

Distr.
LIMITED

E/ESCWA/TC/2000/49
7 September 2000
ORIGINAL: ARABIC

COMMISSION
2000
LIBRARY & DOCUMENT SECTION

المجلس

الاقتصادي والاجتماعي



اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا

تقرير عن
المهمة الإستشارية إلى
الجهاز المركزي للإحصاء والمصادر الطبيعية الفلسطيني
دمشق - الجمهورية العربية السورية

خلال الفترة
١٢ - ١٤ نيسان/أبريل ٢٠٠٠

إعداد
الدكتور عبد الله السعيد طلبة النجار
المستشار الإقليمي الأقدم في المعلوماتية
(الإحصاء وتكنولوجيا الحاسبات)

ملاحظة: الآراء الواردة في هذا التقرير هي آراء المستشار الإقليمي، ولا تمثل بالضرورة رأي اللجنة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا (الإسكوا).

محتويات التقرير

الصفحة	الموضوع
١	١- مقدمة
١	٢- توجهات عمل المهمة
٢	٣- المسوح الإحصائية الجارية
٤	٤- الجداول الإحصائية الصادرة عن المسح الشامل للسكان والمساكن
٤	٥- الإطار الإحصائي الأسري وسحب عينة المسح الصحي المتعدد المؤشرات (MICS٢) لمكتب اليونيسف - دمشق
٥	٦- بناء شبكة الحاسبات في المكتب المركزي للإحصاء والمصادر الطبيعية الفلسطينية في دمشق
٥	٧- مراجعة وتقييم الأداء في أنشطة مشروع الإحصاء الفلسطيني الذي تقوم الاسكوا بإدارته
٦	٨- اجتماعي عمل مع بعض المسؤولين في اليونيسف
٧	٩- أسماء السادة الذين تمت مقابلتهم خلال المهمة
٨	١٠- مرفقات
١ / (١) م	مرفق (١): الاستمارة الإحصائية للمسح الصحي المتعدد المؤشرات MICS٢ (بعد إعادة تصميمها)
١ / (٢) م	مرفق (٢): نموذج لـ عنقود العينة الأسرية الواقعة في المسح الصحي المتعدد المؤشرات MICS٢

أعرب المكتب المركزي للإحصاء والمصادر الطبيعية الفلسطيني في دمشق إلى لجنة الأمم المتحدة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا (الاسكوا) عن حاجته إلى خدمات المستشار الإقليمي الأقدم في المعلوماتية (الإحصاء وتكنولوجيا الحاسبات) لمدة أسبوع لتقديم المشورة في الموضوعات الواردة في بند توجهات عمل المهمة من هذا التقرير.

وافقت الاسكوا على قيام المستشار الإقليمي بمهمتين إلى سورية إلى كل من المكتب المركزي للإحصاء والمصادر الطبيعية الفلسطيني في دمشق، ووزارة المواصلات السورية وذلك خلال الفترة ١٢-٢٢ نيسان/أبريل ٢٠٠٠.

في ضوء واقع الحال، فقد تمت المهمة إلى وزارة المواصلات في الجمهورية العربية السورية خلال الفترة: ١٥-٢٢ نيسان/أبريل ٢٠٠٠، وتمت المهمة إلى المكتب المركزي للإحصاء والمصادر الطبيعية الفلسطيني في دمشق خلال الفترات: ١٢-١٤ نيسان/أبريل ٢٠٠٠، وبعض الوقت - في المساء - خلال الفترة ١٥-٢٢ نيسان/أبريل ٢٠٠٠.

وجدير بالإشارة أن الخدمات التي يقدمها المستشار الإقليمي الأقدم في المعلوماتية (الإحصاء وتكنولوجيا الحاسبات) إلى المكتب المركزي للإحصاء والمصادر الطبيعية الفلسطيني في دمشق - تقع - في إطار مسؤولياته كمنسق لإدارة المشروع المشترك بين الاسكوا والمكتب وذلك إضافة إلى صفته كمستشار إقليمي يقدم خدماته الاستشارية إلى الدول الأعضاء.

٢. توجهات عمل المهمة

تتضمن توجهات عمل المهمة الموضوعات التالية:

(١) المتابعة وتقديم الرأي في الأعمال الإحصائية المكتبية والميدانية الجارية للمسوح:

- أ. المسح الشامل للسكان والمساكن
- ب. المسح الاجتماعي والصحي للأم والطفل (عينة ديمغرافية مستمرة)
- ج. المسح الصحي المتعدد المؤشرات (MICS٢)، لمكتب اليونيسف - دمشق

(٢) تقديم المشورة في تصميم وسحب العينة للمسح الصحي المتعدد المؤشرات (MICS٢)

(٣) تقديم المشورة حول تصميم الجداول الإحصائية للمسح الشامل للسكان والمساكن.

(٤) مراجعة الموقف حول دعم بناء شبكة المعلومات في ضوء التزامات مكتب اليونيسف في دمشق بهذا الموضوع.

(٥) التحضير لموضوع تقييم أنشطة وإنجازات المشروع المشترك بين المكتب والاسكوا والذي تقوم الاسكوا بإدارته.

٣. المسوح الإحصائية الجارية

(١) يقوم المكتب المركزي للإحصاء والمصادر الطبيعية الفلسطيني بإجراء ثلاثة مسوح إحصائية تم التخطيط المسبق لإجرائها بشكل متوافق وطبقاً لمنهجيات إحصائية يتكامل فيها أهداف وأنشطة المسوح الثلاثة ويتم من خلالها إعداد الأطر الإحصائية، والتخطيط والعمل الميداني، واختيار العينات، واستيفاء البيانات من الأسر بالنسبة لكل مسح. ويمتد هذا التوافق والتكامل في أغراض المعالجة الآلية للبيانات، وسحب العينات الأسرية بواسطة الحاسب الآلي. والمسوح الثلاثة الجارية حالياً هي:

- أ. المسح الشامل للسكان والمساكن
- ب. المسح الاجتماعي والصحي للأم والطفل (عينة ديمغرافية مستمرة)
- ج. المسح الصحي متعدد المؤشرات MICS٢ (لمكتب اليونيسف - دمشق).

(٢) بدأ تنفيذ المسوح الإحصائية الثلاثة بعمل خرائط للمخيمات وترقيم المناطق والطرق والمباني داخل كل مخيم، وبناء إطار إحصائي عن المباني والمساكن والمنشآت. وتم ذلك العمل ميدانياً خلال شهري (٧ و ٨) من عام ١٩٩٩.

(٣) تم إنجاز المسح الشامل للسكان والمساكن ميدانياً خلال شهري (٢ و ٣) عام ٢٠٠٠ وكذلك تم إدخال البيانات إلى الحاسب وتصويب الأخطاء بها. وجاري حالياً استكمال استخراج عدداً من الجداول الإحصائية الأساسية.

(٤) تم تنفيذ الزيارة الميدانية الأولى لعينة الأسر الواقعة في المسح الاجتماعي والصحي للأمم والطفل (عينة ديمغرافية مستمرة) في نفس توقيت إجراء المسح الشامل للسكان والمساكن، وجاري إدخال بيانات الزيارة الأولى والإعداد لإصدار تبويبات عنها بواسطة الحاسب الآلي. ومن المخطط متابعة هذه الأسر وزيارتها مرة كل ستة أشهر خلال عام منذ الزيارة الأولى واستيفاء بيانات الأسرة عن كل زيارة للتعرف على التغيرات الاجتماعية والاقتصادية التي تقع بالأسر خلال عام الدراسة.

(٥) تم الإعداد الإحصائي والميداني للمسح الصحي المتعدد المؤشرات، ومن المتوقع أن يبدأ به العمل الميداني يوم ٢٩/٤/٢٠٠٠ ويستمر حتى ٢٩/٥/٢٠٠٠. ومن المخطط أن يتم إدخال البيانات إلى الحاسب بشكل متوازي مع إنجازات العمل الميداني. ومن المقرر إنجاز إدخال البيانات في ٧/٦/٢٠٠٠ وتصويب أخطاء الإدخال والإنسان للبيانات في ١٧/٦/٢٠٠٠، وإصدار التبويبات الإحصائية الأساسية في ١٧/٧/٢٠٠٠ باستخدام برامجيات SPSS.

(٦) وطبقاً لسياسة التعريف بالمسوح والبيانات الإحصائية والمؤشرات الصادرة عنها فإنه من المتوقع عقد ندوة محلية عن النتائج الأساسية للمسوح الثلاثة في النصف الأول من شهر آب/أغسطس ٢٠٠٠.

(٧) وجدير بالإشارة، أنه سبق أن أوصى المستشار الإقليمي في تقريره عن المهمة الاستشارية السابقة بضرورة إعادة تصميم إستمارة المسح الصحي متعدد المؤشرات (MICS٢) لأن الاستمارة في صورتها المقدمة إلى المكتب لم تكن مرضية إحصائياً، كما أوضح الأسس والمفاهيم التي يلزم مراعاتها عند إعادة تصميم الاستمارة. وقد قام المكتب بتنفيذ توصيات المستشار الإقليمي وأعاد تصميم الاستمارة وإصدارها على نحو إحصائي جيد. والمرفق (١) به صورة من هذه الاستمارة (بعد إعادة تصميمها).

(٨) يرى المستشار الإقليمي أن إنجاز المكتب لهذه المسوح يعتبر إنجازاً متميزاً وخاصة في ضوء الإمكانيات المادية والبشرية القليلة المتاحة.

٤- الجداول الإحصائية الصادرة عن المسح الشامل للسكان والمساكن

(١) قام المستشار الإقليمي بمراجعة البناء التركيبي للجداول الأساسية الصادرة عن المسح الشامل للسكان والمساكن، وأضاف إليها مجموعة من الجداول متعددة المتغيرات للوصول إلى مؤشرات عن درجة الارتباط بين هذه المتغيرات ومدى تأثير كل منها على الآخر.

(٢) شكّل فريق عمل من إثنين من الإحصائيين بالمكتب بإعداد الجداول الإحصائية متعددة المتغيرات حسب ما دار من المناقشات مع المستشار الإقليمي، وإصدار نتائج هذه الجداول عن بيانات المسح.

٥- الإطار الإحصائي الأسري وسحب عينة المسح الصحي المتعدد المؤشرات (MICS٢) لمكتب اليونيسف - دمشق

(١) أُعتمدت بيانات المسح الشامل للسكان والمساكن كإطار أسري إحصائي، وتم الاستفادة منه في سحب عينة المسح الصحي المتعدد المؤشرات منه. لقد تم تقسيم الإطار إلى عناقيد، وكل عنقود مكون من ٢٥ أسرة يتم استيفاء البيانات منها في المسح الصحي المتعدد المؤشرات. وقد تم اختيار ٢٠% من العناقيد كعينة أسرية للمسح، وظهر العنقود رقم (١) في الاختيار العشوائي للأرقام من (١) إلى (٥) ومن ثم تم اختيار العناقيد (١)، (٦)، (١١)، ... الخ.

(٢) تمت مراجعة الإطار وبيانات كل عنقود والمعلومات اللازم توافرها عن كل أسرة تقع بالعنقود. وتم تصميم الاستمارة الخاصة ببيانات الأسرة في كل عنقود، واستخدم الحاسب الإلكتروني في سحب بيانات الأسر من الإطار الإحصائي مع ترك فراغ لكتابة اسم رب الأسرة نقلاً من السجل الإحصائي للمسح الشامل. والمرفق رقم (٢) به نموذج من العناقيد الواقعة في العينة.

٦- بناء شبكة الحاسبات في المكتب المركزي للإحصاء والمصادر الطبيعية الفلسطينية في دمشق

(١) يشغل المكتب المركزي للإحصاء والمصادر الطبيعية الفلسطيني طابق في بناية تبعد حوالي (١ ١/٢) كيلومتر عن المبنى الذي يقع فيه قسم الحاسب الإلكتروني، والحاسبات الشخصية والخدمية موزعة في الموقعين.

(٢) يتولى مكتب اليونيسف - دمشق مسؤولية بناء شبكة الحاسبات المتواصلة بين الحاسبات في الموقعين ولم تتم بعد الإنجازات الكلية لهذا البناء الشبكي.

(٣) عرض المستشار الإقليمي هذه الحال على القائم بأعمال مدير مكتب اليونيسف في دمشق، والذي وعد بدوره بمتابعة الموضوع وعمل اللازم في ضوء ما هو متوفر من إمكانيات لدى مكتبه.

٧- مراجعة وتقييم الأداء في أنشطة مشروع الإحصاء الفلسطيني الذي تقوم الاسكوا بإدارته

(١) تقوم الاسكوا بتقديم الدعم الفني والإشراف على "مشروع الخطة الإحصائية لتوفير وبناء نظم معلومات عن الفلسطينيين في مخيمات وتجمعات سورية ولبنان"، وهو مشروع مشترك بين المكتب المركزي للإحصاء والمصادر الطبيعية الفلسطيني (في دمشق) والاسكوا، وتشارك في دعمه مالياً كل من:

- أ. برنامج الخليج العربي لدعم منظمات الأمم المتحدة الإنمائية (الاجفند).
- ب. مكتب منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) في سورية.
- ج. مكتب منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف) في لبنان.

(٢) تتضمن خطة عمل المشروع لعام ٢٠٠٠، دعوة الجهات المشرفة والداعمة فنياً ومالياً للمشروع بإجراء تقييم فني لما تم إنجازه ومدى توافق هذا الإنجاز مع أهداف المشروع. ومن المتوقع أن يتم هذا التقييم خلال الربع الثالث من عام ٢٠٠٠، وسيتم التحديد الفعلي لموعد التقييم بعد إجراء الاتصالات المناسبة مع الجهات المدعوة لإجراء المراجعة والتقييم لأنشطة المشروع.

٨ - اجتماعي عمل مع بعض المسؤولين في اليونيسف

- (١) بناء على دعوة من مكتب اليونيسف في دمشق، حضر المستشار الإقليمي حفل الختام للدورة التدريبية الإقليمية التي قامت بها منظمة اليونيسف عن المعالجة الآلية للمسح الصحي المتعدد المؤشرات (MICS٢) وذلك يوم الخميس ٢٠ نيسان/أبريل ٢٠٠٠.
- (٢) بعد حفل الختام، عقد إجتماع عمل مع السادة المسؤولين في اليونيسف (مكتب دمشق، والمكتب الإقليمي في عمان، والمركز الرئيسي في نيويورك) وخلال هذا الاجتماع تم استعراض مشروع الإحصاء الفلسطيني الذي تقوم الاسكوا بالإشراف عليه، والتعاون البناء الذي أحدثه هذا المشروع بين مكنتي اليونيسف في دمشق وعمان والمكتب المركزي للإحصاء والمصادر الطبيعية الفلسطينية في دمشق.
- (٣) أعرب المستشار الإقليمي عن أهمية إجراء تقييم للأداء بالمشروع وضرورة مشاركة المسؤولين في اليونيسف من المكتب الإقليمي في عمان والمركز الرئيسي في نيويورك إضافة إلى ممثليهم من مكنتي اليونيسف في كل من دمشق وبيروت.

أ - المكتب المركزي للإحصاء والمصادر الطبيعية الفلسطيني	
السيد/ يوسف الماضي	المدير الفني
السيد/ حاتم صادق	رئيس قسم الإحصاءات السكانية
السيد/ أحمد أبو الحسن	باحث إحصائي
الآنسة/ سلافة الفاصد	باحثة إحصائية
الآنسة/ فاتن أبو غيدا	باحثة إحصائية
السيدة/ منى شاهين	أخصائية كومبيوتر
ب - مؤسسة الشؤون الاجتماعية ورعاية أسر الشهداء	
السيدة/ منى قرشولي	رئيس قسم الكومبيوتر والمكلفة حالياً بأعمال المعالجة الآلية للمسوح الإحصائية
ج - مكتب اليونيسف - دمشق	
السيد/ ناردين شارما	منسق البرامج والقائم بأعمال مدير المكتب
الآنسة/ سهام دلو	مديرة برامج
د - المكتب الإقليمي لليونيسف - عمان	
Mr. Nimal Hettiarartchy	Senior Project Officer for Policy Analysis UNICEF Regional Office for the Middle East and North Africa Region Amman, Jordan Tel: 962-6-462 9571, 462 9578, 462 9586 Fax: 962-6-464 0049 461 0570
هـ - المكتب الرئيسي لليونيسف - نيويورك	
Mr. Gareth Jones	Chief, Info. & Data Management Division of Evaluation, Policy and Planning UNICEF, UN Headquarters, New York Tel: (212) 824-6729 Fax: (212) 824-6490 Internet: gjones@unicef.org Web site: www.unicef.org
و - مكتب برنامج الأمم المتحدة الإنمائي - دمشق	
السيد/ عمر عمادي	ضابط اتصال
السيدة/ رولا القدسي	سكرتيرة والمسؤولة عن متابعة أعمال الاسكوا

مرفق (١):

الاستمارة الإحصائية للمسح الصحي المتعدد المؤشرات MICS2 (بعد إعادة تصميمها).

الأمم المتحدة

منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسيف)

المكتب المركزي للإحصاء

والمصاحف الطبيعية الفلسطينية

الجمعية العربية العربية السورية - دمشق

الجمعية العربية السورية

وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل

المدينة العامة للجنين الفلسطينيين - دمشق

المسح الصحي المتعدد المؤشرات للجنين الفلسطينيين

في مخيماته وتجمعاته سورية

المحافظة

اسم المخيم / التجمع

اسم الباحة

اسم المرفق

الأمو المتحدة
منظمة الأمم المتحدة للطفولة (اليونيسف)

المكتب المركزي للإحصاء
والمصادر الطبيعية الفلسطيني
الجمهورية العربية السورية - دمشق

الجمهورية العربية السورية
وزارة الشؤون الاجتماعية والعمل
الهيئة العامة للأجانب الفلسطينيين - دمشق

المسح الصحي للمتحدثين المؤثرات للأجانب الفلسطينيين
في مخيمات وجمعيات سورية

البيانات المتعرفين

AM1		AM2		AM3		AM4		AM5		AM6		AM7		AM8		AM9		AM10		AM11		AM12		AM13		AM14		AM15		AM16		AM17		AM18		AM19		AM20		AM21		AM22		AM23		AM24		AM25		AM26		AM27		AM28		AM29		AM30		AM31		AM32		AM33		AM34		AM35		AM36		AM37		AM38		AM39		AM40		AM41		AM42		AM43		AM44		AM45		AM46		AM47		AM48		AM49		AM50		AM51		AM52		AM53		AM54		AM55		AM56		AM57		AM58		AM59		AM60		AM61		AM62		AM63		AM64		AM65		AM66		AM67		AM68		AM69		AM70		AM71		AM72		AM73		AM74		AM75		AM76		AM77		AM78		AM79		AM80		AM81		AM82		AM83		AM84		AM85		AM86		AM87		AM88		AM89		AM90		AM91		AM92		AM93		AM94		AM95		AM96		AM97		AM98		AM99		AM100		AM101		AM102		AM103		AM104		AM105		AM106		AM107		AM108		AM109		AM110		AM111		AM112		AM113		AM114		AM115		AM116		AM117		AM118		AM119		AM120		AM121		AM122		AM123		AM124		AM125		AM126		AM127		AM128		AM129		AM130		AM131		AM132		AM133		AM134		AM135		AM136		AM137		AM138		AM139		AM140		AM141		AM142		AM143		AM144		AM145		AM146		AM147		AM148		AM149		AM150		AM151		AM152		AM153		AM154		AM155		AM156		AM157		AM158		AM159		AM160		AM161		AM162		AM163		AM164		AM165		AM166		AM167		AM168		AM169		AM170		AM171		AM172		AM173		AM174		AM175		AM176		AM177		AM178		AM179		AM180		AM181		AM182		AM183		AM184		AM185		AM186		AM187		AM188		AM189		AM190		AM191		AM192		AM193		AM194		AM195		AM196		AM197		AM198		AM199		AM200		AM201		AM202		AM203		AM204		AM205		AM206		AM207		AM208		AM209		AM210		AM211		AM212		AM213		AM214		AM215		AM216		AM217		AM218		AM219		AM220		AM221		AM222		AM223		AM224		AM225		AM226		AM227		AM228		AM229		AM230		AM231		AM232		AM233		AM234		AM235		AM236		AM237		AM238		AM239		AM240		AM241		AM242		AM243		AM244		AM245		AM246		AM247		AM248		AM249		AM250		AM251		AM252		AM253		AM254		AM255		AM256		AM257		AM258		AM259		AM260		AM261		AM262		AM263		AM264		AM265		AM266		AM267		AM268		AM269		AM270		AM271		AM272		AM273		AM274		AM275		AM276		AM277		AM278		AM279		AM280		AM281		AM282		AM283		AM284		AM285		AM286		AM287		AM288		AM289		AM290		AM291		AM292		AM293		AM294		AM295		AM296		AM297		AM298		AM299		AM300		AM301		AM302		AM303		AM304		AM305		AM306		AM307		AM308		AM309		AM310		AM311		AM312		AM313		AM314		AM315		AM316		AM317		AM318		AM319		AM320		AM321		AM322		AM323		AM324		AM325		AM326		AM327		AM328		AM329		AM330		AM331		AM332		AM333		AM334		AM335		AM336		AM337		AM338		AM339		AM340		AM341		AM342		AM343		AM344		AM345		AM346		AM347		AM348		AM349		AM350		AM351		AM352		AM353		AM354		AM355		AM356		AM357		AM358		AM359		AM360		AM361		AM362		AM363		AM364		AM365		AM366		AM367		AM368		AM369		AM370		AM371		AM372		AM373		AM374		AM375		AM376		AM377		AM378		AM379		AM380		AM381		AM382		AM383		AM384		AM385		AM386		AM387		AM388		AM389		AM390		AM391		AM392		AM393		AM394		AM395		AM396		AM397		AM398		AM399		AM400		AM401		AM402		AM403		AM404		AM405		AM406		AM407		AM408		AM409		AM410		AM411		AM412		AM413		AM414		AM415		AM416		AM417		AM418		AM419		AM420		AM421		AM422		AM423		AM424		AM425		AM426		AM427		AM428		AM429		AM430		AM431		AM432		AM433		AM434		AM435		AM436		AM437		AM438		AM439		AM440		AM441		AM442		AM443		AM444		AM445		AM446		AM447		AM448		AM449		AM450		AM451		AM452		AM453		AM454		AM455		AM456		AM457		AM458		AM459		AM460		AM461		AM462		AM463		AM464		AM465		AM466		AM467		AM468		AM469		AM470		AM471		AM472		AM473		AM474		AM475		AM476		AM477		AM478		AM479		AM480		AM481		AM482		AM483		AM484		AM485		AM486		AM487		AM488		AM489		AM490		AM491		AM492		AM493		AM494		AM495		AM496		AM497		AM498		AM499		AM500		AM501		AM502		AM503		AM504		AM505		AM506		AM507		AM508		AM509		AM510		AM511		AM512		AM513		AM514		AM515		AM516		AM517		AM518		AM519		AM520		AM521		AM522		AM523		AM524		AM525		AM526		AM527		AM528		AM529		AM530		AM531		AM532		AM533		AM534		AM535		AM536		AM537		AM538		AM539		AM540		AM541		AM542		AM543		AM544		AM545		AM546		AM547		AM548		AM549		AM550		AM551		AM552		AM553		AM554		AM555		AM556		AM557		AM558		AM559		AM560		AM561		AM562		AM563		AM564		AM565		AM566		AM567		AM568		AM569		AM570		AM571		AM572		AM573		AM574		AM575		AM576		AM577		AM578		AM579		AM580		AM581		AM582		AM583		AM584		AM585		AM586		AM587		AM588		AM589		AM590		AM591		AM592		AM593		AM594		AM595		AM596		AM597		AM598		AM599		AM600		AM601		AM602		AM603		AM604		AM605		AM606		AM607		AM608		AM609		AM610		AM611		AM612		AM613		AM614		AM615		AM616		AM617		AM618		AM619		AM620		AM621		AM622		AM623		AM624		AM625		AM626		AM627		AM628		AM629		AM630		AM631		AM632		AM633		AM634		AM635		AM636		AM637		AM638		AM639		AM640		AM641		AM642		AM643		AM644		AM645		AM646		AM647		AM648		AM649		AM650		AM651		AM652		AM653		AM654		AM655		AM656		AM657		AM658		AM659		AM660		AM661		AM662		AM663		AM664		AM665		AM666		AM667		AM668		AM669		AM670		AM671		AM672		AM673		AM674		AM675		AM676		AM677		AM678		AM679		AM680		AM681		AM682		AM683		AM684		AM685		AM686		AM687		AM688		AM689		AM690		AM691		AM692		AM693		AM694		AM695		AM696		AM697		AM698		AM699		AM700		AM701		AM702		AM703		AM704		AM705		AM706		AM707		AM708		AM709		AM710		AM711		AM712		AM713		AM714		AM715		AM716		AM717		AM718		AM719		AM720		AM721		AM722		AM723		AM724		AM725		AM726		AM727		AM728		AM729		AM730		AM731		AM732		AM733		AM734		AM735		AM736		AM737		AM738		AM739		AM740		AM741		AM742		AM743		AM744		AM745		AM746		AM747		AM748		AM749		AM750		AM751		AM752		AM753		AM754		AM755		AM756		AM757		AM758		AM759		AM760		AM761		AM762		AM763		AM764		AM765		AM766		AM767		AM768		AM769		AM770		AM771		AM772		AM773		AM774		AM775		AM776		AM777		AM778		AM779		AM780		AM781		AM782		AM783		AM784		AM785		AM786		AM787		AM788		AM789		AM790		AM791		AM792		AM793		AM794		AM795		AM796		AM797		AM798		AM799		AM800		AM801		AM802		AM803		AM804		AM805		AM806		AM807		AM808		AM809		AM810		AM811		AM812		AM813		AM814		AM815		AM816		AM817		AM818		AM819		AM820		AM821		AM822		AM823		AM824		AM825		AM826		AM827		AM828		AM829		AM830		AM831		AM832		AM833		AM834		AM835		AM836		AM837		AM838		AM839		AM840		AM841		AM842		AM843		AM844		AM845		AM846		AM847		AM848		AM849		AM850		AM851		AM852		AM853		AM854		AM855		AM856		AM857		AM858		AM859		AM860		AM861		AM862		AM863		AM864		AM865		AM866		AM867		AM868		AM869		AM870		AM871		AM872		AM873		AM874		AM875		AM876		AM877		AM878		AM879		AM880		AM881		AM882		AM883		AM884		AM885		AM886		AM887		AM888		AM889		AM890		AM891		AM892		AM893		AM894		AM895		AM896		AM897		AM898		AM899		AM900		AM901		AM902		AM903		AM904		AM905		AM906		AM907		AM908		AM909		AM910		AM911		AM912		AM913		AM914		AM915		AM916		AM917		AM918		AM919		AM920		AM921		AM922		AM923		AM924		AM925		AM926		AM927		AM928		AM929		AM930		AM931		AM932		AM933		AM934		AM935		AM936		AM937	
-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--	-------	--

نموذج المياه والصحة العامة : تسال هذه الاسئلة لرب الأسرة او للشخص المحلي بالبيانات			
HU	نموذج المياه والصحة العامة : تسال هذه الاسئلة لرب الأسرة او للشخص المحلي بالبيانات		
HTU1	ما هو المصدر الرئيسي لمياه الشرب لأفراد الأسرة ؟	توصيل من الشبكة العامة إلى المبنى وليس إلى المسكن 1 المنزل موصول بشبكة المياه العامة 2 حنفية عامة 3 حفر مياه أو آبار مياه مركب عليها مضخات 4 مياه معدنية 5 بئر ارتوازي خاص 6 صوبرج مياه مثقل / بالشرء 7 مصائر اخرى(حدي) 8 لا توجد اجابة 9	1 توصيل من الشبكة العامة إلى المبنى وليس إلى المسكن 2 حنفية عامة 3 حفر مياه أو آبار مياه مركب عليها مضخات 4 مياه معدنية 5 بئر ارتوازي خاص 6 صوبرج مياه مثقل / بالشرء 7 مصائر اخرى(حدي) 8 لا توجد اجابة 9
HTU2	هل هذا المصدر من المياه يمدكم بالماء بشكل دائم يعتمد عليه ؟	مشاكل من حين إلى آخر (خلال الصيف) 1 نعم / لا مشاكل 2 انقطاعات اسبوعية 3 انقطاع يومي 4 من حين إلى آخر يبقى بدون ماء 5 لا اعرف 6	1 نعم / لا مشاكل 2 مشاكل من حين إلى آخر (خلال الصيف) 3 انقطاعات اسبوعية 4 انقطاع يومي 5 من حين إلى آخر يبقى بدون ماء 6 لا اعرف 7
HTU3	ما هو نوع الصرف الصحي (المرحاض) ؟	متصل بشبكة الصرف الصحي العامة 1 متصل بغير اختصاصية 2 حفر مكشوفة 3 حفر مظلمة 4 اخرى(حدي) 5 لا اعرف 6	1 متصل بشبكة الصرف الصحي العامة 2 متصل بغير اختصاصية 3 حفر مكشوفة 4 حفر مظلمة 5 اخرى(حدي) 6 لا اعرف 7
HU4	اين يوجد المرحاض ؟	في المسكن 1 في المبنى خارج المسكن 2 خارج المبنى 3 لا اعرف 4	1 في المسكن 2 في المبنى خارج المسكن 3 خارج المبنى 4 لا اعرف 5
انتقلي إلى النموذج التالي			

رقم العقود رقم الأسرة داخل العقود

نموذج ملح الطعام المضاف إليه اليود		AL
1	غير مضاف إليه اليود صفر PPM (لا لون له)	AL1
2	مضاف إليه أقل من ١٥ PPM (لونه فاتح)	
3	مضاف إليه ١٥ أو أكثر PPM (لونه غامق)	
4	لا يوجد ملح في البيت	
5	الملح لم يتم فحصه	
نريد التأكد من أن ملح الطعام الذي تستخدمينه في بيتك يحتوي على اليود . هل تستطيع أن أرى عينة من ملح الطعام الذي استخدمته الليلة الماضية لطهي الطعام لأفراد أسرتك المعيشية؟ بعد أن تومي بفحص عينة الملح ضعي دائرة حول النتيجة . الإجابات المحددة أعلاه تتسجم مع نتائج وحدة الاختبار الموصى باستخدامها من قبل اليونسيف في المسوحات المنفردة المؤشرات . انتقلي إلى النموذج التالي		

ED		نموذج التعليم		الحالة التعليمية للأفراد (٥) سنوات فما فوق :		ED1		ED2		ED3		ED4		ED5		ED6		ED7		ED8	
للأطفال ٥-١٧ سنة ابتداءً من ED3-ED8																					
الرقم		هل سبق (الاسم) ذكبت إلى المدرسة أو التدرّيب المهني؟ نعم ١- لا ٢- لا أعرف		هل سبق (الاسم) ذكبت إلى المدرسة أو التدرّيب المهني؟ نعم ١- لا ٢- لا أعرف		ما هي أعلى مرحلة دراسية التحق بها (الاسم)؟ ما هو أعلى صف أنه في هذا المستوى؟		ما هي أعلى مرحلة دراسية التحق بها (الاسم)؟ هل بالمرحلة الحالية ، هل (الاسم) بالمرحلة؟ نعم ١- لا ٢- لا أعرف		منذ آخر (يوم في الأسبوع) كم يوم (الاسم) في المدرسة؟ نعم ١- لا ٢- لا أعرف		عدد الأيام		المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة	
المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة	
المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة		المرحلة	
١	١	١	١	١	١	١	١	١	١	١	١	١	١	١	١	١	١	١	١	١	١
٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢	٢
٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣	٣
٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤	٤
٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥	٥
٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦	٦
٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧	٧
٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨	٨
٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩	٩
١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠
١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١	١١
١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢
١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣
١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٤
١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥	١٥

الانتقال إلى النموذج التالي

رقم العقود رقم الأسرة داخل العقود

YU	نموذج رعاية الأطفال / لجميع الأطفال من ٥-١٧ سنة	YU2	YU3	YU4	YU5	YU6	YU7	YU8	YU9	YU10
YU1	مسلسل الفرد بالأسرة	الاسم	خلال الأسبوع المطلق هل عمل (الاسم) باجر نقدي أو عيني حتى ولو لمدة ساعة واحدة؟ نعم ١ لا ٢	إذا كان الجواب نعم في السؤال ٢ اسألني عن عدد المساعات التي قضاهما في أداء العمل خلال الأسبوع	خلال الأسبوع السابق هل حصل (الاسم) على مال بما فيه الأجر العيني من عمله الخاص؟ مثل التجارة ، الإنتاج ، الخدمات المنزلية المنزلية ؟	إذا كان الجواب نعم في السؤال ٥ الأكثر عددا المساعات التي قضاهما في أداء العمل خلال الأسبوع	هل حصل (الاسم) في مشروع الأسبوع السابق في مشروع أو حتى محصول عائداً إلى فرد من أفراد الأسرة حتى ولم يتقاضى اجرا أو عملاً؟ نعم ١ لا ٢	إذا كان الجواب نعم في السؤال ٧ أفردى عدد المساعات التي قضاهما في أداء العمل خلال الأسبوع	خلال الأسبوع هل حصل (الاسم) في المساعات وشارك (الاسم) بانه يعمل منزلياً ، طبخ ، غسيل وتقليم ، إحصاء المساعات ، الإعتناء بالأطفال ؟ نعم ١ لا ٢	إذا كان الجواب نعم في السؤال ٩ كم تقريراً عدد المساعات التي قضاهما في أداء العمل ؟ الإعتناء ؟
٠.١			٢	١	٢	١	١	٢	١	٢
٠.٢			٢	١	٢	١	١	٢	١	٢
٠.٣			٢	١	٢	١	١	٢	١	٢
٠.٤			٢	١	٢	١	١	٢	١	٢
٠.٥			٢	١	٢	١	١	٢	١	٢
٠.٦			٢	١	٢	١	١	٢	١	٢
٠.٧			٢	١	٢	١	١	٢	١	٢
٠.٨			٢	١	٢	١	١	٢	١	٢
٠.٩			٢	١	٢	١	١	٢	١	٢
١.٠			٢	١	٢	١	١	٢	١	٢
١.١			٢	١	٢	١	١	٢	١	٢
١.٢			٢	١	٢	١	١	٢	١	٢
١.٣			٢	١	٢	١	١	٢	١	٢
١.٤			٢	١	٢	١	١	٢	١	٢
١.٥			٢	١	٢	١	١	٢	١	٢

انقلني إلى النموذج التالي

"استمارة المرأة والطفل"

W8C

البيانات التعريفية للاستشارة			
	المحافظة.....	A11	
	المقيم/التجمع.....	A12	
	رقمها العائلي.....	A13	
	رقمها الأسري داخل العائلة.....	A14	
الأسرة والمرأة			
	اسمها المرأة/رقم سجل المرأة في الأسرة.....	AB1	
	عمر المرأة بالسنوات الكاملة	AB2	
	عدد الأطفال دون خمس سنوات	AB3	
	عدد الأطفال أقل من سنة	AB4	
هل تنطبق استمارة المرأة على المدينة بالبيان أم يتوجب على أساس اعتماد تعدي بالاطفال؟			
	تنطبق		
	لا تنطبق		
	مواعيد نموذج وفيات الأطفال		
	← BH1 نموذج تسجيل الولادات		
	← BH1 نموذج التسجيل المبكر		

رقم العقود..... رقم الأسرة المعيشية..... رقم سطر المرأة

نموذج وفيات الأطفال		MO
يتم تطبيق هذا النموذج على جميع النساء المتزوجات واللاتي سبق لهن الزواج من عمر ١٥ - ٤٩ سنة. جميع الأسئلة تشير فقط إلى المواليد الأحياء اتبع التعليمات التي تعلمتها أثناء التدريب - راجع / راجعي تعليمات إجراء المقابلات		
١ نعم ٢ لا ١ CP نموذج استخدام وسائل منع الحمل	١ نعم ٢ لا	MO1 أود الآن أن أسألك عن جميع حالات الولادة التي تعرضت لها طفلة حياتك ؟ هل سبق أن أنجبت أي مولود طفلة حياتك ؟ أعني هل ولدت أي طفل وتنفس أو صرخ لحظة ولادته أو أظهر أية علامة من علامات الحياة ، حتى ولو عاش/عاشت لبضع دقائق أو ساعات؟
||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| |||	تاريخ أول ولادة :- سنة / شهر / يوم لا أعرف حتى تاريخ أول ولادة ٩٩٩ أو عدد السرات الكاملة منذ أول ولادة	MO2 A. ما هو تاريخ أول ولادة لك ؟ أعني أول مولود أنجبته على الإطلاق، حتى ولو لم يعض هذا الطفل ليومنا هذا، أو كان هذا الطفل لرجل آخر غير شريك حياتك الحالي؟ أو B. منذ كم سنة مضت وضعت أول مولود لك ؟
١ نعم ٢ لا MO5 ← ٢	١ نعم ٢ لا إبناء في البيت بنات في البيت	MO3 هل لديك أبناء أو بنات ممن ولدتهم أحياء يعيشون معك الآن ؟
||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| |||	١ نعم ٢ لا MO7 ← ٢	MO4 كم ابن يعيش معك حالياً؟
١ نعم ٢ لا MO6 ← ٢	١ نعم ٢ لا إبناء لا يعيشون مع الأم بنات لا يعيشن مع الأم	MO5 هل لديك أبناء أو بنات ممن ولدتهم وما زالوا أحياء ولكنهم لا يقيمون معك حالياً ؟
||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| |||	١ نعم ٢ لا MO9 ← ٢	MO6 كم ابناً لك على قيد الحياة ، ولكنهم لا يعيشون معك حالياً؟ كم بنتاً لك على قيد الحياة ، ولكنهن لا يعيشن معك حالياً؟
||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| |||	١ نعم ٢ لا MO9 ← ٢	MO7 هل سبق لك أن وضعت ولداً أو بنتاً أحياء ، ولكنهم ماتوا فيما بعد؟
||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| |||	١ نعم ٢ لا MO9 ← ٢	MO8 كم ولداً مات ؟ كم بنتاً ماتت ؟
||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| ||| |||	١ نعم ٢ لا MO9 ← ٢	MO9 اجمعي الإجابات على الأسئلة MO8 و MO6 و MO4

MO10	للتأكد من أننا سجلنا الإجابات بشكل صحيح ، مجموع عدد الولادات (العدد الكلي) التي تمت طيلة حياتك هو : | | | | هل هذا صحيح؟	نعم لا	1 ← استمري في MO11 2 ← دقي الإجابات قبل الانتقال إلى السؤال MO11
MO11	من مجموع هذه الولادات (العدد الكلي) التي تعرضت لها طيلة حياتك، متى وضعت آخر مولود لك ؟ (حتى ولو كان/كانت قد توفي/توفيت)	سنة / شهر / يوم	| | | | | | | | | |
MO12	هل حصلت آخر ولادة للمرأة الموهلة خلال السنة الماضية ، أي منذ (حددي التاريخ) ؟	نعم لا	1 ← استمري بإسئلة لفتح الكوز 337 2 ← قسم رسائل منع الحمل CP
انتقلي إلى النموذج التالي →			

رقم التحقق..... رقم الأسرة المعيشية..... رقم سطر المرأة

لقاح الكزاز	
٧٧	يتم تطبيق هذا النموذج على جميع النساء اللواتي أنجبن طفلاً حياً خلال السنة السابقة على إجراء المقابلة
٧٧ 1	هل معك بطاقة أو أي وثيقة تثبت أنواع وتواريخ اللقاحات التي أخذتها ؟ إذا قدمت لك البطاقة ، تستخدم للمساعدة في الحصول على إجابات للأسئلة التالية:
٧٧ 2	عندما كنت حاملاً بطفلك الأخير ، هل حصلت على (حقنة) لمنع اختلاجات الإبن/الابنت بعد الولادة (جرعة من لقاح الكزاز (التياتوس)) ، حقنة في أعلى الكتف أو الذراع)
٧٧ 3	إذا كانت الإجابة بنعم: كم جرعة من لقاح الكزاز (حقنة مضادة للتياتوس) أخذتها خلال حملك الأخير ؟ كم جرعة من لقاح الكزاز تم تسجيلها أثناء حملك الأخير (وفق الإجابة للسؤال ٧٧ 3)
٧٧ 4	هل تلقيت أية جرعات (حقن) إضافية ضد الكزاز ، في أي وقت قبل حملك الأخير ، بما في ذلك أثناء حمل سابق أو بين الأحمال ؟
٧٧ 5	إذا كانت الإجابة "نعم" : كم جرعة تلقيت ؟
٧٧ 6	A. متى كان تاريخ آخر جرعة أخذتها ؟ أو B. منذ كم سنة مضت تلقيت آخر جرعة ؟
٧٧ 7	اجمعي الإجابات على الأسئلة ٧٧ 3 و ٧٧ 5 للحصول على مجموع الجرعات التي تلقتها طفلة حياتها
انتقلي إلى النموذج التالي	

رقم العقود: رقم الأسرة المعيشية: رقم سطر المرأة:

نموذج صحة الأم والمولود الجديد		HH
نموذج صحة الأم والمولود الجديد		
يتم تطبيق هذا النموذج على جميع النساء اللواتي أنجبن مولوداً جدياً خلال السنة السابقة على إجراء المقابلة.		
HH 1	1 تم 2 لا 3 لا أعرف	1 خلال الشهرين الأولين بعد ولادتك الأخيرة هل حصلت على جرعة من فيتامين أ (كهذه)؟ { اعرضي كسولة ٢٠٠,٠٠٠ وحدة أو عليه }
HH 2	1 طيب 2 ممرضة / قابلة 3 مساعدة قابلة 4 داية (قابلة غير قانونية) 5 صديقة / صديقة 6 أخرى (حدي.....) 7 لا أحد	هل تلقيت أية رعاية طبية أثناء ذلك الحمل ؟ إذا كانت الإجابة نعم فمن زرت للحصول على هذه الرعاية الصحية ؟ هل زرت أي شخص آخر ؟ نقسي عن نوعية الشخص الذي زارته وضعي دائرة حول جميع الإجابات
HH 3	كل من صحيحة : 1 طيب 2 ممرضة / قابلة 3 مساعدة قابلة 4 داية (قابلة غير قانونية) 5 صديقة / صديقة 6 أخرى (حدي.....) 7 لا أحد	من ساعدك في ولادة (الاسم) الأخيرة ؟ هل ساعدك أي شخص آخر ؟ تحقي من الشخص الذي قدم المساعدة لها
HH 4	1 يزيد كثيراً عن الحجم الطبيعي 2 أكبر من الحجم الطبيعي 3 طبيعي الحجم 4 أصغر من الحجم الطبيعي 5 صغير جداً 6 لا أعرف	عندما ولد طفلك الأخير (الاسم) ، هل كان / كانت حجمه / حجمها يزيد عن المتوسط بدرجة كبيرة جداً / أكبر من الحجم المتوسط / طبيعي الحجم / أقل من الحجم الطبيعي / أقل من الحجم الطبيعي المتوسط بدرجة كبيرة ؟
HH 5	1 نعم 2 لا 3 لا أعرف	هل تم وزن (الاسم) عند الولادة ؟
HH 6	1 من البطاقة 2 من ذاكرة 3 لا أعرف	كم كان وزن (الاسم) ؟ شاهدي البطاقة الصحية (إن وجدت)

١ نعم ٢ لا ٩ لا اعرف	عندما كنت حاملاً بطفلك الأخير (الاسم) ، هل عانيت من مشكلات في النظر أثناء النهار؟	HH 7
١ نعم ٢ لا ٩ لا اعرف	أثناء ذلك الحمل ، هل عانيت من العمى الليلي (العشي) ؟ (استخدمي المصطلح المحلي)	HH 8
انتقلي إلى النموذج التالي 		

رقم العقود..... رقم الأسرة المعيشية..... رقم سطر المرأة.....

CP	نموذج استخدام وسائل منع الحمل	نموذج استخدام وسائل منع الحمل
	اسمالي السؤال (١) لجميع النساء المتزوجات فقط ما بين ١٥ - ٤٩ سنة ثم اتبعي تعليمات الانتقال من سؤال إلى آخر بدقة توجه الأسئلة المتعلقة بالحمل ووسائل منع الحمل للنساء المتزوجات حاليا فقط :	
CP 1	هل أنت متزوجة وتعيشين مع رجل الآن ؟	١ نعم ٢ لا، مطلقة، أرملة، منفصلة عن زوجها
CP 2	والآن أريد أن أتحدث معك عن موضوعات أخرى ، أريد أن أتحدث معك حول موضوع تنظيم الأسرة وصحتك الإنجابية . أنا أعرف أن هذا الموضوع يصعب التحدث فيه ، لكن من الضروري أن نحصل على هذه المعلومات . وان يتم في أي وقت الربط بينك شخصيا والإجابات الخاصة بهذه الأسئلة .	١ نعم ، حامل حاليا ٢ لا ٩ غير متأكدة أو لا أعرف
CP 3	هل أنت حامل الآن ؟ بعض الأزواج والزوجات يستخدمون طرقا وأساليب معينة لتأخير الحمل أو تجنبه ، هل تستخدمين حاليا أية طريقة لتأخير الحمل أو تجنبه ؟	١ نعم ٢ لا
CP 4	ما هي الوسيلة التي تستخدمينها ؟ لا تنقصي أو تزيد على الإجابة إذا تم ذكر أكثر من وسيلة واحدة ضعي دائرة حول كل واحدة تمت الإشارة إليها .	١ تعقيم الإناث ٢ تعقيم الذكور ٣ اقراص / حبوب منع الحمل ٤ IUD لولب ٥ حقن ٦ كبسولة تحت الجلد ٧ عازل ، وقي ذكري ٨ عازل ، وقي نسائي ٩ حاجز مهبلي ١٠ رغو/جيل (هلام) الأقراص الموضعية ١١ إطالة فترة الرضاعة ١٢ الامتناع أثناء فترات محددة قبل وبعد الدورة الشهرية/ فترة الأمان ١٣ Withdrawal ١٤ أخرى (حدي)

انتقلي إلى النموذج التالي

رقم العقود..... رقم الأسرة المعيشية..... رقم سطر المرأة.....

ID	نموذج فيروس نقص المناعة المكتسبة ومرض الإيدز	
	يتم تطبيق هذا النموذج على جميع النساء من عمر ١٥ - ٤٩ سنة. انظري كتيب تعليمات الباحثات (مجرى المقابلات) للتعرف على مزيد من المقابلات حول هذه الأسئلة.	
ID1	أريد أن أحدث معك حول مرض خطير هو مرض نقص المناعة المكتسبة والإيدز وفيروسه . هل تعرفين أي شيء عن نقص المناعة المكتسبة أو عن مرض الإيدز؟	١ نعم ٢ لا ID18 ← ٢
ID2	هل يستطيع الإنسان أن يفعل شيئاً لتجنب العدوى بفيروس نقص المناعة المكتسبة أو الإصابة بالإيدز ؟	١ نعم ٢ لا ID8 ← ٢ ID8 ← ١
ID3	سأقرأ عليك الآن بعض الأسئلة المتعلقة ببقية حماية الناس لأنفسهم من فيروس الإيدز . هذه الأسئلة تشتمل على قضايا تتعلق بالأمور الجنسية ، والتي يجت بعض الناس صعوبة في الإجابة عليها . إن إجابتك مهمة جداً لأنها تساعدنا على فهم احتياجات الناس في (اسم البلد.....) . وأود التأكيد مجدداً على أن هذه الإجابات والمعلومات ستبقى في غاية السرية. نرجو أن تجبني بنعم أو لا على كل سؤال. هل يستطيع الناس حماية أنفسهم من الإصابة بفيروس الإيدز عن طريق ممارسة الجنس مع شريك واحد غير مصاب، ولا يرتبط هو الآخر بعلاقات مع شركاء آخرين؟ هل تعتقدين أن الإنسان يمكن أن يصاب بفيروس الإيدز من خلال وسائل غير طبيعية Supernatural **	١ نعم ٢ لا ٣ لا أعرف ٤
ID5	هل يستطيع الناس حماية أنفسهم من فيروس الإيدز عن طريق الاستخدام الصحيح للعازل (الواقي) في كل مرة يمارس فيها الجنس؟	١ نعم ٢ لا ٣ لا أعرف ٤
ID6	هل ينتقل فيروس الإيدز عن طريق لسعه البعوض ؟	١ نعم ٢ لا ٣ لا أعرف ٤
ID7	هل يستطيع الناس حماية أنفسهم من فيروس الإيدز عن طريق الامتناع عن ممارسة الجنس كلياً	١ نعم ٢ لا ٣ لا أعرف ٤
ID8	هل يمكن أن يكون / تكون أي شخص يبدو / تبدو عليه أنه يتمتع بصحة جيدة مصاباً بمرض الإيدز	١ نعم ٢ لا ٣ لا أعرف ٤

ID9	هل يمكن أن ينتقل فيروس الإيدز من الأم إلى طفلها ؟			
ID10	هل يمكن أن ينتقل فيروس الإيدز من الأم إلى الطفل أثناء الحمل ؟			
ID11	هل يمكن أن ينتقل فيروس الإيدز من الأم إلى الطفل أثناء الولادة ؟			
ID12	هل يمكن أن ينتقل فيروس المرض من الأم إلى الطفل عن طريق الرضاعة الطبيعية ؟			
ID13	إذا كان المعلم / المعلمة مصاب بفيروس الإيدز ، ولكنه لا تظهر عليه أو عليها أية أعراض مرضية ، فهل يسمح له / لها بالإستمرار في التدريس في المدرسة ؟			
ID14	إذا عرفت أن صاحب الدكان أو بائع الطعام مصاب بالإيدز أو بفيروس المرض ، فهل تشترين منه / منها الطعام ؟			
ID15	أنا لا أريد أن أسألك عن وضعك الخاص فيما يتعلق بالإيدز (استخدمي المصطلح المفهوم محلياً) لكنني أريد أن أعرف على حجم الطئيب في مجتمعك على الفحوصات أو الإستشارات المتعلقة بالإيدز . لذا أود أن أسألك : لا أريد أن أعرف النتيجة ، لكن هل خضعت لفحوص للتعرف فيما إذا كنت حاملاً ، أم غير حامل لفيروس نقص المناعة المكتسبة الذي يسبب مرض الإيدز ؟			
ID16	لا أريد أن أعرف منك نتائج فحوصات الإيدز التي قد تكون قد أجريت لك ، ولكن هل تسم بإبلاغك بهذه النتائج ؟			
ID17	في الوقت الحالي هل تعرفين مكاناً تستطيعين الذهاب إليه لإجراء هذه الفحوصات لمعرفة إذا كنت مصابة بفيروس المرض ؟			
ID18	هل تقوم الأم على رعاية أي طفل دون الخامسة من العمر ؟			
ID19	هل هناك امرأة موهلة أخرى تقيم في الأسرة المعيشية أيضاً ؟			

رقم العقود..... رقم الأسرة المعيشية.....

استبيان الأطفال دون خمس سنوات

تسجيل الولادات ونموذج التعليم المبكر									
BH	تسجيل اسم الطفل ورقم سطره من قائمة أفراد الأسرة	ابني بالطفل الأصغر	الطفل الأول	الطفل الثاني	الطفل الثالث	الطفل الرابع	الطفل الخامس		
BH1	عمر الطفل (ينقل من قائمة أفراد الأسرة)	اسم الطفل رقم سطر الطفل	.....	.....	.....	.....	.....		
BH2	تاريخ ميلاد الطفل باليوم والشهر والسنة وإذا لم يعرف اليوم يسجل ٩٩	المعمر بالسنوات الكاملة	.....	.....	.....	.....	.....		
BH3	هل توجد شهادة ميلاد (الاسم)؟ هل أستطيع أن أراها؟ تاكدي من تاريخ الولادة وصحدي المعمر في حال يوجد خطأ	تاريخ الولادة يوم / شهر / سنة	.....	.....	.....	.....	.....		
BH4	إذا لم تتطلي، على شهادة الميلاد، اسمائي هل تم تسجيل ولادة (الاسم)	نعم شاهديها نعم لم أشاهدها لا توجد لا أعرف	BH8 ← ١ ٢ ٣ ٩	BH8 ← ١ ٢ ٣ ٩	BH8 ← ١ ٢ ٣ ٩	BH8 ← ١ ٢ ٣ ٩	BH8 ← ١ ٢ ٣ ٩		
BH5	لماذا لم تسجلي، حالة ولادة الطفل (الاسم)؟	نعم لا أعرف	BH8 ← ١ ٢ ٩	BH8 ← ١ ٢ ٩	BH8 ← ١ ٢ ٩	BH8 ← ١ ٢ ٩	BH8 ← ١ ٢ ٩		
BH6	هل تعرفين كيف تسجلي ولادة الطفل	تكاليف عملية التسجيل كثيرا ضرورة السفر لم أعرف ضرورة التسجيل تأخرت ولا أريد دفع غرامة لا أعرف أين أسجل المولود أخرى (حددتي).....	١ ٢ ٣ ٤ ٥ ٦ ٩	١ ٢ ٣ ٤ ٥ ٦ ٩	١ ٢ ٣ ٤ ٥ ٦ ٩	١ ٢ ٣ ٤ ٥ ٦ ٩	١ ٢ ٣ ٤ ٥ ٦ ٩		
BH7	راجعي عمر الطفل إذا كان عمره ثلاث سنوات أو أكثر اسمائي هل متحقق (الاسم) بإحدى رياض الأطفال أو الحضنة أو مراكز الطفولة في التجمعات المحلية؟	نعم لا لا إجابة	١ ٢ ٨	١ ٢ ٨	١ ٢ ٨	١ ٢ ٨	١ ٢ ٨		
BH8	خلال الأسبوع السابق كم عدد الساعات التي تسود فيها (الاسم) على المراكز المذكورة ؟	نعم لا لا أعرف	١ ٢ ٩	١ ٢ ٩	١ ٢ ٩	١ ٢ ٩	١ ٢ ٩		
BH9	انتقلي إلى النموذج التالي	عدد الساعات	.....	.....	.....	.....	.....		

19/11/2

استبيان الأطفال دون خمس سنوات

رقم العقود..... رقم الأسرة المعيشية.....

NU	نموذج الرضاعة الطبيعية	الطفل الأول	الطفل الثاني	الطفل الثالث	الطفل الرابع	الطفل الخامس
NU1	سجلي اسم الطفل ورقم سطره من قائمة أفراد الأسرة	الطفل اسم الطفل رقم سطر الطفل	.....	.....	.....	.....
NU2	هل رضع (الاسم) فسي أي وقت من ثديك ؟ هل ملأه (الاسم) بوضع / ترضع حتى الآن ؟	نعم لا أعرف	1 NUS ← 2 NUS ← 4	1 NUS ← 2 NUS ← 4	1 NUS ← 2 NUS ← 4	1 NUS ← 2 NUS ← 4
NU3	هل ملأه (الاسم) بوضع / ترضع حتى الآن ؟	نعم لا أعرف	1 NUS ← 2 NUS ← 4	1 NUS ← 2 NUS ← 4	1 NUS ← 2 NUS ← 4	1 NUS ← 2 NUS ← 4
NU4	منذ مثل هذا الوقت من يوم أمس ، هل أخذ الطفل (الاسم) : 1. فيتامين ، معادن إضافية..... 2. ماء عادي..... 3. ماء محلي مضاف إليه تكمية غير الفايهة، أو شاي أو نقيع..... 4. محاليل الإماهة الفموي..... 5. مسحوق أو محلول الحليب أو بدائل حليب الأم..... 6. سائل آخرى (حدي)..... 7. أنظمة جامدة (طرية).....	نعم لا أعرف	1 NUS ← 2 NUS ← 4	1 NUS ← 2 NUS ← 4	1 NUS ← 2 NUS ← 4	1 NUS ← 2 NUS ← 4
NU5	منذ مثل هذا الوقت من يوم أمس ، هل تم إعطاء (الاسم) أي شيء ليشربه من زجاجة إرضاع مزودة بجملة ؟	نعم لا أعرف	1 NUS ← 2 NUS ← 4	1 NUS ← 2 NUS ← 4	1 NUS ← 2 NUS ← 4	1 NUS ← 2 NUS ← 4

انتقلي إلى النموذج التالي

رقم العنقود..... رقم الأسرة المعيشية.....
استبيان الأطفال دون خمس سنوات

نموذج أمراض الأطفال		الطفل الأول	الطفل الثاني	الطفل الثالث	الطفل الرابع	الطفل الخامس
CM1	سجلي اسم الطفل ورقم سطره من قائمة أفراد الأسرة	الطفل	الطفل	الطفل	الطفل	الطفل
CM2	هل أصيب (الاسم) بالإسهال خلال الأسبوعين الماضيين؟ الإسهال كما تحده الأم هو التبرز ثلاث مرات أو أكثر يومياً بحيث يكون السبراز سائلاً أو منتشر ج بالدم	CM4 ← 1 2 9	CM4 ← 1 2 9	CM4 ← 1 2 9	CM4 ← 1 2 9	CM4 ← 1 2 9
CM3	خلال الأسبوعين الأخيرين هل أصيب (الاسم) بأي مرض آخر مثل السعال أو ارتفاع حرارة أو واجه مشكلة صحية؟	CM5 ← 1 CM12 ← 2 CM12 ← 9	CM5 ← 1 CM12 ← 2 CM12 ← 9	CM5 ← 1 CM12 ← 2 CM12 ← 9	CM5 ← 1 CM12 ← 2 CM12 ← 9	CM5 ← 1 CM12 ← 2 CM12 ← 9
CM4	خلال نوبة الإسهال الأخيرة هل تسالول (الاسم) أي مسن (السوائل التالية؟	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1
	1. حليب الأم.....	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1
	2. شوربه مصنوعة من الحبوب ،الجوار.....	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1
	3. سوائل منزلية أخرى مثل اللبن (الزبادي)مرمية ، نفع.....	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1
	4. محلول معالجة الجفاف.....	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1
	5. حليب آخر غير حليب الأم.....	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1
	6. ماء مع طعام الطفل بعض فترات اليوم...	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1
	7. ماء لوحده.....	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1
	8. سوائل غير مقبولة مثل الكولا ، سفن آب.	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1
	9. لا شيء.....	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1
CM5	خلال مرض (الاسم) هل شرب كمية أقل كثيراً أو لا شيء تقريباً نفس الكمية أكثر من المعتاد ؟	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1	9 2 1

سجلبي اسم الطفل ورقم سطره من قائمة أفراد الأسرة	ابني بالطفل الأصغر	الطفل الأول	الطفل الثاني	الطفل الثالث	الطفل الرابع	الطفل الخامس
	اسم الطفل رقم سطر الطفل	..... | | |	..... | | |	..... | | |	..... | | |	..... | | |
CM6	خلال مرض (الاسم) هل أكل كمية أقل كثيراً من الطعام أو تقريباً نفس الكمية أو أكثر من المعتاد؟	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
CM7	هل أصيب (الاسم) بأي مرض مصحوب بعمل في أي وقت خلال الأسبوعين الماضيين؟	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
CM8	عندما أصيب (الاسم) بمرض يصحبه السعال ، هل كان يتنفس بسرعة أكثر من المعتاد مع أنفاس قصيرة ومتلاحقة أو واجه صعوبة بالتنفس؟	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
CM9	هل كنت هذه الأعراض ناجمة عن مشكلة في صدر الطفل أم بسبب الزكام (انسداد الأنف) ؟	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
CM10	هل التمس مشورة أو علاج لهذا المرض من خارج البيت ؟	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
CM11	من أين التمس الرعاية الصحية / المعالجة؟ ضعي دوائر حول كل الإجابات التي تذكر ولكن لا تذكر أو توجي بالإجابات المذكورة .	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9	1 2 3 4 5 6 7 8 9

الطفل الخامس	الطفل الرابع	الطفل الثالث	الطفل الثاني	الطفل الأول	ابني بالطفل الأصغر	سجلي اسم الطفل ورقم سطره من قائمة أفراد الأسرة	
..... | | |	..... | | |	..... | | |	..... | | |	..... | | |	اسم الطفل رقم سطر الطفل		
١	١	١	١	١	الطفل غير قادر على الرضاعة أو الشرب حالة الطفل الصحية تزداد سوءاً الطفل يصاب بحصى (ارتفعت حرارته) الطفل يتنفس بسرعة الطفل يجد صعوبة بالتنفس الطفل يخرج دماً مع البراز الطفل يثرب كمية قليلة من الموائل	يصاب الأطفال أحياناً بمرض حاد، مما يستوجب اصطحابهم فوراً إلى مركز صحي ، ما هي الأعراض التي تشعرين عندها أنه يتوجب عليك أخذ طفلك إلى مركز صحي أو عيادة حلالاً؟ ضعي دوائك حول جميع الأعراض التي تذكر ولكن لا تذكر أي أو توحصي بهذه الأعراض".	CM12
٢	٢	٢	٢	٢			
٣	٣	٣	٣	٣			
٤	٤	٤	٤	٤			
٥	٥	٥	٥	٥			
٦	٦	٦	٦	٦			
٧	٧	٧	٧	٧			
٨	٨	٨	٨	٨	أعراض أخرى (حدوي).....		
٩	٩	٩	٩	٩	أعراض أخرى (حدوي).....		
١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	أعراض أخرى (حدوي).....		

انتقلي إلى النموذج التالي

استبيان الأطفال دون خمس سنوات

رقم العقود..... رقم الأسرة المعيشية.....

CV	نموذج التطعيم	اسم الطفل ورقم سطره من قائمة أفراد الأسرة ورقم سطر الأم أو الممتنبة بالطفل	اسم الطفل رقم سطر الطفل رقم سطر الأم أو الممتنبة	الطفل الأول	الطفل الثاني	الطفل الثالث	الطفل الرابع	الطفل الخامس
CV1	سجلي اسم الطفل ورقم سطره من قائمة أفراد الأسرة ورقم سطر الأم أو الممتنبة بالطفل							
CV2	هل يوجد بطاقة تلقيح لـ (الاسم)؟		نعم (تمت مقادتها) نعم (لم يتم مقادتها) لا	CV22 ← 1 CV22 ← 2 CV22 ← 3	CV22 ← 1 CV22 ← 2 CV22 ← 3	CV22 ← 1 CV22 ← 2 CV22 ← 3	CV22 ← 1 CV22 ← 2 CV22 ← 3	CV22 ← 1 CV22 ← 2 CV22 ← 3
	ملاحظة للباحثة : أ. انقلي تواريخ التطعيمات من البطاقة ب. سجلي رقم ٤٤ في عمود اليوم إذا لم يسجل اليوم في البطاقة		تاريخ التحصين	سنة شهر يوم	سنة شهر يوم	سنة شهر يوم	سنة شهر يوم	سنة شهر يوم
CV3	تاريخ تلقيح التدرن الربوي (السل) BCG (جرعة صفق)		سنة شهر يوم					
CV4	تاريخ تلقيح الشلل القموي (جرعة ١)		سنة شهر يوم					
CV5	تاريخ تلقيح الشلل القموي (جرعة ٢)		سنة شهر يوم					
CV6	تاريخ تلقيح الشلل القموي (جرعة ٣)		سنة شهر يوم					
CV7	تاريخ تلقيح الشلل القموي (جرعة ٤)		سنة شهر يوم					
CV8	تاريخ تلقيح الشلل القموي (الداعم ١)		سنة شهر يوم					
CV9	تاريخ تلقيح الثلاثي (جرعة ١)		سنة شهر يوم					
CV10	تاريخ تلقيح الثلاثي (جرعة ٢)		سنة شهر يوم					
CV11	تاريخ تلقيح الثلاثي (جرعة ٣)		سنة شهر يوم					
CV12	تاريخ تلقيح الثلاثي (الداعم ١)		سنة شهر يوم					
CV13	تاريخ تلقيح الحصبة (جرعة ١)		سنة شهر يوم					
CV14	تاريخ تلقيح الحصبة (جرعة ٢)		سنة شهر يوم					
CV15	تاريخ تلقيح التهاب الكبد (جرعة ١)		سنة شهر يوم					
CV16	تاريخ تلقيح التهاب الكبد (جرعة ٢)		سنة شهر يوم					
CV17	تاريخ تلقيح التهاب الكبد (جرعة ٣)		سنة شهر يوم					
CV18	تاريخ تلقيح MMR		سنة شهر يوم					
CV19	تاريخ تلقيح التهاب السحايا (جرعة ١)		سنة شهر يوم					
CV20	تاريخ تلقيح التهاب السحايا (جرعة ٢)		سنة شهر يوم					

استبيان الأطفال دون خمس سنوات

57/11) 9

مرفق (٢):

نموذج لـ عنقود العينة الأسرية الواقعة في المسح الصحي المتعدد المؤشرات
(MICS2).

عند قراءة النموذج يلزم ملاحظة التالي:

- (١) ان العنقود تم اختياره بواسطة الحاسب
- (٢) اضيفت - يدويا - اسماء أرباب الأسر - من السجلات -
- (٣) حذفت الأسماء من النموذج عند طباعتها في هذا التقرير للمحافظة على
سرية البيانات الشخصية

الطبر: السوري

المحافظة: دمشق

المخيم: خان الشيخ

صفحة رقم: ٠٠٢

عنق رقم	منطق طري	رقم	عدد	رقم	عدد	رقم	اسم رب الاسرة	حجم الاسرة	اسرة سجل
ميسل	مبنى	طابق	وحد	وحدة	أسر	اسرة	م	ا	م
٠.٦	٠.١	٠.١	٠.٥	٠.٠٨	٠.١	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.٥
٠.٦	٠.٢	٠.١	٠.٥	٠.٠٨	٠.١	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.٥
٠.٦	٠.٢	٠.١	٠.٥	٠.٠٨	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٥
٠.٦	٠.٤	٠.١	٠.٥	٠.١٠	٠.١	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.٥
٠.٦	٠.٥	٠.١	٠.٥	٠.١٠	٠.١	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.٥
٠.٦	٠.٦	٠.١	٠.٥	٠.١٢	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٥
٠.٦	٠.٧	٠.١	٠.٥	٠.١٣	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٥
٠.٦	٠.٨	٠.٢	٠.١	٠.٠٣	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	٠.٩	٠.٢	٠.١	٠.٠٤	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	١.٠	٠.٢	٠.١	٠.٠٥	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	١.١	٠.٢	٠.١	٠.٠٦	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	١.٢	٠.٢	٠.١	٠.٠٦	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	١.٣	٠.٢	٠.١	٠.٠٦	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	١.٤	٠.٢	٠.١	٠.٠٧	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	١.٥	٠.٢	٠.١	٠.٠٩	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	١.٦	٠.٢	٠.١	٠.٠١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	١.٧	٠.٢	٠.٢	٠.٠٢	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	١.٨	٠.٢	٠.٢	٠.٠٢	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	١.٩	٠.٢	٠.٢	٠.٠٢	٠.١	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	٢.٠	٠.٢	٠.٢	٠.٠٢	٠.١	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	٢.١	٠.٢	٠.٢	٠.٠٤	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	٢.٢	٠.٢	٠.٢	٠.٠٤	٠.٢	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	٢.٣	٠.٢	٠.٢	٠.٠٤	٠.٢	٠.٢	٠.٢	٠.١	٠.٢
٠.٦	٢.٤	٠.٢	٠.٢	٠.٠١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	٢.٥	٠.٢	٠.٢	٠.٠١	٠.٢	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	٢.٦	٠.٢	٠.٢	٠.٠٤	٠.٢	٠.٢	٠.٢	٠.١	٠.٢
٠.٦	٢.٧	٠.٢	٠.٢	٠.٠١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	٢.٨	٠.٢	٠.٢	٠.٠١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢
٠.٦	٢.٩	٠.٢	٠.٢	٠.٠١	٠.٢	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.٢

مجموع الصفحة ٠.٢٥ ٠.٧٢ ٠.٨٨ ٠.١٦١

رقم ممل	منطقه مبنى	رقم عند وحدة	رقم عند أسرة	اسم رب الأسرة	حجم ذ	الأسرة م	أسرة مجلد
------------	---------------	-----------------	-----------------	---------------	----------	-------------	--------------

١٦٢	٧٧	٨٦	٢٥	مجموع الصفحة
-----	----	----	----	--------------

القطر: السوري المحافظة: دمشق المخيم: خان الشيخ صفحـة: ٠٠٤

عـنق رـقـم مـنـط طـري رـقـم عـدـد رـقـم عـدـد رـقـم اـسـم رـب الـاـسـرة نـجـم الـاـسـرة سـرة سـجـل
مـبـنـى طـاب وـحـد وـحـدـة اـسـر اـسـرة

٠.٢	١١	١.	٠.٥	٠.٥	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١٢	٠.١	٠.٤	٠.١	٠.١٦
٠.٢	١٢	٠.٦	٠.٢	٠.٤	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١٣	٠.١	٠.٤	٠.٢	٠.١٦
٠.٢	١٣	٠.٩	٠.٦	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١٤	٠.١	٠.٤	٠.٣	٠.١٦
٠.٢	١٤	٠.٥	٠.٣	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١٥	٠.١	٠.٤	٠.٤	٠.١٦
٠.٢	١٥	٠.٦	٠.٤	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٣	٠.١	٠.١٦	٠.١	٠.٤	٠.٥	٠.١٦
٠.٢	١٦	٠.٤	٠.٣	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢	٠.٣	٠.١	٠.١٦	٠.١	٠.٤	٠.٦	٠.١٦
٠.٢	١٧	٠.٣	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٣	٠.٣	٠.١	٠.١٦	٠.١	٠.٤	٠.٧	٠.١٦
٠.٢	١٨	٠.٦	٠.٤	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.٢	٠.٢	٠.١	٠.١٦	٠.١	٠.٤	٠.٨	٠.١٦
٠.٢	١٩	٠.٥	٠.٢	٠.٣	٠.١	٠.١	٠.٣	٠.٣	٠.٢	٠.١٦	٠.١	٠.٤	٠.٩	٠.١٦
٠.٢	٢٠	٠.٤	٠.٣	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٣	٠.٣	٠.٣	٠.١٦	٠.١	٠.٤	١.٠	٠.١٦
٠.١	٠.٦	٠.٧	٠.٤	٠.٣	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٠١	٠.٢	٠.٤	١.١	٠.١٦
٠.١	٠.٦	٠.٥	٠.٣	٠.٣	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٠٣	٠.٢	٠.٤	١.٢	٠.١٦
٠.١	٠.٦	٠.٨	٠.٤	٠.٤	٠.١	٠.٢	٠.١	٠.٢	٠.١	٠.٠٤	٠.٢	٠.٤	١.٣	٠.١٦
٠.١	٠.٦	٠.٥	٠.٣	٠.٢	٠.١	٠.٢	٠.٣	٠.٣	٠.١	٠.٠٦	٠.٢	٠.٤	١.٤	٠.١٦
٠.١	٠.٦	١.٠	٠.٦	٠.٤	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢	٠.٢	٠.٠٦	٠.٢	٠.٤	١.٥	٠.١٦
٠.١	٠.٦	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٠٧	٠.٢	٠.٤	١.٦	٠.١٦
٠.١	٠.٦	١.١	٠.٥	٠.٦	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٠٨	٠.٢	٠.٤	١.٧	٠.١٦
٠.١	٠.٦	٠.٧	٠.٦	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١٠	٠.٢	٠.٤	١.٨	٠.١٦
٠.١	١.٠	٠.٧	٠.٢	٠.٥	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١١	٠.٢	٠.٤	١.٩	٠.١٦
٠.١	١.١	٠.٨	٠.٣	٠.٥	٠.١	٠.١	٠.٢	٠.٣	٠.١	٠.١٢	٠.٢	٠.٤	٢.٠	٠.١٦
٠.١	١.٢	٠.٣	٠.٣	٠.١	٠.١	٠.٢	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.١٢	٠.٢	٠.٤	٢.١	٠.١٦
٠.١	١.٣	٠.٣	٠.١	٠.١	٠.١	٠.٢	٠.١	٠.٢	٠.١	٠.١٢	٠.٢	٠.٤	٢.٢	٠.١٦
٠.١	١.٤	٠.٩	٠.٤	٠.٥	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١	٠.١٤	٠.٢	٠.٤	٢.٣	٠.١٦
٠.١	١.٥	٠.٧	٠.٢	٠.٥	٠.١	٠.١	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.١٥	٠.٢	٠.٤	٢.٤	٠.١٦
٠.١	١.٦	٠.٤	٠.٣	٠.٢	٠.١	٠.٢	٠.٢	٠.١	٠.١	٠.١٥	٠.٢	٠.٤	٢.٥	٠.١٦

١٥٢ ٠.٨ ٠.٧٢ ٠.٢٥ مجموع الصفحة