



Logo
อปท.



แบบสอบถามเลขที่

แบบสอบถาม ระดับบุคคลและครอบครัว (F1) (Thailand Community Network Appraisal Program: TCNAP)

(แบบสอบถามฉบับนี้ใช้สำหรับจัดเก็บข้อมูลใน 3 ปี (พ.ศ.....))

จังหวัด เขต/อำเภอ แขวง/ตำบล

หมู่ที่ ชื่อหมู่บ้าน ชื่อชุมชน

บ้านเลขที่ รหัสประจำบ้าน - -

กรณีไม่มีบ้านเลขที่ บ้านใกล้เคียงเลขที่

ซอย ถนน

พิกัดบ้าน ละติจูด ลองจิจูด

หน่วยงาน/องค์กรที่รับผิดชอบจัดเก็บข้อมูล

- 1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 - องค์การบริหารส่วนตำบล
 - เทศบาลตำบล
 - เทศบาลเมือง
 - เทศบาลนคร
 - กรุงเทพมหานคร
 - เมืองพัทยา
 - รูปแบบพิเศษอื่นๆ

2. ท้องที่

3. สภาองค์กรชุมชน

4. ชุมชนเฉพาะ ระบุ

บันทึกช่วยจำ

คำชี้แจง

- แบบสอบถามประกอบด้วยข้อคำถามทั้งหมด 6 ส่วน (31 หน้า) ได้แก่
ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิกครัวเรือน
ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านสุขภาพ
ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจครัวเรือน
ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมครัวเรือน
ส่วนที่ 5 ข้อมูลด้านความเกี่ยวข้องของครัวเรือนกับการเมืองการปกครอง
ส่วนที่ 6 ข้อมูลด้านการสื่อสารครัวเรือน
- ผู้เก็บข้อมูล สัมภาษณ์ผู้ที่ เป็นหัวหน้าครัวเรือน หรือสมาชิกในครัวเรือน (ทั้งผู้ที่มีรายชื่ออยู่ในทะเบียนราษฎร และผู้ที่อยู่อาศัยจริง)
- ผู้เก็บข้อมูล ลงบันทึกข้อมูลในแบบสอบถาม ตามแนวทางที่กำหนดไว้ในแต่ละส่วนของแบบสอบถาม
- ภายหลังสิ้นสุดการสัมภาษณ์ ให้ผู้เก็บข้อมูลตรวจสอบความครบถ้วนข้อมูลในแต่ละส่วน แล้วจึงลงลายมือชื่อผู้เก็บรวบรวมข้อมูล
- แบบสอบถามฉบับนี้ใช้สำหรับจัดเก็บข้อมูล ใน 3 ปี (พ.ศ.2561-2563) ฉะนั้นจึงต้องเก็บรักษาไว้ให้ดี ในสถานที่ปลอดภัย และมีการปกปิดข้อมูลไว้เป็นความลับ
- การเข้าถึงข้อมูลในแบบสอบถามฉบับนี้ อนุญาตให้เฉพาะผู้ที่เกี่ยวข้องหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น

ปีที่ 1 (ใช้ปากกาสีน้ำเงินทั้งเอกสาร)

| | | | | | | | | | |
|---------------------|----------------------|-------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|-------------|----------------------|
| วันที่สอบถาม วันที่ | <input type="text"/> | เดือน | <input type="text"/> | พ.ศ. | <input type="text"/> | เวลาที่เริ่มสอบถาม | <input type="text"/> | เวลาสิ้นสุด | <input type="text"/> |
| ผู้ให้ข้อมูล | <input type="text"/> | อันดับที่ 1 | <input type="text"/> | หัวหน้าครัวเรือน | <input type="text"/> | | | | |
| | | อันดับที่ 2 | <input type="text"/> | ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน | <input type="text"/> | | | | |
| | | อันดับที่ 3 | <input type="text"/> | ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน | <input type="text"/> | | | | |
| ผู้เก็บข้อมูล | <input type="text"/> | | | เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ | <input type="text"/> | | | | |
| ผู้ตรวจสอบข้อมูล | <input type="text"/> | | | เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ | <input type="text"/> | | | | |
| ผู้บันทึกข้อมูล | <input type="text"/> | | | เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ | <input type="text"/> | | | | |

ปีที่ 2 (ใช้ปากกาสีแดงทั้งเอกสาร)

| | | | | | | | | | |
|---------------------|----------------------|-------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|-------------|----------------------|
| วันที่สอบถาม วันที่ | <input type="text"/> | เดือน | <input type="text"/> | พ.ศ. | <input type="text"/> | เวลาที่เริ่มสอบถาม | <input type="text"/> | เวลาสิ้นสุด | <input type="text"/> |
| ผู้ให้ข้อมูล | <input type="text"/> | อันดับที่ 1 | <input type="text"/> | หัวหน้าครัวเรือน | <input type="text"/> | | | | |
| | | อันดับที่ 2 | <input type="text"/> | ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน | <input type="text"/> | | | | |
| | | อันดับที่ 3 | <input type="text"/> | ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน | <input type="text"/> | | | | |
| ผู้เก็บข้อมูล | <input type="text"/> | | | เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ | <input type="text"/> | | | | |
| ผู้ตรวจสอบข้อมูล | <input type="text"/> | | | เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ | <input type="text"/> | | | | |
| ผู้บันทึกข้อมูล | <input type="text"/> | | | เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ | <input type="text"/> | | | | |

ปีที่ 3 (ใช้ปากกาสีดำทั้งเอกสาร)

| | | | | | | | | | |
|---------------------|----------------------|-------------|----------------------|-----------------------------------|----------------------|--------------------|----------------------|-------------|----------------------|
| วันที่สอบถาม วันที่ | <input type="text"/> | เดือน | <input type="text"/> | พ.ศ. | <input type="text"/> | เวลาที่เริ่มสอบถาม | <input type="text"/> | เวลาสิ้นสุด | <input type="text"/> |
| ผู้ให้ข้อมูล | <input type="text"/> | อันดับที่ 1 | <input type="text"/> | หัวหน้าครัวเรือน | <input type="text"/> | | | | |
| | | อันดับที่ 2 | <input type="text"/> | ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน | <input type="text"/> | | | | |
| | | อันดับที่ 3 | <input type="text"/> | ความเกี่ยวข้องกับหัวหน้าครัวเรือน | <input type="text"/> | | | | |
| ผู้เก็บข้อมูล | <input type="text"/> | | | เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ | <input type="text"/> | | | | |
| ผู้ตรวจสอบข้อมูล | <input type="text"/> | | | เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ | <input type="text"/> | | | | |
| ผู้บันทึกข้อมูล | <input type="text"/> | | | เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ | <input type="text"/> | | | | |

ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิกครัวเรือน

คำชี้แจง ให้เติมข้อความ หรือตัวเลข หรือรหัสข้อมูลในช่องว่าง
กรณีที่ไม่มีข้อมูล หรือถ้าหากไม่สามารถเติมข้อมูลได้ให้ใช้เครื่องหมาย — ในช่องว่าง

1.1 ข้อมูลทั่วไปของสมาชิกครัวเรือน

รหัสข้อมูลทั่วไปของสมาชิกครัวเรือน

| ประเภทบัตร | คำนำหน้าชื่อ | เพศ | สัญชาติ | ศาสนา |
|---|---------------------------------------|---------|---------------------------------------|-------------------|
| 1. บัตรประจำตัวประชาชน | 1. เด็กชาย | 1. ชาย | 1. ไทย | 1. พุทธ |
| 2. บัตรประจำตัวบุคคล ต่างดาว | 2. เด็กหญิง | 2. หญิง | 2. จีน | 2. คริสต์ |
| 3. หนังสือเดินทาง (Passport) (เฉพาะชาวต่างชาติ) | 3. นาย | | 3. เวียดนาม | 3. อิสลาม |
| 4. ไม่มีบัตร | 4. นางสาว | | 4. ลาว | 4. ฮินดู/พราหมณ์ |
| | 5. นาง | | 5. กัมพูชา | 5. ซิกข์ |
| | 6. ชั้นยศ (ระบุ) <input type="text"/> | | 6. พม่า | 6. ไม่นับถือศาสนา |
| | | | 7. มาเลเซีย | |
| | | | 8. สิงคโปร์ | |
| | | | 9. อินโดนีเซีย | |
| | | | 10. ฟิลิปปินส์ | |
| | | | 11. อินเดีย | |
| | | | 12. ญี่ปุ่น | |
| | | | 13. ไร้สัญชาติ | |
| | | | 14. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | |

บันทึกช่วยจำ

| คนที่ | ประเภทบัตร | เลขประจำตัวประชาชน (หากไม่มีบัตร ไม่ต้องระบุ) | คำนำหน้าชื่อ | ชื่อ-นามสกุล | เพศ | วัน เดือน ปีเกิด | อายุ (ปี) | ส่วนสูง (ซม.) | น้ำหนัก (กก.) | สัญชาติ | ศาสนา |
|-------|------------|--|--------------|--------------|-----|------------------|-----------|---------------|---------------|---------|-------|
| 1 | | □-□□□□-□□□□□□-□□-□ | | | | | | | | | |
| 2 | | □-□□□□-□□□□□□-□□-□ | | | | | | | | | |
| 3 | | □-□□□□-□□□□□□-□□-□ | | | | | | | | | |
| 4 | | □-□□□□-□□□□□□-□□-□ | | | | | | | | | |
| 5 | | □-□□□□-□□□□□□-□□-□ | | | | | | | | | |
| 6 | | □-□□□□-□□□□□□-□□-□ | | | | | | | | | |
| 7 | | □-□□□□-□□□□□□-□□-□ | | | | | | | | | |
| 8 | | □-□□□□-□□□□□□-□□-□ | | | | | | | | | |
| 9 | | □-□□□□-□□□□□□-□□-□ | | | | | | | | | |
| 10 | | □-□□□□-□□□□□□-□□-□ | | | | | | | | | |

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

1.1 ข้อมูลทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (ต่อ)

รหัสข้อมูลทั่วไปของสมาชิกครัวเรือน

| ความสามารถเฉพาะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | ภาษาพูด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | สถานภาพ สมรส | การศึกษา | | ความสามารถในการอ่านออกเขียนได้ และการคิดคำนวณเบื้องต้นได้ | | | ความเกี่ยวข้องกับ หัวหน้าครัวเรือน | การอยู่อาศัย ในครัวเรือน |
|--|--|--|---------------------------|------------------------|---|--|---------------------|---------------------|---------------------------------------|--|
| | ภาษาราชการ/ ประจำชาติ | ภาษาประจำ ท้องถิ่น/ ชาติพันธุ์ | | สถานะ | ระดับ | การอ่าน | การเขียน | การคิด คำนวณ | | |
| 1. การเกษตร | 1. ไทย | 1. ไทยกลาง | 1. โสด | 1. ไม่ได้ เรียน | 1. เตรียมอนุบาล (ศูนย์พัฒนา เด็กเล็ก) | 1. อ่าน ไม่ได้ | 1. เขียน ไม่ได้ | 1. คำนวณ ไม่ได้ | 1. หัวหน้าครัวเรือน | 1. มีชื่อใน ทะเบียน บ้านและ พักอาศัย |
| 2. กิฬา | 2. จีน | 2. คำเมือง | 2. สมรสจด ทะเบียน | 2. กำลัง ศึกษา | 2. อนุบาล | 2. อ่าน ได้บ้าง | 2. เขียน ได้บ้าง | 2. คำนวณ ได้บ้าง | 2. สามี/ภรรยา | 2. มีชื่อใน ทะเบียน บ้านแต่ไม่ พักอาศัย |
| 3. ศาสนา | 3. เวียดนาม | 3. ปกาเกอญอ | 3. สมรสไม่ จดทะเบียน | 3. จบการ ศึกษา | 3. ประถมศึกษา | 3. อ่านได้ดี | 3. เขียนได้ดี | 3. คำนวณ ได้ดี | 3. บุตร | 3. ไม่มีชื่อใน ทะเบียน บ้านแต่พัก อาศัย |
| 4. ศิลปะ | 4. ลาว | 4. ไทใหญ่ | 4. อยู่ด้วยกัน ไม่สมรส | 4. อายุต่ำกว่า 3 ปี | 4. ม.ต้น | | | | 4. เขย/สะใภ้ | |
| 5. การแสดง | 5. เขมร | 5. ยอง | 5. หม้าย | | 5. ม.ปลาย | | | | 5. บิดา/มารดา | |
| 6. คนตรี | 6. พม่า | 6. อีสาน | 6. หย่า | | 6. ปวช. | | | | 6. ทวด | |
| 7. ขับร้อง | 7. มลายู | 7. เขมร | 7. แยกกันอยู่ | | 7. ปวส. | | | | 7. ปู่/ย่า/ตา/ยาย | |
| 8. ภูมิปัญญา | 8. เกาหลี | 8. ส่วย | 8. อายุต่ำกว่า 15 ปี | | 8. อนุปริญญา | | | | 8. ลุง/ป้า/น้า/อา | |
| 9. โหราศาสตร์/หมอดู | 9. ญี่ปุ่น | 9. กูไท | | | 9. ปริญญาตรี | | | | 9. พี่/น้อง | |
| 10. ไสยศาสตร์ | 10. ฟิลิปปินส์ | 10. ปักไถ่ | | | 10. ปริญญาโท | | | | 10. หลาน/เหลน | |
| 11. หัตถกรรม | 11. อังกฤษ | 11. ยาวี | | | 11. ปริญญาเอก | | | | 11. ญาติ | |
| 12. ช่าง | 12. ฝรั่งเศส | 12. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | | | | | | | 12. เพื่อน | |
| 13. สุขภาพ | 13. อาหรับ | | | | | | | | | |
| 14. สมุนไพร | 14. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | | | | | | | | | |
| 15. การสื่อสารและ การประชาสัมพันธ์ | | | | | | | | | | |
| 16. วิทยากร | | | | | | | | | | |
| 17. ภาษา | | | | | | | | | | |
| 18. การเงิน/บัญชี | | | | | | | | | | |
| 19. การควบคุมเครื่องจักรกล | | | | | | | | | | |
| 20. เทคโนโลยี | | | | | | | | | | |
| 21. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| 22. ไม่มี | | | | | | | | | | |

| คนที่ | ความสามารถเฉพาะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | ภาษาพูด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | สถานภาพ สมรส | การศึกษา | | ความสามารถในการอ่านออกเขียนได้ และการคิดคำนวณเบื้องต้นได้ | | | ความเกี่ยวข้องกับ หัวหน้า ครัวเรือน | การอยู่อาศัย ในครัวเรือน |
|-------|--|----------------------------------|----------------------------------|-----------------|----------|-------|--|----------|-------------|---|-----------------------------|
| | | ภาษาราชการ/ ประจำชาติ | ภาษาประจำ ท้องถิ่น/ชาติพันธุ์ | | สถานะ | ระดับ | การอ่าน | การเขียน | การคิดคำนวณ | | |
| 1 | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | |

บันทึกช่วยจำ

1.2 ข้อมูลการประกอบอาชีพของสมาชิกครัวเรือน (ในระยะเวลา 1 ปีที่ผ่านมา นับจากวันที่สัมภาษณ์)

สหัส ข้อมูลการประกอบอาชีพของสมาชิกครัวเรือน

| อาชีพหลัก (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) | อาชีพเสริม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | พื้นที่การทำงานของ อาชีพหลัก (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) |
|--|---|---|
| 1.ว่างงาน 2. เกษตรกรรม (ทำนา) 3. เกษตรกรรม (ทำไร่) (ระบุ) <input type="text"/> 4. เกษตรกรรม (ทำสวน) (ระบุ) <input type="text"/> 5. เกษตรกรรม (ปลูกสัตว์) (ระบุ) <input type="text"/> 6. เกษตรกรรม (เพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ) (ระบุ) <input type="text"/> 7. เกษตรกรรม (ประมง) (ระบุ) <input type="text"/> 8. เกษตรผสมผสาน (ระบุ) <input type="text"/> 9. หัตถกรรม (ระบุ) <input type="text"/> 10. ค้าขาย (ระบุ) <input type="text"/> 11. รับจ้างทั่วไป/รับจ้างรายวัน(ระบุ) <input type="text"/> 12. ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ) <input type="text"/> 13. รับราชการ 14. พนักงานของรัฐ 15. พนักงานรัฐวิสาหกิจ 16. พนักงานบริษัท/ธุรกิจเอกชน 17. ไม่มีอาชีพหลัก 18. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | 1. ไม่มี 2. เกษตรกรรม (ทำนา) 3. เกษตรกรรม (ทำไร่) (ระบุ) <input type="text"/> 4. เกษตรกรรม (ทำสวน) (ระบุ) <input type="text"/> 5. เกษตรกรรม (ปลูกสัตว์) (ระบุ) <input type="text"/> 6. เกษตรกรรม (เพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ) (ระบุ) <input type="text"/> 7. เกษตรกรรม (ประมง) (ระบุ) <input type="text"/> 8. เกษตรผสมผสาน (ระบุ) <input type="text"/> 9. หัตถกรรม (ระบุ) <input type="text"/> 10. ค้าขาย (ระบุ) <input type="text"/> 11. รับจ้างทั่วไป/รับจ้างรายวัน 12. ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ) <input type="text"/> 13. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | 1. ไม่มี 2. ทำงานในพื้นที่ตำบล 3. ทำงานอยู่ต่างตำบล 4. ทำงานอยู่ต่างอำเภอ 5. ทำงานอยู่ต่างจังหวัด 6. ทำงานอยู่ต่างประเทศ |

| คนที่ | อาชีพหลัก (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) | | อาชีพเสริม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | | พื้นที่การทำงานของอาชีพหลัก (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) | | | | |
|-------|----------------------------------|----------------|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | ระบุรหัส | ระบุรายละเอียด | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | |

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านสุขภาพ

คำชี้แจง ให้เติมตัวเลข หรือรหัสข้อมูลในช่องว่าง
กรณีที่ไม่มีข้อมูล หรือถ้าหากไม่สามารถเติมข้อมูลได้ให้ใช้เครื่องหมาย — ในช่องว่าง

2.1 ข้อมูลพฤติกรรมเสี่ยงของสมาชิกครัวเรือน

| คนที่ | พฤติกรรมเสี่ยง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | |
|-------|---|--|--|--|--|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

รหัสพฤติกรรมเสี่ยงของสมาชิกครัวเรือน

1. ไม่มี
2. ดื่มสุราเป็นประจำ (มีการดื่มเหล้า เบียร์ ไวน์ แชมเปญ น้ำคาลเมา กระแช่ สาโท สุรา หมักพื้นบ้าน ในทุกสัปดาห์)
3. ดื่มสุราแล้วขับขี่ยานพาหนะ
4. ขับรถเร็วเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด
5. ขับขี่ยานยนต์โดยไม่คาดเข็มขัดนิรภัย
6. ขับขี่ยานยนต์โดยไม่สวมหมวกนิรภัย
7. สูบบุหรี่เป็นประจำ (มีการสูบบุหรี่ในทุกวัน)
8. อยู่ในสถานที่ที่มีผู้สูบบุหรี่ หรือมีโอกาสได้รับควันบุหรี่เป็นประจำในทุกวัน
9. ไม่ได้ออกกำลังกาย
10. ไม่ได้ตรวจสุขภาพประจำปี
11. มีความเครียด
12. ทำงานหนัก พักผ่อนน้อย
13. กินอาหารรสจัด
14. กินอาหารสุกๆ ดิบๆ
15. การใช้ยาชุด ยาแก้ปวด ยาลูกกลอน เป็นประจำ
16. การใช้สารเสพติด (สารระเหย กัญชา ยาบ้า เฮโรอีน)
17. มีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย

2.2 ข้อมูลภาวะเสี่ยงจากการประกอบอาชีพของสมาชิกครัวเรือน

| คนที่ | ภาวะเสี่ยงจากการประกอบอาชีพ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

รหัสภาวะเสี่ยงจากการประกอบอาชีพของสมาชิกครัวเรือน

1. ไม่มี
2. ใช้สารเคมีในการเกษตรโดยป้องกันตนเองไม่เหมาะสม
3. ทำงานในบริเวณที่มีการสูดดมสารเคมี สารระเหยที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
4. ทำงานในบริเวณที่มีเสียงดัง
5. ทำงานในบริเวณที่มีฝุ่นละออง/ควัน
6. ขาดความรู้ หรือไม่ตระหนักในเรื่องความปลอดภัย
7. การใช้เครื่องมือ เครื่องจักรโดยไม่มีอุปกรณ์ป้องกันอันตราย
8. ทำงานในลักษณะยืน หรือนั่งในท่าเดิมนานๆ หรือในท่าที่ไม่เหมาะสม
9. ทำงานในบริเวณที่มีอากาศร้อนอบอ้าวหรืออากาศเย็นมากเกินปกติ
10. ทำงานในที่สูง

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.3 ข้อมูลผู้ที่ต้องการได้รับการช่วยเหลือดูแลในครัวเรือน

| คนที่ | ผู้ที่ต้องการได้รับการช่วยเหลือดูแลในครัวเรือน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | |
|-------|---|--|--|--|--|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

รหัสประเภทของผู้ที่ต้องการได้รับการช่วยเหลือดูแลในครัวเรือน

1. ไม่มี
2. เด็กแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม
3. เด็กแรกเกิดถึง 6 เดือน ที่ไม่ได้กินนมแม่อย่างเดียว
4. เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี ที่มีพัฒนาการที่ล่าช้า
5. เด็กอายุน้อยกว่า 12 ปีที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไม่ครบ
6. ผู้สูงอายุ
7. ผู้ที่มีภาวะขาดสารอาหาร
8. ผู้พิการทางกาย/การเคลื่อนไหว
9. ผู้พิการทางการมองเห็น
10. ผู้พิการทางการได้ยิน/ สื่อความหมาย
11. ผู้พิการทางสติปัญญา/ การเรียนรู้
12. ผู้พิการทางจิต/พฤติกรรม
13. ผู้ติดยาเสพติด
14. ผู้ป่วยเอดส์/ผู้ติดเชื้อ HIV
15. ผู้ป่วยอัลไซเมอร์
16. ผู้ป่วยเรื้อรัง
17. หงิงคังครรภ
18. ผู้ติดเชื้อวัณโรค
19. ผู้ด้อยโอกาส (ไม่มีบัตรประชาชน, เข้าไม่ถึงสิทธิในการรักษา, ขาดสวัสดิการ)
20. ผู้ป่วยระยะสุดท้าย

บันทึกช่วยจำ

2.4 ข้อมูลภาวะฉุกเฉินที่ต้องได้รับการรักษา (ในระยะเวลา 6 เดือน นับจากวันที่สัมภาษณ์)

| คนที่ | ภาวะฉุกเฉินที่ต้องได้รับการรักษา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | |
|-------|---|--|--|--|--|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

รหัส ข้อมูล ประเภทของภาวะฉุกเฉินที่ต้องได้รับการรักษา

1. ไม่มี
2. ไข้สูงและมีอาการชัก
3. หอบเหนื่อย
4. เหนื่อย อ่อนเพลีย ไม่มีแรง
5. หมคสคิ
6. บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจรรยาจร
7. บาดเจ็บจากการทำงาน เช่น ตกจากที่สูง ของหล่นทับ เป็นต้น
8. บาดเจ็บจากการถูกสัตว์ทำร้าย เช่น สุนัขกัด งูกัด เป็นต้น
9. บาดเจ็บจากเหตุอื่นๆ เช่น หกล้ม ถูกของมีคมบาด ถูกของหนักหล่นทับ ถูกทำร้ายร่างกาย เป็นต้น

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2.5 ข้อมูลการเจ็บป่วยเรื้อรัง การดูแลรักษาเมื่อมีภาวะการเจ็บป่วย ปัญหาและความต้องการในการดูแลสุขภาพสุขภาพ และสถานะการเจ็บป่วย ในปัจจุบัน
(ในระยะ 1 ปีที่ผ่านมา นับจากวันที่สัมภาษณ์)

รหัส ข้อมูลการเจ็บป่วยเรื้อรัง การดูแลรักษาเมื่อมีภาวะการเจ็บป่วย ปัญหาและความต้องการในการดูแลสุขภาพสุขภาพ และสถานะการเจ็บป่วย ในปัจจุบัน

| การเจ็บป่วยเรื้อรัง | ผู้ให้การดูแล | แนวทางการดูแลรักษาเมื่อมีภาวะเจ็บป่วย |
|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
| 1. ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อต่อไป) | 1. ไม่มี | 1. ไม่มี |
| 2. หอบหืด | 2. ดูแลตนเอง | 2. กินยา |
| 3. ทางเดินหายใจอุดตันเรื้อรัง | 3. สมาชิกในครอบครัว | 3. ฉีดยา |
| 4. ถุงลมโป่งพอง | 4. อสม. | 4. การใช้สมุนไพรม |
| 5. พิษสุราเรื้อรัง | 5. พยาบาล | 5. การดูแลด้านอาหาร |
| 6. โรคติดเชื้อ(วัณโรค) | 6. แพทย์ | 6. การทำกายภาพบำบัด |
| 7. กลุ่มโรคเกี่ยวกับเนื้องอกมะเร็ง | 7. พระสงฆ์/ผู้นำศาสนา | 7. การเฝ้าระวังอาการผิดปกติของร่างกาย |
| 8. กลุ่มโรคหัวใจ | 8. หมอพื้นบ้าน/หมอสมุนไพรม | 8. พาไปรับการรักษาที่โรงพยาบาล/รณ |
| 9. กลุ่มโรคความดันโลหิต | 9. หมอครอบครัว | บริการสุขภาพ |
| 10. กลุ่มโรคหลอดเลือดสมอง | 10. อาสาสมัครอื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | 9. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> |
| 11. กลุ่มโรคโลหิต | 11. กลุ่ม/ชมรม (ระบุ) <input type="text"/> | |
| 12. กลุ่มโรคตับ | 12. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | |
| 13. กลุ่มโรคไต | | |
| 14. กลุ่มโรคทางเดินปัสสาวะ | | |
| 15. กลุ่มโรคกระดูก กล้ามเนื้อและข้อ | | |
| 16. กลุ่มโรคเบาหวาน | | |
| 17. โรคไขมันในเลือด | | |
| 18. โรคอ้วน | | |
| 19. โรคระบบต่อมไร้ท่อ (ไทรอยด์) | | |
| 20. โรคทางจิตเวช / ซึมเศร้า | | |
| 21. โรคเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร | | |
| 22. โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง (HIVs) | | |
| 23. โรคภูมิแพ้ | | |
| 24. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | | |

| คนที่ | การเจ็บป่วยเรื้อรัง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | | ผู้ให้การดูแล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | | แนวทางการดูแลรักษาเมื่อมีภาวะเจ็บป่วย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | |

บันทึกช่วยจำ

2.6 ข้อมูลปัญหาและสถานะจากการเจ็บป่วยเรื้อรังในปัจจุบัน (ณ วันที่สัมภาษณ์)

รหัส ข้อมูลปัญหาและสถานะการเจ็บป่วยเรื้อรังในปัจจุบัน

| ปัญหาการดูแลสุขภาพจากการเจ็บป่วยเรื้อรังในปัจจุบัน | สถานะการเจ็บป่วยเรื้อรังในปัจจุบัน |
|--|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อต่อไป) 2. การกินยา 3. การฉีดยา 4. การไปรับการรักษาไม่ต่อเนื่อง 5. การปฏิบัติตัวในการดูแลสุขภาพไม่เหมาะสม 6. การเดินทางไปรับการรักษาไม่สะดวก 7. การไม่มีผู้ดูแลช่วยเหลือ เมื่ออยู่ตามลำพัง 8. การไม่มีทุนทรัพย์เพียงพอสำหรับการรักษา 9. อื่นๆ (ระบุ) <input style="width: 450px; height: 25px;" type="text"/> | <ol style="list-style-type: none"> 1. ไม่มี 2. ป่วย ไปไหนมาไหนได้ 3. ป่วย อยู่ที่บ้าน ไปไหนมาไหนไม่ได้ 4. ป่วย นอนติดเตียง |

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

| คนที่ | ปัญหาการดูแลสุขภาพจากการเจ็บป่วยเรื้อรังในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | | สถานะการเจ็บป่วยเรื้อรังในปัจจุบัน (ตอบได้เพียง 1 ข้อ) |
|-------|---|--|--|--|--|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

2.7 ข้อมูลสิทธิและสวัสดิการในการรักษาพยาบาล

รหัสข้อมูลสิทธิและสวัสดิการในการรักษาพยาบาล

| สิทธิและสวัสดิการในการรักษาพยาบาล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | การใช้สิทธิในการรักษาพยาบาล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> 1. ไม่มี (ข้ามไปส่วนที่ 3) 2. สิทธิตามระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ (ระบุข้อย่อย) <ol style="list-style-type: none"> 2.1 บัตรทอง (30 บาท) 2.2 ประกันสังคม 2.3 สวัสดิการข้าราชการ 3. สิทธิเฉพาะอื่น (ระบุข้อย่อย) <ol style="list-style-type: none"> 3.1 สวัสดิการขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น 3.2 สวัสดิการพนักงานรัฐวิสาหกิจ 3.3 สิทธิแรงงานต่างด้าว 3.4 สวัสดิการที่รัฐจัดให้สำหรับกลุ่มเฉพาะ เช่น ทหารผ่านศึก 3.5 สวัสดิการขององค์กรอิสระของรัฐ 4. ประกันสุขภาพเอกชน 5. สวัสดิการที่จัดโดยชุมชน | <ol style="list-style-type: none"> 1. ไม่มี 2. จ่ายเอง 3. ใช้สิทธิตามระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ 4. ใช้สิทธิเฉพาะอื่น 5. ใช้สิทธิประกันสุขภาพเอกชน 6. ใช้สิทธิสวัสดิการที่จัดโดยชุมชน |

บันทึกช่วยจำ

| คนที่ | สิทธิและสวัสดิการในการรักษาพยาบาล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | | การใช้สิทธิในการรักษาพยาบาล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจครัวเรือน

คำชี้แจง ให้เติมตัวเลข หรือรหัสข้อมูลในช่องว่าง
กรณีที่ไม่มีข้อมูล หรือถ้าหากไม่สามารถเติมข้อมูลได้ให้ใช้เครื่องหมาย — ในช่องว่าง

3.1 รายรับของครัวเรือน (เติมตัวเลขรายรับต่อปี ในช่องว่าง)

| เงินเดือน/ค่าจ้าง ¹ (บาท/ปี) | รายรับจากการทำการเกษตร ² (บาท/ปี) | รายได้จากการประกอบธุรกิจ/ค้าขาย ³ (บาท/ปี) | รายได้จากทรัพย์สิน ⁴ (บาท/ปี) | รายได้จากแหล่งอื่นๆ ⁵ (บาท/ปี) | รวมรายรับและรายได้ (บาท/ปี) |
|--|---|--|---|--|--------------------------------|
| | | | | | |
| รายได้เฉลี่ยต่อคน (บาท/ปี) (ใช้ฐานการคำนวณเฉพาะจากสมาชิกในครัวเรือนที่มีรายได้) | | | | | |

¹ **เงินเดือน/ค่าจ้าง** หมายถึง ค่าจ้างและเงินเดือน (รวมค่าตอบแทนอื่นๆ ที่ได้จากการทำงาน) ก่อนหักภาษี เงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงินประกันสังคม ฯลฯ

² **รายรับจากการทำการเกษตร** (บาท/ปี) หมายถึง รายได้จากการประกอบการเกษตร (มูลค่าผลผลิตการเกษตรทั้งหมดลดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ)

³ **รายได้จากการประกอบธุรกิจ/ค้าขาย** หมายถึง รายได้จากการประกอบธุรกิจ อุตสาหกรรม วิชาชีพ (ที่ไม่ใช่การเกษตร)

⁴ **รายได้จากทรัพย์สิน** หมายถึง ค่าเช่าที่ดิน บ้าน ค่าลิขสิทธิ์และสิทธิบัตร ดอกเบี้ย การลงทุน (ที่ไม่ได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน) เช่น การซื้อ/ขายหุ้น การลงทุนแล้วได้รับเงินปันผล ฯลฯ เงินที่ได้รับเป็นเงินรางวัล เงินถูกสลากกินแบ่ง เงินมรดก ของขวัญ เงินได้รับการประกันสุขภาพ อุบัติเหตุ ไฟไหม้ หรือค่านายหน้า (ในกรณีที่ไม่ได้ประกอบเป็นธุรกิจ)

⁵ **รายได้จากแหล่งอื่นๆ** ประกอบด้วย

(1) เงินประโยชน์ทดแทนต่างๆ (เกิดอุบัติเหตุ/การเจ็บป่วยจากการทำงาน) เงินชดเชยการออกจากงาน

(2) ผลประโยชน์ตอบแทนอื่นๆ ที่เป็นตัวเงิน หมายถึง **รายได้ที่ได้รับจากการทำงานนอกเหนือจากเงินเดือน/ค่าจ้าง** ซึ่งเป็นรางวัลพิเศษที่นายจ้างจ่ายให้กับลูกจ้างอันเนื่องมาจากการทำงานหรือเป็นสวัสดิการต่างๆ ที่นายจ้างจัดให้ ได้แก่ 1) เงินโบนัส หมายถึง เงินรางวัลตอบแทน หรือเงินรางวัลพิเศษที่นายจ้างจ่ายให้กับลูกจ้าง หรือเป็นเงินที่จ่ายให้เป็นกำลังใจแก่ผู้ทำงาน โดยปกติจะจ่ายให้ปีละครั้งหรือ ปีละ 2 ครั้ง ทั้งนี้ให้รวมเงินแต่ะเบียที่นายจ้างหรือบริษัทจ่ายให้ในเทศกาลตรุษจีนด้วย 2) ค่าล่วงเวลา หมายถึง เงินพิเศษที่นายจ้างหรือบริษัทจ่ายให้กับลูกจ้าง เนื่องจากการปฏิบัติงานนอกเวลาปฏิบัติงานตามปกติ 3) ค่าทิป หมายถึง เงินรางวัลพิเศษที่ผู้ให้บริการจ่ายให้แก่ผู้ให้บริการ 4) ค่าครองชีพ หมายถึง เงินพิเศษที่นายจ้างหรือบริษัทจ่ายให้แก่ลูกจ้างเพื่อเป็นการสงเคราะห์ หรือช่วยค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ

(3) เงินทดแทน หมายถึง เงินที่จ่ายให้แก่ลูกจ้างหรือผู้มีสิทธิ กรณีลูกจ้างประสบอันตราย เจ็บป่วย เสียชีวิตหรือสูญหายเนื่องจากการทำงาน มี 4 ประเภท คือ (1) ค่าทดแทน จ่ายให้แก่ลูกจ้าง (กรณีไม่สามารถทำงานได้ สูญเสียอวัยวะทุพพลภาพ) และจ่ายให้แก่ผู้มีสิทธิ (กรณีตายหรือหายสาบสูญ) (2) ค่ารักษาพยาบาล จ่ายให้แก่ลูกจ้าง (3) ค่าฟื้นฟูสมรรถภาพในการทำงาน จ่ายให้แก่ลูกจ้าง (4) ค่าทำศพ จ่ายให้แก่ผู้จัดการศพ

(4) เงินสวัสดิการต่างๆ หมายถึง เงินที่หน่วยงาน องค์กร กลุ่ม กองทุน บริษัท นายจ้าง จ่ายเพิ่มเติมให้แก่ สมาชิก หรือผู้ที่อยู่ในพื้นที่ หรือผู้ที่อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบ เพื่อดูแลช่วยเหลือในด้านต่างๆ เช่น ค่าเล่าเรียน ค่าช่วยเหลือบุตร ค่าที่พัก ค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าเสื้อผ้าเครื่องแต่งกาย ค่าอาหาร ค่าน้ำมันรถ ค่าพาหนะ ค่าใช้จ่ายในระหว่างพักรักษาตัวที่โรงพยาบาล เป็นต้น รวมถึงเงินที่เป็นเบี้ยยังชีพของผู้สูงอายุ คนพิการ และผู้ติดเชื้อเอชไอวีหรือผู้ป่วยเอดส์

3.2 รายจ่ายของครัวเรือน (เติมตัวเลขรายจ่ายต่อปี)

| | | |
|---|----------------------|-----------------|
| 3.2.1 อาหาร | <input type="text"/> | (บาท/ปี) |
| 3.2.2 เครื่องดื่มแอลกอฮอล์และยาสูบ | <input type="text"/> | (บาท/ปี) |
| 3.2.3 ลงทุนในการทำการเกษตร | <input type="text"/> | (บาท/ปี) |
| 3.2.4 ลงทุนในการประกอบธุรกิจ/ค้าขาย | <input type="text"/> | (บาท/ปี) |
| 3.2.5 ที่อยู่อาศัยและเครื่องใช้ภายในบ้าน | <input type="text"/> | (บาท/ปี) |
| 3.2.6 การเดินทางและยานพาหนะ | <input type="text"/> | (บาท/ปี) |
| 3.2.7 ของใช้ส่วนบุคคล/เครื่องนุ่งห่ม/รองเท้า | <input type="text"/> | (บาท/ปี) |
| 3.2.8 การสื่อสาร | <input type="text"/> | (บาท/ปี) |
| 3.2.9 การศึกษา | <input type="text"/> | (บาท/ปี) |
| 3.2.10 การบันเทิง/การจัดงานพิธี | <input type="text"/> | (บาท/ปี) |
| 3.2.11 เวชภัณฑ์/ค่ารักษาพยาบาล | <input type="text"/> | (บาท/ปี) |
| 3.2.12 กิจกรรมทางศาสนา | <input type="text"/> | (บาท/ปี) |
| 3.2.13 ค่าใช้จ่ายที่ไม่เกี่ยวกับการอุปโภค (ค่าภาษีของขบวนเบี่ยประกันภัย) | <input type="text"/> | (บาท/ปี) |
| รวมรายจ่ายของครัวเรือน | <input type="text"/> | (บาท/ปี) |

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

3.3 ทรัพย์สินและสิ่งอำนวยความสะดวกของครัวเรือน

คำชี้แจง โดยให้ขีดเครื่องหมายถูก (✓) ในช่องไม่มีหรือมี และเติมตัวเลข หรือรหัสข้อมูล หรือข้อความในช่องว่าง
ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลหรือไม่สามารถเติมข้อมูลได้ให้ใช้เครื่องหมาย — ในช่องว่าง

| ประเภทของทรัพย์สิน | ไม่มี | มี | ชนิดของทรัพย์สิน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | ขนาด/จำนวน/ปริมาณ |
|--|-------|--------------------|---|--|
| 3.3.1 ที่อยู่อาศัย | | | | |
| | | | 1) เป็นของตนเอง | |
| | | | 2) เช่าที่อยู่อาศัย | |
| | | | 3) พักอาศัยในพื้นที่สาธารณะ/รกร้าง | |
| 3.3.2 ที่ดินทำกิน | | | | |
| | | | 1) เป็นของตนเอง | |
| | | 2) เช่าที่ดินทำกิน | | |
| 3.3.3 สถานที่ตั้งของบ้าน และที่ดินทำกิน | | | 1) พื้นที่บ้านอยู่ใกล้เคียงกับที่ดินทำกิน | <input type="text"/> ไร่ <input type="text"/> งาน <input type="text"/> ตารางวา |
| | | | 2) พื้นที่บ้านอยู่แยกกับที่ดินทำกิน | |
| | | | 2.1) บ้าน | <input type="text"/> หลัง <input type="text"/> ไร่ <input type="text"/> งาน <input type="text"/> ตารางวา |
| | | | 2.2) ที่ดินทำกิน (นา ไร่ สวน ฟาร์ม) | <input type="text"/> ไร่ <input type="text"/> งาน <input type="text"/> ตารางวา |

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

.....

| ประเภทของทรัพย์สิน | ไม่มี | มี | ชนิดของทรัพย์สิน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | ขนาด/จำนวน/ปริมาณ |
|---|-------|----|---|--|
| 3.3.4 เครื่องใช้ และสิ่งอำนวยความสะดวก | | | 1) พัดลม | ระบุจำนวน <input type="text"/> เครื่อง |
| | | | 2) แอร์ | ระบุจำนวน <input type="text"/> เครื่อง |
| | | | 3) ตู้เย็น | ระบุจำนวน <input type="text"/> เครื่อง |
| | | | 4) เครื่องซักผ้า | ระบุจำนวน <input type="text"/> เครื่อง |
| | | | 5) วิทยุ | ระบุจำนวน <input type="text"/> เครื่อง |
| | | | 6) โทรทัศน์ | ระบุจำนวน <input type="text"/> เครื่อง |
| | | | 7) จานดาวเทียม | ระบุจำนวน <input type="text"/> เครื่อง |
| | | | 8) เตาแก๊ส | ระบุจำนวน <input type="text"/> เครื่อง |
| | | | 9) เตาไมโครเวฟ | ระบุจำนวน <input type="text"/> เครื่อง |
| | | | 10) หม้อหุงข้าว | ระบุจำนวน <input type="text"/> เครื่อง |
| | | | 11) กระจกน้ำร้อน | ระบุจำนวน <input type="text"/> เครื่อง |
| | | | 12) กระทะไฟฟ้า | ระบุจำนวน <input type="text"/> เครื่อง |
| | | | 13) อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | ระบุจำนวน <input type="text"/> เครื่อง |

บันทึกช่วยจำ

| ประเภทของทรัพย์สิน | ไม่มี | มี | ชนิดของทรัพย์สิน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | ขนาด/จำนวน/ปริมาณ | | |
|--|-------|----|---|-------------------|----------------------|---------|
| 3.3.5 เครื่องมือ/เครื่องจักร ในการประกอบอาชีพ | | | 1) รถไถ | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | คัน |
| | | | 2) รถไถเดินตาม | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | คัน |
| | | | 3) รถเกี่ยวข้าว | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | คัน |
| | | | 4) รถอีแต๋น | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | คัน |
| | | | 5) รถคิบบ้อ | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | คัน |
| | | | 6) เครื่องสูบน้ำ | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | เครื่อง |
| | | | 7) รถบรรทุกสิบล้อ | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | คัน |
| | | | 8) รถอีแต๊ก/รถอีต๊อก | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | คัน |
| | | | 9) รถบรรทุกหกล้อ | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | คัน |
| | | | 10) รถแบ็คโฮ | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | คัน |
| | | | 11) รถคัก | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | คัน |
| | | | 12) เลื่อยยนต์ | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | เครื่อง |
| | | | 13) เครื่องตัดหญ้า | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | เครื่อง |
| | | | 14) ตู้เชื่อม | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | เครื่อง |
| | | | 15) จักรเย็บผ้า | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | หลัง |
| | | | 16) กี่ทอผ้า | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | หลัง |
| | | | 17) อื่นๆ (ระบุ <input type="text"/>) | ระบุจำนวน | <input type="text"/> | เครื่อง |

บันทึกช่วยจำ

| ประเภทของทรัพย์สิน | ไม่มี | มี | ชนิดของทรัพย์สิน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | ขนาด/จำนวน/ปริมาณ | |
|----------------------|-------|----|---|--------------------------------|---------|
| 3.3.6 ยานพาหนะ | | | 1) รถยนต์ | ระบุจำนวน <input type="text"/> | คัน |
| | | | 2) รถจักรยานยนต์ | ระบุจำนวน <input type="text"/> | คัน |
| | | | 3) รถจักรยาน | ระบุจำนวน <input type="text"/> | คัน |
| | | | 4) เรือ | ระบุจำนวน <input type="text"/> | คัน |
| | | | 5) อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | ระบุจำนวน <input type="text"/> | คัน |
| 3.3.7 อุปกรณ์สื่อสาร | | | 1) โทรศัพท์มือถือ | ระบุจำนวน <input type="text"/> | เครื่อง |
| | | | 2) โทรศัพท์บ้าน | ระบุจำนวน <input type="text"/> | เครื่อง |
| | | | 3) เครื่องคอมพิวเตอร์/Ipad/Tablet | ระบุจำนวน <input type="text"/> | เครื่อง |
| | | | 4) ระบบอินเทอร์เน็ตในบ้าน | ระบุจำนวน <input type="text"/> | จุด |
| | | | 5) อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | ระบุจำนวน <input type="text"/> | เครื่อง |
| 3.3.8 สัตว์เลี้ยง | | | 1) หมา | ระบุจำนวน <input type="text"/> | ตัว |
| | | | 2) แมว | ระบุจำนวน <input type="text"/> | ตัว |
| | | | 3) วัว | ระบุจำนวน <input type="text"/> | ตัว |
| | | | 4) ควาย | ระบุจำนวน <input type="text"/> | ตัว |
| | | | 5) ช้าง | ระบุจำนวน <input type="text"/> | เชือก |
| | | | 6) ม้า | ระบุจำนวน <input type="text"/> | ตัว |
| | | | 7) อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | ระบุจำนวน <input type="text"/> | ตัว |

บันทึกช่วยจำ

3.4 ภาระหนี้สิน การออม และปัญหาเศรษฐกิจของครัวเรือน

| หัวข้อ | ไม่มี | มี | ระบุรหัสข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | รหัสข้อมูล | |
|--|-------|----|---|---|---|
| 3.4.1 ภาระหนี้สินของครัวเรือน (หากไม่มีข้ามไปตอบข้อ 3.4.3) จำนวน <input type="text"/> บาท | | | สาเหตุของหนี้สิน | 1. การทำการเกษตร 2. การศึกษาบุตร 3. ซื้อยานพาหนะ 4. ซื้อสิ่งอำนวยความสะดวก (เช่น เครื่องใช้ไฟฟ้า) 5. ซื้อโทรศัพท์มือถือ 6. ซื้อสังหาริมทรัพย์/สร้างบ้าน/ซื้อที่ดินทำกิน | 7. การเจ็บป่วย 8. ค่าใช้จ่ายด้านอาหาร 9. ลงทุนในการทำธุรกิจ 10. การเล่นหวยหรือการพนัน 11. ส่งสมาชิกในครัวเรือนไปต่างประเทศ 12. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> |
| 3.4.2 แหล่งเงินกู้ของครัวเรือน (ต่อเนื่องจากข้อ 3.4.1) | | | แหล่งเงินกู้ | | |
| (1) สถาบันการเงินเฉพาะกิจ | | | | 1. ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ การเกษตร (ธกส.) 2. ธนาคารออมสิน 3. ธนาคารอาคารสงเคราะห์ (ธอส.) | 4. ธนาคารพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลาง และขนาดย่อมแห่งประเทศไทย 5. ธนาคารอิสลามแห่งประเทศไทย |
| (2) ธนาคารพาณิชย์ | | | | 1. ธนาคารกรุงไทย 2. ธนาคารกรุงเทพ 3. ธนาคารกสิกรไทย 4. ธนาคารไทยพาณิชย์ | 5. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา 6. ธนาคารทหารไทย 7. ธนาคารธนาชาต 8. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> |
| (3) สถาบันการเงินที่ไม่ใช่ธนาคาร | | | | 1. สหกรณ์ 2. เครดิตยูเนียน | 3. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> |
| (4) กองทุนของหมู่บ้าน/ชุมชน | | | | 1. โครงการ กข.คจ. 2. โครงการเศรษฐกิจชุมชน 3. กลุ่มออมทรัพย์ 4. กลุ่มสัจจะสะสมทรัพย์ 5. กองทุนแม่ของแผ่นดิน | 6. ธนาคารหมู่บ้าน 7. สถาบันการเงินชุมชน 8. กองทุนหมู่บ้าน 9. กลุ่มออมทรัพย์เพื่อการผลิต 10. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> |

| หัวข้อ | ไม่มี | มี | ระบุรหัสข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | รหัสข้อมูล | |
|--|-------|----|---|--|---|
| (5) เงินกู้ยืมจากระบบ (เงินที่กู้ยืมจากบุคคลและสถาบัน ต่างๆ ที่ไม่ใช่ธนาคารหรือสถาบัน การเงินที่ถูกต้องตามกฎหมาย) | | | | 1. กลุ่มบุคคลที่ปล่อยเงินกู้ดอกเบี้ยสูงกว่าที่ กฎหมายกำหนด นายทุน | 2. ญาติพี่น้อง |
| 3.4.3 การออมของครัวเรือน | | | แหล่งการออมเงิน | 1. กลุ่มออมทรัพย์ 2. กลุ่มสัจจะสะสมทรัพย์ 3. กองทุนแม่ของแผ่นดิน 4. กองทุนหมู่บ้าน 5. สถาบันการเงินชุมชน 6. สหกรณ์ (ระบุ) <input type="text"/> 7. ธนาคารหมู่บ้าน | 8. ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ การเกษตร (ธกส.)/สลาก ธกส. 9. ธนาคารออมสิน/สลากออมสิน 10. ธนาคารพาณิชย์ 11. พันธบัตรรัฐบาล 12. ประกันชีวิตแบบออม 13. ทองคำ เพชร เครื่องประดับ 14. หุ่น 15. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> |
| 3.4.4 ปัญหาด้านเศรษฐกิจ ในครัวเรือน | | | | | |
| (1) การประกอบอาชีพ | | | ปัญหาการประกอบ อาชีพ | 1. ขาดเทคนิค วิธีการในการสร้างงาน/รายได้/ อาชีพ 2. ไม่มีที่ดินทำกินเป็นของตนเอง 3. ไม่สามารถกู้เงินมาลงทุนได้ 4. ไม่มีเครื่องมือ/เครื่องจักร ในการประกอบ อาชีพ | 5. ไม่มีช่องทางและตลาดสำหรับจำหน่ายสินค้า 6. ไม่สามารถเข้าถึงแหล่งทรัพยากรในพื้นที่ 7. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> |
| (2) การดำรงชีวิต | | | ปัญหาการดำรงชีวิต | 1. ไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเอง 2. ขาดความรู้ | 3. ไม่สามารถใช้ประโยชน์จากพื้นที่สาธารณะ 4. มีรายรับน้อยกว่ารายจ่าย 5. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> |

ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมครัวเรือน

คำชี้แจง ให้ขีดเครื่องหมายถูก (✓) ในช่องไม่มีหรือมี และเติมรหัสข้อมูลในช่องระบุรหัสข้อมูล หรือข้อความในช่องว่าง
ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลหรือไม่สามารถเติมข้อมูลได้ให้ใช้เครื่องหมาย – ในช่องว่าง

| หัวข้อ | ไม่มี | มี | ระบุรหัสข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | รหัสข้อมูล | | |
|---|--|----|---|---|---|--|
| 4.1 การถ่ายเทอากาศ/แสงสว่างภายในบ้าน | | | | <ol style="list-style-type: none"> มีการจัดบ้านให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก ไม่อับชื้น ไม่อบอ้าว มีแสงสว่างส่องถึงภายในบ้านได้อย่างเพียงพอ | | |
| 4.2 ความสะอาดภายในบ้าน | | | | <ol style="list-style-type: none"> มีการทำความสะอาดภายในบ้าน จัดให้เป็นสัดส่วน เป็นระเบียบอย่างสม่ำเสมอ กรณีที่มีการเลี้ยงสัตว์ในบ้านมีการแยกเป็นสัดส่วน และมีการทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ | | |
| 4.3 ความปลอดภัย/มั่นคงของบ้านเรือน | | | | <ol style="list-style-type: none"> มีการดูแลและซ่อมแซมตัวบ้านให้อยู่ในสภาพดี มั่นคง แข็งแรง มีการจัดเก็บ บำรุงรักษา และตรวจสอบความปลอดภัยของสายไฟ ปลั๊กไฟ และอุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิด ให้อยู่ในสภาพดี ปลอดภัย มีการจัดทำทางลาดเอียงเพื่อใช้แทนการเดินขึ้นลงบันได มีการจัดทำราวในการเกาะยึดหรือจับในบริเวณบ้าน | | |
| 4.4 การจัดการขยะภายในครัวเรือน | | | | <table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <ol style="list-style-type: none"> การจัดให้มีภาชนะรองรับขยะ การใช้บริการเก็บขยะในพื้นที่ (ชุมชน เอกชน หรือบริการสาธารณะของรัฐ) การนำขยะไปทิ้งที่อื่น (ที่ทำงาน นอกพื้นที่บ้าน ที่ทิ้งขยะในชุมชน) การฝัง การเผา การทำปุ๋ยหมัก การทำน้ำหมัก </td> <td style="vertical-align: top;"> <ol style="list-style-type: none"> การคัดแยกขยะ งดการใช้ถุงพลาสติก โฟม และวัสดุที่ทำให้เกิดขยะ โดยใช้สิ่งอื่นทดแทน (ถุงผ้า ปิ่นโต ใบตองเพื่อบรรจุอาหาร) ลดการใช้ถุงพลาสติก โฟม และวัสดุที่ทำให้เกิดขยะ การใช้ซ้ำ การแปรรูปใช้ใหม่ </td> </tr> </table> | <ol style="list-style-type: none"> การจัดให้มีภาชนะรองรับขยะ การใช้บริการเก็บขยะในพื้นที่ (ชุมชน เอกชน หรือบริการสาธารณะของรัฐ) การนำขยะไปทิ้งที่อื่น (ที่ทำงาน นอกพื้นที่บ้าน ที่ทิ้งขยะในชุมชน) การฝัง การเผา การทำปุ๋ยหมัก การทำน้ำหมัก | <ol style="list-style-type: none"> การคัดแยกขยะ งดการใช้ถุงพลาสติก โฟม และวัสดุที่ทำให้เกิดขยะ โดยใช้สิ่งอื่นทดแทน (ถุงผ้า ปิ่นโต ใบตองเพื่อบรรจุอาหาร) ลดการใช้ถุงพลาสติก โฟม และวัสดุที่ทำให้เกิดขยะ การใช้ซ้ำ การแปรรูปใช้ใหม่ |
| <ol style="list-style-type: none"> การจัดให้มีภาชนะรองรับขยะ การใช้บริการเก็บขยะในพื้นที่ (ชุมชน เอกชน หรือบริการสาธารณะของรัฐ) การนำขยะไปทิ้งที่อื่น (ที่ทำงาน นอกพื้นที่บ้าน ที่ทิ้งขยะในชุมชน) การฝัง การเผา การทำปุ๋ยหมัก การทำน้ำหมัก | <ol style="list-style-type: none"> การคัดแยกขยะ งดการใช้ถุงพลาสติก โฟม และวัสดุที่ทำให้เกิดขยะ โดยใช้สิ่งอื่นทดแทน (ถุงผ้า ปิ่นโต ใบตองเพื่อบรรจุอาหาร) ลดการใช้ถุงพลาสติก โฟม และวัสดุที่ทำให้เกิดขยะ การใช้ซ้ำ การแปรรูปใช้ใหม่ | | | | | |

บันทึกช่วยจำ

| หัวข้อ | ไม่มี | มี | ระบุรหัสข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | รหัสข้อมูล |
|---|-------|----|---|---|
| 4.5 การดูแลรักษาบริเวณภายนอกบ้าน | | | | 1. มีการทำความสะอาดบริเวณรอบบ้านให้สะอาด 2. มีการปรับสภาพภูมิทัศน์บริเวณรอบบ้าน 3. มีการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เช่น คว้ากะลา กระจับป่อง หรือภาชนะที่อาจมีน้ำขังได้ 4. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> |
| 4.6 การจัดการมลพิษหรือมลภาวะต่างๆ | | | | 1. กรณีบ้านอยู่ใกล้แหล่งน้ำหรือมีท่อระบายน้ำเชื่อมกับรางระบายน้ำสาธารณะ มีการคัดเศษขยะ เศษอาหาร ก่อนปล่อยสู่ รางระบายน้ำสาธารณะ 2. กรณีอยู่ห่างจากแหล่งน้ำและไม่มีท่อระบายน้ำเชื่อมกับรางระบายน้ำสาธารณะ มีการคัดเศษขยะ เศษอาหาร ก่อนปล่อยน้ำซิมลงผิวดิน และไม่มีน้ำขัง 3. มีการใช้วัสดุหรืออุปกรณ์ป้องกันการเกิดควันหรือฝุ่นละออง 4. มีการใช้วัสดุหรืออุปกรณ์ป้องกันการเกิดเสียงดังรบกวน 5. มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมี 6. มีการจัดทำป้ายเตือนสารเคมีตามประเภท 7. มีการจัดเก็บสารเคมีที่เป็นอันตรายให้มิดชิด แยกเป็นสัดส่วน และพ้นมือเด็ก 8. มีการทำเกษตรอินทรีย์และลดปริมาณการใช้สารเคมี |
| 4.7 การจัดการน้ำสำหรับการอุปโภค และบริโภค | | | | 1. มีน้ำอุปโภค บริโภค ที่สะอาด เพียงพอตลอดปี 2. มีภาชนะเก็บกักน้ำอุปโภค บริโภค สะอาดมีฝาปิด และรักษาความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ 3. ครั้วเรือนนี้มีการจัดบริเวณน้ำและภายในบ้าน โดยมีที่ประกอบอาหาร มีที่เก็บน้ำสะอาด |
| 4.7.1 มีน้ำบริโภค (น้ำกิน) ที่สะอาด เพียงพอตลอดปี | | | | 1. การเก็บกักน้ำฝนไว้ใช้ 2. การใช้น้ำประปา 3. การใช้น้ำกรอง 4. การใช้น้ำป่อ 5. การใช้น้ำบาดาล 6. การใช้น้ำจากแหล่งน้ำธรรมชาติ 7. การซื้อน้ำสะอาด |

บันทึกช่วยจำ

| หัวข้อ | ไม่มี | มี | ระบุรหัสข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | รหัสข้อมูล |
|--|-------|----|--|--|
| 4.7.2 มีภาชนะเก็บกักน้ำบริโภค มีฝาปิด และรักษาความสะอาด อย่างสม่ำเสมอ | | | | |
| 4.7.3 จัดบริเวณให้มีที่ประกอบอาหาร และมีน้ำสะอาดในการบริโภค | | | | 1. จัดเก็บน้ำไว้ในบ้าน 2. จัดเก็บน้ำไว้ภายนอกบ้าน |
| 4.7.4 มีน้ำอุปโภค (น้ำใช้) ที่สะอาด เพียงพอตลอดปี | | | 1. การเก็บกักน้ำฝนไว้ใช้ 2. การใช้น้ำประปา 3. การใช้น้ำกรอง 4. การใช้น้ำบ่อ | 5. การใช้น้ำบาดาล 6. การใช้น้ำจากแหล่งน้ำธรรมชาติ 7. การซื้อน้ำสะอาด |
| 4.7.5 มีภาชนะเก็บกักน้ำอุปโภค สะอาดมีฝาปิด และรักษาความสะอาด อย่างสม่ำเสมอ | | | | |
| 4.7.6 จัดบริเวณให้มีที่ประกอบอาหาร และมีน้ำสะอาดในการอุปโภค | | | | 1. จัดเก็บน้ำไว้ในบ้าน 2. จัดเก็บน้ำไว้ภายนอกบ้าน |
| 4.8 การเข้าร่วมกิจกรรมของสมาชิกในครัวเรือนในการรักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชน | | | | 1. การเก็บขยะในที่สาธารณะ เช่น แม่น้ำ ลำคลอง ชายฝั่งทะเล 2. การขุดลอกคูคลอง 3. การปล่อยสัตว์ป่า/สัตว์น้ำ คืนสู่ธรรมชาติ 4. การเก็บกวาดบริเวณบ้านให้สะอาด 5. การหลีกเลี่ยงการใช้ถุงพลาสติก และกล่องโฟม 6. การปลูกป่าไม้ / ป่าชายเลน 7. การทำแนวป้องกันไฟป่า / การลาดตระเวนตรวจป่า 8. การอนุรักษ์ดิน/น้ำ เช่น การสร้างฝายชะลอน้ำ การปลูกหญ้าแฝก 9. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> |

| หัวข้อ | ไม่มี | มี | ระบุรหัสข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | รหัสข้อมูล |
|---|-------|----|---|---|
| 4.9 การจัดการพลังงานและอนุรักษ์พลังงาน | | | | |
| 4.9.1 การมีไฟฟ้าใช้ในครัวเรือน | | | | 1. ไฟฟ้าส่วนภูมิภาค 2. ไฟฟ้าผลิตเอง (พลังงานแสงอาทิตย์ พลังงานลม พลังงานน้ำ) |
| 4.9.2 การอนุรักษ์พลังงาน | | | | 1. ลดการใช้ไฟฟ้าในบางช่วงเวลา 2. ใช้พลังงานทดแทน เช่น ก๊าซชีวภาพ ถ่านอัดแท่ง พลังงานแสงอาทิตย์ 3. เลือกใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพสูง เช่น เครื่องใช้ไฟฟ้าเบอร์ 5 หลอดคอมประหยัดไฟ 4. เลือกใช้อุปกรณ์เพิ่มประสิทธิภาพเชื้อเพลิง เช่น เตาถ่านประสิทธิภาพสูง เตาชีวมวล 5. ใช้จักรยานแทนการใช้รถยนต์และรถจักรยานยนต์ 6. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> |
| 4.10 ปัญหาภัยพิบัติที่ส่งผลกระทบต่อ กับครัวเรือน | | | | 1. น้ำท่วม 2. ดินถล่ม 3. ไฟป่า 4. ภัยแล้ง 5. พายุ 6. แผ่นดินไหว 7. น้ำกัดเซาะชายฝั่งทะเล 8. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> |
| 4.11 การจัดการปัญหาภัยพิบัติที่ ส่งผลกระทบต่อครัวเรือน | | | | 1. เตรียมอุปกรณ์ หรือของใช้จำเป็นเมื่อเกิดภัยพิบัติ 2. อพยพไปอยู่ในที่ปลอดภัย 3. ซ่อมแซม หรือปรับปรุงบ้านเรือน 4. ร่วมประชุมวางแผนป้องกัน หรือแก้ไขปัญหา 5. ร่วมเป็นอาสาสมัครช่วยเหลือ 6. ร่วมสำรวจข้อมูล 7. ร่วมเฝ้าระวังและเตือนภัย 8. ร่วมเป็นสมาชิกกองทุนภัยพิบัติ 9. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> |

บันทึกช่วยจำ

ส่วนที่ 5 ข้อมูลด้านความเกี่ยวข้องของครัวเรือนกับการเมืองการปกครอง

คำชี้แจง ให้ขีดเครื่องหมายถูก (✓) ในช่องไม่มีหรือมี และเติมตัวเลข หรือข้อความในช่องว่าง ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลหรือไม่สามารถเติมข้อมูลได้ให้ใช้เครื่องหมาย — ในช่องว่าง

| หัวข้อ | ไม่มี | มี | กิจกรรม | จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ที่เข้าร่วมกิจกรรม (คน) |
|--|-------|----|--|---|
| 5.1 สมาชิกในครัวเรือนของท่าน มีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชน | | | 1. ผู้มีสิทธิเลือกตั้งได้ไปใช้สิทธิเลือกตั้งในระดับท้องถิ่นครั้งที่ผ่านมา (ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหาร ท้องถิ่นสมาชิกสภาท้องถิ่น) | |
| | | | 2. ผู้มีสิทธิเลือกตั้งได้ไปใช้สิทธิเลือกตั้งในระดับชาติครั้งที่ผ่านมา (ส.ส. ส.ว.) | |
| | | | 3. ร่วมเสนอข้อบัญญัติท้องถิ่น | |
| | | | 4. ร่วมเสนอกฎหมายระดับชาติ (พ.ร.บ.) | |
| | | | 5. ร่วมรณรงค์การเลือกตั้ง | |
| | | | 6. ร่วมเป็นกรรมการการเลือกตั้ง | |
| | | | 7. ร่วมทำประชาพิจารณ์/ร่วมประชาคมติ | |
| | | | 8. ร่วมเวทีประชาคม/ร่วมประชุมหมู่บ้าน | |
| | | | 9. ร่วมทำแผนชุมชน/ตำบล | |
| | | | 10. ร่วมพัฒนานโยบายสาธารณะ | |
| | | | 11. ร่วมกิจกรรมบำเพ็ญสาธารณะประโยชน์ของชุมชน | |
| | | | 12. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> | |
| 5.2 กรณีพิพาทของสมาชิกในครัวเรือน (ในระยะ 1 ปีที่ผ่านมา) | | | | |
| 5.2.1 ในครัวเรือนของท่าน มีหรือเคยมี ความขัดแย้งในครัวเรือนหรือไม่ | | | | |
| 5.2.2 ในครัวเรือนของท่าน มีหรือเคยมี ความขัดแย้งกับบุคคลอื่นหรือไม่ | | | | |

ส่วนที่ 6 ข้อมูลด้านการสื่อสารครัวเรือน

คำชี้แจง ให้เติมรหัสข้อมูล ในช่องที่ให้ระบุรหัสข้อมูล หรือเติมข้อความในช่องว่าง
ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลหรือไม่สามารถเติมข้อมูลได้ให้ใช้เครื่องหมาย – ในช่องว่าง

| หัวข้อ | ไม่มี | มี | ระบุรหัสข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) | รหัสข้อมูลช่องทางการสื่อสาร |
|---|-------|----|---|---------------------------------------|
| ช่องทางการสื่อสารของครัวเรือน (การสื่อสารของคนในครัวเรือน ที่สื่อสารระหว่างคนในครอบครัว ญาติพี่น้อง เพื่อนบ้าน และชุมชน) | | | | 1. ไม่มี |
| | | | | 2. บอกต่อ (ปากต่อปาก) |
| | | | | 3. ใช้โทรศัพท์มือถือ |
| | | | | 4. ใช้โทรศัพท์บ้าน |
| | | | | 5. ใช้โทรศัพท์สาธารณะ |
| | | | | 6. ใช้คอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต |
| | | | | 7. ใช้จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (Email) |
| | | | | 8. การใช้สื่อสังคมออนไลน์ (Line) |
| | | | | 9. การใช้สื่อสังคมออนไลน์ (Facebook) |
| | | | | 10. การส่งหนังสือแจ้ง/การส่งจดหมาย |
| | | | | 11. ป้ายประกาศ/ป้ายประชาสัมพันธ์ |
| | | | | 12. เสียงตามสาย/หอกระจายข่าว |
| | | | | 13. วิทยุชุมชน |
| | | | | 14. เวทีประชุม/ประชาคม |
| | | | | 15. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/> |

เครื่องมือสนับสนุนและสร้างกระบวนการเรียนรู้ ของชุมชนท้องถิ่น

TCNAP



Thailand Community Network
Appraisal Program

การพัฒนาระบบข้อมูลตำบล

- กระบวนการส่งเสริมการเรียนรู้ข้อมูลพื้นฐานที่แสดงถึงศักยภาพของตำบลของชุมชน
- เน้นการมีส่วนร่วมของหลายฝ่ายในชุมชน
- เก็บรวบรวมข้อมูลใช้แบบสอบถาม
(๑)ระดับบุคคลครอบครัว
(๒) ระดับกลุ่มและชุมชน
- บันทึกในฐานข้อมูลตำบล (Online)

เสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนท้องถิ่น
และพัฒนาผู้นำชุมชนท้องถิ่นจัดการตนเอง

RECAP



Rapid Ethnographic Community
Assessment Process

การวิจัยชุมชน

- กระบวนการรวบรวมข้อมูล และเรียนรู้ข้อมูลชุมชนตนเอง โดยนักวิจัยชุมชน
- เก็บรวบรวมข้อมูล โดยการสังเกต สัมภาษณ์ และสนทนากลุ่ม
- ใช้กระบวนการวิจัยเชิงชาติพันธุ์วรรณาแบบเร่งด่วน

เก็บเอง ↔ วิเคราะห์เอง ↔ ใช้เอง ↔ เป็นเจ้าของ

