

ภาคผนวก ง

ภาคผนวก ง คือ แบบสอบถามสำหรับผู้สูงอายุ โดยมีเนื้อหาเกี่ยวกับปัญหา ความต้องการ ความพึงพอใจของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค



คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

**Faculty of Architecture and Urban Planning,**

**Thammasat University**

อาคารคณะวิศวกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต อ่างทองคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี  
โทรศัพท์ 0-2986-9434, 0-2986-9605-6 โทรสาร 0-2986-9434 ต่อ 703 <http://www.arch.tu.ac.th>  
e-mail: [info@arch.tu.ac.th](mailto:info@arch.tu.ac.th)

แบบสอบถามแนวทางการบริหารจัดการและออกแบบการใช้พื้นที่สถานสงเคราะห์ผู้สูงอายุ:

กรณีศึกษาศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค

คำชี้แจง

แบบสอบถามชุดนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัญหา ความต้องการ ความพึงพอใจของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค เพื่อเสนอแนะแนวทางการออกแบบและจัดการการใช้พื้นที่ภายในโครงการสถานบริการสงเคราะห์ผู้สูงอายุ ดังนั้นขอความกรุณาตอบทุกข้อและขอขอบพระคุณท่านผู้ตอบแบบสอบถามทุกท่านที่กรุณาให้ข้อมูลแก่ผู้วิจัยมา ณ ที่นี้ด้วย

แบบสอบถามประกอบด้วย 4 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 คำถามทั่วไป และความคิดเห็นส่วนตัว

ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับการใช้พื้นที่และปฏิสัมพันธ์ทางสังคม

ส่วนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับความพึงพอใจต่ออาคารในโครงการ

ส่วนที่ 4 คำถามเกี่ยวกับการให้บริการและการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกของโครงการ

ณัฐพล จัตรธนาอนันต์

คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์และการผังเมือง

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

**ส่วนที่ 1 : คำถามทั่วไป และความคิดเห็นส่วนตัว**

**คำชี้แจง :** กรุณาตอบคำถามโดยใช้เครื่องหมาย  ลงใน  หรือเติมคำตอบลงในช่องว่าง

1. เพศ  1. ชาย  2. หญิง
2. อายุ \_\_\_\_\_ ปี
3. รายได้ \_\_\_\_\_ บาท / เดือน
4. แหล่งที่มาของรายได้
 

<input type="checkbox"/> 1. เงินออมส่วนตัว	<input type="checkbox"/> 2. รายได้จากบุตรหลาน
<input type="checkbox"/> 3. เงินบำนาญบำนาญ	<input type="checkbox"/> 4. อื่น ๆ (โปรดระบุ) _____
5. สภาพปัญหาที่ท่านประสบในปัจจุบันในโครงการ คือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 

<input type="checkbox"/> 1. สุขภาพไม่แข็งแรง	เนื่องจาก _____
<input type="checkbox"/> 2. ขาดกำลังใจในการใช้ชีวิต	เนื่องจาก _____
<input type="checkbox"/> 3. ไม่สามารถเข้ากับเพื่อนฝูงได้	เนื่องจาก _____
<input type="checkbox"/> 4. ลูกหลานทอดทิ้ง	เนื่องจาก _____
<input type="checkbox"/> 5. การเงิน	เนื่องจาก _____
<input type="checkbox"/> 6. ความเป็นส่วนตัว	เนื่องจาก _____
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ (โปรดระบุ) _____	_____
6. ความคาดหวังในชีวิตเมื่อเข้ามาพักอาศัยในโครงการ คือ(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
 

<input type="checkbox"/> 1. ความเป็นอิสระ	<input type="checkbox"/> 2. อยากเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ
<input type="checkbox"/> 3. สามารถดูแลตนเองได้	<input type="checkbox"/> 4. ทำให้ตนเองมีความสุข
<input type="checkbox"/> 5. เป็นอาสาสมัครในงานต่าง ๆ	<input type="checkbox"/> 6. มีเกียรติและศักดิ์ศรี
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ (โปรดระบุ) _____	_____
7. จำนวนที่พักอาศัยในโครงการ ในปัจจุบันมีเพียงพอหรือไม่
 

<input type="checkbox"/> 1. เพียงพอ	<input type="checkbox"/> 2. ไม่เพียงพอ	<input type="checkbox"/> 3. ไม่ทราบ
-------------------------------------	--	-------------------------------------
8. ท่านคิดว่าผู้สูงอายุทั่วไปต้องการที่พักอาศัยแบบชั่วคราว (รายวันหรือสัปดาห์) หรือไม่
 

<input type="checkbox"/> 1. ต้องการ	<input type="checkbox"/> 2. ไม่ต้องการ
<input type="checkbox"/> 3. ไม่ทราบ	<input type="checkbox"/> 4. อื่นๆ (โปรดระบุ) _____

9. ท่านคิดว่ารูปแบบความต้องการที่โครงการต้องคำนึงถึง มีอะไรบ้าง (เรียงลำดับความสำคัญจากมากไปน้อย)

1. ค่าใช้จ่ายในการดำรงชีพ     2. กิจกรรมภายในสำหรับผู้สูงอายุ
3. การสร้างความเพลิดเพลิน (สิ่งอำนวยความสะดวก)
4. การรักษาพยาบาล     5. ความสะอาดของที่พัก
6. สภาพแวดล้อม (แสง สี เสียง)     7. การฝึกทักษะวิชาชีพต่าง ๆ
8. ความปลอดภัยภายในอาคาร     9. อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

**ส่วนที่ 2 :** คำถามเกี่ยวกับการใช้พื้นที่และปฏิสัมพันธ์ทางสังคม

**คำชี้แจง :** กรุณาตอบคำถามโดยใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน  หรือเติมคำตอบลงในช่องว่าง

- ท่านคิดว่าการจัดพื้นที่พักอาศัยในปัจจุบันมีความเป็นส่วนตัวเพียงพอหรือไม่
 

1. เพียงพอ     2. ไม่เพียงพอ เพราะ \_\_\_\_\_
- ท่านคิดว่าการจัดพื้นที่พักอาศัยควรมีผู้พักอาศัยแบบใด
 

1. พักอาศัยคนเดียว     2. เป็นกลุ่ม 2-4 คน

3. เป็นกลุ่ม 5-6 คน     4. พักอาศัยรวม (มากกว่า 6 คน)
- ปกติท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของโครงการ บ่อยหรือไม่
 

1. ทุกครั้ง     2. เมื่อมีโอกาส

3. ไม่ค่อยได้เข้าร่วม
- เหตุผลที่ทำให้ท่านไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรมของสถานสงเคราะห์ผู้สูงอายุบ้านบางแค 1 คือ
 

1. สุขภาพไม่แข็งแรง     2. ติดธุระ

3. กิจกรรมไม่น่าสนใจ     4. ไม่ชอบความวุ่นวาย

5. อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_
- ท่านได้มีโอกาสใช้พื้นที่ภายในอาคารอเนกประสงค์บ่อยเพียงไร
 

1. เป็นประจำ \_\_\_\_\_ ครั้ง / เดือน

2. นาน ๆ ครั้ง \_\_\_\_\_ ครั้ง / เดือน

6. ท่านได้ใช้พื้นที่ภายในอาคารอเนกประสงค์ส่วนใหญ่เนื่องในโอกาสใด
- 1. กิจกรรมนันทนาการจากโครงการ
  - 2. วันสำคัญต่าง ๆ
  - 3. การจัดงานจากผู้บริจาคภายนอก
  - 4. อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_
7. ท่านได้มีโอกาสใช้พื้นที่ภายในศาลาธรรมบ่อเพียงไร
- 1. เป็นประจำ \_\_\_\_\_ ครั้ง / เดือน
  - 2. นาน ๆ ครั้ง \_\_\_\_\_ ครั้ง / เดือน
8. ท่านได้ใช้พื้นที่ภายในศาลาธรรมส่วนใหญ่เนื่องในโอกาสใด
- 1. กิจกรรมนันทนาการของโครงการ
  - 2. วันสำคัญต่าง ๆ
  - 3. การจัดงานจากผู้บริจาคภายนอก
  - 4. วันพระ
  - 5. อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_
9. ท่านได้มีโอกาสใช้พื้นที่ส่วนสำหรับพักผ่อนบ่อยหรือไม่
- 1. เป็นประจำ
  - 2. นาน ๆ ครั้ง
  - 3. ไม่เคยใช้
10. (สำหรับท่านที่ใช่เป็นประจำ) ส่วนใหญ่ท่านใช้พื้นที่ส่วนพักผ่อนในช่วงเวลาใด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1. ช่วง 06.00 – 09.00
  - 2. ช่วง 09.01 – 12.00
  - 3. ช่วง 12.01 – 15.00
  - 4. ช่วง 15.01 – 18.00
  - 5. ช่วงเวลาอื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_
11. ท่านใช้พื้นที่ส่วนพักผ่อนเพื่อประกอบกิจกรรมอะไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- 1. ออกกำลังกาย ช่วงเวลา \_\_\_\_\_
  - 2. เดินเล่น ช่วงเวลา \_\_\_\_\_
  - 3. นั่งเล่น ช่วงเวลา \_\_\_\_\_
  - 4. เล่นกีฬา ช่วงเวลา \_\_\_\_\_
  - 5. นอนพักผ่อน ช่วงเวลา \_\_\_\_\_

12. (สำหรับท่านที่ใช้มานาน ๆ ครั้ง) เหตุผลที่ไม่ใช้พื้นที่สวนพักผ่อน คือ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

1. ชอบพักผ่อนในที่พัก  อากาศร้อน  
 3. สวนไม่ร่มรื่น  สุขภาพไม่แข็งแรง  
 5. ไกลจากที่พักอาศัย  อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

13. ท่านคิดว่าจะเข้าไปมีส่วนร่วมช่วยเหลืองานในโครงการได้อย่างไร

1. เข้าร่วมกิจกรรมต่าง ๆ ของโครงการ  
 2. ใช้ความรู้ความสามารถของตนเอง  
 3. เป็นครูฝึกสอนในวิชาที่ถนัด  
 4. อื่นๆ (โปรดระบุ) \_\_\_\_\_

**ส่วนที่ 3 :** คำถามเกี่ยวกับความพึงพอใจต่ออาคารในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ บ้านบางแค

**คำชี้แจง :** กรุณาตอบคำถามโดยใช้เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างให้ตรงตามระดับความพึงพอใจ

ปัจจัย	ระดับความพึงพอใจ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
<b>1. อาคารที่พักอาศัย</b>					
1) ความสะดวกในการเดินทางไปยังพื้นที่ต่าง ๆ ภายในอาคารอย่างปลอดภัย					
2) ความสะดวกในการเดินทางไปยังพื้นที่ต่าง ๆ ภายนอกอาคารอย่างปลอดภัย					
3) ความสะดวกสบายและความพร้อมของสาธารณูปโภค (ห้องน้ำ ประปา ไฟฟ้า) ภายในอาคาร					
4) คุณภาพและความเหมาะสมของเฟอร์นิเจอร์ภายในอาคารที่พักอาศัย					
5) ระบบรักษาความปลอดภัยภายในอาคาร เช่น รั้ว, ระบบป้องกันอัคคีภัย เป็นต้น					
<b>2. อาคารอเนกประสงค์</b>					
1) ความสะดวกและปลอดภัยในการเดินทางมายังอาคารอเนกประสงค์					
2) การจัดวางของเฟอร์นิเจอร์ภายในอาคารอเนกประสงค์					

ปัจจัย	ระดับความพึงพอใจ				
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
3) การให้บริการของอาคารอเนกประสงค์					
<b>3. อาคารพยาบาล</b>					
1) ความสะดวกและปลอดภัยในการเดินทางมายังอาคารพยาบาล					
2) การจัดวางของเฟอร์นิเจอร์ภายในอาคาร					
3) การให้บริการของอาคารพยาบาล					
<b>4. ศาลาธรรม</b>					
1) ความสะดวกและปลอดภัยในการเดินทางมายังศาลาธรรม					
2) คุณภาพและความเหมาะสมของเฟอร์นิเจอร์ภายในอาคาร					
3) ระบบรักษาความปลอดภัยภายในอาคาร เช่น รมก. ระบบป้องกันไฟ เป็นต้น					
4) ความเหมาะสมของการใช้อาคาร เช่น ความถี่ในการใช้ประเภทของการใช้					

**ส่วนที่ 4 :** คำถามเกี่ยวกับการให้บริการและการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ บ้านบางแค

**คำชี้แจง :** กรุณาตอบคำถามโดยใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน  หรือเติมคำตอบลงในช่องว่าง

1. ท่านคิดว่าการจัดบริการของโครงการ เรื่องใดที่มีความสำคัญที่สุด (เรียงลำดับความสำคัญจากมากไปน้อย)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. การรักษาพยาบาล        | <input type="checkbox"/> 2. การกายภาพบำบัด        | <input type="checkbox"/> 3. การบริการอาหาร        |
| <input type="checkbox"/> 4. การบริการซักกรีต      | <input type="checkbox"/> 5. การรับ-ส่งเพื่อทำธุระ | <input type="checkbox"/> 6. การทำความสะอาด        |
| <input type="checkbox"/> 7. การจัดกิจกรรมต่างๆ    | <input type="checkbox"/> 8. การทัศนศึกษา          | <input type="checkbox"/> 9. เจ้าหน้าที่ประจำอาคาร |
| <input type="checkbox"/> 10. การบริการรับคำปรึกษา | <input type="checkbox"/> 11. อื่นๆ (โปรดระบุ)     |   |

2. ท่านคิดว่าการจัดพื้นที่และสิ่งอำนวยความสะดวกของโครงการ เรื่องใดที่มีความสำคัญที่สุด

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. พื้นที่ดูโทรทัศน์  | <input type="checkbox"/> 2. ศาลาธรรม         | <input type="checkbox"/> 3. ห้องสมุด        |
| <input type="checkbox"/> 4. พื้นที่ออกกำลังกาย | <input type="checkbox"/> 5. ห้องพยาบาล       | <input type="checkbox"/> 6. ห้องกายภาพบำบัด |
| <input type="checkbox"/> 7. สวนสำหรับพักผ่อน   | <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ (โปรดระบุ) |   |

3. กิจวัตรประจำวันในบริเวณที่พักอาศัยท่านประกอบกิจกรรมใดบ่อยที่สุด

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ทำความสะอาด             | ความถี่ของการประกอบกิจกรรม_____ ครั้ง / สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 2. ดูโทรทัศน์              | ความถี่ของการประกอบกิจกรรม_____ ครั้ง / สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 3. ฟังวิทยุ                | ความถี่ของการประกอบกิจกรรม_____ ครั้ง / สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 4. อ่านหนังสือ             | ความถี่ของการประกอบกิจกรรม_____ ครั้ง / สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 5. นอนหลับ                 | ความถี่ของการประกอบกิจกรรม_____ ครั้ง / สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 6. ออกกำลังกาย             | ความถี่ของการประกอบกิจกรรม_____ ครั้ง / สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 7. ทำงานประจำ              | ความถี่ของการประกอบกิจกรรม_____ ครั้ง / สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 8. ทำงานอดิเรก             | ความถี่ของการประกอบกิจกรรม_____ ครั้ง / สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 9. กิจกรรมในชมรม           | ความถี่ของการประกอบกิจกรรม_____ ครั้ง / สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> 10. อื่น ๆ (โปรดระบุ)_____ | ความถี่ของการประกอบกิจกรรม_____ ครั้ง / สัปดาห์ |