



ที่ นศ ๐-๒๓.๓/ว ๑๕๑

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดนครศรีธรรมราช
ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๖ เมษายน ๒๕๕๗

เรื่อง ข. ความร่วมมือเข้าร่วมโครงการคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี ๒๕๕๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรี
เมืองปากพอง นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง นายกเทศมนตรีเมืองปากพูน และท้องถิ่นอำเภอ ทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมา ด้วย ๑. แบบเสนอข้อมูลโครงการคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ จำนวน ๑ ชุด
๒. แบบสำรวจสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการเบื้องต้น จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ าระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ร่วมกับหน่วยปฏิบัติการวิจัยสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและคนพิการ ได้ดำเนินโครงการตรวจติดตามการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวก และคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและกระตุ้นให้ภาครัฐและเอกชนจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกพร้อมเข้าถึงอาคารสถานที่และบริการต่าง ๆ อย่างเท่าเทียมกับบุคคลทั่วไป โดยคณะกรรมการตรวจติดตามการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกและคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ ได้กำหนดระยะเวลาส่งผลงาน เข้าร่วมโครงการ ตั้งแต่บัดนี้ - วันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๗ สำหรับหน่วยงาน/องค์การ ที่ได้รับการคัดเลือกจะได้รับ เงินรางวัลพร้อมป้ายประกาศเกียรติคุณและเกียรติบัตร รวมทั้งประชาสัมพันธ์ทางสื่อต่าง ๆ (เช่นเงินรางวัลระดับดีเยี่ยม = ๑๐๐,๐๐๐ บาท) อนึ่ง สามารถดูรายละเอียดการคัดเลือก เพิ่มเติมและดาวน์โหลดแบบสำรวจสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการเบื้องต้น ได้ที่ Face book หน่วยปฏิบัติการวิจัยสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ และคนพิการ

เพื่อให้การสนับสนุนมาตรการผลักดันการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกให้คนพิการและทุกคนในสังคมเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้ตามบทบัญญัติแห่งกฎหมายที่เกี่ยวข้องและตามมติคณะรัฐมนตรี จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีการจัดทำสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการเข้าร่วมการคัดเลือกดังกล่าว โดยให้จัดส่งแบบเสนอข้อมูล และแบบสำรวจฯ ไปยังหน่วยปฏิบัติการวิจัยสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและคนพิการ ภาควิชาเคหการ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐ หรือทางโทรสารหมายเลข ๐-๒๒๑๔-๔๓๕๔ หรือทาง e-mail: contesttodp@gmail.com

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งเทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่พิจารณาดำเนินการด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายอมร วงศ์วรรณ)

ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงาน ส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร ๐-๙ ๕๓๔-๓๓๑๒ ต่อ ๒๐

แบบเสนอข้อมูล
โครงการคัดเลือกสถานที่ดีเด่นที่เอื้อต่อคนพิการ

๑. ชื่อหน่วยงาน/องค์กร.....
๒. ชื่อผู้บริหารหน่วยงาน/องค์กร.....ตำแหน่ง.....
๓. ลักษณะของหน่วยงาน/องค์กร ☐ หน่วยงานภาครัฐ ☐ องค์กรภาคเอกชน
๔. ที่ตั้งหน่วยงาน/องค์กร เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก / ซอย.....
ถนน.....ตำบล / แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
E-mail
๕. วัน เดือน ปี ที่ได้รับอนุญาตก่อสร้างอาคาร/ก่อตั้งองค์กร ☐ ก่อนปี ๒๕๔๘ ☐ หลังปี ๒๕๔๘
๖. ชื่ออาคาร
๗. พื้นที่ที่ขออนุญาตเปิดให้บริการ ตารางเมตร ประเภทการใช้งาน.....
๘. ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน/นำตรวจสอบสถานที่.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....
โทรสาร..... มือถือ.....
Email

ลงชื่อ ผู้เสนอ
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่/...../.....

กรุณาส่งแบบเสนอข้อมูลและแบบสำรวจสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการเบื้องต้น กลับ

ภายในวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๗ โดยส่งมาที่

- หน่วยปฏิบัติการวิจัย สภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและคนพิการ ภาควิชาเคหการ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ ๑๐๓๓๐
- ทางโทรสาร หมายเลข ๐ ๒ ๒๑๘ ๔๓๕๔
- ทาง E-mail: contesttodp@gmail.com

หาก ข้อเสนอส่งประการใดท่านสามารถติดต่อผู้ประสานงาน ได้ที่ หน่วยปฏิบัติการวิจัย สภาพแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุและคนพิการ ภาควิชาเคหการ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โทร. ๐๒-๒๑๘-๔๓๕๔, ๐๘๔-๗๖๔-๘๓๐๑

แบบรายการตรวจสอบสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ

วันที่

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อสถานที่

ที่ตั้ง

ประเภทอาคาร ☐ โรงพยาบาล ☐ ที่ทำการขององค์กรปกครอง (ศาลากลาง/ อำเภอ/ สำนักงานเขต) ☐ สถานีตำรวจ
☐ ที่ทำการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./ อบค./ เทศบาล/ เขตปกครองพิเศษ)
☐ สถาบันการศึกษา ☐ สถานที่อื่นๆ (ระบุ).....

ประวัติอาคาร ☐ สร้างก่อนปีพ.ศ. 2548 ☐ สร้างหลังปีพ.ศ. 2548

ประวัติทั่วไป ☐ มีการจัดตั้งงบประมาณเพื่อดูแลสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ
☐ หน่วยงานทราบรายละเอียดการจัดสิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการตามมติคณะรัฐมนตรี
☐ มีผู้ผ่านการฝึกอบรม การดูแลคนพิการ
☐ มีการตรวจสอบอาคารตามกฎหมายกระทรวงฯ ปี 2548
☐ มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและหนีไฟ ทุกปี

พื้นที่ให้บริการ ☐ จุดประชาสัมพันธ์/บริการข้อมูล
☐ ห้องประชุม
☐ อื่นๆ โปรดระบุ

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
 (.....)

ลงชื่อ.....ผู้ดูแลสถานที่
 (.....)

ผลการให้คะแนน

ข้อ: ครอบคลุม	คะแนนเต็ม (คะแนน)	ผลการให้คะแนน (คะแนน)	%	ผ่าน/ไม่ผ่าน (✓ ผ่าน, × ไม่ผ่าน)
๑. หมวดที่จอดรถ	18			
๒. หมวดทางลาด	45			
๓. หมวดป้ายและสัญลักษณ์	12			
๔. หมวดการให้บริการข้อมูล	15			
๕. หมวดห้องน้ำ	81			
รวมทั้งสิ้น	171		$\frac{\text{.....}}{171} \times 100$	
	100%		= %	

ระดับมาตรฐาน

☐ ดีเยี่ยม (90 % ขึ้นไป) ☐ ดีมาก (80 - 89%) ☐ ดี (63 - 79%)
☐ พอใช้ (56 - 62%) ☐ ผ่าน (50 - 55%) ☐ ควรปรับปรุง (ต่ำกว่า 50%)

สรุปข้อคิดเห็น / ข้อเสนอแนะ.....

คำชี้แจง ไม่พิจารณาว่าสิ่งอำนวยความสะดวกสำหรับคนพิการ มีคุณสมบัติตรงกับมาตรฐานขั้นต่ำเพียงใด ทั้งนี้จะมีการให้คะแนน 0, 1 และ 3 คะแนน โดยผู้ตรวจกรอกคะแนนลงในช่องคะแนน

หมายเหตุ 0 คะแนน หมายถึง ไม่มี สิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ

1 คะแนน หมายถึง มี สิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการในหัวข้อนั้น แต่ไม่ตรงกับรายละเอียดใน มาตรฐานขั้นต่ำ และไม่สามารถใช้งานได้

2 คะแนน หมายถึง มี สิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการในหัวข้อนั้น แต่ไม่ตรงกับรายละเอียดใน มาตรฐานขั้นต่ำ และสามารถใช้งานได้

3 คะแนน หมายถึง มี สิ่งอำนวยความสะดวกขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการในหัวข้อนั้น และตรงกับรายละเอียดใน มาตรฐานขั้นต่ำ หรือดีกว่า ทำให้คนพิการสามารถเข้าถึงและใช้งานได้ด้วยตัวเอง

1. มาตรฐาน ขั้นต่ำหมวดที่จอดรถ (1.1-1.6)

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด	หมายเหตุ
1.1	ขนาด/ที่ว่างข้างที่จอดรถ		อย่างน้อย 2.4x6.0 ม. และมีที่ว่างด้านข้างยาวตลอดแนวไม่น้อยกว่า 1.0 ม.	ขนาด.....x..... ที่ว่าง.....
1.2	สัญลักษณ์บนพื้นและป้าย		มีสัญลักษณ์บนพื้นขนาดไม่น้อยกว่า 90x90 ซม. อยู่บนพื้นของที่จอดรถด้านที่ติดกับทางเดินรถ มีป้ายขนาด 30x30 ซม. สูง 2.0 ม. ติดในตำแหน่งที่เห็นได้ชัดเจน	ขนาด.....x..... ตำแหน่ง.....
1.3	ตำแหน่งเทียบกับประตูทางเข้า		จัดไว้ใกล้ทางเข้าออกอาคารให้มากที่สุด และจัดให้ใกล้กับทางลาดเข้าอาคารในกรณีที่ทางเข้าอาคารมีความต่างระดับ	ห่าง..... ม.
1.4	จำนวนที่จอดรถ		ถูกต้องตามกฎหมายกระทรวงฯ 10-50 คันมี 1 คัน, 51-100 คัน มี 2 คัน และเพิ่มทุก 1 คันใน 100 คัน	ทั้งหมด.....คัน คนพิการ.....คัน
1.5	ท่าเทียบบริเวณที่จอดรถ		อยู่ในระดับเดียวกับพื้นลานจอดรถหรือมีทางลาดที่สามารถขึ้นลงได้สะดวก และอยู่ใกล้ที่จอดรถ	
1.6	เจ้าหน้าที่ดูแล		เจ้าหน้าที่ดูแลที่จอดรถคนพิการ บริการคนพิการไม่ให้ผู้อื่นเข้ามาจอด	
คะแนนรวม			$*100/18 = \dots\dots\dots\%$	

2. มาตรฐานขั้นต่ำหมวดทางลาด ทั้งภายในและภายนอกอาคารที่เชื่อมต่อ (2.1-2.15)

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด	หมายเหตุ
2.1	วัสดุ		วัสดุที่ไม่ลื่น ไม่หยาบเกินไป ไม่มีร่อง	วัสดุ.....
2.2	ความลาดเอียง		อย่างน้อย 1: 12	องศา.....
2.3	ความกว้าง		ทางลาดความยาวไม่เกิน 6.0 ม. กว้าง $\geq$ 90 ซม. ทางลาดความยาวมากกว่า 6.0 ม. กว้าง $\geq$ 1.5 ม.	ยาว..... กว้าง.....
2.4	ความยาวช่วง		มีความยาวช่วงละไม่เกิน 6.0 ม.	ช่วงละ.....
2.5	ขนาดพัก		ขนาด ไม่น้อยกว่า 1.5x1.5 ม.	ขนาด.....x.....
2.6	ขอบและราวกันตก		ยกขอบสูงจากพื้นผิวของทางลาดไม่น้อยกว่า 15 ซม. และมีราวกันตก	สูง.....
2.7	จุดต่อเนื่อง		พื้นผิวของจุดต่อเนื่องระหว่างพื้นกับทางลาด เรียบไม่สะดุด	
2.8	พื้นที่หน้าทางลาด		เป็นที่ยาวไม่น้อยกว่า 1.5 ม.	ยาว.....
2.9	ราวจับของทางลาด		ทางลาดที่ยาวตั้งแต่ 2.5 ม. ขึ้นไป ต้องมีราวจับกลมและเรียบ มีความมั่นคงแข็งแรง ไม่เป็นอันตรายในการจับและไม่ลื่นทั้ง 2 ด้านของทางลาด	สภาพราวจับ.....
2.10	ขนาดราวจับ		เส้นผ่าศูนย์กลาง 3-4 ซม. ยาวต่อเนื่อง	ขนาด.....
2.11	ความสูงราวจับ		สูงจากพื้น 80-90 ซม. ติดตั้งห่างจากผนังไม่น้อยกว่า 5 ซม. สูงจากจุดยึด ไม่น้อยกว่า 12 ซม. ผนังบริเวณราวจับต้องเป็นผนังเรียบ	สูง..... ห่างจากผนัง..... สูงจากจุดยึด..... ผนังทำจาก.....
2.12	ป้ายราวจับ		ยื่นเลยจากจุดเริ่มต้นและสิ้นสุดทางลาด 30-40 ซม. ขนานกับพื้นยกเว้นจะกีดขวางทางเดินทั้งจุดเริ่มต้นและจุดสิ้นสุดทางลาด	ยื่น.....
2.13	พื้นผิวต่างสัมผัส		มีพื้นผิวต่างสัมผัสที่ทางขึ้นและทางลงขนาด 30 ซม. และห่างจากขอบทางลาด 30-35 ซม.	ขนาด..... ห่าง.....
2.14	ป้ายสัญลักษณ์		มีสัญลักษณ์รูปคนพิการติดไว้ในบริเวณทางลาดที่จัดไว้ให้	
2.15	ป้ายแสดงทิศทางของทางลาดที่เชื่อมระหว่างชั้นของอาคาร		มีป้ายแสดงทิศทาง ตำแหน่ง หรือหมายเลขชั้นของอาคารที่สามารถทราบความหมายได้ ตั้งอยู่บริเวณทางขึ้นและทางลงของทางลาดที่เชื่อมระหว่างชั้นของอาคาร	ป้าย ☐ แสดงทิศทาง ☐ แสดงตำแหน่ง ☐ หมายเลขชั้น ตั้งอยู่บริเวณ ☐ ทางขึ้น ☐ ทางลง
คะแนนรวม			*100/45 = ...%	

3. มาตรฐาน ขั้นต่ำหมวดป้ายและสัญลักษณ์ (3.1-3.4)

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด	หมายเหตุ
3.1	สัญลักษณ์รูปคนพิการ		มีสัญลักษณ์ถูกต้องเป็นรูปล้อเลื่อนหันขวา พื้นสีขาวโดยพื้นป้ายเป็นสีน้ำเงิน หรือเป็นสีน้ำเงินโดยพื้นป้ายเป็นสีขาว	พื้นสี..... สัญลักษณ์สี.....
3.2	ป้ายแสดงสิ่งอำนวยความสะดวก		มีป้ายแสดงสิ่งอำนวยความสะดวก แสดงที่จอดรถ ห้องน้ำ ทางลาดและจุดให้บริการข้อมูล	☐ ที่จอดรถ ☐ ทางลาด ☐ บริการข้อมูล ☐ ห้องน้ำ
3.3	เครื่องหมายแสดงทิศทางสู่สิ่งอำนวยความสะดวก		มีเครื่องหมายแสดงทิศทางชัดเจนจากจุดทางเข้าหลัก สู่ที่จอดรถ ห้องน้ำ ทางลาดและจุดให้บริการข้อมูล ที่เห็นได้ชัดแต่ไกล	☐ ที่จอดรถ ☐ ทางลาด ☐ บริการข้อมูล ☐ ห้องน้ำ
3.4	สีเงิน		มีความชัดเจน มองเห็นได้ง่าย ติดอยู่ในตำแหน่งที่ไม่ทำให้สับสน และต้องจัดให้มีแสงส่องสว่างเป็นพิเศษทั้งกลางวันและกลางคืน	
คะแนนรวม			$*100/12 = \dots\dots\dots\%$	

4. มาตรฐาน ขั้นต่ำหมวดการให้บริการข้อมูล (4.1-4.5)

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด	หมายเหตุ
4.1	ตำแหน่ง		อยู่ในตำแหน่งที่คนพิการสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวกและสังเกตได้ง่าย	ตำแหน่ง.....
4.2	ความสูงของโต๊ะหรือเคาน์เตอร์ให้บริการ		ควรมีความสูงในระดับที่รถเข็นคนพิการสามารถใช้บริการได้ โดยมีความสูงสุทธิไม่เกิน 80 ซม. และมีพื้นที่ว่างใต้โต๊ะหรือเคาน์เตอร์เพียงพอสำหรับรถเข็นคนพิการเข้าไปได้โดยมีความสูงจากพื้น 70-75 ซม. และมีความกว้างสุทธิไม่น้อยกว่า 40 ซม.	สูง..... พื้นที่ว่างใต้โต๊ะ..... กว้าง.....
4.3	แผ่นผังเอกสารข้อมูลข่าวสาร		มีการจัดทำแผ่นผังการใช้บริการอาคารหรือสถานที่ เอกสารหรือข้อมูลข่าวสารสำหรับการเผยแพร่ในรูปแบบของสื่อเสียงหรือตัวอักษรสำหรับคนพิการทางการเห็น	☐ แผ่นผัง ☐ เอกสาร ☐ ข้อมูล
4.4	คู่มือ		มีคู่มือแปลภาษาหรือป้ายสัญลักษณ์ภาษาสำหรับเจ้าหน้าที่เพื่อใช้สื่อสารกับคนพิการ	☐ คู่มือแปลภาษา ☐ ป้ายสัญลักษณ์ภาษา
4.5	เจ้าหน้าที่		มีเจ้าหน้าที่ซึ่งผ่านการฝึกอบรมและมีคุณสมบัติตรงกับความต้องการของคนพิการแต่ละประเภทอย่างน้อยหนึ่งคนเพื่อให้บริการคนพิการ	จำนวน.....
คะแนนรวม			$*100/15 = \dots\dots\dots\%$	

5. มาตรฐานขั้นต่ำหมวดห้องน้ำ (5.1-5.27)

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด	หมายเหตุ
5.1	จำนวน		เข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้อย่างสะดวกโดยลำพัง อย่างน้อย 1 ห้อง	จำนวน.....ห้อง
5.2	ประตู		บานเปิดออกไม่น้อยกว่า 90 องศาหรือบานเลื่อน ไม่ติดตั้งอุปกรณ์ชนิดบังคับให้บานประตูปิดได้เอง	ประตูบาน..... เปิดได้.....
5.3	บานประตูห้องน้ำ		เป็นบานทึบ ที่ทำให้มีความเป็นส่วนตัว และมีสัญลักษณ์รูปคนพิการติดไว้ที่ประตูด้านหน้าห้องส้วม	บาน.....
5.4	ความกว้างประตู		ระยะกว้างสุทธิไม่น้อยกว่า 90 ซม. ไม่มีอุปสรรคกีดขวางหรือระดับที่ทำให้ใช้งานไม่ได้	กว้าง.....
5.5	มือจับประตู		มือจับขนาดเส้นผ่านศูนย์กลาง 3-4 ซม. ในแนวตั้งทั้งด้านในและด้านนอกประตู ปลายบนสูงจากพื้นไม่น้อยกว่า 1 ม. ปลายล่างไม่เกิน 80 ซม.	ขนาด..... ปลายบนสูง..... ปลายล่างสูง.....
5.6	ระบบล็อกประตู		แบบขอสับหรือก้านโยก ที่ปิดเปิดสะดวก	แบบ.....
5.7	วัสดุพื้น		ไม่ลื่น และทำความสะอาดง่าย	วัสดุ.....
5.8	ขนาดพื้นที่ว่างภายใน		มีพื้นที่ว่าง เพื่อกลับตัวได้ขนาดเส้นผ่าศูนย์กลาง 150 ซม. ระดับเสมอกับพื้นภายนอก ถ้าเป็นพื้นต่างระดับต้องมีลักษณะเป็นทางลาด	Φ.....
5.9	ความลาดเอียง		พื้นห้องส้วมต้องมีความลาดเอียงเพียงพอไปยังช่องระบายน้ำทิ้งเพื่อที่จะไม่ให้น้ำขังบนพื้น	
5.10	โถ ส้วม		ชนิดนั่งราบ สูง 45-50 ซม. และมีพนักพิงหลัง	สูง.....
5.11	การติดตั้งโถส้วม		มีระยะห่างวัดจากกึ่งกลางโถส้วมถึงผนัง 45-50 ซม.	ห่าง.....
5.12	ที่ปล่อยน้ำ		เป็นชนิดคันโยก ปุ่มกดขนาดใหญ่หรือชนิดอื่นที่สามารถใช้ได้อย่างสะดวก อยู่ด้านข้างของแท้งค์หรือติดผนังด้านข้าง	ชนิด..... ติดอยู่.....
5.13	ราวจับติดผนัง		ราวจับติดผนังเป็นรูปตัว แอล สูง 65-70 ซม. ยื่นล้ำหน้าโถส้วม 25-30 ซม. มีราวจับแนวตั้งต่อจากราวจับแนวนอนขึ้นไปอย่างน้อย 60 ซม.	สูง..... ยื่นล้ำ..... แนวตั้ง.....
5.14	ราวจับด้านไม่ติดผนัง		แบบพับเก็บได้ ติดห่างจากขอบของโถส้วม 15-20 ซม. และมีความยาวไม่น้อยกว่า 55 ซม.	ห่าง..... ยาว.....
5.15	ราวจับเพื่อนำไปสู่ชักโครกอื่นๆ		สูงจากพื้น 80-90 ซม.	สูง.....
5.16	สเปรย์ชำระ		มีสายชำระหรือระบบฉีดน้ำชำระอัตโนมัติ สามารถใช้งานได้สะดวก	สภาพ.....
5.17	ระบบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินขอความช่วยเหลือจากภายในสู่ภายนอก		ติดตั้งระบบสัญญาณแสงและสัญญาณเสียง แบบปุ่มกดหรือปุ่มสัมผัสหรือเชือกดึงในระดับความสูงจากพื้น 25-95 ซม.	☐ สัญญาณแสง ☐ สัญญาณเสียง แบบ..... สูง.....

รหัส	มาตรฐานขั้นต่ำ	คะแนน	รายละเอียด	หมายเหตุ
5.18	ระบบสัญญาณแจ้งเหตุฉุกเฉินจากภายนอกสู่ภายใน		ติดตั้งระบบสัญญาณแสงและสัญญาณเสียง	☐ สัญญาณแสง ☐ สัญญาณเสียง
5.19	การติดตั้งอ่างล้างมือ		ติดตั้งโดยขอบอ่างห่างจากผนังไม่น้อยกว่า 45 ซม. และอยู่ในตำแหน่งที่เข้าประชิดได้โดยไม่มีสิ่งกีดขวาง	ห่าง.....
5.20	ความสูงของอ่างล้างมือ		มีความสูงจากพื้นถึงขอบบนของอ่าง 75-80 ซม. และมีพื้นที่ใต้อ่างสูง 70-75 ซม.	สูง..... ใต้อ่าง.....
5.21	ราวจับบริเวณอ่างล้างมือ		มีราวจับในแนวนอนแบบพับเก็บได้ในแนวตั้งทั้งสองข้างของอ่าง	แบบ.....
5.22	ก๊อกน้ำบริเวณอ่างล้างมือ		ก๊อกน้ำเป็นชนิดก้านโยกหรือก้านกดหรือก้านหมุนหรือระบบอัตโนมัติ	☐ ก้านโยก ☐ ก้านกด ☐ ก้านหมุน ☐ ระบบอัตโนมัติ ☐ อื่นๆ.....
5.23	ที่ถ่ายปัสสาวะ		ที่ถ่ายปัสสาวะมีระดับเสมอพื้นอย่างน้อย 1 ที่	
5.24	ราวจับบริเวณที่ถ่ายปัสสาวะ		ราวจับในแนวนอนอยู่ด้านบนยาว 50-60 ซม. สูงจากพื้น 1.2-1.3 ม. ราวจับด้านข้างทั้งสองข้าง สูงจากพื้น 80-100 ซม. ยื่นจากผนัง 55-60 ซม.	ยาว..... สูง..... สูง..... ยื่น.....
5.25	พื้นผิวต่างสัมผัส ที่ประตู		มีพื้นผิวต่างสัมผัสที่หน้าประตู ขนาด 30 ซม. และห่างจากขอบประตู 30-35 ซม.	ขนาด..... ห่าง.....
5.26	ราวจับทั้งหมดในห้องน้ำ		มีลักษณะกลม มีเส้นผ่านศูนย์กลาง 3-4 ซม. (1.25-1.5 นิ้ว)	Φ.....
5.27	ป้ายลิ้นสำหรับคนพิการที่แยกชายหญิงจากกัน		มีอักษรเบรลล์แสดงให้รู้ติดไว้ที่ผนังข้างทางเข้าในตำแหน่งที่สามารถสัมผัสได้	
คะแนนรวม			*100/81 = ...%	