

Qcode

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



สสท.
แผนงานสำรวจสุขภาพประชาชนไทย

การสำรวจสุขภาพประชาชนไทยโดยการสัมภาษณ์และตรวจร่างกาย

ครั้งที่ 5 พ.ศ. 2556-7

กลุ่มวัยเด็ก (อายุ 1 – 5 ปี)

ข้อปฏิบัติที่สำคัญในการบันทึกคำตอบ

ก. ให้ใช้ดินสอดสี 2B ในการบันทึกข้อมูล

ข. การบันทึกข้อมูลตัวเลขในช่องสี่เหลี่ยม ให้บันทึกด้วยตัวเลขอารบิกตามลักษณะต่อไปนี้เท่านั้น

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

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ค. ให้กาเครื่องหมาย X ลงในช่องสี่เหลี่ยม หน้าข้อคำตอบที่ต้องการ ดังตัวอย่าง

ง. ให้บันทึกข้อความที่เป็นคำตอบลงบนเส้นประ

ใบยินยอม

ผู้ถูกสัมภาษณ์/ผู้ปกครองได้รับฟังและลงนามในใบยินยอมด้วยความสมัครใจแล้วใช่หรือไม่

1. ใช่ → Q0001

2. ไม่ใช่ กรุณาอ่านใบยินยอมด้วยความสมัครใจ

ผู้ถูกสัมภาษณ์/ผู้ปกครองยินยอมเข้าร่วมการศึกษาวิจัยและลงนามเรียบร้อยแล้ว ใช่หรือไม่

1. ใช่

2. ไม่ใช่ ให้หยุดการสัมภาษณ์

ที่ตั้งของชมรมอาคาร / หมู่บ้านตัวอย่าง

Q0001 ลำดับที่การลงทะเบียน

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

 (qcode เดียวกับในแบบ ps-01)

ชุดที่ 1. ชุดที่ 1 2. ชุดที่ 2 3. ชุดที่ 3

ลำดับที่บุคคลตัวอย่าง

--	--	--

Q0002 ภาค

1. เหนือ 2. กลาง 3. ตะวันออกเฉียงเหนือ

4. ใต้ 5. กรุงเทพมหานคร

Q0003 จังหวัด

.....

--	--

Q0004 อำเภอ

.....

--	--

Q0005 เขตการปกครอง

1. ในเขตเทศบาล ชื่อ..... 2. นอกเขตเทศบาล

Q0006 Primary Sampling Unit (PSU)

รหัส

--	--	--

 PSU

Q0007 บ้านเลขที่ / ถนน

.....

Q0008 ตำบล

.....

--	--

Q0009 รหัสไปรษณีย์

.....

--	--	--	--	--

Qcode

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

คำชี้แจงของพนักงานสัมภาษณ์ : ผู้ให้ข้อมูล (พ่อแม่ หรือผู้ปกครอง) คือ คนที่คุณดูแล ฐูเรื่องข้อมูลเกี่ยวกับเด็กมากที่สุด ฐูเรื่องครอบครัว และ ไม่ควรเป็นพี่เลี้ยงเด็ก ถ้าผู้ให้ข้อมูลเป็น “พี่” ควรมีอายุ 20 ปีขึ้นไป

Q0010 ชื่อ-สกุล ผู้ให้ข้อมูล.....

Q0011 เพศ

1. ชาย

2. หญิง

อายุ

--	--

ปี

Q0012 ความสัมพันธ์ของผู้ตอบสัมภาษณ์กับเด็ก (คนตอบสัมภาษณ์ คือ คนที่มีส่วนในการเลี้ยงดูเด็ก และทราบข้อมูลครอบครัว)

1. แม่

2. พ่อ

3. ปู่/ย่า

4. ตา/ยาย

5. ป้า/ลุง/น้า/อา

6. พี่

7. อื่นๆ ระบุ.....

Q0013 ระยะเวลาที่ผู้ตอบสัมภาษณ์เลี้ยงดูเด็ก

--	--

ปี

--	--

เดือน

Q0014 เลขที่บัตรประจำตัวประชาชนของเด็ก

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

Q0015 เบอร์โทรศัพท์บ้านที่ติดต่ได้ของบ้านที่เด็กอาศัย

0																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Q0016 เบอร์โทรศัพท์มือถือที่ติดต่ได้ของผู้ตอบ

0																			
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Q0017 เวลาที่เริ่มทำการสัมภาษณ์ให้บันทึกเวลา ในระบบ 24 ชั่วโมง

ชั่วโมง : นาที

		:		
--	--	---	--	--

Q0018 วันเดือนปีที่ทำการสัมภาษณ์ วันที่/เดือน/ปี พ.ศ.

วัน : เดือน : ปี

		:			:	2	5	5	
--	--	---	--	--	---	---	---	---	--

ลงชื่อ.....

(ผู้ตอบสัมภาษณ์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รหัสผู้สัมภาษณ์

--	--	--	--

(รหัสผู้สัมภาษณ์)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

รหัสผู้ตรวจ

--	--	--	--

(ชื่อ-สกุล ผู้ตรวจแบบข้อถาม)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.2556

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

หมวดที่ Q1000 การตรวจร่างกาย

ส่วนที่ Q1100 ลักษณะร่างกายทั่วไป (ผู้สัมภาษณ์ สังเกตดูร่างกายเด็ก)

1. ปกติ

2. ไม่ปกติ ระบุ.....

Q 1101 ความพิการ (ตอบทุกข้อ) (ผู้สัมภาษณ์ถาม และสังเกตดูลักษณะเด็ก)

1. พิการทางการมองเห็น

1. ใช่ ระบุ.....

2. ไม่ใช่

3. ไม่แน่ใจ ระบุ.....

(ถ้าตอบ ใช่ → ไม่ต้องทำ Q6000 และ Q7000)

2. พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

1. ใช่ ระบุ.....

2. ไม่ใช่

3. ไม่แน่ใจ ระบุ.....

(ถ้าตอบ ใช่ → ไม่ต้องทำ Q6000 และ Q7000)

3. พิการทางกายหรือการเคลื่อนไหว

1. ใช่ ระบุ.....

2. ไม่ใช่

3. ไม่แน่ใจ ระบุ.....

(ถ้าตอบ ใช่ → ไม่ต้องทำ Q6000)

4. พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

1. ใช่ ระบุ.....

2. ไม่ใช่

3. ไม่แน่ใจ ระบุ.....

(ถ้าตอบ ใช่ → ไม่ต้องทำ Q6000 และ Q7000)

5. พิการทางสติปัญญาหรือการเรียนรู้

1. ใช่ ระบุ.....

2. ไม่ใช่

3. ไม่แน่ใจ ระบุ.....

(ถ้าตอบ ใช่ → ไม่ต้องทำ Q6000 และ Q7000)

Q1102 เด็กมีบัตรผู้พิการหรือไม่

1. มี

2. ไม่มี

ส่วนที่ Q1200 น้ำหนักและส่วนสูง

ต่อไปนี้จะเป็นการวัดส่วนสูง (นคะ/ครับ) ในการวัดส่วนสูง กรุณาให้เด็กถอดรองเท้า

Q1201 ความยาวโดยการวัดในท่านอน เช่นติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

เซนติเมตร

Q1202 ความสูง เช่นติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

เซนติเมตร

ต่อไปจะเป็นการชั่งน้ำหนัก (นคะ/ครับ) กรุณาถอดรองเท้าและขึ้นยืนบนเครื่องชั่งน้ำหนักและจะทำการวัด รอบเอว รอบสะโพก โดยใช้สายวัด

Q1203 น้ำหนักอ้วนชั่ง (น้ำหนักรวมของผู้ปกครองและเด็ก) กิโลกรัม

กิโลกรัม

(ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

Q1204 น้ำหนักผู้ปกครอง กิโลกรัม (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

กิโลกรัม

Q1205 น้ำหนักเด็ก กิโลกรัม (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

กิโลกรัม

**กรณีอ้วนชั่ง ไม่ต้องตอบข้อ Q1205

ส่วนที่ Q1300 เส้นรอบเอว

Q1301 เส้นรอบเอว วัดครั้งที่ 1 เช่นติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

เซนติเมตร

Q1302 เส้นรอบเอว วัดครั้งที่ 2 เช่นติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

เซนติเมตร

Qcode

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

ส่วนที่ Q1400 เส้นรอบศีรษะ

Q1401 เส้นรอบศีรษะ วัดครั้งที่ 1 เซนติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

		.	
--	--	---	--

Q1402 เส้นรอบศีรษะ วัดครั้งที่ 2 เซนติเมตร (ทศนิยม 1 ตำแหน่ง)

		.	
--	--	---	--

หมวดที่ Q2000 ข้อมูลส่วนบุคคล (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

คำชี้แจงผู้สัมภาษณ์ : ข้อคำถามในส่วนนี้ให้ผู้ปกครองที่มากับเด็ก เป็นผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ Q2100 ข้อมูลส่วนบุคคลของเด็ก

Q2101 เพศของเด็ก

1. ชาย
 2. หญิง

Q2102 วัน / เดือน / (พ.ศ.) ปีเกิดของเด็ก (เดิมเป็นตัวเลข)

		/			/	2 5		
--	--	---	--	--	---	-----	--	--

Q2102a อายุของเด็ก

		ปี			เดือน			วัน
--	--	----	--	--	-------	--	--	-----

Q2103 ศาสนาของเด็ก

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

Q2104 เด็กเป็นบุตรคนที่เท่าไร ในจำนวนบุตรที่มีชีวิตอยู่เฉพาะพ่อแม่เดียวกันจำนวนกี่คน

บุตรคนที่ จำนวนบุตร (รวมเด็กด้วย)

Q2105 ใครคือ ผู้อุปการะดูแลเด็กส่วนใหญ่

(ผู้อุปการะ คือ ผู้ที่ให้เงินเด็ก และส่งเสียเลี้ยงดูเด็กเป็นส่วนใหญ่) **เลือกตอบเพียงข้อเดียว**

1. พ่อกับแม่
 2. แม่คนเดียว
 3. พ่อคนเดียว
 4. ญาติ
 5. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ Q2200 การศึกษาเด็กปฐมวัย (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q2201 ในขณะนี้ ตอนกลางวันส่วนใหญ่เด็กอยู่ที่ไหน (หมายถึงวันธรรมดา จันทร์ถึงศุกร์)

1. อยู่บ้าน
 2. ฝากเลี้ยงบ้านญาติหรือเพื่อนบ้าน
 3. สถานรับเลี้ยงเด็ก (เนอสเซอรี่)
 4. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กหรือโรงเรียนอนุบาล
 5. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ Q2300 ข้อมูลพื้นฐานของครอบครัว (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)
ข้อมูลพื้นฐานของพ่อ

Q2301 พ่อของเด็กในขณะนี้ เป็น

1. พ่อ โดยสายเลือด
 2. พ่อบุญธรรม/พ่อเลี้ยง
 3. ไม่มี → ข้ามไปข้อ Q2305

Q2301a ขณะนี้พ่อเด็ก (ตามข้อ Q2301) มีอายุเท่าไร

อายุ ปี

Q2302 การศึกษาของพ่อเด็ก

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

Q2302a ระดับการศึกษาสูงสุดของพ่อแม่

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

Q2302b จำนวนปีที่ศึกษา สรุปจำนวนปีที่ศึกษาในระบบของพ่อแม่ปี (นับตั้งแต่ชั้นประถม)

		ปี
--	--	----

Q2302c สภาพการรู้หนังสือของพ่อแม่ (การอ่านไม่จำกัดภาษา)

1. อ่านไม่ออก
2. อ่านไม่คล่อง
3. อ่านได้คล่อง

Q2302d สภาพการรู้หนังสือของพ่อแม่ (การเขียนไม่จำกัดภาษา)

1. เขียนไม่ได้
2. เขียนไม่คล่อง
3. เขียนได้

Q2303a อาชีพของพ่อแม่ ระบุ..... (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

1. ผู้ประกอบอาชีพงานพื้นฐาน ผู้ใช้แรงงาน คนงาน (รับจ้าง ทำนา ทำสวน กรรมกร รับจ้างเป็นแม่บ้านทำความสะอาด/ซักรีด เรขายของข้างถนน ส่งข่าวสาร/ชนของ ขามรักษาการณ์ กวาดถนน เก็บขยะ ฯลฯ)
2. ผู้ปฏิบัติงานที่มีฝีมือด้านการเกษตรและการประมง เช่น เกษตรกรปลูกพืชไร่ ชาวนา ชาวสวน ชาวไร่ เลี้ยงสัตว์ ชาวประมง เพาะเลี้ยงสัตว์ ฯลฯ
3. ผู้ควบคุมเครื่องจักร โรงงานและเครื่องจักรการผลิตผลิตภัณฑ์ต่างๆ เครื่องทอผ้า เครื่องจักรที่เคลื่อนที่ ขับรถยนต์ จักรยานยนต์ ขับเรือ และผู้ปฏิบัติงานด้านการประกอบการผลิตภัณฑ์ ฯลฯ
4. ผู้ปฏิบัติงานในธุรกิจด้านความสามารถทางฝีมือและธุรกิจที่เกี่ยวข้อง เช่น การก่อสร้าง ก่ออิฐ งานไม้ มุงหลังคา ด้านโลหะ เช่น ช่างเชื่อมตัดโลหะ ช่างฝีมือ และผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องสาขาต่างๆ ก่อสร้าง ช่างเฟอร์นิเจอร์ จักรสาน หัตถกรรม ฯลฯ
5. เสมียนในสำนักงาน เลขานุการ พนักงานพิมพ์ดีด เสมียนบริการลูกค้า แคชเชียร์ พนักงานต้อนรับ ฯลฯ
6. พนักงานบริการและผู้จำหน่ายสินค้าในร้านและตลาด พนักงานบริการส่วนบุคคล บริการป้องกันภัย พ่อครัว แม่ครัว ช่างแต่งผมตัดผม พนักงานต้อนรับ พนักงานดูแล (ที่เลี้ยง) เจ้าของร้านค้าขนาดเล็ก ขายอาหารสด/อาหารพร้อมบริโภคข้างถนน ขายของในตลาดแผงลอย เจ้าหน้าที่ตำรวจ/พนักงานดับเพลิง นายแบบ/นางแบบ ฯลฯ
7. ช่างเทคนิคสาขาต่างๆ และผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง (ช่างเทคนิคทางวิศวะ, ทางวิทยาศาสตร์, ทางคอมพิวเตอร์, ผู้ช่วยด้านการแพทย์ นายหน้าทางการค้า ตัวแทนขายประกัน ตัวแทนซื้อขายอสังหาริมทรัพย์ ฯลฯ)
8. ผู้ประกอบวิชาชีพด้านต่างๆ นักวิชาการทุกสาขา (วิศวะ สถาปนิก วิทยาศาสตร์ สังคม แพทย์ ทันตแพทย์ เกษษ พยาบาล นักบัญชี นายท นักกฎหมาย นักเขียน นักเศรษฐศาสตร์ ครูอาจารย์ ฯลฯ)
9. ผู้บริหาร ข้าราชการอาวุโส และผู้บัญญัติกฎหมาย นิติบัญญัติ ตุลาการ และผู้บริหารระดับสูงทั้งรัฐและเอกชน ผู้จัดการต่างๆ ฯลฯ

Qcode

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

10. ทหาร
11. นักเรียน นักศึกษา
12. ไม่มีอาชีพ เช่น เป็น พ่อบ้าน (ดูแลบ้าน ไม่มีรายได้)
13. อาชีพอื่นๆ ระบุ.....

Q2303b สภาพการทำงานของพ่อเด็ก (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

1. เจ้าของหรือผู้ดำเนินการเอง 2. ลูกจ้างรัฐบาล/รัฐวิสาหกิจ 3. ลูกจ้างเอกชน
4. สมาชิก/การรวมกลุ่ม 5. ผู้ปฏิบัติงานโดยไม่ได้รับค่าจ้าง

Q2304 ศาสนาของพ่อเด็ก

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

ข้อมูลพื้นฐานของแม่

Q2305 แม่ของเด็กในขณะนี้

1. แม่โดยสายเลือด 2. แม่บุญธรรม/แม่เลี้ยง 3. ไม่มี → ข้ามไปข้อ Q2309

Q2305a ขณะนี้แม่เด็ก (ตามข้อ Q2305) มีอายุเท่าไร

อายุ ปี

Q2306 การศึกษาของแม่เด็ก

Q2306a ระดับการศึกษาสูงสุดของแม่เด็ก

1. ไม่เคยเรียน 2. ประถมศึกษาหรือน้อยกว่า (1-7 ปี)
3. มัธยมศึกษาตอนต้น (1-3 ปี) 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. (1-3 ปี)
5. ปวส./อนุปริญญา (1-3 ปี) 6. ปริญญาตรีและสูงกว่า (4-6 ปี)
7. อื่นๆ (ระบุ).....

Q2306b จำนวนปีที่ศึกษา สรุปรวมปีที่ศึกษาในระบบของแม่เด็กปี (นับตั้งแต่ชั้นประถม)

 ปี

Q2306c สภาพการรู้หนังสือของแม่เด็ก (การอ่านไม่จำกัดภาษา)

1. อ่านไม่ออก 2. อ่านไม่คล่อง 3. อ่านได้คล่อง

Q2306d สภาพการรู้หนังสือของแม่เด็ก (การเขียนไม่จำกัดภาษา)

1. เขียนไม่ได้ 2. เขียนไม่คล่อง 3. เขียนได้

Q2307a อาชีพของแม่เด็ก ระบุ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

1. ผู้ประกอบอาชีพงานพื้นฐาน ผู้ใช้แรงงาน คนงาน (รับจ้าง ทำนา ทำสวน กรรมกร รับจ้างเป็นแม่บ้านทำความสะอาด/ซักรีด เร้าขายของข้างถนน ส่งข่าวสาร/ขนของ ขามรักษาการณ์ กวาดถนน เก็บขยะ ฯลฯ)
2. ผู้ปฏิบัติงานที่มีฝีมือด้านการเกษตรและการประมง เช่น เกษตรกรปลูกพืชไร่ ชาวนา ชาวสวน ชาวไร่ เลี้ยงสัตว์ ชาวประมง เพาะเลี้ยงสัตว์ ฯลฯ
3. ผู้ควบคุมเครื่องจักร โรงงานและเครื่องจักรการผลิตผลิตภัณฑ์ต่างๆ เครื่องทอผ้า เครื่องจักรที่เคลื่อนที่ ขับรถยนต์ จักรยานยนต์ ขับเรือ และผู้ปฏิบัติงานด้านการประกอบการผลิตภัณฑ์ ฯลฯ

Qcode

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

4. ผู้ปฏิบัติงานในธุรกิจด้านความสามารถทางฝีมือและธุรกิจที่เกี่ยวข้อง เช่น การก่อสร้าง ก่ออิฐ งานไม้ มุงหลังคา ด้านโลหะ เช่น ช่างเชื่อมตัดโลหะ ช่างฝีมือ และผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องสาขาต่างๆ ก่อสร้าง ช่างเฟอร์นิเจอร์ จักรสาน หัตถกรรม ฯลฯ
5. เสมียนในสำนักงาน เลขานุการ พนักงานพิมพ์ดีด เสมียนบริการลูกค้า แคชเชียร์ พนักงานต้อนรับ ฯลฯ
6. พนักงานบริการและผู้จำหน่ายสินค้าในร้านและตลาด พนักงานบริการส่วนบุคคล บริการป้องกันภัย พ่อครัว แม่ครัว ช่างแต่งผมตัดผม พนักงานต้อนรับ พนักงานดูแล (พี่เลี้ยง) เจ้าของร้านค้าขนาดเล็ก ขายอาหารสด/อาหารพร้อมบริโภคข้างถนน ขายของในตลาดแผงลอย เจ้าหน้าที่ตำรวจ/พนักงานดับเพลิง นายแบบ/นางแบบ ฯลฯ
7. ช่างเทคนิคสาขาต่างๆ และผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง (ช่างเทคนิคทางวิศวะ, ทางวิทยาศาสตร์, ทางคอมพิวเตอร์, ผู้ช่วยด้านการแพทย์ เจ้าหน้าที่ทางการค้า ตัวแทนขายประกัน ตัวแทนซื้อขายอสังหาริมทรัพย์ ฯลฯ)
8. ผู้ประกอบวิชาชีพด้านต่างๆ นักวิชาการทุกสาขา (วิศวะ สถาปนิก วิทยาศาสตร์ สังคม แพทย์ ทันตแพทย์ เกษัตริ์ พยาบาล นักบัญชี หมาย นักกฎหมาย นักเขียน นักเศรษฐศาสตร์ ครูอาจารย์ ฯลฯ)
9. ผู้บริหาร ข้าราชการอาวุโส และผู้บัญญัติกฎหมาย นิติบัญญัติ ตุลาการ และผู้บริหารระดับสูงทั้งรัฐและเอกชน ผู้จัดการต่างๆ ฯลฯ
10. ทหาร
11. นักเรียน นักศึกษา
12. ไม่มีอาชีพ เช่น เป็นแม่บ้าน (ดูแลบ้าน ไม่มีรายได้)
13. อาชีพอื่นๆ ระบุ.....

Q2307b สภาพการทำงานของแม่เด็ก (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

1. เจ้าของหรือผู้ดำเนินกิจการเอง 2. ลูกจ้างรัฐบาล/ รัฐวิสาหกิจ 3. ลูกจ้างเอกชน
4. สมาชิก/การรวมกลุ่ม 5. ผู้ปฏิบัติงานโดยไม่ได้รับค่าจ้าง

Q2308 ศาสนาของแม่เด็ก

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

เศรษฐฐานะของครอบครัว

Q2309 สภาพการครอบครองที่อยู่อาศัยของพ่อแม่ หรือผู้ปกครอง (ที่เด็กอาศัยอยู่ด้วย)

1. เป็นเจ้าของบ้านและที่ดิน 2. เป็นเจ้าของบ้านแต่เช่าที่ดิน
3. บ้านเช่า 4. อยู่โดยไม่ต้องเสียค่าเช่า
5. เจ้าของห้องชุด 6. อื่นๆ ระบุ.....

Q2310 จำนวนคนในบ้านที่อยู่ประจำ (อาศัยอยู่มากกว่า 3 เดือน / ปี).....คน

--	--

Q2311 รายได้ประจำของครอบครัวที่ดูแลเด็กอยู่ในขณะนี้

1. ทราบ มีรายได้

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

 บาท/เดือน 2. ไม่ทราบ

Q2312 ความเพียงพอของรายได้ของครอบครัว

Q2312a รายได้พอใช้จ่ายหรือไม่ 1. ไม่พอใช้จ่าย 2. พอใช้จ่าย 3. ไม่ทราบ

Q2312b มีหนี้สินหรือไม่ 1. มีหนี้สิน 2. ไม่มีหนี้สิน 3. ไม่ทราบ

Qcode

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

Q2312c มีเงินออมหรือไม่

1. ไม่มีเงินออม

2. มีเงินออม

3. ไม่ทราบ

ส่วนที่ Q2400 ลักษณะของครอบครัว (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q2401 สมาชิกในครอบครัว ประกอบด้วยใครบ้าง (เฉพาะที่อาศัยอยู่ในบ้านเดียวกันกับเด็ก มากกว่า 3 เดือน ในระยะ 1 ปี)

1. แม่/เด็ก

1. มี

2. ไม่มี

2. พ่อ/เด็ก

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 ระบุ.....

1. มี

2. ไม่มี

Q2402 สถานภาพสมรสของพ่อ-แม่ในปัจจุบัน (สมรสหมายถึงมีพิธีการแต่งงานเป็นที่รับรู้ทางสังคม)

1. ไม่ได้สมรส/เลี้ยงลูกอยู่คนเดียว

2. ไม่ได้สมรส/เลี้ยงลูกด้วยกัน

3. สมรส/ยังอาศัยอยู่ด้วยกัน

4. สมรส แต่แยกอยู่

5. เป็นหม้าย คู่เสียชีวิต

6. หย่า/เลิกกัน

7. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ Q2500 ผู้ดูแลเด็ก (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q2501 ผู้ที่ใช้เวลาเลี้ยงดูเด็กส่วนใหญ่คือ (เลือกตอบเพียงข้อเดียว)

1. พ่อ → Q2600

2. แม่ → Q2600

3. ปู่/ย่า

4. ตา/ยาย

5. ลุง/ป้า/น้า/อา

6. พี่เลี้ยงเด็กในบ้าน

7. คนรับจ้างเลี้ยงเด็ก

8. อื่นๆ ระบุ.....

Q2502 เพศของผู้เลี้ยงดูเด็ก

1. ชาย

2. หญิง

Q2503 ในข้อ Q2502 ลักษณะพฤติกรรมแสดงออกโดยรวมของผู้เลี้ยงดูเด็ก (ดูจากเสื้อผ้าที่ใส่ ท่าทาง คำพูด)

1. ชาย

2. หญิง

Q2504 อายุของผู้เลี้ยงดูเด็ก

--	--

ปี

Q2505 การศึกษาของผู้ที่ใช้เวลาเลี้ยงดูเด็กส่วนใหญ่ (ที่ไม่ใช่ พ่อ แม่)

1. ไม่เคยเรียน

2. ประถมศึกษาหรือน้อยกว่า (1-7 ปี)

3. มัธยมศึกษาตอนต้น (1-3 ปี)

4. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. (1-3 ปี)

5. ปวส./อนุปริญญา (1-3 ปี)

6. ปริญญาตรีและสูงกว่า (4-6 ปี)

7. เปรียญ

8. อื่นๆ(ระบุ).....

Q2506 สภาพการรู้หนังสือของผู้ดูแลเด็ก (การอ่านไม่จำกัดภาษา)

1. อ่านไม่ออก

2. อ่านไม่คล่อง

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

3. อ่านได้คล่อง

ส่วนที่ Q2600 ทำเลบ้านที่เด็กอยู่อาศัย (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อแม่/ผู้ปกครอง)

Q2601 เพื่อนบ้านใกล้เคียงที่ขอความช่วยเหลือได้ เมื่อได้รับความเดือดร้อน (ระยะเดินทางประมาณ 500 เมตร)

1. มี 2. ไม่มี

Q2602 บริการชุมชนใกล้บ้าน (สามารถเดินทางภายใน 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 |
| 4. โรงเรียน หรือ สถานศึกษา หรือ 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 |

Q2603 สถานที่เสี่ยงอันตรายใกล้บ้าน (สามารถเดินทางภายใน 30 นาที หรือ ในรัศมี 1 กิโลเมตร)

- | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------------------|
| 1. บ่อนการพนัน | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 2. ร้านขายสุรา / โรงกลั่นสุรา / โรงคั้มเหล้า | <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 / สถานที่ที่มีสารเคมี ปุ๋ยเคมี ยาฆ่าแมลง | <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 |
| 9. ร้านขายบุหรี่ | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |
| 10. สถานที่กำจัดขยะ บ่อฝังกลบ | <input type="checkbox"/> 1. มี | <input type="checkbox"/> 2. ไม่มี |

หมวดที่ Q3000 สถานะสุขภาพ (Health Status) (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อแม่/ผู้ปกครอง)

คำชี้แจงผู้สัมภาษณ์: ข้อคำถามในส่วนนี้ให้ผู้ปกครองที่มากับเด็ก เป็นผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ Q3100 สถานะสุขภาพทั่วไปของเด็ก

Q3101 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา ตามความเห็นของผู้ปกครอง สุขภาพของเด็กคนนี้เป็นอย่างไร (โดยเฉลี่ยทั้งปี ถ้าวันนี้ป่วยเป็นครั้งแรกของทั้งปี ถือว่าสุขภาพดีมาก)

Qcode

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

1. ดีมาก (ไม่ค่อยป่วยหรือป่วย 1 ครั้งต่อปี)
2. ดี (ป่วยบ้าง 2-4 ครั้งต่อปี)
3. ไม่ค่อยดี (ป่วยบ่อย หรือมากกว่า 4 ครั้งต่อปี)

Q3102 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กมีประวัติป่วยจนต้องเข้าพักรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาล (นอนรักษาตัวที่โรงพยาบาล)

1. เคยอยู่รพ. รวมทั้งหมด วัน 2. ไม่เคย

Q3103 ใน 3 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคย เป็น **หน้าหนวก** หรือไม่

1. เคย 2. ไม่เคย

ส่วนที่ Q3200 หอบหืด (Asthma) (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q3201 ตั้งแต่แรกเกิดจนถึงปัจจุบัน เด็กเคยมีอาการหายใจมีเสียงวี๊ด หรือหายใจมีเสียงคล้ายนกหวีดในทรวงอก (หน้าอก) ของเด็ก และมีอาการหอบเหนื่อยรุนแรงมากจนต้องไปพบแพทย์มาก่อนหรือไม่

1. เคย 2. ไม่เคย → ข้ามไปข้อ Q3203

Q3202 ใน 1 ปีที่ผ่านมา เด็กเคยมีอาการหายใจมีเสียงวี๊ด หรือหายใจมีเสียงคล้ายนกหวีดในทรวงอกของเด็ก บ้างหรือไม่

1. เคย 2. ไม่เคย

Q3203 มารดาของเด็กสูบบุหรี่ขณะตั้งครรภ์เด็กคนนี้ หรือไม่

1. สูบ 2. ไม่สูบ 3. ไม่ทราบ

Q3204 มีคนที่อาศัยอยู่ในบ้าน (ทุกคนในบ้าน รวมพ่อและแม่) ด้วยกันในปัจจุบันสูบบุหรี่หรือไม่

1. มี 2. ไม่มี → ข้ามไปข้อ Q3207

Q3205 คนที่อาศัยอยู่ในบ้าน สูบบุหรี่ขณะที่อยู่ในห้องเดียวกับเด็กสัปดาห์ละกี่วัน

 วันต่อสัปดาห์

Q3206 สำหรับครอบครัวที่มีพ่ออาศัยอยู่ด้วย ปัจจุบันพ่อสูบบุหรี่หรือไม่

1. สูบ 2. ไม่สูบ → ส่วนที่ Q3207 3. พ่อเสียชีวิต → ส่วนที่ Q3207

Q3206a พ่อสูบบุหรี่วันละกี่มวน

 มวนต่อวัน

Q3206b พ่อสูบบุหรี่ขณะที่อยู่ในห้องเดียวกับเด็กสัปดาห์ละกี่วัน

 วันต่อสัปดาห์

Q3207 ผู้ปกครองทราบหรือไม่ว่า การได้รับควันบุหรี่จะทำให้เด็กป่วยมากขึ้น

1. ทราบ 2. ไม่ทราบ

ส่วนที่ Q3300 การบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q3301 ใน 12 เดือนที่ผ่านมา เด็กเคยได้รับบาดเจ็บหรือประสบอุบัติเหตุจนต้องไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลหรือคลินิก ไข้หรือไม่

1. ไข้ 2. ไม่มีไข้ → Q3305

Q3302 สำหรับเด็กที่ตอบว่าใช่ในข้อ Q3301 ให้ระบุจำนวนครั้งทั้งหมด ใน 12 เดือนที่ผ่านมา
.....ครั้ง

 ครั้งต่อ 12 เดือน

Q3303 สำหรับเด็กที่ตอบว่าใช่ในข้อ Q3301 เด็กเข้ารับการรักษาโดยต้องนอน โรงพยาบาลเป็น
จำนวนกี่ครั้งใน 12 เดือนที่ผ่านมา.....ครั้ง

 ครั้งต่อ 12 เดือน

Q3304 สำหรับเด็กที่ตอบว่าใช่ในข้อ Q3301 เด็กได้รับบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุที่ **ต้องนอนโรงพยาบาล** จากสาเหตุใด (ตอบได้มากกว่า

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

1 ชื่อ)

Q3304a อุบัติเหตุการจราจร ทางบก ทางน้ำ หรืออากาศ

 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q3304b ถูกทำร้ายร่างกาย

 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q3304c ทำร้ายตัวเอง

 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q3304d จมน้ำ / ตกน้ำ / ทั้งในบ้านและที่สาธารณะ

 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q3304e ตกจากที่สูง หรือหกล้มมีบาดแผล

 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q3304f มีด/ของมีคมบาด

 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q3304g อื่นๆ ระบุ.....

 1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q 3305 เด็กว่ายน้ำเป็นหรือไม่

 1. ว่ายน้ำได้ด้วยตนเอง

 2. ว่ายน้ำได้ ต้องมีคนช่วย

 3. ว่ายน้ำไม่เป็น

หมวดที่ Q4000 พฤติกรรมสุขภาพ (Health Behavior) (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

คำชี้แจงผู้สัมภาษณ์: ข้อคำถามในส่วนนี้ให้ผู้ปกครองที่มากับเด็ก เป็นผู้ตอบแบบสอบถาม สำหรับข้อคำถามที่ผู้ปกครองไม่ทราบ ให้ระบุว่า ไม่ทราบหรือไม่แน่ใจ

สำหรับเด็กอายุ 1 ปี จนถึง 1 ปี 11 เดือน

ส่วนที่ Q4100 พฤติกรรมการบริโภคอาหาร (Food and Nutrition)

ส่วน A. แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมในการกินอาหารชุดที่ 1 (EBQ1 : ใช้สำหรับเด็กอายุ 1 ปี จนถึง 1 ปี 11 เดือน)

คำถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบถึงการปฏิบัติในการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ การให้น้ำและอาหารอื่นๆ และการให้นมขวดโดยเฉพาะในช่วงขวบปีแรก ก่อนอายุ 1 ปีเต็ม

Q4101 เด็กได้ดูดหัวนมใน 2-3 วันแรกหลังคลอดหรือไม่

 1. ได้

 2. ไม่ได้

 3. ไม่ทราบ

Q4102 ตั้งแต่แรกเกิด เด็กได้กินนมแม่หรือไม่ (ไม่นับรวมวันที่ให้หัวนม)

 1. ได้กิน

 2. ไม่เคยกิน → Q4105

Q4103 ปัจจุบัน (24 ชั่วโมงที่ผ่านมา) เด็กกินนมแม่หรือไม่

 1. กิน → Q4105

 2. ไม่กิน

Q4104 เด็กได้กินนมแม่จนถึงอายุเท่าไร (ไม่นับรวมวันที่ให้หัวนม)

อายุ (เดือน) 1. <1 เดือน
 2. ≥ 1 เดือน ระบุอายุที่เด็กเลิกกินนมแม่ ปี เดือน

Q4105 เด็กเริ่มกินน้ำเมื่ออายุเท่าไร

อายุ (เดือน) เดือน

		Qcode	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Q4106 เด็กเริ่มกินอาหารอื่นนอกจากนมแม่ เมื่ออายุเท่าไร		อายุ (เดือน)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	เดือน				
Q4107 เด็กเริ่มนมขวด/นมผง/นมกล่อง เมื่ออายุเท่าไร		อายุ (เดือน)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	เดือน				
Q4108 นมที่ให้เด็กดื่มส่วนใหญ่ นอกเหนือจากนมแม่ในขณะนี้ เป็นนมชนิดใด									
<input type="checkbox"/> 1. นมผงคัดแปลงสูตรทารกแรกเกิดถึง 1 ปี		<input type="checkbox"/> 2. นมผงสูตรทารกอายุ 6 เดือน ถึง 3 ปี							
<input type="checkbox"/> 3. นมผงครบสูตร (นมผงสำหรับทารกอายุ 1 ปีขึ้นไป)		<input type="checkbox"/> 4. นมกล่อง (U.H.T)							
<input type="checkbox"/> 5. ไม่ทราบชนิด									
Q4109 ปัจจุบันเด็กดูคนมาจากขวดหรือไม่									
<input type="checkbox"/> 1. ไม่ดู → Q4110		<input type="checkbox"/> 2. ยังดูจากขวด → Q4111		<input type="checkbox"/> 3. ไม่เคยดู → Q4111					
Q4110 เด็กเลิกกินนมขวดเมื่ออายุเท่าไร		อายุ (ปี/เดือน).....	<input type="text"/>	ปี	<input type="text"/>	<input type="text"/>	เดือน		
Q4111 ปัจจุบัน (24 ชั่วโมงที่ผ่านมา) เด็กกินอาหารต่อไปนี้หรือไม่									
Q4111a ข้าว (เช่น ข้าวกล้อง ข้าวขาว) ธัญพืช (เช่น ข้าวฟ่าง ลูกเดือย) พืชใช้หัวหรือราก (เช่น เผือก มัน)									
<input type="checkbox"/> 1. กิน		<input type="checkbox"/> 2. ไม่กิน							
Q4111b ถั่วฝักและถั่วเปลือกแข็ง (เช่น ถั่วลิสง ถั่วเหลือง ถั่วแดง)									
<input type="checkbox"/> 1. กิน		<input type="checkbox"/> 2. ไม่กิน							
Q4111c นมและผลิตภัณฑ์ (เช่น นม โยเกิร์ต ชีส) หมายเหตุ: ไม่รวมนมแม่									
<input type="checkbox"/> 1. กิน		<input type="checkbox"/> 2. ไม่กิน							
Q4111d เนื้อสัตว์ (เช่น เนื้อหมู เนื้อวัว เนื้อสัตว์ปีก เครื่องในสัตว์)									
<input type="checkbox"/> 1. กิน		<input type="checkbox"/> 2. ไม่กิน							
Q4111e ไข่									
<input type="checkbox"/> 1. กิน		<input type="checkbox"/> 2. ไม่กิน							
Q4111f ผักและผลไม้ที่มีวิตามิน เอ สูง (เช่น ตำลึง ฟักทอง แครอท บร็อกโคลี่ มะละกอ มะเขือเทศ แคนตาลูป)									
<input type="checkbox"/> 1. กิน		<input type="checkbox"/> 2. ไม่กิน							
Q4111g ผักและผลไม้ชนิดอื่นๆ									
<input type="checkbox"/> 1. กิน		<input type="checkbox"/> 2. ไม่กิน							
Q4112 ปัจจุบัน (24 ชั่วโมงที่ผ่านมา) เด็กกินอาหารที่มีเนื้อต่อวัน (รวมอาหารมีเนื้อหลักและมีเนื้อว่าง) ระบุจำนวน เนื้อต่อวัน โดยอาหารที่กินจำแนกเป็น									
Q4112a อาหารที่เนื้อสัมผัสแข็ง (Solid food) กึ่งแข็งกึ่งเหลว (Semi-solid food) และอาหารอ่อน (Soft food)									
ระบุจำนวน		<input type="text"/>	<input type="text"/>	เนื้อต่อวัน					
Q4112b นมแม่ ระบุจำนวน		<input type="text"/>	<input type="text"/>	เนื้อต่อวัน					
Q4112c นมอื่นๆ ระบุจำนวน		<input type="text"/>	<input type="text"/>	เนื้อต่อวัน					
Q4113 ปัจจุบัน (24 ชั่วโมงที่ผ่านมา) เด็กกินอาหารที่มีธาตุเหล็กสูง (เช่น เนื้อแดง ตับ เลือด เครื่องในสัตว์ ไข่แดง ผักใบเขียวเข้ม ถั่ว เมล็ดแห้ง) หรืออาหารที่เสริมด้วยธาตุเหล็กหรือไม่									
<input type="checkbox"/> 1. กิน		<input type="checkbox"/> 2. ไม่กิน							

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

Q4114 โดยปกติ เด็กทำกิจกรรมต่างๆ ขณะกินอาหาร เช่น ดูโทรทัศน์ เล่นของเล่น เดิน/วิ่งเล่น หรือไม่

1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q4115 การเตรียมอาหารสำหรับเด็กส่วนใหญ่ ท่านปฏิบัติอย่างไร

1. มีการเตรียมพิเศษเฉพาะ 2. กินเช่นเดียวกับสมาชิกอื่นในครอบครัว

Q4116 อาหารมื้อหลักที่เด็ก กินบ่อยที่สุด เป็นอาหารที่ปรุงประกอบด้วยวิธีใด (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

1. ปิ้ง/ย่าง/อบ 2. ต้ม/นึ่ง 3. ผัด 4. ทอด

Q4117a ในวันทำงานของผู้ดูแล/ผู้ปกครอง โดยทั่วไป อาหารมื้อเย็นที่เด็กกินบ่อยที่สุดเป็นอาหารแบบใด

1. อาหารที่ทำกินเองที่บ้าน ถ้าเลือกตอบคำตอบนี้ → Q4118a
 2. อาหารปรุงสุกสำเร็จ 3. อาหารตามสั่ง 4. อาหารสำเร็จรูปบรรจุซอง/กระป๋อง
 5. อาหารปิ่นโตรับเป็นรายเดือน 6. อาหารแช่แข็งสำเร็จรูปมาเก็บไว้ เมื่อกินจะนำมาอุ่น

Q4117b ในวันทำงานของผู้ดูแล/ผู้ปกครอง แหล่งของอาหารมื้อเย็นที่เด็กกินบ่อยที่สุดเป็นอาหารที่ซื้อมาจาก (จำกัดความในคู่มือ) (ให้เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

1. รถเร่/เรือเร่ขายอาหาร/อาหารริมบาทวิถี/อาหารริมทาง 2. ตลาด/ตลาดนัด (ร้านไม่เคลื่อนย้าย)
 3. ร้านอาหารตามสั่ง/ภัตตาคาร/ร้านอาหารทั่วไป 4. ร้านสะดวกซื้อ
 5. ร้านขายอาหารฟาสต์ฟู้ด 6. ซูเปอร์มาร์เก็ตในห้างสรรพสินค้า

Q4118a ในวันเสาร์หรืออาทิตย์ เด็กกินอาหารมื้อหลัก (เช้า กลางวัน เย็น) นอกบ้านกี่มื้อ

หมายเหตุ อาหารนอกบ้าน หมายถึง อาหารที่ไม่ได้ทำเองที่บ้าน

จำนวนมื้อต่อวัน 0 → ส่วน Q4200 1 2 3 มื้อ

Q4118b ในวันเสาร์หรืออาทิตย์ อาหารนอกบ้านที่เด็กกินบ่อยที่สุดเป็นอาหารแบบใด

1. อาหารปรุงสุกสำเร็จ 2. อาหารตามสั่ง 3. อาหารสำเร็จรูปบรรจุซอง/กระป๋อง
 4. อาหารปิ่นโตรับเป็นรายเดือน 5. อาหารแช่แข็งสำเร็จรูปมาเก็บไว้ เมื่อกินจะนำมาอุ่น

Q4118c ในวันเสาร์หรืออาทิตย์ แหล่งที่มาของอาหารนอกบ้านมื้อหลักที่เด็กกินบ่อยที่สุดเป็นอาหารที่ซื้อมาจาก (จำกัดความในคู่มือ) (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

1. รถเร่/เรือเร่ขายอาหาร/อาหารริมบาทวิถี/อาหารริมทาง 2. ตลาด/ตลาดนัด (ร้านไม่เคลื่อนย้าย)
 3. ร้านอาหารตามสั่ง/ภัตตาคาร/ร้านอาหารทั่วไป 4. ร้านสะดวกซื้อ
 5. ร้านขายอาหารฟาสต์ฟู้ด 6. ซูเปอร์มาร์เก็ตในห้างสรรพสินค้า

สำหรับเด็ก 2 ปี จนถึง 5 ปี 11 เดือน

ส่วน B. แบบสัมภาษณ์พฤติกรรมในการบริโภคอาหารชุดที่ 2 (EBQ2: 2 ปีเต็ม จนถึง 5 ปี 11 เดือน) ผู้ให้ข้อมูล: พ่อแม่/ผู้ปกครอง

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

คำถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบถึงพฤติกรรมการเลี้ยงดูเด็กอายุ 2-5 ปี ด้านอาหารของมารดา/ผู้เลี้ยงดู

Q4119 โดยปกติ เด็กทำกิจกรรมต่างๆ ขณะกินอาหาร เช่น ดูโทรทัศน์ เล่นของเล่น เดิน/วิ่งเล่นหรือไม่

1. ใช่ 2. ไม่ใช่

Q4120 การเตรียมอาหารสำหรับเด็กส่วนใหญ่ ท่านปฏิบัติอย่างไร

1. มีการเตรียมพิเศษเฉพาะ 2. กินเช่นเดียวกับสมาชิกอื่นในครอบครัว

Q4121 อาหารมื้อหลักที่เด็กกินบ่อยที่สุด เป็นอาหารที่ปรุงประกอบด้วยวิธีใด (ตอบได้เพียง 1 ข้อ)

1. ปิ้ง/ย่าง/อบ 2. ต้ม/นึ่ง 3. ผัด 4. ทอด

Q4122a ในวันทำงานของผู้ดูแล/ผู้ปกครอง โดยทั่วไป อาหารมื้อเย็นที่เด็กกินบ่อยที่สุดเป็นอาหารแบบใด (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)

1. อาหารที่ทำกินเองที่บ้าน ถ้าเลือกตอบคำตอบนี้ → Q4123a
 2. อาหารปรุงสุกสำเร็จ 3. อาหารตามสั่ง 4. อาหารสำเร็จรูปบรรจุซอง/กระป๋อง
 5. อาหารปิ่นโตรับเป็นรายเดือน 6. อาหารแช่แข็งสำเร็จรูปมาเก็บไว้ เมื่อกินจะนำมาอุ่น

Q4122b ในวันทำงานของผู้ดูแล/ผู้ปกครอง แหล่งของอาหารมื้อเย็นที่เด็กกินบ่อยที่สุดเป็นอาหารที่ซื้อมาจาก

(เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)

1. รถเร่/เรือเร่ขายอาหาร/อาหารริมบาทวิถี/อาหารริมทาง 2. ตลาด/ตลาดนัด (ร้านไม่เคลื่อนย้าย)
 3. ร้านอาหารตามสั่ง/ภัตตาคาร/ร้านอาหารทั่วไป 4. ร้านสะดวกซื้อ
 5. ร้านขายอาหารฟาสต์ฟู้ด 6. ซูเปอร์มาร์เก็ตในห้างสรรพสินค้า

Q4123a ในวันเสาร์หรืออาทิตย์ เด็กกินอาหารมื้อหลัก (เช้า กลางวัน เย็น) นอกบ้านกี่มื้อ

หมายเหตุ อาหารนอกบ้าน หมายถึง อาหารที่ไม่ได้ทำเองที่บ้าน

จำนวนมื้อต่อวัน 0 → ส่วน C 1 2 3 มื้อ

Q4123b ในวันเสาร์หรืออาทิตย์ อาหารนอกบ้านที่เด็กกินบ่อยที่สุดเป็นอาหารแบบใด (เลือกตอบ เพียง 1 ข้อ)

1. อาหารปรุงสุกสำเร็จ 2. อาหารตามสั่ง 3. อาหารสำเร็จรูปบรรจุซอง/กระป๋อง
 4. อาหารปิ่นโตรับเป็นรายเดือน 5. อาหารแช่แข็งสำเร็จรูปมาเก็บไว้ เมื่อกินจะนำมาอุ่น

Q4123c ในวันเสาร์หรืออาทิตย์ แหล่งที่มาของอาหารมื้อหลักที่เด็กกินบ่อยที่สุดเป็นอาหารที่ซื้อมาจาก (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)

1. รถเร่/เรือเร่ขายอาหาร/อาหารริมบาทวิถี/อาหารริมทาง 2. ตลาด/ตลาดนัด (ร้านไม่เคลื่อนย้าย)
 3. ร้านอาหารตามสั่ง/ภัตตาคาร/ร้านอาหารทั่วไป 4. ร้านสะดวกซื้อ
 5. ร้านขายอาหารฟาสต์ฟู้ด 6. ซูเปอร์มาร์เก็ตในห้างสรรพสินค้า

สำหรับเด็ก 2 ปี จนถึง 5 ปี 11 เดือน

ส่วน C. แบบสัมภาษณ์ความถี่อาหารบริโภคชุดที่ 1 (FFQ1: ใ้สำหรับเด็กอายุ 2 ปีเต็ม จนถึง 5 ปี 11 เดือน)

(ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

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

ข้อปฏิบัติสำหรับพนักงานสัมภาษณ์

1. ให้ผู้สัมภาษณ์ถาม ดังนี้ “อาหารประเภท..... เด็กกินหรือไม่ใน 1 เดือนที่ผ่านมา (ผู้สัมภาษณ์ต้องอ่านรายการอาหารในแต่ละข้อให้ครบถ้วน)
2. สำหรับ**ประเภทอาหารที่ “เด็ก” ระบุว่ากิน** ให้ถามต่อว่า “เด็กกินอาหารดังกล่าว.....บ่อยเพียงใด”
3. ในขณะที่ถามความถี่ในการบริโภคอาหารให้ใช้ **ตารางที่ 2** หน้า **18** ความถี่ของการบริโภคอาหารประเภทต่างๆ ประกอบในการจดบันทึก โดย 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 ปิ้งย่าง 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"/>
12. นมรสหวาน/ช็อกโกแลต/สตอเบอรี่ 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. ข้าวสวย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ขนมอบ้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. บะหมี่กึ่งสำเร็จรูป	<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. ก๋วยเตี๋ยวน้ำ	<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. ก๋วยเตี๋ยวผัด ผัดซีอิ้ว ก๋วยเตี๋ยวแห้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

โดยทั่วไปเด็กกินอาหารในประเทศต่อไปนี้บ่อยเพียงใด	Qcode						
	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)
24. พืชชา ลาซานญา สปาเก็ตตี้ แซมเบอร์เกอร์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. น้ำอัดลม น้ำหวาน เครื่องดื่มชားสำเร็จรูป	<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 ไอเฟริม	<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 ถั่วคั่ว 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"/>
35. ขนมหวานไม่ใส่กะทิ เช่น น้ำแข็งไส	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. ขนมหวานใส่กะทิ เช่น ลอดช่อง	<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 ลูกท้อ พุทรา 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 1 ปี จนถึง 5 ปี 11 เดือน

ส่วน D. ความถี่อาหารบริโภคถึงปริมาณสำหรับบริโภคผลไม้และผัก (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

ให้ผู้ถูกสัมภาษณ์ดู ตารางที่ 1 หน้า 16-18 ขนาดส่วนบริโภคของผลไม้และผักสดภาพตัวอย่างผลไม้และผักขนาดเท่าของจริง (หน้า 90-115) และอุปกรณ์การประมาณขนาดอาหารบริโภค ได้แก่ ทัพพีตักข้าว พร้อมทั้งให้คำอธิบายต่อไปนี้

“คำถามต่อไปนี้เป็นคำถามเกี่ยวกับการกินผลไม้และผักที่เด็กกินเป็นประจำ ขอให้ท่านตอบคำถามต่อไปนี้โดยคิดถึง ความถี่ในการกินผลไม้และผักโดยทั่วไปใน 1 สัปดาห์ และปริมาณผลไม้หรือผักที่เด็กกินในแต่ละมือ ว่ามีปริมาณและขนาดเท่าไร (เช่น ส้มเขียวหวาน 1 ผลกลาง เป็นต้น) หรือในกรณีของผักให้นำมาเปรียบเทียบกับ ถ้าใส่ในทัพพีตักข้าว เด็กกินในปริมาณเฉลี่ยที่ทัพพี”

Q4124 ผลไม้สด

หมายเหตุ-ผลไม้สด 1 ส่วนมาตรฐาน เท่ากับ มะละกอ แดงโม หรือสัปดาห์ละ 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)

Q4124a โดยทั่วไปในแต่ละสัปดาห์ เด็กกินผลไม้สดกี่วันต่อสัปดาห์

วันต่อสัปดาห์

Q4124b โดยเฉลี่ย ในแต่ละวันเด็กกินผลไม้สดเป็นจำนวนกี่ครั้งต่อวัน

จำนวนครั้งต่อวัน

Qcode

Q4124c เด็กกินผลไม้สดจำนวนกี่ส่วนต่อวัน

. ส่วนมาตรฐานต่อวัน

Q4125 การกินผัก

หมายเหตุ: ผัก 1 ส่วนมาตรฐานของโภชนาการ เท่ากับ ผักใบปรุงสุกแล้ว 1 ถ้วย หรือผักใช้ผล/หัว/ราก เช่น มะเขือเทศ แครอท ฟักทอง ข้าวโพด กะหล่ำดอก ถั่วฝักยาว หอมหัวใหญ่ 1 ถ้วย หรือผักใบเขียวสดไม่ผ่านการปรุงสุก 2 ถ้วย ให้บันทึกส่วนมาตรฐานเป็นจำนวนเต็มพร้อมทศนิยม 1 ตำแหน่ง (เช่น 0.5, 1.0, 1.5, 2.0, 2.5, 3.0 เป็นต้น)

Q4125a โดยทั่วไปในแต่ละสัปดาห์ เด็กกินผักกี่วันต่อสัปดาห์

 วันต่อสัปดาห์

Q4125b โดยเฉลี่ย ในแต่ละวันเด็กกินผักเป็นจำนวนกี่ครั้งต่อวัน

 จำนวนครั้งต่อวัน

Q4125c เด็กกินผักจำนวนกี่ส่วนต่อวัน

. ส่วนมาตรฐานต่อวัน

สำหรับเด็กอายุ 1 ปี จนถึง 5 ปี 11 เดือน

ส่วนที่ Q4200 การนอนหลับและกิจกรรมทางกาย (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q4201 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กได้ออกกำลังกาย วิ่งเล่นนอกตัวบ้าน เล่นกีฬากลางแจ้ง โดยเฉลี่ยวันละกี่ชั่วโมง

 1. ได้ออกกำลังกาย วันละ ชม. นาที 2. ไม่ได้ออกกำลังกาย

Q4202 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมาเด็กเข้านอน และตื่นนอนเวลาใด (เฉพาะกลางคืน) (บันทึกแบบระบบ 24 ชั่วโมง)

Q4202a วันธรรมดา เข้านอน ชม. : นาที ตื่นนอน ชม. : นาทีQ4202b วันหยุด เข้านอน ชม. : นาที ตื่นนอน ชม. : นาที

Q4203 จำนวนครั้งที่ตื่นขึ้นมา แล้วลุกขึ้นนั่งหรือร้องไห้กี่ครั้งต่อคืน

 ครั้งต่อคืน

ส่วนที่ Q4300 ดูทีวี เล่นคอมพิวเตอร์ และ/หรือ เกมส์ / (ผู้ให้ข้อมูล: พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

Q4301 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านให้เด็กดูโทรทัศน์หรือไม่ (ไม่จำกัดว่าดูโทรทัศน์ที่บ้านหรือที่อื่น)

 1. ให้ดู 2. ไม่ให้ดู → Q4303

Q4302 เด็กดูโทรทัศน์วันละกี่ชั่วโมง (ให้ตอบเป็นตัวเลขตัวเดียว)

Q4302a วันธรรมดา (จันทร์-ศุกร์) ดูโทรทัศน์วันละ

 ชม. นาที

Q4302b วันหยุด (เสาร์-อาทิตย์) หรือช่วงปิดเทอมดูโทรทัศน์วันละ

 ชม. นาที

Q4303 เด็กเคยใช้คอมพิวเตอร์ แท็บเล็ต สมาร์ทโฟน/โทรศัพท์ที่เล่นเกมส์ได้ หรือไม่

Q4303a คอมพิวเตอร์

 1. เคยใช้ เริ่มใช้เมื่อ อายุ ปี เดือน 2. ไม่เคยใช้

Q4303b สมาร์ทโฟน/โทรศัพท์ที่เล่นเกมส์ได้

 1. เคยใช้ เริ่มใช้เมื่อ อายุ ปี เดือน 2. ไม่เคยใช้

Q4303c แท็บเล็ต

Qcode

1. เคยใช้ เริ่มใช้เมื่อ อายุ ปี เดือน 2. ไม่เคยใช้

Q4304 สำหรับเด็กที่เคยใช้คอมพิวเตอร์ หรือ แท็บเล็ต หรือ สมาร์ทโฟน/โทรศัพท์ที่เล่นเกมส์ ส่วนใหญ่ให้เด็กเล่นเพื่ออะไร (ไม่ต้องอ่านตัวเลือกให้ฟัง)

- 1. ส่งเสริมพัฒนาการการเรียนรู้
- 2. เพื่อให้เด็กอยู่นิ่ง เพลิดเพลิน
- 3. เพื่อการเรียนรู้ และอยู่นิ่ง/เพลิดเพลิน

Q4305 ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา เด็กใช้คอมพิวเตอร์ หรือแท็บเล็ต หรือสมาร์ทโฟน/โทรศัพท์ที่เล่นเกมส์วันละกี่ชั่วโมง และกี่วันต่อสัปดาห์ (รวมวันธรรมดา/วันหยุด)

1. ที่บ้าน	<input type="checkbox"/> 1. ใช้ วันละ <input type="text"/> <input type="text"/> ชั่วโมง : <input type="text"/> <input type="text"/> นาที	<input type="checkbox"/> วันต่อสัปดาห์	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
2. บ้านเพื่อน/ญาติ	<input type="checkbox"/> 1. ใช้ วันละ <input type="text"/> <input type="text"/> ชั่วโมง : <input type="text"/> <input type="text"/> นาที	<input type="checkbox"/> วันต่อสัปดาห์	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
3. ที่โรงเรียน	<input type="checkbox"/> 1. ใช้ วันละ <input type="text"/> <input type="text"/> ชั่วโมง : <input type="text"/> <input type="text"/> นาที	<input type="checkbox"/> วันต่อสัปดาห์	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
4. ที่ร้านเกมส์	<input type="checkbox"/> 1. ใช้ วันละ <input type="text"/> <input type="text"/> ชั่วโมง : <input type="text"/> <input type="text"/> นาที	<input type="checkbox"/> วันต่อสัปดาห์	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่
5. ที่อื่นๆ ระบุ.....	<input type="checkbox"/> 1. ใช้ วันละ <input type="text"/> <input type="text"/> ชั่วโมง : <input type="text"/> <input type="text"/> นาที	<input type="checkbox"/> วันต่อสัปดาห์	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ใช่

ส่วนที่ Q4400 ความสัมพันธ์ในครอบครัวและการเลี้ยงดู

Q4401 พ่อแม่/ผู้ดูแล/ผู้ปกครองมีหนังสือนิทาน หนังสือหรือสมุดภาพสำหรับเด็กคนนี้ก็เล่ม? (ไม่รวม หนังสือเรียน หนังสือสำหรับเด็กโต หรือผู้ใหญ่)

1. มี จำนวนหนังสือสำหรับเด็กๆ เล่ม 2. ไม่มี

Q4402 เด็กเล่นอุปกรณ์หรือของเล่นอะไรเมื่ออยู่ที่บ้าน?

1. เล่น 2. ไม่เล่น → Q4403

ถ้า ตอบว่าเล่น ให้ถามว่า “เล่นของเล่นอะไร” เพื่อเป็นการยืนยันว่าผู้ตอบสัมผัสกับเข้าใจถูกต้อง

	เล่น	ไม่เล่น	ไม่ทราบ
Q4402a ของเล่นที่ทำเองภายในบ้าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q4402 b ของเล่นจากร้านค้า/ตลาด หรือผลิตจาก โรงงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q4402c สิ่งของ/ข้าวของเครื่องใช้ในบ้าน (เช่น ถ้วย ชาม หม้อ) หรือสิ่งของที่พบนอกบ้าน (เช่น กิ่งไม้ ก้อนหิน เปลือกหอย ใบไม้)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q4403 ในช่วง 3 วัน ที่ผ่านมา มีสมาชิกอายุมากกว่า 15 ปี ที่อยู่ในครัวเรือนนี้ได้ทำกิจกรรมเหล่านี้ร่วมกับเด็กบ้างหรือไม่? (ตอบทุกข้อ และตอบได้หลายตัวเลือก)

	แม่	พ่อ	คนอื่นๆ ในครัวเรือน	ไม่มีใคร
Q4403a อ่านหนังสือ/ดูสมุดภาพร่วมกับเด็ก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Qcode			
Q4403b เล่านิทาน/เล่าเรื่องต่างๆ ให้เด็กฟัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q4403c ร้องเพลงให้เด็กฟัง หรือร้องร่วมกับเด็กหรือร้องเพลงกล่อมเด็ก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q4403d พาเด็กไปนอกบ้าน/บริเวณบ้าน/สนาม/รอบๆ บ้าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q4403e เล่นกับเด็ก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q4403f หัดเรียกชื่อสัตว์/สิ่งของ/นับเลข หรือวาดรูป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Q4404 แม่หรือผู้ปกครองเคยได้รับแจกหนังสือนิทานจากสถานบริการสาธารณสุขหรือไม่
 1. เคย จำนวนครั้งที่ได้รับแจก ครั้ง 2. ไม่เคย

หมวดที่ Q5000 สิทธิและสวัสดิการทางสุขภาพ

Q5000 ในปัจจุบันนี้เด็ก มีสวัสดิการหรือมีสิทธิในการรักษาพยาบาลประเภทใดหรือไม่ (ตอบทุกข้อ)

	มี	ไม่มี		มี (โปรดระบุ)	ไม่มี
Q5000a บัตรทอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q5000e ประกันเอกชน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q5000b ประกันสังคม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q5000f กองทุน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Q5000c สวัสดิการข้าราชการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	สวัสดิการชุมชน		
Q5000d สวัสดิการพนักงานรัฐวิสาหกิจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Q5000g อื่นๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

สำหรับเด็กอายุ 1 ปี จนถึง 5 ปี 11 เดือน

หมวดที่ Q6000 พัฒนาการเด็ก (ผู้ให้ข้อมูล : พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง)

ส่วนที่ Q6100 แบบอนามัย 55 Plus
 (ยกเว้น : เด็กพิการ คือ ตาบอด หูหนวกหรือแขนขาพิการ)

Q6100 ผู้ให้ข้อมูลเป็น
 1. มารดา 2. บิดา 3. ผู้เลี้ยงดูหลัก ระบุ ใส่ตัวเลข Q 0012.....

ข้อแนะนำในการตอบ ตอบข้อที่ตรงกับพฤติกรรมเด็ก

อายุ 12 เดือน ถึง 14 เดือน 15 วัน

- | | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|--|
| 1. บอกความต้องการ (ถาม) | <input type="checkbox"/> 1. เด็กทำได้ | <input type="checkbox"/> 2. เด็กทำไม่ได้ | <input type="checkbox"/> 3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ |
| 2. หยิบก้อนไม้ใส่ถ้วย (ให้ทำ) | <input type="checkbox"/> 1. เด็กทำได้ | <input type="checkbox"/> 2. เด็กทำไม่ได้ | <input type="checkbox"/> 3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ |
| 3. เรียกพ่อ แม่ อย่างมีความหมาย (ถาม) | <input type="checkbox"/> 1. เด็กทำได้ | <input type="checkbox"/> 2. เด็กทำไม่ได้ | <input type="checkbox"/> 3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ |
| 4. พูดคำที่มีความหมาย (ถาม) | <input type="checkbox"/> 1. เด็กทำได้ | <input type="checkbox"/> 2. เด็กทำไม่ได้ | <input type="checkbox"/> 3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ |
- จำนวนคำที่พูดได้ทั้งหมด คำ
 ตัวอย่างคำที่เด็กพูดได้ (3 คำ).....

Qcode

5. ยืนนาน 2 วินาที (ให้ยืน)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

อายุ 14 เดือน 16 วัน ถึง 20 เดือน 15 วัน

1. ใช้ช้อนกินอาหาร(ถาม)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

2. ต่อก้อนไม้ 2 ชั้น (ให้ทำ)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

3. พุดได้ 3 คำ (ถาม)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

จำนวนคำที่พุดได้ทั้งหมด คำ

ตัวอย่างคำที่เด็กพุดได้ (3 คำ).....

4. วิ่ง (ถาม)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

5. จิกเส้นยุ่งๆ (ให้ลองทำ)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

6. ซื่อวัยวะ 1-3 ส่วน (ให้ทำ)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

จำนวนอวัยวะรวมทั้งหมดที่เด็กชี้ได้ ส่วน

7. จีรูปร่างได้ 1 รูป (ให้ทำ)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

จำนวนรูปร่างรวมทั้งหมดที่เด็กชี้ได้ รูป

8. ทำตามคำสั่งง่ายๆ (ถาม)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

อายุ 20 เดือน 16 วัน ถึง 2 ปี 6 เดือน

1. ถอดเสื้อผ้า (ถาม)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

2. ต่อก้อนไม้ 4 ชั้น (ให้ทำ)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

3. ซื่อวัยวะ 6 ส่วน (ให้ทำ)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

4. พุด 2 คำ ต่อกัน (ถาม)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

5. โยนบอล (ให้ทำ)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

อายุ 2 ปี 7 เดือน จนถึง 3 ปี 6 เดือน

1. ใส่เสื้อสวมศรีษะ (ถาม)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

2. ต่อก้อนไม้ 8 ชั้น (ให้ทำ)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

3. เขียนแบบวาดเส้นตั้ง (ให้ทำ)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

4. รู้จักคำที่บอกความต้องการหรือความรู้สึกอย่างน้อย 2 คำ โดยถามทีละคำถาม ดังนี้

- ทำอย่างไร เมื่อเราหนาว

-
1. ตอบได้
-
2. ตอบไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

- ทำอย่างไร เมื่อเราหิว

-
1. ตอบได้
-
2. ตอบไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

- ทำอย่างไร เมื่อเราเหนื่อย

-
1. ตอบได้
-
2. ตอบไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

5. ยืนขาเดียว 1 วินาที (ให้ทำ)

-
1. เด็กทำได้
-
2. เด็กทำไม่ได้
-
3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

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

อายุ 3 ปี 7 เดือน จนถึง 4 ปี 6 เดือน

1. แต่งตัวเอง (ถาม) 1. เด็กทำได้ 2. เด็กทำไม่ได้ 3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ
2. ลอกรูป วงกลม(ให้ทำ) 1. เด็กทำได้ 2. เด็กทำไม่ได้ 3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ
3. รู้จักคำที่บอกความต้องการหรือความรู้สึก 3 คำ โดยถามทีละคำถาม ดังนี้
- ทำอย่างไร เมื่อเราหนาว 1. ตอบได้ 2. ตอบไม่ได้ 3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ
 - ทำอย่างไร เมื่อเราหิว 1. ตอบได้ 2. ตอบไม่ได้ 3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ
 - ทำอย่างไร เมื่อเราเหนื่อย 1. ตอบได้ 2. ตอบไม่ได้ 3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ
4. บอกได้ 4 สี คือ สี แดง เหลือง เขียว น้ำเงิน ได้ถูกต้อง (ภายในเวลา 5 นาที)
- | | | |
|-----------------------------------|--|---|
| 1. สีแดง | <input type="checkbox"/> 1. ตอบถูก | <input type="checkbox"/> 2. ตอบผิด |
| 2. เหลือง | <input type="checkbox"/> 1. ตอบถูก | <input type="checkbox"/> 2. ตอบผิด |
| 3. เขียว | <input type="checkbox"/> 1. ตอบถูก | <input type="checkbox"/> 2. ตอบผิด |
| 4. น้ำเงิน | <input type="checkbox"/> 1. ตอบถูก | <input type="checkbox"/> 2. ตอบผิด |
| 5. อื่นๆ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> 1. ตอบถูก | <input type="checkbox"/> 2. ตอบผิด |
| 6. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ | <input type="checkbox"/> 1. ประเมินได้ | <input type="checkbox"/> 2. ประเมินไม่ได้ |
5. ยืนขาเดียว 3 วินาที (ให้ทำ) 1. เด็กทำได้ 2. เด็กทำไม่ได้ 3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

อายุ 4 ปี 7 เดือน จนถึง 5 ปี 11 เดือน

1. ปิดปาก จมูก เวลาไอหรือจาม (ถาม ผู้ปกครองว่าเด็กปิดปาก จมูก เวลาไอหรือจาม หรือไม่) 1. เด็กทำได้ 2. เด็กทำไม่ได้ 3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ
2. ขอโทษในการทำผิดโดยไม่เจตนา (ถามผู้ปกครองว่าเด็กพูดขอโทษในการทำผิดโดยไม่เจตนา หรือไม่) 1. เด็กทำได้ 2. เด็กทำไม่ได้ 3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ
3. บอกสีได้อย่างน้อย 5 สี คือ สี แดง เหลือง เขียว น้ำเงิน ฟ้า ได้ถูกต้อง (ภายในเวลา 5 นาที)
- | | | |
|-----------------------------------|--|---|
| 1. สีแดง | <input type="checkbox"/> 1. ตอบถูก | <input type="checkbox"/> 2. ตอบผิด |
| 2. เหลือง | <input type="checkbox"/> 1. ตอบถูก | <input type="checkbox"/> 2. ตอบผิด |
| 3. เขียว | <input type="checkbox"/> 1. ตอบถูก | <input type="checkbox"/> 2. ตอบผิด |
| 4. น้ำเงิน | <input type="checkbox"/> 1. ตอบถูก | <input type="checkbox"/> 2. ตอบผิด |
| 5. ฟ้า | <input type="checkbox"/> 1. ตอบถูก | <input type="checkbox"/> 2. ตอบผิด |
| 6. อื่นๆ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> 1. ตอบถูก | <input type="checkbox"/> 2. ตอบผิด |
| 7. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ | <input type="checkbox"/> 1. ประเมินได้ | <input type="checkbox"/> 2. ประเมินไม่ได้ |
4. นับก่อนไม่ได้ 10 ก่อน (ภายในเวลา 5 นาที) 1. เด็กทำได้ 2. เด็กทำไม่ได้ 3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ
5. นับก่อนไม่ได้ 5 ก่อน (ภายในเวลา 5 นาที) 1. เด็กทำได้ 2. เด็กทำไม่ได้ 3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ
6. ลอกแบบรูปสี่เหลี่ยม (ให้ทำ) 1. เด็กทำได้ 2. เด็กทำไม่ได้ 3. ประเมินไม่ได้ / เด็กไม่ร่วมมือ

คำชี้แจงพนักงานสัมภาษณ์ :

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

อุปกรณ์ รูปภาพรวมจำนวน 3 หน้า หน้าที่ 1 ประกอบด้วยรูปกุญแจ หนังสือ และเก้าอี้ หน้าที่ 2 เป็นกระดาษเปล่า และหน้าที่ 3 ประกอบด้วยจำนวนรูปภาพรวม 10 รูป

วิธีการ เอรูปภาพที่มี 3 ภาพให้เด็กดู พร้อมพูดบอกว่า “ดูรูปพวกนี้นะ” พร้อมกับชี้ไปที่รูปทีละรูป แต่ไม่ต้องบอกชื่อรูป และพูดต่อว่า “เพื่ออยากให้หนูจำรูปพวกนี้ เพราะพี่กำลังจะเอามันไปซ่อน แล้วให้หนูหารูปพวกนี้” ปล่อยให้เด็กดูรูปนานประมาณ 7-8 วินาที หลังจากนั้นเปิดไปหน้าถัดไปซึ่งเป็นหน้ากระดาษเปล่า รอเวลาประมาณ 7-8 วินาทีแล้วจึงเปิดหน้าถัดไป บอกเด็กว่า “หารูปภาพที่เห็นเมื่อสักครู่นี้ที่รูปพวกนั้น”

7. จำรูปภาพได้ กี่รูป

		รูป
--	--	-----

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

สำหรับเด็กอายุ 5 ปี - 5 ปี 11 เดือน

หมวด Q7000 พัฒนาการทางสติปัญญา

ส่วนที่ Q7100 Initial sound matching : เกมหาเสียงต้นเหมือน (เฉพาะเด็กอายุ 5 ขวบ)

ขั้นตอนการทำแบบทดสอบ

- แบบทดสอบมีจำนวนทั้งหมด 10 ข้อ ประกอบด้วย
 - ข้อตัวอย่าง 3 ข้อ (E1-E3)
 - ข้อทดสอบ 10 ข้อ (T1-T10)
- เริ่มทดสอบโดยใช้ข้อตัวอย่าง E1 ซึ่งที่รูป และอธิบายว่า “พี่จะสอนหนูเล่นเกมหาเสียงต้นเหมือน พี่มีรูปให้ดู นี่คือ กบ แก้ว ฆวด หนูคิดว่า แก้ว ฆวด คำไหนออกเสียงต้นเหมือนกับ กบ”
- การตอบของเด็ก
 - ถ้าเด็กง และไม่สามารถตอบได้ ให้อธิบายต่อโดยชี้ไปที่รูปด้วย “หนูอาจจะยังไม่เข้าใจ พี่จะช่วยนะ รูปนี้ คือ เกอะ กบ, นี่คือ เกอะ แก้ว, นี่คือ เกอะ ฆวด, และนี่คือ เกอะ ฆวด เสียง เกอะ กบ และ เกอะ แก้ว ออก เสียงต้นเหมือนกันนะ”
 - ถ้าเด็กตอบได้ ให้อธิบายเพิ่มเติม เพื่อให้แน่ใจว่าเด็กเข้าใจกติกาจริง ไม่ใช่เดาคำตอบถูก “หนูเก่งมาก เสียง เกอะ กบ และ เกอะ แก้ว ออกเสียงต้น คือ ก. ไก่ เหมือนกัน”
- จากนั้นให้ลองทำข้อตัวอย่าง E2 และ E3 โดยผู้ทดสอบชี้รูปภาพ พร้อมพูดชื่อรูปภาพ ให้เด็กฟัง เมื่อเด็กทำได้ หรือทำไม่ได้ ให้ผู้ทดสอบอธิบายเพิ่มเติมดังข้อ 3
- เริ่มทำข้อทดสอบ T1-T10
 - ผู้ทดสอบชี้รูปภาพ พร้อมพูดชื่อรูปภาพ โดยไม่ต้องสะกดคำ ดังประโยคที่ขีดเส้นใต้ตามข้อแนะนำที่ 2
 - ถ้าเด็กนิ่ง ไม่ตอบ ให้ถามซ้ำ โดยพูดประโยคคำถามตั้งแต่ต้นซ้ำ 1 ครั้ง
 - ถ้าเด็ก ไม่ตอบ ให้พยายามกระตุ้นให้ลองเลือก
 - ถ้าเด็ก ไม่ตอบหรือตอบไม่ถูก ไม่ต้องอธิบายเพิ่ม ข้ามไปทำข้อถัดไปจนครบ 10 ข้อ
 - ถ้าเด็กตอบถูก ทำข้อถัดไปจนครบ 10 ข้อ

Qcode

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

6. บันทึกคะแนนใน แบบบันทึก แล้วรวมคะแนนข้อที่ถูกต้อง ข้อละ 1 คะแนน คะแนนเต็ม 10 คะแนน

ข้อที่	คะแนน (ตอบไม่ได้/ ตอบผิด=0, ตอบถูก=1)	หมายเหตุ	แบบทดสอบ			
			โจทย์	ตัวเลือก		
				รูปที่ 1	รูปที่ 2	รูปที่ 3
E1	<input type="checkbox"/>		กบ	แก้ว	งู	ขวิด
E2	<input type="checkbox"/>		ว่าว	นิ้ว	วัว	ลิง
E3	<input type="checkbox"/>		ดาว	กุ่ม	เต็ก	ตา
T1	<input type="checkbox"/>		นก	หนู	ล้อ	คน
T2	<input type="checkbox"/>		ตุ้	รถ	โต๊ะ	ธง
T3	<input type="checkbox"/>		มิด	ยุ่ง	มด	นม
T4	<input type="checkbox"/>		ไข่	เชือก	ไก่	ขา
T5	<input type="checkbox"/>		ส้ม	เสือ	นม	จาน
T6	<input type="checkbox"/>		บ้าน	ปาก	ใบ	พาน
T7	<input type="checkbox"/>		ช้อน	นึ่ง	โซ่	หู
T8	<input type="checkbox"/>		เห็ด	ข้าง	เจ็ด	หอย
T9	<input type="checkbox"/>		พัด	แมว	เต่า	แพะ
T10	<input type="checkbox"/>		ฟัน	แวน	ไฟ	ฝั่ง
รวมคะแนน	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

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

สำหรับเด็กอายุ 5 ปี - 5 ปี 11 เดือน

ส่วนที่ Q7200 แบบทดสอบการรู้จักตัวอักษร : Letter naming

ขั้นตอนการทำแบบทดสอบ

- ผู้ทดสอบบอกเด็กว่า “เราจะมาเล่นเกมสับออกชื่อตัวอักษรไทยกัน โดยครูจะเอาตัวอักษรให้หนูดูทีละตัว และให้หนูปอกชื่อตัวอักษรที่เห็น” มีทั้งหมด 44 ตัว โดยเรียงลำดับตัวพยัญชนะ ตามลำดับดังในกระดาษคำตอบ
- เริ่มต้นโดยใช้ตัวอักษรแผ่นที่ไม่มีรูปก่อน หากเด็กบอกชื่อหรือเสียงตัวอักษรถูก ให้ 1 คะแนน แต่หากเด็กบอกไม่ได้ หรือบอกผิดเอาแผ่นตัวอักษรที่มีรูปให้เด็กดู และบอกว่า “หนูลองดูและตอบอีกครั้ง”
- ให้เวลา 20 วินาที หากเด็กตอบได้ให้ข้อนั้น 1 คะแนน และหากเด็กยังไม่ตอบให้ถือว่าผิด ได้ 0 คะแนน
- ตัวอักษร ร ให้ฟังการออกเสียงของเด็กว่าออกเสียง ร เรือ ชัดเจน หรือ ออกเสียงเป็น ล ให้วงกลมเสียงที่เด็กเปล่งเสียงด้วย

การบันทึกคะแนน

ในการบันทึกคะแนน จะมีช่องไม่มีรูป และมีรูป ให้ขีดเครื่องหมายถูก (x) หากเด็กตอบได้แบบใดให้บันทึกในช่องนั้น และหากเด็กตอบผิด ให้บันทึกสิ่งที่เด็กตอบไว้ด้วยในช่องหมายเหตุ

ตัวอักษร	ไม่มีรูป	มีรูป	หมายเหตุ	คะแนน (ไม่ตอบ/ ตอบผิด=0, ตอบถูก=1)	ตัวอักษร	ไม่มีรูป	มีรูป	หมายเหตุ	คะแนน (ไม่ตอบ/ ตอบผิด=0, ตอบถูก=1)	ตัวอักษร	ไม่มีรูป	มีรูป	หมายเหตุ	คะแนน (ไม่ตอบ/ ตอบผิด=0, ตอบถูก=1)
ก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ห	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ข	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ค	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ฅ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ช	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ฉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ฌ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ฉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ท	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
จ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ถ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ต	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ธ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ฒ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ถ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ฑ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
อ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	พ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ฐ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ต	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ฟ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	พ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ช	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ญ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ฉ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ส	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ศ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ณ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ผ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ณ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
บ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ช	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ร/ล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
ล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ษ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	คะแนนรวม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

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

สำหรับเด็กอายุ 5 ปี - 5 ปี 11 เดือน

ส่วนที่ Q7300 การบอกชื่อคำศัพท์แยกตามหมวด (Category naming :CN)

คำชี้แจงพนักงานสัมภาษณ์

วิธีการ ให้บอกเด็กว่าเราจะมาเล่นเกมส่ายชื่อสัตว์กัน ถามเด็กว่ารู้จักสัตว์อะไรบ้าง ถ้าเด็กตอบตัวอย่างได้ ให้เริ่มทดสอบ โดยบอกว่าให้หนูบอกชื่อสัตว์ที่รู้จักมาให้เร็วที่สุดในเวลา 1 นาที ให้ผู้ทดสอบเริ่มจับเวลาแล้วบอกให้เด็กเริ่ม ในกรณีที่ไม่น่าใจว่าเด็กเข้าใจคำสั่ง หรือไม่สามารถบอกตัวอย่างชื่อสัตว์ได้ ให้ผู้ทดสอบบอกชื่อสัตว์ว่า เช่น หมา แมว เป็นต้น ให้บอกตัวอย่างเพียงสองชนิดดังกล่าว แล้วจึงเริ่มทดสอบ

บันทึกคะแนน ให้นับจำนวนชื่อสัตว์ที่เด็กบอก โดยไม่นับซ้ำ แต่ในกรณีที่เด็กบอก นก นกเขา นกแก้ว ให้นับเป็น 3 คำ แล้วบันทึกจำนวนทั้งหมดในช่องคำตอบ และในกรณีที่เด็กตอบคำที่เป็นตัวอย่างให้นับรวมเป็นคำตอบด้วย

1. บอกชื่อสัตว์ที่รู้จักมาให้มากที่สุดในเวลา 1 นาที

..... จำนวนชื่อสัตว์ที่เด็กตอบได้

--	--	--

 ชนิด

คำชี้แจงพนักงานสัมภาษณ์

วิธีการ ให้บอกเด็กว่าเราจะมาเล่นเกมส่ายชื่อผักกับผลไม้กัน ถามเด็กว่ารู้จักผักหรือผลไม้อะไรบ้าง ถ้าเด็กตอบตัวอย่างได้ ให้เริ่มทดสอบ โดยบอกว่าให้หนูบอกชื่อผักหรือผลไม้ที่รู้จักมาให้เร็วที่สุดในเวลา 1 นาที ให้ผู้ทดสอบเริ่มจับเวลาแล้วบอกให้เด็กเริ่ม ในกรณีที่ไม่น่าใจว่าเด็กเข้าใจคำสั่ง หรือไม่สามารถบอกตัวอย่างชื่อผักหรือผลไม้ได้ ให้ผู้ทดสอบบอกชื่อผักหรือผลไม้ว่า เช่น ผักบุ้ง กะหล่ำ เป็นต้น ให้บอกตัวอย่างเพียงสองชนิดดังกล่าว แล้วจึงเริ่มทดสอบ

บันทึกคะแนน ให้นับจำนวนชื่อผักกับผลไม้ที่เด็กบอก โดยไม่นับซ้ำ แต่ในกรณีที่เด็กบอก กะหล่ำ กะหล่ำน้ำว่า กะหล่ำหอม ให้นับเป็น 3 คำ เมื่อหมดเวลา 1 นาที ให้นับจำนวนคำศัพท์ทั้งหมดที่เด็กตอบในช่องคำตอบ และในกรณีที่เด็กตอบคำที่เป็นตัวอย่างให้นับรวมเป็นคำตอบด้วย

2. บอกชื่อผักหรือผลไม้ที่รู้จักมาให้มากที่สุดในเวลา 1 นาที

..... จำนวนชื่อผลไม้ที่เด็กตอบได้

--	--	--

 ชนิด

เวลาที่สิ้นสุดการสัมภาษณ์ทั้งหมด ให้นับที่กเวลาในระบบ 24 ชั่วโมง

		:		
--	--	---	--	--

ชั่วโมง : นาที