

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบสอบถาม

เรื่อง การเข้าถึงโอกาสการทำงานในตลาดแรงงานของคนพิการทางการเคลื่อนไหว
หรือทางร่างกายในจังหวัดสมุทรปราการ

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการวิจัยวิทยานิพนธ์ ในหลักสูตรสังคมสงเคราะห์ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารและนโยบายสวัสดิการสังคม คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาเกี่ยวกับการเข้าถึงโอกาสการทำงานในตลาดแรงงานของคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกายในจังหวัดสมุทรปราการนี้ และนำข้อมูลที่ได้มาเป็นแนวทางในการส่งเสริมให้คนพิการสามารถเข้าถึงโอกาสการมีงานทำในตลาดแรงงานมากยิ่งขึ้น ฉะนั้น ผู้วิจัยจึงใคร่ขอความกรุณาจากท่านได้ช่วยตอบแบบสอบถามนี้ และขอได้โปรดตอบให้ครบทุกข้อตามความเห็นและความเป็นจริง เพราะข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการวิจัย ผู้วิจัยขอรับรองว่าข้อมูลที่ท่านตอบให้ทั้งหมดจะถือเป็นความลับ โดยจะนำไปใช้ประโยชน์เพื่อการศึกษาวิจัยและนำเสนอในภาพรวมเท่านั้น

หลังจากที่ท่านได้ตอบแบบสอบถามฉบับนี้แล้ว กรุณาพับแบบสอบถาม แล้วส่งไปรษณีย์กลับมาตามที่อยู่ที่อยู่ผู้วิจัยได้กำหนดของและติดแสตมป์ไว้ให้เรียบร้อยแล้ว ภายในวันที่ 15 มีนาคม 2553 นี้

ผู้วิจัยขอขอบคุณทุก ๆ ท่าน ที่กรุณาให้ความร่วมมือในการศึกษาครั้งนี้เป็นอย่างดี ว่าง
ณ โอกาสนี้ด้วย

อรวรรณ สิริวัฒน์ธนกุล

นักศึกษาคณะการปริญาโทสาขาการบริหารและนโยบายสวัสดิการสังคม

คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

กรุณาส่งกลับ อรวรรณ สิริวัฒน์ธนกุล

7 ถนนสีรินทร แขวงบางบำหรุ เขตบางพลัด กรุงเทพฯ 10700

081-9175825 แฟกซ์ : 02 4352279 (oosiriwat@gmail.com)

แบบสอบถาม

เรื่อง การเข้าถึงโอกาสการทำงานในตลาดแรงงานของคนพิการทางการเคลื่อนไหว
หรือทางร่างกายในจังหวัดสมุทรปราการ

ส่วนที่ 1 การวิเคราะห์ตนเองของผู้ตอบแบบสอบถาม

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง และโปรดเติม
ข้อความลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

1. เพศ

 1) ชาย 2) หญิง

2. อายุ..... ปี

3. ระดับการศึกษา

 1) ไม่ได้รับการศึกษา 2) ประถมศึกษา 3) มัธยมศึกษาตอนต้น 4) มัธยมศึกษาตอนปลาย 5) ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) 6) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) 7)ปริญญาตรี 8) สูงกว่าปริญญาตรี

4. สถานภาพการสมรส

 1) โสด 2) สมรส 3) หย่าร้าง 4) หม้าย

5. สถานภาพครอบครัว

 1) อยู่คนเดียว 2) อยู่กับบุพการี 3) อยู่กับครอบครัว 4) อยู่กับครอบครัวและบุพการี 5) อื่น ๆ

6. ความพิการของท่านเกิดขึ้นเมื่อใด

 1) พิการมาแต่กำเนิด 2) พิการภายหลัง โปรดระบุอายุที่เริ่มพิการ.....ปี

7. ลักษณะความพิการ

 1) มือ เท้า แขน ขา จากสาเหตุอัมพาต 2) แขน ขา อ่อนแรง 3) แขน ขา ขาด 4) พิการทางกายอื่น ๆ ระบุ.....

8. ภายอุปกรณ์ หรือเครื่องช่วยในการเดินทางไปทำงาน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1) ขาเทียม | <input type="checkbox"/> 2) แขนเทียม |
| <input type="checkbox"/> 3) รถเข็นวิลด์แชร์ | <input type="checkbox"/> 4) ไม่ค้ำยัน หรือไม้เท้า |
| <input type="checkbox"/> 5) รถโยกหรือรถเข็น | <input type="checkbox"/> 6) รถมอเตอร์ไซด์สามล้อดัดแปลง |
| <input type="checkbox"/> 7) อื่น ๆ โปรดระบุ | |

9. สภาพความพิการเป็นอุปสรรคต่องานที่ได้รับมอบหมาย

- | | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) ใช่ | <input type="checkbox"/> 2) ไม่ใช่ |
|---------------------------------|------------------------------------|

10. สถานภาพการทำงาน

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1) ราชการ / ลูกจ้าง / พนักงานในหน่วยงานของรัฐ | |
| <input type="checkbox"/> 2) รัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> 3) ลูกจ้างเอกชน |
| <input type="checkbox"/> 4) รับจ้างทั่วไป | <input type="checkbox"/> 5) อื่น ๆ ระบุ..... |

11. ก่อนที่ท่านจะมาทำงานนี้ ท่านเคยเข้ารับการฝึกอาชีพหรือไม่

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1) ไม่เคย | <input type="checkbox"/> 2) เคย |
|------------------------------------|---------------------------------|

การเลือกอาชีพ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน

วิเคราะห์ตนเอง

- | | ใช่ | ไม่ใช่ |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 12. ท่านเลือกทำงานนี้เพราะเป็นวิชาชีพที่ตรงกับที่ได้รับการฝึกอบรมมา | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. ท่านมีความรู้ในตำแหน่งงานที่ได้รับมอบหมาย | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. ท่านมีทักษะในงานที่ทำเป็นอย่างดี | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. ท่านมีประสบการณ์การทำงานในสาขาอาชีพนี้มาก่อน | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. ท่านเลือกทำงานนี้เพราะชอบในสาขาวิชาชีพนี้ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. ท่านเลือกทำงานนี้เพราะเป็นอาชีพที่สมาชิกในครอบครัวทำอยู่ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

วิเคราะห์ด้านอาชีพ

- | | ใช่ | ไม่ใช่ |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 18. ท่านเลือกทำงานในสาขาอาชีพนี้เพราะเป็นอาชีพที่ให้ความมั่นคง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. ท่านเลือกทำงานที่ให้รายได้ดีเท่านั้น | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. ท่านเลือกทำงานนี้เพราะเป็นอาชีพที่มีรายได้สามารถเลี้ยงดูสมาชิกในครอบครัวได้ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. ท่านเลือกทำงานกับหน่วยงานที่จัดสิ่งอำนวยความสะดวกให้เพียงพอ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. ท่านเลือกทำงานในสาขาอาชีพนี้เพราะนายจ้างให้สวัสดิการดี | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ส่วนที่ 2 ปัจจัยสนับสนุน / ปัญหาอุปสรรคของคนพิการในการเข้าถึงโอกาสการทำงาน

คำชี้แจง ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงช่องเดียว

ข้อ	ปัจจัยสนับสนุน / ปัญหาอุปสรรค	ระดับความคิดเห็น (เห็นด้วย)				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
23	ครอบครัว ครอบครัวเชื่อว่าท่านมีความสามารถในการทำงานได้ดี					
24	อาชีพที่ท่านทำในปัจจุบันได้รับการสนับสนุนเป็นอย่างดีจากครอบครัวของท่าน					
25	คำแนะนำของครอบครัว ทำให้ท่านต้องตัดสินใจเลือกประกอบอาชีพนี้					
26	ความคาดหวังของครอบครัว มีผลต่อการตัดสินใจเลือกอาชีพของท่าน					
27	สถาบัน/สังคม กฎหมาย การรับรู้ด้านกฎหมายจ้างงานคนพิการของนายจ้าง มีผลต่อโอกาสการได้งานทำของคนพิการ					
28	สัดส่วนการจ้างงานคนพิการที่กฎหมายกำหนด 200 คน ต่อ 1 คน เป็นสัดส่วนที่เหมาะสม					
29	ศูนย์ฝึกอบรม ระยะเวลาที่ฝึกอบรมอาชีพเพียงพอต่อการเกิดความชำนาญในการปฏิบัติงานได้					
30	หลักสูตรที่ฝึกอบรมมาตรงต่อความต้องการของนายจ้าง					
31	ทัศนคติ ความเข้าใจของนายจ้างในการทำงานร่วมกับคนพิการมีผลต่อโอกาสการได้งานทำของคนพิการ					
32	นายจ้างยอมรับในผลงานของท่าน					

ข้อ	ปัจจัยสนับสนุน / ปัญหาอุปสรรค	ระดับความคิดเห็น (เห็นด้วย)				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
33	การที่ท่านได้ทำงาน แสดงถึงสังคมให้การยอมรับ ในความสามารถของท่าน					
34	ปัจจุบันภาคส่วนต่าง ๆ ของสังคมไทยเปิดโอกาส ให้คนพิการทำงานมากขึ้น					
35	สภาวะแวดล้อม					
	บุคคล					
	คำแนะนำจากเพื่อนมีผลต่อการเลือกอาชีพของท่าน					
36	คำแนะนำจากเจ้าหน้าที่ของศูนย์ฝึกอบรมฯ ทำให้ ท่านเลือกอาชีพได้ดียิ่งขึ้น					
37	คำแนะนำจากเจ้าหน้าที่ของสมาคมคนพิการฯ มี ผลต่อการเลือกอาชีพของท่าน					
38	การชักชวนของเจ้าของสถานประกอบการ ทำให้ ท่านเลือกอาชีพนั้น					
39	ทางกายภาพ อาชีพที่คนส่วนใหญ่ในชุมชนทำอยู่ทำให้ท่านเลือก ทำตามอาชีพนั้น					
40	ความสะดวกในการเดินทางมีผลทำให้ท่านเลือกทำ อาชีพนี้					
41	การจัดสิ่งอำนวยความสะดวกของสถานประกอบการ ต่อไปนี้มีผลต่อกับสภาพการทำงานของท่าน					
	41.1 ทางลาดสำหรับรถเข็นวีลแชร์					
	41.2 ห้องน้ำสำหรับคนพิการโดยเฉพาะ					
	41.3 ลิฟท์สำหรับขึ้นอาคาร (กรณีต้องทำงานชั้น 2 ขึ้นไป)					
	41.4 บริการด้านที่พักอาศัย					
	41.5 บริการรถรับส่งพนักงาน					

ส่วนที่ 3 การเข้าถึงโอกาสในการทำงานของคนพิการ

คำชี้แจง ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ท่านเห็นว่าถูกต้องที่สุดเพียงช่องเดียว

การเข้าถึงโอกาสในการทำงานของคนพิการ		ใช่	ไม่ใช่
42	ท่านสามารถไปสมัครเพื่อเข้าทำงานกับสถานประกอบการของเอกชนที่มีลูกจ้าง 200 คน ขึ้นไป		
43	ท่านสามารถไปสมัครเพื่อเข้าทำงานกับหน่วยงานภาครัฐได้		
44	หน่วยงานภาครัฐต่อไปนี้เป็นหน่วยงานที่ท่านสามารถไปติดต่อเมื่อท่านต้องการขอรับคำปรึกษาด้านการมีงานทำ		
	44.1 ศูนย์จัดหางาน(อี-จ๊อบ เซนเตอร์ : E-Job Center) กรมการจัดหางาน		
	44.2 ศูนย์วัฒนธรรมแห่งประเทศไทย		
	44.3 สำนักจัดหางานกรุงเทพมหานครพื้นที่ 1-10		
	44.4 สำนักจัดหางานจังหวัดของจังหวัดที่ท่านอาศัยอยู่		
	44.5 กรมสรรพากร		
	44.6 สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์		
45	หน่วยงานภาคเอกชนต่อไปนี้เป็นหน่วยงานที่ท่านสามารถไปติดต่อเมื่อท่านต้องการขอรับคำปรึกษาด้านการมีงานทำ		
	45.1 ศูนย์จัดหางานคนพิการพระมหาไถ่ พัทยา จ.ชลบุรี		
	45.2 ร้านค้าสะดวกซื้อ เซเว่น อีเลเว่น (7-Eleven)		
46	ช่องทางต่อไปนี้เป็นช่องทางที่ท่านสามารถค้นหาข้อมูลข่าวสารตำแหน่งงาน รายละเอียดเกี่ยวกับการสมัครงาน การลงทะเบียนสมัครงาน หรือการค้นหาตำแหน่งว่างได้		
	46.1 อินเทอร์เน็ตเว็บไซต์ แหล่งงานออนไลน์ www.doe.go.th กรมการจัดหางาน		
	46.2 งานแสดงสินค้า หนึ่งตำบล หนึ่งผลิตภัณฑ์		
	46.3 งานนัดพบแรงงานในวันคนพิการแห่งชาติ (สวนอัมพร)		
	46.4 ป้ายประกาศตามสำนักงานจัดหางานจังหวัดที่ท่านอาศัยอยู่		
47	วิธีการต่อไปนี้เป็นวิธีการเขียนใบสมัครที่ดีและถูกต้อง		
	47.1 เขียนแบ่งหัวข้อชัดเจน และใช้ภาษาที่เป็นทางการ		

การเข้าถึงโอกาสในการทำงานของคนพิการ		ใช่	ไม่ใช่
	47.2 ต้องมีรูปถ่าย		
	47.3 เขียนข้อมูลให้เกินความจริง		
48	การเตรียมตัวเหล่านี้เป็นการเตรียมตัวสำหรับการสัมภาษณ์ที่ดี		
	48.1 เตรียมของกำนัลให้เจ้าหน้าที่ที่สัมภาษณ์		
	48.2 การแต่งตัวสุภาพ สะอาด		
	48.3 การตอบคำถามสัมภาษณ์ต้องตรงกับสิ่งที่เขียนไว้ในใบสมัครงาน		

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง และโปรดเติม

ข้อความลงในช่องว่างให้สมบูรณ์

49. ก่อนที่ท่านมาทำงานนี้ ท่านเคยติดต่อขอรับคำปรึกษาจากหน่วยงานที่ให้บริการด้านการมีงานทำหรือไม่

1) เคย

1) ไม่เคย

50. ก่อนที่ท่านจะมาทำงานนี้ ท่านเคยติดต่อสมัครงานกับหน่วยงานต่าง ๆ หรือไม่

1) ไม่เคย

2) เคย จำนวนครั้งครั้ง

1) ได้รับการปฏิเสธ รวมทั้งให้รอไปก่อนครั้ง

2) ได้รับการตอบรับเข้าทำงาน.....ครั้ง

51. กรณีที่ท่านเคยสมัครงานตามข้อ 50 ท่านยื่นใบสมัครงานด้วยวิธีการใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1) ยื่นด้วยตนเองกับสถานประกอบการหรือหน่วยงานภาครัฐที่รับคนพิการโดยตรง

2) ยื่นผ่านหน่วยงานที่ให้บริการจัดหางานให้คนพิการ

3) ยื่นผ่านทางอินเทอร์เน็ตเวปไซด์ แหล่งงานออนไลน์ www.doe.go.th ของกรมการจัดหางาน

4) ยื่นในงานนัดพบแรงงานในวันคนพิการแห่งชาติ (สวนอัมพร)

5) ยื่นโดยส่งจดหมายสมัครงานทางไปรษณีย์

6) อื่น ๆ โปรดระบุ.....

52. ครั้งล่าสุดก่อนที่ท่านจะมาทำงานนี้ นายจ้างได้เรียกท่านมาทำตามข้อใด

1) ให้มาสัมภาษณ์ และให้ทำงาน

2) ให้มาสัมภาษณ์ แล้วถูกปฏิเสธ / รอ

3) ให้มาสัมภาษณ์ ทดสอบทักษะฝีมือ และให้ทำงาน

4) ให้มาสัมภาษณ์ ทดสอบทักษะฝีมือ แล้วถูกปฏิเสธ/รอ

53. เหตุผลในข้อใดที่เป็นเหตุผลลำดับแรกที่ทำให้ท่านได้เข้าไปทำงาน

- 1) ท่านมีทักษะฝีมือตรงกับความต้องการของนายจ้าง
- 2) ท่านได้รับความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานบริการจัดหางานประสานติดต่อกับนายจ้างให้
- 3) นายจ้างมาติดต่อขอจองตัวไว้ในช่วงระหว่างการฝึกอบรมอาชีพอยู่
- 4) เหตุผลอื่น ๆ โปรดระบุ

ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

54. ท่านมีข้อคิดเห็นใด ๆ นอกเหนือจากคำถามข้างต้น โปรดแสดงความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

ขอขอบคุณทุกท่านสำหรับการให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม