

القسم الثالث: بيانات أفراد الأسرة

[illegible]

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

D1	D2	للأفراد 10 سنوات فأكثر	للأفراد 12 سنوات فأكثر
رقم سطر الفرد	الاسم الرباعي	D11	D12
		<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>	<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>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

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

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	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
H3	1. ما هي قيمة الإيجار الشهري 2. حدد نوع العملة	يُقال لمن أجاب 3 أو 4 في سؤال H2	<input type="checkbox"/>
		نوع العملة: 1. شيكل 2. دينار 3. دولار	<input type="checkbox"/>
H4	1. إذا استأجرت سكناً مماثلاً في الوقت الحالي، فكم سيكون الإيجار التقديري الشهري الحالي 2. حدد نوع العملة	قيمة الإيجار:	<input type="checkbox"/>
		نوع العملة: 1. شيكل 2. دينار 3. دولار	<input type="checkbox"/>
H5	للم عدد الغرف في المسكن	(باستثناء الحمام والمطبخ)	<input type="checkbox"/>
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.....	<input type="checkbox"/>
	2. الكهرباء	1. شبكة عامة 2. مولد خاص 3. لا يوجد	<input type="checkbox"/>
	3. الصرف الصحي	1. شبكة عامة 2. حفرة امتصاصية 3. حفرة صماء 4. لا يوجد	<input type="checkbox"/>

H7	هل هناك انقطاع في توفير الخدمة من الشبكات العامة (للمساكن المتصلة بالشبكات العامة)		الإجابة
	1. المياه	1. الخدمة متوفرة بشكل مستمر 2. الانقطاع مرة واحدة في الشهر 3. الانقطاع مرة واحدة بالأسبوع 4. الانقطاع أكثر من مرة بالأسبوع 5. الانقطاع يوميا (ساعات محدودة خلال اليوم) 6. الشبكة غير فعالة 7. أخرى/ حدد.....	<input type="checkbox"/>
	2. الكهرباء	1. الخدمة متوفرة بشكل مستمر 2. الانقطاع مرة واحدة في الشهر 3. الانقطاع مرة واحدة بالأسبوع 4. الانقطاع أكثر من مرة بالأسبوع 5. الانقطاع يوميا (ساعات محدودة خلال اليوم) 6. الشبكة غير فعالة 7. أخرى/ حدد.....	<input type="checkbox"/>
	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"/>

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

H13	كم عدد الوسائل التالية المتوفرة لدى الأسرة في المسكن (في حال لا يوجد سجل 0)		الإجابة
	1. سيارة خاصة	13. مروحة كهربائية	<input type="checkbox"/>
	2. ثلاجة كهربائية	14. طباخ غاز/ كهرباء	<input type="checkbox"/>
	3. فريزر	15. ميكرويف	<input type="checkbox"/>
	4. سخان شمسي	16. فرن غاز/ كهرباء	<input type="checkbox"/>
	5. سخان مياه (كيزر/ بويلر)	17. تدفئة مركزية	<input type="checkbox"/>
	6. غسالة ملابس أوماتيك	18. دفاية/ صوبة	<input type="checkbox"/>
	7. غسالة ملابس عادية	19. دفاية حطب (فاير بليس)	<input type="checkbox"/>
	8. نشافة ملابس	20. مكتبة بيتية	<input type="checkbox"/>
	9. جلابة صحون	21. تلفزيون عادي	<input type="checkbox"/>
	10. بابور كاز	22. فيديو/ DVD	<input type="checkbox"/>
	11. خطوط النقال الفلسطيني	23. صحن لاقط / ستلايت	<input type="checkbox"/>
	12. مكتسة كهربائية	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/ x Box	<input type="checkbox"/>
		36. أخرى/ حدد.....	<input type="checkbox"/>

القسم الخامس: المساعدات واستراتيجيات التأقلم

C01	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)	1. نعم 2. لا انتقل الى C03	<input type="checkbox"/>
-----	---	---------------------------------	--------------------------

للمباحثة: 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	C. ما هو مصدر المساعدة التي تلقتها الأسرة أو أحد أفرادها	D. ما هي طبيعة المساعدة	E. ما مدى الرضى عن المساعدة	F. ما هو السبب الرئيسي لعدم الرضى عن المساعدة
C02	1. غذاء 2. علاج مجاني/ دواء 3. ملابس 4. تشغيل/ فرص عمل 5. تعويضات الشهداء 6. نقدية (مالية) 7. تأمين صحي 8. 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
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C03	خلال الـ 30 يوم الماضية ما هي عدد مرات حصول التالية لأسرتكم 0: ولا مرة 1: مرة أو مرتين 2: من 3-10 مرات 3: أكثر من 10 مرات 9. لا أعرف/ لا جواب	1. القلق من عدم توفر/ حصول أفراد الأسرة على الغذاء الكافي 2. عدم تمكن أفراد الأسرة من تناول أنواع الطعام المفضلة بسبب نقص المصادر 3. اضطر أفراد الأسرة لتناول انواع محددة من الطعام بسبب نقص المصادر 4. اضطر أفراد الأسرة لتناول انواع 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. اضطر أحد أفراد الأسرة للتعويض دون تناول الطعام (جياح/ جوعى) بسبب نقصه 9. اضطر أحد أفراد الأسرة عدم تناول الطعام طوال اليوم بسبب نقصه	<input type="checkbox"/>
-----	--	---	--------------------------

C04	خلال 12 شهر الماضية، هل حصلت الأسرة على قروض/سلف/دين؟ 1. نعم 2. لا 3. لا يعرف 4. لا يوجد إجابة (في حال كانت الإجابة 2، 3، 4 انتقل الى C6_1)	<input type="checkbox"/>
C05	ما هو إجمالي مبلغ القرض/ سلف/ دين بالشيكال	<input type="text"/>

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

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

12	بيع البيت أو ارض زراعية	<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 استراتيجية التأقلم) عندما لم يتوفر للأسرة ما يكفي من الغذاء أو المال لشراء الغذاء، كم عدد المرات التي قمت بـ... ؟	1. لم تحدث مطلقاً 2. نادراً ما تحدث (أقل من مرة واحدة في الاسبوع) 3. مرة كل فترة (مرة أو مرتين في الأسبوع) 4. تحدث في كثير من الأحيان 5. تحدث دائماً (كل يوم)		
1	أكل المواد الغذائية المخزنة (البقوليات، منتجات الألبان التي تم التخطيط لاستهلاكها في الشتاء)	<input type="checkbox"/>		
2	جمع نباتات بريه للأكل (كالخبيزة، الزعتر....الخ)	<input type="checkbox"/>		
3	شراء الغذاء الأقل جودة في السوق (براءة السوق)	<input type="checkbox"/>		
4	شراء أصناف غذائية أقل عدداً أو رخصاً	<input type="checkbox"/>		
5	تقليل كمية الوجبة الغذائية للكبار لصالح الصغار	<input type="checkbox"/>		
6	تقليل عدد الوجبات اليومية	<input type="checkbox"/>		
7	شراء الطعام بالدين (شراء المواد الغذائية بالدين)	<input type="checkbox"/>		
8	تقليل كمية الوجبة الغذائية لكل أفراد الأسرة	<input type="checkbox"/>		
9	طلب وتلقي الغذاء من الأصدقاء والأقارب	<input type="checkbox"/>		
10	إرسال النساء أو الأطفال للعمل من اجل الحصول الغذاء	<input type="checkbox"/>		

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

القسم السادس: التنوع الغذائي ومواجهة نقص الطعام

E01			خلال الأسبوع الماضي، كم يوم قامت الأسرة باستهلاك المواد الغذائية التالية والمصدر الرئيسي لها
	مجموعة الطعام	A. عدد أيام تناول المجموعة	B. المصدر الرئيسي
			1. المساعدات الغذائية عن طريق الكوبرنات
			2. مشتراة نقداً
			3. إنتاج ذاتي
			4. مقايضة
			5. هدايا
			6. مساعدات غذائية عينية
			7. شراء بالدين
			8. الاقتراض من العائلة / الجيران
			9. غير ذلك (حدد)
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 ذات اللون البرتقالي (مانجا، الباباي، دراق، مشمش الخ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	أنواع أخرى من الفواكه	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	الخضروات ذات اللون البرتقالي (جزر، قرع، الخ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	الخضروات الورقية الخضراء (سبانخ، بروكلي، الخ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	خضروات أخرى (بصل، بندورة، فجل الخ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	بقوليات (عدس وحمص)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	كبد، الكلاوي، قلب، أو لحوم أخرى	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	بطاطا، أنواع أخرى من الخضروات الدرنية	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	فواكه مجففة ودبس	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	سكر، مربى، حلويات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	زعتة ودقة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	غير ذلك - مشروبات، شاي، قهوة، بهارات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

القسم السابع: الدخل

101	برأيك ما هو المبلغ الإجمالي الذي تحتاجه أسرته شهرياً من أجل تلبية الاحتياجات والمتطلبات الأساسية للحياة (مثل : غذاء ، ملابس ، مسكن ، تعليم ، صحة...الخ)	يقدرها المبحوث بالشيكول للباحث: يسجل (-) في المربعات في حال استحالة الحصول على إجابة	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
-----	---	---	--

102	خلال ال 12 شهر الماضية أي من المصادر التالية تدخل ضمن مصادر دخل الأسرة	الإجابة 1. نعم 2. لا
	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. هبات دولية (مساعداً)	<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"/>
102_1	من المصادر اعلاه ما هو المصدر الرئيسي لدخل الأسرة (يتم تحديد رمز المصدر)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
103	خلال ال 12 شهر الماضية ما هو معدل الدخل الشهري للمصادر التي تم الإجابة عليها بنعم في 102	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

القسم الثامن: الزراعة والثروة الحيوانية

A1	هل لدى الأسرة أرض مستغلة للإنتاج الزراعي (ملك أو مستأجرة أو مستخدمة)	1. نعم 2. لا انتقل إلى السؤال A3	<input type="checkbox"/>
A2	ما هي مساحة الأراضي المستغلة للإنتاج الزراعي (الملك، المستعملة، المستأجرة) التي لدى الأسرة بالمتر المربع	المساحة الكلية بالمتر المربع (المساحة الأرضية) كما في يوم 2016/10/30	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> م ²
A3	هل كان لدى الأسرة ثروة حيوانية خلال العام الزراعي 2016/2015؟	1. نعم 2. لا انتقل إلى سؤال A5 ملاحظة: إذا كانت الإجابة على سؤال A1 و A3=2 انتقل إلى T1	<input type="checkbox"/>

A4	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	النوع	العدد	النوع	العدد
		1. أبقار للحليب	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	6. دجاج بياض	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		2. تسمين عجول (أبقار لاحمة)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	7. خلايا نحل	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		3. ضأن	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	8. جمال	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		4. ماعز	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	9. أخرى/حدد.....	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		5. دجاج لاهم	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
A5	هل لدى الأسرة أي من الأدوات الزراعية الآتية كما هو في 2016/10/30؟	1. محراث (عود)	<input type="checkbox"/>	2. محراث يدوي (عزق)	<input type="checkbox"/>
		4. طوربة/مجرفة	<input type="checkbox"/>	5. محراث آلي	<input type="checkbox"/>
		7. مرش يدوي	<input type="checkbox"/>	8. دراسة	<input type="checkbox"/>
		10. فاس	<input type="checkbox"/>	11. صنارة لصيد سمك	<input type="checkbox"/>
		13. معالف	<input type="checkbox"/>	14. مشارب	<input type="checkbox"/>
		16. أخرى/حدد.....	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

القسم التاسع: حرية التنقل

<input type="checkbox"/>	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 شكلت مشكلة لك ولأسرتك؟
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.....					
<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 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 الجدار (في اطار محافظات الضفة الغربية)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. خارج الجدار (خارج الضفة الغربية)

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