

Q_code



การสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย
ครั้งที่ 4 พ.ศ. 2551
กลุ่มวัยเด็ก (อายุ 6-14ปี)

ข้อปฏิบัติที่สำคัญในการบันทึกคำตอบ

ก. ให้ใช้ดินสอ 2B ในการบันทึกข้อมูล

ข. การบันทึกข้อมูลตัวเลขในช่องสี่เหลี่ยม ให้บันทึกด้วยตัวเลขอารบิกตามลักษณะต่อไปนี้เท่านั้น

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 โดยตัวเลขที่บันทึกต้องอยู่ภายในช่องสี่เหลี่ยม เท่านั้น ตัวเลขต้องไม่ขีดขอบกล่อง

ดังตัวอย่าง

ค. ให้กาเครื่องหมาย × ลงในช่องสี่เหลี่ยม หน้าข้อคำตอบที่ต้องการ ดังตัวอย่าง

ง. ให้บันทึกข้อความที่เป็นคำตอบลงบนเส้นประ

ใบยินยอม

ผู้ถูกสัมภาษณ์ได้รับฟังและลงนามในใบยินยอมด้วยความสมัครใจแล้วใช่หรือไม่

1.ใช่ → Q0001 2.ไม่ใช่ กรุณาอ่านใบยินยอมด้วยความสมัครใจ

ผู้ถูกสัมภาษณ์ยินยอมเข้าร่วมการศึกษาวิจัยและลงนามเรียบร้อยแล้ว ใช่หรือไม่

1. ใช่ 2. ไม่ใช่ ให้หยุดการสัมภาษณ์

ที่ตั้งของชุมชนอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง

Q0001 ลำดับที่การลงทะเบียน (code เดียวกับใน แบบ ps-01)

ตัวอย่างอยู่ในบัญชี ชุดที่ ชุดที่ 1 ชุดที่ 2 ชุดที่ 3 / ลำดับที่

Q0002 ภาค 1.เหนือ 2.กลาง 3.ตะวันออกเฉียงเหนือ
 4.ใต้ 5.กรุงเทพมหานคร

Q0003 จังหวัด

Q0004 อำเภอ

Q0005 เขตการปกครอง 1.ในเขตเทศบาล ชื่อ..... 2. นอกเขตเทศบาล

Q0006 หน่วยเลือกตั้ง หรือ หมู่บ้าน เลขที่ (หน่วยเลือกตั้ง หรือ หมู่บ้าน)..... เลขที่หน่วยเลือกตั้ง หรือหมู่บ้าน
ชื่อหมู่บ้าน.....

Q0007 บ้านเลขที่ / ถนน

Q0008 ตำบล

Q0009 รหัสไปรษณีย์

คำชี้แจงของพนักงานสัมภาษณ์ : ผู้ให้ข้อมูล (พ่อแม่ หรือผู้ปกครอง) คือ คนที่ดูแล รู้เรื่องข้อมูลเกี่ยวกับเด็กมากที่สุด รู้เรื่องครอบครัว และ (ไม่ควรเป็นพี่เลี้ยงเด็ก) ถ้าผู้ให้ข้อมูลเป็น “พี่” ควรมีอายุ 20 ปีขึ้นไป

Q0010 ชื่อ-สกุล ผู้ให้ข้อมูล.....

Q0011 เพศ 1. ชาย 2. หญิง อายุ ปี

Q0012 ความสัมพันธ์ของผู้ตอบสัมภาษณ์กับเด็ก

1. แม่ 2. พ่อ
 3. ปู่/ย่า/ตา/ยาย 4. ป้า/ลุง/น้า/อา
 5. พี่ 6. อื่นๆ ระบุ.....

Q0013 ระยะเวลาที่ผู้ตอบสัมภาษณ์เลี้ยงดูเด็ก ปี เดือน

Q0014 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของเด็ก

Q0015 เบอร์โทรศัพท์บ้านที่ติดต่อได้ของผู้ตอบ

Q0016 เบอร์โทรศัพท์มือถือที่ติดต่อได้ของผู้ตอบ

Q0017 ภาษาที่ใช้ในการสัมภาษณ์

1. ไทยกลาง 2. ไทยอีสาน 3. ไทยเหนือ 4. ไทยใต้
 5. ยาวี 6. จีน 7. อื่นๆ (ระบุ).....

Q0018 เวลาที่เริ่มทำการสัมภาษณ์ ให้บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง ชั่วโมง : นาที :

Q0019 วันเดือนปีที่ทำการสัมภาษณ์ วันที่/เดือน/ปีพ.ศ. : :

ลงชื่อ.....

(ผู้ตอบสัมภาษณ์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2551

ลงชื่อ.....

(ผู้สัมภาษณ์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2551

ลงชื่อ.....

(ชื่อ-สกุล ผู้ตรวจแบบสอบถาม)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2551

หมวดที่ Q4000 การตรวจร่างกาย (คู่มือหน้าที่ 140)
ส่วนที่ Q4100 ลักษณะร่างกายทั่วไป

1. ปกติ

2. ไม่ปกติ ระบุ.....

Q4101 ความพิการ (ตอบทุกข้อ)

1. ตาบอด

1. ไม่ใช่

2. ใช่

(ถ้าตอบ ใช่ → ไม่ต้องทำ Q6000)

2. หูหนวก

1. ไม่ใช่

2. ใช่

(ถ้าตอบ ใช่ → ไม่ต้องทำ Q6000)

3. ปัญญาอ่อน

1. ไม่ใช่

2. ใช่

(ถ้าตอบ ใช่ → ไม่ต้องทำ Q6000)

4. แขน/ขา พิการ

1. ไม่ใช่

2. ใช่

(ถ้าตอบ ใช่ → ไม่ต้องทำ Q6000)

ส่วนที่ Q4200 น้ำหนักและส่วนสูง

ต่อไปนี้จะเป็นการวัดส่วนสูง (นกะ/ครึ่ง) ในการวัดส่วนสูง กรุณาถอดรองเท้า ยืนตรงมองไปข้างหน้า

Q4201 ความสูง เซนติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

เซนติเมตร

ต่อไปจะเป็นการชั่งน้ำหนัก (นกะ/ครึ่ง) กรุณาถอดรองเท้า เอาของออกจากกระเป๋ากางเกงหรือกระโปรง ถอดเข็มขัด และขึ้นยืนบนเครื่องชั่งน้ำหนักและจะทำการวัด รอบเอว รอบสะโพก โดยใช้สายวัด

Q4202 น้ำหนัก กิโลกรัม (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

กิโลกรัม

ส่วนที่ Q4300 เส้นรอบเอว

Q4301 เส้นรอบเอว วัดครั้งที่1 เซนติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

เซนติเมตร

Q4302 เส้นรอบเอว วัดครั้งที่2 เซนติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

เซนติเมตร

ส่วนที่ Q4400 ความดันเลือดและชีพจร

ให้คำแนะนำ วัดความดันเลือด แขน ขวา และวัดทำนั้น

Q4401 ความกว้างของต้นแขน (เซนติเมตร)

เซนติเมตร

Q4402 ขนาดของที่วัดแขนที่ใช้

1. S ขนาด 17-22 เซนติเมตร

2. M ขนาด 22-32 เซนติเมตร

3. L ขนาด 32-42 เซนติเมตร

Q4403 ความสม่ำเสมอของชีพจร

1. สม่ำเสมอ

2. ไม่สม่ำเสมอ

Q4404 ค่าความดันสูงสุดที่บีบลม (มม.ปรอท)

มม.ปรอท

<p>Q4405 ครั้งที่ 1 เวลาที่วัด (ให้บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง)</p> <p>Q4405a ชีสโตลิก (มม.ปรอท)</p> <p>Q4405b ไดแอสโตลิก (มม.ปรอท)</p> <p>Q4405c ชีพจรที่วัดได้ในเวลา 60 วินาที สม่่าเสมอหรือไม่ (ดูจากเครื่องวัดความดันเลือด) และเป็นจำนวนกี่ครั้ง</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> มม.ปรอท</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> มม.ปรอท</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่</p> <p>จำนวน <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ครั้ง / นาที</p>
<p>Q4406 ครั้งที่ 2 เวลาที่วัด (ให้บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง)</p> <p>Q4406a ชีสโตลิก (มม.ปรอท)</p> <p>Q4406b ไดแอสโตลิก (มม.ปรอท)</p> <p>Q4406c ชีพจรที่วัดได้ในเวลา 60 วินาที สม่่าเสมอหรือไม่ (ดูจากเครื่องวัดความดันเลือด) และเป็นจำนวนกี่ครั้ง</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> มม.ปรอท</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> มม.ปรอท</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่</p> <p>จำนวน <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ครั้ง / นาที</p>
<p>Q4407 ครั้งที่ 3 เวลาที่วัด (ให้บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง)</p> <p>Q4407a ชีสโตลิก (มม.ปรอท)</p> <p>Q4407b ไดแอสโตลิก (มม.ปรอท)</p> <p>Q4407c ชีพจรที่วัดได้ในเวลา 60 วินาที สม่่าเสมอหรือไม่ (ดูจากเครื่องวัดความดันเลือด) และเป็นจำนวนกี่ครั้ง</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> : <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> มม.ปรอท</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> มม.ปรอท</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่</p> <p>จำนวน <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ครั้ง / นาที</p>

หมวดที่ Q1000 ข้อมูลส่วนบุคคล	
คำชี้แจงพนักงานสัมภาษณ์: ข้อคำถามในส่วนนี้ให้ผู้ปกครองที่มากับเด็ก เป็นผู้ตอบแบบสอบถาม สำหรับข้อคำถามที่ผู้ปกครองไม่ทราบข้อมูล ให้ระบุอย่างชัดเจนว่า ไม่ทราบหรือไม่แน่ใจ (คู่มือหน้าที่ 145-153)	
ส่วนที่ Q1100 ข้อมูลส่วนบุคคล (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)	
Q1101 เพศของเด็ก <input type="checkbox"/> 1. ชาย <input type="checkbox"/> 2. หญิง	
Q1102 วัน / เดือน / ปี (พ.ศ.)เกิดของเด็ก (เติมเป็นตัวเลข)	<input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Q1102a อายุของเด็ก	<input type="text"/> <input type="text"/> ปี <input type="text"/> <input type="text"/> เดือน
Q1103 ศาสนาของเด็ก <input type="checkbox"/> 1. พุทธ <input type="checkbox"/> 2. คริสต์ <input type="checkbox"/> 3. อิสลาม <input type="checkbox"/> 4. ไม่นับถือศาสนา <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ(ระบุ).....	
Q1104 เด็กเป็นบุตรคนที่เท่าไร ในจำนวนบุตรที่มีชีวิตพ่อแม่เดียวกันจำนวนกี่คน บุตรคนที่ <input type="text"/> <input type="text"/> จำนวนบุตร <input type="text"/> <input type="text"/> (รวมเด็กด้วย)	
Q1105 ใครคือ ผู้อุปการะดูแลเด็กส่วนใหญ่ (ผู้อุปการะ คือ ผู้ที่ให้เงินเด็ก และส่งเสียเลี้ยงดูเด็กเป็นส่วนใหญ่) เลือกตอบเพียงข้อเดียว <input type="checkbox"/> 1. พ่อกับแม่ <input type="checkbox"/> 2. แม่คนเดียว <input type="checkbox"/> 3. พ่อคนเดียว <input type="checkbox"/> 4. ญาติ <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ(ระบุ).....	

ส่วนที่ Q1200 การศึกษาและการทำงาน (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ /แม่/ ผู้ปกครอง)	
Q1201 ในปัจจุบันเด็กกำลังศึกษาอยู่หรือไม่ <input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้ศึกษา <input type="checkbox"/> 2. กำลังศึกษาอยู่ ระบุระดับชั้น (ประถม/มัธยม)..... → Q1204	
Q1202 ในกรณีที่ข้อ Q1201 ตอบว่า "ไม่ได้ศึกษาแล้ว" ระดับการศึกษาสูงสุดคือ <input type="checkbox"/> 1. ต่ำกว่าประถมศึกษา <input type="checkbox"/> 2. ประถมศึกษา <input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษา	
Q1203 ในกรณีที่ข้อ Q1201 ตอบว่า "ไม่ได้ศึกษาแล้ว" โปรดระบุสาเหตุ (เลือกตอบได้เพียงข้อเดียว) <input type="checkbox"/> 1. ไม่ทราบ <input type="checkbox"/> 2. จบการศึกษากลับบังคับ <input type="checkbox"/> 3. ตกซ้ำชั้นหลายครั้ง <input type="checkbox"/> 4. สถิติปัญหาต่ำกว่าปกติ <input type="checkbox"/> 5. ครอบครัวขัดสนยากจนส่งไปเรียนไม่ได้ <input type="checkbox"/> 6. ถูกไล่ออกจากโรงเรียน ระบุสาเหตุ..... <input type="checkbox"/> 7. ไม่อยากเรียนเอง <input type="checkbox"/> 8. ออกมาเพื่อทำงาน ระบุงาน.....	
Q1204 การทำงานและรายได้	
Q1204a ขณะนี้เด็กทำงานหรือไม่ (รวมถึงงานนอกเวลาเรียนที่มีรายได้) <input type="checkbox"/> 1. ไม่ทำ → ส่วนที่ Q1300 <input type="checkbox"/> 2. ทำ → Q1204b	

Q1204b เด็กมีอาชีพ ระบุ..... (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

- 1. อาชีพพื้นฐาน อาชีพแม่บ้าน ผู้ใช้แรงงาน(รับจ้าง ทำนา ทำสวน กรรมกร รับจ้างเป็นแม่บ้าน ฯลฯ)
- 2. เกษตรกร ชาวนา ชาวสวน ชาวไร่ เลี้ยงสัตว์ ชาวประมง ฯลฯ
- 3. ผู้ประกอบงานคุมเครื่องจักรในโรงงาน และผู้ปฏิบัติงานด้านการประกอบการผลิต ขับรถ ขับเรือ ฯลฯ
- 4. ช่างฝีมือสาขาต่างๆ ก่อสร้าง ค้าขาย ฯลฯ
- 5. เสมียน เลขานุการ พนักงานพิมพ์ดีด พนักงานในสำนักงาน ฯลฯ
- 6. พนักงานบริการ การตลาด การค้า พนักงานขาย พนักงานดูแล(พี่เลี้ยง) สับหระ่อ
- 7. นักวิชาชีพ นักวิชาการทุกสาขา (วิสวะ วิทยาศาสตร์ สังคม แพทย์ พยาบาล บัญชี ทนาย กฎหมาย นักเขียน อาจารย์ ฯลฯ)
- 8. นิติบัญญัติ ตุลาการและผู้บริหารระดับสูงทั้งรัฐและเอกชน ฯลฯ
- 9. ทหาร ตำรวจ
- 10. ไม่มีอาชีพ
- 11. อาชีพอื่นๆ ระบุ.....

Q1204c สภาพการทำงานของเด็ก

- 1. เจ้าของหรือผู้ดำเนินกิจการเอง
- 2. ลูกจ้างรัฐบาล/ รัฐวิสาหกิจ
- 3. ลูกจ้างเอกชน
- 4. ไม่ได้ปฏิบัติงานเชิงเศรษฐกิจ

Q1204d รายได้จากการทำงานต่อเดือนของเด็ก.....บาท

, บาท / เดือน

Q1204e ทำงานโดยเฉลี่ยของเด็กวันละ.....ชั่วโมง

ชั่วโมง / วัน

Q1204f ทำงานโดยเฉลี่ยของเด็กสัปดาห์ละ.....วัน

วัน

Q1204g เด็กเริ่มทำงานตั้งแต่อายุได้.....ปี

ปี

ส่วนที่ Q1300 ข้อมูลพื้นฐานของครอบครัว (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

ข้อมูลพื้นฐานของพ่อ

Q1301 พ่อยังมีชีวิตอยู่ หรือ ไม่ (พ่อในที่นี้หมายถึงพ่อโดยสายเลือด)

- 1. มีชีวิต
- 2. ถึงแก่กรรม → เข้าไปข้อ Q1305
- 3. ไม่ทราบ → เข้าไปข้อ Q1305

Q1301a พ่อมีอายุเท่าไร

อายุ ปี ปี

Q1302 การศึกษาของพ่อเด็ก

Q1302a ระดับการศึกษาสูงสุดของพ่อเด็ก

<input type="checkbox"/> 1. ไม่เคยเรียน	<input type="checkbox"/> 2. ประถมศึกษาหรือน้อยกว่า
<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 5. ปวส / อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 6. ปริญญาตรีและสูงกว่า
<input type="checkbox"/> 7. เปรียญ	<input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ(ระบุ).....

Q1302b จำนวนปีที่ศึกษา สรุปจำนวนปีที่ศึกษาในระบบของพ่อเด็กปี (นับตั้งแต่ชั้นประถม) ปี

Q1302c สภาพการรู้หนังสือของพ่อเด็ก

<input type="checkbox"/> 1. อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้	<input type="checkbox"/> 2. อ่านออกแต่เขียนไม่ได้	<input type="checkbox"/> 3. อ่านออกและเขียนได้
---------------------------------------------------	---------------------------------------------------	------------------------------------------------

Q1303a อาชีพของพ่อเด็ก ระบุ..... (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

<input type="checkbox"/> 1. อาชีพพื้นฐาน อาชีพแม่บ้าน ผู้ใช้แรงงาน(รับจ้าง ทำนา ทำสวน กรรมกร รับจ้างเป็นแม่บ้าน ฯลฯ)
<input type="checkbox"/> 2. เกษตรกร ชาวนา ชาวสวน ชาวไร่ เลี้ยงสัตว์ ชาวประมง ฯลฯ
<input type="checkbox"/> 3. ผู้ประกอบงานคุมเครื่องจักรในโรงงาน และผู้ปฏิบัติงานด้านการประกอบการผลิต ขับรถ ขับเรือ ฯลฯ
<input type="checkbox"/> 4. ช่างฝีมือสาขาต่างๆ ก่อสร้าง ค้าขาย ฯลฯ
<input type="checkbox"/> 5. เสมียน เลขานุการ พนักงานพิมพ์ดีด พนักงานในสำนักงาน ฯลฯ
<input type="checkbox"/> 6. พนักงานบริการ การตลาด การค้า พนักงานขาย พนักงานดูแล(พี่เลี้ยง) สัปเหร่อ
<input type="checkbox"/> 7. นักวิชาชีพ นักวิชาการทุกสาขา (วิศวะ วิทยาศาสตร์ สังคม แพทย์ พยาบาล บัญชี ทนาย กฎหมาย นักเขียน อาจารย์ ฯลฯ)
<input type="checkbox"/> 8. นิติบัญญัติ ตุลาการและผู้บริหารระดับสูงทั้งรัฐและเอกชน ฯลฯ
<input type="checkbox"/> 9. ทหาร ตำรวจ
<input type="checkbox"/> 10. ไม่มีอาชีพ
<input type="checkbox"/> 11. อาชีพอื่นๆ ระบุ.....

Q1303b สภาพการทำงานของพ่อเด็ก (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

<input type="checkbox"/> 1. เจ้าของหรือผู้ดำเนินกิจการเอง	<input type="checkbox"/> 2. ลูกจ้างรัฐบาล/ รัฐวิสาหกิจ	<input type="checkbox"/> 3. ลูกจ้างเอกชน
<input type="checkbox"/> 4. การรวมกลุ่ม	<input type="checkbox"/> 5. ไม่ได้ปฏิบัติงานเชิงเศรษฐกิจ	

Q1304 ศาสนาของพ่อ

<input type="checkbox"/> 1. พุทธ	<input type="checkbox"/> 2. คริสต์	<input type="checkbox"/> 3. อิสลาม	<input type="checkbox"/> 4. ไม่นับถือศาสนา	<input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ(ระบุ).....
----------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--------------------------------------------	----------------------------------------------

ข้อมูลพื้นฐานของแม่	
Q1305 แม่ยังมีชีวิตอยู่หรือไม่ (แม่ในที่นี้หมายถึง แม่โดยสายเลือด)	
<input type="checkbox"/> 1. มีชีวิต	<input type="checkbox"/> 2. ถึงแก่กรรม → เข้าไปข้อ Q1309
<input type="checkbox"/> 3. ไม่ทราบ → เข้าไปข้อ Q1309	
Q1305a แม่อายุเท่าไร	
อายุ ปี <input type="text"/> <input type="text"/> ปี	
Q1306 การศึกษาของแม่เด็ก	
Q1306a ระดับการศึกษาสูงสุดของแม่เด็ก	
<input type="checkbox"/> 1. ไม่เคยเรียน	<input type="checkbox"/> 2. ประถมศึกษาหรือน้อยกว่า
<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 5. ปวส./อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 6. ปริญญาตรีและสูงกว่า
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ (ระบุ).....	
Q1306b จำนวนปีที่ศึกษา สรุปจำนวนปีที่ศึกษาในระบบของแม่เด็กปี (นับตั้งแต่ชั้นประถม)	<input type="text"/> <input type="text"/> ปี
Q1306c สภาพการรู้หนังสือของแม่เด็ก	
<input type="checkbox"/> 1. อ่านไม่ออกเขียนไม่ได้	<input type="checkbox"/> 2. อ่านออกแต่เขียนไม่ได้
<input type="checkbox"/> 3. อ่านออกและเขียนได้	
Q1307a อาชีพของแม่เด็ก ระบุ..... (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)	
<input type="checkbox"/> 1. อาชีพพื้นฐาน อาชีพแม่บ้าน ผู้ใช้แรงงาน(รับจ้าง ทำนา ทำสวน กรรมกร รับจ้างเป็นแม่บ้าน ฯลฯ)	
<input type="checkbox"/> 2. เกษตรกร ชาวนา ชาวสวน ชาวไร่ เลี้ยงสัตว์ ชาวประมง ฯลฯ	
<input type="checkbox"/> 3. ผู้ประกอบงานคุมเครื่องจักรในโรงงาน และผู้ปฏิบัติงานด้านการประกอบการผลิต ขับรถ ขับเรือ ฯลฯ	
<input type="checkbox"/> 4. ช่างฝีมือสาขาต่างๆ ก่อสร้าง ค้าขาย ฯลฯ	
<input type="checkbox"/> 5. เสมียน เลขานุการ พนักงานพิมพ์ดีด พนักงานในสำนักงาน ฯลฯ	
<input type="checkbox"/> 6. พนักงานบริการ การตลาด การค้า พนักงานขาย พนักงานดูแล(พี่เลี้ยง) สับหรีอ	
<input type="checkbox"/> 7. นักวิชาชีพ นักวิชาการทุกสาขา (วิศวะ วิทยาศาสตร์ สังคม แพทย์ พยาบาล บัญชี ทนาย กฎหมาย นักเขียน อาจารย์ ฯลฯ)	
<input type="checkbox"/> 8. นิตินบัญญัติ ตุลาการและผู้บริหารระดับสูงทั้งรัฐและเอกชน ฯลฯ	
<input type="checkbox"/> 9. ทหาร ตำรวจ	
<input type="checkbox"/> 10. ไม่มีอาชีพ	
<input type="checkbox"/> 11. อาชีพอื่นๆ ระบุ.....	

Q1307 b สภาพการทำงานของแม่เด็ก (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

1. เจ้าของหรือผู้ดำเนินการเอง 2. ลูกจ้างรัฐบาล/ รัฐวิสาหกิจ 3. ลูกจ้างเอกชน

4. การรวมกลุ่ม 5. ไม่ได้ปฏิบัติงานเชิงเศรษฐกิจ

Q1308 ศาสนาของแม่

1. พุทธ 2. คริสต์ 3. อิสลาม 4. ไม่นับถือศาสนา 5. อื่นๆ(ระบุ).....

เศรษฐกิจของครอบครัว

Q1309 สภาพการครอบครองที่อยู่อาศัยของพ่อแม่ หรือผู้ปกครอง (ที่เด็กอาศัยอยู่ด้วย)

1. เป็นเจ้าของบ้านและที่ดิน 2. เป็นเจ้าของบ้านแต่เช่าที่ดิน 3. บ้านเช่า

4. อยู่โดยไม่ต้องเสียค่าเช่า 5. เจ้าของห้องชุด

Q1310 จำนวนคนในบ้าน จำนวนคนในบ้านที่อยู่ประจำ (อาศัยอยู่มากกว่า 3 เดือน / ปี).....คน คน

Q1311 รายได้ประจำของครอบครัวที่ดูแลเด็กอยู่ในขณะนี้บาท/เดือน

1. ทราบ รายได้ , บาท/เดือน 2. ไม่ทราบ

Q1312 ความเพียงพอของรายได้

Q1312a. รายได้พอใช้จ่ายหรือไม่ 1. ไม่พอใช้จ่าย 2. พอใช้จ่าย 3. ไม่ทราบ

Q1312b. มีหนี้สินหรือไม่ 1. มีหนี้สิน 2. ไม่มีหนี้สิน 3. ไม่ทราบ

Q1312c. มีเงินออมหรือไม่ 1. ไม่มีเงินออม 2. มีเงินออม 3. ไม่ทราบ

ส่วนที่ Q1400 ลักษณะของครอบครัว (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อแม่/ผู้ปกครอง)

Q1401 สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วยใครบ้าง (เฉพาะที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกันกับเด็ก มากกว่า 3 เดือน ในระยะ 1 ปี)

1. แม่ 1. มี 2. ไม่มี

2. พ่อ 1. มี 2. ไม่มี

3. ปู่-ย่า/ตา-ยาย 1. มี 2. ไม่มี

4. ลุง-ป้า-น้า-อา 1. มี 2. ไม่มี

5. พี่น้อง/ลูกพี่ลูกน้อง 1. มี 2. ไม่มี

6. ลูกจ้าง พี่เลี้ยงเด็ก คนทำงานบ้าน 1. มี 2. ไม่มี

7. อื่นๆ 1. มี 2. ไม่มี

Q1402 สถานภาพสมรสของพ่อ-แม่ (สมรสหมายถึงมีพิธีการแต่งงานเป็นที่รับรู้ทางสังคม)

1. ไม่ได้สมรส/เลี้ยงลูกอยู่คนเดียว 2. ไม่ได้สมรส/เลี้ยงลูกด้วยกัน 3. สมรส/ยังอาศัยอยู่ด้วยกัน

4. สมรส แต่แยกอยู่ 5. เป็นหม้าย คู่เสียชีวิต 6. หย่า/เลิกกัน 7. อื่นๆ (ระบุ).....

ส่วนที่ Q1500 ผู้ดูแลเด็ก (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)	
Q1501 ผู้ที่ใช้เวลาเลี้ยงดูเด็กส่วนใหญ่คือ (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)	
<input type="checkbox"/> 1. พ่อ → Q1600	<input type="checkbox"/> 2. แม่ → Q1600
<input type="checkbox"/> 3. ปู่/ย่า/ตา/ยาย	<input type="checkbox"/> 4. ลุง/ป้า/น้า/อา
<input type="checkbox"/> 5. พี่/ลูกพี่ลูกน้อง	<input type="checkbox"/> 6. พี่เลี้ยงเด็กในบ้าน
<input type="checkbox"/> 7. คนรับจ้างเลี้ยงเด็ก	<input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ (ระบุ).....
Q 1501a เพศของผู้เลี้ยงดูเด็ก	<input type="checkbox"/> 1. ชาย <input type="checkbox"/> 2. หญิง
Q1501b อายุของผู้เลี้ยงดูเด็ก	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ปี
Q1502 การศึกษาของผู้ที่ใช้เวลาเลี้ยงดูเด็กส่วนใหญ่ (ที่ไม่ใช่ พ่อ แม่)	
<input type="checkbox"/> 1. ไม่เคยเรียน	<input type="checkbox"/> 2. ประถมศึกษาหรือน้อยกว่า
<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
<input type="checkbox"/> 5. ปวส./อนุปริญญา	<input type="checkbox"/> 6. ปริญญาตรีและสูงกว่า
<input type="checkbox"/> 7. เปรียญ	<input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ(ระบุ).....

ส่วนที่ Q1600 ลักษณะบ้านและเพื่อนบ้านที่เด็กอยู่อาศัย (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)	
Q1601 ลักษณะบ้านที่เด็กอาศัยอยู่	
<input type="checkbox"/> 1. บ้านเดี่ยว	
<input type="checkbox"/> 2. บ้านแฝด (บ้านคู่ติดกัน)	
<input type="checkbox"/> 3. บ้านห้องแถว / ทาวน์เฮ้าส์ / อาคารพาณิชย์ / ชุมชนแออัด	
<input type="checkbox"/> 4. คอนโดมิเนียม / อพาร์ทเมนต์	
<input type="checkbox"/> 5. บ้านหลายหลังอยู่ในบริเวณเดียวกัน	
<input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ ระบุ.....	
Q1602 ท่าเลที่ตั้งของที่อยู่อาศัย	
Q1603 เพื่อนบ้านใกล้เคียงที่ขอความช่วยเหลือได้ เมื่อได้รับความเดือดร้อน (ระยะเดินทางกันประมาณ 500 เมตร)	
<input type="checkbox"/> 1. มี	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
Q1604 บริการชุมชนใกล้บ้าน (สามารถเดินทางถึงในเวลา 30 นาที หรือ ในรัศมี 1 กิโลเมตร)	
1 ร้านค้า / ตลาด / มินิมาร์ท / ห้างสรรพสินค้า	<input type="checkbox"/> 1. มี <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
2 สถานีนามัย หรือศูนย์สาธารณสุขชุมชน/ โรงพยาบาล / คลินิกหมอ	<input type="checkbox"/> 1. มี <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
3 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก / สถานรับเลี้ยงเด็ก	<input type="checkbox"/> 1. มี <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี

Q_code

B

4 โรงเรียน / สถานศึกษา / มหาวิทยาลัย	<input type="checkbox"/> 1. มี	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
5 สวนหย่อม / สวนสาธารณะ	<input type="checkbox"/> 1. มี	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
6 สนามเด็กเล่น / ลานกีฬา / สนามกีฬา	<input type="checkbox"/> 1. มี	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
7 วัด / โบสถ์ / มัสยิด	<input type="checkbox"/> 1. มี	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
8 ศาลาอ่านหนังสือ / ห้องสมุด	<input type="checkbox"/> 1. มี	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
9 หอกระจายข่าว / ศาลาชุมชน	<input type="checkbox"/> 1. มี	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มี

Q1605 สถานที่เสี่ยงอันตรายใกล้บ้าน (สามารถเดินทางถึงในเวลา 30 นาที หรือ ในรัศมี 1 กิโลเมตร)

1 บ่อนการพนัน	<input type="checkbox"/> 1. มี	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
2 ร้านขายสุรา	<input type="checkbox"/> 1. มี	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
3 สถานเริงรมย์ / บาร์ / ไนต์คลับ	<input type="checkbox"/> 1. มี	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
4 ชุมชนแออัด	<input type="checkbox"/> 1. มี	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
5 โรงงานอุตสาหกรรม	<input type="checkbox"/> 1. มี	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
6 คูน้ำ / หนองน้ำ / แม่น้ำ / ลำคลอง	<input type="checkbox"/> 1. มี	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
7 เสาไฟฟ้าแรงสูง	<input type="checkbox"/> 1. มี	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มี
8 ร้านเกมส์ / ร้านอินเทอร์เน็ต	<input type="checkbox"/> 1. มี	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มี

หมวดที่ Q2000 สถานะสุขภาพ (Health Status) (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)
คำชี้แจงผู้สัมภาษณ์: ให้ผู้ปกครองที่มากับเด็ก เป็นผู้ตอบแบบสอบถามในส่วนสถานะสุขภาพเด็ก
ส่วนที่ Q2100 สถานะสุขภาพทั่วไปของเด็ก
Q2101 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา ตามความเห็นของผู้ปกครอง สุขภาพของเด็กคนนี้เป็นอย่างไร (โดยเฉลี่ยทั้งปี ถ้าวันนี้ป่วยเป็นครั้งแรกของทั้งปี ถือว่าสุขภาพดีมาก)
 1. ดีมาก (ไม่ค่อยป่วยหรือน้อยกว่า 2 ครั้งต่อปี)

 2. ดี (ป่วยบ้าง 2-3 ครั้งต่อปี)

 3. ไม่ค่อยดี (ป่วยบ่อย หรือมากกว่า 5 ครั้งต่อปี)

Q2102 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กมีประวัติค้างต่อนอนหรือไม่นอน
Q2102a ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยป่วยจนต้องเข้าอยู่ในโรงพยาบาล (นอนรักษาตัวที่โรงพยาบาล)
 1. ไม่เคย 2. เคย อยู่ รพ. รวมทั้งหมด.....วัน วัน

Q2102b ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยมีอาการชัก หรือไม่

- 1. ไม่เคย
- 2. เคย สาเหตุเนื่องจากเป็นไข้
- 3. เคย ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ว่าเป็น โรคลมชัก (ลมบ้าหมู)
- 4. เคย แต่ไม่ทราบสาเหตุ

Q2103 ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยเจ็บป่วยจนต้องมีผู้เฝ้า/ดูแล(ทั้งที่บ้าน และ โรงพยาบาล) ติดต่อกันเป็นระยะเวลาอย่างน้อย 2 วันติดต่อกัน หรือไม่

- 1. ไม่ทราบ
- 2. ไม่เคย
- 3. เคย ระบุโรคที่เป็น และจำนวนครั้ง (ตอบได้มากกว่า 1 ประเภท)

3a ปอดปวม.....ครั้ง ครั้ง

3b อุจจาระร่วง.....ครั้ง ครั้ง

3c ไข้หวัด.....ครั้ง ครั้ง

3d พุพอง/น้ำเหลืองไม่ดี.....ครั้ง ครั้ง

3e หูน้ำหนวก.....ครั้ง ครั้ง

3f ไข้เลือดออก.....ครั้ง ครั้ง

3g อื่นๆ ระบุ..... ครั้ง

ส่วนที่ Q2200 หอบหืด Asthma (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อแม่/ผู้ปกครอง)

Q2201 เด็กเคยมีอาการหายใจมีเสียงวี๊ด หรือหายใจมีเสียงคล้ายนกหวีดในทรวงอก (หน้าอก) ของเด็กมาก่อนหรือไม่

- 1. เคย
- 2. ไม่เคย → Q2206

Q2202 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยมีอาการหายใจมีเสียงวี๊ด หรือหายใจมีเสียงคล้ายนกหวีดในทรวงอกของเด็กบ้างหรือไม่

- 1. เคย
- 2. ไม่เคย → Q2206

Q2203 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กมีอาการหายใจมีเสียงวี๊ด หรือมีอาการหอบหืดเป็นจำนวนกี่ครั้ง?

- 1. ไม่เคย
- 2. 1-3 ครั้ง
- 3. 4-12 ครั้ง
- 4. มากกว่า 12 ครั้ง

Q2204 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยต้องตื่นจากการนอนหลับ เพราะหายใจมีเสียงวี๊ด โดยเฉลี่ยกี่ครั้งต่อ 1 สัปดาห์?

- 1. ไม่เคยต้องตื่นเลย
- 2. น้อยกว่า 1 ครั้ง/สัปดาห์
- 3. เท่ากับหรือมากกว่า 1 ครั้ง/สัปดาห์

Q2205 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยหอบหรือหายใจมีเสียงวี๊ดรุนแรงจนเหนื่อยมาก และทำให้พูดได้เพียง 1-2 คำต่อเนื่องกัน แล้วต้องหยุดหายใจหรือไม่? <input type="checkbox"/> 1. เคย <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย	
Q2206 เด็กเคยได้รับการวินิจฉัยโดยแพทย์ว่าเป็นโรคหอบหืดหรือไม่? <input type="checkbox"/> 1. เคย <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย	
Q2207 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยหายใจมีเสียงวี๊ดระหว่าง หรือหลังจากการออกกำลังกายหรือไม่? <input type="checkbox"/> 1. เคย <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย	
Q2208 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยมีอาการไอแห้งๆ ในเวลากลางคืน โดยที่ไม่ได้เป็นหวัดและไม่ได้มีอาการติดเชื้อของระบบทางเดินหายใจ มาก่อนหรือไม่? <input type="checkbox"/> 1. เคย <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย	
Q2209 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยใช้ยาเกินหรือพ่นซึ่งสั่งจ่ายโดยแพทย์สำหรับอาการหายใจมีเสียงวี๊ดหรือหายใจมีเสียงคล้ายนกหวีดหรือไม่? <input type="checkbox"/> 1. เคย <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย	
Q2210 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยเข้าพักรักษาตัวในโรงพยาบาล ด้วยโรคหืดเป็นกรณีฉุกเฉินหรือไม่? <input type="checkbox"/> 1. เคย <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย	
Q2211 มารดาของเด็กคนนี้สูบบุหรี่ขณะตั้งครรภ์เด็กคนนี้ หรือไม่? <input type="checkbox"/> 1. สูบ <input type="checkbox"/> 2. ไม่สูบ	
Q2212 มีคนที่อาศัยอยู่ในบ้านด้วยกันในปัจจุบัน สูบบุหรี่หรือไม่ (ในปัจจุบัน หมายถึง 6 เดือนที่ผ่านมา) <input type="checkbox"/> 1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่	
Q2213 สำหรับครอบครัวที่มีพ่ออาศัยอยู่ด้วย พ่อสูบบุหรี่หรือไม่ (ต้องมีชีวิตอยู่ในขณะนี้) <input type="checkbox"/> 1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่ → ส่วนที่ Q2300 <input type="checkbox"/> 3. พ่อเสียชีวิต → ส่วนที่ Q2300	
Q2213a พ่อสูบบุหรี่วันละกี่มวน	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> มวนต่อวัน
Q2213b พ่อสูบบุหรี่ขณะที่อยู่ในห้องเดียวกับเด็กสัปดาห์ละกี่วัน	<input type="text"/> วันต่อสัปดาห์

ส่วนที่ Q2300 การบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)	
Q2301 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยได้รับบาดเจ็บหรือประสบอุบัติเหตุจนต้องไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลหรือคลินิก ใช่หรือไม่? <input type="checkbox"/> 1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่ → หมวดที่ Q2400	
Q2302 สำหรับเด็กที่ตอบว่าใช่ในข้อ Q2301 ให้ระบุจำนวนครั้งทั้งหมด ใน 12 เดือนที่ผ่านมา.....ครั้ง	<input type="text"/> <input type="text"/> ครั้งต่อ 12 เดือน

Q2303 สำหรับเด็กที่ตอบว่าใช่ในข้อ Q2301 เด็กเข้ารับการรักษาโดย <u>ไม่ต้องนอน</u> โรงพยาบาลเป็นจำนวนกี่ครั้งใน 12 เดือนที่ผ่านมา.....ครั้ง	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ครั้งต่อ 12 เดือน
Q2304 สำหรับเด็กที่ตอบว่าใช่ในข้อ Q2301 เด็กเข้ารับการรักษาโดย <u>ต้องนอน</u> โรงพยาบาลเป็นจำนวนกี่ครั้งใน 12 เดือนที่ผ่านมา.....ครั้ง	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ครั้งต่อ 12 เดือน
Q2305 สำหรับเด็กที่ตอบว่าใช่ในข้อ Q2301 เด็กได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุที่ <u>ต้องนอนโรงพยาบาล</u> จากสาเหตุใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)		
Q2305a อุบัติเหตุการจราจร ทางบก ทางน้ำ หรืออากาศ	<input type="checkbox"/>	1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
Q2305b ถูกทำร้ายร่างกาย	<input type="checkbox"/>	1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
Q2305c ทำร้ายตัวเอง	<input type="checkbox"/>	1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
Q2305d จมน้ำ / ตกน้ำ / ทั้งในบ้านและที่สาธารณะ	<input type="checkbox"/>	1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
Q2305e ตกหกล้มมีบาดเจ็บ	<input type="checkbox"/>	1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
Q2305f มีด/ของมีคมบาด	<input type="checkbox"/>	1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
Q2305g อื่นๆ (ระบุ).....	<input type="checkbox"/>	1. ใช่ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
Q 2306 เด็กว่ายน้ำเป็นหรือไม่		
<input type="checkbox"/> 1. ว่ายน้ำได้ด้วยตนเอง	<input type="checkbox"/> 2. ว่ายน้ำได้ ต้องมีคนช่วย	<input type="checkbox"/> 3. ว่ายน้ำไม่เป็น

ส่วนที่ Q2400 วัณโรค (วัณโรคปอด หมายถึงแพทย์ตรวจเสมหะพบเชื้อและกินยาอย่างน้อย 3 ขนาน) (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)		
Q 2401 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา มีคนที่อยู่ในบ้านเดียวกับเด็กเป็นวัณโรคปอดหรือไม่		
<input type="checkbox"/> 1. ใช่	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่	<input type="checkbox"/> 3. ไม่ทราบ

หมวดที่ Q3000 พฤติกรรมสุขภาพของเด็ก (Health Behavior)
ส่วนที่ Q3100 พฤติกรรมการบริโภคอาหาร

สำหรับเด็กอายุ ตั้งแต่อายุ 6 ปีเต็ม ถึง 14 ปี 11 เดือน

A พฤติกรรมในการบริโภคอาหารชุดที่ 3 (EBQ3) (คู่มือหน้าที่ 225)
คำชี้แจงพนักงานสัมภาษณ์: 1. เด็กอายุ 6-9 ปี ให้พ่อแม่ หรือ ผู้ปกครองเป็นผู้ตอบ 2. เด็กอายุ 10-14 ปี ให้เป็นผู้ตอบเอง
หมายเหตุ: ในกรณีที่สัมภาษณ์ผู้เลี้ยงดูเด็ก ให้สัมภาษณ์ใช้คำว่า “เด็ก” แทน คำว่า “ท่าน”
Q3101 ท่าน(เด็ก)รับประทานอาหารเช้า 3 มื้อหลักหรือไม่
<input type="checkbox"/> 1. ใช่ → Q3103 <input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่

Q3102 โดยส่วนใหญ่ ท่าน(เด็ก)งดรับประทานอาหารมือใด

1. มือเช้า 2. มือกลางวัน 3. มือเย็น

Q3103 โดยปกติ ท่าน (เด็ก)ทำกิจกรรมต่างๆ ขณะกินอาหาร เช่น ดูโทรทัศน์ เล่นของเล่น/ เกมสื่คอมพิวเตอร์ เดิน/ วิ่งเล่น อ่านหนังสือหรือไม่

1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q3104a ในวันทำงาน โดยทั่วไป อาหารมือเย็นที่ท่าน(เด็ก)รับประทานบ่อยที่สุดเป็นอาหารชนิดใด

1. อาหารที่ทำกินเองที่บ้าน ถ้าเลือกตอบคำตอบนี้ → Q3105a

2. อาหารปรุงสุกสำเร็จ 3. อาหารตามสั่ง 4. อาหารสำเร็จรูปบรรจุซอง/กระป๋อง

5. อาหารปิ่นโตรับเป็นรายเดือน 6. อาหารแช่แข็งสำเร็จรูปมาเก็บไว้ เมื่อกินจะนำมาอุ่น

Q3104b. ในวันทำงาน แหล่งของอาหารมือเย็นที่ท่าน(เด็ก)รับประทานบ่อยที่สุดเป็นอาหารที่ซื้อมาจาก (ถ้าจำกัดความในคู่มือ)

1. รถเร่/เรือเร่ขายอาหาร/อาหารริมบาทวิถี/อาหารริมทาง 2. ตลาด/ ตลาดนัด (ร้านไม่เคลื่อนย้าย)

3. ร้านอาหารตามสั่ง/ภัตตาคาร/ร้านอาหารทั่วไป 4. ร้านสะดวกซื้อ

5. ร้านขายอาหารฟาสต์ฟู้ด 6. ซูเปอร์มาร์เก็ตในห้างสรรพสินค้า

Q3105a ในวันเสาร์หรืออาทิตย์ ท่าน(เด็ก)รับประทานอาหารมือหลัก (เช้า กลางวัน เย็น) นอกบ้านกี่มื้อ
(หมายเหตุ อาหารนอกบ้าน หมายถึง อาหารที่ไม่ได้ทำเองที่บ้าน)

จำนวนมื้อต่อวัน 0 → ส่วนที่ B 1 2 3

Q3106b ในวันเสาร์หรืออาทิตย์ ลักษณะอาหารนอกบ้านที่ท่าน(เด็ก)รับประทานบ่อยที่สุดคือ

1. อาหารปรุงสุกสำเร็จ 2.อาหารตามสั่ง 3. อาหารสำเร็จรูปบรรจุซอง/กระป๋อง

4. อาหารปิ่น โตรับเป็นรายเดือน 5. อาหารแช่แข็งสำเร็จรูปมาเก็บไว้ เมื่อกินจะนำมาอุ่น

Q3106c ในวันเสาร์หรืออาทิตย์ แหล่งที่มาของอาหารมือหลักที่ท่าน(เด็ก)รับประทานบ่อยที่สุดเป็นอาหารที่ซื้อมาจาก

1. รถเร่/เรือเร่ขายอาหาร/อาหารริมบาทวิถี/อาหารริมทาง 2.ตลาด/ ตลาดนัด (ร้านไม่เคลื่อนย้าย)

3. ร้านอาหารตามสั่ง/ภัตตาคาร/ร้านอาหารทั่วไป 4. ร้านสะดวกซื้อ

5. ร้านขายอาหารฟาสต์ฟู้ด 6. ซูเปอร์มาร์เก็ตในห้างสรรพสินค้า

สำหรับเด็กรอายุ ตั้งแต่อายุ 6 ปีเต็ม ถึง 14 ปี 11 เดือน

B. แบบสัมภาษณ์ความถี่ในการบริโภคอาหารชุดที่ 1 FFQ1 : (ใช้สำหรับเด็กรอายุ ตั้งแต่อายุ 6 ปีเต็ม ถึง 14 ปี 11 เดือน)

คำชี้แจงพนักงานสัมภาษณ์: 1. เด็กอายุ 6-9 ปี ให้พ่อแม่ หรือ ผู้ปกครองเป็นผู้ตอบ

2. เด็กอายุ 10-14 ปี ให้เป็นผู้ตอบแบบสอบถามเอง

หมายเหตุ: ในกรณีที่สัมภาษณ์ผู้เลี้ยงดูเด็ก ให้สัมภาษณ์ใช้คำว่า “เด็ก” แทน คำว่า “ท่าน”

ข้อปฏิบัติสำหรับพนักงานสัมภาษณ์

1. ให้ผู้สัมภาษณ์ถาม ดังนี้ “ท่าน (เด็ก) กินอาหารประเภท.....หรือไม่ (ผู้สัมภาษณ์อ่านรายการอาหารแต่ละข้อให้ครบถ้วน)
2. สำหรับประเภทอาหารที่ผู้ถูกสัมภาษณ์ระบุว่า กิน ให้ถามว่า “ท่าน (เด็ก) กินอาหารดังกล่าว.....บ่อยเพียงใด”
3. ในขณะที่ถามความถี่ของการบริโภคอาหารให้ใช้ แผ่นภาพที่ 2 (หน้า 31) ประกอบในการจดบันทึก โดย

- | | | |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 = ไม่กินเลย | <input type="checkbox"/> 2 = น้อยกว่า 1 ครั้งต่อเดือน | <input type="checkbox"/> 3 = 1-3 ครั้งต่อเดือน |
| <input type="checkbox"/> 4 = 1-3 ครั้งต่อสัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 5 = 4-6 ครั้งต่อสัปดาห์ | <input type="checkbox"/> 6 = 1 ครั้งต่อวัน |
| <input type="checkbox"/> 7 = มากกว่า 1 ครั้งต่อวัน | | |

ให้กาเครื่องหมาย X ลงใน

โดยทั่วไปเด็กกินอาหารในประเภทต่อไปนี้บ่อยเพียงใด	ไม่กิน เลย (1)	< 1 ครั้ง/ เดือน (2)	1-3 ครั้ง/ เดือน (3)	1-3 ครั้ง/ สัปดาห์ (4)	4-6 ครั้ง/ สัปดาห์ (5)	1 ครั้ง/ วัน (6)	> 1 ครั้ง/วัน (7)
1. เนื้อสัตว์ทอดเช่น หมูทอด เนื้อทอด ไก่ทอด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. เนื้อสัตว์ผัด เช่น เนื้อหมูผัด เนื้อไก่ผัด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. เนื้อสัตว์ ต้ม ตุ่น ปิ้ง ย่าง เช่น หมูตุ๋น หมูต้ม หมูปิ้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. เนื้อปลาต้ม/นึ่ง/ปิ้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ปลาทอด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ไข่เจียว ไข่ดาว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ไข่ต้ม ไข่ตุ๋น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ลูกชิ้นทอด ไส้กรอกทอด ฯลฯ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ลูกชิ้น ไส้กรอกปิ้ง นึ่ง ฯลฯ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. กุ้ง หอย ปู ปลาหมึก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. นมรสจืด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q_code

B

โดยทั่วไปเด็กกินอาหารในประเภทต่อไปนี้บ่อยเพียงใด	ไม่กิน เลย (1)	< 1 ครั้ง/ เดือน (2)	1-3 ครั้ง/ เดือน (3)	1-3 ครั้ง/ สัปดาห์ (4)	4-6 ครั้ง/ สัปดาห์ (5)	1 ครั้ง/ วัน (6)	> 1 ครั้ง/วัน (7)
12. นมรสหวาน/รสช็อกโกแลต/สตอเบอร์รี่ โยเกิร์ตถ้วยปรุงแต่ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. นมเปรี้ยวชนิดดื่ม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. นมถั่วเหลือง น้ำเต้าหู้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. นมผง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ข้าวสาลี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ขนมปัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ระเบิดกึ่งสำเร็จรูป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. มันฝรั่งทอด (เฟรนช์ฟราย)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ข้าวต้มเครื่อง (หมู ไก่ กุ้ง ฯลฯ), โจ๊ก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. ถั่วเขียวน้ำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ข้าวมันไก่, ข้าวหมูแดง, ข้าวหน้าเป็ด, ข้าวขาหมู, ข้าวผัด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. ถั่วเขียวผัด ผัดซีอิ๊ว ถั่วเขียวแห้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. พิซซ่า ลาซานญ่า สปาเก็ตตี้ แฮมเบอร์เกอร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. น้ำอัดลม น้ำหวาน เครื่องดื่มชาสำเร็จรูป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. น้ำผลไม้ / น้ำผัก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. กาแฟ ชา โกโก้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. เครื่องดื่มเสริมสารอาหาร เช่น บิอิ่ง ไอเฟอริม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. ลูกก๊ี้ ขนมปังสอดไส้ ขนมเค้ก พาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. ไอศกรีม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. ปลาหมึกเส้น ปลาเส้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. ถั่วอบกรอบ ถั่วต้ม ถั่วคั่ว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. ขนมกรุบกรอบ เช่น มันฝรั่งแผ่นทอด ข้าวเกรียบกุ้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. ลูกอม ช็อกโกแลต	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

โดยทั่วไปเด็กกินอาหารในประเภทต่อไปนี้บ่อยเพียงใด	ไม่กิน เลย (1)	< 1 ครั้ง/ เดือน (2)	1-3 ครั้ง/ เดือน (3)	1-3 ครั้ง/ สัปดาห์ (4)	4-6 ครั้ง/ สัปดาห์ (5)	1 ครั้ง/ วัน (6)	> 1 ครั้ง/วัน (7)
35. ขนมหวานไม่ใช่กะทิ เช่น ลอดช่อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. ขนมหวานใส่กะทิ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. ผลไม้กระป๋อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. ผลไม้แห้ง เช่น ลูกเกด ลูกพรุน ลูกท้อพุทรา มะม่วง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. หน่อไม้ทุกประเภท	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สำหรับเด็กอายุ ตั้งแต่อายุ 6 ปีเต็ม ถึง 14 ปี 11 เดือน

C. ความถี่ถึงปริมาณในการบริโภคผลไม้และผัก (ใช้สำหรับเด็กอายุ ตั้งแต่อายุ 6 ปีเต็ม ถึง 14 ปี 11 เดือน)

คำชี้แจงพนักงานสัมภาษณ์: 1. เด็กอายุ 6-9 ปี ให้พ่อแม่ หรือ ผู้ปกครองเป็นผู้ตอบแบบสอบถาม

2. เด็กอายุ 10-14 ปี ให้เป็นผู้ตอบแบบสอบถามเอง

หมายเหตุ: ในกรณีที่สัมภาษณ์ผู้เลี้ยงดูเด็ก ให้สัมภาษณ์ใช้คำว่า “เด็ก” แทน คำว่า “ท่าน”

ให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ดู (ภาพประกอบแบบสอบถามขนาดส่วนบริโภคของผักและผลไม้ (หน้า 29-30) ภาพตัวอย่างผลไม้และผักขนาดเท่าของจริง (หน้า 32-43) และอุปกรณ์ประมาณขนาดอาหารบริโภค เช่น และทัพพีตักข้าว พร้อมทั้งให้คำอธิบายต่อไปนี้ “คำถามต่อไปนี้ถามเกี่ยวกับการกินผลไม้และผักที่เด็กกินเป็นประจำ ขอให้ท่านตอบคำถามต่อไปนี้โดยคิดถึง ความถี่ในการกินผลไม้และผักโดยทั่วๆ ไปใน 1 สัปดาห์ และปริมาณผลไม้หรือผักที่เด็กกินในแต่ละมื้อ ว่ามีปริมาณและขนาดเท่าไร (เช่น ส้มเขียวหวาน 1 ผล กลาง เป็นต้น) หรือเมื่อนำมาเปรียบเทียบกับ ถ้าใส่ในทัพพีตักข้าว เด็กกินในปริมาณเฉลี่ยที่ทัพพี”

หมายเหตุ: ในกรณีที่สัมภาษณ์ผู้เลี้ยงดูเด็ก ให้สัมภาษณ์ใช้คำว่า “เด็ก” แทน คำว่า “ท่าน”

Q3107 ผลไม้สด

หมายเหตุ: ผลไม้สด 1 ส่วนมาตรฐาน เท่ากับ มะละกอ แดง โคน หรือสับปะรด 6-8 คำ หรือ กล้วยน้ำว้า 1 ผลเล็ก หรือกล้วยหอม 1/2 ผลกลาง หรือส้มเขียวหวาน 1 ผลใหญ่ หรือ 2 ผลกลาง หรือเงาะ 4 ผล ให้บันทึกส่วนมาตรฐานเป็นจำนวนเต็มพร้อมทศนิยม 1 ตำแหน่ง (เช่น 0.5, 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0 เป็นต้น)

Q3107a โดยทั่วไปในแต่ละสัปดาห์ ท่าน(เด็ก)กินผลไม้สดกี่วันต่อสัปดาห์

วันต่อสัปดาห์

3107b โดยเฉลี่ยในแต่ละวันท่าน(เด็ก)กินผลไม้สดเป็นจำนวนกี่ครั้งต่อวัน

จำนวนครั้งต่อวัน

Q3107c ท่าน(เด็ก)กินผลไม้สดจำนวนกี่ส่วนต่อครั้ง

. ส่วนมาตรฐานต่อครั้ง

Q3108 การกินผัก	
<p>หมายเหตุ: ผัก 1 หน่วยมาตรฐานชงโภชนาการ เท่ากับ ผักใบปรุงสุกแล้ว 1 ทัพพี หรือผักใช้ผล/หัว/ราก เช่น มะเขือเทศ แครอท ฟักทอง ข้าวโพด ถั่วลันเตา ถั่วฝักยาว หอมหัวใหญ่ 1 ทัพพี หรือผักใบเขียวสดไม่ผ่านการปรุงสุก 2 ทัพพี ให้บันทึกส่วนมาตรฐานเป็นจำนวนเต็มพร้อมทศนิยม 1 ตำแหน่ง (เช่น 0.5, 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0 เป็นต้น)</p>	
Q3108a โดยทั่วไปในแต่ละสัปดาห์ ท่าน(เด็ก)กินผักกี่วันต่อสัปดาห์	<input type="text"/> วันต่อสัปดาห์
Q3108b โดยเฉลี่ยในแต่ละวันท่าน(เด็ก)กินผักเป็นจำนวนกี่ครั้งต่อวัน	<input type="text"/> จำนวนครั้งต่อวัน
Q3108c ท่าน(เด็ก)กินผักจำนวนกี่ส่วนต่อครั้ง	<input type="text"/> . <input type="text"/> ส่วนมาตรฐานต่อครั้ง

สำหรับเด็กอายุ ตั้งแต่อายุ 6 ปีเต็ม ถึง 14 ปี 11 เดือน

<p>ส่วนที่ Q3200 การนอนหลับและกิจกรรมทางกาย</p> <p>คำชี้แจงพนักงานสัมภาษณ์: 1. เด็กอายุ 6-9 ปี ให้พ่อแม่ หรือ ผู้ปกครองเป็นผู้ตอบแบบสอบถาม 2. เด็กอายุ 10-14 ปี ให้เป็นผู้ตอบแบบสอบถามเอง</p> <p>หมายเหตุ: ในกรณีที่สัมภาษณ์ผู้เลี้ยงดูเด็ก ให้สัมภาษณ์ใช้คำว่า “เด็ก” แทน คำว่า “ท่าน”</p>	
<p>Q3201 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่าน(เด็ก)ได้ออกกำลังกาย วิ่งเล่นนอกตัวบ้าน เล่นกีฬากลางแจ้ง โดยเฉลี่ยวันละกี่ชั่วโมง</p> <p><input type="checkbox"/> 1. ไม่ได้ออกกำลังกาย <input type="checkbox"/> 2. ได้ออกกำลังกายวันละ.....ชั่วโมง.....นาที <input type="text"/> ชม. : <input type="text"/> นาที</p>	
<p>Q3202 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่าน (เด็ก) นอนหลับพักผ่อน โดยเฉลี่ยวันละกี่ชั่วโมง (เฉพาะกลางคืน) (โดยบันทึกแบบระบบ 24 hours)</p>	
Q3202a วันธรรมดา	เข้านอน <input type="text"/> ชม. : <input type="text"/> นาที ตื่นนอน <input type="text"/> ชม. : <input type="text"/> นาที
Q3202b วันหยุด	เข้านอน <input type="text"/> ชม. : <input type="text"/> นาที ตื่นนอน <input type="text"/> ชม. : <input type="text"/> นาที
<p>Q3203 จำนวนครั้งที่ตื่นขึ้นมา แล้วลุกขึ้นนั่งหรือร้องไห้กี่ครั้งต่อคืน.....ครั้งต่อคืน <input type="text"/> ครั้งต่อคืน</p>	
<p>Q3204 ในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่าน(เด็ก)มีกิจกรรมทางกายเป็นเวลาอย่างน้อย 60 นาทีต่อวัน เป็นจำนวนกี่วันต่อสัปดาห์(รวมทุก กิจกรรมทางกายที่ทำให้หายใจแรงขึ้น หรือทำให้หัวใจเต้นเร็วขึ้นมาก)วัน <input type="text"/> วันต่อสัปดาห์</p>	
<p>Q3205 โดยเฉลี่ยใน 1 สัปดาห์ เมื่ออยู่ในโรงเรียน ท่าน(เด็ก)มีชั่วโมงพลศึกษาที่วันต่อสัปดาห์วัน <input type="text"/> วันต่อสัปดาห์</p>	
<p>Q3206 ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา ท่าน(เด็ก)เข้าร่วมเล่นกีฬาเป็นทีมทั้งหมดกี่ทีม</p> <p>(รวมกีฬาเป็นทีมทุกประเภท ทั้งในโรงเรียน และ ในชุมชน)ทีม <input type="text"/> ทีม</p>	

สำหรับเด็กอายุ ตั้งแต่อายุ 6 ปีเต็ม ถึง 14 ปี 11 เดือน

ส่วนที่ Q3300 ดูทีวี เล่นคอมพิวเตอร์ และ/หรือ เกมส์

คำชี้แจงพนักงานสัมภาษณ์: 1. เด็กอายุ 6-9 ปี ให้พ่อแม่ หรือ ผู้ปกครองเป็นผู้ตอบแบบสอบถาม

2. เด็กอายุ 10-14 ปี ให้เป็นผู้ตอบแบบสอบถามเอง

หมายเหตุ: ในกรณีที่สัมภาษณ์ผู้เลี้ยงดูเด็ก ให้สัมภาษณ์ใช้คำว่า “เด็ก” แทน คำว่า “ท่าน”

Q3301 ในระยะเวลา 1 เดือนที่ผ่านมา ท่าน (เด็ก) ดูโทรทัศน์หรือไม่ (ไม่จำกัดว่าดูโทรทัศน์ที่บ้านหรือที่อื่น)

1. ไม่ให้ดู → Q3303 2. ให้ดู

Q3302 ท่าน(เด็ก)ดูโทรทัศน์วันละกี่ชั่วโมง (ให้ตอบเป็นตัวเลขตัวเดียว ห้ามใส่เป็นทศนิยม)

Q3302a วันธรรมดา (จันทร์-ศุกร์) ดูโทรทัศน์วันละ

.....ชั่วโมง.....นาที

ชม.: นาที

Q3302b วันหยุด (เสาร์ – อาทิตย์) หรือช่วงปิดเทอมดูโทรทัศน์วันละ

.....ชั่วโมง.....นาที

ชม.: นาที

Q3303 เด็กเคยใช้คอมพิวเตอร์หรือไม่

1. เคยใช้ 2. ไม่เคยใช้ → Q3306

Q3304 ท่าน(เด็ก)เริ่มใช้คอมพิวเตอร์เมื่ออายุเท่าไร อายุ ปี ปี

Q3305 ในระยะเวลา 1 เดือนที่ผ่านมา ท่าน(เด็ก)ใช้คอมพิวเตอร์ครั้งละกี่ชั่วโมง และกี่วันต่อสัปดาห์ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ที่บ้าน ครั้งละ ชั่วโมง วันต่อสัปดาห์

2. บ้านเพื่อน ครั้งละ ชั่วโมง วันต่อสัปดาห์

3. ที่โรงเรียน ครั้งละ ชั่วโมง วันต่อสัปดาห์

4. ที่ร้านเกมส์ ครั้งละ ชั่วโมง วันต่อสัปดาห์

Q3306 ท่าน(เด็ก)เล่นวิดีโอเกมส์หรือคอมพิวเตอร์เกมส์ (เช่น นินเทนโด เกมส์บอย PlayStation, Xbox เกมส์คอมพิวเตอร์ และ อิน

เทอร์เน็ต)ทั้งที่บ้านและนอกบ้าน รวมทั้งหมด.....วันต่อสัปดาห์ วัน ต่อ สัปดาห์

Q3307 ท่าน (เด็ก) เล่นวิดีโอหรือคอมพิวเตอร์เกมส์ (เช่น นินเทนโด เกมส์บอย PlayStation, Xbox เกมส์คอมพิวเตอร์ และ อินเทอร์เน็ต) ทั้งที่บ้านและนอกบ้านครั้งละ.....ชั่วโมง.....นาที

ชม. : นาที

Q3307a วันธรรมดา(จันทร์-ศุกร์)ใช้คอมพิวเตอร์เล่นเกมส์

ครั้งละชั่วโมงนาที ต่อวัน

ชม. : นาที (ต่อวัน)

Q3307b วันหยุด(เสาร์-อาทิตย์)หรือช่วงปิดเทอม ใช้คอมพิวเตอร์เล่นเกมส์ครั้งละ

.....ชั่วโมงนาที ต่อวัน

ชม. : นาที (ต่อวัน)

Q3308 ท่าน(เด็ก)ใช้คอมพิวเตอร์เพื่อ ค้นหาข้อมูล หรือความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา.....วันต่อสัปดาห์ วันต่อสัปดาห์

Q3309 ท่าน(เด็ก)ใช้คอมพิวเตอร์เพื่อ ค้นหาข้อมูล หรือความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาครั้งละชั่วโมง.....นาที	<input type="text"/> <input type="text"/> ชม. : <input type="text"/> <input type="text"/> นาที
Q3309a วันธรรมดา (จันทร์-ศุกร์) ใช้คอมพิวเตอร์เกี่ยวกับความรู้ ครั้งละชั่วโมงนาที	<input type="text"/> <input type="text"/> ชม: <input type="text"/> <input type="text"/> นาที(ต่อวัน)
Q3309b วันหยุด (เสาร์ – อาทิตย์)หรือช่วงปิดเทอม ใช้คอมพิวเตอร์ เกี่ยวกับความรู้ ครั้งละชั่วโมงนาที	<input type="text"/> <input type="text"/> ชม: <input type="text"/> <input type="text"/> นาที(ต่อวัน)

สำหรับเด็กอายุ ตั้งแต่อายุ 6 ปีเต็ม ถึง 14 ปี 11 เดือน

ส่วนที่ Q3400 ความรุนแรงในโรงเรียนและชุมชน (ผู้ให้ข้อมูล : เด็ก) (ใช้สำหรับเด็กอายุ ตั้งแต่อายุ 6 ปีเต็ม ถึง 14 ปี 11 เดือน)		
Q3401 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยพกอาวุธ เช่น ปืน มีด หรือคัตเตอร์ หรือไม่ไปที่โรงเรียนกี่วัน (ที่ไม่ได้ใช้ในการเรียน)		
1. <input type="checkbox"/> 0 วัน	2. <input type="checkbox"/> 1 วัน	3. <input type="checkbox"/> 2 หรือ 3 วัน
4. <input type="checkbox"/> 4 หรือ 5 วัน	5. <input type="checkbox"/> 6 วันขึ้นไป	
Q3402 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านไม่ได้ไปโรงเรียน เพราะรู้สึกว่าจะไม่ปลอดภัยที่อยู่ในโรงเรียน หรือการเดินทางระหว่างบ้านไป ยังโรงเรียนกี่วัน		
1. <input type="checkbox"/> 0 วัน	2. <input type="checkbox"/> 1 วัน	3. <input type="checkbox"/> 2 หรือ 3 วัน
4. <input type="checkbox"/> 4 หรือ 5 วัน	5. <input type="checkbox"/> 6 วันขึ้นไป	
Q3403 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยถูกขโมยของหรือถูกผู้อื่นทำลายทรัพย์สินของท่านโดยตั้งใจ เช่น รถ เสื้อผ้า หนังสือ ใน โรงเรียน		
1. <input type="checkbox"/> 0 ครั้ง	2. <input type="checkbox"/> 1 ครั้ง	
3. <input type="checkbox"/> 2 หรือ 3 ครั้ง	4. <input type="checkbox"/> 4 หรือ 5 ครั้ง	
5. <input type="checkbox"/> 6 หรือ 7 ครั้ง	6. <input type="checkbox"/> 8 หรือ 9 ครั้ง	
7. <input type="checkbox"/> 10 หรือ 11 ครั้ง	8. <input type="checkbox"/> 12 ครั้งขึ้นไป	
Q3404 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยถูกขโมยของหรือถูกผู้อื่นทำลายทรัพย์สินของท่านโดยตั้งใจ เช่น รถ เสื้อผ้า หนังสือ นอก โรงเรียน กี่ครั้ง		
1. <input type="checkbox"/> 0 ครั้ง	2. <input type="checkbox"/> 1 ครั้ง	
3. <input type="checkbox"/> 2 หรือ 3 ครั้ง	4. <input type="checkbox"/> 4 หรือ 5 ครั้ง	
5. <input type="checkbox"/> 6 หรือ 7 ครั้ง	6. <input type="checkbox"/> 8 หรือ 9 ครั้ง	
7. <input type="checkbox"/> 10 หรือ 11 ครั้ง	8. <input type="checkbox"/> 12 ครั้งขึ้นไป	

<p>Q3504 ท่าน<u>ขับรถยนต์เองหรือไม่</u></p> <p><input type="checkbox"/> 1. ขับ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ขับ → ข้ามไปข้อ Q3506</p>
<p>Q3504a ท่าน<u>เริ่มขับรถยนต์เอง</u> เมื่ออายุเท่าไร? อายุ.....ปี <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ปี</p>
<p>Q3505 ในระยะเวลา 1 เดือนที่ผ่านมา ท่าน<u>คาดเข็มขัดนิรภัยขณะขับรถยนต์หรือไม่</u></p> <p><input type="checkbox"/> 1. ไม่เคยคาด <input type="checkbox"/> 2. คาดบางครั้ง <input type="checkbox"/> 3. คาดทุกครั้ง <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยขับรถยนต์</p>
<p>Q3506 ในระยะเวลา 1 เดือนที่ผ่านมา ท่าน<u>คาดเข็มขัดนิรภัยขณะนั่งรถยนต์ด้านหน้าหรือไม่</u></p> <p><input type="checkbox"/> 1. ไม่เคยคาด <input type="checkbox"/> 2. คาดบางครั้ง <input type="checkbox"/> 3. คาดทุกครั้ง <input type="checkbox"/> 4. ไม่เคยนั่งรถยนต์</p>
<p>Q3507 ในระยะเวลา 12 เดือนที่ผ่านมา ท่าน<u>เคยขับรถจักรยานยนต์หรือขับรถยนต์หลังดื่มสุราหรือไม่</u></p> <p><input type="checkbox"/> 1. ไม่เคย <input type="checkbox"/> 2. 1 ครั้งหรือน้อยกว่าต่อเดือน</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 2-3 ครั้งต่อเดือน <input type="checkbox"/> 4. มากกว่า 3 ครั้งต่อเดือน</p> <p><input type="checkbox"/> 5. ไม่เคยขี่รถจักรยานยนต์, ไม่เคยขับรถยนต์</p>
<p>Q3508 ในระยะเวลา 12 เดือนที่ผ่านมา ท่าน<u>เคยดื่มเหล้าหรือไม่</u></p> <p><input type="checkbox"/> 1. ไม่เคย <input type="checkbox"/> 2. 1 ครั้งหรือน้อยกว่าต่อเดือน</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 2-3 ครั้งต่อเดือน <input type="checkbox"/> 4. มากกว่า 3 ครั้งต่อเดือน</p>
<p>Q3509 ในระยะเวลา 12 เดือนที่ผ่านมา ท่าน<u>เคยดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์นอกจากเหล้าหรือไม่</u></p> <p><input type="checkbox"/> 1. ไม่เคย <input type="checkbox"/> 2. 1 ครั้งหรือน้อยกว่าต่อเดือน</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 2-3 ครั้งต่อเดือน <input type="checkbox"/> 4. มากกว่า 3 ครั้งต่อเดือน</p>

สำหรับเด็กอายุ 10 ปี จนถึง 14 ปี 11 เดือน

<p>ส่วนที่ Q3600 การสูบบุหรี่ (ผู้ให้ข้อมูล : เด็ก) (สำหรับเด็กอายุ ตั้งแต่อายุ 10 ปีเต็ม -14 ปี 11 เดือน)</p>
<p>Q3601 ท่าน<u>เคยสูบบุหรี่ หรือไปป์ หรือซิการ์ หรือยาสูบประเภทอื่น ๆ ไซ้หรือไม่</u></p> <p><input type="checkbox"/> 1. ไซ้ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ไซ้ → ส่วนที่ Q3606</p>
<p>Q3602 ในผู้ที่ตอบว่า “ไซ้” ในข้อ Q3601 ท่าน<u>เริ่มสูบบุหรี่หรือไปป์หรือซิการ์หรือยาสูบประเภทอื่นๆ</u> เมื่อท่านมีอายุเท่าไร? ปี <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ปี</p>
<p>Q3603 สำหรับผู้ที่ตอบว่า “ไซ้” ในข้อ Q3601 นี้ท่าน<u>สูบบุหรี่ หรือ ไปป์ หรือซิการ์ หรือยาสูบประเภทอื่นๆเป็นประจำทุกวัน ไซ้หรือไม่</u></p> <p><input type="checkbox"/> 1. ไซ้ <input type="checkbox"/> 2. ไม่ไซ้ → Q3606</p>
<p>Q3604 ท่าน<u>สูบบุหรี่ หรือ ไปป์ หรือซิการ์ หรือยาสูบประเภทอื่นๆเป็นประจำทุกวันมาเป็นเวลานานเท่าไร</u></p> <p>.....ปี เดือน สัปดาห์ <input type="checkbox"/> ปี <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> เดือน <input type="checkbox"/> สัปดาห์</p>

Q3605 สำหรับผู้ที่ตอบว่าใช่ในข้อ Q3603 โดยเฉลี่ยท่านสูบบุหรี่ หรือ ไปป์ หรือซิการ์ หรือยาสูบประเภทอื่นๆ เป็นปริมาณกี่มวน หรือกี่ครั้งต่อวัน (บันทึกยาสูบทุกชนิดที่สูบ)

Q3605a บุหรี่ของ จำนวนกี่มวนต่อวัน.....มวน/วัน มวน/วัน

Q3605b อื่นๆ ระบุ เช่น ไปป์ ซิการ์ ฯลฯ.....ครั้งหรือมวนต่อวัน ครั้งหรือมวนต่อวัน

Q3606 ใน 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านเคยอยู่ใกล้ และ ได้รับควันบุหรี่จากผู้อื่นหรือไม่

1. เคย 2. ไม่เคย → Q8000, Q6000

Q3607 ถ้าตอบว่าเคยในข้อ Q3606 ท่านเคยได้รับควันบุหรี่ที่ใดบ้าง

1. ที่บ้าน 2. ที่ทำงาน

3. ที่สาธารณะ เช่น ร้านอาหาร ผับ 4. อื่นๆ ระบุ.....

Q3608 ท่านได้รับควันบุหรี่บ่อยเพียงใด

1. ทุกวัน 2. 5-6 ครั้งต่อสัปดาห์

3. 3-4 ครั้งต่อสัปดาห์ 4. 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์

หมวดที่ Q8000 สิทธิและสวัสดิการทางสุขภาพ					
Q8000 ในปัจจุบันนี้เด็ก มีสวัสดิการหรือมีสิทธิในการรักษาพยาบาลประเภทใดหรือไม่ (ตอบทุกข้อ)					
	มี	ไม่มี		มี	ไม่มี
Q8000a บัตรทอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q8000e ประกัน เอกชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q8000c สวัสดิการข้าราชการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q8000f กองทุน สวัสดิการชุมชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q8000d สวัสดิการพนักงาน รัฐวิสาหกิจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q8000g อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สำหรับเด็กอายุ 6 ปี ถึง 12 ปี 11 เดือน

หมวดที่ Q6000 Emotional health				
ส่วนที่ Q6100 Attention-Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD) : Conner's (คู่มือหน้าที่ 164)				
(ยกเว้น : เด็กพิการ คือ ตาบอด หูหนวกหรือแขนขาพิการ)				
หมายเหตุ : ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง โดยให้พ่อแม่อ่านเองและตอบ ถ้าอ่านไม่ได้ให้ผู้สัมภาษณ์อ่านให้ฟัง				
คำชี้แจง : กรุณาใส่เครื่องหมาย X ลงในช่องที่ตรงกับพฤติกรรมของเด็ก				
หัวข้อ	ไม่ทำเลย	ทำเล็กน้อย	ทำค่อนข้างมาก	ทำมาก
Q6101. อยู่ไม่นิ่ง หรือเคลื่อนไหวมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6102. ตื่นเต้นง่าย หรือผลุนผลัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6103. ก่อกวนเด็กอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6104. ทำงานไม่เสร็จ สมาธิสั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6105. หลุกหลิกตลอดเวลา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6106. ใจลอย วอกแวกง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6107. จะเอาอะไรต้องเอาให้ได้ในทันที ท้อใจง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6108. ร้องไห้ง่าย หรือ ร้องไห้บ่อย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6109. อารมณ์เปลี่ยนแปลงเร็วมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6110. โมโหง่าย และร้าย คาดเดาพฤติกรรมได้ยาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สำหรับเด็กราย 6 ปี ถึง 9 ปี 11 เดือน

ส่วนที่ Q6200 การวัดพัฒนาการด้านอารมณ์-จิตใจ-สังคม-จริยธรรมเด็กราย (คู่มือหน้าที่ 154) (ยกเว้น : เด็กพิการ คือ ตาบอด หูหนวกหรือแขนขาพิการ)				
หมายเหตุ : ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง				
คำชี้แจง : แบบวัดชุดนี้จัดทำเป็นบัตรคำจำนวน 52 ใบ แต่ละใบจะมีข้อความที่อธิบายพฤติกรรมและความรู้สึกของ เด็กในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ข้อความส่วนใหญ่บรรยายความรู้สึกและพฤติกรรมที่ปกติ บางข้อความบรรยายพฤติกรรมที่อาจเป็นปัญหา บางข้อความ เป็นพฤติกรรมที่อาจเกินวัยหรือต่ำกว่าวัยของเด็กคนนี้ ขอให้แม่อ่านทุกบัตรคำแล้วหย่อนบัตรคำแต่ละใบลงกล่องตามความถี่ / บ่อยที่แสดง แล้วให้ผู้เก็บข้อมูลทำเครื่องหมาย X ลงในช่องความถี่ของแต่ละข้อความตามที่แม่เลือกเพียงคำตอบเดียว				
กล่องใส่บัตรคำมีทั้งหมด 4 กล่องคือ กล่องที่ 1 จริงที่สุด กล่องที่ 2 จริงบางครั้ง กล่องที่ 3 ไม่เป็นจริง กล่องที่ 4 ไม่มีโอกาสได้เจอ				
ข้อความในวงเล็บ เป็นข้อความที่ให้ผู้สัมภาษณ์ ยกตัวอย่างเพิ่มเติม หากสังเกตว่าผู้ตอบไม่เข้าใจ ไม่มีโอกาสได้เจอ หมายถึง ไม่มีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เช่น ไม่ได้เล่นกับเด็กคนอื่น, ไม่ได้พบคนแปลกหน้า, ไม่ได้ไปสถานที่ดังกล่าว เป็นต้น ข้อความช่องนี้ที่ถูกแรเงาไว้ ห้ามตอบว่า ไม่มีโอกาสได้เจอ เด็กคนอื่น หมายถึง เด็กอื่นที่ไม่ใช่พี่น้องน้อง				
ข้อความ	จริงที่สุด	จริงบางครั้ง	ไม่เป็นจริง	ไม่มีโอกาสได้เจอ
Q6201. รู้จักเข้าคิว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6202. บ่น เพื่อหลีกเลี่ยงการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6203. รู้จักอดใจได้เวลาไม่ได้ของที่ต้องการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6204. ชี้งอน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6205. เมื่อเพื่อนหรือคนอื่นชวนทำสิ่งที่ไม่ดี รู้จักปฏิเสธหรือไม่ยอมทำตาม (เช่น หนีเที่ยว, รังแกสัตว์, ยกพวกตีกัน)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6206. ทำอะไรเป็นขั้นเป็นตอน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6207. ตรงต่อเวลา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6208. ทำของหาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6209. ยอมรับว่าคนอื่นก็ทำผิดพลาดได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6210. ไม่ทำตามกติกา หรือข้อตกลง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6211. เด็กคนอื่นชอบเล่นด้วย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6212. ไม่ส่งเสียงดังรบกวนผู้อื่น(เช่น ในโรงพยาบาล, วัด)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อความ	จริงที่สุด	จริงบางครั้ง	ไม่เป็นจริง	ไม่มีโอกาสได้เจอ
Q6213.กังวล หรือสงสารเวลาเห็นเด็กคนอื่นร้องไห้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6214.ดูแลเด็กที่เล็กกว่า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6215.ปลอบใจ เมื่อเพื่อนไม่สบายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6216.ชอบให้ของ หรือแสดงกิริยาที่ทำให้คุณมีความสุข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6217.ตั้งอกตั้งใจทำงานจนเสร็จ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6218.ชอบช่วยเหลือผู้อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6219.ไม่รู้จักแบ่งปัน (หางของ)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6220.กินของที่เก็บได้ให้เจ้าของ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6221.รู้จักใช้สิ่งของที่ยังใช้ได้อยู่ถึงแม้จะเก่า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6222.หงุดหงิด ขุนเขี้ยวง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6223.รู้จักผลัดกันเล่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6224.ทำตามคำสั่งไม่ครบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6225.รอคอยได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6226.บอกความรู้สึกของตนเองได้ เช่น “หนูไม่ชอบ”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6227.บอกความรู้สึกของคนอื่นได้ เช่น “หนูรู้ว่าแม่กำลังโกรธ”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6228.ชอบรังแกสัตว์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6229.วอกแวกง่าย สมาธิสั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6230.เมื่อทำผิดไม่โทษคนอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6231.รู้จักเก็บออมเงิน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6232.เวลาพูดคล้ายเหมือนไม่ตั้งใจฟัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6233.หัวเราะง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6234.ทำอะไรไม่เรียบร้อย ไม่สะอาด (เช่น อาบน้ำ, การบ้าน)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6235.เล่นแล้วไม่เก็บ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6236.ลืมอุปกรณ์การเรียนและของใช้ส่วนตัว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

ข้อความ	จริงที่สุด	จริงบางครั้ง	ไม่เป็นจริง	ไม่มีโอกาสได้เจอ
Q6237.ใจลอย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6238.ไม่ท้อถอย ไม่ยอมแพ้แม่เองงานยาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6239.แสดงกิริยาท่าทางเมื่อถูกขัดใจ (เช่น ปาของ, กระแทบเท้ากระแทกประตู, โวยวาย)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6240.ชอบเอาเปรียบเวลาเล่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6241.ยอมรับเมื่อทำผิด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6242.ชอบพูดโกหก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6243.ช่วยปิดไฟ ปิดน้ำ (คิดทำด้วยตนเอง โดยไม่ต้องเตือน)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6244.ใช้ของทิ้ง ๆ ขว้าง ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6245.ชื่อของที่ไม่จำเป็น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6246.ค่อนข้างแสบคิ้ว ชอบเล่นคนเดียว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6247.ขี้แค้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6248.เข้ามาแสดงความรักกับคุณ โดยการหอม หรือชุกตักหรือชบอก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6249.พยายามทำให้คุณรู้สึกดีขึ้น เวลาที่คุณอารมณ์ไม่ดี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Q6250.ชอบเอาใจเด็กคนอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6251.มีเพื่อนสนิท / เพื่อนที่เล่นด้วยเป็นประจำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6252.เข้ากันได้ดีเวลาเล่นกับเด็กคนอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สำหรับเด็กอายุ 10 ปี ถึง 12 ปี 11 เดือน

ส่วนที่ Q6300 การวัดพัฒนาการด้านอารมณ์-จิตใจ-สังคม-จริยธรรมเด็กอายุ (คู่มือหน้าที่ 157) (ยกเว้น : เด็กพิการ คือ ตาบอด หูหนวกหรือแขนขาพิการ)				
หมายเหตุ : ผู้ให้ข้อมูล: เด็ก				
คำชี้แจง : แบบประเมินชุดนี้เป็นแบบประเมินเกี่ยวกับการรู้จักตนเองของเด็ก มีจำนวน 89 ข้อ ให้เด็กเป็นผู้ทำแบบประเมินชุดนี้ด้วยตนเอง โดยพิจารณาข้อความแต่ละข้อความโดยละเอียด แล้วทำเครื่องหมาย X ลงในช่องคำตอบเพียงคำตอบเดียวที่ตรงกับความเป็นจริงของตัวเองมากที่สุด ให้ตอบคำถามทุกข้อ				
ข้อความ	จริงที่สุด	จริง	ไม่จริง	ไม่จริงเลย
Q6301.ฉันแอบหยิบเงินพ่อแม่ หรือของผู้อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อความ	จริงที่สุด	จริง	ไม่จริง	ไม่จริงเลย
Q6302.คนที่สามารถตัดสินใจได้ในเวลาที่เหมาะสมเป็นผู้ที่แก้ปัญหาได้ดี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6303.เพื่อนไม่ควร โกรธ เมื่อฉันพูดถึงปมค้อยของเขา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6304.ฉันยอมรับเหตุผลที่ดีของเพื่อน แม้จะไม่เห็นด้วย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6305.ฉันยอมรับและชื่นชมในสิ่งที่ฉันทำเต็มความสามารถ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6306.การรับฟังความคิดเห็นจากบุคคลอื่น เป็นการหาข้อมูลประกอบการตัดสินใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6307.ฉันรู้ว่าคนเราทุกคนมีอารมณ์แตกต่างกันไปตามเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6308.ทุกคนต้องปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ของตนเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6309.ฉันรู้สึกเห็นใจเมื่อผู้อื่นมีทุกข์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6310.ฉันปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่มด้วยความเต็มใจเสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6311.ฉันรู้จักเก็บออมเงิน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6312.ฉันไม่พูดในสิ่งที่ทำให้ผู้อื่นเสียหาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6313.ฉันยอมรับการตัดสินใจที่เกิดจากกลุ่ม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6314.ถ้าฉันพูดคุยกับพ่อแม่หรือเพื่อนไม่เข้าใจ ฉันมักจะคิดหาวิธีที่จะอธิบายให้เข้าใจได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6315.ฉันสนใจในการเรียน โดยไม่ต้องให้ครู อาจารย์ หรือผู้ปกครองคอยว่ากล่าวตักเตือน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6316.ฉันรู้ตัวว่าเป็นคนมีนิสัยอย่างไร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6317.ฉันรู้ว่าเรื่องใดควรทำกับใคร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6318.ปัญหาบางครั้งเกิดจากการที่คนเราไม่กล้าตัดสินใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6319.ทุกคนย่อมเคยผิดพลาด แต่เราต้องยอมรับและพร้อมที่จะแก้ไขสิ่งที่บกพร่องของตนเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6320.ยาเสพติดบางอย่างน่าจะลองได้เพื่อความสนุกสนานเป็นครั้งคราว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6321.ฉันหาทางออกในการแก้ปัญหาอย่างมีเหตุผลได้ด้วยตนเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6322.ฉันไม่เคยนำปมค้อยของเพื่อนมาล้อ เลียน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6323.ฉันมักทำตามความคาดหวังของพ่อแม่ แม้จะไม่เห็นด้วยในบางสิ่ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6324.ฉันต้องหาข้อมูลด้วยตนเองอย่างละเอียดก่อนตัดสินใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อความ	จริงที่สุด	จริง	ไม่จริง	ไม่จริงเลย
Q6325.เมื่อฉันมีปัญหา ฉันจะปรึกษาผู้ใหญ่หรือเพื่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6326.การให้ความร่วมมือเป็นทางหนึ่งที่ฉันคิดว่าสามารถพัฒนาสังคมได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6327.เมื่อถูกขัดใจ ฉันจะรู้สึกหงุดหงิดจนควบคุมไม่ได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6328.เราควรช่วยเหลือผู้อื่นเท่าที่เราจะทำได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6329.ฉันรู้ว่าสาเหตุของความเครียดของฉัน คืออะไร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6330.ฉันเคยร่วมกับเพื่อนแก้ปัญหาของกลุ่มได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6331.ฉันยินดีที่จะรับฟังความคิดเห็นของเพื่อน ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6332.เมื่อมีปัญหา ฉันค้นหาสาเหตุของปัญหานั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6333.ฉันชมเชยคนอื่นเมื่อคนนั้นทำสิ่งต่าง ๆ ได้ดี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6334.ฉันรู้ว่าตนเองจำเป็นต้องอยู่ร่วมกับผู้อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6335.ฉันมีความพยายามในการกระทำสิ่งต่าง ๆ ให้ประสบผลสำเร็จตามจุดมุ่งหมาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6336.ฉันจะทำสิ่งต่าง ๆ ไม่ให้เกิดความเสียหายต่อสังคมที่ฉันอยู่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6337.อารมณ์ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อสุขภาพด้านร่างกาย และจิตใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6338.การตัดสินใจที่ดี ต้องหาทางเลือกมาพิจารณาหลาย ๆ ทาง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6339.ฉันสามารถคาดการณ์สิ่งที่เกิดขึ้น โดยใช้เหตุผลมาพิจารณา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6340.ทางเลือกที่ใช้ในการตัดสินใจต้องมีข้อมูลมาประกอบทางเลือกนั้นอย่างมีเหตุผล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6341.ฉันรู้ว่าควรปฏิบัติตัวอย่างไร บิดา – มารดา ถึงพอใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6342.เหตุการณ์ต่างกันทำให้เกิดอารมณ์ที่ต่างกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6343.ฉันสามารถแยกแยะข่าวสารระหว่างความจริงและความเท็จได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6344.ในการแก้ปัญหา ฉันใช้หลายวิธีทั้งจากตนเองและผู้อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6345.ฉันเป็นผู้หนึ่งที่ทำให้สังคมดีขึ้นหรือเสื่อมลงได้จากการปฏิบัติตัวของตนเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6346.ฉันแอบหยิบของในร้านค้า เป็นเรื่องธรรมดาใคร ๆ ก็ทำกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6347.เมื่อมีปัญหาฉันจะปรับวิธีแก้ปัญหาได้เหมาะสมกับเหตุการณ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6348.เมื่อรู้สึกไม่สบายใจ ฉันมีวิธีผ่อนคลายอารมณ์ได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อความ	จริงที่สุด	จริง	ไม่จริง	ไม่จริงเลย
Q6349.ทุกคนเป็นส่วนหนึ่งที่จะพัฒนาสังคมได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6350.เมื่อนั้นขอร้องในเรื่องอะไรก็ตาม ฉันต้องมีเหตุผลที่อธิบายได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6351.เมื่อมีเรื่องที่ทำให้เครียด ฉันจะเปลี่ยนให้เป็นเรื่องผ่อนคลายหรือเรื่องสนุก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6352.ฉันอยากมีความสัมพันธ์ที่ดีกับทุกคน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6353.เมื่อกับข้องใจ ฉันระเบิดอารมณ์ง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6354.ฉันชอบที่จะสังเกตสิ่งต่าง ๆ ที่อยู่รอบตัว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6355.ฉันสามารถคิดพิจารณาไตร่ตรองอย่างมีเหตุผลและสะท้อนให้เห็นความคิดของตนเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6356.ฉันมีจุดมุ่งหมายชีวิตและพยายามทำให้ถึงจุดนั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6357.ถ้าจำเป็นการลอกข้อสอบอาจมีประโยชน์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6358.ถ้ารู้ว่าเพื่อนจะไปติดกับเด็กโรงเรียนอื่น ฉันจะไปด้วย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6359.ฉันรู้ถึงทางเลือกตลอดจนการใช้เหตุผลในการแก้ปัญหา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6360.ฉันรู้ว่าตนเองมีข้อดีอะไรบ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6361.ฉันรู้ว่าควรทำเรื่องใดที่ไหน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6362.การเปรียบเทียบข้อดี-ข้อเสียของทางเลือกเป็นสิ่งที่ควรทำก่อนการตัดสินใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6363.เมื่อได้ข้อมูลมาแล้วก่อนที่จะยอมรับ ฉันจะต้องพิจารณาอย่างละเอียดก่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6364.ฉันมีความมั่นใจในการกระทำสิ่งที่ถูกต้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6365.ฉันช่วย ปิดไฟ ปิดน้ำ เมื่อเปิดทิ้งไว้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6366.ฉันมีความตั้งใจจริงที่จะทำสิ่งต่าง ๆ ให้สำเร็จ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6367.ฉันคิดว่าตัวฉันเป็นแบบอย่างที่ดีแก่ผู้อื่นได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6368.ความเครียดเป็นเรื่องธรรมดาที่จะเกิดขึ้นได้กับทุกคน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6369.ฉันยอมรับการกระทำของตนเองที่มีผลต่อส่วนรวม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6370.ถึงฉันจะไม่มีเงิน ฉันก็จะไม่ขโมยเงินของใคร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6371.เมื่อพบเพื่อนใหม่ฉันจะทักทายเพื่อนก่อนเสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6372.ฉันชอบเล่นกับเด็กที่เกเร หรือเด็กที่มีปัญหา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อความ	จริงที่สุด	จริง	ไม่จริง	ไม่จริงเลย
Q6373.เมื่อนั้นทำผิด ฉันกล้ายอมรับผิดเสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6374.ฉันชอบทำในสิ่งที่ต้องใช้ความพยายามอย่างมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6375.เมื่อมีเหตุการณ์ที่จะทำความเสียหายแก่ส่วนรวม ฉันจะคิดหาทางช่วยเหลือตามความสามารถ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6376.ฉันชอบเล่นจู้จี้จกจกเมื่อมีโอกาส	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6377.ฉันใช้ของทิ้ง ๆ ขว้าง ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6378.ฉันรู้ว่าตนเองทำอะไรได้บ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6379.ฉันสามารถพูดคุยเพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับพ่อแม่ และเพื่อนได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6380.เมื่อนั้นทำงานสำเร็จ ฉันให้รางวัลตนเอง โดยทำกิจกรรมที่ฉันชอบมากที่สุด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6381.ฉันมีความเชื่อมั่นว่าสามารถทำงานส่วนใหญ่ให้สำเร็จได้ด้วยตนเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6382.ฉันคิดว่าความเครียดทำให้เกิดปัญหาต่อสุขภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6383.ฉันมักมีปฏิกิริยาโต้ตอบรุนแรงต่อปัญหาเพียงเล็กน้อย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6384.ฉันสามารถผ่อนคลายตนเองได้ แม้จะเหน็ดเหนื่อยจากการเรียน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6385.ฉันกล้าซักถามเมื่อมีข้อสงสัย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6386.ฉันคิดว่าทุกคนย่อมมีปัญหาในบางโอกาส และฉันยอมรับในสิ่งที่เขาแสดงออก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6387.ฉันคิดว่าทุกคนต้องรับผิดชอบต่อส่วนรวม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6388.ความเครียดทำให้คนเราขาดสติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6389.เมื่อเกิดปัญหากับเพื่อนหรือคนในครอบครัว ฉันมักจะกลับมาพิจารณาข้อดีข้อเสียของตนเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สำหรับเด็กอายุ 13 ปี ถึง 14 ปี 11 เดือน

ส่วนที่ Q6400 การวัดพัฒนาการด้านอารมณ์-จิตใจ-สังคม-จริยธรรมเด็กอายุ (คู่มือหน้าที่ 159) (ยกเว้น : เด็กพิการ คือ ตาบอด หูหนวกหรือแขนขาพิการ)				
หมายเหตุ : ผู้ให้ข้อมูล: เด็ก				
คำชี้แจง : แบบประเมินชุดนี้เป็นแบบประเมินเกี่ยวกับการรู้จักตนเองของเด็ก มีจำนวน 98 ข้อ ให้เด็กเป็นผู้ทำแบบประเมินชุดนี้ด้วยตนเอง โดยพิจารณาข้อความแต่ละข้อความโดยละเอียด แล้วทำเครื่องหมาย X ลงในช่องคำตอบเพียงคำตอบเดียวที่ตรงกับความเป็นจริงของตัวเองมากที่สุด ให้ตอบคำถามทุกข้อ				
ข้อความ	จริงที่สุด	จริง	ไม่จริง	ไม่จริงเลย
Q6401.สิ่งที่ฉันชอบหรือไม่ชอบนั้นมักบอกตรงๆไม่อ้อมค้อม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6402.เมื่อมีปัญหา ฉันจะปรับวิธีการแก้ไขปัญหาได้เหมาะสมกับเหตุการณ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6403.ฉันคิดพิจารณาอย่างละเอียดก่อนตัดสินใจเลือก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6404.ฉันชอบทำสิ่งที่ท้าทาย เช่น เล่นเกมที่ยาก หรืองานที่ต้องใช้ความสามารถ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6405.ฉันรู้ว่าทุกคนมีความรู้สึกนึกคิดเป็นของตนเองและอาจคิดหรือตัดสินใจไม่เหมือนเรา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6406.ฉันรู้ว่าควรปฏิบัติตัวอย่างไร บิดา – มารดา ถึงพอใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6407.ฉันพร้อมที่จะเห็นใจผู้อื่นเสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6408.การแก้ไขปัญหาและพัฒนาสังคมต้องเริ่มที่ตัวเองก่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6409.ฉันมักหา โอกาสทำกิจกรรมร่วมกับเพื่อนเสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6410.คนเรามีทั้งความผิดหวังและสมหวัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6411.ฉันสามารถพูดคุยและเข้ากับเพื่อนนักเรียนได้ โดยไม่รู้สึกลำบาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6412.พฤติกรรมต่างๆที่แสดงออกของแต่ละบุคคล สาเหตุหนึ่งมาจากอารมณ์ที่คนนั้นมีอยู่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6413.ฉันปฏิบัติตามบทพาทหน้าที่ ที่ได้รับมอบหมายจากกลุ่มอย่างเคร่งครัด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6414.ทางเลือกที่ใช้ในการตัดสินใจต้องมีข้อมูลมาประกอบ ทางเลือกนั้นอย่างมีเหตุผล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6415.ฉันคิดว่าการอยู่ร่วมกันต้องช่วยเหลือกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6416.ฉันเป็นคนช่างสงสัย และพยายามหาคำตอบจากข้อสงสัยของตน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6417.ฉันคิดว่าการมีทางเลือกหลายๆ ทางเป็นวิธีที่ดีในการตัดสินใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6418.ฉันช่วยพ่อแม่ ปิดไฟ ปิดน้ำ เมื่อเปิดทิ้งไว้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อความ	จริงที่สุด	จริง	ไม่จริง	ไม่จริงเลย
Q6419.ฉันชอบเล่นซีโองเมื่อมีโอกาส	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6420.ฉันชื่นชมกับงานที่ฉันทำเสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6421.ฉันมีความมุ่งมั่นและตั้งใจจริงที่จะทำสิ่งต่าง ๆ ให้สำเร็จ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6422.ฉันยอมรับผลของการตัดสินใจของตัวเองไม่ว่าผลจะเป็นอย่างไร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6423.ฉันไม่ต้องรับผิดชอบต่อตนเองในเรื่องการเรียน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6424.การมองโลกในแง่ดี ทำให้ฉันไม่เครียดมากนัก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6425.ฉันสามารถคิดพิจารณาไตร่ตรองอย่างมีเหตุผลและสะท้อนให้เห็นความคิดของตนเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6426. เมื่อฉันทำผิดฉันกล้ายอมรับผิด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6427.ฉันรับฟังความคิดของผู้อื่นมาประกอบการแก้ปัญหา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6428.ฉันคิดว่าทุกคนต้องรับผิดชอบต่อส่วนรวม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6429.ความเครียดทำให้คนเราขาดสติ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6430.ฉันจะไม่ด่วนตัดสินใจเลือก เมื่อข้อมูลยังมีไม่เพียงพอที่จะคิดพิจารณาอย่างละเอียด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6431.ฉันต้องการที่จะศึกษาเพิ่มเติมในสิ่งที่ฉันสนใจให้ได้อย่างละเอียดลึกซึ้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6432.ฉันมีความเชื่อมั่นว่าสามารถทำงานส่วนใหญ่สำเร็จได้ด้วยตนเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6433.เมื่อตัดสินใจในสิ่งใดไปแล้ว ฉันคิดถึงประโยชน์ที่จะตามมา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6434.ฉันพยายามแก้ปัญหาให้สำเร็จทุกครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6435.ถ้ารู้ว่าเพื่อนจะไปติดกับโรงเรียนอื่น ฉันจะไปด้วย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6436. การตัดสินใจใด ๆ ฉันคิดถึงประโยชน์ที่จะใช้ในการตัดสินใจในครั้งต่อไป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6437.ฉันเคยใช้วิธีการแก้ปัญหาหลายวิธีที่จะแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น ทั้งด้วยตนเองและขอความร่วมมือจากบุคคลอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6438.ยอมรับผลการตัดสินใจของกลุ่มไม่ว่าผลจะเป็นอย่างไร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6439.เวลาที่ฉันพุดคุยกับเพื่อน ๆ ฉันสามารถชี้แจงเหตุผลได้เสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6440.การตัดสินใจเป็นวิธีการแก้ปัญหาได้วิธีหนึ่ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6441.ฉันคิดว่าการกระทำของคนขึ้นอยู่กับอารมณ์ที่เกิดขึ้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อความ	จริงที่สุด	จริง	ไม่จริง	ไม่จริงเลย
Q6442.ฉันต้องรู้ข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องที่เป็นปัญหา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6443.ฉันอยากมีความสัมพันธ์ที่ดีกับทุกคน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6444.สุขภาพของร่างกายจะดีหรือไม่ ส่วนหนึ่งขึ้นอยู่กับอารมณ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6445.ฉันแอบหยิบของในร้านค้า เป็นเรื่องธรรมดาใคร ๆ ก็ทำกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6446.ฉันรู้ถึงทางเลือกตลอดจนการใช้เหตุผลในการแก้ปัญหา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6447.เมื่อมีปัญหาฉันค้นหาจนรู้สาเหตุของปัญหานั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6448.ฉันรู้ว่าทุกคนมีหน้าที่ที่ต้องทำประโยชน์ให้สังคม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6449.ฉันต้องการจะค้นคว้าหาข้อมูลจากแหล่งที่น่าเชื่อถือเกี่ยวกับปัญหาที่เกิดขึ้น เพื่อการตัดสินใจที่ถูกต้องเหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6450.ฉันรู้ว่าควรปฏิบัติตัวอย่างไร พี่ / น้อง ถึงพอใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6451.ฉันสามารถเชื่อมโยงเหตุการณ์หรือสิ่งต่าง ๆ เข้าด้วยกันได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6452.ฉันคิดว่าความเครียดทำให้เกิดปัญหาต่อสุขภาพ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6453.ฉันควบคุมอารมณ์ตัวเองได้เสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6454.ฉันเคยร่วมมือกับเพื่อนแก้ปัญหากลุ่มได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6455. เหตุการณ์ที่แตกต่างกันเป็นสาเหตุของการเกิดอารมณ์ที่แตกต่างกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6456.ฉันกล้าปฏิเสธในสิ่งที่ฉันคิดว่าไม่เหมาะสมกับตัวฉันเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6457.เมื่อนั้นทำงานสำเร็จ ฉันให้รางวัลตนเอง โดยทำกิจกรรมที่ฉันชอบมากที่สุด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6458.ฉันไม่ต้องรับผิดชอบในการดูแลเครื่องใช้ส่วนตัว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6459.ฉันชอบพิสูจน์ข้อสงสัยของตนเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6460.ฉันรู้ว่าตนเองมีความสามารถพิเศษบางอย่าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6461.ฉันสามารถสรุปทางเลือกในการแก้ปัญหาที่เหมาะสม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6462.ฉันมักมีปฏิริยาโต้ตอบรุนแรงต่อปัญหาเพียงเล็กน้อย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6463.ฉันชอบเล่นกับเด็กที่เกเร หรือเด็กที่มีปัญหา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6464.เมื่อได้ข้อมูลมาแล้ว ก่อนที่จะยอมรับ / เชื่อถือ ฉันจะต้องพิจารณาอย่างละเอียดก่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อความ	จริงที่สุด	จริง	ไม่จริง	ไม่จริงเลย
Q6465.ฉันเอาใจใส่ต่อสิ่งเปลี่ยนแปลงรอบตัว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6466.ทุกครั้งที่ทำงานฉันมักคิดได้ก่อนคนอื่นเสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6467.ฉันคิดว่าคนเรามีอารมณ์แตกต่างกันเป็นเรื่องธรรมดา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6468.เมื่อมีเรื่องที่ทำให้เครียด ฉันมักปรับเปลี่ยนให้เป็นเรื่องผ่อนคลายหรือสนุก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6469.ฉันพร้อมที่จะเห็นใจผู้อื่นเสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6470.ฉันไม่ต้องการเป็นภาระของคนอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6471.ทุกคนเป็นส่วนหนึ่งที่จะพัฒนาสังคมได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6472.ฉันสามารถแยกแยะสิ่งต่าง ๆ ได้ในเวลาสั้น ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6473.เมื่อพบเพื่อนใหม่ ฉันทักทายเพื่อนก่อนเสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6474.ฉันรู้ตัวเองเสมอว่ากำลังทำอะไร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6475.ฉันแอบหยิบเงินพ่อแม่ หรือของผู้อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6476.ยาเสพติดบางอย่างน่าจะลองได้เพื่อความสนุกสนานเป็นครั้งคราว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6477.ฉันคิดว่า ทุกความเครียดย่อมมีทางออกที่ดี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6478.ฉันมีจุดมุ่งหมายและพยายามพัฒนาให้ถึงจุดนั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6479.เมื่อถูกขัดใจ ฉันจะรู้สึกหงุดหงิดจนควบคุมไม่ได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6480.ฉันรู้สึกเห็นใจเมื่อผู้อื่นมีทุกข์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6481.ฉันเป็นคนคิดอะไรได้อย่างรวดเร็ว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6482.เมื่อฉันอยู่ในกลุ่มเพื่อน ๆ เราสามารถแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกันได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6483.ฉันรู้สึกเห็นใจที่เพื่อนผิดหวัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6484.เมื่อฉันมีปัญหาฉันจะปรึกษาผู้ใหญ่หรือเพื่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6485.อารมณ์ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อสุขภาพด้านร่างกายและจิตใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6486.ฉันคิดว่าภาระหน้าที่ที่ย่อมส่งผลให้สังคมที่เราอยู่พัฒนาขึ้นได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6487.ถ้าจำเป็นการลอกข้อสอบอาจมีประโยชน์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ข้อความ	จริงที่สุด	จริง	ไม่จริง	ไม่จริงเลย
Q6488.ฉันพอใจกับเพศของฉัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6489.ฉันสามารถผ่อนคลายตนเองได้ แม้จะเหน็ดเหนื่อยจากการเรียน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6490.เมื่อคับข้องใจ ฉันระเบิดอารมณ์ง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6491.ในการคิดแก้ปัญหา ฉันจะตัดสินใจเลือกใช้ข้อมูลมากกว่า ประสบการณ์เดิม หรือจากแบบอย่างที่เราเห็นมา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6493.ฉันไม่รู้ว่าตนเองมีข้อดีอะไรบ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6494. เมื่อรู้สึกไม่สบายใจ ฉันมีวิธีผ่อนคลายอารมณ์ได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6495.ฉันใช้ของทิ้ง ๆ ขว้าง ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6496. ทุกครั้งที่ฉันกลับบ้านคิดเวลา กลัวคุณแม่จะเป็นห่วงฉันสามารถ ชี้แจงเหตุผลได้เสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6497.ฉันรู้จักเก็บออมเงิน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q6498.สังคมจะมั่นคง หากทุกคนมีความรับผิดชอบต่อสังคม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

หมวดที่ 9000 : TONI III

เวลาเริ่มต้น

ชั่วโมง : นาที

:

เวลาสิ้นสุด

ชั่วโมง : นาที

:

แบบทดสอบก่อนชุดจริง

หมายเหตุ : ต้องตอบถูก 3 ใน 5 ข้อ

<input type="checkbox"/> T1	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> T2	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> T3	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> T4	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> T5	1	2	3	4		

แบบทดสอบชุดจริง

การให้คะแนน: 1.ตอบถูกให้ ใ้ 1 ตอบผิดใ้ 0ในกล่องหน้าแต่ละข้อ

2. ให้เลิกทดสอบ เมื่อเด็กทำผิด 3 ข้อ ในจำนวน 5 ข้อที่อยู่ติดกัน

3. นับคะแนนจากจำนวนข้อที่ถูก เป็นคะแนนดิบลงในช่องให้คะแนน

<input type="checkbox"/> 1.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 2.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 3.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 4.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 5.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 6.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 7.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 8.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 9.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 10.	1	2	3	4	5	6

<input type="checkbox"/> 11.	1	2	3	4		
<input type="checkbox"/> 12.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 13.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 14.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 15.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 16.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 17.	1	2	3	4		
<input type="checkbox"/> 18.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 19.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 20.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 21.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 22.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 23.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 24.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 25.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 26.	1	2	3	4		
<input type="checkbox"/> 27.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 28.	1	2	3	4		
<input type="checkbox"/> 29.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 30.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 31.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 32.	1	2	3	4		
<input type="checkbox"/> 33.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 34.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 35.	1	2	3	4	5	6

<input type="checkbox"/> 36.	1	2	3	4		
<input type="checkbox"/> 37.	1	2	3	4		
<input type="checkbox"/> 38.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 39.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 40.	1	2	3	4		
<input type="checkbox"/> 41.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 42.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 43.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 44.	1	2	3	4	5	6
<input type="checkbox"/> 45.	1	2	3	4	5	6

คะแนนรวม = คะแนน

<p>B เวลาที่สิ้นสุดการสัมภาษณ์ทั้งหมด ให้บันทึกเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง</p>	<p>ชั่วโมง : นาที</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> : <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
--------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------