

โครงการจัดทำดัชนีวัดคุณภาพชีวิตของแรงงานอกรอบบ้าน และสำรวจข้อมูลแรงงานอกรอบบ้าน



หน้า ๑

คำชี้แจง คณาผู้สำรวจขอความกรุณาให้ท่านตอบแบบสอบถามตามความเป็นจริง เพื่อผลประโยชน์ในการจัดทำกราฟิกสร้างนี้ ข้อมูลที่ได้รับจาก การตอบแบบสอบถาม ถือว่าเป็นความลับทางราชการ ไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางธุรกิจ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น

รหัสชุดข้อมูล	□-□-□□□□
จังหวัด	เขต เดอาท์แบบสอบถาม

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดเติมข้อความในช่องว่างและทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน □ หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

๑.๑ ชื่อ-นามสกุล
 ๑.๒ เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□-□□-□ (ใช้เพื่อยืนยันตัวตนกับกรมการปกครองถือว่าเป็นความลับทางราชการ ไม่ถูกนำไปใช้ประโยชน์ในทางธุรกิจ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ทั้งสิ้น)

๑.๓ เบอร์โทรศัพท์

๑.๔ ภูมิลำเนา (ประมวลจังหวัด)

๑.๕ ที่อยู่ปัจจุบัน/ที่ติดต่อได้ หมู่บ้าน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๑.๖ เพศ ๑) ชาย ๒) หญิง

๑.๗ สถานภาพ ๑) โสด ๒) สมรส ๓) หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่

๑.๘ สถานะด้านอายุและวันเดือนปีเกิด

๑.๙.๑ อายุ..... ปี ๑.๙.๒ วันเดือนปีเกิด (วัน/เดือน/ปีพ.ศ.)

๑.๙ ภารกิจศึกษาสูงสุด (ที่สำเร็จการศึกษา)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ๑) ประเมินศึกษาหรือต่ำกว่า | <input type="checkbox"/> ๒) มัชัยศึกษาตอนต้นหรือเทียบเท่า |
| <input type="checkbox"/> ๓) มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.หรือเทียบเท่า | <input type="checkbox"/> ๔) อนุปริญญา/ปวส. |
| <input type="checkbox"/> ๕) ปริญญาตรี | <input type="checkbox"/> ๖) สูงกว่าปริญญาตรี |
| <input type="checkbox"/> ๗) กำลังศึกษา ระดับ/ชั้นปี..... โรงเรียน/สถาบัน/มหาวิทยาลัย..... | |

๑.๑๐ การประกอบอาชีพ

๑.๑๐.๑ อาชีพหลัก (อาชีพที่มีรายได้สูงที่สุด)

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ๑) ว่างงาน | <input type="checkbox"/> ๒) ผู้รับงานไปทำที่บ้าน | <input type="checkbox"/> ๓) ลูกจ้างทำงานบ้าน |
| <input type="checkbox"/> ๔) แรงงานรับจ้างทั่วไป | <input type="checkbox"/> ๕) แรงงานรับจ้างทำการเกษตรตามฤดูกาล | |
| <input type="checkbox"/> ๖) แรงงานประมงพื้นบ้าน | <input type="checkbox"/> ๗) เกษตรกร/ประมงน้ำจืด | |
| <input type="checkbox"/> ๘) พ่อค้าแม่ค้าห้ามเร/แมลง | <input type="checkbox"/> ๙) คนขับรถรับจ้าง | |
| <input type="checkbox"/> ๑๐) เจ้าของกิจการขนาดเล็ก/กิจการของครอบครัว | <input type="checkbox"/> ๑๑) ขายของเก่า | |
| <input type="checkbox"/> ๑๒) พรีแลนซ์/อิสระ/ขายของออนไลน์ | <input type="checkbox"/> ๑๓) ทำงานในภาคบริการ | |
| <input type="checkbox"/> ๑๕) ลูกจ้างทั่วไป | <input type="checkbox"/> ๑๕) อื่น ๆ โปรดระบุ | |

โครงการจัดทำดัชนีวัดคุณภาพชีวิตของแรงงานอกรอบบ้าน และสำรวจข้อมูลแรงงานอกรอบบ้าน



หน้า ๑

๑.๑๐.๒ ท่านมีอาชีพรองหรือไม่ (อาชีพที่มีรายได้อันดับที่ ๒)

- ๑) มีโปรดระบุ ๒) ไม่มี

๑.๑๐.๓ อาชีพในปัจจุบันท่านทำงานเท่าใด..... (ปี/เดือน)

๑.๑๐.๔ ก่อนหน้าที่ท่านทำงานในปัจจุบันท่านเคยทำงาน/ประกอบอาชีพหรือไม่

- ๑) ไม่เคยทำงาน/ประกอบอาชีพมา ก่อน (ข้ามไปข้อ ๑.๑๐.๖)

๒) เคย โปรดระบุอาชีพ

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> ๒.๑) ข้าราชการ | <input type="checkbox"/> ๒.๒) พนักงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> ๒.๓) พนักงานบริษัทเอกชน |
| <input type="checkbox"/> ๒.๔) พนักงานโรงงาน | <input type="checkbox"/> ๒.๕) อื่น ๆ โปรดระบุ | |

๑.๑๐.๕ เหตุผลที่ทำให้ท่านเปลี่ยนงาน

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ๑) เกย์ยวนอายุ/อายุมาก | <input type="checkbox"/> ๒) ถูกเลิกจ้าง | <input type="checkbox"/> ๓) ต้องการอิสระ |
| <input type="checkbox"/> ๔) สภาพร่างกายไม่เอื้ออำนวย | <input type="checkbox"/> ๕) ค่าจ้าง/รายได้ไม่คุ้มค่า | <input type="checkbox"/> ๖) มีปัญหาในที่ทำงาน |
| <input type="checkbox"/> ๗) งานไม่น่าสนใจ | <input type="checkbox"/> ๘) มีปัญหาด้านการเดินทาง | <input type="checkbox"/> ๙) งานที่ทำไม่มีความก้าวหน้า |
| <input type="checkbox"/> ๑๐) อื่น ๆ โปรดระบุ | | |

๑.๑๐.๖ ท่านอยากรажานในระบบหรืองานองค์กรที่มีระบบสวัสดิการหรือไม่

๑) อยาก เนื่องจาก

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ๑.๑) ต้องการสวัสดิการ | <input type="checkbox"/> ๑.๒) รายได้มั่นคง | <input type="checkbox"/> ๑.๓) อื่น ๆ โปรดระบุ |
|--|--|---|

๒) ไม่อยาก เนื่องจาก

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ๒.๑) ต้องการอิสระ | <input type="checkbox"/> ๒.๒) ไม่ต้องการจ่ายประกันสังคม |
| <input type="checkbox"/> ๒.๓) อื่น ๆ โปรดระบุ | |

๑.๑๐.๗ ท่านทำงานในฐานะอะไร

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ๑) นายจ้าง | <input type="checkbox"/> ๒) ลูกจ้าง | <input type="checkbox"/> ๓) ลูกจ้างทำงานหลายที่ |
| <input type="checkbox"/> ๔) กรรมรวมกุม | <input type="checkbox"/> ๕) ประกอบธุรกิจส่วนตัวโดยไม่มีลูกจ้าง | |
| <input type="checkbox"/> ๖) ช่วยธุรกิจครัวเรือนโดยไม่ได้รับค่าจ้าง | <input type="checkbox"/> ๗) อื่น ๆ โปรดระบุ | |

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลเกี่ยวกับคุณภาพชีวิตของแรงงานอกรอบบ้าน

ด้านเศรษฐกิจ

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ๒.๑ รายได้รวมโดยเฉลี่ยของท่านในปัจจุบัน (รวมรายรับทุกช่องทาง) | บาท/เดือน |
| <input type="checkbox"/> ๒.๒ จำนวนคนที่ร่วมใช้จ่ายจากการได้ของท่าน (รวมผู้ดูแลแบบสอบถาม) | คน |
| <input type="checkbox"/> ๒.๓ โดยเฉลี่ยรายได้รวมของท่านเพียงพอ กับรายจ่ายในแต่ละเดือนหรือไม่ | <input type="checkbox"/> ๑) เพียงพอ <input type="checkbox"/> ๒) ไม่เพียงพอ |
| <input type="checkbox"/> ๒.๔ ท่านมีภาระหนี้สินหรือไม่ | <input type="checkbox"/> ๑) มี <input type="checkbox"/> ๒) ไม่มี (ข้ามไปข้อ ๒.๖) |
| <input type="checkbox"/> ๒.๕ ภาระหนี้สินส่วนใหญ่ของท่านมาจาก | <input type="checkbox"/> ๑) ในระบบ <input type="checkbox"/> ๒) นอกระบบ |
| <input type="checkbox"/> ๒.๖ รายได้จากการทำงาน (เพียงอย่างเดียว) ที่ได้รับประมาณ | บาท/เดือน |

โครงการจัดทำดัชนีวัดคุณภาพชีวิตของแรงงานอกรอบบ และสำรวจข้อมูลแรงงานอกรอบบ



หน้า ๓

๒.๔ งานที่ท่านทำอยู่ได้รับค่าตอบแทนในประเทศ

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ๑) รายชั่วโมง | <input type="checkbox"/> ๒) รายวัน | <input type="checkbox"/> ๓) รายสัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> ๔) รายเดือน | <input type="checkbox"/> ๕) รายอาทิตย์/รายครึ่ง | <input type="checkbox"/> ๖) อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

๒.๕ รายได้จากการทำงานที่ท่านได้รับมีความคุ้มค่าต่องานที่ท่านทำหรือไม่

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> ๑) คุ้มค่า | <input type="checkbox"/> ๒) ไม่คุ้มค่า เนื่องจาก <input type="checkbox"/> ๒.๑) ทำงานหนักเกินไป <input type="checkbox"/> ๒.๒) กำไรง้อย/รายได้น้อย |
| | <input type="checkbox"/> ๒.๓) รบกวนเวลาส่วนตัวมากเกินไป <input type="checkbox"/> ๒.๔) อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

๒.๖ เป็นหมายความสำเร็จในการทำงานในแต่ละวันของท่านคือ

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ๑) ไม่ได้ดัง上 | <input type="checkbox"/> ๒) ดัง上 หมาย สำเร็จตามที่ตั้งเป้าหมายหรือไม่ <input type="checkbox"/> ๒.๑) สำเร็จ <input type="checkbox"/> ๒.๒) ไม่สำเร็จ เนื่องจาก..... |
|--|---|

ด้านสังคม

๒.๗ สภาพความเป็นอยู่

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ๑) มีอยู่อาศัยเป็นของตนเอง ไม่ต้องฝัน darm <input type="checkbox"/> ๒) มีอยู่อาศัยเป็นของตนเอง แต่อยู่ระหว่างผ่อนชำระ |
| <input type="checkbox"/> ๓) อาศัยอยู่กับบิดา มารดา ญาติ พี่น้อง <input type="checkbox"/> ๔) อาศัยอยู่กับผู้อื่น (เห็นเพื่อน คนรู้จัก เป็นต้น) |
| <input type="checkbox"/> ๕) อาศัยในบ้านพักที่หน่วยงานจัดให้ <input type="checkbox"/> ๖) เช่าบ้าน/เช่าที่อยู่อาศัย |
| <input type="checkbox"/> ๗) อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

๒.๘ ในรอบ 1 ปี งานของท่านมีปัญหา ทะเลาะ ขัดแย้งบ้างหรือไม่

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ๑) ไม่มี <input type="checkbox"/> ๒) มี..... ครั้ง / เรื่องอะไร <input type="checkbox"/> ๒.๑) เรื่องงาน <input type="checkbox"/> ๒.๒) เรื่องส่วนตัว <input type="checkbox"/> ๓) อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
|---|

ด้านสุขภาพ

๒.๙ สภาพร่างกาย

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ๑) ปกติ (ข้ามไปข้อ ๒.๓) |
| <input type="checkbox"/> ๒) พิการ |

๒.๓) ประเภทความพิการ ๑) การมองเห็น ๒) การได้ยิน

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ๓) การเคลื่อนไหว <input type="checkbox"/> ๔) อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
|--|

๒.๔) มีบัตรประจำตัวคนพิการหรือไม่ ๑) มี เลขประจำตัวคนพิการ ๒) ไม่มี

๒.๕) ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ ๑) มี โปรดระบุ ๒) ไม่มี

๒.๖) การทำงานของท่านทำให้มีปัญหาสุขภาพหรือไม่

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ๑) ไม่มี <input type="checkbox"/> ๒) มี อย่างไร (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ) <input type="checkbox"/> ๒.๑) เครียด <input type="checkbox"/> ๒.๒) ปวดเมื่อย <input type="checkbox"/> ๓) อื่น ๆ โปรดระบุ..... |
|--|

โครงการจัดทำดัชนีวัดคุณภาพชีวิตของแรงงานอกรอบบ และสำรวจข้อมูลแรงงานอกรอบบ



หน้า ๔

ด้านความปลอดภัย

๒.๗ ถ้าเกิดเรื่องทำงานหลักที่ท่านทำอยู่ในปัจจุบัน ท่านได้รับบาดเจ็บจากการปฏิบัติงานจำนวนเท่าไร

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ๑) ไม่เคยได้รับบาดเจ็บจากการปฏิบัติงาน | <input type="checkbox"/> ๒) เศย แต่ไม่ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล |
| <input type="checkbox"/> ๓) เศย และต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล | ครั้ง |

๒.๘ ในเวลาทำงาน ท่านเคยประสบเหตุการณ์มีปลอกดกยั่วซึ่งชีวิตและทรัพย์สินบ้างหรือไม่

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> ๑) ไม่เคยประสบเหตุการณ์ <input type="checkbox"/> ๒) เศย |
| <input type="checkbox"/> ๒.๑) สักหรรษ์ <input type="checkbox"/> ๒.๒) จี้/ปล้น <input type="checkbox"/> ๒.๓) อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

ด้านสภาพแวดล้อม

๒.๙ ระยะทางจากที่พักไปบังที่ทำงานหลักของท่านประมาณ

๒.๑๐ ความพึงพอใจในด้านสภาพแวดล้อม โดยที่ ๑=น้อยที่สุด, ๒=น้อย, ๓=ปานกลาง, ๔=มาก, ๕=มากที่สุด

ความพึงพอใจในด้านสภาพแวดล้อมของพื้นที่ที่อาศัยอยู่ในปัจจุบัน	ระดับความคิดเห็น				
	๑	๒	๓	๔	๕
๑) บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยมีประปาที่มีคุณภาพและเพียงพอต่อการอุปโภคและบริโภค					
๒) บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยมีไฟฟ้าใช้เพียงพอต่อความต้องการการใช้ไฟฟ้า					
๓) บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยมีการจัดการปัญหาเช่น น้ำเสีย และมลพิษทางอากาศ อย่างเหมาะสม					
๔) บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยมีความปลอดภัยจากยาเสพติดและอาชญากรรม					
๕) บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยมีพื้นที่สันทนาการและสวนสาธารณะเพียงพอต่อทุกคนที่อยู่ภายในพื้นที่					
๖) บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยมีสภาพของถนนที่ดีหรือระบบขนส่งสาธารณะที่สะดวกต่อการเดินทาง					
๗) บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยมีความสะดวกในการเข้าถึงบริการสาธารณูปโภค เช่น โรงพยาบาล สถานีตำรวจ เป็นต้น					

ด้านการทำงาน

๒.๑๑ ปัญหาจากการประกอบอาชีพหลักของท่านในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ๑) ไม่มีปัญหา (ข้ามไปข้อ ๒.๒๐) | <input type="checkbox"/> ๒) ไม่ได้รับค่าตอบแทนตามที่ตกลงไว้ <input type="checkbox"/> ๓) ได้รับค่าตอบแทนล่าช้า |
| <input type="checkbox"/> ๔) ข้ามไปการทำงานมากเกินไป <input type="checkbox"/> ๕) ไม่สามารถหยุดงานได้ <input type="checkbox"/> ๖) ไม่มีสวัสดิการ | |
| <input type="checkbox"/> ๗) ทำงานหนักมากเกินไป <input type="checkbox"/> ๘) ขาดอุปกรณ์/เครื่องมือในการประกอบอาชีพ | |
| <input type="checkbox"/> ๙) การทำชำรุดเสื่อมสภาพของอาชีพ <input type="checkbox"/> ๑๐) อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

๒.๑๒ ระยะเวลาที่ท่านทำงาน (รวมทั้งอาชีพหลักและอาชีพเสริมทั้งหมด) โดยเฉลี่ย..... ชั่วโมง/วัน

โครงการจัดทำดัชนีคุณภาพชีวิตของแรงงานอกรอบบ และสำรวจข้อมูลแรงงานอกรอบบ
ด้านอื่นๆ

๒.๔ ช่วงของวันทำงาน ท่านแบ่งสัดส่วนระหว่างเวลาในกับเวลาส่วนตัวและเวลาอื่น ๆ อย่างไร

- ๑) เวลางาน ช่วงโมง ๒) เวลาพักผ่อน/นอน ช่วงโมง
 ๓) เวลาส่วนตัว ช่วงโมง ๔) เวลาอื่น ๆ ช่วงโมง

๒.๕ ท่านมีเวลาพักผ่อนหรือทำกิจกรรมอื่น ๆ นอกเหนือจากการทำงาน (ตามที่ท่านแบ่งสัดส่วนไว้แล้ว) หรือไม่

- ๑) มี ๒) ไม่มี

๒.๖ งานที่ท่านทำ มีเวลาที่เหมาะสมและเพียงพอระหว่างเวลาในกับเวลาส่วนตัว

- ๑) เหมาะสมเพียงพอ ๒) ไม่เหมาะสมไม่เพียงพอ

๒.๗ ท่านเคยโอนคุก/ไม่ได้รับการยอมรับจากการทำงานหรือไม่

- ๑) ไม่เคย ๒) เคย ครั้ง จากครั้ง
 ๒.๑) หัวหน้า/นายจ้าง ๒.๒) ครอบครัว ๒.๓) เพื่อน
 ๒.๔) เพื่อนร่วมงาน ๒.๕) บุคคลทั่วไป ๒.๖) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒.๘ อะไรคือความสำเร็จในชีวิตทำงานในอนาคตของท่าน

- ๑) ไม่ได้ตั้งเป้าหมาย (ข้ามไปข้อ ๒.๗) ๒) รายได้เพิ่มขึ้น ๓) เป็นเจ้าของกิจการ
 ๔) ขยายกิจการ ๕) ได้รับการยอมรับ/ยกย่อง ๖) มีบ้าน/มีรถ
 ๗) หมวดภาระหนี้สิน ๘) บุตรหลานสำเร็จการศึกษา ๙) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๒.๙ ท่านดำเนินการตามแผนที่วางไว้ได้แล้ว เปอร์เซ็น (%)

๒.๑๐ อะไรที่จะสะท้อนให้มีคุณภาพชีวิตในด้านแรงงานของท่านให้ดีขึ้นได้

- ๑) การมีสังคมการ ๒) รายได้มั่นคง ๓) เวลางานสมดุลกับเวลาพักผ่อน ๔) รายได้เพียงพอกับรายจ่าย
 ๕) สภาพแวดล้อมในการทำงานปลอดภัย ๖) งานที่ท่านมีความรับผิดชอบต่อสังคม ๗) มีเพื่อนร่วมงานที่ดี
 ๘) ได้พัฒนาทักษะ/เรียนรู้ตลอดชีวิต ๙) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ส่วนที่ ๗ การได้รับความคุ้มครองและหลักประกันทางสังคม

ความคุ้มครองและหลักประกันทางสังคมที่ดำเนินการโดยภาครัฐ

๓.๑ ความคุ้มครองและหลักประกันทางสังคมที่ดำเนินการโดยภาครัฐ ที่ท่านได้รับ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ๑) ไม่ได้รับความคุ้มครอง ๒) ผู้ประกันตน ม.๓๙ ๓) ผู้ประกันตน ม.๔๐
 ๔) เป็ยความพิการ ๕) เป็ยแข็งช้ำสูงอายุ ๖) อื่น ๆ โปรดระบุ.....
 ๗) เป็ยสวัสดิการแห่งรัฐ

๓.๒ กองทุนที่ดำเนินการโดยภาครัฐที่ท่านเป็นสมาชิก (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ๑) ไม่ได้เป็นสมาชิก ๒) กองทุนหมุนบ้าน ๓) กองทุนการออมแห่งชาติ (กอช.)
 ๔) กองทุนเพื่อผู้ร่วมงานเป้าที่บ้าน ๕) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

โครงการจัดทำดัชนีคุณภาพชีวิตของแรงงานอกรอบบ และสำรวจข้อมูลแรงงานอกรอบบ

ความคุ้มครองและหลักประกันทางสังคมที่ดำเนินการด้วยตนเอง/รวมกุ่มดำเนินการ

๓.๓ กองทุนที่ดำเนินการโดยภาคเอกชน ที่ท่านเป็นสมาชิก (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ๑) ไม่ได้เป็นสมาชิก ๒) การทำประกันชีวิต
 ๓) กลุ่มสังคมอมาทรัพย์ ๔) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๓.๔ การเป็นสมาชิกกลุ่มอาชีพด่าง ๆ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ๑) ไม่ได้เป็นสมาชิก ๒) OTOP ๓) วิสาหกิจชุมชน
 ๔) กลุ่มเกษตรกรปูอีพีช ๕) กลุ่มเกษตรกรเลี้ยงสัตว์ ๖) กลุ่มเกษตรกรทำประมงน้ำจืด
 ๗) กลุ่มเกษตรกรทำประมงทะเล ๘) กลุ่มเกษตรกรเพาะเลี้ยงสัตว์น้ำ ๙) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลเกี่ยวกับความพร้อมและถักยภาพของแรงงานอกรอบบ

โดยที่ ๑=น้อยที่สุด, ๒=น้อย, ๓=ปานกลาง, ๔=มาก, ๕=มากที่สุด

ความพร้อมและถักยภาพในการทำงาน	ไม่สามารถทำได้	ระดับความคิดเห็น				
		๑	๒	๓	๔	๕
๔.๑ ท่านใช้ภาษาไทยในการพูด ฟัง พูด อ่าน และเขียน ได้อย่างดี (ภาษาไทย)						
๔.๒ ท่านใช้ภาษาต่างประเทศเพื่อเป็นภาษาที่สองในการพูด ฟัง พูด อ่าน และเขียน ได้อย่างดี (ภาษาต่างประเทศ)						
ในกรณีที่หางานสำหรับใช้ภาษาต่างประเทศเพื่อเป็นภาษาที่สองได้ ภาษาลังกาวีคือ.....						
๔.๓ ท่านใช้อินเทอร์เน็ตในการสืบค้นข้อมูลได้อย่างดี (เทคโนโลยีสารสนเทศ)						
๔.๔ ท่านใช้โปรแกรม/แอปพลิเคชั่นเพื่อเป็นช่องทางในการสร้างรายได้ ได้อย่างดี (เทคโนโลยีสารสนเทศ)						

๔.๕ ท่านมีทักษะความพร้อม/ความชำนาญและถักยภาพในการทำงาน ในสาขาอาชีวไฟบัง

๔.๖ สาขาอาชีพช่าง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ๑) งานฝีมือ ๒) งานปูน ๓) งานอะลูมิเนียม ๔) งานหล่อ/งานแม่พิมพ์
 ๕) งานซ่อม ๖) งานสี ๗) งานประปา ๘) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๔.๗ สาขาอาชีพไฟฟ้า อิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ๑) งานไฟฟ้า ๒) งานดูแลระบบคอมพิวเตอร์
 ๓) งานซ่อมบำรุงอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ ๔) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

๔.๘ สาขาอาชีพศิลปะ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ๑) งานดูแลภาพ ๒) งานปั้น ๓) งานออกแบบ ๔) งานแกะสลัก
 ๕) งานตัดเย็บ ๖) งานเครื่องประดับ ๗) งานถัก ๘) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

โครงการจัดทำดัชนีวัดคุณภาพชีวิตของแรงงานอกรอบบ และสำรวจข้อมูลแรงงานอกรอบบ



หน้า ๗

๔) สาขาวิชาพกบริการ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ๑) งานนวดแผนไทย | <input type="checkbox"/> ๒) งานแม่บ้าน | <input type="checkbox"/> ๓) งานประกอบอาหาร |
| <input type="checkbox"/> ๔) งานด้านบัน | <input type="checkbox"/> ๕) งานขาย | <input type="checkbox"/> ๖) งานรักษาความปลอดภัย |
| <input type="checkbox"/> ๗) งานคูดแล้วสูงอายุและเด็กปฐมวัย | <input type="checkbox"/> ๘) อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

๕) สาขาวิชาเทคโนโลยีสารสนเทศ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ๑) การใช้อินเทอร์เน็ตการสืบค้นข้อมูล | <input type="checkbox"/> ๒) งานเขียนโปรแกรม | <input type="checkbox"/> ๓) งานตัดต่อวีดีโอ |
| <input type="checkbox"/> ๔) กราฟิกดีไซน์ | <input type="checkbox"/> ๕) อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

๔.๒ ท่านเคยเข้าร่วมการอบรมในโครงการพัฒนาฝีมือแรงงานหรือไม่

๑) เคยเข้าร่วม

- เกี่ยวกับเรื่องอะไร
- | | | | |
|---|-----------------------------------|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ๑) งานตัดเย็บ/งานฝีมือ | <input type="checkbox"/> ๒) อาหาร | <input type="checkbox"/> ๓) บริการ | <input type="checkbox"/> ๔) งานช่าง |
| <input type="checkbox"/> ๕) คอมพิวเตอร์และเทคโนโลยี | <input type="checkbox"/> ๖) เกษตร | <input type="checkbox"/> ๗) อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

หลังอบรมท่านน่าจะมีความรู้ไปต่อยอดหรือใช้ประโยชน์ในงานของท่านหรือไม่

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ๑) ได้ใช้ | <input type="checkbox"/> ๒) ไม่ได้ใช้ |
|------------------------------------|---------------------------------------|

๒) ไม่เคยเข้าร่วม กรณีระบุสาเหตุ

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ๒.๑) ไม่สนใจเข้าร่วม | <input type="checkbox"/> ๒.๒) ไม่มีเวลาเข้าร่วม | <input type="checkbox"/> ๒.๓) ไม่ทราบเข้าร่วมเกี่ยวกับการจัดงาน |
| <input type="checkbox"/> ๒.๔) สถานที่ดัดอบรมไม่ถูกใจ | <input type="checkbox"/> ๒.๕) อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

ส่วนที่ ๔ ปัญหาด้านแรงงาน

๔.๑ ปัญหาด้านแรงงานภายนอกของประเทศไทยในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ๑) ไม่มีปัญหา (ข้ามไปข้อ ๔.๒) | <input type="checkbox"/> ๒) ไม่มีงานทำอย่างต่อเนื่อง | <input type="checkbox"/> ๓) ขาดทักษะฝีมือที่นำไป |
| <input type="checkbox"/> ๔) ขาดทักษะฝีมือด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรม | <input type="checkbox"/> ๕) ปัญหาด้านการรวมกลุ่มอาชีพ | |
| <input type="checkbox"/> ๖) ไม่มีความปลอดภัยในการทำงาน | <input type="checkbox"/> ๗) ไม่มีสิทธิ์ด้านกฎหมาย | <input type="checkbox"/> ๘) สภาพแวดล้อมในการทำงาน |
| <input type="checkbox"/> ๙) ค่าตอบแทน | <input type="checkbox"/> ๑๐) อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

๔.๒ ความคิดเห็นด้านปัญหาแรงงาน

โดยที่ ๑=น้อยที่สุด, ๒=น้อย, ๓=ปานกลาง, ๔=มาก, ๕=มากที่สุด

ประเด็นปัญหาแรงงานในปัจจุบัน	ระดับความคิดเห็น				
	๑	๒	๓	๔	๕
๑) แรงงานอกรอบบส่วนใหญ่ ยังไม่มีงานทำอย่างต่อเนื่อง และไม่มีรายได้ที่มั่นคง					
๒) แรงงานอกรอบบส่วนใหญ่ ยังไม่มีความรู้ความเข้าใจเรื่องสิทธิความกุญแจของแรงงาน อกรอบบ					
๓) แรงงานอกรอบบส่วนใหญ่ ยังไม่ได้รับการคุ้มครอง และไม่สามารถเข้าถึงหลักประกัน ทางสังคมอย่าง ทัดเทียมแรงงานในระบบ					

โครงการจัดทำดัชนีวัดคุณภาพชีวิตของแรงงานอกรอบบ และสำรวจข้อมูลแรงงานอกรอบบ



หน้า ๘

ส่วนที่ ๖ ความต้องการการช่วยเหลือจากภาครัฐ

๖.๑ หน่วยงานสังกัดกระทรวงแรงงานที่ท่านเคยใช้บริการ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ๑) ไม่เคยใช้บริการ (ข้ามไปข้อ ๖.๒) | <input type="checkbox"/> ๒) สำนักงานแรงงานจังหวัด/ศูนย์บริการร่วมกระทรวงแรงงาน |
| <input type="checkbox"/> ๓) สำนักงานจัดหางานจังหวัด/ศูนย์ช่าง | |
| <input type="checkbox"/> ๔) สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด/ ศูนย์ความปลอดภัยในการทำงาน | |
| <input type="checkbox"/> ๕) สำนักงานประกันสังคมจังหวัด/ศูนย์พัฒนาผู้暮佬และภาคคนงาน | |
| <input type="checkbox"/> ๖) สำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานจังหวัด | |
| <input type="checkbox"/> ๗) อื่น ๆ โปรดระบุ | |

๖.๒ ความต้องการความช่วยเหลือจากภาครัฐ

โดยที่ ๑=น้อยที่สุด, ๒=น้อย, ๓=ปานกลาง, ๔=มาก, ๕=มากที่สุด

ความช่วยเหลือจากภาครัฐ	ไม่ ต้องการ ความ ช่วยเหลือ	ระดับความ ต้องการ ความช่วยเหลือ					กรุณาระบุ รายละเอียดที่ท่าน ต้องการความ ช่วยเหลือจาก ภาครัฐ (ถ้ามี)
		๑	๒	๓	๔	๕	
๖.๒.๑ ต้องการหางานทำในประเทศไทย							
๖.๒.๒ ต้องการหางานทำในต่างประเทศ							
๖.๒.๓ ต้องการอาชีวเสริม							
๖.๒.๔ ต้องการพัฒนาฝีมือทั่วไป							
๖.๒.๕ ต้องการพัฒนาทักษะฝีมือด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรม							
๖.๒.๖ ต้องการการรวมกลุ่มอาชีพ							
๖.๒.๗ ต้องความคุ้มครองความปลอดภัยในการทำงาน							
๖.๒.๘ ต้องการความรู้ด้านกฎหมาย							
๖.๒.๙ แก้ไขสภาพแวดล้อมในสถานที่ทำงาน							
๖.๒.๑๐ ค่าตอบแทนเพิ่มขึ้น/เป็นธรรม							
๖.๒.๑๑ ให้ข้อมูลข่าวสารด้านแรงงาน							
๖.๒.๑๒ ทุนในการประกอบอาชีพ							
๖.๒.๑๓ ความต้องเนื่องในการทำงาน							
๖.๒.๑๔ สนับสนุนอาชีวเกษตรกรรม							
๖.๒.๑๕ อื่น ๆ โปรดระบุ							

ขอขอบพระคุณที่กรุณาสละเวลาตอบแบบสอบถามด้านทั้งหมดนี้