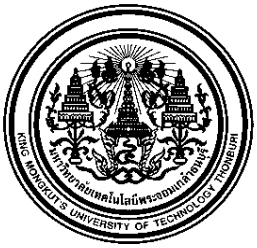
ภาคผนวก ช.

แบบประเมินความพึงพอใจต่อรูปแบบรายการโทรทัศน์ประเภทรายการข่าว
สำหรับผู้บกพร่องทางการได้ยินและการสื่อความหมาย



แบบประเมินความพึงพอใจ

ต่อรูปแบบรายการโทรทัศน์ประเภทรายการข่าว

สำหรับผู้บกพร่องทางการได้ยินหรือการสื่อความหมาย

(สำหรับผู้บกพร่องทางการได้ยินและการสื่อความหมายเท่านั้น)

คำชี้แจง

โปรดประเมินความพึงพอใจของท่านที่มีต่อรูปแบบรายการโทรทัศน์ประเภทรายการข่าว สำหรับผู้บกพร่องทางการได้ยินและการสื่อความหมาย

แบบสอบถามมีทั้งหมด 2 ตอน คือ

ตอนที่ 1 สภาพความความพึงพอใจต่อรูปแบบรายการโทรทัศน์ประเภทรายการข่าว

ตอนที่ 2 แบบสอบถามด้านความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

ข้อมูลที่ได้จะนำมาวิเคราะห์และสรุปผลในภาพรวม จะไม่มีผลต่อตัวท่านแต่ประการใด กรุณาตอบแบบสอบถามให้ครบทุกข้อและตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด เพื่อเป็นประโยชน์ในการปรับปรุงและพัฒนารูปแบบรายการโทรทัศน์ประเภทรายการข่าวให้มีความเหมาะสมกับผู้บกพร่องทางการได้ยินและการสื่อความหมายในโอกาสต่อไป

ขอขอบพระคุณในความร่วมมือ

นางสาวฤทัยพร ม่วงเทศ
นักศึกษาปริญญาโท ภาควิชาเทคโนโลยีและสื่อสารการศึกษา
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี

ตอนที่ 1 สภาพความความพึงพอใจต่อรูปแบบรายการโทรทัศน์ประเภทรายการข่าว

<u>คำชี้แจง</u> โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ ต่อรูปแบบรายการโทรทัศน์ประเภทรายการข่าวของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนน ดังนี้

5	หมายถึง	มีความพึงพอใจมากที่สุด
4	หมายถึง	มีความพึงพอใจมาก
3	หมายถึง	มีความพึงพอใจปานกลาง
2	หมายถึง	มีความพึงพอใจน้อย
1	หมายถึง	มีความพึงพอใจน้อยที่สุด

ข้อคำถาม	ระดับความพึงพอใจ				
	5	4	3	2	1
1. ด้านผู้ประกาศข่าว					
1.1 บุคลิกของผู้ประกาศข่าว					
1.2 การสื่อความหมายของผู้ประกาศ					
2. ด้านล่ามภาษามือ					
2.1 ตำแหน่งของล่ามภาษามือ					
2.2 ขนาดของล่ามภาษามือ					
2.3 สีฉากหลังของล่ามภาษามือ					
2.4 การสื่อความหมายของล่าม					
3. ด้านคำบรรยายภาพ					
3.1 ตำแหน่งการจัดวางตัวอักษร					
3.2 ความชัดเจนของขนาดตัวอักษร					
4. ด้านภาพประกอบข่าว					
4.1 ตำแหน่งการจัดวางภาพประกอบข่าว					
4.2 ขนาดของภาพประกอบข่าวมีความเหมาะสม					
5. ด้านภาพรวมของรายการ					
5.1 ความชัดเจนและคมชัดของภาพ					
5.2 ความน่าสนใจของรายการ					
5.3 ความเหมาะสมของเวลา					

ข้อคำถาม	ระดับความพึงพอใจ				
	5	4	3	2	1
5.4 ความเข้าใจในเนื้อหาข่าว					
5.5 ภาพรวมของรายการทั้งหมด					

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

<u>คำชี้แจง</u> หากท่านมีความคิดเห็นใด ๆ นอกเหนือจากแบบสอบถามนี้ กรุณาระบุลงในข้อเสนอแนะ เพื่อจะได้เป็นแนวทางในการพัฒนารูปแบบรายการโทรทัศน์ประเภทรายการข่าวสำหรับผู้บกพร่องทางการได้ยินและการสื่อความหมาย ต่อไป

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ ..... ผู้ประเมิน

( )

วันที่ …… / ……./…….