

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

แบบสัมภาษณ์ผู้นำชุมชน / กรรมการชุมชน

ชื่อ – นามสกุลผู้ให้สัมภาษณ์

ชื่อชุมชน

แขวง เขต

ขนาดชุมชน ครอบครัว หลังคาเรือน ขนาดพื้นที่ ไร่/ตรว.

การครอบครองที่ดิน ☐ ถูกต้องตามกฎหมาย ☐ บุกรุก

เจ้าของกรรมสิทธิ์ที่ดิน

- ประวัติความเป็นมาของชุมชน ได้แก่ อายุของชุมชน ความเป็นมาของการก่อตั้งชุมชน
ความเกี่ยวข้องสัมพันธ์และภูมิหลังของคนในชุมชน เป็นต้น
.....
.....
.....
- ลักษณะทั่วไปของชุมชนปัจจุบัน ได้แก่ คนในชุมชนส่วนใหญ่เป็นคนดั้งเดิม หรืออพยพมาจากที่อื่น ความถี่ของการโยกย้ายเข้า-ออก สาเหตุการโยกย้าย การประกอบอาชีพของคนในชุมชน ฐานะความเป็นอยู่ ลักษณะการเข้าอยู่อาศัย ลักษณะการครอบครองบ้านและที่ดิน เจ้าของกรรมสิทธิ์ที่ดิน การศึกษาของเด็กและเยาวชน ปัญหาความเดือดร้อนของชุมชน
.....
.....
.....
- การจัดตั้งกรรมการชุมชน มีหรือไม่ ถ้ามีจัดตั้งเมื่อใด ก่อตั้งขึ้นได้อย่างไร ตั้งโดยหน่วยงานใด และมีบทบาทอะไรบ้าง
.....
.....
.....

4. ความสัมพันธ์ของคนในชุมชน ได้แก่ การช่วยเหลือซึ่งกันและกัน เมื่อประสบความเดือดร้อน การพึ่งพาอาศัย การเอื้อเฟื้อต่อกัน การให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมของชุมชน การรวมกลุ่มเพื่อเรียกร้อง หรือปกป้องผลประโยชน์ของคนในชุมชนในเรื่องต่าง ๆ

.....

.....

5. ความสัมพันธ์ระหว่างผู้นำชุมชน หรือกรรมการชุมชน กับคนในชุมชน ได้แก่ การพบปะพูดคุย การดูแลความเป็นอยู่ การให้คำปรึกษาแนะนำ หรือช่วยเหลือในกรณีที่คนในชุมชนประสบปัญหาความเดือดร้อน เป็นต้น

.....

.....

6. บทบาทของผู้นำชุมชน หรือกรรมการชุมชน ในการประสานงาน การระดมทรัพยากรจากหน่วยงานรัฐ และการเป็นผู้นำในการเรียกร้อง ปกป้องผลประโยชน์ของคนในชุมชน เพื่อให้ได้รับบริการสังคมด้านต่าง ๆ จากรัฐ ได้แก่

ด้านการศึกษา ได้แก่ บทบาทในการช่วยให้เด็กในครอบครัวยากจนขาดแคลน หรือเด็กที่ขาดหลักฐานทางทะเบียนราษฎร ได้รับสิทธิทางการศึกษา

.....

.....

ด้านสุขภาพอนามัย ได้แก่ การให้ความรู้เกี่ยวกับสถานบริการทางการแพทย์ของรัฐ และสิทธิประโยชน์ในการรับบริการทางการแพทย์ การให้ข้อมูลข่าวสารด้านสุขภาพอนามัย การประสานงานหน่วยงานด้านสาธารณสุขในการให้บริการทางการแพทย์แก่คนในชุมชน การช่วยเหลือสมาชิกในชุมชนที่ยากไร้ ซึ่งประสบปัญหาด้านสุขภาพในการรับบริการทางการแพทย์

.....

.....

ด้านที่อยู่อาศัย ได้แก่ การประสานงานหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมและที่อยู่อาศัย การจัดหาที่อยู่อาศัยใหม่ การหาแหล่งกู้ยืมเพื่อปลูกสร้าง หรือปรับปรุงที่อยู่อาศัย

.....

ด้านความมั่นคงของรายได้ ด้านการว่างงานและสวัสดิการ ได้แก่ บทบาทในการดำเนินการ เมื่อคนในชุมชนไม่ได้รับความเป็นธรรมด้านการจ้างงาน หรือความเป็นธรรม ด้านสวัสดิการตามที่กฎหมายกำหนด

.....

ด้านบริการสังคมทั่วไป ได้แก่ เด็กและเยาวชน คนพิการ และคนชรา ในชุมชน ได้รับการดูแล หรือบริการต่าง ๆ จากรัฐอย่างไรบ้าง ในฐานะที่ท่านเป็นผู้นำชุมชน หรือกรรมการชุมชน ท่านมีบทบาทในการช่วยให้กลุ่มคนเหล่านี้เข้าถึง หรือได้รับบริการต่าง ๆ จากรัฐอย่างไร

.....

7. ความคิดเห็นต่อการให้บริการสังคมของรัฐในด้านการศึกษา สุขภาพอนามัย ที่อยู่อาศัย ความมั่นคงของรายได้ ด้านการว่างงานและสวัสดิการ บริการสังคมทั่วไปด้านเด็กและเยาวชน คนพิการ และคนชรา พร้อมทั้งข้อเสนอแนะ

.....

แบบสอบถาม

การเข้าถึงบริการสังคมของชุมชนแออัดและบ้านได้สะพาน

- ☐ ชุมชน
- ☐ สะพาน
- แขวง เขต

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ

- ☐ ชาย ☐ หญิง

2. อายุ ปี

3. อาชีพหลัก

- ☐ รับจ้าง / รับจ้างทั่วไปรายวัน
- ☐ รับจ้างก่อสร้าง / กรรมกรแบกหาม
- ☐ ค้าขาย
- ☐ เก็บ/รับซื้อ-ขายของเก่า
- ☐ ลูกจ้างหรือพนักงานบริษัท ห้างร้าน สถานประกอบการเอกชน
- ☐ มีลูกจ้าง ต่ำกว่า 10 คน
- ☐ มีลูกจ้าง 10 คนขึ้นไป
- ☐ ข้าราชการ / พนักงานรัฐวิสาหกิจ / ลูกจ้างประจำ / ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือน
ส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจ
- ☐ ลูกจ้างชั่วคราวรายชั่วโมง / รายวัน ส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจ
- ☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพ
- ☐ว่างงาน
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

4. ระดับการศึกษาปัจจุบัน / สูงสุด

- ☐ ไม่ได้ศึกษา ☐ ประถมศึกษา ระบุ

- ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น
 ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย / เทียบเท่า
☐ ปวส. / เทียบเท่า
 ☐ ปริญญาตรี
☐ อื่น ๆ ระบุ

5. สถานภาพในครัวเรือน

- ☐ หัวหน้าครอบครัว
☐ คู่สมรส
☐ สมาชิกในครอบครัว

6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว คน

7. จำนวนครอบครัวในครัวเรือน ครอบครัว

จำนวนสมาชิกทั้งหมดในครัวเรือน คน

8. ท่านและสมาชิกในครัวเรือนมีทะเบียนบ้านครบทุกคนหรือไม่

- ☐ ครบทุกคน
☐ ไม่ครบทุกคน ไม่มีจำนวน คน

เพราะ

9. กรณีที่ท่านมีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้าน เป็นทะเบียนบ้านที่ใด

- ☐ บ้านที่อาศัยอยู่ปัจจุบัน
☐ กรุงเทพฯ ระบุความสัมพันธ์กับท่าน
☐ ต่างจังหวัด ระบุความสัมพันธ์กับท่าน

10. ท่านและสมาชิกในครัวเรือนที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไป มีบัตรประชาชนครบทุกคนหรือไม่

- ☐ ครบทุกคน
☐ ไม่ครบทุกคน เพราะ

11. ภูมิถิ่นกำเนิด

- ☐ ภาคเหนือ
 ☐ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

12. สถานที่ครั้งสุดท้ายก่อนเข้ามาอยู่ในชุมชน / ได้สะพาน

-
-
-

- ☐ สมาชิกในครอบครัว / ครัวเรือน
 ☐ ญาติอยู่ในชุมชน
- ☐ ญาติอยู่นอกชุมชน
 ☐ เพื่อนบ้าน

- ☐ เพื่อนร่วมงาน
 ☐ ผู้นำชุมชน / กรรมการชุมชน
☐ ไม่ได้ปรึกษาใคร

16. ความคิดเห็นต่อผู้นำชุมชนหรือกรรมการชุมชนในด้านต่าง ๆ เช่น ความสนใจต่อปัญหาของชุมชน การให้ความช่วยเหลือแก่คนในชุมชนที่ประสบความเดือดร้อน บทบาทการเป็นผู้นำในการพัฒนาชุมชน การระดมทรัพยากรและการประสานงานหน่วยงานรัฐในการทำกิจกรรมชุมชนหรือการจัดบริการสังคม การปกป้อง เรียกร้องผลประโยชน์แก่ชุมชน ฯลฯ

.....

.....

17. ความสัมพันธ์ระหว่างท่านกับผู้นำชุมชน หรือกรรมการชุมชน (ถามเฉพาะชุมชน)

- ☐ ใกล้ชิด พูดคุยหรือปรึกษาปัญหาอยู่เสมอ
 ☐ ค่อนข้างห่างเหิน
☐ ไม่เคยรู้จักหรือพูดคุยด้วย
 ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

18. ผู้นำชุมชนหรือกรรมการชุมชนที่พึงปรารถนา (ถามเฉพาะชุมชน)

.....

.....

ตอนที่ 2 ระดับการเข้าถึงบริการทางสังคม ปัญหาและความต้องการบริการสังคมในด้านต่าง ๆ

ด้านการศึกษา

1. เด็กและเยาวชนในครัวเรือนได้รับการศึกษาภาคบังคับในระบบโรงเรียนทุกคนหรือไม่

- ☐ ไม่เข้าประเด็น ไม่มีสมาชิกอายุ 7-14 ปี
☐ ทุกคน
☐ ไม่ได้เรียนทุกคน เพราะ

2. สมาชิกในครัวเรือน อายุ 14-60 ปี สามารถอ่านออกเขียนได้ทุกคนหรือไม่

- ☐ ทุกคน
☐ ไม่สามารถอ่านเขียนได้ หรือได้น้อยมาก จำนวน คน

3. ท่านจะให้บุตรหลานเรียนถึงระดับใด

- ☐ ตามความต้องการหรือความสามารถของเด็ก
- ☐ ขึ้นอยู่กับสภาพของครอบครัว
- ☐ ภาคบังคับ (ประถมปีที่ 6)
- ☐ ไม่สนับสนุน เพราะ
- ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
- ☐ ไม่เข้าประเด็น ไม่มีสมาชิกที่อยู่ในวัยศึกษา

4. ปัญหาอุปสรรคในการศึกษาหรือเข้าเรียนของสมาชิกในครัวเรือน

- ☐ ไม่มี
- ☐ มี ระบุ

5. เคยมีหน่วยงานราชการที่เข้ามาให้การฝึกอบรมความรู้หรือวิชาชีพในชุมชนหรือบริเวณใกล้เคียงกับที่พักอาศัยของท่านหรือไม่

- ☐ มี ระบุชื่อหน่วยงาน
- ☐ ไม่มี
- ☐ ไม่ทราบ

6. จากข้อ 5 ท่านเคยไปรับการฝึกอบรมดังกล่าวหรือไม่

- ☐ เคย ระบุหลักสูตร
- ☐ ไม่เคย เพราะ
- ☐ ไม่เข้าประเด็น ไม่เคยมีหรือไม่ทราบว่าเคยมีหน่วยงานราชการเข้ามาให้การฝึกอบรม

ด้านสาธารณสุข

7. มีสถานพยาบาลของรัฐตั้งอยู่ใกล้ชุมชน / ที่พักของท่านหรือไม่

- ☐ มี ระบุประเภทหรือชื่อของสถานพยาบาล
- ☐ ไม่มี
- ☐ ไม่ทราบ

8. ท่านเคยไปใช้บริการที่สถานพยาบาลของรัฐหรือไม่

- ☐ เคย
- ☐ ไม่เคย เพราะ
- ☐ ไม่รู้จักหรือไม่ทราบว่า มีสถานพยาบาลของรัฐอยู่ที่ใด
- ☐ ไม่มีเงินหรือมีเงินไม่เพียงพอเป็นค่ารักษาพยาบาล
- ☐ ไม่เคยเจ็บป่วยหรือเจ็บป่วยเล็กๆ น้อยๆ
- ☐ สถานพยาบาลอยู่ไกล / ไม่สะดวกในการเดินทาง
- ☐ เสียเวลาในการตรวจรักษานาน
- ☐ อื่น ๆ ระบุ
- ☐ ไม่เข้าประเด็น

9. ปริมาณการให้บริการด้านสาธารณสุขของรัฐ

- ☐ ไม่เข้าประเด็น ไม่เคยใช้บริการ
- ☐ ทุกครั้งเมื่อเจ็บป่วย
- ☐ เกือบทุกครั้ง
- ☐ เมื่อป่วยหนักเท่านั้น
- ☐ เฉพาะเมื่อมีเจ้าหน้าที่มาให้บริการในชุมชน / พื้นที่ใกล้เคียง
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

10. เมื่อท่าน / สมาชิกในครัวเรือนเจ็บป่วย ท่านไปใช้บริการทางการแพทย์ที่ใด หรือปฏิบัติอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ โรงพยาบาลรัฐ ระบุชื่อ
- ☐ ศูนย์บริการสาธารณสุข ระบุชื่อ
- ☐ คลินิก / โรงพยาบาลเอกชน ระบุชื่อ
- ☐ รักษากับแพทย์แผนไทย
- ☐ ซื้อยารับประทาน จาก
- ☐ ปลดปล่อยให้หายเอง
- ☐ อื่น ๆ ระบุ
- ☐ ไม่เข้าประเด็น ไม่เคยเจ็บป่วย

11. ท่านได้ทำบัตรสุขภาพหรือไม่

- ☐ ทำ ระบุชื่อสถานพยาบาล
เหตุผลที่ทำบัตรสุขภาพ
- ☐ ไม่ทำ เพราะ
- ☐ ไม่ทราบข้อมูลหรือสิทธิประโยชน์ที่จะได้รับ
 - ☐ ไม่มีเงินค่าทำบัตร
 - ☐ ค่าทำบัตรแพงเกินไป / ไม่คุ้มค่า
 - ☐ ไม่ประสงค์จะใช้บริการสถานพยาบาลของรัฐ
 - ☐ ได้รับสิทธิการรักษาพยาบาล / เบิกค่ารักษาพยาบาลได้อยู่แล้ว
 - ☐ สุขภาพแข็งแรง / ไม่ค่อยเจ็บป่วย
 - ☐ มีบัตรสงเคราะห์หรือได้รับการยกเว้นหรือลดหย่อนค่ารักษาพยาบาล
อยู่แล้ว
 - ☐ กลัวเจ้าหน้าที่ให้บริการไม่ดีหรือได้รับยาไม่ดี
 - ☐ มีทะเบียนบ้านอยู่ต่างจังหวัด
 - ☐ ไม่อยู่ในหลักเกณฑ์ของผู้มีสิทธิทำบัตรเนื่องจากรายได้เกิน
 - ☐ ไม่สะดวกในการไปใช้บริการ
 - ☐ อื่น ๆ ระบุ
 - ☐ ไม่เข้าประเด็น
- ☐ อยู่ระหว่างดำเนินการขอทำบัตร

12. กรณีที่ครอบครัวของท่านทำบัตรสุขภาพ ท่านหรือสมาชิกในครอบครัวเคยใช้สิทธิในการรับ
การรักษาพยาบาลหรือไม่

- ☐ เคย ระบุบริการที่ใช้
- ☐ ไม่เคย เพราะ
- ☐ ไม่เข้าประเด็น ไม่ได้ทำบัตรสุขภาพ

13. ท่านเคยทราบข่าวสารการป้องกันรักษาสุขภาพอนามัย การวางแผนครอบครัว หรือความรู้
เกี่ยวกับเอดส์หรือไม่

- ☐ เคย ระบุความถี่ของการได้รับ
- ☐ ไม่เคย

14. ถ้าทราบ ท่านทราบจากใคร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ญาติ / เพื่อนบ้าน / คนในครอบครัว
- ☐เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของรัฐ
- ☐หน่วยแพทย์เคลื่อนที่
- ☐ผู้นำชุมชน / กรรมการชุมชน
- ☐วิทยุ โทรทัศน์ หนังสือพิมพ์
- ☐เจ้าหน้าที่ของสำนักงานเขต
- ☐อื่น ๆ ระบุ
- ☐ไม่เข้าประเด็น ไม่เคยได้รับข่าวสาร

15. ความคิดเห็นของท่านต่อบริการด้านสาธารณสุขของรัฐ (ตอบได้ทั้งดีและไม่ดี)

- ☐ดี เพราะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - ☐สะดวกในการเดินทาง
 - ☐ค่ารักษาไม่แพง
 - ☐ได้รับการลดหย่อนค่ารักษา
 - ☐ไม่ต้องจ่ายค่ารักษาพยาบาล
 - ☐บริการดี เจ้าหน้าที่เอาใจใส่ดูแลดี พุดจาสุภาพ
 - ☐อื่น ๆ ระบุ
- ☐ไม่ดี เพราะ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 - ☐สถานพยาบาลอยู่ไกล / เดินทางไม่สะดวก
 - ☐ค่ารักษาแพง
 - ☐บริการไม่ดี เจ้าหน้าที่ไม่เอาใจใส่ผู้ป่วย พุดจาไม่สุภาพ
 - ☐เสียเวลาในการรอตรวจรักษานาน
 - ☐อื่น ๆ ระบุ
- ☐ไม่มีความคิดเห็น
- ☐อื่น ๆ ระบุ

16. ปัญหาที่ท่านหรือครอบครัวประสบเมื่อไปใช้บริการสถานพยาบาลของรัฐ

- ☐ไม่เข้าประเด็น ไม่เคยใช้บริการ
- ☐ไม่มีปัญหา

- ☐ ไม่มีเงินหรือมีเงินไม่เพียงพอเป็นค่ารักษาพยาบาล
- ☐ เจ้าหน้าที่พุดจาไม่สุภาพ / ไม่เอาใจใส่ผู้ป่วย
- ☐ เสียเวลาในการรอตรวจรักษานาน
- ☐ สถานพยาบาลอยู่ไกล เดินทางไม่สะดวก
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

17. ข้อเสนอแนะหรือความต้องการด้านการจัดการบริการสาธารณสุขของรัฐ (ตอบได้ไม่เกิน 3 ข้อ ตามลำดับความต้องการจากมากไปน้อย)

- ☐ ไม่มีข้อเสนอแนะ / ไม่ต้องการ
- ☐ เจ้าหน้าที่ควรดูแลเอาใจใส่ผู้ป่วยและพุดจาสุภาพมากขึ้น
- ☐ ควรมีเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย
- ☐ ควรเพิ่มเจ้าหน้าที่และบุคลากรทางการแพทย์ให้เพียงพอ
- ☐ ควรมีการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ให้มากขึ้น
- ☐ ควรมีการให้ข้อมูล ข่าวสาร และความรู้เกี่ยวกับการป้องกันรักษาสุขภาพให้มากขึ้น
- ☐ ควรลดหย่อนหรือยกเว้นค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้มีรายได้รายน้อย / ฐานะยากจน
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

18. ท่านใช้น้ำจากแหล่งใด

18.1 น้ำดื่ม

- ☐ น้ำประปา มีมิเตอร์เป็นของตนเอง
- ☐ น้ำประปา จากบ้านใกล้เคียง
- ☐ น้ำประปา มิเตอร์รวม
- ☐ น้ำบาดาล
- ☐ ชื้อน้ำขวดหรือถัง
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

18.2 น้ำใช้

- ☐ น้ำประปา มีมิเตอร์เป็นของตนเอง
- ☐ น้ำประปา จากบ้านใกล้เคียง
- ☐ น้ำประปา มิเตอร์รวม

- ☐ น้ำบาดาล
- ☐ แม่น้ำ ลำคลอง
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

19. ครอบครัวของท่านประสบปัญหาเรื่องน้ำดื่มน้ำใช้ไม่เพียงพอหรือไม่

- ☐ ไม่ประสบปัญหา
- ☐ ประสบปัญหา

20. การกำจัดขยะมูลฝอย

- ☐ มีรถหรือเรือเข้ามาเก็บในชุมชน/ใกล้ที่พัก
- ☐ มีสถานที่ทิ้งขยะในชุมชน/ใกล้ที่พัก
- ☐ ฝัง
- ☐ เผา
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

21. ครั้วเรือนของท่านมีการใช้ส้วมหรือไม่

- ☐ มี ระบุชนิด
- ☐ ไม่มี ใช้ที่

22. การกักน้ำทิ้งของครั้วเรือน

- ☐ ทางท่อระบายน้ำ
- ☐ ปล่องทิ้งในคูคลอง แม่น้ำ หรือบริเวณที่ปักอาศัย
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

23. กรณีครั้วเรือนของท่านมีเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี เด็กได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคต่าง ๆ เช่น

บาดทะยัก ไขกกรน คอตีบ โปลิโอ หัด วัณโรค หรือไม่

- ☐ ไม่เข้าประเด็น ไม่มีเด็กอายุต่ำกว่า 1 ปี
- ☐ ฉีดครบทุกครั้ง / ทุกประเภท
- ☐ ฉีดแต่ไม่ครบทุกครั้ง / ทุกประเภท
- ☐ ไม่ได้ฉีด เพราะ
- ☐ ไม่ทราบ

24. เคยมีบริการด้านสุขภาพเคลื่อนที่ เช่น บริการตรวจสุขภาพ ทันตกรรม การวางแผนครอบครัว
เข้ามาให้บริการในชุมชนหรือใกล้ที่พักอาศัยของท่านหรือไม่
- ☐ มี
- ☐ ไม่มี
- ☐ ไม่ทราบ

25. ถ้าเคย ท่านเคยไปรับบริการหรือไม่
- ☐ เคย
- ☐ ไม่เคย เพราะ
- ☐ ไม่เข้าประเด็น ไม่เคยมีหรือไม่ทราบว่าเคยมีบริการด้านสุขภาพเคลื่อนที่มาให้บริการ

ด้านที่อยู่อาศัย

26. ระยะเวลาในการอยู่อาศัยในชุมชนหรือได้สะพานที่ท่านอยู่ปัจจุบัน ปี

27. เจ้าของที่ดินที่ท่านตั้งบ้านเรือนหรืออยู่อาศัยปัจจุบัน
- ☐ หน่วยงานราชการ / รัฐวิสาหกิจ ระบุชื่อหน่วยงาน
- ☐ สำนักงานทรัพย์สินส่วนพระมหากษัตริย์
- ☐ องค์การศาสนา / องค์การการกุศล ☐ ราชพัสดุ
- ☐ ที่สาธารณะ ☐ เอกชน
- ☐ ของตนเอง ☐ อื่น ๆ ระบุ

28. สภาพการครอบครองบ้าน
- ☐ เช่า ☐ ของตนเอง
- ☐ ของญาติ / คนรู้จัก (ไม่เสียค่าเช่า) ☐ อื่น ๆ ระบุ

29. สภาพการครอบครองที่ดินหรือการอยู่อาศัยบนที่ดิน
- ☐ ถูกต้องตามกฎหมายหรือได้รับการอนุญาตจากเจ้าของที่ดิน
- ☐ บุกรุก

30. กรณีที่ท่านเช่าบ้าน / เช่าที่ดิน สัญญาเช่ามีระยะเวลาที่ปี

- ☐ ปีต่อปี
- ☐ มีสัญญาเช่า ปี
- ☐ ไม่มีสัญญาเช่า
- ☐ ไม่เช่าประเด็น ไม่ได้เช่าบ้าน / ที่ดิน

31. ปัญหาการไล่ที่หรือเวนคืนที่ดิน

- ☐ ไม่มี
- ☐ มีข่าวลือ แต่ยังไม่มีการแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร
- ☐ มีการส่งหมายศาลขับไล่ หรือแจ้งให้ทราบจากเจ้าหน้าที่ของรัฐหรือเจ้าของที่ดิน
จำนวน ครั้ง ครั้งหลังสุดเมื่อ
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

32. ความพอใจในการอยู่อาศัยในที่อยู่ปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ จากมากไปน้อย)

