

ผนวก ก

แบบสอบถามสำหรับผู้สูงอายุ

โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับพฤติกรรม การดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุกับการทำกิจกรรมและการใช้พื้นที่  
ในโครงการที่อยู่อาศัยของภาครัฐ

กรณีศึกษา โครงการเคหะชุมชนทุ่งสองห้อง และโครงการเคหะชุมชนคลองจั่น



คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

Faculty of Architecture and Planning, Thammasat University

อาคารคณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12121

โทรศัพท์ 0-2986-9434, 0-2986-9605-6 โทรสาร 0-2986-8067 <http://www.arch.tu.ac.th> e-mail: [info@arch.tu.ac.th](mailto:info@arch.tu.ac.th)

#### คำชี้แจง

แบบสอบถามชุดนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา พฤติกรรม การดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุกับการทำกิจกรรม และการใช้พื้นที่ในโครงการที่อยู่อาศัยของภาครัฐ กรณีศึกษา โครงการเคหะชุมชนทุ่งสองห้องและโครงการเคหะชุมชนคลองจั่น เพื่อเสนอแนะแนวทางการวางแผนสำหรับสังคมผู้สูงอายุให้มีความเหมาะสม ดังนั้นขอความกรุณาในการตอบคำถามทุกข้อและขอขอบพระคุณท่านผู้ตอบแบบสอบถามทุกท่านที่ให้ความกรุณาให้ข้อมูลแก่ผู้วิจัย มา ณ ที่นี้ด้วย

ซึ่งคำถามประกอบด้วย 5 ส่วน

ส่วนที่ 1: คำถามเกี่ยวกับข้อมูลการอยู่อาศัย

ส่วนที่ 2: คำถามเกี่ยวกับกิจกรรมในชีวิตประจำวันและการใช้พื้นที่

ส่วนที่ 3: คำถามเกี่ยวกับข้อมูลทัศนคติและความคิดเห็นต่อที่อยู่อาศัยและการเดินทาง

ส่วนที่ 4: คำถามเกี่ยวกับความต้องการกิจกรรม บทบาทและการบริการ

ส่วนที่ 5: คำถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุ

คำตอบที่ได้จากการสำรวจ และสัมภาษณ์จะใช้ในการศึกษาวิจัยเท่านั้น และขอรับรองว่าการให้ข้อมูลของท่านจะไม่เกิดผลกระทบใด ๆ ต่อท่านทั้งสิ้น

พลิชฐ์ นิติวรคุณาพันธุ์

คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

โครงการเคหะชุมชน.....หมายเลข.....

### แบบสอบถาม

ประกอบการศึกษาพฤติกรรมกรรมการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุกับการทำกิจกรรมและการใช้พื้นที่

ในโครงการที่อยู่อาศัยของภาครัฐ

กรณีศึกษา โครงการเคหะชุมชนทุ่งสองห้องและโครงการเคหะชุมชนคลองจั่น กรุงเทพมหานคร

แฟลต.....ชั้น.....ห้องพักเลขที่.....วันที่.....เวลา.....

ชื่อ.....เบอร์โทรศัพท์.....วันที่อยู่บ้าน.....

#### ส่วนที่1 ข้อมูลการอยู่อาศัย

คำชี้แจง กรุณาตอบคำถามโดยการใส่เครื่องหมาย  ลงใน

หรือเติมคำตอบลงในช่องว่าง

1. ท่านอาศัยในแฟลตแบบใด

1. แบบ อาคาร 5 ชั้น ได้ดูนพักอาศัยบางส่วนและโล่งบางส่วน

2. แบบ อาคาร 5 ชั้น ได้ดูนโล่ง 1 ด้าน มีคอร์ทกลาง

2. ชั้นที่ท่านอยู่ ชั้นที่.....

3. จำนวนผู้อยู่อาศัยในที่พักอาศัยของท่าน.....คน

4. ท่านอาศัยในที่พักอาศัยเป็นระยะเวลา.....ปี

5. รูปแบบการอยู่อาศัย

1. อยู่คนเดียว

2. อยู่กับคู่สมรส

3. อยู่กับคู่สมรสและบุตร/หลาน

4. อยู่กับบุตร/หลาน

5. อยู่กับญาติ/เพื่อนหรือผู้ดูแล

6. ลักษณะการเช่าแฟลตของท่าน

1. เช่าโดยตรงกับการเคหะฯ

2. เช่าช่วง

3. อื่นๆ โปรดระบุ.....

7. ใครเป็นผู้เสียค่าเช่า (ส่วนใหญ่) ของแฟลตที่ท่านพักอาศัยในปัจจุบัน

1. ท่านจ่ายเอง

2. บุตร/หลาน

3. คนอื่น โปรดระบุ.....

โดยค่าเช่า.....บาท/เดือน (รวมค่าน้ำ-ค่าไฟ)

รหัส

A1  1

A2.....2

A3.....3

A4.....4

A5

5-9

A6  10

A7  11

A8.....12

8. รูปแบบการอยู่อาศัยของสมาชิกในที่พักอาศัยของท่าน ในช่วงเวลา 8.00-17.00 น.

วันธรรมดา จำนวนสมาชิกที่ยังอยู่ในที่พักอาศัย.....คน

A9  13

รูปแบบการอยู่อาศัย

- 1.อยู่คนเดียว
- 2.อยู่กับคู่สมรส
- 3.อยู่กับคู่สมรสและบุตร/หลาน
- 4.อยู่กับบุตร/หลาน
- 5.อยู่กับญาติ/เพื่อนหรือผู้ดูแล

วันหยุด จำนวนสมาชิกที่ยังอยู่ในที่พักอาศัย.....คน

A10  14

รูปแบบการอยู่อาศัย

- 1.อยู่คนเดียว
- 2.อยู่กับคู่สมรส
- 3.อยู่กับคู่สมรสและบุตร/หลาน
- 4.อยู่กับบุตร/หลาน
- 5.อยู่กับญาติ/เพื่อนหรือผู้ดูแล

9. ความสัมพันธ์กับสมาชิกในครอบครัว

ลักษณะความสัมพันธ์	ระดับความสัมพันธ์			เหตุผลประกอบของระดับความสัมพันธ์
	มาก	ปานกลาง	น้อย	
1. การพูดคุยกับสมาชิกในครอบครัว				A11 <input type="checkbox"/> 15
2. มีคนในครอบครัวดูแลเอาใจใส่ยามขัดสนและเจ็บป่วย				A12 <input type="checkbox"/> 16
3. มีคนในครอบครัวมีปัญหาแล้วมาปรึกษา				A13 <input type="checkbox"/> 17
4. คนในครอบครัวให้ความสำคัญของท่าน				A14 <input type="checkbox"/> 18
5. ท่านช่วยแบ่งเบาภาระในบ้านให้คนในครอบครัวได้				A15 <input type="checkbox"/> 19
6. คนในครอบครัวรับฟังปัญหาของท่าน				A16 <input type="checkbox"/> 20

## ส่วนที่2 ข้อมูลการทำกิจกรรมในชีวิตประจำวันกับการใช้พื้นที่

คำชี้แจง กรุณาตอบคำถามโดยการใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ช่องว่างตามความคิดเห็นของท่าน

1.การทำกิจกรรมชีวิตประจำวันในครัวเรือน ภายในพื้นที่ห้องพัก (เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

กิจกรรม	ความถี่			ไม่ได้ทำ	เหตุผลที่ท่านไม่ได้ทำกิจกรรม
	ทุกวัน	3-4 ครั้ง/สัปดาห์	1-2 ครั้ง/สัปดาห์		
1.ทำงานบ้าน					
2.นั่งพักผ่อนหย่อนใจ					
3.เฝ้าบ้าน/เลี้ยงหลาน					
4.พูดคุยกับเพื่อนบ้าน					
5.ทำอาหารด้วยตนเอง					
6.ออกกำลังกาย					
7.อ่านหนังสือ					
8.ฟังวิทยุ ดูทีวี					
9.ทำงานอดิเรก					
10.อื่นๆโปรดระบุ					
.....					

2.การใช้พื้นที่ทำกิจกรรมภายนอกห้องพักและภายนอกชุมชน (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

A17  
□□□□□  
□□□□□  
21-30

กิจกรรม	ทุกวัน	3-4 ครั้ง/ สัปดาห์	ความถี่ 1-2 ครั้ง/ สัปดาห์	อื่นๆ	ไม่ได้ ทำ	เหตุผลที่ ไม่ได้ทำ กิจกรรม	สถานที่/ ระยะทาง จากที่พัก ของท่าน	ค่าใช้จ่าย (ค่ารถ)	รูปแบบการ เดินทาง (ยานพาหนะ)	A18 <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"/> 31-40
1. พูดคุยกับเพื่อนบ้านภายในชุมชน										
2. นั่งพักผ่อนหย่อนใจภายในชุมชน										
3. ออกกำลังกาย										
4. ดูหนัง/เดินห้างสรรพสินค้า										
5. ท่องเที่ยว ทัศนอาจร										
6. ซื้ออาหาร ข้าวของเครื่องใช้										
7. ไปปฏิบัติศาสนกิจ วัด ทำบุญ										
8. การเข้าร่วมกิจกรรมชมรม/ชุมชน										
9. ทำงาน ไปรตระนู .....										
10. อื่นๆ ไปรตระนู .....										

**ส่วนที่3 ข้อมูลทัศนคติและความคิดเห็นต่อที่อยู่อาศัยและการเดินทางของผู้สูงอายุ**  
**คำชี้แจง** กรุณาตอบคำถามโดยการใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน

หรือเติมคำตอบลงในช่องว่าง

1. ท่านมีปัญหาเกี่ยวกับชั้นของที่พักอาศัยที่ท่านอยู่หรือไม่

A19  41

1. ไม่มี เพราะ.....

2. มี โปรดระบุ.....

2. ท่านเคยประสบอุบัติเหตุกับการอยู่อาศัยในพื้นที่เหล่านี้หรือไม่

2.1 พื้นที่ในห้องพักของท่าน

A20  42

1. ไม่เคย

2. เคย โปรดระบุ.....

2.2 พื้นที่ส่วนกลางของอาคาร

A21  43

1. ไม่เคย

2. เคย โปรดระบุ.....

2.3 พื้นที่ส่วนกลางของชุมชน

A22  44

1. ไม่เคย

2. เคย โปรดระบุ.....

2.4 พื้นที่ภายนอกชุมชนหรือระหว่างการเดินทาง

A23  45

1. ไม่เคย

2. เคย โปรดระบุ.....

3. ท่านคิดว่าการอยู่อาศัยแบบแฟลตในโครงการที่ท่านอยู่ในปัจจุบันมีข้อดีอย่างไร

A24  46

1. ไม่มี

2. มี เพราะ.....

4. ท่านมีความพึงพอใจในการดำเนินชีวิตอยู่ในปัจจุบันของท่านหรือไม่

A25  47

1. พึงพอใจ เพราะ.....

2. ไม่พึงพอใจ เพราะ.....

5. ท่านเคยคิดท้อแท้กับชีวิตหรือคิดว่าตนเองไม่มีคุณค่าหรือไม่

A26  48

1. เคยคิด เพราะ.....

2. ไม่เคยคิด เพราะ.....

6. ท่านเคยคิดที่จะย้ายจากที่อยู่ในปัจจุบันหรือไม่

A27  49

1. เคยคิดย้าย เพราะ.....

2. ไม่เคยคิด เพราะ.....

- 7.ความคิดเห็นของท่านต่อความปลอดภัยของการเดินทางเข้า-ออกชุมชน A28  50
1. มีความปลอดภัย
2. ไม่มีความปลอดภัย ควรปรับปรุง เพราะ.....
- 8.สิ่งที่ท่านต้องการให้มีการปรับปรุงของการบริการระบบขนส่งในชุมชนมากที่สุด A29  51
1. ไม่ต้องการ
2. ต้องการ โปรดระบุ.....
- 9.ความคิดเห็นต่อความสามารถของท่านกับขอบเขตพื้นที่ที่ท่านจะเดินทางไปได้ A30  52
- (ตัวท่านจะสามารถไปได้ไกลแค่ไหนประเมินความสามารถตนเอง)
- 1.เฉพาะในห้องพัก หรือบริเวณรอบห้องพัก ในอาคารที่อยู่อาศัย
- 2.พื้นที่กิจกรรมภายในชุมชน สนามหญ้า ลานกิจกรรม ตลาด
- 3.พื้นที่ภายนอกชุมชน
- 10.ความคิดเห็นของท่านในการเดินทางออกไปทำกิจกรรมภายนอกชุมชน
1. มีความสนใจ เพราะ..... A31  53
2. ไม่มีความสนใจ เพราะ.....

9.ปัจจัยที่ท่านให้ความสำคัญในการตัดสินใจที่จะไม่ทำหรือทำกิจกรรมทั้งในพื้นที่ภายในและภายนอกชุมชน

สาเหตุ	ระดับความสำคัญ			
	ไม่สำคัญ	สำคัญ	สำคัญมาก	สำคัญที่สุด
1.ความสะดวกรวดในการเดินทางไปทำกิจกรรม (อุปสรรคจากสภาพะ ร่างกายหรือจากการเดินทาง)				
2.ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปทำกิจกรรมตามสถานที่นั้นๆ				
3.การเลือกรูปแบบการเดินทาง ยานพาหนะที่ใช้ในการเดินทางตาม ความเหมาะสมสำหรับตัวท่าน				
4.เวลาในการทำกิจกรรม ท่านต้องมีเวลาว่างจึงจะทำกิจกรรมนั้นๆ				
5.ระยะทางจากที่พักของท่านในการไปทำกิจกรรมนั้นๆ				
6.การมีเพื่อนหรือคนในครอบครัวร่วมไปทำกิจกรรมด้วย				
7.กิจกรรมที่ท่านทำจะต้องเป็นกิจกรรมที่ท่านสนใจเท่านั้น (ถ้าไม่สนใจจะไม่ทำกิจกรรมนั้นๆหรือไม่)				
8.อื่นๆ โปรดระบุ.....				

A32

54-61

**ส่วนที่4 ความต้องการกิจกรรม บทบาทการมีส่วนร่วม**

**และการบริการอื่น ๆของผู้อยู่อาศัย**

คำชี้แจง กรุณาตอบคำถามโดยการใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน ช่องว่าง

ตามความคิดเห็นของท่าน

ประเภทความต้องการของผู้อยู่อาศัย	ระดับความต้องการของผู้สูงอายุ				
	มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด	
ความต้องการพื้นฐาน					
1.ความสะอาด เรียบร้อย ปลอดภัยของสภาพแวดล้อมภายในบริเวณที่อยู่อาศัย					A33 <input type="checkbox"/> 62
2.สิ่งอำนวยความสะดวกภายในชุมชนระบบสาธารณูปโภคและสาธารณูปการ					A34 <input type="checkbox"/> 63
3.การมีคนในครอบครัวดูแลยามเจ็บป่วยและซัดสน					A35 <input type="checkbox"/> 64
ความต้องการด้านสังคม					
4.การมีมิตรสหายพูดคุยและช่วยเหลือ ( เพื่อนบ้าน คนปรับทุกข์ รับฟังปัญหา)					A36 <input type="checkbox"/> 65
5.การเข้าร่วมกิจกรรมและทำประโยชน์ภายในชุมชน					A37 <input type="checkbox"/> 66
ความต้องการด้านเศรษฐกิจ					
6.การมีงานทำ(งานทั่วไป)					A38 <input type="checkbox"/> 67
7.การมีรายได้เป็นของตนเอง					A39 <input type="checkbox"/> 68
ความต้องการบริการสวัสดิการในชุมชน					
8.การสนับสนุนจากชมรมผู้สูงอายุ					A40 <input type="checkbox"/> 69
9.การสนับสนุนกองทุนสวัสดิการสำหรับผู้สูงอายุภายในชุมชน					A41 <input type="checkbox"/> 70
10.บริการข้อมูลข่าวสารสำหรับผู้สูงอายุ					A42 <input type="checkbox"/> 71
11.บริการดูแลและส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุภายในชุมชน					A43 <input type="checkbox"/> 72
12.การฝึกอาชีพ งานสร้างรายได้					A44 <input type="checkbox"/> 73
13.บริการคอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ต					A45 <input type="checkbox"/> 74

**ส่วนที่ 5 ข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุ**

คำชี้แจง กรุณาตอบคำถามโดยการใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน

หรือเติมคำตอบลงในช่องว่าง

1. เพศ

1.ชาย  2.หญิง

2. อายุ.....ปี

1.ช่วงอายุ 60-69  2.ช่วงอายุ 70-79  3.80 ขึ้นไป

3. สถานภาพสมรส

1.โสด

2.สมรส →

1.หม้าย

2.หย่าแยกกัน

→

1.ไม่มีบุตร

2.มีบุตร.....คน

4. ปัจจุบันท่านประกอบอาชีพ

1.ไม่ได้ประกอบอาชีพ

2.ทำงานเพื่อหารายได้ โดยประกอบอาชีพ

1. ลูกจ้างประจำ  2.รับจ้าง แรงงาน

3.ธุรกิจส่วนตัว  4.ค้าขาย  5.อื่นๆ โปรดระบุ.....

5. ที่มาของรายได้ของท่าน

1.จากการประกอบอาชีพ  2.ลูกหลานให้  3. จากสวัสดิการ/สังคมสงเคราะห์

4. บำเหน็จบำนาญ  5.อื่นๆ โปรดระบุ.....

6. รายจ่ายประจำเดือนของท่านในด้านต่างๆ ต่อไปนี้

1.ค่าใช้จ่ายทั่วไป อาหารและเบ็ดเตล็ดทั่วไป.....บาท/เดือน

2.ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ (เช่น ค่ารักษาพยาบาล ยา อาหารเสริม).....บาท/เดือน

3.ค่าใช้จ่ายสำหรับที่อยู่อาศัย (เช่น ค่าเช่า ค่าบำรุงสาธารณูปโภค).....บาท/เดือน

7. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่

1.ไม่มี

2. มี โปรดระบุ.....

8. ท่านต้องใช้อุปกรณ์ในการเคลื่อนไหวหรือไม่

1. ไม่ใช่

2. ใช่

1.ไม้เท้า

2. Walker

3.รถเข็น

4. อื่นๆ โปรดระบุ.....

A46  75

A47  76

A48  77

A49  78

A50  79

A51

80-82

A52  83

A53  84

