

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การศึกษาเรื่อง ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความพร้อมกับการดำเนินงานของ อบต. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความพร้อมกับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนพิการ จังหวัดชลบุรี โดยใช้แบบสอบถามกับนายก อบต. หรือตัวแทนนายก อบต. ที่เป็นกลุ่มประชากร จำนวน 58 ฉบับ ได้รับกลับคืน 58 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100.00 ผู้ศึกษาได้นำข้อมูลดังกล่าว มาวิเคราะห์หาค่าสถิติ ได้นำเสนอผลการวิเคราะห์ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี
  2. ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี
  3. การดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี
  4. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างระดับความพร้อมกับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี
  5. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาความพร้อมของ อบต. และการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี จากแบบสอบถามปลายเปิด
  6. อภิปรายผลการศึกษา
- ผลการศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลในแต่ละด้านมีเนื้อหาสาระสำคัญดังนี้

### ข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามจากองค์การบริหารส่วนตำบล ประกอบด้วย สถานภาพหรือตำแหน่งใน อบต. ของผู้ตอบแบบสอบถาม อายุ ระดับการศึกษา ประสบการณ์ในการทำงานด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ระยะเวลาของการปฏิบัติงานใน อบต.

## ตารางที่ 4.1

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถามขององค์การบริหารส่วนตำบล  
จังหวัดชลบุรี

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม	จำนวน	ร้อยละ
1. สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม		
1.1 นายกอง้องการบริหารส่วนตำบล/รองนายกอง้องการบริหาร ส่วนตำบล	5	8.6
1.2 ตำแหน่งของตัวแทนผู้ที่ได้รับมอบหมายจากนายกอง้องการ บริหารส่วนตำบล		
ปลัดกอง้องการบริหารส่วนตำบล	3	5.2
สมาชิก อบต.	2	3.4
เจ้าหน้าที่ของ อบต.	48	82.8
รวม	58	100.0
2. อายุ		
ต่ำกว่า 30 ปี	25	43.1
30-40 ปี	20	34.5
มากกว่า 40 ปีขึ้นไป	13	22.4
รวม	58	100.0
3. ระดับการศึกษาของผู้ตอบแบบสอบถาม		
ต่ำกว่าปริญญาตรี	5	8.6
ปริญญาตรี	44	75.9
สูงกว่าปริญญาตรี	9	15.5
รวม	58	100.0
4. ประสบการณ์ในการทำงานด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ		
มีประสบการณ์	28	48.3
ไม่มีประสบการณ์	30	51.7
รวม	58	100.0

ตารางที่ 4.1 (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม	จำนวน	ร้อยละ
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงานใน อบต.		
1-2 ปี	26	44.8
3-4 ปี	14	24.1
5 ปีขึ้นไป	18	31.0
รวม	58	100.0

ตารางที่ 4.1 แสดงข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม คือ มีผู้ตอบแบบสอบถามที่เป็นนายก อบต. เพียงร้อยละ 8.6 นอกนั้นเป็นผู้ตอบแบบสอบถามที่ได้รับมอบหมายโดย ส่วนใหญ่คือ ร้อยละ 82.8 เป็นเจ้าหน้าที่ของ อบต. ซึ่งมีตำแหน่งเป็น ผู้ช่วยนักพัฒนาชุมชน ผู้ช่วยนักวิชาการศึกษา ผู้ช่วยเจ้าพนักงานพัฒนาชุมชน ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่ธุรการ ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน นักพัฒนาชุมชน นักวิชาการศึกษา นักวิชาการสุขาภิบาล นักสังคมสงเคราะห์ นักบริหารงานสวัสดิการสังคม นิติกร เจ้าหน้าที่ธุรการ เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล หัวหน้าส่วนการคลัง และหัวหน้าส่วนสาธารณสุข ร้อยละ 5.2 เป็นปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล และเป็น สมาชิก อบต. ร้อยละ 3.4

อายุ พบว่า ส่วนใหญ่มีอายุต่ำกว่า 30 ปี ร้อยละ 43.1 รองลงมาคืออายุ 30-40 ปี ร้อยละ 34.5 และอายุมากกว่า 40 ปี ร้อยละ 22.4

ระดับการศึกษา ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนใหญ่มีการศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 75.9 รองลงมาคือ มีการศึกษาอยู่ในระดับสูงกว่าปริญญาตรีร้อยละ 15.5 และมีการศึกษาอยู่ในระดับต่ำกว่าปริญญาตรี มีเพียงร้อยละ 8.6

ประสบการณ์ในการทำงานด้านคุณภาพชีวิตคนพิการ พบว่า ส่วนใหญ่คือร้อยละ 51.7 ไม่มีประสบการณ์ นอกจากนั้นมีประสบการณ์ในการทำงาน

ระยะเวลาการปฏิบัติงานใน อบต. พบว่า ส่วนใหญ่มีระยะเวลาการปฏิบัติงานอยู่ที่ 1-2 ปีมากที่สุดร้อยละ 44.8 รองลงมาคือ 3-4 ปี และ 5 ปีขึ้นไป ร้อยละ 24.1 เท่ากัน

### ข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี

ประกอบด้วย ขนาดของ อบต. จำนวนหมู่บ้านในเขตที่ อบต. รับผิดชอบ จำนวนประชากรในเขต อบต. ที่รับผิดชอบ รายได้ของ อบต. ต่อปี (ไม่รวมงบอุดหนุน) ผลการศึกษาดังนี้

#### ตารางที่ 4.2

#### ข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี

ข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบล	จำนวน	ร้อยละ
1. ขนาดของ อบต.		
อบต. ขนาดใหญ่	3	5.2
อบต. ขนาดกลาง	47	81.0
อบต. ขนาดเล็ก	8	13.8
รวม	58	100.0
2. จำนวนหมู่บ้านในเขตที่ อบต.		
น้อยกว่า 10 หมู่บ้าน	42	72.4
10-19 หมู่บ้าน	16	27.6
รวม	58	100.0
3. จำนวนประชากรในเขต อบต.		
1,001-10,000 คน	49	84.5
10,001-20,000 คน	8	13.8
20,000 คนขึ้นไป	1	1.7
รวม	58	100.0
4. รายได้ของ อบต. ต่อปี (ไม่รวมงบอุดหนุน)		
ต่ำกว่า 10,000,000 บาท	3	5.2
10,000,001-20,000,000 บาท	25	43.1
20,000,001-30,000,000 บาท	18	31.0
30,000,000 บาทขึ้นไป	12	20.7
รวม	58	100.0

ตารางที่ 4.2 ข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบล พบว่า อบต. ในจังหวัดชลบุรี ส่วนใหญ่คือร้อยละ 81.0 เป็น อบต. ขนาดกลาง รองลงมาเป็น อบต. ขนาดเล็ก ร้อยละ 13.8 และเป็น อบต. ขนาดใหญ่ ร้อยละ 5.2

จำนวนหมู่บ้านในเขตที่ อบต. รับผิดชอบ พบว่า ส่วนใหญ่มีหมู่บ้านที่รับผิดชอบน้อยกว่า 10 หมู่บ้าน คือร้อยละ 72.4 นอกจากนั้นคือร้อยละ 27.6 มี 10-19 หมู่บ้าน

จำนวนประชากรในเขต อบต. ที่รับผิดชอบ พบว่า ส่วนใหญ่มีจำนวนประมาณ 1,001-10,000 คน ร้อยละ 84.5 รองลงมาคือ มีจำนวน 10,001-20,000 คน ร้อยละ 13.8 และมีจำนวน 20,000 คนขึ้นไป ร้อยละ 1.7

รายได้ของ อบต. ต่อปี พบว่า อบต. ในจังหวัดชลบุรีเป็น อบต. ขนาดใหญ่และส่วนใหญ่มีรายได้ตั้งแต่ 10-20 ล้านบาท ร้อยละ 43.1 รองลงมาคือมีรายได้ 20-30 ล้านบาท ร้อยละ 31.0 มีรายได้ สูงกว่า 30 ล้านบาทขึ้นไป ร้อยละ 20.7 และมีเพียงร้อยละ 5.2 เท่านั้นที่มีรายได้ต่ำกว่า 10 ล้านบาท

### ข้อมูลการใช้บริการที่จัดให้คนพิการขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี

ประกอบด้วย ด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านการฝึกอาชีพ และด้านการจัดหางาน มีผลการศึกษา ดังนี้

ตารางที่ 4.3

บริการที่จัดให้คนพิการขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี

จำแนกตามจำนวนคนพิการที่ใช้บริการ

จำนวนคนพิการที่ใช้บริการของ อบต.	จำนวน	ร้อยละ
1. ด้านการแพทย์		
ไม่มี	38	65.5
ต่ำกว่า 10 คน	14	24.1
11-20 คน	2	3.4
21-30 คน	4	6.9
รวม	58	100.0

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

จำนวนคนพิการที่ใช้บริการของ อบต.	จำนวน	ร้อยละ
2. ด้านการศึกษา		
ไม่มี	48	82.8
ต่ำกว่า 10 คน	10	17.2
รวม	58	100.0
3. ด้านการฝึกอาชีพ		
ไม่มี	49	84.5
ต่ำกว่า 10 คน	7	12.1
11-20 คน	2	3.4
รวม	58	100.0
4. ด้านการจัดหางาน		
ไม่มี	52	89.7
ต่ำกว่า 10 คน	6	10.3
รวม	58	100.0

จากตารางที่ 4.3 แสดงจำนวนผู้เข้ารับบริการที่จัดให้คนพิการของแต่ละองค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี ด้านต่าง ๆ คือ ด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านการฝึกอาชีพ และด้านการจัดหางาน ของแต่ละ อบต. พบว่า ดังนี้

ด้านการแพทย์ พบว่า มี อบต. 20 แห่ง หรือร้อยละ 34.4 ที่มีคนพิการมารับบริการ โดยมี อบต. ร้อยละ 24.1 ที่มีจำนวนคนพิการต่ำกว่า 10 คน นอกจากนั้นเป็น อบต. ที่มีจำนวนคนพิการมารับบริการ 21-30 คน และจำนวน 11-20 คน คือร้อยละ 6.9 และ 3.4 ตามลำดับ

ด้านการศึกษา พบว่า มี อบต. เพียง 10 แห่ง หรือร้อยละ 17.2 เท่านั้น ที่มีคนพิการมารับบริการที่จัดให้ โดยมีจำนวนคนพิการที่มารับบริการต่ำกว่า 10 คน เท่านั้น

ด้านการฝึกอาชีพ พบว่า มี อบต. เพียง 9 แห่ง หรือร้อยละ 15.5 เท่านั้น ที่มีคนพิการมารับบริการของ อบต. โดย อบต. ร้อยละ 12.1 และ 3.4 มีจำนวนคนพิการมารับบริการต่ำกว่า 10 คน และจำนวน 11-20 คน ตามลำดับ

ด้านการจัดหางาน พบว่า มี อบต. เพียง 6 แห่ง หรือร้อยละ 10.3 เท่านั้น ที่มีคนพิการมารับบริการที่จัดให้ โดยมีจำนวนคนพิการมารับบริการต่ำกว่า 10 คน

สรุปโดยภาพรวมของการจัดบริการให้คนพิการของ อบต. จังหวัดชลบุรี คือ บริการที่แต่ละ อบต. จัดให้คนพิการ มีคนพิการเข้ารับบริการด้านการแพทย์จาก อบต. มากที่สุด รองลงมา คือ บริการด้านการศึกษา ด้านการฝึกอาชีพ และด้านการจัดหางาน ตามลำดับ

### ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ความพร้อม ของ อบต. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการศึกษาจากความพร้อมขององค์ประกอบที่เอื้อต่อการบริหารจัดการ เพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้แก่ความพร้อมด้านความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด้านฐานข้อมูลของคนพิการ ด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น ด้านบุคลากร (ที่ทำงานด้านคนพิการ) ด้านงบประมาณ (ด้านคนพิการ) ด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ ดังนี้ ผลการศึกษาปรากฏดังนี้

#### ตารางที่ 4.4

ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี ด้านความรู้  
เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

(N=58)

ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	ตอบถูก	ตอบผิด
<b>ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ</b>		
1. ประเทศไทยมีพบัญญัติรัฐธรรมนูญ ปี พ.ศ. 2550 ไว้ในที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ	57 (98.3)	1 (1.7)
2. สถานประกอบการและโรงงานต่าง ๆ ต้องรับ คนพิการเข้าทำงานร่วมกับคนปกติ	55 (94.8)	3 (5.2)
3. กฎหมาย พ.ศ. 2548 กำหนดให้ภาครัฐต้องจัดสิ่งอำนวยความสะดวกและให้ความช่วยเหลือกับคนพิการ และคนชรา	54 (93.1)	4 (6.9)

## ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

(N=58)

ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	ตอบถูก	ตอบผิด
4. พระราชบัญญัติการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ พ.ศ. 2551 มาตรา 8 วรรคห้า บัญญัติว่า “สถานศึกษาใดปฏิเสธไม่รับคนพิการเข้าศึกษาให้ถือเป็นการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมตามกฎหมาย”	52 (89.7)	6 (10.3)
5. คนพิการมีสิทธิที่จะไม่ถูกเลือกปฏิบัติจากคนอื่น ๆ เพราะเหตุจากความพิการ	41 (70.7)	17 (29.3)
6. ประเทศไทยมีพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	39 (67.2)	19 (32.8)
7. กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศกำหนดประเภทของความพิการไว้ 5 ประเภท	24 (41.4)	34 (58.6)
<b>ความรู้เกี่ยวกับหน้าที่ของ อบต.</b>		
8. อบต. หน้าที่ในการจัดบริการสาธารณะในด้านต่าง ๆ เพื่อตอบสนองความต้องการของคนพิการในชุมชน	53 (91.4)	5 (8.6)
9. อบต. มีหน้าที่ในการดูแลส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น	50 (86.2)	8 (13.8)
<b>ความรู้เกี่ยวกับสิทธิของคนพิการ</b>		
10. สิทธิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการด้านการส่งเสริมให้คนพิการมีโอกาสใช้ชีวิตร่วมกับคนอื่น ๆ ในสังคมโดยไม่ถูกแบ่งแยกอันเนื่องจากสาเหตุความพิการถือว่าสิทธิเป็นการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางด้านสังคม	55 (94.8)	3 (5.20)
11. สิทธิการได้รับการจัดสรรเครื่องอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ในการประกอบอาชีพจากที่สำนักงาน พัฒนาสังคมและสวัสดิการจังหวัด	55 (94.8)	3 (5.2)
12. สิทธิการได้รับเบี้ยยังชีพเป็นรายเดือน ๆ ละ 500 บาท	52 (89.7)	6 (10.3)
13. บัตรทอง 74 หมายถึง บัตรที่แสดงสิทธิของคนพิการที่ได้รับบริการในสถานพยาบาลของรัฐ	50 (86.2)	8 (13.8)

## ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

(N=58)

ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	ตอบถูก	ตอบผิด
<b>ความรู้เกี่ยวกับสิทธิของคนพิการ</b>		
14. คุณสมบัติของผู้มีสิทธิที่จะได้รับเงินสงเคราะห์จำเป็นต้องมี ภูมิลำเนาในเขตพื้นที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น และมี รายได้ไม่พอเพียงต่อการยังชีพ	50 (86.2)	8 (13.8)
15. สิทธิในการตัดสินใจกำหนดนโยบายและแผนงานที่เกี่ยวข้อง กับคนพิการทั้งในระดับชาติและระดับท้องถิ่น	47 (81.0)	11 (19.0)

ค่าเฉลี่ย = 2.53\* (คะแนนเต็ม 3 คะแนน)

 $\sigma = 0.446$ 

จากตารางที่ 4.4 แสดงความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี ด้านความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการดังนี้

ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ พบว่า อบต. มีความรู้มากที่สุด คือ ประเทศไทยมีบทบัญญัติรัฐธรรมนูญ ปี พ.ศ. 2550 ไว้ในที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ โดยมีนายกองค์การบริหารส่วนตำบลหรือตัวแทนผู้ให้ข้อมูลที่ตอบถูกเกือบทั้งหมดคือร้อยละ 98.3 ของผู้ตอบแบบสอบถาม รองลงมาคือ กฎหมายที่กำหนดให้สถานประกอบการและโรงงานต่าง ๆ ต้องรับ คนพิการเข้าทำงาน ร่วมกับคนปกติ และกฎหมาย พ.ศ. 2548 กำหนดให้ภาครัฐต้องจัดสิ่งอำนวยความสะดวกและให้ความช่วยเหลือกับคนพิการ และคนชรา มีผู้ตอบแบบสอบถามตอบถูกร้อยละ 94.8 และ 93.1 ตามลำดับ

ส่วนความรู้เกี่ยวกับกฎหมายเกี่ยวกับคนพิการที่ อบต. ตอบถูกน้อยที่สุดคือร้อยละ 41.4 ของ อบต. คือ กระทรวงสาธารณสุขประกาศกฎกระทรวงสาธารณสุขเรื่องการกำหนดประเภทของความพิการว่าได้จำแนกประเภทคนพิการไว้ 5 ประเภท

ความรู้เกี่ยวกับหน้าที่ของ อบต. พบว่า ในการจัดบริการสาธารณะในด้านต่าง ๆ เพื่อตอบสนองความต้องการของคนพิการในชุมชน และ อบต. มีหน้าที่ในการดูแลส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น มีผู้ตอบแบบสอบถามถูก ร้อยละ 91.4 และ 86.2 ตามลำดับ

ความรู้เกี่ยวกับสิทธิของคนพิการ พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามตอบถูกคือร้อยละ 94.8 เท่ากัน คือความรู้เรื่องสิทธิการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการด้านการส่งเสริมให้คนพิการมีโอกาสใช้ชีวิตร่วมกับคนอื่น ๆ ในสังคมโดยไม่ถูกแบ่งแยกอันเนื่องมาจากสาเหตุความพิการถือว่า

สิทธิเป็นการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางด้านสังคม และเรื่องสิทธิการได้รับการจัดสรรเครื่องอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ในการประกอบอาชีพจากที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัด ส่วนสิทธิของคนพิการที่มีผู้ตอบแบบสอบถามถูกน้อยที่สุด คือ สิทธิในการตัดสินใจ กำหนดนโยบายและแผนงาน ที่เกี่ยวข้องกับคนพิการทั้งในระดับชาติและระดับท้องถิ่น แต่ก็มีผู้ตอบถูกคือร้อยละ 81.0

#### ตารางที่ 4.5

ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลด้านฐานข้อมูลคนพิการ

(N=58)

การจัดการด้านฐานข้อมูลคนพิการ	มี การจัดทำ	อยู่ระหว่างการ ดำเนินงาน	ไม่มี การจัดทำ
1. การเก็บรวบรวมข้อมูลของคนพิการในระดับตำบล	55 (94.8)	2 (3.4)	1 (1.7)
2. การเผยแพร่ข้อมูล และ ความรู้เกี่ยวกับความพิการ	44 (75.9)	7 (12.1)	7 (12.1)
3. การสำรวจ ตรวจเยี่ยม ลงพื้นที่ ค้นหาคนพิการเพื่อดำเนินการจดทะเบียน	44 (75.9)	7 (12.1)	7 (12.1)
4. การสำรวจจำนวนการว่างงานของคนพิการในตำบล	27 (46.6)	16 (27.6)	15 (25.9)
5. การสำรวจความต้องการด้านอาชีพ รายได้ของคนพิการที่อาศัยอยู่ในตำบล	24 (41.4)	21 (36.2)	13 (22.4)

ค่าเฉลี่ย = 2.52\* (คะแนนเต็ม 3 คะแนน)

$\sigma = 0.410$

จากตารางที่ 4.5 แสดงความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี ด้านฐานข้อมูลคนพิการ พบว่า อบต. ถึงร้อยละ 94.8 ที่มีการเก็บรวบรวมข้อมูลของคนพิการในระดับตำบล รองลงมาคือร้อยละ 75.9 เท่ากัน มีการเผยแพร่ข้อมูล และความรู้เกี่ยวกับความพิการ ส่วนใหญ่มีการจัดทำ

ส่วนกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับความพร้อมด้านฐานข้อมูลคนพิการที่ อบต. มีการจัดทำต่ำกว่าร้อยละ 50 คือ การสำรวจจำนวนการว่างงานของคนพิการในตำบล มีการจัดทำร้อยละ 46.6

และการสำรวจความต้องการด้านอาชีพรายได้ของคนพิการที่อาศัยอยู่ในตำบล อบต. มีการจัดทำร้อยละ 41.4

โดยสรุป ผลการศึกษาความพร้อมของ อบต. ในด้านฐานข้อมูลคนพิการนั้น กิจกรรมที่ อบต. ได้ดำเนินการมากที่สุด 3 อันดับแรก คือ อบต. มีการเก็บรวบรวมข้อมูลของคนพิการในระดับตำบล รองลงมา อบต. มีการเผยแพร่ข้อมูล และความรู้เกี่ยวกับความพิการ และ อบต. มีการสำรวจตรวจเยี่ยม ลงพื้นที่ ค้นหาคนพิการเพื่อดำเนินการจดทะเบียน ซึ่งเป็นภาระหน้าที่โดยตรงของ อบต. ส่วนการสำรวจจำนวนการว่างงาน และการสำรวจความต้องการด้านอาชีพรายได้ของคนพิการที่อาศัยอยู่ในตำบล แม้จะมีการดำเนินงานน้อยเมื่อเทียบกับการจัดเก็บข้อมูลในสามเรื่องข้างต้น แต่ผลการศึกษาพบว่า อบต. ร้อยละ 27.6 และร้อยละ 36.2 ตามลำดับที่ตอบว่า อยู่ระหว่างการดำเนินงานเรื่องนี้

#### ตารางที่ 4.6

ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล ด้านแผนพัฒนา  
คุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น

(N=58)

แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ระดับท้องถิ่น	มี การจัดทำ	อยู่ระหว่างการ ดำเนินงาน	ไม่มี การจัดทำ
1. การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนา คุณภาพชีวิตคนพิการใน อบต.	43 (74.1)	8 (13.8)	7 (12.1)
2. การกำหนดแผนงานและข้อมูล ประกอบการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพ ชีวิตคนพิการ ปี พ.ศ. 2552 ใน อบต.	36 (62.1)	12 (20.7)	10 (17.2)
3. ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของคนพิการในการ จัดทำนโยบายแผนงานโครงการ	36 (62.1)	8 (13.8)	14 (24.1)
4. การกำหนดให้มีโครงสร้างการบริหาร แผนงาน ด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตคน พิการไว้อย่างชัดเจน	26 (44.8)	21 (36.2)	11 (19.0)

ค่าเฉลี่ย = 2.42\* (คะแนนเต็ม 3 คะแนน)

$\sigma = 0.606$

จากตารางที่ 4.6 แสดงถึงความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี ด้านการมีแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น พบว่า อบต. ส่วนใหญ่ ร้อยละ 74.1 มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ รองลงมาคือ อบต. ร้อยละ 62.1 มีการกำหนดแผนงานและข้อมูลประกอบการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการปี พ.ศ. 2552 และการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของคนพิการในการจัดทำนโยบายแผนงานโครงการ ส่วนการกำหนดให้มีโครงสร้างการบริหารแผนงานด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการไว้อย่างชัดเจนมี อบต. ที่จัดทำ ร้อยละ 44.8

โดยสรุป จากผลการศึกษาความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล ด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น นั้น อบต. จำนวน 3 ใน 4 มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ และ อบต. มากกว่าครึ่งที่มีแผนงานและข้อมูลประกอบการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ปี พ.ศ. 2552 และเชิญให้คนพิการมีส่วนร่วมในการพิจารณาให้ข้อเสนอแนะในการจัดทำนโยบายแผนงานโครงการ

อย่างไรก็ตามในการเตรียมการเพื่อให้ อบต. สามารถปฏิบัติการได้จริงตามแผน ซึ่งจำเป็นต้องมีการจัดโครงสร้างการบริหารแผนงานด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการนั้น มี อบต. ถึง ร้อยละ 81 ที่ให้ความสำคัญในการจัดทำ และกำลังดำเนินการในเรื่องนี้ เป็นที่น่าสังเกตว่ากิจกรรมที่ อบต. จำนวนมากที่สุด คือร้อยละ 24.1 ไม่ได้จัดคือการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของคนพิการในการจัดทำนโยบายและแผนงานโครงการ

## ตารางที่ 4.7

ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล ด้านบุคลากร  
ที่ทำงานด้านคนพิการ

(N=58)

ด้านบุคลากรที่ทำงาน ด้านคนพิการ	มี การจัดทำ	อยู่ระหว่างการ ดำเนินงาน	ไม่มี การจัดทำ
1. มีบุคลากรรับผิดชอบงานเกี่ยวกับคน พิการโดยตรง	41 (70.7)	2 (3.4)	15 (25.9)
2. บุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านคนพิการมี ความรู้ทางด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตคน พิการ	41 (70.7)	7 (12.1)	10 (17.2)
3. บุคลากรมีโอกาสได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ งานด้านคนพิการกับองค์กรอื่น ๆ	40 (69.0)	3 (5.2)	15 (25.9)
4. มีการจัดอบรม และฝึกทักษะให้บุคลากร ผู้รับผิดชอบงานด้านพัฒนาคุณภาพชีวิต คนพิการ	29 (50.0)	11 (19.0)	18 (31.0)
5. มีการส่งเสริมให้มีบุคลากรที่ผ่านการ อบรมมาเป็นเจ้าหน้าที่แนะแนวการ จัดหางานคนพิการ	17 (29.3)	10 (17.2)	31 (53.4)

ค่าเฉลี่ย = 2.26\* (คะแนนเต็ม 3 คะแนน)

σ = 0.563

จากตารางที่ 4.7 แสดงความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี ด้านบุคลากร พบว่า อบต. ประมาณร้อยละ 70.7 มีบุคลากรรับผิดชอบงานเกี่ยวกับคนพิการ โดยตรงและมีความรู้ทางด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ รวมทั้งบุคลากรเหล่านี้มีโอกาสได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้งานด้านคนพิการกับองค์กรอื่น ๆ นอกจากนี้ อบต. ร้อยละ 50 มีการจัดอบรม และฝึกทักษะให้บุคลากร ผู้รับผิดชอบงานด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ อบต.

มีข้อน่าสังเกตที่สำคัญ คือ มี อบต. จำนวนน้อย เพียงร้อยละ 29.3 ที่ส่งเสริมให้มีบุคลากรที่ผ่านการอบรมมาเป็นเจ้าหน้าที่แนะแนวการจัดหางานคนพิการ และเป็นกิจกรรมที่ อบต. เกินกว่าครึ่งหนึ่งไม่ได้ส่งเสริมให้มีบุคลากรด้านนี้ ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาด้านการ

ส่งเสริมอาชีพซึ่งเป็นกิจกรรมที่ อบต. ดำเนินงานอยู่ในระดับน้อยกว่ากิจกรรมด้านอื่น ๆ ซึ่งเป็นกิจกรรมตามนโยบาย ได้แก่ การแจกเบี้ยยังชีพ การปรับปรุงสภาพทางกายภาพให้เอื้อต่อคนพิการ

#### ตารางที่ 4.8

ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล ด้านงบประมาณ  
ด้านคนพิการ

(N=58)

ด้านงบประมาณด้านคนพิการ	มี การจัดทำ	อยู่ระหว่างการ ดำเนินงาน	ไม่มี การจัดทำ
1. งบประมาณสำหรับกิจกรรมและอาชีพ ใน ระดับตำบล	23 (39.6)	8 (13.8)	27 (46.6)
2. มีการจัดงบประมาณสภาพแวดล้อมที่ เหมาะสมสำหรับคนพิการในชุมชน	18 (31.0)	12 (20.7)	28 (48.3)
3. มีงบประมาณการรักษาพยาบาลคนพิการ ในระดับตำบล	15 (25.9)	5 (8.6)	38 (65.5)
4. กองทุนอุดหนุนส่งเสริมคนพิการ	10 (17.2)	5 (8.6)	43 (74.1)
5. เงินกู้เพื่อประกอบอาชีพ	4 (6.9)	7 (12.1)	47 (81.0)

ค่าเฉลี่ย = 1.61\* (คะแนนเต็ม 3 คะแนน)

$\sigma = 0.592$

จากตารางที่ 4.8 แสดงความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี ด้านงบประมาณด้านคนพิการ ผลการศึกษา พบว่า อบต. จำนวนมากที่สุด คือ ร้อยละ 39.6 มีงบประมาณและอยู่ระหว่างการดำเนินงานจัดให้มีงบประมาณสำหรับกิจกรรมและอาชีพของคนพิการในระดับตำบล อบต. รองลงมาคือ การจัดงบประมาณการจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับคนพิการในชุมชน อบต. คิดเป็นร้อยละ 31.0 และอยู่ระหว่างการดำเนินงานอีกร้อยละ 20.7 ส่วนงบประมาณด้านการรักษาพยาบาลของคนพิการในระดับตำบล นั้น มี อบต. ร้อยละ 25.9 ที่มีการจัดทำ และอีกร้อยละ 8.6 ที่อยู่ระหว่างการดำเนินงาน

อบต. ส่วนใหญ่ ไม่มีการจัดงบประมาณเพื่อเป็นกองทุนอุดหนุนส่งเสริมคนพิการ และเป็นเงินกู้เพื่อประกอบอาชีพ

สรุปได้ว่า อบต. ส่วนใหญ่ มีการจัดทำงานงบประมาณสำหรับการจัดกิจกรรมและอาชีพเพื่อคนพิการในระดับตำบล แต่ส่วนใหญ่ยังไม่ได้มีการจัดสรรงบประมาณเพื่อการจัดตั้งกองทุนบริการกู้เงินเพื่อประกอบอาชีพสำหรับคนพิการ

#### ตารางที่ 4.9

ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล ด้านการประสาน

ความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ

(N=58)

การประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ ในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	มีการจัดทำ	อยู่ระหว่างการดำเนินงาน	ไม่มีการจัดทำ
1. การประสานความร่วมมือกับสถานพยาบาลของรัฐ	23 (39.7)	34 (58.6)	1 (1.7)
2. การประสานความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นในจังหวัดชลบุรี	20 (34.5)	34 (58.6)	4 (6.9)
3. การประสานความร่วมมือกับองค์กรสาธารณประโยชน์ต่าง ๆ	20 (34.5)	28 (48.3)	10 (17.2)
4. การติดต่อประสานความร่วมมือกับประชาชนในตำบล	16 (27.6)	39 (67.2)	3 (5.2)

ค่าเฉลี่ย = 1.81\* (คะแนนเต็ม 3 คะแนน)

$\sigma = 0.368$

จากตารางที่ 4.9 แสดงความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี ด้านการติดต่อประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ ในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พบว่า อบต. ส่วนใหญ่ มีการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ กันเป็นบางครั้ง รองลงมาคือประสานงานกันเป็นประจำ

หน่วยงานหรือภาคีที่ อบต. ประสานความร่วมมือเป็นประจำมากที่สุดคือสถานพยาบาลของรัฐ และน้อยที่สุดคือการประสานความร่วมมือกับประชาชนในตำบล แต่ อบต. ส่วนใหญ่คือร้อยละ 67.2 ได้มีการประสานความร่วมมือกับประชาชนเป็นบางครั้ง รองลงมา ในจำนวนที่เท่ากันคือร้อยละ 34.5 ของ อบต. มีการประสานความร่วมมือกันเป็นประจำกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นในจังหวัดชลบุรี และองค์กรสาธารณประโยชน์ต่าง ๆ ตามลำดับ

อย่างไรก็ตาม ยังมี อบต. บางแห่งที่ไม่เคยประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ ในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการเลย มีการประสานความร่วมมือกับองค์กรสาธารณประโยชน์ต่าง ๆ มี อบต. ร้อยละ 17.2 ที่ไม่เคยประสานความร่วมมือด้วย

โดยสรุปแล้ว อบต. เกือบทั้งหมดมีการประสานความร่วมมือกับสถานพยาบาลของรัฐ รองลงมาคือการประสานความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดชลบุรี

### ระดับความพร้อมของ อบต. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

จากผลการศึกษาความพร้อมของ อบต. ในแต่ละด้านเมื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์ทางสถิติเพื่อจำแนกระดับความพร้อมของ อบต. ในแต่ละด้านปรากฏผลดังนี้

#### ตารางที่ 4.10

ความพร้อมของ อบต. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ  
องค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี

ความพร้อมของ อบต. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	ความพร้อมของ อบต.			ค่าเฉลี่ย (1.00-3.00)	$\sigma$	ระดับความพร้อม
	มาก	ปานกลาง	น้อย			
ด้านความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	48 (82.8)	10 (17.2)	0 (0.0)	2.53	0.446	มาก
ด้านฐานข้อมูลของคนพิการ	44 (75.9)	11 (19.0)	3 (5.2)	2.52	0.410	มาก
ด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น	34 (58.6)	15 (25.9)	9 (15.5)	2.42	0.606	มาก
ด้านบุคลากร (ที่ทำงานด้านคนพิการ)	31 (53.4)	16 (27.6)	11 (19.0)	2.26	0.563	ปานกลาง
ด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ	17 (27.3)	39 (67.2)	2 (3.4)	1.81	0.368	ปานกลาง
ด้านงบประมาณ (ด้านคนพิการ)	7 (12.1)	18 (31.1)	33 (56.9)	1.61	0.592	น้อย

จากตารางที่ 4.10 ผลการศึกษา พบว่า โดยภาพรวมของ อบต. มีระดับความพร้อมมาก 3 ด้านคือด้านความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด้านฐานข้อมูลของคนพิการ และความพร้อมด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น คือมีค่าเฉลี่ย 2.53, 2.52 และ 2.42 ตามลำดับ และ อบต. มีความพร้อมในระดับปานกลาง 2 ด้าน คือ ด้านบุคลากรที่ทำงานด้านคนพิการ และด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ คือมีค่าเฉลี่ย 2.26 และ 1.81 ตามลำดับ ในขณะที่ อบต. ที่ความพร้อมด้านงบประมาณด้านคนพิการ ระดับน้อย คือมีค่าเฉลี่ยเพียง 1.61

**การดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการการดำเนินงาน**  
**ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ**  
**องค์การบริหารส่วนตำบล**  
**จังหวัดชลบุรี**

ประกอบด้วยทางด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านสังคม ด้านอาชีพ ด้านอาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ ผลการศึกษา ดังนี้

ตารางที่ 4.11

การดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี ด้านการแพทย์

(N=58)

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด้านการแพทย์	ทำ	ร้อยละ	ไม่ทำ	ร้อยละ
1. ช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ เพื่อการดำเนิน ชีวิตประจำวัน	34	58.6	24	41.4
ดำเนินงานเอง	7	12.0		
ดำเนินงานร่วม	4	6.9		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	23	39.7		

ตารางที่ 4.11 (ต่อ)

(N=58)

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด้านการแพทย์	ทำ	ร้อยละ	ไม่ทำ	ร้อยละ
2. การจัดบริการให้คำปรึกษาแนะนำด้าน สุขภาพแก่คนพิการในชุมชน	21	36.2	37	63.8
ดำเนินงานเอง	11	19.0		
ดำเนินงานร่วม	6	10.3		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	4	6.9		
3. คนพิการที่ จดทะเบียนเข้ารับบริการ กายภาพบำบัดที่โรงพยาบาลของรัฐโดย ไม่เสียค่าใช้จ่าย	12	20.7	46	79.3
ดำเนินงานเอง	4	6.9		
ดำเนินงานร่วม	6	10.3		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	2	3.4		
4. การจัดบริการทางการแพทย์แก่คนพิการที่ ทำการใน อบต. เช่น ห้องกายภาพบำบัด อุปกรณ์ต่าง ๆ	8	13.8	50	86.2
ดำเนินงานเอง	2	3.4		
ดำเนินงานร่วม	5	8.6		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	1	1.7		

ค่าเฉลี่ย = 0.33 (คะแนนเต็ม 1 คะแนน)  $\sigma = 0.297$ 

จากตารางที่ 4.11 แสดงจำนวน อบต. ที่มีการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดชลบุรี ด้านการแพทย์ ผลการศึกษา พบว่า อบต. ร้อยละ 58.6 มีการดำเนินการ คือ ช่วยเหลือด้านอุปกรณ์ เพื่อการดำเนินชีวิตประจำวัน โดยวิธีการดำเนินงานของ อบต. เกือบทั้งหมด ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น ร้อยละ 39.7 อบต. และมีการดำเนินงานเองร้อยละ 12.0 อบต. นอกจากนั้นเป็นการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่น และ อบต. ที่ไม่มีการดำเนินงานเรื่องนี้ ร้อยละ 41.4

ส่วนการจัดบริการให้คำปรึกษาแนะนำด้านสุขภาพแก่คนพิการในชุมชนนั้น มี อบต. ที่จัดบริการร้อยละ 36.2 โดย อบต. ที่ดำเนินงานเรื่องนี้ ร้อยละ 19.0 มีการดำเนินงานเอง และมีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นร้อยละ 10.3 นอกจากนั้น อบต. ดำเนินงานโดยการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นร้อยละ 6.9

การดำเนินงานด้านการจัดบริการให้คนพิการที่จดทะเบียนเข้ารับบริการกายภาพบำบัดที่โรงพยาบาลของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย พบว่า อบต. ส่วนใหญ่ถึงร้อยละ 79.3 ไม่มีการดำเนินงานและในจำนวนนี้ของ อบต. ร้อยละ 20.7 ที่มีวิธีการดำเนินงานของ อบต. เกือบทั้งหมด มีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่น ร้อยละ 10.3 อบต. มีการดำเนินงานเอง และร้อยละ 6.9 อบต. มีการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นร้อยละ 3.4

การจัดบริการทางการแพทย์แก่คนพิการในที่ทำการ อบต. เช่น ห้องกายภาพบำบัด อุปกรณ์ต่าง ๆ อบต. ร้อยละ 86.2 ไม่มีการดำเนินงาน โดยมี อบต. ที่การดำเนินงานร้อยละ 13.8 อบต. เกือบทั้งหมดมีการดำเนินงานเองร้อยละ 3.4 อบต. ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นร้อยละ 1.7 มีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นร้อยละ 8.6

#### ตารางที่ 4.12

การดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี ด้านการศึกษา

(N=58)

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด้านการศึกษา	ทำ	ร้อยละ	ไม่ทำ	ร้อยละ
1. สร้างโอกาสให้คนพิการมีสิทธิเรียนร่วมกับคนปกติในสถานศึกษาได้	27	46.6	31	53.4
ดำเนินงานเอง	17	29.4		
ดำเนินงานร่วม	9	15.5		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	1	1.7		

ตารางที่ 4.12 (ต่อ)

(N=58)

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด้านการศึกษา	ทำ	ร้อยละ	ไม่ทำ	ร้อยละ
2. การประสานความร่วมมือกับหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ	24	41.4	34	58.6
ดำเนินงานเอง	8	13.8		
ดำเนินงานร่วม	9	15.5		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	7	12.1		
3. การสนับสนุนและประสานงานให้มีการ จัดบริการการศึกษา	20	34.5	38	65.5
ดำเนินงานเอง	10	17.2		
ดำเนินงานร่วม	6	10.4		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	4	6.9		
4. การจัดสื่อการเรียนการสอนที่เหมาะสม กับความพิการ	11	19.0	47	81.0
ดำเนินงานเอง	4	6.9		
ดำเนินงานร่วม	6	10.4		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	1	1.7		
5. จัดให้มีหลักสูตรการฝึกอบรมครูพิเศษ สำหรับ (คนพิการ) เช่น ล่ามภาษามือ	5	8.6	53	91.4
ดำเนินงานเอง	3	5.2		
ดำเนินงานร่วม	1	1.7		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	1	1.7		

ค่าเฉลี่ย = 0.30 (คะแนนเต็ม 1 คะแนน)  $\sigma = 0.312$ 

จากตารางที่ 4.12 แสดงจำนวน อบต. ที่มีการดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดชลบุรี ด้านการศึกษา พบว่า อบต. จำนวนมากที่สุดร้อยละ 46.6 ที่มีการดำเนินการสร้างโอกาสให้คนพิการมีสิทธิเรียนร่วมกับคนปกติในสถานศึกษา โดยมีวิธีการดำเนินงานของ

อบต. เกือบทั้งหมด ดำเนินงานเองร้อยละ 29.4 อบต. ดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นร้อยละ 15.5 และ อบต. มีเพียงร้อยละ 1.7 เท่านั้นที่ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น รองลงมาคือ อบต. ร้อยละ 41.4 ที่มีการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ โดยพบว่า อบต. เกือบทั้งหมด คือร้อยละ 15.5 มีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่น มีการดำเนินงานเองร้อยละ 13.8 และ อบต. มีการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นร้อยละ 12.1

การดำเนินการสนับสนุนประสานงานให้มีการจัดบริการการศึกษา พบว่า มี อบต. ร้อยละ 34.5 ที่มีการดำเนินงานเรื่องนี้ โดยวิธีการดำเนินงานของ อบต. เกือบทั้งหมด คือร้อยละ 17.2 มีการดำเนินงานเอง มีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นร้อยละ 10.4 และมีการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานร้อยละ 6.9

การจัดสื่อการเรียนการสอนที่เหมาะสมกับความพิการ พบว่า อบต. ส่วนใหญ่คือ ร้อยละ 81.0 ที่ไม่มีการดำเนินงาน มีเพียงร้อยละ 19.0 เท่านั้นที่มีการดำเนินงานเรื่องนี้ โดยพบว่า วิธีการดำเนินงานของ อบต. เกือบทั้งหมด คือร้อยละ 10.4 มีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่น มีการดำเนินงานเอง จำนวน 4 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 6.9 อบต. นอกจากนั้นขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น

การจัดให้มีหลักสูตรการฝึกอบรมครูพิเศษสำหรับคนพิการ เช่น ล่ามภาษามือ อบต. ส่วนใหญ่ถึงร้อยละ 91.4 ไม่มีการดำเนินงาน มี อบต. เพียงร้อยละ 8.6 ที่ดำเนินงานเรื่องนี้ โดยวิธีการดำเนินงานของ อบต. เกือบทั้งหมด คือร้อยละ 5.2 การดำเนินงานเอง นอกจากนั้น คือ การดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่น และขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น

## ตารางที่ 4.13

การดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ขององค์การ  
บริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี ด้านสังคม

(N=58)

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด้านสังคม	ทำ	ร้อยละ	ไม่ทำ	ร้อยละ
1. สร้างโอกาสให้คนพิการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของชุมชน และท้องถิ่น	48	82.8	10	17.2
ดำเนินงานเอง	34	58.7		
ดำเนินงานร่วม	10	17.2		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	4	6.9		
2. การส่งเสริมสร้างเจตคติที่ถูกต้องของคนในชุมชนต่อคนพิการ	40	69.0	18	31.0
ดำเนินงานเอง	27	46.6		
ดำเนินงานร่วม	11	19.0		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	2	3.4		
3. การส่งเสริมให้คนพิการรู้ถึงสิทธิมนุษยชน	31	53.4	27	46.0
ดำเนินงานเอง	18	31.0		
ดำเนินงานร่วม	12	20.7		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	1	1.7		
4. ส่งเสริมสนับสนุนให้คนพิการจัดตั้งกลุ่มชมรมและครอบครัว เพื่อการมีส่วนร่วม	15	25.9	43	74.1
ดำเนินงานเอง	8	13.8		
ดำเนินงานร่วม	4	6.9		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	3	5.2		

ตารางที่ 4.13 (ต่อ)

(N=58)

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด้านสังคม	ทำ	ร้อยละ	ไม่ทำ	ร้อยละ
5. จัดอบรมและทัศนศึกษาเพื่อเสริมสร้าง ประสบการณ์ชีวิต	5	8.6	53	91.4
ดำเนินงานเอง	4	6.9		
ดำเนินงานร่วม	0	0.0		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	1	1.7		

ค่าเฉลี่ย = 0.48\* (คะแนนเต็ม 1 คะแนน)

 $\sigma = 0.295$ 

จากตารางที่ 4.13 แสดงจำนวน อบต. ที่มีการดำเนินงานการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดชลบุรี ด้านสังคม พบว่า อบต. ส่วนใหญ่คือร้อยละ 82.8 มีการดำเนินงานสร้างโอกาสให้คนพิการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของชุมชน และท้องถิ่น โดยวิธีการดำเนินงานของ อบต. เกือบทั้งหมด คือ ร้อยละ 58.7 มีการดำเนินงานเอง มีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่น ร้อยละ 17.2 อบต. ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นร้อยละ 6.9 และ อบต. ร้อยละ 17.2 ที่ไม่มีการดำเนินงาน รองลงมาคือ การส่งเสริมสร้างเจตคติที่ถูกต้องของคนในชุมชนต่อคนพิการ พบว่า อบต. ร้อยละ 69.0 ที่มีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่น โดยมีวิธีการดำเนินงานของ อบต. เกือบทั้งหมด คือร้อยละ 46.6 อบต. ดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นร้อยละ 19.0 นอกจากนั้นดำเนินงานโดยการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น และมี อบต. ที่ไม่มีการดำเนินงานกิจกรรมนี้ร้อยละ 31.0

การส่งเสริมให้คนพิการรู้ถึงสิทธิมนุษยชน มี อบต. ร้อยละ 53.4 ดำเนินงานเรื่องนี้ โดยพบว่าวิธีการดำเนินงานของ อบต. เกือบทั้งหมด คือร้อยละ 31 มีการดำเนินงานเอง มีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นคิดเป็นร้อยละ 20.7 อบต. นอกจากนั้นคือการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น และมี อบต. ร้อยละ 46 ที่ไม่มีการดำเนินงานกิจกรรมนี้

กิจกรรมการส่งเสริมสนับสนุนให้คนพิการจัดตั้งกลุ่มชมรมและครอบครัว เพื่อการมีส่วนร่วม พบว่า อบต. ส่วนใหญ่ร้อยละ 74.1 ไม่มีการดำเนินงาน และ อบต. ที่มีการดำเนินงานเพียงร้อยละ 25.9 โดยพบว่า วิธีการดำเนินงานของ อบต. ร้อยละ 13.8 มีการดำเนินงาน มีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่น ร้อยละ 6.9 และ อบต. มีการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น ร้อยละ 5.2

การจัดอบรมและทัศนศึกษาเพื่อเสริมสร้างประสบการณ์ชีวิต พบว่า อบต. ส่วนใหญ่เกือบทั้งหมด คือร้อยละ 91.4 ไม่มีการดำเนินงาน โดยพบว่า อบต. ร้อยละ 8.6 ที่ดำเนินงานมีการดำเนินงานเอง ส่วนที่เหลือคือร้อยละ 6.9 ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น

#### ตารางที่ 4.14

การดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ของ  
องค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี ด้านอาชีพ

(N=58)

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านอาชีพ	ทำ	ร้อยละ	ไม่ทำ	ร้อยละ
1. ส่งเสริมให้คนพิการเข้าร่วมกิจกรรมกับ กลุ่มอาชีพต่าง ๆ ที่มีอยู่ในหมู่บ้านและ ท้องถิ่น	30	51.7	28	48.3
ดำเนินงานเอง	21	36.2		
ดำเนินงานร่วม	8	13.8		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	1	1.7		
2. ให้ออกาสคนพิการที่มีความรู้ ความสามารถเข้ามาทำงานใน อบต.	16	27.6	42	72.4
ดำเนินงานเอง	13	22.5		
ดำเนินงานร่วม	2	3.4		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	1	1.7		
3. ส่งเสริมให้คนพิการที่ได้รับการฝึก อาชีพที่เหมาะสมกับสภาพร่างกาย	16	27.6	42	72.4
ดำเนินงานเอง	10	17.2		
ดำเนินงานร่วม	3	5.2		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	3	5.2		

ตารางที่ 4.14 (ต่อ)

(N=58)

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านอาชีพ	ทำ	ร้อยละ	ไม่ทำ	ร้อยละ
4. สนับสนุนสถานประกอบการให้มีการ จ้างงานในระบบสัดส่วน 200 ต่อ 1	14	24.1	44	75.9
ดำเนินงานเอง	12	20.7		
ดำเนินงานร่วม	2	3.4		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	0	0.0		
5. จัดบริการจัดหางานให้คนพิการที่มีความ พร้อมที่จะทำงานในสถานประกอบการ	13	22.4	45	77.6
ดำเนินงานเอง	5	8.6		
ดำเนินงานร่วม	6	10.3		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	2	3.4		
6. ให้บริการแนะแนวและแก้ไขปัญหาที่ เกี่ยวข้องกับการทำงานก่อนคนพิการ ออกไปประกอบอาชีพใน สถานประกอบการ	11	19.0	47	81.0
ดำเนินงานเอง	5	8.6		
ดำเนินงานร่วม	5	8.6		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	1	1.7		
7. การออกข้อบังคับกฎระเบียบเกี่ยวกับการ คุ้มครองแรงงานของคนพิการ	4	6.9	54	93.1
ดำเนินงานเอง	2	3.4		
ดำเนินงานร่วม	2	3.4		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	0	0.0		

ค่าเฉลี่ย = 0.26 (คะแนนเต็ม 1 คะแนน)  $\sigma = 0.274$ 

จากตารางที่ 4.14 แสดงจำนวน อบต. ที่ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ  
จังหวัดชลบุรี ด้านอาชีพ พบว่า อบต. ที่สามารถดำเนินงานด้านนี้ได้มีจำนวนน้อยที่สุด โดยในส่วนของ อบต.  
ที่สามารถดำเนินงานด้านนี้ได้มีจำนวน อบต. มากที่สุดคือร้อยละ 51.7 ที่สามารถดำเนินการส่งเสริม

ให้คนพิการเข้าร่วมกิจกรรมกับกลุ่มอาชีพต่าง ๆ ที่มีอยู่ในหมู่บ้านและท้องถิ่น วิธีการดำเนินงานของ อบต. กลุ่มนี้คือ มีการดำเนินงานเอง ร้อยละ 36.2 มีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นร้อยละ 13.8 และที่เหลืออีก 1 แห่ง คือการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น ส่วน อบต. ร้อยละ 48.3 ที่ไม่มีการดำเนินงาน เช่นเดียวกับการดำเนินงานด้านอาชีพในเรื่องอื่น ๆ พบว่า อบต. มากกว่าร้อยละ 70 ไม่ได้ดำเนินงาน

การให้โอกาสคนพิการที่มีความรู้ความสามารถเข้ามาทำงานใน อบต. พบว่า อบต. ร้อยละ 27.6 มีการดำเนินงาน โดยวิธีการดำเนินงานของ อบต. เกือบทั้งหมด คือร้อยละ 22.5 มีการดำเนินงานเอง ดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่น ร้อยละ 3.4 และ อบต. ที่เหลืออีก 1 แห่ง ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น

การส่งเสริมให้คนพิการที่ได้รับการฝึกอาชีพที่เหมาะสมกับสภาพร่างกาย พบว่า อบต. ร้อยละ 27.6 มีการดำเนินงาน โดยวิธีการดำเนินงานของ อบต. เกือบทั้งหมด คือร้อยละ 17.2 มีการดำเนินงานเอง การดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นร้อยละ 5.2 และ อบต. มีการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นร้อยละ 5.2

การสนับสนุนสถานประกอบการให้มีการจ้างงานในระบบสัดส่วน 200 ต่อ 1 พบว่า อบต. ร้อยละ 24.1 มีการดำเนินงาน โดยวิธีการดำเนินงานของ อบต. เกือบทั้งหมด คือร้อยละ 20.7 ที่เหลืออีก ร้อยละ 3.4 มีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่น

การจัดบริการจัดหางานให้คนพิการที่มีความพร้อมที่จะทำงานในสถานประกอบการ พบว่า อบต. ร้อยละ 22.4 มีการดำเนินงานเรื่องนี้ โดยพบว่า อบต. ร้อยละ 10.3 มีวิธีการดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่น มีการดำเนินงานเองร้อยละ 8.6 และ อบต. ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น ร้อยละ 3.4

การจัดบริการแนะแนวและแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการทำงานก่อนคนพิการออกไปประกอบอาชีพในสถานประกอบการ มี อบต. ร้อยละ 19 ที่มีการดำเนินงาน โดยพบว่า อบต. ร้อยละ 8.6 มีวิธีการดำเนินงาน มีการดำเนินงานเอง การดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่น ร้อยละ 8.6 และ อบต. อีก 1 แห่งที่ดำเนินการโดยการขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น

การออกข้อบังคับกฎระเบียบเกี่ยวกับการคุ้มครองแรงงานของคนพิการ พบว่า มี อบต. เพียง 4 แห่ง หรือร้อยละ 6.9 ที่ดำเนินงานเรื่องนี้ โดย อบต. ที่เหลือในจำนวนเท่ากันที่ มีการดำเนินงานเอง และดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่น

## ตารางที่ 4.15

การดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ขององค์การ  
บริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี ด้านอาคารสถานที่ และ  
สิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ

(N=58)

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด้านอาคาร สถานที่ และเครื่องอำนวยความสะดวก ของคนพิการ	ทำ	ร้อยละ	ไม่ทำ	ร้อยละ
1. การจัดการสำรวจและปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกในที่ทำการ อบต. ให้พร้อม เพื่อการให้บริการ	38	65.5	20	34.5
ดำเนินงานเอง	36	62.1		
ดำเนินงานร่วม	2	3.4		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	0	0.0		
2. มีการเผยแพร่คู่มือ สื่อเพื่อส่งเสริมให้มีการ จัดบริการ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อคน พิการในจังหวัดชลบุรี	37	63.8	21	36.2
ดำเนินงานเอง	25	43.2		
ดำเนินงานร่วม	10	17.2		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	2	3.4		
3. มีการจัดพาหนะ หรืออำนวยความสะดวก ให้คนพิการกรณีที่ประสบปัญหาในเดินทาง ไปตรวจรักษาพิการ	37	63.8	21	36.2
ดำเนินงานเอง	32	55.2		
ดำเนินงานร่วม	3	5.2		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	2	3.4		
4. ที่ทำการ อบต. มีทางลาดสำหรับคนพิการ	36	62.1	22	37.9
ดำเนินงานเอง	34	58.6		
ดำเนินงานร่วม	1	1.7		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	1	1.7		

ตารางที่ 4.15 (ต่อ)

(N=58)

การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด้านอาคาร สถานที่ และเครื่องอำนวยความสะดวก ของคนพิการ	ทำ	ร้อยละ	ไม่ทำ	ร้อยละ
5. มีการจัดห้องน้ำไว้สำหรับคนพิการในที่ทำ การ อบต.	12	20.7	46	79.3
ดำเนินงานเอง	12	20.7		
ดำเนินงานร่วม	0	0.0		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	0	0.0		
6. มีรถเข็นสำหรับ บริการคนพิการไว้ในที่ทำ การ อบต.	6	10.3	52	89.7
ดำเนินงานเอง	4	6.9		
ดำเนินงานร่วม	1	1.7		
ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น	1	1.7		

ค่าเฉลี่ย = 0.47\* (คะแนนเต็ม 1 คะแนน)

 $\sigma = 0.279$ 

จากตารางที่ 4.15 แสดงจำนวน อบต. ของจังหวัดชลบุรีที่ดำเนินการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ด้านอาคารสถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ พบว่า กิจกรรมที่ อบต. ส่วนใหญ่คือร้อยละ 65.5 ดำเนินการ ได้แก่ การจัดการสำรวจและปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวกในที่ทำการ อบต. ให้พร้อมบริการ โดย อบต. เกือบทั้งหมดคือร้อยละ 62.1 และ อบต. อีกร้อยละ 3.4 ดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่น รองลงมาคือ มีการเผยแพร่คู่มือ สื่อเพื่อส่งเสริมให้มีการจัดบริการ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อคนพิการในจังหวัดชลบุรี อบต. ส่วนใหญ่คือร้อยละ 63.8 โดย อบต. เกือบทั้งหมดคือร้อยละ 43.2 มีการดำเนินงานเอง ดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นร้อยละ 17.2 และ อบต. ดำเนินงานโดยขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น ส่วน อบต. อีกร้อยละ 36.2 ไม่ได้มีการดำเนินงานนี้

การจัดพาหนะ หรืออำนวยความสะดวก ให้คนพิการกรณีที่ประสบปัญหาในเดินทางไปตรวจรักษาพิการ อบต. ร้อยละ 63.8 มีการดำเนินงาน โดยมีวิธีการดำเนินงานของ อบต. เกือบทั้งหมดคือร้อยละ 55.2 มีการดำเนินงานเอง การดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่นร้อยละ 5.2 อบต.

นอกจากนั้น ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่นร้อยละ 3.4 และมี อบต. ร้อยละ 36.2 ที่ไม่มีการดำเนินงานนี้

ส่วนการจัดทางลาดในที่ทำการ อบต. สำหรับคนพิการ พบว่ามี อบต. ร้อยละ 62.1 ที่จัดทำให้คนพิการ โดย อบต. เกือบทั้งหมดคือร้อยละ 58.6 มีการดำเนินงานเอง ดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานร้อยละ 1.7 ส่วนที่เหลืออีก 1 แห่ง ขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น มี อบต. ถึงร้อยละ 37.9 ไม่มีการจัดทำทางลาดสำหรับคนพิการ เช่นเดียวกับ การจัดห้องน้ำไว้สำหรับคนพิการในที่ทำการ อบต. อบต. ร้อยละ 79.3 ไม่มีการดำเนินการเรื่องนี้ ส่วน อบต. ร้อยละ 20.7 ที่มีการดำเนินการเรื่องนี้ อบต. ทั้งหมด ดำเนินงานเอง

ท้ายที่สุดคือการมีรถเข็นสำหรับ บริการคนพิการไว้ในที่ทำการ อบต. พบว่า อบต. ส่วนใหญ่คือร้อยละ 89.7 ไม่มีการดำเนินงาน ส่วน อบต. ร้อยละ 10.3 ที่จัดให้มีรถเข็นสำหรับคนพิการนั้น อบต. ร้อยละ 6.9 มีการดำเนินงานเอง ที่เหลือคือดำเนินงานร่วมกับหน่วยงานอื่น และขอความช่วยเหลือจากหน่วยงานอื่น

#### ระดับการดำเนินงานของ อบต. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

จากผลการศึกษาดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านต่าง ๆ เมื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์ทางสถิติเพื่อจำแนกระดับการดำเนินงานของ อบต. เป็นรายตำบลปรากฏผลดังนี้

#### ตารางที่ 4.16

ระดับการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนพิการ ของ

องค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี

การดำเนินงานในด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนพิการขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี	ค่าเฉลี่ย (0-1.00)	$\sigma$	ระดับการดำเนินงาน
1. ด้านสังคม	0.48	0.295	ปานกลาง
2. ด้านอาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ	0.47	0.279	ปานกลาง
3. ด้านการแพทย์	0.33	0.297	น้อย
4. ด้านการศึกษา	0.30	0.312	น้อย
5. ด้านอาชีพ	0.26	0.274	น้อย

จากตารางที่ 4.16 แสดงภาพรวมของระดับการดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต. พบว่ามี อบต. ที่มีการดำเนินงานในระดับปานกลางในสองด้าน คือด้านสังคม และด้านอาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการในที่ทำกร อบต. ส่วนด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา และด้านอาชีพมีการดำเนินงานในระดับน้อย ที่ค่าเฉลี่ย 0.33 0.30 และ 0.26 ตามลำดับ

**การทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างความพร้อมกับการดำเนินงาน  
ขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนา  
คุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี**

ตารางที่ 4.17

ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความพร้อมกับการดำเนินงานของ  
องค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิต  
คนพิการจังหวัดชลบุรีจำแนกตามด้านต่าง ๆ

ความพร้อมของ องค์การ บริหารส่วนตำบล	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)				
	ด้าน การแพทย์	ด้าน การศึกษา	ด้านสังคม	ด้านอาชีพ	ด้านอาคาร สถานที่
ด้านความรู้เกี่ยวกับการ พัฒนาคุณภาพชีวิตคน พิการ	0.247 p=0.062	0.101 p=0.451	0.165 p=0.215	0.061 p=0.649	-.016 p=0.904
ด้านฐานข้อมูลคนพิการ	0.445** p=0.000	0.521** p=0.000	0.422** p=0.001	0.381** p=0.003	0.389** p=0.003
ด้านแผนพัฒนาคุณภาพ ชีวิตระดับท้องถิ่น	0.369** P=0.004	0.437** P=0.001	0.482** P=0.000	0.349** P=0.007	0.384** P=0.003
ด้านบุคลากร (ที่ทำงาน ด้านคนพิการ)	0.395** P=0.002	0.431** P=0.001	0.270* P=0.041	0.210 P=0.113	0.216 P=0.104
ด้านงบประมาณ (ด้านคนพิการ)	0.451** P=0.000	0.608** P=0.000	0.479** P=0.000	0.455** P=0.000	0.213 P=0.108

ตารางที่ 4.17 (ต่อ)

ความพร้อมของ องค์การ บริหารส่วนตำบล	ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ (r)				
	ด้าน การแพทย์	ด้าน การศึกษา	ด้านสังคม	ด้านอาชีพ	ด้านอาคาร สถานที่
ด้านการประสานความ ร่วมมือกับหน่วยงานหรือ ภาคีต่าง ๆ	0.338** P=0.009	0.352** P=0.007	0.309* P=0.018	0.317* P=0.015	0.213 P=0.108

\* มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

\*\* มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

จากตารางที่ 4.17 แสดงผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างระดับความพร้อมของ  
องค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี

การทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างความพร้อมด้านต่าง ๆ ของ อบต. กับการดำเนินงาน  
ของ อบต. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต. ได้แก่ ความพร้อมด้านความรู้เกี่ยวกับ  
คุณภาพชีวิตคนพิการ ฐานข้อมูลคนพิการ แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น บุคลากรที่  
ทำงานด้านคนพิการ งบประมาณด้านคนพิการ การประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคี  
ต่าง ๆ กับการดำเนินงานของ อบต. ประกอบด้วย ด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านสังคม  
ด้านอาชีพ และด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ ซึ่งผลการทดสอบ  
ความสัมพันธ์ระหว่างความพร้อมกับการดำเนินของ อบต. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ  
จำแนกเป็นรายประเด็นดังนี้

ความสัมพันธ์ระหว่างระดับความพร้อมด้านความรู้กับการดำเนินงานขององค์การ  
บริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี

ผลการวิเคราะห์ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างระดับความพร้อมด้านความรู้  
เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการกับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัด  
ชลบุรี ทั้ง 5 ด้าน คือด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านสังคม ด้านอาชีพ และด้านอาคาร สถานที่  
และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์คือ 0.247, 0.101, 0.165,  
0.061 และ-0.016 ตามลำดับ แสดงว่าระดับความพร้อมด้านความรู้ไม่มีความสัมพันธ์กับการ  
ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทุกด้านของ อบต. อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่า ความพร้อมด้านความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต. คือความรู้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ ประเภทของความพิการ หน้าที่ขององค์การบริหารส่วนตำบลในด้านการส่งเสริมพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และสิทธิของคนพิการ ไม่มีผลต่อการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต. ในทุกด้าน

### **ความสัมพันธ์ระหว่างระดับความพร้อมด้านฐานข้อมูลคนพิการกับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี**

ผลการวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความพร้อมด้านฐานข้อมูลคนพิการกับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี พบว่าระดับความพร้อมด้านฐานข้อมูลคนพิการมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตขององค์การบริหารส่วนตำบลทั้ง 5 ด้านคือ ด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านสังคม ด้านอาชีพ และด้านอาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ เท่ากับ 0.445, 0.521, 0.422, 0.381 และ 0.389 ตามลำดับ

แสดงให้เห็นว่าระดับความพร้อมด้านฐานข้อมูลคนพิการมีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทุกด้านขององค์การบริหารส่วนตำบล

ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่าความพร้อมทางด้านฐานข้อมูลคนพิการมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อคุณภาพชีวิตคนพิการ กล่าวคือการเก็บข้อมูลของคนพิการในระดับตำบล การเผยแพร่ข้อมูล และความรู้เกี่ยวกับความพิการ การสำรวจตรวจเยี่ยมลงพื้นที่ ค้นหาคนพิการเพื่อดำเนินการจดทะเบียนคนพิการ มีผลต่อการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านสังคม ด้านอาชีพ และด้านอาคารสถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการในที่ทำกรของ อบต.

### **ความสัมพันธ์ระหว่างระดับความพร้อมด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่นกับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี**

ผลการวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความพร้อมด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่นกับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี พบว่าระดับความพร้อมด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่นมีความสัมพันธ์กับการ

ดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทั้ง 5 ด้าน คือ ด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านสังคม ด้านอาชีพ และด้านอาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ เท่ากับ 0.369, 0.437, 0.482, 0.349 และ 0.384 ตามลำดับ

แสดงให้เห็นว่าระดับความพร้อมด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับท้องถิ่นมีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทุกด้านของ อบต.

ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่าความพร้อมด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่นมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อคุณภาพชีวิตคนพิการ กล่าวคือ การจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการใน อบต. กำหนดแผนงานและข้อมูลประกอบการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ปี พ.ศ. 2552 ใน อบต. การส่งเสริมให้คนพิการมีส่วนร่วมในการพิจารณาให้ข้อเสนอแนะในการจัดทำนโยบายแผนงานโครงการ และมีโครงสร้างการบริหารแผนงานด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการให้ชัดเจน มีผลต่อการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต. ทั้ง 5 ด้าน คือ ด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านสังคม ด้านอาชีพ และด้านอาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกคนพิการในที่ทำกร อบต.

### **ความสัมพันธ์ระหว่างระดับความพร้อมด้านบุคลากรที่ทำงานด้านคนพิการกับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี**

ผลการวิเคราะห์ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความพร้อมด้านบุคลากรที่ทำงานด้านคนพิการกับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี พบว่า ระดับความพร้อมด้านบุคลากรที่ทำงานด้านคนพิการ มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต. และด้านการศึกษา ด้านการแพทย์ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์เท่ากับ 0.395 และ 0.431 ส่วนด้านสังคมมีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 0.270 แต่ระดับความพร้อมด้านบุคลากรด้านอาชีพและอาคารสถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 0.210 และ 0.216

แสดงให้เห็นว่าระดับความพร้อมด้านบุคลากรที่ทำงานด้านคนพิการมีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต. ด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา และด้าน

สังคม แต่ไม่มีความสัมพันธ์กับด้านอาชีพ และด้านอาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ

ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่าความพร้อมด้านบุคลากรที่ทำงานด้านคนพิการของ อบต. มีสำคัญต่อคุณภาพชีวิตคนพิการ ทั้ง 3 ด้าน กล่าวคือ การที่ อบต. มี บุคลากรรับผิดชอบงานเกี่ยวกับคนพิการโดยตรง บุคลากรมีความรู้ทางด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ อบต. มีการจัดอบรม ฝึกทักษะให้บุคลากร และส่งเสริมให้มีบุคลากรที่ผ่านการอบรมมาเป็นเจ้าหน้าที่คอยแนะนำการจัดหางานคนพิการในจังหวัดชลบุรี มีผู้รับผิดชอบงานด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และการเปิดโอกาสให้บุคลากรแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับงานด้านคนพิการกับองค์กรอื่น ๆ มีผลต่อการดำเนินงานของ อบต. ด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา และด้านสังคม

### **ความสัมพันธ์ระหว่างระดับความพร้อมด้านงบประมาณด้านคนพิการกับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี**

ผลการวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความพร้อมด้านงบประมาณด้านคนพิการกับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี พบว่า ระดับความพร้อมด้านงบประมาณด้านคนพิการ มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต. ทางด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านสังคม และด้านอาชีพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 0.451, 0.608, 0.479 และ 0.455 ตามลำดับ แต่ไม่มีความสัมพันธ์กับด้านอาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการในที่ทำกร อบต. อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 0.213

แสดงให้เห็นว่าระดับความพร้อมด้านงบประมาณของ อบต. มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต. ทางด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านสังคม และด้านอาชีพ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ แต่ไม่มีความสัมพันธ์กับด้านอาคารสถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ

จากผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่าความพร้อมด้านงบประมาณของ อบต. ด้านคนพิการมีความสำคัญต่อคุณภาพชีวิตคนพิการ 4 ด้าน กล่าวคือ การที่ อบต. มีงบประมาณสำหรับกิจกรรมและอาชีพ ในระดับตำบล การจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับคนพิการในชุมชน การรักษาพยาบาลของคนพิการในระดับตำบล การมีกองทุนอุดหนุนส่งเสริม และเงินกู้เพื่อประกอบอาชีพ มีผลต่อการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตของ อบต. ด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านอาชีพ และด้านสังคม

## ความสัมพันธ์ระหว่างระดับความพร้อมด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ กับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี

ผลการวิเคราะห์ ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างความพร้อมด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ กับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี พบว่า ระดับความพร้อมด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต. ด้านการแพทย์ และด้านการศึกษา มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 โดยค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 0.338 และ 0.352 ส่วนด้านสังคมและด้านอาชีพมีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญที่ระดับ .05 โดยค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 0.317 และ 0.213 แต่ระดับความพร้อมด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ ไม่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานด้านอาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ โดยค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ 0.213

แสดงให้เห็นว่าระดับความพร้อมด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต. ด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านสังคมและด้านอาชีพ แต่ไม่มีความสัมพันธ์กับด้านอาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ

ผลการศึกษาแสดงให้เห็นว่าความพร้อมด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ ของ อบต. มีความสำคัญต่อคุณภาพชีวิตคนพิการ 4 ด้าน กล่าวคือ การที่ อบต. ประสานความร่วมมือกับสถานพยาบาลของรัฐ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นในจังหวัดชลบุรี องค์การสาธารณประโยชน์ต่าง ๆ และโดยเฉพาะอย่างยิ่งประชาชนในตำบล มีผลต่อการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต. ด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านอาชีพ และด้านสังคม

**ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาความพร้อมและการดำเนินงาน  
ขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนา  
คุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี**

จากการรวบรวมข้อมูลจากแบบสอบถามปลายเปิด และการสัมภาษณ์เพิ่มเติมผู้ตอบแบบสอบถาม พบว่า ซึ่งมี อบต. จำนวน 42 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 72.41 ที่ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการพัฒนาความพร้อมและการดำเนินงานของ อบต. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ดังนี้

ตารางที่ 4.18

ข้อเสนอแนะแนวทางขององค์การบริหารส่วนตำบลด้านความพร้อม  
ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี

ข้อเสนอแนะ	จำนวน	ร้อยละ
1. ความพร้อมความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	17	27.4
2.. ความพร้อมด้านงบประมาณด้านคนพิการ	12	22.6
3. ความพร้อมการจัดทำฐานข้อมูลของคนพิการ	11	17.7
4. ความพร้อมด้านการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น	8	12.9
5. ความพร้อมด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ	8	12.9
6. ความพร้อมด้านบุคลากรที่ทำงานด้านคนพิการ	4	6.5
รวม	62	100

จากตารางที่ 4.18 พบว่า นายก อบต. หรือผู้แทนของนายก อบต. ได้ให้ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาความพร้อมของ อบต. ในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการมากที่สุด คือ การพัฒนาด้านความรู้ รองลงมาในจำนวนที่แตกต่างกันคือ ด้านงบประมาณด้านคนพิการ และการจัดทำฐานข้อมูลของคนพิการและที่ให้ข้อเสนอแนะน้อยที่สุดคือ การพัฒนาความพร้อมด้านบุคลากรที่ทำงานด้านคนพิการ ผู้ศึกษาได้ประมวลข้อเสนอแนะนำเสนอจากมากหาน้อยเป็นรายประเด็น ดังนี้

## 1. การพัฒนาความพร้อมด้านความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

1.1 อบต. ควรพัฒนาความรู้โดยการจัดส่งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องเข้ารับการอบรม การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เพื่อให้สามารถให้ความรู้ให้คำปรึกษาในด้านต่าง ๆ ได้

1.2 หน่วยงาน ผู้บริหาร หรือปลัด อบต. ตลอดจน บุคลากรของ อบต. และบุคคลทั่วไปที่ทำงานด้านคนพิการควรมีการเข้าประชุมสัมมนา อบรมเกี่ยวกับคนพิการอย่างสม่ำเสมอ เพื่อ พัฒนาความรู้ความเข้าใจร่วมกัน และยังเป็นการสร้างทัศนคติที่ดีของบุคลากรที่ทำงานด้าน การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

1.3 ควรส่งเสริมให้คนพิการในชุมชนมีส่วนร่วมในการเสนอปัญหา และถ่ายทอด ความรู้ในเวทีการประชุมสัมมนา รวมถึงการมีเจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนเข้าร่วมแนะแนวทางการให้ ความรู้ด้านต่าง ๆ และการทำวิจัยเกี่ยวกับคนพิการในชุมชน

1.4 อบต. ควรให้ความรู้เกี่ยวกับการช่วยเหลือคนพิการแก่ประชาชนในท้องถิ่น

## 2. ด้านงบประมาณด้านคนพิการ

2.1 อบต. ควรมีการจัดงบประมาณในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการอย่าง พอเพียง การหาแหล่งงบประมาณจากหน่วยงานอื่น ๆ เช่น พมจ. อบจ. รวมถึงกระทรวงที่รับผิดชอบ เพื่อสนับสนุนงบประมาณในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

2.2 เนื่องจากมีคนพิการบางคนที่ยังไม่ได้รับเบี้ยยังชีพจากงบประมาณจาก ส่วนกลาง อบต. จึงควรสนับสนุนเพิ่มในงบประมาณให้เพียงพอกับจำนวนคนพิการ และไม่เฉพาะ งบประมาณในเรื่องเบี้ยยังชีพคนพิการ แต่ควรสนับสนุนงบประมาณการสร้างเจตคติเชิงสร้างสรรค์ ของคนพิการในการใช้ชีวิตในสังคม การตระหนักสิทธิของตนเอง รวมถึงงบประมาณด้านอื่น ๆ เช่น งบส่งเสริมการมีงาน ทำงบช่วยเหลือเรื่องกายอุปกรณ์ งบช่วยเหลือคนพิการที่มีความยาก ลำบากในการเคลื่อนไหว ฯลฯ โดยพิจารณาตามความต้องการของกลุ่มคนพิการและครอบครัว เป็นสำคัญ

2.3 รัฐบาลควรจัดสรรงบประมาณเบี้ยยังชีพคนพิการที่ทาง อบต. จ่ายเป็นราย เดือนแก่คนพิการอย่างเพียงพอ

## 3. ด้านการจัดทำฐานข้อมูลของคนพิการ

3.1 อบต. มีเจ้าหน้าที่ทำหน้าที่สำรวจและจัดทำฐานข้อมูลคนพิการประจำ การ มีโครงการเยี่ยมบ้านคนพิการและครอบครัวของคนพิการเพื่อการจัดทำแบบสอบถามและรวบรวม

ข้อมูลความพิการของคนพิการ และความเป็นอยู่ นำไปวิเคราะห์หาสาเหตุของปัญหา และแนวทางการจัดกลุ่มประเภทความพิการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการให้ดีขึ้น

3.2 คณะกรรมการจัดทำฐานข้อมูลและประสานงานผู้นำ ควรจัดทำฐานข้อมูลในรูปแบบของคณะกรรมการ โดยการประสานกับผู้นำท้องถิ่น เช่น ผู้ใหญ่บ้าน กำนัน ซึ่งมีบัญชีลูกบ้านรวมถึงสมาชิกสภาเทศบาลเพื่อขอข้อมูลคนพิการ และเจ้าหน้าที่จังหวัดทำหน้าที่สำรวจและจัดทำฐานข้อมูลคนพิการประจำตำบลต่าง ๆ ตลอดจนการให้ประโยชน์จากให้บริการ โดยการจัดทำทะเบียนคนพิการให้เป็นปัจจุบันและมีแบบฟอร์มที่ชัดเจน

3.3 ควรพัฒนาโปรแกรมฐานข้อมูลสำเร็จรูป ให้สามารถ เพิ่ม ลด แก้ไข ได้ อัตโนมัติมีการจัดอบรมเรื่องการจัดทำฐานข้อมูลการให้คนพิการหรือ เจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องรวบรวมข้อมูลคนพิการทั้งหมดลงในฐานข้อมูลเพื่ออำนวยความสะดวก และมีการจัดทำฐานข้อมูลของคนพิการเป็นประจำทุกปี

#### 4. ด้านการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น

จากการที่ อบต. มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านต่าง ๆ ในแผนพัฒนา 3 ปี จึงมี อบต. ให้ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น ดังนี้

4.1 การจัดทำควรเชิญคนพิการร่วมจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการโดยเปิดโอกาสให้คนพิการเข้าไปมีส่วนร่วมในการออกความคิดเห็นในการจัดทำแผน

4.2 หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับคนพิการควรขอความร่วมมือเป็นหนังสือให้บรรจุแผนพัฒนาคนพิการในแผนพัฒนาแต่ละท้องถิ่นอยู่ในแผนพัฒนา 3 ปี ควรจัดทำแผนคนพิการในด้านต่าง ๆ เช่น การมีส่วนร่วมของคนพิการ การสร้างกลุ่มอาชีพของคนพิการ ฯลฯ

4.3 แผนพัฒนา 3 ปี ควรเป็นแผนที่สามารถดำเนินการได้ตามศักยภาพของแต่ละ อบต. เช่น การจัดทำแผนมีการจัดตั้งศูนย์การเรียนรู้แต่ละอำเภอ แผนควรครอบคลุมความต้องการในทุกด้านของคนพิการเช่น ด้านการศึกษา การรวมกลุ่ม การมีงานทำ เป็นต้น และควรจัดตั้งงบประมาณ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการในด้านต่าง ๆ ตามที่แผนกำหนด

#### 5. การประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ

5.1 อบต. ควรมีบุคลากรที่รับผิดชอบโดยตรงเรื่องการประสานงานหน่วยงานภายนอก ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการใน อบต. ควรมีการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานอื่น ๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน อาทิ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัด ศูนย์เด็กและเยาวชน ชมรมคนพิการ ฯลฯ ทั้งนี้บุคลากรคนดังกล่าวควรรู้ในภารกิจ ขอบเขตการ

ดำเนินงานของหน่วยงานที่ต้องการประสาน และกิจกรรมที่มีการดำเนินการควรตรงตามความต้องการของคนพิการที่ต้องการความช่วยเหลือ เช่น จัดสมุดคนพิการ ขอค่าบริการศพ ขอเงินช่วยเหลือ ขอส่งเด็กที่ขาดผู้อุปการะ มีชมรมคนพิการ

5.2 ควรจัดข้อมูลเกี่ยวกับคนพิการ และความช่วยเหลือให้พร้อม เพื่อให้สามารถประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ โดยเฉพาะ ควรมีโครงการเยี่ยมคนพิการถึงบ้าน ถามสารทุกข์ มี การแนะนำด้านการดำเนินชีวิต การฝึกอาชีพ และให้บริการด้านการรักษาพยาบาลโดยมีเจ้าหน้าที่ประสานงานของ อบต. เป็นเพื่อน พี่เลี้ยง ให้คำปรึกษา

5.3 ควรส่งเสริมให้ อบต. สร้างวิสัยทัศน์ที่ดีในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเป็นประจำ และแต่ละหน่วยงานควรแจ้งชื่อเจ้าหน้าที่หลักที่รับผิดชอบในการประสานของส่วนราชการ เพื่อจะได้รับส่งข้อมูลได้อย่างถูกต้อง สามารถพัฒนาคุณภาพชีวิตได้ตามนโยบายของแต่ละหน่วยงาน

## 6. ด้านบุคลากรที่ทำงานด้านพิการ

6.1 อบต. มีบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ มีความเสียสละ และที่สำคัญ ควรมีจิตอาสา อย่างพอเพียง และควรสามารถให้ข้อมูลได้ชัดเจนมากกว่าที่เป็นอยู่ในปัจจุบันเพราะ มีบางครั้งคนพิการเข้าไปสอบถามข้อสงสัยเกี่ยวกับการดำเนินงานเกี่ยวกับคนพิการกับหน่วยงานที่รับผิดชอบก็มักถูกปฏิเสธและให้ติดต่อไปยังหน่วยงานอื่น ๆ ต่อ

6.2 อบต. ควรมีจัดทำทะเบียนข้อมูลบุคลากร ที่ทำงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการโดยมีการระบุความรู้ ทักษะ ความสามารถ เพื่อเป็นการสร้างเครือข่ายการทำงานด้านคนพิการ รวมถึงเป็นการถ่ายทอดความรู้ระหว่างกันผ่านเวทีการประชุม สัมมนา

6.3 อบต. ควรจัดให้บุคลากรที่ดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ควรได้รับความรู้ ประสบการณ์จากการอบรมและศึกษาดูงานหน่วยงานที่ทำงานเกี่ยวข้องกับคนพิการนอกสถานที่ โดยมีการดำเนินการอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ การดำเนินการดังกล่าวควร รวมถึงการรวมกลุ่มของคนพิการหรืออาสาสมัคร และการสร้างเครือข่ายกับท้องถิ่นอื่น ๆ อีกด้วย

## ตารางที่ 4.19

ข้อเสนอแนะแนวทางขององค์การบริหารส่วนตำบลใน  
การดำเนินงานเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านการแพทย์	13	27.7
2. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านสังคม	11	23.4
3. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทางด้านอาชีพ	11	23.4
4. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านการศึกษา	7	14.9
5. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านอาคาร สถานที่และ สิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ	5	10.6
รวม	47	100

จากตารางที่ 4.19 นายก อบต. หรือผู้แทนของนายก อบต. ให้ข้อเสนอต่อการพัฒนาการดำเนินขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ แต่ละด้าน พบว่าผู้ให้ข้อเสนอแนะการพัฒนาการดำเนินงานด้านการแพทย์มากที่สุด รองลงมาในจำนวนที่เท่ากันคือด้านสังคม ด้านอาชีพ ด้านการศึกษาและด้านอาคารสถานที่ และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ ผู้ศึกษาได้ประมวลข้อเสนอแนะเป็นรายด้านตามลำดับจากมากหาน้อย ดังนี้

### 1. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านการแพทย์

1.1 อบต. ควรประสานงานกับสถานีอนามัยให้มีการออกตรวจเยี่ยมคนพิการตามบ้านเพื่อให้ความรู้ด้านการป้องกัน การรักษา การทำกายภาพบำบัดให้กับคนพิการ โดย อบต. สนับสนุนงบประมาณในการลงพื้นที่ให้กับอนามัยประจำตำบลมีแพทย์ลงพื้นที่ตรวจสุขภาพคนพิการตรวจสุขภาพคนพิการ ปีละ 1 ครั้ง เพื่อลดภาระการรักษาและยังเป็นการส่งเสริมการให้บริการทางการแพทย์ของรัฐอีกด้วย

1.2 ในการดูแลคนพิการ อบต. ควรพิจารณาถึง สภาพความเป็นอยู่ ครอบครัวยุ อายุ และลักษณะความพิการ และควรจัดบริการอุปกรณ์ช่วยเหลือคนพิการ จัดพาหนะเครื่องอำนวยความสะดวกให้คนพิการ

1.3 อบต. ควรมีการประสานความร่วมมือกับสถานพยาบาลเพื่อจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการโดยเฉพาะ การจัดหน่วยให้บริการทางการแพทย์ในที่ทำการ อบต. และอำนวยความสะดวกแก่คนพิการในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์มีรถบริการรับ-ส่ง ในกรณีที่ อบต. อยู่ห่างไกลจากโรงพยาบาล

1.4 อบรม. ควรส่งเสริมให้คนพิการที่จดทะเบียนแล้วเข้ารับบริการจากโรงพยาบาลของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

## 2. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านสังคม

2.1 อบรม. เปิดโอกาสให้คนพิการมีส่วนร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ในสังคมทุกด้านของหมู่บ้าน เช่น งานกีฬา กิจกรรมการพัฒนาหมู่บ้านในโครงการต่าง ๆ

2.2 ควรส่งเสริมการรวมกลุ่มคนพิการ ผู้ปกครองและการจัดกลุ่มอาสาเกี่ยวกับคนพิการเพื่อคอยช่วยเหลือกันและกัน ควรเข้าร่วมประชาคมหมู่บ้านเพื่อแสดงถึงความต้องการตลอดจนการรับรู้ปัญหาอุปสรรคต่าง ๆ ของชุมชน บางโอกาสควรจัดโครงการพบปะคนพิการ และมีการทำกิจกรรมร่วมกับคนในสังคม

2.3 ส่งเสริมคนรอบข้างมีน้ำใจกับคนพิการ และควรจัดให้มีสถานที่สำหรับดูแลคนพิการ

## 3. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านอาชีพ

อบรม. ควรสร้างโอกาสให้กับคนพิการได้แสดงความสามารถในการประกอบอาชีพต่าง ๆ มากขึ้น โดยการดำเนินงานดังนี้

3.1 อบรม. ควรจัดให้มีงบประมาณอุดหนุนกลุ่มอาชีพของคนพิการมีงานทำ และมีบุคลากรดูแลอย่างใกล้ชิดแต่ควรให้กลุ่มจัดการกันเอง

3.2 ควรมีการรวมกลุ่มคนพิการและจัดอบรมอาชีพตามความต้องการของคนพิการและความเหมาะสมกับประเภทของความพิการ โดยการประสานความร่วมมือกับองค์กรที่เกี่ยวข้องรับผิดชอบวิทยากรในการฝึกอาชีพ ผู้ปกครอง/ผู้ดูแล ต้องให้ความร่วมมือในการส่งเสริมอาชีพให้กับคนพิการ อบรม. ประชาสัมพันธ์จัดการเกี่ยวกับอาชีพที่ทำการฝึกอบรม

3.3 อบรม. ควรจัดตั้งศูนย์แสดง และจำหน่ายสินค้าจากคนพิการ เพื่อให้คนพิการสามารถประกอบอาชีพได้จริง นอกจากนี้ อบรม. ควรมีการนำข้อบังคับกฎระเบียบเกี่ยวกับการคุ้มครองแรงงานของคนพิการ และการหาตลาดแรงงานรองรับการประกอบอาชีพของคนพิการด้วย

## 4. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านการศึกษาของคนพิการ

4.1 อบรม. ควรมีการประสานร่วมมือกับโรงเรียน สถานศึกษาหรือศูนย์การศึกษาพิเศษ เพื่อจัดการศึกษาสำหรับคนพิการเพื่อให้คนพิการแต่ละประเภทได้เรียนหนังสือ และฝึกการเขียนรู้ตามความเหมาะสมของแต่ละประเภทคนพิการ และ อบรม. สนับสนุนทุนการศึกษา และสิ่งอำนวยความสะดวกในการเข้ารับการศึกษาของคนพิการ

4.2 อบต. ควรมีบทบาทในการส่งเสริมสิทธิเรียนร่วมกับคนปกติในสถานศึกษา ให้คนพิการมีโอกาสในการเข้ารับการศึกษาอย่างเหมาะสม ทั้งการศึกษาในระบบ การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

4.3 อบต. ควรจัดมีบริการรับ-ส่งคนพิการไปสถานศึกษาฟรีและเป็นสื่อกลางในการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับการเสริมสร้างโอกาสให้คนพิการได้รับการศึกษา และการฝึกอาชีพ

4.4 อบต. ควรส่งเสริมการจัดตั้งชมรมผู้ปกครองเด็กพิการ โดยเฉพาะเด็กพิเศษ ตลอดจนส่งเสริมให้เพื่อนร่วมชั้นเรียนมีส่วนร่วมในการช่วยเหลือและเป็นกำลังให้แก่เด็กพิการในสถานศึกษา

## 5. การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านอาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ

5.1 อบต. ควรมีการจัดสถานที่ พาหนะ และสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ สำหรับคนพิการในที่ทำการ อบต. และบริการอื่น ๆ เพื่อขยายโอกาสการเข้าถึงบริการสาธารณะต่าง ๆ ของคนพิการ

5.2 รัฐและหน่วยราชการส่วนกลางที่เกี่ยวข้อง ต้องสนับสนุนงบประมาณให้ อบต. และ อบต. ควรจัดสรรงบประมาณสนับสนุนอย่างเพียงพอในการสร้างหรือปรับปรุง ห้องน้ำ ทางลาด ฯลฯ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่คนพิการ

## อภิปรายผลการศึกษา

การศึกษาเรื่อง “ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี” ผู้ศึกษาสามารถอภิปรายผลการศึกษา ได้ดังนี้

### ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี

การพัฒนาทางด้านอุตสาหกรรมและทางด้านเทคโนโลยีมากขึ้นทำให้เกิดความเชื่อมโยงของสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ก่อให้เกิดสภาวะมลพิษส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตของคนซึ่งเป็นสาเหตุสำคัญประการหนึ่งของความพิการ ดังนั้นองค์การสหประชาชาติจึงได้กำหนดแผนปฏิบัติการด้านคนพิการ กฎมาตรฐานว่าด้วยความเสมอภาคทางโอกาสแก่คนพิการ เพื่อเป็นแนวทางให้

ประเทศสมาชิกใช้พัฒนาคนพิการ โดยส่งเสริมสนับสนุนให้เกิดมาตรการในการป้องกันความพิการ การรักษาพยาบาล การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการและเน้นให้คนพิการได้รับโอกาสในการมีส่วนร่วมอย่างเต็มที่ในสังคมทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำเป็นต้องให้ความสนใจกับคนพิการ องค์กรการบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี จึงต้องเตรียมความพร้อมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการเช่นกัน จากผลการศึกษา พบว่า องค์กรการบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี มีความพร้อมในการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการมี ระดับความพร้อมมาก ถึง 3 ด้าน ระดับปานกลาง 2 ด้าน โดย อบต. มีความพร้อมด้านความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการมากที่สุด รองลงมา คือ ด้านฐานข้อมูลคนพิการ ด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น ด้านบุคลากรที่ทำงานด้านคนพิการ ด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ และมีเพียงด้านงบประมาณ ด้านคนพิการ เท่านั้น ที่มีระดับความพร้อมน้อย

ความพร้อมขององค์กรการบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี ด้านความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ซึ่งมีระดับความพร้อมมากเป็นอันดับหนึ่ง อาจเนื่องมาจาก ปัจจุบันประเทศไทยได้ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนพิการมากขึ้น โดยมีการประกาศใช้พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2546 มาตรา 21 บัญญัติไว้ว่า เพื่อประโยชน์ในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ให้ราชการส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติ เทศบัญญัติ ข้อกำหนด ระเบียบหรือประกาศ แล้วแต่กรณีให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ประกอบกับพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2537 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2546 มาตรา 67 (6) กำหนดให้องค์การบริหารส่วนตำบลมีหน้าที่ต้องส่งเสริมการพัฒนาศรี เด็ก เยาวชน ผู้สูงอายุ และผู้พิการ นอกจากนี้หน่วยงานที่รับผิดชอบหลายหน่วยงานรวมทั้งองค์การบริหารส่วนตำบล ได้กำหนดแนวทางและนโยบายเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนพิการ การส่งเสริมให้องค์การบริหารส่วนตำบลมีส่วนร่วมรับผิดชอบดำเนินการหาแนวทางและมาตรการที่สำคัญเพื่อส่งเสริมให้คนพิการมีคุณภาพชีวิตที่ดี ดังนั้น อบต. จึงต้องให้ความสำคัญกับการเตรียมความพร้อมด้านความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการเพื่อให้สามารถรับผิดชอบต่อภาระหน้าที่ที่กำหนดไว้ในกฎหมาย ระเบียบและแผนนโยบายเกี่ยวกับคนพิการซึ่ง เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า อบต. มีเกือบทั้งหมดมีความรู้เกี่ยวกับการที่ประเทศไทยมีบทบัญญัติตามรัฐธรรมนูญ ปี พ.ศ. 2550 และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการและเป็นผลให้ อบต. เกือบทั้งหมดมีความรู้เรื่องสิทธิคนพิการด้วยเช่นกัน

ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบล ด้านฐานข้อมูลคนพิการ มีระดับความพร้อมมากเช่นกัน อาจเนื่องมาจากโครงสร้างของคนพิการในประเทศไทยปัจจุบันนี้ มีการคาดประมาณทางสถิติโดยสำนักงานสถิติแห่งชาติ จากการสำรวจประชากรที่มีความพิการ พ.ศ. 2550 และมีการจัดทำสถิติที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จำนวน 1,871,860 คน เป็นชาย 864,028 คน เป็นหญิง 1,007,832 คนคิดเป็นร้อยละ 2.85 ของประชากรทั้งหมด (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, 2550) การคาดประมาณโครงสร้างของคนพิการ ทำให้ทราบถึงปัญหาและความต้องการระบบบริการด้านต่าง ๆ ซึ่งเป็นลักษณะเฉพาะสำหรับคนพิการ ประกอบกับการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติฉบับแรกเมื่อปี พ.ศ. 2540-2544 และปัจจุบันประเทศไทยใช้แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการฉบับที่ 3 พ.ศ. 2550-2554 ซึ่งเป็นแผนยุทธศาสตร์ที่เน้นกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนอย่างมีประสิทธิภาพให้เข้ามาช่วยในการจัดทำแผนและขับเคลื่อนในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการให้ดีขึ้น ทำให้องค์การบริหารส่วนตำบล จำเป็นต้องให้ความสำคัญกับจัดทำฐานข้อมูลและการใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลคนพิการ ของหน่วยงานต่าง ๆ ซึ่ง เมื่อพิจารณาผลจากการศึกษาความพร้อมเป็นรายข้อ พบว่า องค์การบริหารส่วนตำบล มีความพร้อมมาก โดยการเก็บรวบรวมข้อมูลของคนพิการในระดับตำบลมากที่สุด เป็นอันดับที่ 1 ส่วนความพร้อมในประเด็นการสำรวจจำนวนคนพิการที่ว่างงานและความต้องการด้านอาชีพและรายได้ของคนพิการมีการจัดทำน้อย เป็น สองอันดับสุดท้าย เนื่องจากข้อจำกัดด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีที่เกี่ยวข้อง ซึ่งล้วนเป็นแหล่งข้อมูลสำคัญ และข้อจำกัดด้านงบประมาณด้านคนพิการของ อบต. ทำให้มีผลต่อความพร้อมของ อบต. ในประเด็นดังกล่าว

ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี ด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น มีระดับความพร้อมมาก อาจเนื่องมาจากองค์การบริหารส่วนตำบล จัดเป็นรูปแบบหนึ่งของการปกครองส่วนท้องถิ่นที่รัฐกระจายอำนาจให้ท้องถิ่นบริหารงานเพื่อแก้ไขปัญหา พัฒนาและให้บริการแก่คนในท้องถิ่นเอง ซึ่งการดำเนินงานของ องค์การบริหารส่วนตำบล มีความเป็นอิสระ มีอำนาจในการกำหนดแนวนโยบาย การบริหาร การวางแผน และการตัดสินใจ ประกอบกับองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นองค์กรที่มีความใกล้ชิดกับประชาชนมากที่สุด มีข้อมูลเกี่ยวกับประชากรของชุมชน และรับรู้ปัญหาของประชาชนในพื้นที่ มีกฎหมายและอำนาจตามข้อบัญญัติต่าง ๆ และสามารถออกข้อบัญญัติบังคับใช้ ในเขต อบต. ได้ เช่น การดำเนินการจัดบริการสาธารณะแก่ประชาชน พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 ในมาตรา 16 กำหนดอำนาจหน้าที่ของ อบต. จำนวน 31 เรื่อง ในจำนวนนี้ได้ระบุถึง หน้าที่ในการสังคมสงเคราะห์และการพัฒนาคุณภาพ

ชีวิต เด็ก สตรี คนชรา และผู้ด้อยโอกาส ดังนั้นการที่รัฐกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรบริหารส่วนตำบลจึงต้องให้ความสำคัญในการจัดทำแผนตามขอบข่ายของงานที่กฎหมายกำหนด ซึ่งรวมทั้งการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ เพื่อการจัดสวัสดิการคนพิการในด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านอาชีพ ด้านสังคม ให้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของคนพิการในท้องถิ่นอย่างแท้จริง ทำให้องค์กรบริหารส่วนตำบลมีความพร้อมในระดับมาก ด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่นจากผลการศึกษาคความพร้อม เป็นรายชื่อพบว่า อบต. ที่มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการใน อบต. มากเป็นอันดับที่ 1 แต่ความพร้อมในการจัดให้มีโครงสร้างการบริหารแผนงานด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการอย่างชัดเจน มี อบต. ที่จัดทำ เป็นอันดับสุดท้าย ทั้ง ๆ ที่ความสำเร็จในการดำเนินตามแผนนั้นจำเป็นต้องอาศัยโครงสร้างการบริหารและแผนงานที่ชัดเจนซึ่งเป็นผลให้การดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต. ทั้ง 5 ด้าน อยู่ในระดับปานกลางและน้อยที่ค่าเฉลี่ยค่อนข้างต่ำ

ผลการศึกษาคความพร้อมของ อบต. ด้านบุคลากรที่ทำงานด้านคนพิการ อบต. มีความพร้อมในระดับปานกลางค่อนข้างน้อยที่ค่าเฉลี่ย 2.26 และเมื่อพิจารณาผลการศึกษาเป็นรายชื่อพบว่า มี อบต. มีบุคลากรรับผิดชอบงานเกี่ยวกับคนพิการโดยและมีความรู้ทางด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ดังนั้น อบต. ควรมีการจัดให้บุคลากรมีโอกาสที่จะได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้งานด้านคนพิการกับองค์กรอื่น ๆ และมีการจัดอบรม ฝึกทักษะให้บุคลากรผู้รับผิดชอบงานด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ผลการศึกษาคความพร้อมของ อบต. ด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ พบว่า อบต. มีความพร้อมในระดับปานกลางค่อนข้างน้อยที่ค่าเฉลี่ย 1.81 และเมื่อพิจารณาผลการศึกษาเป็นรายชื่อพบว่า มี อบต. ที่ประสานความร่วมมือกับสถานพยาบาลของรัฐเป็นประจำ และเป็นบางครั้งมากที่สุด

ทั้งนี้เพราะสถานพยาบาลของรัฐ เป็นหน่วยงานที่ให้บริการที่มีผลโดยตรงต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ รองลงมาคือการประสานความร่วมมือในการดำเนินงานด้านคุณภาพชีวิตคนพิการกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ๆ ในจังหวัดชลบุรี เป็นที่น่าสังเกตว่า มี อบต. ที่การประสานความร่วมมือกับประชนในตำบลเป็นประจำน้อยที่สุด แต่มีการประสานความร่วมมือเป็นบางครั้งมากที่สุด ทั้งนี้เพราะแม้ว่าโดยหลักการบริหารงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้ว อบต. จำเป็นต้องให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมของประชาชน แต่ อบต. อาจจะไม่ตระหนัก

ถึงความสำคัญของกระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชนต่อคนพิการเท่ากับบทบาทของภาคีหน่วยงานด้านคนพิการโดยตรง

ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี ด้านงบประมาณด้านคนพิการ มีระดับความพร้อมน้อย อาจเนื่องมาจากตามเจตนารมณ์ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2540 เกี่ยวกับการจัดรูปแบบการปกครองและการส่งเสริมการกระจายอำนาจ โดยเฉพาะอำนาจในการบริหารการจัดกิจกรรมเพื่อประโยชน์ให้กับชุมชน โดยใช้การมีส่วนร่วมของประชาชน รวมถึงการปฏิรูประบบราชการของหน่วยงานที่ได้รับ การถ่ายโอนอำนาจและการแบ่งบทบาทให้กับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เป็นผู้ดำเนินการทำให้อบต. มีภาระทางด้านงบประมาณในส่วนต่าง ๆ มากขึ้นและเนื่องจากแนวคิดและการทำงานเกี่ยวกับคนพิการยังเป็นองค์ความรู้ใหม่ที่ทั้งกลุ่มคนพิการ และ อบต. ต้องเรียนรู้ร่วมกันอย่างต่อเนื่องจึงเป็นผลให้องค์การบริหารส่วนตำบลจึงยังไม่ได้จัดสรรงบประมาณเฉพาะคนพิการอย่างเหมาะสม แต่มุ่งที่การประสานความร่วมมือกับภาคีหน่วยงานของภาครัฐมากกว่าการจัดสรรงบประมาณเพื่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต. โดยตรงทำให้อบต. มีความพร้อมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านงบประมาณด้านคนพิการระดับน้อย

### **การดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี**

ผลการศึกษาการดำเนินงานของ อบต. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พบว่า อบต. มีการดำเนินงานในระดับปานกลางที่ค่าเฉลี่ยใกล้เคียงกัน 2 ด้าน คือ ด้านสังคม และด้านอาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ ส่วนการดำเนินงานในระดับน้อย 3 ด้าน คือ ด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา และด้านอาชีพ ซึ่งพบว่า ด้านอาชีพมีการดำเนินงานด้านนี้น้อยสุด ทั้งนี้เนื่องจากแม้ว่าประเทศไทยจะมีพระราชบัญญัติการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ. 2534 ซึ่งกำหนดให้มีการเสริมสร้างความสามารถให้มีสมรรถภาพดีขึ้นทั้งด้านการแพทย์ ด้านการศึกษา ด้านสังคมและด้านอาชีพ การดำเนินงานด้านคนพิการ ที่สังคมให้ความสนใจต้องมุ่งเน้น ที่งานการเสริมสร้างความสามารถพื้นฐานของคนพิการ และเจตคติของสังคมต่อคนพิการเป็นจุดเริ่มประกอบกับในส่วนบทบาทของหน้าที่ของ อบต. ตามพระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2537 แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 5) พ.ศ. 2546 มาตรา 67 (6) ซึ่งกำหนดให้องค์การบริหารส่วนตำบลมีหน้าที่ต้องส่งเสริมการพัฒนาคนพิการไว้อย่างชัดเจน อบต. ส่วนใหญ่จึงยังมิได้มุ่งดำเนินงานด้านอาชีพโดยตรง เช่น การส่งเสริมให้เข้ารับการศึกษา และการจัดบริการที่เกี่ยวข้อง

จัดหางานให้คนพิการ มีเพียงการดำเนินงานด้านอาชีพคนพิการ ด้วยการส่งเสริมให้คนพิการเข้าร่วมกิจกรรมกับกลุ่มอาชีพต่าง ๆ ที่มีอยู่ในชุมชนแล้วโดยปรากฏว่า มี อบต. ร้อยละ 51.7 ที่ดำเนินงานในเรื่องนี้ เช่นเดียวกับการดำเนินงานด้านการแพทย์ และด้านการศึกษา แต่ปรากฏผลการศึกษาซึ่งมีการดำเนินงานในระดับน้อยกว่า อบต. ส่วนใหญ่ คือ ร้อยละ 82.8 ให้ความสำคัญกับการดำเนินงานด้านสังคม โดยมุ่งเน้นส่งเสริมให้คนพิการเข้ามาเป็นส่วนหนึ่งของสังคม ดำเนินงานโดยการสร้างเสริมเจตคติของสังคมต่อคนพิการและการส่งเสริมให้คนพิการรับรู้ถึงสิทธิมนุษยชนร้อยละ 69.0 และ 53.4 ตามลำดับส่วนการดำเนินงานด้านอาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ อบต. ส่วนใหญ่เกินกว่าร้อยละ 60 ให้ความสำคัญกับการดำเนินงานเพื่อการจัดสรรสิ่งอำนวยความสะดวกและปรับปรุงอาคาร สถานที่ เพื่อให้คนพิการสามารถใช้ชีวิตได้อย่างสะดวกสบายขึ้นในสังคม และเสริมสร้างโอกาสการเข้าถึงบริการของรัฐของคนพิการ ผลการศึกษาพบว่า การดำเนินงานในส่วนนี้ อบต. ดำเนินงานด้วยตนเองมากที่สุด การดำเนินงานส่วนนี้สอดคล้องกับแนวคิดขององค์การอนามัยที่เสนอไว้ว่าการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการนั้น นอกจากจะพัฒนาศักยภาพที่มีอยู่ในตัวคนพิการแล้ว การดำรงชีวิตในสังคมต้องใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์เสริมเพื่อทดแทนสภาพร่างกาย ที่ขาดหายรวมถึงการปรับสภาพสอดคล้องทางกายภาพและสังคม การปรับเจตคติของคนในสังคมให้มีความเข้าใจคนพิการอย่างถูกต้อง

### **ความสัมพันธ์ระหว่างระดับความพร้อมกับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบล ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี ดังนี้**

ผลการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างระดับความพร้อมด้านความรู้ขององค์การบริหารส่วนตำบลกับการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี พบว่า ความพร้อมด้านความรู้ไม่มีความสัมพันธ์กับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบล ทั้ง 5 ด้าน ทั้งนี้เพราะการศึกษาค้นคว้าความพร้อมด้านความรู้ของ อบต. เป็นการศึกษาเฉพาะความรู้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ สิทธิคนพิการ และหน้าที่ของ อบต. ภายใต้กฎหมาย การที่ อบต. เป็นรูปแบบหนึ่งของการปกครองส่วนท้องถิ่นตามแนวนโยบายแห่งมาตรา 78 ภายใต้รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2540 การกระจายอำนาจในการบริหารและให้บริการแก่คนในท้องถิ่น ดังนั้น อบต. จึงต้องมีความรู้เกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อการกำหนดนโยบายและทิศทางการบริหารตามภาระหน้าที่ที่กฎหมายกำหนด ซึ่งการบริหารงานของ อบต. อาจจะไม่บังเกิดผลในทางปฏิบัติดังผลการศึกษาที่ปรากฏว่า อบต. มีการดำเนินงานเกี่ยวกับคนพิการในระดับปานกลาง และน้อยทั้ง 5 ด้าน

ประกอบกับทั้งนี้เพราะการทำงานกับคนพิการจำเป็นต้องอาศัยความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับคนพิการในหลายส่วนแนวคิดและองค์ความรู้ในการทำงานกับคนพิการเป็นความรู้ที่เข้ามามีบทบาทในสังคมไทยไม่นานนัก

ผลการศึกษาพบว่า อบต. มีการดำเนินงานด้านสังคมในระดับปานกลางที่ระดับค่าเฉลี่ยสูงสุดและความพร้อมของ อบต. ด้านฐานข้อมูลคนพิการ ด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น ด้านงบประมาณด้านคนพิการมีความสัมพันธ์กับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านสังคม โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ส่วนความพร้อมด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นหรือภาคีต่าง ๆ มีความสัมพันธ์กับด้านสังคม โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 แสดงว่าการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านสังคมขึ้นอยู่กับความสำเร็จของแนวนโยบายของรัฐในการกระจายอำนาจการปกครองไปสู่ท้องถิ่น ความเป็นอิสระของท้องถิ่นตามหลักการปกครองตนเอง ความมีอิสระในการกำหนดนโยบายและการบริหารงานตามอำนาจหน้าที่โดยรัฐบาลเป็นผู้กำกับดูแลเท่าที่จำเป็นภายใต้กรอบของกฎหมาย และการดำเนินงานเพื่อการกระจายอำนาจให้แก่ท้องถิ่นเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ผลการศึกษาที่ยืนยันฐานคิดดังกล่าวคือระดับความพร้อมของ อบต. ด้านฐานข้อมูลคนพิการ และด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น มีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกับระดับการดำเนินงานพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต. ทั้ง 5 ด้าน ความพร้อมของ อบต. ในการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานดังกล่าวจึงมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทั้งสองด้าน ส่วนความพร้อมด้านงบประมาณด้านคนพิการ ด้านบุคลากรที่ทำงานด้านคนพิการและด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ ไม่สัมพันธ์กับการดำเนินงานด้าน อาคาร สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ อาจจะเป็นเพราะการดำเนินงานด้านกายภาพ และอุปกรณ์ที่จะสามารถดำเนินงานได้เองและผลงานจะปรากฏเป็นภาพลักษณ์ของ อบต. ต่อคนพิการและชุมชนได้อย่างชัดเจน อบต. จึงดำเนินการเป็นภาระงานทั่วไปของ อบต. ดังผลการศึกษาที่พบว่า อบต. ดำเนินงานด้านนี้ในระดับปานกลางที่ค่าเฉลี่ยใกล้เคียงกับการดำเนินงานด้านสังคม

นอกจากนั้นผลการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความพร้อมด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ กับการดำเนินงานด้านต่าง ๆ ของ อบต. พบว่า การประสานความร่วมมือของ อบต. มีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์อย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 กับการดำเนินงานด้านการแพทย์และด้านการศึกษา ทั้งนี้อาจเป็นเพราะการศึกษาและการรับบริการทางการแพทย์เป็นสิทธิมนุษยชนขั้นพื้นฐานที่ได้รับการคุ้มครองโดยปราศจากการเลือกปฏิบัติที่สังคม

และหน่วยงานที่รับผิดชอบโดยตรงให้ความสำคัญและมีแนวปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม ผลการศึกษาดังกล่าวสอดคล้องกับผลการศึกษาของ นันทิยา พัฒนโสภณ (2542) เรื่อง ความรู้ ความคิดเห็น และการประสานงานของหัวหน้าสถานีนอนามัยในการดำเนินงานสาธารณสุขร่วมกับองค์การบริหารส่วนตำบล ศึกษาเฉพาะกรณีจังหวัดฉะเชิงเทรา พบว่า การประสานงานของ อบต. มีความสัมพันธ์กับการปฏิบัติงานกับสถานีนอนามัยตำบล ตาม พ.ร.บ.สาธารณสุข พ.ศ. 2535 และวิรัตน์ วงศ์รอด (2544) เรื่อง การศึกษาดำเนินกิจกรรมส่งเสริมการศึกษาขององค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) ในพื้นที่จังหวัดชลบุรี พบว่าการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานของ อบต. มีความสัมพันธ์ต่อการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมการศึกษาของ อบต. อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ (0.003) ดังนั้นการประสานของหน่วยบริการในระดับท้องถิ่นกับ อบต. และการที่ อบต. ประสานความร่วมมือกับหน่วยงานอื่นหรือภาคีต่าง ๆ จึงมีความจำเป็นต่อความสำเร็จของการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการอย่างยิ่ง