

# ภาคผนวก ง

---

แบบสอบถาม



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ บ้านเอื้ออาทร หนองจอกนครราชสีมา (ฉิมพ)  
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์	<u>คุณ ปิ่นทอง</u>		
บ้านเลขที่	<u>70/16</u>	ซอย	<u>-</u>
ตำบล	<u>โนนสูง</u>	อำเภอ	<u>ฉิมพ</u>
		จังหวัด	<u>นครราชสีมา</u>

☐ ผู้พักอาศัย ☐ ผู้นำชุมชน ☐ ประชาชนทั่วไป ☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ .....

**ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์**

- อายุ.....ปี  
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ☐ อายุ 21-40 ปี ☒ อายุ 41-60 ปี ☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป
- เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
- ศาสนา ☒ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- สถานภาพสมรส ☐ โสด ☒ แต่งงาน ☐ หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ระดับการศึกษาสูงสุด  
☐ ไม่ได้เรียน ☐ ประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ☒ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)  
☐ อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
- จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....3.....คน เป็นชาย.....1.....คน เป็นหญิง.....2.....คน  
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี .....คน ☐ อายุ 21-40 ปี .....คน ☒ อายุ 41-60 ปี 2.....คน  
☒ อายุ 60 ปีขึ้นไป .....1.....คน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว  
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน.....2.....คน  
☒ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☒ เด็กเล็ก.....1.....คน ☐ เรียนหนังสือ.....คน  
☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) .....คน ☐ ทูพพลภาพ.....คน ☐ ว่างาน.....คน  
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ภูมิลำเนาเดิม ☒ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.) ☐ ย้ายมาจากอำเภอ.....จังหวัด.....  
เป็นระยะเวลาประมาณ.....ปี
- สาเหตุที่ย้ายมา ☐ ย้ายตามญาติพี่น้อง ☐ ย้ายตามสามี ภรรยา ☐ ย้ายตามพ่อแม่/ลูก ☐ ย้ายตามประกอบอาชีพ  
☐ ย้ายมาเรียนหนังสือ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่  
☐ ย้าย เพราะ..... ☐ ไม่ย้าย เพราะ..... ☒ ไม่แน่ใจ
- ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)  
☐ บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว ☒ บ้านเดี่ยว 2 ชั้น ☐ บ้านแฝด ชั้นเดียว ☐ บ้านแฝด 2 ชั้น  
☐ อาคารพาณิชย์ ☐ ทาวน์เฮ้าส์ ☐ อาคาร ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ลักษณะการถือครองที่ดินหรือที่พักอาศัย  
☒ เป็นเจ้าของบ้าน ☐ เช่า ☐ เป็นผู้อาศัย ☐ อื่นๆ ระบุ.....

## ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัวในปัจจุบัน คือ

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานราชการ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน |
| <input type="checkbox"/> พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม       | <input type="checkbox"/> ประกอบธุรกิจส่วนตัว                | <input type="checkbox"/> เกษตรกรรม                  |
| <input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป                 | <input checked="" type="checkbox"/> ค้าขาย                  | <input type="checkbox"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน  |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....               |   |   |

2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คิดรวมทั้งครอบครัว) ☒ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 6,000 บาท | <input type="checkbox"/> 6,001-8,000 บาท   | <input type="checkbox"/> 8,001-10,000 บาท  | <input type="checkbox"/> 10,001-15,000 บาท  |
| <input type="checkbox"/> 15,001-20,000 บาท  | <input type="checkbox"/> 20,001-30,000 บาท | <input type="checkbox"/> 30,001-50,000 บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า 50,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> ไม่สามารถระบุได้   |  |  |   |

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ส่วนตัว | <input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัว   | <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง |
| <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์รับจ้าง            | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |   |

## ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยข้ามไปข้อ 6.)

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input checked="" type="checkbox"/> เคย |
|---------------------------------|---|

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> โรคภูมิแพ้ | <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินอาหาร        | <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินหายใจ | <input type="checkbox"/> โรคระบบกล้ามเนื้อ |
| <input type="checkbox"/> โรคความดันโลหิต       | <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับหูด/ตา/คอ/จมูก | <input type="checkbox"/> โรคเบาหวาน          | <input type="checkbox"/> โรคผิวหนัง        |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....       |   |  |  |

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ซื้อยากินเอง | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> สถานีอนามัย ระบุ.....   | <input type="checkbox"/> คลินิก ระบุ.....       | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....          |

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> คลินิก ระบุ.....                  | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....          |

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

- |   |                                     |                                  |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> เพียงพอ | <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ | <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|

6. แหล่งน้ำที่ใช้ในบ้าน/ที่พัก ของท่าน คือ

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

- |   |                                   |                                |   |  |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> น้ำกรองจากน้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input checked="" type="checkbox"/> ซื้อน้ำดื่มบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|---|--|

6.2 น้ำอุปโภค (น้ำสำหรับอาบน้ำ, ซักล้าง, ใช้ในครัวเรือน/ที่พัก)

- |  |                                   |                                |  |  |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> น้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input type="checkbox"/> ซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ระบายน้ำทิ้งลงที่โล่งข้างบ้าน | <input checked="" type="checkbox"/> ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ | <input type="checkbox"/> ระบายลงคลอง/ลำรางสาธารณะโดยตรง |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....               |   |   |

8. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีใด

- |                                      |                              |   |  |
|--------------------------------------|------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> บ่อยๆ ง่ายๆ | <input type="checkbox"/> เมา | <input checked="" type="checkbox"/> ทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่น | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|--------------------------------------|------------------------------|---|--|



9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอย มีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

☒ ดี ☐ ปานกลาง ☐ ต้องปรับปรุง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขยะ ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

☐ ทุกวัน ☒ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัย เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคยท่วมมานานแล้ว ☒ ท่วมบางปี ☐ ท่วมทุกปี

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาคมน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

☐ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาที่เกิดขาคมน้ำ (นานเท่าไร).....วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่..... ครั้ง/เดือน

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่

☐ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาไฟฟ้าดับ (นานเท่าไร).....นาท / วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่.....ครั้ง/เดือน

#### ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

ผลกระทบ	ได้รับ	ไม่ได้รับ	(หากได้รับ) ระดับของผลกระทบ			แหล่งที่มาของมลภาวะ
			น้อย	ปานกลาง	มาก	
1. ฝุ่นละออง		<input checked="" type="checkbox"/>				
2. เสียงดังรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
3. ปัญหาน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย		<input checked="" type="checkbox"/>				
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		<input checked="" type="checkbox"/>				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		<input checked="" type="checkbox"/>				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
8. ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม		<input checked="" type="checkbox"/>				
9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)		<input checked="" type="checkbox"/>				
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>				
11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
12. อื่นๆ ระบุ.....						
12.1 .....						
12.2 .....						

#### ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่ ☐ ไม่ทราบ ☒ ทราบ จาก

☐ เจ้าหน้าที่โครงการ ☐ เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว ☐ ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว ☐ เสียงตามสาย

☐ อื่นๆ ระบุ.....

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่ ☐ ไม่มี ☐ มี

☐ สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ☒ ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ☐ พัฒนาระบบสาธารณูปโภคมากขึ้น

☐ ทำให้คุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ ไม่ได้รับผลกระทบ ☒ ได้รับผลกระทบ ท่านคิดว่ามีผลกระทบอย่างไร

☒ ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ

☐ ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก

☐ ไม่แตกต่างกัน

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☒ เห็นด้วย

☐ เห็นด้วยแต่มีความกังวลเกี่ยวกับ .....

☐ ไม่เห็นด้วย

☐ ไม่แสดงความคิดเห็น

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ/ได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

☒ เพียงพอ

☐ ไม่เพียงพอ

☐ ไม่แน่ใจ

6. กรณีที่ไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

6.1 .....

6.2 .....

6.3 .....

6.4 .....

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1 .....

7.2 .....

7.3 .....

7.4 .....

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ : .....

ขอพระคุณอย่างสูง  
บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ บ้านเอื้ออาทร ลีโอนอร์ราไลมา (ฉิมภง)  
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ .....	<u>ท้าว</u>		
บ้านเลขที่ .....	<u>๗๐/๑๑</u>	ซอย .....	ถนน .....
ตำบล .....	<u>นาเกลือ</u>	อำเภอ .....	<u>ฉิมภง</u>
		จังหวัด .....	<u>นครราชสีมา</u>

☒ ผู้พักอาศัย ☐ ผู้นำชุมชน ☐ ประชาชนทั่วไป ☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ .....

**ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์**

- อายุ.....ปี  
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ☐ อายุ 21-40 ปี ☐ อายุ 41-60 ปี ☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป
- เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
- ศาสนา ☐ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ระดับการศึกษาสูงสุด  
☐ ไม่ได้เรียน ☐ ประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ☒ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)  
☐ อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
- จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....3.....คน เป็นชาย.....2.....คน เป็นหญิง.....1.....คน  
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี .....คน ☐ อายุ 21-40 ปี .....1.....คน ☐ อายุ 41-60 ปี .....2.....คน  
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป .....คน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว  
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน.....2.....คน  
☒ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☐ เรียนหนังสือ.....1.....คน  
☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) .....คน ☐ ทูพพลภาพ.....คน ☐ ว่างาน.....คน  
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ภูมิลำเนาเดิม ☒ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.) ☐ ย้ายมาจากอำเภอ.....จังหวัด.....  
เป็นระยะเวลาประมาณ.....ปี
- สาเหตุที่ย้ายมา ☐ ย้ายตามญาติพี่น้อง ☐ ย้ายตามสามี ภรรยา ☐ ย้ายตามพ่อแม่/ลูก ☐ ย้ายตามประกอบอาชีพ  
☐ ย้ายมาเรียนหนังสือ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่  
☐ ย้าย เพราะ..... ☐ ไม่ย้าย เพราะ..... ☐ ไม่แน่ใจ
- ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)  
☐ บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว ☒ บ้านเดี่ยว 2 ชั้น ☐ บ้านแฝด ชั้นเดียว ☐ บ้านแฝด 2 ชั้น  
☐ อาคารพาณิชย์ ☐ ทาวน์เฮ้าส์ ☐ อาคาร ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ลักษณะการถือครองที่ดินหรือที่พักอาศัย  
☒ เป็นเจ้าของบ้าน ☐ เช่า ☐ เป็นผู้อาศัย ☐ อื่นๆ ระบุ.....



## ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัวในปัจจุบัน คือ

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานราชการ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน |
| <input type="checkbox"/> พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม       | <input type="checkbox"/> ประกอบธุรกิจส่วนตัว                | <input type="checkbox"/> เกษตรกรรม                  |
| <input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป                 | <input checked="" type="checkbox"/> ค้าขาย                  | <input type="checkbox"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน  |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....               |   |   |

2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คิดรวมทั้งครอบครัว) ☐ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 6,000 บาท          | <input type="checkbox"/> 6,001-8,000 บาท   | <input type="checkbox"/> 8,001-10,000 บาท  | <input type="checkbox"/> 10,001-15,000 บาท  |
| <input type="checkbox"/> 15,001-20,000 บาท           | <input type="checkbox"/> 20,001-30,000 บาท | <input type="checkbox"/> 30,001-50,000 บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า 50,000 บาท |
| <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สามารถระบุได้ |  |  |   |

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ส่วนตัว | <input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัว   | <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง |
| <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์รับจ้าง            | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |   |

## ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยข้ามไปข้อ 6.)

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input checked="" type="checkbox"/> เคย |
|---------------------------------|---|

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |   |  |  |
|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> โรคภูมิแพ้      | <input checked="" type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินอาหาร | <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินหายใจ | <input type="checkbox"/> โรคระบบกล้ามเนื้อ |
| <input type="checkbox"/> โรคความดันโลหิต | <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับหูด/ตา/คอ/จมูก     | <input type="checkbox"/> โรคเบาหวาน          | <input type="checkbox"/> โรคผิวหนัง        |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |   |  |  |

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ได้

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ซื้อยากินเอง | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> สถานีอนามัย ระบุ.....   | <input type="checkbox"/> คลินิก ระบุ.....       | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....          |

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ได้

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> คลินิก ระบุ.....                  | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....          |

5. ท่านคิดว่าควรให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

- |   |                                     |                                  |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> เพียงพอ | <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ | <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ |
|---|-------------------------------------|----------------------------------|

6. แหล่งน้ำที่ใช้ในบ้าน/ที่พัก ของท่าน คือ

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

- |   |                                   |                                |   |  |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> น้ำกรองจากน้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input checked="" type="checkbox"/> ซื้อน้ำดื่มบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|---|--|

6.2 น้ำอุปโภค (น้ำสำหรับอาบน้ำ, ซักล้าง, ใช้ในครัวเรือน/ที่พัก)

- |  |                                   |                                |  |  |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> น้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input type="checkbox"/> ซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ระบายน้ำทิ้งลงที่โล่งข้างบ้าน | <input checked="" type="checkbox"/> ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ | <input type="checkbox"/> ระบายลงคลอง/ลำรางสาธารณะโดยตรง |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....               |   |   |

8. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีใด

- |                                      |                              |   |  |
|--------------------------------------|------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> ปล่อยั่วไถ่ | <input type="checkbox"/> เผา | <input checked="" type="checkbox"/> ทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่น | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|--------------------------------------|------------------------------|---|--|

9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอย มีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

☒ ดี ☐ ปานกลาง ☐ ต้องปรับปรุง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะ ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

☐ ทุกวัน ☒ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัย เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคยท่วมมานานแล้ว ☒ ท่วมบางปี ☐ ท่วมทุกปี

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่ ☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาขาดแคลนน้ำ (นานเท่าไร).....วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่..... ครั้ง/เดือน

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่ ☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาไฟฟ้าดับ (นานเท่าไร).....นาท / วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่.....ครั้ง/เดือน

#### ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

ผลกระทบ	ได้รับ	ไม่ได้รับ	(หากได้รับ) ระดับของผลกระทบ			แหล่งที่มาของมลภาวะ
			น้อย	ปานกลาง	มาก	
1. ฝุ่นละออง		<input checked="" type="checkbox"/>				
2. เสียงดังรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
3. ปัญหาน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย		<input checked="" type="checkbox"/>				
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		<input checked="" type="checkbox"/>				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		<input checked="" type="checkbox"/>				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
8. ทิศนัยภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม		<input checked="" type="checkbox"/>				
9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)		<input checked="" type="checkbox"/>				
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>				
11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
12. อื่นๆ ระบุ.....						
12.1 .....						
12.2 .....						

#### ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่ ☐ ไม่ทราบ ☒ ทราบ จาก

☐ เจ้าหน้าที่โครงการ ☐ เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว ☐ ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว ☒ เสียงตามสาย

☐ อื่นๆ ระบุ.....

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่ ☐ ไม่มี ☒ มี

☐ สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ☒ ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ☐ พัฒนาระบบสาธารณูปโภคมากขึ้น

☐ ทำให้คุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ ไม่ได้รับผลกระทบ ☒ ได้รับผลกระทบ ท่านคิดว่ามีผลกระทบอย่างไร

☒ ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ ☐ ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก ☐ ไม่แตกต่างกัน



4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☒ เห็นด้วย

☐ เห็นด้วยแต่มีความกังวลเกี่ยวกับ .....

☐ ไม่เห็นด้วย

☐ ไม่แสดงความคิดเห็น

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

☒ เพียงพอ

☐ ไม่เพียงพอ

☐ ไม่แน่ใจ

6. กรณีที่ไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

6.1 .....

6.2 .....

6.3 .....

6.4 .....

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1 .....

7.2 .....

7.3 .....

7.4 .....

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ : .....

ขอขอบคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ บ้านโฮ้งธาร ดึงหนองควา 6 ลึก (พิกง)  
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์	<u>เด็ชฌนใจ</u>		
บ้านเลขที่	<u>๗๐/๑๖</u>	ซอย	ถนน
ตำบล	<u>บ้านโฮ้ง</u>	อำเภอ	<u>พิกง</u>
		จังหวัด	<u>นครราชสีมา</u>

- ☒ ผู้พักอาศัย ☐ ผู้นำชุมชน ☐ ประชาชนทั่วไป ☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ .....

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ.....ปี  
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ☐ อายุ 21-40 ปี ☒ อายุ 41-60 ปี ☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป
- เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
- ศาสนา ☒ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- สถานภาพสมรส ☐ โสด ☒ แต่งงาน ☐ หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ระดับการศึกษาสูงสุด  
☐ ไม่ได้เรียน ☐ ประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ☐ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ☒ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)  
☐ อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
- จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....3.....คน เป็นชาย.....2.....คน เป็นหญิง.....1.....คน  
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี .....คน ☐ อายุ 21-40 ปี .....1.....คน ☐ อายุ 41-60 ปี .....2.....คน  
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป .....คน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว  
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน.....2.....คน  
☐ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☐ เรียนหนังสือ.....คน  
☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) .....คน ☐ ทพพลภาพ.....คน ☐ ว่างาน.....คน  
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ภูมิลำเนาเดิม ☒ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.) ☐ ย้ายมาจากอำเภอ.....จังหวัด.....  
เป็นระยะเวลาประมาณ.....ปี
- สาเหตุที่ย้ายมา ☐ ย้ายตามญาติพี่น้อง ☐ ย้ายตามสามี ภรรยา ☐ ย้ายตามพ่อแม่/ลูก ☐ ย้ายตามประกอบอาชีพ  
☐ ย้ายมาเรียนหนังสือ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่  
☐ ย้าย เพราะ..... ☐ ไม่ย้าย เพราะ..... ☐ ไม่แน่ใจ
- ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)  
☐ บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว ☒ บ้านเดี่ยว 2 ชั้น ☐ บ้านแฝด ชั้นเดียว ☐ บ้านแฝด 2 ชั้น  
☐ อาคารพาณิชย์ ☐ ทาวน์เฮ้าส์ ☐ อาคาร ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ลักษณะการถือครองที่ดินหรือที่พักอาศัย  
☒ เป็นเจ้าของบ้าน ☐ เช่า ☐ เป็นผู้อาศัย ☐ อื่นๆ ระบุ.....

## ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัวในปัจจุบัน คือ

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานราชการ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน |
| <input type="checkbox"/> พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม       | <input checked="" type="checkbox"/> ประกอบธุรกิจส่วนตัว     | <input type="checkbox"/> เกษตรกรรม                  |
| <input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป                 | <input type="checkbox"/> ค้าขาย                             | <input type="checkbox"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน  |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....               |   |   |

2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คิดรวมทั้งครอบครัว) ☒ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 6,000 บาท          | <input type="checkbox"/> 6,001-8,000 บาท   | <input type="checkbox"/> 8,001-10,000 บาท  | <input type="checkbox"/> 10,001-15,000 บาท  |
| <input type="checkbox"/> 15,001-20,000 บาท           | <input type="checkbox"/> 20,001-30,000 บาท | <input type="checkbox"/> 30,001-50,000 บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า 50,000 บาท |
| <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สามารถระบุได้ |  |  |   |

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ส่วนตัว | <input checked="" type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัว | <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง |
| <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์รับจ้าง            | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....          |   |

## ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยข้ามไปข้อ 6.)

- ☐ ไม่เคย ☐ เคย

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> โรคภูมิแพ้                 | <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินอาหาร        | <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินหายใจ   | <input type="checkbox"/> โรคระบบกล้ามเนื้อ |
| <input checked="" type="checkbox"/> โรคความดันโลหิต | <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับหูด/ตา/คอ/จมูก | <input checked="" type="checkbox"/> โรคเบาหวาน | <input type="checkbox"/> โรคผิวหนัง        |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....            |   |  |  |

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ซื้อยากินเอง | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> สถานีอนามัย ระบุ.....   | <input type="checkbox"/> คลินิก ระบุ.....       | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....          |

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> คลินิก ระบุ.....                  | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....          |

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

- ☒ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ ☐ ไม่ทราบ

6. แหล่งน้ำที่ใช้ในบ้าน/ที่พัก ของท่าน คือ

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

- |   |                                   |                                |   |  |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> น้ำกรองจากน้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input checked="" type="checkbox"/> ซื้อน้ำดื่มบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|---|-----------------------------------|--------------------------------|---|--|

6.2 น้ำอุปโภค (น้ำสำหรับอาบน้ำ, ซักล้าง, ใช้ในครัวเรือน/ที่พัก)

- |  |                                   |                                |  |  |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> น้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input type="checkbox"/> ซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> ระบายน้ำทิ้งลงที่โล่งข้างบ้าน | <input checked="" type="checkbox"/> ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ | <input type="checkbox"/> ระบายลงคลอง/ลำรางสาธารณะโดยตรง |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....               |   |   |

8. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีใด

- |                                       |                              |   |  |
|---------------------------------------|------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> ปล่อยไว้เฉยๆ | <input type="checkbox"/> เผา | <input checked="" type="checkbox"/> ทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่น | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|---------------------------------------|------------------------------|---|--|



9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอย มีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

☒ ดี ☐ ปานกลาง ☐ ต้องปรับปรุง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

☐ ทุกวัน ☒ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัย เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคยท่วมมานานแล้ว ☐ ท่วมบางปี ☐ ท่วมทุกปี

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

☐ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาขาดน้ำ (นานเท่าไร).....วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่..... ครั้ง/เดือน

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่

☐ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาไฟฟ้าดับ (นานเท่าไร).....นาที่ / วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่.....ครั้ง/เดือน

#### ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

ผลกระทบ	ได้รับ	ไม่ได้รับ	(หากได้รับ) ระดับของผลกระทบ			แหล่งที่มาของมลภาวะ
			น้อย	ปานกลาง	มาก	
1. ฝุ่นละออง		/				
2. เสียงดังรบกวน		/				
3. ปัญหาน้ำเสีย		/				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย		/				
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		/				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		/				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		/				
8. ทิศนัยภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม		/				
9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)		/				
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ		/				
11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย		/				
12. อื่นๆ ระบุ.....						
12.1 .....						
12.2 .....						

#### ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่ ☐ ไม่ทราบ ☒ ทราบ จาก

☐ เจ้าหน้าที่โครงการ ☐ เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว ☐ ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว ☐ เสียงตามสาย

☐ อื่นๆ ระบุ.....

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่ ☐ ไม่มี ☒ มี

☐ สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ☒ ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ☐ พัฒนาระบบสาธารณูปโภคมากขึ้น

☐ ทำให้คุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ ไม่ได้รับผลกระทบ ☒ ได้รับผลกระทบ ท่านคิดว่ามีผลกระทบอย่างไร

☒ ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ ☐ ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก ☐ ไม่แตกต่างกัน

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☒ เห็นด้วย

☐ เห็นด้วยแต่มีความกังวลเกี่ยวกับ .....

☐ ไม่เห็นด้วย

☐ ไม่แสดงความคิดเห็น

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

☒ เพียงพอ

☐ ไม่เพียงพอ

☐ ไม่แน่ใจ

6. กรณีที่ไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

6.1 .....

6.2 .....

6.3 .....

6.4 .....

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1 ส่งเสริมงานด้านสังคม .....

7.2 .....

7.3 .....

7.4 .....

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ : .....

ขอพระคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด

แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของชุมชน  
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดนครราชสีมา (พิมาย)

ที่ตั้ง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ภายในโครงการฯ	100	100
ภายนอกโครงการฯ	0	0
รวม	100	100

ผู้ให้สัมภาษณ์	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผู้พักอาศัย	98	98
ผู้นำชุมชน	2	2
ประชาชนทั่วไป	0	0
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	0	0
รวม	100	100

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. เพศ

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	42	42
หญิง	58	58
รวม	100	100

2. อายุ

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	6	6
อายุ 21-40 ปี	22	22
อายุ 41-60 ปี	56	57
อายุ 60 ปีขึ้นไป	14	14
รวม	98	100

3. ศาสนา

ศาสนา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
พุทธ	100	100
คริสต์	0	0
อิสลาม	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100



4. สถานภาพการสมรส

สถานะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โสด	30	41
แต่งงาน	38	51
หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่	6	8
อื่นๆ	0	0
รวม	74	100

5. ระดับการศึกษาสูงสุด

ระดับการศึกษาสูงสุด	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้เรียน	0	0
ประถมศึกษา (ป.1-ป.6)	14	14
มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3)	14	14
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)	40	40
อาชีวศึกษา (ปวช/ปวส.)	4	4
ปริญญาตรี	28	28
สูงกว่าปริญญาตรี	0	0
รวม	100	100

6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว

จำนวนสมาชิกในครอบครัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
จำนวน 1-3 คน	50	50
จำนวน 4-5 คน	48	48
มากกว่า 5 คน	2	2
รวม	100	100

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	158	48
หญิง	172	52
รวม	330	100

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	38	11
อายุ 21-40 ปี	98	29
อายุ 41-60 ปี	164	49
อายุ 60 ปีขึ้นไป	38	11
รวม	338	100

7. สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว

สถานะการทำงาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
มีงานทำ/มีรายได้	228	70
ไม่มีงานทำ	100	30
รวม	328	100

  

ไม่มีงานทำ เนื่องจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เด็กเล็ก	22	20
เรียนหนังสือ	40	37
ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)	38	35
ทุพพลภาพ	0	0
ว่างงาน/กำลังหางาน	8	7
อื่นๆ	0	0
รวม	108	100

8. ภูมิลำเนา

ภูมิลำเนา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด	72	72
ย้ายมาจากต่างจังหวัด	28	28
รวม	100	100

9. สาเหตุที่ย้ายมา

สาเหตุที่ย้าย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้ายตามญาติพี่น้อง	0	0
ย้ายตามสามี ภรรยา	0	0
ย้ายตามพ่อแม่/ลูก	10	38
ย้ายตามการประกอบอาชีพ	16	62
ย้ายมาเรียนหนังสือ	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	26	100

10. ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่

คิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้าย	0	0
ไม่ย้าย	40	40
ไม่แน่ใจ	60	60
รวม	100	100

11. ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)

ลักษณะของที่พักอาศัย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว	0	0
บ้านเดี่ยว 2 ชั้น	100	100
บ้านแฝด ชั้นเดียว	0	0
บ้านแฝด 2 ชั้น	0	0
อาคารพาณิชย์	0	0
ทาวน์เฮ้าส์	0	0
อาคาร	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

12. ลักษณะการถือครองที่ดิน หรือที่พักอาศัย

ลักษณะการถือครองที่ดิน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เป็นเจ้าของบ้าน	66	66
เช่า	18	18
เป็นผู้อาศัย	16	16
รวม	100	100

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัว

อาชีพ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ลูกจ้าง/หน่วยงานราชการ	22	22
ลูกจ้าง/หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ	16	16
ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน	10	10
พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม	10	10
ประกอบธุรกิจส่วนตัว	10	10
เกษตรกร	0	0
รับจ้างทั่วไป	8	8
ค้าขาย	24	24
ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100



2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน

รายได้รวม	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อยกว่า 6,000 บาท	0	0
6,001-8,000 บาท	0	0
8,001-10,000 บาท	0	0
10,001-15,000 บาท	2	2
15,001-20,000 บาท	10	10
20,001-30,000 บาท	40	40
30,001-50,000 บาท	18	18
มากกว่า 50,000 บาท	0	0
ไม่สามารถระบุได้	30	30
<b>รวม</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

ยานพาหนะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
รถจักรยานยนต์ส่วนตัว	64	54
รถยนต์ส่วนตัว	54	46
รถโดยสารประจำทาง	0	0
รถจักรยานยนต์รับจ้าง	0	0
อื่นๆ	0	0
<b>รวม</b>	<b>118</b>	<b>100</b>

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสารเสพติด

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยเข้าไป ข้อ 6)

เคยเจ็บป่วยหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคยเจ็บป่วย	6	6
เคยเจ็บป่วย	92	94
<b>รวม</b>	<b>98</b>	<b>100</b>

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด

โรคประจำตัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรคภูมิแพ้	22	14
โรคระบบทางเดินอาหาร	30	19
โรคระบบทางเดินหายใจ	22	14
โรคระบบกล้ามเนื้อ	14	9
โรคความดันโลหิต	36	23
โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/คอ/จมูก	10	6
โรคเบาหวาน	20	13
โรคผิวหนัง	0	0
อื่นๆ (ใช้หวัด)	2	1
รวม	156	100

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ซื้อยากินเอง	76	83
โรงพยาบาลรัฐ	16	17
โรงพยาบาลเอกชน	0	0
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0	0
คลินิก	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	92	100

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรงพยาบาลรัฐ	92	100
โรงพยาบาลเอกชน	0	0
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0	0
คลินิก	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	92	100

5. ท่านคิดว่า การให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

ความเพียงพอของสถานพยาบาลต่างๆ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	78	85
ไม่เพียงพอ	2	2
ไม่ทราบ	12	13
รวม	92	100

6. แหล่งน้ำใช้ในการอุปโภค และบริโภคในบ้าน

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้ำกรองจากน้ำประปา	0	0
น้ำบาดาล	0	0
น้ำฝน	0	0
น้ำดื่มบรรจุขวด/ถัง	100	100
อื่นๆ (กวดูหยอดเหรียญ)	0	0
รวม	100	100

6.2 น้ำอุปโภค (น้ำใช้)

น้ำอุปโภค (น้ำใช้)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้ำประปา	100	100
น้ำบาดาล	0	0
น้ำฝน	0	0
น้ำบรรจุขวด/ถัง	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่านกำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

การกำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระบายน้ำทิ้งลงที่โถ่งข้างบ้าน	0	0
ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ	100	100
ระบายลงคลอง/ลำรางสาธารณะโดยตรง	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

8. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่านกำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีใด

การกำจัดขยะมูลฝอย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ปล่อยไว้เฉยๆ	0	0
เผา	0	0
ทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่น	100	100
อื่นๆ (เตาเผาขยะของโครงการ)	0	0
รวม	100	100

9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอยมีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

สภาพ/ลักษณะที่ทิ้งขยะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สภาพดี	92	90
สภาพปานกลาง	10	10
ต้องปรับปรุง	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	102	100

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

ความถี่ในการเก็บขยะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ทุกวัน	0	0
3-4 ครั้ง/สัปดาห์	100	100
1-2 ครั้ง/สัปดาห์	0	0
อื่นๆ (เตาเผาขยะของโครงการ)	0	0
รวม	100	100

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคย	2	2
เคยท่วมมานานแล้ว	0	0
ท่วมบางปี	98	98
ท่วมทุกปี	0	0
รวม	100	100

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

ปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เกิด	100	100
เกิด	0	0
รวม	100	100

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟดับ หรือไม่

ปัญหาไฟดับ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เกิด	100	100
เกิด	0	0
รวม	100	100



ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

1. ฝุ่นละออง

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	6	6
ไม่ได้รับผลกระทบ	94	94
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	6	100
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	6	100

2. เสียงดังรบกวน

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	2	2
ไม่ได้รับผลกระทบ	98	98
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	2	100
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	2	100

3. ปัญหาน้ำเสีย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

4. ปัญหาขยะมูลฝอย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

5. ปัญหาดินทรุด/ล้นสะเทือน

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

6. ปัญหาการจราจรติดขัด

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

7. ปัญหาคลื่นรบกวน

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100

  

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

8. ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	8	8
ไม่ได้รับผลกระทบ	92	92
รวม	100	100

  

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	8	100
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	8	100

9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	6	6
ไม่ได้รับผลกระทบ	94	94
รวม	100	100

  

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	6	100
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	6	100

10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	2	2
ไม่ได้รับผลกระทบ	98	98
รวม	100	100

  

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	2	100
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	2	100

11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	2	2
ไม่ได้รับผลกระทบ	98	98
รวม	100	100

  

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	2	100
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	2	100

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่

การรับรู้ข่าวสาร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ทราบ	6	6
ทราบ	94	94
รวม	100	100

  

ทราบข้อมูลจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เจ้าหน้าที่โครงการ	0	0
เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว	24	20
ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว	0	0
อื่นๆ (เสียงตามสาย)	96	80
รวม	120	100



2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่

ผลดีต่อครอบครัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่มี	0	0
มี	100	100
รวม	100	100

  

มีผลดีต่อครอบครัวอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น	0	0
ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย	98	79
พัฒนาระบบสาธารณูปโภคมากขึ้น	0	0
ทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น	26	21
อื่นๆ	0	0
รวม	124	100

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

ท่านได้รับผลกระทบหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้รับ	26	26
ได้รับ	74	74
รวม	100	100

  

มีผลกระทบอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ	76	100
ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก	0	0
ไม่แตกต่างกัน	0	0
รวม	76	100

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

เห็นด้วยกับการดำเนินโครงการฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เห็นด้วย	86	86
เห็นด้วยแต่มีความกังวล	0	0
ไม่เห็นด้วย	0	0
ไม่แสดงความคิดเห็น	14	14
รวม	100	100

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ/ได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

เห็นด้วยกับมาตรการป้องกันฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	86	86
ไม่เพียงพอ	0	0
ไม่แน่ใจ	14	14
รวม	100	100

6. กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

-

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

- เปิดดำเนินการศูนย์บริการชุมชนภายในโครงการ
- แก้ไขปัญหาน้ำท่วมภายในโครงการ
- แก้ปัญหาแมวและสุนัขจรจัด

## ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของชุมชน โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดนครราชสีมา (พินาย)

ในการวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับงานวิจัยทางสังคมศาสตร์ โดยการวิเคราะห์ข้อมูลด้านปัจจัยทางเศรษฐกิจ และสังคม ใช้สถิติพรรณนา คือ อัตราส่วนร้อยละ และค่าเฉลี่ย

### ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

จากการสอบถาม พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดอาศัยอยู่ในพื้นที่โครงการ โดยเป็นผู้พักอาศัย ร้อยละ 98 และเป็นผู้นำชุมชน ร้อยละ 2

- **เพศ อายุ สถานภาพสมรส และศาสนา** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 58 และเป็นเพศชาย ร้อยละ 42 โดยส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 57 รองลงมาคืออายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 22 มีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 14 และมีอายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ร้อยละ 6 โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสถานภาพแต่งงานแล้ว ร้อยละ 51 รองลงมาคือสถานะโสด ร้อยละ 41 และเป็นหม้าย หย่าร้าง หรือแยกกันอยู่ ร้อยละ 8 ซึ่งผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ

- **ระดับการศึกษาสูงสุด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ได้รับการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6) ร้อยละ 40 รองลงมาได้รับการศึกษาในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 28 ได้รับการศึกษาระดับชั้นประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ร้อยละ 14 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน และได้รับการศึกษาในระดับอาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ร้อยละ 4

- **จำนวนสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 1-3 คน ต่อครอบครัว ร้อยละ 50 รองลงมาคือมีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 4-5 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 48 และมีจำนวนสมาชิกในครอบครัวมากกว่า 5 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 2 โดยมีสมาชิกในครอบครัวเป็นผู้หญิง ร้อยละ 52 และเป็นผู้ชาย ร้อยละ 48 ซึ่งมีอายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 49 รองลงมาคืออายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 29 มีอายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี และมีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 11 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

- **สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์มีสมาชิกในครอบครัวที่ทำงาน หรือ มีรายได้แล้ว ร้อยละ 70 และยังไม่ทำงาน หรือไม่มีรายได้ ร้อยละ 30 โดยผู้ที่ยังไม่ทำงาน หรือไม่มีรายได้ส่วนใหญ่ยังเรียนหนังสืออยู่ ร้อยละ 37 7 รองลงมาเป็นผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 35 เป็นเด็กเล็ก ร้อยละ 20 และเป็นผู้ที่ยังว่างงาน หรือกำลังหางานอยู่ ร้อยละ 7

- **ภูมิลำเนาเดิม** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด ร้อยละ 72 และย้ายมาจากต่างจังหวัด ร้อยละ 28 ซึ่งสาเหตุที่ย้ายมาส่วนใหญ่จะย้ายตามการประกอบอาชีพ ร้อยละ 62 และย้ายตามพ่อแม่ หรือตามลูก ร้อยละ 28 โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่ายังไม่แน่ใจว่าจะย้ายออกหรือไม่ ร้อยละ 60 และให้ความเห็นว่าจะไม่ย้ายออกจากโครงการ ร้อยละ 40

- **ลักษณะของที่พักอาศัย และการถือครองที่ดิน หรือที่พักอาศัย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีที่พักอาศัยเป็นบ้านแฝด 2 ชั้น โดยส่วนใหญ่เป็นเจ้าของบ้าน ร้อยละ 66 รองลงมาเป็นผู้เช่า ร้อยละ 118 และเป็นผู้อาศัย ร้อยละ 16

## **ตอนที่ 2 ข้อมูลเศรษฐกิจ**

- **อาชีพหลักของครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีอาชีพหลักเป็นอาชีพค้าขาย ร้อยละ 24 รองลงมาเป็นพนักงาน หรือลูกจ้างหน่วยงานราชการ ร้อยละ 22 เป็นพนักงาน หรือลูกจ้างหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 16 เป็นพนักงาน หรือลูกจ้างบริษัทเอกชน เป็นพนักงานโรงงานอุตสาหกรรม และประกอบธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 10 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน และประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 8

- **รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีรายได้ประมาณ 20,001-30,000 บาท ต่อเดือน ร้อยละ รองลงมาได้มีรายได้ในครอบครัวที่ไม่สามารถระบุได้ ร้อยละ 30 มีรายได้ประมาณ 30,001-50,000 ร้อยละ 18 มีรายได้ประมาณ 15,001-20,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 10 และมีรายได้ประมาณ 10,001-15,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 2

- **ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ใช้รถจักรยานยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 54 และใช้รถยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 46

## **ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข**

- **ในรอบปีที่ผ่านมา หรือปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวที่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 94 และไม่มีสมาชิกในครอบครัวที่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 6 โดยส่วนใหญ่ป่วยเป็นโรคความดันโลหิต ร้อยละ 23 รองลงมาเป็นโรคทางเดินอาหาร ร้อยละ 19 เป็นโรคภูมิแพ้ และโรคระบบทางเดินหายใจ ร้อยละ 14 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน ป่วยเป็นโรคเบาหวาน ร้อยละ 13 ป่วยเป็นโรคระบบกล้ามเนื้อ ร้อยละ 9 และเป็นโรคเกี่ยวกับ หู ตา คอ จมูก และ ร้อยละ 6

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่จะซื้อยากินเอง ร้อยละ 83 และไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ ร้อยละ 17

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ

- **ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ มีความเพียงพอ ร้อยละ 85 รองลงมาให้ความเห็นว่าไม่ทราบ ร้อยละ 13 และให้ความเห็นว่าไม่มีความเพียงพอ ร้อยละ 2

- **แหล่งน้ำที่ใช้บริโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่บริโภคน้ำบรรจุขวด หรือบรรจุถัง ร้อยละ 54 และบริโภคน้ำกรองจากน้ำประปา ร้อยละ 46

- **แหล่งน้ำที่ใช้ในการอุปโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดใช้น้ำประปาในการอุปโภค

- **การกำจัดน้ำเสีย หรือน้ำทิ้งภายในครัวเรือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีการกำจัดน้ำเสียหรือน้ำทิ้งโดยการระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ



- การกำจัดขยะมูลฝอยภายในครัวเรือน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีการกำจัดมูลฝอย โดยการทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่นที่จัดไว้ให้
- สภาพ หรือลักษณะที่ทิ้งขยะมูลฝอยของโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าสภาพของจุดทิ้งขยะของโครงการอยู่ในสภาพดี ร้อยละ 90 และให้ความเห็นว่าอยู่ในสภาพปานกลาง ร้อยละ 10 และให้ความเห็นว่าอยู่ในสภาพดี ร้อยละ 2
- ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ พบว่า ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่ามีความถี่ที่เข้ามาเก็บขนขยะ 3-4 ครั้งต่อสัปดาห์
- บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าบริเวณที่พักอาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมบางปี ร้อยละ 98 และไม่เคยประสบปัญหาน้ำท่วม ร้อยละ 2
- ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าไม่เคยประสบปัญหาขาดน้ำ หรือน้ำไม่ไหล
- ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟดับ หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าไม่เคยประสบปัญหาไฟดับ

#### **ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน**

**ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่**

- ฝุ่นละออง พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 94 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 6 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยทั้งหมด
- เสียงดังรบกวน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 98 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 2 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยทั้งหมด
- ปัญหาน้ำเสีย พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาน้ำเสีย
- ปัญหาขยะมูลฝอย พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดได้รับผลกระทบจากปัญหาขยะมูลฝอย
- ปัญหาดินทรุด และสั่นสะเทือน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาดินทรุด และสั่นสะเทือน
- ปัญหาการจราจรติดขัด พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาการจราจรติดขัด
- ปัญหากลิ่นรบกวน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหากลิ่นรบกวน
- ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 92 และได้รับผลกระทบร้อยละ 8 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยทั้งหมด
- ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง) พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 94 และได้รับผลกระทบร้อยละ 6 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยทั้งหมด
- ถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ
- รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 98 และได้รับผลกระทบร้อยละ 2 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยทั้งหมด

## ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

- การรับรู้ข้อมูลข่าวสารของโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ทราบข่าวสารภายในโครงการ ร้อยละ 94 และไม่ทราบข้อมูลข่าวสารภายในโครงการ ร้อยละ 6 โดยส่วนใหญ่ผู้สัมภาษณ์รับรู้ข่าวสารผ่านเสียงตามสาย ร้อยละ 80 และรับรู้ข่าวสารจากเพื่อนบ้าน หรือคนในครอบครัว ร้อยละ 20

- โครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการของท่านหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการร้อยละ และโดยผู้ถูกสัมภาษณ์ให้ความเห็นว่าโครงการ ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ร้อยละ 79 และทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ร้อยละ 21

- ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการ ร้อยละ 74 และไม่ได้รับผลกระทบ จากการดำเนินโครงการ ร้อยละ 26 โดยได้รับผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบทั้งหมด

- ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร ร้อยละ 86 และไม่แสดงความเห็น ร้อยละ 14

- มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ และได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมมีความเพียงพอ ร้อยละ 86

- กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

-

- ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

1. เปิดดำเนินการศูนย์บริการชุมชนภายในโครงการ
2. แก้ไขปัญหาน้ำท่วมภายในโครงการ
3. แก้ปัญหาแมวและสุนัขจรจัด

ภาพการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ สังคม และความคิดเห็นของประชาชน  
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดนครราชสีมา (พิมาย)

