


رقم الاستمارة:  
رقم سطر المستجيب:

# مسح النشء والشباب في مصر

الأفراد من ٢٢ - ٢٩ ذكور

سايبى ٢٠٠٩

البيانات تستخدم لأغراض البحث العلمي فقط  
البيانات الشخصية سرية بحكم القانون

ابريل ٢٠٠٩

( - ) /

( - )

-----

(	(
(	(

.( - )

### بيانات تعريفية

محافظة <input type="text"/> <input type="text"/>	محافظة: ..... رقم الشياخة/القطعة المساحية: ..... قسم / مركز: ..... رقم المبنى: ..... شياخة / قرية: ..... رقم الوحدة السكنية: ..... رقم الأسرة المعيشية داخل القطعة المساحية: ..... حضر: ..... ١ ريف: ..... ٢ اسم رب الأسرة: ..... رقم تليفون المنزل: <input type="text"/> <input type="text"/> رقم الموبايل: <input type="text"/> <input type="text"/> العنوان بالتفصيل / اسم مالك المبنى: .....
رقم الشياخة / القطعة المساحية <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
رقم الأسرة المعيشية <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
حضر / ريف <input type="text"/>	

### الزيارة النهائية

### زيارات الباحث

سنة	شهر	يوم	٣	٢	١	
٩	صفر	٢				التاريخ:
						الفريق:
						الباحث:
						المشرف:
						النتيجة:
						الزيارة التالية:
						التاريخ:
						الوقت:
						إجمالي عدد الزيارات: <input type="text"/>
ساعة	دقيقة		أكواد النتيجة:			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	وقت بداية المقابلة:	١. تمت			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	وقت نهاية المقابلة:	٢. استكمال جزئي			
			٣. غير قادر على المقابلة			
			٤. مؤجل			
			٥. رفض			
مراجعة الإدخال	الإدخال	التكويد	المراجعة المكتوبة	مراقب الجودة	المراجعة الميدانية	
.....	.....	.....	.....	.....	.....	الاسم:
٢٠٠٩ / /	٢٠٠٩ / /	٢٠٠٩ / /	٢٠٠٩ / /	٢٠٠٩ / /	٢٠٠٩ / /	التاريخ:
.....	.....	.....	.....	.....	.....	الإمضاء:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الكود:

:

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

:

•

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

		/ (
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
٢	١	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ ( ): .X

( ) ← .....	.....	(
-------------	-------	---

(

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

( ) ← .....	.....	(
-------------	-------	---

.....	.....	(
-------	-------	---

(

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

.....	.....	(
-------	-------	---

: •

( ) ← .....	(
( ) ( / )	(
C..... B..... A ..... ..... E ..... D.....	(
..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ..... ( ):	(
..... ( ) <b>Z-</b> ( ) ← ..... ( ) ← .....	(

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

: •

..... ( ) ← .....	(
..... <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"/>	(
	(
D.....      C .....      B .....      A ..... <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"/> <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"/> ( )	(
( )	(
.....	.....
.....	.....

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	<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="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"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	/ (

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

_____	_____	_____	/ (
□□□□	□□□□	□□□□	(
			(
□	□	////////////////////	( ( )
□□	□□	□□	(
□□	□□	□□	(
□□	□□	□□	(
□□□□	□□□□	□□□□	(
□□	□□	////////////////////	(
□□□□	□□□□	////////////////////	(

. = = = = :( .

: •

( )← .....	.....	(
.....		(
.....	.....	" "
.....	.....	
□□ _____		( )::
.....		(
.....	.....	/
.....	.....	/
.....	.....	.....
□□ _____		( )::
.....	.....	<b>CV</b> (
( )← .....	.....	(

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

: •

.....	(
-------	---

.....	( ) (
-------	-------

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

/( ) ( )

C..... B..... / A.....  
 F..... E..... / D.....  
 I ..... H ..... / / G..... /  
 K..... / J.....( /  
 X \_\_\_\_\_ ( ):

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

.....	.....	/ ( )
-------	-------	-------

.....	.....	( )
-------	-------	-----

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

/ ( )

( ) ← ( )  
 B..... / / A..... ( )  
 C..... ( )  
 X \_\_\_\_\_ ( ):

**حذف باقي الإختيارات** .....

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

(

( ) ← B ..... ( ) ← A .....  
D ..... / ( ) ← C ..... /  
F ..... ( ) / E ..... ( )  
H ..... / G .....

( ) ←   X \_\_\_\_\_ ( ) :  
حذف باقي الإختيارات ( ) ← .....

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



:

•

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

أ) مَنْ درسوا في الماضي

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

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	(
--	---

( )← <input type="checkbox"/>	↓ <input type="checkbox"/>	(
-------------------------------	----------------------------	---

( )← .....	.....	(
------------	-------	---

( )← .....	( )← .....	(
------------	------------	---

ب) مَنْ يدرسون حالياً

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

(
---

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

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

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



أ) مَنْ يدرسون حالياً

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

(			
لا أعرف	لا	نعم	
			" " .A
			" " .B
			.C
			.D
			.E
			.F

( /		(			( / / /		( ....		
( )	( )	( )	( )	( )	( ) [ ] ← ( ← )	( )	( ) [ ] ← ( ← )	( )	
									.A
									.B
									.C
									.D
									.E
								/	.F
									.G

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

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

(ب) المرحلة الابتدائية (الاسترجاع)

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

(ت) المرحلة الإعدادية (الاسترجاع)

<p>( ) ← .....</p>	<p>( ) ( ) : ( )</p>
--------------------	----------------------

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

ث) المرحلة الثانوية (الإسترجاع)

( )← .....	( ) ( ) :	(
..... <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"/> .....	( )	(

ج) المعاهد العليا والجامعة الحالي والاسترجاع

( )← .....	( ) ( ) :	(
<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"/> _____ .....	/ /	(
..... / .....	) ( ) (	(
ε .....	( ) (	(

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

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

لا أعرف	لا	نعم	/	(
				.N
				.O

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

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

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



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

•

.....	(
-------	---

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

(
---

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

( ) ← .....	(
-------------	---

.....	(
.....	
.....	

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

( ) ← .....	(
-------------	---

.....	( ) ← (
-------	---------

( )	(
-----	---

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

:

•

.... ( )← ....	/ / (
( )← ....	/ / (
□ □ □ _____	(
(	
B. .... D. .... /	A. .... C. .... E. ....
□ □ x _____:	
(	
B. .... D. .... F. .... H. .... /	A. .... C. .... E. .... G. ....
□ □ 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"/> _____ :( )	
<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  / شهر  / يوم

(

(

B.....

A.....

D..... /

C.....

F.....

E.....

H.....

G..... /

I.....

X \_\_\_\_\_ : ( )

(

B.....

A.....

A

D.....

C.....

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"/>	/ (
( )←	.... ( )←	....
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"/> <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
=	=	=	=	=	= ( )

( ) ← ( )	↓ <input type="checkbox"/> ( )	:	<input type="checkbox"/> (
....	( ) ←	....	(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ .A			(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ .B			( ) ←
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ .C			
( ) ←	....	....	(
B. ....	A. .... /		(
C. ....	/		(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X _____ : ( )			

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

•

(	(	(	(
)	)	)	)
( ) (	( )	( ) ( )	( )
( ) ( )	( )	( )	( )
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>		.A
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>		.B
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>		.C
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>		.D
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>		.E
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>		.F
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>		.G
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>		.H
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>		.I
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>		/ .J
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>		.K
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>		.L
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>		.M
<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>		/ .N
....	....		(
....	....		(

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

---

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

= = = = = = = = =

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

: •

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

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



:

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



(	(	(	
	( )	( )	
□□:□□	.....	.....	.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....	A. ....
□□ X _____	:( )	G. ....	F. ....	

B.....	A.....
D.....	C.....
F.....	E..... /
H.....	G.....
J. ....	I. .... /
L.....	K.....(..... )
N.....	M. ....
□□ X _____	O.....
:( )	( )

:

●

			(
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
<b>وسيلة نقل بغرض الاستخدام التجاري:</b>			
٢	١		١٣
٢	١		١٤
٢	١		١٥
٢	١		١٦
٢	١		١٧

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

:

..... ( ) ← .....	:( ) : (
<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"/> <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"/> 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	(
( ) ← ..... /	(





(

C. .... / B. .... A. ....

F. .... E. .... D. ....

G. .... / /

X \_\_\_\_\_ : ( )

( ) ← ..... ( ) ← .....

/ (

B. .... A. ....

D. .... C. ....

F. .... E. ....

H. .... G. ....

J. .... I. ....

**حذف باقي الإختيارات** .....   X \_\_\_\_\_ : ( )

..... (

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

( ) ← ..... / (

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

			(G
			(H
			(I
			(J
			(K

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

.....	.....	(
-------	-------	---

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

: •

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

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

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

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

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

( ) ← ....	( ) ← ....	(
------------	------------	---

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

( ) ← ....	(
------------	---

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

: •

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

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

حذف باقي الإختيارات

....	(
D. ...." " / C. .... B. .... A. ....	(
G. .... F. .... / E. ....	(
حذف باقي الإختيارات	X. .... : ( )
( ) ←	(
....	(
....	(
....	(
....	(
C. .... B. .... A. .... /	(
( ) ← حذف باقي الإختيارات	D. ....
X. .... : ( )	(
....	(
( )	(
C. .... B. .... A. ....	(
F. .... E. .... / D. .... /	(
I. .... H. .... G. ....	(
L. .... K. .... J. ....	(
X. .... : ( )	M. ....
حذف باقي الإختيارات	V.....

: •

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

/ / (			
....	( )←	....	.... ( )←
....	....	....	(
....	/	....	(
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____:( )		
....	....	(	
(			
D.....	C....( )	B..... / /	A..... /
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	X. _____		:( )
(			
۳	-	۳	/ A
۳	۲	۳	.B
۳	۲	۳	.C
۳	۲	۳	.D
۳	۲	۳	.E
۳	۲	۳	.F
۳	۲	۳	.G
۳	۲	۳	/ / H
۳	۲	۳	.I
۳	۲	۳	.J
۳	۲	۳	.K
۳	۲	۳	.L
۳	۲	۳	( ) .M
۳	۲	۳	/ .N
۳	۲	۳	/ .O
۳	۲	۳	(.... ) .P
( )←	....	....	:( ) : (
C ....	B ....	A ....	(
.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X	:( )	/ /
.....	....	....	(



( )← ....	.....	(
....	....	(

: •

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

(

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** ..... **حذف باقي الإختيارات** .....

:

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

:

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

..... / / .....  
 ..... /  
  ..... : ( )

..... (

..... (

..... (

( ) ← ..... (

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

(  
 C. .... B. .... A. ....  
 F. .... E. .... D. ....  
  X. .... : ( ) G. ....

..... (

..... (

( ) ← ..... / (

..... / (

(

C. .... B. .... A. .... /  
 F. .... E. .... D. .... /  
 I. .... / H. .... / G. .... /  
 L. .... / K. .... J. ....  
 O. .... / / N. .... M. .... /  
 Q. .... / P. ....  
  X. .... : ( )

حذف باقى الاحتمالات

١ ..... ضعيف	(
٢ ..... مقبول	
٣ ..... جيد	
٤ ..... جيد جداً	

ملاحظات الباحث

ملاحظات المشرف

ملاحظات المراجع الميداني

ملاحظات مراقب الجودة

ملاحظات المراجعة المكتبية