



دولة فلسطين

الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني

مسح واقع الظروف الاجتماعية والاقتصادية للأسر الفلسطينية، 2020

استمارة المسح

إن المعلومات الواردة في الاستمارة هي لأغراض إحصائية محضة وليست لأي غرض آخر، وتعتبر سرية بموجب قانون الإحصاءات العامة لعام 2000

القسم الأول: البيانات التعريفية

<input type="checkbox"/>	رقم الأسرة في عينة منطقة العد	ID6	<input type="checkbox"/>	رقم منطقة العد	ID3	<input type="checkbox"/>	رقم الأسرة المتسلسل في العينة	ID00
<input type="checkbox"/>	موقع الوحدة السكنية من المنطقة العازلة/ من جدار الضم والتوسع	ID7	<input type="checkbox"/>	رقم تعداد المبنى في منطقة العد	ID4	<input type="checkbox"/>	رمز المحافظة	ID1
<input type="checkbox"/>	1. أقل من 1000 م 2. 1000 م فأكثر 3. داخل جدار الضم والتوسع 4. خارج جدار الضم والتوسع		<input type="checkbox"/>	رقم الوحدة السكنية في المبنى	ID5	<input type="checkbox"/>	رمز التجمع السكاني	ID2

القسم الثاني (B): السيطرة النوعية

معلومات تعريفية عن الأسرة	QC3	نتيجة المقابلة	QC2	جدول زيارات الباحث الميداني	QC1
1 اسم رب الأسرة	1	مكتمل	1	يوم شهر سنة	
2 رقم تلفون أرضي	2	وحدة غير موجودة	2	مكتمل جزئي	1
3 رقم تلفون نقال	3	وحدة غير ماهرة	3	الأسرة مسافرة	2
4 معرفين من الأسرة (رقم الزوج أو الزوجة أو الابن أو الابن) أو معرف خارج الأسرة	4	لم يتمكن من الوصول	4	رفض، السبب:	3
1 الاسم الثلاثي:	1	أخرى، حدد:		ساعة بداية الاستيفاء	QC1_1
2 رقم تلفون نقال	2			ساعة نهاية الاستيفاء	مدة المقابلة

عدد افراد الأسرة

QC5_F: الأفراد الاناث 18 سنة فأكثر	QC5_M: الأفراد الذكور 18 سنة فأكثر	QC5_T: مجموع أفراد الأسرة
------------------------------------	------------------------------------	---------------------------

IR07	اسم الباحث/ة	IR08	رقم الباحث/ة:	IR09	اسم المشرف/ة
IR10	اسم المشرف/ة	IR11	رقم المدقق/ة:	IR12	اسم المدقق/ة
IR13	اسم المرمز/ة	IR14	رقم المرمز/ة:	IR15	اسم المدخل/ة
IR16	اسم المدخل/ة		رقم المدخل/ة:		

القسم الثالث: بيانات أفراد الأسرة

D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D9
رقم سطر الفرد	الاسم الرباعي	علاقة (الاسم ...) رب الأسرة 1. رب الأسرة 2. زوجة/ زوج 3. ابن/ بنت 4. أب/ أم 5. أخ/ أخت 6. جد/ جدة 7. حفيد/ حفيدة 8. زوجة ابن/ زوج بنت 9. أقرباء آخرون 10. آخرون	ما هو جنس (الاسم ...) 1. ذكر 2. أنثى	ما هو عمر (الاسم ...) بالسنوات الكاملة (للأفراد الذين تقل أعمارهم عن سنة يوضع العمر 98 فأكثر يوضع 98)	ما هي حالة اللجوء (للأسم ...) 1. لاجئ مسجل 2. لاجئ غير مسجل 3. ليس لاجئاً	هل (الاسم...) لديه تأمين صحي 0. لا يوجد 1. حكومي فقط 2. وكالة فقط 3. خاص فقط 4. حكومي ووكالة 5. حكومي وخاص 6. وكالة وخاص 7. إسرائيلي 8. أخرى/ حدد	هل (الاسم) يعاني من أي مرض مزمن بحسب تشخيص طبي ويتلقى علاج بصورة مستمرة له؟ سكري، ضغط دم، أمراض القلب، سرطان، قرحة، ربو (أزمة)، صرع، أخرى 1. نعم 2. لا
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							

□ للباحث: يرجى وضع إشارة X في المربع إذا تم استخدام استمارة أخرى لنفس الأسرة

D1	D2	لجميع الافراد						للأفراد 3 سنوات	للأفراد 5 سنوات	للأفراد 10 سنوات فأكثر		
رقم: سطر الفرد	الاسم الرباعي	D9_1						D10	D11	D12	D12_01	D12_02
		<p>نتيجة لحالة صحية، هل لدى (الاسم) صعوبة في</p> <p>0. لا يوجد صعوبة 1. نعم، بعض الصعوبة</p> <p>2. نعم، صعوبة كبيرة 3. لا يستطيع مطلقاً</p>						هل (الاسم ...) ملتحق بالتعليم؟	ما هي عدد سنوات الدراسة التي أتمها (الاسم ...) بنجاح في التعليم النظامي؟	ما هو المستوى التعليمي (للاسم)؟	لماذا (الاسم) ترك المدرسة أو لم يسبق له الالتحاق بالتعليم إذا كانت اجابة السؤال D10	هل تم الرسوب في أي سنة دراسية من قبل (الاسم)
		البصر	السمع	الحركة واستخدام الايدي	التذكر والتركيز	التواصل	الرعاية الذاتية/ الشخصية	2. ملتحق حالياً بالتعليم (ما بعد رياض الأطفال)	3. ملتحق حالياً بالتعليم (ما بعد رياض الأطفال)	1. أمي 2. ملم (يقرأ ويكتب) 3. ابتدائي 4. إعدادي 5. ثانوي 6. دبلوم متوسط 7. بكالوريوس 8. دبلوم عالي 9. ماجستير 10. دكتوراه 11. لا اعرف	1. عدم الرغبة في التعليم الأكاديمي 2. عدم الرغبة بالتعليم 3. غير مهتم بالدراسة 4. الرسوب المتكرر 5. الوضع الاقتصادي السيئ للأسرة 6. وجود مشاكل عائلية 7. العناية بأفراد الأسرة 8. الزواج 9. المرض 10. الإعاقة 11. عدم وجود مدرسة قريبة 12. الوضع الأمني 13. سوء معاملة المدرسين 14. الفصل من المدرسة بسبب الرسوب المتكرر 15. أخرى/حدد....	1. نعم 2. لا
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												

للأفراد 7 سنواتأكثر (الأسبوع الماضي)							
D16	D15_2	D15_1	D15	D14	D13	D2	D1
المهنة الرئيسيةالحالية/ السابقة (نوع العمل الذي يقوم به الفرد بالتفصيل)	ما هي طبيعة دوام (الاسم) في عمله الحالي أو السابق	(يسأل لمن كانت إجابته في D14 ب 4 او 5) هل كان عمل في (الاسم) عمله الحالي او السابق على أساس عقد عمل؟ 1.نعم-عقد عمل لفترة محددة 2.نعم-مكتوب لفترة غير محددة 3.نعم-شفوي 4.لا	ما هو مكان عمل (الاسم ...؟) 1.في المسكن 2.ضمن نفس التجمع السكاني 3.ضمن نفس المحافظة 4.في محافظة أخرى 5.داخل إسرائيل 6.بالمستوطنات 7. بالخارج	ما هي الحالة العملية الرئيسية (للاسم ...؟) 1.صاحب عمل 2.يعمل لحسابه 3.يعمل بدون أجر 4.يعمل بأجر منتظم 5.يعمل بأجر غير منتظم	ما هي علاقة (الاسم ...) بقوة العمل خلال الأسبوع الماضي؟ 1. عامل من 1-14 ساعة. 2. عامل من 15-34 ساعة. 3. عامل من 35-45 ساعة. 4. عامل 46 ساعة فأكثر . 5. (لا يعمل ويريد العمل - سبق له العمل) بحث عن عمل خلال 4 اسابيع الماضية 6. (لا يعمل ويريد العمل - لم يسبق له العمل) بحث عن عمل خلال 4 اسابيع الماضية (لا يعمل ولا يريد العمل) 7. التفرغ للدراسة/ التدريب 8. التفرغ لأعمال المنزل 9. العجز/ كبير السن/ المرض. 10. وجود إيراد 11. تقاعد 12. أخرى، حدد.... الذين أجابوا على الخيارات 6-12 يتم الانتقال لسؤال D21	الاسم الرباعي	رقم سطر الفرد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		11
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		14

للأفراد 14 سنة	للأفراد 7 سنواتأكثر (الأسبوع الماضي)													
D21	D19_2				D19_1	D19	D18	D17	D2	D1				
<p>ما هي الحالة الزوجية (للأسم...)?</p> <p>1. لم يتزوج أبداانتقل الى الفرد التالي</p> <p>2. عقد لأول مرة ولم يتم الدخول انتقل الى الفرد التالي</p> <p>3. متزوج/ متزوجة</p> <p>4. مطلق/ مطلقة</p> <p>5. أرمل/ أرملة</p> <p>6.منفصل/ منفصلة</p>	<p>هل يقوم صاحب العمل بتوفير أي من الامتيازات التالية</p> <p>1.نعم</p> <p>2.لا</p> <p>8. لا ينطبق</p> <p>9. لا أعرف</p> <p>(يسأل لمن كانت إجابته في D14 ب 4 أو 5)</p> <p>(الامتيازات تسأل عن الاسم وليس عن المؤسسة)</p> <table> <tr> <td>1.المساهمة في تمويل التقاعد/ مكافئة نهاية الخدمة</td> <td>2.منح إجازات سنوية مدفوعة او تعويض بدل إجازة</td> <td>3. منح إجازة مرضية مدفوعة الأجر</td> <td>4. منح إجازة امومة مدفوعة (للنساءفقط)</td> </tr> </table>				1.المساهمة في تمويل التقاعد/ مكافئة نهاية الخدمة	2.منح إجازات سنوية مدفوعة او تعويض بدل إجازة	3. منح إجازة مرضية مدفوعة الأجر	4. منح إجازة امومة مدفوعة (للنساءفقط)	<p>كم شهراً عمل (الاسم)</p> <p>بانتظام خلال 12 شهر الماضية?</p>	<p>يسأل للأفراد الذين أجابوا (1-4) في سؤال D13 وللخيارات الأخرى</p> <p>لا تتم إجابة السؤال ويترك فارغ</p> <p>هل يزاول (الاسم) عمل ثانوي (عمل آخر)?</p> <p>1.نعم</p> <p>2.لا</p>	<p>ما هو القطاع الذي يعمل فيه (الاسم...)?</p> <p>1.خاص وطني داخل المنشآت</p> <p>2.خاص وطني خارج المنشآت</p> <p>3.خاص أجنبي داخل المنشآت</p> <p>4.خاص أجنبي خارج المنشآت</p> <p>5.حكومة وطنية</p> <p>6. سلطة محلية</p> <p>7.حكومة أجنبية</p> <p>8.هيئة أو جمعية خيرية</p> <p>9.جمعية تعاونية</p> <p>10.وكالة الغوث</p> <p>11.هيئة دولية</p>	<p>النشاط الاقتصادي الرئيسي الحالي/ السابق (نوع العمل الذي تقوم به جهة العمل بالتفصيل)</p>	<p>الاسم الرباعي</p>	<p>رقم سطر الفرد</p>
1.المساهمة في تمويل التقاعد/ مكافئة نهاية الخدمة	2.منح إجازات سنوية مدفوعة او تعويض بدل إجازة	3. منح إجازة مرضية مدفوعة الأجر	4. منح إجازة امومة مدفوعة (للنساءفقط)											
<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"/>		1				
<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"/>		2				
<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"/>		3				
<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"/>		4				
<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"/>		5				
<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"/>		6				
<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"/>		7				
<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"/>		8				
<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"/>		9				
<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"/>		10				
<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"/>		11				
<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"/>		12				
<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"/>		13				
<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"/>		14				

القسم الرابع: بيانات المسكن					الإجابة
H1		ما هو نوع المسكن الذي تقيم به الأسرة			1. فيلا 2. دار 3. شقة 4. غرفة مستقلة 5. خيمة 6. براكية/كرفان/بركس 7. أخرى/.....
H2		ما هي حيازة المسكن للأسرة			1. ملك 2. ملك (عن طريق قرض مازال قيد التسديد) / (مرهون) 3. مستأجر غير مفروش 4. مستأجر مفروش 5. دون مقابل 6. مقابل عمل 7. أخرى/ حدد
H2_A		ما هي المادة الغالبة المستخدمة في بناء الجدران الخارجية للمسكن؟			1. حجر نظيف 2. حجر وإسمنت 3. حجر قديم 4. طوب إسمنتي 5. خرسانة (دكة) 6. طين 7. أخرى، حدد:.....
H3		1. ما هي قيمة الإيجار الشهري 2. حدد نوع العملة			يسأل لمن أجب 3 أو 4 في سؤال H2 نوع العملة: 1. شيكل 2. دينار 3. دولار
H4		1. إذا استأجرت مسكناً مماثلاً في الوقت الحالي، فكم سيكون الإيجار التقديري الشهري الحالي 2. حدد نوع العملة			قيمة الإيجار: نوع العملة: 1. شيكل 2. دينار 3. دولار
H7		ما هي صفة إشغال المسكن			1. للسكن فقط 2. للسكن والعمل
H8		كم عدد الغرف في المسكن			(باستثناء الحمام والمطبخ والغرف المستعملة للعمل فقط)
H9		كم عدد الغرف المخصصة للنوم في المسكن			
H9_1		كم عدد غرف النوم المستقلة للأناث (10-19 سنة)			
H9_2		كم عدد غرف النوم المستقلة للذكور (10-19 سنة)			
H12 اتصال المسكن بالخدمات الاتية: (المصدر الرئيسي لهذه الخدمات)					
1. المياه		1. شبكة مياه عامة محلية 2. شبكة مياه إسرائيلية (ميكروت) 3. آبار جمع مياه الأمطار 4. ينابيع 5. صهاريج (تنكات) 6. بئر ارتوازي 7. أخرى (حدد).....			<input type="checkbox"/>
2. الكهرباء		1. شبكة عامة 2. مولد خاص 3. شبكة خاصة 4. وحدات شمسية 5. أخرى (حدد)..... 6. لا يوجد			<input type="checkbox"/>
3. الصرف الصحي		1. شبكة عامة 2. حفرة امتصاصية 3. حفرة صماء 4. لا يوجد 5. أخرى/حدد			<input type="checkbox"/>
H12_A هل يتوفر الصابون والمياه عند غسل اليدين؟		1. مياه وصابون معاً	2. مياه فقط	3. صابون فقط	4. لا يتوفر، كلاهما
H13 هل هناك انقطاع في توفير الخدمة من الشبكات العامة (للمساكن المتصلة بالشبكات العامة فقط)					
1. المياه		1. الخدمة متوفرة بشكل مستمر 2. الانقطاع مرة واحدة في الشهر 3. الانقطاع مرة واحدة بالأسبوع 4. الانقطاع أكثر من مرة بالأسبوع 5. الانقطاع يوميا (ساعات محدودة خلال اليوم) 6. الشبكة غير فعالة 7. أخرى (حدد).....			<input type="checkbox"/>
2. الكهرباء		1. الخدمة متوفرة بشكل مستمر 2. الانقطاع مرة واحدة في الشهر 3. الانقطاع مرة واحدة بالأسبوع 4. الانقطاع أكثر من مرة بالأسبوع 5. الانقطاع يوميا (ساعات محدودة خلال اليوم) 6. الشبكة غير فعالة 7. أخرى (حدد).....			<input type="checkbox"/>
H13_A في حال انقطاع في توفير الخدمة من الشبكات العامة (للمساكن المتصلة بالشبكات العامة فقط) كيف يتم التأقلم مع حالة الانقطاع (المصدر الرئيسي البديل)					
1. المياه		1. شراء صهاريج (تنكات) 2. شراء مياه معدنية 3. نقل ذاتي للمياه من حنفية عامة 4. نقل ذاتي للمياه من ينابيع/بئر ارتوازي 5. استخدام مياه تجميع الأمطار 6. معالجة المياه العادمة 7. تخزين المياه من الشبكة العامة 8. أخرى (حدد).....			<input type="checkbox"/>
2. الكهرباء		1. شراء مولد خاص 2. الاشتراك في شبكة خاصة 3. استخدام مصادر الطاقة البديلة (وحدات شمسية/طاقة الرياح) 4. بطارية UPS 5. بطارية WIFI 6. أخرى 7. شمع 8. لا يوجد بديل 9. بطاريات/شبكات ليد 11. شاحن 12. مصباح يدوي 13. بطاريات جافة عادية 14. كشاف/فانوس 15. أكثر من طريقة			<input type="checkbox"/>
H13_1 من المصادر التالية، هل يشكل..... مصدراً لمياه الشرب لأفراد أسرته؟ (1. نعم 2. لا)					
1.	شبكة المياه العامة المتصلة بالمسكن	<input type="checkbox"/>	5.	صهريج/تنك/عربة تجر صهريج صغير	<input type="checkbox"/>
2.	بئر ارتوازي (محمي)/ينبوع محمي	<input type="checkbox"/>	6.	مياه زجاجات معدنية	<input type="checkbox"/>
3.	بئر ارتوازي (غير محمي)/ينبوع غير محمي	<input type="checkbox"/>	7.	حنفية عامة	<input type="checkbox"/>
4.	مياه تجميع الأمطار	<input type="checkbox"/>	8.	أخرى/حدد:.....	<input type="checkbox"/>

هل يتوفر في مسكن الأسرة.....:		الاجابة
H14	مطبخ	1. مطبخ متصل بالمياه 2. مطبخ غير متصل بالمياه 3. لا يوجد مطبخ <input type="checkbox"/>
H15	حمام	1. حمام متصل بالمياه 2. حمام غير متصل بالمياه 3. لا يوجد حمام <input type="checkbox"/>
H16	مرحاض	1. مرحاض متصل بشبكة مجاري عامة 2. مرحاض متصل بحفرة امتصاصية 3. مرحاض متصل بحفرة صماء 4. مرحاض متصل بمصرف مفتوح 5. لا يوجد مرحاض، في البرية، في الحقل 6. أخرى/ حدد <input type="checkbox"/>
H18	ما هو المصدر الرئيسي للطاقة المستخدمة في.....:	
	1. الطبخ	1. غاز 2. كاز 3. كهرباء 4. حطب 5. أخرى <input type="checkbox"/>
	2. التدفئة	0. لا يوجد 1. غاز 2. كاز 3. كهرباء 4. حطب 5. سولار 6. فحم 7. أخرى/حدد..... <input type="checkbox"/>
	3. الخبز	0. لا يوجد 1. غاز 2. كهرباء 3. حطب 4. جفت 5. أخرى (فحم، مخلفات حيوانات) <input type="checkbox"/>
	4. تسخين المياه	1. الطاقة الشمسية 2. غاز 3. كاز 4. كهرباء 5. حطب 6. فحم 7. سولار 8. أخرى/حدد..... <input type="checkbox"/>
	5. الإنارة (ليلا)	0. لا يوجد 1. كهرباء 2. مصباح شمسي/يدوي 3. مصباح كاز 4. شمعة 5. أخرى <input type="checkbox"/>
H19	ما هي طريقة تخلص المسكن من النفايات المنزلية؟	1. تجمع من قبل عامل النظافة 2. يتم إلقتها في أقرب حاوية 3. يتم إلقتها بشكل عشوائي 4. يتم إلقتها في مكب للنفايات 5. تحرق 6. استخدامها لأغراض معينة 7. أخرى/حدد..... <input type="checkbox"/>

H22		كم عدد الوسائل التالية المتوفرة لدى الأسرة في المسكن (في حال لا يوجد سجل 0)	
1. سيارة خصوصية	<input type="checkbox"/>	8. نشافة	<input type="checkbox"/>
2. طباخ غاز/ كهرباء	<input type="checkbox"/>	9. جلاية صحون	<input type="checkbox"/>
3. ثلاجة كهربائية	<input type="checkbox"/>	10. منقي المياه (Filter)	<input type="checkbox"/>
4. فريزر	<input type="checkbox"/>	11. تلفزيون LED/LCD	<input type="checkbox"/>
5. مكنسة كهربائية	<input type="checkbox"/>	12. تلفزيون عادي	<input type="checkbox"/>
6. ميكرويف	<input type="checkbox"/>	13. صحن لاقط / ستلايت	<input type="checkbox"/>
7. غسالة ملابس	<input type="checkbox"/>	14. مروحة كهربائية	<input type="checkbox"/>
H22_1		هل تعاني بعض/ جميع غرف المسكن بما فيها الممرات والمطبخ لأي مما يلي:	
1. نعم 2. لا		1. الرطوبة	<input type="checkbox"/>
		2. البرودة	<input type="checkbox"/>
		3. صعوبة التدفئة في الشتاء	<input type="checkbox"/>
		4. تهوية ضعيفة	<input type="checkbox"/>
		5. ارتفاع درجات الحرارة في الصيف	<input type="checkbox"/>
		6. تشققات بالمسكن/ آيل للسقوط	<input type="checkbox"/>

H26_3	H26_2	H26_1	المؤثر
ما اهم مصدر لمشكلة التلوث؟	ما هي أكثر الأوقات تعرضاً لهذه المشكلة؟ 1. 6 صباحاً – 11.59 قبل الظهر 2. 12 ظهراً – 7.59 مساءً 3. 8 مساءً – 5.59 صباحاً 4. لا يوجد وقت محدد	هل تشكل أي من الآتية مشكلة جدية في محيط المنزل؟ 1. لا (انتقل الى السطر التالي) 2. نعم (اكمل سؤال H26_2 وسؤال H26_3)	
1. حركة المرور 2. طائرات 3. محاجر وتقطيع أحجار 4. أعمال بناء 5. أنشطة صناعية 6. أخرى/ (حدد:....) 7. أنشطة تجارية 8. مدرسة /حضانة 9. مولد كهرباء/ماتور ماء 10. أكثر من مصدر 11. الكثافة السكانية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. الضجيج
1. مياه عادمة 2. مكب نفايات 3. حمامات عامة 4. موصلات 5. نفايات زراعية(نباتية وحيواني) 6. أنشطة صناعية 7. أخرى/ (حدد: ...) 8. أنشطة تجارية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. الروائح

3. الغبار	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. طرق غير معبدة 2. محاجر وتقطيع أحجار 3. أعمال بناء 4. أنشطة صناعية 5. أخرى/ (حدد:...) 6. حركة المرور	<input type="checkbox"/>
4. الدخان	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. أنشطة صناعية 2. حرق نفايات 3. مواصلات 4. أعمال بناء 5. أخرى/ (حدد:...) 6. دخان منبعث من الجيران 7. مولد كهرباء	<input type="checkbox"/>

القسم الخامس: المساعدات واستراتيجيات التأقلم

C01	خلال النصف الأول من العام 2020، هل تلقت أو تلقى أحد أفراد أسرتك أي نوع من المساعدة من أي جهة كانت (مثل الغذاء، الدواء، العمل، التعليم،.....)					
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا ← انتقل إلى C04					
للباحثة: سجلي المساعدات التي حصلت عليها الأسرة خلال النصف الأول من العام 2020 وخصص سطرًا لكل نوع مساعدة						
	A. ما هي نوع المساعدة التي تلقتها الأسرة أو أحد أفرادها	B. ما هي قيمة المساعدة التي تلقتها الأسرة أو أحد أفرادها	C. ما هو مصدر المساعدة التي تلقتها الأسرة أو أحد أفرادها	D. ما هي طبيعة المساعدة	E. ما مدى الرضى عن المساعدة	F. ما هو السبب الرئيسي لعدم الرضى عن المساعدة
C02	1. غذاء 2. علاج مجاني/ دواء 3. ملابس 4. تشغيل/ فرص عمل 5. تعويضات الشهداء 6. نقدية (مالية) 7. تأمين صحي 8. طرود غذائية/كوبون مواد غذائية 9. كوبونات قسيمة شراء 10. تغذية مدرسية 11. مدخلات إنتاج (بذور، أسمدة، أعلاف، تنكات مياه) 12. مياه شرب 13. شحن كهرباء 14. سكني (مركز إيواء، اجرة مسكن، كرفان) 15. أخرى/ (حدد)	القيمة (مجموع المبالغ، لكافة المرات من نفس نوع المساعدة والمصدر بالشيكل)	1. الشؤون الاجتماعية 2. مؤسسات السلطة الأخرى 3. فصائل/أحزاب سياسية 4. لجان الزكاة 5. هيئة دولية/ مؤسسات تنموية 6. UNRWA 7. دول عربية أو اجنبية 8. مؤسسات خيرية/ دينية 9. من الأهل والأقارب 10. من الأصدقاء/ المعارف/ الجيران/ محسنين 11. نقابات العمال 12. البنوك المحلية 13. لجنة إصلاح محلية 14. أخرى (حدد.....)	1. مساعدة دورية 2. مساعدة طارئة	1. راض جدا 2. راض 3. غير راض 4. غير راض مطلقاً 9. لا اعرف /لا جواب إذا كان الإجابة = 2، 9 انتقل للسطر التالي	1. بسبب الكمية 2. بسبب النوعية 3. بسبب الكمية والنوعية 4. عدد المرات التي تم فيها تقديم هذه المساعدة 5. غير ذلك/ (حدد.....) 9. لا أعرف/ لا جواب
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C04	يسأل هذا السؤال للأسر التي لم تتلق أي نوع من المساعدات خلال النصف الأول من العام 2020، باعتقادك ما هو السبب الرئيسي لعدم تلقي أسرتم المساعدة؟		1. لم نتقدم بطلب المساعدة 2. تقدمنا بطلب ولم نحصل على مساعدة والاعتقاد لأن الأسرة تسكن في منطقة نائية 3. تقدمنا بطلب ولم نحصل على مساعدة والاعتقاد لأن الأسرة تسكن في منطقة غنية 4. تقدمنا بطلب ولم نحصل على مساعدة والاعتقاد يعود لأسباب سياسية 5. تقدمنا بطلب ولم نحصل على مساعدة لعدم انطباق شروط الحصول عليها 6. تقدمنا بطلب ولم نحصل على مساعدة والاعتقاد يعود لأسباب عدم توفر التمويل 7. تقدمنا بطلب ولم نحصل على مساعدة والاعتقاد يعود لعمل فرد أو أكثر في الأسرة 8. تقدمنا بطلب ولم نحصل على مساعدة ولا يوجد لدينا معرفة عن السبب 9. أخرى /حدد.....		<input type="checkbox"/>	
C05	بغض النظر عن كونكم تلقيتم المساعدة أم لا، هل ترى بأنكم بحاجة للمساعدة؟		1. نعم، كثيرا 2. نعم، نوعا ما 3. لا نحتاج للمساعدة <C07		<input type="checkbox"/>	
C06	بغض النظر عن كونكم تلقيتم المساعدة أم لا، ما نوع المساعدة التي تحتاجها الأسرة أو أحد أفرادها؟ (1. نعم 2. لا)	1. مساعدة نقدية 2. مساعدة غذائية 3. تأمين طبي (صحي) 4. مخصص معاق 5. مخصص مسن	6. مخصصات أيتام 7. تدخلات اجتماعية مع الأسرة 8. إعفاء رسوم مدرسية/جامعية 9. مساعدة طارئة 10. توظيف	11. تدريب 12. مساعدة بمشروع 13. إعفاء جمركي 14. مساعدة سكنية (إعمار، صيانة، مركز إيواء، اجرة مسكن) 15. أخرى /حدد.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
C07	بغض النظر عن كونكم تلقيتم المساعدة أم لا، ما هو رأيك في دقة أو نجاعة استهداف القطاعات المحتاجة من ناحية المساعدات المقدمة، لأي مدى يمكنك القول إنها تصل للقطاعات المحتاجة؟		1. تصل هذه المساعدات أساسا للمحتاجين 2. تصل هذه المساعدات أساساً للمحتاجين لكن بعض الناس غير المحتاجين يتسلمونها أيضا 3. بشكل عام يتم توزيع المساعدات بدون تفرقة بين المحتاج وغير المحتاج 9. لا أعرف/ لا جواب			<input type="checkbox"/>
C08	خلال الـ 30 يوم الماضية ما هي عدد مرات حصول التالفة لأسرتكم (0: ولا مرة 1: مرة أو مرتين 2: من 3-10 مرات 3: أكثر من 10 مرات 9. لا أعرف/ لا جواب)					
	1. القلق من عدم توفر/ حصول أفراد الأسرة على الغذاء الكافي	<input type="checkbox"/>	6. اضطر أفراد الأسرة لتناول عدد وجبات أقل من الطعام بسبب نقصه	<input type="checkbox"/>		
	2. عدم تمكن أفراد الأسرة من تناول أنواع الطعام المفضلة بسبب نقص المصادر	<input type="checkbox"/>	7. عدم توفر/ وجود الطعام داخل المنزل بسبب عدم توفر مصادر لشرائه	<input type="checkbox"/>		
	3. اضطر أفراد الأسرة لتناول أنواع محددة من الطعام بسبب نقص المصادر	<input type="checkbox"/>	8. اضطر أحد أفراد الأسرة للنوم دون تناول الطعام (جوع/ جوعى) بسبب نقصه	<input type="checkbox"/>		
	4. اضطر أفراد الأسرة لتناول أنواع طعام غير المفضلة بسبب نقص المصادر	<input type="checkbox"/>	9. اضطر أحد أفراد الأسرة عدم تناول الطعام طوال اليوم بسبب نقصه	<input type="checkbox"/>		
	5. اضطر أفراد الأسرة لتناول كميات أقل من الطعام الواجب تناولها بسبب نقصه	<input type="checkbox"/>				
C09_1	خلال 12 شهر الماضية، هل حصلت الأسرة على قروض/سلف/دين؟					
C10	ما هو إجمالي مبلغ القرض/السلف/الدين بالشيكال					
C10_1	ما هو مبلغ القرض/السلف/الدين بالشيكال لكل مصدر من المصادر التالية (ضع 99999 إذا كنت لا تعرف القيمة لأي مصدر)					
	1. سلف وقروض حكومية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2. قروض من بنوك تجارية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3. قروض من مؤسسات متخصصة بمنح القروض	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4. دين من أفراد (أقارب، أصدقاء، معارف.....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5. سلف أو دين وقروض من مصادر أخرى/ حدد	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
C11	خلال 12 شهر الماضية هل تم استخدام القروض/السلف/الديون في أي من أوجه الانفاق التالية.....					
	1. نعم 2. لا 9. لا أعرف	<input type="checkbox"/>	6. شراء/توسيع عقارات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	2. بناء/توسعة المسكن/صيانة	<input type="checkbox"/>	7. شراء سيارة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	3. زواج أحد أفراد الأسرة	<input type="checkbox"/>	8. للعلاج	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	4. شراء أثاث أو أجهزة	<input type="checkbox"/>	9. سداد دين	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	5. تعليم أحد أفراد الأسرة	<input type="checkbox"/>	10. أخرى/حدد.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

C12_1	(A) خلال 12 شهر الماضية هل شهد او تعرض أي من افراد اسرتك الى أي من الأحداث/الصدمات/الأفعال الآتية:			الاجابة: 1. نعم 2. لا	
1.	نقص في المياه			<input type="checkbox"/>	
2.	خسارة في الممتلكات (بما يشمل الأرض) والمشاريع بسبب الإجراءات الإسرائيلية(بما يشمل السرقة او الاتلاف)			<input type="checkbox"/>	
3.	خسارة في الممتلكات (بما يشمل الأرض) أو المشاريع عدا الإجراءات الإسرائيلية (بما يشمل السرقة او الاتلاف)			<input type="checkbox"/>	
4.	عدم التمكن من الوصول الى الاراضي بسبب القيود المفروضة من قبل الاحتلال الاسرائيلي			<input type="checkbox"/>	
5.	عدم القدرة على تسديد قرض			<input type="checkbox"/>	
6.	خسارة جزء أو جميع الراتب/الدخل			<input type="checkbox"/>	
7.	وفاة المعيل الرئيسي (لا سمح الله)			<input type="checkbox"/>	
8.	ضرر في المحاصيل (مرض، فشل المحصول، ضرر في التخزين)			<input type="checkbox"/>	
9.	أمراض خطيرة أعاققت الفرد من القيام بمهامه الاعتيادية			<input type="checkbox"/>	
10.	التأخر في الرواتب			<input type="checkbox"/>	
11.	توقف بعض/جميع المساعدات			<input type="checkbox"/>	
12.	توقف الحصول على تصريح عمل			<input type="checkbox"/>	
13.	عدم القدرة على تلقي الخدمات الصحية لنقص في الادوية والادوات			<input type="checkbox"/>	
14.	عدم القدرة على دفع تكاليف العلاج			<input type="checkbox"/>	
15.	عدم القدرة على السفر للخارج بدواعي التعليم			<input type="checkbox"/>	
16.	عدم القدرة على السفر للخارج بدواعي العلاج			<input type="checkbox"/>	
17.	عدم القدرة على السفر للخارج بدواعي اخرى (غير التعليم والعلاج)			<input type="checkbox"/>	
18.	تعرض احد أفراد الأسرة للتهديد/ الاعتقال/ العنف/ الإذلال، بسبب ارائه السياسية المكتوبة او المحكية من قبل الاحتلال الاسرائيلي			<input type="checkbox"/>	
19.	التعرض للسرقة (داخل/ خارج المنزل)			<input type="checkbox"/>	
20.	تعرض أحد أفراد الأسرة للاعتقال وحكم بسبب ارائهم السياسية من قبل الحكومة (على الأقل لمدة سنة)			<input type="checkbox"/>	
21.	تعرض احد أفراد الأسرة للتهديد/ الاعتقال/ العنف/ الإذلال، بسبب ارائه السياسية المكتوبة او المحكية من قبل الحكومة			<input type="checkbox"/>	
22.	تعرض احد أفراد الأسرة ل (الاصابة/الحرق/الاستشهاد) من قبل الاحتلال الاسرائيلي			<input type="checkbox"/>	
23.	عدم تمكن أحد أفراد الأسرة من زيارة الأهل أو الأقارب أو الاصدقاء بسبب الإجراءات الاسرائيلية (الحواجز /جدار الفصل/ المنطقة العازلة/ الاقتحامات/منع التجول)			<input type="checkbox"/>	
C12_2	ما هيأهم ثلاث أحداث/ صدمات/أفعال واجهت اسرتك وكانت أكثر تأثيراً على ظروف اسرتك (سجل رمز الحدث او الفعل من السؤال السابق C12_1)	الاول <input type="checkbox"/>	الثاني <input type="checkbox"/>	الثالث <input type="checkbox"/>	
C12_3	خلال الـ 12 شهر الماضية، هل شهد أو تعرض الى مشاكل تتعلق بالحياة المعيشية (الإناث أو الأطفال)				
1.	نعم 2. لا 8. لا ينطبق 9. لا أعرف				
1.	عدم السماح لأحد الإناث في الاسرة بزيارة الطبيب/الاقارب/الاصدقاء دون مرافقة				<input type="checkbox"/>
2.	عدم السماح لأحد الإناث العاملات في البيت بامتلاك حساب بنكي منفصل				<input type="checkbox"/>
3.	عدم تمكن أحد الإناث من التصرف بممتلكاتها الخاصة/ دخلها او اجرها من العمل او حسابها البنكي بسبب قيود الأسرة				<input type="checkbox"/>
4.	تعرض أحد الإناث بالأسرة للعنف الجسدي من قبل أحد أفراد الأسرة				<input type="checkbox"/>
5.	عدم السماح لأحد الإناث في الأسرة بالعمل أو البحث عن عمل بسبب قيود مفروضة عليها من قبل الأهل (الأب، الزوج، الأخوة)				<input type="checkbox"/>
6.	عدم السماح لأحد الإناث بالأسرة بالالتحاق بالتعليم الجامعي بسبب قيود من الأهل				<input type="checkbox"/>
7.	عدم السماح لأحد الإناث بالأسرة من اختيار التخصص الذي ترغب به بسبب قيود من الأهل				<input type="checkbox"/>
8.	تعرض أحد الاطفال بالأسرة للعنف الجسدي من قبل أحد أفراد الأسرة				<input type="checkbox"/>
C12_4	خلال الـ 12 شهر الماضية، هل شهد او تعرض أي من افراد الاسرة في سن التعليم المدرسي الى مشاكل تتعلق بالتعليم:				
1.	نعم 2. لا 8. لا ينطبق 9. لا أعرف				
1	هل واجه احد افراد الاسرة في سن التعليم المدرسي اية اشكاليات بخصوص عدم كفاءة المدرسين				<input type="checkbox"/>
2	هل واجه احد افراد الاسرة في سن التعليم المدرسي اية اشكاليات بخصوص نقص الكتب الدراسية				<input type="checkbox"/>
3	هل واجه احد افراد الاسرة في سن التعليم المدرسي اية اشكاليات بخصوص نقص في الخدمات والتسهيلات في المدرسة (الحمامات، الساحات،،،الخ)				<input type="checkbox"/>

C13	خلال الـ 30 يوما الماضية عندما لم يتوفر للأسرة ما يكفي من الغذاء أو المال لشراء الغذاء، هل قام أحد أفراد الأسرة بالأمور التالية:	A. الإجابة: 1. نعم 2. لا 8. لا ينطبق 9. لا أعرف (2، 8، 9 انتقل للبند التالي)	B. عدد المرات	C. هل إمكانية استخدامها في المستقبل ما زالت قائمة 1. نعم 2. لا
1	عدم دفع الفواتير (مياه، كهرباء، الخ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	بيع موجودات/ ممتلكات الأسرة (الأثاث، الثلاجة، التلفاز، المجوهرات وغيرها....)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	استخدام توفيرات الأسرة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	بيع الموجودات المستخدمة في الانتاج (ماكينة خياطة، عربات يدوية، سيارات نقل...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	اعادة تنظيم أفراد الأسرة لتوفير المال (السكن المشترك، الأكل المشترك، ألخ..)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	تخفيض نفقات الأسرة على التعليم/ الصحة / الملابس وغيرها	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	زراعة الأرض/ تربية الحيوانات/ صيد الأسماك	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	البحث عن عمل إضافي	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	الاضطرار لإخراج الأطفال من المدارس	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	تقليل النفقات على الاسمدة، الاغذية الحيوانية، التطعيم الخ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	بيع ما تبقى من الحيوانات (الاناث)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	بيع البيت أو أرض زراعية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	شراء الطعام بالدين أو استقراض الطعام	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	استقراض الاموال	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	إرسال الأطفال للأكل في مكان آخر / تجمع أفراد العائلة على الوجبات الجماعية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	تغيير مكان الإقامة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C14	تأكد من تكرار العبارة التالية عند طرح كل سؤال عن استراتيجية التأقلم خلال الـ 7 أيام الماضية. عندما لم يتوفر للأسرة ما يكفي من الغذاء أو المال لشراء الغذاء، كم عدد المرات التي قمت ب.... ؟			
	استراتيجية التأقلم	عدد المرات (عدد الايام من 0 - 7)		
1	تقليل/تقليص عدد الوجبات المستهلكة لجميع أفراد الأسرة في اليوم	<input type="checkbox"/>		
2	تخفيض كميات الطعام التي يتناولها البالغين لصالح الأطفال	<input type="checkbox"/>		
3	شراء أطعمة ذات جودة منخفضة من السوق " بقاءا آخر وقت من السوق" شراء اطعمة بجودة أقل	<input type="checkbox"/>		
4	تقليل كمية الطعام في الوجبة الواحدة لجميع أفراد الأسرة	<input type="checkbox"/>		
5	اقتراض الطعام أو الاعتماد على مساعدة العائلة والأصدقاء	<input type="checkbox"/>		
6	التوقف عن استهلاك الأطعمة باهظة الثمن واللجوء الى البدائل (شراء أطعمة رخيص بدلا من الاطعمة غالية الثمن)	<input type="checkbox"/>		

القسم السادس: الاستهلاك

يشمل الاستهلاك في البنود التالية: الانتاج الذاتي من الطعام، والانتاج الذاتي من غير الطعام بما يشمل المنسوجات

□□□□□	ما هو معدل استهلاك الأسرة الشهري على الطعام(بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704
□□□□□	ما هو معدل استهلاك الأسرة الشهري على الملابس والأحذية (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_01
□□□□□	ما هو معدل استهلاك الأسرة الشهري على المسكن (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_02
□□□□□	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على الأواني المنزلية (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_03
□□□□□	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على لوازم وأعمال منزلية (مواد التنظيف ولوازم أخرى)(بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_04
□□□□□	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على الرعاية الطبية (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_05
□□□□□	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على وسائل النقل (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_06
□□□□□	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على الاتصالات (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_07
□□□□□	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على النشاطات الترفيهية والثقافية (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_08
□□□□□	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على العناية الشخصية (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_09
□□□□□	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على التبغ والسجائر (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_10
□□□□□	ما هو معدل الانفاق الأسرة السنوي على التعليم (لوازم واقساط) (بالشيكل) خلال العام 2019	E704_11
□□□□□	ما هو معدل انفاق الأسرة السنوي على السلع المعمرة (بالشيكل) خلال العام 2019	E704_12
□□□□□	ما هو قيمة انفاق الأسرة السنوي على الأثاث (بالشيكل) خلال العام 2019	E704_13
□□□□□	ما هو قيمة انفاق الأسرة خلال الثلاث سنوات الماضية على السيارات (بالشيكل)	E704_14
□□□□□	ما هو قيمة انفاق الأسرة الشهري على خدمة الكهرباء بما (فيها الفواتير، المحروقات، الصيانة.....الخ) (بالشيكل)	E704_15
□□□□□	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري الكلي (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E703

القسم السابع: التنوع الغذائي ومواجهة نقص الطعام

E801		خلال الأسبوع الماضي، كم يوم قامت الأسرة باستهلاك المواد الغذائية التالية والمصدر الرئيسي لها	
مجموعة الطعام		A. عدد أيام تناول المجموعة (المطلوب عدد الأيام بغض النظر عن عدد المرات في اليوم) في حال عدم تناول توضع 0	B. المصدر الرئيسي
1. النشويات والدرنات (الأرز، العجائن، دقيق القمح، الشعير، البطاطس، الخبز قمح، فريكه، برغل)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. المساعدات الغذائية عن طريق الكوبونات 2. مشترة نقداً 3. إنتاج ذاتي 4. مقايضة 5. هدايا 6. مساعدات غذائية عينية 7. شراء بالدين 8. الاقتراض من العائلة / الجيران 9. غير ذلك (حدد)
2. بقوليات (عدس، حمص، الفول، البازلاء)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3. سمك (الأسماك المعلبة، الأسماك الطازجة، الأسماك المجففة، التونة)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4. بيض	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5. لحم أحمر (خروف، سخل، عجل)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6. لحم أبيض (دواجن)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7. كبد، الكلاوي، قلب، او لحوم اخرى	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8. حليب، منتجات الألبان (الزبادي، مسحوق الحليب، الحليب الطازج، الجبن)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9. زيت / دهون (زيت نباتي، زيت زيتون، زبدة، سمن نباتي، دهون حيوانية)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10. الفواكه غنية (فيتامين أ) (البطيخ، الشمام، المانجو، البابايا، المشمش، الخوخ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. أنواع اخرى من الفواكه (البرتقال، التفاح، الموز، التمر)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. الخضروات ذات اللون البرتقالي (جزر، قرع، الخ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. الخضروات الورقية الخضراء (سبانخ، بروكلي، الخ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14. خضروات اخرى (بصل، بندورة، فجل الخ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. سكر، مربى، الحلويات والعسل والkek والمشروبات السكرية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. غير ذلك، شاي، قهوة، بهارات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

E802		خلال الـ 30 يوما الماضية، هل قامت الأسرة بشراء أو دفع أجرة السلع التالية؟ (1. نعم 2. لا)	
1. حلويات شرقية	<input type="checkbox"/>	6. موز	<input type="checkbox"/>
2. لحم بقرى طازج	<input type="checkbox"/>	7. تفاح	<input type="checkbox"/>
3. دجاج بالريش	<input type="checkbox"/>	8. دراق (خوخ)	<input type="checkbox"/>
4. لبنه علب	<input type="checkbox"/>	9. اجاص	<input type="checkbox"/>
5. جبنة بيضاء طرية (بلدية)	<input type="checkbox"/>	10. لوز (مكسرات)	<input type="checkbox"/>
		11. بزر بطيخ (مكسرات)	<input type="checkbox"/>
		12. فلفل أخضر (حلو)	<input type="checkbox"/>
		13. دفع أجرة تكسي تحت الطلب	<input type="checkbox"/>
		14. أجور الانترنت (اشترك، كرتات، مراكز الانترنت،...)	<input type="checkbox"/>
		15. شراء عطور / مزيل روائح	<input type="checkbox"/>

القسم الثامن: الدخل

101	ما هو جنس المعيل الرئيسي للأسرة	1. ذكر 2. أنثى	<input type="checkbox"/>
104	برأيك ما هو المبلغ الإجمالي الذي تحتاجه أسرته شهرياً من أجل تلبية الاحتياجات والمتطلبات الأساسية للحياة (مثل: غذاء، ملابس، مسكن، تعليم، صحة... الخ)	يقدرها المبحوث بالشيكول للباحث: يسجل (-) في المربعات في حال استحالة الحصول على إجابة	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
104_1	بشكل عام، هل تعتبر حال أسرتك	1. غنية (جيدة) 2. متوسطة 3. فقيرة 4. فقيرة جداً	<input type="checkbox"/>
105	في حال بقاء الوضع على ما هو عليه، ما هي المدة الزمنية التي تعتقد أن الأسرة تستطيع الصمود فيها مادياً في المستقبل	1. تستطيع الصمود بغض النظر عن طول المدة 2. حوالي عام واحد 3. لعدة شهور فقط 4. بالكاد تستطيع تدبير أمورنا 5. نحن نعاني من وضع مادي خطير ولا نعرف كيف نعتاش 9. لا أعرف/ لا جواب	<input type="checkbox"/>
106	خلال الـ 12 شهر الماضية أي من المصادر التالية تدخل ضمن مصادر دخل الأسرة	1. نعم 2. لا انتقل الى المصدر التالي	ما هو معدل الدخل الشهري خلال الـ 12 شهر الماضية (شيكول)؟
1	الزراعة وتربية الحيوانات وصيد الأسماك (بما يشمل الانتاج للاستهلاك الذاتي)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2	مشاريع للأسرة (غير الزراعية)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3	أجور ورواتب من الحكومة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	أجور ورواتب من القطاع الخاص	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5	أجور ورواتب من قطاعات العمل الإسرائيلية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6	تحويلات من داخل الأراضي الفلسطينية (تشمل التقاعد)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7	تحويلات من الخارج	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
8	هيئات دولية (مساعدات)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
9	مساعدات اجتماعية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10	أجور ورواتب من هيئات دولية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11	التأمين الوطني (القدس)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
12	دخول ملكية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
13	أخرى/ حدد.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
106_01	من المصادر اعلاه ما هو المصدر الرئيسي لدخل الاسرة (يتم تحديد رمز المصدر)		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
107	خلال الـ 12 شهر الماضية ما هو معدل الدخل الشهري للمصادر التي تم الإجابة عليها بنعم في 106		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

القسم التاسع: الأنشطة الزراعية والاقتصادية

<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا انتقل الى AG07	خلال الأشهر الـ 12 الماضية، هل مارست الاسرة أو أحد أفرادها أي نشاط زراعي نباتي لحسابهم الخاص؟		AG01	
<input type="checkbox"/>		مساحة الأراضي المزروعة الكلية خلال الأشهر الـ 12 الماضية؟ (دونم)		AG02	
ما هو نوع النشاط الزراعي:					
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا	1. بيوت الزراعة المحمية		AG03_1	
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا	2. الزراعة المكشوفة المروية		AG03_2	
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا	3. الزراعة المكشوفة بعلية		AG03_3	
<input type="checkbox"/>		ما هي القيمة (بالشيكال) للمنتجات الزراعية الناتجة من تلك الأرض خلال الأشهر الـ 12 الماضية؟		AG05	
<input type="checkbox"/>		ما هي القيمة (بالشيكال) للمحصول الذي تم استهلاكه في المنزل الناتجة من تلك الأرض خلال الأشهر الـ 12 الماضية؟		AG06	
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا انتقل الى AG07	هل يوجد لدى الأسرة أو احد افرادها أرض مملوكة (زراعية/ غير زراعية)؟		AG03_4	
<input type="checkbox"/>		إذا كانت الارض مملوكة من قبل الاسرة أو أحد افرادها ورغبت في بيعها كم ستحصل مقابل كل دونم؟ (بالدينار الاردني)		AG04	
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا انتقل الى EQ01	خلال الأشهر الـ 12 الماضية، هل قامت الاسرة أو أي من أفرادها بتربية أو امتلاك أي نوع من الثروة الحيوانية؟		AG07	
إذا رغبت في بيع هذه الثروة الحيوانية، كم باعتقادك تبلغ قيمتها السوقية (بالشيكال)؟		قيمة المبيعات (بالشيكال) خلال الـ 12 شهر الماضية	العدد كما هو في 2020/12/01	النوع	
D		C	B	A	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AG08 1. الابقار
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AG09 2. الماعز
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AG10 3. الضأن
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AG11 4. الدجاج
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AG12 5. الجمال
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AG13 6. خلايا النحل
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AG14 7. أخرى
الاجابة 1. نعم 2. لا 8. لا ينطبق					
<input type="checkbox"/>	3. مرش آلي	<input type="checkbox"/>	2. محراث يدوي (عزق)	<input type="checkbox"/>	1. محراث (عود)
<input type="checkbox"/>	6. تركتور	<input type="checkbox"/>	5. محراث آلي	<input type="checkbox"/>	4. طوريرة/محرقة
<input type="checkbox"/>	9. مشط	<input type="checkbox"/>	8. دراسة	<input type="checkbox"/>	7. مرش يدوي
<input type="checkbox"/>	12. حصادة	<input type="checkbox"/>	11. صنارة لصيد سمك	<input type="checkbox"/>	10. فاس
<input type="checkbox"/>	15. أدوات تقليم حيوانية	<input type="checkbox"/>	14. مشارب	<input type="checkbox"/>	13. معالف
<input type="checkbox"/>		16. أخرى/حديدي.....			
<input type="checkbox"/>	خلال الـ 12 شهرا الماضية، هل عملت الاسرة او احد افرادها في مشروع خاص (لا يشمل الأنشطة الزراعية)؟				
<input type="checkbox"/>	ضمن اي قطاع تصنف المشروع؟ 1. التعدين واستغلال المحاجر 2. الصناعات التحويلية 3. الإنشاءات 4. التجارة 5. النقل والتخزين 6. أنشطة خدمات الإقامة والطعام 7. المعلومات والاتصالات 8. الأنشطة المالية وأنشطة التأمين 9. الأنشطة العقارية 10. التعليم 11. أنشطة صحة الانسان 12. الفنون والترفيه والتسلي 13. أنشطة اخرى (حدد).....				
<input type="checkbox"/>		ما هو الدخل المحقق (بالشيكال) من المشروع خلال الـ 12 شهر الماضية ؟			
<input type="checkbox"/>		ما هي مساحة الأراضي المملوكة بصرف النظر عن الأراضي الزراعية والخاصة بالمشروع؟ (دونم)			

القسم العاشر: حرية التنقل

T1	خلال النصف الأول من العام 2020 لأي مدى يمكنك القول أن القيود على حركتك شكلت مشكلة لك ولأسرتك؟	1. كثيرا 2. قليلاً 3. لم تؤثر إطلاقاً 9. لا أعرف/ لا جواب		
T2	خلال النصف الأول من العام 2020، هل تعرضت أنت أو أحد أفراد الأسرة لصعوبة منعتكم من الوصول إلى.....	A. وجود صعوبة 1. لا يوجد صعوبة 2. صعوبة قليلة 3. صعوبة كبيرة 9. لا أعرف(1، 8، 9 انتقل للبند التالي)	B. أسباب الصعوبة 1. نعم 2. لا 3. القصف/ العمليات العسكرية 4. لأسباب أخرى/ حدد.....	1. العمل 2. الأرض أو فلاحتها أو القطاف 3. المدرسة أو الجامعة 4. المرافق الصحية 5. داخل المنطقة العازلة 6. داخل الجدار 7. خارج المنطقة العازلة 8. خارج الجدار
T3	كم يبعد المسكن عن الخدمات التالية وما هي وسيلة الانتقال الأكثر استخداماً للوصول ومدة الرحلة	1. المسافة 2. وسيلة الانتقال 3. مدة الرحلة بالدقائق	المسافة: 1. 500 متر فأقل 2. 501 متر الى 1000 متر 3. 1001 متر الى 1999 متر 4. 2000 متر الى 2999 متر 5. 3000 متر فأكثر 9. لا اعرف وسيلة الانتقال الأكثر استخداماً: 1. سيراً على الاقدام 2. سيارة خاصة 3. مواصلات عامة 4. تاكسي (طلبات) 5. أخرى/ حدد:..... 9. لا اعرف	1. المواصلات العامة 2. أقرب عيادة طبيب خاص 3. المركز الصحي (الامومة والطفولة) 4. أقرب مستشفى عام أو خاص 5. صيدلية 6. أقرب مدرسة اساسية 7. أقرب مدرسة ثانوية 8. أقرب مركز لشراء الغذاء 9. أقرب مركز تجاري 10. مركز/ نادي لكبار السن 11. مركز/ نادي شبابي 12. مركز شرطة 13. بنك/ مصرف 14. مركز إطفاء 15. بيت مسنين 16. مركز خدمة اجتماعية/ ارشاد/ أيتام

استمارة الفرد 18 سنة فأكثر

آلية اختيار الفرد من الأسرة:

جدول (1): حصر وترتيب أفراد الأسرة حسب الفئة العمرية المطلوبة (18 سنة فأكثر)

احصر افراد الاسرة من الفئة العمرية المطلوبة 18 سنة فأكثر

أسماء الافراد	العمر	الترتيب	الاختيار

تعليمات للباحث:

- 1- رتب الافراد الذكور / الاناث من الفئة العمرية المطلوبة حسب العمر من الأكبر إلى الأصغر
- 2- استخدم جدول الرقم العشوائي للأسرة حسب رقم الاستمارة المتسلسل في منطقة العد في جدول (2)
- 3 - اختيار الذكر/الانثى المطلوب: يتم عمل تقاطع بين العمود للرقم (عدد الأفراد من الفئة العمرية 18 فأكثر والصف المعين لرمز الاسرة العشوائي من جدول اختيار الفرد من الاسرة - جدول (3)).

جدول (2): رمز الاسرة العشوائي حسب رقم الاستمارة المتسلسل للأسرة في منطقة العد

رمز الاسرة العشوائي	رقم الاستمارة المتسلسل في منطقة العد	رمز الاسرة العشوائي	رقم الاستمارة المتسلسل في منطقة العد
A	14	A	1
B1	15	A	2
B2	16	B1	3
C	17	B2	4
C	18	C	5
D	19	C	6
D	20	D	7
E1	21	D	8
E2	22	E1	9
F	23	E2	10
F	24	F	11
A	25	F	12
		A	13

جدول (3): جدول اختيار الفرد من الاسرة

إذا كان عدد الذكور / الاناث الذين اعمارهم 18 فأكثر						رمز الاسرة العشوائي
1	2	3	4	5	6 فأكثر	
اختر الفرد الذي ترتيبه :						
1	1	1	1	1	1	A
2	1	1	1	2	2	B1
1	1	1	2	2	2	B2
1	1	2	2	3	3	C
1	2	2	3	4	4	D
1	2	3	3	3	5	E1
1	2	3	4	5	5	E2
1	2	3	4	5	6	F

استمارة الفرد 18 سنة فأكثر			
GA 1	اسم الفرد كما ورد في D02:		
GA 2	رقم سطر الفرد من D01		
GA 3	1. اكتملت 2. اكتملت جزئي 3. عدم التمكن من مقابلة الفرد 4. رفض (السبب) 5. أخرى/حدد.....		
GA51_1	خلال الإثني عشر شهراً الماضية، هل تولد لديك شعور/أو شعرت: 1. نعم 2. لا		
1	الشعور بالقلق لعدم توفر الطعام الكافي للأكل بسبب عدم توفر النقود أو المصادر الأخرى		
2	عدم القدرة على أكل طعام صحي ومغذي بسبب عدم توفر النقود أو المصادر الأخرى		
3	أكل أنواع قليلة من الأطعمة بسبب عدم توفر النقود أو المصادر الأخرى		
4	التخلي عن وجبة طعام بسبب نقص النقود أو المصادر الأخرى		
5	الأكل أقل من الحاجة بسبب نقص النقود أو المصادر الأخرى		
6	نفوذ الطعام لدى الأسرة بسبب نقص النقود أو المصادر الأخرى		
7	الجوع مع عدم تناول الطعام لأنه لم يكن هنالك ما يكفي من النقود أو المصادر الأخرى للطعام		
8	عدم تناول الطعام ليوم كامل بسبب نقص النقود أو المصادر الأخرى		

تقييم الخدمات الصحية	
HS01	خلال ال 12 شهر الماضية، هل كان لديك أو لأي من أفراد الأسرة الأقل من 18 سنة <u>حاجة لأي خدمة صحية</u> (فحوص، علاج...) باستثناء <u>علاج الأسنان</u> ؟ 1. نعم (على الأقل لمرة واحدة) 2. لا (لم يكن هناك حاجة لأي خدمة صحية) انتقل الى ES 06 (قسم التعليم) 98. رفض الإجابة انتقل الى ES 06 (قسم التعليم)
HS 02	هل تم تلقي الخدمة أو العلاج المطلوب في كل مرة كنت أنت أو أحد أفراد الأسرة الأقل من 18 سنة بحاجة لها خلال ال 12 شهر الماضية؟ 1. نعم (لكل المرات بدون استثناء) 2. لا (هناك مرة واحدة لم يتم تلقي الخدمة أو العلاج) انتقل الى HS 03 98. رفض الإجابة انتقل الى ES 06 (قسم التعليم)
HS 02_A	من هي الجهة المزودة لآخر خدمة تم تلقي العلاج لها؟ 1. وزارة الصحة الفلسطينية 2. الأونروا (وكالة الغوث) 3. منظمات غير حكومية 4. قطاع الخاص 5. قطاع اسرائيلي 6. أخرى / حدد
HS 03	ما هو السبب الرئيسي لعدم تلقي الخدمة أو العلاج المطلوب؟ 1. التكلفة العالية. 2. قائمة الانتظار الطويلة (الحصول على الموعد أو تلقي العلاج). 3. بعد المسافة او عدم توفر المواصلات للوصول. 4. لا اعرف طبيب/ أخصائي جيد. 5. عدم توفر وقت بسبب العمل أو رعاية الأطفال أو لاسباب أخرى. 6. الانتظار لإمكانية التحسن مع الوقت. 7. القلق من زيارة الأطباء أو المستشفيات أو العلاج. 8. عدم نظافة المرافق الصحية. 9. عدم تجهيز المرافق الصحية بالأدوات الطبية او نقص الأدوية. 10. أخرى / حدد انتقل الى قسم الخدمات التعليمية

HS 04 خلال ال 12 شهر الماضية، كيف تقييم بآخر خدمة صحية تلقيتها أنت أو أي من أفراد الأسرة الأقل من 18 سنة كيف تقييمها؟ (1. أوافق بشدة 2. أوافق 3. لا أوافق 4. لا أوافق بشدة 98. رفض الإجابة 99. لا أعرف)		
A	كان هناك سهولة في الوصول لمكان تلقي الخدمة الصحية	<input type="checkbox"/>
B	تكاليف خدمات العلاج معقولة (في متناول اليد) بالنسبة لك أو للأسرة	<input type="checkbox"/>
C	مرافق خدمات العلاج نظيفة وبحالة جيدة	<input type="checkbox"/>
D	تم معاملة الجميع بالتساوي في تلقي الخدمة الصحية/ العلاج	<input type="checkbox"/>
E	قضى الطبيب/الكادر الطبي وقتاً كافياً معك أو مع أي من أفراد الأسرة الأقل من 18 سنة خلال تلقي الخدمة/ العلاج	<input type="checkbox"/>
HS 05	بشكل عام، خلال ال 12 شهر الماضية ما مستوى رضاك عن جودة آخر خدمة تلقيتها أنت أو أي من أفراد الأسرة الأقل من 18 سنة؟ 1. راض جداً 2. راض 3. غير راض 4. غير راض أبداً 98. رفض الإجابة 99. لا أعرف	<input type="checkbox"/>

تقييم الخدمات التعليمية		هذا الجزء للأسر التي لديها أطفال اعمارهم ما بين 5-18 سنة		التعليم الأساسي	التعليم الثانوي
ES06		هل يوجد أطفال في اسرتك تتراوح أعمارهم بين 5 و 18 سنة؟ (هذا السؤال يكون الانتقال له أوتوماتيكيا حيث تم ربطه مع بيانات افراد الاسرة)			
ES07	هل أي من هؤلاء الأطفال ملتحقون بالمدرسة؟	1. نعم 2. لا انتقل الى (GOS 11) تقييم الخدمات الحكومية الأخرى 98. رفض الإجابة انتقل الى (GOS 11) تقييم الخدمات الحكومية الأخرى 99. لا اعرف انتقل الى (GOS 11) تقييم الخدمات الحكومية الأخرى			
ES07_A	أي من جهة الإشراف التالية تابعة لها المدرسة الملحق بها الطفل/الأطفال؟	1. الحكومة انتقل الى (ES 09) 2. الأنورا (وكالة الغوث) انتقل الى (ES 09) 3. خاصة انتقل الى (ES 08) 4. وزارة المعارف والبلدية الاسرائيليتين انتقل الى (ES 09)			
ES08	ما هو السبب الرئيسي لالتحاق الطفل/الأطفال بمدرسة خاصة (غير حكومية أو غير وكالة الغوث أو مدرسة غير تابعة لوزارة المعارف والبلدية الإسرائيلية)؟	1. القدرة المالية (رسوم، الكتب، الملابس، المواصلات،) 2. المدرسة الأقرب بعيدة ولا يوجد مواصلات عامة. 3. مرافق المدرسة بحالة سيئة. 4. المدرسة ومبانيها غير آمنة. 5. المعلمون والموظفون لا يعاملون الأطفال باحترام. 6. المعلمون غير فعالين/ غير مدربين جيداً. 7. المعلمون متغيبون بالعادة. 8. هناك حاجة لبقاء الأطفال في المنزل للمساعدة في الأعمال المنزلية أو العمل الزراعي. 9. لا يوجد برامج تعليم تتناسب مع الثقافة أو الدين. 10. المدرسة غير مجهزة لحاجة الاطفال ذوي احتياجات التعلم الخاصة (الجسدية، التطور، النفسية، السلوكية...) 11. أخرى، حدد: انتقل الى قسم تقييم الخدمات الحكومية			
ES09	برجاء تحديد مدى موافقتك على الاسئلة الاتية حول التعليم الأساسي أو الثانوي للطفل أو للأطفال الملحقين بالمدارس العامة (حكومية أو وكالة الغوث أو مدرسة تابعة لوزارة المعارف والبلدية الاسرائيلية)	(1. أوافق بشدة 2. أوافق 3. لا أوافق 4. لا أوافق بشدة 98. رفض الإجابة 99. لا أعرف)			
09.1	يمكن الوصول الى المدرسة دون صعوبات (بالمواصلات العامة أو الخاصة أو مشياً على الأقدام) خلال أقل من 30 دقيقة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.2	تكاليف المدرسة معقولة بالنسبة لك أو للأسرة (الرسوم، الكتب، الزي، المواصلات).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.3	مرافق المدرسة بحالة جيدة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.4	يتم معاملة جميع الأطفال بالتساوي من المدرسة التي يلتحق فيها الطفل/ أطفال الأسرة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09.5	جودة التعليم جيدة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ES10	بشكل عام، ما مستوى رضاك عن جودة الخدمات التعليمية التي تقدمها المدرسة العامة التي يلتحق بها الطفل/ أطفال الأسرة (حكومية أو وكالة الغوث أو مدرسة تابعة لوزارة المعارف والبلدية الاسرائيلية)؟	1. راض جداً 2. راض 3. غير راض 4. غير راض أبداً 98. رفض الإجابة 99. لا أعرف			

تقييم الخدمات الحكومية				
GOS 13		GOS12	GOS11	اسم الوثيقة
<p>ما هو السبب الرئيسي لعدم حصولك على الوثيقة التي كنت أو أحد أفراد الأسرة بحاجة لها؟</p> <p>1. التكلفة العالية (الرسوم مكلفة جداً).</p> <p>2. صعوبة الوصول إلى مكان/وسيلة الحصول على الوثيقة (المكتب).</p> <p>3. الموظفون لا يعاملوا المواطنين باحترام.</p> <p>4. تعقيد إجراءات تقديم طلب واستصدار هكذا وثائق.</p> <p>5. طول الفترة الزمنية اللازمة لاستصدار هكذا وثائق.</p> <p>6. أخرى / حدد</p>		<p>هل حصلت على الوثيقة التي كنت أو أحد أفراد الأسرة بحاجة لها؟</p> <p>1. نعم انتقل للوثيقة التالية</p> <p>2. لا ...</p> <p>98. رفض الاجابة.... انتقل للوثيقة التالية</p>	<p>خلال الـ 12 شهر الماضية، هل كان هناك لديك أو لأي من أفراد الأسرة حاجة لاستصدار أي من الوثائق الاتية؟</p> <p>1. نعم</p> <p>2. لا انتقل للوثيقة التالية</p> <p>98. رفض الاجابة.... انتقل للوثيقة التالية</p>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. بطاقة الهوية
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. جواز السفر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. شهادة ميلاد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. شهادة وفاة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. عقد زواج
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. عقد طلاق
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. رخصة سيطرة

إذا لم يتم الحصول على أي وثيقة من الوثائق الـ 7 أعلاه (كانت اجابة GOS 12 — لا لجميع الوثائق التي كان بحاجة لها) خلال 12 شهر الماضية يتم الانتقال لمجموعة الاسئلة التالية عن التبغ.

<p>1. بطاقة الهوية</p> <p>2. جواز السفر</p> <p>3. شهادة ميلاد</p> <p>4. شهادة وفاة</p> <p>5. عقد زواج</p> <p>6. عقد طلاق</p> <p>7. رخصة سيطرة</p>		<p>خلال الـ 12 شهر الماضية، ما هي آخر وثيقة من الوثائق الاتية التي حاولت فيها الحصول عليها آخر مرة؟</p>	GOS 14_A
<p>برجاء تحديد مدى موافقتك على الاسئلة الاتية حول الوثيقة الاخيرة التي حصلت عليها خلال الـ 12 شهر الماضية:</p> <p>(1. أوافق بشدة 2. أوافق 3. لا أوافق 4. لا أوافق بشدة 98. رفض الإجابة 99. لا أعرف)</p>			GOS 15
<input type="checkbox"/>	سهولة الوصول الى مكان/ وسيلة الحصول على الوثيقة المطلوبة (الأخيرة).		15.1
<input type="checkbox"/>	التكلفة معقولة لك/لاسرترك لاستصدار الوثيقة المطلوبة (الأخيرة).		15.2
<input type="checkbox"/>	بساطة وسهولة فهم إجراءات تقديم طلب واستصدار الوثيقة المطلوبة (الأخيرة).		15.3
<input type="checkbox"/>	يتم معاملة الجميع بالتساوي في الحصول على الوثيقة المطلوبة (الأخيرة).		15.4
<input type="checkbox"/>	مناسبة الوقت اللازم لاستصدار الوثيقة المطلوبة (الأخيرة).		15.5
<p>1. راض جداً</p> <p>2. راض</p> <p>3. غير راض</p> <p>4. غير راض أبداً</p> <p>98. رفض الإجابة</p> <p>99. لا أعرف</p>		<p>بشكل عام، ما مستوى رضاك عن جودة الحصول على الوثيقة الأخيرة التي حصلت عليها خلال الـ 12 شهر الماضية؟</p>	GOS16
<input type="checkbox"/>			

تعاطي التبغ			
TA1	هل تدخن حالياً السجائر أو أي من منتجات التبغ الأخرى، مثل السيجار، أو الأرجيلة أو الغليون؟ ما عدا السجائر الإلكترونية	1. نعم 2. لا (انتقل إلى TA4)	<input type="checkbox"/>
TA2	خلال الشهر الماضي منذ يوم المقابلة (آخر 30 يوماً)، ما هي أنواع منتجات التبغ التي تستهلك عن طريق التدخين التي استعملتها أو قمت بتدخينها؟ سجل/ي كل ما ذكر.	A. السجائر المصنعة B. السجائر الملفوفة يدوياً C. السيجار D. الغليون E. الأرجيلة X. غير ذلك (يرجى التحديد)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TA3	خلال الشهر الماضي منذ يوم المقابلة (آخر 30 يوماً)، كم عدد الأيام التي استخدمت أو دخنت فيها (أسماء المنتجات المذكورة في السؤال TA2)؟ إذا كانت الإجابة أقل من 10 أيام، سجل عدد الأيام. إذا كانت الإجابة 10 أيام أو أكثر لكن أقل من شهر، سجل "10". إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً"، سجل "30".	عدد الأيام إذا كانت الإجابة أقل من 10 أيام 10 إذا كانت الإجابة 10 أيام أو أكثر لكن أقل من شهر 30 إذا كانت الإجابة كل يوم / كل يوم تقريباً	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TA4	هل تستخدم حالياً منتجات التبغ ذو الاشتعال الحراري مثل اكوس، بلوم، تك، جلو، باكس؟	1. نعم 2. لا (انتقل إلى TA6)	<input type="checkbox"/>
TA5	خلال الشهر الماضي منذ يوم المقابلة (آخر 30 يوماً)، كم عدد الأيام التي استخدمت فيها منتجات التبغ ذو الاشتعال الحراري مثل اكوس، بلوم، تك، جلو، باكس؟ إذا كانت الإجابة أقل من 10 أيام، سجل عدد الأيام. إذا كانت الإجابة 10 أيام أو أكثر لكن أقل من شهر، سجل "10". إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً"، سجل "30".	عدد الأيام إذا كانت الإجابة أقل من 10 أيام 10 إذا كانت الإجابة 10 أيام أو أكثر لكن أقل من شهر 30 إذا كانت الإجابة كل يوم / كل يوم تقريباً	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TA6	هل سبق أن جربت أيًا من منتجات التبغ التي لا تدخن، مثل علكة مضغ التبغ أو السعوط أو تبغ المضغ الرطب؟	1. نعم 2. لا (انتقل إلى TA9)	<input type="checkbox"/>
TA7	خلال الشهر الماضي منذ يوم المقابلة (آخر 30 يوماً)، هل استخدمت أي من منتجات التبغ التي لا تدخن ؟	1. نعم 2. لا (انتقل إلى TA9)	<input type="checkbox"/>
TA8	ما هي أنواع منتجات التبغ التي لا يدخن التي استعملتها خلال الشهر الماضي منذ يوم المقابلة (آخر 30 يوماً)؟ سجل/ي كل ما ذكر.	A. علكة التبغ/تبغ المضغ B. السعوط/تبغ عن طريق الشم C. تبغ المضغ الرطب X. غير ذلك (يرجى التحديد)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TA9	الأسئلة السابقة كانت عن منتجات التبغ، سوف أطرح عليك الآن بعض الأسئلة حول السجائر الإلكترونية. السجائر الإلكترونية هي الأجهزة التي تستخدم البطاريات لتسخين السائل الإلكتروني الذي قد يحتوي أو لا يحتوي على النيكوتين لإنتاج بخار. وتسمى السجائر الإلكترونية. خلال الشهر الماضي منذ يوم المقابلة (آخر 30 يوماً)، هل سبق أن استخدمت السجائر الإلكترونية مثل السيجار الإلكترونية، أقلام دخانية، الأرجيلة الإلكترونية؟	1. نعم 2. لا (انتقل إلى QC6)	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>عدد الأيام إذا كانت الإجابة أقل من 10 أيام</p> <p>10 إذا كانت الإجابة 10 أيام أو أكثر لكن أقل من شهر</p> <p>30 إذا كانت الإجابة كل يوم / كل يوم تقريباً</p>	<p>هل تستخدم حالياً السجائر الالكترونية بشكل يومي؟</p> <p>إذا كانت الإجابة أقل من 10 أيام، سجّل عدد الأيام.</p> <p>إذا كانت الإجابة 10 أيام أو أكثر لكن أقل من شهر، سجّل "10".</p> <p>إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً"، سجّل "30".</p>	<p>TA10</p>
<input type="checkbox"/>		<p>ما هو رقم الفرد المجيب على الجزء الأكبر من الاستمارة (يتم تسجيله من سؤال D1؟)</p>	<p>QC6</p>
<input type="checkbox"/>	<p>1. نعم 2. لا</p>	<p>هل تقبل الرجوع اليكم ام لا في حال كانت هناك حاجة؟</p>	<p>QC7</p>
<input type="checkbox"/>	<p>1. مقابلة عبر الهاتف 2. مقابلة شخصية وجهاً لوجه (يتم انتهاء المقابلة)</p>	<p>هل لديكم الاستعداد للمشاركة في مسح مستقبلية عبر الهاتف ام مقابلة شخصية وجهاً لوجه</p>	<p>QC8</p>
<input type="checkbox"/>		<p>في حال الاستعداد للمشاركة في مسح مستقبلية عبر الهاتف، ما هو رقم الهاتف او الجوال الممكن التواصل معكم من خلاله؟</p>	<p>QC9</p>