

رقم الاستمارة:

رقم سطر المستجيب:

مسح النشء والشباب في مصر

الأفراد من ١٠ - ١٤ ذكور

سايبى ٢٠٠٩

البيانات تستخدم لأغراض البحث العلمي فقط
البيانات الشخصية سرية بحكم القانون

ابريل ٢٠٠٩

(
-
)
/

(
-
)

.

.

.

.

-
-
-
-

.

.

<div> ((</div>	<div> ((</div>
------------------	------------------

.

.(
-
)

بيانات تعريفية											
<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>رقم الشياخة / القطعة المساحية</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> </div> <div> <p>رقم الأسرة المعيشية</p> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div> </div>								
<p>حضر / ريف</p> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>			<p>رقم الشياخة / القطعة المساحية:</p> <p>قسم / مركز: رقم المبنى:</p> <p>شياخة / قرية: رقم الوحدة السكنية:</p> <p>رقم الأسرة المعيشية داخل القطعة المساحية:</p> <p>حضر : ١ ريف : ٢</p> <p>اسم رب الأسرة:</p> <p>رقم تليفون المنزل: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div></p> <p>رقم الموبايل: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div></p> <p>العنوان بالتفصيل / اسم مالك المبنى:</p>								
الزيارة النهائية				زيارات الباحث							
<p>سنة شهر يوم</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>				٣			٢		١		
<p>التاريخ: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div></p> <p>الفريق: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></p> <p>الباحث: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></p> <p>المشرف: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></p> <p>النتيجة: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></p>				.....			.....		.....	التاريخ:
				.....			.....		.....	الفريق:
				.....			.....		.....	الباحث:
				.....			.....		.....	المشرف:
				.....			.....		.....	النتيجة:
<p>إجمالي عدد الزيارات: <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div></p>							.....		.....	الزيارة التالية:
							.....		.....	التاريخ:
							.....		.....	الوقت:
<p>ساعة دقيقة</p> <p>وقت بداية المقابلة: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div></p> <p>وقت نهاية المقابلة: <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div></p>				<p>١. تمت</p> <p>٢. استكمال جزئي</p> <p>٣. غير قادر على المقابلة</p> <p>٤. مؤجل</p> <p>٥. رفض</p>			أكواد النتيجة:				
مراجعة الإدخال		الإدخال		التكويد		المراجعة المكتبية		مراقب الجودة		المراجعة الميدانية	
.....		
٢٠٠٩ / /		٢٠٠٩ / /		٢٠٠٩ / /		٢٠٠٩ / /		٢٠٠٩ / /		٢٠٠٩ / /	
.....		
<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div>	

:

<p>..... :</p>	<p>..... (</p>
<p style="text-align: right;">□ □</p>	<p>..... (</p>
<p style="text-align: right;">□ □</p>	<p>..... (</p>
<p style="text-align: right;">.....</p>	
<p>.....</p>	<p>..... (</p>

:

<p>..... () ←</p>	<p>(</p>	
<p>/ /</p>		
لا	نعم	
٢	١	(/ /) .A
٢	١	() / / .B
٢	١	/ / .C
٢	١	/ / .D
٢	١	/ .E
٢	١	/ / .F
٢	١	... / / / / .G
٢	١	/ / .H
٢	١	.I
٢	١	/ / .J
٢	١	(.K
٢	١	.L
٢	١	.M
<p>() ← □ () ↓ □ () () (</p>		
<p>.....</p>		<p>() ←</p>

:

<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/>		
/ <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> / <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/>	()	
.....		(
لا	نعم	/ (
٢	١	/ : .A
٢	١	.B
٢	١	.C
٢	١	" " .D
٢	١	.E
٢	١	.F
٢	١	.G
٢	١	/ .H
٢	١	/ .I
٢	١	/ .J
٢	١	.K
٢	١	.L
٢	١	.M
٢	١	<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> _____ () : .X
() ←		(
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>C.....</div> <div>B.....</div> <div>A.....</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div>F.....</div> <div>E.....</div> <div>D.....</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> X _____ () : G </div>		
() ←		(
.....		(
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>C.....</div> <div>B.....</div> <div>A.....</div> </div> <div style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> X _____ () : E..... </div>		

<p>.....</p> <p>...</p> <p>()←</p>	<p>.....</p> <p>...</p> <p>()←</p>	<p>....</p> <p>()←</p>	<p>(/)</p> <p>(/ /)</p>
<p>□</p>	<p>□</p>	<p>□</p>	<p>(</p> <p>□</p>
<p>□ □ □</p>	<p>□ □ □</p>	<p>□ □ □</p>	<p>(</p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>....</p>	<p>() (</p>
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>....</p>	<p>(</p>
<p>()←</p> <p>....</p>	<p>()←</p> <p>....</p>	<p>()←</p> <p>....</p>	<p>(</p>
<p>_____</p> <p>□ □ □</p>	<p>_____</p> <p>□ □ □</p>	<p>_____</p> <p>□ □ □</p>	<p>(</p> <p>()←</p>
<p>_____</p> <p>□ □</p>	<p>_____</p> <p>□ □</p>	<p>_____</p> <p>□ □</p>	<p>(</p>
<p>_____</p> <p>□ □ □</p>	<p>_____</p> <p>□ □ □</p>	<p>_____</p> <p>□ □ □</p>	<p>/ (</p>
<p>_____</p> <p>—</p> <p>□ □ □ □</p>	<p>_____</p> <p>□ □ □ □</p>	<p>_____</p> <p>□ □ □ □</p>	<p>/ (</p>
<p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>	<p>(</p>

/
=
(
-
)
=
=
=
:
(
)
=

.
=
=
=
=

<div><div></div></div>	<div><div></div></div>	////////////////////	(<div>()</div>)	
<div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div>	<div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div>	<div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div></div></div>		(
<div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>	<div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>	<div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>		(
<div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>	<div><div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div>	//////////////////// ////////////////////		(

. = = = = :(. .

السلوك المالي :

.....	()	(
<div>()</div> <div>(</div> <div>C / B..... / A.....</div> <div>F..... E..... D.....</div>			
<div>/()</div> <div>(</div> <div>C B..... / A.....</div> <div>F..... / E(... / /)</div> <div>H / G..... /</div> <div><div><div></div><div></div></div>X():</div>			
..... / /	()	(
.....	()	
.....	/	(

:

() ←	() ←	:() : ()
----------------------	----------------------	------------

أ) مَنْ درسوا في الماضي

()		
.....
.....
.....
□ □ □ □ □	□	()
() ← □	↓ □	:() ()
() ←	()	
() ← () ←	()	

ب) مَنْ يدرسون حالياً

()		
.....	() ←
.....
()		
.....
.....
/	□	()
.....	()
() ←	()
() ←	()

ت) مَنْ تسربوا من التعليم

..... □ □	()
..... □ □ □ □	()

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(
B - A D - C F - E H - G J - K L - M / N - O P - Q	() -
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="text"/><input type="text"/> X حذف باقي الاختيارات </div>	

تجربة الدراسة:

	(
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div>	A. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> %
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div>	B. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> . <input type="text"/> %

ث) مَنْ يدرسون حالياً

<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> () ← </div>	(: (
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> () ← </div>	(: (
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/> </div>	(
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div>	(
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> / / / / </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <input type="text"/><input type="text"/> () </div>	

<div style="text-align: right;">(</div> <div style="text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div> </div>	
<div style="text-align: right;">(</div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="text-align: right;">() ←</div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="text-align: right;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin: 0 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div> </div> </div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="text-align: right;">(</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%;"> <p>B.....</p> <p>D..... /</p> <p>F.....</p> <p>H.....</p> <p>J.....</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>A.....</p> <p>C..... /</p> <p>E.....</p> <p>G.....</p> <p>I.....</p> <p>K.....</p> </div> </div> <div style="margin-top: 20px;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div> <div>X</div> <div style="margin-left: 20px;">()</div> </div> </div>	
<div style="text-align: right;">(</div> <div style="text-align: center;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> / / </div> </div>	
<div style="text-align: right;">() ←</div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">B.....</div> <div style="width: 45%;">A.....</div> </div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="text-align: right;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div> </div> </div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="text-align: right;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div> <div style="margin: 0 5px;">,</div> <div style="margin-right: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div> </div> </div>	<div style="text-align: right;">(</div>

(ج) المرحلة الابتدائية (الاسترجاع)

<div style="text-align: right;">() ←</div>	<div style="text-align: right;">() () :</div>	<div style="text-align: right;">(</div>
<div style="text-align: right;"> <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="margin-right: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 20px; display: inline-block;"></div> </div> </div> </div>	<div style="text-align: right;">(</div>	
<div style="text-align: right;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 5px;"> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> </div> </div>	<div style="text-align: right;">(</div>	

(ح) المرحلة الإعدادية (الاسترجاع)

() ← () () :	
..... <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____	(
.....	(

القسم العام:

() ← (
B A	(
() ← ((
B A	(
.....	(
.....	(
.....	(
() ← <input type="text"/> ↓ <input type="text"/> / () :	(
..... <input type="text"/> <input type="text"/>	(
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">دائماً</td> <td style="width: 25%;">أحياناً</td> <td style="width: 25%;">أبداً</td> <td style="width: 25%;">لا أعرف</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	دائماً	أحياناً	أبداً	لا أعرف																													(
دائماً	أحياناً	أبداً	لا أعرف																														
.....	.A																																
.....	.B																																
.....	.C																																
.....	.D																																
.....	.E																																
.....	.F																																
..... / /	.G																																
.. / ... () ← ((
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> C F <input type="text"/> <input type="text"/> X _____ () </div> <div> B E </div> <div> A D G </div> </div>	(
(حذف باقي الاختيارات)																																	

.....	(
.....	() (
.....	() ← / (

مَن لم يلتحقوا بالتعليم مطلقاً

.....	(
() ← <input type="checkbox"/>	↓ <input type="checkbox"/> () : (
<p>(</p> <p>C / A</p> <p>B</p> <p>F E D</p> <p>I H G</p> <p>L K J</p> <p>N M</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X ()</p> <p>حذف باقي الاختيارات حذف باقي الاختيارات</p>	

..... () ←	(
<p>(</p> <p>B A /</p> <p>D C</p> <p>F E</p> <p>H G</p> <p>J I</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X () K</p> <p>حذف باقي الاختيارات حذف باقي الاختيارات</p>	

() ←	(
.....	(

<div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div>		(
() ←	(
.....	() ←
(
C / A B F E D I G L K J M <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X () <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>حذف باقي الإختيارات</div> <div>حذف باقي الإختيارات</div> </div>		

:

(((
		()	()		
<div style="background-color: #cccccc; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>		<div style="background-color: #cccccc; width: 150px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div> <div style="background-color: #cccccc; width: 100px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>			
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____				.A
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____				.B
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____				.C
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____			(/)	.D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____			() <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____	.E

. = = = = = = = : ()

() ←	<input type="checkbox"/> ()	↓ <input type="checkbox"/> ()	:	<div style="background-color: #cccccc; width: 50px; height: 20px;"></div> (
....	() ←		(

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ .A	<input type="checkbox"/> () ←
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ .B	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	_____ .C	

() ←	(
B.	A.	/	(
C.	/		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X	_____:()	

((()	()	(
()	()	()		
()	()	()		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			.A
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			.B
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			.C
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			.D
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			.E
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ .X

.

=

=

=

=

=

=

=

:()

=

=

/

=

=

=

=

:()

()

=

.

=

=

=

=

=

.....	(
.....	(
()	←	<input type="checkbox"/>	↓	<input type="checkbox"/>	:() ()	(
/ (
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		(B		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		(A
.... (
()	(E)	(D)	(C) /	(B)	(A)	
✓	E	D	C	B	A	.A
✓	E	D	C	B	A	.B
✓	E	D	C	B	A	.C
✓	E	D	C	B	A	.D
✓	E	D	C	B	A	.E
✓	E	D	C	B	A	.F

....	(
------	------	---

:

(((
	() ()	() ()	
			.I
□□:□□	..... .....	////////////////	(A
□□:□□	..... .....	////////////////	(B
□□:□□	..... .....	////////////////	(C
			.II
□□:□□	..... .....	..... .....	(D
□□:□□	..... .....	..... .....	(E
□□:□□	..... .....	..... .....	/ (F
			.III
□□:□□	..... .....	..... .....	) (G
□□:□□	(....
□□:□□	..... .....	..... .....	) ( .... (H
□□:□□	..... .....	..... .....	/ / (I
			.IV
□□:□□	..... .....	..... .....	(J
□□:□□	..... .....	..... .....	( ) (K

(((
	() ()	() ()	
□□:□□	..... .....	..... .....	(L
			.V
□□:□□	..... .....	..... .....	(M
□□:□□	..... .....	..... .....	/ (N
□□:□□	..... .....	..... .....	(O
□□:□□	..... .....	..... .....	(P
□□:□□	..... .....	..... .....	(Q
□□:□□	..... .....	..... .....	(R
□□:□□	..... .....	..... .....	( (S
□□:□□	..... .....	..... .....	(T
□□:□□	..... .....	..... .....	(U
□□:□□	..... .....	..... .....	(V
□□:□□	..... .....	..... .....	(W
□□:□□	..... .....	..... .....	.VI

(((
	() ()	() ()	
<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>VII
<input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/>	////////////////	/ .VIII

....			(
()	()	()	(
			(A
			/ (B
			(C
			/ / (D
			(E
۳	۲	()← ۱	/ / (F

(
....	/

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	(
--	---

(
E.	D.	C.	B.	A.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	x _____:		G.	F.

(
B.	A.				
D.	C.				
F.	E. /				
H.	G.				
J.	I. /				
L.	K. (.....)				
N.	M.				
O.()				
<input type="text"/> <input type="text"/> X _____:()				

....	(
------	---

		(
		/(DVD)	
		/	
()←		()	() : (
		<input type="checkbox"/>	(
B.	A.		(
....	()←		(
....		(

•

•

<p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>	<p>(</p> <p>().....</p>
<p>.....</p> <p>/ /</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>()←</p> <p>□ □</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>()←</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>()←</p> <p>□ □</p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>()←</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>()←</p> <p>□ □</p>	<p>(</p> <p>(</p> <p>(</p>
<p>□ □</p>	<p>□ □</p>	<p>.....</p>	<p>()</p> <p>(</p>

()	()	()
C.	B.	A.
F.	E.	D.
	H. " "	G.
L. ... /	K.	J.
O.	N.	M.
R. /	Q.	P.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X . _____ : ()		S.
حذف باقي الإختيارات		

()	()	()
C.	B.	A.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X . _____ ()		D.
حذف باقي الإختيارات		

()	()	()	()
	/ ()		
() ←	: ()	
....	/ ()	
.....		()	
.....		()	

مخاطر السلوك والأمان:

()			
.....
() ←	() ←	() ←	() ←
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X . _____ : ()			

() ←			()
C.	B. " " /	A.	
F. /	E.	D.	
I.	H.	G.	
حذف باقي الإختيارات		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X . _____ : ()	
....	()

(

D. .." " / C. B. A.

G. F. ... / E.

حذف باقي الإختيارات ☐ ☐ X . _____ : ()

(

(

(

(

D..... C..... B. A. /

☐ ☐ X . _____ : ()

حذف باقي الإختيارات ← ()

(

(

C. B. A.

F. E. / D. /

I. H. G.

L. K. J.

☐ ☐ X . _____ : () M.

حذف باقي الإختيارات

التغذية :

(

(

الباحث	المبحوثة	
١	١	
٢	٢	
٣	٣	
٤	٤	
٥	٥	

(

C.() B. / / A. /

☐ ☐ X . _____ : () D.....

(
	-		
٣	٢	١	/ .A
٣	٢	١	.B
٣	٢	١	.C
٣	٢	١	.D
٣	٢	١	.E
٣	٢	١	.F
٣	٢	١	.G
٣	٢	١	/ / .H
٣	٢	١	.I
٣	٢	١	.J
٣	٢	١	.K
٣	٢	١	.L
٣	٢	١	() .M
٣	٢	١	/ .N
٣	٢	١	/ .O
٣	٢	١	(.....) .P
() ← ...		:() ()	
C		A	
B		(
.....		() () X أخرى (تذكر)	
... ..		(

التبغ، المخدرات و الكحوليات:

.....	(
.....	(
..... /	(
(
B	A
D	C
.....	() (
.....	()

.....	(
-------	---

الصحة النفسية والتواصل المجتمعي

		/	(
B.	A.		
D. / /	C.		
F.	E. /		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X . _____ : ()		حذف باقي الإختيارات	
حذف باقي الإختيارات		حذف باقي الإختيارات	

الرياضة و ممارسة النشاط البدني :

		/	(
B.	A. /	/	
D. /	C.		
F.	E.		
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X . _____ : ()		حذف باقي الإختيارات	
حذف باقي الإختيارات		حذف باقي الإختيارات	
..... <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		(

الصحة الإنجابية :

....	(
....	(
() ←	(
(
D. /	C.	B.	A. / /
	G.	F.	E.
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> X _____ : ()			

١ ضعيف	(
٢ مقبول	
٣ جيد	
٤ جيد جداً	

ملاحظات الباحث
ملاحظات المشرف
ملاحظات المراجع الميداني
ملاحظات مراقب الجودة
ملاحظات المراجعة المكتبية