

ภาคผนวก

แบบสอบถาม

เรื่อง ความต้องการของคนพิการต่อสิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อการเข้าถึงบริการทางสังคม : กรณีศึกษา อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

แบบสอบถามเรื่อง ความต้องการของคนพิการต่อสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการเข้าถึงบริการทางสังคม กรณีศึกษา อำเภอกะทู้ จังหวัดภูเก็ต มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการเข้าใช้บริการในสถานที่ต่าง ๆ ภายในจังหวัดภูเก็ตของคนพิการ ปัญหาและอุปสรรคของคนพิการในการเข้าถึงบริการสิ่งอำนวยความสะดวกและความต้องการของคนพิการเกี่ยวกับการจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวกในจังหวัดภูเก็ต

ดังนั้นผู้ศึกษาใคร่ขอความกรุณาจากท่าน โปรดสละเวลาอันมีค่าของท่านในการตอบแบบสอบถามนี้ทุกข้อให้ตรงกับความคิดเห็น และความจริงของท่านมากที่สุด คำตอบที่ได้จากท่านทุกข้อ ผู้ศึกษาจะรักษาไว้เป็นความลับใช้ประโยชน์เฉพาะในการศึกษาเท่านั้น ผู้ศึกษาหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในการตอบแบบสอบถาม จึงขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้

นางสาวฐิติกานต์ นิยมอดุลย์

นักศึกษาคณะการปริญาโทสาขาการบริหารและนโยบายสวัสดิการสังคม

คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

หมายเลขแบบสอบถามที่.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม**คำชี้แจง** กรุณาทำเครื่องหมาย ✓ หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

1. เพศ

☐ 1. ชาย☐ 2. หญิง

2. ปัจจุบันท่านมีอายุ.....ปี

3. ระดับการศึกษา

☐ 1. ไม่มีการศึกษา☐ 2. ระดับประถมศึกษา☐ 3. ระดับมัธยมศึกษา☐ 4. ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช)☐ 5. ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส)☐ 6.ปริญญาตรี หรือสูงกว่า

4. สถานภาพการสมรส

☐ 1. โสด☐ 2. สมรส☐ 3. หม้าย / หย่าร้าง / แยกกันอยู่

5. ประเภทความพิการ

☐ 1. ทางกรมองเห็น☐ 2. ทางการเคลื่อนไหว

6. ลักษณะความพิการ

☐ 1. พิการแต่กำเนิด☐ 2. พิการภายหลัง

7. ลักษณะงานอาชีพ

☐ 1. ไม่ได้ประกอบอาชีพ☐ 2. รับจ้าง☐ 3. ค้าขาย☐ 4. ธุรกิจส่วนตัว☐ 5. ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ☐ 6. งานบริการ☐ 7. อื่น ๆ.....

8. แหล่งในการประกอบอาชีพ

☐ 1. หน่วยงานราชการ☐ 2. ตามที่สาธารณะ / ห้างสรรพสินค้า☐ 3. ที่บ้าน☐ 4. อื่น ๆ ระบุ.....

9. ท่านประกอบอาชีพนี้มากี่ปี.....ปี
10. รายได้ของท่านเฉลี่ย.....บาท/เดือน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลการเข้าใช้สิ่งอำนวยความสะดวก

11. ในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมาท่านใช้บริการสิ่งอำนวยความสะดวกที่ใดมากที่สุด

1. หน่วยงานภาครัฐ

- ☐ 1.1 ศาลากลาง
- ☐ 1.2 โรงพยาบาล
- ☐ 1.3 องค์การบริหารส่วนจังหวัด
- ☐ 1.4 เทศบาลตำบล/ องค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
- ☐ 1.5 สถานีตำรวจ
- ☐ 1.6 สนามบิน
- ☐ 1.7 สถานีขนส่ง

2. หน่วยงานภาคเอกชน

- ☐ 2.1 สถานที่ท่องเที่ยว
- ☐ 2.2 สวนสาธารณะ
- ☐ 2.3 ร้านอาหาร
- ☐ 2.4 ห้างสรรพสินค้า
- ☐ 2.5 สถานบันเทิง

12. จากคำตอบข้อ 11 ท่านใช้บริการสิ่งอำนวยความสะดวกชนิดไหนมากที่สุด

- ☐ 1. ห้องน้ำ
- ☐ 2. ลิฟต์
- ☐ 3. ทางลาด
- ☐ 4. ที่จอดรถ
- ☐ 5. ทางเดิน

13. จากคำตอบข้อ 12 สิ่งอำนวยความสะดวกประเภทใดที่ไม่สะดวกแก่การเข้าถึงบริการพร้อมทั้ง
ระบุสถานที่ ๆ เข้าใช้บริการ.....

14. จากคำตอบข้อ 11 ท่านเดินทางไปยังสถานที่นั้น ๆ กับใคร

- ☐ 1. ไปด้วยตนเอง
 ☐ 2.ญาติ
☐ 3. เพื่อน
 ☐ 3. คู่สมรส
☐ 4. อื่น ๆ.....

15. จากคำตอบข้อ 11 ท่านเดินทางไป โดยวิธีการใด

- ☐ 1. จักรยานยนต์
☐ 2. รถยนต์ส่วนตัว
☐ 3. รถรับจ้าง
☐ 4. เดินไป
☐ 5. อื่น ๆ.....

ส่วนที่ 3 ปัญหาและอุปสรรคต่อการเข้าถึงบริการสิ่งอำนวยความสะดวกของคนพิการ

ข้อที่	ข้อความ	ระดับปัญหา				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
16	ตำแหน่งทางเข้าอาคารไม่สะดวก/ยากต่อการเข้าถึงบริการ					
17	ความกว้างของประตูห้องน้ำไม่สามารถนำรถเข็นของผู้พิการเข้าใช้งานได้					
18	ประตูห้องน้ำออกแบบมือจับปิด-เปิด ได้ไม่สะดวก					
19	สุขภัณฑ์ในห้องน้ำไม่ได้ออกแบบสำหรับให้ผู้พิการใช้งาน					
20	ทางเข้าห้องน้ำแคบไม่เหมาะสมแก่คนพิการ					
21	บริเวณลานจอดรถแคบ และไกลจากตัวอาคาร					
22	ไม่มีเจ้าหน้าที่ดูแลความเรียบร้อยและอำนวยความสะดวกบริเวณลานจอดรถ					
23	ไม่มีทางลาดในอาคารที่ไปเข้าถึงบริการ					

ข้อที่	ข้อความ	ระดับปัญหา				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
24	ลานจอดรถสำหรับคนพิการในสถานที่นั้น ๆ มีไม่เพียงพอ					
25	จำนวนห้องน้ำไม่เพียงพอต่อการใช้งาน					
26	ลิฟต์ไม่สะดวกสำหรับคนพิการ					
27	ปุ่มกดต่าง ๆ ในลิฟต์ไม่มีอักษรเบรลล์กำกับ					
28	ไม่มีสัญญาณเสียงแจ้งระดับชั้นที่อยู่ของลิฟต์					
29	บันไดไม่มีการติดตั้งวัสดุกันลื่น					
30	ก่อนถึงบันไดไม่มีสัญลักษณ์แสดงเตือนทางต่างระดับไว้อย่างชัดเจน					
31	ไม่มีห้องน้ำสำหรับคนพิการ					
32	ภายในห้องน้ำไม่มีราวจับสำหรับคนพิการ					
33	ไม่มีพื้นที่จอดรถสำหรับคนพิการ					
34	พื้นทางเท้าไม่มีพื้นผิวต่างสัมผัสไม่เหมาะสมสำหรับคนพิการ					
35	ทางลาดไม่มีราวจับจึงไม่สะดวกในการใช้งาน					

ส่วนที่ 4 ความต้องการของคนพิการต่อการจัดให้มีสิ่งอำนวยความสะดวก

ข้อที่	ข้อความ	ระดับความต้องการ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
36	ท่านคิดว่าควรมีการติดตั้งระบบสัญญาณเตือนภัยในตัวอาคารสำหรับคนพิการ					
37	ควรมีจำนวนลิฟต์รับ-ส่งคนพิการจะช่วยให้การเดินทางของคนพิการมีความสะดวกมากยิ่งขึ้น					

ข้อที่	ข้อความ	ระดับความต้องการ				
		มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
38	ทางเข้าสู่อาคารควรมีขนาดใหญ่ถูกต้องตามมาตรฐาน					
39	พื้นผิวของบันไดต้องมีพื้นผิวที่ไม่ลื่น					
40	ท่านคิดว่าความกว้างของประตูห้องน้ำมีความสำคัญต่อคนพิการ					
41	ทางลาดต้องมีราวจับทั้งสองด้าน					
42	พื้นผิวของทางลาดต้องเรียบไม่สะดุด					
43	ลานจอดรถควรอยู่ใกล้ทางเข้าสู่อาคาร					
44	พื้นผิวต่างสัมผัสมีความเหมาะสมกับท่าน					
45	ท่านต้องการให้มีการกำหนดที่นั่งพักสำหรับคนพิการในสถานที่ต่าง ๆ					
46	การติดตั้งสัญลักษณ์ต่างๆ ของคนพิการต้องอยู่ในจุดที่สามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจน					
47	ทุก ๆ สถานที่ ควรติดตั้งสิ่งอำนวยความสะดวกแก่คนพิการและควรติดตั้งสัญลักษณ์ระบุประเภทของคนพิการที่สามารถเข้าใช้บริการได้ให้ชัดเจน					

ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะเพิ่มเติมต่อสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อการเข้าถึงบริการทางสังคม

.....

.....

.....

ขอขอบคุณที่ตอบแบบสอบถาม