



رصد أثر توزيع الماوى الطارئ

رسالة إلى ضيف المقابله:

- الغرض من هذه المقابلة هو الحصول على معلومات عن برامج التوزيعات لشركاء كتله الماوى /و إدارة المخيمات وتنسيق أنشطتها/ و المواد الغير الغذائية لفهم ما إذا كنا نعمل على تلبية احتياجات الفئات الضعيفة.
- لقد تم اختيارك للمشاركة في هذه المقابلة عشوائيا من قائمة المستفيدين الذين حصلوا على الماوى الطارئ والمشاركة في هذه التقييم طوعي ويمكنك اختيار عدم المشاركة.
- المعلومات الخاصة بك والبيانات التي ستقوم باعطائنا هي سرية للغاية وسيتم استخدام هذه المعلومات لإعداد التقارير، لكنها لن تشمل أي أسماء محددة.
- أنت لن تكسب أي فائدة مادية من الموافقة على إجراء هذه المقابلة أيضا أنك لن تتلقى أي مساعدة إضافية.
- نحن نقدر جهودك بتزويدنا بالإجابات الأكثر دقة أن أمكن.

إرشادات المقابله:

- هذا التقييم يمكن أن يعمل بعد شهر من تاريخ التوزيع.
- عمليه اختيار المستفيدين الذين تلقوا الماوى الطارئ يجب أن تتم بالمشاركة المتساوية للنساء والرجال في هذا التقييم.
- الشركاء الذين قاموا بتوزيع الماوى الطارئ للمستفيدين لا يمكنكم القيام بهذه التقييم لنفس المستفيدين وإنما يجب أن تجرى من قبل الشركاء الآخرين.
- لا يعتبر هذا التقييم تقييماً لأداء المنظمة التي قامت بعملية توزيع الماوى الطارئ بدلا من ذلك هو تقييم لإبلاغ عن برامج الكتله والمساعدة على التخطيط لأفضل للاستجابات في الكتله.

أنا _____ (اسم المقابل) وأعمل لدى _____ (اسم المنظمة) أؤكد من

أن الرسالة إلى ضيف المقابله نقلت بوضوح، وضيف المقابله وافق على المشاركة في هذه التقييم طوعياً وتم أتباع
إرشادات المقابلة في هذه التقييم.

توقيع المقابل:



رصد أثر توزيع الماوى الطارئ

بيانات المقابلة				
A.1 اسم المقابل: _____				
A.2 تاريخ المقابلة (شهر / يوم / سنة): _____ / _____ / _____				
A.3 اسم المنظمة: _____				
A.4 رقم التواصل مع المقابل: _____				
A.5 النوع الاجتماعي: (أختار خيار واحد) <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى				
A.6 عنوان البريد الإلكتروني للمقابل: _____				
A.7 موقع المقابلة: _____				
المحافظة _____				
المديرية _____				
العزله/القرية _____				
الموقع _____				
بيانات ضيف المقابلة				
B.1 الاسم: _____				
الاسم الأول _____				
الاسم الوسط _____				
اسم العائلة _____				
B.2 النوع الاجتماعي: (أختار خيار واحد) <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى				
B.3 العمر: _____ سنة				
B.4 رب الأسرة: (أختار خيار واحد) <input type="checkbox"/> ذكر <input type="checkbox"/> أنثى <input type="checkbox"/> طفل <input type="checkbox"/> أخرى (حدد: _____)				
B.5 الحالة الاجتماعية: (أختار خيار واحد) <input type="checkbox"/> عازب <input type="checkbox"/> متزوج <input type="checkbox"/> أرمل <input type="checkbox"/> مطلق <input type="checkbox"/> منفصل <input type="checkbox"/> أخرى (حدد: _____)				
B.6 عدد أفراد الأسرة: _____				
النوع الاجتماعي				
بين ١٧-٠ سنة				
بين ١٨-٦٠ سنة				
فوق ٦٠ سنة				
المجموع				
ذكر				
أنثى				
B.7 منذ متى الأسرة تعيش في هذا الموقع؟ (اختر واحدا) <input type="checkbox"/> أقل من شهر <input type="checkbox"/> بين ١-٣ أشهر <input type="checkbox"/> بين ٣ إلى ٦ أشهر <input type="checkbox"/> ٦ أشهر إلى سنة <input type="checkbox"/> أكثر من سنة				
B.8 الموقع الأصلي قبل النزوح: _____				
المحافظة _____				
المديرية _____				
العزله/القرية _____				
الموقع _____				
B.9 أين تعيش حالياً؟ (اختر واحدا) <input type="checkbox"/> المنزل الشخصي (غير مستضاف) <input type="checkbox"/> مخيم أو تجمع سكاني مخطط له <input type="checkbox"/> في مكان مفتوح أو عام <input type="checkbox"/> منزل مستاجر (كم الأيجار الشهري؟) _____ ريال (يمني) <input type="checkbox"/> غيرها: _____				
<input type="checkbox"/> مع عائلة مضييفة <input type="checkbox"/> مخيم أو تجمع سكاني أنشأ ذاتياً <input type="checkbox"/> تحت الطربال أو غيرها من المواد <input type="checkbox"/> مبنى عام (مبنى حكومي أو مدرسة الخ) <input type="checkbox"/> في خيمة <input type="checkbox"/> مركز مجتمعي <input type="checkbox"/> غيرها: _____				
بيانات الماوى الطارئ				
C.1 تاريخ استلام الماوى الطارئ (شهر / يوم / سنة): _____ / _____ / _____				
C.2 اسم المنظمة التي قامت بعملية توزيع المواد؟ _____				



رصد أثر توزيع المائى الطارئ

الرقم	المواد	C.3 الكمية المستلمة	C.4 جودة المواد المستلمة؟ ١. جيد ٢. متوسط ٣. سيئه	C.5 مدى فائدة هذه المواد؟ ١. نعم، مفيدة ٢. لا، ليست مفيدة
١	طربال			
٢	منشار			
٣	مطرقة			
٤	مخروش			
٥	حبل سيزال (ألياف طبيعية)			
٦	حبل نايلون			
٧	صندوق مسامير			
٨	الواح خشب			
٩	عمود خشب (خشب مربع)			
١٠	وتد حديد			
١١	مشرط			
<p>C.6 ما هي المائى الطارئ الأخرى التي كنت تفضلها، والتي لم تستلمها مع سله المساعدات؟ ١. _____ ٢. _____ ٣. _____ ٤. _____ ٥. _____ ٦. _____</p>				
<p>C.7 ما هي المائى الطارئ التي لم تكن كافية؟ ١. _____ ٢. _____ ٣. _____ ٤. _____ ٥. _____ ٦. _____</p>				
<p>C.8 من قام باستلام المائى الطارئ؟ <input type="checkbox"/> أنت <input type="checkbox"/> فرد من أفراد الأسرة <input type="checkbox"/> من الأقرباء <input type="checkbox"/> عاقل الحاره/شيخ القبيله <input type="checkbox"/> غيرها:</p>				
<p>C.9 ماذا عملت بالمواد التي تم استلامها؟ (اختر واحد أو أكثر لما ينطبق) <input type="checkbox"/> استخدمت للسكن <input type="checkbox"/> استخدمت كمخزن <input type="checkbox"/> لم يتم استخدامه لاي شيء <input type="checkbox"/> تم بيعها <input type="checkbox"/> تم تبديلها <input type="checkbox"/> أخرى (حدد: _____)</p>				
الاستخدام البديل للمائى الطارئ				
<p>D.1 إذا كانت المواد تم بيعها أو تبديلها، ماهو السبب: (اختر كل ما ينطبق) <input type="checkbox"/> لدفع الأيجار <input type="checkbox"/> للحصول على الغذاء <input type="checkbox"/> للحصول على المياة <input type="checkbox"/> للحصول على الدواء/العلاج <input type="checkbox"/> للحصول على التعليم <input type="checkbox"/> للحصول على المال <input type="checkbox"/> لشراء المواد الأيوائيه <input type="checkbox"/> لشراء الملابس <input type="checkbox"/> لشراء القات <input type="checkbox"/> للسفر <input type="checkbox"/> أخرى (حدد: _____)</p>				
<p>D.2 إذا كانت المواد تم بيعها، من أتخذ هذا القرار: (اختر كل ما ينطبق) <input type="checkbox"/> أنت <input type="checkbox"/> زوجك/زوجتك <input type="checkbox"/> أخرى (حدد: _____)</p>				
منهجية التوزيع والتحديات				
<p>E.1 هل دفعت مبلغ مالي لوضعك علي قائمة التوزيع؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> لا أعلم</p>		<p>E.2 هل تم أستشارتك عن المواد التي تفضل استلامها قبل عملية التوزيع؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> لا أعلم</p>		
<p>E.3 هل تم أعلامك بالمواد التي ستستلمها قبل عملية التوزيع؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> لا أعلم</p>		<p>E.4 هل تم شرح الأسباب التي تم اختيارك لتلقي المائى الطارئ؟ <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> لا أعلم</p>		
<p>E.5 عملية التوزيع تم تنظيمها بشكل؟ <input type="checkbox"/> جيد <input type="checkbox"/> لاياس <input type="checkbox"/> سيئ <input type="checkbox"/> لا أعرف</p>		<p>E.6 كم من الوقت استغرق منك الانتظار والحصول على المواد في يوم توزيع؟ _____ ساعة.</p>		

