

APPENDIX 2
खण्ड - एक



प्रतिवादी का नाम :

पता :

प्रतिवादी नं. :

प्राथमिक सूचना

1) (क) गांव/शहर का नाम (मूल स्थान का नाम)

जिला :

राज्य :

(ख) लगभग दिल्ली से दूरी (कि.मी.) :

2) धर्म :

जाति :

3) स्थानान्तरण का वर्ष :

4) सभी साधनों से परिवार की मासिक आय

स्था.प. (रु.) =

आं.सं.स.=

5) कृपया स्थानान्तरण से पहले व स्थानान्तरण के बाद आंकड़े इकट्ठे करते समय परिवार के बारे में नीचे लिखी हुई सूचना दें।

क्र. सं.	प्रतिवादी के साथ संबंध	आयु		शिक्षा		व्यवसाय		आय	
		स्था.प.	आं.सं.स.	स्था.प.	आं.सं.स.	स्था.प.	आं.सं.स.	स्था.प.	आं.सं.स.

स्था.प. = स्थानान्तरण के पहले

स्था.ब. : स्थानान्तरण के बाद

आं.सं.स.= आंकड़े संग्रहित करने के समय

खण्ड - दो
सामाजिक - आर्थिक अवस्था पैमाना

कुंजी : स्था.प. : स्थानांतरण के पहले, स्था.त. : स्थानांतरण के तुरन्त बाद, आं.सं.स. : आंकड़े संग्रहित करने के समय

१. (अ) आपका परिवार था / है

१. एकांकी परिवार
२. संयुक्त परिवार
३. विस्तृत परिवार (माता-पिता व बच्चों के अतिरिक्त दो या अधिक सदस्य)

(ब) आपके परिवार में (३^२), (४^२), (५^१), (६^१) (७^०) और अधिक) सदस्य थे / हैं ।

- (स) (१) आपके बड़े भाई (१)(२)(३)(४)(०/नहीं) है ।
 (२) आपके छोटे भाई (१)(२)(३)(४)(०/नहीं) है ।
 (३) आपके बड़ी बहनें (१)(२)(३)(४)(०/नहीं) है ।
 (४) आपके छोटी बहनें (१)(२)(३)(४)(०/नहीं) है ।

२. (अ) आपका परिवार रहता था / है

- १) १) अपने घर में
- २) किराए के बंगले में
- ३) कर्मचारी-आवास अथवा बंगला
- २) १) अपना घर
- २) किराए के फ्लैट में
- ३) कंपनी के फ्लैट में
- ३) १) अतिथि-निवास का देय देकर
- २) किराए का कमरा
- ४) चाल
- ५) कोई अन्य (कृपया उल्लेख करें)

स्था.प. स्था.त. आं.सं.स.

१) १) अपने घर में	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
२) किराए के बंगले में	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
३) कर्मचारी-आवास अथवा बंगला	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
२) १) अपना घर	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
२) किराए के फ्लैट में	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
३) कंपनी के फ्लैट में	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
३) १) अतिथि-निवास का देय देकर	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
२) किराए का कमरा	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
४) चाल	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
५) कोई अन्य (कृपया उल्लेख करें)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(ब) आपके घर में था / है			
१) केवल एक कमरा	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
२) एक कमरा और रसोई घर	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
३) दो कमरे और रसोई घर	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
४) तीन कमरे और रसोई घर	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
५) तीन कमरों और अधिक व रसोई घर	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(स) आपके पास था / है

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) आस-पास के घरों में रहने वालों के लिए सार्वजनिक शौचालय | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) घर में बना हुआ एक शौचालय | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) प्रत्येक सोने के कमरे के साथ जुड़ा हुआ स्नानघर व शौचालय | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

(ड) आपके पास था / है

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) कोई नौकर नहीं | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) बर्तन धोने के लिए एक नौकर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) कपड़े धोने के लिए एक नौकर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) कपड़े व बर्तन धोने के लिए एक नौकर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) खाना बनाने के सिवाय घर का सारा काम करने के लिए एक नौकर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) खाना बनाने के साथ घर का सारा काम करे के लिए एक नौकर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) एक रसोईया | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) एक आया | | | |
| 9) एक ड्राइवर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10) एक माली (जो सोसाईटी द्वारा न रखा गया हो) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11) एक पहरेदार (जो सोसाईटी द्वारा न रखा गया हो) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. आपके पास निम्नलिखित था/है

- अ) 1) साइकिल
- 2) मोपेड
- 3) स्कूटर
- 4) मोटर साइकिल

- ब) 1) मिट्टी के तेल वाला स्टोव
- 2) प्राइमस
- 3) बिजली से चलने वाला स्टोव
- 4) गैस स्टोव
- 5) कुकिंग रेन्ज
- 6) मिक्सर/ब्लेन्डर/ग्राइन्डर
- 7) भट्ठी
- 8) फ्रिज
- 9) कपड़े धोने की मशीन

- स) 1) रेडियो
- 2) रिकॉर्ड प्लेयर
- 3) कैसेट प्लेयर
- 4) रेडियो कैसेट प्लेयर
- 5) वॉकमेन

- | | | | | |
|----------|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6) | स्टीरीओ सिस्टम | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) | टी.वी. (काला व सफेद) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) | रंगीन टी.वी. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) | वेक्यूम क्लीनर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| द) 1) | वी.सी.पी./वी.सी.आर. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) | कैमेरा | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) | मूवी कैमेरा | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) | मूवी प्रोजेक्टर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) | विडीओ गेम्स | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) | टेलीफोन | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) | कूलर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) | एयर-कन्डीशनर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| घ) 1) | आपके खाने के कमरे में फर्नीचर था/है | | | |
| 2) | खाने की मेज (जो रसोई में ना हो) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) | छ: या उससे ज्यादा कुर्सीयां | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) | साइड बोर्ड | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| त) 1) | आपके बैठक में फर्नीचर था/है | | | |
| 2) | सोफा | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) | सेन्टर टेबल | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) | कॉफी टेबल | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) | वॉल यूनिट/साइड बोर्ड | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| थ) 1) | आपके सोने के कमरे में फर्नीचर था/है | | | |
| 2) | दो या उससे ज्यादा बिस्तरें | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) | अलमारी/वॉल यूनिट | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) | ड्रेसिंग टेबल | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) 1) | आपकी परिवार की कुल तन्ख्वाह | | | |
| 2) | रु.1000 से कम | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) | रु.1001 से रु.2000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) | रु.2001 से रु.3000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) | रु.3001 से रु.4000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) | रु.4001 से रु.5000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) | रु.5001 से रु.6000 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) | रु.6001 से ऊपर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. अ) 1) | आपके पिता/पति की शैक्षणिक योग्यता था/है | | | |
| 2) | अशिक्षित | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) | सिर्फ प्राथमिक शिक्षा | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) | माध्यमिक शिक्षा | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | | | | |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 4) | बारहवीं कक्षा | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) | बी.ए./बी.एस.सी./बी.कॉम./बी.एड./एल.एल.बी. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) | एम.ए./एम.एस.सी./एम.कॉम./एम.एड./एल.ए.एम. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) | एम.बी.बी.एस./बी.ई./बी.टेक./सी.ए./एम.बी.ए. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) | एम.डी./एम.एस./पी.एच.डी. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) | अन्य | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) | अ) आपके पिता/पति/अभिभावक थे/है | | | |
| | 1) पेशेवर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) पेशेवर नहीं | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ब) आपके पिता/पति/अभिभावक का व्यवसाय था/है | | | |
| | 1) मजदूर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) मासिक वेतन वाली नौकरी | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 3) स्व-व्यवसाय | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 4) स्व-पेशा | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 5) बेरोजगार | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) | आप थी/हैं | | | |
| | 1) रोजगारयुक्त | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) बेरोजगार | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 3) स्व-व्यवसाय | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | अ) आपका परिवार अखबार मंगाता था/है। | | | |
| | 1) हां | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) नहीं | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | अखबार का नाम : | | | |
| | ब) आपका परिवार पत्रिकाएं मंगाता था/है। | | | |
| | 1) हां | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) नहीं | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) | अ) आपके परिवार में पुस्तकालय सदस्यता थी/है | | | |
| | 1) हां | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) नहीं | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | ब) आपका परिवार निम्नलिखित पुस्तकें पढ़ता था/है | | | |
| | 1) कॉमिक / कहानियां / काल्पनिक कथाएं | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) फिल्मी पुस्तकें | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 3) खेल से सम्बन्धित पत्रिकाएँ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 4) समाचार पत्रिकाएँ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | क) आपके परिवार की किसी क्लब या संस्था में सदस्यता थी/है | | | |
| | 1) हां | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) नहीं | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | क्लब या संस्था का नाम : | | | |

- | | ह. | ल. | क. | क.न. |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9) 1) आपका परिवार रेडियो समाचार / वार्तालाप / वाद-विवाद / सुनता था / है | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) आपका परिवार टी.वी. समाचार व वाद-विवाद देखता था / है | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) आपका परिवार कला प्रदर्शनी / नाटक / नृत्य / संगीत सुनने जाता था / है | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) आपके परिवार के बीच राजनीतिक / आर्थिक / सामाजिक विषयों पर वाद-विवाद होता था / है | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- ह.=हमेशा, ल.=लगातार, क.=कभी-कभी, क.न.=कभी नहीं

खण्ड - तीन

स्थानांतरित परिवारों का उनके मूल स्थानों से संबंध

कुंजी : स्था.प. : स्थानांतरण के पहले, स्था.त. : स्थानांतरण के तुरन्त बाद, आं.सं.स. : आंकड़े संग्रहित करने के समय

	स्था.प.	स्था.तु.	आं.सं.स.
1. क्या आपके मूल स्थान पर निम्नलिखित व्यक्ति हैं:			
1) रिश्तेदार	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) मित्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) अन्य जान-पहचान वाला व्यक्ति	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. क्या आप निम्नलिखित के संपर्क में हैं:			
1) रिश्तेदार	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) मित्र	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) अन्य जान-पहचान वाला व्यक्ति	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. अपने मूल स्थान पर उपस्थित अपने रिश्तेदार/मित्र से संपर्क की आवृत्ति बताएं (0=कभी नहीं, 1=एक साल से ज्यादा, 2=साल में एक बार, 3=छः महीनों में एक बार, 4=महीने में एक बार, 5=पन्द्रह दिन में एक बार, 6=हफ्ते में एक बार)			
1) आपका परिवार उनसे मिलने जाता है	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) उनका परिवार आपसे मिलने आता है	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) आपका परिवार उन्हें पत्र लिखता है	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) उनका परिवार आपको पत्र लिखता है	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) आपका परिवार उन्हें फोन करता है	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) उनका परिवार आपको फोन करता है	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) आपका परिवार उन्हें सामान भेजता है	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) उनका परिवार आपको सामान भेजता है	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) आपका परिवार उन्हें पैसा भेजता है	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) उनका परिवार आपको पैसा भेजता है	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. मूल स्थान जाने के लिए आप कौन सा यातायात का साधन प्रयोग करते हैं			
1) रिकशा	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) ऑटो/टैक्सी	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) शहरी बसें	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) अंतर्राज्यीय बसें	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) रेलगाडी	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) जहाज	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) हवाई जहाज	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) एक से ज्यादा उपलिखित यातायात के साधनों का प्रयोग	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. क्या आपको मूल स्थान से स्थानान्तरण के स्थान पर आना-जाना महंगा लगता है ।
6. कृपया अपने मूल स्थान पर उपस्थित रिश्तेदार/मित्रों व जान-पहचान के व्यक्तियों से संपर्क रखने या न रखने के कारण बताएं ।
- 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)

खण्ड - चार

स्थानांतरण के निर्णय को प्रभावित करने वाले तथ्य

कृपया बताएं कि निम्नलिखित तथ्यों ने किस सीमा तक आपके परिवार के स्थानांतरण के निश्चय को प्रभावित किया।

कुंजी : अ. : अधिकतम सीमा तक, कु. : कुछ सीमा तक, न. : नहीं प्रभावित किया।

सामाजिक तथ्य	अ.	कु.	न.
1. पुराने व कठोर रीति-रीवाजों से स्वतन्त्रता के आभास ने आपके परिवार को मूल स्थान छोड़ने के लिए प्रेरित किया।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. अच्छा सामाजिक स्तर अपनाने की इच्छा ने आपको यहां आने के लिए प्रेरित किया।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. आपके अन्य संबंधी/मित्र यहां रहेतहैं इसलिए आप यहां आए।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. मूल स्थान पर प्रचलित अत्यधिक सामाजिक असमानता से दूर जाना चाहते थे।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. आप अपने परंपरागत/पारिवारिक कार्य को नहीं अपनाना चाहते थे इसलिए आपका परिवार स्थानांतरित हुआ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. आपका परिवार अपनी जीवन धारा बदलना चाहता था इसलिए आपने स्थानांतरण किया।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. आपके परिवार के सदस्य परिवार में मूल स्थान पर उपस्थित, समस्याओं से दूर रहना चाहते थे।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. साम्प्रदायिक समस्याओं की उपस्थिति यहां पर आने का कारण थी।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. आपके परिवार ने अपना मूल स्थान छोड़ा क्योंकि वह उस स्थान से ऊब गए थे।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. मूल स्थान पर अपने समुदाय अथवा जाति की अपेक्षा के कारण, आपका परिवार स्थानांतरित हुआ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. आपको स्थानांतरण करना पड़ा क्योंकि वह स्थान आपमें असुरक्षा की भावना पैदा करता था।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ब) भौतिक तथ्य			
1) आपके परिवार ने यह स्थान छोड़ा क्योंकि वह स्थान प्राकृतिक विपदाओं जैसे बाढ़, सूखा, अकाल से ग्रस्त रहता था।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) आपके परिवार ने यहां स्थानान्तरण किया क्योंकि यह स्थान धुएं/दुर्गंध से दूषित नहीं था।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) मूल स्थान पर पानी की भयंकर समस्या थी।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) आपने अपेक्षा की थी कि इस स्थान पर जलवायु समस्याएं नहीं होंगी जो कि उद्गम स्थान पर हुआ करती थीं।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) यहां पर स्वास्थ्य व सफाई संबंधी अच्छी सुविधाएं हैं।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) इस स्थान पर विभिन्न उपयोगी सुविधाएं जैसे कि पानी की सुविधा, बिजली की सुविधा व यातायात संबंधी उपस्थित हैं।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) इस स्थान पर बेहतर शिक्षा सुविधाएं व अवसर हैं।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

स) डेमोग्राफिक तथ्य

- 1) परिवार का आकार बढ़ जाने से घर में बढ़ी भीड़ के कारण आपका परिवार स्थानांतरित हुआ।
- 2) एकांकी परिवार में जिम्मेदारियां घटती हैं व आज़ादी बढ़ती है इसलिए आप स्थानांतरित होना चाहते थे।
- 3) मूल स्थान पर आपके परिवार के सदस्य बीमार और/अथवा बूढ़े लोगों की देखभाल नहीं करना चाहते थे/कर सकते थे।
- 4) परिवार के सदस्यों की संख्या बढ़ जाने से उपस्थित संसाधनों पर दबाव बढ़ गया था जिसके कारण आपके परिवार बड़ा परिवार छोड़कर शहर जाना चाहता था जहां संसाधन ज्यादा मात्रा में उपस्थित थे।
- 5) उद्गम-स्थान पर निर्भरता अनुपात (ज्यादा संख्या काम न करने वालों का पोषण कम संख्या में जीविका चलाने वालों पर) अधिक होने के कारण, आपका परिवार वहां से निकल पड़ा।
- 6) आपके परिवार ने शहर में एक अच्छे घर की अपेक्षा की थी।
- 7) बच्चे बड़े हो गए थे और उद्गम स्थान पर घर छोटा था।
- 8) आप संयुक्त परिवार की बजाय एकांकी परिवार में रहना चाहते थे जो कि केवल स्थानांतरण से ही संभव था।
- 9) गोपनीयता की जरूरत व जगह का न होना, स्थानांतरण का कारण था।

द) सांस्कृतिक तथ्य

- 1) चौड़ी सड़कों व लंबी खूबसूरत इमारतों से प्रलोभित होकर, आपका परिवार शहर आया।
- 2) आपका परिवार दिल्ली स्थानांतरित हुआ क्योंकि यह मानता था कि बच्चों का भविष्य उद्गम स्थान पर खराब हो जाएगा।
- 3) आपका परिवार यहां स्थानांतरित हुआ क्योंकि उद्गम स्थान पर बच्चों और/अथवा अन्य परिवार के सदस्यों के लिए अच्छी व उच्च शिक्षा उपलब्ध नहीं थी।
- 4) बहुत कम मनोरंजन के साधन होना आपके परिवार के स्थानांतरण का कारण था।
- 5) दिल्ली में देश के विभिन्न स्थानों से आकर लोग रहते हैं, आपका परिवार इस तरफ आकर्षित हो स्थानांतरित हुआ।
- 6) उद्गम स्थान की जीवन शैली आपके परिवार को पसंद नहीं थी इसलिए आपने स्थानांतरण किया।
- 7) क्योंकि आपके परिवार के कुछ दोस्त/संबंधी दिल्ली में थे जो आपकी मदद कर सकते थे इसलिए आपने स्थानांतरण किया।

इ) संचाल-साधन तथ्य

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) टी.वी. में दिखाए गए धारावाहिक व चलचित्रों ने आपको उद्गम स्थान की जीवन-शैली से दूर जाने के लिए प्रलोभित किया। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) पत्रिकाओं/अखबारों ने आपके परिवार को शहर की जिंदगी के बारे में वाक़िफ कराया। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) अखबारों ने आपको शहर में उपस्थित नौकरी के अवसरों से परिचित कराया और इस वजह से अपने स्थानांतरण किया। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) उद्गम स्थान दिल्ली से बहुत दूर नहीं था इसलिए आपके परिवार ने स्थानांतरण के लिए सोचा जिससे कि आप अपने संबंधी/मित्रों से भी संपर्क रख सकें। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) इस स्थान पर बेहतर, संचार सुविधाएं जैसे टेलीफोन, कुरियर, फैक्स इत्यादि उपलब्ध हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) जिस प्रकार शिक्षा/डिग्री आप और आपके साथी या परिवार के अन्य किसी सदस्य के पास है, उससे आपको उद्गम स्थान पर नौकरी नहीं मिल सकती थी। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

फ. आर्थिक तथ्य

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) आपका परिवार यहां आया क्योंकि ये शहर अच्छे नौकरी की अवसर प्रदान करता है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) वही नौकरी जो उद्गम स्थान पर कम तन्ख्वाह दिलाती है वह वहां पर ज्यादा तनख्वाह दिला सकती है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) नौकरी की विश्वस्तता यहां पर आने का मुख्य कारण था। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) आपका परिवार यहां आया क्योंकि नौकरी में सुरक्षा आपका मुख्य लक्ष्य था। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) उद्गम स्थान पर उधारी, आपके स्थानांतरण का कारण था। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) जिस प्रकार की नौकरी या व्यवसाय आप करना चाहते थे, वो केवल दिल्ली में उपस्थित था। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) आपके परिवार ने अपनी जायदाद/व्यवसाय/नौकरी या घर मूल स्थान पर खो दिया इसलिए आप यहां स्थानांतरित हुए। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) जितनी आप कोशिशें कर रहे थे, उतना संतोषजनक परिणाम आपको अपनी जमीन/संपत्ति/व्यवसाय/नौकरी से नहीं मिल रहा था। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) उद्गम स्थान पर आपकी तन्ख्वाह परिवार का भरण-पोषण करे के लिए काफी नहीं थी इसलिए आपने दिल्ली में ऐसी नौकरी ढूंढने की सोची जिसमें आपको ज्यादा तन्ख्वाह मिल सके। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10) आपका परिवार स्थानांतरित हुआ क्योंकि ये अपने परिवार के सदस्यों की इच्छाओं को अच्छी तरीके से पूरा करना चाहता था। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11) बहुत सी जरूरतों को पूरा करने के लिए संसधनों की कमी ने आपके परिवार को स्थानांतरण के लिए प्रेरित किया। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- 12) यहां पर बेहतर विकास व भविष्य में उन्नति के अवसर उपलब्ध है इसलिए
आपका परिवार यहां स्थानांतरित हुआ।
- 13) बेहतर जीवन-स्तर पाने के लिए आप यहां पर स्थानांतरित हुए।
- 14) दिल्ली में कमाते हुए बचत करना संभव था इसलिए आप यहां पर
स्थानांतरित हुए।
- 15) अपने परिवार के जीवन की गुणवत्ता सुधारने के लिए आपने स्थानांतरण
किया।

खंड - पांच

स्थानान्तरित परिवारों द्वारा उपयोग किए गए सूचना के स्रोत

1. दिल्ली स्थानान्तरण से पहले क्या आपने विभिन्न पहलुओं पर जानकारी इकट्ठी की थी?

1) हां 2) नहीं

अगर हां, तो कृपया बताएं कि किन-किन स्रोतों से अपने यह जानकारी प्राप्त की थी:

हां=हां, न=नहीं

पहलू	कोई	स्वयं	परिवार	मित्र	संबंधी	पड़ोसी	अन्य	अखबार	टी.वी.	रेडियो	पत्रिकाएं
	हां नहीं	हां नहीं	हां नहीं	हां नहीं	हां नहीं	हां नहीं	हां नहीं	हां नहीं	हां नहीं	हां नहीं	हां नहीं
1. काम	<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. शिक्षा	<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. स्कूल	<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. ट्यूशन इत्यादि	<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. घर	<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. रहन-सहन की स्थितियां	<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. भोजन व पानी की स्थिति	<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. स्वास्थ्य संबंधी सुविधाएं	<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. यातायात सुविधाएं	<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. सामाजिक रीति-रिवाज	<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"/>

खंड - छः
स्थानान्तरण के मूल्य के प्रति दृष्टिकोण

कृपया बताएं कि किस सीमा तक आप स्थानान्तरण का मूल्य महसूस करते हैं:

अ.=अधिकतम सीमा तक, कु.=कुछ सीमा तक, न.=नहीं प्रभावित किया

अ. आर्थिक मूल्य	अ.	कु.	न.
1) आपका परिवार स्वास्थ्य की अच्छी सुविधाएं प्रयोग नहीं कर सकता क्योंकि ये सुविधाएं बहुत महंगी हैं।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) घर में नौकर/बुजुर्ग/अन्य किसी के न हो की स्थिति में, घर के कामों में समय अधिक खर्च होता है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) यहां पर भौतिक सम्पत्ति जैसे कि घरेलू उपकरण और/अथवा फर्नीचर महंगे हैं इसलिए आपको ये सामान खरीदने के लिए अधिक खर्च करना पड़ा।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) अनाज व ऐसी सभी वस्तुएं जो कि पहले उद्गम स्थान पर मुफ्त मिल जाती थी, अब बाजार से खरीदनी पड़ती है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) उद्गम स्थान की अपेक्षा यहां खाना महंगा है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) कपड़े यहां पर महंगे हैं।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) आप इस जगह पर रह रहे हैं क्योंकि किराए का मकान/अपना मकान दूसरी जगहों पर महंगा है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8) यहां शिक्षा महंगी है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9) दिल्ली एक बड़ा शहर है सलिए निजी/सरकारी यातायात यहां महंगा है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10) यहां पर स्थानान्तरण के लिए आपको/आपके पति को उद्गम स्थान पर एक अच्छी नौकरी हाथ से गंवानी पड़ी।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11) स्थानान्तरण के लिए आपको अपनी जमीन/व्यवसाय/सम्पत्ति छोड़नी पड़ी।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12) आप/आपके पति/परिवार का कोई अन्य सदस्य किसी दूसरे स्थान पर अच्छी नौकरी पा रहे थे पर आपने/उन्होंने यहां पर एक छोटी नौकरी स्वीकारना सही समझा।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13) जीवन-स्तर बनाए रखने के लिए ये जरूरी है कि परिवार के सभी सदस्य नौकरी करें।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14) स्थानान्तरण के कारण, सुई से लेकर अलमारी तक जोड़नी पड़ी।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15) स्थानान्तरण ने आपकी सारी जमा-पूंजी खत्म कर दी।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16) घर बहुत छोटा होने के कारण इस शहर में जगह प्रति व्यक्ति बहुत कम है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17) हालांकि परिवार की तन्ख्याह शहर में ज्यादा है परन्तु रहने की कीमत भी साथ में ज्यादा है जिसके कारण यहां पर बढ़ी तन्ख्याह उद्गम स्थान की तन्ख्याह के बराबर हो जाती है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18) यहां आने के बाद, आप उद्गम स्थान की अपेक्षाकृत बचत नहीं कर पाते।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 19) जब से आप यहां स्थानान्तरित हुए हैं, आप कोई भी सम्पत्ति जैसे कि गाड़ी/घर/गहने नहीं खरीद पाते। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20) यहां आने के लिए आपके परिवार को अपनी जमीन/व्यवसाय बहुत कम कीमत पर बेचना पड़ा। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21) यहां पर आने के बाद आपके परिवार को ज्यादा काम करना पड़ा। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22) आपके पति पिता को उद्गम स्थान के अपेक्षाकृत यहां काम स्वीकारना पड़ा। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23) शुरुआत में कुछ समय तक आपके परिवार को उधार पर निर्भर रहना पड़ा। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24) बच्चों को यहां पर एक कम अच्छे स्कूल में भरती करना पड़ा। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25) पैसा कमाने के लिए बच्चों को स्कूल छोड़ देना पड़ा। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ब) अनार्थिक मूल्य | | | |
| 1) स्थानान्तरण के बाद परिवार के कुछ सदस्य बुरी आदतों/संगत के शिकार हो गए हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) स्थानान्तरण के कारण आपके परिवार के सदस्यों में निराशा घर कर गई है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) स्थानान्तरण ने आपको आपके परिवार और/अथवा समुदाय से दूर कर दिया। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) स्थानान्तरण के लिए आपको अपना घर छोड़ना पड़ा। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) जब से आप यहां स्थानान्तरित हुए हैं तब से आपके परिवार के सदस्यों की तबीयत ठीक नहीं रहती। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) नई जगह की नई जीवन शैली में आपके परिवार को अनुकूल बनने में समय लगा। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) स्थानान्तरण के कारण आपका संयुक्त परिवार टूट गया। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) यहां आने के लिए आपके परिवार को अपना वंशानुगत व्यवसाय छोड़ना पड़ा। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) आपके परिवार को जीविका कमाने के लिए नया कौशल/कार्य सीखना पड़ा। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10) स्थानान्तरण ने आपके परिवार से, आपके परिवार के अन्य सदस्यों का प्यार, सलाह व निर्देश छीन लिया। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11) स्थानान्तरण के कारण परिवार के अन्य सदस्य एकांकीपन महसूस करते हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12) स्थानान्तरण से आपने अपने अच्छे पड़ोसी खो दिए। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13) आप अपने परिवार के अन्य सदस्यों से/संबंधियों से संपर्क नहीं रख पाए। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14) दिल्ली में, शाम ढलने के बाद, अपराधिक गतिविधियां परिवार में डर का कारण हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15) आपके परिवार के सदस्यों में असुरक्षा की भावना बढ़ गई है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16) आपका परिवार ताजी हवा व स्वस्थ वातावरण का अनुभव करता है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17) खराब रहन-सहन की स्थितियों के कारण परिवार के सदस्यों का स्वास्थ्य खराब रहता है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18) आपका परिवार अपने उद्गम स्थान पर रहनेवाले परिवार का अभाव महसूस करता है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- 19) त्यौहारों के समय आपका परिवार, उद्गम स्थान पर रहनेवाले परिवार का अभाव महसूस करता है।
- 20) यहां पर आपका परिवार उद्गम स्थान के अपेक्षाकृत छोटे घर में रहता है।
- 21) देर तक काम करने के कारण व काम के लिए एक जगह से दूसरी जगह आने जाने के कारण आपके परिवार के सदस्य को आराम के लिए समय नहीं मिलता।
- 22) जीवन यहां पर बहुत तनावग्रस्त रहता है।
- 23) समाज में उठने-बैठने के लिए/काम पर जाने के लिए यहां बहुत अधिक दूरी तय करनी पड़ती है।
- 24) घर व नौकरी का अत्यधिक काम होने से आराम, सोने व खाली समय में काम करने वाले सारे कामों के लिए समय कम हो गया है।

खण्ड - सात

स्थानांतरण के लाभ के प्रति दृष्टिकोण

कृपया बताएं कि किस सीमा तक आप स्थानांतरण से लाभ उठा पा रहे हैं:

अ.=अधिकतम सीमा तक, कु.=कुछ सीमा तक, न.=नहीं प्रभावित किया

अ. आर्थिक लाभ

- | | अ. | कु. | न. |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) स्थानांतरण, आपकी पारिवारिक आय बढ़ाने में सहायक हुआ है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) नौकरी के दौरान मिले प्रशिक्षण से आपको अपनी आय बढ़ाने में सहायता मिली है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) आपके पिछले नौकरी/व्यवसाय के अनुभव से आपको यहां अच्छी नौकरी मिलने में सहायता हुई है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) आपके परिवार में काम करनेवाले सदस्यों को यहां पर उनके कौशल के अनुसार दूसरे पेशे/नौकरी के बारे में जानकारी मिली है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) आपके परिवार में काम करने वाले सदस्यों को स्थानांतरण के बाद ऐसी नई तकनीकी कलाएं सीखने को मिली हैं। जिससे उन्हें अच्छी नौकरी मिल सके। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) यातायात में आपका खर्च यहां कुछ कम हुआ है क्योंकि यह यहां शहर में अपेक्षाकृत सस्ता है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) स्थानांतरण ने आपको अपना जीवन-स्तर सुधारने में मदद की है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) शहर में मिलने वाले तुरंत तैयार होने वाले भोजन से आपके परिवार की औरतों को कम मेहनत करनी पड़ती है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) महानगर होने के कारण, आपातकाल की स्थिति में यहां हर प्रकार की स्वास्थ्य सुविधाएं उपलब्ध हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10) यहां पर विभिन्न प्रकार की सामुदायिक सुविधाएं जैसे पुस्तकालय, सिनेमा हॉल आदि उपलब्ध हैं जिसका आपके परिवार के सदस्य लाभ उठा सकते हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11) इस स्थान पर बेहतर उपयोगी सुविधाएं जैसे पानी, बिजली आदि उपलब्ध हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12) यहां पर नौकरी/अन्य पेशे में अधिकतम विकास की संभावना है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ब. अनार्थिक लाभ

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) आपके परिवार के सदस्यों के पूर्ण विकास के लिए यहां अच्छी संभावना है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) दिल्ली में स्थानांतरण के बाद, आप दूसरे संस्कृति/धर्मों के प्रशंसक हो गए हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) स्थानांतरण से आपके परिवार को अपने सामाजिक दायरे को बढ़ाने में मदद की है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) शहर में अच्छी सुविधाएं होने के कारण आप अपने बच्चों को अच्छी शिक्षा प्रदान कर सकते हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5) महानगरी में, स्थानांतरण के बाद, आप अपने अधिकारों व कर्तव्यों से परिचित हो गए हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) भिन्न-भिन्न गुणवत्ता को भिन्न भिन्न वस्तुएं उपलब्ध होने के कारण आप एक अच्छे ग्राहक बन गए हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7) भिन्न-भिन्न प्रकार के उपलब्ध व्यवसायिक/तकनीकी पाठ्यक्रम ने आपके परिवार के सदस्यों को अपने विभिन्न कौशल बढ़ाने में सहायता की है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8) स्थानांतरण ने आपके परिवार के पुरुष सदस्यों को औरतों के प्रति अपने रूढ़िवादी विचार बदलने में सहायता की है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9) शहर के वातावरण ने परिवार के सदस्यों को अपने शौक पूरा करने के लिए मार्ग दिए हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10) व्यावसायिक पाठ्यक्रम ने आपके परिवार के सदस्यों को पेशेवर बनने के लिए मार्ग दिए हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11) शहर की संस्कृति ने आपके परिवार को विभिन्न प्रकार के भोज्य पदार्थों व कपड़ों से परिचय कराया है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12) शहर के वातावरण ने आपके परिवार के सदस्यों के स्वास्थ्य को सुधारने में मदद की है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13) विभिन्न प्रकार की संचार सुविधाएं उपलब्ध होने के कारण उद्गम स्थान पर उपस्थित लोगों से संपर्क साधना आसान है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14) आपके परिवार के सदस्य शहर के वातावरण में अपना ज्ञान व अपना कौशल प्रयोग कर सकते हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15) स्थानांतरण ने आपके परिवार को अपना सामाजिक स्तर सुधारने में मदद की है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16) स्थानांतरण से आपके परिवार में समृद्धि के प्रति संतुष्टि बढ़ी है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17) शहर में समय व शक्ति बढ़ानेवाले साधन खरीदने से आपको खाली समय अधिक मिल जाता है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18) खाली समय मिलने से गृहिणी स्व-व्यवसाय कर सकती है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19) शहर में विभिन्न प्रकार के मनोरंजन के साधन, आपके परिवार के रूखे जीवन में बहार लाते हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20) एकाकी परिवार होने के कारण, आपका घर का कार्य कम हो गया है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21) एकाकी परिवार होने के कारण, आपके परिवार के सदस्यों ने प्रबंध कौशल से जुड़ी जिम्मेदारियां विकसित की हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22) स्थानांतरण के कारण परिवार के सदस्यों में निर्णय-शक्ति बढ़ी है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23) स्थानांतरण के बाद, आपके परिवार के सदस्यों में समझदारी व स्वाधीनता बढ़ी है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24) स्थानांतरण के कारण परिवार के सदस्यों के व्यक्तित्व में विकास संभव हुआ है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

खंड - आठ

स्थानांतरित परिवारों की समस्याएं

कृपया बताएं कि स्थानांतरण के बाद किस सीमा तक आपने निम्नलिखित समस्याओं का सामना किया :

कुंजी : स्थां.तु.=स्थानांतरण के तुरंत बाद, आं.सं.स.=आंकड़े संग्रहित करने के समय

1=दो वर्ष में एक बार, 2=कुछ सीमा तक, 3=अधिकतम सीमा तक

	स्थां.तु.			आ.सं.स.		
	1	2	3	1	2	3
अ) व्यक्तिगत व मानसिक समस्याएं						
आपका परिवार						
1) मूल स्थान छोड़ने पर उदास होता था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) मूल स्थान पर बसे हुए रिश्तेदारों का पत्र या समाचार न मिलने पर उदास होता था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) मन शांत नहीं रहता था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) पर भावनात्मक दबाव बढ़ जाता था क्योंकि यह उद्गम स्थान छोड़कर आया था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) शारीरिक समस्याओं (उच्च रक्तचाप, वायु आदि) जैसी समस्याओं से ग्रस्त हो गया था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) अकेलापन महसूस करता था/है जब वह अन्य परिवारों को अपने संबंधियों से मिलते हुए देखता था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) असुरक्षित महसूस करता था/है क्योंकि यह अपने दोस्तों व संबंधियों के साथ नहीं था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ब) समय व शक्ति प्रबंधन की समस्याएं						
आपके परिवार के सदस्यों						
1) के पास घर का काम पूरा करने के लिए समय नहीं था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) के पास फुर्सत के समय करे जाने वाले कार्यों के लिए समय नहीं था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) के पास आराम करने व सोने के लिए बहुत कम समय था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
स. रूपया प्रबंधन की समस्याएं						
आपका परिवार						
1) के पास रूपयों की कमी पड़ गई थी क्योंकि उपलब्ध पैसों से उन्हें दूसरे अन्य संसाधन इकट्ठे करने थे/हैं।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) ऋण में डूबा था जिसेक कारण आपको उधार लेना पड़ा था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) को अपने परिवार की जरूरतें पूरी करने के लिए अपनी बचत में से पैसा निकालना पड़ा था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) इस जगह नया था इसलिए वित्तीय संस्थाओं के साथ समस्याओं का सामना करना पड़ा।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) को अनाज पर ज्यादा पैसा खर्च करना पड़ा क्योंकि यह पहले आपके अपने गांव/खेत से आया था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		स्था.तु.			आ.सं.स.		
		1	2	3	1	2	3
6)	को ज्यादा पैसा खर्च करना पड़ा था/है क्योंकि यहां पर जीवन-स्तर अच्छा है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7)	को मंहगी स्वास्थ्य सेवाएं होने से ज्यादा पैसा खर्च करना पड़ता था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8)	को कपड़ों पर ज्यादा पैसा खर्च करना पड़ता था/है क्योंकि यह महंगे थे/हैं।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9)	को घर चलाने के लिए पैसे कम पड़ते थे/हैं।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
द.	सामाजिक समस्याएं						
1)	लोगों व समाज के साथ रहना मुश्किल था/है क्योंकि ये पहले वाले लोगों से अलग थे ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)	स्थानान्तरण के तुरंत बाद वाले स्थान पर सामाजिक असमानता होने के कारण रहना मुश्किल था/है ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)	भाषा अलग होने के कारण पड़ोस में व्यवहार बनाना मुश्किल था/है ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)	आपके बच्चे बुरी आदतों के शिकार हो गए थे/हैं ।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ई.	बच्चों से संबंधित समस्याएं						
1)	बुजुर्गों के अभाव में इस स्थान पर बच्चों को पालना बहुत मुश्किल था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)	नया सामाजिक वातावरण होने के कारण बच्चों का ध्यान बंट गया था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)	बच्चों को अनुशासित करना मुश्किल था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)	आपके बच्चों को वातावरण के अनुकूल होने व स्कूल में अच्छे अंक लाने में परेशानी हुई थी/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
फ.	आपातकालीन संबंधी समस्याएं						
1)	दुर्घटना जैसी आपातकालीन अवस्थाओं में मुश्किल होती थी क्योंकि आपका परिवार बहुत कम लोगों को जानता था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)	आपातकालीन अवस्था में संसाधनों का प्रबंध मुख्यतः पैसे का प्रबंध करना बहुत मुश्किल होता था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)	आपातकालीन अवस्था में बच्चों परिवार को संभालना बहुत मुश्किल होता था।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ज.	विविध प्रकार की समस्याएं						
	आपके परिवार को समस्या हुई						
1)	नौकरी मिलने में	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)	योग्य मकान मिलने में	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)	अनुकूल स्थान/पड़ोस में मकान मिलने में	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)	भाषा में	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5)	पड़ोस/उस स्थान पर स्वीकृति मिलने में	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

खंड - नौ (अ)

स्थानांतरित परिवारों द्वारा परेशानी दूर करने के तरीके

कृपया बताएं कि किस सीमा तक आपने अपनी परेशानियों से दूर करने के लिए निम्नलिखित तरीके अपनाए

कुंजी : स्थां.तु.=स्थानांतरण के तुरंत बाद

1=किसी सीमा तक नहीं, 2=कुछ सीमा तक, 3=अधिकतम सीमा तक

आं.सं.स.=आंकड़े संग्रहित करने के समय

1=किसी सीमा तक नहीं, 2=कुछ सीमा तक, 3=अधिकतम सीमा तक

	स्थां.तु.			आ.सं.स.		
	1	2	3	1	2	3
अ) व्यक्तिगत व मानसिक समस्याओं से बचने के तरीके						
आपका परिवार						
1) अपनी समस्याएं/भावनाएं बांटने के लिए मूल स्थान पर स्थित अपने परिवार/मिन/संबंधियों के संपर्क में रहा था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) नए दोस्त बनाए थे/हैं।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) ध्यान हटाने के लिए किसी क्लब या किसी सामाजिक संस्था में मुलाकात करने गए थे/हैं।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) के सदस्यों ने बीमारी आपातकाल में (अपना/परिवार का) ध्यान रखा था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) के सदस्यों के दोस्त/पड़ोसी/संबंधी ने बीमारी/आपातकाल में मदद की थी/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) ने परिवार/मित्र/दोस्त को फोन किया था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ब) समय व शक्ति संबंधी समस्याओं से निपटने के तरीके						
आपके परिवार						
1) ने नए समय व शक्ति बचानेवाले उपकरण खरीदे थे/हैं।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) ने घर के काम-काज के लिए नौकर रखा था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) ने घर के काम-काज परिवार के अन्य सदस्यों के साथ बांटने शुरू कर दिए थे/हैं।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) ने तुरंत तैयार होनेवाली भोज्य-सामग्री खरीदी थी/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
स) पैसों की समस्याओं से निबटने के तरीके						
आपके परिवार						
1) ने पैसे कम होने पर उधार लिया था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) ने पैसे की कमी से उबरने के लिए कर्ज लिया था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) ने पैसे की कमी से उबरने के लिए घर का कीमती सामान बेचा था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) ने परिवार को जानने वाले किसी प्रसिद्ध व्यक्ति से संपर्क किया था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) ने मित्र/संबंधी से कर्ज लेने के लिए संपर्क किया था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) के कमाने वाले सदस्यों ने पैसे कमाने के लिए ज्यादा समय तक काम किया।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7) के अन्य सदस्यों ने भी परिवार की आय बढ़ाने के लिए काम करना शुरू कर दिया था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	स्थां.तु.			आ.सं.स.		
	1	2	3	1	2	3
आपका परिवार						
1) सामाजिक असमानता/भाषा समस्या से बचने के लिए दूसरे स्थान पर चला गया था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) ने नई भाषा सीखी थी/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) ने सामाजिक समस्याओं से निपटने के लिए मित्र/दोस्त से मदद ली थी/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ई. बच्चों से संबंधित समस्याओं से निपटने के तरीके						
आपके परिवार						
1) ने बच्चों को संभालने वाली दाई रखी थी/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) ने बच्चों को पढ़ाने के लिए ट्यूटर रखा था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) बच्चों को दाखिले के लिए चंदा दिया था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) ने बच्चों को दाखिले के लिए किसी प्रसिद्ध व्यक्ति की मदद ली थी/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) ने बच्चों को अनुशासन/खराब पढ़ाई/बुरी आदतों जैसी अन्य जान-पहचान वाले व्यक्ति की मदद ली थी/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6) को किसी की मदद नहीं मिली थी/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
फ. विविध प्रकार की समस्याओं से बचने के तरीके						
1) आपातकाल						
आपके परिवार						
1) ने आपातकालीन समस्याओं से निपटने के लिए मित्र/संबंधी की मदद ली थी/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) ने आपातकाल में अपनी मदद खुद की थी/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) ने आपातकाल अवस्था में बच्चों/बूढ़ों को संभालने के लिए नौकर रखा था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) मकान						
स्थानान्तरण के बाद, आपका परिवार						
1) गेस्ट हाऊस/होटल में रहा था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) संबंधी/मित्र के साथ रहा था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) अतिथि-निवास का दाम चुका कर	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) नौकरी						
स्थानान्तरण के बाद, आपके परिवार ने						
1) अस्थायी नौकरी की थी/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2) मजदूर की तरह काम किया था/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3) थोड़े-थोड़े समय नौकरी की थी/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4) पार्ट-टाइम नौकरी की थी/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5) कम अच्छी नौकरी की थी/है।	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4) भोजन

स्थानांतरण के बाद, आपके परिवार के सदस्यों

- 1) ने रेस्तरां/दुकान में खाना खाया था/है।
- 2) ने मित्र/संबंधी के घर में खाना खाया था/है।
- 3) ने अपने मित्रों के यहां पर या खुद खाना पकाया था/है।
- 4) ने केवल एक समय खाना खाया था/है।

स्था.तु.			आ.सं.स.		
1	2	3	1	2	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"/>
<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"/>

खंड - नौ (ब)

समस्याओं से बचने के लिए प्राप्त की गई सहायता
 समस्याओं से बचने के लिए आपने निम्नलिखित में से किससे, किस सीमा तक सहायता प्राप्त की थी :
 कुंजी : 1=किसी सीमा तक नहीं, 2=कुछ सीमा तक, 3=अधिकतम सीमा तक

समस्याएं	मित्र			संबंधी			सरकार			गैर-सरकारी संस्थाएँ			सामाजिक संस्थाएँ			डॉक्टर			कोई नहीं			
	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	3	2	1	
1) व्यक्तिगत	<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"/>	<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) मानसिक	<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"/>	<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) प्रबंधन	<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"/>	<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) रूपया प्रबंधन	<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"/>	<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) सामाजिक	<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"/>	<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) बच्चों से संबंधित	<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"/>	<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) आपात कालिन	<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"/>	<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) विविध	<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"/>	<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"/>

खंड - दस

जीवन-गुणवत्ता के प्रति दृष्टिकोण

निम्नलिखित सूची में, विभिन्न संभाग, जीवन गुणवत्ता परखने के लिए दिए गए हैं। कृपया परिवार के लिए प्रत्येक संभाव में से योग्य विकल्प बताएं :

कुंजी : स्थां.तु.=स्थानांतरण के तुरंत बाद

आंसं.स.=आंकड़े संग्रहित करने के समय

	स्थां.तु.	आ.सं.स.
१) वित्तिय सुरक्षा		
आपके परिवार के पास		
१) न बचत/न पूंजी लगाई/न जमीन/न गहने	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
२) बैंक में बचत	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
३) कुछ लगाई हुई पूंजी	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
४) गहने	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
५) संपत्ति	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
६) ऊपर दिए गए विकल्पों में एक से अधिक	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
२) भोजन, गुणवत्ता व पूर्णता		
अ. भोजन		
आपका परिवार भोजन करता है		
१) एक दिन में एक बार	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
२) एक दिन में दो बार	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
३) एक दिन में तीन बार	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
४) एक दिन में चार बार	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
५) ऊपर दिए गए विकल्पों में एक से अधिक	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
३) अ) कपड़े		
रोज़ पहनने के लिए आपके परिवार के सदस्यों के पास थे/हैं।		
१) कम से कम ३ जोड़ी	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
२) छः जोड़ी	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
३) छः जोड़ों से ज्यादा	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ब) बाहर काम पर जाने के लिए, काम पर जाने वाले परिवार के सदस्यों के पास थे/हैं।		
१) कम से कम ३ जोड़ी	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
२) छः जोड़ी	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
३) छः जोड़ों से ज्यादा	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

स) दावतों, त्योहारों अथवा अन्य किसी उत्सव के लिए कम से कम दो जोड़ी कपड़े (गुणवत्ता)

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1) सारे कृत्रिम (सिन्थेटिक) कपड़े | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) सारे सूती कपड़े | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) सारे सिल्क के कपड़े | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) ऊपर दिए गए विकल्पों में से एक से अधिक विकल्प | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

4) मकान व उसकी स्थिति

अ) आपके घर की दीवारें थी/हैं:

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) मिट्टी | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) ईंटें | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) पलस्तर की हुई ईंटे/आर.सी.सी. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) पत्थर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) मार्बल | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ब) आपके घर की छत बनी थी/है:

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1) कन्ट्री टाइल्स | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) सूखी घास/फूस | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) सीमेंटका या टीन की चद्वरे | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) प्लास्टीक की चादर/लाल पकी मिट्टी का टाइल | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) पक्की छत | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) आर.सी.सी. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

स) आपके घर का फर्श बना था/है।

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) मिट्टी | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) ईंटे | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) सीमेंट | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) मौजेक | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) पत्थर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) चीनी-मिट्टी टाइल्स/मार्बल आदि | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

द) आपके घर की चारदीवारी बनी थी/है।

- | | | |
|-------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) मिट्टी | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) तार | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) कम अच्छी लकड़ी | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) ईंटे | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) लोहे के सरियों | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) कोई और | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

शौचालय

अ) आपका परिवार शौच के लिए प्रयोग करता है।

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1) खुली जगह | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) सार्वजनिक शौचालय | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) घर में बना हुआ एक शौचालय | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) हरेक कमरे के साथ बना व्यक्तिगत शौचालय | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ब) नहाने के लिए, आपका परिवार प्रयोग करता है।

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1) खुली जगह | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) सार्वजनिक स्नानघर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) घर में बना हुआ एक स्नानघर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) हरेक कमरे के साथ बना व्यक्तिगत नहानघर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

स) आपके घर में नाली बनी है।

- | | | |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) खुली | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) जमीन के नीचे | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

द) आपकी नाली खुलती है।

- | | | |
|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) पास बने हुए तालाब या नदी में | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) महानगर पालिका की नाली में | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

रोशनदान

अ) हवा-पानी के आवागमन के लिए आपके घर में है।

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) कोई रोशनदान नहीं | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) एक रोशनदान हरेक कमरे में | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) एक से ज्यादा रोशनदान हरेक कमरे में | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ब) घर में रोशनी के लिए

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1) प्राकृतिक रोशनी नहीं | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) प्राकृतिक रोशनी का एक स्रोत | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) एक से अधिक प्राकृतिक रोशनी के स्रोत | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) कृत्रिम रोशनी नहीं | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) कृत्रिम रोशनी का एक स्रोत | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6) एक से अधिक कृत्रिम रोशनी के स्रोत | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

दरवाजे व खिड़कियां

अ. आपके घर में है :

- | | | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) 1) एक दरवाजा | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) एक से अधिक दरवाजे | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) 1) कोई खिड़की नहीं | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) एक खिड़की | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) एक से अधिक खिड़कियां | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ब) माप

अ. आपके घर में है ।

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1) 1) अनुचित माप के दरवाजे (6'x3' से कम) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) उचित माप की खिड़कियां (6'x3') | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) 1) अनुचित माप की खिड़कियां (3'x2' से कम) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) उचित माप की खिड़कियां (3'x2') | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

सुरक्षा

अपनी सुरक्षा के लिए आपके घर में है।

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) दरवाजों पर कुंडी | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) घर के चारों ओर चार दीवारी | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) पालतू जानवर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) पहरेदार | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) ऊपर दिए गए विकल्पों में एक से अधिक | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5) सफाई

अपने घर का कूड़ा आप डालते हैं ।

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1) घर के बाहर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) घर से कुछ दूर महानगर पालिका के कूड़ेदान में | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) जमादार प्रत्येक घर से कूड़ा खूद उठाता है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6) स्वास्थ्य व स्वास्थ्य सुविधाएं

आपके परिवार के सदस्य डॉक्टर के पास जाते हैं

- | | | |
|------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) पाक्षिक | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) महीने में | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) छः महीनों में | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) साल में | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) कभी नहीं | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

स्वास्थ्य सुविधाएं

आपका परिवार संपर्क करता है

- | | | |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1) हकीम/ओझा/वैद्य | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) स्थानीय डॉक्टर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) सरकारी हस्पताल/डॉक्टर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) निजी हस्पताल/डॉक्टर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) ऊपर दिए गए विकल्पों में एक से अधिक | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

आपके भोजन में होता है

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1) रोटी/पराठा व दाल | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) रोटी/पराठा, दाल व सब्जी | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) रोटी/पराठा, दाल, सब्जी व फल | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) रोटी/पराठा, दाल, सब्जी, फल, दूध व दूध से बनी चीजें | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) रोटी/पराठा, दाल, सब्जी, फल, दूध, दूध से बनी चीजें व मांसाहारी भोजन | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7) संचार सुविधाएं

आपका परिवार दूसरे लोगों से बातचीत करता है।

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1) पत्र द्वारा | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) सार्वजनिक टेलीफोन से | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) व्यक्तिगत टेलीफोन से | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) मोबाइल फोन से | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) ऊपर दिए गए विकल्पों में से एक से अधिक | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8) सामुदायिक सुविधाएं

अ) पानी की सुविधा

आपका परिवार पीने के पानी और/अथवा नहाने के लिए प्रयोग करती है।

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1) कुआँ/बरमा/नदी | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) सामुदायिक नल/टैंक | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) व्यक्तिगत नल/टैंक | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) ऊपर दिए गए विकल्पों में से एक से अधिक विकल्प | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ब) बिजली

रोशनी के लिए आपका परिवार प्रयोग करता है

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1) लालटेन/मोमबत्ती/दीया | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) बिजली | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) जेनरेटर | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) ऊपर दिए गए विकल्पों में से एक से अधिक | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

स) 1) आपका बच्चा/बच्चे पास के एक स्कूल में जाते हैं जो कि ज्यादा ख्याति प्राप्त नहीं था/है।

2) आपका बच्चा/बच्चे उस स्थान के सबसे अच्छे स्कूल में जाते थे/हैं।

द) 1) आपका बच्चा/बच्चे सरकारी स्कूल में जाते हैं।

2) आपका बच्चा/बच्चे मंहगे स्कूल में जाते हैं।

इ) 1) आपका बच्चा/बच्चे पढ़ाई के अलावा कोई सर्टिफिकेट पाठ्यक्रम या डिप्लोमा नहीं कर रहे थे/हैं।

- | | | | | |
|----|----|---|--------------------------|--------------------------|
| | 2) | आपका बच्चा/बच्चे पढाई के अलावा कोई सर्टीफिकेट पाठ्यक्रम या डिप्लोमा कर रहे थे/हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| फ) | 1) | आपका परिवार पास वाला खेल का मैदान/बाग प्रयोग नहीं करते थे/हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) | आपका परिवार पास वाला खेल का मैदान/बाग प्रयोग करते थे/हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ग) | 1) | आपका परिवार सिनेमा हॉल नहीं जाता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) | आपका परिवार सिनेमा हॉल जाता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ए) | 1) | आपका परिवार सब्जी-बाजार नहीं प्रयोग करता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) | आपका परिवार सब्जी-बाजार प्रयोग करता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| आ) | 1) | आपका परिवार पड़ोस की दुकानें (राशन की दुकान, अन्य उपयोगी वस्तुओं की दुकान) प्रयोग नहीं करते थे/हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) | आपका परिवार पड़ोस की दुकानें (राशन की दुकान, अन्य उपयोगी वस्तुओं की दुकान) प्रयोग करते थे/हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ज) | 1) | आपका परिवार दूध की दुकान/मदर डेरी का प्रयोग नहीं करता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) | आपका परिवार दूध की दुकान/मदर डेरी का प्रयोग करता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| क) | 1) | आपका परिवार धोबी की दुकान की सुविधा नहीं उठाता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) | आपका परिवार धोबी की दुकान की सुविधा उठाता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ल) | 1) | आपका परिवार डाकघर की सुविधाएं नहीं उठाता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) | आपका परिवार डाकघर की सुविधाएं उठाता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| म) | 1) | आपका परिवार धार्मिक सुविधाएं (जैसे मंदिर/मस्जिद/चर्च/गुरुद्वारा) नहीं जाता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) | आपका परिवार धार्मिक सुविधाएं (जैसे मंदिर/मस्जिद/चर्च/गुरुद्वारा) जाता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| न) | 1) | आपका परिवार रेस्तरां नहीं जाता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) | आपका परिवार रेस्तरां जाता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| अ) | 1) | आपकी नौकरी का स्थान घर से दूर था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) | आपकी नौकरी का स्थान घर के पास था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ब) | 1) | पुलिस स्टेशन आपके घर के पास था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) | पुलिस स्टेशन आपके घर से दूर था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| स) | 1) | अग्निशामक सुविधाएं आपके घर से दूर थी/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | 2) | अग्निशामक सुविधाएं आपके घर के पास थी/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

9) मनोरंजन व खाली समय

खाली समय में मनोरंजन के लिए आपके परिवार के सदस्य

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1) केवल बातें करते थे/हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) बाग या संग्रहालय जाते थे/हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3) रेडियो सनते हैं, घर पर टी.वी. देखते थे/हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4) सिनेमा देखने/नाटक देखने/गाना सुनने जाते थे/हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5) ऊपर दिए गए विकल्पों में से एक से अधिक | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10) मानसिक व सामाजिक पहलू

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| अ) 1) आपके परिवार को आपातकालीन अवस्था में माता-पिता/संबंधी/मित्रों से सहायता नहीं मिलती थी/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) आपके परिवार को आपातकालीन अवस्था में माता-पिता/संबंधी/मित्रों से सहायता मिलती थी/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ब) 1) आप अपने परिवार से संबंधित होने में शर्म महसूस करते थे/हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) आप अपने परिवार से संबंधित होने में गर्व महसूस करते थे/हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| स) 1) आप अपने घर के आस-पास के पड़ोस के लिए शर्म महसूस करते थे/हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) आप अपने घर के आसपास के पड़ोस के लिए गर्व महसूस करते थे/हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| द) 1) आप अपने समुदाय में खुद को खोया हुआ महसूस करते थे/हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) आप अपने समुदाय में खुद को उससे जुड़ा हुआ महसूस करते थे/हैं। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| इ) 1) परिवार के सदस्यों में वार्तालाप बहुत कम होता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) परिवार के सदस्यों में वार्तालाप अच्छी प्रकार से होता था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

11) पर्यावरणीय परिस्थितियां

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| अ) 1) आपके घर के आस-पास यातायात का खतरा था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) आपके घर के आस-पास यातायात का खतरा नहीं था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ब) 1) आपके घर के आस-पास धुआँ/दुर्गंध रहती थी/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) आपके घर के आस-पास धुआँ/दुर्गंध नहीं रहती थी/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| स) 1) आपके घर के आस-पास धूल होती थी/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) आपके घर के आस-पास धूल नहीं होती थी/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| द) 1) आपके पड़ोस का स्थान साफ नहीं था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2) आपके पड़ोस का स्थान साफ था/है। | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |