

--	--

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

## SSI-10G

### Wykorzystanie technologii informacyjno-komunikacyjnych w gospodarstwach domowych

#### Kwestionariusz dla gospodarstwa domowego

**Pytanie 1.**

Nr osoby w gospodarstwie domowym	Imię lub określenie osoby <i>(proszę wpisać imię lub inne określenie każdego członka gospodarstwa domowego)</i>	1. Rok urodzenia	2. Obcho- dzenie urodzin w tym roku	3. Płeć	4. Osoba ucząca się	Dostęp dzieci poniżej 16 roku życia do wybranych urządzeń <sup>1</sup>						
			1 - tak 2 - nie	1 - mężczy- zna 2 - kobieta	1 - tak 2 - nie	5. Kom- puter	6. Tablet	7. Smartfon				
0		1	2	3	4	5	6	7				
01		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
02		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
03		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
04		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
05		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
06		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
07		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
08		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
09		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

<sup>1</sup> Proszę zaznaczyć wszystkie właściwe odpowiedzi lub 1 lub 4.



**Dział Y. REALIZACJA WYWIADU**

<b>Y1</b>	Wywiad w gospodarstwie domowym (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)		
	– przeprowadzony .....	<b>1</b>	→ SSI-10I, pyt. C1
	– nieprzeprowadzony .....	<b>2</b>	→ pyt. Y2

<b>Y2</b>	Przyczyna nieprzeprowadzenia badania (proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź)		
	– brak osób w wieku 16–74 lata .....	<b>01G (1)</b>	
	– odmowa udziału w badaniu .....	<b>10G (2)</b>	
	– nie ma takiego adresu, likwidacja mieszkania .....	<b>01M (3)</b>	
	– zmiana przeznaczenia mieszkania .....	<b>02M (4)</b>	
	– mieszkanie niezamieszkałe – zmiana czasowa .....	<b>03M (5)</b>	
	– mieszkanie niezamieszkałe długotrwale (powyżej 12 miesięcy) .....	<b>04M (6)</b>	
	– brak dostępu do mieszkania (np. osiedle strzeżone) .....	<b>05M (7)</b>	
	– nikogo nie zastano pod wskazanym adresem .....	<b>06M (8)</b>	liczba prób kontaktu <input type="text"/>
	– brak możliwości nawiązania kontaktu z mieszkańcami (podeszły wiek, choroba, alkoholizm) .....	<b>07M (9)</b>	
	– brak możliwości nawiązania kontaktu z mieszkańcami (bariera językowa)	<b>08M (10)</b>	
	– mieszkanie niezamieszkałe z powodu czasowej nieobecności (do 12 miesięcy) .....	<b>09M (11)</b>	
– inne .....	<b>11M (12)</b>		

Czas trwania wywiadu

Uwagi ankietera/respondenta:

Data przeprowadzenia wywiadu <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	Numer ankietera <input type="text"/>
	Imię i nazwisko ankietera
Data sprawdzenia	Imię i nazwisko inspektora