- ☐ พอใจ เพราะ
 - ☐ สะดวกในการทำมาหากิน
 - ☐ สะดวกในการเดินทาง / การคมนาคมสะดวก
 - ☐ ใกล้สถานที่ทำงาน
 - ☐ คั่นเคยกับสถานที่หรือเพื่อนบ้าน
 - ☐ สภาพแวดล้อมดี ปลอดภัย
 - ☐ สาธารณูปโภคสะดวก
 - ☐ อื่น ๆ ระบุ
- ☐ ไม่พอใจ เพราะ
 - ☐ ที่อยู่อาศัยแออัดคับแคบ / ทรุดโทรม
 - ☐ สภาพแวดล้อมไม่ดี / ไม่ปลอดภัย
 - ☐ สาธารณูปโภคไม่สะดวก
 - ☐ ไกลจากสถานที่ทำงาน
 - ☐ เดินทางไม่สะดวก
 - ☐ ไม่สะดวกในการทำมาหากิน
 - ☐ อื่น ๆ ระบุ

☐ ไม่มีความคิดเห็น

☐ อื่น ๆ ระบุ

33. ในระยะ 10 ปีที่ผ่านมา ท่านเคยย้ายที่อยู่อาศัยหรือไม่

☐ เคย จำนวน ครั้ง

สาเหตุการย้ายส่วนใหญ่

☐ ไม่เคย

34. ท่านเคยคิดจะย้ายออกจากชุมชนหรือได้สะพานที่ท่านอยู่ปัจจุบันไปอยู่ที่อื่นหรือไม่

☐ เคย ระบุเหตุผล

สถานที่ที่จะย้ายไปอยู่

ระยะเวลาที่จะย้ายออกไปภายใน ปี

☐ ไม่เคย เพราะ

35. ท่านเคยมีความกังวลเกี่ยวกับการยกเลิกสัญญาเช่า หรือการไล่ที่สำหรับที่อยู่ปัจจุบันหรือไม่

☐ เคย

☐ ไม่เคย

36. ถ้ามีเหตุการณ์ดังกล่าว (การยกเลิกสัญญาเช่า หรือการไล่ที่) ท่านจะไปอยู่ที่ใดหรือทำอะไร

.....

37. กรณีที่ท่านเคยถูกไล่ที่หรือบอกยกเลิกสัญญาเช่าที่ท่านอาศัยอยู่ในปัจจุบัน ท่านหรือคนในชุมชนดำเนินการอย่างไร

.....

38. จากข้อ 37 ทางราชการได้เข้ามาช่วยเหลือหรือดำเนินการอย่างไร

.....

.....

.....

39. ท่านคิดว่าจะสามารถอยู่อาศัยในบ้านที่อยู่ปัจจุบันได้นานเพียงใด เพราะเหตุใด

.....

.....

.....

40. ท่านเคยได้รับความช่วยเหลือด้านที่อยู่อาศัยจากรัฐหรือไม่

- ☐ เคย ☐ ไม่เคย

41. กรณีได้รับความช่วยเหลือ โปรดระบุความช่วยเหลือที่เคยได้รับ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ ไม่เข้าประเด็น ไม่ได้รับความช่วยเหลือ
- ☐ ให้อุปกรณ์ในการซ่อมแซมที่อยู่อาศัย
- ☐ ให้งบประมาณแก่ชุมชนในการปรับปรุงสภาพแวดล้อมหรือมีเจ้าหน้าที่รัฐเข้ามาปรับปรุงพัฒนาสภาพแวดล้อมของชุมชน
- ☐ ได้รับข้อเสนอที่จะจัดสรรที่อยู่อาศัยแห่งใหม่ให้
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

42. ความต้องการที่จะให้ทางราชการช่วยเหลือในด้านที่อยู่อาศัย (ตอบได้ไม่เกิน 3 ข้อ ตามความต้องการจากมากไปน้อย)

- ☐ ไม่ต้องการ
- ☐ ปรับปรุงที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อม
- ☐ จัดหาที่อยู่อาศัย(บ้านและที่ดิน)ราคาถูก
- ☐ จัดสรรที่ดินราคาถูกสำหรับปลูกสร้างบ้าน
- ☐ ช่วยเหลือค่ารถดอนหรือขนย้าย
- ☐ ให้เงินกู้ดอกเบี้ยต่ำเพื่อปลูกสร้างที่อยู่อาศัย
- ☐ ให้อยู่อาศัยในที่ดินเดิมโดยไม่ผิดกฎหมาย

- ☐ เป็นตัวกลางในการต่อรองสัญญาการเช่าอาศัยในระยะยาวกับเจ้าของที่ดิน
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

ด้านความมั่นคงของรายได้

43. รายได้เฉลี่ยของครอบครัว บาท/วัน/เดือน
44. จำนวนผู้มีรายได้ในครอบครัว คน
45. จำนวนผู้มีรายได้ในครัวเรือน คน
46. ความแน่นอนของรายได้ ในแต่ละเดือนของครอบครัว
- ☐ ไม่แน่นอน ☐แน่นอน
- ☐ ค่อนข้างแน่นอน ☐ อื่น ๆ ระบุ
47. กรณีที่ท่านเป็นลูกจ้างบริษัท ห้างร้าน สถานประกอบการเอกชน หรือประกอบอาชีพรับจ้าง
ก่อสร้าง กรรมกรแบกหาม ท่านได้รับค่าแรงไม่ต่ำกว่าค่าแรงขั้นต่ำ
- ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ☐ ไม่เข้าประเด็น
48. กรณีที่ท่านทำงานเป็นลูกจ้างประจำบริษัท ห้างร้าน สถานประกอบการเอกชนที่มีลูกจ้าง 10 คน
ขึ้นไป ท่านได้ทำบัตรประกันสังคมหรือไม่
- ☐ ทำ
- ☐ ไม่ทำ เพราะ
- ☐ ไม่เข้าประเด็น
49. กรณีที่ท่านเป็นลูกจ้างเอกชนที่มีลูกจ้าง 10 คน ขึ้นไป หากท่านลาหยุดไม่เกิน 3 วันโดยมีใบ
รับรองแพทย์หรือลาคลอดไม่เกิน 90 วัน ท่านยังคงได้รับค่าจ้างในวันที่ท่านหยุด
- ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
- ☐ ไม่เข้าประเด็น ☐ ไม่ทราบ

50. กรณีที่ท่านเป็นลูกจ้างประจำบริษัท ห้างร้าน สถานประกอบการเอกชนที่มีลูกจ้าง 10 คน ขึ้นไป และท่านได้หยุดพักรักษาตัวเนื่องจากเจ็บป่วยหรือประสบอันตรายจากการทำงานให้นายจ้างเกิน 3 วัน ขึ้นไปแต่ไม่เกิน 1 ปี โดยมีใบรับรองแพทย์ ท่านได้รับค่าทดแทนในระหว่างที่ท่านหยุดเป็นเงินไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 ของค่าจ้างรายเดือนที่ท่านได้รับ

- ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
☐ ไม่เข้าประเด็น ☐ ไม่ทราบ

51. กรณีที่ท่านเป็นลูกจ้างประจำบริษัท ห้างร้าน สถานประกอบการเอกชนที่มีลูกจ้าง 10 คน ขึ้นไป ท่านได้รับเงินทดแทนและสิทธิการรักษาพยาบาลตามข้อบังคับของกฎหมายในกรณีที่เจ็บป่วยหรือประสบอันตรายจากการทำงาน

- ☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่
☐ ไม่เข้าประเด็น ☐ ไม่ทราบ

ด้านการว่าจ้างและสวัสดิการแรงงาน

52. หากท่านเป็นหรือเคยเป็นข้าราชการ พนักงานรัฐวิสาหกิจ หรือลูกจ้างทั้งหน่วยงานรัฐและเอกชน ท่านทราบการรับสมัครงานดังกล่าวจากที่ใด

- ☐ หนังสือพิมพ์ สิ่งพิมพ์เกี่ยวกับการรับสมัครงาน
☐ เพื่อนญาติ คนรู้จัก
☐ การติดประกาศรับสมัครงานทั่วไป
☐ การติดประกาศรับสมัครงานของกรมการจัดหางานหรือหน่วยงานราชการอื่นๆ
☐ อื่น ๆ ระบุ
☐ ไม่เข้าประเด็น

53. หากท่านต้องการหางานทำ ท่านทราบหรือไม่ว่าจะหาข้อมูลแหล่งงานหรือตำแหน่งงานว่างได้จากหน่วยงานราชการใด

- ☐ ทราบ ระบุ
☐ ไม่ทราบ

54. ท่านเคยหางานหรือสมัครงานผ่านสำนักจัดหางานของทางราชการหรือหน่วยงานราชการหรือไม่

☐ เคย

☐ ไม่เคย เพราะ

☐ ไม่รู้จักหรือไม่ทราบบริการของหน่วยงาน

☐ ไม่ต้องการทำงานเป็นลูกจ้าง / ต้องการประกอบอาชีพอิสระ

☐ มีญาติหรือคนรู้จักแนะนำงานให้ก่อนแล้ว

☐ หางาน / สมัครงานโดยวิธีอื่น สะดวกกว่า

☐ มีความรู้น้อยหรือไม่มีการศึกษา

☐ ไม่ต้องการประกอบอาชีพ

☐ อื่น ๆ ระบุ

☐ ไม่เข้าประเด็น

55. กรณีที่ท่านทำงานเป็นลูกจ้างประจำบริษัท ห้างร้าน สถานประกอบการเอกชน หากท่านทำงานในวันหยุดหรือนอกเวลางานปกติ ท่านได้รับค่าจ้างมากกว่าในเวลาทำงานปกติตามที่กฎหมายกำหนด

☐ ใช่

☐ ไม่ใช่

☐ ไม่เข้าประเด็น

☐ ไม่ทราบ

56. กรณีที่ท่านทำงานเป็นลูกจ้างประจำบริษัท ห้างร้าน สถานประกอบการเอกชนที่มีลูกจ้าง 10 คนขึ้นไป ท่านไม่ต้องลาป่วยหากประสบอันตรายหรือเจ็บป่วยจากการทำงาน

☐ ใช่

☐ ไม่ใช่

☐ ไม่เข้าประเด็น

☐ ไม่ทราบ

57. กรณีที่ท่านทำงานเป็นลูกจ้างประจำบริษัท ห้างร้าน สถานประกอบการเอกชนที่มีลูกจ้าง 10 คนขึ้นไป ท่านเป็นสมาชิกกองทุนเงินทดแทนหรือไม่

☐ เป็น

☐ ไม่เป็น เพราะ.....

☐ ไม่เข้าประเด็น

58. กรณีที่ท่านเป็นสมาชิกกองทุนเงินทดแทน เมื่อท่านเจ็บป่วยหรือได้รับอันตรายจากการทำงาน ท่านไม่ต้องจ่ายค่ารักษาเมื่อเข้ารับการรักษาในสถานพยาบาลที่ทำให้ความตกลงไว้

- ☐ ใช่
 ☐ ไม่ใช่
☐ ไม่เข้าประเด็น
 ☐ ไม่ทราบ

59. กรณีที่ท่านเป็นลูกจ้างบริษัท ห้างร้าน สถานประกอบการเอกชน ท่านเคยได้รับความไม่เป็นธรรมในการจ้างงานจากนายจ้างหรือไม่

- ☐ เคย ระบุ
☐ ไม่เคย
☐ ไม่เข้าประเด็น

60. จากข้อ 59 กรณีที่ท่านเคยได้รับความไม่เป็นธรรม ท่านได้ร้องขอความเป็นธรรมจากหน่วยงานราชการใด หรือไม่

- ☐ ร้องขอ ระบุชื่อหน่วยงาน
☐ ไม่ร้องขอ เพราะ
☐ ไม่เข้าประเด็น

61. กรณีที่ท่านเป็นลูกจ้าง หากท่านไม่ได้รับความเป็นธรรมในการจ้างงาน เช่น ได้รับค่าแรงต่ำกว่าค่าแรงขั้นต่ำ ไม่ได้รับค่าชดเชยกรณีถูกเลิกจ้าง ท่านทราบหรือไม่ว่าท่านสามารถร้องขอความเป็นธรรมได้จากหน่วยงานราชการใด

- ☐ ทราบ ระบุ
☐ ไม่ทราบ
☐ ไม่เข้าประเด็น

บริการสังคมทั่วไป

ด้านคนพิการ

62. คราวเรือนของท่านมีคนพิการหรือไม่

- ☐ มี ระบุความสัมพันธ์กับท่าน
☐ ไม่มี

63. ลักษณะความเป็นพิการ

- ☐ พิการทางร่างกายตั้งแต่กำเนิด ระบุความพิการ
- ☐ พิการโดยอุบัติเหตุ ระบุความพิการ
- ☐ พิการทางสมอง
- ☐ อื่น ๆ ระบุ
- ☐ ไม่เข้าประเด็น

64. คนพิการในครัวเรือนของท่าน ได้จดทะเบียนคนพิการหรือไม่

- ☐ จดทะเบียน
- ☐ ไม่จดทะเบียน เพราะ
- ☐ ไม่ทราบว่ามีการจดทะเบียนคนพิการและไม่ทราบบริการหรือประโยชน์ที่จะได้รับการจดทะเบียน
- ☐ ทราบว่ามีการจดทะเบียนคนพิการ แต่ไม่ทราบประโยชน์ที่จะได้รับการจดทะเบียน
- ☐ ทราบบริการและประโยชน์ที่จะได้รับ แต่ไม่สะดวกในการไปติดต่อจดทะเบียน
- ☐ ทราบบริการและประโยชน์ที่จะได้รับ แต่ไม่ต้องการหรือไม่มีความจำเป็นต้องรับบริการจากการจดทะเบียนคนพิการ
- ☐ อื่น ๆ ระบุ
- ☐ ไม่เข้าประเด็น

65. ความรู้สึกที่ต้องเลี้ยงดูคนพิการ

- ☐ ไม่รู้สึกลำบาก เพราะ
- ☐ รู้สึกลำบาก เพราะ
- ☐ รายได้น้อย
- ☐ ไม่มีคนดูแล
- ☐ อื่น ๆ ระบุ
- ☐ ไม่เข้าประเด็น

66. คนพิการในครัวเรือนของท่านเคยรับบริการการรักษาพยาบาลจากที่ใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ ไม่เคยรับบริการการรักษาพยาบาล
- ☐ ศูนย์บริการสาธารณสุข
- ☐ คลินิก
- ☐ หมอทางไสยศาสตร์
- ☐ ไม่เข้าประเด็น
- ☐ โรงพยาบาลรัฐ
- ☐ โรงพยาบาลเอกชน
- ☐ หมอแผนโบราณ
- ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

67. คนพิการในครัวเรือนของท่านได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานของรัฐหรือไม่

- ☐ ไม่ได้รับ
- ☐ ได้รับ
- ระบุชื่อหน่วยงาน
- ระบุความช่วยเหลือที่ได้รับ
- ☐ ไม่เข้าประเด็น ไม่มีคนพิการในครัวเรือน

68. จากข้อ 67 คนพิการในครัวเรือนของท่านไม่ได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานรัฐ เนื่องจาก

- ☐ ไม่ทราบจะไปขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานใด
- ☐ ไม่สะดวกในการเดินทาง
- ☐ ไม่มีเวลาหรือผู้พาไปรับบริการ
- ☐ ไม่ต้องการ / ไม่มีความจำเป็นที่ต้องไปขอรับความช่วยเหลือ
- เพราะ.....
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

69. บริการสังคมด้านคนพิการที่ท่านต้องการจากรัฐ (เฉพาะครัวเรือนที่มีคนพิการ ตอบได้ไม่เกิน 3 ข้อ ตามความต้องการจากมากไปน้อย)

- ☐ ไม่ต้องการ เพราะ
- ☐ การฝึกอบรมอาชีพ
- ☐ ความช่วยเหลือด้านการเงิน
- ☐ ความช่วยเหลือด้านสิ่งของ อุปกรณ์สำหรับคนพิการ
- ☐ การลดหย่อนหรือยกเว้นค่ารักษาพยาบาล
- ☐ การฟื้นฟู / แก้ไขความพิการ

- ☐ ส่งเข้าสถานสงเคราะห์
- ☐ อื่น ๆ ระบุ
- ☐ ไม่เข้าประเด็น

70. ความคิดเห็นของท่านต่อบริการสังคมสำหรับคนพิการ

.....

.....

.....

ด้านคนชรา

71. ครอบครัวของท่านมีคนชรา หรือไม่

- ☐ มี ระบุความสัมพันธ์กับท่าน
- ☐ ไม่มี

72. ความรู้สึกที่ต้องเลี้ยงดูคนชรา

- ☐ ไม่รู้สึกลำบาก เพราะ
- ☐ รู้สึกลำบากเพราะ
 - ☐ รายได้น้อย
 - ☐ ไม่มีคนดูแล
 - ☐ อื่น ๆ ระบุ
- ☐ ไม่เข้าประเด็น

73. คนชราในครัวเรือนของท่านได้รับความช่วยเหลือจากหน่วยงานใดของรัฐ หรือไม่

- ☐ ไม่ได้รับความช่วยเหลือ
- ☐ ได้รับหรือเคยได้รับความช่วยเหลือจาก.....

ระบุความช่วยเหลือที่ได้รับหรือเคยได้รับ.....
- ☐ ไม่เข้าประเด็น

74. กรณีที่คนชราในครัวเรือนของท่านไม่ได้รับความช่วยเหลือ เนื่องจาก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ ไม่ทราบจะไปขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานใด

- ☐ ไม่สะดวกในการเดินทาง
- ☐ ไม่มีเวลาหรือผู้พาไปรับบริการ
- ☐ ไม่มีความจำเป็นที่ต้องไปขอรับความช่วยเหลือ เพราะ
- ☐ อื่น ๆ ระบุ.....
- ☐ ไม่เข้าประเด็น

75. บริการสังคมด้านคนชราที่ท่านต้องการจากรัฐ (เฉพาะครัวเรือนที่มีคนชรา ตอบได้ไม่เกิน 3 ข้อ ตามความต้องการจากมากไปน้อย)

- ☐ ไม่ต้องการ เพราะ
- ☐ ศูนย์บริการผู้สูงอายุ
- ☐ การได้รับความช่วยเหลือด้านการเงิน
- ☐ การได้รับความช่วยเหลือด้านสิ่งของ, อุปกรณ์
- ☐ การลดหย่อนหรือยกเว้นค่ารักษาพยาบาล
- ☐ อื่น ๆ
- ☐ ไม่เข้าประเด็น

76. ความคิดเห็นของท่านต่อบริการสังคมสำหรับคนชรา

.....

.....

.....

ด้านเด็กและเยาวชน

77. ในครัวเรือนของท่านมีเด็กหรือเยาวชน หรือไม่

- ☐ มี ระบุความสัมพันธ์กับท่าน
- ☐ ไม่มี

78. ในชุมชนหรือใกล้บ้านของท่านมีบริการสังคมใดบ้างต่อไปนี้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ บริการด้านอนามัยแม่และเด็ก
- ☐ ศูนย์รับเลี้ยงเด็กอ่อนหรือเด็กก่อนวัยเรียน
- ☐ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- ☐ ศูนย์เยาวชน

- ☐ สนามกีฬา สถานที่พักผ่อนหย่อนใจ ☐ อื่น ๆ ระบุ
☐ ไม่ทราบ ☐ ไม่มี

79. จากข้อ 78 เด็กหรือเยาวชนในครัวเรือนของท่านเคยใช้บริการข้อใดบ้าง

- ☐ บริการด้านอนามัยแม่และเด็ก ☐ ศูนย์รับเลี้ยงเด็กอ่อนหรือเด็กก่อนวัยเรียน
☐ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ☐ ศูนย์เยาวชน
☐ สนามกีฬา สถานที่พักผ่อนหย่อนใจ ☐ อื่น ๆ ระบุ
☐ ไม่เคยใช้บริการ เพราะ.....
☐ ไม่เข้าประเด็น ไม่มีเด็กหรือเยาวชน

80. บริการสังคมด้านเด็กและเยาวชนที่ท่านต้องการจากรัฐ (เฉพาะครัวเรือนที่มีเด็ก/เยาวชน ตอบได้ไม่เกิน 3 ข้อ ตามความต้องการจากมากไปน้อย)

- ☐ ไม่ต้องการ เพราะ
☐ บริการด้านสุขภาพอนามัยสำหรับเด็ก
☐ ศูนย์รับเลี้ยงเด็กอ่อนหรือเด็กก่อนวัยเรียน
☐ บริการนมและอาหารเสริมแก่เด็กในครอบครัวที่มีรายได้น้อย
☐ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
☐ ศูนย์เยาวชน
☐ สนามกีฬา สถานที่พักผ่อนหย่อนใจ
☐ ความช่วยเหลือด้านการเงินแก่ครอบครัวที่มีรายได้น้อย
☐ การส่งเสริมให้เด็กและเยาวชนมีโอกาสศึกษาต่อ
☐ อื่น ๆ ระบุ.....
☐ ไม่เข้าประเด็น ไม่มีเด็กหรือเยาวชน

81. ความคิดเห็นของท่านต่อบริการสังคมสำหรับเด็กและเยาวชน พร้อมข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

ตามความคิดเห็นของท่าน คิดว่าปัญหาที่สำคัญที่สุดที่ท่านและครอบครัวประสบอยู่คืออะไร (ตอบได้ไม่เกิน 3 ข้อ ตามลำดับความสำคัญจากมากไปน้อย)

- ☐ ไม่มีปัญหา
- ☐ การไล่ที่ หรือความไม่มั่นคงในการอยู่อาศัย
- ☐ สาธารณูปโภค ได้แก่ น้ำดื่ม น้ำใช้ ไฟฟ้า โทรศัพท์
- ☐ สภาพแวดล้อมในชุมชน
- ☐ อากาศเสีย
- ☐ ปัญหาการว่างงาน
- ☐ รายได้น้อยไม่เพียงพอ
- ☐ ปัญหาสุขภาพ
- ☐ ยาเสพติด
- ☐ การศึกษาของบุตรหลานในครอบครัว
- ☐ ปัญหาเกี่ยวกับหลักฐานทะเบียนราษฎร
- ☐ ความไม่ปลอดภัยในชีวิต ทรัพย์สิน
- ☐ สภาพที่อยู่อาศัยคับแคบ / ทรุดโทรม
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

ความต้องการความช่วยเหลือจากรัฐ (ตอบได้ไม่เกิน 3 ข้อ ตามลำดับความสำคัญจากมากไปน้อย)

- ☐ ไม่ต้องการ
- ☐ การจัดหาที่อยู่อาศัยแห่งใหม่
- ☐ การให้ความมั่นคงในการอยู่อาศัยในที่อยู่ปัจจุบัน
- ☐ การมีหลักฐานทะเบียนราษฎรที่ถูกต้อง
- ☐ การปรับปรุงสภาพแวดล้อมในชุมชน เช่น ทางเดิน ท่อระบายน้ำ การกำจัดสิ่งปฏิกูล การกำจัดน้ำเสีย ฯลฯ
- ☐ สิ่งสาธารณูปโภค ได้แก่ น้ำดื่ม น้ำใช้ ไฟฟ้า โทรศัพท์ ฯลฯ
- ☐ บริการด้านสุขภาพอนามัย การอบรมหรือให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพอนามัย
- ☐ การเพิ่มความปลอดภัยในชีวิต ทรัพย์สิน
- ☐ การป้องกันอัคคีภัย
- ☐ บริการจัดหางาน การฝึกอบรมอาชีพเพื่อเสริมรายได้
- ☐ การส่งเสริมกิจกรรมนันทนาการแก่เด็กและเยาวชน
- ☐ ศูนย์รับเลี้ยงเด็กอ่อนหรือเด็กก่อนวัยเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
- ☐ ศูนย์บริการผู้สูงอายุ
- ☐ การช่วยเหลือด้านการเงินหรือสิ่งของแก่ครอบครัวที่มีรายได้น้อย
- ☐ การส่งเสริมการศึกษาแก่เด็กและเยาวชน
- ☐ การแก้ไขปัญหายาเสพติด
- ☐ ทุนกู้ยืมต่าง ๆ เช่น ทุนประกอบอาชีพ ทุนปลูกสร้างที่อยู่อาศัย
- ☐ การปรับปรุงสภาพที่อยู่อาศัย
- ☐ อื่น ๆ ระบุ

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวศรัณยา เพชรโชติ
วัน เดือน ปีเกิด	4 สิงหาคม 2511
ประวัติการศึกษา	- สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนสตรีพัทลุง จังหวัดพัทลุง ปีการศึกษา 2528 - สำเร็จการศึกษาปริญญาสังคมสงเคราะห์ศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ปีการศึกษา 2533
การทำงาน	- นักสังคมสงเคราะห์ กองสงเคราะห์เด็กและบุคคลวัยรุ่น กรมประชาสงเคราะห์