

ภาคผนวก

คำชี้แจงแบบสอบถามสำหรับคนพิการ

แบบสอบถามฉบับนี้เป็นแบบสอบถามประกอบการทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “แนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการของสถานสงเคราะห์คนพิการและทุพพลภาพ พระประแดง สังกัดกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์” ของ นางสาวสุภลักษณ์ คล้ายบุญ นักศึกษาปริญญาโท คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดยจัดทำขึ้นเพื่อการศึกษาวิจัยและเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในหลักสูตรสังคมสงเคราะห์ศาสตรมหาบัณฑิต ซึ่งมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องอาศัยข้อมูลจากความคิดเห็นของท่าน เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาวิจัยในการแสวงหาแนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพสำหรับคนพิการที่เหมาะสมในอนาคตต่อไป

จึงขอความร่วมมือจากท่านช่วยตอบแบบสอบถามในทุกส่วนของคำถามด้วย
จักเป็นพระคุณอย่างยิ่ง

นางสาวสุภลักษณ์ คล้ายบุญ

แบบสอบถามสำหรับคนพิการ

เรื่อง

แนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการของสถานสงเคราะห์
คนพิการและทพพลภาพพระประแดง สังกัดกรมพัฒนาสังคมและ
สวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงของมนุษย์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของคนพิการ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () และเติมข้อความลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริง
ของท่านมากที่สุด

1. เพศ

() 1. ชาย

() 2. หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ภูมิลำเนา

() 1. ภาคกลาง

() 2. ภาคเหนือ

() 3. ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

() 4. ภาคตะวันออก

() 5. ภาคตะวันออก

() 6. ภาคใต้

4. ระดับการศึกษา

() 1. ไม่ได้รับการศึกษา สาเหตุเพราะ.....

() 2. ประถมศึกษา

() 3. มัธยมศึกษา

() 4. ปวช./ปวส.

() 5. ปริญญาตรี

() 6. อื่น ๆ ระบุ.....

5. สถานภาพสมรส

() 1. โสด

() 2. หม้าย

() 3. หย่าร้าง

() 4. สมรส

() 5. อื่น ๆ ระบุ.....

6. ประเภทความพิการ

- () 1. พิการทางการมองเห็น
 () 2. พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
 () 3. พิการทางกายและการเคลื่อนไหว
 () 4. พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
 () 5. พิการทางสติปัญญาหรือการเรียนรู้
 () 6. อื่น ๆ ระบุ.....

7. ลักษณะความพิการ

- () 1. พิการแต่กำเนิด
 () 2. พิการภายหลัง สาเหตุเพราะ.....

8. ระยะเวลาที่มีความพิการ

- () 1. ต่ำกว่า 1 ปี () 2. 1-5 ปี () 3. 6-10 ปี
 () 4. 11-15 ปี () 5. 16-20 ปี () 6. 20 ปีขึ้นไป

9. ท่านได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านใดบ้างจากสถานสงเคราะห์

(ตอบได้มากกว่า 1 ด้าน)

- () 1. ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ เพราะ.....
 () 2. ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษา เพราะ.....
 () 3. ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม เพราะ.....
 () 4. ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ เพราะ.....

ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับความคิดเห็นต่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตารางที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

| ข้อความ | ระดับความคิดเห็น (เห็นด้วย) | | |
|---|-----------------------------|---------|------|
| | มาก | ปานกลาง | น้อย |
| <u>ความคิดเห็นต่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์</u> | | | |
| 1. ท่านได้รับบริการทางการแพทย์ที่ตรงกับความพิการ | | | |
| 2. การตรวจประเมิน วินิจฉัยสภาพความพิการที่ท่านได้รับมีความเหมาะสม | | | |
| 3. ท่านมักจะได้รับการบำบัดรักษาที่ล่าช้าเสมอ | | | |

| ข้อความ | ระดับความคิดเห็น (เห็นด้วย) | | |
|--|-----------------------------|---------|------|
| | มาก | ปานกลาง | น้อย |
| 4. การตรวจสุขภาพที่สถานสงเคราะห์จัดให้ท่านส่วนใหญ่เป็นการตรวจพื้นฐานทั่วไป | | | |
| 5. ท่านได้รับคำแนะนำจากบุคลากรทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมไม่ให้เกิดโรคติดต่อและปัญหาสุขภาพต่าง ๆ | | | |
| 6. ท่านได้รับคำปรึกษาแนะนำในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ที่เข้าใจง่าย | | | |
| 7. บริการด้านกายภาพบำบัดสอดคล้องกับความพิการของท่าน | | | |
| 8. กายอุปกรณ์ และเครื่องช่วยความพิการ เช่น ไม้ค้ำยัน รถเข็นนั่งคนพิการที่สถานสงเคราะห์จัดให้ยังไม่เพียงพอ | | | |
| 9. ท่านได้รับการส่งตัวไปรับบริการทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพจากหน่วยงานอื่น ๆ | | | |
| <u>ความคิดเห็นต่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษา</u> | | | |
| 10. ท่านได้รับทราบข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาที่ชัดเจนและเข้าใจง่าย | | | |
| 11. สถานสงเคราะห์ส่งเสริมให้ท่านได้รับการศึกษาขั้นพื้นฐานเพื่อให้อ่านออกเขียนได้ และในชั้นที่สูงกว่า | | | |
| 12. ท่านไม่สามารถเข้ารับบริการทางการศึกษาได้อย่างเต็มที่เนื่องจากสภาพความพิการเป็นอุปสรรค | | | |
| 13. สถานสงเคราะห์ส่งเสริมให้ท่านได้รับการศึกษานอกระบบ เช่น การศึกษาผู้ใหญ่ | | | |
| 14. สถานสงเคราะห์ส่งเสริมให้ท่านได้รับการศึกษาตามความสนใจ | | | |
| 15. สถานสงเคราะห์ส่งเสริมให้ท่านได้รับการศึกษาสายอาชีพ | | | |

| ข้อความ | ระดับความคิดเห็น (เห็นด้วย) | | |
|--|-----------------------------|---------|------|
| | มาก | ปานกลาง | น้อย |
| 16. ท่านได้รับการสนับสนุนจากสถานสงเคราะห์ให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาอย่างสม่ำเสมอ เช่น การชมนิทรรศการเผยแพร่ความรู้และฝึกอบรม | | | |
| 17. การจัดสื่อการเรียนการสอนและสิ่งอำนวยความสะดวกที่เหมาะสมกับสภาพความพร้อมยังไม่เพียงพอ | | | |
| <u>ความคิดเห็นต่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม</u> | | | |
| 18. ท่านได้รับการฝึกอบรมด้านคุณธรรม จริยธรรม พัฒนาอารมณ์จิตใจอย่างสม่ำเสมอ | | | |
| 19. สถานสงเคราะห์มีกิจกรรมที่ส่งเสริมให้ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรม ทางสังคมอย่างเพียงพอ | | | |
| 20. นาน ๆ ครั้งท่านจะเข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนาที่สถานสงเคราะห์ จัดขึ้น เช่น การทำบุญตักบาตร การฟังธรรมเทศนา | | | |
| 21. สถานสงเคราะห์เปิดโอกาสให้ท่านมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางประเพณี วัฒนธรรม และวันสำคัญต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ | | | |
| 22. กิจกรรมนันทนาการที่ท่านได้รับส่วนใหญ่เป็นกิจกรรมเพื่อความสนุกสนานเพลิดเพลิน ผ่อนคลายความเครียด | | | |
| 23. ท่านได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่อย่างสม่ำเสมอสำหรับการปรับตัวอยู่ในสถานสงเคราะห์ได้อย่างมีความสุข | | | |
| 24. ท่านได้รับคำแนะนำที่เข้าใจเกี่ยวกับการฝึกทักษะในกิจวัตรประจำวัน | | | |
| 25. สถานสงเคราะห์สนับสนุนให้ท่านมีส่วนร่วมในกิจกรรมด้านการกีฬาอย่างสม่ำเสมอ เช่น การออกกำลังกายประจำวัน การแข่งขันกีฬาคนพิการ | | | |

| ข้อความ | ระดับความคิดเห็น (เห็นด้วย) | | |
|---|-----------------------------|---------|------|
| | มาก | ปานกลาง | น้อย |
| 26. สภาพแวดล้อมในสถานสงเคราะห์มีความเหมาะสมกับสภาพความพิการของท่าน เช่น มีราวจับระหว่างทางเดิน มีห้องน้ำคนพิการ มีทางเฉพาะสำหรับรถเข็นคนพิการ และมีอาคารที่ถูกสุขลักษณะ | | | |
| <u>ความคิดเห็นต่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ</u> | | | |
| 27. เจ้าหน้าที่ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการเลือกฝึกอาชีพที่เหมาะสมกับความสนใจของท่าน | | | |
| 28. ท่านได้ฝึกอาชีพตามความถนัดอย่างต่อเนื่องเพื่อพัฒนาฝีมือให้เกิดความชำนาญ | | | |
| 29. เมื่อท่านประสบปัญหาในการฝึกอาชีพท่านได้รับคำปรึกษาแนะนำที่เข้าใจง่ายอย่างสม่ำเสมอ | | | |
| 30. สถานสงเคราะห์มีกิจกรรมการฝึกอาชีพที่หลากหลายตรงตามความต้องการของท่าน | | | |
| 31. อุปกรณ์ในการฝึกอาชีพที่สถานสงเคราะห์จัดให้ยังไม่เพียงพอ | | | |
| 32. ท่านได้รับการส่งเสริมให้ได้รับการจ้างงานทั้งจากภายในและภายนอกสถานสงเคราะห์ | | | |
| 33. ท่านได้รับการสนับสนุนจากสถานสงเคราะห์ให้นำผลงานจากการฝึกอาชีพไปแสดงในโอกาสต่าง ๆ | | | |

ส่วนที่ 3 แนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ

คำชี้แจง โปรดเสนอแนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการที่สอดคล้องกับ
ความต้องการที่แท้จริงของท่าน

1. แนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์

- ด้านบุคลากร
-
- ด้านบริการ
-
- ด้านอาคารสถานที่/วัสดุอุปกรณ์
-
- ด้านงบประมาณ
-
- อื่น ๆ ระบุ
-

2. แนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษา

- ด้านบุคลากร
-
- ด้านบริการ
-
- ด้านอาคารสถานที่/วัสดุอุปกรณ์
-
- ด้านงบประมาณ
-
- อื่น ๆ ระบุ
-

3. แนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม

- ด้านบุคลากร
-
- ด้านบริการ
-
- ด้านอาคารสถานที่/วัสดุอุปกรณ์
-
- ด้านงบประมาณ
-
- อื่น ๆ ระบุ
-

4. แนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ

- ด้านบุคลากร
-
- ด้านบริการ
-
- ด้านอาคารสถานที่/วัสดุอุปกรณ์
-
- ด้านงบประมาณ
-
- อื่น ๆ ระบุ
-

ขอขอบคุณอย่างยิ่งในความร่วมมือของท่าน

คำชี้แจงแบบสอบถามสำหรับเจ้าหน้าที่

แบบสอบถามฉบับนี้เป็นแบบสอบถามประกอบการทำวิทยานิพนธ์เรื่อง “แนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการของสถานสงเคราะห์คนพิการและทุพพลภาพ พระประแดง สังกัดกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์” ของนางสาวสุภลักษณ์ คล้ายบุญ นักศึกษาปริญญาโท คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดยจัดทำขึ้นเพื่อการศึกษาวิจัยและเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในหลักสูตรสังคมสงเคราะห์ศาสตรมหาบัณฑิต ซึ่งมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องอาศัยข้อมูลจากความคิดเห็นของท่าน เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาวิจัยในการแสวงหาแนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพสำหรับคนพิการที่เหมาะสมในอนาคตต่อไป โดยคำตอบที่ได้จากความคิดเห็นของท่านจะไม่มีผลกระทบใด ๆ ทั้งสิ้นต่อตัวท่าน รวมทั้งไม่มีผลกระทบใด ๆ ต่อตำแหน่งหน้าที่การงานของท่าน

จึงขอความร่วมมือจากท่านช่วยตอบแบบสอบถามในทุกส่วนของคำถามด้วย
 จักเป็นพระคุณอย่างยิ่ง

นางสาวสุภลักษณ์ คล้ายบุญ

แบบสอบถามสำหรับเจ้าหน้าที่

เรื่อง

แนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการของสถานสงเคราะห์
คนพิการและทุพพลภาพพระประแดง สังกัดกรมพัฒนาสังคมและ
สวัสดิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและ
ความมั่นคงของมนุษย์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของเจ้าหน้าที่

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน () และเติมข้อความลงในช่องว่างที่ตรงกับความเป็นจริง
ของท่านมากที่สุด

1. เพศ

() 1. ชาย

() 2. หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ระดับการศึกษา

() 1. มัธยมศึกษา

() 2. ปวช./ปวส.

() 3. อนุปริญญา

() 4. ปริญญาตรี

() 5. สูงกว่าปริญญาตรี

() 6. อื่น ๆ ระบุ.....

4. สถานภาพสมรส

() 1. โสด

() 2. หม้าย

() 3. หย่าร้าง

() 4. สมรส

() 5. อื่น ๆ ระบุ.....

5. ตำแหน่งในการปฏิบัติงาน

() 1. ข้าราชการ

() 2. พนักงานข้าราชการ

() 3. ลูกจ้างประจำ

() 4. ลูกจ้างชั่วคราว

ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับความคิดเห็นต่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องตารางที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

| ข้อความ | ระดับความคิดเห็น (เห็นด้วย) | | |
|--|-----------------------------|---------|------|
| | มาก | ปานกลาง | น้อย |
| <u>ความคิดเห็นต่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์</u> | | | |
| 1. สถานสงเคราะห์สามารถจัดให้คนพิการทุกคนได้รับบริการทางการแพทย์ที่ตรงกับความพิการ | | | |
| 2. สถานสงเคราะห์สามารถจัดให้คนพิการทุกคนได้รับการตรวจประเมิน วินิจฉัยที่เหมาะสมกับสภาพความพิการ | | | |
| 3. บุคลากรทางการแพทย์ประจำสถานสงเคราะห์มีจำนวนน้อยจึงทำให้การบำบัดรักษาคนพิการมีความล่าช้า | | | |
| 4. การตรวจสอบสุขภาพคนพิการภายในสถานสงเคราะห์เป็นการตรวจเบื้องต้นเท่านั้น | | | |
| 5. สถานสงเคราะห์ส่งเสริมให้คนพิการทุกคนได้รับคำแนะนำในการป้องกันและควบคุมไม่ให้เกิดปัญหาสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ เช่น ให้คำแนะนำในการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคต่าง ๆ | | | |
| 6. คนพิการส่วนใหญ่จะได้รับคำปรึกษาแนะนำในการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ | | | |
| 7. การให้บริการทางกายภาพบำบัดสามารถทำได้ครบถ้วนครอบคลุมทั้งการแก้ไข พิ้นฟู และปรับสภาพความพิการตามสภาพปัญหาของคนพิการแต่ละคน | | | |
| 8. กายอุปกรณ์และเครื่องช่วยความพิการ เช่น ไม้ค้ำยัน รถเข็นนั่งคนพิการ ยังไม่สามารถจัดให้เพียงพอกับความต้องการของคนพิการ | | | |
| 9. กรณีที่ไม่มีบริการทางด้านกายภาพที่เหมาะสม สถานสงเคราะห์จะส่งต่อคนพิการไปยังหน่วยงานอื่น ๆ เพื่อให้ได้รับบริการฟื้นฟู | | | |

| ข้อความ | ระดับความคิดเห็น (เห็นด้วย) | | |
|---|-----------------------------|---------|------|
| | มาก | ปานกลาง | น้อย |
| <u>ความคิดเห็นต่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษา</u> | | | |
| 10. สถานสงเคราะห์เตรียมความพร้อมก่อนที่จะให้คนพิการเข้ารับการศึกษาอย่างสม่ำเสมอ เช่น ให้คนพิการได้รับคำแนะนำจากเจ้าหน้าที่เพื่อรับทราบข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาที่เหมาะสมตามความสนใจและตามความสามารถ | | | |
| 11. การจัดบริการทางการศึกษาที่สถานสงเคราะห์จัดขึ้นเป็นเพียงการส่งเสริมให้คนพิการอ่านออก เขียนได้ในเบื้องต้นเท่านั้น | | | |
| 12. การส่งเสริมให้คนพิการได้รับการศึกษาขั้นพื้นฐานในระบบการศึกษาพิเศษสำหรับคนพิการมีความเป็นไปได้ยาก | | | |
| 13. คนพิการบางส่วนเท่านั้นที่ได้รับการศึกษานอกระบบ เช่น การศึกษาผู้ใหญ่ | | | |
| 14. สถานสงเคราะห์ส่งเสริมให้คนพิการได้รับการศึกษาตามอัธยาศัย เช่น ให้คนพิการได้รับการศึกษาตามความสนใจ | | | |
| 15. การส่งเสริมให้คนพิการได้รับการศึกษาสายอาชีพยังทำได้น้อย | | | |
| 16. สถานสงเคราะห์สนับสนุนให้คนพิการมีส่วนร่วมในกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาอย่างสม่ำเสมอ เช่น จัดนิทรรศการเผยแพร่ความรู้จัดให้คนพิการได้รับการฝึกอบรมสนับสนุนให้คนพิการได้รับรู้ข้อมูลข่าวสารที่เป็นประโยชน์ | | | |
| 17. สื่อการเรียนการสอน และสิ่งอำนวยความสะดวกที่จัดให้คนพิการยังมีไม่เพียงพอ | | | |
| <u>ความคิดเห็นต่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม</u> | | | |
| 18. คนพิการที่อยู่ในสถานสงเคราะห์ได้รับการฝึกอบรมด้านคุณธรรมจริยธรรมพัฒนาอารมณ์จิตใจอย่างสม่ำเสมอ | | | |
| 19. สถานสงเคราะห์สนับสนุนให้คนพิการมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคมร่วมกับชุมชนอย่างสม่ำเสมอ | | | |

| ข้อความ | ระดับความคิดเห็น (เห็นด้วย) | | |
|--|-----------------------------|---------|------|
| | มาก | ปานกลาง | น้อย |
| 20. การจัดกิจกรรมทางศาสนา เช่น การทำบุญตักบาตร การฟังธรรมเทศนาจะเกิดประโยชน์กับคนพิการ บางกลุ่มเท่านั้น จึงไม่จำเป็นต้องมีกิจกรรมดังกล่าว | | | |
| 21. คนพิการส่วนใหญ่ที่อยู่ในสถานสงเคราะห์มีส่วนร่วมใน กิจกรรมทางประเพณี วัฒนธรรม และวันสำคัญต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ | | | |
| 22. การจัดกิจกรรมนันทนาการ จัดขึ้นเพื่อความบันเทิงเท่านั้น | | | |
| 23. คนพิการทุกคนได้รับคำแนะนำเพื่อให้สามารถปรับตัวอยู่ ร่วมกับผู้อื่นได้ | | | |
| 24. คนพิการทุกคนได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการฝึกทักษะ ในกิจวัตรประจำวัน | | | |
| 25. สถานสงเคราะห์จัดให้คนพิการมีส่วนร่วมในกิจกรรม การกีฬาเป็นประจำ เช่น การแข่งขันกีฬาคนพิการ การออกกำลังกายประจำวัน | | | |
| 26. ภายในสถานสงเคราะห์มีการจัดปรับสภาพแวดล้อมให้ เหมาะสมต่อคนพิการอย่างเพียงพอ เช่น มีราวจับระหว่าง ทางเดิน มีห้องน้ำเฉพาะสำหรับคนพิการ มีทางเฉพาะ สำหรับรถเข็นคนพิการ จัดสภาพภายในอาคาร อย่าง ถูกสุขลักษณะ | | | |
| <u>ความคิดเห็นต่อบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ</u> | | | |
| 27. สถานสงเคราะห์สามารถเตรียมความพร้อมให้คนพิการก่อน การฝึกอาชีพได้อย่างทั่วถึง เช่น ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการ เลือกฝึกอาชีพตามความสนใจและตามความสามารถ | | | |
| 28. คนพิการทุกคนที่เข้ารับการฝึกอาชีพได้รับการพัฒนาทักษะ ทางอาชีพอย่างต่อเนื่อง เช่น ได้ฝึกอาชีพตามความถนัด อย่างต่อเนื่องเพื่อพัฒนาฝีมือให้เกิดความชำนาญ | | | |

| ข้อความ | ระดับความคิดเห็น (เห็นด้วย) | | |
|---|-----------------------------|---------|------|
| | มาก | ปานกลาง | น้อย |
| 29. สถานสงเคราะห์จัดให้คนพิการคนพิการทุกคนที่ฝึกอาชีพ ได้รับคำปรึกษาแนะนำในการฝึกอาชีพอย่างสม่ำเสมอ | | | |
| 30. สถานสงเคราะห์มีกิจกรรมการฝึกอาชีพที่หลากหลาย ตรงความต้องการของคนพิการแต่ละคน | | | |
| 31. อุปกรณ์การฝึกอาชีพที่จัดให้กับคนพิการยังมีไม่เพียงพอ | | | |
| 32. การส่งเสริมให้คนพิการได้รับการจ้างงานจากทั้งภายในและ ภายนอกสถานสงเคราะห์มีความเป็นไปได้ยาก | | | |
| 33. สถานสงเคราะห์เปิดโอกาสให้คนพิการจัดจำหน่าย แสดงผลงานจากการฝึกอาชีพต่อภาคเอกชน องค์กรท้องถิ่น และชุมชนภายนอก | | | |

ส่วนที่ 3 แนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ

คำชี้แจง โปรดเสนอแนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการในสถานสงเคราะห์
ของท่าน

1. แนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์

- ด้านบุคลากร
-
- ด้านบริการ
-
- ด้านอาคารสถานที่/วัสดุอุปกรณ์
-
- ด้านงบประมาณ
-
- อื่น ๆ ระบุ
-

2. แนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษา

- ด้านบุคลากร
-
- ด้านบริการ
-
- ด้านอาคารสถานที่/วัสดุอุปกรณ์
-
- ด้านงบประมาณ
-
- อื่น ๆ ระบุ.....
-

3. แนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางสังคม

- ด้านบุคลากร
-
- ด้านบริการ
-
- ด้านอาคารสถานที่/วัสดุอุปกรณ์
-
- ด้านงบประมาณ
-
- อื่น ๆ ระบุ.....
-

4. แนวทางการพัฒนาบริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ

- ด้านบุคลากร
-
- ด้านบริการ
-
- ด้านอาคารสถานที่/วัสดุอุปกรณ์
-
- ด้านงบประมาณ
-
- อื่น ๆ ระบุ
-

ขอขอบคุณอย่างยิ่งในความร่วมมือของท่าน