



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

(แบบสอบถามฉบับนี้ใช้สำหรับจัดเก็บข้อมูลใน 3 ปี (พ.ศ. 2569-2571))

\*\*\*\*\*

จังหวัด  เขต/อำเภอ  แขวง/ตำบล

หมู่ที่  ชื่อหมู่บ้าน  ชื่อชุมชน

บ้านเลขที่  รหัสประจำบ้าน     -       -

กรณีไม่มีบ้านเลขที่ บ้านใกล้เคียงเลขที่

ซอย  ถนน

พิกัดบ้าน ละติจูด    .       ลองจิจูด    .

หน่วยงาน/องค์กรที่รับผิดชอบ

- 1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
  - องค์การบริหารส่วนตำบล  เทศบาลตำบล  เทศบาลเมือง  เทศบาลนคร  กรุงเทพมหานคร  เมืองพัทยา  รูปแบบพิเศษอื่นๆ
- 2. ท้องที่
- 3. สภาองค์กรชุมชน
- 4. ชุมชนเฉพาะ ระบุ



## คำชี้แจง

1. แบบสอบถามประกอบด้วยข้อความทั้งหมด 6 ส่วน (33 หน้า) ได้แก่  
ส่วนที่ 1 ข้อมูลสมาชิกครัวเรือน  
ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านสุขภาพ  
ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจครัวเรือน  
ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมครัวเรือน  
ส่วนที่ 5 ข้อมูลความเกี่ยวข้องของครัวเรือนกับการเมืองการปกครอง  
ส่วนที่ 6 ข้อมูลด้านการสื่อสารครัวเรือน
2. ผู้เก็บข้อมูล สัมภาษณ์ผู้ที่ เป็นหัวหน้าครัวเรือน หรือสมาชิกในครัวเรือน (ทั้งผู้ที่มีรายชื่ออยู่ในทะเบียนราษฎร์ และผู้ที่อยู่อาศัยจริง)
3. ผู้เก็บข้อมูล ลงบันทึกข้อมูลในแบบสอบถาม ตามแนวทางที่กำหนดไว้ในแต่ละส่วนของแบบสอบถาม
4. ภายหลังสิ้นสุดการสัมภาษณ์ ให้ผู้เก็บข้อมูลตรวจสอบความครบถ้วนข้อมูลในแต่ละส่วน แล้วจึงลงลายมือชื่อผู้เก็บรวบรวมข้อมูล
5. แบบสอบถามฉบับนี้ใช้สำหรับจัดเก็บข้อมูล ใน 3 ปี (พ.ศ. 2569-2571) ฉะนั้นควรเก็บรักษาไว้ให้ดี ในสถานที่ปลอดภัย และมีการปกปิดข้อมูลไว้เป็นความลับ
6. การเข้าถึงข้อมูลในแบบสอบถามฉบับนี้ อนุญาตให้เฉพาะผู้ที่เกี่ยวข้อง หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายเท่านั้น

## 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	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	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	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	สถานะการมีชีวิต	เพศ	สัญชาติ		ศาสนา	ประเภทของครอบครัว
1. บัตรประจำตัวประชาชน 2. บัตรประจำตัวบุคคลต่างด้าว 3. หนังสือเดินทาง (Passport) (เฉพาะชาวต่างชาติ) 4. ไม่มีบัตร	1. มีชีวิต 2. เสียชีวิต 3. สาบสูญ 4. ย้ายออก	1. ชาย 2. หญิง	1. ไทย 2. จีน 3. เวียดนาม 4. ลาว 5. กัมพูชา 6. พม่า 7. มาเลเซีย 8. สิงคโปร์	9. อินโดนีเซีย 10. ฟิลิปปินส์ 11. อินเดีย 12. ญี่ปุ่น 13. ไร้สัญชาติ 14. อื่นๆ (ระบุ) .....	1. พุทธ 2. คริสต์ 3. อิสลาม 4. ไม่นับถือศาสนา 5. อื่นๆ (ระบุ).....	1. ครอบครัวรุ่น 1 2. ครอบครัวรุ่น 2 3. ครอบครัวรุ่น 3 4. ครอบครัวเลี้ยงเดี่ยว 5. ครอบครัวผู้สูงอายุอยู่ลำพังกับ เด็ก/ครอบครัวข้ามรุ่น/ครอบครัว แหวกกลาง 6. ครอบครัวที่มีเฉพาะเด็กอยู่ ด้วยกันตามลำพัง 7. ครอบครัวที่มีผู้สูงอายุอาศัยอยู่ ด้วยกันตามลำพัง 8. ครอบครัวที่มีเพศเดียวกัน 9. ครอบครัวผสม 10. ครอบครัวที่อยู่รวมกับคนที่ไม่มี ความสัมพันธ์ทางเครือญาติ 11. ครอบครัวที่มีภาระในการดูแล สมาชิกที่เจ็บป่วย พิการ ต้องซัง 12. อื่นๆ (ระบุ) .....

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

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

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### 1.1 ข้อมูลทั่วไปของสมาชิกในครัวเรือน (ต่อ)

รหัสข้อมูลทั่วไปของสมาชิกครัวเรือน

ความสามารถเฉพาะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ภาษาพูด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		สถานภาพสมรส	การศึกษา			ความสามารถในการอ่านออกเขียนได้ และการคิดคำนวณเบื้องต้นได้			ความเกี่ยวข้องกับ หัวหน้า ครัวเรือน	การอยู่ อาศัยใน ครัวเรือน
	ความสามารถ ในการใช้ ภาษา สากล	ความสามารถ ในการใช้ภาษา ถิ่น		สถานะ	กำลังศึกษา (เฉพาะสมาชิกที่มี อายุ 3 ปีขึ้นไป)	จบการ ศึกษา (เฉพาะสมาชิกที่มี อายุ 3 ปีขึ้นไป)	การอ่าน	การเขียน	การคิด คำนวณ		
1. การเกษตร 2. กีฬา 3. ศาสนา 4. ศิลปะ 5. การแสดง 6. ดนตรี 7. ขับร้อง 8. ภูมิปัญญา 9. โหราศาสตร์/หมอดู 10. ไสยศาสตร์ 11. หัตถกรรม 12. ช่าง 13. สุขภาพ 14. สมุนไพร 15. การสื่อสารและ ประชาสัมพันธ์ 16. วิทยากร 17. ภาษา 18. การเงิน/บัญชี 19. การควบคุม เครื่องจักรกล 20. เทคโนโลยี 21. อื่นๆ (ระบุ) ..... 22. ไม่มี	1. จีน 2. อังกฤษ 3. ฝรั่งเศส 4. สเปน 5. อาหรับ 6. รัสเซีย 7. อื่นๆ (ระบุ) .....	1. ไทย 2. มาลายู 3. ลาว 4. เขมร 5. เวียดนาม 6. พม่า 7. กัมพูชา 8. อื่นๆ (ระบุ) .....	1. โสด 2. สมรสจดทะเบียน 3. สมรสไม่จดทะเบียน 4. อยู่ด้วยกันไม่ สมรส 5. หม้าย 6. หย่า 7. แยกกันอยู่ 8. อายุต่ำกว่า 15 ปี	1. ไม่ได้เรียน 2. กำลังศึกษา 3. จบการศึกษา 4. อายุต่ำกว่า 3 ปี ระบุ.....	1. ปฐมวัย (ศูนย์ พัฒนาเด็กเล็ก อนุบาล) 2. ประถมศึกษา 3. มัธยมศึกษา ตอนต้น 4. มัธยมศึกษา ตอนปลาย 5. ปวช. 6. ปวส. 7. อนุปริญญา 8. ปริญญาตรี 9. ปริญญาโท 10. ปริญญาเอก 11. การศึกษา พิเศษ 12. การศึกษานอก ระบบโรงเรียน 13. การศึกษาตาม อัธยาศัย 14. อื่นๆ (ระบุ) .....	1. ปฐมวัย 2. ประถมศึกษา 3. มัธยมศึกษา ตอนต้น 4. มัธยมศึกษา ตอนปลาย 5. ปวช. 6. ปวส. 7. อนุปริญญา 8. ปริญญาตรี 9. ปริญญาโท 10. ปริญญาเอก 11. การศึกษา พิเศษ 12. การศึกษา นอกระบบ โรงเรียน 13. การศึกษา ตามอัธยาศัย 14. อื่นๆ (ระบุ) .....	1. อ่าน ไม่ได้ 2. อ่านได้ บ้าง 3. อ่านได้ ดี	1. เขียน ไม่ได้ 2. เขียนได้ บ้าง 3. เขียนได้ดี	1. คำนวณ ไม่ได้ 2. คำนวณได้ บ้าง 3. คำนวณได้ ดี	1. หัวหน้า ครัวเรือน 2. สมาชิก 3. บุตร 4. เขย/สะใภ้ 5. บิดา/มารดา 6. ทวด 7. ปู่/ย่า/ตา/ยาย 8. ลุง/ป้า/น้า/อา 9. พี่/น้อง 10. หลาน/เหลน 11. ญาติ 12. เพื่อน	1. มีชื่อใน ทะเบียน บ้านและพัก อาศัย 2. มีชื่อใน ทะเบียน บ้านแต่ไม่ พักอาศัย 3. ไม่มีชื่อใน ทะเบียน บ้านแต่พัก อาศัย

คนที่	ความสามารถเฉพาะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	ภาษาพูด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		สถานภาพ สมรส	การศึกษา		ความสามารถในการอ่านออกเขียนได้ และการคิดคำนวณเบื้องต้นได้			ความเกี่ยวข้องกับ หัวหน้าครัวเรือน	การอยู่อาศัยใน ครัวเรือน
		ความสามารถ ในการใช้ ภาษา สากล	ความสามารถ ในการใช้ภาษา ถิ่น		สถานะ	ระดับ	การอ่าน	การเขียน	การคิดคำนวณ		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1.2 ข้อมูลการประกอบอาชีพของสมาชิกครัวเรือน (ในระยะ 1 ปีที่ผ่านมา นับจากวันที่สัมภาษณ์)

รหัสข้อมูลการประกอบอาชีพของสมาชิกครัวเรือน

อาชีพ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	อาชีพที่สร้างรายได้มากที่สุด (ตอบได้เพียง 1 ข้อ)	พื้นที่การทำงานของอาชีพที่สร้างรายได้มากที่สุด (ตอบได้เพียง 1 ข้อ)
1. ว่างงาน	1. เกษตรกรรม (ทำนา)	1. ไม่มี
2. เกษตรกรรม (ทำนา)	2. เกษตรกรรม (ทำไร่) (ระบุ) .....	2. ทำงานในพื้นที่ตำบล
3. เกษตรกรรม (ทำไร่) (ระบุ) .....	3. เกษตรกรรม (ทำสวน) (ระบุ) ....	3. ทำงานอยู่ต่างตำบล
4. เกษตรกรรม (ทำสวน) (ระบุ) ....	4. เกษตรกรรม (ปลูกสัตว์) (ระบุ) ...	4. ทำงานอยู่ต่างอำเภอ
5. เกษตรกรรม (ปลูกสัตว์) (ระบุ) ...	5. เกษตรกรรม (เพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ) (ระบุ) ....	5. ทำงานอยู่ต่างจังหวัด
6. เกษตรกรรม (เพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ) (ระบุ) ....	6. เกษตรกรรม (ประมง) (ระบุ) ....	6. ทำงานอยู่ต่างประเทศ
7. เกษตรกรรม (ประมง) (ระบุ) ....	7. เกษตรผสมผสาน (ระบุ) .....	
8. เกษตรผสมผสาน (ระบุ) .....	8. หัตถกรรม (ระบุ) ....	
9. หัตถกรรม (ระบุ) ....	9. ค้าขาย (ระบุ) .....	
10. ค้าขาย (ระบุ) .....	10. รับจ้างทั่วไป/รับจ้างรายวัน (ระบุ) .....	
11. รับจ้างทั่วไป/รับจ้างรายวัน (ระบุ) .....	11. ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ) ...	
12. ธุรกิจส่วนตัว (ระบุ) ...	12. รับราชการ	
13. รับราชการ	13. พนักงานของรัฐ	
14. พนักงานของรัฐ	14. พนักงานรัฐวิสาหกิจ	
15. พนักงานรัฐวิสาหกิจ	15. พนักงานบริษัท/ธุรกิจเอกชน	
16. พนักงานบริษัท/ธุรกิจเอกชน	16. อื่นๆ (ระบุ) .....	
17. ไม่มีอาชีพหลัก		
18. นักเรียน นักศึกษา		
19. อื่นๆ (ระบุ) .....		

คนที่	อาชีพ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		อาชีพที่สร้างรายได้มากที่สุด (ตอบได้เพียง 1 ข้อ)	พื้นที่การทำงานของอาชีพที่สร้างรายได้มากที่สุด (ตอบได้เพียง 1 ข้อ)	รายได้รวมทั้งหมดจากการประกอบอาชีพ (บาท/ปี)
	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 (ภายใน 1 เดือนที่ผ่านมา)

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

### รหัสพฤติกรรมเสี่ยงของสมาชิกครัวเรือน

- ไม่มี
- ดื่มสุราเป็นประจำ (ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ชนิดใดก็ได้ อย่างน้อย 1-2 วัน/สัปดาห์)
- ดื่มสุราแล้วขับขี่ยานพาหนะ
- ขับรถเร็วเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด (ชุมชนไม่เกิน 30 กม./ชม. เขตเมืองไม่เกิน 50 กม./ชม.)
- ขับซึ่รถยนต์โดยไม่คาดเข็มขัดนิรภัย
- ขับซึ่รถจักรยานยนต์โดยไม่สวมหมวกนิรภัย
- สูบบุหรี่เป็นประจำ (บุหรี่ปริมาณเอง บุหรี่ที่ใช้เครื่องมือสูบ (บาราเก้) บุหรี่บรรจุซอง บุหรี่ซุส บุหรี่ไรกลิ่นควัน และ บุหรี่ไฟฟ้า เป็นต้น สูบบุหรี่สม่ำเสมอเป็นประจำทุกวัน)
- อยู่ในสถานที่ที่มีผู้สูบบุหรี่ หรือมีโอกาสได้รับควันบุหรี่เป็นประจำทุกวัน
- ไม่ได้ออกกำลังกาย
- ไม่ได้ตรวจสุขภาพประจำปี
- มีความเครียด (มีปัญหาการนอน นอนไม่หลับหรือนอนมาก มีสมาธิน้อยลง หงุดหงิด/กระวนกระวาย/ว้าวุ่นใจ รู้สึกเบื่อ เซ็ง และไม่อยากพบปะผู้คน ตั้งแต่ 1 อาทิตย์ขึ้นไป)
- ทำงานหนัก พักผ่อนน้อย (มีอาการอ่อนล้า ปวดหัว เวียนหัว คลื่นไส้ คัดจมูก ไอ จาม เกิดผดผื่นคัน ระบายเคืองดวงตา นอนไม่เกิน 8 ชั่วโมงต่อวัน และไม่เกิน 48 ชั่วโมงต่อสัปดาห์)
- กินอาหารรสจัด (กินอาหารเค็มจัด เช่น อาหารแปรรูป หมักดอง เป็นต้น อาหารหวานจัด เช่น ขนมไทย น้ำอัดลม น้ำหวาน เป็นต้น อาหารมันจัด เช่น เนื้อสัตว์ติดมัน อาหารประเภทกะทิ เป็นต้น)
- กินอาหารสุกๆ ดิบๆ (อาหารสุกๆ ดิบๆ ได้แก่ ลาบ ก้อย ลาบเลือด อย่างเสี้อร้งให้ แหนมหมู หม่า ปลา ร้า ปลาสาม ปลาจ่อม ก้อยปลา ลาบปลา กุ้งเต้น ลวก หอย เป็นต้น)
- การใช้จ่ายที่ไม่ผ่านสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เป็นประจำ (ยาชุด ยาแก้ปวด ยา ลูกกลอน)
- การใช้สารเสพติด (สารระเหย กัญชา ยาบ้า เฮโรอีน)
- มีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัย
- ชิมเต้า (รู้สึก หดหู่ เต้า หรือท้อแท้สิ้นหวัง เบื่อ ทำอะไรก็ไม่เพลิดเพลินภายใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา)
- อื่นๆ (ระบุ) .....

2.2 ข้อมูลภาวะเสี่ยงจากการประกอบอาชีพของสมาชิกครัวเรือน (ภายใน 1 เดือนที่ผ่านมาในผู้ที่อายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป)

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

รหัสภาวะเสี่ยงจากการประกอบอาชีพของสมาชิกครัวเรือน

- |                                                                                                     |                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1. ไม่มี                                                                                            | 8. ทำงานในบริเวณที่มีอากาศร้อนอบอ้าวหรืออากาศเย็น<br>มากเกินไป |
| 2. ใช้สารเคมีในการเกษตรโดยป้องกันตนเองไม่เหมาะสม                                                    | 9. ทำงานในที่สูง                                               |
| 3. ทำงานในบริเวณที่มีการสูดดมสารเคมี สารระเหยที่เป็น<br>อันตรายต่อสุขภาพ                            | 10. อื่นๆ (ระบุ) .....                                         |
| 4. ทำงานในบริเวณที่มีเสียงดัง                                                                       |                                                                |
| 5. ทำงานในบริเวณที่มีฝุ่นละออง/ควัน                                                                 |                                                                |
| 6. การใช้เครื่องมือ เครื่องจักรโดยไม่มีอุปกรณ์ป้องกันอันตราย                                        |                                                                |
| 7. ทำงานในลักษณะยืน หรือนั่งในท่าเดิมนานๆ หรือนินทาท่าที่ไม่<br>เหมาะสม (เป็นเวลา 2 ชม. ขึ้นไป/วัน) |                                                                |

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 2.3 ข้อมูลผู้ที่ต้องการได้รับการช่วยเหลือดูแลในครัวเรือน (ภายใน 1 ปีที่ผ่านมา)

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

### รหัสประเภทของผู้ที่ต้องการได้รับการช่วยเหลือดูแลในครัวเรือน

- |                                                        |                                                                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 1. ไม่มี                                               | 13. ผู้ติดยาเสพติด                                                           |
| 2. เด็กแรกเกิดที่มีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม          | 14. ผู้ป่วยเอดส์/ผู้ติดเชื้อ HIV                                             |
| 3. เด็กแรกเกิดถึง 6 เดือน ที่ไม่ได้กินนมแม่อย่างเดียว  | 15. ผู้ป่วยอัลไซเมอร์                                                        |
| 4. เด็กแรกเกิดถึง 5 ปี ที่มีพัฒนาการที่ล่าช้า          | 16. ผู้ป่วยเรื้อรัง                                                          |
| 5. เด็กแรกเกิดถึง 12 ปีที่ได้รับวัคซีนป้องกันโรคไม่ครบ | 17. หญิงตั้งครรภ์                                                            |
| 6. ผู้สูงอายุ                                          | 18. ผู้ติดเชื้อวัณโรค                                                        |
| 7. ผู้ที่มีภาวะทุพโภชนาการ                             | 19. ผู้ด้อยโอกาส (ไม่มีบัตรประชาชน, เข้าไม่ถึงสิทธิในการรักษา, ขาดสวัสดิการ) |
| 8. ผู้พิการทางกาย/การเคลื่อนไหว                        | 20. ผู้ป่วยระยะสุดท้าย                                                       |
| 9. ผู้พิการทางการมองเห็น                               | 21. ผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อม                                                   |
| 10. ผู้พิการทางการได้ยิน/ สื่อความหมาย                 | 22. ผู้พิการออทิสติก                                                         |
| 11. ผู้พิการทางสติปัญญา/ การเรียนรู้                   | 23. อื่นๆ (ระบุ) .....                                                       |
| 12. ผู้พิการทางจิต/พฤติกรรม                            |                                                                              |

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 2.4 ข้อมูลภาวะฉุกเฉินที่ต้องได้รับการรักษา (ในระยะเวลา 1 เดือน นับจากวันที่สัมภาษณ์)

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

### รหัสข้อมูล ประเภทของภาวะฉุกเฉินที่ต้องได้รับการรักษา

- |                                               |                                               |
|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 1. ไม่มี                                      | 11. บาดเจ็บจากเหตุอื่นๆ เช่น ทกล้ม ถูกของมีคม |
| 2. หมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ               | บาด ถูกของหนักหล่นทับ ถูกทำร้ายร่างกาย        |
| 3. ไข้สูงและชัก                               | เป็นต้น                                       |
| 4. หายใจเร็ว หอบเหนื่อย หายใจลำบากติดขัด      | 12. เจ็บครรภ์คลอด                             |
| 5. เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน รุนแรง                 | 13. แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก พูดไม่ชัด ปากเบี้ยว  |
| 6. ซึมลง เหงื่อออก ตัวเย็น                    | 14. ชักเกร็ง กระตุก                           |
| 7. เหนื่อย อ่อนเพลีย ไม่มีเรี่ยวแรง           | 15. ตกเลือดหลังคลอด                           |
| 8. บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจรรยาจร                | 16. วูบ หน้ามืด เวียนศีรษะ บ้านหมุน           |
| 9. บาดเจ็บจากการทำงาน เช่น ตกจากที่สูง ของ    | 17. มีภาวะคลุ้มคลั่ง ภาวะจิตเวชรุนแรง         |
| หล่นทับ เป็นต้น                               | 18. กรณีเกิดภัยพิบัติ เช่น ได้รับบาดเจ็บจาก   |
| 10. บาดเจ็บจากการถูกสัตว์ทำร้าย เช่น สุนัขกัด | ภัยพิบัติ เป็นต้น                             |
| งูกัด เป็นต้น                                 | 19. ปวดท้องเฉียบพลัน                          |
|                                               | 20. อื่นๆ (ระบุ) .....                        |

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

รหัสข้อมูลการเจ็บป่วยเรื้อรัง การดูแลรักษาเมื่อมีภาวะการเจ็บป่วย ปัญหาและความต้องการในการดูแลสุขภาพ และสถานะการเจ็บป่วย ในปัจจุบัน

การเจ็บป่วยเรื้อรัง		กลุ่มโรคที่ต้องดูแลต่อเนื่องและฟื้นฟู	ข้อมูลการใช้บริการสุขภาพ สถานที่/แหล่งบริการสุขภาพที่มีในหมู่บ้าน/ชุมชน
1. ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ 2.7)	18. โรคอ้วน	1. ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อต่อไป)	1. ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อต่อไป)
4. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (ถุงลมโป่งพอง)	24. โรคหัวใจขาดเลือด	2. โรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง (ถุงลมโป่งพอง)	2. คลินิกเวชกรรมชุมชนอบอุ่น
5. พิษสุราเรื้อรัง	25. โรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง	3. โรควัณโรค	3. คลินิกพยาบาลชุมชนอบอุ่น
6. โรคผิวหนัง	26. โรคไตอักเสบและไตพิการ	4. โรคความดันโลหิต	4. คลินิกเทคนิคการแพทย์ชุมชนอบอุ่น
9. โรคความดันโลหิต	27. โรคมะเร็งหลอดลมและปอด	5. โรคหลอดเลือดสมอง	5. คลินิกกายภาพบำบัดชุมชนอบอุ่น
10. โรคหลอดเลือดสมอง	28. โรคสมองเสื่อม	6. โรคมะเร็งตับ	6. คลินิกแพทย์แผนไทยชุมชนอบอุ่น
11. โรคมะเร็งตับ	29. การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	7. โรคเบาหวาน	7. คลินิกทันตกรรมชุมชนอบอุ่น
16. โรคเบาหวาน	30. ภาวะตับแข็ง	8. โรคอ้วน	8. ร้านยา
	31. อื่นๆ (ระบุ) .....	9. โรคหัวใจขาดเลือด	9. รพ.สต.
		10. โรคติดเชื้อทางเดินหายใจส่วนล่าง	10. โรงพยาบาลชุมชน/โรงพยาบาลจังหวัด/โรงพยาบาลทั่วไป/โรงพยาบาลเฉพาะ เช่น รพ.มะเร็ง
		11. โรคไตอักเสบและไตพิการ	
		12. โรคมะเร็งหลอดลมและปอด	
		13. โรคสมองเสื่อม	
		14. การติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์	
		15. ภาวะตับแข็ง	
		16. อื่นๆ (ระบุ) .....	

คนที่	การเจ็บป่วยเรื้อรัง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)					กลุ่มโรคที่ต้องดูแลต่อเนื่องและฟื้นฟู (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)					ข้อมูลการใช้บริการสุขภาพ สถานที่/แหล่งบริการ สุขภาพที่มีในหมู่บ้าน/ชุมชน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)				
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 2.6 ข้อมูลปัญหาและสถานะจากการเจ็บป่วยเรื้อรังในปัจจุบัน (ณ วันที่สัมภาษณ์)

รหัสข้อมูลปัญหาและสถานะการเจ็บป่วยเรื้อรังในปัจจุบัน

ปัญหาการดูแลสุขภาพจากการเจ็บป่วยเรื้อรังในปัจจุบัน	สถานะการเจ็บป่วยเรื้อรังในปัจจุบัน
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อต่อไป)</li> <li>2. การกินยา</li> <li>3. การฉีดยา</li> <li>4. การไปรับการรักษาไม่ต่อเนื่อง</li> <li>5. การปฏิบัติตัวในการดูแลสุขภาพไม่เหมาะสม</li> <li>6. การเดินทางไปรับการรักษาไม่สะดวก</li> <li>7. การไม่มีผู้ดูแลช่วยเหลือ เมื่ออยู่ตามลำพัง</li> <li>8. การไม่มีทุนทรัพย์เพียงพอสำหรับการรักษา</li> <li>9. อื่นๆ (ระบุ) .....</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ไม่มี</li> <li>2. ป่วย ไปไหนมาไหนได้</li> <li>3. ป่วย อยู่กับบ้าน ไปไหนมาไหนไม่ได้</li> <li>4. ป่วย นอนติดเตียง</li> </ol>

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 2.7 ข้อมูลสิทธิและสวัสดิการในการรักษาพยาบาล

คนที่	สิทธิและสวัสดิการในการรักษาพยาบาล (ตอบ ได้เพียง 1 ข้อ)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

### รหัสข้อมูลสิทธิและสวัสดิการในการรักษาพยาบาล

- |                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. สิทธิตามระบบหลักประกันสุขภาพของรัฐ (ระบุชื่อย่อ)</li> <li>1.1 บัตรทอง (30 บาท)</li> <li>1.2 ประกันสังคม</li> <li>1.3 สวัสดิการข้าราชการ</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>2. สิทธิเฉพาะอื่น (ระบุชื่อย่อ)</li> <li>2.1 สวัสดิการขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น</li> <li>2.2 สวัสดิการพนักงานรัฐวิสาหกิจ</li> <li>2.3 สิทธิแรงงานต่างด้าว</li> <li>2.4 สวัสดิการที่รัฐจัดให้สำหรับกลุ่มเฉพาะ เช่น ทหารผ่านศึก</li> <li>2.5 สวัสดิการขององค์กรอิสระของรัฐ</li> <li>2.6 สวัสดิการครูเอกชน</li> </ol> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจครัวเรือน

**คำชี้แจง** ให้เติมตัวเลข หรือรหัสข้อมูลในช่องว่าง

ในกรณีที่ไม่มีข้อมูล หรือถ้าหากไม่สามารถเติมข้อมูลได้ให้ใช้เครื่องหมาย - ในช่องว่าง

#### 3.1 รายรับของครัวเรือน (เติมตัวเลขรายรับต่อปี ในช่องว่าง)

เงินเดือน/ค่าจ้าง <sup>1</sup> (บาท/ปี)	รายได้จากการทำการเกษตร <sup>2</sup> (บาท/ปี)	รายได้จากการประกอบธุรกิจ/ ค้าขาย <sup>3</sup> (บาท/ปี)	รายได้จากทรัพย์สิน <sup>4</sup> (บาท/ปี)	รายได้จากแหล่งอื่นๆ <sup>5</sup> (บาท/ปี)	รวมรายรับของครัวเรือน (บาท/ปี)
รายได้เฉลี่ยต่อคน (บาท/ปี) (ใช้ฐานการคำนวณเฉพาะจากสมาชิกในครัวเรือนที่มีรายได้)					

<sup>1</sup>เงินเดือน/ค่าจ้าง หมายถึง ค่าจ้างและเงินเดือน (รวมค่าตอบแทนอื่นๆ ที่ได้จากการทำงาน) ก่อนหักภาษี เงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เงินประกันสังคม ฯลฯ

<sup>2</sup>รายได้จากการทำการเกษตร (บาท/ปี) หมายถึง รายได้จากการประกอบการเกษตร (มูลค่าผลผลิตการเกษตรทั้งหมดลดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ)

<sup>3</sup>รายได้จากการประกอบธุรกิจ/ค้าขาย หมายถึง รายได้จากการประกอบธุรกิจ อุตสาหกรรม วิชาชีพ (ที่ไม่ใช่การเกษตร)

<sup>4</sup>รายได้จากทรัพย์สิน หมายถึง ค่าเช่าที่ดิน บ้าน ค่าลิขสิทธิ์และสิทธิบัตร ดอกเบี้ย การลงทุน (ที่ไม่ได้มีส่วนร่วมในการดำเนินงาน) เช่น การซื้อ/ขายหุ้น การลงทุนแล้วได้รับเงินปันผล ฯลฯ เงินที่ได้รับเป็นเงินรางวัล เงินถูกสลากกินแบ่ง เงินมรดกของขวัญ เงินได้รับจากการประกันสุขภาพ อุบัติเหตุ ไฟไหม้ หรือค่านายหน้า (ในกรณีที่ไม่ได้ประกอบเป็นธุรกิจ)

<sup>5</sup>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 ทั้งนี้ให้รวมเงินแต่ะเอียดที่นายจ้างหรือบริษัทจ่ายให้ในเทศกาลตรุษจีนด้วย 2) ค่าล่วงเวลา หมายถึง เงินพิเศษที่นายจ้างหรือบริษัทจ่ายให้กับลูกจ้าง เนื่องจากการปฏิบัติงานนอกเวลาปฏิบัติงานตามปกติ 3) ค่าทิป หมายถึง เงินรางวัลพิเศษที่ผู้ใช้บริการจ่ายให้แก่ผู้ให้บริการ 4) ค่าครองชีพ หมายถึง เงินพิเศษที่นายจ้างหรือบริษัทจ่ายให้แก่ลูกจ้างเพื่อเป็นการสงเคราะห์ หรือช่วยค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ

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

(4) สวัสดิการต่างๆ 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 (ค่าภาษีของ ขวัญ เบี้ยประกันภัย)	<input type="text"/>	(บาท/ปี)
3.2.14 ค่าสาธารณูปโภค (ค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าขยะ ค่าบริการส่วนกลาง (หมู่บ้าน คอนโด))	<input type="text"/>	(บาท/ปี)
3.2.15 อื่นๆ (ระบุ) ..... (เช่น ชำระหนี้สิน บัตรเครดิต เงินกู้)	<input type="text"/>	(บาท/ปี)
<b>รวมรายจ่ายของครัวเรือน</b>	<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	
3.3.3 สถานที่ตั้งของบ้านและที่ดินทำกิน			1) พื้นที่บ้านอยู่ที่เดียวกับที่ดินทำกิน	<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
3.3.4 ยานพาหนะของครัวเรือน เป็นเครื่องมือ/ เครื่องจักรในการประกอบอาชีพ			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) รถคืบอ้อย	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) รถตัก	ระบุจำนวน <input type="text"/> คัน
			12) อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	ระบุจำนวน <input type="text"/> เครื่อง

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) เรือพาย	ระบุจำนวน	<input type="text"/>	คัน
			5) เรือเครื่อง	ระบุจำนวน	<input type="text"/>	คัน
			6) อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	ระบุจำนวน	<input type="text"/>	คัน
3.3.7 อุปกรณ์สื่อสาร			1) โทรศัพท์มือถือ	ระบุจำนวน	<input type="text"/>	เครื่อง
			2) เครื่องคอมพิวเตอร์/iPad/Tablet	ระบุจำนวน	<input type="text"/>	เครื่อง
			3) ระบบอินเทอร์เน็ตในบ้าน	ระบุจำนวน	<input type="text"/>	จุด
			4) 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) นก	ระบุจำนวน	<input type="text"/>	ตัว
			4) อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	ระบุจำนวน	<input type="text"/>	ตัว
3.3.9 สัตว์เศรษฐกิจ			1) หมู	ระบุจำนวน	<input type="text"/>	ตัว
			2) ไก่	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) เป็ด	ระบุจำนวน	<input type="text"/>	ตัว
			7) ห่าน	ระบุจำนวน	<input type="text"/>	ตัว
			8) อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>	ระบุจำนวน	<input type="text"/>	ตัว

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

### 3.4 ภาระหนี้สิน การออม และปัญหาเศรษฐกิจของครัวเรือน

หัวข้อ	ไม่มี	มี	ระบุรหัสข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	รหัสข้อมูล
<b>3.4.1 ภาระหนี้สินของครัวเรือน</b> (หากไม่มีข้ามไปตอบข้อ 3.4.3) จำนวน <input type="text"/> บาท			สาเหตุของหนี้สิน	<input type="checkbox"/> 1. การทำการเกษตร <input type="checkbox"/> 2. การศึกษาบุตร <input type="checkbox"/> 3. ซื้อยานพาหนะ <input type="checkbox"/> 4. ซื้อสิ่งอำนวยความสะดวก (เช่น เครื่องใช้ไฟฟ้า) <input type="checkbox"/> 5. ซื้อโทรศัพท์มือถือ <input type="checkbox"/> 6. ซื้ออสังหาริมทรัพย์/สร้างบ้าน/ซื้อที่ดินทำกิน <input type="checkbox"/> 7. การเจ็บป่วย <input type="checkbox"/> 8. ค่าใช้จ่ายด้านอาหาร <input type="checkbox"/> 9. ลงทุนในการทำธุรกิจ <input type="checkbox"/> 10. การเล่นเกมหรือการพนัน <input type="checkbox"/> 11. ส่งสมาชิกในครัวเรือนไปต่างประเทศ <input type="checkbox"/> 12. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>
<b>3.4.2 แหล่งเงินกู้ของครัวเรือน (ต่อเนื่องจากข้อ 3.4.1)</b>			แหล่งเงินกู้	
(1) สถาบันการเงินเฉพาะกิจ				1. ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.) 2. ธนาคารออมสิน 3. ธนาคารอาคารสงเคราะห์ (ธอส.) 4. ธนาคารพัฒนาวิสาหกิจขนาดกลางและขนาดย่อมแห่งประเทศไทย 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) เงินกู้ยืมในระบบ (เงินที่กู้ยืมจากบุคคลและสถาบันต่างๆ ที่ไม่ใช่ธนาคารหรือสถาบันการเงินที่ถูกต้องตามกฎหมาย)				1. กลุ่มบุคคลที่ปล่อยเงินกู้ดอกเบี้ยสูงกว่าที่กฎหมายกำหนด นายทุน 2. ญาติพี่น้อง 3. เพื่อน
3.4.3 การออมของครัวเรือน			แหล่งการออมเงิน	1. กลุ่มออมทรัพย์ 2. กลุ่มสัจจะสะสมทรัพย์ 3. กองทุนแม่ของแผ่นดิน 4. กองทุนหมู่บ้าน 5. สถาบันการเงินชุมชน 6. สหกรณ์ (ระบุ) <input type="text"/> 7. ธนาคารหมู่บ้าน 8. ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร (ธกส.)/สลาก ธกส. 9. ธนาคารออมสิน/สลากออมสิน 10. ธนาคารพาณิชย์ 11. พันธบัตรรัฐบาล 12. ประกันชีวิตแบบออม 13. ทองคำ เพชร เครื่องประดับ 14. หุ้น 15. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>
3.4.4 ปัญหาด้านเศรษฐกิจในครัวเรือน				
(1) การประกอบอาชีพ			ปัญหาการประกอบอาชีพ	1. ขาดเทคนิค วิธีการในการสร้างงาน/รายได้/อาชีพ 2. ไม่มีที่ดินทำกินเป็นของตนเอง 3. ไม่สามารถกู้เงินมาลงทุนได้ 4. ไม่มีเครื่องมือ/เครื่องจักร ในการประกอบอาชีพ 5. ไม่มีช่องทางและตลาดสำหรับจำหน่ายสินค้า 6. ไม่สามารถเข้าถึงแหล่งทรัพยากรในพื้นที่ 7. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>
(2) การดำรงชีวิต			ปัญหาการดำรงชีวิต	1. ไม่มีที่อยู่อาศัยเป็นของตนเอง 2. ขาดทักษะในการดำรงชีวิต ทักษะเฉพาะด้าน เช่น เทคโนโลยี 3. ไม่สามารถใช้ประโยชน์จากพื้นที่สาธารณะ 4. มีรายรับน้อยกว่ารายจ่าย 5. อื่นๆ (ระบุ) <input type="text"/>

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

## ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมครัวเรือน

**คำชี้แจง** ให้ขีดเครื่องหมายถูก (✓) ในช่องไม่มีหรือมี และเติมรหัสข้อมูลในช่องระบุรหัสข้อมูล หรือข้อความในช่องว่าง  
ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลหรือไม่สามารถเติมข้อมูลได้ให้ใช้เครื่องหมาย - ในช่องว่าง

หัวข้อ	ไม่มี	มี	ระบุรหัสข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	รหัสข้อมูล
4.1 การถ่ายเทอากาศ/แสงสว่างภายในบ้าน				1. มีการจัดบ้านให้อากาศถ่ายเทได้สะดวก ไม่อับชื้น ไม่อบอ้าว 2. มีแสงสว่างส่องถึงภายในบ้านได้อย่างเพียงพอ
4.2 ความสะอาดภายในบ้าน				1. มีการทำความสะอาดภายในบ้าน จัดให้เป็นสัดส่วน เป็นระเบียบอย่างสม่ำเสมอ 2. กรณีที่มีการเลี้ยงสัตว์ในบ้านมีการแยกเป็นสัดส่วน และมีการทำความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ
4.3 ความปลอดภัย/มั่นคงของบ้านเรือน				1. มีการดูแลและซ่อมแซมตัวบ้านให้อยู่ในสภาพดี มั่นคง แข็งแรง 2. มีการจัดเก็บ บำรุงรักษา และตรวจสอบความปลอดภัยของสายไฟ ปลั๊กไฟ และอุปกรณ์ไฟฟ้าทุกชนิด ให้อยู่ในสภาพดี ปลอดภัย 3. มีการจัดทำทางลาดเอียงเพื่อใช้แทนการเดินขึ้นลงบันได 4. มีการจัดทำราวในการเกาะยึดหรือจับในบริเวณบ้าน 5. มีการปรับสภาพแวดล้อมให้ปลอดภัย ได้แก่ มีรั้วกัน มีฝาปิดบ่อน้ำ ทางเดินปลอดภัยสำหรับผู้สูงอายุ
4.4 การจัดการขยะภายในครัวเรือน				1. การจัดให้มีภาชนะรองรับขยะ 2. การใช้บริการเก็บขยะในพื้นที่ (ชุมชน เอกชน หรือบริการสาธารณะของรัฐ) 3. การนำขยะไปทิ้งที่อื่น (ที่ทำงาน นอกพื้นที่บ้าน ที่ทิ้งขยะในชุมชน) 4. การฝัง 5. การเผา 6. การทำปุ๋ยหมัก 7. การทำน้ำหมัก 8. การคัดแยกขยะ 9. งดการใช้ถุงพลาสติก โฟม และวัสดุที่ทำให้เกิดขยะ โดยใช้สิ่งอื่นทดแทน (ถุงผ้า ปิ่นโต ใบตองเพื่อบรรจุอาหาร) 10. ลดการใช้ถุงพลาสติก โฟม และวัสดุที่ทำให้เกิดขยะ 11. การใช้ซ้ำ 12. การแปรรูปใช้ใหม่ 13. ถังขยะเปียก
4.5 การดูแลรักษาบริเวณภายนอกบ้าน				1. มีการทำความสะอาดบริเวณรอบบ้านให้สะอาด 2. มีการปรับสภาพภูมิทัศน์บริเวณรอบบ้าน 3. มีการกำจัดแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เช่น คว่ำกะลา กระจับปี่ หรือภาชนะที่อาจมีน้ำขังได้ 4. การจัดสัดส่วนสัตว์เลี้ยงบริเวณภายนอก 5. อื่นๆ (ระบุ) .....
4.6 การจัดการมลพิษหรือมลภาวะต่างๆ				1. กรณีบ้านอยู่ใกล้แหล่งน้ำหรือมีท่อระบายน้ำเชื่อมกับรางระบายน้ำสาธารณะ มีการดักเศษขยะ เศษอาหาร ก่อนปล่อยสู่รางระบายน้ำสาธารณะ

หัวข้อ	ไม่มี	มี	ระบุรหัสข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	รหัสข้อมูล
				2. กรณีอยู่ห่างจากแหล่งน้ำและไม่มีท่อระบายน้ำเชื่อมกับรางระบายน้ำสาธารณะ มีการดักเศษขยะ เศษอาหาร ก่อนปล่อยน้ำซึมลงผิวดิน และไม่มีน้ำขัง 3. มีการใช้วัสดุหรืออุปกรณ์ป้องกันการเกิดควั่นหรือฝุ่นละออง 4. มีการใช้วัสดุหรืออุปกรณ์ป้องกันการเกิดเสียงดังรบกวน 5. มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากการใช้สารเคมี 6. มีการจัดทำป้ายเตือนสารเคมีตามประเภท 7. มีการจัดเก็บสารเคมีที่เป็นอันตรายให้มิดชิด แยกเป็นสัดส่วน และพ้นมือเด็ก 8. มีการทำเกษตรอินทรีย์และลดปริมาณการใช้สารเคมี 9. ลดปริมาณการใช้สารเคมี
4.7 การจัดการน้ำสำหรับการอุปโภคและบริโภค				1. มีน้ำอุปโภค บริโภค ที่สะอาด เพียงพอตลอดปี 2. มีภาชนะเก็บกักน้ำอุปโภค บริโภค สะอาดมีฝาปิด และรักษาความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ 3. ครั้วเรือนนี้มีการจัดบริเวณบ้านและภายในบ้าน โดยมีที่ประกอบอาหาร มีที่เก็บน้ำสะอาด
4.7.1 มีน้ำบริโภค (น้ำกิน) ที่สะอาด เพียงพอตลอดปี				1. การเก็บกักน้ำฝนไว้ใช้ 2. การใช้น้ำประปา 3. การใช้น้ำกรอง 4. การใช้น้ำบ่อ 5. การใช้น้ำบาดาล 6.. การใช้น้ำจากแหล่งน้ำธรรมชาติ 7. การซื้อน้ำสะอาด
4.7.2 มีภาชนะเก็บกักน้ำบริโภค มีฝาปิด และรักษาความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ				
4.7.3 จัดบริเวณให้มีน้ำสะอาดในการประกอบอาหารในบ้านกับนอกบ้าน				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 และรักษาความสะอาดอย่างสม่ำเสมอ				

หัวข้อ	ไม่มี	มี	ระบุรหัสข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	รหัสข้อมูล
4.8 การเข้าร่วมกิจกรรมของสมาชิกในครัวเรือนในการรักษาสิ่งแวดล้อมในชุมชน				1. การเก็บขยะในที่สาธารณะ เช่น แม่น้ำ ลำคลอง ชายฝั่งทะเล 2. การขุดลอกคูคลอง 3. การปล่อยสัตว์ป่า/สัตว์น้ำ คืนสู่ธรรมชาติ 4. การหลีกเลี่ยงการใช้ถุงพลาสติก และกล่องโฟม 5. การปลูกป่าไม้ / ป่าชายเลน 6. การทำแนวป้องกันไฟป่า / การลาดตระเวนตรวจป่า 7. การอนุรักษ์ดิน/น้ำ เช่น การสร้างฝายชะลอน้ำ การปลูกหญ้าแฝก 8. อื่นๆ (ระบุ) .....
4.9 การจัดการพลังงานและอนุรักษ์พลังงาน				
4.9.1 การมีไฟฟ้าใช้ในครัวเรือน				1. ไฟฟ้าส่วนภูมิภาค 2. ไฟฟ้าผลิตเอง (พลังงานแสงอาทิตย์ พลังงานลม พลังงานน้ำ)
4.9.2 การอนุรักษ์พลังงาน				1. ลดการใช้ไฟฟ้าในบางช่วงเวลา 2. ใช้พลังงานทดแทน ได้แก่ พลังงานน้ำ พลังงานลม พลังงานแสงอาทิตย์ และ Biodiesel เป็นต้น 3. เลือกใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพสูง เช่น เครื่องใช้ไฟฟ้าเบอร์ 5 หลอดคอมประหยัดไฟ 4. เลือกใช้อุปกรณ์เพิ่มประสิทธิภาพเชื้อเพลิง เช่น เตาก๋านประสิทธิภาพสูง เตาชีวมวล 5. ใช้จักรยานแทนการใช้รถยนต์และรถจักรยานยนต์ 6. อื่นๆ (ระบุ) .....
4.10 ปัญหาภัยพิบัติที่ส่งผลกระทบต่อครัวเรือน				1. น้ำท่วม 2. ดินถล่ม 3. ไฟป่า 4. ภัยแล้ง 5. พายุ 6. แผ่นดินไหว 7. น้ำกัดเซาะชายฝั่งทะเล/ตลิ่ง 8. อื่นๆ (ระบุ) .....
4.11 การจัดการปัญหาภัยพิบัติที่ส่งผลกระทบต่อครัวเรือน				1. เตรียมอุปกรณ์ หรือของใช้จำเป็นเมื่อเกิดภัยพิบัติ 2. อพยพไปอยู่ในที่ปลอดภัย 3. ซ่อมแซม หรือปรับปรุงบ้านเรือน 4. ร่วมประชุมวางแผนป้องกัน หรือแก้ไขปัญหา 5. ร่วมเป็นอาสาสมัครช่วยเหลือ 6. ร่วมสำรวจข้อมูล 7. ให้ความร่วมมือเมื่อได้รับการเตือนภัยและให้ความช่วยเหลือ 8. ร่วมเป็นสมาชิกกองทุนภัยพิบัติ 9. การชักชวนแผนรับมือภัยพิบัติ 10. การสื่อสารและประสานความช่วยเหลือ 11. อื่นๆ (ระบุ) .....
4.12 การจัดการดินและอนุรักษ์พื้นฟูดิน				
4.12.1 สภาพปัญหาดินในชุมชน				1. ดินเค็ม 2. ดินเปรี้ยว 4. ดินฝาด 5. ดินขาดความอุดมสมบูรณ์

หัวข้อ	ไม่มี	มี	ระบุรหัสข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	รหัสข้อมูล
				3. ดินพรุ 6. อื่นๆ (ระบุ) .....
4.12.2 การอนุรักษ์พื้นที่ดิน				1. การปลูกพืชคลุมหน้าดิน 2. การปลูกพืชหมุนเวียน 3. การเพิ่มอินทรีย์วัตถุ 4. การวางแผนการใช้ดินให้เหมาะสมกับสมรรถนะของดิน 5. การปลูกพืชหลังนา 6. อื่นๆ (ระบุ) .....
4.13 การจัดการสิ่งแวดล้อมสถานประกอบการในชุมชน				
4.13.1 ประเภทสถานประกอบการ				1. โฮมสเตย์ (Homestay) 2. โฮมลอด (Home lodge) 3. รีสอร์ท 4. โรงแรม 5. หอพัก 6. อื่นๆ (ระบุ) .....
4.13.2 การจัดการมลพิษหรือมลภาวะต่างๆ				1. กรณีอยู่ใกล้แหล่งน้ำมีท่อระบายน้ำเชื่อมกับรางระบายน้ำสาธารณะ มีการดักเศษขยะ เศษอาหารก่อนปล่อยสู่รางระบายน้ำสาธารณะ 2. กรณีอยู่ห่างจากแหล่งน้ำและไม่มีท่อระบายน้ำเชื่อมกับรางน้ำสาธารณะก่อนปล่อยน้ำซึมลงผิวดิน และไม่มีน้ำขัง 3. มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันการเกิดควั่น และ ฝุ่น 4. มีการใช้วัสดุหรืออุปกรณ์ป้องกันการเกิดเสียงดังรบกวน 5. มีระบบการจัดการขยะที่เหมาะสม 6. อื่นๆ (ระบุ) .....

บันทึกช่วยจำ

.....

.....

.....

.....

.....

## ส่วนที่ 5 ข้อมูลด้านความเกี่ยวข้องของครัวเรือนกับการเมืองการปกครอง

**คำชี้แจง** ให้ขีดเครื่องหมายถูก(✓) ในช่องไม่มีหรือมี และเติมตัวเลข หรือข้อความในช่องว่าง ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลหรือไม่สามารถเติมข้อมูลได้ให้ใช้เครื่องหมาย - ในช่องว่าง

ประเด็น	ไม่มี	มี	กิจกรรม	จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ที่เข้าร่วมกิจกรรม (คน)
5.1 สมาชิกในครัวเรือนของท่านมีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชน			1. ผู้มีสิทธิ์เลือกตั้งได้ไปใช้สิทธิเลือกตั้งในระดับท้องถิ่นครั้งที่ผ่านมา (ผู้ใหญ่บ้าน ผู้บริหารท้องถิ่นสมาชิกสภาท้องถิ่น)	
			2. ผู้มีสิทธิ์เลือกตั้งได้ไปใช้สิทธิเลือกตั้งในระดับชาติครั้งที่ผ่านมา (ส.ส. ส.ว.)	
			3. ร่วมเสนอข้อบัญญัติท้องถิ่น	
			4. ร่วมเสนอกฎหมายระดับชาติ (พรบ.)	
			5. ร่วมรณรงค์การเลือกตั้ง	
			6. ร่วมเป็นกรรมการการเลือกตั้ง	
			7. ร่วมทำประชาพิจารณ์/ร่วมประชุมมติ	
			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 มีหรือเคยมีความขัดแย้งในครัวเรือนหรือไม่				
5.2.2 ในครัวเรือนของท่าน มีหรือเคยมีความขัดแย้งกับบุคคลอื่นหรือไม่				

## ส่วนที่ 6 ข้อมูลด้านการสื่อสารครัวเรือน

**คำชี้แจง** ให้เติมรหัสข้อมูล ในช่องที่ให้ระบุรหัสข้อมูล หรือเติมข้อความในช่องว่าง ในกรณีที่ไม่มีข้อมูล หรือไม่สามารถเติมข้อมูลได้ให้ใช้เครื่องหมาย - ในช่องว่าง

หัวข้อ	ไม่มี	มี	ระบุรหัสข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	รหัสข้อมูลช่องทางการสื่อสาร
ช่องทางการสื่อสารของครัวเรือน (การสื่อสารของคนในครัวเรือน ที่สื่อสาร ระหว่างคนในครอบครัวญาติพี่น้อง เพื่อน บ้าน และชุมชน)				1. บอกต่อ (ปากต่อปาก)
				2. ใช้โทรศัพท์มือถือ
				3. ใช้งานคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต
				4. ใช้จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)
				5. การใช้สื่อสังคมออนไลน์ (Line)
				6. การใช้สื่อสังคมออนไลน์ (Facebook)
				7. การส่งหนังสือแจ้ง/การส่งจดหมาย
				8. ป้ายประกาศ/ป้ายประชาสัมพันธ์
				9. เสียงตามสาย/หอนกระจายข่าว
				10. วิทยุชุมชน
				11. เวทีประชุม/ประชาคม
				12. ใช้ติ๊กต็อก (TikTok)
				13. ใช้ทวิตเตอร์ เทรด (Twitter, Threads)
				14. ใช้อินสตาแกรม (Instagram)
				15. TV digital
				16. App อื่นๆ (ระบุ) .....
การเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร				1. บอกต่อ (ปากต่อปาก)
				2. ใช้โทรศัพท์มือถือ
				3. ใช้งานคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต
				4. ใช้จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)
				5. การใช้สื่อสังคมออนไลน์ (Line)
				6. การใช้สื่อสังคมออนไลน์ (Facebook)
				7. การส่งหนังสือแจ้ง/การส่งจดหมาย

หัวข้อ	ไม่มี	มี	ระบุรหัสข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	รหัสข้อมูลช่องทางการสื่อสาร
				8. ป้ายประกาศ/ป้ายประชาสัมพันธ์
				9. เสียงตามสาย/หอกระจายข่าว
				10. วิทยุชุมชน
				11. เว็บไซต์ประชุม/ประชาคม
				12. ใช้ติ๊กต็อก (TikTok)
				13. ใช้ทวิตเตอร์ เทรด (Twitter, Threads)
				14. ใช้อินสตาแกรม (Instagram)
				15. TV digital
				16. App อื่นๆ (ระบุ) .....
การเข้าถึงบริการสาธารณะ 8 ด้าน (ด้านการศึกษา ด้านโครงสร้างพื้นฐาน ด้านสังคม ด้านสิ่งแวดล้อม ด้านการบริหารจัดการ ด้านสาธารณสุข ด้านค่าใช้จ่ายบุคลากร ด้านสวัสดิการชุมชน เป็นต้น)				1. บอกรับ (ปากต่อปาก)
				2. ใช้โทรศัพท์มือถือ
				3. ใช้งานคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ต
				4. ใช้จดหมายอิเล็กทรอนิกส์ (e-mail)
				5. การใช้สื่อสังคมออนไลน์ (Line)
				6. การใช้สื่อสังคมออนไลน์ (Facebook)
				7. การส่งหนังสือแจ้ง/การส่งจดหมาย
				8. ป้ายประกาศ/ป้ายประชาสัมพันธ์
				9. เสียงตามสาย/หอกระจายข่าว
				10. วิทยุชุมชน
				11. เว็บไซต์ประชุม/ประชาคม
				12. ใช้ติ๊กต็อก (TikTok)
				13. ใช้ทวิตเตอร์ เทรด (Twitter, Threads)
				14. ใช้อินสตาแกรม (Instagram)
				15. TV digital
				16. App อื่นๆ (ระบุ) .....

หัวข้อ	ไม่มี	มี	ระบุรหัสข้อมูล (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	รหัสข้อมูลช่องทางการสื่อสาร
การเข้าถึงบริการอินเทอร์เน็ต				1. ภาครัฐ เช่น อินเทอร์เน็ตหมู่บ้าน อินเทอร์เน็ตประชารัฐ
				2. หน่วยงาน เช่น โรงเรียน รพ.สต. อปท. เป็นต้น
				3. ส่วนตัว

# 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