



دولة فلسطين

الجهاز المركزي للإحصاء الفلسطيني

مسح العنف في المجتمع الفلسطيني، 2019

"جميع المعلومات في هذه الاستمارة هي لأغراض إحصائية محضة وليست لأي غرض آخر وتهدف الى التعرف على طبيعة العلاقات الاسرية بين أفراد الاسرة الواحدة وبين أفراد المجتمع المحيط بهم بما فيها سلوكيات جنود الاحتلال الاسرائيلي ومستوطنيه ضد افراد المجتمع الفلسطيني. أقسام الاستمارة متنوعة حيث يختص بعضها بالنساء والبعض الآخر بالرجال والاطفال وكبار السن"

جميع المعلومات تعتبر سرية بموجب قانون الإحصاءات العامة لعام 2000

البيانات التعريفية

ID00	رقم الاستمارة المتسلسل في العينة:	<input type="text"/>	ID01	رقم الاستمارة المتسلسل في عينة منطقة العد:	<input type="text"/>
ID02	المحافظة:	<input type="text"/>	ID03	التجمع السكاني :	<input type="text"/>
ID04	رقم منطقة العد في التجمع:	<input type="text"/>	ID05	رقم المبنى:	<input type="text"/>
ID06	رقم الوحدة السكنية:	<input type="text"/>	ID07	اسم رب الأسرة:	<input type="text"/>
ID08	رقم الهاتف:	<input type="text"/>	ID09	رقم الجوال:	<input type="text"/>

سجل المقابلة

IR01	جدول الزيارات	اليوم	الشهر	السنة	رقم الزيارة	ساعة دخول الأسرة	ساعة المغادرة من الأسرة
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الزيارة الأولى	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الزيارة الثانية	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	الزيارة الثالثة	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IR02	العدد الكلي للزيارات	<input type="text"/>					
IR03	نتيجة المقابلة النهائية	<input type="text"/>					
			1	اكتملت	6	رفض التعاون، السبب.....	
			2	اكتملت جزئياً	7	وحدة سكنية غير مأهولة	
			3	الأسرة مسافرة	8	لم يتوفر معلومات	
			4	وحدة غير موجودة	9	أخرى/ حدد	
			5	لا أحد بالبيت			
IR04	مجموع أفراد الأسرة الذكور	<input type="text"/>	IR05	مجموع أفراد الأسرة الإناث	<input type="text"/>		
IR06	عدد الذكور من 0-11 سنة	<input type="text"/>	IR07	عدد الإناث من 0-11 سنة	<input type="text"/>		
IR08	عدد الذكور من 12-17 سنة	<input type="text"/>	IR09	عدد الإناث من 12-17 سنة	<input type="text"/>		
IR10	عدد الذكور (18-64 سنة) لم يسبق لهم الزواج	<input type="text"/>	IR11	عدد الإناث (18-64 سنة) لم يسبق لهم الزواج	<input type="text"/>		
IR12	عدد الذكور 65 سنة فأكثر	<input type="text"/>	IR13	عدد الإناث 65 سنة فأكثر	<input type="text"/>		
IR14	عدد الرجال (14-64 سنة) المتزوجين حالياً أو الذين سبق لهم الزواج	<input type="text"/>	IR15	عدد النساء (14-64 سنة) المتزوجات حالياً أو اللواتي سبق لهن الزواج	<input type="text"/>		
IR16	اسم الباحث/ة:	<input type="text"/>	IR17	رقم الباحث/ة:	<input type="text"/>		
IR18	اسم المشرف/ة:	<input type="text"/>	IR19	رقم المشرف/ة:	<input type="text"/>		
IR20	اسم المدقق/ة:	<input type="text"/>	IR21	رقم المدقق/ة:	<input type="text"/>		
IR22	اسم المرمز/ة:	<input type="text"/>	IR23	رقم المرمز/ة:	<input type="text"/>		
IR24	اسم مدخل/البيانات:	<input type="text"/>	IR25	رقم مدخل/البيانات:	<input type="text"/>		

القسم الأول
بيانات أفراد الأسرة

لنتعرف على أفراد الاسرة أود أن أسألك بعض الاسئلة العامة حول جميع الذين يقيمون بشكل دائم في هذا المنزل بغض النظر عن جنسهم، عمرهم، وحالتهم الزوجية.

جميع الأفراد															
HR08	HR07						HR06	HR05	HR05A			HR04	HR03	HR02	HR01
التأمين الصحي 1. لا يوجد 2. حكومي فقط 3. وكالة فقط 4. خاص فقط 5. حكومي ووكالة 6. حكومي وخاص 7. وكالة وخاص 8. اسرائيلي 9. أخرى	نتيجة لحالة صحية، هل لدى (الاسم) صعوبة في.....؟ 0. لا يوجد 1. نعم، بعض الصعوبة 2. نعم، صعوبة كبيرة 3. لا يستطيع مطلقاً						حالة للجوء؟ 1. لاجئ مسجل 2. لاجئ غير مسجل 3. ليس لاجئاً	للباحثة/ة: كم عمر (الاسم)؟ احسبي العمر من تاريخ الميلاد في HR05A وسجلتي الإجابة بالسنوات الكاملة. وفي حال عدم معرفة تاريخ الميلاد اسألي عن العمر وسجلتيه (00) إذا كان العمر أقل من سنة (98) فأكثر سجلتي 98 (99) لا أعرف	ما هو تاريخ ميلاد (الاسم) باليوم والشهر والسنة؟ للباحثة: سجلي ذلك من خلال وثائق رسمية إن أمكن. لا اعرف: سجلي 99 في خانة اليوم سجلي 99 في خانة الشهر سجلي 9999 في خانة السنة			ما هو الجنس؟ 1. ذكر 2. أنثى	ما هي علاقة (الاسم) برب الأسرة؟ 01 رب الأسرة 02 زوج/زوجة 03 ابن/ بنت 04 أب / أم 05 أخ/أخت 06 جد/جدة 07 حفيد/حفيدة 08 زوجة ابن/زوج بنت 09 أقرباء آخرون 10 آخرون	أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي) من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبدأ برب الأسرة أولاً	رقم الفرد المتسلسل
	D6	D5	D4	D3	D2	D1			السنة	الشهر	اليوم				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	01
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	02
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	03
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	04
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	05
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	06
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	07
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	08
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	09
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	11

☐ ضع إشارة X داخل المربع إذا كان عدد أفراد الأسرة أكثر من (11) فرد واستخدام استمارة تكميلية

		للأفراد (3 سنوات فأكثر)		للأفراد (5 سنوات فأكثر)		للأفراد (10 سنوات فأكثر)		العلاقة بقوة العمل للأفراد (10 سنوات فأكثر) الاسبوع الماضي		للأفراد (14 سنة فأكثر)	
HR01	HR02	HR09	HR10	HR11	HR12	HR13	HR14	HR15			
رقم الفرد المتسلسل	أسماء أفراد الأسرة المعتادين (الاسم الثلاثي)	هل (الاسم)... ملتحق بالتعليم؟	ما هي عدد السنوات الدراسية التي أتمها (الاسم) بنجاح في التعليم النظامي؟	ما هي الحالة التعليمية لـ (الاسم)؟	نوع العلاقة بقوة العمل	المهنة الرئيسية الحالية/ السابقة	الحالة العملية الرئيسية	ما هي حالة (الاسم) الزوجية الحالية؟			
	من فضلك سمي لي أسماء جميع الأشخاص الذين يقيمون عادة في أسرتك بما في ذلك الأطفال الصغار والرضع، ولنبداً برب الأسرة أولاً	1. ملتحق برياض الاطفال 2. ملتحق حالياً بالتعليم 3. التحق بالتعليم وترك قبل إنهاء المرحلة 4. التحق بالتعليم وتخرج 5. لم يلتحق أبداً بالتعليم إذا كانت الاجابة الخيار 5 انتقل الى سؤال HR11	سجلي (00) إذا كان عدد سنوات الدراسة أقل من سنة	01 أمي 02 ملم 03 ابتدائي 04 إعدادي 05 ثانوي 06 دبلوم متوسط 07 بكالوريوس 08 دبلوم عالي 09 ماجستير 10 دكتوراه	1. عامل من 1-14 ساعة. 2. عامل من 15-34 ساعة. 3. عامل من 35-45 ساعة. 4. عامل 46 ساعة فأكثر. 5. (لا يعمل ويريد العمل - سبق له العمل) بحث عن عمل خلال 4 اسابيع الماضية 6. (لا يعمل ويريد العمل - لم يسبق له العمل) بحث عن عمل خلال 4 اسابيع الماضية (لا يعمل ولا يريد العمل) 7. التفرغ للدراسة/ التدريب 8. التفرغ لأعمال المنزل 9. العجز/ كبر السن/ المرض. 10. وجود ايزراد 11. تقاعد 12. أخرى، حدد.....	(نوع العمل الذي يقوم به الفرد بالتفصيل) للأفراد العاملين والمتعطلين الذين سبق لهم العمل (الذين أجابوا في سؤال HR12 الاجابات 1-5 وتوضع العلامة (-) للإجابات 6-12)	1. صاحب عمل 2. يعمل لحسابه 3. مستخدم بأجر 4. يعمل لدى الاسرة بدون أجر للأفراد العاملين والمتعطلين الذين سبق لهم العمل (الذين أجابوا في سؤال HR12 الاجابات 1-5 وتوضع العلامة (-) للإجابات 6-12)	هل هو/هي... 1. لم يتزوج أبداً 2. عقد لأول مرة ولم يتم الدخول 3. متزوج/متزوجة 4. مطلق/مطلقة 5. أرمل/أرملة 6. منفصل/منفصلة			
01		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
02		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
03		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
04		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
05		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
06		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
07		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
08		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
09		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
11		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

القسم الثاني
خصائص المسكن

الاسئلة التالية تهدف للتعرف على ظروف المسكن والوضع الاقتصادي للأسرة، أي دخلها واحتياجاتها المالية وقدرتها على الصرف.

الرقم	الأسئلة	فئات الترميز	رمز الإجابة
HC01	ما هو نوع المسكن الذي تقيم به الأسرة؟	1. فيلا 2. دار 3. شقة 4. غرفة مسجلة 5. خيمة 6. براكية / كرفان/ بركنس 7. أخرى	<input type="checkbox"/>
HC02	ما هي حيازة المسكن؟	1. ملك 2. مستأجر غير مفروش 3. مستأجر مفروش 4. دون مقابل 5. مقابل عمل 6. أخرى	<input type="checkbox"/>
HC03	جنس حائز المسكن	1. ذكر 2. انثى 3. كلا الجنسين	<input type="checkbox"/>

HC04	هل تتوفر السلع أو الخدمات التالية لدى الأسرة؟								1. نعم		2. لا	
	<input type="checkbox"/>	1. سيارة (خصوصية)	<input type="checkbox"/>	8. تكييف مركزي	<input type="checkbox"/>	15. خط هاتف أرضي	<input type="checkbox"/>	22. مروحة كهربائية	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	2. ثلاجة كهربائية	<input type="checkbox"/>	9. تدفئة مركزية	<input type="checkbox"/>	16. خط إنترنت فلسطيني	<input type="checkbox"/>	23. ميكرويف	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	3. غسالة ملابس	<input type="checkbox"/>	10. مكنسة كهربائية	<input type="checkbox"/>	17. خط إنترنت إسرائيلي	<input type="checkbox"/>	24. فريزر	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	4. تلفزيون عادي	<input type="checkbox"/>	11. طباخ غاز/ كهرباء	<input type="checkbox"/>	18. خط النقال الفلسطيني	<input type="checkbox"/>	25. مكيف	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	5. تلفزيون LED, LCD	<input type="checkbox"/>	12. مكتبة منزلية	<input type="checkbox"/>	19. خط النقال الإسرائيلي	<input type="checkbox"/>	26. جلاية صحن	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	6. صحن لاقط	<input type="checkbox"/>	13. جهاز حاسوب	<input type="checkbox"/>	20. جهاز تابلت و IPad	<input type="checkbox"/>	27. نشافة ملابس	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	7. سخان شمسي	<input type="checkbox"/>	14. جهاز لاب توب	<input type="checkbox"/>	21. جهاز هاتف ذكي	<input type="checkbox"/>	28. منقي المياه	<input type="checkbox"/>			
HC05	<input type="checkbox"/>	عدد ساعات توفر خدمة الكهرباء في المسكن يومياً خلال الشهر الماضي؟	1. أقل من 8 ساعات.		2. من 8-16 ساعة.							
			3. من 17-23 ساعة.		4. 24 ساعة.							
HC06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أثناء الليل، ما الذي تستخدمه أسرتك بشكل رئيسي لإضاءة المنزل في حال انقطاع التيار الكهربائي؟									
			1. شراء مولد خاص 2. الاشتراك في شبكة خاصة 3. استخدام مصادر الطاقة البديلة (وحدات شمسية/طاقة الرياح) 4. بطارية (UPS أو WIFI أو جافة عادية) 5. شمع 6. بطاريات/شيكات ليد 7. شاحن 8. مصباح يدوي 9. كشاف/ فانوس 10. أكثر من طريقة 11. لا يوجد بديل									

اسئلة حول الخصائص الاقتصادية للأسرة

HC07	خلال الشهر الماضي، كم بلغ إنفاق أسرتكم الشهري على مختلف السلع والخدمات، بالشيكل الاسرائيلي؟	1. أقل من 2,500 شيكل اسرائيلي 2. 2,500-4,000 شيكل اسرائيلي 3. أكثر من 4,001 شيكل اسرائيلي	<input type="checkbox"/>
HC08	باعتقادك، ما هو المبلغ الإجمالي الذي تحتاجه الأسرة شهرياً من أجل تلبية الاحتياجات والمتطلبات الأساسية للحياة (مثل: غذاء، ملابس، مسكن، فواتير مختلفة، تعليم، صحة...الخ)، بالشيكل الاسرائيلي؟ يسجل (-) في المربعات في حال استحالة الحصول على إجابة		<input type="checkbox"/>
HC09	بشكل عام، هل تعتبر حال أسرتك الاقتصادية	1. فقير جداً 2. فقير 3. متوسط 4. جيد 5. جيد جداً 6. ممتاز	<input type="checkbox"/>
HC10	إلى أي مدى تظن أن دخل أسرتك يكفي لتغطية حاجيات الأسرة اليومية للأسرة مثل (مأكل، ملابس، مسكن، فواتير مختلفة، تعليم، صحة...الخ)	1. دخلنا أعلى من احتياجاتنا الأساسية. 2. دخلنا أقل من احتياجاتنا الأساسية. 3. دخلنا يساوي تكاليف احتياجاتنا الأساسية (بالكاد).	<input type="checkbox"/>

القسم الثالث

النساء المتزوجات حالياً أو اللواتي سبق لهن الزواج في الفئة العمرية (15-64) سنة

في حال وجود أكثر من امرأة متزوجة حالياً أو سبق لها الزواج في الأسرة يتم استخدام جدول كش العشوائي لاختيار امرأة واحدة لإجراء المقابلة معها

تعليمات للباحثة: النساء المتزوجات خلال 12 شهرا الماضية تسأل فقط عن الأسئلة الخاصة بالعمود B، أما النساء اللواتي مَرَّ على زواجهن أكثر من سنة فتسأل عن العمود B و C حيث يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه

النساء المطلقات والارامل والمنفصلات خلال الفترة التي سبقت 12 شهرا الماضية من تاريخ المقابلة يتم استيفاء العمود C

النساء المطلقات والارامل والمنفصلات خلال 12 شهرا الماضية من تاريخ المقابلة يتم استيفاء العمود B ، C

HR02 اسم الفرد حسب السجل:	□□	W-HR01 رقم الفرد	□□□□□□	ID00 رقم الاستمارة المتسلسل في العينة:
من السجل:	□□	HH04: رقم الفرد الذي تمت مقابلته؟ (لأفراد ذوي الإعاقة)	□□	HH03 هل تم مقابلة نفس الفرد؟ (لأفراد ذوي الإعاقة) 1. نعم 2. لا إذا كانت الإجابة 2 يتم الانتقال الى HH04
□□	3. رفض التعاون	2. مكتمل جزئي	1. أكتملت	RW نتيجة المقابلة النهائية:
□□	6. أخرى.....	5. لا يوجد افراد في الفئة المطلوبة	4. عدم التمكن من مقابلة الفرد المختار	
□□	□□□□□□/□□□□□□	2. مطلقة حدد التاريخ	1. متزوجة	MS الحالة الزوجية:
□□	□□□□□□/□□□□□□	3. ارملة حدد التاريخ		
□□	□□□□□□/□□□□□□	4. منفصلة حدد التاريخ		
DMS حدد تاريخ الزواج: □□□□□□/□□□□□□				يوم الزواج الفعلي الزفاف (آخر زواج)

PWB: صلة القرابة مع الزوج

رمز الاجابة	العلاقة مع الزوج	ما هي صلة القرابة بينك وبين زوجك الحالي / زوجك المتوفي/ طليقك؟	PWB
□	1. ابن عم.		
	2. ابن عمّة.		
	3. ابن خال.		
	4. ابن خالة.		
	5. ابن عم وخالة / ابن عمّة وخال.		
	6. من نفس الحمولة.		
	7. لا يوجد علاقة قرابة.		

يمر الزوجان بظروف مختلفة قد تؤثر على سلوكهما مع بعضهما وباقي أفراد الأسرة وتتجاوز أحياناً الإساءة إلى الإيذاء، الأسئلة الآتية تصف بعض هذه الظروف وسلوك الزوج ومدى تقبل الزوجة لهذه السلوكيات وقدرتها على المشاركة في اتخاذ القرارات الخاصة بالأسرة. أحياناً يكون سوء المعاملة أو الإيذاء من آخرين تغطيها بعض أسئلة هذا القسم من الاستمارة.

WB: فيما يلي ظروف تمر بها الكثير من الأسر. نرجو منك أن تحدد أي من هذه الظروف أو الأحداث قد حصلت معك أو مع زوجك أو مع أسرته.

ملاحظة للباحثة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه			
1. نعم	2. لا	3. لا أعرف	4. لا ينطبق
الرقم	أشياء حدثت أو حصلت للأسرة أو الزوج		
	C	B	
	خلال الفترة التي سبقت 12 شهراً الماضية	خلال 12 شهر الماضية	
WB01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	كانت لزوجك مشاكل وعدم استقرار على صعيد العمل.
WB02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ازدادت الضغوطات أو المسؤوليات في عمل زوجك وبصورة ملحوظة. (زادت ساعات العمل الإضافي لزوجك).
WB03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	طبيعة عمل زوجك تزيد من وتيرة القلق والتوتر لديه.
WB04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	زوجك فصل من العمل.
WB05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	توفي أحد الأقارب العزيزين على زوجك.
WB06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل عانيت من مشاكل وعدم استقرار على صعيد عملك.
WB07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ازدادت الضغوطات أو المسؤوليات في العمل عليك وبصورة ملحوظة. (زادت ساعات عملك)
WB08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	طبيعة عملك تزيد من وتيرة القلق والتوتر لديك أنت.
WB09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	فصلت من العمل.
WB10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تعرضت أنت لمشاكل صحية صعبة أدت إلى ذهابك للمستشفى.
WB11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	كنت حاملاً أو ولدت طفلاً.
WB12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	كنت حاملاً وفقدتي الحمل أو المولود.
WB13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ازدادت عليك أعباء رعاية أسرتك، والديك ورعاية أهل زوجك.
WB14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ازدادت وتفاقمت الخلافات واحتدت المشاكل بينك وبين زوجك.
WB15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تم حرمانك من الميراث.
WB16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	حجز البنك على ممتلكات تخصك أو تخص زوجك لأسباب مختلفة (كالمخدرات والراتب).
WB17	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل أجبرت على المشاركة/ أو عدم المشاركة في الانتخابات بغض النظر عن نوعها.
WB18	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	توفي أحد الأقارب العزيزين عليك لا سمح الله.
WB19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تعرض أحد أفراد الأسرة أو الأقارب من الدرجة الأولى (الاخ، الاخت، الجد، الجدة، العم، العمة، الخال، الخالة) لمشاكل صحية أدى إلى ذهابهم للمستشفى.
WB20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عدم توفر وقت كافٍ للتواصل مع الزوج / الأطفال.
WB21	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد الأسرة (الذكور/ الإناث) فصل من المدرسة أو طرد لفترة معينة.
WB22	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد الأسرة (الذكور/ الإناث) قد تورط بمشاكل مجتمعية يعاقب عليها القانون.
WB23	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل يتعاطى أحد أفراد أسرتك أي نوع من المخدرات/ ادمان الكحول؟
WB24	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل أحد أفراد أسرتك بحاجة إلى رعاية خاصة (شخص ذوي إعاقة)؟

WZ: سوف أقرأ عليك الآن بعض العبارات التي تستعملها بعض النساء من أجل وصف أزواجهن، أرجو أن تفكري بزوجك وإلى أي مدى كل واحدة من هذه العبارات تصف سلوك زوجك معك.

ملاحظة للباحثة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه					
1. كثيراً	2. بدرجة متوسطة	3. قليلاً	4. نادراً	5. ولا مرة	6. لا ينطبق
الرقم	هل زوجك:				
WZ01	يفار عليك ولا يريدك أن تتحدثي مع رجال آخرين.				
WZ02	يحاول أن يحد من اتصالك مع أسرتك أو صديقاتك.				
WZ03	يصر أن يعرف دائماً مع من تكونين وأين تكونين.				
WZ04	يمنعك من التنقل الا معه ويشترط أن يرافقك.				
WZ05	يمنعك من المشاركة بالمناسبات الاجتماعية .				
WZ06	يمنع عنك معلومات عن دخل الأسرة حتى ولو سألت.				
WZ07	يمنعك من التصرف بأموال الأسرة (حتى لو طلبت).				
WZ08	يهملك ولا يهتم لأمرك.				
WZ09	يمنعك من السفر خارج الوطن.				
WZ10	يتدخل بممارستك للشعائر/ للطقوس الدينية.				
WZ11	يمنعك من التعبير عن أرائك بحرية.				
WZ12	يمنعك من استكمال دراستك.				
WZ13	يستهيئ بعملك المنزلي اليومي.				
WZ14	يقلل من شأن رعايتك لطفالك.				
WZ15	يمنعك من تربية أبنائك وفق ما تربيته مناسباً.				
WZ16	يقلل من شأن رعايتك لكبار السن.				
WZ17	يقلل من شأن رعايتك للأفراد ذوي الإعاقة.				

WL: القرار في الأسرة

على كل أسرة أن تتخذ قرارات إدارة شؤونها - مثل هل تشتري أو لا تشتري سيارة، هل تنجب أو لا تنجب الأطفال، وغيرها من القضايا والشؤون. من يتخذ القرار في القضايا التالية.

ملاحظة للباحثة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه						
1. أنت وحدك	2. انت في أغلب الأحيان	3. انتما معاً	4. زوجك في أغلب الأحيان	5. زوجك لوحده فقط	6. آخرون	7. لا ينطبق
الرقم	من يتخذ القرار في الأسرة بخصوص كل واحدة من الجوانب الآتية:					
WL01	إنجاب الأطفال.					
WL02	عدد الأطفال المتوقع إنجابهم.					
WL03	اختيار المدرسة للابناء الذكور.					
WL04	اختيار المدرسة للبنات الاناث.					
WL05	اكمال التعليم لأحد الابناء الذكور.					
WL06	اكمال التعليم لإحدى البنات الاناث.					
WL07	التخصص الجامعي لأحد الابناء الذكور.					
WL08	التخصص الجامعي لإحدى البنات الاناث.					
WL09	الزواج لأحد الابناء الذكور.					
WL10	الزواج لإحدى البنات الاناث.					
WL11	إجراء تعديلات في شؤون المسكن في الأسرة (مثل تجديد المطبخ، إعادة تقسيم البيت، وما شابه).					
WL12	شراء بيت أو بناء بيت جديد.					
WL13	شراء أو بيع سيارة.					
WL14	عملك خارج البيت.					
WL15	تحديد طبيعة عملك خارج البيت مقابل أجر.					
WL16	مقدار المال الذي تصرفه الأسرة على المصروفات اليومية.					
WL17	زيارة الأقارب أو الأصدقاء من طرفك.					
WL18	زيارة الأقارب أو الأصدقاء من طرف زوجك.					
WL19	كفالتك لزوجك أو أحد أقربائه من مؤسسات إقراض.					
WL20	حصولك على قرض من أي مؤسسة إقراض لزوجك أو لأحد أفراد الأسرة.					
WL21	قرار كيف وماذا تلبسين.					
WL22	مشاركتك أو عدم مشاركتك بالانتخابات بغض النظر عن نوعها.					
WL23	التصرف بدخل الاسرة مثل (الراتب).					
WL24	التصرف بالذهب، او المدخرات.					

WV: قد تحدث بعض الخلافات والنقاشات الحادة بين الزوجين الذي يعتقد البعض انها تبرر ضرب الزوج لزوجته، هل تعتقد أن السلوكيات الآتية تشكل مبرراً لضرب الزوجة؟

ملاحظة للباحثة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه				
1. أوافق بشدة	2. أوافق	3. مترددة	4. أعارض	5. أعارض بشدة
الرقم	العبارات		رمز الإجابة	
WV01	إذا تحدثت معه بطريقة استفزازية		<input type="checkbox"/>	
WV02	إذا لم تستجب لطلباته (بشكل عام)		<input type="checkbox"/>	
WV03	إذا لم تستجب لطلبات أهله		<input type="checkbox"/>	
WV04	إذا تصرفت معه بشكل لا يرضيه وهما لوحدهما.		<input type="checkbox"/>	
WV05	إذا تصرفت معه بشكل لا يرضيه او غير مقبول في المجتمع أمام الآخرين		<input type="checkbox"/>	
WV06	إذا شتمته أو شتمت أهله		<input type="checkbox"/>	
WV07	إذا تكلمت/ تفوهت كلام أخرجته أمام الآخرين		<input type="checkbox"/>	
WV08	إذا تكلمت مع رجال آخرين بأسلوب استفزه		<input type="checkbox"/>	
WV09	إذا لم تقم بإعداد وجبات الطعام في مواعيدها		<input type="checkbox"/>	
WV10	إذا أحرقت الطعام		<input type="checkbox"/>	
WV11	إذا لم تقم بالأعمال المنزلية كما يتوقع الزوج منها		<input type="checkbox"/>	
WV12	إذا خرجت بملابس غير راضي عن نمطها		<input type="checkbox"/>	
WV13	إذا خرجت من البيت دون استئذان		<input type="checkbox"/>	
WV14	إذا لم تعتن بالأطفال كما يريد هو		<input type="checkbox"/>	
WV15	إذا جادلته		<input type="checkbox"/>	
WV16	إذا رفضت المعاشرة الزوجية معه		<input type="checkbox"/>	
WV17	إذا شكت بزوجه على انه على علاقة بامرأة أخرى ودائما تقوم بالسؤال عن أماكن خروجه		<input type="checkbox"/>	

WA: أرجو من حضرتك أن تحددى كم مرة استعمل زوجك هذا الأسلوب معك خلال 12 شهراً الماضية باختبار أحد الاجوبة من (0-6)، وخلال الفترة التي سبقت 12 شهراً الماضية يتم اختيار رمز الاجابة (1 أو 2)؟

مهما كانت جودة العلاقة الزوجية، هنالك أوقات تكون العلاقة بين الزوجين غير مريحة لأحدهما لأسباب مختلفة، ويختلفان حول قضايا مختلفة ويغضب ويتعصب أحدهما نحو الآخر أو قد يتخاصم أحدهما مع الآخر لأسباب مختلفة. قد يمارس أحد الزوجين بعض السلوكيات اتجاه الآخر في ظل هذه الظروف. سوف أقرأ عليك في القسم التالي بعض السلوكيات التي قد يمارسها بعض الأزواج مع زوجاتهم.

تعليمات للباحثة: النساء المتزوجات أكثر من 12 شهر من تاريخ المقابلة تسأل الأسئلة الخاصة بالقسمين (B) و (C) أما اللواتي تزوجن خلال 12 شهراً الماضية فتسأل الأسئلة الخاصة بالقسم (B) فقط.

النساء المطلقات والارامل والمنفصلات خلال الفترة التي سبقت 12 شهراً الماضية من تاريخ المقابلة يتم استيفاء العمود C فقط

أما النساء المطلقات والارامل والمنفصلات خلال 12 شهراً الماضية من تاريخ المقابلة يتم استيفاء العمود B ، C

ملاحظة للباحثة: يتم اختيار رمز الإجابة باختبار رقم الإجابة (0-6) على الأسئلة الواردة في العمود B المتعلقة ب 12 شهراً الماضية، ويتم اختيار رمز الإجابة (1 أو 2 أو 3) للأسئلة بالعمود C للفترة التي سبقت 12 شهراً الماضية

0. لم يحصل	1. مرة واحدة	2. مرتين	3. 3-5 مرات	4. 6 مرات فأكثر	5. لا أعرف	6. لا ينطبق
			B			C
			السلوكيات قد تمارس من قبل الزوج			خلال الفترة التي سبقت 12 شهراً الماضية
			الرقم			1. نعم 2. لا 3. لا ينطبق
WA01	شتمك أو أهانك.					<input type="checkbox"/>
WA02	رمى شيئاً نحوك كان بإمكانه أن يؤذي.					<input type="checkbox"/>
WA03	لوى ذراعك أو شدك من شعرك.					<input type="checkbox"/>
WA04	تهجم عليك زوجك مما نتج عنه رضوض، خدوش، جروح بسيطة، آلام في المفاصل.					<input type="checkbox"/>
WA05	رفض زوجك أن تستعملا وسائل منع الحمل أثناء إقامة علاقة جنسية رغم انك طلبت ذلك.					<input type="checkbox"/>
WA06	دفعك بقوة.					<input type="checkbox"/>
WA07	استعمل القوة الجسدية لإجبارك على إقامة العلاقة الجنسية.					<input type="checkbox"/>
WA08	تهجم عليك بالسكين أو القطاعة أو الطورقية أو أي جسم آخر مشابه لها بالحدة والخطورة.					<input type="checkbox"/>
WA09	ضربك على رأسك مما أدى الى حصول اغماء لك.					<input type="checkbox"/>
WA10	قال لك أنك غبية أو قبيحة أو معاقة أو أي كلمة جارحة.					<input type="checkbox"/>
WA11	عايرك بنمط لبسك					<input type="checkbox"/>
WA12	زوجك ضربك بجسم ما أقل حدة من الأجسام المذكورة أعلاه (مثل حزام، عصا أو ما شابه من حيث الحدة).					<input type="checkbox"/>
WA13	حطم أو خرب أشياء تخصك.					<input type="checkbox"/>
WA14	خنقك أو حاول خنقك.					<input type="checkbox"/>
WA15	صاح أو صرخ عليك.					<input type="checkbox"/>

C			B	"تابع" سلوكيات قد تمارس من قبل الزوج	الرقم
خلال الفترة التي سبقت 12 شهرا الماضية			كم مرة خلال 12 شهراً الماضية		
1. نعم	2. لا	3. لا ينطبق			
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	امسك بك بقوة أثناء تهجمه عليك.	WA16
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	استعمل معك القوة بأشكال مختلفة (مثل الضرب واستعمال آلات حادة) بهدف إجبارك على إقامة أشكال مختلفة من العلاقة الجنسية أنت غير راضية عنها.	WA17
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	صفحك على وجهك.	WA18
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	تهجم عليك مما أدى إلى كسر إحدى عظامك.	WA19
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	حرقك أو كواك عن قصد.	WA20
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	قال لك أشياء بهدف إغاضتك وإثارة غضبك.	WA21
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	لجأ للتهديد كي يجبرك على إقامة العلاقة الجنسية معه.	WA22
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	رفض إعطائك ما يكفي من المال لمصاريف المنزل، حتى لو كان يملك مالياً ينفقه على أمور أخرى.	WA23
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	طلب معرفة كيفية صرفك للمال بالتفصيل.	WA24
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	أخذ من حسابك أو من بطاقة الاعتماد الخاصة بك دون موافقتك.	WA25
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	اجبرك على العمل.	WA26
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	أجبرك على الاستقالة من العمل.	WA27
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	منعك من العمل	WA28
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	حاول أن يستغل ما ورثته من اهلك دون أذذك.	WA29
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	تصرف بأموالك الخاصة دون إنذك.	WA30
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	وضع حدودا لاتصالك بأقاربك من الدرجة الأولى.	WA31
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	منعك من الخروج مع جاراتك.	WA32
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	حاول منعك من رؤية صديقاتك.	WA33
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	طردك من المنزل.	WA34
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	تجاهل رغباتك الجنسية.	WA35
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	هددك بالزواج عليك بسبب انجابك إناث فقط او عدم الانجاب	WA36
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	رفض ارسالك الى الطبيب لعلاجك (شراء الادوية أو الذهاب للطبيب).	WA37
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	راقب وفتش هاتفك باستمرار وطلب منك فتح مواقع التواصل الاجتماعي الخاص بك.	WA38
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	عايرك بأهلك.	WA39
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	استهزأ بتعليمك أو تخصصك العلمي	WA40
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	منعك من استخدام الأدوات الطبية المساعدة أو الأدوية الخاصة بك	WA41

WD: لقد اشترت سابقاً أنك قد تعرضت لشكل واحد أو أكثر من الاعتداءات النفسية أو الجسدية أو الجنسية أو الاقتصادية أو الاجتماعية وشعرت أنك بحاجة إلى مساعدة. إلى أي من الجهات المذكورة أدناه توجهت لطلب المساعدة.

تعليمات للباحثة: الأسئلة التالية معدة للنساء اللواتي أجبن على الخيارات 1-4 للقسم B، واللواتي أجبن ب نعم في القسم C على أي سؤال من أسئلة WA، نطرح عليك الآن أساليب مختلفة تستعين بها النساء لمواجهة اعتداءات أزواجهن عليهن.

ملاحظة للباحثة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب

الرقم	عندما شعرت أنك بحاجة لمساعدة، لأي من الجهات أو الأمور التالية قد لجأت لطلب المساعدة؟	A			B		C		
		1. نعم	2. لا	3. لا ينطبق	1. نعم	2. لا	1. راضية تماماً	2. راضية بدرجة متوسطة	3. غير راضية
WD01	تركت البيت وذهبت لبيت والدك أو لبيت أحد اخوتك أو أخواتك أو أحد الأقارب.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD02	لم تترك البيت إلا أنك تكلمت مع والدك أو اخوتك أو أخواتك أو أحد الأقارب في الأمر.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD03	لم تترك البيت إلا أنك تكلمت مع والديه أو أحد اقاربه في الأمر.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD04	تكلمت مع إحدى زميلاتك في العمل/ أو جيرانك بهدف الاستشارة والتوجيه أو حتى الحماية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD05	تجاهلتيه ورفضت الحديث معه لعدة أيام (يتم الانتقال إلى البند التالي بعد استيفاء هذا السؤال).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD06	سكت عن الاعتداء ولم تبلغني أحداً بالأمر (يتم الانتقال إلى البند التالي بعد استيفاء هذا السؤال).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD07	توجهت الى جهات اعتبارية/ جهات مشهورة في حمولتك أو حمولة أخرى	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD08	ذهبت إلى محامي لرفع قضية ضد زوجك.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD09	توجهت الى مركز مساعدة نفسية واجتماعية وقانونية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD10	ذهبت لمكتب الشرطة أو وحدة حماية الاسرة لتقديم شكوى ضد زوجك أو الحصول على مساعدة او الحماية من زوجك .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD11	اتصلت مع إحدى المؤسسات لتلقي الاستشارة عبر الهاتف.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD12	تحدثت مع رجل دين ظننت أن له تأثير على المجتمع وعلى زوجك.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD13	تحدثت مع رجل ذو مركز اجتماعي/سياسي ظننت أن له تأثير على المجتمع وعلى زوجك.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD14	تحدثت بنفسك مع زوجك وطلبت منه الكف عن اعتداءاته عليك.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD15	توجهت إلى مركز طبي أو صحي حكومي للعلاج (عيادات حكومة او مستشفيات حكومة).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WD16	توجهت إلى مركز طبي أو صحي خاص للعلاج (عيادات خاصة أو مستشفيات خاصة).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD17	توجهت الى مركز صحي تابع للوكالة للعلاج (عيادات أو مستشفيات تابعة للوكالة)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD18	ذهبت الى المحافظة لطلب المساعدة والحماية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD19	توجهت الى مديريات وزارة التنمية الاجتماعية لطلب المساعدة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WD20	توجهت الى بيوت الإيواء/ الحماية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WF: العنف من الآخرين

على مدار حياتهنّ، تتعرّض العديد من النساء لأحداث غير مرغوب فيها ولأشكال مختلفة من سوء المعاملة والعنف يمارسه رجال ونساء. فقد يكونون من الأقارب، أو غيرهم من المعارف أو الغرباء. أودّ أن أ طرح عليك بعض الأسئلة حول أوضاع مشابهة. سأسألك أولاً عما جرى لك خلال 12 شهراً الماضية، كم مرة قام أحد الافراد بالأمور التالية؟

ملاحظة للباحثة: يتم اختيار رمز الإجابة باختبار رقم الإجابة المناسب أدناه للإجابة على الأسئلة الواردة في سؤال WFN و WFS في المربع المقابل				
1. لم يحصل	2. مرة واحدة	3. أكثر من مرة	4. لا ينطبق	
الرقم	الأفراد	WFN: كم مرة قام أحد الأفراد بلكمك أو ضربك أو دفعك أو شدّ شعرك أو شدك من ملابسك بقوة خلال 12 شهر الماضية؟	WFS: كم مرة قام أحد الأفراد بخنقك، أو حرقك عمداً، أو هددك أو استخدم فعلياً مسدساً أو سكيناً أو أي سلاح آخر اتجاهاً أو تهجم عليك بجسم مؤذي مثل كرسي أو عصا أو قضيب حديد أو حزام أو ما شابه خلال 12 شهر الماضية؟	
WF01	زوج الأم .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF02	زوجة الأب.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF03	والدة الزوج (الحماة) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF04	والد الزوج (الحما) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF05	ابن/ بنت الزوج.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF06	أخ/ أخت الزوج.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF07	أحد الأبناء/ البنات/ المراهقين.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF08	فرد آخر من رجال الأسرة الممتدة (الأقارب).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF09	فرد آخر من نساء الأسرة الممتدة (الأقارب).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF10	صديق/ أحد المعارف الذكور.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF11	صديقة/ إحدى المعارف الاناث.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF12	رجل غريب.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF13	امراة غريبة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF14	زميل في مكان العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF15	زميلة في مكان العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF16	طبيب/ عامل في الرعاية الصحية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF17	طبيبة/ عاملة في الرعاية الصحية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF18	رجل دين/ رجل اجتماعي/ سياسي له اعتباره.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF19	صاحب العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF20	مسؤول بالعمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WF21	شرطي فلسطيني.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رجل أمن فلسطيني (جهاز الاستخبارات والمخابرات).	WF22
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اخصائي اجتماعي (ذكر) في مراكز نسوية أو مؤسسات حماية.	WF23
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اخصائية اجتماعية (انثى) في مراكز نسوية أو مؤسسات للحماية.	WF24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	جندي قوات الاحتلال أو المستعمرين.	WF25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أخرى حددى	WF26

WK: "تابع" العنف من الآخرين (يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب)

ملاحظة للباحثة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه للأسئلة الواردة في سؤال WKN و WKS وفي المربع المقابل				
1. لم يحصل	2. مرة واحدة	3. أكثر من مرة	4. لا ينطبق	5. لا جواب/ رفض الإجابة

الرقم	الأفراد	WKN: كم مرة قام أحد الأفراد بإهانتك أو شتمك أو تلفظ نحوك بألفاظ نابية وجارحة خلال 12 شهر الماضية ؟	WKS: كم مرة حاول أحد الأفراد أن يرغمك على القيام بعلاقة جنسية معه او معها لم تحصل، أو ارغمك على إقامة علاقة جنسية معه او معها ، أو لمسك لأهداف جنسية، أو قام بأي تصرف غير لائق جنسياً رغماً عنك خلال 12 شهر الماضية ؟
WK01	زوج الأم.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK02	زوجة الأب.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK03	والدة الزوج (الحماة).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK04	والد الزوج (الحما).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK05	ابن/ بنت الزوج.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK06	أخ/ أخت الزوج.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK07	أحد الأبناء/ البنات/المراهقين.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK08	فرد آخر من رجال الأسرة الممتدة (الاقارب).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK09	فرد آخر من نساء الأسرة الممتدة (الاقارب).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK10	صديق/ أحد المعارف.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK11	صديقة/ إحدى المعارف.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK12	رجل غريب.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK13	امرأة غريبة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK14	زميل في مكان العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK15	زميلة في مكان العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK16	طبيب/ عامل في الرعاية الصحية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK17	طبيبة/عاملة في الرعاية الصحية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK18	رجل دين/ رجل اجتماعي/ سياسي له اعتباره.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK19	صاحب العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK20	مسؤول بالعمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK21	شرطي فلسطيني.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WK22	رجل أمن فلسطيني (جهاز الاستخبارات والمخابرات).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK23	اخصائي اجتماعي (ذكر) في مراكز نسوية أو مؤسسات حماية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK24	اخصائية اجتماعية (انثى) في مراكز نسوية أو مؤسسات للحماية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK25	جندي قوات الاحتلال أو المستعمرين.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WK26	أخرى حددي	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WI: العنف في أماكن خارج المنزل

هل تعرضت خلال ال 12 شهراً الماضية لأي شكل من أشكال العنف المختلفة في أي مكان خارج المنزل؟

ملاحظة للباحثة: يتم اختيار رمز الإجابة باختبار رقم الإجابة المناسب أدناه للإجابة على الأسئلة الواردة في سؤال WIA و WIB، و WIC، و WID في المربع المقابل					
1. نعم	2. لا	3. لا ينطبق	4. لا جواب/ رفض الإجابة		
الرمز	المكان	WIA - هل تعرضت للإهانة أو الشتم أو التلطف نحوك بألفاظ نابية أو جارحة خلال ال 12 شهراً الماضية في؟	WIB - هل تعرضت للكم أو الضرب أو الدفع أو شد شعرك أو شدك من ملابسك بقوة خلال ال 12 شهراً الماضية في؟	WIC - هل حاول أحدهم خنقك، أو حرقك عمداً، أو هددك أو استخدم فعلياً مسدساً أو سكيناً أو أي سلاح آخر اتجاهاً أو تهجم عليك بجسم مؤذي مثل كرسي أو عصا أو قضيب حديد أو حزام أو ما شابه خلال ال 12 شهراً الماضية في؟	WID - هل حاول أحدهم يرغمك على القيام بعلاقة جنسية معه أو معها لم تحصل، أو ارغمك على إقامة علاقة جنسية معه أو معها، أو لمسك لأهداف جنسية، أو قام بأي تصرف غير لائق جنسياً رغماً عنك خلال ال 12 شهراً الماضية في؟
WI01	الشارع.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WI02	أماكن التسوق (داخل السوق أو المحلات التجارية).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WI03	حواجز الاحتلال.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WI04	وسائل المواصلات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WI05	مكان تلقي الخدمات الصحية، أو الاجتماعية أو الثقافية أو خدمات أخرى.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WI06	المدرسة/ الجامعة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WI07	مكان العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WI08	مكان آخر/ حددي	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WX: العنف الذي تعرضت له عندما كانت بالعمر أقل من 18 سنة : تتعرض الكثير من النساء لمعاملة سيئة وسلوكيات جنسية غير لائقة من الآخرين مما يثير الانزعاج وعدم الارتياح وقد تصل بعضها الى درجة الاعتداء والايذاء الجسدي. أود أن أطرح عليك أسئلة عن مواقف مشابهة قد تعرضت لها (تعليمات للباحث/ة للتذكير بسرية المعلومات)

ارجو الاجابة على هذه الاسئلة باختيار احد الخيارات التالية		رمز الاجابة : 1. نعم 2. لا 3. لا جواب/رفض الإجابة
WX01	هل تعرضت لأي نوع من أنواع العنف من العائلة عندما كنت بالعمر اقل من 18 سنة؟	<input type="checkbox"/>
WX02	هل تعرضت لأي شكل من أشكال التحرش الجنسي مثل التلطف بكلمات ذات طابع جنسي أو لمس للمناطق الحساسة قبل سن 18 سنة؟	<input type="checkbox"/>

CA: العنف الإلكتروني

يعتبر الانترنت نافذة للحرية للكثير من الأشخاص للاستخدام الايجابي ، لم تكن متاحة بهذا الشكل سابقاً، إلا انه نتج عنها العديد من المشاكل، سأقوم بسؤالك مجموعة من الاسئلة عن استخدام الانترنت.

الرقم	السؤال	B	C
		خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية
		1. نعم 2. لا 3. لا ينطبق	1. نعم 2. لا 3. لا ينطبق
CA01	هل استخدمت الانترنت بغض النظر عن الوسيلة؟ (إذا كانت الإجابة 2 أو 3 في القسمين B أو C انتقل الى قسم CY	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CA02	هل استخدمت أي من وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ) ؟ (إذا كانت الإجابة 2 أو 3 في القسمين B أو C انتقل الى سؤال CA08)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CA03	هل تعرضت عبر احدى وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ) للإزعاج أو التهديد والتخويف أو الابتزاز من قبل أشخاص ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CA04	هل تم شتمك أو اهانتك من قبل آخرين عبر إحدى وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ)؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CA05	هل تعرضت لاي تحرش جنسي أو حاول أحد إجبارك أو إغرائك بوسائل مختلفة (مال، إمتيازات أخرى) للقيام بحركات جنسية او احياءات جنسية عبر وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ)؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CA06	هل تم ابتزازك بأساليب مختلفة عبر وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ) مقابل مبلغ من المال أو أي شيء آخر؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CA07	هل تعرضت لأي تهديد أو ابتزاز عبر وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ) من قبل الاحتيال او المستعمرين ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CA08	هل تم سرقة حسابك البنكي الإلكتروني (الاون لاين) أو البريد الإلكتروني؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CY: العنف من خلال الاتصالات

تعتبر الاتصالات سواء عبر الهاتف الارضي او من خلال شبكات المحمول او من خلال الرسائل النصية نافذة للاتصال والتواصل للكثير من الأشخاص، إلا انه نتج عنها العديد من المشاكل، سأقوم بسؤالك مجموعة من الاسئلة عن استخدام الاتصالات.

1. نعم		2. لا		3. لم يستخدم					
السؤال		G. شركات فلسطينية (جوال، اوريدو، الاتصالات)		H. شركات اسرائيلية (سيليكوم، اورانج،.....)		K. شركات دولية		O. أخرى (غير معروفة المصدر)	
الرقم	هل تعرضت لأي تهديد او ابتزاز أو تحرش أشخاص أو جهات مختلفة عبر استعمالك للمكالمات أو الرسائل	A	B	A	B	A	B	A	B
		خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية	خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية	خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية	خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CY									

KK: المعرفة بمراكز ومؤسسات الحماية من العنف

السؤال	الخيارات	رمز الاجابة
KK01	هل تعلم عن توفر مراكز ومؤسسات للحماية من العنف في منطقتك أو تجمعك أو محافظتك ؟	1. نعم. 2. لا.
		<input type="checkbox"/>

OWW - ارجو ان تخبريني إذا كنت تملكين أيًا مما يلي:

ملاحظة للباحثة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه			
1. نعم، امتلك	2. نعم، امتلك بالشراكة مع آخرين	3. الخيارين (1+2)	4. لا أملك
الرقم	الامتلاكات		
OWW01	أرض (بناء، زراعية)		
OWW02	منزل (فيلا او دار او شقة او او غرفة مستقلة او عمارة)		
OWW03	منشأة (شركة، محل، مصنع، مشغل.....)		
OWW04	حيوانات ماشية (أبقار، جمال، ضأن، ماعز.....)		
OWW05	حيوانات داجنة (دجاج، حبش، ارانب، حمام، فر.....)		
OWW06	مزارع دواجن (دجاج، حبش، فر، ارانب، حمام، فر.....)		
OWW07	الأثاث المنزلي.		
OWW08	المجوهرات او الذهب او غيرها من الاشياء الثمينة		
OWW09	السيارات خاصة / تجارية		
OWW10	الأسهم والسندات المالية		
OWW11	الادخار في البنك		
OWW12	الامتلاكات الأخرى، حدد _____		

WS: العنف ضد الأزواج (من وجهة نظر الزوجة)

أرجو من حضرتك أن تحددى كم مرة استعملت مع زوجك هذا الأسلوب خلال 12 شهرا الماضية باختبار رمز الإجابة من (0-6)، وخلال فترة زواجكما التي سبقت 12 شهرا الماضية يتم اختبار الإجابة (1 أو 2 أو 3) لهذا القسم.

تعليمات للباحثة: يسأل للزوجة مباشرة خلال 12 شهرا الماضية وخلال الفترة التي سبقت 12 شهرا الماضية عن زوجها

النساء المطلقات والارامل والمنفصلات خلال الفترة التي سبقت 12 شهرا الماضية من تاريخ المقابلة يتم استيفاء العامود C عن زوجها

مهما كانت جودة العلاقة الزوجية، هنالك أوقات تكون العلاقة بين الزوجين غير مريحة لأحدهما لأسباب مختلفة، ويختلفان حول قضايا مختلفة ويغضب ويتعصب أحدهما نحو الآخر أو قد يتخاصم أحدهما مع الآخر لأسباب مختلفة. لكل زوج من الزوجين أساليبه في حل تلك الظروف ومواجهتها. سوف أقرأ عليك في الجدول التالي بعض الأساليب التي قد تستعملها بعض الزوجات مع أزواجهن.

ملاحظة للباحثة: يتم اختيار رمز الإجابة باختبار رقم الإجابة المناسب أدناه

0. لم يحصل	1. مرة واحدة	2. مرتين	3. 3-5 مرات	4. 6 مرات فأكثر	5. لا أعرف	6. لا ينطبق
------------	--------------	----------	-------------	-----------------	------------	-------------

الرقم	سلوكيات قد تُمارس من قبل الزوجة نحو زوجها	B		
		كم مرة خلال 12 شهراً الماضية	خلال الفترة التي سبقت 12 شهرا الماضية	
			1. نعم	2. لا
WS01	شتمته أو أهنته.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS02	رمى شيئاً نحوه كان بالإمكان أن يؤذيه.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS03	دفعته أو رميته بعيدا عنك أثناء خصام/شجار بينكما.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS04	دفعته بعيداً عن أطفالك أثناء ا خصام/ شجار بينكما .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS05	تهجمت عليه مما نتج عنه رضوض، خدوش، جروح بسيطة، آلام عامة في الجسم.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS06	دفعته بقوة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS07	تهجمت عليه بالسكين أو القطاعة أو الطورية أو أي جسم آخر مشابه لها بالحدة والخطورة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS08	قلت له انه غبي أو قبيح.(أو أي كلمات أخرى بهدف جرح مشاعره	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS09	ضربت به جسم ما أقل حدة من الأجسام المذكورة أعلاه (مثل حزام، عصا أو ما شابه من حيث الحدة).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS10	حطمت أو خربت أشياء تخصه.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS11	حاولت خنقه.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS12	رفعت صوتك عالياً (صرختي عليه).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS13	أمسك به بقوة أثناء خصام/ شجار بينكما.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS14	صفعته أو حاولتي صفعه على وجهه.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS15	حرقته أو كويتبييه عن قصد.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS16	قلت له أشياء بهدف إغاضته وإثارة غضبه.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS17	أخذت من حسابه أو من بطاقة الاعتماد الخاصة به او محفظته دون إذنه.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS18	حاولت منعه من رؤية أصدقائه أو جيرانه.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS19	منعته من الخروج مع أصحابه أو تحاولين منعه.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS20	وجهت له تهديدات حول معلومات سرية تعرفينها عنه.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS21	وضعت حدودا لاتصاله بأقاربه من الدرجة الأولى.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
WS22	تجاهلت رغباته الجنسية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

WS23	عابرتة بأهله أو تعليمه أو تخصصه.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WS24	حرضت أولادها ضده.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WS25	حرضت أولادها على ضربه.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WS26	رفضت طلباته/ رغباته بالجماع الجنسي دون توضيح الأسباب.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WS27	أجبرت زوجها على البقاء بعلاقة جنسية بينكما ضد رغبته.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WM: حرية التنقل

WM	خلال 12 شهر الماضية، هل واجهتك أنت أو أحد أفراد اسرتك صعوبات منعتكم من الوصول إلى.....	A. وجود صعوبة	B. أسباب الصعوبة 1. نعم 2. لا
		1. لا يوجد صعوبة 2. صعوبة قليلة 3. صعوبة كبيرة 4. لا ينطبق 5. لا أعرف 6. اذا كانت الاجابة (1,8,9) انتقل للبند التالي	1. لأسباب أخرى مثل عدم موافقة الزوج/ حدد..... 2. عدم القدرة على تحمل التكاليف
	1. العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. الأرض أو فلاحتها أو القطاف.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. المدرسة أو الجامعة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4. المرافق الصحية. (كالعيادات والمراكز الصحية والمستشفيات)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. القيام بالعلاقات الاجتماعية. (مثل التزاور وحضور المناسبات)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	6. أخرى حددى	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

القسم الرابع
الاطفال في الفئة العمرية (0-11) سنة

يتم استيفاء القسم من قبل الزوجة أو الأم التي لديها أطفال ضمن الفئة العمرية (0-11) سنة أو المسؤول/ة عن رعايتهم.

WE-HR01 رقم الفرد من السجل:	<input type="checkbox"/>	HR02: اسم الفرد حسب السجل
YY03 رقم الفرد الذي تمت مقابلته (الأم أو الزوجة أو الفرد المسؤول عن رعاية الطفل؟)		
RZ نتيجة المقابلة النهائية:	1. أكتملت	2. مكتمل جزئي
	3. رفض التعاون	4. عدم التمكن من مقابلة الفرد المختار
	5. لا يوجد افراد في الفئة المطلوبة	6. أخرى.....

WE: يستخدم الكبار أساليب معينة لتهديب الأطفال وتعليمهم السلوك الأمثل أو لمعالجة مشكلة سلوكية لديهم. سوف أقرأ عليك لائحة من الطرق المستخدمة. وأرجو أن تخبريني إذا ما كنت استخدمت هذه الطرق مع (الاسم) أنت أو زوجك، أو أحد الأخوة / الأخوات، أو أحد الأقارب، أو المعارف، أو حتى الغرباء.

السؤال		أنت أو زوجك		أحد الأخوة/ الأخوات، أو أحد الاقارب /أو المعارف أو الغرباء	
الرقم		A	B	C	D
		خلال الشهر الماضي	خلال 12 شهر الماضي	خلال الشهر الماضي	خلال 12 شهر الماضي
	هل استخدمت هذه الطرق مع طفلك (الاسم) ؟	1. نعم 2. لا	1. نعم 2. لا	1. نعم 2. لا	1. نعم 2. لا
WE01	حرمان (الاسم) من امتيازات أو أشياء يرغب/ترغب بها.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WE02	التفسير أو الشرح لـ(الاسم) لماذا كان سلوكه/ها خطأ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WE03	هزّ (الاسم) بقوة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WE04	الصراخ أو الزعيق على (الاسم) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WE05	إعطاء (الاسم) شيء آخر ليفعله/تفعله.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WE06	عدم السماح (للاسم) من مغادرة المنزل بهدف اللعب واللهو.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WE07	ضرب (الاسم) على المؤخرة باليد.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WE08	ضرب (الاسم) على المؤخرة أو مكان آخر من الجسم بشيء ما كالحزام أو العصا أو فرشاة	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WE09	مناداة (الاسم) بالغبي/ة أو الكسول/ة أو بأية صفة أخرى من هذا القبيل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WE10	ضرب أو صفع (الاسم) على الوجه أو الرأس أو الأذنين
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WE11	ضرب (الاسم) على اليد أو الذراع أو الأرجل.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	WE12	ضرب (الاسم) ضرباً مبرحاً مراراً وتكراراً

WQ - يستخدم الكبار أساليب معينة ظناً منهم لتهذيب الأطفال وتعليمهم السلوك الأمثل أو لمعالجة مشكلة سلوكية لديهم.

الرقم	السؤال	B	C
		خلال الشهر الماضي	خلال 12 شهر الماضية
		1. نعم 2. لا 3. لا أعرف 4. لا ينطبق	1. نعم 2. لا 3. لا أعرف 4. لا ينطبق
WQ1	هل تعرض طفلك/تك لأي عقاب بدني أو اعتداء نفسي من قبل مقدمي الرعاية؟ (الحضانة أو الروضة، أو معلمين بالمدرسة، أو الممرضة أو العامل الاجتماعي)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WP: استخدام الانترنت وتعرض الطفل لمشاهدة صور ذات طابع جنسي قد تكون حصلت معه/ها أثناء الاستخدام:

الرمز	السؤال	B	C
		خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية
WP01	هل استخدم (الطفل) الانترنت بغض النظر عن الوسيلة؟ (إذا كانت الإجابة 2 أو 3 على القسمين B و C انتقل الى سؤال WJ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
WP02	هل حصل أن تعرض طفلك لمشاهدة صور ذات طابع جنسي أو مشاهدة أفلام/صور عنيفة عبر الانترنت؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

WJ: للأسف يتعرض الاطفال أحيانا لاحداث مسيئة لصحتهم الجنسية أو النفسية من أطفال أكبر منهم سناً أو من كبار تجعلهم يشعرون بالانزعاج وعدم الراحة وليس للطفل أو الأهل ذنب في ذلك، ارجو الاجابة على السؤال ادناه

WJ01	هل علمت أو سمعت أن طفلك تعرض لموقف فيه تحرش جنسي به أو بها من قبل آخرين خلال 12 شهر الماضية؟	1. نعم 2. لا 3. لا أعرف 4. لا جواب/ رفض الإجابة	<input type="checkbox"/>
------	--	---	--------------------------

القسم الخامس

الرجال المتزوجين حالياً أو الذين سبق لهم الزواج في الفئة العمرية (18-64) سنة

قد يتعرض الرجال الذين سبق لهم الزواج والمتزوجين حالياً لسوء المعاملة من وإلحاق الأذى. الأسئلة التالية تصف بعض هذه الظروف والسلوكيات.

HR02 اسم الفرد حسب السجل:	<input type="text"/>	M-HR01 رقم الفرد من السجل:	<input type="text"/>	ID00 رقم الاستمارة المتسلسل في العينة:	<input type="text"/>
<input type="text"/>	SS04: رقم الفرد الذي تمت مقابلته؟ (للافراد ذوي الاعاقة)	<input type="text"/>	SS03 هل تم مقابلة نفس الفرد؟ (للافراد ذوي الاعاقة)	1. نعم 2. لا	إذا كانت الإجابة 2 يتم الانتقال الى SS04
<input type="text"/>	3. رفض التعاون	2. مكتمل جزئي	1. أكتملت	RM نتيجة المقابلة النهائية:	
<input type="text"/>	4. عدم التمكن من مقابلة الفرد المختار	5. لا يوجد افراد في الفئة المطلوبة	6. أخرى.....		
<input type="text"/>	4. منفصل	3. ارمِل	2. مطلق	1. متزوج	MM الحالة الزوجية:
يوم الزواج الفعلي			<input type="text"/>	<input type="text"/>	DMM تاريخ الزواج:

في حال وجود أكثر من رجل سبق له الزواج في الأسرة يتم استخدام جدول كش العشوائية لاختيار رجل واحد لإجراء المقابلة معه

MF: العنف من الآخرين

على مدار حياتكم، قد يتعرض العديد من الرجال الى سوء في المعاملة. فقد يكونون من الأقارب، أو غيرهم من المعارف أو الغرباء. إذا لم يكن لديك مانع، أود أن أ طرح عليك باختصار بعض الأسئلة حول أوضاع مشابهة. سأسألك أولاً عما جرى لك خلال 12 شهراً الماضية. هل حدث معك أي من الأمور الآتية؟

ملاحظة للباحث: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه للإجابة على الأسئلة الواردة في سؤال MFN و MFS في المربع المقابل			
0. لم يحصل	1. مرة واحدة	2. أكثر من مرة	3. لا ينطبق
الرقم	الأفراد	MFN: كم مرة قام أحد الأفراد بلكمك أو ضربك أو دفعك أو شذك من ملابسك بقوة خلال 12 شهراً الماضية؟	MFS: كم مرة قام أحد الأفراد بخنقك، أو حرقك عمداً، أو هددك أو استخدم فعلياً مسدساً أو سكيناً أو أي سلاح آخر اتجأهك أو تهجم عليك بجسم مؤذي مثل كرسي أو عصا، قضيب حديد أو حزام أو ما شابه خلال 12 شهراً الماضية؟
MF 01	والدك.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MF 02	والدتك.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MF03	والدة الزوجة (حماتك).	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MF04	والد الزوجة (حماك).	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MF05	أحد الأبناء/ البنات المراهقين.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MF06	فرد آخر من رجال الأسرة الممتدة (الأقارب).	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MF07	فرد آخر من نساء الأسرة الممتدة (الأقارب).	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MF08	صديق/ أحد المعارف.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MF09	صديقة/ إحدى المعارف.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MF10	رجل غريب .	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MF11	امرأة غريبة.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MF12	زميل في مكان العمل.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MF13	زميلة في مكان العمل.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

MF14	طبيب/ عامل في الرعاية الصحية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MF15	طبيبة/عاملة في الرعاية الصحية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MF16	رجل دين/ رجل اجتماعي/ سياسي له اعتباره.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MF17	اخصائي اجتماعي.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MF18	صاحب العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MF19	مسؤول بالعمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MF20	شرطي فلسطيني .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MF21	رجل أمن فلسطيني (جهاز الاستخبارات والمخابرات) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MF22	جندي قوات الاحتلال أو المستعمرين.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MF23	أخرى حدد	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MK: "تابع" العنف من الآخرين (يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب)

ملاحظة للباحث: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه للأسئلة الواردة في سؤال MKN و MKS في المربع المقابل				
0. لم يحصل	1. مرة واحدة	2. أكثر من مرة	3. لا ينطبق	4. لا جواب/ رفض الإجابة

الرقم	الأفراد	MKN: كم مرة قام أحد الأفراد بإهانتك أو شتمك أو تلفظ نحوك بألفاظ نابية وجارحة خلال 12 شهراً الماضية؟	MKS: كم مرة حاول أحد الأفراد أن يرغمك على القيام بعلاقة جنسية معه أو معها لم تحصل، أو ارغمك على إقامة علاقة جنسية معه او معها ، أو لمسك لأهداف جنسية، أو قام بأي تصرف غير لائق جنسياً رغماً عنك خلال 12 شهراً الماضية؟
MK01	والدك.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK02	والدتك.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK03	والدة الزوجة (حماتك).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK04	والد الزوجة (حماك).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK05	أحد الأبناء/ البنات/المراهقين.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK06	فرد آخر من رجال الأسرة الممتدة (الاقارب).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK07	فرد آخر من نساء الأسرة الممتدة (الاقارب).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK08	صديق/ أحد المعارف.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK09	صديقة/ إحدى المعارف.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK10	رجل غريب .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK11	امرأة غريبة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK12	زميل في مكان العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK13	زميلة في مكان العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK14	طبيب/ عامل في الرعاية الصحية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK15	طبيبة/عاملة في الرعاية الصحية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK16	رجل دين/ رجل اجتماعي/ سياسي له اعتباره.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK17	اخصائي اجتماعي.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK18	صاحب العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK19	مسؤول بالعمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK20	شرطي فلسطيني.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MK21	رجل أمن فلسطيني (جهاز الاستخبارات والمخابرات) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK22	جندي قوات الاحتلال أو المستعمرين.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MK23	أخرى حدد	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MI: التعرض للعنف في الأماكن المختلفة

على مدار حياتكم، قد يتعرض العديد من الرجال الى سوء في المعاملة. فقد يكونون من الأقارب، أو غيرهم من المعارف و/أو الغرباء. إذا لم يكن لديك مانع، أود أن أطرح عليك باختصار بعض الأسئلة حول أوضاع مشابهة. سأسألك هل تعرضت خلال الـ 12 شهراً الماضية لأي شكل من أشكال العنف المختلفة في أي مكان من الأماكن المختلفة

ملاحظة للباحث: يتم اختيار رمز الإجابة باختصار رقم الإجابة المناسب أدناه للإجابة على الأسئلة الواردة في سؤال MIA و MIB و MIC و MID في المربع المقابل			
1. نعم	2. لا	3. لا ينطبق	4. لا جواب/ رفض الإجابة

الرقم	المكان	MIA - هل تعرضت للإهانة أو الشتم أو التلطف نحوك بألفاظ نابية أو جارحة خلال <u>12 شهراً الماضية</u> في؟	MIB - هل تعرضت للكم أو الضرب أو الدفع أو شدك من ملابسك بقوة خلال <u>12 شهراً الماضية</u> ؟	MIC: هل حاول أحدهم خنقك، أو حرقك عمداً، أو هددك أو استخدم فعلياً مسدساً أو سكيناً أو أي سلاح آخر اتجاهاك أو تهجم عليك بجسم مؤذي مثل كرسي أو عصا أو قضيب حديد أو حزام أو ما شابه خلال <u>12 شهراً الماضية</u> ؟	MID - هل حاول أحدهم أن يرغمك على القيام بعلاقة جنسية معه أو معها لم تحصل، أو أرغمك على إقامة علاقة جنسية معه أو معها، أو لمسك لأهداف جنسية، أو قام بأي تصرف غير لائق جنسياً رغماً عنك خلال <u>12 شهراً الماضية</u> ؟
MI01	منزل الأسرة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MI02	منزل أقارب أو أصدقاء.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MI03	الشارع.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MI04	أماكن التسوق (داخل السوق أو المحلات التجارية) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MI05	حوالز الاحتلال.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MI06	وسائل المواصلات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MI07	مكان تلقي الخدمات الصحية، أو الاجتماعية أو الثقافية أو خدمات أخرى.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MI08	المدرسة/ الجامعة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MI09	مكان العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MI10	مكان آخر حدد	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MZ: لقد اشريت سابقا انك قد تعرضت لشكل أو آخر من اعتداءات الآخرين النفسية أو الجسدية أو الجنسية وشعرت انك بحاجة الى مساعدة. الى أي من الجهات المذكورة ادناه توجهت لطلب المساعدة.

تعليمات للباحث: الأسئلة التالية معدة للرجال الذين أجابوا على الأسئلة **MKS/MKN/ MFS/MFN** بالاجابات **1** أو **2** لأي سؤال من أسئلة **MF**. **MK**، نطرح عليك الآن أساليب مختلفة يستعين بها الرجال لمواجهة اعتداءات الآخرين.

ملاحظة للباحث: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب

الرقم	عندما شعرت انك بحاجة لمساعدة، لأي من الجهات أو الأمور التالية قد لجأت لطلب المساعدة؟	A			B		C		
		1. نعم	2. لا	3. لا	1. نعم	2. لا	1. راضي تماماً	2. راضي بدرجة متوسطة	3. غير راضي
		(انتقلي إلى البند الذي يليه)	(انتقلي إلى البند الذي يليه)	ينطبق (انتقلي إلى البند الذي يليه)		(انتقلي إلى البند الذي يليه)			
MZ01	توجهت الى الاسرة او أحد الأخوة أو أحد الاقارب.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MZ02	توجهت الى جهات اعتبارية/جهات مشهورة في حمولتك أو حمولة أخرى.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MZ03	تكلمت مع إحدى الزملاء/ زميلات في العمل/ أو الجيران بهدف الاستشارة والتوجيه.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MZ04	سكت عن الاعتداء ولم تبلغ أحد بالأمر (يتم الانتقال إلى البند التالي بعد استيفاء هذا السؤال).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MZ05	ذهبت إلى محامي لرفع قضية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MZ06	توجهت الى مركز قدم لك مساعدة نفسية أو اجتماعية أو قانونية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MZ07	ذهبت لمكتب الشرطة أو أحد الاجهزة الامنية لتقديم شكوى ضد المعتدي.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MZ08	إتصلت مع إحدى المؤسسات لتلقي الاستشارة عبر الهاتف.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MZ09	تحدثت مع رجل دين ظننت أن له تأثير على المجتمع.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MZ10	تحدثت مع رجل ذو مركز اجتماعي/سياسي ظننت أن له تأثير على المجتمع.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MZ11	توجهت إلى مركز طبي أو صحي حكومي للعلاج (عيادات حكومية او مستشفيات حكومية).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MZ12	توجهت إلى مركز طبي أو صحي خاص للعلاج (عيادات خاصة او مستشفيات خاصة).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MZ13	توجهت إلى مركز طبي أو صحي تابع للوكالة للعلاج (عيادات او مستشفيات للوكالة).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MZ14	ذهبت الى المحافظة لطلب المساعدة والحماية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MW: يتعرض الكثير من الناس خلال حياتهم لسوء المعاملة أو الإيذاء من أفراد عائلتهم أو أقربائهم أو من آخرين بما في ذلك المعاملة الجنسية غير اللائقة والمعيبة. أود أن أسألك عن بعض هذه السلوكيات التي قد تكون قد تعرضت لها قبل سن الثامنة عشر (تعليمات للباحث للتذكير بسرية المعلومات)

أرجو الإجابة على هذا السؤال باختيار أحد الخيارات التالية		رمز الإجابة: 1. نعم 2. لا 3. لاجواب/ رفض الإجابة
MW01	هل تعرضت لأي نوع من أنواع العنف من العائلة عندما كنت بالعمر أقل من 18 سنة؟	<input type="checkbox"/>
MW02	هل تعرضت لأي شكل من أشكال التحرش الجنسي مثل التلفظ بكلمات ذات طابع جنسي أو لمس للمناطق الحساسة قبل سن 18 سنة من أي شخص؟	<input type="checkbox"/>

CB: العنف الإلكتروني

يعتبر الانترنت نافذة للحرية للكثير من الأشخاص للاستخدام الإيجابي، لم تكن متاحة بهذا الشكل سابقاً، إلا انه نتج عنها العديد من المشاكل، سأقوم بسؤالك مجموعة من الاسئلة عن استخدام الانترنت.

الرقم	السؤال	B	C
		خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية
		1. نعم 2. لا 3. لا ينطبق	1. نعم 2. لا 3. لا ينطبق
CB01	هل استخدمت الانترنت بغض النظر عن الوسيلة؟ (إذا كانت الإجابة 2 أو 3 في القسمين B أو C انتقل الى قسم BY)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CB02	هل استخدمت أي من وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ)؟ (إذا كانت الإجابة 2 أو 3 في القسمين B أو C انتقل الى سؤال CB08)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CB03	هل تعرضت عبر إحدى وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ) للإزعاج أو التهديد أو التخويف أو الابتزاز من قبل أشخاص؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CB04	هل تم شتمك أو اهانتك من قبل آخرين عبر إحدى وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ)؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CB05	هل تعرضت لأي تحرش جنسي أو حاول أحد إجبارك أو إغرائك بوسائل مختلفة (مال، امتيازات أخرى) للقيام بحركات جنسية أو احياءات جنسية عبر وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ)؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CB06	هل تم ابتزازك بأساليب مختلفة عبر وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ) مقابل مبلغ من المال أو أي شيء آخر؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CB07	هل تعرضت لأي تهديد أو ابتزاز عبر وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ) من قبل الاحتيال او المستعمرين؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CB08	هل تم سرقة حسابك البنكي الإلكتروني (الاون لاين) أو البريد الإلكتروني؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BY: العنف من خلال الاتصالات

تعتبر الاتصالات سواء عبر الهاتف الأرضي أو من خلال شبكات المحمول أو من خلال الرسائل النصية نافذة للاتصال والتواصل للكثير من الأشخاص، إلا أنه نتج عنها العديد من المشاكل، سأقوم بسؤالك مجموعة من الاسئلة عن استخدام الاتصالات.

1. نعم		2. لا		3. لم يستخدم					
السؤال		G. شركات فلسطينية (جوال، اوريدو، الاتصالات)		H. شركات اسرائيلية (سيليكوم، اورانج،.....)		K. شركات دولية		O. أخرى (غير معروفة المصدر)	
الرقم	هل تعرضت لأي تهديد او ابتزاز أو تحرش أشخاص أو جهات مختلفة عبر استعمالك للمكالمات أو الرسائل	B	A	B	A	B	A	B	A
		خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية	خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية	خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية	خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BY									

KM: المعرفة بمراكز ومؤسسات الحماية من العنف

السؤال	الخيارات	رمز الاجابة
هل تعلم عن توفر مراكز ومؤسسات للحماية من العنف في منطقتك أو تجمعك أو محافظتك ؟	1. نعم 2. لا	<input type="checkbox"/>

القسم السادس

الأفراد (18-64 سنة) الذين لم يسبق لهم الزواج

يتعرض الكثير من الناس خلال حياتهم لسوء المعاملة أو الايذاء من أفراد عائلتهم أو اقربائهم أو من آخرين بما في ذلك المعاملة الجنسية غير اللائقة والمعيبة. أود أن أسألك عن بعض هذه السلوكيات التي قد تعرضت لها.

HR02 اسم الفرد حسب السجل:.....	Z-HR01 رقم الفرد من السجل: <input type="text"/>	<input type="text"/>	ID00 رقم الاستمارة المتسلسل في العينة:
SE الجنس: 1. ذكر 2. انثى	HS03 هل تم مقابلة نفس الفرد؟ (للافراد ذوي الاعاقة) 1. نعم 2. لا اذا كانت الاجابة 2 يتم الانتقال الى HS04	HS04 رقم الفرد الذي تمت مقابلته (للافراد ذوي الاعاقة)	
RC نتيجة المقابلة النهائية:			
1. أكتملت 2. مكتمل جزئي 3. رفض التعاون 4. عدم التمكن من مقابلة الفرد المختار 5. لا يوجد افراد في الفئة المطلوبة 6. أخرى.....			

ZA: أرجو من حضرتك أن تحدد/ تحددى كم مرة استعمل أحد أفراد أسرتك هذه الأساليب معك خلال 12 شهرا الماضية، وحتى خلال الفترة التي سبقت 12 شهرا الماضية؟

في حال وجود أكثر من فرد عمره (18-64 سنة) لم يسبق لهم الزواج يتم استخدام جداول كش العشوائية لاختيار فرد واحد فقط سواء كان ذكر أو أنثى لإجراء المقابلة معه/ها
اذا كانت الاجابة (0، 5، 6) لكافة الأسئلة على قسم ZAB والاجابة على القسم C ب لا أو لا ينطبق يتم الانتقال الى قسم ZE

ملاحظة للباحث/ة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه						
0. لم يحصل	1. مرة واحدة	2. مرتين	3. 3-5 مرات	4. 6 مرات فأكثر	5. لا أعرف	6. لا ينطبق

الرقم	سلوكيات قد تمارس من قبل أحد أفراد الأسرة	B كم مرة خلال 12 شهرا الماضية	C هل حصل منذ ان اصبحت في العمر 18 سنة وحتى قبل 12 شهرا الماضية
		1. نعم 2. لا 3. لا ينطبق	
ZA01	أحد أفراد أسرتك شتمك أو أهانك.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZA02	أحد أفراد أسرتك رمى شيئا نحوك كان بالإمكان أن يؤذي.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZA03	أحد أفراد أسرتك لوى ذراعك أو شدك من شعرك	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZA04	حصلت لديك آلام في المفاصل، أو رضوض، أو خدوش أو جروح بسيطة نتيجة تهجم أحد أفراد أسرتك عليك.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZA05	أحد أفراد أسرتك دفعك بقوة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZA06	تهجم أحد أفراد أسرتك عليك بالمكين أو القطاعة أو الطوربية أو أي جسم آخر مشابه لها بالحدة والخطورة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZA07	أغمي عليك نتيجة ضرب أحد أفراد أسرتك على رأسك.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZA08	أحد أفراد أسرتك قال لك انك غبي/ة أو قبيح/ة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZA09	ضربك أحد أفراد أسرتك بحزام، عصا، أو ما شابه لها من الحدة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZA10	أحد أفراد أسرتك حطم أو خرب أشياء تخصك.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZA11	لقد ذهبت للطبيب أو العيادة بسبب اعتداء وتهجم أحد أفراد أسرتك عليك.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد أسرتك خنقك أو حاول خنقك.	ZA12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد أسرتك صاح أو صرخ عليك.	ZA13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	احتجت للعلاج الطبي نتيجة اعتداء أحد أفراد أسرتك عليك إلا أنك لم تذهب لتلقي ذلك العلاج.	ZA14
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ضربك أحد أفراد أسرتك باستمرار (أي استمر أثناء نفس التهجم بتكرار ضرباته لعدة دقائق أو أكثر).	ZA15
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد أسرتك أمسك بك بقوة مما ضايقك.	ZA16
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	خرج أحد أفراد أسرتك غاضباً وصارخاً من الغرفة أو من البيت خلال خلاف بينكما.	ZA17
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد أسرتك صفعك على وجهك.	ZA18
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	كسرت إحدى عظامك نتيجة اعتداء وتهجم أحد أفراد أسرتك عليك.	ZA19
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد أسرتك كواك أو حرقك عن قصد.	ZA20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد أسرتك قال لك أنك فاشل/ة.	ZA21
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد أسرتك قال لك أشياء بهدف إغاضتك وإثارة غضبك.	ZA22
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	قام أحد أفراد الأسرة بالإساءة اليك جنسياً.	ZA23
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أجبرك أحد أفراد أسرتك على القيام بأمور جنسية أنت/ي لا ترغب/ين بها.	ZA24
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أجبرك أحد أفراد أسرتك على مشاهدة صور جنسية أو أفلام جنسية.	ZA25
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	استعمل أحد أفراد أسرتك القوة الجسدية لإجبارك على إقامة علاقة جنسية.	ZA26
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد أسرتك تحرش بك جنسياً.	ZA27
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	استعمل أحد أفراد أسرتك معك القوة بأشكال مختلفة (مثل استعمال آلات حادة) بهدف إجبارك على إقامة أشكال مختلفة من العلاقات الجنسية أنت غير راضي عنها.	ZA28
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	لجأ أحد أفراد أسرتك للتهديد بهدف إجبارك على ممارسة أشكال مختلفة من العلاقة.	ZA29
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هل أجبرت على المشاركة أو عدم المشاركة في الانتخابات بغض النظر عن نوعها.	ZA30
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد أسرتك طردك من المنزل لفترة طويلة (ليلة واحدة على الأقل).	ZA31
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد أسرتك منعك من الخروج من المنزل.	ZA32
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد أسرتك هددك بكشف أسرارك للآخرين.	ZA33
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد أسرتك أجبرك على فتح هاتفك ومعرفة ما يحتويه.	ZA34
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد أسرتك أجبرك على العمل.	ZA35
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد أسرتك منعك من التصرف براتبك أو دخلك.	ZA36
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أحد أفراد أسرتك منعك من العمل.	ZA37

ZD: من هم أكثر فردين من أفراد الأسرة اعتداء عليك

الرقم	الأفراد	رمز الإجابة
ZD1	الأب.	الفرد الأول <input type="checkbox"/>
ZD2	الأم.	
ZD3	زوج الأم.	
ZD4	زوجة الأب.	
ZD5	الجد.	الفرد الثاني <input type="checkbox"/>
ZD6	الجدة.	
ZD7	الأخوة الذكور.	
ZD8	الأخوات الإناث.	
ZD9	العم/ة.	
ZD10	الخال/ة.	
ZD11	أخرى حدد.....	

ZB: الأسئلة التالية معدة للأفراد الذين أجابوا على الخيارات 1-4 للقسم B، والذين أجابوا ب نعم للقسم C على أي سؤال من أسئلة ZA نطرح عليك الآن أساليب مختلفة تستعين بها لمواجهة اعتداءات أفراد الأسرة عليك.

ملاحظة للباحث/ة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب

الرقم	عندما شعرت انك بحاجة لمساعدة، فإلى أي من الأمور أو الجهات التالية قد لجأت	A			B		C		
		1. نعم	2. لا	3. لا	1. نعم	2. لا	1. راضي/ة تماماً	2. راضي/ة بدرجة متوسطة	3. غير راضي/ة
ZB01	تركت البيت وأذهب لبيت أحد اخوتي أو اخواتي أو أحد أقاربي.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZB02	لم اترك البيت إلا اني تكلمت مع والدي أو أحد أخوتي أو أخواتي أو أحد أقاربي في الأمر.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZB03	تكلمت مع إحدى زملائي في العمل/ أو جيرانني بهدف الاستشارة والتوجيه أو حتى الحماية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZB04	تكلمت مع أصدقائي أو أصحابي حول الموضوع.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZB05	سكتت عن الاعتداء ولم تبلغ أحد بالأمر (يتم الانتقال إلى البند التالي بعد استيفاء هذا السؤال).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZB06	تجاهلتهم ورفضت الحديث معهم لعدة أيام (يتم الانتقال إلى البند التالي بعد استيفاء هذا السؤال).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZB07	توجهت إلى جهات إعتبارية/ جهات مشهورة في حمولتك أو حمولة أخرى	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZB08 ذهبت إلى محامي لرفع قضية ضد أحد من أفراد الأسرة.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZB09 توجهت الى مركز يقدم لي مساعدة نفسية أو اجتماعية أو قانونية.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZB10 ذهبت لمكتب الشرطة / وحدة حماية الاسرة لتقديم شكوى ضد أحد من أفراد الأسرة .
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZB11 اتصلت مع إحدى المؤسسات لتلقي الاستشارة عبر الهاتف.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZB12 تحدثت مع رجل دين اظن أن له تأثير على المجتمع وعلى أفراد أسرته.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZB13 تحدثت مع رجل ذو مركز اجتماعي / سياسي اظن أن له تأثير على المجتمع وعلى أفراد أسرته.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZB14 توجهت إلى الكمبيوتر والإنترنت واستخدمت بعض برامج التواصل مثل الفيس بوك، التويتر، الماسنجر .
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZB15 ذهبت إلى مركز ثقافي أو اجتماعي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZB16 ذهبت إلى مركز أو نادي رياضي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZB17 تحدثت مع الفرد المعتدي وطلبت منه الكف عن اعتداءاته علي.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZB18 توجهت إلى مركز طبي أو صحي حكومي للعلاج (عيادات حكومية او مستشفيات حكومية).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZB19 توجهت إلى مركز طبي أو صحي خاص للعلاج (عيادات خاصة او مستشفيات خاصة).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZB20 توجهت إلى مركز طبي أو صحي تابع للوكالة للعلاج (عيادات او مستشفيات للوكالة).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZB21 توجهت الى مديريات وزارة التنمية الاجتماعية لطلب المساعدة.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ZB22 توجهت الى بيوت الإيواء/ الحماية.

ZE: العنف الجسدي من الآخرين

على مدار الحياة، يتعرض العديد من الأفراد لأحداث غير مرغوب فيها ولأشكال مختلفة من سوء المعاملة والعنف يمارسه رجال ونساء. فقد يكونون من الأقارب، أو غيرهم من المعارف و/أو الغرباء. إذا لم يكن لديك مانع، أود أن أطرح عليك باختصار بعض الأسئلة حول أوضاع مشابهة. سأسألك عما جرى لك خلال 12 شهراً الماضية. هل قام أي كان بالأمر الآتية؟

ملاحظة للباحث/ة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه للإجابة على الأسئلة الواردة في سؤال ZEN و ZES في المربع المقابل			
0. لم يحصل	1. مرة واحدة	2. أكثر من مرة	3. لا ينطبق
الرمز	الأفراد	ZEN: كم مرة قام أحد الأفراد بلكمك أو ضربك أو دفعك أو شد شعرك أو شدك من ملابسك بقوة خلال 12 شهراً الماضية؟	ZES: كم مرة حاول أحد الأفراد خنقك، أو حرقك عمدًا، أو هددك أو استخدم فعلياً مسدساً أو سكيناً أو أي سلاح آخر اتجاهك أو تهجم عليك بجسم مؤذي مثل كرسي أو عصا أو قضيب حديد أو حزام أو ما شابه خلال 12 شهراً الماضية ؟
ZE01	زوج الأم.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 02	زوجة الأب.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 03	فرد آخر من رجال الأسرة الممتدة (الأقارب).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 04	فرد آخر من نساء الأسرة الممتدة (الأقارب).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 05	صديق/ أحد المعارف.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 06	صديقة/ إحدى معارفها .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 07	خطيب /خطيبة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 08	رجل غريب.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 09	امرأة غريبة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 10	زميل في مكان العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 11	زميلة في مكان العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 12	مدرّس الجامعة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 13	مدرّسة في الجامعة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 14	طبيب/ عامل في الرعاية الصحية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 15	طبيبة/عاملة في الرعاية الصحية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 16	صاحب العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 17	مسؤول بالعمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 18	رجل دين/ رجل اجتماعي/ سياسي له اعتباره.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 19	شرطي فلسطيني.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 20	رجل أمن فلسطيني (جهاز الاستخبارات والمخابرات).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 21	جندي قوات الاحتلال أو المستعمرين.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZE 22	أخرى حدد/ي	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ZF: العنف النفسي (اللفظي) والجنسي من الآخرين

ملاحظة للباحث/ة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه للإجابة على الأسئلة الواردة في سؤال ZFN و ZFS في المربع المقابل

0. لم يحصل	1. مرة واحدة	2. أكثر من مرة	3. لا ينطبق	4. لا جواب/ رفض الإجابة
الرمز	الأفراد	ZFN: كم مرة قام أحد الأفراد بإهانتك أو شتمك أو تلفظ نحوك بألفاظ نابية وجارحة خلال 12 شهراً الماضية؟	ZFS: كم مرة حاول أحد الأفراد أن يرغمك على القيام بعلاقة جنسية معه او معها لم تحصل، أو ارغمك على إقامة علاقة جنسية معه او معها، أو لمسك لأهداف جنسية، أو قام بأي تصرف غير لائق جنسياً رغماً عنك خلال 12 شهراً الماضية؟	
ZF01	زوج الأم.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF02	زوجة الأب.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF03	فرد آخر من رجال الأسرة الممتدة (الاقارب).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF04	فرد آخر من نساء الأسرة الممتدة (الاقارب).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF05	صديق/ أحد المعارف.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF06	صديقة/ إحدى معارفها.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF07	خطيب/ خطيبة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF08	رجل غريب.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF09	امراة غريبة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF10	زميل في مكان العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF11	زميلة في مكان العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF12	مدرّس الجامعة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF13	مدرّسة في الجامعة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF14	طبيب/ عامل في الرعاية الصحية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF15	طبيبة/ عاملة في الرعاية الصحية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF16	صاحب العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF17	مسؤول بالعمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF18	رجل دين/ رجل اجتماعي/ سياسي له اعتباره.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF19	شرطي فلسطيني.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF20	رجل أمن فلسطيني (جهاز الاستخبارات والمخابرات).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF21	جندي قوات الاحتلال أو المستعمرين	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ZF22	أخرى حدد/ي	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ZH: العنف في أماكن خارج المنزل

هل تعرضت خلال الـ 12 شهراً الماضية على أي شكل من أشكال العنف المختلفة في أي مكان من الأماكن المختلفة خارج المنزل ؟

ملاحظة للباحث/ة: يتم اختيار رمز الإجابة باختبار رقم الإجابة المناسب أدناه للإجابة على الأسئلة الواردة في سؤال ZHA و ZHB و ZHC و ZHD في المربع المقابل

1. نعم		2. لا	3. لا ينطبق	4. لا جواب/ رفض الاجابة	
الرمز	المكان	ZHA - هل تعرضت للإهانة أو الشتم أو التلغظ نحوك بألفاظ نابية وجارحة خلال 12 شهراً الماضية في؟	ZHB - هل تعرضت للكم أو الضرب أو الدفع أو شد شعرك أو شدك من ملابسك بقوة خلال ال 12 شهراً الماضية في ؟	ZHC - هل حاول أحدهم خنقك، أو حرقك عمداً، أو هددك أو استخدم فعلياً مسدساً أو سكيناً أو أي سلاح آخر اتجاهاك أو تهجم عليك بجسم مؤذي مثل كرسي أو عصا أو قضيب حديد أو حزام أو ما شابه خلال ال 12 شهراً الماضية في؟	ZHD - هل حاول أحدهم أن يرغمك على القيام بعلاقة جنسية معه او معها لم تحصل، أو ارغمك على إقامة علاقة جنسية معه او معها، أو لمسك لأهداف جنسية، أو قام بأي تصرف غير لائق جنسياً رغماً عنك خلال ال 12 شهراً الماضية في؟
ZH01	الشارع.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ZH02	أماكن التسوق (داخل السوق أو المحلات التجارية) .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ZH03	حواجز الاحتلال.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ZH04	وسائل المواصلات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ZH05	مكان تلقي الخدمات الصحية، أو الاجتماعية أو الثقافية او الخدمات الاخرى.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ZH06	المدرسة/ الجامعة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ZH07	مكان العمل.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ZH08	مكان آخر حدد/ي.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ZZ: التحرشات الجنسية قبل سن الثامنة عشر:

أرجو الإجابة على هذا السؤال باختيار أحد الخيارات التالية	1. نعم 2. لا 3. لا جواب/ رفض الإجابة
ZZ01 هل تعرضت/ ي للعنف الجنسي أو التحرش الجنسي عندما كنت بالعمر أقل من 18 سنة؟	<input type="checkbox"/>

CD: العنف الإلكتروني

يعتبر الانترنت نافذة للحرية للكثير من الأشخاص للاستخدام الايجابي، لم تكن متاحة بهذا الشكل سابقاً، إلا انه نتج عنها العديد من المشاكل، سأقوم بسؤالك مجموعة من الاسئلة عن استخدام الانترنت.

الرقم	السؤال	B		C	
		خلال 3 شهور الماضية		خلال 12 شهرا الماضية	
		1. نعم 2. لا 3. لا ينطبق	1. نعم 2. لا 3. لا ينطبق	1. نعم 2. لا 3. لا ينطبق	2. لا
CD01	هل استخدمت الانترنت بغض النظر عن الوسيلة؟ (إذا كانت الاجابة 2 او 3 في القسمين B أو C انتقل الى قسم DY)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CD02	هل استخدمت أي من وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فاير، واتس اب، سكايب..... الخ)؟ (إذا كانت الاجابة 2 او 3 في القسمين B أو C انتقل الى سؤال CD08)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CD03	هل تعرضت عبر إحدى وسائل التواصل الاجتماعي بالاتصال (فيسبوك، انستغرام، فاير، واتس اب، سكايب..... الخ) للإزعاج أو التهديد أو التخويف أو الابتزاز من قبل أشخاص ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CD04	هل تم شتمك أو اهانتك من قبل آخرين عبر إحدى وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فاير، واتس اب، سكايب..... الخ)؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CD05	هل تعرضت لأي تحرش جنسي أو حاول أحد اجبارك أو إغرائك بوسائل مختلفة (مال، إمتيازات أخرى) للقيام بحركات جنسية أو احياءات جنسية عبر وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فاير، واتس اب، سكايب..... الخ)؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CD06	هل تم ابتزازك بأساليب مختلفة عبر وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك - واتس أب - سكايب الخ) مقابل مبلغ من المال أو أي شيء آخر؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CD07	هل تعرضت لأي تهديد أو ابتزاز عبر وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فاير، واتس اب، سكايب..... الخ) من قبل الاحتلال او المستعمرين؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CD08	هل تم سرقة حسابك البنكي الإلكتروني (الاون لاين) أو البريد الإلكتروني؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DY: العنف من خلال الاتصالات

تعتبر الاتصالات سواء عبر الهاتف الارضي او من خلال شبكات المحمول او من خلال الرسائل النصية نافذة للاتصال والتواصل للكثير من الأشخاص، إلا انه نتج عنها العديد من المشاكل، سأقوم بسؤالك مجموعة من الاسئلة عن استخدام الاتصالات.

1. نعم		2. لا		3. لم يستخدم					
السؤال		G. شركات فلسطينية (جوال، اوريدو،		H. شركات اسرائيلية (سيليكوم،		K. شركات دولية		O. أخرى (غير معروفة المصدر)	
الرقم	هل تعرضت لأي تهديد او ابتزاز أو تحرش أشخاص أو جهات مختلفة عبر استعمالك للمكالمات أو الرسائل	A	B	A	B	A	B	A	B
		خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية	خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية	خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية	خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DY									

KZ: المعرفة بمراكز ومؤسسات الحماية من العنف

رمز الإجابة	الخيارات	السؤال	KZ01
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا	هل تعلم عن توفر مراكز ومؤسسات للحماية من العنف في منطقتك أو تجمعك أو محافظتك ؟	

OWF - أرجو ان تخبريني إذا كنت تملكين أيًا مما يلي (لانات فقط)

ملاحظة للباحثة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه			
1. نعم، امتلك	2. نعم، امتلك بالشراكة مع آخرين	3. الخيارين (1+2)	4. لا أمتلك
الرقم	الممتلكات		
OWF01	أرض (بناء، زراعية)		
OWF02	منزل (فيلا او دار او شقة او او غرفة مستقلة او عمارة)		
OWF03	منشأة (شركة، محل، مصنع، مشغل.....)		
OWF04	حيوانات ماشية (أبقار، جمال، ضأن ، ماعز.....)		
OWF05	حيوانات داجنة (دجاج، حبش، ارانب، حمام، فر.....)		
OWF06	مزارع دواجن (دجاج، حبش، فر، ارانب، حمام، فر.....)		
OWF07	الأثاث المنزلي.		
OWF08	المجوهرات او الذهب او غيرها من الاشياء الثمينة		
OWF09	السيارات خاصة / تجارية		
OWF10	الأسهم والسندات المالية		
OWF11	الادخار في البنك		
OWF12	الممتلكات الأخرى، حدد.....		

القسم السابع

الأطفال الذين أعمارهم 12-17 سنة (غير المتزوجين/ات)

الكثير من الأطفال من جيلكم يتعرضون لسوء المعاملة سواء من أفراد أسرهم أو آخرين، ان لم يكن لديك مانع أود أن أسألك عن هذه السلوكيات

ID00 رقم الاستمارة المتسلسل في العينة: <input type="text"/>		D-HR01 رقم الفرد من السجل: <input type="text"/>		HR02 اسم الفرد حسب السجل: <input type="text"/>
SE الجنس: 1- ذكر 2- أنثى <input type="checkbox"/>	HY03 هل تم مقابلة نفس الفرد؟ (لأفراد ذوي الإعاقة) 1. نعم 2. لا إذا كانت الإجابة 2 يتم الانتقال الى سؤال HY04 <input type="checkbox"/>		HY04 رقم الفرد الذي تمت مقابلته؟ (لأفراد ذوي الإعاقة) <input type="checkbox"/>	
RY نتيجة المقابلة النهائية:		1. أكملت 2. مكتمل جزئي 3. رفض التعاون 4. عدم التمكن من مقابلة الفرد المختار 5. لا يوجد افراد في الفئة المطلوبة 6. أخرى..... <input type="checkbox"/>		

في حال وجود أكثر من طفل أعمارهم ما بين 12-17 سنة يتم استخدام جداول كش العشوائية، لاختيار طفل واحد فقط سواء كان الاختيار ذكر أو أنثى لإجراء المقابلة معه

DA: للباحث/ة أرجو توجيه هذه الأسئلة للطفل الذي يتم اختياره على النحو الآتي:

هذه الاسئلة سوف تتناول حياتك وعلاقتك مع اهلك وكيفية تعامل أمك وأبوك معك، وإذا عشت مع والد واحد فقط (مثلا مع أبوك أو أمك) أن تتطرق/ي لذلك فقط

ملاحظة للباحث/ة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه

0. لم يحصل	1. مرة واحدة	2. مرتين	3. 3-5 مرات	4. 6 مرات فأكثر	5. لا أعرف	6. لا ينطبق
أساليب التفاعل والاتصال						
الرقم	خلال 12 شهر الماضية					
	C	B				
	كم مرة استعملت أمك لهذا الأسلوب معك	كم مرة استعمل أبوك لهذا الأسلوب معك				
DA01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ناقش أمراً ما معك/ي بغضب أو بعصبية ولكن بدون صراخ.			
DA02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	أهانك/تك أو شتمك/تك أو صرخ/ت عليك/ي.			
DA03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	عبس/ت في وجهك/ي .			
DA04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رفض/ت التحدث معك بهدف عقابك أو إهانتك/ي.			
DA05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	قال/ت أو فعل/ت شيئاً جرح وأهان مشاعرك.			
DA06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	رمى/ت شيئاً باتجاهك أو قذف/ت بأشياء أثناء النقاش معك.			
DA07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تعمد/ت تحطيم أشياء تخصك/ي.			
DA08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هددك/تك بالضرب.			
DA09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هددك/تك برمي شيء معين عليك/ي .			
DA10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	دفعك/تك بعنف وبتهجم.			
DA11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	حبسك/تك في المنزل .			
DA12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	صفعك/تك على الوجه أو على أماكن مختلفة في الجسم.			
DA13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ضربك/تك بجسم معين مثل حزام أو عصا أو كرسي أو مسطرة أو ما شابه.			
DA14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ضربك/تك بصورة مبرحة ومؤلمة جداً.			

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	هددك/تك بسكين أو بآلة حادة.	DA15
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تهجم/ت عليك/ي بسكين أو بآلة حادة ضدك أثناء التهجم عليك/ي.	DA16

DB: للباحث/ة أرجو توجيه هذه الأسئلة للطفل الذي يتم اختياره على النحو الآتي:

هذه الاسئلة سوف تتناول حياتك وعلاقتك مع أخوتك وأخواتك الأكبر منك سنأ واحد الأقارب (جد/ة، عم/ خال، عم/ة/ خالة) وكيفية تعاملهم معك، وفي حال لا يوجد اخوة أو أخواتك من فئة 12 سنة فأكثر يتم اختيار لا ينطبق في الإجابة.

ملاحظة للباحث/ة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه						
0. لم يحصل	1. مرة واحدة	2. مرتين	3. 3-5 مرات	4. 6 مرات فأكثر	5. لا أعرف	6. لا ينطبق
خلال 12 شهر الماضية						
الرقم	أساليب التفاعل والاتصال					
	DBA - كم مرة استعملت أخوتك الذكور الأكبر منك سنأ هذا الأسلوب معك	DBB - كم مرة استعملت أخواتك الإناث الأكبر منك سنأ هذا الأسلوب معك	DBC - كم مرة استعمل جدك هذا الأسلوب معك	DBD - كم مرة استعملت جدتك هذا الأسلوب معك	DBE - كم مرة استعمل عمك أو خالك هذا الأسلوب معك	DBF - كم مرة استعملت عمتك أو خالتك لهذا الأسلوب معك
DB01	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB02	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB03	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB04	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB05	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB13	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DB16	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DC: أسئلة متعلقة بالاعتداء الذي يتعرض له الأطفال من خارج أفراد الأسرة:

C		B	هل قام أحد الأفراد (من خارج أفراد الأسرة) بلكمك أو ضربك أو دفعك أو شد شعرك أو شدك من ملابسك أو تهجم عليك بالعصا أو بالسكين أو تم إطلاق الرصاص عليك الخ...؟	DC01
خلال 12 شهراً الماضية		خلال الشهر الماضي		
1. نعم	2. لا	1. نعم		
3. لا ينطبق		3. لا ينطبق		1. أحد الجيران الكبار.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		2. أحد الجيران الصغار.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		3. أحد أصحابك.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		4. أحد المعلمين/ات.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		5. قوات الاحتلال والمستعمرين.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		6. الأولاد/ البنات في الشارع.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		7. طلاب أو طالبات المدرسة.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		8. مقدمي رعاية آخرين.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		9. أخرى/ حدد/ي.....
C		B	هل قام أحد الأفراد (من خارج أفراد الأسرة) بسبك أو شتمك أو تلفظ عليك/ي بألفاظ مش منيعة الخ...؟	DC02
خلال 12 شهراً الماضية		خلال الشهر الماضي		
1. نعم	2. لا	1. نعم		
3. لا ينطبق		3. لا ينطبق		1. أحد الجيران الكبار.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		2. أحد الجيران الصغار.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		3. أحد أصحابك.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		4. أحد المعلمين/ات.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		5. قوات الاحتلال والمستعمرين.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		6. الأولاد/ البنات في الشارع.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		7. طلاب أو طالبات المدرسة.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		8. مقدمي رعاية آخرين.
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		9. أخرى/ حدد/ي.....

DV: قد يتعرض الأطفال لبعض أشكال الاعتداء، هل تعرضت خلال الـ 12 شهراً الماضية لأي شكل من أشكال العنف المختلفة في أي مكان من الأماكن المختلفة؟

1. نعم	2. لا	3. لا ينطبق	الرمز	المكان	رمز الإجابة
<input type="checkbox"/>			DV01	المنزل	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			DV02	الشارع.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			DV03	أماكن التسوق (داخل السوق أو المحلات التجارية) .	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			DV04	حواجز الاحتلال.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			DV05	وسائل المواصلات.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			DV06	مكان تلقي الخدمات الصحية، أو الاجتماعية أو الثقافية أو الخدمات الأخرى.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			DV07	المدرسة.	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>			DV08	مكان العمل.	<input type="checkbox"/>

<input type="checkbox"/>	في الحدائق العامة.	DV09
<input type="checkbox"/>	مكان آخر حدد/ي.....	DV10

DD: في حال تعرضت/ي لأحد أشكال العنف السابقة في سؤالي **DA** و **DB** فهل توجهت/ي بهدف طلب المساعدة لأي شخص من الأشخاص في القائمة التالية:
 في حال كان هناك إجابات على سؤال **DA** و **DB**

الرقم	عندما شعرت انك بحاجة لمساعدة، فإلي أي من الجهات أو الأمور التالية لجأت؟	A			B		C		
		1. نعم	2. لا (انتقل/ي إلى البند الذي يليه)	3. لا ينطبق (انتقل/ي إلى البند الذي يليه)	1. نعم	2. لا (انتقل/ي إلى البند الذي يليه)	1. راضي/ة كثيراً	2. راضي/ة بدرجة متوسطة	3. غير راضي
DD01	أحد الوالدين.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD02	صديق/ صديقة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD03	أحد معارف الأسرة غير الأقارب.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD04	أحد الأخوة أو الأخوات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD05	أحد الأعمام أو الأخوال.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD06	إحدى العمات أو الخالات.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD07	معلم / معلمة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD08	رجل دين له مركز في المجتمع.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD09	شخص له اعتبار اجتماعي/ سياسي في البلد.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD10	الطبيب أو الممرض.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD11	الطبيبة أو الممرضة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD12	أخصائي اجتماعي.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD13	أخصائية اجتماعية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD14	المرشد/ة الاجتماعي/ة في المدرسة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD15	توجهت الى مركز شرطة.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD16	توجهت الى بيوت الايواء /الحماية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD17	ذهبت الى المحافظة لطلب المساعدة والحماية.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DD18	أخرى حدد/ي.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DE: لاسف هناك بعض المواقف أو جميعنا قد نتعرض لمواقف مسيئة ومعيبة من الآخرين سوف نقوم بسؤالك اذا حدثت هذه الامور معك رغم ارادتك :

DE01	السؤال	رمز الاجابة:	
		1. نعم	2. لا
		3. لا جواب/ رفض الإجابة	
		خلال الشهر الماضي	خلال 12 شهرا الماضية
	هل حصل أن تعرض/ ت أو حاول احدهم تقبيك أو إحتضانك أو لمسك أو كشف عن أي جزء من جسمك جعلك /جعلتك تشعر/ين بالانزعاج وعدم الارتياح؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CE: العنف الإلكتروني

يعتبر الانترنت نافذة للحرية للكثير من الأشخاص للاستخدام الايجابي، لم تكن متاحة بهذا الشكل سابقاً، إلا انه نتج عنها العديد من المشاكل، سأقوم بسؤالك مجموعة من الاسئلة عن استخدام الانترنت.

الرقم	السؤال	B	C
		خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهرا الماضية
		1. نعم	2. لا
		3. لا ينطبق	3. لا ينطبق
CE01	هل استخدمت الانترنت بغض النظر عن الوسيلة؟ (إذا كانت الاجابة 2 أو 3 في القسمين B أو C انتقل الى قسم EY)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CE02	هل استخدمت أي من وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ) ؟ (إذا كانت الاجابة 2 أو 3 في القسمين B أو C انتقل الى سؤال CE08)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CE03	هل تعرضت عبر إحدى وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ) للإزعاج أو التهديد أو التخويف أو الابتزاز من قبل أشخاص ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CE04	هل تم شتمك أو اهانتك من قبل آخرين عبر إحدى وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ)؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CE05	هل تعرضت لأي تحرش جنسي أو حاول أحد اجبارك أو اغرائك بوسائل مختلفة (مال، إمتيازات أخرى) للقيام بحركات جنسية او ايهاءات جنسية عبر وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ)؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CE06	هل تم ابتزازك بأساليب مختلفة عبر وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ) مقابل مبلغ من المال أو أي شيء آخر؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CE07	هل تعرضت لأي تهديد أو ابتزاز عبر وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ) من قبل الاحتيال او المستعمرين؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CE08	هل تم سرقة البريد الإلكتروني الخاص بك ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EY: العنف من خلال الاتصالات

تعتبر الاتصالات سواء عبر الهاتف الأرضي أو من خلال شبكات المحمول أو من خلال الرسائل النصية نافذة للاتصال والتواصل للكثير من الأشخاص، إلا أنه نتج عنها العديد من المشاكل، سأقوم بسؤالك مجموعة من الاسئلة عن استخدام الاتصالات.

1. نعم		2. لا		3. لم يستخدم	
السؤال		G. شركات فلسطينية (جوال، اوريدو، الاتصالات)		H. شركات اسرائيلية (سيليكوم، اورانج،.....)	
O. أخرى (غير معروفة المصدر)		K. شركات دولية			
		A	B	A	B
الرقم		خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية	خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية
هل تعرضت لأي تهديد أو ابتزاز أو تحرش أشخاص أو جهات مختلفة عبر استعمالك للمكالمات أو الرسائل		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EY		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KW: المعرفة بمراكز ومؤسسات الحماية من العنف

رمز الاجابة	الخيارات	السؤال	KW01
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا	هل تعلم عن توفر مراكز ومؤسسات للحماية من العنف في منطقتك أو تجمعك أو محافظتك ؟	

<input type="checkbox"/>	هل ذهبت/بَ للطبيب أو العيادة بسبب اعتداء أو تهجم أحد أفراد أسرتك عليك/ي؟	KA17
<input type="checkbox"/>	هل عزلك أحد أفراد أسرتك عن الناس أو منعك من الاختلاط بهم أو منعك من الخروج من المنزل؟	KA18
<input type="checkbox"/>	هل كسرت أحد عظامك نتيجة اعتداء أو تهجم أحد أفراد أسرتك عليك/ي؟	KA19
<input type="checkbox"/>	هل اجبرت على المشاركة/ أو عدم المشاركة في الانتخابات بغض النظر عن نوعها	KA20

KD: من هم أكثر فريدين من أفراد الأسرة اعتداء عليك خلال 12 شهرا الماضية

الرقم	الأفراد	رمز الإجابة
KD1	زوجة الابن (كنتك) .	الفرد الاول <input type="checkbox"/>
KD2	زوج البنت.	
KD3	احفادك الذكور.	
KD4	احفادك الاناث .	
KD5	ابنائك.	الفرد الثاني <input type="checkbox"/>
KD6	بناتك.	
KD7	الزوج/ الزوجة.	
KD8	أخرى حدد.....	

KB: تعليمات للباحث/ة: الأسئلة التالية معدة للأفراد الذين تعرضوا لأي شكل من أشكال العنف من قبل أحد أفراد الأسرة وأجابوا بـ نعم على اسئلة -KA4- KA20، اطرحي عليه الآن أساليب مختلفة تستعين بها لمواجهة اعتداء أحد أفراد الأسرة عليك.

ملاحظة للباحث/ة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب									
C			B		A			KB	عندما شعرت انك بحاجة لمساعدة، فإلي أي من الجهات أو الأمور التالية قد لجأت؟
إلى أي مدى أنت راضي/ة عن المساعدة التي تلقيتها؟			هل تلقيت المساعدة التي طلبتها؟		إذا كانت الإجابة نعم انتقل إلى B				
3. غير راضي/ة	2. راضي/ة بدرجة متوسطة	1. راضي/ة تماماً	2. لا (انتقل إلى البند الذي يليه)	1. نعم	3. لا ينطبق (انتقل إلى البند الذي يليه)	2. لا (انتقل إلى البند الذي يليه)	1. نعم		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB01	تركت البيت وذهبت لبيت أحد الأقارب.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB02	تركت البيت وذهبت لبيت أحد الأصدقاء العزيمين عليك .
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB03	تركت البيت وذهبت لبيت أحد البنات المتزوجات .
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB04	تركت البيت وذهبت لبيت أحد الأبناء الذين لا يسكنون معك.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB05	تجاهلته/يه ورفضت الحديث معه لعدة أيام (يتم الانتقال إلى البند التالي بعد استيفاء هذا السؤال).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB06	سكت عن الاعتداء ولم تبلغ/ي أحداً بالأمر (يتم الانتقال إلى البند التالي بعد استيفاء هذا السؤال).
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB07	ذهبت إلى أحد وجهاء العشائر في البلد الذي تقيم فيه.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB08	ذهبت لمكتب الشرطة لتقديم شكوى ضد أحد من أفراد أسرتك أو لطلب الحماية.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB09	اتصلت مع إحدى المؤسسات لتلقي الاستشارة عبر الهاتف.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB10	تحدثت مع رجل دين ظننت أن له تأثير على أحد من أفراد أسرتك.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB11	تحدثت مع رجل ذو مركز اجتماعي/ سياسي ظننت أن له تأثير على أحد من أفراد أسرتك.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB12	توجهت إلى مركز طبي أو صحي للعلاج.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB13	توجهت إلى بيوت المسنين لطلب الحماية.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB14	ذهبت إلى المحافظة لطلب المساعدة والحماية.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB15	توجهت إلى مديريات وزارة التنمية الاجتماعية لطلب المساعدة.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	KB16	أخرى حدد/ي

KC: العنف الإلكتروني

يعتبر الانترنت نافذة للحرية للكثير من الأشخاص للاستخدام الايجابي ، لم تكن متاحة بهذا الشكل سابقاً، إلا انه نتج عنها العديد من المشاكل، سأقوم بسؤالك مجموعة من الاسئلة عن استخدام الانترنت.

الرقم	السؤال	B	C
		خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهرالماضية
		1. نعم 2. لا 3. لا ينطبق	1. نعم 2. لا 3. لا ينطبق
KC01	هل استخدمت الانترنت بغض النظر عن الوسيلة؟ (إذا كانت الاجابة 2 او 3 في القسمين B أو C انتقل الى قسم KY)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KC02	هل استخدمت أي من وسائل التواصل الاجتماعي(فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ)؟ (إذا كانت الاجابة 2 او 3 في القسمين B أو C انتقل الى سؤال KC08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KC03	هل تعرضت عبر إحدى وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ) للإزعاج أو التهديد أو التخويف أو الابتزاز من قبل أشخاص ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KC04	هل تم شتمك أو اهانتك من قبل آخرين عبر إحدى وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ)؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KC05	هل تعرضت لأي تحرش جنسي أو حاول أحد اجبارك أو اغرائك بوسائل مختلفة (مال، إمتيازات أخرى) للقيام بحركات جنسية او احياءات جنسية عبر وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ)؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KC06	هل تم ابتزازك بأساليب مختلفة عبر وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ) مقابل مبلغ من المال أو أي شيء آخر ؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KC07	هل تعرضت لأي تهديد أو ابتزاز عبر وسائل التواصل الاجتماعي (فيسبوك، انستغرام، فايبر، واتس اب، سكايب..... الخ) من قبل الاحتلال او المستعمرين؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KC08	هل تم سرقة حسابك البنكي الإلكتروني (الاون لاين) أو البريد الإلكتروني؟	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

KY: العنف من خلال الاتصالات

تعتبر الاتصالات سواء عبر الهاتف الارضي او من خلال شبكات المحمول او من خلال الرسائل النصية نافذة للاتصال والتواصل للكثير من الأشخاص، إلا انه نتج عنها العديد من المشاكل، سأقوم بسؤالك مجموعة من الاسئلة عن استخدام الاتصالات.

1. نعم		2. لا		3. لم يستخدم					
السؤال		G. شركات فلسطينية (جوال، اوريدو، الاتصالات)		H. شركات اسرائيلية (سيليكوم، اورانج،.....)		K. شركات دولية		O. أخرى (غير معروفة المصدر)	
الرقم	هل تعرضت لأي تهديد او ابتزاز أو تحرش أشخاص أو جهات مختلفة عبر استعمالك للمكالمات أو الرسائل؟	A	B	A	B	A	B	A	B
		خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية	خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية	خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية	خلال 3 شهور الماضية	خلال 12 شهر الماضية
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
KY									

KX: المعرفة بمراكز ومؤسسات الحماية من العنف

رمز الإجابة	الخيارات	السؤال	KX01
<input type="checkbox"/>	1. نعم 2. لا	هل تعلم عن توفر مراكز ومؤسسات للحماية من العنف في منطقتك أو تجمعك أو محافظتك ؟	

OWE: ارجو ان تخبريني إذا كنت تملكين أيًا مما يلي: يسأل (للإناث فقط)

ملاحظة للباحثة: يتم اختيار رمز الإجابة باختيار رقم الإجابة المناسب أدناه			
1. نعم، امتلك	2. نعم، امتلك بالشراكة مع آخرين	3. الخيارين (2+1)	4. لا أمتلك
الرقم	الامتلاكات		
رمز الإجابة			
OWE01	أرض (بناء ، زراعية)		
OWE02	منزل (فيلا او دار او شقة او غرفة مستقلة او عمارة)		
OWE03	منشأة (شركة، محل، مصنع، مشغل.....)		
OWE04	حيوانات ماشية (أبقار، جمال، ضأن ، ماعز.....)		
OWE05	حيوانات داجنة (دجاج، حبش، ارانب، حمام، فر.....)		
OWE06	مزارع دواجن (دجاج، حبش، فر، ارانب، حمام، فر.....)		
OWE07	الأثاث المنزلي.		
OWE08	المجوهرات او الذهب او غيرها من الاشياء الثمينة		
OWE09	السيارات خاصة / تجارية		
OWE10	الأسهم والسندات المالية		
OWE11	الادخار في البنك		
OWE12	الامتلاكات الأخرى، حدد: _____		

ملاحظات الباحثة

ملاحظات على المبحوث/ة:-----

ملاحظات على أسئلة معينة:-----

أية ملاحظات :-----

اسم الباحث/ة:----- رقم الباحث/ة:----- التاريخ / / 2019