

中国老年社会追踪调查 (CLASS)

2020 年度调查问卷 (居民问卷) 封面

1. 村/居编码: [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

2. 个人编码: [] [] [] [] [] []

3. 村/居全称:

省/自治区/直辖市名称: _____

地级市/区名称: _____

县级市/区/县名称: _____

乡/镇/街道名称: _____

村/居委会名称: _____

5a. 督导记录: 受访者居住的地区类型:

1. 市/县城的中心城区
2. 市/县城的边缘城区
3. 市/县城的城乡结合部
4. 市/县城区以外的镇
5. 农村
6. 其他 (请注明: _____)

5b. 访问员记录: 受访者居住的社区类型:

1. 未经改造的老城区 (街坊型社区)
2. 单一或混合的单位社区
3. 保障性住房社区
4. 普通商品房小区
5. 别墅区或高级住宅区
6. 新近由农村社区转变过来的城市社区 (村改居、村居合并或“城中村”)
7. 农村
8. 其他 (请注明: _____)

6. 老年人是什么类型:

- | | |
|------------------------|---|
| 2014 年首次接受访问的跟踪样本..... | 1 |
| 2016 年首次接受访问的跟踪样本..... | 2 |
| 2018 年首次接受访问的跟踪样本..... | 3 |
| 2020 年新增样本..... | 4 |

被访老年人当前状态:

1. 接受访问
2. 死亡 (填答死亡问卷)
3. 搬出本街道/乡镇到本省其它地方
4. 搬迁到本省以外的地方
5. 拒访
6. 无法确认 (请注明: _____)

7. 访问员 (签名): _____ 编号: [] [] [] [] [] []

8. 督导审核 (签名): _____ 编号: [] [] [] [] [] []

9. 地方终审 (签名): _____ 编号: [] [] [] [] [] []

10.现场复核类型： 1.入户复核 2.电话复核 3.未复核

11.复核（签名）： _____ 编号： [] [] [] [] [] [] [] []

注：如果 2018 年的被访者因为死亡、搬迁、拒访等原因无法进行访问，请填写此封面。

尊敬的先生/女士：

中国老年社会追踪调查是一个全国性的社会调查项目，2014 年我们开展了首次调查，2016 年开展了第二次调查，2018 年进行了第三次调查，此次是在前三轮基础上开展的第四轮追踪调查。我们将在调查中向您了解有关您的健康、家庭状况、社会背景以及经济状况等信息，整个过程大约需要四十分钟的时间。调查是为了解老年人的生活状况和存在的问题，为政策制定和改进提供重要的事实依据。

本次调查由中国人民大学人口与发展研究中心和老年学研究所联合设计、执行，对全国各地数百个社区的一万多户家庭进行抽样调查。经过严格的科学抽样，我们选中了您作为调查对象。您提供的信息对于我们了解老年人的有关情况和制定相关政策，具有十分重要的意义。

您对于各个问题的真实回答对于我们的工作十分重要，我们承诺：仅组织调查的研究人员可以接触其中有关个人身份的信息，对于这些我们会严格保密，调查结果也将仅限于学术研究，感谢您的支持与配合！

中国人民大学人口与发展研究中心

2020-11-01

 请记录当前时间： [] [] 月 [] [] 日 [] [] 时 [] [] 分

A 部分：个人基本信息

A1. 【访员记录】性别：

- 男.....1
- 女.....2

A2. 您是哪一年出生的？（记录公历年。如果被访者以农历、生肖或其他方式报告自己的出生年，请换算成公历后再记录。）

[19]____|____]年[____|____]月（月份高位补零）

A3. 您的文化程度是：

- 不识字.....1
- 私塾/扫盲班.....2
- 小学.....3
- 初中.....4
- 高中/中专.....5
- 大专.....6
- 本科及以上.....7

A4. 您的民族是：

- 汉.....1
- 蒙.....2
- 满.....3
- 回.....4
- 藏.....5
- 壮.....6
- 维.....7
- 其他（请注明：_____）.....8

A5. 您目前的婚姻状况是：

- 已婚有配偶.....1
- 丧偶.....2
- 离婚.....3
- 未婚.....4→ 跳问 A6

A5_1 您的配偶是哪年出生的？（记录公历年。如果被访者以农历、生肖或其他方式报告出生年，请换算成公历后再记录；如果配偶已去世或离婚，则填最近一次婚姻的配偶的信息）

[19]____|____]年[____|____]月（月份高位补零）

A5_2 您的配偶的文化程度是：

- 不识字.....1
- 私塾/扫盲班.....2

小学.....	3
初中.....	4
高中/中专.....	5
大专.....	6
本科及以上.....	7

A6. 您是否有宗教信仰？

是.....	1
否.....	2 → 跳问 A7

A6-1. 您主要信什么教？

佛教.....	1
道教.....	2
基督教.....	3
天主教.....	4
伊斯兰教.....	5
其他（请注明：_____）.....	6

A6-2. 您从哪一年开始有宗教信仰的？_____年

A7. 您的政治面貌是？

共产党员.....	1
民主党派（含无党派人士）.....	2
群众.....	3

A8. 请问您家现在与您常住（同吃同住，包含您本人）在一起的一共几个人？

[]人（高位补零） 如果被访者 1 个人独居 → 跳问 A10

A9. 和您同吃同住的都有哪些人？（多选）

配偶.....	01
未婚伴侣.....	02
儿子.....	03
女儿.....	04
父母.....	05
配偶的父母.....	06
兄弟姐妹.....	07
女婿.....	08
儿媳.....	09
孙子女或其配偶.....	10
外孙子女或其配偶.....	11
曾孙子女或其配偶.....	12
曾外孙子女或其配偶.....	13

保姆.....	14
其他（请注明：_____）.....	15

A10.您的户口属于？

农业户口.....	1
非农业户口.....	2
由农业户口改为统一居民户口.....	3
由非农业户口改为统一居民户口.....	4
其他（请注明：_____）.....	5

B 部分：健康和相关服务

B1. 您觉得您目前的身体健康状况怎么样？（不可代答）

很健康.....	1
比较健康.....	2
一般.....	3
比较不健康.....	4
很不健康.....	5
无法回答.....	9

B2. 跟同龄人相比，您觉得您的健康状况怎么样？（不可代答）

要好很多.....	1
要好一些.....	2
差不多一样.....	3
要差一些.....	4
要差很多.....	5
无法回答.....	9

B3. 和去年相比，您现在的健康状况有什么变化？（不可代答）

变好了.....	1
差不多没变化.....	2
变差了.....	3
无法回答.....	9

B3-1 您现在的身高是_____厘米/公分

B3-2 您现在的体重是_____公斤（如受访者回答的是“斤”，请访问员自己换算为“公斤”）

B3-2-1 您曾经达到过的最重体重是_____公斤（如受访者回答的是“斤”，请访问员自己换算为“公斤”，不包括怀孕时期）

基本活动能力评估

B4-1. 您能自己打电话吗？

- 不需要别人帮助（包括自己查号和拨号） 1
- 需要一些帮助..... 2
- 完全做不了 3

B4-2. 您能把自己收拾得干净整齐吗（比如梳头、剃须、化妆等）？

- 不需要别人帮助..... 1
- 需要一些帮助..... 2
- 完全做不了 3

B4-3. 您能自己穿衣服吗？

- 不需要别人帮助..... 1
- 需要一些帮助（至少自己能完成一半） 2
- 完全做不了 3

B4-4. 您能自己洗澡吗（淋浴或者盆浴）？

- 不需要别人帮助..... 1
- 需要一些帮助..... 2
- 完全做不了 3

B4-5. 您能自己吃饭吗？

- 不需要别人帮助..... 1
- 需要一些帮助（比如切/掰食物等） 2
- 完全做不了 3

B4-6. 您能自己吃药吗？

- 不需要别人帮助（在适当的时间服用适当的剂量） 1
- 需要一些帮助（如准备药物、提醒服药等） 2
- 完全做不了 3

B4-7. 您有小便失禁的现象吗？

- 没有 1
- 偶尔有（少于每天一次） 2
- 经常有（至少每天一次，或使用导尿管） 3

B4-8. 您有大便失禁的现象吗？

- 没有 1
- 偶尔有（少于每天一次） 2
- 经常有（至少每天一次，或使用灌肠器） 3

B4-9. 您能自己上厕所吗？

- 不需要别人帮助（能自己到厕所、穿/脱衣服、擦拭/清理身体并离开） 1
- 需要一些帮助（自己能完成诸如擦拭/清理身体等活动） 2

完全做不了.....3

B4-10. 您能自己从床上移到床边的椅子上吗?

- 不需要别人帮助.....1
- 需要一些帮助.....2
- 完全做不了.....3

B4-11. 您能在室内走动吗?

- 不需要别人帮助（可使用手杖、拐杖等助行用具）.....1
- 自己使用轮椅，不需要帮助.....2
- 卧床不起.....3

B5. 您现在需要别人在生活起居上（如吃饭、洗澡、穿衣、上厕所）提供帮助吗?

- 需要.....1
- 不需要.....2 → 跳问 B6-1

B5-1. 您是从什么时候开始需要别人在生活起居上帮助您的?（记录公历时间）

[] [] [] [] 年 [] [] 月（月份高位补零）

B5-2. 过去 12 个月，有没有人照料您的生活起居?

- 有.....1
- 没有.....2 → 跳问 B6-1

B5-3. 过去 12 个月，主要是谁照料您的生活起居?（按照主次列出前三位）

- 01. 配偶 02. 儿子 03. 儿媳 04. 女儿 05. 女婿 06.（外）孙子女或其配偶
- 07. 其他亲属 08. 朋友邻里 09. 保姆、小时工 10. 志愿者或非营利机构人员
- 11. 居委会/街道工作人员 12. 其他人（请注明：_____）

人选	A. 与您的关系	B. 多久提供一次帮助?	C. 对帮助满意吗?（不可代答）
		1. 几乎天天 2. 每周至少一次 3. 每月至少一次 4. 一年几次 5. 几乎没有	1. 很不满意 2. 比较不满意 3. 一般 4. 比较满意 5. 很满意 9. 无法回答
1. 第一位	[] []	[]	[]
2. 第二位	[] []	[]	[]
3. 第三位	[] []	[]	[]

日常活动能力评估

B6-1. 您能上下楼梯（台阶）吗?

- 不需要别人帮助（可使用拐杖等助行用具）...1

需要一些帮助.....2
完全做不了.....3

B6-2. 过去 12 个月，您有没有摔倒过？

没有.....1
有一次.....2
至少有两三次.....3

B6-3. 您能不能在外面行走？

不需要别人帮助（可使用拐杖等助行用具）...1
需要一些帮助.....2
完全做不了.....3

B6-4. 您能自己乘坐公共交通工具（如公交车、地铁）吗？

不需要别人帮助.....1
需要一些帮助.....2
完全做不了.....3

B6-5. 您能自己外出购物吗？

不需要别人帮助.....1
需要一些帮助（如需要别人陪同）.....2
完全做不了.....3

B6-6. 您能管理自己的钱财吗？

能.....1
不能.....2

B6-7. 您能提起 10 斤（5 公斤）重的东西吗？

能.....1
不能.....2

B6-8. 您能自己做饭吗？

不需要别人帮助.....1
需要一些帮助（自己仅能完成部分劳动）.....2
完全做不了.....3

B6-9. 您能自己做家务吗？

不需要别人帮助.....1 → 跳问 B8
需要一些帮助（自己能完成较轻的劳动）.....2
完全做不了.....3

B7. 您从什么时候开始需要别人帮助您做家务（如打扫卫生、洗衣服、洗碗）的？（记录公历时间）

[] [] [] [] 年 [] [] 月（月份高位补零）

B7-1. 过去 12 个月，有没有人帮您做家务？

有.....1
 没有.....2 → 跳问 B8

B7-2. 过去 12 个月，主要是谁在帮您做家务？（按照主次列出前三位）

- 01.配偶 02.儿子 03.儿媳 04.女儿 05.女婿 06.（外）孙子女或其配偶
 07.其他亲属 08.朋友邻里 09.保姆、小时工 10.志愿者或非营利机构人员
 11.居委会/街道工作人员 12.其他人（请注明：_____）

人选	A. 与您的关系	B.多久提供一次帮助?	C.对帮助满意吗? (不可代答)
		1. 几乎天天 2. 每周至少一次 3. 每月至少一次 4. 一年几次 5. 几乎没有	1. 很不满意 2. 比较不满意 3. 一般 4. 比较满意 5. 很满意 9. 无法回答
1. 第一位	[] []	[]	[]
2. 第二位	[] []	[]	[]
3. 第三位	[] []	[]	[]

B8. 上个月，您是否感觉过身体疼痛？（不可代答）

是.....1
 否.....2
 无法回答.....9

B9.您患有哪些慢性疾病？

慢性疾病种类	有无此疾病： 1. 有 2. 无→跳问下一项	是否经过医生确诊： 1. 是 2. 否
1. 高血压	[]	[]
2. 心脏病（如冠心病/充血性心力衰竭等）	[]	[]
3. 糖尿病或血糖升高（包括糖耐量异常和空腹血糖升高）	[]	[]
4. 脑血管病（含中风）	[]	[]
5. 肾脏疾病（不包括肿瘤或癌症）	[]	[]
6. 肝脏疾病（除脂肪肝、肿瘤或癌症外）	[]	[]

7. 结核病	[]	[]
8. 颈/腰椎病	[]	[]
9. 关节炎（包括类风湿）或风湿病	[]	[]
10. 乳腺疾病	[]	[]
11. 生殖系统疾病	[]	[]
12. 前列腺疾病	[]	[]
13. 泌尿系统疾病	[]	[]
14. 青光眼/白内障	[]	[]
15. 癌症/恶性肿瘤（不包括轻度皮肤癌）	[]	[]
16. 老年痴呆症	[]	[]
17. 骨质疏松	[]	[]
18. 慢性肺部疾病如慢性支气管炎/肺气肿、肺心病等其他呼吸道疾病（不包括肿瘤或癌症）	[]	[]
19. 神经系统疾病	[]	[]
20. 胃肠炎或其他消化系统疾病	[]	[]
21. 帕金森氏症	[]	[]
22. 耳聋	[]	[]
23. 其他慢性疾病（请注明_____）	[]	[]

B10-1 您是否吸过烟？（吸烟指的是一生吸烟 100 支以上，包括香烟、旱烟、用烟管吸烟或咀嚼烟草）

是.....1
否.....2→ 跳问 B11

B10-2 您是_____岁开始经常抽烟的.

B10-3 您现在戒烟了吗？

仍然抽烟.....1→ 跳问 B10-6
戒烟了.....2

B10-4 您这次成功戒烟是在多大年龄_____岁。

B10-6 您现在吸烟或是戒烟前，平均一天抽_____支香烟。

B11 您生小病一般如何处理？

- 去专科/综合医院就诊.....1
- 去村卫生室/社区医院就诊2
- 药店买药.....3
- 使用自己常备药品治疗4
- 未就诊，等病慢慢好5

跳至 B12-1

B11-1 您未就诊的主要原因是？

- 病症不严重.....1
- 有治疗经验2
- 身体好，能自愈3
- 缺钱4
- 嫌麻烦.....5
- 报销程序繁琐6
- 其他（请注明_____）7

B12-1. 您最近两年内住院多少次？

[] [] 次（未住过院填“0”，不超过 10 次请高位补零）

B12-2. 您最近一次住院住了多长时间？

[] [] [] 天（换算成天，高位补零）

996.住院天数等于或超过 996 次（百位数）

B13. 下面询问您有关使用社区医疗机构（卫生服务中心、卫生室等）服务的情况。

服务	A.您是否需要社区医疗机构提供此类服务？ 1.是 2.否 3.不知道	B. 过去 12 个月，您是否使用过这些服务？ 1.是 2.否 → 跳问下一项	C.您是否满意？（不可代答） 1.满意 2.一般 3.不满意 9.无法回答
1. 上门护理	[]	[]	[]
2. 上门看病	[]	[]	[]
3. 康复训练	[]	[]	[]
4. 康复辅具租用	[]	[]	[]
5. 免费体检	[]	[]	[]
6. 建立健康档案	[]	[]	[]
7. 健康讲座	[]	[]	[]

- B14. 当您还是一个孩子时，是否经常饿着肚子睡觉？**
 是..... 1
 否..... 2
- B15. 您在童年时期生病时是否能够获得充足的医疗服务？**
 是..... 1
 否..... 2
- B16. 您十岁的时候父母是否都健在？**
 父母亲都健在..... 1
 父亲健在，母亲不在了..... 2
 母亲健在，父亲不在了..... 3
 父母亲都不在了..... 4
- B17. 总的来说，您对您目前的生活感到满意吗？（不可代答）**
 很满意..... 1
 比较满意..... 2
 一般..... 3
 比较不满意..... 4
 很不满意..... 5
 无法回答..... 9
- B18. 在您目前的生活中，最让您感到不满意的方面是什么？（不可代答）**
 （访问员只念问题不念选项，根据被访者的回答圈选）
 没有不满意..... 01
 子女不孝顺..... 02
 子女离得太远..... 03
 与配偶关系不好..... 04
 与邻里/朋友有纠纷..... 05
 钱不够用..... 06
 身体健康状况不好..... 07
 住房条件太差..... 08
 生活起居无人照料..... 09
 生活太寂寞..... 10
 照料他人负担过重..... 11
 其他（请注明：_____）..... 12
 无法回答..... 99
- B19. 过去 12 个月，您是否遇到过下列事件？（多选）（不可代答）**
 子女/孙子女结婚..... 01
 子女/孙子女生育..... 02
 退休/停止工作..... 03
 本人重病..... 04
 自然灾害..... 05
 配偶去世..... 06

子女去世.....	07
其他亲友去世.....	08
财物损失.....	09
家人重病.....	10
与亲友起冲突.....	11
搬家.....	12
意外事故.....	13
其他您认为重要的事件（请注明：_____）.....	14
以上都没有.....	15
无法回答.....	99

B20. 您现在居住的房屋属于哪种类型？

楼房.....	1
平房.....	2 跳问问题 B21-1
其他（请说明：_____）.....	3 跳问问题 B21-1

B20-1. 您目前住在[____|____]层楼？（高位补零）

B20-2. 您住的楼房是否有电梯？

是.....	1
否.....	2

B20-3. 您住的楼道门口是否有供轮椅进出的斜坡？

是.....	1
否.....	2

B21-1. 您现在居住的房屋内是否有浴室？

是.....	1
否.....	2

B21-2. 您现在居住的房屋是否有室内厕所？

是.....	1
否.....	2

B21-3. 您现在常用的厕所是否是坐便式马桶？

是.....	1
否.....	2

B21-4. 您现在居住的房屋是否有紧急呼叫设备？

是.....	1
否.....	2

B21-5. 您现在居住的房屋内是否有自来水？

是.....	1
否.....	2

B21-6. 您现在居住的房屋内是否有煤气/天然气/沼气?

- 是..... 1
- 否..... 2

B22-1. 您现在居住的房屋是否存在光线昏暗的问题?

- 是..... 1
- 否..... 2

B22-2. 您现在居住的房屋是否存在门槛绊脚或地面高低不平的问题?

- 是..... 1
- 否..... 2

B22-3. 您现在居住的房屋内是否安装了扶手? (如厕所、浴室或家里的走道)

- 是..... 1
- 否..... 2

B23. 如果可能, 您最希望跟谁住在一起? (可多选, 不可代答)

- 自己一个人住..... 1
- 配偶..... 2
- 儿子\儿媳妇..... 3
- 女儿\女婿..... 4
- (外) 孙子女..... 5
- 无所谓..... 6
- 其他(请注明: _____) 8
- 无法回答..... 9

B24. 您对本社区(村居)内的下列情况的满意程度是?

各种情况	非常满意	比较满意	一般	比较不满意	非常不满意
1.道路情况	1	2	3	4	5
2.健身/活动场所	1	2	3	4	5
3.治安环境	1	2	3	4	5
4.环境卫生	1	2	3	4	5
5.尊老敬老氛围	1	2	3	4	5
6.居委会(村委会)工作人员能力	1	2	3	4	5
7.道路/街道照明	1	2	3	4	5
8.无障碍设施	1	2	3	4	5

C 部分：社会经济状况

C1. 目前您从事有收入的工作/活动的情况是（包含农业劳动，农业劳动获得的农产品也可以转化为收入）？

- 几乎每天..... 1
- 每周至少一次..... 2
- 每月至少一次..... 3
- 一年几次..... 4
- 没有参加..... 5

→ 跳问 C3

C2. 您在停止从事有收入的工作/活动之前是做什么的？（此题回答完后跳至 C6 继续作答）

- 国家、企事业单位领导人员..... 1
- 专业技术人员..... 2
- 办公室一般工作人员..... 3
- 商业/服务业/制造业一般职工..... 4
- 个体户、自由职业者..... 5
- 农、牧、渔民..... 6
- 其他（请注明：_____）..... 7

C3. 目前您主要从事什么工作？

- 国家、企事业单位领导人员..... 1
- 专业技术人员..... 2
- 办公室一般工作人员..... 3
- 商业/服务业/制造业一般职工..... 4
- 个体户、自由职业者、私营企业主..... 5
- 农、林、牧、渔民..... 6
- 其他（请注明：_____）..... 7

C4. 目前您所在单位的类型是：

- 政府部门/党政机关/人民团体..... 1
- 事业单位..... 2
- 国有及国有控股企业..... 3
- 集体企业..... 4
- 私企/外企..... 5
- 自办/与他人合办私营企业..... 6
- 个体工商户（含个体经营、自雇）、私营企业主..... 7
- 社会团体/民办组织(民办非企业组织\协会\行会\基金会\村居委会)..... 8
- 军队..... 9
- 无单位..... 10 (跳问 C6)
- 其他（请注明：_____）..... 11

C5. 您目前在单位中所处的位置是：

- 负责人/高层管理人员..... 1
- 中层管理人员..... 2
- 基层管理人员..... 3
- 普通职工/职员..... 4
- 其他（请注明：_____）..... 5

C6. 您是否办理了退休?

- 是..... 1
- 否..... 2 (跳至 C11 作答)

C6-1 您是哪一年退休的? _____ 年

C7. 您退休前所在单位的类型是:

- 政府部门/党政机关/人民团体..... 01
- 事业单位..... 02
- 国有及国有控股企业..... 03
- 集体企业..... 04
- 私企/外企..... 05
- 自办/与他人合办私营企业..... 06
- 个体工商户(含个体经营、自雇)..... 07
- 社会团体/民办组织(民办非企业组织\协会\行会\基金会\村居委会) ..08
- 军队..... 09
- 无单位..... 10 (跳问 C9)
- 其他(请注明: _____) 11

C8. 您退休前在单位中所处的位置是:

- 负责人/高层管理人员..... 1
- 中层管理人员..... 2
- 基层管理人员..... 3
- 普通职工/职员..... 4
- 其他(请注明: _____) 5

C9. 您最主要的两项生活来源是:(按重要程度排序) 第一位[____] 第二位[____]

- 自己的离/退休金/养老金..... 1
- 自己劳动或工作所得..... 2
- 配偶的收入..... 3
- 子女的资助..... 4
- 其他亲属的资助..... 5
- 政府/社团的补贴/资助..... 6
- 以前的积蓄..... 7
- 房屋、土地等租赁收入..... 8
- 其他(请注明: _____) 9

C10-1. 过去 12 个月, 您个人的总收入是多少? (记录具体数字, 并高位补零)

百万位	十万位	万位	千位	百位	十位	个位
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

9999996.总收入等于或超过 9999996 元(百万位数)
9999998.不知道 9999999.拒绝回答

C10-2. 过去 12 个月, 您家(在一起吃住的家人)平均每月总收入多少? (记录具体数字, 并

高位补零)

十 万 位	万 位	千 位	百 位	十 位	个 位	元
_____	_____	_____	_____	_____	_____	

999996.每月总收入等于或超过 999996 元 (十万位数)

999998.不知道 999999.拒绝回答

C11-1. 过去 12 个月, 您家 (在一起吃住的家人) 平均每月总共支出多少? (记录具体数字, 并高位补零)

十 万 位	万 位	千 位	百 位	十 位	个 位	元
_____	_____	_____	_____	_____	_____	

999996.每月总支出等于或超过 999996 元 (十万位数)

999998.不知道 999999.拒绝回答

C11-2. 过去 12 个月, 您家在以下各项中平均每月支出分别是多少? (记录具体数字, 并高位补零)

1. 日常饮食消费	[_____]元
2. 医疗费用	[_____]元
3. 水电气、物业、交通、通讯费用	[_____]元
4. 家务料理、康复护理服务的开支	[_____]元
5. 文化娱乐消费 (旅游、学习、培训等)	[_____]元
6. 其他大项 (请注明: _____)	[_____]元

999996.平均每月支出等于或超过 999996 元 (十万位数)

999998.不知道 999999.拒绝回答

C13. 您的户口所在地在哪里?

- 本村/居委会 1
- 本乡镇街道其它村/居委会 2
- 本区县其它乡镇/街道 3
- 本市其它区县 4
- 本省其它市 5
- 外省 (请注明具体省份名称 _____) 6
- 其它 (请注明 _____) 7

跳问 C15

C14. 您多大年龄拿到本区县户口的?

[_____]岁 (记录具体数字, 并高位补零)

00. 出生就获得本地户口

C15. 您在本区县住了多少年?

[_____]年 [_____]月 (记录具体数字, 并高位补零)

D 部分：养老规划与社会支持

D1. 跟您周围的人比较，您认为您的经济状况如何？

- 更好 1
 差不多 2
 更差 3

D2. 下面询问您享受以下社会保障待遇的情况。（记录具体数字，并高位补零）

社会保障	A. 是否享受？	B. 每月拿到多少钱？ (单位：元)
	1. 是 2. 否→ 跳问下一项	
1. 企业职工基本养老保险金（城镇职工基本养老金）	[]	[][][][][][][]
2. 机关事业单位养老保险金（机关事业单位离退休金）	[]	[][][][][][][]
3. 城乡居民基本养老保险金（城镇居民社会养老保险金和新型农村社会养老保险金）	[]	[][][][][][][]
4. 最低生活保障金或贫困救助金	[]	[][][][][][][]
5. 高龄津贴	[]	[][][][][][][]
6. 居家养老服务补贴（服务券）	[]	[][][][][][][]
7. 农村计划生育家庭奖励扶助金	[]	[][][][][][][]
8. 政府其他救助	[]	[][][][][][][]

99996.社会保障待遇金额等于或超过 99996 元（万位数） 99998.不知道 99999.拒绝回答

D3. 您和老伴一共有几套房子？ [][]套（记录具体数字，并高位补零）

D3-1. （除房子外）您和老伴还有以下资产吗？（多选）

- 现金储蓄 1
 黄金等贵金属 2
 古董 3
 股票、基金、外汇、债券等理财产品 4
 土地 5
 其他（请注明：_____） 6
 以上都没有 7

D4. 您认为老年人的照料应该主要由谁承担？（不可代答）

- 政府 1
 社会 2
 子女 3
 老人自己或配偶 4

- 政府/子女/老人共同承担.....5
- 无法回答.....9

D5. 今后您打算主要在哪里养老？（不可代答）

- 自己家.....1
- 子女家.....2
- 社区的日托站或托老所.....3
- 养老院.....4
- 还没想好.....5
- 其他（请注明：_____）.....6
- 无法回答.....9

D6. 您在什么情况下会去养老院？（不可代答）

- 身体不好，需要有人照料.....1
- 孤独寂寞，需要有人陪伴.....2
- 出现家庭矛盾.....3
- 为了换个居住环境.....4
- 无论如何都不会去.....5 **（跳问 D8）**
- 其他（请注明：_____）.....6
- 无法回答.....9

D7. 如果需要住养老院，您/您家一个月最多能承受多少钱？（记录具体数字，并高位补零）

万位	千位	百位	十位	个位	元
_____	_____	_____	_____	_____	
99996.能承担费用超过万位数			99998.不知道		99999.拒绝回答

D7-1. 您最喜欢以下哪种养老院？（不可代答）

- 地理位置离家近.....1
- 地理位置离医院近.....2
- 收费低.....3
- 入住的门槛费用低.....4
- 服务质量好.....5
- 居住环境好.....6
- 其他（请注明：_____）.....7

D8. 您的家人愿意您去住养老院吗？

- 愿意.....1
- 不愿意.....2
- 意见不统一.....3
- 不知道.....8

D9. 下面询问您一些社区为老年人提供相关服务的问题。

<p>服务类型</p>	<p>A. 您所在的社区是否提供以下服务？</p> <p>1.是 2.否 3.不知道</p>	<p>B. 是否使用过？</p> <p>1. 是 2. 否</p>	<p>C.是否会花钱购买该服务？</p> <p>1. 是 2. 否</p>
--------------------	---	--	--

1. 上门探访	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. 老年人服务热线	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3. 陪同看病	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4. 帮助日常购物	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5. 法律援助	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. 上门做家务	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
7. 老年饭桌或送饭	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8. 日托站或托老所	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9. 心理咨询	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

D10. 上述服务中，您目前最希望得到的服务或帮助是什么？（不可代答）

（记录 D9 题中选项的具体序号）

0. 都不需要

D11. 您所在的社区是否有以下活动场所或者设施？（多选）

- 老年活动室.....1
- 健身场所/设施.....2
- 棋牌（麻将）室.....3
- 图书室.....4
- 室外活动场地.....5
- 其他（请注明：_____）.....6
- 以上都没有.....7

D12. 社会支持和社会网络

	没 有	1 个	2 个	3-4 个	5-8 个	9 个及 以上
1. 您一个月至少能与几个家人/亲戚见面或联系？	0	1	2	3	4	5
2. 您能和几个家人/亲戚放心地谈您的私事？（不可代答）	0	1	2	3	4	5
3. 当您需要时，有几个家人/亲戚可以给您提供帮助？	0	1	2	3	4	5
4. 您一个月至少能与几个朋友见面或联系？	0	1	2	3	4	5
5. 您能和几个朋友放心地谈您的私事？（不可代答）	0	1	2	3	4	5
6. 当您有需要时，有几个朋友可以给您提供帮助？	0	1	2	3	4	5

D13. 近三年您是否参加过本地居民委员会/村民委员会的投票选举？

- 是.....1
- 没参加，但是知道有选举活动.....2
- 没参加，不知道是否有选举活动.....3

D14. 假如您外出参加社区或其他机构组织的活动，您认为下列哪些因素最重要？（多选）

- 能够自己选择参加什么样的活动.....1
- 能够自己选择参与的时间.....2

- 与居住地离得近.....3
- 我能得到社区（或者主办机构）的认可.....4
- 能有一些物质奖励.....5
- 能够有车接送.....6
- 提供医疗救护措施.....7
- 其他（请注明：_____）.....8

D15. 请问过去一年中，您参加以下活动的频率是？

活 动	几乎每天 (跳问 D15-2)	每周至少一次 (跳问 D15-2)	每月至少一次 (跳问 D15-2)	一年几次 (跳问 D15-2)	没参加
1.社区治安巡逻	4	3	2	1	0
2.照料其他老人/小孩（如帮助购物、起居照料等）	4	3	2	1	0
3.环境卫生保护	4	3	2	1	0
4.调解邻里纠纷	4	3	2	1	0
5.陪同聊天	4	3	2	1	0
6.需要专业技术的志愿服务（如义诊，文化科技推广等）	4	3	2	1	0
7.关心教育下一代（不包括自己的孙子女）	4	3	2	1	0
8.其他（请注明：_____）	4	3	2	1	0

D15-1. 您为什么不再参加/不参加上述活动呢？（多选）

- 健康条件不允许.....01
- 要工作.....02
- 要照料他人.....03
- 要参加其他休闲娱乐活动.....04
- 距离太远.....05
- 觉得自己没有一技之长.....06
- 子女不赞成.....07
- 不想担责任.....08
- 不知道怎么参加.....09
- 得不到认可.....10
- 对目前的活动不感兴趣.....11
- 经济条件不允许.....12
- 要做家务.....13
- 没人组织.....14
- 不知道有这些活动.....15
- 其他（请注明：_____）.....16

D15-2. 过去一年中，您参加以下活动的情况是？（不含通过网络参加的）

活动	几乎每天	每周至少一次	每月至少一次	一年几次	没有参加
1.宗教活动	4	3	2	1	0
2.上老年大学或者参加培训课程	4	3	2	1	0
3.看电视/听广播/读书/看报/听戏	4	3	2	1	0
4.唱歌/弹奏乐器	4	3	2	1	0
5.打麻将/下棋/打牌等	4	3	2	1	0
6.广场舞	4	3	2	1	0

D16.目前社会中普遍使用的互联网技术给您生活的以下方面带来了什么影响?

活动	便利	不便利	无影响	说不上来
1. 社会交往	1	2	3	4
2. 购物消费	1	2	3	4
3. 了解新闻信息	1	2	3	4
4. 休闲娱乐	1	2	3	4
5. 出行旅游	1	2	3	4
6. 健康服务	1	2	3	4
7. 投资理财	1	2	3	4
8. 学习培训	1	2	3	4
9.其他(请说明_____)	1	2	3	4

D17. 您现在居住的房屋是否有网络信号(有线或者无线)?

- 是 1
否 2

D18. 您上网吗?(包括用手机等各种电子设备上网)

- 每天都上 1
每星期至少上一次 2
每月至少上一次 3
每年上几次 4
从不上网 5 (跳答 D19)

D18-1 您主要使用什么设备上网(可多选)

- 手机 1
台式电脑或笔记本电脑 2
Pad/Ipad 等平板电脑 3
其他可上网的电子设备及(请注明: _____) 4

D18-2 您对这些设备使用的熟练程度是？

设备	非常不熟练	比较不熟练	一般	比较熟练	非常熟练
a.手机	1	2	3	4	5
b.台式电脑或笔记本电脑	1	2	3	4	5
c. Pad、Ipad 等平板电脑	1	2	3	4	5
d.其他可上网设备（请注明——）	1	2	3	4	5

D18-3 您主要是通过什么途径学会上网的？

- 自己摸索 1
- 从配偶处学习.....2
- 从子女/孙子女处学习 3
- 从其他亲戚处学习（配偶、子女和孙子女之外） 4
- 从朋友、邻居处学习.....5
- 社区组织的学习、培训活动（讲座、培训、志愿者服务等）...6
- 社区外其它组织的培训活动.....7
- 其他（请注明_____） 8

D18-4. 您上网一般会做什么事情？（可多选）

- 语音、视频聊天.....01
- 文字聊天02
- 购物03
- 看新闻04
- 浏览除新闻外的各类文章/信息.....05
- 听音乐/广播，看视频06
- 玩游戏07
- 交通出行08
- 管理健康09
- 投资理财（如炒股、买基金等）10
- 学习培训11
- 其它（请说明:_____）12

D18-5 您在过去一周内是否使用过以下应用程序（APP）？

应用程序	是	否
1.微信	1	0
2.抖音/火山小视频	1	0
3.快手小视频	1	0
4.西瓜视频	1	0
5.新闻媒体类APP（如澎湃、今日头条等）	1	0
6.购物类APP（如淘宝，天猫，京东，拼多多）	1	0
7.交通出行类APP（如滴滴、高德、百度地图等）	1	0
8.网络相册/视频制作类APP（如美拍）	1	0
9.游戏类APP（如腾讯游戏、爱消除等）	1	0
10.其他视频观看类APP（如优酷、爱奇艺、腾讯、芒果等）	1	0

11. 支付宝支付或微信支付	1	0
----------------	---	---

D18-6 您觉得从网上看到的照片可以被人编辑或篡改吗？

1 可以被篡改，照片可能是假的 2 不能被篡改，照片肯定是真的 3 不知道

D18-7 您觉得从网上看到的视频可以被人编辑或篡改吗？

1 可以被篡改，视频可能是假的 2 不能被篡改，视频肯定是真的 3 不知道

D19. 您使用互联网会存在哪些障碍/不便？（多选）

- 缺少上网设备..... 1
- 网络不好，信号不佳 2
- 设备/网页上的字太小，无法阅读 3
- 不知道如何使用（或操作）设备 4
- 不知道如何使用（或操作）软件或应用程序 5
- 找不到想要的信息 6
- 不能判断信息的真假 7
- 担心个人隐私和信息安全问题..... 8
- 其他（请注明_____） 9

D20. 当您遇到互联网使用的困难，更愿意向谁求助？（单选）

- 配偶 1
- 子女/孙子女 2
- 其他亲戚 3
- 朋友/邻居 4
- 社区/居委会工作人员 5
- 志愿者 6
- 不愿求助 9

D21. 过去三个月，您使用以下媒体的情况是：

媒体类型	从不	很少	有时	经常	总是
1. 报纸	1	2	3	4	5
2. 杂志	1	2	3	4	5
3. 广播	1	2	3	4	5
4. 电视	1	2	3	4	5
5. 互联网（包括手机上网）	1	2	3	4	5
6. 手机定制消息	1	2	3	4	5

D21-1. 在以上媒体中，哪个是您最主要的信息来源？

(请将具体数字编号填写在横线上)：[____]

D21-2. 您是否有以下智能设备：

智能设备	有	无
1. 智能轮椅	1	2
2. 电子血压计	1	2

3.血脂检测仪	1	2
4.智能手环/手表	1	2
5.智能摄像头（可远程监控）	1	2
6.智能一体机（如百度的小度、小米的小艾等）	1	2
7.智能睡眠监测器	1	2
8.有声读物	1	2

E 部分：心理感受 （该部分均不可代答）

E1. 下面我将问您几个小问题，请您尽力回答。

问题	对	错	无法回答
1. 今天是几月几号？（阴历阳历均可）	1	2	9
2. 这个小区/村子的名字叫什么？（居委会或小区/村名）	1	2	9
3. 国庆节是哪天？（十月一日）	1	2	9
4. 现在国家主席是谁？（习近平）	1	2	9
5. 今年农历是什么年？（狗年）【或者：今年属什么？】	1	2	9
6. 现在我说三个词，您仔细听一下：苹果/桌子/硬币。请您复述出来。 （不管顺序只要说对就算，填写重复正确词的个数）	答对了[]个		
7. 假如您有 100 块钱，花掉 7 块，还剩多少？（93）	[] [] 元		
7.1 再花掉 7 块剩多少？（86） 注意：如果前一次回答错误	[] [] 元		
7.2 再花掉 7 块剩多少？（79） 但接下来根据前次回答	[] [] 元		
7.3 再花掉 7 块剩多少？（72） 再次计算的结果正确，	[] [] 元		
7.4 再花掉 7 块剩多少？（65） 那么本次算“对”。	[] [] 元		
7.5 上述回答答对几次？	答对了[]次		
8. 请把刚才我告诉您的三个词再说出来。 （不管顺序只要说对就算，填写重复正确词的个数）	对了[]个		
9. 请计算得分	[] [] 分		

E2. 接下来了解一下最近一周您的心情。

	没有	有时	经常	无法回答
1. 过去一周您觉得自己心情很好吗？	1	2	3	9
2. 过去一周您觉得孤单吗？	1	2	3	9
3. 过去一周您觉得心里很难过吗？	1	2	3	9
4. 过去一周您觉得自己的日子过得很不错吗？	1	2	3	9

5. 过去一周您觉得不想吃东西吗?	1	2	3	9
6. 过去一周您睡眠不好吗?	1	2	3	9
7. 过去一周您觉得自己不中用了吗?	1	2	3	9
8. 过去一周您觉得自己没事可做吗?	1	2	3	9
9. 过去一周您觉得生活中有很多乐趣(有意思的事情)吗?	1	2	3	9

E3-1. 您觉得自己多少岁算老?

[]岁(记录具体数字,并高位补零) 999.无法回答

E3-2. 大多数时候,您觉得您的年龄是多少岁?

[]岁(记录具体数字,并高位补零) 999.无法回答

E3-3. 大多数时候,您觉得您外表看起来,大概像是多少岁?

[]岁(记录具体数字,并高位补零) 999.无法回答

E4. 您觉得人什么时候开始变老?(只念问题不念选项,根据被访者的回答圈选)

- 退休/不工作/不劳作..... 1
- 行走不便..... 2
- 生活不能自理..... 3
- 老伴去世..... 4
- 有了(外)孙子女..... 5
- 脑子不好使了/记忆力下降..... 6
- 其他(请说明: _____)..... 7
- 无法回答..... 9

E5. 您同意下面这些观点吗?

观点	完全不同意	有点不同意	无所谓	有点同意	完全同意	无法回答
1-4 题是对访问的老年人自己处境的描述:						
1. 我觉得我已经老了	1	2	3	4	5	9
2. 在我看来,变老就是一个不断失去的过程(如失去健康、失去朋友亲人、失去能力等)	1	2	3	4	5	9
3. 老了以后,我发觉更难交到新朋友了	1	2	3	4	5	9
4. 因为我的年龄,我感到我被排斥在一边	1	2	3	4	5	9
5-8 题是对社会中普遍现象的判断:						
5. 年龄越大的人,处理生活问题的能力越强	1	2	3	4	5	9
6. 智慧随年龄而增长	1	2	3	4	5	9
7. 变老也有许多令人愉快的事	1	2	3	4	5	9

8. 养儿（子）防老	1	2	3	4	5	9
------------	---	---	---	---	---	---

E6. 您觉得以下的描述是否符合您当前的实际情况？

情况	完全不符合	比较不符合	一般	比较符合	完全符合	无法回答
1. 如有机会，我乐意参加村/居委会的某些工作	1	2	3	4	5	9
2. 我常常想再为社会做点什么事	1	2	3	4	5	9
3. 我现在喜欢学习	1	2	3	4	5	9
4. 我觉得，我还是个对社会有用的人	1	2	3	4	5	9
5. 社会变化太快，我很难适应这种变化	1	2	3	4	5	9
6. 现在，越来越多的观点让我难以接受	1	2	3	4	5	9
7. 当今越来越多新的社会政策让我难以接受	1	2	3	4	5	9
8. 现在的社会变化越来越不利于老年人	1	2	3	4	5	9

F 部分：家庭与子女

F1. 请问您自己（或者配偶）的父母还需要人照料吗？

- 父母需要照料.....1
- 配偶的父母需要照料.....2
- 自己和配偶的父母都需要照料.....3
- 不需要.....4 → 跳问 F4

F2. 过去 1 个月，您（和配偶）每周平均花费多长时间照料这些老人？

[]小时（记录具体数字，并高位补零）

F3. 您（和配偶）目前在照料老人方面最主要的困难是什么？

- 身体吃不消.....1
- 时间不够.....2
- 开支太大.....3
- 自己不太会照料.....4
- 距离太远.....5
- 没有困难.....6
- 其他（请注明：_____）.....7

F4. 您有几个子女（包括亲生的、领养和抱养的、已经去世的）？（高位补零）

[]儿子 []女儿

都为“00” → 跳问 G 部分（第 32 页）

F4-1. 现在健在的子女有几个？（高位补零）

[] [] 儿子 [] [] 女儿

都为“00” → 跳问 G 部分（第 32 页）

F5. 现在询问一些有关您健在子女的情况，请按照年龄从大到小依次回答。

（如果健在子女多于五个，请依照从大到小的顺序填写，与您同住的和最年幼的子女必须包括在内。设定电子问卷时，表头始终存在，便于老年人确定自己回答的是哪个子女的情况）

F5-1. 您这个子女的排行是多少__	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F5-2. 这个子女的性别：1.男 2.女	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F5-3. 这个子女的年龄（周岁）	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F5-4. 这个子女的婚姻状况： 1. 已婚且和配偶同住 2. 离婚或因婚姻问题分居 3. 已婚因其他原因分居（如工作） 4. 丧偶 5. 未婚同居 6. 从未结婚	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F5-5. 这个子女的文化程度（包括在读）： 1. 未上过学 2. 小学 3. 初中 4. 高中/中专或技校 5. 大专 6. 本科及以上	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F5-6. 这个子女现在有没有工作？ 1. 有 2. 没有 → 跳问 F5-8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F5-7. 这个子女目前的主要职业： 01 国家机关、党群组织、企事业单位负责人 02 专业技术人员 31 公务员 32 企事业单位办事人员和有关人员 04 商业/服务业/制造业一般职工 05 农、林、牧、渔 06 制造业、运输、建筑及其它生产、 07 无固定职业 08 无业 09 其他（请注明：_____）	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
F5-8. 这个子女和哪些人住在一起？ （多选） 1. 独自居住 2. 配偶 3. 他/她的子女 4. 父母 5. 配偶的父母 6. 其他亲属 7. 其他非亲属	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7	1 2 3 4 5 6 7

<p>F5-9. 这个子女现在常住地在哪里？</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 本户 2. 本村/居委会 3. 本街道/乡（镇） 4. 本区/县 5. 本市其他区/县 6. 本省其他市 7. 外省 8. 境外 					
<p>F5-10.过去 12 个月,这个子女有没有给过您（或与您同住的、仍健在的配偶）钱、食品或礼物, 这些财物共值多少钱？</p> <ol style="list-style-type: none"> 01. 没有给过 02. 1-199 元 03. 200-499 元 04. 500-999 元 05. 1000-1999 元 06. 2000-3999 元 07. 4000-6999 元 08. 7000-11999 元 09. 12000-19999 元 10. 20000 元及以上 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>F5-11.过去 12 个月,您（或与您同住的、仍健在的配偶）有没有给过这个子女家钱、食品或礼物, 这些财物共值多少钱？</p> <ol style="list-style-type: none"> 01. 没有给过 02. 1-199 元 03. 200-499 元 04. 500-999 元 05. 1000-1999 元 06. 2000-3999 元 07. 4000-6999 元 08. 7000-11999 元 09. 12000-19999 元 10. 20000 元及以上 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>F5-12. 您认为这个子女的经济状况：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 非常宽裕 2. 比较宽裕 3. 基本够用 4. 比较困难 5. 非常困难 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>F5-13.过去 12 个月，这个子女多久帮您做一次家务？</p> <p>1. 几乎天天 2. 每周至少一次 3. 每月至少一次 4. 一年几次 5. 几乎没有</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>F5-14.过去 12 个月，您多久帮这个子女做一次家务？</p> <p>1. 几乎天天 2. 每周至少一次 3. 每月至少一次 4. 一年几次 5. 几乎没有</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>F5-15.过去 12 个月，您与这个子女多久见一次面？</p> <p>1. 几乎天天 2. 每周至少一次 3. 每月至少一次 4. 一年几次 5. 几乎没有</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>F5-16.过去 12 个月，您与这个子女多久联系一次（包括使用电话、微信等各种通讯手段）？</p> <p>1. 几乎天天 2. 每周至少一次 3. 每月至少一次 4. 一年几次 5. 几乎没有 9. 不需要联系</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>F5-17. 从各方面考虑，您觉得和这个子女感情上亲近吗？（不可代答）</p> <p>1. 不亲近 2. 一般 3. 亲近 9. 无法回答</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>F5-18.过去 12 个月，您有没有觉得这个子女向您要求了过多的帮助和支持？（例如，要钱、帮忙干活、照看（外）孙子女或做家务）（不可代答）</p> <p>1. 从未 2. 偶尔 3. 有时候 4. 经常 9. 无法回答</p>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

F5-19. 您是否觉得这个子女对您不够关心? (不可代答) 1. 从未 2. 偶尔 3. 有时候 4. 经常 9. 无法回答	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F5-20. 您是否与这个子女的孩子一起生活? 1. 是 2. 否	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F5-21. 未来在经济上您是否指望这个子女养老? 1. 完全指望 2. 部分指望 3. 完全不指望	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F5-22. 未来在照料上您是否指望这个子女养老? 1. 完全指望 2. 部分指望 3. 完全不指望	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F5-23.您是否曾经帮这个子女照看过他/她的孩子? 1.是 2.否					
F5-24. 这个子女有没有 18 岁及以下的孩子? 1. 有 1 个____岁(填年龄时算做老大) 2. 多于 1 个, 老大__岁, 最小__岁 3. 没有 → 跳问下一个子女	<input type="checkbox"/> 岁 老大: <input type="checkbox"/> 岁 老小: <input type="checkbox"/> 岁	<input type="checkbox"/> 岁 老大: <input type="checkbox"/> 岁 老小: <input type="checkbox"/> 岁	<input type="checkbox"/> 岁 老大: <input type="checkbox"/> 岁 老小: <input type="checkbox"/> 岁	<input type="checkbox"/> 岁 老大: <input type="checkbox"/> 岁 老小: <input type="checkbox"/> 岁	<input type="checkbox"/> 岁 老大: <input type="checkbox"/> 岁 老小: <input type="checkbox"/> 岁
F5-25. 过去 12 个月, 您照看这个子女的孩子所花的时间是: 1. 平均每天超过 8 小时 2. 平均每天 4-8 小时 3. 平均每天 2-4 小时 4. 平均每天 1-2 小时 5. 平均每天小于 1 小时 6. 完全没有	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F5-26. 过去 12 个月, 您与这个子女的关系是否因为照看她/他的孩子而发生变化? 1.关系变得更好了 2.没什么变化 3.关系变差了	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

G 部分：身体活动状况

1. 您的身高__ 厘米，体重____ 千克。

2. 您参加体育锻炼的频度是：

- 平均每月不足 1 次.....1
- 平均每月 1 次以上，但每周不足 1 次...2
- 平均每周 1 次.....3
- 平均每周 2 次.....4
- 平均每周 3 次.....5
- 平均每周 4 次.....6
- 平均每周 5 次.....7
- 平均每周 6 次.....8
- 平均每周 7 次及以上.....9

3. 您平均每次体育锻炼的时间是：

- 不足 30 分钟.....1
- 30~59 分钟.....2
- 60~120 分钟.....3
- 120 分钟以上.....4

4. 您在参加体育锻炼时，多数时间身体感觉比平时：

- 呼吸、心跳变化不大.....1
- 呼吸、心跳加快，微微出汗.....2
- 呼吸急促，心跳明显加快，出汗较多.....3

5. 您经常参加体育锻炼的项目是？（按照主次列出前三位）

- A. 第一位： [] B. 第二位： [] C. 第三位： []
- 1. 步行（健步走） 2. 跑步 3. 游泳
 - 4. 骑自行车 5. 乒乓球 6. 门球、柔力球
 - 7. 健身操 8. 舞蹈类（广场舞、交际舞，民间舞蹈等）
 - 9. 武术（武术套路、太极拳、剑）
 - 10. 健身气功（易筋经，八段锦、五禽戏、六字诀等）
 - 11. 自编健身操（舞）

6. 您参加体育锻炼时指导您的人是：（多选）

- 社区体育指导员.....1 学校体育教师.....5
- 有锻炼经验的邻居或朋友.....2 子女.....6
- 健身会所的教练.....3 体育工作志愿者.....7
- 无人指导.....4 老伴.....8

7.您为什么要参加体育锻炼呢？

- 为了预防疾病.....1
- 为了保持体力.....2
- 为了增强体质与健康.....3
- 为了康复治疗.....4
- 在家太孤单，想出来和朋友们聊天.....5
- 实现自我价值.....6
- 没有明确目的，只是想活动一下.....7
- 子女让我出来活动.....8
- 其他（请注明：_____）.....9

8. 影响您参与体育锻炼的因素主要有：（可多选）

(1) 个人原因

- 惰性.....1
- 身体好，不用参加.....2
- 身体弱，不宜参加.....3
- 劳动多，不必参加.....4
- 活动内容我不喜欢.....5
- 活动内容不适用.....6
- 觉得没用.....7
- 我什么都不会.....8
- 其他（请注明：_____）.....9

(2) 家庭原因

- 家务忙没时间.....1
- 帮子女带孩子，没时间.....2
- 子女不支持.....3
- 配偶不支持.....4
- 家庭经济实力较弱，没钱参加.....5
- 其他（请注明：_____）.....6

(3) 社会原因

- 缺乏场地设施.....1
- 没人指导练习.....2
- 没人组织体育活动.....3
- 不知道有这个服务.....4
- 我身体不好，被歧视.....6
- 怕被别人嘲笑.....7
- 其他（请注明：_____）.....8

9. 如果创造了适合您锻炼的条件，您是否准备参加体育锻炼？

- 肯定会使用/参加.....1

不确定.....2

肯定不会.....3

9-1 不确定及不会参加的原因是:

A. 第一位: [] B. 第二位: [] B. 第三位: []

(按照主次列出前三位)

- 1. 需要看身体情况
- 2. 需要看家务情况
- 3. 需要儿女的家庭是否需要我照顾
- 4. 需要看家中成员是否需要我照顾
- 5. 是否有朋友和我一起锻炼
- 6. 需要看锻炼项目我是否喜欢
- 7. 需要看锻炼项目我会不会做

GH 部分: 联系方式

感谢您参与我们的调查。希望您能告诉我们您的联系方式,以便将来我们还能再联系到您。

我们会严格遵守科学研究的伦理及中国有关法律的规定,为您提供的所有信息保密。除了本研究目的之外,不向任何单位和个人泄露,并愿意为此承担法律责任。感谢您的理解和配合。

G1. 您的姓名: _____

G2. 您的手机号码: [_____]

G3. 您家固话: [_____]+[_____]

G4. 您的邮寄地址: _____ 省/自治区/直辖市 _____ 县级市/区/县 _____ 乡/镇/街道
_____ 居/村委会 _____ 门牌号/村组

邮政编码: [_____]

G5. 请提供能联系上您的 3 个子女、亲戚或朋友的姓名及联系方式:

1. 姓名: _____

他是您的: _____

他的手机号: [_____]

他的固话: [_____]+[_____]

他的邮寄地址: _____ 省/自治区/直辖市 _____ 县级市/区/县 _____ 乡/镇/街道
_____ 居/村委会 _____ 门牌号/村组

他的邮政编码: [_____]

2. 姓名: _____

他是您的: _____

他的手机号: [_____]

他的固话： []+[]

他的邮寄地址： _____省/自治区/直辖市_____ 县级市/区/县_____ 乡/镇/街道
_____ 居/村委会 _____ 门牌号/村组

他的邮政编码： []

3.姓名： _____

他是您的： _____

他的手机号： []

他的固话： []+[]

他的邮寄地址： _____省/自治区/直辖市_____ 县级市/区/县_____ 乡/镇/街道
_____ 居/村委会 _____ 门牌号/村组

他的邮政编码： []

访员记录：调查过程中受访者是否求助/有人协助回答：

- 从未..... 1
- 偶尔几次..... 2
- 大多数..... 3

 请记录当前时间：[]月[]日[]时[]分

【访员注意：读出下列句子：“访问到此结束，感谢您对我们工作的支持。”】

附录：属相及出生年对照表

属相	对应年份及可能的年龄范围			
	85-96 岁	73-84 岁	61-72 岁	49-60 岁
鼠	1924	1936	1948	1960
牛	1925	1937	1949	1961
虎	1926	1938	1950	1962
兔	1927	1939	1951	1963
龙	1928	1940	1952	1964
蛇	1929	1941	1953	1965
马	1930	1942	1954	1966
羊	1931	1943	1955	1967
猴	1932	1944	1956	1968
鸡	1933	1945	1957	1969
狗	1934	1946	1958	1970
猪	1935	1947	1959	1971