

القسم الثالث: بيانات أفراد الأسرة

للأفراد 5 سنوات فأكثر		D7	D6	D5	D4	D3	D2	D1
D10	D9	D8	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 هو 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...) برب الأسرة 1. رب الأسرة 2. زوجة/ زوج 3. ابن/ بنت 4. أب/ أم 5. أخ/ أخت 6. جد/ جدة 7. حفيد/ حفيدة 8. زوجة ابن/ زوج بنت 9. أقرباء آخرون 10. آخرون	الاسم الرباعي
ما هي الحالة التعليمية (للاسم...)? 1. أمي 2. ملم (يقرأ ويكتب) 3. ابتدائي 4. إعدادي 5. ثانوي 6. دبلوم متوسط 7. بكالوريوس 8. دبلوم عالي 9. ماجستير 10. دكتوراه	ما هي عدد سنوات الدراسة التي أتمها (الاسم...) بنجاح في التعليم النظام؟	هل (الاسم...) ملتحق بالتعليم؟ 1. ملتحق حالياً برياض الأطفال انتقل للفرد التالي 2. ملتحق حالياً بالتعليم (ما بعد رياض الأطفال) 3. التحق وترك 4. التحق وتخرج 5. لم يلتحق أبداً انتقل إلى D10						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

للأفراد 12 سنوات فأكثر	للأفراد 10 سنوات فأكثر		D2	D1
D13	D12	D11	الاسم الرباعي	رقم سطر الفرد
<p>ما هي الحالة الزوجية (للاسم...)?</p> <p>1. لم يتزوج أبدا</p> <p>2. عقد لأول مرة ولم يتم الدخول</p> <p>3. متزوج/ متزوجة</p> <p>4. مطلق/ مطلقة</p> <p>5. أرمل/ أرملة</p> <p>6. منفصل/ منفصلة</p>	<p>ما هو القطاع الذي يعمل فيه (الاسم...)?</p> <p>1. خاص وطني داخل المنشآت</p> <p>2. خاص وطني خارج المنشآت</p> <p>3. خاص أجنبي داخل المنشآت</p> <p>4. خاص أجنبي خارج المنشآت</p> <p>5. حكومة وطنية</p> <p>6. سلطة محلية</p> <p>7. حكومة أجنبية</p> <p>8. هيئة أو جمعية خيرية</p> <p>9. وكالة الغوث</p> <p>10. هيئة دولية</p> <p>11. أخرى/ حدد</p>	<p>ما هي علاقة (الاسم ...) بقوة العمل خلال الأسبوع الماضي؟</p> <p>1. مشغل 1-14 ساعة</p> <p>2. مشغل 15-34 ساعة</p> <p>3. مشغل 35 ساعة فأكثر</p> <p>4. (لا يعمل ويريد العمل - سبق له العمل) بحث عن عمل في الأسابيع الأربعة الماضية</p> <p>5. (لا يعمل ويريد العمل - لم يسبق له العمل) بحث عن عمل في الأسابيع الأربعة الماضية</p> <p><u>(لا يعمل ولا يريد العمل بسبب)</u></p> <p>6. التفرغ للدراسة/التدريب</p> <p>7. التفرغ لأعمال المنزل 8.العجز/كبر السن/المرض</p> <p>9. وجود إيراد/المتقاعد 10. أخرى/ حدد</p> <p>الذين أجابوا على الخيارات 5-10 يتم الانتقال لسؤال D13</p>		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		11
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		14

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

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 7. كرفان 8. أخرى/ حدد
H2	ما هي حيازة المسكن للأسرة	1. ملك 2. ملك عن طريق قرض/ (مرهون) 3. مستأجر غير مفروش 4. مستأجر مفروش 5. دون مقابل 6. مقابل عمل 7. أخرى/ حدد
H3	1. ما هي قيمة الإيجار الشهري 2. حدد نوع العملة	يَسأل لمن أجاب 3 أو 4 في سؤال H2 نوع العملة: 1. شيكل 2. دينار 3. دولار
H4	1. إذا استأجرت سكنا مماثلا في الوقت الحالي، فكم سيكون الإيجار التقديري الشهري الحالي 2. حدد نوع العملة	قيمة الإيجار: نوع العملة: 1. شيكل 2. دينار 3. دولار
H5	ايم عدد الغرف في المسكن	(باستثناء الحمام والمطبخ)
H6	اتصال المسكن بالشبكات العامة (المصدر الرئيسي لهذه الخدمات)	الإجابة
	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. لا يوجد
	3. الصرف الصحي	1. شبكة عامة 2. حفرة امتصاصية 3. حفرة صماء 4. لا يوجد

هل هناك انقطاع في توفير الخدمة من الشبكات العامة (للمساكن المتصلة بالشبكات العامة)		الإجابة
H7	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.....
	عدد التوفر في مسكن الأسرة.....	العدد
H8	مطبخ (عدد)	<input type="checkbox"/>
H9	حمام (عدد)	<input type="checkbox"/>
H10	مرحاض (عدد)	<input type="checkbox"/>
H11	حمام ومرحاض مشترك (عدد)	<input type="checkbox"/>

ما هو المصدر الرئيسي للطاقة المستخدمة في.....:		الإجابة
H12	1. الطبخ	1. غاز 2. كاز 3. كهرباء 4. حطب 5. أخرى/ حدد.....
	2. التدفئة	1. غاز 2. كاز 3. كهرباء 4. حطب 5. سولار 6. فحم 7. أخرى/ حدد..... 8. لا يوجد
	3. التكييف/ التبريد	1. كهرباء 2. أخرى/ حدد..... 3. لا يوجد
	4. الخبز	1. غاز 2. كهرباء 3. حطب 4. جفت 5. أخرى (فحم، مخلفات حيوانات) / حدد..... 6. لا يوجد
	5. تسخين المياه	1. الطاقة الشمسية 2. غاز 3. كاز 4. كهرباء 5. حطب 6. فحم 7. سولار 8. أخرى/ حدد.....

كم عدد الوسائل التالية المتوفرة لدى الأسرة في المسكن (في حال لا يوجد سجل 0)		الإجابة	
H13	1. سيارة خاصة	<input type="checkbox"/>	13. مروحة كهربائية
	2. ثلاجة كهربائية	<input type="checkbox"/>	14. طبّاخ غاز/كهرباء
	3. فريزر	<input type="checkbox"/>	15. ميكرويف
	4. سخان شمسي	<input type="checkbox"/>	16. فرن غاز/كهرباء
	5. سخان مياه (كيزر/بولير)	<input type="checkbox"/>	17. تدفئة مركزية
	6. غسالة ملابس اتوماتيك	<input type="checkbox"/>	18. دفاية/ صوبية
	7. غسالة ملابس عادية	<input type="checkbox"/>	19. دفاية حطب (فاير بليس)
	8. نشافة ملابس	<input type="checkbox"/>	20. مكتبة بيتية
	9. جلالية صحون	<input type="checkbox"/>	21. تلفزيون عادي
	10. بابور كاز	<input type="checkbox"/>	22. فيديو/DVD
	11. خطوط النقال الفلسطيني	<input type="checkbox"/>	23. صحن لاقط / ستلايت
	12. مكتسة كهربائية	<input type="checkbox"/>	24. خط هاتف
		<input type="checkbox"/>	25. خطوط النقال الإسرائيلي
		<input type="checkbox"/>	26. أجهزة حاسوب
		<input type="checkbox"/>	27. لاب توب (نوت بوك)
		<input type="checkbox"/>	28. منقي المياه (Filter)
		<input type="checkbox"/>	29. أجهزة خلوية ذكية
		<input type="checkbox"/>	30. مكيف
		<input type="checkbox"/>	31. تكييف مركزي
		<input type="checkbox"/>	32. جهاز Tablet /IPAD
		<input type="checkbox"/>	33. راديو
		<input type="checkbox"/>	34. تلفزيون LED/LCD /ثلاثي الأبعاد
		<input type="checkbox"/>	35. بلاي ستيشن/Box x
		<input type="checkbox"/>	36. أخرى/ حدد.....

القسم الخامس: المساعدات واستراتيجيات التأقلم

□	C03	1. نعم 2. لاانتقل الى C03	خلال النصف الثاني من العام 2016، هل تلقت أو تلقى أحد أفراد أسرتك أي نوع من المساعدة من أي جهة كانت (مثل الغذاء، الدواء، العمل، التعليم)	C01
---	-----	--------------------------------	---	-----

للباحثة: سجلي المساعدات التي حصلت عليها الأسرة خلال النصف الثاني من العام 2016 وخصص سطرًا لكل نوع مساعدة

	A. ما هي نوع المساعدة التي تلقتها الأسرة أو أحد أفرادها	B. ما هي قيمة المساعدة التي تلقتها الأسرة أو أحد أفرادها	C. ما هو مصدر المساعدة التي تلقتها الأسرة أو أحد أفرادها	D. ما هي طبيعة المساعدة	E. ما مدى الرضى عن المساعدة	F. ما هو السبب الرئيسي لعدم الرضى عن المساعدة
	1. غذاء 2. علاج مجاني/ دواء 3. ملابس 4. تشغيل/ فرص عمل 5. تعويضات الشهداء 6. نقدية (مالية) 7. تأمين صحي 8. كوبونات غذاء 9. تغذية مدرسية 10. مدخلات إنتاج (بنور، أسمدة، أعلاف، تتكات مياه) 11. مياه شرب 12. شحن كهرباء 13. سكني (مركز ايواء، اجرة مسكن، كرفان) 14. أخرى / حدد	أو أحد أفرادها القيمة (مجموع المبالغ، لكافة المرات من نفس نوع المساعدة والمصدر بالشيكال)	1. الشؤون الاجتماعية 2. مؤسسات السلطة الأخرى 3. فصائل/أحزاب سياسية 4. لجان الزكاة 5. هيئة دولية/ مؤسسات تنموية 6. UNRWA 7. دول عربية أو أجنبية 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	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 اعرف/لا جواب
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□	□	□	□	□	□
□	□					

(B) ما هو مدى تأثير/نتيجة هذا الحدث/الصدمة/فعل، على 1. زيادة 2. نقص 3. لم يتغير				الإجابة: 1. نعم 2. لا انتقل الى السطر الذي يليه	(A) خلال النصف الثاني من العام 2016 هل شهد أو تعرض أي من أفراد أسرتك الى أي من الاحداث/الصددمات/الاقبال الاتية:	C06_1
الدخل	الموجودات/ الأصول	المخزون الغذائي	القدرة على شراء المواد الغذائية			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ارتفاع أسعار المواد الغذائية	1.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ارتفاع أسعار مدخلات الإنتاج	2.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نقص في المياه	3.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خسارة في الممتلكات (بما يشمل الأرض) والمشاريع	4.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خسارة في الممتلكات أو المشاريع بسبب الإجراءات الإسرائيلية	5.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	القيود المفروضة على الوصول إلى الأراضي	6.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عدم القدرة على تسديد قرض	7.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ظروف جوية سيئة (عاصفة، فيضان، جفاف)	8.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خسارة جزء أو جميع الراتب/الدخل	9.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ضرر في المحاصيل (مرض، فشل المحصول، ضرر في التخزين)	10.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أمراض خطيرة أعاققت الفرد من القيام بمهامه الاعتيادية	11.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	وفاة المعيل الرئيسي (لا سمح الله)	12.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	التأخر في الرواتب	13.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	فقدان بعض/جميع المساعدات	14.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عدم الحصول على تصريح	15.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عدم القدرة على تلقي الخدمات الصحية لنقص في الادوية والادوات	16.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عدم القدرة على دفع تكاليف العلاج	17.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عدم القدرة على السفر للخارج بدواعي التعليم	18.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عدم القدرة على السفر للخارج بدواعي العلاج	19.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عدم القدرة على السفر للخارج بدواعي اخرى (غير التعليم والعلاج)	20.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ما هي أهم ثلاث أحداث/صددمات/أفعال واجهت أسرتك وكانت أكثر تأثيراً على ظروف أسرتك (سجل رمز الحدث أو الفعل من السؤال السابق C06_1)	C06_2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

A. الإجابة 1. نعم 2. لا 8. لا ينطبق 9. لا أعرف (2,8,9 انتقل للبند التالي)			B. عدد المرات	C. هل إمكانية استخدامها في المستقبل ما زالت قائمة 1. نعم 2. لا	خلال الـ 30 يوماً الماضية هل قامت أسرتك بأي من الآتية:	C07
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بيع موجودات/ممتلكات الاسرة(الراديو، الاثاث،الثلاجة،التلفاز،المجوهرات وغيرها....)	2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	استخدام توفيرات الأسرة	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اعادة تنظيم أفراد الأسرة لتوفير المال (السكن المشترك، الأكل المشترك، الخ..)	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	زراعة الأرض/تربية الحيوانات/صيد الأسماك	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	البحث عن عمل إضافي	8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تقليل النفقات على الاسمدة، الاغذية الحيوانية ، التطعيم الخ	9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بيع ما تبقى من الحيوانات (الإناث)	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الاضطرار لإخراج الأطفال من المدارس	11

بيع البيت أو ارض زراعية			12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C08 خلال ال 30 يوما الماضية (تأكد من تكرار العبارة التالية عند طرح كل سؤال عن استراتيجيات التأقلم) عندما لم يتوفر للأسرة ما يكفي من الغذاء أو المال لشراء الغذاء، كم عدد المرات التي قمت بـ... ؟
<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"/>	2 جمع نباتات برية للأكل (كالخبيزة، الزعتر...الخ)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 شراء الغذاء الأقل جودة في السوق (براءة السوق)
<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"/>	5 تقليل كمية الوجبة الغذائية للكبار لصالح الصغار
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 تقليل عدد الوجبات اليومية
<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"/>	8 تقليل كمية الوجبة الغذائية لكل أفراد الأسرة
<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"/>	10 إرسال النساء أو الأطفال للعمل من اجل الحصول الغذاء

C09 خلال الإثني عشر شهراً الماضية، هل تولد لديك/شعرت:		A. الإيجابية 1. نعم 2. لا
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1 الشعور بالقلق لعدم توفر الطعام الكافي للأكل بسبب عدم توفر النقود أو المصادر الأخرى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2 عدم القدرة على أكل طعام صحي ومغذي بسبب عدم توفر النقود أو المصادر الأخرى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3 أكل أنواع قليلة من الأطعمة بسبب عدم توفر النقود أو المصادر الأخرى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4 التخلي عن وجبة طعام بسبب نقص النقود أو المصادر الأخرى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5 الأكل أقل من الحاجة بسبب نقص النقود أو المصادر الأخرى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6 نفوذ الطعام لدى الأسرة بسبب نقص النقود أو المصادر الأخرى
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7 الجوع مع عدم تناول الطعام لأنه لم يكن هنالك ما يكفي من النقود أو المصادر الأخرى للطعام
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8 عدم تناول الطعام ليوم كامل بسبب نقص النقود أو المصادر الأخرى

القسم السادس: التنوع الغذائي ومواجهة نقص الطعام

خلال الأسبوع الماضي، كم يوم قامت الأسرة باستهلاك المواد الغذائية التالية والمصدر الرئيسي لها			E01
B. المصدر الرئيسي	A. عدد أيام تناول المجموعة	مجموعة الطعام	
1. المساعدات الغذائية عن طريق الكوبونات			
2. مشتراة نقداً			
3. إنتاج ذاتي	(المطلوب عدد الأيام)		
4. مقايضة	بغض النظر عن عدد		
5. هدايا	(المرات في اليوم)		
6. مساعدات غذائية عينية			
7. شراء بالدين			
8. الاقتراض من العائلة / الجيران			
9. غير ذلك (حدد)			
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	قمح، فريكه، برغل	1.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أرز	2.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خبز	3.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سمك	4.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بيض	5.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لحم أحمر (خروف/ سخل/ عجل)	6.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لحم أبيض (دواجن)	7.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لحم/سمك معلب	8.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	حليب ومنتجات الألبان	9.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	زيت الزيتون	10.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	زيت نباتي	11.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مخللات (زيتون وخضروات أخرى)	12.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	فواكه ذات اللون البرتقالي (مانجا، الباباي، دراق، مشمش الخ)	13.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	انواع اخرى من الفواكه	14.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الخضروات ذات اللون البرتقالي (جزر، قرع، الخ)	15.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	الخضروات الورقية الخضراء(سبانخ، بروكلي، الخ)	16.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خضروات اخرى (بصل، بندورة، فجل الخ)	17.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بقوليات (عدس وحمص)	18.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	كبد، الكلاوي، قلب، او لحوم اخرى	19.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	بطاطا، أنواع أخرى من الخضروات الدرنية	20.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	فواكه مجففة ودبس	21.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	سكر، مربى، حلويات	22.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	زعترو ودقة	23.
..... <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	غير ذلك- مشروبات، شاي، قهوة، بهارات	24.

القسم السابع: الدخل

□□□□□□	يقدرها المبحوث بالشيكول للباحث: يسجل (-) في المربعات في حال استحالة الحصول على إجابة	برأيك ما هو المبلغ الإجمالي الذي تحتاجه أسرته شهريا من أجل تلبية الاحتياجات والمتطلبات الأساسية للحياة (مثل: غذاء، ملابس، مسكن، تعليم، صحة...الخ)
--------	---	---

102	الإجابة 1. نعم 2. لا	خلال ال 12 شهر الماضية أي من المصادر التالية تدخل ضمن مصادر دخل الأسرة
	<input type="checkbox"/>	1. الزراعة وتربية الحيوانات وصيد الأسماك
	<input type="checkbox"/>	2. مشاريع للأسرة (غير الزراعية)
	<input type="checkbox"/>	3. أجور ورواتب من الحكومة
	<input type="checkbox"/>	4. أجور ورواتب من القطاع الخاص
	<input type="checkbox"/>	5. أجور ورواتب من قطاعات العمل الإسرائيلية
	<input type="checkbox"/>	6. تحويلات من داخل الأراضي الفلسطينية (تشمل التقاعد)
	<input type="checkbox"/>	7. تحويلات من الخارج
	<input type="checkbox"/>	8. هيئات دولية (مساعدات)
	<input type="checkbox"/>	9. مساعدات اجتماعية
	<input type="checkbox"/>	10. أجور ورواتب من هيئات دولية
	<input type="checkbox"/>	11. التأمين الوطني (القدس)
	<input type="checkbox"/>	12. دخول ملكية
	<input type="checkbox"/>	13. أخرى/ حدد.....
	<input type="checkbox"/>	من المصادر اعلاه ما هو المصدر الرئيسي لدخل الأسرة (يتم تحديد رمز المصدر)
102_1	<input type="checkbox"/>	
103	<input type="checkbox"/>	خلال ال 12 شهر الماضية ما هو معدل الدخل الشهري للمصادر التي تم الإجابة عليها بنعم في 102

القسم الثامن: الزراعة والثروة الحيوانية

A1	1. نعم 2. لا	هل لدى الأسرة أرض مستغلة للإنتاج الزراعي (ملك أو مستأجرة أو مستخدمة)
<input type="checkbox"/>		
A2	المساحة الكلية بالمتر المربع (المساحة الأرضية) كما في يوم 2016/10/30	ما هي مساحة الأراضي المستغلة للإنتاج الزراعي (الملك، المستخدمة، المستأجرة) التي لدى الأسرة بالمتر المربع
<input type="checkbox"/>	م ²	
A3	1. نعم 2. لا	هل كان لدى الأسرة ثروة حيوانية خلال العام الزراعي 2016/2015؟
<input type="checkbox"/>		
		ملاحظة: إذا كانت الإجابة على سؤال A1 و A3=2 انتقل إلى T1

A4	العدد	النوع	العدد	النوع	ما هي أعداد الثروة الحيوانية كما هو في 2016/10/30 (تشمل المشاريع الاقتصادية)؟ (سجل العدد) ، سجل (0) في المربع إذا كان لا يوجد حيوانات
	<input type="checkbox"/>	6. دجاج بياض	<input type="checkbox"/>	1. أبقار للحليب	
	<input type="checkbox"/>	7. خلايا نحل	<input type="checkbox"/>	2. تسمين عجول (أبقار لاحمة)	
	<input type="checkbox"/>	8. جمال	<input type="checkbox"/>	3. ضأن	
	<input type="checkbox"/>	9. أخرى/حدد.....	<input type="checkbox"/>	4. ماعز	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	5. دجاج لاهم	
A5		الإجابة 1. نعم 2. لا 3. لا ينطبق			هل لدى الأسرة أي من الأدوات الزراعية الآتية كما هو في 2016/10/30؟
	<input type="checkbox"/>	3. مرش آلي	<input type="checkbox"/>	1. محراث (عود)	
	<input type="checkbox"/>	6. تركتور	<input type="checkbox"/>	4. طوربة/مجرفة	
	<input type="checkbox"/>	9. مشط	<input type="checkbox"/>	7. مرش يدوي	
	<input type="checkbox"/>	12. حصادة	<input type="checkbox"/>	10. فاس	
	<input type="checkbox"/>	15. أدوات تقليم حيوانية	<input type="checkbox"/>	13. معالف	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	14. مشارب	
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	16. أخرى/حدد.....	

القسم التاسع: حرية التنقل

القسم التاسع: حرية التنقل					T1
1. كثيرا 2. قليلاً 3. لم تؤثر إطلاقاً 9. لا أعرف/ لا جواب					T1
خلال النصف الثاني من العام 2016 لأي مدى يمكنك القول أن القيود على حركتك شكات مشكلة لك ولأسرتك؟					
2. لا					T2
خلال النصف الثاني من العام 2016، هل تعرضت أنت أو أحد أفراد الأسرة لصعوبة منعكم من الوصول إلى.....					
A. وجود صعوبة					
1. لا يوجد صعوبة					
2. صعوبة قليلة					
3. صعوبة كبيرة					
8. لا ينطبق					
9. لا أعرف					
(9،8،1) انتقل للبند التالي					
B. أسباب الصعوبة 1. نعم 2. لا					
1. وجود قيود على الحركة معابر /حواجز/المنطقة العازلة					
2. عدم القدرة على تحمل التكاليف					
3. القصف/ العمليات العسكرية					
4. لأسباب أخرى/ حدد.....					
1. العمل					
2. الأرض أو فلاحيتها أو القطاف					
3. المدرسة أو الجامعة					
4. المرافق الصحية					
5. داخل الجدار (في اطار محافظات الضفة الغربية)					
6. خارج الجدار (خارج الضفة الغربية)					

كم يبعد المسكن عن الخدمات التالية وما هي وسيلة الانتقال الأكثر استخداما للوصول ومدة الرحلة				T3
1.المسافة				
2.وسيلة الانتقال				
3.مدة الرحلة بالدقائق				
1.المواصلات العامة				
2.أقرب عيادة طبيب خاص				
3.المركز الصحي (الامومة والطفولة)				
4.أقرب مستشفى عام أو خاص				
5.صيدلية				
6.أقرب مدرسة اساسية				
7.أقرب مدرسة ثانوية				
8.أقرب مركز لشراء الغذاء				
9.أقرب مركز تجاري				
المسافة				
1.أقل من 1 كم 2. 1-5 كم 3. أكثر من 5 كم				
وسيلة الانتقال الأكثر استخداما				
1.سيراً على الاقدام				
2.سيارة خاصة				
3.مواصلات عامة				
4.تاكسي (طلبات)				
5.أخرى/ حدد.....				