

# EUROFAMCARE

## Questionnaire

(Final version 28<sup>th</sup> October English version – coded)

1 G1NAME	<b>ΟΝΟΜΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΚΤΗ</b>	<input type="text"/>
G1INTN	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΚΤΗ</b> (βλέπετε Εθνική λίστα συνεντευκτών και τοποθετήστε τον αντίστοιχο κωδικό)	<input type="text"/>
2 G2CTRY	<b>ΧΩΡΑ</b> (βλέπετε Οδηγό Χρήσης και τοποθετήστε τον αντίστοιχο κωδικό)	<input type="text"/>
3 G3REG	<b>ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ</b> (βλέπετε Οδηγό Χρήσης και τοποθετήστε τον αντίστοιχο κωδικό)	<input type="text"/>
4 G4LOCA G4NAME	<b>ΕΙΔΟΣ ΠΕΡΙΟΧΗΣ:</b> ① μητροπολιτική ② αστική ③ αγροτική	<input type="text"/>
5 G5SITE	<b>ΠΕΡΙΟΧΗ</b> (Γράψτε το όνομα ή τον κωδικό της περιοχής)	<input type="text"/>
6 G6ID	<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗ</b> (σύμφωνα με τον «κατάλογο των φροντιστών που έχει αναλάβει ο κάθε συνεντευκτής)	<input type="text"/>
7 G7DOI G7MOI G7YOI	<b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ:</b> (ΗΗ / ΜΜ / ΕΕΕΕ)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
8 G8PRES	<b>Ήταν το ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ ΑΤΟΜΟ παρόν στην συνέντευξη;</b>	Ναι ① Όχι ②
9 G9REC G9SPEC	<b>ΤΡΟΠΟΣ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ</b> (επιλέξτε μόνο ένα)	
	Επαγγελματίας Υγείας ή κοινωνικός επιστήμωνι (π.χ. Γιατρός ή κοινωνικός λειτουργός)	①
	Ιερέας/ Ενορία/ θρησκευτική οργάνωση	②
	Πόρτα-πόρτα	③
	Εθελοντική οργάνωση (π.χ. ομάδα υποστήριξης φροντιστών)	④
	Δημοσίευση (π.χ. εφημερίδα, φυλλάδιο, πόστερ)	⑤
	Κατάλογοι (π.χ. ηλικιωμένων ή εκλογικοί)	⑥
	Άλλο, διευκρινίστε: <input type="text"/>	⑦
	«Χιονοστιβάδα» (σε αυτήν την περίπτωση πηγαίνετε στην ερώτηση 10)	⑧
10 G10SBC	<b>ΚΑΝΑΛΙ «ΧΙΟΝΟΣΤΙΒΑΔΑΣ» ΕΦΟΣΟΝ ΕΙΝΑΙ ΓΝΩΣΤΟ:</b>	<input type="text"/>





**ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΑ ΣΑΣ ΣΤΟ ΕΡΓΟ ΜΑΣ. ΘΑ ΘΕΛΑΜΕ ΝΑ ΞΕΚΙΝΗΣΟΥΜΕ ΜΕ ΜΕΡΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΕΤΕ ΕΣΕΙΣ ΚΑΙ ΤΟ ΠΡΟΣΩΠΟ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΦΡΟΝΤΙΖΕΤΕ.**

11 C11NUMEL	Πόσα άτομα 65 ετών και άνω υποστηρίζετε/ φροντίζετε για περισσότερες από τέσσερις ώρες την εβδομάδα;	<input type="text"/>
----------------	--	----------------------

**ΣΥΝΕΝΤΕΥΚΤΗΣ:**

**ΑΝ Ο ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΣ ΠΑΡΕΧΕΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΣΕ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΟΥΣ ΑΠΟ ΕΝΑΝ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ, ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΡΩΤΗΣΤΕ ΤΟΝ ΝΑ ΣΚΕΦΤΟΥΝ ΤΟ ΑΤΟΜΟ ΣΤΟ ΟΠΟΙΟ ΔΙΝΟΥΝ ΠΕΡΙΣΣΟΤΕΡΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΚΑΙ ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΣΟΥΝ ΕΧΟΝΤΑΣ ΑΥΤΟΝ/ ΑΥΤΗΝ ΣΤΟ ΝΟΥ ΤΟΥΣ. ΑΝ ΦΡΟΝΤΙΖΟΥΝ ΤΑ ΑΤΟΜΑ ΣΤΟΝ ΙΔΙΟ ΒΑΘΜΟ, ΖΗΤΗΣΤΕ ΤΟΥΣ ΝΑ ΣΚΕΦΤΟΥΝ ΜΟΝΟ ΕΝΑ ΑΤΟΜΟ ΟΤΑΝ ΑΠΑΝΤΟΥΝ**

**ΒΡΕΙΤΕ ΠΟΙΟΝ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΜΟ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΕΙ Ο ΕΡΩΤΩΜΕΝΟΣ ΓΙΑ ΤΟ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ ΑΤΟΜΟ (ΜΑΜΑ, ΣΥΖΥΓΟΣ, ΓΙΩΡΓΟΣ) ΚΑΙ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΤΕ ΤΟΝ ΟΠΟΤΕ ΒΛΕΠΕΤΕ ΤΗΝ ΛΕΞΗ «ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ» ΣΤΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ**

12 C12HOUR	Κατά μέσο όρο, πόσες ώρες την εβδομάδα φροντίζετε και υποστηρίζετε τον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ;	<input type="text"/>
13 C13NUMO	Πόσα άτομα που δεν είναι ηλικιωμένοι (π.χ. παιδιά) φροντίζετε και υποστηρίζετε;	<input type="text"/>
14 C14HOURO	Συνολικά, πόσες ώρες την εβδομάδα παρέχετε φροντίδα και υποστήριξη σε όλα τα άλλα άτομα που φροντίζετε <u>εκτός του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ;</u>	<input type="text"/>

15 E15RELAT E15SPEC	Ποια είναι η σχέση σας με τον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ;	Σύζυγος/ Σύντροφος ①	Τέκνο ②
		Αδελφός ③	Γαμπρός/ Νύφη ④
		Θείος/ Θεία ⑤	Ανιψιός-α ⑥
		Ξάδελφος-η ⑦	Άλλο, παρακαλώ διευκρινίστε: ⑧
		Άλλο <input type="text"/>	

16 E16SEX	Ποιο είναι το φύλο του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ;	Άρρεν ①	Θήλυ ②
--------------	-------------------------------------	---------	--------

17 E17AGE	Πόσο χρονών είναι ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ;	<input type="text"/>
--------------	----------------------------------	----------------------

18 E18NAT E18CODE	Ποια είναι η υπηκοότητα του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ;	<input type="text"/>	ist: x	<input type="text"/>
		<input type="text"/>		

19 E19ETHN E19CODE	Ποια είναι η εθνικότητα του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ;	<input type="text"/>	ist: x	<input type="text"/>
		<input type="text"/>		

20 E20MARS	Η οικογενειακή κατάσταση του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ;	Παντρεμένος / σε συμβίωση ①	Χήρος ②
		Διαζευγμένος/ σε διάσταση ③	Μόνος ④

21 C21COHAB	Που μένετε εσείς και ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ;	Στην ίδια κατοικία ①
		Σε διαφορετική κατοικία αλλά στο ίδιο κτίριο ②
		Σε απόσταση που περπατείται ③
		Σε απόσταση 10 λεπτών με το αυτοκίνητο, το λεωφορείο ή το τρένο ④
		Σε απόσταση 30 λεπτών με το αυτοκίνητο, το λεωφορείο ή το τρένο ⑤

	Σε απόσταση μιας ώρας με το αυτοκίνητο, το λεωφορείο ή το τρένο	⑥
	Σε απόσταση μεγαλύτερης της μιας ώρας με το αυτοκίνητο, το λεωφορείο ή το τρένο	⑦

22 E22HOME E22SPEC	<b>Που μένει συνήθως ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ;</b>	Στο σπίτι	①
		Σε μονάδα φροντίδας ηλικιωμένων	②
		Σε προστατευμένη κατοικία	③
		Άλλο, παρακαλούμε αναφέρατε πιο κάτω	④
	Άλλο	<input type="text"/>	

23	<b>Με ποιον μένει ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ; (βεβαιωθείτε ότι όλες οι επιλογές έχουν απαντηθεί)</b>					
E23ALONE	Μόνος	Ναι	①	Όχι	②	
E23CHILD	Με τα παιδιά του	Ναι	①	Όχι	②	Δ/Α ⑧
E23PARTN	Με τον σύντροφό του	Ναι	①	Όχι	②	Δ/Α ⑧
E23PAID	Με αμειβόμενους φροντιστές (στο σπίτι του)	Ναι	①	Όχι	②	Δ/Α ⑧
E23OTHER	Με άλλους, παρακαλούμε αναφέρατε πιο κάτω...	Ναι	①	Όχι	②	Δ/Α ⑧
E23SPEC	...ποιος είναι το άλλο άτομο;	<input type="text"/>				

24	<b>ΓΙΑ ΑΥΤΟΥΣ ΤΟΥΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΔΙΑΜΕΝΟΥΝ ΣΕ ΜΟΝΑΔΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΩΝ Η ΜΕ ΤΟΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗ...</b>	
E24NUMH	Ποιος είναι ο συνολικός αριθμός ατόμων στο νοικοκυριό του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ συμπεριλαμβανομένου και αυτού;	<input type="text"/>
E24NUMY	Και πόσοι από αυτούς είναι 14 ετών ή μικρότεροι;	<input type="text"/>

**ΘΑ ΘΕΛΑΜΕ ΝΑ ΕΞΕΤΑΣΟΥΜΕ ΜΕ ΠΙΟ ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΑ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΤΟΥ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ ΓΙΑ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΚΑΙ ΦΡΟΝΤΙΔΑ.**

25 E25REAS1	<b>Κατά την γνώμη σας, ποιος είναι ο κύριος λόγος για τον οποίο ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ χρειάζεται φροντίδα και υποστήριξη;</b> (Για παράδειγμα, προβλήματα στο περπάτημα, προβλήματα ασφάλειας αν μένει μόνος στο σπίτι, το να πρέπει να μένει στο κρεβάτι, ή άλλα θέματα που σχετίζονται με την ηλικία, τις διαταραχές στην υγεία ή τις παθήσεις)
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
26 E26REAS2 E26REAS3 E26REAS4 E26REAS5	<b>Υπάρχουν άλλοι λόγοι; (κατάγραψε τους τέσσερις πιο σημαντικούς)</b>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

Γ) Θα θέλατε ο ηλικιωμένος να έχει περισσότερη βοήθεια για να καλύψει αυτές τις ανάγκες; (σημειώστε με (✓) εκεί που αντιστοιχεί)											
B) Εάν υπάρχει κάποιος, ΠΟΙΟΣ βοηθά τον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ να καλύψει τις ανάγκες του; (σημειώστε (✓) όσα αντιστοιχούν)											
A) Έχει ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ ανάγκη για βοήθεια σε κάποιο από τα παρακάτω σημεία;  Εάν ναι, βασίζεται μερικώς ή ολοκληρωτικώς σε άλλους για την κάλυψη αυτής της ανάγκης;  (σημειώστε με (✓) όπου αντιστοιχεί)		Ολοκληρωτικώς	Μερικώς	Δεν έχει αυτήν την ανάγκη	Κανείς	Ο συνεντευξιζόμενος φροντιστής	Άλλοι ανεπίσημοι φροντιστές	Υπηρεσίες / υποστηρικτικοί οργανισμοί (εθελοντικοί, ιδιωτικοί ή δημόσιοι)	Ναι	Όχι	Δεν αντιστοιχεί
		A			B	C	D	E	F		
27 E27A- E27F	<b>Ανάγκες Υγείας:</b> (π.χ. βοήθεια με φαρμακευτική αγωγή, με ιατρική θεραπεία, αποκατάσταση, άλλη θεραπεία κτλ)	②	①	①	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	①	①	⑧
28 E28A- E28F	<b>Σωματικές / Προσωπικές ανάγκες:</b> (π.χ. πλύσιμο, ντύσιμο, φαγητό, βοήθεια για να πάει τουαλέτα)	②	①	①	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	①	①	⑧
29 E29A- E29F	<b>Ανάγκες κινητικότητας</b> (π.χ. μέσα ή έξω από το σπίτι, μεταφορά)	②	①	①	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	①	①	⑧
30 E30A- E30F	<b>Συναισθηματικές/ Ψυχολογικές/ Κοινωνικές ανάγκες:</b> (π.χ. παρέα, επιβεβαίωση)	②	①	①	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	①	①	⑧
31 E31A- E31F	<b>Οικιακές ανάγκες:</b> (π.χ. νοικοκυριό)	②	①	①	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	①	①	⑧
32 E32A- E32F	<b>Ανάγκες οικονομικής διαχείρισης:</b> (π.χ. πληρωμή λογαριασμών του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ από τα χρήματα του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ)	②	①	①	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	①	①	⑧
33 E33A- E33F	<b>Ανάγκη οικονομικής υποστήριξης:</b> (π.χ. Υποστήριξη του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ με την παροχή χρημάτων)	②	①	①	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	①	①	⑧
34 E34A- E34F	<b>Οργάνωση και διαχείριση της φροντίδας και της υποστήριξης:</b> (π.χ. επικοινωνία με υποστηρικτικές υπηρεσίες)	②	①	①	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	①	①	⑧

**ΜΕΡΙΚΕΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΙΟ ΑΓΧΟΤΙΚΕΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΕΣ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΠΟΥ ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΤΗΝ ΜΝΗΜΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΣΥΜΠΕΡΙΦΟΡΑ ΤΟΥ ΦΡΟΝΤΙΖΟΜΕΝΟΥ ΑΤΟΜΟΥ. ΟΙ ΕΠΟΜΕΝΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΖΟΝΤΑΙ ΜΕ ΑΥΤΑ ΤΑ ΘΕΜΑΤΑ.**

35 E35MEM1	<b>Έχει ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ προβλήματα μνήμης;</b> (όπως το να δυσκολεύεται να θυμηθεί τι μέρα είναι, ή να αναγνωρίσει φίλους και γείτονες)	Ναι ①	Όχι ②
		Συμπληρώστε το γκρι κείμενο	Πηγαίνετε στην Ερ38
36 E36MEM2	<b>ΑΝ 'ΝΑΙ',</b> σας έχει δώσει ο γιατρός κάποια αιτία για τα προβλήματα μνήμης του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ;	Ναι ①	Όχι ②
			Πηγαίνετε στην Ερ38
37 E37MEM3 E37SPEC	<b>ΑΝ 'ΝΑΙ',</b> Παρακαλώ αναφέρατε	Άνοια ①	Άλλο ②
		Αναφέρατε το 'άλλο' εδώ: <input type="text"/>	
38 E38BEHP	<b>Υποφέρει ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ από προβλήματα συμπεριφοράς;</b> (όπως περιπλάνηση, συνεχή επανάληψη του τι έχει ειπωθεί, αναίτιες φωνές)	Ναι ①	Όχι ②

<b>Αν επιδιόχεται ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ σε κάποια από τις ακόλουθες συμπεριφορές, πόσο συχνά το κάνει;</b>		<b>Τον περισσότερο καιρό</b>	<b>Μερικές φορές</b>	<b>Σπανίως</b>	<b>Ποτέ</b>
39 E39BEHP1	Περιπλανιέται μέσα ή έξω από το περιβάλλον του σπιτιού ή συμπεριφέρεται με τρόπο που θέτει σε κίνδυνο την ασφάλειά του;	③	②	①	④
40 E40BEHP2	Παρουσιάζει δυσκολία να διατηρήσει μια φυσιολογική συζήτηση, δεν έχει συναίσθηση των προβλημάτων του ή δεν συνεργάζεται με αυτά που του ζητάτε;	③	②	①	④
41 E41BEHP3	Συμπεριφέρεται με τρόπους που σας αναστατώνουν; Για παράδειγμα, κάνει συνεχώς ερωτήσεις, σας ακολουθεί όπου πηγαίνετε επαναλαμβάνει ότι έχει ειπωθεί, φωνάζει και ουρλιάζει χωρίς συγκεκριμένο λόγο, ή ντύνεται και γδύνεται ανάρμοστα (ή σε ακατάλληλες στιγμές)	③	②	①	④

**ΤΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΤΟΥ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ ΠΟΥ ΕΧΕΤΕ ΑΝΑΦΕΡΕΙ ΣΗΜΑΙΝΟΥΝ ΟΤΙ ΧΡΕΙΑΖΕΤΑΙ ΤΗΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΚΑΙ ΤΗΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΣΑΣ. ΟΙ ΕΠΟΜΕΝΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΤΟΧΕΥΟΥΝ ΝΑ ΜΑΣ ΒΟΗΘΗΣΟΥΝ ΝΑ ΚΑΤΑΛΑΒΟΥΜΕ ΠΟΣΟ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΟΣ ΕΙΝΑΙ Ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ ΚΑΙ ΤΙ ΣΗΜΑΙΝΕΙ ΑΥΤΟ ΓΙΑ ΕΣΑΣ ΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΣΤΟ ΧΡΟΝΟ ΚΑΙ ΤΗΝ ΔΕΣΜΕΥΣΗ ΣΑΣ**

42 E42DEP	<b>Πόσο εξαρτώμενο είναι το άτομο που φροντίζετε;</b>	
	<b>Σοβαρά εξαρτώμενο –</b> Ανήμπορο να εκτελέσει τις περισσότερες δραστηριότητες καθημερινής διαβίωσης χωρίς βοήθεια (π.χ. να φάει μόνο του ή να πάει στην τουαλέτα)	④
	<b>Μέτρια εξαρτώμενο –</b> Ικανό να εκτελέσει <u>μερικές</u> από τις βασικές δραστηριότητες καθημερινής διαβίωσης (να κάνει μπάνιο, να φάει, να ντυθεί) αλλά ανήμπορο να φέρει εις πέρας χωρίς βοήθεια <u>τις περισσότερες</u> από τις οργανικές δραστηριότητες καθημερινής διαβίωσης (π.χ. να ψωνίσει, να μαγειρέψει, να κάνει το νοικοκυριό)	③
	<b>Ελαφρά εξαρτώμενο –</b> Ικανό να εκτελέσει <u>τις περισσότερες</u> από τις βασικές δραστηριότητες καθημερινής διαβίωσης, αλλά χρειάζεται βοήθεια με <u>μερικές</u> οργανικές δραστηριότητες καθημερινής διαβίωσης (π.χ. για να ψωνίσει, να μαγειρέψει, να κάνει το νοικοκυριό)	②
	<b>Ανεξάρτητο –</b> Ικανό να φέρει εις πέρας τις περισσότερες δραστηριότητες καθημερινής διαβίωσης αλλά μπορεί να χρειαστεί λίγη βοήθεια κάποιες φορές	①

Οι επόμενες ερωτήσεις σχετίζονται με δραστηριότητες που όλοι χρειάζεται να κάνουμε στην καθημερινή μας ζωή. Αν ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ ήταν μόνος του, θα ήταν σε θέση να εκτελέσει τις ακόλουθες δραστηριότητες; Εάν όχι, εξαρτάται μερικώς ή ολικώς σε άλλους για να τις φέρουν σε πέρας;


Σημειώστε το αντίστοιχο ➡		Ανήμπορος	Με λίγη βοήθεια		Χωρίς βοήθεια	
43	E43IADL1	Νοικοκυριό (καθάρισμα πατωμάτων κτλ.)	①	②	③	
44	E44IADL2	Προετοιμάζει το φαγητό του	①	②	③	
45	E45IADL3	Πηγαίνει για ψώνια	①	②	③	
46	E46IADL4	Χειρίζεται τα χρήματά του	①	②	③	
47	E47IADL5	Χρησιμοποιεί το τηλέφωνο	①	②	③	
48	E48IADL6	Παίρνει τα φάρμακά του	①	②	③	
49	E49MOB	Περπατά έξω	①	②	③	
50	E50BAR1	Κυκλοφορεί μέσα στο σπίτι	① Ανήμπορος, δεν μείνει καθιστός	② Σε αμαξίδιο χωρίς βοήθεια, ή περπατά με πολύ βοήθεια από κάποιον	③ Περπατά με κάποια βοήθεια, με καθοδήγηση ή επιτήρηση	④ Μπορεί να χρησιμοποιεί βοήθημα π.χ. μπαστούνι ή πι
51	E51BAR2	Ανεβοκατεβαίνει τις σκάλες	①	②	③	
52	E52BAR3	Μετακινείται από το κρεβάτι στην καρέκλα, αν βρίσκονται κοντά το ένα στο άλλο	①	② Πολύ βοήθεια (1 ή 2 άτομα, σωματική)	③ Λίγη βοήθεια (λεκτρική ή σωματική)	
53	E53BAR4	Χρησιμοποιεί την τουαλέτα ή την πάπια	①	②	③	
54	E54BAR5	Χρησιμοποιεί το μπάνιο ή το ντους	①	②	③	
55	E55BAR6	Διατηρεί την προσωπική του εμφάνιση (βουρτσίζει μαλλιά, ξυρίζεται, μακιγιάρεται κτλ.)	①	②	③	
56	E56BAR7	Ντύνεται μόνος του	①	②	③	
57	E57BAR8	Τρώει μόνος του	①	②	③	
			<b>Ναι, συχνά περιστατικά</b>	<b>Ναι, περιστασιακά περιστατικά</b>	<b>Κανένα περιστατικό</b>	
58	E58BAR9	Παρουσιάζει ο ηλικιωμένος περιστατικά ακράτειας ούρων;	① Μια φορά την μέρα ή παραπάνω ή χρειάζεται καθετήρα	② Λιγότερο από μια φορά την μέρα	③	
59	E57BAR10	Παρουσιάζει ο ηλικιωμένος περιστατικά ακράτειας κοπράνων;	① Μια φορά την εβδομάδα ή παραπάνω ή χρειάζεται κλύσμα	② Λιγότερο από μια φορά την εβδομάδα	③	

60-66 **Ας θυμηθούμε την τελευταία τυπική εβδομάδα φροντίδας για εσάς: πότε κατά την διάρκεια αυτής της εβδομάδας παρείχατε υποστήριξη ή φροντίδα στον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ;**  
**ΣΥΝΕΝΤΕΥΚΤΗ – Σημείωσε (✓) όλα τα κουτάκια που αντιστοιχούν**

	Δευτέρα	Τρίτη	Τετάρτη	Πέμπτη	Παρασκευή	Σάββατο	Κυριακή
<b>Νωρίς το πρωί</b> (περίπου από τις 5 το πρωί ως τις 9πμ)	C60MO1	C61TU1	C62WE1	C63TH1	C64FR1	C65SA1	C66SU1
<b>Πρωί</b> (περίπου από τις 9πμ ως τις 12)	C60MO2	C61TU2	C62WE2	C63TH2	C64FR2	C65SA2	C66SU2
<b>Μεσημέρι</b> (περίπου από τις 12 ως τις 5μμ)	C60MO3	C61TU3	C62WE3	C63TH3	C64FR3	C65SA3	C66SU3
<b>Απόγευμα</b> (περίπου από τις 5μμ ως τις 10μμ)	C60MO4	C61TU4	C62WE4	C63TH4	C64FR4	C65SA4	C66SU4
<b>Βράδυ</b> (περίπου από τις 10μμ ως τις 5 το πρωί)	C60MO5	C61TU5	C62WE5	C63TH5	C64FR5	C65SA5	C66SU5

67 C67DURAT	<b>Πόσο καιρό φροντίζετε τον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ;</b>	Μήνες: <input type="text"/>
68 C68BILL	<b>Αν ήσασταν άρρωστος, υπάρχει κάποιος που θα αναλάμβανε να βοηθήσει με τον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ;</b>	Ναι, θα μπορούσα να βρω κάποιον εύκολα ① Ναι, θα μπορούσα να βρω κάποιον αλλά με σχετική δυσκολία ② Όχι, δεν υπάρχει κανείς ③
69 C69BREAK	<b>Αν χρειαζόσασταν ένα διάλειμμα από την φροντίδα, υπάρχει κανείς που θα φρόντιζε για τον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ αντί για εσάς;</b>	Ναι, θα μπορούσα να βρω κάποιον εύκολα ① Ναι, θα μπορούσα να βρω κάποιον αλλά με σχετική δυσκολία ② Όχι, δεν υπάρχει κανείς ③

**ΘΑ ΘΕΛΑΜΕ ΤΩΡΑ ΝΑ ΔΙΕΡΕΥΝΗΣΟΥΜΕ ΠΩΣ Η ΦΡΟΝΤΙΔΑ Ή Η ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΤΟΥ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ ΕΠΗΡΕΑΖΟΥΝ ΤΗΝ ΖΩΗ ΣΑΣ**

	<b>Ποιοι παράγοντες επηρέασαν την απόφασή σας να αναλάβετε την φροντίδα του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ</b> (βεβαιωθείτε ότι υπάρχει μια θετική ή αρνητική απάντηση σε κάθε ερώτημα)	<b>ΝΑΙ</b>	<b>ΟΧΙ</b>
70 C70FAC1	Αίσθημα καθήκοντος	①	②
71 C71FAC2	Δεν υπήρχε εναλλακτική	①	②
72 C72FAC3	Το κόστος επαγγελματικής βοήθειας θα ήταν πολύ ακριβό	①	②
73 C73FAC4	Συναισθηματικοί δεσμοί (αγάπη, στοργή)	①	②
74 C74FAC5	Το να φροντίζω τον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ με κάνει να αισθάνομαι καλά	①	②
75 C75FAC6	Ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ δεν ήθελε κανέναν άλλο να αναλάβει την φροντίδα του	①	②
76 C76FAC7	Λόγω των θρησκευτικών μου πιστεύω	①	②
77 C77FAC8	Βρέθηκα σε αυτές τις συνθήκες σχεδόν απρόοπτα, χωρίς να έχω λάβει απόφαση	①	②
78 C78FAC9	Υπήρχαν οικονομικά οφέλη για εμένα [τον φροντιστή] και/ ή για τον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ	①	②
79 C79FAC10	Προσωπική αίσθηση υποχρέωσης προς τον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ ως μέλος της οικογένειας.	①	②
80 C80FAC11	Άλλο, παρακαλούμε αναφέρατε παρακάτω	①	②
C80SPEC	Άλλο: <input type="text"/>		
81 C81PRINC	Ποιος είναι ο πιο βασικός λόγος που αναλάβατε την φροντίδα από αυτούς που σημειώσατε πιο πάνω;  <b>ΣΥΝΕΝΤΕΥΚΤΗ:</b> σημειώστε το νούμερο της ερώτησης (από 70 έως 80) στο κουτί 		<input type="text"/>



Εδώ εξετάζουμε την υποστήριξη που έχετε εσείς ως φροντιστής		Πάντα	Συχνά	Μερικές φορές	Ποτέ	Δ/Α
82 C82COP1	Αισθάνεστε ότι τα βγάζετε καλά πέρα ως φροντιστής;	④	③	②	①	⊗
83 C83COP2	Πιστεύετε πως η παροχή φροντίδας είναι πολύ απαιτητική;	①	②	③	④	⊗
84 C84COP3	Η παροχή φροντίδας δημιουργεί προβλήματα στις σχέσεις σας με τους φίλους σας;	①	②	③	④	⑧
85 C85COP4	Η φροντίδα που προσφέρετε επιδρά αρνητικά στη σωματική σας υγεία;	①	②	③	④	⊗
86 C86COP5	Δημιουργεί προβλήματα η παροχή φροντίδας στις σχέσεις σας με την οικογένειά σας;	①	②	③	④	⑧
87 C87COP6	Σας επιβαρύνει οικονομικά η παροχή της φροντίδας	①	②	③	④	⊗
88 C88COP7	Αισθάνεστε παγιδευμένος στον ρόλο σας ως φροντιστής;	①	②	③	④	⊗
89 C89COP8	Αισθάνεστε ότι έχετε αρκετή υποστήριξη από τους φίλους και/ή τους συγγενείς;	④	③	②	①	⑧
90 C90COP9	Βρίσκετε ότι η παροχή φροντίδας αξίζει τον κόπο;	④	③	②	①	⊗
91 C91COP10	Αισθάνεστε αρκετή υποστήριξη από την οικογένειά σας;	④	③	②	①	⑧
92 C92COP11	Έχετε καλή σχέση με τον άνθρωπο που φροντίζετε;	④	③	②	①	⊗
93 C93COP12	Αισθάνεστε ότι έχετε αρκετή υποστήριξη από υπηρεσίες υγείας και κοινωνικές υπηρεσίες; (π.χ. δημόσιες, ιδιωτικές ή εθελοντικές)	④	③	②	①	⑧
94 C94COP13	Πιστεύετε ότι υπάρχει κάποιος που να σας εκτιμά ως φροντιστή;	④	③	②	①	⊗
95 C95COP14	Επιδρά αρνητικά η παροχή φροντίδας στην συναισθηματική σας ευεξία;	①	②	③	④	⊗
96 C96COP15	Γενικά, αισθάνεστε αρκετά υποστηριγμένος στον ρόλο σας ως φροντιστής;	④	③	②	①	⊗

**ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΑΣΤΕ ΝΑ ΔΟΥΜΕ ΠΩΣ ΒΛΕΠΕΤΕ ΤΗΝ ΥΓΕΙΑ ΣΑΣ ΚΑΙ ΤΗΝ ΠΟΙΟΤΗΤΑ ΖΩΗΣ ΣΑΣ**

97 C97QOL1	Γενικά, θα λέγατε πως η υγεία σας είναι:	Άριστη ①	Πολύ καλή ②	Καλή ③	Μέτρια ④	Κακή ⑤		
	<b>Τις δύο τελευταίες εβδομάδες:</b>		Όλη την ώρα	Τον περισσότερο χρόνο	Περισσότερο από τον μισό χρόνο	Λιγότερο από τον μισό χρόνο	Κάποιες φορές	Καμιά φορά
98 C98QOL2	Έχω αισθανθεί χαρούμενος και με καλή διάθεση	⑤	④	③	②	①	①	①
99 C99QOL3	Έχω αισθανθεί ήρεμος και χαλαρός	⑤	④	③	②	①	①	①
100 C100QOL4	Έχω αισθανθεί δραστήριος και γεμάτος ενέργεια	⑤	④	③	②	①	①	①
101 C101QOL5	Ξύπνησα και αισθανόμουν φρέσκος και ξεκούραστος	⑤	④	③	②	①	①	①
102 C102QOL6	Η καθημερινή μου ζωή έχει γεμίσει με πράγματα που με ενδιαφέρουν	⑤	④	③	②	①	①	①
103 C103QOL7	<b>Σε γενικές γραμμές, πώς θα βαθμολογούσατε την ποιότητα ζωής σας για τις προηγούμενες δύο εβδομάδες;</b>	Πολύ κακή ⑤	Κακή ④	Ούτε καλή ούτε κακή ③	Καλή ②	Πολύ καλή ①		

**ΟΠΩΣ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ, ΜΑΣ ΕΝΔΙΑΦΕΡΕΙ Η ΧΡΗΣΗ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΙ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΩΝ ΟΡΓΑΝΙΣΜΩΝ. ΘΑ ΘΕΛΑΜΕ ΝΑ ΜΑΘΟΥΜΕ ΠΟΙΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΠΟΙΟΥΣ ΥΠΟΣΤΗΡΙΚΤΙΚΟΥΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥΣ ΕΧΕΤΕ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΗΣΕΙ ΕΣΕΙΣ ΚΑΙ Ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ ΚΑΙ ΑΝ ΚΑΛΥΨΑΝ ΤΙΣ ΑΝΑΓΚΕΣ ΣΑΣ.**

	Α. Ας ξεκινήσουμε με τον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ Ποιες υπηρεσίες έχει χρησιμοποιήσει ο ηλικιωμένος (και εσείς) τους τελευταίους 6 μήνες;		Β. Έχει η υπηρεσία καλύψει τις ανάγκες του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ η τις δικές σας;		Γ. Πληρώνετε εσείς και ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ για αυτήν την υπηρεσία όταν την χρησιμοποιείτε;	
	ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΚΤΗ: Αναφερθείτε στον εθνικό κατάλογο υπηρεσιών		Περισσότερο Ναι	Περισσότερο Όχι	Ναι	Όχι
	Όνομα υπηρεσίας	Α. (αριθμός από τον κατάλογο υπηρεσιών)	B		C	
104 SE104NAM SE104A- SE104G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	②	①	②
105 SE105NAM SE105A- SE105G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	②	①	②
106 SE106NAM SE106A- SE106G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	②	①	②
107 SE107NAM SE107A- SE107G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	②	①	②
108 SE108NAM SE108A- SE108G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	②	①	②
109 SE109NAM SE109A- SE109G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	②	①	②
110 SE110NAM SE110A- SE110G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	②	①	②
111 SE111NAM SE111A- SE111G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	②	①	②
112 SE112NAM SE112A- SE112G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	②	①	②
113 SC113NAM SC113A- SC113G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	②	①	②
114 SC114NAM SC114A- SC114G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	②	①	②
115 SC115NAM SC115A- SC115G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	②	①	②
116 SC116NAM SC116A- SC116G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	②	①	②
117 SC117NAM SC117A- SC117G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	②	①	②
118 SC118NAM SC118A- SC118G	<input type="text"/>	<input type="text"/>	①	②	①	②



119	<b>Υπάρχουν υπηρεσίες τις οποίες χρειάζεστε εσείς ή ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ και τις οποίες έχετε σταματήσει να χρησιμοποιείτε;</b>			
S119STOP	<p style="text-align: right;"><b>Ναι</b> ①</p> <p style="text-align: center;">Ρωτήστε τις ερωτήσεις στο γκρι πλαίσιο</p> <p style="text-align: right;"><b>Όχι</b> ②</p>			<p style="text-align: right;">Πηγαίνετε στην ερ120</p>
S119SER1 S119SER2 S119SER3	<p><b>Αν Ναι, ποιες;</b></p> <p><b>ΣΥΝΕΝΤΕΥΚΤΗ</b> αναφέρατε τις 3 πιο σημαντικές επιλογές από τον εθνικό κατάλογο υπηρεσιών</p> <p><b>Αν Ναι, ποιοι ήταν οι λόγοι για την απόφασή σας;</b></p>			<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>
	Υπηρεσία 1	Υπηρεσία 2	Υπηρεσία 3	<p>Υπηρεσία 1   Υπηρεσία 2   Υπηρεσία 3</p> <p><b>Σημειώστε (✓) όλα τα αντίστοιχα κουτάκια</b></p> <p>⬇</p>
S119EXP1- S119EXP3	S119EXP1	S119EXP2	S119EXP3	Πάρα πολύ ακριβή
S119DIS1- S119DIS3	S119DIS1	S119DIS2	S119DIS3	Πάρα πολύ μακριά
S119QUA1 - S119QUA3	S119QUA1	S119QUA2	S119QUA3	Χαμηλή ποιότητα υπηρεσιών
S119AV1- S119AV3	S119AV1	S119AV2	S119AV3	Δεν είναι πια διαθέσιμη
S119ENT1- S119ENT3	S119ENT1	S119ENT2	S119ENT3	Δεν υφίσταται πια δικαίωμα χρήσης
S119OTH				Άλλο (αναφέρατε)

120	<b>Υπάρχουν υπηρεσίες τις οποίες εσείς και ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ χρειάζεστε αλλά δεν τις έχετε χρησιμοποιήσει ακόμη;</b>			
S120NOUS	<p style="text-align: right;"><b>Ναι</b> ①</p> <p style="text-align: center;">Ρωτήστε τις ερωτήσεις στο γκρι πλαίσιο</p> <p style="text-align: right;"><b>Όχι</b> ②</p>			<p style="text-align: right;">Πηγαίνετε στην ερ120</p>
S120SER1 S120SER2 S120SER3	<p><b>Αν Ναι, ποιες;</b></p> <p><b>ΣΥΝΕΝΤΕΥΚΤΗ</b> αναφέρατε τις 3 πιο σημαντικές επιλογές από τον εθνικό κατάλογο υπηρεσιών</p> <p><b>Αν Ναι, ποιοι ήταν οι λόγοι για την απόφασή σας;</b></p>			<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>
	Υπηρεσία 1	Υπηρεσία 2	Υπηρεσία 3	<p>Υπηρεσία 1   Υπηρεσία 2   Υπηρεσία 3</p> <p><b>Σημειώστε (✓) όλα τα αντίστοιχα κουτάκια</b></p> <p>⬇</p>
S120EXP1- S120EXP3	S120EXP1	S120EXP2	S120EXP3	Πάρα πολύ ακριβή
S120DIS1- S120DIS3	S120DIS1	S120DIS2	S120DIS3	Πάρα πολύ μακριά
S120QUA1 - S120QUA3	S120QUA1	S120QUA2	S120QUA3	Χαμηλή ποιότητα υπηρεσιών
S120KNO1- S120KNO3	S120KNO1	S120KNO2	S120KNO3	Δεν γνωρίζατε για αυτήν
S120KNO1- S120KNO3	S120ENT1	S120ENT2	S120ENT3	Δεν έχει δικαίωμα χρήσης
S120OTH				Άλλο (αναφέρατε)

<b>ΓΙΑ ΟΣΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ ΔΕΝ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΜΟΝΟ</b>	
<b>121</b>	<b>Ποιοι είναι οι λόγοι για τους οποίους εσείς και ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ δεν χρησιμοποιείτε υπηρεσίες; (αναφέρατε τους τρεις πιο σημαντικούς)</b>
S121REA1	
S121REA2	
S121REA1	

<b>ΡΩΤΗΣΤΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΕΣ ΤΗΝ ΑΚΟΛΟΥΘΗ ΕΡΩΤΗΣΗ</b>	
<b>122</b>	<b>Με την εμπειρία σας ως φροντιστής, ποιος ή τι θεωρείτε ότι ήταν η μεγαλύτερη βοήθεια στο να αποκτήσετε πρόσβαση στις υπηρεσίες/ υποστήριξη; (Αναφέρατε τους τρεις ή τα τρία πιο σημαντικά)</b>
S122HEL1	
S122HEL2	
S122HEL3	

<b>123 Με την εμπειρία σας ως φροντιστής, ποιος ή τι θεωρείτε ότι ήταν η μεγαλύτερη δυσκολία στο να αποκτήσετε πρόσβαση στις υπηρεσίες/ υποστήριξη; (Αναφέρατε τους τρεις ή τα τρία πιο σημαντικά)</b>	
S123DIF1	
S123DIF2	
S123DIF3	

<b>124 Η φροντίδα έχει ως αποτέλεσμα επιπλέον οικονομικά κόστη;</b>					
F124ADAP	Προσαρμογή του περιβάλλοντος του σπιτιού και/ ή έπιπλα	Ναι	①	Όχι	②
F124TRAV	Ταξιδιωτικά κόστη	Ναι	①	Όχι	②
F124FOOD	Ειδικό φαγητό	Ναι	①	Όχι	②
F124MED	Φάρμακα	Ναι	①	Όχι	②
F124OTHE	Άλλο, αναφέρατε παρακάτω:	Ναι	①	Όχι	②
F124SPEC	Άλλο: <input type="text"/>				

Ανεξαρτήτως από την υποστήριξη που μπορεί να λαμβάνετε ή όχι. Ενδιαφερόμαστε στα είδη υποστήριξης που θα επιθυμούσατε για τον εαυτό σας και για τον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ, και αν τέτοια υποστήριξη καλύπτεται ήδη						B. Καλύπτεται αυτό για εσάς; ↓	
A. Πόσο σημαντική είναι η υποστήριξη που σας παρέχει.....;		Πολύ σημαντική	Αρκετά σημαντική	Καθόλου σημαντική	Δ/Α	Περισσό- τερο όχι	Περισσό- τερο ναι
						A	B
125 S125IMPA S125IMPB	Πληροφορίες και συμβουλές σχετικά με τον τύπο βοήθειας και υποστήριξης που είναι διαθέσιμη και πώς να αποκτήσετε πρόσβαση σε αυτή	②	①	①	X	①	①
126 S126IMPA S126IMPB	Πληροφόρηση σχετικά με την νόσο που έχει ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ	②	①	①	X	①	①
127 S127IMPA S127IMPB	Εκπαίδευση για να αναπτύξετε τις ικανότητες που χρειάζεστε για την φροντίδα	②	①	①	X	①	①
128 S128IMPA S128IMPB	Ευκαιρίες να διασκεδάσετε σε δραστηριότητες εκτός της φροντίδας	②	①	①	X	①	①
129 S129IMPA S129IMPB	Ευκαιρίες να κάνετε διακοπές ή να έχετε ένα διάλειμμα από τη φροντίδα	②	①	①	X	①	①
130 S130IMPA S130IMPB	Ευκαιρία για τους ηλικιωμένους να ασχοληθούν με δραστηριότητες που τους ευχαριστούν	②	①	①	X	①	①
131 S131IMPA S131IMPB	Βοήθεια για τον προγραμματισμό της μελλοντικής φροντίδας	②	①	①	X	①	①
132 S132IMPA S132IMPB	Ευκαιρία να συνδυαστεί η παροχή φροντίδας με έμμισθη εργασία	②	①	①	⑧	①	①
133 S133IMPA S133IMPB	Ευκαιρία να μιλήσετε για τα προβλήματά σας ως φροντιστής	②	①	①	X	①	①
134 S134IMPA S134IMPB	Ευκαιρία να παρακολουθήσετε μια ομάδα στήριξης συγγενών	②	①	①	X	①	①
135 S135IMPA S135IMPB	Περισσότερα χρήματα ώστε να σας βοηθήσουν να παρέχετε ό,τι χρειάζεται για την καλύτερη φροντίδα	②	①	①	X	①	①
136 S136IMPA S136IMPB	Ευκαιρία να περάσετε περισσότερο χρόνο με την οικογένεια	②	①	①	⑧	①	①
137 S137IMPA S137IMPB	Βοήθεια για να αντιμετωπίσετε οικογενειακές διαφωνίες	②	①	①	⑧	①	①
138 S138IMPA S138IMPB	Βοήθεια ώστε να γίνει το περιβάλλον του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ πιο κατάλληλο για την φροντίδα	②	①	①	X	①	①

139 S139IMP1	Από αυτούς τους τύπους υποστήριξης που δηλώσατε ότι είναι πολύ σημαντικοί, ποιον θα κατατάσσατε ως τον πιο σημαντικό για εσάς;	Αριθμός ερώτησης:	<input type="text"/>
140 S140IMP2	Τον δεύτερο πιο σημαντικό;	Αριθμός ερώτησης:	<input type="text"/>

141 S141IMP3	Τον τρίτο;					Αριθμός ερώτησης:	<input type="text"/>
<b>Ανεξαρτήτως της υποστήριξης που λαμβάνετε ή δεν λαμβάνετε, μας ενδιαφέρει να μάθουμε ποια χαρακτηριστικά υπηρεσιών θεωρείτε πιο αξιόλογα.</b>					<b>Β. Αυτό καλύπτεται προς το παρόν στην περίπτωσή σας;</b> ↓		
<b>Α. Πόσο σημαντικά για εσάς είναι τα ακόλουθα χαρακτηριστικά μιας υπηρεσίας;</b>		Πολύ σημαντικό	Σχετικά σημαντικό	Καθόλου σημαντικό	Περισσότερο Όχι	Περισσότερο Ναι	
		A			B		
142 S142CHAA S142CHAB	Η βοήθεια είναι διαθέσιμη την ώρα που την χρειάζεσαι περισσότερο	②	①	①	①	①	
143 S143CHAA S143CHAB	Η διαθέσιμη βοήθεια προσαρμόζεται στο πρόγραμμά σας	②	①	①	①	①	
144 S144CHAA S144CHAB	Η βοήθεια καταφθάνει την ώρα που έχει υποσχεθεί	②	①	①	①	①	
145 S145CHAA S145CHAB	Οι εργαζόμενοι φροντιστές έχουν τις ικανότητες και την εκπαίδευση που απαιτείται	②	①	①	①	①	
146 S146CHAA S146CHAB	Οι εργαζόμενοι φροντιστές φέρονται στον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ με αξιοπρέπεια και σεβασμό	②	①	①	①	①	
147 S147CHAA S147CHAB	Οι εργαζόμενοι φροντιστές σας φέρονται με αξιοπρέπεια και σεβασμό	②	①	①	①	①	
148 S148CHAA S148CHAB	Οι θέσεις και οι απόψεις σας εισακούγονται	②	①	①	①	①	
149 S149CHAA S149CHAB	Η βοήθεια που παρέχεται βελτιώνει την ποιότητα ζωής του ηλικιωμένου	②	①	①	①	①	
150 S150CHAA S150CHAB	Η βοήθεια που παρέχεται βελτιώνει την ποιότητα ζωής σας	②	①	①	①	①	
151 S151CHAA S151CHAB	Η βοήθεια που παρέχεται δεν είναι και τόσο ακριβή	②	①	①	①	①	
152 S152CHAA S152CHAB	Η βοήθεια παρέχεται από τον ίδιο εργαζόμενο φροντιστή κάθε φορά	②	①	①	①	①	
153 S153CHAA S153CHAB	Η βοήθεια επικεντρώνεται στις ανάγκες σας καθώς και σε αυτές του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ	②	①	①	①	①	
154 S154IMP1	<b>Από αυτά τα χαρακτηριστικά που δηλώσατε ότι είναι πολύ σημαντικά, ποιο θα αξιολογούσατε ως το πιο σημαντικό για εσάς;</b>					Αριθμός ερώτησης:	<input type="text"/>
155 S155IMP2	Το δεύτερο πιο σημαντικό;					Αριθμός ερώτησης:	<input type="text"/>
156 S156IMP3	Το τρίτο;					Αριθμός ερώτησης:	<input type="text"/>

## ΘΑ ΘΕΛΑΜΕ ΝΑ ΣΑΣ ΡΩΤΗΣΟΥΜΕ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΟΥ ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ ΣΤΟ ΜΕΛΛΟΝ

157 C157FUT1	<b>Τον επόμενο χρόνο, είστε διατεθειμένος να συνεχίσετε να παρέχετε φροντίδα στον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ;</b>	
	Ναι, και θα σκεφτόμουν ακόμη και να αυξήσω την φροντίδα, αν αυτό είναι απαραίτητο	①
	Ναι, και θα σκεφτόμουν ακόμη και να αυξήσω την φροντίδα για ένα περιορισμένο χρονικό διάστημα	②
	Ναι, είμαι προετοιμασμένος να συνεχίσω να παρέχω φροντίδα αν η κατάσταση παραμείνει ίδια	③
	Ναι, είμαι προετοιμασμένος να συνεχίσω να παρέχω φροντίδα στον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ αλλά μόνο αν έχω λίγο περισσότερη υποστήριξη (από υπηρεσίες, οικογένεια, φίλους κτλ)	④
	Όχι, δεν είμαι διατεθειμένος να συνεχίσω να παρέχω φροντίδα στον ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟ, ανεξάρτητα από την επιπλέον βοήθεια που θα λάβω	⑤
158 C158FUT2	<b>Θα ήσασταν προετοιμασμένος να ξετάσετε το ενδεχόμενο να εισαχθεί ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ σε μια μονάδα φροντίδας ηλικιωμένων;</b>	
	Όχι, σε καμία περίπτωση	①
	Ναι, αλλά μόνο αν η κατάσταση του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ χειροτερέψει	②
	Ναι, ακόμη και αν η κατάσταση του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ παραμείνει η ίδια όπως είναι τώρα	③

## ΤΕΛΟΣ, ΘΑ ΘΕΛΑΜΕ ΝΑ ΣΑΣ ΡΩΤΗΣΟΥΜΕ ΜΕΡΙΚΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΕΣΑΣ, ΤΟΥΣ ΡΟΛΟΥΣ ΚΑΙ ΤΙΣ ΕΥΘΥΝΕΣ ΣΑΣ, ΚΑΙ ΠΩΣ ΕΧΕΙ ΕΠΗΡΕΑΖΕΙ Η ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ ΣΑΣ ΖΩΗ.

160 C160AGE	<b>Πόσο χρονών είστε;</b>			
161 C161SEX	<b>Ποιο είναι το φύλο του φροντιστή</b>	Άρρεν ①	Θήλυ ②	
162 C162NAT C162CODE	<b>Ποια είναι η υπηκοότητά σας;</b>			Lis xx
163 C163ETHN C163CODE	<b>Ποια είναι η εθνικότητά σας;</b>			Lis xx
164 C164MARS	<b>Ποια είναι η οικογενειακή σας κατάσταση;</b>	Παντρεμένος / σε συμβίωση ①	Χήρος ②	
		Διαζευγμένος/ σε διάσταση ③	Μόνος ④	
165 C165RELI	<b>Ανήκετε σε κάποιο θρησκευτικό δόγμα;</b>	Ναι ①	Όχι ②	Πήγαινε στην ερώτηση 166
C165SPEC C165CODE	<b>Αν Ναι, αναφέρατε ποιο</b>			Lis xx
166 C166RELI	<b>Θεωρείτε τον εαυτό σας να είναι ...;</b>		Καθόλου θρησκευόμενος ①	
			Σχετικά θρησκευόμενος ②	
			Πολύ θρησκευόμενος ③	
167 C168KID	<b>Έχετε παιδιά;</b>	Ναι ①	Όχι ②	
168 C168KIDN	<b>Αν Ναι, πόσα παιδιά έχετε;</b>			
169 C169GRAN	<b>Έχετε εγγόνια;</b>	Ναι ①	Όχι ②	



170 C170NUMH	Συμπεριλαμβανομένου και εσάς, πόσος είναι ο συνολικός αριθμός ατόμων στο νοικοκυριό σας;	<input type="text"/>
171 C171NUMY	Και πόσα από αυτά είναι παιδιά 14 ετών ή μικρότερα;	<input type="text"/>

172 C172EDU1	Ποιο είναι το υψηλότερο εκπαιδευτικό σας επίτευγμα;	Εθνική Κατηγορία Α ①	Εθνική Κατηγορία Β ②	Εθνική Κατηγορία Γ ③	Εθνική Κατηγορία Δ ④
		Εθνική Κατηγορία Ε ⑤	Εθνική Κατηγορία ΣΤ ⑥	Εθνική Κατηγορία Ζ ⑦	Εθνική Κατηγορία Η ⑧
173 C173EDU2	Βρίσκεστε τώρα στην εκπαίδευση;	Ναι ①	Όχι ②	Πηγαίνετε στην ερώτηση 175	
174 C174HOUR	Αν Ναι, πόσες ώρες ξοδεύετε στην εκπαίδευση κάθε εβδομάδα;	<input type="text"/>			

175 C175EMPL	Εργάζεστε αυτόν τον καιρό;	Ναι ①	Όχι ②	
C175HOUR	Αν Ναι, πόσες ώρες την εβδομάδα εργάζεστε;	Ρωτήστε τις ερωτήσεις στο γκρι πλαίσιο		
		Πήγαυε στην ερώτηση 179		
176 C176TYPE	Αν εργάζεστε, είστε.....;	Εργαζόμενος στον ιδιωτικό τομέα ①	Εργαζόμενος στον δημόσιο τομέα ②	
		Ελεύθερος επαγγελματίας ③	Άλλο, παρακαλώ αναφέρατε ④	
C176SPEC	Άλλο:	<input type="text"/>		
177 C177WORK C177CODE	Τι είδος δουλειάς κάνετε;	<input type="text"/>	List: xx <input type="text"/>	
178 C178WOR1	Έχει η φροντίδα του ηλικιωμένου προκαλέσει κάποιο από τα ακόλουθα εμπόδια στην εργασία σας ή στην καριέρα σας;	Χρειάστηκε να μειώσω τις ώρες εργασίας	Ναι ①	Όχι ②
C178HOUR	Αν Ναι, για πόσες ώρες την εβδομάδα;	<input type="text"/>		
C178INC	Και ποια διαφορά έχει προκαλέσει αυτό στο μηνιαίο εισόδημά σας	<input type="text"/>		
C178PONE	Είναι η διαφορά θετική ή αρνητική;	Θετική ①	Αρνητική ②	

<b>ΡΩΤΗΣΤΕ ΤΙΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ 179 &amp; 180 ΜΟΝΟ ΣΤΟΥΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΕΣ ΠΟΥ ΟΥΚ ΕΡΓΑΖΟΝΤΑΙ ΜΟΝΟ</b>				
<b>CARERS ONLY</b>				
179 C179TYPE	Αν δεν εργάζεστε αυτήν τη στιγμή, είστε:	Συνταξιούχος ①	Άνεργος που ψάχνει εργασία ②	
		Σε μακρόχρονη άδεια αλλά σκοπεύω να επιστρέψω στη δουλειά ③	Οικιακά ④	
180 C180WOR1	Δεν μπορώ να εργαστώ καθόλου	Ναι ①	Όχι ②	
C180WOR2	Έπρεπε να σταματήσω την δουλειά	Ναι ①	Όχι ②	
C180HOUR	Αν ναι, πόσες ώρες εργαζόσασταν πριν σταματήσετε την δουλειά	<input type="text"/>		

<b>ΡΩΤΗΣΤΕ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΦΡΟΝΤΙΣΤΕΣ</b>			
181 C181WOR1	Δεν μπορώ ή μπορέσα να αναπτύξω την επαγγελματική μου καριέρα ή σπουδές	Ναι ①	Όχι ②
C181WOR2	Μπορώ, μπορούσα να δουλεύω μόνο περιστασιακά	Ναι ①	Όχι ②
C181WOR3	Άλλο, παρακαλώ περιγράψτε παρακάτω...	Ναι ①	Όχι ②
C181SPEC	Άλλο: <input type="text"/>		

182 F182CINC	<b>Αν αθροίσετε όλες τις πηγές, ποιο είναι το μηνιαίο καθαρό εισόδημα του νοικοκυριού σας; Αν δεν γνωρίζετε το ακριβές ποσό, παρακαλούμε δηλώστε το κατά προσέγγιση.</b>		
	<b>ΚΑΘΑΡΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΣΗΜΑΙΝΕΙ</b>		
	Καθαρά χρηματικά ποσά όπως τα εισπράττετε, μετά τον φόρο και τις εισφορές στα ασφαλιστικά ταμεία. Αν το εισόδημα διαφέρει από μήνα σε μήνα, παρακαλούμε δώστε το μέσο όρο.		
F182CINC F182CAM	Το οικιακό μου εισόδημα ανά μήνα είναι:	① <input type="text"/>	Αναφέρατε το ποσό <small>F182CAM</small> → πηγαίετε στην ερώτηση 184
	Δεν γνωρίζω	②	→ πηγαίετε στην ερώτηση 183
	Αρνούμαι να απαντήσω	③	→ πηγαίετε στην ερώτηση 183
183 F183BAND	<b>Αν δεν γνωρίζετε ακριβώς, μήπως μπορείτε να μας πείτε σε ποια κατηγορία εμπίπτει το καθαρό οικογενειακό σας εισόδημα; [δείξτε τις κάρτες με τις επιλογές στον ερωτώμενο]</b>		
	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Α	①	Εθνική κατηγορία εισοδήματος ΣΤ ⑥
	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Β	②	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Ζ ⑦
	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Γ	③	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Η ⑧
	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Δ	④	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Θ ⑨
	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Ε	⑤	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Ι ⑩
			ΑΡΝΗΣΗ ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙ ⑨ ⑨

**ΟΙ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ 184-185 ΔΕΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΟΝΤΑΙ ΑΝ Ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ ΖΕΙ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΟΝ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗ.**

184	<b>Αν αθροίσετε όλες τις πηγές, ποιο είναι το μηνιαίο καθαρό εισόδημα του νοικοκυριού του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ; Αν δεν γνωρίζετε το ακριβές ποσό, παρακαλούμε δηλώστε το κατά προσέγγιση.</b>		
F184EINC F184EAM	Το οικιακό εισόδημα του ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΥ ανά μήνα είναι:	① : <input type="text"/>	Αναφέρατε το ποσό <small>F184EAM</small> → πηγαίετε στην ερώτηση 186
	Δεν γνωρίζω	①	→ πηγαίετε στην ερώτηση 185
	Αρνούμαι να απαντήσω	②	→ πηγαίετε στην ερώτηση 185
185 F185BAND	<b>Αν δεν γνωρίζετε ακριβώς, μήπως μπορείτε να μας πείτε σε ποια κατηγορία εμπίπτει το καθαρό οικογενειακό του εισόδημα; [δείξτε τις κάρτες με τις επιλογές στον ερωτώμενο]</b>		
	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Α	①	Εθνική κατηγορία εισοδήματος ΣΤ ⑥
	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Β	②	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Ζ ⑦
	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Γ	③	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Η ⑧
	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Δ	④	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Θ ⑨
	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Ε	⑤	Εθνική κατηγορία εισοδήματος Ι ⑩
			ΑΡΝΗΣΗ ΝΑ ΑΠΑΝΤΗΣΕΙ ⑨ ⑨

186 F186ESUP	Λαμβάνει ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ σύνταξη ή οικονομική ενίσχυση κανενός είδους από το κράτος;	Ναι ①	Όχι ②
-----------------	--	-------	-------

	Λαμβάνετε εσείς ή ο ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ οικονομική ενίσχυση ή παροχές λόγω της φροντίδας, όπως φαίνεται στην λίστα;	ΗΛΙΚΙΩΜΕΝΟΣ		ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΣ	
		Ναι	Όχι	Ναι	Όχι
	A	E		C	
187 F187SUPA F187SUPE F187SUPC	<input type="text"/>	①	②	①	②
188 F188SUPA F188SUPE F188SUPC	<input type="text"/>	①	②	①	②
189 F189SUPA F189SUPE F189SUPC	<input type="text"/>	①	②	①	②
190 F190SUPA F190SUPE F190SUPC	<input type="text"/>	①	②	①	②
191 F191SUPA F191SUPE F191SUPC	<input type="text"/>	①	②	①	②
192 F192TOTE F192TOTC	Συνολικό ποσό επιδομάτων που λαμβάνετε λόγω της φροντίδας;	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
193 F193TIME F193TIMC	Για κάθε; (παρακαλούμε σημειώστε (✓) το αντίστοιχο χρονικό διάστημα)	Εβδομάδα ①		Εβδομάδα ①	
		Μήνας ②		Μήνας ②	
		Έτος ③		Έτος ③	

194. Όταν σκέφτεστε τον ρόλο σας ως φροντιστής, **Τι σας καίει περισσότερο;**

Φτάσαμε στο τέλος του ερωτηματολογίου και θα ήθελα να σας ευχαριστήσω που διαθέσατε χρόνο για να μοιραστείτε τις απόψεις σας μαζί μας.

## ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ

1. Παρατηρήσεις του συνεντευκτή - αυτό που σας έκανε εντύπωση

περιβάλλον, διάθεση, κατανόηση των ερωτήσεων, διακοπές, άλλες διακοπές από τον φροντιζόμενο.

## 2. Παρατηρήσεις ερωτώμενου – σχόλια, δικό/ή του/της λόγια

## 3. Διάρκεια συνάντησης (λεπτά)

**Ερωτήσεις μόνο για τους ερωτώμενους που έχουν εγγόνια**

Θα θέλαμε να σας ρωτήσουμε κάτι ακόμα για το ρόλο σας ως παππού/γιαγιά στην φροντίδα των εγγονών σας.

Αν έχετε πάνω από ένα εγγόνι, παρακαλώ απαντήστε τις ερωτήσεις σχετικά με τον εγγόνι που φροντίζετε ή φροντίζατε περισσότερο.

1. Πόσο χρόνων είναι αυτό το εγγόνι σας τώρα;

2. Όταν το εγγόνι σας ήταν (ή είναι) κάτω από 15 χρονών με ποιους τρόπους βοηθήσατε για την φροντίδα του/της;

	Κάθε μέρα	Τουλάχιστον μία φορά την εβδομάδα	Τουλάχιστον μία φορά το μήνα	Λιγότερο από μία φορά το μήνα	Κατά την διάρκεια σχολικών διακοπών	Σε περίπτωση ανάγκης π.χ. αρρώστια	Ποτέ
Δίνω οικονομική βοήθεια							
Βοηθώ στις δουλειές του σπιτιού / μαγείρεμα κλπ							
Φροντίζω το παιδί κατά την διάρκεια της ημέρας.							
Προσέχω το παιδί όταν οι γονείς του βγαίνουν							
Παίρνω το παιδί ή το πάω κάπου.							
Το στηρίζω συναισθηματικά/ συμβουλές							

Συμπληρωματικές παρατηρήσεις :

3. Αν το εγγόνι είναι 15 ετών και πάνω συνεχίζετε να κάνετε αυτά που αναφέρετε παραπάνω; Παρακαλώ δώστε λεπτομέρειες για το τι κάνετε και πόσο συχνά.

4. Ποιοι είναι (ήταν) με σειρά σημαντικότητας οι κυριότεροι από τους λόγους που αναφέρατε πιο πάνω για τους οποίους προσφέρετε φροντίδα στο εγγόνι σας. Παρακαλώ επιλέξτε τους τρεις από τους πιο σημαντικούς λόγους για εσάς - (σημειώστε με 1 τον πιο σημαντικό, με 2 το δεύτερο πιο σημαντικό και με 3 τον τρίτο πιο σημαντικό).

Το απολαμβάνω	
Πιστεύω ότι είναι το καλύτερο για το παιδί	
Με βοηθάει οικονομικά	
Βοηθάει οικονομικά τους γονείς του παιδιού	
Βοηθάει οικονομικά και τους δύο	
Δεν υπάρχουν εναλλακτικές λύσεις	
Είναι αναμενόμενο / νιώθω υποχρέωση	
Δεν έχω άλλη επιλογή	

Συμπληρωματικές παρατηρήσεις :

5. Παρακαλώ, αναφέρετε πόσο σημαντική νομίζετε ότι είναι για τους γονείς του εγγονιού σας η βοήθεια στην φροντίδα του.

Παρακαλώ κυκλώστε ένα από τα παρακάτω

καθόλου σημαντικό	όχι πολύ σημαντικό	περίπου σημαντικό	σημαντικό	πολύ σημαντικό	απαραίτητο
-------------------	--------------------	-------------------	-----------	----------------	------------

Συμπληρωματικές παρατηρήσεις :

***Ευχαριστούμε για το χρόνο σας .***

***Θα σας ενδιέφερε να επικοινωνήσουμε μαζί σας στο μέλλον για να συμμετάσχετε σε μία έρευνα για τους παππούδες/γιαγιάδες στην Ελλάδα;  
Ναι / Όχι***