**أستبيان المياه و الصرف الصحي و النظافة الشخصية**

|  |
| --- |
| 1. ما هو المصدر الرئيسي لمياه الشرب – **حدد أكثر ثلاثة مصادر استخداماً** |
| مصدر مياه الشرب | المتطلباتكاف/غير كاف | الحالة التشغيلية جيدة/غير مصانة/لاتعمل/لا أعرف | الاعتماديةموثوق/غير موثوق | جودة المياهصاف/موحل/ذو رائحة |
| 1. امدادات انابيب المياه
 |  |  |  |  |
| 1. آبار ارتوازية
 |  |  |  |  |
| 1. آبارسطحية/ ينابيع محمية (مغطأة)
 |  |  |  |  |
| 1. آبار سطحية/ ينابيع غير محمية (غير مغطأة)
 |  |  |  |  |
| 1. ناقلات مياه
 |  |  |  |  |
| 1. مصادر أخرى محسنة
 |  |  |  |  |
| 1. مصادر أخرى غير محسنة
 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| حدد المصادر الاخرى المتعلقة بالنقطة (6) |  |  |  |  |
| حدد المصادر الاخرى المتعلقة بالنقطة (7) |  |  |  |  |
| 2.هل هناك مخاوف بشأن تغير طعم الماء؟ | 1. نعم [ ]  | 2. لا [ ]  |
| وضّح - اذا كانت الاجابة نعم |
|  |
| 3.هل تم الإبلاغ عن أي حالات مرضية )الإسهال ( متصلة بمياه الشرب؟ في الاسبوعين الماضيين. | 1. نعم [ ]  | 2. لا [ ]  |
| وضّح - اذا كانت الاجابة نعم |
|  |
| 1. كم هي كمية الماء المتاحة (باللتر) للشرب والاستخدام العام للفرد في اليوم ؟
 |
| 1. 7 – 0
 | [ ]  |
| 1. 15 – 7
 | [ ]  |
| 1. 25 – 15
 | [ ]  |
| 1. أكثر من 25
 | [ ]  |
| 1. كم الوقت اللازم للوصول إلى أقرب مصدر للمياه )بالدقائق)
 |  |
|  | 0 | 20 - 10 | 40 - 20 | أكثر من 40 |
| المصدر (1) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| المصدر (2) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| المصدر (3) | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. هل هناك طوابير انتظار لجمع المياه؟
 | 1. نعم [ ]  | 2. لا [ ]  |

|  |  |
| --- | --- |
| 7.إذا كانت الإجابة نعم على السؤال (6) ، ما هو متوسط ​​الوقت (بالدقيقة) الذي يقضيه في الانتظار؟  |  |
| 1. 15 - 0
 | 1. 30 - 16
 | 1. 60 <
 | 1. لا أعرف
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 8. الأسر المحتاجة التي تتوفر لديها المواد التالية ) النسبة المئوية  ٪ من السكان المتضررين . | النسبة المئوية (%) |
| 100 - 76 | 75 - 51 | 50 -26 | 25 - 0 | لا أعرف |  |
| 1. صابون
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. حفاضات اطفال
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. حفاضات نسائية
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. حقيبة النظافة الشخصية
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. جالونات ماء (دبب ماء)
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. سطل
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. أخرى
 |  |  |  |  |  |  |
| حدد ماهي  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9.  أين يتغوط الناس ؟   |  |  |  |  |  |  |
| 1. في العراء ، في منطقة غير محددة للتغوط
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. في منطقة محددة للتغوط .
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. في المراحيض العامة (مراحيض جافة ، مراحيض بصناديق طرد المياه)
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. في المراحيض الخاصة بالاسرة أوالحمامات العائلية المشتركة (مراحيض جافة ، مراحيض بصناديق طرد متصلة بيّارات ، مراحيض بصناديق طرد المياه متصلة بشبكة الصرف الصحي)
 |  |  |  |  |  |  |
| 1. أخرى
 |  |  |  |  |  |  |
| حدد ماهي |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10. هل المراحيض يمكن الوصول اليها بسهولة من قبل المُعاقين حركيا ؟ | 1. نعم [ ]  | 2. لا [ ]  |

|  |
| --- |
| 11. عدد الحمامات |
| 1. المراحيض
 | عاملة | غير عاملة |

|  |
| --- |
| 12.متوسط ​​عدد المستخدمين للمرحاض الواحد |
|  | المراحيض | المباول |
| 1. أقل من 20
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. 50 - 20
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. 100 - 51
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. أكثر من 100
 | [ ]  | [ ]  |
| 1. لا أعرف
 | [ ]  | [ ]  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 13.هل هناك مراحيض منفصلة للرجال والنساء؟ | 1. نعم [ ]  | 2. لا [ ]  |
| 14.هل هناك اضاءة كافية في الحمامات | 1. نعم [ ]  | 2. لا [ ]  |
| 15.هل هناك مرافق لغسل الايدي في  المراحيض في الموقع | 1. نعم [ ]  | 2. لا [ ]  |
| 16. هل تجرى عملية الصيانة/التنظيف للمراحيض | 1. نعم [ ]  | 2. لا [ ]  |
| اذا كانت الاجابة ( نعم) وضّح من يقوم بهذا الدور |
| 17.هل توجد قمامة بالقرب من سكن الناس؟ | 1. نعم [ ]  | 2. لا [ ]  |
| 18.نسبة عدد السكان الذين يصلون الى مياه الشرب الآمنة (%) |
|  |