

ภาคผนวก ก

แบบสอบถามเพื่อการวิจัย
เรื่อง ความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนา
คุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี

องค์การบริหารส่วนตำบล _____ อำเภอ _____ จังหวัดชลบุรี

1. นายกององค์การบริหารส่วนตำบล 2. ตัวแทนนายกององค์การบริหารส่วนตำบล

ชื่อ _____ นามสกุล _____ อายุ _____ ปี

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้มีจุดประสงค์เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลด้านความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดชลบุรี

2. แบบสอบถามชุดนี้มีทั้งหมด 4 ตอน คือ

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามให้เลือกตอบเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี

ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามให้เลือกตอบเกี่ยวกับการความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี

ตอนที่ 3 เป็นแบบสอบถามให้เลือกตอบเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดชลบุรี

ตอนที่ 4 เป็นข้อเสนอแนะขององค์การบริหารส่วนตำบลเกี่ยวกับความพร้อมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการซึ่งลักษณะคำถามเป็นคำถามปลายเปิด

3. ข้อมูลที่ท่านตอบแบบสอบถามจะนำไปใช้ในการวิจัยโดยจะประมวลเป็นภาพรวม ข้อมูลที่ตอบจะรักษาเป็นความลับ และจะไม่ส่งผลกระทบต่อสถานภาพในการทำงานของท่าน

4. โปรดตอบทุกตอนและทุกคำถาม ตามสภาพความเป็นจริงที่ท่านมีความรู้สึก อย่างอิสระ

5. ข้อมูลที่ตอบจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของคนพิการ ข้อมูลที่ได้จะนำมาปรับปรุงเพื่อใช้หาแนวทางให้องค์การบริหารส่วนตำบลส่งเสริมคนพิการให้มีคุณภาพชีวิตดียิ่งขึ้นไปในอนาคต

ผู้ศึกษาขอขอบคุณทุกท่านที่ได้ให้ความร่วมมือด้วยดี มา ณ โอกาสนี้ด้วย

นางสาวนงนุช ปานทุบวร

นักศึกษาระดับปริญญาโท ภาควิชาพัฒนาชุมชน

คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปขององค์การบริหารส่วนตำบลจังหวัดชลบุรี

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อตามสภาพที่แท้จริงเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปในองค์การบริหารส่วนตำบลของท่าน และกรอกข้อความที่เป็นจริงลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

	สำหรับผู้ศึกษา
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	1 2 3
1. ขนาดของอบต.	<input type="checkbox"/> IV1
<input type="checkbox"/> 1. อบต.ขนาดเล็ก	
<input type="checkbox"/> 2. อบต.ขนาดกลาง	
<input type="checkbox"/> 3. อบต.ขนาดใหญ่	
2. ระดับการศึกษา	<input type="checkbox"/> IV2
<input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> 4. ปวส./ อนุปริญญา
<input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> 5. ปริญญาตรี
<input type="checkbox"/> 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย	<input type="checkbox"/> 6. สูงกว่าปริญญาตรี
3. หมู่บ้านในเขต อบต.ของท่านที่รับผิดชอบ มีจำนวน.....หมู่บ้าน	<input type="checkbox"/> IV3
3.1 ประชากรในเขต อบต.ของท่านที่รับผิดชอบ มีจำนวน.....คน	<input type="checkbox"/> IV4
3.2 รายได้ของอบต. บาท/ปี	<input type="checkbox"/> IV5
3.3 จำนวนคนพิการที่มารับบริการของแต่ละ อบต.	
ด้านการแพทย์ เครื่องช่วยความพิการ จำนวน คน	<input type="checkbox"/> IV6
ด้านการศึกษา จำนวน คน	<input type="checkbox"/> IV7
ด้านการฝึกอาชีพ จำนวน คน	<input type="checkbox"/> IV8
ด้านการจัดหางาน จำนวน คน	<input type="checkbox"/> IV9
4. ประสบการณ์ในการทำงานด้านคุณภาพชีวิตคนพิการในจังหวัดชลบุรี	<input type="checkbox"/> IV10
<input type="checkbox"/> 1. มีประสบการณ์	<input type="checkbox"/> 2. ไม่มีประสบการณ์
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงานใน อบต.	<input type="checkbox"/> IV11
<input type="checkbox"/> 1.1-2 ปี	<input type="checkbox"/> 2. 3-4 ปี
<input type="checkbox"/> 3. 5 ปีขึ้นไป	

ตอนที่ 2 แบบสอบถามให้เลือกตอบเกี่ยวกับความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จังหวัดชลบุรี

คำชี้แจง

1. โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างเกี่ยวกับด้านความรู้ขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี ตามสภาพที่แท้จริง

รู้	ให้ขีดเครื่องหมาย	✓	ในช่องรู้
ไม่รู้	ให้ขีดเครื่องหมาย	✓	ในช่องไม่รู้

2. โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างเกี่ยวกับด้านฐานข้อมูลคนพิการ ด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น ด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ ตามสภาพที่แท้จริง

มีการจัดทำ	ให้ขีดเครื่องหมาย	✓	ในช่องมีการจัดทำ
อยู่ระหว่างการดำเนินงาน	ให้ขีดเครื่องหมาย	✓	ในช่อง ไม่มีการจัดทำ
ไม่มีการจัดทำ	ให้ขีดเครื่องหมาย	✓	ในช่องอยู่ระหว่างการดำเนินงาน

3. โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างเกี่ยวกับด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ ตามสภาพที่แท้จริง

มีเป็นประจำ	ให้ขีดเครื่องหมาย	✓	ในช่อง	มีเป็นประจำ
มีเป็นบางครั้ง	ให้ขีดเครื่องหมาย	✓	ในช่อง	มีเป็นบางครั้ง
ไม่มี	ให้ขีดเครื่องหมาย	✓	ในช่อง	ไม่มีการประสานความร่วมมือ

<p style="text-align: center;">อบต.มีความรู้เกี่ยวกับการพัฒนา คุณภาพชีวิตคนพิการ</p>	<p style="text-align: center;">รู้</p>	<p style="text-align: center;">ไม่รู้</p>	<p style="text-align: center;">สำหรับ ผู้ศึกษา</p>
<p>1. ความรู้เกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ</p> <p>1.1 ประเทศไทยมีบทบัญญัติตามรัฐธรรมนูญ ปี พ.ศ. 2550 ที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ</p>			<input type="checkbox"/> A1
<p>1.2 ปัจจุบันประเทศไทยยังไม่มีพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ</p>			<input type="checkbox"/> A2
<p>1.3 กฎหมายกำหนดให้สถานประกอบการและโรงงานต่างๆ ต้องรับคนพิการเข้าทำงานร่วมกับคนปกติ</p>			<input type="checkbox"/> A3
<p>1.4 ปัจจุบันมีกฎหมาย พ.ศ.2548 เรื่อง ของกฎกระทรวง กำหนดให้ภาครัฐต้องจัดสิ่งอำนวยความสะดวกและให้ความช่วยเหลือกับคนพิการ และคนชรา</p>			<input type="checkbox"/> A4
<p>1.5 ประเทศไทยไม่มีกฎหมายว่าคนพิการมีสิทธิที่จะไม่ถูกเลือกปฏิบัติจากคนอื่น ๆ เพราะเหตุจากความพิการ</p>			<input type="checkbox"/> A5
<p>1.6 พระราชบัญญัติการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ พ.ศ.2551 มาตรา 8 วรรคห้า บัญญัติว่า “สถานศึกษาใดปฏิเสธไม่รับคนพิการเข้าศึกษา ให้ถือเป็นการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรมตามกฎหมาย”</p>			<input type="checkbox"/> A6
<p>1.7 กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศกำหนดประเภทของความพิการว่ามี 4 ประเภท คือ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) คนพิการทางการมองเห็น 2) คนพิการทางสติปัญญาหรือการเรียนรู้ 3) คนพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย 4) คนพิการทางจิตใจหรือ พฤติกรรม 			<input type="checkbox"/> A7
<p>1.8 อบต.ไม่จำเป็นต้องมีหน้าที่ในการดูแล ส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น</p>			<input type="checkbox"/> A8
<p>1.9 อบต. เป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีอำนาจหน้าที่จัดบริการสาธารณะในด้านต่าง ๆ เพื่อตอบสนองความต้องการของคนพิการในชุมชน</p>			<input type="checkbox"/> A9

<p style="text-align: center;">อบต.มีความรู้เกี่ยวกับการพัฒนา คุณภาพชีวิตคนพิการ</p>	<p style="text-align: center;">รู้</p>	<p style="text-align: center;">ไม่รู้</p>	<p style="text-align: center;">สำหรับ ผู้ศึกษา</p>
<p>1.10 คนพิการยังไม่มีสิทธิในการตัดสินใจกำหนดนโยบาย และแผนงานทุกด้านที่เกี่ยวข้องกับคนพิการทั้งใน ระดับชาติและระดับท้องถิ่น</p>			<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A10</p>
<p>1.11 คนพิการไม่มีสิทธิรับเบี้ยยังชีพเป็นรายเดือน ๆ ละ 500 บาท</p>			<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A11</p>
<p>1.12. คนพิการที่จำเป็นต้องใช้เครื่องอำนวยความสะดวก ต่าง ๆ ในการประกอบอาชีพสามารถติดต่อขอรับ การสนับสนุนได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความ มั่นคงของมนุษย์จังหวัด</p>			<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A12</p>
<p>1.13 การส่งเสริมให้คนพิการมีโอกาสใช้ชีวิตร่วมกับคน อื่นๆ ในสังคมโดยไม่ถูกแบ่งแยกอันเนื่องจากสาเหตุ ความพิการ ถือว่าเป็นการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ ทางด้านสังคม</p>			<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A13</p>
<p>1.14 บัตรทอง 74 หมายถึงบัตรที่แสดงสิทธิของคนพิการ ที่ได้รับบริการในสถานพยาบาลของรัฐ</p>			<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A14</p>
<p>1.15 คุณสมบัติของผู้มีสิทธิที่จะได้รับเงินสงเคราะห์ไม่ จำเป็นต้องมีภูมิลำเนาในเขตพื้นที่องค์การปกครอง ส่วนท้องถิ่นแต่ต้องเป็นผู้มีรายได้ไม่พอเพียงต่อการ ยังชีพ</p>			<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> A15</p>

ความพร้อมของ อบต.ในการพัฒนา คุณภาพชีวิตคนพิการ	มีการ จัดทำ	อยู่ระหว่าง การ ดำเนินงาน	ไม่มี การ จัดทำ	สำหรับ ผู้ศึกษา
2. ด้านฐานข้อมูลคนพิการ				
2.1 อบต.มีการเก็บรวบรวมข้อมูลของคน พิการในระดับตำบล				<input type="checkbox"/> B1
2.2 อบต.มีการเผยแพร่ข้อมูล และ ความรู้ เกี่ยวกับความพิการ				<input type="checkbox"/> B2
2.3 อบต.มีการสำรวจจำนวนการว่างงาน ของคนพิการในตำบล				<input type="checkbox"/> B3
2.4 อบต.มีการสำรวจความต้องการด้าน อาชีพรายได้ของคนพิการที่อาศัยอยู่ใน ตำบล				<input type="checkbox"/> B4
2.5 อบต.มีการสำรวจ ตรวจเยี่ยม ลงพื้นที่ ค้นหาคนพิการเพื่อดำเนินการจด ทะเบียนคนพิการ				<input type="checkbox"/> B5
3 ด้านแผนพัฒนาคุณภาพชีวิต คนพิการระดับท้องถิ่น				
3.1 อบต. มีการจัดทำแผนยุทธศาสตร์ด้าน การพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการใน อบต.				<input type="checkbox"/> C1
3.2 อบต. มีการกำหนดแผนงานและข้อมูล ประกอบการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพ ชีวิตคนพิการ ปี พ.ศ.2552 ใน อบต.				<input type="checkbox"/> C2
3.3 อบต. เชิญให้คนพิการ มีส่วนร่วมใน การพิจารณาให้ข้อเสนอแนะในการ จัดทำนโยบายแผนงาน โครงการ				<input type="checkbox"/> C3
3.4 อบต.ควรจัดให้มีโครงสร้างการบริหาร แผนงานงานด้านพัฒนาคุณภาพชีวิต คนพิการให้ชัดเจน				<input type="checkbox"/> C4

ความพร้อมของ อบต.ในการพัฒนา คุณภาพชีวิตคนพิการ	มีการ จัดทำ	อยู่ระหว่าง การ ดำเนินงาน	ไม่มี การ จัดทำ	สำหรับ ผู้ศึกษา
4 ด้านบุคลากร (ที่ทำงานด้านคนพิการ)				
4.1 อบต. มีบุคลากรรับผิดชอบงานเกี่ยวกับ คนพิการโดยตรง				<input type="checkbox"/> D1
4.2 บุคลากรที่รับผิดชอบงานด้านคนพิการ มีความรู้ทางด้านพัฒนาคุณภาพชีวิต คนพิการ				<input type="checkbox"/> D2
4.3 อบต. มีการจัดอบรม และฝึกทักษะให้ บุคลากรผู้รับผิดชอบงานด้านพัฒนา คุณภาพชีวิตคนพิการ				<input type="checkbox"/> D3
4.4 อบต. มีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับ งานด้านคนพิการกับองค์กรอื่นๆ				<input type="checkbox"/> D4
4.5 อบต. มีการส่งเสริมให้มีบุคลากรที่ผ่าน การอบรมมาเป็นเจ้าหน้าที่คอยแนะ แนวการจัดหางานคนพิการในจังหวัด ชลบุรี				<input type="checkbox"/> D5
5. ด้านงบประมาณด้านคนพิการ				
5.1 อบต. มีงบประมาณการบริการเงินกู้เพื่อ ประกอบอาชีพสำหรับคนพิการ				<input type="checkbox"/> E1
5.2 อบต. มีการจัดสรรงบประมาณการ บริการกองทุนอุดหนุนส่งเสริมคนพิการ				<input type="checkbox"/> E2
5.3 อบต. มีงบประมาณสำหรับจัดสภาพ แวดล้อมที่เหมาะสมสำหรับคนพิการใน ชุมชน				<input type="checkbox"/> E3
5.4 อบต. มีงบประมาณทางด้านการ รักษาพยาบาลของคนพิการในระดับ ตำบล				<input type="checkbox"/> E4

ความพร้อมของ อบต.ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ	มีการจัดทำ	อยู่ระหว่างการดำเนินงาน	ไม่มีการจัดทำ	สำหรับผู้ศึกษา
5.5 อบต.มีงบประมาณสำหรับกิจกรรมและอาชีพเพื่อคนพิการในระดับตำบล				<input type="checkbox"/> E5
6. การประสานความร่วมมือกับหน่วยงานหรือภาคีต่าง ๆ 6.1 อบต. มีการประสานความร่วมมือกับประชาชนในตำบลเพื่อดำเนินงานด้านพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ				<input type="checkbox"/> F1
6.2 อบต. มีการติดต่อประสานความร่วมมือในการดำเนินงานด้านคุณภาพชีวิตคนพิการกับหน่วยราชการต่าง ๆ				<input type="checkbox"/> F2
6.3 อบต.มีการติดต่อประสานความร่วมมือในการดำเนินงานด้านคุณภาพชีวิตคนพิการกับองค์กรสาธารณะประโยชน์ และองค์กรเอกชน เช่น วัด/มูลนิธิ/ ห้างร้าน /องค์กรธุรกิจ				<input type="checkbox"/> F3
6.4 อบต. มีการประสานความร่วมมือในการดำเนินงานด้านคุณภาพชีวิตคนพิการกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ๆ ในจังหวัดชลบุรี				<input type="checkbox"/> F4

ตอนที่ 3 แบบสอบถามให้เลือกตอบเกี่ยวกับการดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการขององค์การบริหารส่วนตำบล จังหวัดชลบุรี

คำชี้แจง

โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับขั้นตอนการดำเนินงานเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดชลบุรี ตามสภาพที่แท้จริง อยู่ในระดับขั้นตอนการดำเนินงาน

ทำ ให้ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่องทำ
ไม่ได้ทำ ให้ขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่องไม่ได้ทำ

การดำเนินงานด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต.	ไม่ได้ทำ	ทำ	ระเบียบวิธีการ	สำหรับ ผู้ศึกษา
7. ด้านการแพทย์			.....ดำเนินงานเอง.....ดำเนินงานร่วม.....ขอความช่วยเหลือ จากหน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> G1
7.1 อบต. ได้ให้ความช่วยเหลือทางด้านอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ เช่น ขาเทียม รถโยกเก้าอี้เข็น			.....ดำเนินงานเอง.....ดำเนินงานร่วม.....ขอความช่วยเหลือ จากหน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> G2
7.2 อบต. ให้มีการบริการให้กับคนพิการที่จดทะเบียนแล้วสามารถทำกายภาพบำบัดที่โรงพยาบาลของรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย			.....ดำเนินงานเอง.....ดำเนินงานร่วม.....ขอความช่วยเหลือ จากหน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> G3
7.3 อบต. มีการจัดบริการทางการแพทย์ไว้ในอบต. เช่น ห้องกายภาพบำบัด อุปกรณ์ต่าง ๆ ของคนพิการในจังหวัด			.....ดำเนินงานเอง.....ดำเนินงานร่วม.....ขอความช่วยเหลือ จากหน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> G4
7.4 อบต. มีการจัดให้คำปรึกษาแนะนำด้านสุขภาพแก่คนพิการในชุมชน			.....ดำเนินงานเอง.....ดำเนินงานร่วม.....ขอความช่วยเหลือ จากหน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> G4

การดำเนินงานด้านการพัฒนา คุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต.	ไม่ได้ทำ	ทำ	ระบุวิธีการ	สำหรับ ผู้ศึกษา
8. ด้านการศึกษา			.....ดำเนินงานเอง.....ดำเนินงานร่วม.....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> H1
8.1 อบต.มีการสนับสนุน ประสานงานให้มีการ จัดบริการการศึกษาสำหรับ คนพิการ			.....ดำเนินงานเอง.....ดำเนินงานร่วม.....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> H2
8.2 อบต.เปิดโอกาสให้คนพิการมี สิทธิเรียนร่วมกับคนปกติใน สถานศึกษาได้			.....ดำเนินงานเอง.....ดำเนินงานร่วม.....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> H3
8.3 อบต. มีการจัดสื่อการเรียน การสอนที่เหมาะสมกับ ความพิการ			.....ดำเนินงานเอง.....ดำเนินงานร่วม.....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> H4
8.4 อบต. มีหลักสูตรการ ฝึกอบรมครูพิเศษสำหรับ (คนพิการ)เช่น ล่ามภาษามือ			.....ดำเนินงานเอง.....ดำเนินงานร่วม.....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> H5
8.5 อบต.มีการประสานความ ร่วมมือกับหน่วยงานที่ เกี่ยวข้องกับคนพิการ ทางด้านการศึกษา			.....ดำเนินงานเอง.....ดำเนินงานร่วม.....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> I1
9. ด้านสังคม			.....ดำเนินงานเอง.....ดำเนินงานร่วม.....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> I2
9.1 อบต.เปิดโอกาสให้คนพิการ เข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรม ต่างๆของชุมชน และท้องถิ่น			.....ดำเนินงานเอง.....ดำเนินงานร่วม.....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	
9.2 อบต.มีการส่งเสริมสร้างเจต คติที่ถูกต้องของคนในชุมชน ต่อคนพิการ			.....ดำเนินงานเอง.....ดำเนินงานร่วม.....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	

การดำเนินงานด้านการพัฒนา คุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต.	ไม่ได้ทำ	ทำ	ระบุวิธีการ	สำหรับ ผู้ศึกษา
9.3 อบต. ได้มีการส่งเสริมให้คน พิการรู้ถึงสิทธิมนุษยชน เช่น การจัดกิจกรรมวันคนพิการ สากล หรือนำคนพิการเข้า ร่วมกิจกรรม			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> I3
9.4 อบต. ได้จัดอบรมให้คนพิการ ได้ไปทัศนศึกษาภายนอก เพื่อเสริมสร้างประสบการณ์ ชีวิต			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> I4
9.5 อบต ส่งเสริมสนับสนุนให้คน พิการจัดตั้งกลุ่ม ชมรมคน พิการ หรือครอบครัวคน พิการในการดำเนินการเรื่อง เกี่ยวกับคนพิการ เช่น กลุ่ม เพื่อนช่วยเพื่อน			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> I5
10. ด้านอาชีพ				
10.1 อบต. มีการออกข้อบังคับ/ กฎระเบียบเกี่ยวกับการ คุ้มครองแรงงานของคน พิการ			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> J1
10.2 อบต. สนับสนุนสถาน ประกอบการให้มีการจ้าง งานในระบบสัดส่วน200ต่อ 1ในอบต			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> J2
10.3 อบต.เปิดโอกาสให้คนพิการ ที่มีความรู้ความสามารถเข้า มาทำงานใน อบต.			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> J3

การดำเนินงานด้านการพัฒนา คุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต.	ไม่ได้ทำ	ทำ	ระบุวิธีการ	สำหรับ ผู้ศึกษา
10.4 อบต. ให้บริการแนะแนว แก้ไขปัญหาเริ่มต้นการ ทำงานก่อนคนพิการออกไป ประกอบอาชีพในสถาน ประกอบการ			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> J4
10.5 อบต. ส่งเสริมให้คนพิการที่ ได้รับการฝึกอาชีพที่ เหมาะสมกับสภาพร่างกาย ให้สามารถประกอบอาชีพได้ ตามความสามารถ			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> J5
10.6 อบต. มีบริการจัดหางานให้ คนพิการที่มีความพร้อมที่จะ ทำงานในสถานประกอบการ			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> J6
10.7 อบต. มีการส่งเสริมให้คน พิการเข้าร่วมกิจกรรมใน ด้านการ ประกอบอาชีพ กลุ่มอาชีพในหมู่บ้านท้องถิ่น ที่มีอยู่แล้วเช่น กลุ่มแม่บ้าน เป็นต้น			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> J7
11. ทางด้านอาคารสถานที่และ สิ่งอำนวยความสะดวกของ คนพิการ				
11.1 อบต. มีการจัดสำรวจและ ปรับปรุงสิ่งอำนวยความสะดวก ใน อบต. เพื่อเอาไว้ คอยบริการคนพิการ			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> K1

การดำเนินงานด้านการพัฒนา คุณภาพชีวิตคนพิการของ อบต.	ไม่ได้ทำ	ทำ	ระบุวิธีการ	สำหรับ ผู้ศึกษา
11.2 อบต.มีการจัดห้องน้ำไว้ สำหรับคนพิการในอบต.			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> K2
11.3 อบต.มีรถเข็นเอาไว้คอย บริการคนพิการที่จะมาใช้ บริการ			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> K3
11.4 อบต. มีทางลาดสำหรับคน พิการเพื่อเข้ามาใช้บริการ			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> K4
11.5 อบต. มีการเผยแพร่คู่มือ สื่อ ที่นำเสนอถึงการจัดบริการ และสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อ คนพิการในจังหวัดชลบุรี			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> K5
11.6 อบต.มีจัดพาหนะ หรือ อำนวยความสะดวกให้ผู้ พิการกรณีเดินทางไปตรวจ รักษาลำบาก ชุกเงินหรือไม่ มีค่าพาหนะ			....ดำเนินงานเอง....ดำเนินงานร่วม....ขอความช่วยเหลือ จาก หน่วยงานอื่น	<input type="checkbox"/> K6

**ตอนที่ 4 ข้อเสนอแนะด้านความพร้อมกับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบล
ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดชลบุรี**

- 1 อบต. มีข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาด้านความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดชลบุรีด้านใดบ้าง โปรดระบุให้ชัดเจน

.....

- 2 อุปสรรคสำคัญที่พบในงานด้านความพร้อมขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดชลบุรี

.....

- 3 ข้อเสนอแนะต่อแนวทางการพัฒนาด้านความพร้อมกับการดำเนินงานขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัดชลบุรี ในด้านต่างๆ ดังนี้

- 3.1 ข้อเสนอแนะในการพัฒนาด้านความรู้ขององค์การบริหารส่วนตำบลในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

.....

- 3.2 ข้อเสนอแนะในด้านการจัดทำฐานข้อมูลของคนพิการ

.....

- 3.3 ข้อเสนอแนะในด้านการจัดทำแผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการระดับท้องถิ่น

.....

- 3.4 ข้อเสนอแนะในด้านบุคลากร (ที่ทำงานด้านบุคลากร)

.....

- 3.5 ข้อเสนอแนะในด้านงบประมาณด้านคนพิการ

.....

3.6 ข้อเสนอแนะในด้านการประสานความร่วมมือกับหน่วยงานอื่น ๆ หรือภาคีต่าง ๆ

.....

.....

3.7 ข้อเสนอแนะทางการดำเนินงานของ อบต. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านการแพทย์

.....

.....

3.8 ข้อเสนอแนะทางการดำเนินงานของ อบต. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านการศึกษา

.....

.....

3.9 ข้อเสนอแนะทางการดำเนินงานของ อบต. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านสังคม

.....

.....

3.10 ข้อเสนอแนะทางการดำเนินงานของ อบต. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านอาชีพ

.....

.....

3.11 ข้อเสนอแนะทางการดำเนินงานของ อบต. ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการด้านอาคารสถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ

.....

.....



ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือ