

ภาคผนวก

ผนวก ก

แบบสอบถาม

เรื่อง แนวทางการพัฒนาการเข้าถึงบริการด้านสิ่งอำนวยความสะดวก
สำหรับคนพิการในการใช้บริการรถไฟฟ้าใต้ดิน

แบ่งเป็น 4 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการเข้าใช้บริการรถไฟฟ้าใต้ดิน

ส่วนที่ 3 ปัญหาและอุปสรรคต่อการเข้าถึงสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ

ส่วนที่ 4 ความต้องการในเรื่องการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการที่สอดคล้อง

กับ พ.ร.บ. คนพิการ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

1. เพศ

1. ชาย

2. หญิง

2. อายุ

1. 21-26 ปี

2. 27-32 ปี

3. 33-38 ปี

4. 39-45 ปีขึ้นไป

3. สถานภาพสมรส

1. โสด

2. สมรส

3. หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่

4. ระดับการศึกษา

1. ประถมศึกษา

2. มัธยมศึกษา

3. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.)

4.ปริญญาตรี

5.ปริญญาโท หรือสูงกว่า

5. ประเภทความพิการ

1. ทางการมองเห็น

2. ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

3. ทางกายหรือการเคลื่อนไหว

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการเข้าใช้บริการรถไฟฟ้าใต้ดิน

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

6. ท่านใช้บริการรถไฟฟ้าใต้ดินมากน้อยเพียงใด

- 1. เป็นประจำทุกวัน
- 2. เป็นครั้งคราว
- 3. บ่อยครั้ง
- 4. อื่นๆระบุ.....

7. การเดินทางเพื่อเข้าใช้บริการรถไฟฟ้าใต้ดิน ท่านเดินทางโดยวิธีใด

- 1. รถยนต์ส่วนตัว
- 2. รถประจำทาง
- 3. อื่นๆระบุ.....

8. ท่านเดินทางมาใช้บริการรถไฟฟ้าใต้ดินกับใคร

- 1. มาด้วยตนเอง
- 2. มากับบุคคลในครอบครัว
- 3. มากับผู้ช่วยเหลือ
- 4. อื่นๆระบุ.....

9. ท่านใช้บริการรถไฟฟ้าใต้ดิน เพื่อวัตถุประสงค์ใด

- 1. เพื่อไปสถานศึกษา
- 2. เพื่อไปทำงาน
- 3. เพื่อทำธุระส่วนตัว
- 4. อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 3 ปัญหาและอุปสรรคต่อการเข้าถึงสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ข้อที่	ข้อความ	ระดับปัญหา				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
10	แสงสว่างของป้ายแสดงทางเข้า-ออก สถานีมองเห็นได้ไม่ชัดเจน					
11	ข้อความบนป้ายประกาศมีตัวอักษรเล็ก ทำให้มองเห็นได้ไม่ชัดเจน					
12	จำนวนป้ายบอกทิศทางไม่เพียงพอการ เข้าใช้บริการของท่าน					
13	ข้อความบนป้ายประกาศไม่มีอักษรเบลล์ กำกับไว้					
14	ท่านไม่ได้รับข้อมูลประชาสัมพันธ์ จาก เสียงประกาศ					
15	เสียงประกาศประชาสัมพันธ์เบา ฟังไม่ ชัดเจน					
16	ไม่มีป้ายอักษรวิ่งแสดงข้อมูล ประชาสัมพันธ์					
17	ไม่มีพนักงานที่สามารถติดต่อสื่อสารกับ ท่านได้ด้วยภาษามือ					
18	ไม่มีเอกสารคู่มืออักษรเบลล์สำหรับ แจกจ่ายผู้พิการทางสายตา					
19	ไม่มีป้ายตัวอักษรวิ่งสำหรับผู้พิการ ทางการได้ยิน					
20	ท่านไม่ได้รับความสะดวกจากการใช้ บริการรถประจำทาง					
21	บริเวณที่จอดรถประจำทาง ไกลจาก ทางเข้าสถานี					

ข้อที่	ข้อความ	ระดับปัญหา				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
22	เส้นทางเท้าไม่เรียบ ขรุขระ ทำให้ท่านเดินทางไม่สะดวก					
23	ไม่มีป้ายบอกทางสาธารณะทำให้ไม่สะดวกในการเดินทาง					
24	สัญญาณป้ายคนข้ามมีจำนวนน้อย ไม่เพียงพอตลอดเส้นทางการเดินทาง					
25	สัญญาณป้ายคนข้ามไม่ชัดเจน ยากต่อการมองเห็น					
26	ทางลาดที่ทางผู้ให้บริการรถไฟฟ้าได้ดินจัดให้ไม่เพียงพอต่อผู้ใช้บริการ					
27	ทางลาดไม่มีราวจับสำหรับผู้พิการใช้งาน จึงไม่สะดวกในการใช้งาน					
28	ตำแหน่งทางเข้าสู่อาคารไม่สะดวก/ยากต่อการเข้าใช้บริการ					
29	ทางเข้าสู่อาคารห่างกับบริเวณจอดรถสาธารณะ/ส่วนตัว ทำให้ไม่ความสะดวก					
30	ไม่มีลิฟต์สำหรับผู้พิการ					
31	ปุ่มกดต่างๆ ในลิฟต์ไม่มีอักษรเบรลล์กำกับ					
32	ไม่มีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกให้คำแนะนำท่านในการใช้ลิฟต์					
33	ไม่มีสัญญาณเสียงแจ้งระดับชั้นที่อยู่ของลิฟต์					
34	บันไดไม่มีการติดตั้งวัสดุกันลื่น					
35	ก่อนถึงบันไดไม่มีสัญลักษณ์แสดงเตือนทางต่างระดับอย่างไว้ชัดเจน					
36	ความกว้างของประตูไม่สามารถนำรถเข็นของผู้พิการเข้าใช้งานได้					

ข้อที่	ข้อความ	ระดับปัญหา				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
37	ประตูออกแบบมือจับเปิด-ปิด ได้ไม่สะดวก					
38	ไม่มีเจ้าหน้าที่คอยให้ความช่วยเหลือ					
39	ไม่มีการจัดห้องน้ำสำหรับคนพิการ					
40	จำนวนห้องน้ำไม่เพียงพอต่อการใช้งาน					
41	สุขภัณฑ์ในห้องน้ำไม่ได้ออกแบบสำหรับให้ผู้ใช้พิการใช้งาน					
42	ไม่มีสัญญาณ ขอความช่วยเหลือจากผู้พิการ					
43	ไม่มีพื้นที่จอดรถสำหรับคนพิการ					
44	บริเวณลานจอดรถแคบ และไกลจากทางเชื่อมต่อเข้าสู่ตัวอาคาร					
45	ไม่มีเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยดูแลความเรียบร้อยและอำนวยความสะดวกบริเวณลานจอดรถ					

ส่วนที่ 4 ความต้องการในเรื่องการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการที่สอดคล้องกับ พ.ร.บ. คนพิการ

คำชี้แจง กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความต้องการของท่านมากที่สุด

ข้อที่	ข้อความ	ระดับความต้องการ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
46	ท่านคิดว่าพื้นผิวทางที่เรียบเสมอกัน ไม่ขรุขระ มีความจำเป็นสำหรับการเดินทางของท่านเพียงใด					

ข้อที่	ข้อความ	ระดับความต้องการ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
47	สิ่งกีดขวางต่างๆ ตามเส้นทางสัญจรมีผลต่อการเดินทางของท่านมากน้อยเพียงใด					
48	ท่านคิดว่าทางเข้าสู่อาคารควรอยู่ใกล้บริเวณลานจอดรถเพียงใด					
49	ท่านคิดว่าระบบสัญญาณเตือนภัยในตัวอาคารสำหรับผู้พิการมีความจำเป็นมากน้อยเพียงใด					
50	ท่านต้องการให้มีการกำหนดที่นั่งพักสำหรับคนพิการในสถานที่ต่างๆ อย่างชัดเจน					
51	จำนวนลิฟต์รับ-ส่งคนพิการเป็นปัจจัยที่ส่งผลให้การเดินทางของคนพิการมีความสะดวกมากยิ่งขึ้น					
52	การติดตั้งป้ายอักษรวิ่งจะช่วยให้การรับข้อมูลข่าวสารสำหรับผู้พิการได้ดียิ่งขึ้น					
53	การประกาศแจ้งข้อมูลข่าวสารทางเสียงจะช่วยให้การรับข้อมูลสำหรับผู้พิการได้ดียิ่งขึ้น					
54	ควรติดตั้งระบบสัญญาณเตือนภัยในสถานที่ต่างๆ					
55	ท่านคิดว่าความกว้างของประตูไฟฟ้าเป็นสิ่งสำคัญของผู้พิการที่เข้าใช้บริการ					
56	ท่านคิดว่าบนขบวนรถไฟฟ้าควรติดตั้งอุปกรณ์ล็อกเก้าอี้รถเข็นคนพิการทุกขบวน					
57	ท่านคิดว่าบนขบวนรถไฟฟ้าควรออกแบบติดตั้งป้ายอักษรวิ่งเพื่อบอกสถานีถัดไปสำหรับผู้พิการทางการได้ยิน					

ข้อที่	ข้อความ	ระดับความต้องการ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
58	ท่านคิดว่าบนขบวนรถไฟฟ้าควรจัดให้มีการประกาศออกเสียงเพื่อบอกสถานีถัดไปสำหรับคนพิการทางการสายตา					
59	ท่านต้องการให้มีการติดตั้งโทรศัพท์สาธารณะที่สะดวกแก่ผู้พิการในการใช้งาน					
60	ท่านต้องการเอกสารชี้แจงข้อมูลต่างๆสำหรับผู้พิการ					
61	บริเวณทางข้ามต่างๆ ควรติดตั้งสัญญาณเสียงสำหรับผู้พิการทางการสายตา					
62	บริเวณทางข้ามต่างๆ ควรติดตั้งป้ายตัวอักษรวิ่งสำหรับผู้พิการทางการได้ยิน					
63	ท่านต้องการป้อนสัญญาณฉุกเฉิน เพื่อขอความช่วยเหลือของผู้พิการในที่สาธารณะต่างๆ					
64	การติดตั้งสัญลักษณ์คนพิการเป็นสิ่งที่จำเป็นต่อผู้พิการ					
65	ทุกสถานที่ที่มีการติดตั้งสิ่งอำนวยความสะดวกต่อผู้พิการควรติดตั้งสัญลักษณ์ระบุประเภทของผู้พิการที่สามารถเข้าใช้บริการได้ให้ชัดเจน					
66	การติดตั้งสัญลักษณ์ต่างของคนพิการต้องสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน					