

ส่วนที่ 2

การเลี้ยงดู สุขภาพเด็ก การศึกษา และพัฒนาการ
(สัมภาษณ์พ่อ-แม่ หรือผู้ปกครองของเด็ก)

Children

Preface: รายละเอียดการให้สัมภาษณ์

แบบสอบถามส่วนนี้ ต้องกรอกทุกครั้ง แม้ว่าผู้ถูกสัมภาษณ์จะปฏิเสธไม่ให้สัมภาษณ์ก็ตาม

ชื่อ-นามสกุลของเด็ก

ศพด.

	Round1	Round2
ผู้บันทึกข้อมูล		
วัน/เดือน/ปี		

1) กรอกที่อยู่ของครัวเรือน และชื่อเด็ก

PROV

AMP

TAM

MOO

BLOCK

Structure ID

HOME : บ้านเลขที่

Member ID

ชื่อเล่นเด็ก

ID CARD NUMBER

	ครั้งที่1	ครั้งที่2
ผู้ตรวจ		
วัน/เดือน/ปี		

ผู้สแกนแบบ	วัน/เดือน/ปี

2) กรอกข้อมูลการสัมภาษณ์ดังต่อไปนี้ลงในตาราง 1

ตาราง 1 PF1 NAME1 NAME2 DAY MONTH YEAR TIME COMPLETE

ครั้งที่	ชื่อเล่นของผู้ สัมภาษณ์	ชื่อจริงของผู้ สัมภาษณ์	วัน (กรอก 01-31)	เดือน (กรอก ม.ค.)	ปี (ค.ศ.)	เวลาที่สัมภาษณ์ เช่น 08.20, 16.30	สัมภาษณ์ครบหรือไม่ 1- ครบ (ข้ามไปทำข้อ 4) 3- ไม่ครบ (ทำข้อ 3 ต่อไป)
1					2 0		
2					2 0		
3					2 0		

3) กรอกคำตอบของคำถาม A-D ลงตาราง 2

A สัมภาษณ์ไม่ครบ เพราะเหตุใด

1- หาดครัวเรือนไม่เจอ

7- การย้ายครัวเรือน (ข้ามไปข้อ D)

3- ปฏิเสธการสัมภาษณ์ทั้งหมดในการสัมภาษณ์ครั้งนี้ (ข้ามไปข้อ D)

9- อื่นๆ (ข้ามไปข้อ D) และระบุรายละเอียดในบันทึกผู้สัมภาษณ์

5- ตอบบางส่วน แต่ยังไม่หมด (ข้ามไปข้อ D)

B กรอกที่อยู่ใหม่ของครัวเรือนโดยละเอียด

ตาราง 2

C ระบุเบอร์โทรศัพท์สมาชิกครัวเรือนคนใดคนหนึ่งติดต่อได้สะดวกที่สุด

D ระบุวันที่นัดสัมภาษณ์ครั้งต่อไป โดยกรอกคำตอบในรูปแบบ "ว/ด/ป" (ถ้าไม่ได้มีการนัด กรอก "NA")

PF2 REASON

NEW_ADD

NEW_TEL

NEXT_DATE

ครั้งที่	เหตุผลสัมภาษณ์ไม่ครบ	ที่อยู่ใหม่	เบอร์โทรฯ	นัดครั้งต่อไป
1				
2				
3				

4) บันทึกผู้สัมภาษณ์/ ผู้ตรวจแบบ (NOTE)

จบแบบสอบถามหมวดรายละเอียดการให้สัมภาษณ์

B1 ข้อมูลทั่วไปของเด็ก

คำชี้แจงสำหรับผู้สัมภาษณ์

- แบบสอบถามชุดนี้ให้สัมภาษณ์ผู้เลี้ยงดูหลัก ซึ่ง "ผู้เลี้ยงดูหลัก" คือ ผู้ที่เลี้ยงดูเด็กคนนี้เป็นส่วนใหญ่ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา โปรดอย่าถามหรือบันทึกคำตอบจากบุคคลอื่นที่มีใช้ผู้เลี้ยงดูหลัก เว้นแต่คำตอบนั้นจะได้รับการยืนยันจากผู้เลี้ยงดูหลักว่าเป็นจริง
- ระหว่างการสัมภาษณ์ผู้เลี้ยงดูหลักในประเด็นต่างๆ ให้จดคำตอบควบคู่กับการสังเกตว่าคำตอบที่ได้สอดคล้องกับพฤติกรรมที่เห็นหรือไม่ หากพบว่าพฤติกรรมแตกต่างไปจากคำตอบที่ได้ ให้ซักถามย้ำเพื่อให้แน่ใจ และจดบันทึกเพิ่มเติมลงในช่องบันทึกผู้สัมภาษณ์ท้ายหมวด

ระบุชื่อเล่นเด็ก..... เลขที่บัตรประชาชน

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 idcard

ระบุชื่อของผู้ให้ข้อมูล Member ID

--

 CI0 เบอร์โทรศัพท์

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 tel

1) คุณเป็นผู้เลี้ยงดูหลักของเด็กคนนี้หรือไม่

1- ใช่	3- ไม่ใช่ (หยุดการสัมภาษณ์)
--------	-----------------------------

--

 CI1

A : ระบุความสัมพันธ์กับเด็ก.....

--

 CI1A

2) เด็กคนนี้คลอดก่อนกำหนดหรือไม่

1-ปกติ	3-ก่อนกำหนด	5-หลังกำหนด
--------	-------------	-------------

--

 CI2

ส่วนสูงตอนแรกเกิด	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			CI2H1	น้ำหนักตอนแรกเกิด	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td></tr></table>		CI2W1
ส่วนสูงปัจจุบัน	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			CI2H2	น้ำหนักปัจจุบัน	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td><td></td></tr></table>			.	<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td></td></tr></table>		CI2W2

2A) พ่อและแม่ของเด็กคนนี้อาศัยอยู่ด้วยกันหรือไม่

--

 CI2A

1- อยู่ด้วยกัน (ทั้งที่จดทะเบียนและไม่ได้จดทะเบียน) 3- หย่าร้าง 5- อยู่คนละที่ (แต่ยังเป็นสามีภรรยากันอยู่) 7- หม้าย

(ถ้าตอบ 1 หรือ 5 ข้ามไปถามข้อ 3)

2A1) สถานะสมรสของพ่อ (เสียชีวิตกรอก NA)

1- แต่งงานใหม่	3- ไม่ได้แต่งงานใหม่
----------------	----------------------

--

 CI2A1

2A2) สถานะสมรสของแม่ (เสียชีวิตกรอก NA)

1- แต่งงานใหม่	3- ไม่ได้แต่งงานใหม่
----------------	----------------------

--

 CI2A2

3) พ่อของเด็กอาศัยอยู่ในบ้านหรือไม่

1-ใช่ 3-ไม่ใช่ (ข้ามไปถามข้อ 3A)

CI3

B1 - 2

ระบุชื่อพ่อของเด็ก.....

ระบุ Member ID CI3AA

(กรอกเสร็จให้ข้ามไปถามข้อ 4)

3A ชื่อ CI3A

3B เพศ 1-ชาย 3-หญิง CI3B

3C วันเกิด (กรอกตัวเลข 2 หลัก เช่น วันที่ 1 กรอก "01") CI3C

3D เดือนเกิด (เช่น ม.ค.) CI3D

3E ปี พ.ศ. เกิด CI3E

3F ระดับการศึกษาสูงสุด CI3F

3G สภาพปัจจุบัน 1-มีชีวิต 3-เสียชีวิต 5-เสียชีวิตแล้วมากกว่า 12 เดือน (ข้ามไปถามข้อ 4) CI3G

3H อาชีพ CI3H

3I รายได้สุทธิต่อเดือน CI3I

4) แม่ของเด็กอาศัยอยู่ในบ้านหรือไม่

1-ใช่ 3-ไม่ใช่ (ข้ามไปถามข้อ 4A)

CI4

ระบุชื่อแม่ของเด็ก.....

ระบุ Member ID CI4AA

(กรอกเสร็จให้ข้ามไปถามข้อ 5)

4A ชื่อ CI4A

4B เพศ 1-ชาย 3-หญิง CI4B

4C วันเกิด (กรอกตัวเลข 2 หลัก เช่น วันที่ 1 กรอก "01") CI4C

4D เดือนเกิด (เช่น ม.ค.) CI4D

4E ปี พ.ศ. เกิด CI4E

4F ระดับการศึกษาสูงสุด CI4F

4G สภาพปัจจุบัน 1-มีชีวิต 3-เสียชีวิต 5-เสียชีวิตแล้วมากกว่า 12 เดือน (ข้ามไปถามข้อ 5) CI4G

4H อาชีพ CI4H

4I รายได้สุทธิต่อเดือน CI4I

4J เบอร์ติดต่อ CI4J

4K แม่ของเด็กอาศัยอยู่ที่ไหน ตำบล..... CI4KA อำเภอ..... CI4KB จังหวัด..... CI4KC

ข้อ 5-6 ถ้าพ่อหรือแม่ของเด็กอาศัยอยู่ในครัวเรือน ให้กรอก "NA" และข้ามไปถามข้อ 7

ข้อ 5A-5B หรือ 6A-6B ถ้าไม่สามารถแยกมูลค่าได้ ให้กรอก "DK" และกรอกข้อมูลในข้อ 5C หรือ 6C ต่อไป

ข้อ 5A-5B หรือ 6A-6B ถ้าสามารถแยกมูลค่าได้ ให้ข้ามไปถามข้อ 7

5A) พ่อของเด็กที่อาศัยอยู่นอกครัวเรือนส่งเงินมาให้เพื่อการเลี้ยงดูบุตรโดยเฉลี่ยเดือนละเท่าไร

CI5A

5B) แม่ของเด็กที่อาศัยอยู่นอกครัวเรือนส่งเงินมาให้เพื่อการเลี้ยงดูบุตรโดยเฉลี่ยเดือนละเท่าไร

CI5B

5C) พ่อและแม่ของเด็กที่อาศัยอยู่นอกครัวเรือนส่งเงินมาให้เพื่อการเลี้ยงดูบุตรโดยเฉลี่ยเดือนละเท่าไร

CI5C

6A) พ่อของเด็กที่อาศัยอยู่นอกครัวเรือนส่งสิ่งของมาให้เพื่อการเลี้ยงดูบุตรโดยเฉลี่ยเดือนละเท่าไร

CI6A

6B) แม่ของเด็กที่อาศัยอยู่นอกครัวเรือนส่งสิ่งของมาให้เพื่อการเลี้ยงดูบุตรโดยเฉลี่ยเดือนละเท่าไร

CI6B

6C) พ่อและแม่ของเด็กที่อาศัยอยู่นอกครัวเรือนส่งสิ่งของมาให้เพื่อการเลี้ยงดูบุตรโดยเฉลี่ยเดือนละเท่าไร

CI6C

7) เด็กมีพี่น้องร่วมพ่อแม่เดียวกันจำนวนกี่คน (นับรวมคนที่เสียชีวิตไปแล้วด้วย แต่ไม่นับรวมตัวเด็ก)

CI7 (กรอก "00" ถ้าเป็นลูกคนเดียว และข้ามไปถามข้อ 8)

B1 - 4

ถามข้อ A-G ของพี่น้องแต่ละคน และบันทึกคำตอบลงในตาราง 1

A อาศัยอยู่ในครัวเรือนเดียวกันกับเด็กหรือไม่

1-ใช่ 3-ไม่ใช่ (ข้ามไปถามข้อ C)

B ระบุ Member ID (ข้ามไปถามคนถัดไป)

C ปัจจุบันยังมีชีวิตอยู่หรือไม่

1-มีชีวิต 3-เสียชีวิตแล้ว (ข้ามไปถามคนถัดไป)

D เพศ

1-ชาย 3-หญิง

E วันเกิด (กรอกตัวเลข 2 หลัก เช่น วันที่ 1 กรอก "01")

F เดือนเกิด (เช่น ม.ค.)

G ปี พ.ศ. เกิด

ตาราง 1	CI7A	CI7B	CI7C	CI7D	CI7E	CI7F	CI7G
คนที่	อาศัยอยู่ด้วยกัน	Member ID	ยังมีชีวิต ?	เพศ	วันเกิด	เดือนเกิด	ปี พ.ศ. เกิด
1							
2							
3							
4							
5							

8) เด็กมีคู่นอนหรือไม่

A เป็นคู่นอนลักษณะใด

B คู่นอนของน้อง (ชื่อของเด็ก) อาศัยอยู่ในบ้านหลังนี้หรือไม่?

C ตอนนี้อยู่กับคู่นอน (ชื่อของเด็ก) อยู่ที่ไหน?

1-มี	3-ไม่มี (ข้ามไปถามข้อ 9)
1-แฝดแท้	3-แฝดเทียม
1-ใช่ (ข้ามไปถามข้อ 9)	3-ไม่ใช่
1-อาศัยอยู่ที่อื่น	3-เสียชีวิตแล้ว (ข้ามไปถามข้อ E)

	CI8
	CI8A
	CI8B
	CI8C

D ตอนนี้อยู่กับคู่นอนอยู่ที่ไหน ตำบล.....

CI8DA อำเภอ.....

CI8DB จังหวัด.....

CI8DC

(กรอกเสร็จให้ข้ามไปถามข้อ 9)

E คู่นอนของน้อง (ชื่อของเด็ก) เสียชีวิตเมื่อไหร่

เดือน (เช่น ม.ค.)

CI8EA

พ.ศ.

CI8EB

F คู่นอนของน้อง (ชื่อของเด็ก) เสียชีวิตด้วยสาเหตุอะไร?

CI8F

9) บันทึกผู้สัมภาษณ์

CI9

1) ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา จนถึงปัจจุบัน ท่านให้เด็กกินนมอะไรบ้าง

CC1A

หากเด็กไม่เคยกินนมแม่ให้กรอก "00"

CC1A1

CC1B

CC1B1

2A) ในรอบ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านให้ลูกดื่มนมชนิดใดบ้าง

ใช้ CARD ประกอบการสัมภาษณ์

2B) ระบุปริมาณที่ดื่มโดยเฉลี่ยต่อสัปดาห์ (กล่อง/ถุง/ขวด/แก้ว)

CC2C

[illegible]

3) ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กได้กินวิตามินหรืออาหารเสริมบ้างหรือไม่

1-ได้ 3-ไม่ได้

4) ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา น้ำที่เด็กดื่มเป็นประจำได้ผ่านการต้มหรือไม่

1-ต้ม 3-ไม่ต้ม

4A) ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา น้ำที่เด็กดื่มเป็นประจำผ่านการกรองหรือเป็นน้ำดื่มที่ซื้อมาหรือไม่

1-ใช่ 3-ไม่ใช่

CC3

CC4

CC4A

5A) ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา ลูกของท่านรับประทานอาหารเหล่านี้หรือไม่

1-เคย 3-ไม่เคย (ข้ามไปถามรายการถัดไป)

ใช้ CARD ประกอบการสัมภาษณ์

5B) ลูกของท่านรับประทานอาหารเหล่านี้ กี่วันต่อเดือน

ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมา

เคย / ไม่เคย

กี่วันต่อเดือน

1 น้ำผลไม้แท้ เช่น น้ำส้ม น้ำแอปเปิ้ล น้ำองุ่น แต่ไม่รวมเครื่องดื่มสังเคราะห์ที่มีรสผลไม้

CC5A1

CC5B1

2 น้ำอัดลม (เช่น โค้ก เป๊ปซี่) เครื่องดื่มเกลือแร่ และน้ำผลไม้สังเคราะห์

CC5A2

CC5B2

3 ผลไม้สด เช่น กัลย ส้ม มะม่วง (ไม่รวมน้ำผลไม้)

CC5A3

CC5B3

4 ผัก (นับรวมผักที่ปรุงแล้วเช่น ผักอบแห้ง ผักย่าง ผักต้ม ด้วย)

CC5A4

CC5B4

5 ขนมขบเคี้ยว ลูกอม ไอศกรีม คุกกี้ เค้ก และของหวาน

CC5A5

CC5B5

6 ไข่ เนื้อสัตว์ และผลิตภัณฑ์จากเนื้อสัตว์

CC5A6

CC5B6

6A) พ่อของเด็ก ใช้เวลาในการดูแลเด็กคนนี้ กี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์ (ถ้าพ่อของเด็กอาศัยอยู่นอกครัวเรือนให้กรอก "NA")

วันจันทร์-ศุกร์

ก่อนไปโรงเรียน (CC6AA) ถึง (CC6AB)

กลับจากโรงเรียน (จนถึงเด็กเข้านอน) (CC6AC) ถึง (CC6AD)

วันเสาร์-อาทิตย์ หรือวันหยุด ดูแลตั้งแต่

..... (CC6AE)

6B) แม่ของเด็ก ใช้เวลาในการดูแลเด็กคนนี้ กี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์ (ถ้าแม่ของเด็กอาศัยอยู่นอกครัวเรือนให้กรอก "NA")

วันจันทร์-ศุกร์

ก่อนไปโรงเรียน (CC6BA) ถึง (CC6BB)

กลับจากโรงเรียน (จนถึงเด็กเข้านอน) (CC6BC) ถึง (CC6BD)

วันเสาร์-อาทิตย์ หรือวันหยุด ดูแลตั้งแต่

..... (CC6BE)

6C) ท่าน ใช้เวลาในการดูแลเด็กคนนี้ กี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์ (ถ้าพ่อหรือแม่ของเด็กเป็นผู้เลี้ยงดูหลักให้กรอก "NA" ในช่อง CC6C)

วันจันทร์-ศุกร์

ก่อนไปโรงเรียน (CC6CA) ถึง (CC6CB)

กลับจากโรงเรียน (จนถึงเด็กเข้านอน) (CC6CC) ถึง (CC6CD)

วันเสาร์-อาทิตย์ หรือวันหยุด ดูแลตั้งแต่

..... (CC6CE)

CC6A

CC6B

CC6C

ข้อ 6A-6C ไม่นับรวมเวลาตอนและพักนอน ของผู้เลี้ยงดู

7) ถามข้อ A-H ในแต่ละรายการ และบันทึกลงในตาราง 2

นอกจากตัวท่านแล้ว เด็กได้รับการดูแลโดยผู้อื่นต่อไปหรือไม่

A- ปัจจุบันเด็กได้รับการดูแลจากบุคคลต่อไปหรือไม่ 1-ได้ 3-ไม่ได้ (ข้ามไปถามคนถัดไป)

B- ระบุ Member ID ของสมาชิกในครัวเรือน (กรณีผู้ดูแลอยู่ในประเภท ญาติในครัวเรือน)

C- ระบุความสัมพันธ์กับเด็ก (ดู Code)

D- เด็กเริ่มได้รับการดูแลจากบุคคลดังกล่าวเมื่อใด

DA- เดือนที่เด็กเริ่มได้รับการดูแลจากบุคคลดังกล่าว

DB- ปีพ.ศ.ที่เด็กเริ่มได้รับการดูแลจากบุคคลดังกล่าว

E- เด็กได้รับการดูแลจากบุคคลดังกล่าวเป็นระยะเวลากี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์

F- สมาชิกครัวเรือนต้องจ่ายเงินให้บุคคลหรือสถานรับเลี้ยงเด็กเป็นจำนวนเงินโดยเฉลี่ยเดือนละเท่าไร (หากไม่ได้เสียค่าใช้จ่ายให้กรอก "0" และข้ามไปถามข้อ HA)

G- ค่าใช้จ่ายดังกล่าว รวมค่าอาหารกลางวันด้วยหรือไม่ 1-ใช่ 3-ไม่ใช่

H- กรณีเด็กเข้าสถานรับเลี้ยงเด็ก ให้ถามคำถามต่อไปนี้

HA- ระบุจำนวนเด็กทั้งหมดในห้อง

HB- ระบุจำนวนครู/พี่เลี้ยงที่ดูแลเด็กในห้อง

ตาราง 2

ประเภท	CC7A ได้ดูแล ?	CC7B Member ID	CC7C ความสัมพันธ์กับเด็ก	code ความสัมพันธ์	CC7DA เดือน	CC7DB ปี พ.ศ.	CC7E ดูแล (ชั่วโมง /สัปดาห์)	CC7F จ่ายเงิน (บาท/เดือน)	CC7G อาหาร กลางวัน	CC7HA จำนวนเด็ก ในห้อง	CC7HB จำนวนครู ในห้อง
1 สถานรับเลี้ยงเด็ก		NA	NA	NA							
2 พี่เลี้ยงเด็ก		NA	NA	NA						NA	NA
3 ญาตินอกครัวเรือน		NA								NA	NA
4 ญาติในครัวเรือน								NA	NA	NA	NA
5 อื่นๆระบุ.....										NA	NA
6 อื่นๆระบุ.....										NA	NA
7 อื่นๆระบุ.....										NA	NA
8 อื่นๆระบุ.....										NA	NA
9 อื่นๆระบุ.....										NA	NA
10 อื่นๆระบุ.....										NA	NA

"สถานรับเลี้ยงเด็ก" หมายถึง สถานที่ที่รับเด็กไปเลี้ยงดู ได้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เนอสเซอรี่ โรงเรียนอนุบาล

"พี่เลี้ยงเด็ก" หมายถึง การจ้างคนมาเลี้ยงดูเด็กที่บ้านของตัวเอง

8) ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ครั้วเรือนมีค่าใช้จ่ายด้านเสื้อผ้าประมาณเท่าไร

ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา

- 1 พ่อของเด็กมีค่าใช้จ่ายด้านเสื้อผ้าประมาณเท่าไร (ถ้าพ่อของเด็กอาศัยอยู่นอกครั้วเรือนให้กรอก "NA")
- 2 แม่ของเด็กมีค่าใช้จ่ายด้านเสื้อผ้าประมาณเท่าไร (ถ้าแม่ของเด็กอาศัยอยู่นอกครั้วเรือนให้กรอก "NA")
- 3 ผู้เลี้ยงดูหลักมีค่าใช้จ่ายด้านเสื้อผ้าประมาณเท่าไร (ถ้าพ่อหรือแม่ของเด็กเป็นผู้เลี้ยงดูหลักให้กรอก "NA")
- 4 เด็กมีค่าใช้จ่ายด้านเสื้อผ้าประมาณเท่าไร

มูลค่า

CC8A

CC8B

CC8C

CC8D

9) ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านและสมาชิกครั้วเรือน ได้ทำกิจกรรมเหล่านี้ร่วมกับเด็กบ่อยเพียงใด

ใช้ CARD ประกอบการสัมภาษณ์

- | | | |
|---|---|------------------------------------|
| 9 | "มากกว่า 1 ครั้งใน 1 วัน" หมายถึง ทำกิจกรรมนี้ทุกวัน และวันละมากกว่า 1 ครั้ง | (ทำกิจกรรมนี้กี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์) |
| 7 | "1 ครั้งใน 1 วัน" หมายถึง ทำกิจกรรมนี้ทุกวัน และวันละ 1 ครั้ง | (ทำกิจกรรมนี้กี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์) |
| 5 | "มีอย่างน้อย 1 ครั้งใน 1 สัปดาห์" หมายถึง ไม่ได้ทำกิจกรรมนี้ทุกวัน แต่ทำทุกสัปดาห์ | (ทำกิจกรรมนี้กี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์) |
| 3 | "มีอย่างน้อย 1 ครั้งใน 1 เดือน" หมายถึง ไม่ได้ทำกิจกรรมนี้ทุกสัปดาห์ แต่ทำทุกเดือน | |
| 1 | "น้อยกว่า 1 ครั้งใน 1 เดือน" หมายถึง ไม่ได้ทำกิจกรรมนี้ทุกเดือน แต่เคยทำในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา | |
| 0 | "ไม่เคยทำ" หมายถึง ไม่เคยทำกิจกรรมนี้เลยในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา | |

ตาราง 3

ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา

กิจกรรม		ถ้าไม่ได้ทำให้กรอก "0"	สำหรับเจ้าหน้าที่ส่วนกลาง (ชั่วโมง/สัปดาห์)		
			ความถี่	ชั่วโมง	นาที
A	กิจกรรมเปรียบเทียบ, เรียงลำดับ หรือกิจกรรมเกี่ยวกับตัวเลข เช่น ฝึกอ่าน กขค, ABC, นับเลข	ทำ ครั้ง ต่อ ครั้งละ ชั่วโมง นาที	CC9A	CC9AA	CC9AB
B	ประกอบตัวต่อ หรือปั้นดินน้ำมัน วาดรูป ระบายสี ทำงานประดิษฐ์	ทำ ครั้ง ต่อ ครั้งละ ชั่วโมง นาที	CC9B	CC9BA	CC9BB
C	เล่นกีฬา ร้องเพลง เต้นรำ เล่นดนตรี	ทำ ครั้ง ต่อ ครั้งละ ชั่วโมง นาที	CC9C	CC9CA	CC9CB

กิจกรรม		ถ้าไม่ได้ทำให้กรอก "0"	สำหรับเจ้าหน้าที่ส่วนกลาง (ชั่วโมง/สัปดาห์)		
			ความถี่	ชั่วโมง	นาที
D	อ่านหนังสือให้เด็กฟัง	ทำ ครั้ง ต่อ ครั้งละ ชั่วโมง นาที	CC9D	CC9DA	CC9DB
E	เล่นิทานให้เด็กฟัง (ต้องไม่ใช่หนังสือขณะเล่า)	ทำ ครั้ง ต่อ ครั้งละ ชั่วโมง นาที	CC9E	CC9EA	CC9EB
F	พาเด็กไปสวนสัตว์ พิพิธภัณฑ์ งานแสดงศิลปะ หรือไปดูหนัง ในโรงภาพยนตร์ ดุคอนเสิร์ต โรงละคร	ทำ ครั้ง ต่อ ครั้งละ ชั่วโมง นาที	CC9F	CC9FA	CC9FB
G	พาเด็กไปวัด เช่นทำบุญ สวดมนต์ ร่วมพิธีกรรมทางศาสนา	ทำ ครั้ง ต่อ ครั้งละ ชั่วโมง นาที	CC9G	CC9GA	CC9GB
H	พาเด็กไปห้องสมุด	ทำ ครั้ง ต่อ ครั้งละ ชั่วโมง นาที	CC9H	CC9HA	CC9HB

10) การอบรมเลี้ยงดู

ท่านได้มีการอบรมเลี้ยงดูเด็กตามรายการข้างล่างนี้หรือไม่

10.1) การอบรมเลี้ยงดูด้านอารมณ์ สังคม จิตใจ

ใช้ CARD ประกอบการสัมภาษณ์

ตาราง 5

A	เมื่อเด็กแสดงพฤติกรรมที่ทำให้ท่านพอใจ/ชอบใจ ท่านทำอย่างไร (เรียงลำดับ 1 2 3 จากทำบ่อยที่สุดไปน้อยที่สุด)		ลำดับ ?
	คำชี้แจง อ่านคำถามให้ผู้เลี้ยงดูหลักฟัง แล้วรอคำตอบ ให้บันทึกคำตอบแรกเป็นอันดับที่ 1 และรอฟังคำตอบอื่นที่ทำรองลงมา อันดับ 2 และ 3		
	หากไม่สามารถระบุได้ ให้อ่านคำตอบที่ละข้อและให้ผู้ตอบเรียงลำดับจากพฤติกรรมที่ทำบ่อยที่สุดไปจนถึงน้อยที่สุด		
	1 พุดชมเชย		
	2 เข้าไปกอด หอมแก้ม ลูบศีรษะเด็ก หรือตบมือ		
	3 ให้ขนม หรือของเล่นแก่เด็ก		
	4 อื่นๆ ระบุ		

CC10A1

CC10A2

CC10A3

CC10A4

B	เมื่อเด็กแสดงพฤติกรรมที่ทำให้ท่านไม่พอใจ/ไม่ชอบใจ ท่านทำอย่างไร (เรียงลำดับ 1 2 3 จากทำบ่อยที่สุดไปน้อยที่สุด)		
	คำชี้แจง อ่านคำถามให้ผู้เลี้ยงดูหลักฟัง แล้วรอคำตอบ ให้บันทึกคำตอบแรกเป็นอันดับที่ 1 และรอฟังคำตอบอื่นที่ทำรองลงมา อันดับที่ 2 และ 3		
	หากไม่สามารถระบุได้ ให้ใช้วิธีบัตรคำตอบ และให้ผู้ตอบเรียงลำดับจากพฤติกรรมที่ทำบ่อยที่สุดไปจนถึงน้อยที่สุด		
	1 ลงโทษโดยการปล่อย/ทิ้งให้อยู่คนเดียว		CC10B1
	2 แสดงสีหน้าท่าทางไม่พอใจ		CC10B2
	3 ใช้อำนาจ พูดเสียงดัง หรือตะคอก		CC10B3
	4 พูดเตือน ให้หยุดพฤติกรรมที่ไม่ดี		CC10B4
	5 ดี		CC10B5
	6 ว่าจะไม่รักหรือทอดทิ้งเด็กหรือยกเด็กให้คนอื่น		CC10B6
	7 เจรจาต่อรอง หากเด็กหยุดพฤติกรรมไม่ดีจะให้รางวัล เช่น ให้กินขนม หรือพาไปเที่ยว		CC10B7
	8 อื่นๆ ระบุ		CC10B8

10.2) การอบรมเลี้ยงดูด้านสุขภาพร่างกาย

ใช้ CARD ประกอบการสัมภาษณ์

C	ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยบัสสวาระรดทีนอนหรือไม่ 1-เคย 3-ไม่เคยหรือยังไม่แน่ใจ (ข้ามไปถามข้อ D)		CC10C
	เวลาเด็กบัสสวาระรดทีนอน ท่านทำอย่างไร (เรียงลำดับ 1 2 3 จากทำบ่อยที่สุดไปน้อยที่สุด)		
	คำชี้แจง อ่านคำถามให้ผู้เลี้ยงดูหลักฟัง แล้วรอคำตอบ ให้บันทึกคำตอบแรกเป็นอันดับที่ 1 และรอฟังคำตอบอื่นที่ทำรองลงมา อันดับที่ 2 และ 3		
	หากไม่สามารถระบุได้ ให้ใช้วิธีบัตรคำตอบ และให้ผู้ตอบเรียงลำดับจากพฤติกรรมที่ทำบ่อยที่สุดไปจนถึงน้อยที่สุด		
	1 ลงโทษเด็ก เช่น ตี หรือดุด่า		CC10C1
	2 ฝึกลูกโดยพาไปบัสสวาระก่อนนอน		CC10C2
D	3 งดนมและน้ำก่อนนอน		CC10C3
	4 ปลุกให้บัสสวาระตอนดึก		CC10C4
	5 อื่นๆ ระบุ		CC10C5
	ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยท้องผูกหรือไม่ 1-เคย 3-ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ E)		CC10D
	เวลาเด็กท้องผูกท่านทำอย่างไร (อ่านคำตอบที่ละข้อ)	1-มี 3-ไม่มี	
	1 เอาสบู่เหน็บกัน		CC10D1
	2 สอนด้วยลูกยางสำหรับสวนอุจจาระ		CC10D2
	3 ฝึกให้ถ่ายเป็นเวลา		CC10D3
	4 ให้กินยาถ่าย		CC10D4

E	ในรอบ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา เมื่อเด็กต้องการถ่ายอุจจาระ ท่านทำอะไร (อ่านคำตอบที่ละเอียด)	1-มี 3-ไม่มี	
	1 พาเด็กไปห้องส้วม หรือนั่งกระโถนในห้องส้วม		CC10E1
	2 เด็กไปห้องส้วมเอง		CC10E2
	3 พาเด็กไปถ่ายใต้ถุนบ้าน หรือรอบๆบ้าน ไม่ได้ถ่ายในห้องส้วม		CC10E3
	4 ช่วยเด็กทำความสะอาด หลังถ่ายอุจจาระเสร็จ		CC10E4
	5 ให้เด็กทำความสะอาดเอง หลังถ่ายอุจจาระเสร็จ		CC10E5
F	ในรอบ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา บริเวณบ้านมีการจัดการดังต่อไปนี้หรือไม่ (ให้ใช้การสังเกตประกอบการสัมภาษณ์)	1-มี 3-ไม่มี	
	1 มีฝาครอบปลั๊กไฟ		CC10F1
	2 ติดตั้งปลั๊กไฟไว้ในที่สูง (เด็กไม่สามารถเอื้อมได้)		CC10F2
	3 เก็บของมีคมให้พ้นมือเด็ก		CC10F3
	4 เก็บยารักษาโรคให้พ้นมือเด็ก		CC10F4
	5 เก็บสารเคมีให้พ้นมือเด็ก		CC10F5

11) การเปิดรับสื่อและอิทธิพลของสื่อต่อเด็ก

- A : ในรอบ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา เด็กดูโทรทัศน์บ้างหรือไม่ ☐ 1-ดู ☐ 3-ไม่ดู (ข้ามไปถามข้อ E) ☐ CC11A
กรณีไม่ทราบ เนื่องจาก 7 วันที่ผ่านมา ไม่ได้อยู่ด้วยกันกับเด็ก ให้กรอก "DK" และข้ามไปถามข้อ E
- B : เด็กดูโทรทัศน์เฉลี่ยวันละกี่ชั่วโมง กี่นาที ชั่วโมง ☐ CC11BA นาที ☐ CC11BB
CC11C
- C : ในรอบ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านได้จำกัดประเภทรายการโทรทัศน์ที่เด็กดูหรือไม่
☐ 1-ใช่ (จำกัดประเภท) ☐ 3-ไม่ใช่ (เด็กดูรายการอะไรก็ได้ พ่อแม่ไม่ได้จำกัด) CC11C
- D : รายการที่เด็กได้ดูเป็นประจำเพียงรายการเดียวคือ..... ระบุรหัสรายการทีวี ☐ CC11D
☐ CC11DA
- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------|-----------|---|
| 1- การ์ตูน | 5- สารคดี เช่น ชีวิตสัตว์ | 9- ข่าว | 13- รายการบันเทิง เช่น เพลง ละคร เกมโชว์ ดลก ภาพยนตร์ |
| 3- รายการสำหรับเด็ก เช่น เจ้าขุนทอง | 7- กีฬา เช่น ฟุตบอล เทนนิส มวย | 11- โฆษณา | 15- อื่นๆ ระบุในช่อง CC11DA |
- E : บ้านของท่านใช้อินเตอร์เน็ตผ่านคอมพิวเตอร์ ไอแพด แท็บเล็ต หรือมือถือหรือไม่ ☐ 1-มี ☐ 3-ไม่มี (ข้ามไปถามข้อ G) ☐ CC11E
- F : ในรอบ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา เด็กใช้อินเตอร์เน็ตทำอะไรบ่อยที่สุด (ถ้าเด็กไม่ได้ใช้อินเตอร์เน็ต ให้กรอก "NA") ☐ CC11F
- G : ในรอบ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านให้เด็กเล่นเกมผ่านคอมพิวเตอร์ ไอแพด แท็บเล็ต หรือมือถือ โดยเฉลี่ยกี่ชั่วโมง (ถ้าไม่ได้เล่นให้กรอก "0" และข้ามไปถามข้อ 12)
ชั่วโมง ☐ CC11GA นาที ☐ CC11GB
☐ CC11H
- H : ในรอบ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา เด็กเล่นเกมประเภทใดบ่อยที่สุด ☐ CC11H

12) ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา สมาชิกในครัวเรือนของท่านเคยรับชมข่าวสารการเมืองผ่านช่องการเมือง DNN, Bluesky (ฟ้าวันใหม่), ASTV (ไม่รวม Free TV)

หรือฟังจากคลื่นวิทยุการเมือง บ้างหรือไม่ (ให้ใช้การสังเกตประกอบการสัมภาษณ์)

- A : ในขณะที่สมาชิกในครัวเรือนรับชมรับฟังอยู่ เด็กได้เข้ามาดู/ฟังด้วย หรือเล่นอยู่ใกล้ๆ บริเวณนั้นหรือไม่ ☐ 1-เคย ☐ 3-ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 13) ☐ CC12
☐ 1-ใช่ ☐ 3- ไม่ใช่ ☐ CC12A

13) การตอบสนองของพ่อแม่ที่มีต่อเด็ก

A : ผู้ที่เป็นพ่อของเด็ก มีส่วนร่วมในการเลี้ยงดูเด็กหรือไม่ (หากส่งเงินให้เพียงอย่างเดียว ไม่ถือว่าเป็นส่วนร่วมในการเลี้ยงดู)

 CC13A

1- ไม่เคยมีส่วนร่วม (ข้ามไปถามข้อ B) 3- มีส่วนร่วมเป็นบางครั้ง 5- มีส่วนร่วมเป็นประจำ

ถ้าเคยมีส่วนร่วม โปรดระบุว่า มีส่วนร่วมอย่างไร

 CC13A1

B : ท่านและสมาชิกในบ้านมีการวางแผน พูดคุยตกลงกัน จนได้ข้อสรุปที่ดีร่วมกันในการเลี้ยงดูเด็กบ้างหรือไม่

 CC13B

1- ไม่เคยทำ (ข้ามไปถามข้อ C) 3- ทำเป็นบางครั้ง 5- ทำเป็นประจำ

ถ้าเคยทำ โปรดระบุว่า ท่านทำอย่างไร

 CC13B1

C : เมื่อเด็กอาละวาดหรือร้องไห้ ท่านทำอย่างไร

 CC13C

D : จากข้อ C ท่านสามารถคุมสถานการณ์/อารมณ์ของเด็กได้หรือไม่

 CC13D

1- คุมสถานการณ์ไม่ได้ 3- คุมสถานการณ์ได้เป็นบางครั้ง 5- คุมสถานการณ์ได้เป็นประจำ

E : คนในชุมชน (ไม่รวมสมาชิกในครัวเรือน) ทักทายหรือหยอกล้อกับเด็ก บ่อยครั้งเพียงใด

 CC13E

1- ไม่เคย 3- เป็นบางครั้ง 5- เป็นประจำ

F : คนในชุมชน (ไม่รวมสมาชิกในครัวเรือน) เป็นแบบอย่างที่ดีให้กับเด็ก บ่อยครั้งเพียงใด

 CC13F

1- ไม่เคย 3- เป็นบางครั้ง 5- เป็นประจำ

G : ชุมชนจัดกิจกรรมทางศาสนาหรือวัฒนธรรมประเพณีที่เด็กเข้าร่วมได้ บ่อยครั้งเพียงใด

 CC13G

1- ไม่เคย 3- เป็นบางครั้ง 5- เป็นประจำ

H : ชุมชนมีแหล่งเรียนรู้ให้เด็กร่วมทำกิจกรรม มากน้อยเพียงใด

 CC13H

1- ไม่มี 3- มีบ้าง 5- มีมาก

I : ชุมชนที่เด็กอาศัยอยู่เป็นอันตรายต่อเด็ก มากน้อยเพียงใด

 CC13I

1- ไม่มี 3- มีบ้าง 5- มีมาก

14) บันทึกผู้สัมภาษณ์

 CC14

สำหรับพ่อแม่ หรือผู้ปกครอง เด็กอายุ 25-60 เดือน

B3 สุขภาพของเด็ก

1) ท่านคิดว่าสุขภาพของเด็กในปัจจุบันอยู่ในระดับใด?

1-สุขภาพดีมาก 5-สุขภาพค่อนข้างดี 9-สุขภาพแย่

3-สุขภาพดี 7-สุขภาพค่อนข้างแย่

2) ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยไปพบทันตแพทย์เพื่อดูแลสุขภาพฟันหรือไม่

1-เคย 3-ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 3)

A : จำนวนครั้ง

ถามข้อ 3-3A ในแต่ละรายการ และบันทึกลงในตาราง 1

3) เด็กได้รับวัคซีนต่อไปนี้แล้ว ใช่หรือไม่

1- ได้รับแล้ว 3- ยังไม่เคย 5- ไม่ทราบ/ไม่แน่ใจ

ให้คัดลอกประวัติการได้รับวัคซีนจากบันทึก ร.พ. หรือ สมุดประจำตัวเด็ก (สมุดชมพู)

A : หากเคยได้รับวัคซีนแล้ว ให้ระบุจำนวนครั้งที่ได้รับ (ถ้าไม่ทราบให้ตอบ "DK")

B : ข้อมูลดังกล่าวมาจากแหล่งใด

1- ดูจากสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก (สมุดสีชมพู) 3- ผู้เลี้ยงดูหลักเป็นผู้ตอบ

ตาราง 1

		CH3	CH3A	CH3B	
ชื่อวัคซีน		ได้รับวัคซีน?	จำนวนครั้ง	สมุดชมพู	ผู้ตอบ
1	BCG (วัคซีนป้องกันโรควัณโรค)			1	3
2	HBV (วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบจากไวรัสชนิด B)			1	3
3	OPV (วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ)			1	3
4	DTP,DPT (วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน)			1	3
5	M หรือ MR หรือ MMR (วัคซีนป้องกันโรคหัด/ หัด-หัดเยอรมัน/ หัด-คางทูม-หัดเยอรมัน)			1	3
6	JE (วัคซีนป้องกันโรคไข้สมองอักเสบ)			1	3
7	Chicken Pox (วัคซีนป้องกันโรคอีสุกอีใส)			1	3
8	วัคซีนไข้หวัดใหญ่ (ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา)			1	3
9	HIB (วัคซีนป้องกันโรคเยื่อหุ้มสมองอักเสบ)			1	3
10	Vit k 1 mg			1	3
11	อื่นๆ ระบุชนิดวัคซีน.....			1	3
12	อื่นๆ ระบุชนิดวัคซีน.....			1	3

4) นับตั้งแต่เด็กอายุได้ 2 ขวบจนถึงปัจจุบัน เด็กได้รับการตรวจสุขภาพที่ไม่ได้เกิดจากการเจ็บป่วย กี่ครั้ง (ถ้าไม่เคยกรอก "00" แล้วข้ามไปถามข้อ 5)

CH4

B3 - 2

A : ส่วนใหญ่ไปตรวจที่ไหน ชื่อสถานที่..... code สถานที่ CH4B CH4BA

1- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	7- โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย	13- โรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานต่างๆ	19- อื่นๆ ระบุในช่อง CH4BA
3- โรงพยาบาลประจำอำเภอ	9- โรงพยาบาลเฉพาะทาง	15- โรงพยาบาลเอกชน	
5- โรงพยาบาลศูนย์ / โรงพยาบาลประจำจังหวัด	11- โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช	17- คลินิกเอกชน	

ตำบล..... CH4AA อำเภอ..... CH4AB จังหวัด..... CH4AC

5) นับตั้งแต่เด็กอายุได้ 2 ขวบจนถึงปัจจุบัน เด็กเคยต้องไปหาหมอเพราะอาการบาดเจ็บ/อุบัติเหตุต่างๆ หรือไม่ 1-เคย 3-ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 6) CH5

(ถ้าครัวเรือนไม่สามารถนึกคำตอบได้ พยายามอ่านคำตอบข้อ B ไปทีละรายการ)

A : จำนวนกี่ครั้ง CH5A

B : อาการบาดเจ็บที่รุนแรงที่สุด คือ CH5B CH5BA

1- ถูกของมีคมบาด (มีแผลเปิด เลือดออก)	9- ถูกสัตว์มีพิษกัด ต่อย	21- ไฟฟ้าช็อต
3- ตกจากที่สูง / วิ่งชน/ หกล้ม (มีแผลเปิด กระดูกหักร้าว หดสติ)	13- ถูกสัตว์อื่นๆ ทำร้าย เช่น สุนัข แมว (มีแผลเปิด เลือดออก)	23- อาการบาดเจ็บจากการปั่นจักรยาน
5- ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก (จนผิวหนังพอง)	15- อุบัติเหตุรถยนต์ (เด็กอยู่ในรถ)	25- อื่นๆ ระบุในช่อง CH5BA
7- เอาสิ่งแปลกปลอมใส่ในรูจมูก หู หรือกลืนกิน	17- อุบัติเหตุรถยนต์ (เด็กไม่อยู่ในรถ)	
9- กินสารเคมี เช่น ยาฆ่าแมลง น้ำยาล้างจาน	19- จมน้ำ	

C : เหตุการณ์นี้เกิดขึ้นที่ไหน? 1- บ้านตัวเอง 5- โรงเรียน/ ศูนย์เด็กเล็ก 9- ซอย/ถนน CH5C
 3- บ้านผู้อื่น 7- สนามกีฬา/ สนามเด็กเล่น 11- อื่นๆ ระบุในช่อง CH5CA CH5CA

D : ใครเป็นคนนำเด็กไปส่งโรงพยาบาล (ระบุความสัมพันธ์)? CH5D

E : เด็กต้องหยุดไปโรงเรียน เนื่องจากอาการบาดเจ็บนี้ใช่หรือไม่? 1- ใช่ 3- ไม่ใช่ CH5E

F : เด็กต้องนอนโรงพยาบาลอย่างน้อย 1 คืน เนื่องจากอาการบาดเจ็บนี้ใช่หรือไม่? 1- ใช่ 3- ไม่ใช่ CH5F

6) เด็กมีประกันสุขภาพของเอกชนอยู่หรือไม่? 1- มี 3- ไม่มี CH6

7) นับตั้งแต่เด็กอายุได้ 2 ขวบจนถึงปัจจุบัน มีกรณีที่เด็กต้องได้รับการบริการทางการแพทย์แต่ไม่สามารถไปหาหมอได้เพราะไม่มีเงินจ่ายค่ารักษาพยาบาลบ้างหรือไม่?

1- มี 3- ไม่มี CH7

8) บันทึกผู้สัมภาษณ์ CH8

B4 โรคประจำตัวหรือความบกพร่องของเด็ก

คำชี้แจงสำหรับผู้สัมภาษณ์

สัมภาษณ์ผู้เลี้ยงดูหลักเกี่ยวกับโรคประจำตัว หรือความบกพร่อง ที่ตรวจพบในเด็ก นับตั้งแต่เด็กอายุได้ 2 ขวบจนถึงปัจจุบัน
ให้บันทึกทั้งโรค/ความบกพร่องที่ปัจจุบันยังเป็นอยู่ หรือ เคยเป็นแต่ปัจจุบันหายแล้ว

1) ท่านเคยได้รับแจ้งจากแพทย์ พยาบาล หรือผู้เชี่ยวชาญ ว่าเด็กมีโรคประจำตัวหรือไม่ 1- มี 3- ไม่มี (ข้ามไปถามข้อ 2)

CHD1

สอบถามรายละเอียดเกี่ยวกับโรคที่พบในเด็ก นับตั้งแต่เด็กอายุได้ 2 ขวบจนถึงปัจจุบัน และบันทึกคำตอบลงในตาราง 1

A ระบุชื่อโรค และรหัสโรค

รหัส 1- เบาหวาน	19- สมองเลื้อม	37- ต่อมลูกหมากโต/อักเสบ	55- ธาลัสซีเมีย	69-อาการติดเชื้อในหู
3- ไทรอยด์ / คอพอก	21- ลมชัก/ ลมบ้าหมู	39- นิ้วในถุงน้ำดี	57- ดาวนซินโดรม	71-ออทิสติก
5- ความดันโลหิตสูง	23- ต้อกระจก/ ต้อหิน	41- นิ้วในระบบปัสสาวะ	59- บริทันต์ (เหงือกอักเสบ)	73-โรคสมาธิสั้น
7- โรคหัวใจ	25- ประสาทหูเสื่อม	43- เก๊าท์/ รุมตอยด์	61- อัมพาต	75- อื่นๆ
9- โรคไข้มันในเส้นเลือดสูง/ คอเลสเทอรอลสูง	27- หอบหืด/ ถุงลมโป่งพอง	45- โรคปวดเข่าเรื้อรัง/ ข้อเข่าเสื่อม	63- อัมพาต	
11- โรคหลอดเลือดสมองอุดตัน	29- วัณโรค	47- โรคปวดหลังเรื้อรัง/ ปวดคอเรื้อรัง	65-โรคระบบทางเดินหายใจ	
13- โรคมะเร็ง	31- ภูมิแพ้	49- เอดส์	67-โรคระบบทางเดินอาหารรุนแรง	
15- โรคพิษสุราเรื้อรัง	33- ตับแข็ง	51- โรคโปลิโอ		
17- โรคซึมเศร้า/ โรคจิต/ โรคประสาท	35- ไตวาย/ ไตพิการ	53- โรคเรื้อน		

B วิธีการรักษาที่ได้รับครั้งล่าสุดเป็นอย่างไร (บันทึกได้มากกว่า 1 คำตอบ)

A- เครื่องช่วยหายใจ เครื่องปั๊มหัวใจ C- รับประทานยา (ยาที่ต้องกินต่อเนื่องจนหมด) E- ใช้อายกรุปสเตียรอยด์ G- อื่นๆ ระบุในช่อง CHD1BA
B- ยาขยายหลอดลม D- ใช้อาย (แต่ไม่ทราบประเภท) F- ไม่ได้รับการรักษาใด แต่ดูอาการ

C นับตั้งแต่เด็กอายุได้ 2 ขวบจนถึงปัจจุบัน เด็กเคยต้องเข้าห้องฉุกเฉิน หรือนอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาลอย่างน้อย 1 คืน หรือไม่ 1- เคย 3- ไม่เคย

D ปัจจุบันเด็กยังมีเป็นโรคนี้หรือไม่ 1- เป็น 3- ไม่เป็น

ตาราง 1

#	CHD1A โรค	CHD1AA รหัสโรค	CHD1B วิธีการรักษา	CHD1BA อื่นๆ(CHC1B=G)	CHD1C ห้องฉุกเฉิน/นอน ร.พ.	CHD1D เป็นโรค
1						
2						
3						
4						
5						

- 2) นับตั้งแต่เด็กอายุได้ 2 ขวบจนถึงปัจจุบัน เด็กเคยได้รับการเจาะน้ำในหูหรือไม่ 1- เคย 3- ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 4) CHD2
- 3) เด็กเคยรับการเจาะระบายน้ำในหูเนื่องจากสาเหตุ 1- ของเหลวเข้าหู 3- ติดเชื้อในหู 5- ทั้งข้อ 1 และข้อ 3 7- อื่นๆ ระบุในช่อง CHD3A CHD3
- CHD3A
- 4) นับตั้งแต่เด็กอายุได้ 2 ขวบจนถึงปัจจุบัน แพทย์เคยบอกว่าเด็กมีอาการบวมที่บ่งชี้หรือไม่ว่า 1- มี 3- ไม่มี (ข้ามไปถามข้อ 5) CHD4

A ระบุอาการบวม และรหัส

รหัสอาการ	1- ปัญหาเกี่ยวกับการเคลื่อนไหวเนื่องจากความพิการทางสมอง	5- พัฒนาการด้านกิจกรรม	9- พัฒนาการด้านการสื่อสาร
	3- พัฒนาการด้านการเรียนรู้	7- พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหวแขนขา	11- อื่นๆ

B เด็กเคยได้รับการช่วยเหลือเพื่อบำบัดอาการบวมด้วยวิธีใดบ้าง

A- บำบัดอาการบวมด้านการพูด	G- ช่วยการฟัง (ไม่รวมการสูญเสียการได้ยินแบบชั่วคราวเนื่องจากอาการไข้ หรือน้ำคั่งในหู)
B- กิจกรรมบำบัด	H- พบปะเยี่ยมเยียนที่บ้าน
C- กายภาพบำบัด	I- สนับสนุนหรือให้การฝึกอบรมพ่อแม่
D- กิจกรรมร่วมกับกลุ่มของครอบครัวที่มีปัญหาแบบเดียวกัน	J- การศึกษาพิเศษในชั้นเรียนที่มีเด็กพิเศษกลุ่มเดียวกัน
E- จิตวิทยาบำบัด	K- ตัวเดอร์ส่วนตัวหรือโรงเรียนพิเศษสำหรับปัญหาการเรียนรู้
F- ช่วยการมองเห็น	L- อื่นๆ ระบุ CHD4BA

C นับตั้งแต่เด็กอายุได้ 2 ขวบจนถึงปัจจุบัน เด็กเคยได้รับการตรวจวินิจฉัยปัญหา หรือวิธีการบำบัดจากแพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางหรือไม่

1- เคย 3- ไม่เคย

B4 - 3

D ปัจจุบันเด็กยังมีปัญหานี้หรือไม่

1- มี 3- ไม่มี

ตาราง 2

#	CHD4A อาการบกพร่อง	CHD4AA รหัส	CHD4B การช่วยเหลือ	CHD4BA อื่นๆ (CHC4B=L)	CHD4C แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ	CHD4D มีปัญหา
1						
2						
3						
4						
5						

5) นับตั้งแต่เด็กอายุได้ 2 ขวบจนถึงปัจจุบัน เด็กมีความบกพร่องด้านการได้ยินหรือไม่

1- ใช่ 3- ไม่ใช่ (ข้ามไปถามข้อ 7)

CHD5

6) อาการสูญเสียการได้ยินของเด็กเกิดขึ้นกับหูข้างขวา ข้างซ้าย หรือทั้งสองข้าง ?

1- ข้างซ้าย 3- ข้างขวา 5- ทั้ง 2 ข้าง

CHD6

7) นับตั้งแต่เด็กอายุได้ 2 ขวบจนถึงปัจจุบัน เด็กมีความบกพร่องด้านการมองเห็นหรือไม่ (ไม่นับรวมปัญหาสายตาสั้น-ยาว)

1- ใช่ 3- ไม่ใช่

CHD7

8) เด็กมีปัญหาสุขภาพจนต้องใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือ เช่น ไม่เท่า รถเข็น เครื่องช่วยฟัง ฯลฯ บ้างหรือไม่ ? (ไม่รวมแว่นตา)

1- มี 3- ไม่มี

CHD8

9) เด็กสวมแว่นตาหรือไม่ ?

1- สวม 3- ไม่สวม

CHD9

10) เด็กได้รับการศึกษาพิเศษหรือไม่ 1- ได้รับ 3- ไม่ได้รับ (ข้ามไปถามข้อ 11)

CHD10

A ชื่อสถานที่.....

CHD10A1

ตำบล.....

CHD10A2

อำเภอ.....

CHD10A3

จังหวัด.....

CHD10A4

11) บันทึกผู้สัมภาษณ์

CHD11

B5 การศึกษา

คำชี้แจงสำหรับผู้สัมภาษณ์

สัมภาษณ์ผู้เลี้ยงดูหลักเกี่ยวกับประวัติการเข้าโรงเรียนของเด็ก โดย "โรงเรียน" คือ โรงเรียนในระดับชั้นอนุบาล และศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ไม่นับรวมเนอสเซอรี่ สถานรับเลี้ยงเด็ก

1) ปัจจุบันเด็กเข้าเรียนโรงเรียนหรือยัง

1- เข้าเรียนแล้ว

3- ยังไม่ได้เข้า

(ข้ามไปถามข้อ 3)

CE1

ปัจจุบันเรียนอยู่ชั้นอะไร

ครูประจำชั้น คนที่ 1 ชื่อ

ครูประจำชั้น คนที่ 2 ชื่อ

ครูประจำชั้น คนที่ 3 ชื่อ

ครูประจำชั้น คนที่ 4 ชื่อ

CE1A

CE1B1

CE1B2

CE1B3

CE1B4

รหัสครู

รหัสครู

รหัสครู

รหัสครู

CE1C1

CE1C2

CE1C3

CE1C4

โรงเรียนเริ่มเข้าเรียนกี่โมง

CE1D1

เลิกเรียนกี่โมง

CE1D2

ท่านเสียค่าใช้จ่าย (ค่าชุด+ค่าเดินทาง) โดยเฉลี่ยปีละเท่าไร

CE1E1

2) ระบุชื่อโรงเรียนCE2A ตำบล.....CE2B1 อำเภอ.....CE2B2 จังหวัด.....CE2B3

รหัสของโรงเรียน(SMIS)

CE2D

(เฉพาะเจ้าหน้าที่ส่วนกลางเท่านั้น)

เมื่อทำเสร็จแล้วข้ามไปข้อ 5

3) ท่านคาดว่าเด็กจะเข้าโรงเรียนเมื่อไร (เช่น ม.ค.)

CE3A

ปี พ.ศ.

CE3B

4) ท่านคาดว่าจะให้เรียนที่ไหน ระบุชื่อโรงเรียน..... CE4A

ตำบล.....CE4B1 อำเภอ.....CE4B2 จังหวัด.....CE4B3

รหัสของโรงเรียน(SMIS)

CE4C

(เฉพาะเจ้าหน้าที่ส่วนกลางเท่านั้น)

เมื่อทำเสร็จแล้วข้ามไปข้อ 10

5) ก่อนที่เด็กจะเข้าเรียนที่โรงเรียนนี้ เด็กเคยเข้าหรือมีการเปลี่ยนโรงเรียนมาแล้วกี่ครั้ง

CE5

(นับเฉพาะที่เคยเข้าเรียนอย่างน้อย 3 เดือนขึ้นไป กรอก 0 ถ้าไม่เคยและข้ามไปข้อ 7)

6) ระบุชื่อโรงเรียนที่เคยไปเรียน และระยะเวลาที่เรียน และบันทึกลงในตาราง 1

ตาราง 1

#	CE6A ชื่อโรงเรียน	เข้า		ออก		CE6D	CE6E	CE6F
		CE6BA เดือน	CE6BB ปี	CE6CA เดือน	CE6CB ปี	เรียนกี่ชั่วโมง/วัน	เรียนกี่วัน/สัปดาห์	สาเหตุที่เปลี่ยนโรงเรียน
1								
2								
3								
4								

7) เด็กเคยเรียนเข้าชั้นหรือไม่ ระดับใด?

1-เคย (โปรดอธิบายโดยละเอียด ในข้อ CE7A) 3-ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 8)

CE7

CE7A

8) ทางโรงเรียนมีการส่งแบบติดตามพัฒนาการเด็กมาให้ท่านดูบ้างหรือไม่

1-มี 3-ไม่มี (ข้ามไปข้อ 9)

CE8

8.1) โรงเรียนส่งแบบติดตามพัฒนาการเด็กมาให้ท่านบ่อยเพียงใด

จำนวนครั้ง

CE8A

ความถี่

CE8B

code

CE8BA

9A) ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยให้ลูกเรียนพิเศษ หรือ กิจกรรมเสริมบ้างหรือไม่

1-ได้เรียน 3-ไม่ได้เรียน (ข้ามไปถามรายการถัดไป)

9B) คิดเป็นกี่ชั่วโมงต่อเดือน

9C) เสียค่าใช้จ่ายกี่บาทต่อเดือน

ตาราง 2

		CE9A	CE9B	CE9C
วิชา-กิจกรรมเสริม		1-ได้เรียน 3-ไม่ได้เรียน	ชั่วโมง/เดือน	ราคา/เดือน
1	คณิตศาสตร์			
2	ภาษาอังกฤษ			
3	กีฬา เช่น วูตวายน้า			
4	เล่นดนตรี เต้นรำ			
5	ศิลปะ วาดรูป			
6	อื่นๆ ระบุ.....			

- 10) ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา สมาชิกครัวเรือนซื้อสื่อเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของลูกบ่อยเพียงใด และโดยเฉลี่ยเสียค่าใช้จ่ายครั้งละกี่บาท และบันทึกลงในตาราง 3 (ถ้าไม่เคยกรอก "0" และข้ามไปรายการถัดไป)

ตาราง 3

สื่อ	CE10A จำนวนครั้ง	CE10B ความถี่	CE10BA code	CE10C ค่าใช้จ่าย/ครั้ง
1 หนังสือ				
2 ของเล่น				
3 แท็บเล็ต / ไอแพด				
4 มือถือ				
5 อื่นๆ ระบุ.....				

- 11) ขณะนี้บ้านของท่านมีของเล่นเหล่านี้ให้เด็กเล่นหรือไม่ ใช้ CARD ประกอบการสัมภาษณ์
- | | 1- มี | 3- ไม่มี | |
|---|-------|----------|--------|
| 1 ตัวต่อ / LEGO | | | CE11A1 |
| 2 ภาพตัดต่อ / jigsaw | | | CE11A2 |
| 3 ไม้หรือพลาสติก ที่มีรูปทรงหรือสีต่างๆ | | | CE11A3 |
| 4 ดินน้ำมัน ดินเหนียว ดินทราย แป้งปั้น | | | CE11A4 |

- 12) ขณะนี้บ้านของท่านมีหนังสือเหล่านี้บ้างหรือไม่ 1- มี (ระบุจำนวน) 3- ไม่มี (ให้ข้ามไปตามรายการถัดไป) ใช้ CARD ประกอบการสัมภาษณ์
- | | 1- มี | 3- ไม่มี | จำนวน | |
|--|-------|----------|-------|----------|
| 1 หนังสือนิทานสำหรับเด็ก | | | | CE12A1AA |
| 2 สมุดรูปภาพ หรือ บัตรภาพ เช่น บัตรภาพรูปสัตว์ บัตรภาพตัวเลข | | | | CE12A2AA |

- 13) ขณะนี้เด็กคนนี้มีหนังสือเหล่านี้บ้างหรือไม่ 1- มี (ระบุจำนวน) 3- ไม่มี (ให้ข้ามไปตามรายการถัดไป) ใช้ CARD ประกอบการสัมภาษณ์
- | | 1- มี | 3- ไม่มี | จำนวน | |
|--------------------------------------|-------|----------|-------|----------|
| 1 แบบฝึกหัดเตรียมความพร้อมสำหรับเด็ก | | | | CE13A1AA |
| 2 สมุดภาพระบายสี | | | NA | CE13A2AA |

- 14) บันทึกผู้สัมภาษณ์ CE14

B6 พัฒนาการของเด็ก

คำชี้แจงสำหรับผู้สัมภาษณ์

อธิบายให้ผู้เลี้ยงดูหลักทราบว่า คำถามชุดนี้จะเป็นข้อความที่อธิบายถึงกิจกรรมที่เด็กสามารถทำได้ และพฤติกรรมที่เด็กแสดงออกในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา ขอให้ผู้เลี้ยงดูหลักตั้งใจฟังคำถามแต่ละข้อ และพิจารณาว่าเด็กสามารถทำกิจกรรมหรือแสดงพฤติกรรมต่อไปนี้ บ่อยเพียงใด

เมื่อได้คำตอบแล้วให้ใช้บัตรค่าแสดงความถี่ของพฤติกรรม ดังนี้

- 5 ทำเป็นประจำ
- 3 ทำเป็นบางครั้ง
- 1 ทำไม่ได้
- 0 ไม่มีโอกาสได้เจอ

"ไม่มีโอกาสได้เจอ" หมายถึง ไม่มีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา

ทำเครื่องหมาย X ทับตัวเลขในช่วงความถี่ของแต่ละข้อความ ลงในตาราง 1

ตาราง 1

ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา

ข้อความ		ทำเป็นประจำ	ทำเป็นบางครั้ง	ทำไม่ได้	ไม่มีโอกาสได้เจอ
CD 1	เด็กสามารถเดินขึ้นบันไดสลับเท้าได้	5	3	1	0
CD 2	เด็กสามารถใช้มือจับดินสอหรืออุปกรณ์อื่นในการขีดเขียนได้อย่างถูกวิธี	5	3	1	0
CD 3	เด็กสามารถรินน้ำจากขวดใส่ถ้วยหรือขันโดยไม่หกได้	5	3	1	0
CD 4	เด็กสามารถใช้ช้อนตักอาหารกินด้วยตนเองได้โดยไม่หก	5	3	1	0
CD 5	เด็กสามารถบอกเส้นทางกลับบ้านจากสถานที่ใกล้เคียงได้	5	3	1	0
CD 6	เด็กแปรงฟันด้วยตนเองได้	5	3	1	0
CD 7	เมื่อรู้สึกปวดอุจจาระ เด็กบอกได้ว่าต้องการจะถ่ายอุจจาระ	5	3	1	0
CD 8	เมื่อรู้สึกปวดปัสสาวะ เด็กบอกได้ว่าต้องการจะปัสสาวะ	5	3	1	0
CD 9	เมื่อเจอกับสถานการณ์ที่ไม่พึงพอใจ เด็กจะแสดงพฤติกรรมก้าวร้าว หรือแสดงการต่อต้าน	5	3	1	0
CD 10	เด็กรู้จักสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับเพื่อน เช่น บอกว่าคิดถึงเพื่อน ชวนให้มาเล่นด้วยกัน แบ่งปันสิ่งของต่างๆ ให้กับเพื่อน เป็นต้น	5	3	1	0
CD 11	เด็กสามารถปฏิบัติตามกฎระเบียบหรือกติกาอย่างง่ายได้ เช่น เข้าคิวเพื่อซื้อของหรือเข้าใช้ห้องน้ำ หรือเมื่อเล่นกับเพื่อน ก็รู้จักยอมรับกติกาและผลัดกันเล่นของเล่น ทั้งขยະลงถึง เป็นต้น	5	3	1	0
CD 12	เด็กแสดงท่าทางหรือวาจา เพื่อบอกความรู้สึกรักและผูกพันกับพ่อแม่ และคนใกล้ชิด	5	3	1	0
CD 13	เด็กบอกได้ว่าตนเองชอบหรือไม่ชอบ สิ่งของ หรือ กิจกรรมใด	5	3	1	0
CD 14	เด็กแสดงความกลัวหรือวิตกกังวล เมื่ออยู่ในสถานการณ์หรือเจอกับสิ่งที่ไม่ควรจะต้องกลัว เช่น เมื่อเด็กต้องสระผม พบแพทย์ หรืออยู่ในความมืด เป็นต้น	5	3	1	0

	ข้อความ	ทำเป็นประจำ	ทำเป็นบางครั้ง	ทำไม่ได้	ไม่มีโอกาสได้เจอ
CD 15	เด็กมักจะอวดผลงานของตนเองเสมอ เพื่อให้ผู้อื่นรู้สึกว่าตนเองมีความสามารถ	5	3	1	0
CD 16	เด็กมักจะอาสาทำกิจกรรมเพื่อแสดงความสามารถของตน	5	3	1	0
CD 17	เด็กสามารถบอกเล่าเรื่องราวที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวันของตนเองได้ เช่น เล่าเรื่องราวที่เกิดขึ้นตอนไปโรงเรียน	5	3	1	0
CD 18	เด็กมักชอบสงสัยและตั้งคำถาม หรือแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับเรื่องที่สนใจเป็นประจำ เช่น เด็กถามว่า อะไร ทำไม เมื่อไร เป็นต้น	5	3	1	0
CD 19	เด็กสามารถฟังผู้ใหญ่อ่านหนังสือ (ไม่ใช่หนังสือนิทาน) ได้อย่างน้อย 5 นาที	5	3	1	0
CD 20	เด็กสามารถนั่งฟังนิทานได้อย่างน้อย 5 นาที	5	3	1	0
CD 21	เด็กสามารถเล่นของเล่นได้อย่างน้อย 5 นาที	5	3	1	0
CD 22	เด็กรู้จักนำคำมาเรียงเป็นประโยคคำพูดได้ถูกต้อง เช่น หนูจะหาแม่ หนูหิวข้าว หนูอิ่มแล้ว เป็นต้น	5	3	1	0
CD 23	เด็กรู้จักใช้คำบอกความรู้สึกหรือความคิดที่เป็นนามธรรมได้ถูกต้อง เช่น อาน้ำเย็นแล้วบอกว่าหนาว กินนมขงใหม่ๆแล้วบอกว่าร้อน เป็นต้น	5	3	1	0
CD 24	เมื่อเห็นสัญญาณหรือสัญลักษณ์ต่างๆที่ใช้ในชีวิตประจำวัน เด็กสามารถบอกความหมาย หรือสิ่งที่ควรทำได้ เช่น สัญญาณจราจร บ้ายบอกห้องน้ำชาย/หญิง ฯลฯ	5	3	1	0
CD 25	เด็กสามารถร้องเพลงจนจบเพลงหรือเกือบจบเพลงได้	5	3	1	0
CD 26	เด็กรู้จักแสดงท่าทางตามจินตนาการประกอบดนตรีได้ (โดยไม่มีตัวอย่างให้ดู)	5	3	1	0
CD 27	เด็กรู้สึกกังวลหรือสงสัยเวลาเห็นคนอื่นเจ็บปวด	5	3	1	0
CD 28	เด็กพยายามทำตามคำสั่งของท่าน หรือเชื่อฟังเมื่อท่านบอกให้หยุดก้าวร้าว	5	3	1	0
CD 29	เด็กรู้จักเก็บของเข้าที่หลังเล่นเสร็จ	5	3	1	0
CD 30	หากเด็กทำตัวไม่ดีหรือทำผิด เด็กรู้จักขอโทษและยอมรับผิด	5	3	1	0

ชื่อ-นามสกุลของเด็ก

PROV

AMP

TAM

MOO

ชื่อเล่นเด็ก

Structure ID

ศพด.

HOME : บ้านเลขที่

tel. ระบุชื่อ

ปัจจุบันในครัวเรือนมีสมาชิกทั้งหมดกี่คน (นับรวมตัวเด็กคนนี้ด้วย)

หมายเหตุ

กำหนดให้ H1 คือเด็กคนที่กำหนดให้

หัวหน้าครัวเรือน หมายถึง บุคคลที่มีอำนาจในการตัดสินใจสูงสุดในครัวเรือน

ตาราง 1

รหัสสมาชิก	ชื่อจริง	นามสกุล	ความสัมพันธ์กับหัวหน้าครัวเรือน	อยู่ในบ้านหลังนี้ ตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป	
				ในรอบ 12 เดือนที่ผ่านมา	
				ใช่	ไม่ใช่
H1					
H2					
H3					
H4					
H5					
H6					
H7					
H8					
H9					
H10					
H11					
H12					
H13					
H14					
H15					