

رقم الاستمارة:

رقم سطر المستجيب:

مسح النشء والشباب في مصر

الأفراد من ٢٢ – ٢٩ ذكور

سايبي ٢٠٠٩

البيانات تستخدم لأغراض البحث العلمي فقط
البيانات الشخصية سرية بحكم القانون

ابريل ٢٠٠٩

$$\frac{(-)}{(-)}$$

$$(-)$$

.

.

.

.

.

.

((
((

.

$$.(-)$$

بيانات تعريفية											
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>رقم الشياخة / القطعة المساحية</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> </div> <div> <p>رقم الأسرة المعيشية</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> </div> </div>								
<p>حضر / ريف</p> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			<p>رقم الشياخة / القطعة المساحية:</p> <p>قسم / مركز: رقم المبنى:</p> <p>شياخة / قرية: رقم الوحدة السكنية:</p> <p>رقم الأسرة المعيشية داخل القطعة المساحية:</p> <p>حضر : ١ ريف : ٢</p> <p>اسم رب الأسرة:</p> <p>رقم تليفون المنزل: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div></p> <p>رقم الموبايل: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div></p> <p>العنوان بالتفصيل / اسم مالك المبنى:</p>								
الزيارة النهائية				زيارات الباحث							
<p>سنة شهر يوم</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>				٣			٢		١		
<p>التاريخ: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div></p> <p>الفريق: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>الباحث: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>المشرف: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>النتيجة: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p>				.....			.....		.....	التاريخ:
				.....			.....		.....	الفريق:
				.....			.....		.....	الباحث:
				.....			.....		.....	المشرف:
				.....			.....		.....	النتيجة:
<p>إجمالي عدد الزيارات: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p>							.....		.....	الزيارة التالية:
							.....		.....	التاريخ:
							.....		.....	الوقت:
<p>ساعة دقيقة</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> <p>وقت بداية المقابلة: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p> <p>وقت نهاية المقابلة: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block;"></div></p>				<p>١. تمت</p> <p>٢. استكمال جزئي</p> <p>٣. غير قادر على المقابلة</p> <p>٤. مؤجل</p> <p>٥. رفض</p>			<p>أكواد النتيجة:</p>				
مراجعة الإدخال		الإدخال		التكويد		المراجعة المكتبية		مراقب الجودة		المراجعة الميدانية	
.....		
٢٠٠٩ / /		٢٠٠٩ / /		٢٠٠٩ / /		٢٠٠٩ / /		٢٠٠٩ / /		٢٠٠٩ / /	
.....		
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	

:

..... : (
□ □ (
..... : (
□ □ (
..... : (
.....	(
..... / /	(

:



..... (←)		(
/ / (
لا	نعم	
٢	١	(/ /) .A
٢	١	() / / .B
٢	١	/ / .C
٢	١	/ / .D
٢	١	/ .E
٢	١	/ / .F
٢	١	... / / / / .G
٢	١	/ / .H
٢	١	.I
٢	١	/ / .J
٢	١	() .K
٢	١	.L
٢	١	.M

(←) □ ()	□ () (
	↓

(<input type="checkbox"/>)	(
(<input type="checkbox"/>)	(<input type="checkbox"/>)
<div>(<input type="checkbox"/>)</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>..... /</div> <div><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>			<div>(</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>...</div> <div>.....</div> <div>() :</div>
<div>..... /</div> <div>..... :</div> <div><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>			(
(<input type="checkbox"/>)	(<input type="checkbox"/>)
			(

: •

<input type="checkbox"/>		(
<div>/ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div> <div>/ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>		<div>(</div> <div>(</div>
<div>.....</div> <div>.....</div> <div>..... /</div> <div>..... /</div> <div><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></div>		<div>(</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....() :</div>
.....		(
(<input type="checkbox"/>)		(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		() (

: •

()←	(
() (/)	(
C..... B..... A	
..... E D.....	
(
.....	
.....	
.....	
..... ():	
..... ()	(
Z- ()← ()←	(

(
القيمة (٢_١٢٢)				المدة (١_١٢٢)							
				()	()						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								A.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								B.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								C.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								D.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								E.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								F.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								X.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							<input type="text"/>	()
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>								Z.

: •

..... ()←	(
..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(
()←)
	(

()← ()←()	(
.....		(
.....		(
.....		(
<div>□□□□</div> <div>□□</div>			(
()← ()←		()	: (

: •

(
..... /	
.....	
<div>□□</div> ():	
<div>□□</div> <div>□</div> <div>□</div>	() (
() (
.....	
.....	

(
لا	نعم	
٢	١	.A
٢	١	.B
٢	١	.C
٢	١	.D
٢	١	.E
٢	١	.F
٢	١	.G
٢	١	.H
٢	١	.I
٢	١	.J
٢	١	() .K
٢	١	.L
٢	١	<div>□□</div> () : .X

() ← □ ()		□ () (
.....		(
.....		(
.....		(
□ □ □	() ← () (
(
.....		
.....		
..... /		
.....		
.....		
..... { }		
.....		
.....		
□ □ _____ () :		
() ←		(
.....		(
.....		(/)
.....	
.....	
.....	
□ □ _____ () :		
□ □ □ □ □ □ _____		() (
	
(
.....		
.....		
.....		
..... /		
.....		
.....		
.....		
□ □ _____ () :		

() (

.....

.....

..... /

..... / /

.....

..... /

.....

.....

..... () :

:

•

() ← : (
(iii)	(ii)	(i)	
للإجابات ١١:٦ <input type="text"/> <input type="text"/> () ← أنظر الأكواد أسفل الجدول	للإجابات ١١:٦ <input type="text"/> <input type="text"/> () ← أنظر الأكواد أسفل الجدول	للإجابات ١١:٦ <input type="text"/> <input type="text"/> () ← أنظر الأكواد أسفل الجدول	(
() ← /	() ← /	//////////////////////////////////////	: () () ()
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	(
..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(
..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(
<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	(
= = / = = = = = / = : (. .			.
= = = = = = = = = : (. .			.

<div>□</div>	<div>□</div>	<div>□</div>	<div>(</div> <div></div> <div>)</div>
<div>()←</div> ...	<div>()←</div> ...	<div>()←</div> ...	<div>()</div> (
...	(
.....	() (
.....	() (
.....	(
.....	/) (
<div>()←</div>	<div>()←</div>	<div>()←</div>	(
<div>()←</div>	<div>()←</div>	<div>()←</div>	(/ /)
<div>□</div>	<div>□</div>	<div>□</div>	<div>(</div> <div></div> <div>)</div>
<div>□□□</div>	<div>□□□</div>	<div>□□□</div>	(
.....	() (
.....	() (
<div>()←</div>	<div>()←</div>	<div>()←</div>	(
<div>□□□</div>	<div>□□□</div>	<div>□□□</div>	<div>()←</div> (
<div>□□</div>	<div>□□</div>	<div>□□</div>	(
<div>□□□</div>	<div>□□□</div>	<div>□□□</div>	/ (

=	/	=	(-)	=	=	:(.
.	=	=	=	:(.	=	.	=	.

<div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div></div> <div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div>/</div> <div>(</div>
			<div>(</div>
<div></div>	<div></div>	<div>////////////////////</div>	<div>(</div> <div>(</div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div></div> <div>(</div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div></div> <div>(</div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div></div>
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div>////////////////////</div>	<div></div> <div>(</div>
<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div><div></div><div></div></div>	<div>////////////////////</div>	<div></div>

.

=

=

=

=

:(

.

:

●

<div>()←</div> <div>.....</div>	<div>(</div>
<div>(</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div><div></div><div></div></div> <div>.....():</div>	
<div>(</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div><div></div><div></div></div> <div>.....():</div>	
<div>.....</div>	<div>CV</div> <div>(</div>
<div>()←</div> <div>.....</div>	<div>(</div>

A..... B..... C..... D..... X <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		(
()←	(
<div>()←</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> () : ()</div>		(
<div>.....</div> <div>.....</div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> () :</div>		(
()←	(
<div>() (</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div><input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> () :</div>		(
/		(
.... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

.....	(
.....	() (

() () ()		
C..... /	B..... /	A.....
F.....	E.....	D.....
/() (
C.....	B..... /	A.....
F.....	E..... /	D.....
I	H / /	G..... /
	K..... /	J.....(/
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X _____ ():		
.....	() (
..... / /	()
.....	/ (
.....	(
()←	/ () / (
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / (
()← (
B / /	A..... ()	
	C..... ()	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X _____ ():		
حذف باقي الإختيارات		
(
B.....	A ()	
D	C..... /	
	E / /	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X _____ ():		
.....	(
()←		
.....	(
.....		

:

•

()← / / (
()← (
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (
(
..... /
<input type="text"/> <input type="text"/> () : /

/ (
(_	(_		
	←		
	()		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	٢	١	A.
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	٢	١	B.
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	٢	١	C.
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	٢	١	D.
	٢	١	E.

(
()← B	()← A
D /	()← C /
F () /	E ()
H /	G
()← <input type="text"/> <input type="text"/> X () :	
()← حذف باقي الإختيارات	
.....	(
() <input type="text"/> <input type="text"/>	(
(
.....
.....	(

<div>()</div> <div><div></div><div></div></div> <div><div></div><div></div></div>	
<div>.....</div> <div>..... /</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div><div></div><div></div></div>	<div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>..... /</div> <div>.....</div> <div>.....</div> <div>.....</div>
<div>..... :</div>	
<div>..... /</div> <div><div>()</div>.....<div>.....</div></div> <div><div>()</div>.....</div>	
<div><div></div><div></div>.....()</div> <div><div>()</div>.....</div>	
<div>.....<div>()</div>.....</div>	<div>()</div>

..... /

()

A..... /

B.....

C.....() / (... /)

D.....

E.....

G.....

H.....

I.....

J.....

K..... /

X.....():

:

•

()← / / ()←	() : ()
------------------------------------	-----------

أ) مَن درسوا في الماضي

() ()← / /	
□ □ □ □ □ □	()
()← □ ↓ □	()
()← ()← ()←	()

ب) مَن يدرسون حالياً

() ()← / /	
() ()← / / √	
/ □	()
()← ()←	() / /

() ←	(
-------	---

ت) مَن تسربوا من التعليم

.....	<input type="text"/> <input type="text"/>	(
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(
.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(
<div style="text-align: right;">/ /</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>B - () ← A</p> <p>D - C</p> <p>F - E</p> <p>H - G</p> <p>K - J</p> <p>M / - L</p> <p>O - N</p> <p>Q - P</p> <p>R</p> </div> <div> <p><input type="text"/><input type="text"/> X ()</p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <p>حذف باقي الاختبارات</p> <p>-</p> <p>حذف باقي الاختبارات</p> </div>		

: •

		(
.....	.....	A. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
.....	.....	B. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
.....	.....	C. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
.....	.....	D. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %
.....	.....	E. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> %

<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>() : ()</p>
<p>() ←</p>	<p>() : ()</p>
<p>() ← ١</p>	<p>() : ()</p>
<p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	<p>()</p>
<p>.....</p>	<p>()</p>
<p>()</p> <p>..... / / / /</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ()</p>	
<p>..... -</p> <p>.....</p>	<p>()</p>
<p>.....</p>	<p>()</p>
<p>.....</p> <p>.....</p>	<p>()</p>
<p>.....</p>	<p>()</p>

<p>()</p>			
<p>لا أعرف</p>	<p>لا</p>	<p>نعم</p>	<p>.....</p>
			<p>..... " "</p>
			<p>..... " "</p>
			<p>.....</p>
			<p>.....</p>
			<p>.....</p>
			<p>.....</p>

(/		((/ / /		(....		
()	()	()	()	()	() <div>←</div> <div>(←)</div>	()	() <div>←</div> <div>(←)</div>	()	
									.A
									.B
									.C
									.D
									.E
								/	.F
									.G

()←

(

C B A

(

☐☐ X _____ ()

D

(

..... /

.....

.....

(

()←

(

..... ☐☐

(

B

D /

F

H

J

☐☐ X _____ ()

A

C..... /

E

G

I

K

(

<div style="text-align: right;">(</div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> / / </div>	
<div style="margin-bottom: 10px;">() ← / /</div> <div>() ←</div>	<div style="text-align: right;">() : (</div>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>() ←</div> <div>() ←</div> <div>() ←</div> </div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">() ←</div>	
<div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div> <div>.....</div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div>() ←</div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="text-align: center;">..... /</div>	
<div style="text-align: center;">..... () ←</div>	
<div style="margin-bottom: 10px;">.....</div> <div> <input type="text"/> <input type="text"/> () </div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div>() ←</div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>B.....</div> <div>A.....</div> </div>	
<div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="margin-top: 10px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	<div style="text-align: right;">(</div>

(ب) المرحلة الابتدائية (الاسترجاع)

<div>() ←</div>	<div style="text-align: right;">() () : (</div>
<div style="margin-top: 10px;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="height: 50px;"></div>	<div style="text-align: right;">(</div>

(ت) المرحلة الإعدادية (الاسترجاع)

<div>() ←</div>	<div style="text-align: right;">() () : (</div>
------------------------------	---

..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	(
.....	(

ث) المرحلة الثانوية (الإسترجاع)

() ←	() () :	(
..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	(
.....	(
() ← / /	() () :	(
..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	(
() ←	(
.....	/	(
.....	() ←	(
..... <input type="text"/> <input type="text"/> ()	(

ج) المعاهد العليا والجامعة الحالي والاسترجاع

() ←	() () :	(
<input type="text"/> <input type="text"/> () ← <input type="text"/> <input type="text"/>	/ () (
<input type="text"/> <input type="text"/>	(
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	/ (/
..... /) ((
ξ /	() (

			/ (
		/ (
		:	
- ((
		(
()←		/ (
/		(
□ □ ()		(
/		(
		(
		(
لا أعرف			/ (
لا	نعم	.A	
		.B	
		.C	
		.D	
		.E	
		.F	
		.G	
		.H	
		.I	
		.J	
		() .K	
		.L	
		/ / .M	

نعم	لا	لا أعرف	(/
			.N
			.O

A	.....	(
B	.....
C	.....
D /	
E	.....
X	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ()	

(/	(()	(/ / /	(/()	
		← () (← (← () (← (
.....	.....	.....	.....	.A
.....	.....	.....	.....	.B
.....	.....	.....	.....	.C

.....	(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(
.....	/	(
/		(
()←	B A	
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(

() ←	(
(
D	/ C..... B A																																
() ←	(
(
D	/ C..... B A																																
.....	(
.....	(
.....	(
() ← <input type="checkbox"/>	↓ <input type="checkbox"/> / () ()																																
..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">دائماً</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">أحياناً</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">أبداً</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">لا أعرف</td> </tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </table>	دائماً	أحياناً	أبداً	لا أعرف																													(
دائماً	أحياناً	أبداً	لا أعرف																														
	.A																																
	.B																																
	.C																																
	.D																																
	.E																																
	.F																																
	.G / /																																
.. / ... () ←	(
(
C	B A																																
F	E D																																
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X	() G																																
(حذف باقي الاختيارات)																																	
.....	(
.....	() ()																																

()←	()←	/ (
------------	------------	-----

•

.....	(
()← □	↓□	() : (
(
C / A		
B		
F	E	D
J	I	G
M	L	K
O N		
□□ X ()		
حذف باقي الإختيارات حذف باقي الإختيارات		
()←	(
.....	(
.....	(
..... () □□	(
()←	(
.....	()← (
() (
C / A		
B		
F	E	D
J	I	G
M	L	K
□□ X ()		
حذف باقي الإختيارات حذف باقي الإختيارات		

:

•

.... ()←	/ / (
()←	/ / (
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	(
(
B. D. /	A. C. E.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> x _____:	
(
B. D. F. H. /	A. C. E..... G.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> x _____:	
(
.... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____:	/
..... /	(
..... ()← ...	(
..... ...	(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	(

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	(
()←	()
(
.... <input type="text"/> <input type="text"/> _____ : ()	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	()
....	(
(
D. C. B. / A. <input type="text"/> <input type="text"/> x _____ : ()	
....	/
....	/

•

()← ...	/ /	(
..... /	(
... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	(
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(
....	(
....	()←	(

•

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	(
--	---

سنة <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> شهر <input type="text"/> <input type="text"/> يوم <input type="text"/> <input type="text"/>		(
(
B.....	A.....	
D..... /	C.....	
F.....	E.....	
H.....	G..... /	
	I.....	
<input type="text"/> <input type="text"/> X _____		:()
(
B.....	A.....	A
D.....	C.....	
<input type="text"/> <input type="text"/> X _____	E.....	
(
..... /		
<input type="text"/> <input type="text"/> _____ :		
.....	(
..... /	
(
.....
.....
..... / /
<input type="text"/> <input type="text"/> _____	:()
()←	(
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ,	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(
(
.....
<input type="text"/> <input type="text"/> _____	:()
.....	(
.....	(
.....	(

.....	(
... / /	(
....	/
.....	(
(
....

•

.... ()←	/ /	(
()← ()←	/ /	(
()←		(
..... ()←		(
.....		(
□□,□□□,□□□		(
()← ()←		(
..... ()← ()← ()← /		(
() □□□	()	(
□□□□		(
□□□ ()		(

<input type="text"/> <input type="text"/>		(
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		/ (
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		/ (
....	... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(
()← <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	/ (
()←	()←	
سنة <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> شهر <input type="text"/> <input type="text"/>		(
()←		(
..... ()←		(
<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		(
()←	()←	(
..... ()← ()← ()← /		(
() <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	()	(
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		(
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ()		(
<input type="text"/> <input type="text"/>		(
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		/ (
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		/ (
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		(

..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ : / 	(
()←		
... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ ()		(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____		(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	/	(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	/	(
..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ : / 	(

:

:

•

(((
		... () ()		
<input type="checkbox"/>	<u> </u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲	۱		.A
<input type="checkbox"/>	<u> </u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲	۱		.B
<input type="checkbox"/>	<u> </u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲	۱		.C
<input type="checkbox"/>	<u> </u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲	۱	(/)	.D
<input type="checkbox"/>	<u> </u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲	۱		.E
<input type="checkbox"/>	<u> </u> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	۲	۱	() <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>F
= = = = = = ()					

() ← ()		↓ □ ()		: □ (
.... () ←			(
<div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> _____ .A </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> _____ .B </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <input type="checkbox"/><input type="checkbox"/> _____ .C </div>				(() ←	
() ←			(
B. A. / C. / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X _____ : ()				(

(

D.C.B.A. /

G.F.E.

X.....:()H.

()←

(/ /)

(

C / B A /

x.....:()F E D

(

•

(((
		()	()	
()	()	()		
()	()	()		
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		A.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		B.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		C.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		D.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		E.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		F.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		G.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		H.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		I.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		/ J.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		K.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		L.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		M.
<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div>		/ N.
....	(
....	(

.

=

=

=

=

=

=

:()

.

=

/

=

=

=

=

:()

.

=

=

=

=

....

=

=

(

☐ ☐ (B

☐ ☐ (A

(

....

الموضوعات	الأب (A)	الأم (B)	الأخ/الأخت (C)	الأصدقاء (D)	أفراد آخرون (E)	الزوجة (F)	لا
(A)	A	B	C	D	E	F	√
(B)	A	B	C	D	E	F	√
(C)	A	B	C	D	E	F	√
(D)	A	B	C	D	E	F	√
(E)	A	B	C	D	E	F	√
(F)	A	B	C	D	E	F	√

....

(

:
•

(

-

القيم	غائب	موجود/متمسك به							
(A)									
(B)									
(C)									
(D)									
(E)									
(F)									

(

....

....

....

(

				(
	()	()	()	()
A.	١	٢	٣	٤
B.	١	٢	٣	٤
C.	١	٢	٣	٤
D.	١	٢	٣	٤
E.	١	٢	٣	٤
F.	١	٢	٣	٤
G.	١	٢	٣	٤
H.	١	٢	٣	٤
I.	١	٢	٣	٤
J.	١	٢	٣	٤
K.	١	٢	٣	٤

•

•

●

[illegible]

:

●

			(
.....	
	

....	(
..	()
() ← ...	() : (
(
..... () ← () ←
... ..	(
.....	(

:

(((
	()	()	
	()	()	
			.I
□□:□□	.....	////////////////	(A
□□:□□	.....	////////////////	(B
□□:□□	.....	////////////////	(C
			.II
□□:□□	.....	.....	/ / (D
□□:□□	.....	.....	(E
□□:□□	.....	.....	/ (F
			.III
□□:□□	.....	.....	) (G
□□:□□	.....	.....	( .... (H
□□:□□	.....	.....	/ / (I
			.IV
□□:□□	.....	.....	(J
□□:□□	.....	.....	( ) (K
□□:□□	.....	.....	(L

(((
	()	() ()	
			.V
□□:□□	..... .....	..... .....	(M
□□:□□	..... .....	..... .....	/ (N
□□:□□	..... .....	..... .....	(O
□□:□□	..... .....	..... .....	(P
□□:□□	..... .....	..... .....	(Q
□□:□□	..... .....	..... .....	(R
□□:□□	..... .....	..... .....	(S
□□:□□	..... .....	..... .....	( T
□□:□□	..... .....	..... .....	(U
□□:□□	..... .....	..... .....	(V
□□:□□	..... .....	..... .....	(W
□□:□□	..... .....	..... .....	(X
□□:□□	..... .....	..... .....	.VI

(((
	()	()	
	()	()	
□ □ : □ □	.....	.....	.VII
□ □ : □ □	.....	//////////	/ .VIII

طول الوقت (٢)	أحيانا (٢)	لم أستخدمها (١)	(
٣	٢	١	(A
٣	٢	١	/ (B
٣	٢	١	(C
٣	٢	١	/ / (D
٣	٢	١	(E
٣	٢	() ← ١	/ / (F
			() (
.....		
.....			/
□ □ □		(
(
E.	D.	C.	B.
□ □ X	: ()		G.
F.			
(
B.		A.	
D.		C.	
F.		E. /	
H.		G.	
J.		I. /	
L.		K. (.....)	
N.		M.	
□ □ X		: ()	
		()	

		(
٢	١		١
٢	١		٢
٢	١	(DVD) /	٣
٢	١		٤
٢	١		٥
٢	١		٦
٢	١		٧
٢	١	/	٨
٢	١		٩
٢	١		١٠
٢	١		١١
٢	١		١٢
وسيلة نقل بغرض الاستخدام التجاري:			
٢	١		١٣
٢	١		١٤
٢	١		١٥
٢	١		١٦
٢	١		١٧

()←	()	:	()	:	(
					<input type="checkbox"/>	(
B.					A.....		(
....					()←	(
....						(

:

..... () ←		: () : ()	
<div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A. أولاد </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B. بنات </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C. أي نوع </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D. الإجمالي </div>		() ←	
() ← / /		: () : ()	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/ / ()	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		()	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		()	
(←) <input type="checkbox"/>		()	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		()	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		/ ()	
/ ()			
..... / / <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : ()			
..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : ()		() /	
<div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> A. أولاد </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> B. بنات </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> C. أي نوع </div> <div> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> D. الإجمالي </div>		()	
() ←		()	

..... ()<		(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A. أولاد	(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	B. بنات	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	C. أي نوع	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	D. الإجمالي	

• :

()<		(
(
.....		
()< ()< ()<		(
(
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		(A / /
		(B /
		(C
		(D ()
..... /		(
.....		

• :

() <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(
() <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(
..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	() (
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> , <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(
.....

<div>□□,□□□,□□□</div> <div>.....</div>		(
()← " "()()() : (
(
% :	%□□	(A	
	%□□	(B	
	%□□	(C	
	%□□	(D	
	-----	(Z	
	%١٠٠		

: •

(
()←			
.....		(
□□□		()← (
.....		(
.....		(
(
D.	C.	B.	A.
H. /	G.	F.	E.
L.	K. ... /	J.	I.
P.	O. /	N. / /	M. /
□□X.....()		Q.	
حذف باقي الاختبارات			

(

C. /

B.

A.

F.

E.

D.

G. /

/

☐ ☐ X _____

: ()

() ←

() ←

/ (

B.

A.

D.

C.

F.

E.

H.

G.

J.

L.

حذف باقي الإختيارات

☐ ☐ X _____: ()

.....

.....

(

(
لا أعرف	غير موافق	موافق	العبارات
			(A
			(B
			(C
			(D
			(E
			(F
			(G
			/
			(H
			(I

() ←

.....

/ (

(
لا أعرف	غير موافق	موافق	المواقف
			(A
			(B
			(C
			(D
			(E
			/ (F

			(G
			(H
			(I
			(J
			(K

(
الموافق	موافق	غير موافق	لا أعرف
(A			
(B			
(C			
(D			
(E			
(F			
(G			
(H			
(I			

[illegible]

(
غير موافق	موافق	المواقف
		(A
		(B
		(C
		(D
		(E
		(F

• • •

.....	(
.....		()
.....	/	(
() ←	/			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				: ()	

<div><div></div><div></div></div>		() (
(
.....	.....	<div><div></div><div></div><div></div></div>	.A
.....	.....	<div><div></div><div></div><div></div></div>	.B
.....	.....	<div><div></div><div></div><div></div></div>,<div><div></div><div></div><div></div></div>	.C
.....		<div><div></div><div></div><div></div></div> , <div><div></div><div></div><div></div></div>	<div><div></div><div></div></div> ____. X
..... <div><div></div><div></div><div></div></div>		(
<div><div></div><div></div><div></div></div>		(
(
C.....	B.....	A.....	
F.....	E.....	D.....	
	H....." "	G.....	
L..... /	K.....	J.	
O.....	N.....	M.	
R..... /	Q.....	P.	
<div><div></div><div></div></div> X ._____ : ()		S.....	
.....			
(
B.		A.	
D.		C.	
<div></div>	<div><div></div><div></div></div> X ._____ : ()		
() ()		= () () = () (
....	/ (
()←	: ()	: <div></div> (
....	/ (
()←	:	<div></div> (
....	(
.....		(
....	(

.....	(
()←	(
(
..... /		
□ □ : ()		
(
D. ...	C.	B. A.
□ □	X .	() E. /
()←	()←
(
(
C. /	B.	A.
F.	E. /	D.
□ □	X .	()
()←	(
(
C.	B.	A.
	E.	D.
□ □	X .	()

• :

(
.....
...
()←	()←	()←	()←
(←	□ □	: ()			
(
()←					
C.	B. " " /	A.			
F. /	E.	D.			
I.	H.	G.			
□ □	X .	: ()			
حذف باقي الإختيارات					

.....		(
(
D." " / C. B. A.		
G. F. / E.		
حذف باقي الإختيارات <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X . _____ : ()		
() ←		(
.....		(
.....		(
.....		(
.....		(
.....		(
(
C. B. A. /		
() ← حذف باقي الإختيارات D.		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X . _____ : ()		
.....		(
()		
C. B. A.		
F. E. / D. /		
I. H. G.		
L. K. J.		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X . _____ : () M.		
حذف باقي الإختيارات V.....		

: •

.....		(
.....		(
الباحث	المبحوث	
١	١	
٢	٢	
٣	٣	
٤	٤	
٥	٥	

/ / (

.... ()← ()←

.... /

()

□ □

:()

....

(

D..... C....() B..... / / A..... /

□ □

X .:()

	-		
آ	آ	ا	/ .A
آ	آ	ا	.B
آ	آ	ا	.C
آ	آ	ا	.D
آ	آ	ا	.E
آ	آ	ا	.F
آ	آ	ا	.G
آ	آ	ا	/ / .H
آ	آ	ا	.I
آ	آ	ا	.J
آ	آ	ا	.K
آ	آ	ا	.L
آ	آ	ا	() .M
آ	آ	ا	/ .N
آ	آ	ا	/ .O
آ	آ	ا	(....) .P

()←

:() :

(

C B A

□ □

X

:()

/ /

(

.....

(

٤٩

:

•

.....	(
.....	(
.... /
()←	:() :
.....		(
... /
			(
.....	()←	
.....	
.....	()←	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(
....	(
.....	()	(
.....	()	
()←	()←
....	(
....		(
....		(
....		(
....	/	(
()←	(
(
D.....	C.....	B.....	A.....
H.....	G.....	F. /	E.....
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	X . _____ :()	J. I.
حذف باقي الاختبارات		حذف باقي الاختبارات	
....	()←	(
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	(

()←	(
.....	(

: •

....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
....	(
()←
		/ / (

(

F.
E.
D.
C.
B.
A.

X . _____ : ()

حذف باقي الإختيارات

.....

حذف باقي الإختيارات

.....

()
/
()
(

C.
B.
A.

F. / /
E.
D. /

X: . _____ ()

حذف باقي الإختيارات

.....

حذف باقي الإختيارات

.....

• :

		(
		.A / /
		.B
		.C
		.D /
		.E
		.F
		.G <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px; display: inline-block;"></div> _____ ()

()

(

• :

<div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div>	(
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>.....</div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>.....</div> <div>/</div> <div>.....</div> </div> <div style="border-top: 1px solid black; margin-top: 5px;"> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> </div>	(



ضعيف ١	(
مقبول ٢	
جيد ٣	
جيد جداً ٤	

ملاحظات الباحث
ملاحظات المشرف
ملاحظات المراجع الميداني
ملاحظات مراقب الجودة
ملاحظات المراجعة المكتبية