



الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني
الظروف الاجتماعية والاقتصادية للمجتمع الفلسطيني

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

قسم البيانات التعريفية

<input type="text"/>	ID05 - رقم المبنى:	<input type="text"/>	ID00 - رقم الاستمارة المتسلسل في العينة:
<input type="text"/>	ID06 - رقم الوحدة السكنية في المبنى:	<input type="text"/>	ID01 - المحافظة:
<input type="text"/>	ID08 - موقع الوحدة السكنية من الجدار (الضفة الغربية) / المنطقة العازلة (قطاع غزة)	<input type="text"/>	ID02 - التجمع:
<input type="text"/>	1. داخل الجدار / المنطقة العازلة 2. خارج الجدار / المنطقة العازلة	<input type="text"/>	ID03 - رقم منطقة العد في التجمع:
<input type="text"/>	ID09 - شهر تنفيذ المسح:	<input type="text"/>	ID04 - رقم الأسرة المتسلسل في عينة منطقة العد:

ID10 - عنوان المبنى: -----	
ID11 - اسم رب الأسرة: -----	ID12 - رقم الفرد المجيب من كشف أفراد الأسرة

IR01 - نتيجة المقابلة:	1. <input type="text"/>	اكتملت
	2. <input type="text"/>	اكتملت جزئياً
	3. <input type="text"/>	الأسرة مسافرة
	4. <input type="text"/>	لا أحد بالبيت
	5. <input type="text"/>	رفض التعاون
	6. <input type="text"/>	لم يتوفر معلومات
	7. <input type="text"/>	وحدة غير مأهولة
	8. <input type="text"/>	وحدة غير موجودة
	9. <input type="text"/>	أخرى/حدد....

IR02 - جدول الزيارات:			
يوم	شهر	سنة	رقم الزيارة
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الزيارة الأولى
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الزيارة الثانية
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الزيارة الثالثة
IR04 مجموع أفراد الأسرة: <input type="text"/>		IR05 مجموع الذكور <input type="text"/>	IR06 مجموع الإناث <input type="text"/>
IR03 العدد الكلي للزيارات <input type="text"/>			

IR07	اسم الباحث/ة:	IR08	رقم الباحث/ة: <input type="text"/>	التاريخ: 2011 /...../.....
IR09	اسم المشرف/ة:	IR10	رقم المشرف/ة: <input type="text"/>	التاريخ: 2011 /...../.....
IR11	اسم المدقق/ة:	IR12	رقم المدقق/ة: <input type="text"/>	التاريخ: 2011 /...../.....
IR13	اسم المرمز/ة:	IR14	رقم المرمز/ة: <input type="text"/>	التاريخ: 2011 /...../.....
IR15	اسم المدخل/ة:	IR16	رقم المدخل/ة: <input type="text"/>	التاريخ: 2011 /...../.....

القسم الأول: بيانات أفراد الأسرة

HR08	HR07A	HR07	HR06	HR05	HR04	HR03	HR02	HR01
سبب تغيير (الاسم) مكان الإقامة السابق 1. العمل 2. الدراسة 3. الزواج 4. المرافقة 5. إجراءات إسرائيلية 6. أخرى/حدد	متى كان آخر تغيير لمكان السكن...سجل الشهر والسنة	هل قام (الاسم) بتغيير مكان السكن خلال الـ 5 سنوات الماضية <i>(في حال أكثر من مرة، يسأل عن آخر مرة)</i> 1. لا... (انتقل إلى HR09) 2. نعم ضمن نفس التجمع 3. نعم ضمن نفس المحافظة 4. نعم، إلى محافظة أخرى 5. نعم، خارج الوطن 6. أخرى (سجين...)	حالة اللجوء 1. لاجئ مسجل 2. لاجئ غير مسجل 3. ليس لاجئاً	العمر بالسنوات الكاملة. سجل/ي (00) إذا كان العمر أقل من سنة سجل/ي 98 في حال العمر 98 سنة فأكثر 99 لا أعرف	الجنس 1. ذكر 2. أنثى	ما هي علاقة (الاسم) برب الأسرة؟ 1. رب الأسرة 2. زوج/زوجة 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	أسماء أفراد الأسرة (الاسم الثلاثي) من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولتبدأ برب الأسرة أولاً	رقم الفرد المتسلسل
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		14.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		15.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		16.

القسم الأول: بيانات أفراد الأسرة

HR18	HR17	HR16	HR15	HR14	HR13	HR12	HR11	HR10	HR09	HR02	HR01
هل (الاسم) يعاني من صعوبة في					هل (الاسم) لديه تأمين صحي؟	الباحث: إذا كان الأب يعيش مع الأسرة سجل رقم سطره كما في سؤال HR01	هل أب (الاسم) على قيد الحياة؟	الباحث: إذا كانت الأم تعيش مع الأسرة سجل رقم سطرها كما في سؤال HR01	هل أم (الاسم) على قيد الحياة؟	أسماء أفراد الأسرة (الاسم الثلاثي)	رقم الفرد المتسلسل
0. لا يوجد صعوبة 1. بعض الصعوبة 2. صعوبة كبيرة 3. لا يستطيع كليا					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	سجل (00) إذا كان الأب لا يعيش مع الأسرة	1. نعم 2. لا 99. لا أعرف	سجل (00) إذا كانت الأم لا تعيش مع الأسرة	1. نعم 2. لا 99. لا أعرف	من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبدأ برب الأسرة أولاً	
التواصل	الفهم والإدراك	الحركة	السمع	النظر							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>		14.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		15.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		16.

للأفراد 10 سنوات فأكثر (العلاقة بقوة العمل عن الأسبوع الماضي)				للأفراد 5 سنوات		HR02	HR01
للأفراد الذين أجابوا في سؤال HR22 الإجابات (1-5)		HR22	HR21	HR20	HR19		
HR24	HR23						
النشاط الاقتصادي (نوع العمل الذي تقوم به جهة العمل بالتفصيل)	المهنة الرئيسية (نوع العمل الذي يقوم أو قام به الفرد بالتفصيل)	نوع العلاقة بقوة العمل 1.مشتغل من 1-14 ساعة 2.مشتغل من 15-34 ساعة 3.مشتغل 35 ساعة فأكثر (لا يعمل ويريد العمل- سبق له العمل) 4. بحث عن عمل الأسبوع الماضي 5. لم يبحث عن عمل بسبب اليأس (لا يعمل ويريد العمل- لم يسبق له العمل) 6.بحث عن عمل الأسبوع الماضي 7.لم يبحث عن عمل بسبب اليأس (لا يعمل ولا يريد العمل بسبب) 8.التفرغ للدراسة 9.التفرغ لأعمال المنزل 10.العجز/ كبر السن/ المرض 11.وجود إيراد/ التقاعد 12.أخرى	المستوى التعليمي 1. أمي 2.ملم (قرأ ويكتب) 3.ابتدائي 4. إعدادي 5. ثانوي 6. دبلوم متوسط 7. بكالوريوس 8. دبلوم عالي 9.ماجستير 10. دكتوراه 99. لا أعرف	عدد سنوات الدراسة التي أتمها الفرد بنجاح بالتعليم النظامي 99. لا أعرف	الالتحاق بالتعليم 1.ملتحق حالياً 2.التحق وترك 3.التحق وتخرج 4. لم يلتحق أبداً (إذا كانت الإجابة 4 HR21..انتقل إلى	أسماء أفراد الأسرة (الاسم الثلاثي) من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبداً برب الأسرة أولاً	رقم الفرد المتسلسل
							1.
							2.
							3.
							4.
							5.
							6.
							7.
							8.
							9.
							10.
							11.
							12.
							13.
							14.
							15.
							16.

HR01	HR02	العلاقة بقوة العمل عن الأسبوع الماضي للأفراد 10 سنوات فأكثر					
		للأفراد 10 سنوات فأكثر للأفراد الذين أجابوا في سؤال HR22 الإجابات (1-5)					
		HR25	HR26	HR27	HR28	HR29	HR30
رقم الفرد المتسلسل	أسماء أفراد الأسرة (الاسم الثلاثي)	القطاع الذي تتبعه جهة العمل	الحالة العملية الرئيسية	مكان العمل	هل يزاول (الاسم) عمل ثانوي/ عمل آخر (إذا كانت الإجابة في سؤال HR22: 1-3)	عدد أشهر العمل خلال الشهور 12 الماضية (إذا كانت الإجابة في سؤال HR22: 1-5)	حالة الأسر حتى تاريخ الزيارة
	من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبدأ برب الأسرة أولاً	1. خاص وطني داخل المنشآت 2. خاص وطني خارج المنشآت 3. خاص أجنبي داخل المنشآت 4. خاص أجنبي خارج المنشآت 5. حكومة وطنية 6. حكومة أجنبية 7. هيئة أو جمعية خيرية 8. وكالة غوث 9. هيئة دولية 99. لا أعرف	1. صاحب عمل 2. يعمل لحسابه 3. يعمل بأجر منتظم 4. يعمل بأجر غير منتظم 5. يعمل لدى الأسرة بدون أجر 99. لا أعرف	1. في المسكن 2. ضمن نفس التجمع السكاني 3. ضمن نفس المحافظة 4. في محافظة أخرى 5. داخل إسرائيل 6. بالمستوطنات 7. بالخارج 99. لا أعرف	1. نعم 2. لا 99. لا أعرف	1. لم يسبق له أن اعتقل 2. محرر (اعتقل مرة واحدة) 3. محرر (اعتقل مرتين) 4. محرر (اعتقل ثلاث مرات فأكثر) 5. لا زال أسيراً (بغض النظر عن عدد مرات الاعتقال) 99. لا أعرف	1. لم يتزوج أبداً 2. عقد لأول مرة ولم يتم الدخول 3. متزوج/ متزوجة 4. مطلق/ مطلقة 5. أرمل/ أرملة 6. منفصل/ منفصلة 99. لا أعرف
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							
11.							
12.							
13.							
14.							
15.							
16.							

ضع إشارة X داخل المربع إذا كان عدد أفراد الأسرة أكثر من 16 فرد واستخدام استمارة تكميلية.

القسم الثاني: بيانات عن المسكن

<input type="checkbox"/>	1. فيلا 2. دار 3. شقة 4. غرفة مستقلة 5. خيمة 6. براكية 7. غير ذلك/ حدد....	نوع المسكن الذي تقيم به الأسرة	Q201
<input type="checkbox"/>	1. حجر نظيف 2. حجر واسمنت 3. حجر قديم 4. طوب/بلوك إسمنتي 5. خرسانة (دكة) 6. طيني 7. أخرى/حدد	المادة الرئيسية للبناء المستخدمة في الجدران الخارجية للمسكن	Q202
<input type="checkbox"/>	1. ملك 2. مستأجر غير مفروش 3. مستأجر مفروش 4. دون مقابل 5. مقابل عمل 6. أخرى/حدد.....	نوع حيازة المسكن	Q203
<input type="checkbox"/>	1. للسكن فقط 2. متعدد الأغراض (للسكن والعمل)	ما هي صفة إشغال المسكن	Q204
<input type="checkbox"/>	(باستثناء الحمام والمطبخ)؟	كم عدد الغرف في المسكن	Q205
<input type="checkbox"/>	1. شبكة عامة محلية 2. شبكة مياه إسرائيلية (ميكروت) 3. آبار جمع مياه أمطار 4. ينابيع 5. صهاريج (تكتات) 6. أخرى/حدد:.....	المصدر الرئيسي للمياه في المسكن	Q206
<input type="checkbox"/>	A. إذا كان مصدر المياه في المسكن من شبكة عامة محلية أو إسرائيلية، كم عدد أيام توفر المياه في الأسبوع (سجل 99 إذا لا يعرف)		
<input type="checkbox"/>	1. نعم، شبكة عامة 2. نعم، مولد خاص 3. لا يوجد	هل المسكن موصول بشبكة الكهرباء	Q207
<input type="checkbox"/>	1. شبكة عامة 2. حفرة امتصاصية 3. حفرة صماء 4. لا يوجد	هل المسكن موصول بشبكة صرف صحي	Q208
<input type="checkbox"/>	1. مطبخ متصل بالمياه 2. مطبخ غير متصل بالمياه 3. لا يوجد	توفر مطبخ	Q209
<input type="checkbox"/>	1. حمام متصل بالمياه 2. حمام غير متصل بالمياه 3. لا يوجد	توفر حمام	Q210
<input type="checkbox"/>	1. مرحاض متصل بالمياه 2. مرحاض غير متصل بالمياه 3. لا يوجد	توفر مرحاض	Q211

<input type="checkbox"/>	المصدر الرئيسي للطاقة المستخدمة في	Q212
<input type="checkbox"/>	1. الطبخ 2. غاز 3. كاز 4. كهرباء 5. فحم 6. أخرى/حدد:.....	
<input type="checkbox"/>	0. لا يوجد 1. غاز 2. كاز 3. كهرباء 4. فحم 5. سولار 6. أخرى/حدد:.....	
<input type="checkbox"/>	0. لا يوجد 1. غاز 2. كاز 3. كهرباء 4. فحم 5. سولار 6. أخرى/حدد:.....	

<input type="checkbox"/>	1. سيارة خاصة 2. ثلاجة كهربائية 3. سخان شمسي 4. غسالة ملابس 5. طباشير غاز/كهرباء 6. جلالية صحن 7. تدفئة مركزية 8. مكينة كهربائية 9. مكتبة منزلية 10. تلفزيون 11. DVD / فيديو 12. خط هاتف 13. خلوي فلسطيني 14. خلوي إسرائيلي 15. كمبيوتر 16. ستلايت 17. خدمة إنترنت 18. راديو/ مسجل 19. طباعة 20. ميكروويف 21. سيارة تجارية 22. نشافة ملابس 23. فرن غاز/كهرباء 24. أبريق تسخين 25. مدفأة (صوبة)	كم عدد الوسائل التالية المتوفرة لدى الأسرة (في حال لا يوجد سجل 0)	Q213
--------------------------	--	---	------

<input type="checkbox"/>	هل تم مصادرة/عزل أراضي للأسرة من قبل إسرائيل خلال الـ 12 شهر الماضية؟	1. نعم 2. لا (انتقل إلى Q301)	Q214
<input type="checkbox"/>	ما هي مساحة الأرض المصادرة/المعزولة	(المساحة بالدونم ولأقرب خانة عشرية)	Q215
<input type="checkbox"/>	هل تتمكن الأسرة من الوصول للأرض المصادرة/المعزولة؟	1. نعم 2. لا	Q216

القسم الثالث: الزراعة

Q301	هل لدى الأسرة أرض زراعية (ملك أو مستأجرة أو مستخدمة) خلال العام الزراعي 2011/2010؟	1. نعم 2. لا ← انتقل إلى Q305	<input type="checkbox"/>
Q302	ما هي مساحة الأرض الزراعية التي لدى الأسرة خلال العام الزراعي 2011/2010؟	المساحة بالمتر المربع	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Q303	ما هي نسبة استخدام هذه الأراضي كما في 2011/10/01	1. زراعة محاصيل حقلية	% <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		2. زراعة خضراوات	% <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		3. أشجار بستانه	% <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		4. مروج ومراعي دائمة	% <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		5. غابات	% <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		6. غير مزروعة	% <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		7. أخرى/حدد.....	% <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		المجموع	
Q304	ما هو مصدر الري الرئيسي المستخدم في 1. بئر ارتوازي/نبع 2. الشبكة العامة 3. تنكات المياه 4. بئر تجميع 5. بعلية 6. أخرى/حدد 8. لا ينطبق	1. زراعة محاصيل حقلية	<input type="text"/> <input type="text"/>
		2. زراعة خضراوات	<input type="text"/> <input type="text"/>
		3. أشجار بستانه	<input type="text"/> <input type="text"/>
		4. مروج ومراعي دائمة	<input type="text"/> <input type="text"/>
		5. غابات	<input type="text"/> <input type="text"/>
			<input type="text"/> <input type="text"/>
Q304A	ما هي المساحة المزروعة بالمحاصيل الحقلية خلال العام الزراعي 2011/2010؟	المساحة بالمتر المربع	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Q304B	ما هي المساحة المزروعة بالخضراوات خلال العام الزراعي 2011/2010؟	المساحة بالمتر المربع	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Q304C	ما هي المساحة المزروعة بأشجار بستانه كما في 2011/10/01	المساحة بالمتر المربع	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Q305	هل لدى الأسرة ثروة حيوانية خلال العام الزراعي 2011/2010؟	1. نعم 2. لا (انتقل إلى سؤال Q307)	<input type="checkbox"/>
Q306	ما هي أعداد الثروة الحيوانية كما في 2011/10/01 (سجل العدد) ، سجل (000) في المربع إذا كان لا يوجد حيوانات (تشمل المشاريع الاقتصادية)	1. أبقار	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		2. أغنام وماعز	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		3. طيور بأنواعها (حمام، بط،... الخ)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		4. خلايا نحل	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		5. دواجن	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Q307	كم عدد العاملين من أفراد الأسرة في زراعة الأرض أو تربية الحيوانات ؟ خلال العام الزراعي 2011/2010 ؟	ذكور	<input type="text"/> <input type="text"/>
		إناث	<input type="text"/> <input type="text"/>
Q308	كيف يتم تصريف الإنتاج؟	1. الإنتاج النباتي	<input type="text"/>
		2. الإنتاج الحيواني	<input type="text"/>

القسم الرابع: المساعدات

Q401 خلال الستة الشهور الماضية هل تلقيت أنت أو أحد أفراد أسرتك أي نوع من المساعدة											1. نعم 2. لا ← انتقل إلى Q501		<input type="checkbox"/>									
Q402											A. نوع المساعدة		B. عدد المرات		C. قيمة المساعدة		D. مصدر المساعدة		E. الرضا عن المساعدة		F. سبب عدم الرضي عن المساعدة	
											1. غذاء		عدد مرات		(مجموع المبالغ لكافة المرات من نفس نوع المساعدة بالشيكل) خلال الستة شهور الماضية		1. الشؤون الاجتماعية 2. مؤسسات السلطة الأخرى 3. لجان الزكاة / مؤسسات محلية 4. منظمات دولية 5. UNRWA 6. من الأهل والأقارب /الأصدقاء/المعارف/الجيران/ محسنين 7. أخرى حدد..... 99. لا اعرف /لا جواب		1. راض 2. غير راض 99. لا اعرف /لا جواب <u>للباحث: إذا كان الإجابة = 1 أو 99 انتقل للسطر التالي</u>		1. نعم 2. لا	
											2. تشغيل/ فرص عمل		المساعدة لكل نوع من المساعدات									
											3. نقدية (مالية)											
											4. كيوونات غذائية											
											5.تغذية مدرسية											
											6. مدخلات إنتاج (بذور، أسمدة، أعلاف، تنكات مياه..)											
											7. أخرى / حدد											
للباحث: سجل المساعدات التي حصلت عليها الأسرة خلال الشهور الستة الماضية خصص سطرًا لكل نوع مساعدة																						
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						

القسم الخامس: إستراتيجية التأقلم

<input type="checkbox"/>	1. أستطيع الصمود بغض النظر عن طول المدة (أكثر من سنة) 2. من 10 - 12 شهر 3. لعدة شهور فقط (3-9 شهور) 4. بالكاد نستطيع العيش (1 أو 2 شهور) 5. نحن نعاني من وضع مادي خطير ولا نعرف كيف نعتاش	Q501 ما هي المدة الزمنية التي تعتقد أنك تستطيع الصمود فيها مادياً في المستقبل
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. مرض معيل الأسرة 2. فقدان وظيفة لأحد أفراد الأسرة 3. فقدان/ خسارة مشروع اقتصادي للأسرة 4. فقدان ممتلكات للأسرة (البيت، أرض زراعية، بيوت بلاستيكية،... الخ) 5. صعوبات ومشاكل مرتبطة بالوصول إلى مكان العمل، السوق، الأرض،... الخ 6. فقدان أصول متداولة/ المنتجة (أبار، دواجن، معدات، سيارة،... الخ) 7. فقدان/ خسارة المساعدات 8. فقدان كامل/ أو جزء من الراتب 9. تأخير في الحصول على الراتب 10. عدم توفر المواد الخام (الأسمدة، أجهزة صيد السمك، الاسمنت،... الخ) 11. حصول أحد أفراد الأسرة على وظيفة جديدة، ورثة، أجر/ راتب أفضل، فتح مشروع جديد 12. الانتقال للسكن في مكان فيه خدمات أفضل (أقرب للعمل، المدرسة، المراكز الصحية،.....) 13. ارتفاع أسعار المواد الغذائية 14. أخرى/ حدد.....	Q502 خلال الستة شهور الماضية، هل واجهت الأسرة أي من الأمور التالية: 1. نعم 2. لا 88. لا ينطبق 99. لا أعرف/ لا جواب

<input type="checkbox"/>	1. بالكامل. 2. غالبا 3. جزئيا 4. لا تذكر (بشكل محدود) 5. لا يوجد مساعدات	Q503 إلى أي درجة تعتمد الأسرة على المساعدات في تلبية الاحتياجات اليومية من الطعام (مساعدات نقدية أو عينية)
--------------------------	--	---

P. هل إمكانية استخدامهما في المستقبل ما زالت قائمة 1. نعم 2. لا	F. عدد المرات	S. الإجابة 1. نعم 2. لا 88. لا ينطبق 99. لا أعرف (2088099 انتقل للبند التالي)	A. خلال الشهر الماضي، هل قامت أسرته بأي من الأمور الآتية، عندما لم تجد الكمية الكافية من الطعام أو عندما لم تجد نقود لشراء الطعام
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. أكل المواد الغذائية المخزنة (البقوليات، منتجات الألبان التي تم التخطيط لاستهلاكها في الشتاء)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2. جمع نباتات بريه للأكل (كالخبيزه، الزعتر.... الخ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3. شراء الغذاء الأقل جوده في السوق (برارة السوق)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4. شراء أصناف غذائية اقل عددا أو رخصا
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5. تقليل كمية الوجبة الغذائية للكبار لصالح الصغار
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6. تقليل عدد الوجبات اليومية
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7. شراء الطعام بالدين (شراء المواد الغذائية بالدين)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8. تقليل كمية الوجبة الغذائية لكل أفراد الأسرة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9. طلب وتلقي الغذاء من الأصدقاء والأقارب
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	10. إرسال النساء أو الأطفال للعمل من اجل الحصول الغذاء

Q504	B. خلال الشهور الستة الماضية، هل قامت أسرته بأي من الآتية:	S. الإجابة 1. نعم 2. لا 88. لا ينطبق 99. لا أعرف (2،88،99 انتقل للبند التالي)	F. عدد المرات	P. 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 أحد الممتلكات (المجوهرات الخاصة أو أثاث أو إنتاجية)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. استخدام توفيرات الأسرة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. إعادة تنظيم أفراد الأسرة لتوفير المال	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. تخفيض نفقات الأسرة على التعليم/ الصحة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. تغيير مكان الإقامة لمدينة/ قرية أخرى	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

القسم السادس: الدخل

Q601	هل رب الأسرة هو المعيل الرئيس للأسرة 1. نعم 2. لا	<input type="checkbox"/>
Q602	إذا كانت الإجابة لا في سؤال Q601، سجل رقم المعيل من قسم بيانات أفراد الأسرة...وفي حال كان المعيل من خارج أفراد الأسرة سجل 99	<input type="checkbox"/>

Q603	أي من التالية تدخل ضمن مصادر دخل الأسرة	مصادر الدخل	1. نعم 2. لا (إذا الإجابة لا انتقل الى السطر التالي)	ما هو معدل الدخل الشهري بالشيكول لكل من المصادر التالية
	1. العمل بأجر بشكل منتظم في القطاع الخاص		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. العمل بأجر بشكل غير منتظم في القطاع الخاص		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. عمل لحسابهم في القطاع الخاص		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. صاحب عمل في القطاع الخاص		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. العمل في الحكومة (القطاع العام)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. العمل في وكالة الغوث (باستثناء موظفي فرص العمل)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	7. خلق فرص العمل		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8. العمل في إسرائيل والمستوطنات		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	9. معونات نقدية		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	10. معونات عينية (غذاء، ملابس...)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	11. التأمين الاجتماعي والمعاشات والتقاعد		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	12. التحويلات من الأصدقاء والأقارب		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13. إيجارات العقارات		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	14. الأرباح والفوائد وأرباح الأسهم		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	15. من الزراعة (يشمل تربية الحيوانات)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16. ريع الأصول/ (حدد):.....		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q604	ما هو عدد مصادر الدخل للأسرة	<input type="checkbox"/>
Q605	A. خلال الشهور الستة الماضية، هل تغيرت مصادر دخل الأسرة 1. نعم، انخفضت 2. نعم، زادت 3. لا، بقيت على حالها	<input type="checkbox"/>
	B. خلال الشهور الستة الماضية، هل تغير معدل دخل الأسرة الشهري 1. نعم، انخفض 2. نعم، زاد 3. لا، بقي على حاله	<input type="checkbox"/>
Q606	ما هي نسبة دخل الأسرة من الزراعة بما يشمل تربية الحيوانات (ولا يشمل العمل بأجر لدى الغير في القطاع الزراعي)	<input type="checkbox"/>

القسم السابع: الإنفاق والاستهلاك

Q701	خلال الشهور الستة الماضية، هل تغير معدل إنفاق الأسرة على البنود التالية 1.نعم، انخفضت 2.نعم، زادت 3. لا، بقيت على حالها	1.الطعام	<input type="checkbox"/>	2.الملابس	<input type="checkbox"/>
		3.التعليم	<input type="checkbox"/>	4.احتياجات المنزل	<input type="checkbox"/>
		5. الصحة	<input type="checkbox"/>	6.السفر/ الترفيه	<input type="checkbox"/>
		7.النقل	<input type="checkbox"/>	8.الفواتير	<input type="checkbox"/>
		9. الإنفاق الكلي	<input type="checkbox"/>		

Q702	إذا تغيرت نفقات أسرتم الشهرية على الطعام في سؤال Q701، ما هي البنود التي تم تغير الإنفاق عليها: 1.نعم، انخفضت 2.نعم، زادت 3. لا، بقيت على حالها				
	1. كمية الطعام المشتراة/ المستهلكة	<input type="checkbox"/>	4. كمية الفواكه المشتراة/ المستهلكة	<input type="checkbox"/>	
	2. نوعية الطعام المشتراة/ المستهلكة	<input type="checkbox"/>	5. كمية الحليب ومشتقاته المشتراة/ المستهلكة	<input type="checkbox"/>	
	3.كمية اللحوم المشتراة/ المستهلكة	<input type="checkbox"/>	6. أخرى/ حدد:.....	<input type="checkbox"/>	

Q703	ما هو معدل إنفاق الأسرة الشهري (بالشيكل) خلال الشهور الستة الماضية				
Q704	ما هو معدل إنفاق الأسرة الشهري للطعام (بالشيكل) خلال الشهور الستة الماضية				
Q705	ما هو معدل إنفاق الأسرة الشهري على المياه (بالشيكل) خلال الشهور الستة الماضية				
	A. فواتير (من الشبكات) B. مصادر أخرى (تتكات /بناييع...)				

Q706 ما هي القيمة النقدية التي دفعت على استهلاك الطعام لدى الأسرة خلال الشهر الماضي بالشيكل			
مجموعة الطعام	A.المصروفات النقدية	B. المساعدات والهبات العينية	C. الأنتاج الخاص
1. قمح، فريكه، برغل	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. أرز	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. خبز	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. سمك	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. بيض	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. لحم أحمر (خروف/ سخل/ عجل)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. لحم أبيض (دواجن)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. لحم/سمك معلب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. حليب ومنتجات الألبان	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. زيت الزيتون	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. زيت نباتي	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. مخللات (زيتون وخضروات أخرى)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. فواكه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. خضروات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. بقوليات (عدس وحمص)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. بطاطا، أنواع أخرى من الخضروات الدرنية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. فواكه مجففة ودبس	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. سكر، مربى، حلويات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. زعتر ودقة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. غير ذلك- مشروبات، شاي، قهوة، بهارات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

النفقات النقدية بالشيكال	A. ما هي قيمة الإنفاق النقدي بالشيكال على البنود التالية خلال الشهر الماضي	Q707
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. النفقات على الوجبات الجاهزة والمشروبات خارج المنزل خلال الشهر الماضي	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2. قيمة الإنفاق على المسكن (تكاليف الإيجار، الصيانة، الأجهزة المنزلية، الخ...) خلال الشهر الماضي	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3. قيمة الإنفاق على التبغ والسجائر.	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4. قيمة الإنفاق على فواتير الخدمات العامة (المياه، الكهرباء، الهاتف للاستخدام المنزلي فقط) خلال الشهر الماضي	
النفقات النقدية بالشيكال	B. ما هي قيمة الإنفاق النقدي بالشيكال على البنود التالية خلال الستة أشهر الماضية	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. قيمة الإنفاق على النفقات الطبية والرعاية الصحية (في البلاد والخارج إن وجدت) خلال الستة أشهر الماضية	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2. قيمة الإنفاق على المواصلات والاتصالات (قطع الغيار والبنزين، التصليح، فواتير اتصالات، كرتات الخ.) خلال الستة أشهر الماضية	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3. قيمة الإنفاق على الملابس والأحذية خلال الستة أشهر الماضية	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4. قيمة الإنفاق على الرعاية الشخصية خلال الستة أشهر الماضية	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5. قيمة الإنفاق على أنشطة ترفيهية وثقافية خلال الستة أشهر الماضية	
النفقات النقدية بالشيكال	C. ما هي قيمة الإنفاق النقدي بالشيكال على البنود التالية خلال الستة أشهر الماضية	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1. قيمة الإنفاق على التعليم والرسوم المدرسية لجميع أفراد الأسرة (في البلاد والخارج) خلال الستة أشهر الماضية	

القسم الثامن: التنوع الغذائي، ومواجهة نقص الطعام

النفقات النقدية بالشيكال	Q801	
C. المصدر الرئيسي 1- مشترة عن طريق الكوبون 2- مشترة نقداً 3- إنتاج ذاتي 4- مقايضة 5- هدايا 6- مساعدات غذائية 7- شراء بالدين 8- الاقتراض من العائلة / الجيران 9- غير ذلك (حدد/ي).....	A. عدد الأيام (المطلوب عدد الأيام بغض النظر عن عدد المرات في اليوم) B. بين إذا كانت هذه الأصناف 1. مستوردة 2. منتجة محلياً 3. لا أعرف	مجموعة الطعام خلال الأسبوع الماضي، كم يوم قامت الأسرة باستهلاك المواد الغذائية التالية والمنشأ والمصدر الرئيسي لها
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. قمح، فريكه، برغل
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. أرز
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. خبز
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. سمك
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. بيض
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. لحم أحمر (خروف/ سخل/ عجل)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. لحم أبيض (دواجن)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. لحم/سمك معلب
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. حليب ومنتجات الألبان
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. زيت الزيتون
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. زيت نباتي
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. مخللات (زيتون وخضروات أخرى)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. فواكه
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. خضروات
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. بقوليات (عدس وحمص)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. بطاطا، أنواع أخرى من الخضروات الدرنية
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. فواكه مجففة ودبس
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. سكر، مربى، حلويات
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19. زعتر ودقة
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20. غير ذلك - مشروبات، شاي، قهوة، بهارات

<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. القلق من عدم توفر/ حصول أفراد الأسرة على الغذاء الكافي 2. عدم تمكن أفراد الأسرة من تناول أنواع الطعام المفضلة بسبب نقص المصادر 3. اضطر أفراد الأسرة لتناول أنواع محددة من الطعام بسبب نقص المصادر 4. اضطر أفراد الأسرة لتناول أنواع طعام غير المفضلة بسبب نقص المصادر 5. اضطر أفراد الأسرة لتناول كميات أقل من الطعام الواجب تناولها بسبب نقصه 6. اضطر أفراد الأسرة لتناول عدد وجبات أقل من الطعام بسبب نقصه 7. عدم توفر/ وجود الطعام داخل المنزل بسبب عدم توفر مصادر لشرائه 8. اضطرارك أو أحد أفراد الأسرة للنوم دون تناول الطعام (جوع/ جوعى) بسبب نقصه 9. اضطرارك أو أحد أفراد الأسرة عدم تناول الطعام طوال اليوم بسبب نقصه	Q802 عند الإجابة على التالية ، الرجاء تقييم وضعك خلال الثلاثون يوماً الماضية 1. لا، ولا مرة واحدة 2. نادراً (مرة أو مرتين) 3. أحياناً (ثلاث إلى عشر مرات) 4. غالباً (أكثر من عشر مرات)
--	--	---

القسم التاسع: حرية التنقل

<input type="checkbox"/>	1. كثيراً 2. قليلاً 3. لم تؤثر إطلاقاً 9. لا أعرف/ لا جواب	Q901 لأي مدى يمكنك القول أن القيود على حركتك شكلت مشكلة لك ولأسرتك في الشهور الستة الماضية؟
--------------------------	---	---

B. أسباب الصعوبة 1. نعم 2. لا			A. وجود صعوبة	Q902 خلال الشهور الستة الماضية، هل تعرضت أنت أو أحد أفراد الأسرة لمشاكل منعتكم من الوصول إلى.....
3. لأسباب أخرى:	2. عدم القدرة على تحمل التكاليف	1. وجود قيود على الحركة	1. لا يوجد صعوبة 2. صعباً 3. صعب جداً 8. لا ينطبق 9. لا أعرف	
<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 فلاحيتها
<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

B. هل الجدار/ المنطقة العازلة تعيق الوصول إلى...	A. المسافة بالكيلو متر	البند	Q903 كم يبعد مكان سكنك عن التالية
1. نعم 2. لا	متر كم		
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	1. المواصلات العامة	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	2. أقرب عيادة طبيب خاص	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	3. أقرب مركز صحي	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	4. أقرب مستشفى عام/ أو خاص	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	5. أقرب مركز أمومة	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	6. أقرب مدرسة ابتدائية/ثانوية	
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	7. أقرب مركز تجاري	

انتهت الاستمارة،