

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ, ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ
ΚΑΙ ΚΟΣΤΟΥΣ ΖΩΗΣ
ΤΜΗΜΑ: ΕΙΔΙΚΩΝ ΣΤΑΤΙΣΤΙΚΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ
Ταχ. Δ/ση: Πειραιώς 46 και Επονιτών
18510 Πειραιάς
Τηλέφωνα: 213 135 2897, 213 135 2900, 213 135 2903
e-mail: silc@statistics.gr

Κωδικός
Νοικοκυριού

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ονοματεπώνυμο

Ερευνητής

--	--	--	--

ΕΡΕΥΝΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΤΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΩΝ 2024

ΜΗΤΡΩΟ ΜΕΛΩΝ

Η παροχή στοιχείων στην ΕΛΣΤΑΤ προβλέπεται στο άρθρο 2, παρ. 3 του Ν. 3832/2010. Τα στοιχεία που παρέχονται στην ΕΛΣΤΑΤ χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για **στατιστικούς σκοπούς** και τηρείται το **ΑΠΟΡΡΗΤΟ** αυτών. Η ΕΛΣΤΑΤ χρησιμοποιεί τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που συλλέγονται με το ερωτηματολόγιο της έρευνας για λόγους που σχετίζονται αποκλειστικά με τη διενέργεια αυτής και την παραγωγή των σχετικών στατιστικών (άρθρο 6, παρ. 1(γ) και (ε) του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 και Νόμος 4624/2019). Η διαχείριση των δεδομένων αυτών από την ΕΛΣΤΑΤ μπορεί να περιλαμβάνει επικοινωνία της με το υποκείμενό τους στο πλαίσιο της ορθής συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου.

A: ΒΑΣΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ ΚΑΙ

(0)	(1)	(2)	(3)	(4)			(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
A/a	A/a μέ- λους	Όνομα	Επώνυμο	Ημερομηνία γέννησης			Φύλο 1: Άρρεν 2: Θήλυ	Χώρα γέννησης 1: Ελλάδα → 7 2: Άλλη, συμπλη- ρώστε → 8	Ζήσατε ποτέ εκτός Ελλά- δας για χρονικό διάστη- μα με- γαλύτε- ρο του ενός έτους; 1: Ναι → 8 2: Όχι → 9	Διάρκεια, σε συ- μπληρω- μένα έτη, παραμο- νής στην Ελλάδα από την ημερομη- νία της τελευ- ταίας (επαν) εγκατά- στασής σας;	Πρώτη υπηκοότητα	Δεύτερη υπηκοότητα
Ημέ- ρα	Μή- νας	Έτος										
01												
02												
03												
04												
05												
06												
07												
08												
09												
10												
11												
12												
13												
14												
15												

ΣΤΗΛΗ 8:

- α) Αν στη στήλη (7) = 1, τότε στη στήλη (8) καταγράφεται η διάρκεια, σε συμπληρωμένα έτη, παραμονής στην Ελλάδα από την ημερομηνία της τελευταίας επανεγκατάστασης.
- β) Αν στη στήλη (6) = 2, τότε συμπληρώνεται η χώρα γέννησης και στη στήλη (8) καταγράφεται η αντίστοιχη διάρκεια από την ημερομηνία εγκατάστασης στην Ελλάδα.

ΣΤΗΛΗ 14:

- Εργαζόμενος/η.
- Άνεργος/η.
- Συνταξιούχος σε κανονική ηλικία ή μη, ή έχει διακόψει τις εργασίες της επιχείρησής του.
- Αδύνατο να εργασθεί λόγω χρόνιων / σοβαρών προβλημάτων υγείας.
- Μαθητής, σπουδαστής, φοιτητής.
- Φροντίδα σπιτιού ή/και φροντίδα παιδιών / ηλικιωμένων.
- Στρατιώτης.
- Άλλη περίπτωση μη οικονομικά ενεργού ατόμου.
- Άτομο με μόνιμη αναπηρία.

ΣΗΜΕΡΙΝΟ ΚΑΘΕΣΤΩΣ ΜΕΛΩΝ

[illegible]

* Δημιουργία θυγατρικού νοικοκυριού / Συμπλήρωση Φύλλου Ανίχνευσης.

ΣΤΗΛΗ 19: ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΣΥΝΕΝΤΕΥΞΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

11. Πλήρως συμπληρωμένο Ερωτηματολόγιο Μέλους.
21. Αδυναμία συμπλήρωσης Ερωτηματολογίου Μέλους λόγω ασθένειας, ανικανότητας.
22. Δεν επιστράφηκαν τα ερωτηματολόγια που συμπληρώνονται από τα ίδια τα νοικοκυριά.
23. Άρνηση.
31. Προσωρινή απουσία του μέλους και αδυναμία συμπλήρωσης του ερωτηματολογίου δι' αντιπροσώπου.
32. Δεν επιτεύχθηκε επικοινωνία για άλλους λόγους.
33. Δεν ολοκληρώθηκε η συνέντευξη για άγνωστους λόγους.

Β. ΠΙΝΑΚΑΣ ΣΧΕΣΕΩΝ ΜΕΛΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Ο πίνακας είναι συμμετρικός. Η διαγώνιος του πίνακα αντιστοιχεί στη σχέση κάθε μέλους του νοικοκυριού με τον εαυτό του (σκούρα σκιαγράφιση), συνεπώς δεν συμπληρώνεται. Το πάνω μισό μέρος του πίνακα που είναι σκιαγραφημένο, επίσης δεν χρειάζεται να συμπληρωθεί. Συμπληρώνεται το αντίστοιχο κάτω μισό του πίνακα που απεικονίζει τη σχέση του κάθε μέλους του νοικοκυριού με όλα τα υπόλοιπα, σύμφωνα με τους κωδικούς που αναγράφονται παρακάτω. Περαιτέρω ανάλυση των κωδικών παρουσιάζεται στις οδηγίες προς τους ερευνητές.

A/a γραμμής	Όνομα	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

ΚΩΔΙΚΟΙ ΣΧΕΣΕΩΝ ΜΕΛΩΝ

Σύντροφος: 11 – Σύζυγος ή Σύντροφος με σύμφωνο συμβίωσης, 12 – Σύντροφος με τον οποίο συμβιώνει ο/η ερευνώμενος/η χωρίς γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης.

Τέκνο (γιος / κόρη): 21 – Βιολογικό ή θετό τέκνο, 22 – Τέκνο του συντρόφου του/της ερευνωμένου/ης από προηγούμενο γάμο ή σχέση.

30: Γαμπρός / Νύφη: Σύντροφος του τέκνου (ανεξάρτητα από το αν πρόκειται για βιολογικό ή θετό τέκνο ή τέκνο συντρόφου από προηγούμενο γάμο ή σχέση).

40: Εγγόνι, ανεξάρτητα από το αν πρόκειται για βιολογικό ή θετό τέκνο ή τέκνο συντρόφου από προηγούμενο γάμο ή σχέση.

Γονέας: 51 – Βιολογικός ή θετός γονέας, 52 – Πατριός / Μητριά.

60: Πεθερός / Πεθερά.

70: Παππούς / Γιαγιά.

Αδερφός / Αδερφή: 81 – Βιολογικός/ή ή θετός/ή αδερφός / αδερφή, 82 – Θεωρούμενος/η αδερφός / αδερφή ως τέκνο του συντρόφου του γονέα από προηγούμενο γάμο ή σχέση.

90: Λοιποί συγγενείς: π.χ. θείος / θεία, ανιψιός / ανιψιά, ξάδερφος / ξαδέρφη κ.λπ.

95: Λοιπά άτομα, μη συγγενείς.

Γ. ΦΡΟΝΤΙΔΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΜΕΧΡΙ 12 ΕΤΩΝ ΚΑΙ ΠΡΟΣΒΑΣΗ ΣΕ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΦΥΛΑΞΗΣ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Τα ερωτήματα που ακολουθούν αφορούν μόνο στα παιδιά ηλικίας μέχρι και 12 ετών **κατά την ημέρα της συνέντευξης**. Τα υπόλοιπα μέλη του νοικοκυριού δεν καταγράφονται.

Οι στήλες (8), (9) και (10) αφορούν μόνο στα προγράμματα φύλαξης είτε πριν/μετά το πρόγραμμα (προ)σχολικής εκπαίδευσης είτε σε κέντρα φροντίδας παιδιών (στήλες (4) και (5)).

(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)
A/a	A/a μέ- λους	Αριθμός ωρών, ανά εβδομάδα, σε προ- γράμματα προ- σχολικής εκπαίδευ- σης	Αριθμός ωρών, ανά εβδομάδα, σε προ- γράμματα υποχρεω- τικής εκπαίδευ- σης	Αριθμός ωρών, ανά εβδομάδα, σε προ- γράμματα φύλαξης πριν/μετά το πρό- γραμμα (προ)σχο- λικής εκπαίδευ- σης	Αριθμός ωρών, ανά εβδομάδα, σε προ- γράμματα φύλαξης κέντρων φροντίδας παιδιών (ΚΔΑΠ)	Αριθμός ωρών φύλαξης, ανά εβδομάδα, από παιδο- κόμους	Αριθμός ωρών φύλαξης, ανά εβδομάδα, από συγγενείς ή άλλα άτομα	Το νοικοκυριό σας πληρώνει ή συμβάλλει στο κόστος παροχής υπηρεσιών φύλαξης σε προγράμματα φύλαξης είτε πριν/μετά το πρόγραμμα (προ)- σχολικής εκπαίδευσης είτε σε κέντρα φροντίδας παιδιών; 1. Ναι 2. Όχι 3. Το παιδί δε συμμετέ- χει σε πρόγραμμα φύλαξης (0 ώρες στη στήλη 4 ή 5)	Υπάρχει ανάγκη συμμετοχής του παιδιού σε πρόγραμμα φύλαξης (0 ώρες στη στήλη 4 ή 5) ή συμμετοχής του για περισ- σότερες ώρες από αυτές που ήδη συμμετέχει; 1. Ναι 2. Όχι → Δ Τμήμα	Ποιος είναι ο κύριος λόγος για τον οποίο το παιδί δε συμμετέχει σε πρόγραμμα φύλαξης ή συμμετέχει λιγότερες ώρες από αυτές που χρειάζεται; 1. Οικονομική δυσκολία 2. Δεν είναι διαθέσιμη η υπηρεσία 3. Η υπηρεσία είναι διαθέσιμη, αλλά βρίσκεται μακριά 4. Η υπηρεσία είναι διαθέσιμη, αλλά οι ώρες λειτουργίας δεν εξυπηρετούν 5. Η υπηρεσία είναι διαθέσιμη, αλλά η ποιότητα των παρεχόμε- νων υπηρεσιών δεν είναι ικανο- ποιητική 6. Άλλοι λόγοι
01										
02										
03										
04										
05										
06										
07										
08										
09										
10										

ΣΤΗΛΗ 2: Προγράμματα προσχολικής εκπαίδευσης θεωρούνται αυτά των βρεφονηπιακών, των παιδικών σταθμών και των νηπιαγωγείων.

ΣΤΗΛΗ 3: Προγράμματα υποχρεωτικής εκπαίδευσης θεωρούνται αυτά των δημοτικών και των γυμνασίων.

ΣΤΗΛΗ 4: Τα προγράμματα φύλαξης αφορούν στις ώρες πριν την έναρξη ή / και μετά τη λήξη των μαθημάτων σχολικής ή προσχολικής εκπαίδευσης, σε δομές δημόσιου ή ιδιωτικού τομέα. Συμπεριλαμβάνεται και το ολόημερο σχολείο. Η συμμετοχή σε προγράμματα δημιουργικής απασχόλησης (δηλ. σε πολιτιστικά, αθλητικά κ.λπ. προγράμματα) συμπεριλαμβάνεται μόνο εφόσον υποκαθιστά κάποιο πρόγραμμα φύλαξης.

ΣΤΗΛΗ 5: Πρόγραμμα φύλαξης παρεχόμενο από κέντρο φροντίδας παιδιών θεωρείται η φύλαξη των παιδιών σε ειδικά διαμορφωμένους χώρους, κατά τη διάρκεια της ημέρας.

ΣΤΗΛΗ 6: Πρόκειται για φύλαξη των παιδιών από παιδοκόμους, φίλους ή συγγενείς με αμοιβή είτε στο σπίτι τους είτε στο σπίτι των παιδιών.

ΣΤΗΛΗ 7: Πρόκειται για φύλαξη των παιδιών από παππούδες / γιαγιάδες, άλλα μέλη του νοικοκυριού εκτός των γονέων, άλλους συγγενείς, φίλους ή γείτονες, χωρίς αμοιβή.

Δ. ΥΓΕΙΑ ΠΑΙΔΙΩΝ ΗΛΙΚΙΑΣ ΜΕΧΡΙ 15 ΕΤΩΝ

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ: Τα ερωτήματα που ακολουθούν αφορούν μόνο στα παιδιά ηλικίας μέχρι και 15 ετών που είναι μέλη του νοικοκυριού. Τα υπόλοιπα μέλη του νοικοκυριού δεν καταγράφονται.

(0)	(1)	(2)	(3)	(4)
A/a	A/a μέλους	Πώς θα χαρακτηρίζατε την κατάσταση γενικής υγείας του παιδιού; 1: Πολύ καλή 2: Καλή 3: Μέτρια (ούτε καλή, ούτε κακή) 4: Κακή 5: Πολύ κακή	Το παιδί λόγω δικού του προβλήματος υγείας περιορίζεται ή δυσκολεύεται στην άσκηση δραστηριοτήτων που είναι συνήθειες για την ηλικία του; 1: Ναι, πάρα πολύ 2: Ναι, αλλά όχι πάρα πολύ 3: Όχι, καθόλου → Τμήμα Ε	Ο περιορισμός δραστηριοτήτων ή η δυσκολία σε αυτές έχει διαρκέσει για διάστημα τουλάχιστον 6 μηνών; 1: Ναι 2: Όχι
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				

ΣΤΗΛΗ 2: Αφορά στην κατάσταση γενικής υγείας του παιδιού (σωματική και συναισθηματική λειτουργία, ψυχική υγεία και βιοϊατρικές ενδείξεις και συμπτώματα) σε σταθερή βάση και όχι στην ύπαρξη προσωρινών προβλημάτων υγείας ή προβλημάτων υγείας που έχουν παρέλθει.

Ε. ΦΥΛΛΟ ΑΝΙΧΝΕΥΣΗΣ ΜΕΛΟΥΣ

Νέα ταχυδρομική διεύθυνση για θυγατρικά νοικοκυριά

Κωδικός μέλους:

Ονοματεπώνυμο: _____

Περιφερειακή Ενότητα: _____

Δημοτική Ενότητα: _____

Διεύθυνση: _____ Τηλέφωνο: _____

Ηλεκτρονική διεύθυνση (e-mail): _____

ΓΙΑ ΤΟΝ ΕΡΕΥΝΗΤΗ:

- α. Το θυγατρικό νοικοκυριό θα ερευνηθεί στη νέα ταχυδρομική διεύθυνση από ☐ → Να συμπληρωθούν όλα τα ερωτηματολόγια.
εμένα τον ίδιο.
- β. Το θυγατρικό νοικοκυριό θα ερευνηθεί στη νέα ταχυδρομική διεύθυνση από ☐ → Να σταλεί με μήνυμα στην ηλεκτρονική διεύ-
άλλον Ερευνητή (εκτός Περιφερειακής Ενότητας). θυνση: silc@statistics.gr.

Τέλος της έρευνας για τον συγκεκριμένο Ερευνητή

