




ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ภาคผนวก ก

### เอกสารการพิจารณารับรองเชิงจริยธรรมการวิจัย



เอกสารเลขที่ ๐๔๙/๒๕๕๗  
Document No. 019/ 2014

**เอกสารรับรองโครงการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับมนุษย์**  
Certification of Research Projects Involving Human Subjects

**รับรองโดย Issued By**  
คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยสหสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Committee of Research Ethics in Public Health, The Graduate School,  
Chiang Mai University

**โครงการวิจัย :** ความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพของคนพิการทางการเคลื่อนไหวและร่างกาย ตำบลแม่แฝก อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

**Title of Project :** Rehabilitation Needs of Persons with Physical Disability in Meaok Sub-district, Sarsai District, Chiang Mai Province

**หัวหน้าโครงการวิจัย :** นางสารปิ่นอินทร์ บัวคดี

**Principal Investigator :** Ms.Phipinun Buekdee

คณะกรรมการได้พิจารณาและให้ความเห็นชอบถึงประเด็นจริยธรรมต่อโครงการวิจัยนี้  
ในวันที่ ๒๗ เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๕๗  
The Committee has reviewed and approved this project on 27 June 2014

.....  
ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วราภรณ์ บุญเสียง Waraporn Boonhsiang, Dr. P.H.  
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยสหสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์ Chairperson of the Committee

.....  
รองศาสตราจารย์ ดร. เพ็ญประภา สิริโรจน์  
Penprapa Siriroj, Dr. P.H.  
ประธานกรรมการบัณฑิตศึกษา  
สหสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์  
Head, Graduate Committee of Public Health

.....  
รองศาสตราจารย์ ดร. เอกชัย แสงอินทร์  
Akachai Sang-in, Ph.D., DIC.  
คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย Dean, The Graduate School

## ภาคผนวก ข

### รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ทศพร บรรยมาก  
ภาควิชากิจกรรมบำบัด คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เพียรชัย คำวงษ์  
ภาควิชากายภาพบำบัด คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. นางบุษราคัม แก้วประภา  
นักกิจกรรมบำบัดปฏิบัติการ โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่ ปฏิบัติงานโรงพยาบาล  
สันทราย จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## ภาคผนวก ค

### การคำนวณค่าดัชนีความตรงด้านเนื้อหา

ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้สถิติคูเคอร์ ริชาร์ดสัน ตามสูตร K.R.-20 ดังนี้

$$R_{tt} = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum pq}{S^2} \right]$$

เมื่อ	$R_{tt}$	แทน	ความเที่ยงของแบบทดสอบ
	K	แทน	จำนวนข้อสอบ
	P	แทน	ความยากง่ายของข้อสอบแต่ละข้อ (สัดส่วนที่ตอบถูก)
	q	แทน	สัดส่วนที่ตอบผิด (1-p)
	$S^2$	แทน	ความแปรปรวนของคะแนนรวมของแบบทดสอบ

แทนค่า

$$K = 24$$
$$\sum pq = 3.51$$
$$S^2 = 22.21$$

$$R_{tt} = \frac{24}{24-1} \left[ 1 - \frac{3.51}{22.21} \right]$$

$$R_{tt} = 1.04 (0.84)$$

$$R_{tt} = 0.87$$

ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ เท่ากับ 0.87

## ภาคผนวก ง

### การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

#### ใบยินยอมการเข้าร่วมในการวิจัย (Informed consent)

ความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพของคนพิการทางการเคลื่อนไหวและร่างกาย  
ตำบลแม่แฝก อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

ข้าพเจ้าได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยเรื่องดังกล่าว ข้าพเจ้าเข้าใจดีว่าการเข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความสมัครใจ และข้าพเจ้าสามารถถอนตัวจากการวิจัยครั้งนี้ได้ทุกเวลา

ข้าพเจ้า ยินยอม เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ข้าพเจ้า ไม่ยินยอม เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้

ชื่อ-สกุลผู้เข้าร่วมการวิจัย.....

ที่อยู่.....

ลายเซ็นผู้เข้าร่วมการวิจัย / ผู้แทน.....

วัน/เดือน/ปี.....

## ภาคผนวก จ

### ตัวอย่างแบบสอบถาม

คำชี้แจงสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัยในการศึกษา

เรื่อง ความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพของคนพิการทางการเคลื่อนไหวและร่างกาย

ตำบลแม่แฝก อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

Code.....

การศึกษาครั้งนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพของคนพิการทางการเคลื่อนไหวและร่างกาย ตำบลแม่แฝก อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ โดยศึกษาความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพใน 5 ด้าน ได้แก่ ด้านการแพทย์ การศึกษา สังคม อาชีพ และการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย ในคนพิการทางการเคลื่อนไหวและร่างกายที่อาศัยในพื้นที่ตำบลแม่แฝก และได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นคนพิการประเภทที่ 3 ซึ่งผลการศึกษาที่ได้จะสามารถเป็นแนวทางเพื่อพัฒนาระบบฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวและร่างกายในพื้นที่ให้สอดคล้องกับความต้องการของคนพิการ และเกิดประโยชน์ต่อคนพิการมากที่สุด

ในการศึกษาที่ผู้วิจัยขอความร่วมมือจากท่านในการตอบคำถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลและความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพใน 5 ด้านดังกล่าว โดยในการเก็บข้อมูลไม่มีความเสี่ยงอันตรายใดๆ ต่อสุขภาพที่กระทบการดำเนินชีวิตประจำวันอย่างรุนแรง เช่น มีระดับความสามารถในการประกอบกิจวัตรประจำวันลดลงอย่างมาก และไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ เป็นต้น รวมถึงไม่มีผลกระทบต่อการใช้บริการต่างๆ จากบุคลากรสาธารณสุข เช่น การเลือกปฏิบัติหรือเลือกให้บริการ เป็นต้น เนื่องจากข้อมูลที่ได้จากการวิจัยจะเก็บไว้เป็นความลับ ใช้รหัสแทนชื่อ-สกุลจริง และใช้ในการศึกษาครั้งนี้เท่านั้น ซึ่งการสอบถามข้อมูลจะใช้เวลาไม่เกิน 30 นาทีต่อคน ระหว่างทำการสอบถามข้อมูล หากท่านมีอาการเหนื่อยล้าหรือไม่ประสงค์จะให้ข้อมูลใดๆ ท่านสามารถขอหยุดการให้ข้อมูลได้ตลอดเวลาตามความต้องการ รวมถึงท่านสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้ได้ตลอดเวลา หากท่านมีปัญหาข้อสงสัยหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมใดๆ สามารถติดต่อ นางสาวปิ่นปิ่นนัท บัวคลี่ งานกิจกรรมบำบัด

โรงพยาบาลสันทราย โทรศัพท์ 089-1918559 หรือผู้ช่วยศาสตราจารย์ ร้อยเอก ดร.พิศักดิ์ ชินชัย  
ภาควิชากิจกรรมบำบัด คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โทรศัพท์ 087-1906386 ทั้งนี้  
ในการตอบแบบสอบถามไม่มีค่าตอบแทนใดๆ และผลการศึกษาจะนำเสนอในภาพรวม

นางสาวปิ่นปิ่นนัทธ์ บัวคลี่

นักกิจกรรมบำบัด



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved

## แบบสอบถาม

### เรื่อง ความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพของคนพิการทางการเคลื่อนไหวและร่างกาย ตำบลแม่แฝก อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่

#### คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

การศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพของคนพิการทางการเคลื่อนไหวและร่างกาย ตำบลแม่แฝก อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ โดยศึกษาความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพใน 5 ด้าน ได้แก่ ด้านการแพทย์ การศึกษา สังคม อาชีพ และการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย ในคนพิการทางการเคลื่อนไหวและร่างกายที่อาศัยในพื้นที่ตำบลแม่แฝก และได้รับการขึ้นทะเบียนเป็นคนพิการประเภทที่ 3 ซึ่งผลการศึกษาที่ได้จะสามารถเป็นแนวทางเพื่อพัฒนาระบบฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวและร่างกายในพื้นที่ให้สอดคล้องกับความต้องการของคนพิการ และเกิดประโยชน์ต่อคนพิการมากที่สุด

ในการศึกษานี้ผู้วิจัยขอความร่วมมือจากท่านในการตอบคำถามเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคลและความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพใน 5 ด้านดังกล่าว โดยในการเก็บข้อมูลไม่มีความเสี่ยงอันตรายใดๆ ไม่มีผลกระทบต่อการใช้บริการต่างๆ จากบุคลากรสาธารณสุข เช่น การเลือกปฏิบัติหรือเลือกให้บริการ เป็นต้น เนื่องจากข้อมูลที่ได้จากการวิจัยจะเก็บไว้เป็นความลับ ใช้รหัสแทนชื่อ-สกุลจริง และใช้ในการศึกษาครั้งนี้เท่านั้น ซึ่งการสอบถามข้อมูลจะใช้เวลาไม่เกิน 30 นาทีต่อคน และท่านสามารถถอนตัวจากการวิจัยนี้ได้ตลอดเวลา หากท่านมีปัญหาหรือต้องการข้อมูลเพิ่มเติมใดๆ สามารถติดต่อ นางสาวปิ่นปิ่นท์ บัวคลี่ งานกิจกรรมบำบัด โรงพยาบาลสันทราย โทรศัพท์ 089-1918559

แบบสอบถามนี้แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของคนพิการทางการเคลื่อนไหวและร่างกาย

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวและร่างกาย 5 ด้าน ได้แก่ ด้านการแพทย์ การศึกษา สังคม อาชีพ และการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย



ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของคนพิการทางการเคลื่อนไหวและร่างกาย

1. เพศ

1 ( ) ชาย                                  2 ( ) หญิง

2. อายุ ..... ปี

3. สถานภาพสมรส

1 ( ) โสด                  2 ( ) คู่                  3 ( ) หม้าย                  4 ( ) หย่า / แยกกันอยู่

4. ศาสนา

1 ( ) พุทธ                  2 ( ) คริสต์                  3 ( ) อิสลาม                  4 ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

5. ระดับการศึกษา

1 ( ) ไม่ได้เรียนหนังสือ                  2 ( ) ประถมศึกษา  
3 ( ) มัธยมศึกษา                  4 ( ) อนุปริญญา หรือเทียบเท่า  
5 ( ) ปริญญาตรี หรือสูงกว่าปริญญาตรี                  6 ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

6. อาชีพปัจจุบัน

1 ( ) ไม่ได้ประกอบอาชีพ                  2 ( ) รับจ้าง  
3 ( ) ค้าขาย                  4 ( ) เกษตรกรรม  
5 ( ) รับราชการ หรือลูกจ้างในหน่วยงานของรัฐ  
6 ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

7. รายได้ของครอบครัวคนพิการเฉลี่ยต่อเดือน

1 ( ) ไม่มีรายได้                  2 ( ) ต่ำกว่า 1,000 บาท  
3 ( ) 1,001 – 2,000 บาท                  4 ( ) 2,001 – 4,000 บาท  
5 ( ) 4,001 – 6,000 บาท                  6 ( ) 6,001 – 8,000 บาท  
7 ( ) สูงกว่า 8,000 บาท

8. แหล่งที่มาของรายได้

1 ( ) การประกอบอาชีพของผู้พิการ                  2 ( ) บิдамารดา  
3 ( ) ญาติ                  4 ( ) คู่สมรส  
5 ( ) เบี้ยยังชีพคนพิการ                  6 ( ) บุตรหลาน  
7 ( ) อื่น ๆ ระบุ.....

9. ผู้ดูแลหลัก

- |                        |                     |
|------------------------|---------------------|
| 1 ( ) ไม่มีผู้ดูแล     | 2 ( ) บิดาหรือมารดา |
| 3 ( ) พี่น้องหรือญาติ  | 4 ( ) คู่สมรส       |
| 5 ( ) บุตร             | 6 ( ) เพื่อนบ้าน    |
| 7 ( ) อื่น ๆ ระบุ..... |                     |

10. จำนวนสมาชิกในครอบครัว ..... คน

11. ลักษณะความพิการ

.....

