

الجمهورية العربية السورية

رئاسة مجلس الوزراء

المكتب المركزي للإحصاء

اسم المحافظة

رقم الأسرة في العنقود

رقم العنقود

المسح الديمغرافي الاجتماعي
المتكامل متعدد الأنماط

في الجمهورية العربية السورية

2017

استماراة الأسرة المعيشية

1

هذه البيانات سرية ولا تستخدمو إلا لأنماط إحصائية

-A- البيانات التعریفیة

بيانات جغرافية

المقالة

ف. العـامـيـ المـدـائـنـ

_____	إجمالي الأطفال (١ وأقل من ٥ سنوات)	A21	_____	الباحث الرمز	A20
_____	إجمالي الأطفال دون السنة	A23	_____	اسم المشرف الرمز	A22
_____	ذكور	فريق العمل المكتبي			
_____	إناث	إجمالي عدد أفراد الأسرة	_____	المدقق / الرمز	A24
_____	المجموع		_____	مدخل البيانات الرمز	A26

B - خصائص المسكن والخدمات

	ما هو نوع المسكن الذي تقيم بها الأسرة؟	B1
	1. بيت مستقل / دار عربي 2. فيلا 3. شقة في مبنى 4. غرفة (خدمات مشتركة) 5. كوخ / بيت من صفيح 6. بيوت قيد الاكتفاء 7. أماكن غير معدة للسكن 8. مركز ايواء (انتقل إلى B5)	
	هل مسكنكم هذا؟	B2
	4. آجار مفروش 5. آجار غير مفروش انشغل إلى (B4) 3. استضافة 1. ملك 2. ملك مشترك	
	ما هي قيمة الاجار الشهري الحالي للمسكن بالليرة السورية؟	B3
	ما هو جنس مالك المسكن؟	B4
	1. ذكر 2. اثني 3. ذكور وإناث	
	ما هي مساحة المسكن المسقوف (بالمتر المربع)؟	B5
	ما هي المادة الأساسية لأرضية المسكن؟	B6
	1. تراب / رمل 2. ألواح خشبية 3. بلاط / سيراميك 4. اسمنت	
	ما هي المادة الأساسية لسقف المسكن؟	B7
	1. خشبية 2. اسمنت مسلح 3. صفيح معدني 4. تراب / رمل	
	ما هي المادة الأساسية لجدران المسكن؟	B8
	1. حجر مع طين 2. اسمنت مسلح 3. بلوك مع اسمنت 4. كتل اسمنت 5. لبن مكسو أو ألواح خشبية	
	ما هو عدد الغرف بالمسكن (باستثناء المطبخ)؟	B9
	هل لديكم غرفة منفصلة تستعمل كمطبخ داخل أو خارج الوحدة السكنية؟	B10
	1. نعم داخل الوحدة السكنية 2. نعم خارج الوحدة السكنية 3. لا يوجد مطبخ في الوحدة السكنية	
	ما هو نوع الوقود الرئيسي الذي تستعمله الأسرة للطهي؟	B11
الباحث : أكشن من إجابة حسب الأهمية	1. غاز 2. كهرباء 3. حطب / خشب / فحم 4. كاز / كروسين 5. مازوت 6. أخرى (نایلون / کرتون / روٹ الحیوانات آخ)	
الباحث : أكشن من إجابة حسب الأهمية	ما هو المصدر الرئيسي للتندفعة؟	B12
الباحث : أكشن من إجابة حسب الأهمية	1. مازوت 2. كهرباء 3. غاز 4. كاز / كروسين 5. حطب / خشب / فحم 6. أخرى (نایلون / کرتون / روٹ الحیوانات آخ)	

	كيف يتم التخلص من القمامة (من قبل الأسرة) ؟	B13
	1. جامعي القمامة 2. رمي القمامة في الطريق بأكياس نايلون 3. رمي القمامة في الطريق بأكياس نايلون 4. في الحاوية 5. الحرق في مزرعة أو مكان مخصص 6. أخرى / حدد	
	كيف تقوم البلدية / المحافظة بإزالة القمامة من المنطقة؟	B14
	1. وسائل نقل خاصة بالقمامة 2. الحرق في مكانها 3. تبقى كما هي 4. طمر القمامة 5. لا أعرف	
	كم مرة تتم إزالة القمامة من قبل البلدية / المحافظة ؟	B15
	1. يومياً 2. على الأقل مرتين في الأسبوع 3. مرة في الأسبوع 4. أكثر من ذلك	
	هل المسكن موصول بشبكة المياه العامة ؟	B16
	1. نعم 2. لا (انقل إلى B18)	
	ما هي دورية ورود مياه الشبكة العامة حالياً ؟	B17
	1. يومياً 2. أكثر من مرة في الأسبوع 3. نصف شهرياً 4. شهرياً 5. أبداً	
	للحاج: تقضي عن المصدر الرئيسي ما هو المصدر الرئيسي لمياه الشرب لأفراد هذه الأسرة؟	B18
	01. شبكة عامة 02. صنبور عام 03. بئر خاص 04. بئر عالم 05. نبع ليس تحت الإشراف 06. نبع تحت الإشراف 07. بحيرة/بركة 08. نهر/جدول 09. مياه أمطار 10. مياه معباء (بغين ، السن ، الدريكيش). 11. خزان مياه (محمول / ثابت)	
	ما هو زمن الوصول لمياه الشرب ؟	B19
	1. أقل من (30) دقيقة فأكثر 2. (30) دقيقة فأقل	
	هل تعالج المياه بأية وسيلة تكون أكثر أماناً ؟	B20
	1. نعم 2. لا (انقل إلى B22)	
	للحاج: أكثر من إجابة حسب الأهمية ماذا تفعل عادة لتجعل المياه أكثر أماناً للشرب ؟	B21
أولاً	1. الغلي 2. إضافة الكلور 3. تصفيفها بقطعة قماش 4. استخدام فلتر مياه (خزف رمل ، مركب.. الخ)	
ثانياً	5. التطهير الشمسي 6. تركه يستقر	
ثالثاً	7. لا أعرف 8. أخرى	
	ما هي وسيلة تخزين مياه الشرب ؟	B22
	1. أووعية بلاستيكية 2. أووعية زجاجية 3. أووعية معدنية 4. لا تخزن	
	نوع المرحاض المستخدم من قبل الأسرة ؟	B23
	1. موصول بشبكة الصرف الصحي العامة 2. موصول بحفرة امتصاصية 3. حفرة مغطاة 4. في العراء	
	هل المرحاض يقع :	B24
	1. داخل المسكن 2. خارج المسكن	

	هل المراخص مشترك مع أسرة أو أكثر؟	B25
	1. نعم 2. لا	
	هل المسكن موصول بشبكة الكهرباء العامة؟	B26
	1. نعم 2. لا (انتقل إلى B28)	
	ما هو وسطي عدد ساعات التقنين في اليوم؟	B27
	ما هي الوسيلة الرئيسية البديلة في حال عدم وجود الشبكة العامة أو ساعات التقنين؟	B28
	1. بطارية ولدات 2. طاقة شمسية 3. مولد خاصية 4. امبيرات (شبكة خاصة) 5. شمع 6. قنديل على الكاز او الغاز	
	ما هو بعد مسكن الاسرة عن اقرب (بالكم) :	B29
	a. شارع رئيسي معبد b. دور حضانة (رياض اطفال) c. مدرسة تعليم ابتدائي حلقة أولى (ابتدائية) d. مدرسة تعليم ابتدائي حلقة ثانية (اعدادية) e. مدرسة تعليم ثانوي f. مركز تجاري / سوق g. مركز صحي أو مشفى	

C - المعونات والدخل

1. لا .2	1. نعم	هل تتلقى الأسرة إعانات من أي جهة دولية أو محلية ؟	C1
<input type="checkbox"/>		a. منظمة الهلال الأحمر	
<input type="checkbox"/>		b. منظمة اليونيسف	
<input type="checkbox"/>		c. برنامج الغذاء العالمي	
<input type="checkbox"/>		d. الجمعيات الأهلية	
<input type="checkbox"/>		e. الجمعيات الدينية	
<input type="checkbox"/>		f. من الأهل والأصدقاء	
<input type="checkbox"/>		g. جهات حكومية أخرى	
<input type="checkbox"/>		h. منظمات أخرى	
خلال الأشهر ال 3 الماضية - ما كان مصدر المعيشة الرئيسي للأسرة (اختر 4 مصادر رئيسية للدخل من القائمة أدناه، وأذكر أهم مصدر كأول مصدر)			C2
<input type="checkbox"/>	المصدر الرئيسي	11. إعانات حكومية (عينية)	01. لا يوجد مصدر للدخل
		12. إعانات من جمعيات ومنظمات غير حكومية (نقدية)	02. الرواتب والأجر
		13. إعانات من جمعيات ومنظمات غير حكومية (عينية)	03. دخول من مشاريع خاصة والمهن والحرف
<input type="checkbox"/>	المصدر الثاني	14. سحب من مدخرات	04. دخول من ممتلكات عقارية
		15. قروض مصرافية	05. دخول من ممتلكات مالية
		16. الاستدانة / اقراض المال	06. دخول من معاشات تقاعدية
<input type="checkbox"/>	المصدر الثالث	17. التسول	07. تمويلات مالية من داخل القطر
		18. هدية من الأقارب والأصدقاء (داخل القطر)	08. تمويلات مالية من خارج القطر
		19. هدية من الأقارب والأصدقاء (خارج القطر)	09. إنتاج ذاتي (بغرض الاستهلاك فقط)
<input type="checkbox"/>	المصدر الرابع	10. إعانات حكومية (نقدية)	

D: بيانات ديمografية عامة لجميع أفراد الأسرة

E: الحالة التعليمية

التعليم المبكر		الإقامة									العمر		الجنس		العلاقة برب الأسرة		الأسم الثالثي		(مقطوعة الأسرة)					
هل هو سبب عدم التحاقه؟	هل الفرد متخرج الآن أو سبق أن التحق بالتعليم ما قبل المدرسة؟	لأفراد 10 سنوات فأكثر	الحالة الزوجية	هل الفرد ؟	بالسنوات	الكاملة	تاريخ الميلاد			السن	الشهر	ذكر	أنثى	1. رب الأسرة	2. زوج / زوجة	3. ابن / بنت	4. أب / أم	5. حفيد / حفيدة		6. أخ / أخت	7. زوج (ابن / بنت)	8. جد / جدة	9. أقارب آخرين	10. غير أقارب
1. الوضع المعيشي	1. لا يوجد تعليم مبكر في المنطقة	نعم	1. انتقل إلى	1. لم يسبق له الزواج	1. مقيم	1. متزوج	1. عائد من التزوج	1. نازح	2. أرمل	2. مطلق	3. منفصل	3. عائد من التزوج	1. ذكر	2. أنثى	1. رب الأسرة	2. زوج / زوجة	3. ابن / بنت	4. أب / أم	5. حفيد / حفيدة	6. أخ / أخت	7. زوج (ابن / بنت)	8. جد / جدة	9. أقارب آخرين	10. غير أقارب
2.	2.	لا	(E3)																					
3.	3.																							
4.	4.																							
E 2	E 1	D 7	D 6	D 5	D 4	D 3	D 2	D 1																
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

E: الحالة التعليمية

للنذين أعمارهم بين 6-14 سنة

الأفراد 6 سنوات فأكثر

المرحلة	الصف	المرحلة	الصف	خلال العام الدراسي الحالي (2018/2017) في أي مرحلة أو أي صف التحق به ؟				خلال العام الدراسي الماضي (2017/2016) في أي مرحلة أو أي صف كان ملتحقًا به ؟	(مدة حضورها)	
				1. التردد	2. العمل	3. أسباب صحية	4. لم ينجح في التعليم / طرد			
E 8	E 7	E 6	E 5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14				
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15				

E: الحالة التعليمية

(فقه مسلسل الفقد: فن الآئمة)

الاختصاص بشكل مفصل

F: للأفراد (15) سنة فأكثر

ما أهم صفات العمل المناسب للفرد؟

لليابح: اجابتين على الأكثر، حسب الأهمية

1. العمل الذي يؤمن له دخل مرتفع
2. العمل الذي يتوافق مع الاختصاص الذي درسه الفرد/ أو مؤهلاته الأخرى
3. العمل الذي يتاسب مع وضعه العائلي
4. العمل القريب من مكان إقامته
5. عمل يؤمن بعض الخدمات (كتوفير حضانة للأطفال، تأمين صحي،.....)
6. عمل بدوام حر
7. بيئة عمل صحية و ملائمة
8. العمل الذي يؤمن تقاعدية أو تأمينات

لو حصل الفرد اليوم على
عمل مناسب، هل هو
مستعد لمباشرته خلال
الأسبوعين القادمين؟

1. نعم
G. انتقل للسؤال (G 1)
2. لا
(1)

ما السبب الرئيسي لعدم بحث الفرد
عن عمل؟
1. التفرغ للأعمال المنزلية
2. التفرغ للدراسة
3. عدم القدرة على العمل
4. مكتفي
5. متلاعِد

انتقل للسؤال (G 1)
6. مرتبط بعمل أو يتطلع عملاً مؤكداً
(F 20)
7. توقف مؤقت عن البحث

هل بحث الفرد عن
عمل خلال الأسبوع
الأربعة السابقة
للزيارة؟
1. نعم
F. انتقل للسؤال (F 4)
2. لا
(F 20)

هل عمل الفرد لمدة
ساعة واحدة على
الأقل خلال الأيام
السبعة الماضية؟
1. نعم
E. انتقل للسؤال (E 9)
2. لا

F 5

F 4

F 3

F 2

F 1

E 9

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

F: للأفراد (15) سنة فأكثر ((خاص بالمعطلين عن العمل))

F: للأفراد (15) سنة فأكثر ((خاص بالمعطلين عن العمل))

F: للأفراد (15) سنة فأكثر خاص بالمستغلين (عمل رئيسي)

هل يعتبر الفرد طبيعة عمله الرئيسية متناسبة مع مؤهلاته؟	هل يرغب الفرد بالعمل لساعات إضافية؟	ما عدد الساعات التي يعملها الفرد خلال أسبوع؟	ما عدد أيام العمل العادة خلال أسبوع؟	ما طبيعة العمل الرئيسي للفرد؟
1. نعم	1. نعم			1. دائم
لا	لا			2. موسمي

ما السبب الذي جعل الفرد ينقطع عن العمل آخر مرة؟	لصالح أي جهة عمل الفرد في آخر مهنة	ما آخر نشاط عمل به؟	ما آخر مهنة عمل بها؟
1. توقف المؤسسة 2. إغاء الخدمة / تسريح 3. أسباب صحية 4. أسباب عائلية / اجتماعية 5. الانتحاق بالخدمة الإلزامية 6. عدم الرضا عن الأجر 7. أسباب أمنية 8. أسباب أخرى	1. صاحب عمل (لديه موظفين) 2. يعمل حسابه 3. يأجر في القطاع العام 4. يأجر في القطاع المشتراك 5. يأجر لدى القطاع الخاص/فردي 6. يأجر لدى القطاع الخاص/شركة 7. يأجر لدى الأسرة 8. بلا أجر		

انقل للسؤال (G 1)

F 24	F 23	F 22	F 21	F 20	F 19	F 18	F 17	F 16	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	10							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	11							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	12							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	13							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	14							
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	15							

سلسلة
الآراء
الآمنة

F: للأفراد (15) سنة فأكثر خاص بالمستغلين (عمل رئيسي)

خاص بالمستغلين (عمل ثانوي)

لدى الفرد عملاً ثانوياً
أو أكثر؟

ما صافي الدخل أو
الأجر الشهري الناتج من
العمل الرئيسي؟

. نعم

(G 1) تنقل للسؤال

ما هي الحالة العملية للفرد؟

1. صاحب عمل
2. يعمل حسابه
3. يأجر لدى القطاع الخاص / فردي
4. يأجر لدى القطاع الخاص / شركة
5. يأجر لدى الأسرة
6. عمل بدون أجر
7. يأجر لدى قطاع عام
8. يأجر لدى قطاع مشترك

ما نشاطك الرئيسي؟

ما هي مهنتك الرئيسية؟

F 30

F 29

F 28

F 2

F 26

F 25

رقم مسلسل الفرد في الأسرة

G: بيانات صحية لجميع أفراد الأسرة

خاص بالمتغليين (عمل ثانوي)

رقم مسلسل الفرد في الأسرة	بيانات صحية لجميع أفراد الأسرة			خاص بالمتغليين (عمل ثانوي)			
	هل لديك صعوبة في المشي أو صعود الدرج؟	هل ت يوجد صعوبة في السمع، حتى عند استخدام جهاز مساعد للسمع؟	هل لديك صعوبة في الرؤية، حتى وأنت ترتدي النظارات؟	ما صافي الدخل أو الأجر الشهري الناتج من العمل الثانوي؟	ما هي الحالة العملية للفرد؟	ما نشاطك الثانوي؟	ما هي مهنتك الثانوية؟
	هل لديك صعوبة في المشي أو صعود الدرج؟	هل ت يوجد صعوبة في السمع، حتى عند استخدام جهاز مساعد للسمع؟	هل لديك صعوبة في الرؤية، حتى وأنت ترتدي النظارات؟	ما صافي الدخل أو الأجر الشهري الناتج من العمل الثانوي؟	ما هي الحالة العملية للفرد؟	ما نشاطك الثانوي؟	ما هي مهنتك الثانوية؟
	1. لا توجد صعوبة 2. بعض الصعوبة 3. الكثير من الصعوبة 4. لا يمكنني القيام بذلك على الإطلاق	1. لا توجد صعوبة 2. بعض الصعوبة 3. الكثير من الصعوبة 4. لا يمكنني القيام بذلك على الإطلاق	1. لا توجد صعوبة 2. بعض الصعوبة 3. الكثير من الصعوبة 4. لا يمكنني القيام بذلك على الإطلاق	1. صاحب عمل 2. يعمل حسابه 3. يأجر لدى القطاع الخاص/فردي 4. يأجر لدى القطاع الخاص/شركة 5. يأجر لدى الأسرة 6. عمل بدون أجر 7. يأجر لدى قطاع عام 8. يأجر لدى قطاع مشترك	ف حال وجود عدة أعمال ثانوية اذكر النشاط الأهم في العمل الثانوي	ف حال وجود عدة أعمال ثانوية اذكر المهمة الأهم في العمل الثانوي	ف حال وجود عدة أعمال ثانوية اذكر المهمة الأهم في العمل الثانوي
G 3	G 2	G 1	F 34	F 33	F 32	F 31	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	11
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	14
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	15

G: بيانات صحية لجميع أفراد الأسرة

هل لديك صعوبة في الذكّر أو التركيز؟	هل لديك صعوبة في الاعتناء بنفسك، (على سبيل المثال الاغتسال أو ارتداء الملابس)؟	هل لديك صعوبة في التواصل باستخدام لغتك المعتمدة (المألوفة)، على سبيل المثال صعوبة في فهمك لآخرين أو فهمهم لك؟	هل يعاني الفرد أياً من الأمراض المزمنة؟	ما هو المرض المزمن الذي يعاني منه الفرد ؟ للباحث : ((يتحمل أكثر من إجابة))	هل يأخذ الفرد علاجاً منتظماً لهذا المرض؟	كم كان عمر الفرد عندما أصيب بأول مرض مزمن؟	أين تم تشخيص المرض؟	
								1. لا توجد صعوبة 2. بعض الصعوبة 3. الكبير من الصعوبة 4. لا يمكنني القيام بذلك على الإطلاق
G 11	G 10	G 9	G 8	G 7	G 6	G 5	G 4	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	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"/>	11
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15

H: لأفراد الأسرة المغادرين خارج القطر

الأفراد المغادرين خارج القطر حسب الجنس والفتات العمرية و مدة المغادرة										<p>هل هناك أفراد كانوا يعيشون ضمن هذه الأسرة وغادروا إلى خارج القطر خلال العشر سنوات الماضية؟</p> <p>ما هو عدد الأفراد الذين غادروا من الأسرة إلى خارج القطر خلال العشر سنوات الماضية</p> <p>إذا كانت الإجابة (لا) توقف وانتقل للاستبيان التالي</p>
<input type="radio"/> 1. نعم <input type="radio"/> 2. لا										
مدة المغادرة										الفتات العمرية
5. (7 سنوات فأكثر) ذكور إإناث										1. أقل من سنة ذكور إإناث
4. (5- وأقل من 7) ذكور إإناث										2. سنة وأقل من 3 ذكور إإناث
3. (3- وأقل من 5) ذكور إإناث										3. أقل من سنة ذكور إإناث
H 3										H 2
1. أقل من 15 سنة										H 1
2. من 15 إلى 24 سنة										
3. من 25 إلى 64 سنة										
4. 65 سنة فأكثر										