



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	<input type="checkbox"/>	رقم منطقة العد	<input type="checkbox"/>	رقم الاسرة المتسلسل في العينة
<input type="checkbox"/>	موقع الوحدة السكنية من المنطقة العازلة/ من جدار الضم والتوسع	<input type="checkbox"/>	رقم تعداد المبنى في منطقة العد	<input type="checkbox"/>	رمز المحافظة
<input type="checkbox"/>	1. أقل من 1000 م 2. 1000م فأكثر	<input type="checkbox"/>	رقم الوحدة السكنية في المبنى	<input type="checkbox"/>	رمز التجمع السكاني
	3. داخل جدار الضم والتوسع 4. خارج جدار الضم والتوسع				

القسم الثاني (B): السيطرة النوعية

<input type="checkbox"/>	نتيجة المقابلة	<input type="checkbox"/>	جدول زيارات الباحث الميداني
1	مكتمل	1	يوم شهر سنة
2	مكتمل جزئي	2	<input type="checkbox"/>
3	الاسرة مسافرة	3	<input type="checkbox"/>
4	رفض، السبب:	4	<input type="checkbox"/>
5	لم يتوفر معلومات		ساعة بداية الاستيفاء <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>
6	وحدة غير موجودة		ساعة نهاية الاستيفاء <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/>
7	وحدة غير ماهولة		
8	لم يتمكن من الوصول		
9	أخرى، حدد:.....		

عدد افراد الأسرة

QC5_F: الأفراد الإناث 18 سنة فأكثر

QC5_M: الأفراد الذكور 18 سنة فأكثر

QC5_T: مجموع أفراد الاسرة

<input type="checkbox"/>	التاريخ: <input type="checkbox"/>	رقم الباحث/ة: <input type="checkbox"/>	IR08	اسم الباحث/ة	IR07
<input type="checkbox"/>	التاريخ: <input type="checkbox"/>	رقم المشرف/ة: <input type="checkbox"/>	IR10	اسم المشرف/ة	IR09
<input type="checkbox"/>	التاريخ: <input type="checkbox"/>	رقم المدقق/ة: <input type="checkbox"/>	IR12	اسم المدقق/ة	IR11
<input type="checkbox"/>	التاريخ: <input type="checkbox"/>	رقم المرمز/ة: <input type="checkbox"/>	IR14	اسم المرمز/ة	IR13
<input type="checkbox"/>	التاريخ: <input type="checkbox"/>	رقم المدخل/ة: <input type="checkbox"/>	IR16	اسم المدخل/ة	IR15

1

القسم الثالث: بيانات أفراد الأسرة

D9	D7	D6	D5	D4	D3	D2	D1
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	هل (الاسم...) لديه تامين 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	ما هي حالة اللجوء (للاسم...) 1. لاجئ مسجل 2. لاجئ غير مسجل 3. ليس لاجئاً	ما هو عمر (الاسم...) بالسنوات الكاملة (للأفراد الذين تقل أعمارهم عن سنة يوضع 00، إذا كان العمر 98 فأكثر يوضع 98)	ما هو جنس (الاسم...) 1. ذكر 2. أنثى	علاقة (الاسم...) 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	الاسم الرباعي	رقم سطر الفرد
<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"/>	2
<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"/>	4
<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"/>	6
<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"/>	8
<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"/>	10
<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"/>	12
<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"/>	14

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

للأفراد 7 سنوات أكثر (الأسبوع الماضي)

D16	D15_2	D15_1	D15	D14	D13	D2	D1
المهنة الرئيسية الحالية/ 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 لا.4	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 (للإسم ...)? 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 ايراد 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"/>	<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"/>	2
<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"/>	4
<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"/>	6
<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"/>	8
<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"/>	10
<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"/>	12
<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"/>	14

للأفراد 14 سنة	للأفراد 7 سنواتأكثر (الأسبوع الماضي)								
D21	D19_2			D19_1	D19	D18	D17	D2	D1
<p>ما هي الحالة الزوجية (للإسم...)?</p> <p>1. لم يتزوج أبداً انتقل 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/ مطلقه</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 بـ 4 أو 5)</p> <p>(الامتيازات تسأل عن الاسم وليس عن المؤسسة)</p>			<p>كم شهراً عمل (الإسم)</p> <p>باننظام خلال 12 شهر</p> <p>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 (الإسم) (...)</p> <p>عمل ثانوي (عمل آخر)?</p> <p>1.نعم</p> <p>2.لا</p>	<p>ما هو القطاع الذي يعمل فيه (الإسم) (...)?</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>الإسم الرباعي</p>	<p>رقم سطر الفرد</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"/>	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.....)
	2. الكهرباء	1. شبكة عامة 2. مولد خاص 3. شبكة خاصة 4. وحدات شمسية 5. أخرى (حدد.....)
	3. الصرف الصحي	1. شبكة عامة 2. حفرة امتصاصية 3. حفرة صماء 4. لا يوجد 5. أخرى/حدد
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.....)
	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.....)
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.....)
	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
H13_1	من المصادر التالية، هل يشكل..... مصدرا لمياه الشرب لأفراد اسرتك؟ (1. نعم 2. لا)	
	1. شبكة المياه العامة المتصلة بالمسكن	<input type="checkbox"/> 5. صهريج/تنك/عربة تجر صهريج صغير
	2. بئر ارتوازي (محمي)/ينبوع محمي	<input type="checkbox"/> 6. مياه زجاجات معدنية
	3. بئر ارتوازي (غير محمي)/ينبوع غير محمي	<input type="checkbox"/> 7. حنفية عامة
	4. مياه تجميع الأمطار	<input type="checkbox"/> 8. أخرى/حدد.....

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. الخبيز	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 إلقائها في أقرب حاوية 3. يتم إلقائها بشكل عشوائي 4. يتم إلقائها 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"/>
	<input type="checkbox"/>	15. مكيف	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	22. خطوط النقل (الخليوي) الفلسطيني	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	23. خطوط النقل (الخليوي) الإسرائيلي	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	24. أجهزة حاسوب	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	25. اللاب توب	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	26. اجهزة الهواتف الذكية	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	27. جهاز Tablet /IPAD	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	28. بطارية WIFI	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	29. بطارية UPS	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	30. مولدات كهرباء	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	31. وحدات شمسية	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	32. سخان شمسي	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	33. فيديو/DVD	<input type="checkbox"/>
H22_1	هل تعاني بعض/ جميع غرف المسكن بما فيها الممرات والمطبخ لأي مما يلي:	1. الرطوبة	<input type="checkbox"/>
		2. البرودة	<input type="checkbox"/>
	1. نعم 2. لا	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/ أيل للمسقط	<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. مواصلات 5. نفايات زراعية(نباتية وحيواني) 6. أنشطة صناعية 7. أخرى/ (حدد:...) 8. أنشطة تجارية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. الروائح

<input type="checkbox"/>	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. موصلات 4. أعمال بناء 5. أخرى/ (حدد:...) 6. دخان منبعث من الجيران 7. مولد كهرباء

القسم الخامس: المساعدات واستراتيجيات التأقلم

<input type="checkbox"/>	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					
F. ما هو السبب الرئيسي لعدم الرضى عن المساعدة	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
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. غذاء 2. علاج مجاني/ دواء 3. ملابس 4. تشغيل/ فرص عمل 5. تعويضات الشهداء 6. نقدية (مالية) 7. تأمين صحي 8. طرود غذائية/كبون 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 ابواء، اجرة مسكن، كرفان) 15. أخرى/ (حدد :.....)	القيمة (مجموع المبالغ، لكافة المرات من نفس نوع المساعدة والمصدر بالشيكيل)	1. الشؤون الاجتماعية 2. مؤسسات السلطة الأخرى 3. فصائل/أحزاب سياسية 4. لجان الزكاة 5. هيئة دولية/ مؤسسات تنموية 6. UNRWA 7. دول عربية او 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 =1، 2، 9 انتقل للسطر التالي
<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"/>	2
<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"/>	4
<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"/>	6
<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"/>	8
<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"/>	10

<input type="checkbox"/>	<p>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.....</p>	<p>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؟</p>
<input type="checkbox"/>	<p>1. نعم، كثيرا 2. نعم، نوعا ما 3. لا نحتاج للمساعدة --->C07</p>	<p>C05 بغض النظر عن كونكم تلقيتم المساعدة أم لا، هل ترى بأنكم بحاجة للمساعدة؟</p>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p>11. تدريب 12. مساعدة بمشروع 13. إعفاء جمركي 14. مساعدة سكنية (إعمار، صيانة، مركز إيواء، اجرة مسكن) 15. أخرى /حدد.....</p>	<p>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</p>
<input type="checkbox"/>	<p>1. تصل هذه المساعدات أساسا للمحتاجين 2. تصل هذه المساعدات أساسا 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</p>	<p>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؟</p>
<p>C08 خلال الـ 30 يوم الماضية ما هي عدد مرات حصول التالفة لأسرتم (0: ولا مرة 1: مرة أو مرتين 2: من 3-10 مرات 3: أكثر من 10 مرات 9. لا أعرف/ لا جواب)</p>		
<input type="checkbox"/>	<p>6. اضطر أفراد الأسرة لتناول عدد وجبات أقل من الطعام بسبب نقصه</p>	<p>1. القلق من عدم توفر/ حصول أفراد الأسرة على الغذاء الكافي</p>
<input type="checkbox"/>	<p>7. عدم توفر/ وجود الطعام داخل المنزل بسبب عدم توفر مصادر لشراؤه</p>	<p>2. عدم تمكن أفراد الأسرة من تناول أنواع الطعام المفضلة بسبب نقص المصادر</p>
<input type="checkbox"/>	<p>8. اضطر أحد أفراد الأسرة للنوم دون تناول الطعام (جوع/ جوعى) بسبب نقصه</p>	<p>3. اضطر أفراد الأسرة لتناول أنواع محددة من الطعام بسبب نقص المصادر</p>
<input type="checkbox"/>	<p>9. اضطر أحد أفراد الأسرة عدم تناول الطعام طوال اليوم بسبب نقصه</p>	<p>4. اضطر أفراد الأسرة لتناول أنواع طعام غير المفضلة بسبب نقص المصادر</p>
<input type="checkbox"/>		<p>5. اضطر أفراد الأسرة لتناول كميات أقل من الطعام الواجب تناولها بسبب نقصه</p>
<input type="checkbox"/>	<p>1. نعم 2. لا 9. لا أعرف 4. لا يوجد اجابة (إذا كانت الاجابة 2:9:4 انتقل الى C12_1)</p>	<p>C09_1 خلال 12 شهر الماضية، هل حصلت الأسرة على قروض/سلف/دين؟</p>
<input type="checkbox"/>	<p>□□□□□□</p>	<p>C10 ما هو إجمالي مبلغ القرض/السلف/الدين بالشيكال</p>
<input type="checkbox"/>	<p>□□□□□</p>	<p>C10_1 ما هو مبلغ القرض/السلف/الدين بالشيكال لكل مصدر من المصادر التالية (ضع 99999 اذا كنت لا تعرف القيمة لاي مصدر)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>□□□□□□</p>	<p>1. سلف وقروض حكومية</p>
<input type="checkbox"/>	<p>□□□□□□</p>	<p>2. قروض من بنوك تجارية</p>
<input type="checkbox"/>	<p>□□□□□□</p>	<p>3. قروض من مؤسسات متخصصة بمنح القروض</p>
<input type="checkbox"/>	<p>□□□□□□</p>	<p>4. دين من أفراد (اقارب، اصدقاء، معارف.....)</p>
<input type="checkbox"/>	<p>□□□□□□</p>	<p>5. سلف او دين وقروض من مصادر أخرى/ حدد</p>
<p>C11 خلال 12 شهر الماضية هل تم استخدام القروض/سلف/الديون في أي من أوجه الانفاق التالية.....</p>		
<input type="checkbox"/>	<p>6. شراء/توسيع عقارات</p>	<p>1. في المعيشة أو الغذاء</p>
<input type="checkbox"/>	<p>7. شراء سيارة</p>	<p>2. بناء/توسعة المسكن/صيانة</p>
<input type="checkbox"/>	<p>8. للعلاج</p>	<p>3. زواج أحد أفراد الأسرة</p>
<input type="checkbox"/>	<p>9. سداد دين</p>	<p>4. شراء أثاث أو أجهزة</p>
<input type="checkbox"/>	<p>10. أخرى/حدد.....</p>	<p>5. تعليم أحد أفراد الأسرة</p>

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

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

القسم السادس: الاستهلاك

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

<input type="checkbox"/>	ما هو معدل استهلاك الأسرة الشهري على الطعام(بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704
<input type="checkbox"/>	ما هو معدل استهلاك الأسرة الشهري على الملابس والأحذية (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_01
<input type="checkbox"/>	ما هو معدل استهلاك الأسرة الشهري على المسكن (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_02
<input type="checkbox"/>	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على الأواني المنزلية (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_03
<input type="checkbox"/>	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على لوازم وأعمال منزلية (مواد التنظيف ولوازم اخرى)(بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_04
<input type="checkbox"/>	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على الرعاية الطبية (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_05
<input type="checkbox"/>	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على وسائل النقل (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_06
<input type="checkbox"/>	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على الاتصالات (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_07
<input type="checkbox"/>	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على النشاطات الترفيهية والثقافية (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_08
<input type="checkbox"/>	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على العناية الشخصية (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_09
<input type="checkbox"/>	ما هو معدل انفاق الأسرة الشهري على التبغ والسجائر (بالشيكل) خلال النصف الأول من العام 2020	E704_10
<input type="checkbox"/>	ما هو معدل الانفاق الأسرة السنوي على التعليم (لوازم واقساط) (بالشيكل) خلال العام 2019	E704_11
<input type="checkbox"/>	ما هو معدل انفاق الأسرة السنوي على السلع المعمرة (بالشيكل) خلال العام 2019	E704_12
<input type="checkbox"/>	ما هو قيمة انفاق الأسرة السنوي على الأثاث (بالشيكل) خلال العام 2019	E704_13
<input type="checkbox"/>	ما هو قيمة انفاق الأسرة خلال الثلاث سنوات الماضية على السيارات (بالشيكل)	E704_14
<input type="checkbox"/>	ما هو قيمة انفاق الأسرة الشهري على خدمة الكهرباء بما (فيها الفواتير، المحروقات، الصيانة.....الخ) (بالشيكل)	E704_15
<input type="checkbox"/>	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"/>	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"/>	
3.	سمك (الأسماك المعلبة، الأسماك الطازجة، الأسماك المجففة، التونة)	<input type="checkbox"/>	
4.	بيض	<input type="checkbox"/>	
5.	لحم أحمر (خروف، سخل، عجل)	<input type="checkbox"/>	
6.	لحم أبيض (دواجن)	<input type="checkbox"/>	
7.	كبد، الكلاوي، قلب، او لحوم اخرى	<input type="checkbox"/>	
8.	حليب، منتجات الألبان (الزبادي، مسحوق الحليب، الحليب الطازج، الجبن)	<input type="checkbox"/>	
9.	زيت / دهون (زيت نباتي، زيت زيتون، زبدة، سمن نباتي، دهون حيوانية)	<input type="checkbox"/>	
10.	الفواكه غنية (فيتامين أ) (البطيخ، الشمام، المانجو، البابايا، المشمش، الخوخ)	<input type="checkbox"/>	
11.	أنواع اخرى من الفواكه (البرتقال، التفاح، الموز، التمر)	<input type="checkbox"/>	
12.	الخضروات ذات اللون البرتقالي (جزر، قرع، الخ)	<input type="checkbox"/>	
13.	الخضروات الورقية الخضراء (سبانخ، بروكلي، الخ)	<input type="checkbox"/>	
14.	خضروات اخرى (بصل، بندورة، فجل الخ)	<input type="checkbox"/>	
15.	سكر، مربى، الحلويات والعسل والكعك والمشروبات السكرية	<input type="checkbox"/>	
16.	غير ذلك، شاي، قهوة، بهارات	<input type="checkbox"/>	
E802	خلال الـ 30 يوماً الماضية، هل قامت الأسرة بشراء أو دفع أجرة السلع التالية؟ (1. نعم 2. لا)	1. حلويات شرقية 2. لحم بقري طازج 3. دجاج بالريش 4. لبنه علب 5. جبنة بيضاء طرية (بلدية)	6. موز 7. تفاح 8. دراق (خوخ) 9. اجاص 10. لوز (مكسرات) 11. بزر بطيخ (مكسرات) 12. فلفل أخضر (حلو) 13. دفع أجرة تكسي تحت الطلب 14. أجور الانترنت (اشترك، كرتات، مراكز الانترنت،...) 15. شراء عطور / مزيل روائح

القسم الثامن: الدخل

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

القسم العاشر: حرية التنقل

<input type="checkbox"/>	1. كثيرا 2. قليلاً 3. لم تؤثر إطلاقاً			T1	خلال النصف الأول من العام 2020 لأي مدى يمكنك القول أن القيود على حركتك شكلت مشكلة لك ولأسرتك؟
B. أسباب الصعوبة 1. نعم 2. لا		A. وجود صعوبة		T2	خلال النصف الأول من العام 2020، هل تعرضت أنت أو أحد أفراد الأسرة لصعوبة منعتكم من الوصول إلى.....
4. لأسباب أخرى/ حدد.....	3. القصف/ العمليات العسكرية	2. عدم القدرة على تحمل التكاليف	1. وجود قيود على الحركة معابر / حواجز / المنطقة العازلة	1. لا يوجد صعوبة 2. صعوبة قليلة 3. صعوبة كبيرة 8. لا ينطبق 9. لا أعرف (1، 8، 9 انتقل للبند التالي)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. العمل
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. الأرض أو فلاحتها أو القطاف
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. المدرسة أو الجامعة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. المرافق الصحية
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. داخل المنطقة العازلة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. داخل الجدار
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. خارج المنطقة العازلة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. خارج الجدار
T3					كم يبعد المسكن عن الخدمات التالية وما هي وسيلة الانتقال الأكثر استخداما للوصول ومدة الرحلة
المسافة:					
1. 500 متر فأقل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. المواصلات العامة
2. 501 متر الى 1000 متر	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. أقرب عيادة طبيب خاص
3. 1001 متر الى 1999 متر	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. المركز الصحي (الامومة والطفولة)
4. 2000 متر الى 2999 متر	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. أقرب مستشفى عام أو خاص
5. 3000 متر فأكثر 9. لا اعرف	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. صيدلية
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. أقرب مدرسة اساسية
وسيلة الانتقال الأكثر استخداما:					
1. سيراً على الاقدام	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. أقرب مدرسة ثانوية
2. سيارة خاصة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. أقرب مركز لشراء الغذاء
3. مواصلات عامة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. أقرب مركز تجاري
4. تاكسي (طلبات)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. مركز/ نادي لكبار السن
5. أخرى/ حدد:.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. مركز/ نادي شبابي
9. لا اعرف	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. مركز شرطة
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. بنك/ مصرف
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. مركز إطفاء
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. بيت مسنين
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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	2	1	1	1	1	B1
2	2	2	1	1	1	B2
3	3	2	2	1	1	C
4	4	3	2	2	1	D
5	3	3	3	2	1	E1
5	5	4	3	2	1	E2
6	5	4	3	2	1	F

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

تقييم الخدمات الصحية	
1. نعم (على لأقل 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)	HS01
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
1. وزارة الصحة الفلسطينية 2. الأونروا (وكالة الغوث) 3. منظمات غير حكومية 4. قطاع الخاص 5. قطاع اسرائيلي 6. أخرى / حدد	HS 02_A
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	HS 03

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 سنةخلال 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"/>

التعليم الثانوي	التعليم الاساسي	هذا الجزء للأسر التي لديها اطفال اعمارهم ما بين 5-18 سنة	تقييم الخدمات التعليمية
		ES06 هل يوجد أطفال في اسرتك تتراوح أعمارهم بين 5 و 18سنة؟ (هذا السؤال يكون الانتقال له اوتوماتيكيا حيث تم ربطه مع بيانات افراد الاسرة)	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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 هل أي من هؤلاء الأطفال ملتحقون بالمدرسة؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. الحكومة انتقل الى (ES 09) 2. الأونروا (وكالة الغوث) انتقل الى (ES 09) 3. خاصة انتقل الى (ES 08) 4. وزارة المعارف والبلدية الاسرائيليتين انتقل الى (ES 09)	ES07_A أي من جهة الإشراف التالية تابعة لها المدرسة الملحق بها الطفل/الأطفال؟ 1. نعم 2. لا
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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:	ES08 ما هو السبب الرئيسي لالتحاق الطفل/الأطفال بمدرسة خاصة (غير حكومية أو غير وكالة الغوث أو مدرسة غير تابعة لوزارة المعارف والبلدية الإسرائيلية)؟
		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)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	يمكن الوصول الى المدرسة دون صعوبات (بالمواصلات العامة أو الخاصة أو مشياً على الأقدام) خلال أقل من 30 دقيقة.	09.1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تكاليف المدرسة معقولة بالنسبة لك أو للأسرة (الرسوم، الكتب، الزي، المواصلات).	09.2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مرافق المدرسة بحالة جيدة.	09.3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	يتم معاملة جميع الأطفال بالتساوي من المدرسة التي يلتحق فيها الطفل/ أطفال الأسرة.	09.4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	جودة التعليم جيدة.	09.5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. راض جداً 2. راض 3. غير راض 4. غير راض أبداً 98. رفض الإجابة 99. لا أعرف	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)؟

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). 2. صعوبة الوصول إلى مكان/وسيلة الحصول على الوثيقة (المكتب). 3. الموظفون لا يعاملوا المواطنين باحترام. 4. تعقيد إجراءات تقديم طلب واستصدار هكذا وثائق. 5. طول الفترة الزمنية اللازمة لاستصدار هكذا وثائق. 6. أخرى / حدد</p>	<p>هل حصلت على الوثيقة التي كنت أو أحد أفراد الأسرة بحاجة لها؟</p> <p>1. نعم انتقل للوثيقة التالية 2. لا ... 98. رفض الاجابة.... انتقل للوثيقة التالية</p>	<p>خلال الـ 12 شهر الماضية، هل كان هناك لديك أو لأخي من أفراد الأسرة حاجة لاستصدار أي من الوثائق الآتية؟</p> <p>1. نعم 2. لا ... انتقل للوثيقة التالية 98. رفض الاجابة.... انتقل للوثيقة التالية</p>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. بطاقة الهوية
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. جواز السفر
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. شهادة ميلاد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. شهادة وفاة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. عقد زواج
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. عقد طلاق
<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.

<input type="checkbox"/>	<p>1. بطاقة الهوية 2. جواز السفر 3. شهادة ميلاد 4. شهادة وفاة 5. عقد زواج 6. عقد طلاق 7. رخصة سيطرة</p>	<p>خلال الـ 12 شهر الماضية، ما هي آخر وثيقة من الوثائق الآتية التي حاولت فيها الحصول عليها آخر مرة؟</p>	GOS 14_A
	<p>برجاء تحديد مدى موافقتك على الاسئلة الآتية حول الوثيقة الأخيرة التي حصلت عليها خلال الـ 12 شهر الماضية: (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 اجراءات 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
<input type="checkbox"/>	<p>1. راض جداً 2. راض 3. غير راض 4. غير راض أبداً 98. رفض الإجابة 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

تعاطي التبغ			
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا (انتقل إلى TA4)	هل تدخن حالياً السجائر أو أي من منتجات التبغ الأخرى، مثل السيجار، أو الأرجيلة أو الغليون؟ ما عدا السجائر الإلكترونية	TA1
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A. السجائر المصنعة B. السجائر الملفوفة يدوياً C. السيجار D. الغليون E. الأرجيلة X. غير ذلك (يرجى التحديد)	خلال الشهر الماضي منذ يوم المقابلة (آخر 30 يوماً)، ما هي أنواع منتجات التبغ التي تستهلك عن طريق التدخين التي استعملتها أو قمت بتدخينها؟ سجّل/ي كل ما ذكر.	TA2
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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	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، سجّل عدد الأيام. إذا كانت الإجابة 10 أيام أو أكثر لكن أقل من شهر، سجّل "10". إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً"، سجّل "30".	TA3
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا (انتقل إلى TA6)	هل تستخدم حالياً منتجات التبغ ذو الاشتعال الحراري مثل اكوس، بلوم، تك، جلو، باكس؟	TA4
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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	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، سجّل عدد الأيام. إذا كانت الإجابة 10 أيام أو أكثر لكن أقل من شهر، سجّل "10". إذا كانت الإجابة "كل يوم" أو "كل يوم تقريباً"، سجّل "30".	TA5
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا (انتقل إلى TA9)	هل سبق أن جربت أياً من منتجات التبغ التي لا تدخن، مثل علكة مضغ التبغ أو السعوط أو تبغ المضغ الرطب؟	TA6
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا (انتقل إلى TA9)	خلال الشهر الماضي منذ يوم المقابلة (آخر 30 يوماً)، هل استخدمت أي من منتجات التبغ التي لا تدخن؟	TA7
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	A. علكة التبغ/تبغ المضغ B. السعوط/تبغ عن طريق الشم C. تبغ المضغ الرطب X. غير ذلك (يرجى التحديد)	ما هي أنواع منتجات التبغ التي لا يدخن التي استعملتها خلال الشهر الماضي منذ يوم المقابلة (آخر 30 يوماً)؟ سجّل/ي كل ما ذكر.	TA8
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا (انتقل إلى QC6)	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؟	TA9

<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 التلفون 2. مقابلة شخصية وجهاً لوجه (يتم إنهاء المقابلة)</p>	<p>هل لديكم الاستعداد للمشاركة في مسح مستقبلية عبر التلفون ام مقابلة شخصية وجهاً لوجه</p>	<p>QC8</p>
<input type="checkbox"/>		<p>في حال الاستعداد للمشاركة في مسح مستقبلية عبر التلفون، ما هو رقم التلفون او الجوال الممكن التواصل معكم من خلاله؟</p>	<p>QC9</p>