12. สาเหตุความพิการ

- |                                    |                        |
|------------------------------------|------------------------|
| 1 ( ) ไม่ทราบสาเหตุ                | 2 ( ) พิกัดแต่กำเนิด   |
| 3 ( ) โรคเรื้อรัง / โรคไม่ติดเชื้อ | 4 ( ) โรคติดเชื้อ      |
| 5 ( ) อุบัติเหตุ                   | 6 ( ) อื่น ๆ ระบุ..... |

13. ระยะเวลาของความพิการ ..... เดือน ..... ปี

14. ประวัติการได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ

- |  |
|--|
| 1 ( ) ไม่เคยได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ        |
| 2 ( ) เคยได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ           |
| ระบุโปรแกรมการฟื้นฟูสมรรถภาพที่ได้รับ..... |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการทางการเคลื่อนไหวและร่างกาย

การฟื้นฟูสมรรถภาพ	ความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพ	
<b>1. ด้านการแพทย์</b>		
1.1 ได้รับความรู้เรื่องอาการของโรค และการรักษาหรือการฟื้นฟูสมรรถภาพที่ควรได้รับ	<input type="checkbox"/> ต้องการ	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ
1.2 ได้เรียนรู้วิธีการปฏิบัติตนด้านกิจวัตรประจำวัน เพื่อให้ช่วยเหลือตนเองได้	<input type="checkbox"/> ต้องการ	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ
1.3 การได้รับยาเพื่อการบำบัดฟื้นฟู เช่น ยาลดเกร็ง	<input type="checkbox"/> ต้องการ	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ
1.4 บริการเฉพาะทาง เช่น กายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด การแก้ไขการพูด(อรรถบำบัด) แพทย์แผนไทยและแพทย์ทางเลือก(เช่น นวดไทย ผิงเข็ม)	<input type="checkbox"/> ต้องการ	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ
1.5 การฟื้นฟูสมรรถภาพโดยครอบครัวและชุมชน เช่น ให้ญาติได้รับการอบรมความรู้ด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพและนำมาปฏิบัติกับคนพิการที่บ้าน หรือให้อสม. ช่วยทำการฟื้นฟูสมรรถภาพ เป็นต้น	<input type="checkbox"/> ต้องการ	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ
1.6 การเยี่ยมบ้านโดยบุคลากรสาธารณสุข เช่น แพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด เป็นต้น	<input type="checkbox"/> ต้องการ	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ
1.7 บริการกายอุปกรณ์เทียมหรือกายอุปกรณ์เสริม	<input type="checkbox"/> ต้องการ	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ
1.8 บริการเครื่องช่วยความพิการ เช่น ไม้เท้าสามขา ไม้เท้าสี่ขา รถเข็นคนพิการ เป็นต้น	<input type="checkbox"/> ต้องการ	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ
1.9 การฝึกทักษะการใช้เครื่องช่วยความพิการ	<input type="checkbox"/> ต้องการ	<input type="checkbox"/> ไม่ต้องการ

การฟื้นฟูสมรรถภาพ	ความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพ
<p><b>2. ด้านการศึกษา</b></p> <p>2.1 ได้รับการศึกษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย</p> <p>2.2 มีสื่อ สิ่งอำนวยความสะดวก และเทคโนโลยีทางการศึกษาที่เหมาะสมกับคนพิการ และสามารถเข้าถึงได้ง่าย</p> <p>2.3 มีโอกาสเลือกบริการทางการศึกษา สถานศึกษา และรูปแบบการศึกษาตามความสนใจและตามความต้องการจำเป็นพิเศษ</p>	<p>( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ</p> <p>( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ</p> <p>( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ</p>
<p><b>3. ด้านสังคม</b></p> <p>3.1 ได้รับการยอมรับจากสังคม เช่น ครอบครัว ญาติ และเพื่อนบ้าน เป็นต้น</p> <p>3.2 มีส่วนร่วมในกิจกรรมในชุมชน เช่น งาน ประเพณี งานเทศกาล เป็นต้น</p> <p>3.3 ได้รับโอกาสในการแสดงความคิดเห็นใน โครงการหรือกิจกรรมที่รัฐหรือชุมชนจัดขึ้น เช่น การอำนวยความสะดวกในการไปเลือกตั้ง การออกความเห็นเมื่อมีการทำประชามหมู่บ้าน เป็นต้น</p> <p>3.4 เข้าถึงบริการข้อมูลข่าวสารที่เกี่ยวข้องกับคนพิการจากภาครัฐ เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับสิทธิที่คนพิการพึงได้รับ สิทธิในการได้รับการรักษาพยาบาลและการฟื้นฟูสมรรถภาพในทุกสถานพยาบาลของรัฐ เป็นต้น</p>	<p>( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ</p> <p>( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ</p> <p>( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ</p> <p>( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ</p>
<p><b>4. ด้านอาชีพ</b></p> <p>4.1 ได้รับคำแนะนำหรือคำปรึกษาเกี่ยวกับการประกอบอาชีพที่เหมาะสมจากบุคลากรภาครัฐที่เกี่ยวข้อง เช่น การจัดหางานอาชีพ อาชีพที่เหมาะสมกับความพิการ เป็นต้น</p>	<p>( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ</p>

การฟื้นฟูสมรรถภาพ	ความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพ
4.2 การเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกอาชีพ เช่น การฝึกเคลื่อนไหวร่างกายในการประกอบอาชีพ เป็นต้น	( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ
4.3 มีหน่วยงานหรือสถานที่บริการการฝึกอาชีพ สาขาต่าง ๆ แก่คนพิการ โดยไม่คิดมูลค่า	( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ
4.4 มีกฎหมายบังคับให้องค์กรหรือหน่วยงานต่าง ๆ รับคนพิการเข้าทำงานในอัตราส่วนมากขึ้นกว่า ปัจจุบัน (ปัจจุบัน 1%)	( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ
<b>5. ด้านการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย</b>	
5.1 ประเมินสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยของคนพิการ เพื่อเตรียมที่อยู่อาศัยก่อนออกจากโรงพยาบาล	( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ
5.2 ได้รับคำแนะนำหรือคำปรึกษาเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยที่เหมาะสมกับความพิการ	( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ
5.3 ปรับปรุงสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้มีความมั่นคง แข็งแรง และปลอดภัย เช่น ปรับปรุงพื้นห้องน้ำป้องกันการลื่นล้ม ปรับปรุงพื้นรอบบ้านให้เรียบเหมาะแก่การใช้รถเข็นคนพิการ	( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ
5.4 มีงบประมาณจากรัฐบาลเพื่อช่วยในการปรับปรุงสภาพบ้านแก่คนพิการในกรณีที่เป็น	( ) ต้องการ ( ) ไม่ต้องการ

1. นอกเหนือจากที่กล่าวมา ท่านมีความต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพในด้านใดอีกบ้าง

( ) ด้านการแพทย์ ระบุความต้องการ

.....  
 .....

( ) ด้านการศึกษา ระบุความต้องการ

.....  
 .....

( ) ด้านสังคม ระบุความต้องการ

.....  
.....

( ) ด้านอาชีพ ระบุความต้องการ

.....  
.....

( ) ด้านการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย ระบุความต้องการ

.....  
.....

2. ท่านต้องการการให้บริการการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการในรูปแบบใด เช่น การบริการเชิงรับ ให้คนพิการเดินทางมารับบริการที่สถานพยาบาลด้วยตัวเอง หรือการบริการเชิงรุก โดยมีบุคลากรสาธารณสุขออกไปให้บริการที่บ้านหรือในชุมชนอย่างน้อยเดือนละ 2-3 ครั้ง เป็นต้น

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

3. เพราะเหตุใดท่านจึงต้องการการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการในรูปแบบดังกล่าว

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ-สกุล	นางสาวปิ่นปิ่นนัทธ์ บัวคลี่
วัน เดือน ปี เกิด	13 ตุลาคม 2530
ประวัติการศึกษา	วิทยาศาสตรบัณฑิต (กิจกรรมบำบัด) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ประวัติการทำงาน	นักกิจกรรมบำบัด โรงพยาบาลสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ พ.ศ.2553 - 2557



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved