ที่ อย ๐๐๑๙/ว ๔๕

สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ถนนสายเอเชีย อย ๑๓๐๐๐

๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอความร่วมมือในการเสนอชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน พัฒนาการอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด
๒. หลักเกณฑ์ในการเสนอชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง จำนวน ๑ ชุด
๓. แบบกรอกประวัติคนพิการเพื่อคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยคณะกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี ๒๕๖๓ ในคณะกรรมการจัดงานวันคนพิการ ครั้งที่ ๕๒ ประจำปี ๒๕๖๓ จัดให้มีการคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี ๒๕๖๓ เพื่อประกาศเกียรติคุณในงานวันคนพิการ ครั้งที่ ๕๒ ประจำปี ๒๕๖๓ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าว เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอดำเนินการประชาสัมพันธ์ และเสนอชื่อคนพิการเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี ๒๕๖๓ โดยกรอกแบบประวัติคนพิการ ผลงานและความคิดเห็นเพิ่มเติมของหน่วยงาน ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ จำนวน ๑๔ ชุด ต่อคนพิการ ๑ คน ส่งให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดฯ ภายในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๓

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายกิจจา ทองแดง)
พัฒนาการจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

กลุ่มงานสารสนเทศการพัฒนาชุมชน
โทร.๐๓๕-๓๓๖๕๔๒
โทรสาร.๐๓๕-๓๓๖๕๔๑
Mail:cddayutthaya@gmail.com
สุทธิมาศ ใบบัวทอง โทร.๐๘ ๕๘๐๓ ๗๑๖๒

หมายเหตุ

- คนพิการที่เคยเสนอชื่อแล้ว แต่ไม่ได้รับการคัดเลือกเป็นคนพิการตัวอย่าง สามารถส่งเข้ารับการคัดเลือกใหม่ได้
- แต่ละหน่วยงานสามารถส่งคนพิการเข้ารับการคัดเลือกได้ทุกประเภทความพิการ
- คณะกรรมการมีสิทธิเปลี่ยนประเภทความพิการได้ตามความถูกต้อง
  เช่น ความพิการจากโรคโปลิโอ ถือเป็นความพิการภายหลัง มิใช่ความพิการแต่กำเนิด
- ดูรายละเอียดเพิ่มเติมหรือดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.ncswt.or.th

สำนักส่งเสริมอาชีพและพัฒนาคนพิการ
โทรศัพท์และโทรสาร. 0 - 2241 - 2841, 0 - 2241 - 5125
Email: infogit@ncswt.or.th

โครงการคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่างประจำปี 2563
คณะกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง
ในคณะกรรมการจัดงานวันคนพิการ ครั้งที่ 52 ประจำปี 2563
สภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

* * * * * * * * *

หลักการและเหตุผล

การคัดเลือกคนพิการเพื่อประกาศเกียรติคุณเป็นบุคคลพิการตัวอย่างของสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้จัดขึ้นครั้งแรก ในการจัดงานวันคนพิการ ครั้งที่ 18 ประจำปี 2525 ปรากฏว่าได้รับความสนใจจากประชาชนทั่วไป รวมทั้งสถาบันที่เกี่ยวข้องกับคนพิการเสนอชื่อคนพิการที่สมควรได้รับการยกย่องเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกเป็นจำนวนมาก ซึ่งแสดงถึงการยอมรับของสังคมไทยต่อคนพิการว่ามีศักดิ์ศรีทัดเทียมคนปกติ ดังนั้น คนพิการที่มีความสามารถ และประสบความสำเร็จในชีวิต จึงสมควรได้รับการเชิดชูเกียรติให้ปรากฏ และเป็นตัวอย่างที่ดีของสังคมต่อไป

วัตถุประสงค์

1. เพื่อประกาศเกียรติคุณ และส่งเสริมให้กำลังใจแก่คนพิการทุกประเภท
2. เพื่อให้หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ตลอดจนประชาชนทั่วไปในสังคม ตระหนักถึงความสามารถของคนพิการและปฏิบัติต่อคนพิการในทางที่จะเป็นประโยชน์ต่อคนพิการ และสังคมโดยส่วนรวม
3. ส่งเสริมสนับสนุนให้คนพิการได้รับการยกย่องให้เป็นตัวอย่างที่ดีสำหรับคนพิการและประชาชนทั่วไป

วิธีการดำเนินงาน

1. แต่งตั้งคณะกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง ประกอบด้วยผู้แทนหน่วยงานที่ทำงานเกี่ยวข้องกับคนพิการ ผู้แทนองค์กรคนพิการ นักสังคมสงเคราะห์ และนักวิชาการ
2. กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกเสนอต่อคณะกรรมการจัดงานวันคนพิการ
3. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิการ 4 ฝ่าย เพื่อคัดเลือกคนพิการประเภทต่างๆ ได้แก่
   3.1 คณะอนุกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่างทางการเห็น
   3.2 คณะอนุกรรมการพิจารณาคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่างทางการได้ยิน
   3.3 คณะอนุกรรมการพิจารณาคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่างทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
   3.4 คณะอนุกรรมการพิจารณาคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่างทางจิตใจหรือพฤติกรรม พิการทางออทิสติก พิการทางสติปัญญา และพิการทางการเรียนรู้

4. ขอความร่วมมือไปยังหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับคนพิการ ทั้งในส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ในการเสนอชื่อคนพิการที่มีคุณสมบัติเหมาะสม เข้ารับการพิจารณาคัดเลือก
5. รวบรวมประวัติและจัดทำแฟ้มจัดส่งให้คณะกรรมการฝ่ายต่างๆ
6. จัดการประชุมคณะอนุกรรมการฯ 4 คณะ เพื่อพิจารณาตัดสินในประเภทต่างๆ
7. ประกาศผลการคัดเลือกและเชิญผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการประกาศเกียรติคุณ และรับโล่จากประธานเปิดงานวันคนพิการ ครั้งที่ 52 ประจำปี 2563
8. จัดทำหนังสือประกาศเกียรติคุณบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี 2563 และเผยแพร่ไปยังหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ตลอดจนประชาชนทั่วไป

<u>การพิจารณาคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง</u>

จะพิจารณาจากประวัติคนพิการที่ได้รับการเสนอชื่อใน 7 ประเภทความพิการ ได้แก่

- พิการทางการเห็น
- พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
- พิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
- พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
- พิการทางสติปัญญา
- พิการทางการเรียนรู้
- พิการทางออทิสติก

โดยแบ่งเป็น พิการแต่กำเนิด และพิการภายหลัง

<u>ระยะเวลาในการดำเนินงาน</u> ระหว่างวันที่ 1 ตุลาคม 2563 ถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2563

<u>ผู้รับผิดชอบโครงการ</u> คณะกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง งานวันคนพิการ ครั้งที่ 52 ประจำปี 2563

<u>งบประมาณ</u> **ฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง งานวันคนพิการ ครั้งที่ 52 ประจำปี 2563 จำนวน 600,000.- บาท โดยการสนับสนุนจากโครงการสลากการกุศล**

<u>ผลที่คาดว่าจะได้รับ</u>

1. สังคมและประชาชนทั่วไป ยอมรับว่าคนพิการเป็นส่วนหนึ่งของสังคม มีความรู้ความสามารถ มิได้ยิ่งหย่อนกว่าคนปกติทั่วไป และสามารถเป็นกำลังสำคัญ ในการพัฒนาประเทศชาติได้เช่นกัน
2. หน่วยงานภาครัฐและเอกชน ตลอดจนประชาชนทั่วไป ให้การส่งเสริมสนับสนุนให้โอกาสแก่คนพิการในด้านต่าง ๆ เพิ่มมากขึ้น เช่น การศึกษา การประกอบอาชีพ การกีฬา การจัดสิ่งอำนวยความสะดวก และอื่นๆ เป็นต้น
3. คนพิการทั่วไปได้มีการพัฒนาตนเองเพิ่มขึ้น

* * * * * * * * *

หลักเกณฑ์ในการเสนอชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี 2563
สภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

* * * * * * * * * * * * *

1. **การเสนอชื่อ**

   1.1 เสนอโดยองค์กรคนพิการ / หน่วยงานที่ปฏิบัติงานด้านคนพิการ / หน่วยงานทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ

   1.2 คนพิการเสนอชื่อตนเองได้โดยต้องมีองค์กรคนพิการ / หน่วยงานที่ปฏิบัติงานด้านคนพิการ / หน่วยงานทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ / ผู้ที่น่าเชื่อถือในชุมชน เป็นผู้รับรอง

2. **คุณสมบัติของคนพิการที่ได้รับเสนอชื่อ**

   2.1 เป็นคนพิการที่ได้รับการจดทะเบียนคนพิการเรียบร้อยแล้ว

   2.2 ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 25 ปี บริบูรณ์

   2.3 ต้องไม่เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ โดยยังมิได้ประกอบอาชีพใดๆ

   2.4 ต้องไม่เคยได้รับการประกาศเกียรติคุณเป็นบุคคลพิการตัวอย่างของสภาสังคมสงเคราะห์ฯ มาก่อน

   2.5 ต้องไม่เคยได้รับรางวัลคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ของมูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร มาก่อน

   2.6 เป็นคนพิการประเภทใดประเภทหนึ่งใน 7 ประเภทความพิการดังนี้

      1 พิการทางการเห็น

      2 พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย

      3 พิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

      4 พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม

      5 พิการทางสติปัญญา

      6 พิการทางการเรียนรู้

      7 พิการทางออทิสติก

   - หากมีความพิการซ้ำซ้อน ให้ถือความพิการที่มากที่สุดเป็นหลักในการพิจารณาประเภทความพิการ

   ความพิการที่มีสาเหตุจากการป่วยเป็นโรคโปลิโอ ให้ถือเป็นความพิการที่เกิดขึ้นภายหลัง

3. **หลักฐานประกอบการเสนอชื่อ**

   3.1 สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ หรือสำเนาสมุดประจำตัวคนพิการ พร้อมเซ็นรับรองสำเนา

   3.2 ภาพถ่ายหน้าตรง จำนวน 2 ภาพ พร้อมถ่ายสำเนา จำนวน 12 ภาพ

   (สำหรับคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ต้องเป็นภาพที่เห็นความพิการอย่างชัดเจน)

4. **การกรอกแบบประวัติคนพิการ**

   4.1 ให้กรอกแบบประวัติคนพิการ **<u>โดยการพิมพ์</u>**

   4.2 การกรอกรายละเอียด**เรื่องความเหมาะสมในการเสนอชื่อเพื่อคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง ในหน้า 2 ข้อ 10 สามารถพิมพ์เป็นเอกสารแนบเพิ่มเติมได้ แต่ต้องมีความยาวไม่เกิน 10 หน้ากระดาษ A4**

(โปรดพลิก)

4.3 ให้จัดส่งต้นฉบับพร้อมถ่ายสำเนา ประกอบการพิจารณา จำนวน 14 ชุด

4.4 สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางสาวกัญญารัตน์ เทพหัสดิน ณ อยุธยา สำนักส่งเสริมอาชีพและพัฒนาคนพิการ สภาสังคมสงเคราะห์ฯ **โทรศัพท์** 0-2241-2841, 0-2241-5125, E-mail : infogit@ncswt.or.th

- **ความสามารถในการช่วยเหลือตนเอง ตามสภาพความพิการและสภาพแวดล้อม** หมายถึง การปรับสภาพความพิการในลักษณะต่าง ๆ จนสามารถที่จะช่วยเหลือตนเองได้และดำรงชีวิตอย่างอิสระได้ เช่นเดียวกับพลเมืองดีของสังคม ตามสภาพความเป็นอยู่ สิ่งแวดล้อมของตนเอง และอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข
- **ความพยายามในการศึกษาหาความรู้และการพัฒนาตนเอง** หมายถึง การศึกษาในระบบโรงเรียน หรือนอกระบบโรงเรียน หรือการเพิ่มพูนความรู้ด้วยตนเองจากประสบการณ์และความชำนาญจนสามารถนำความรู้มาประกอบอาชีพ การพัฒนาให้เกิดความก้าวหน้าในชีวิต มีความอดทนต่อสู้ และยืนหยัดอยู่ในสังคมได้
- **ความสามารถในการทำงานหรือการประกอบอาชีพ** หมายถึง การนำความรู้ ประสบการณ์ หรือความชำนาญไปประกอบอาชีพสุจริต ให้มีรายได้ เพื่อยกระดับความเป็นอยู่ของชีวิตให้ดีขึ้น หรือมีรายได้ดี จนสามารถสร้างหลักฐานความมั่นคงให้แก่ตนเองและครอบครัว
- **คุณภาพชีวิตของครอบครัว ความเป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม** หมายถึง การมีครอบครัวที่อบอุ่นและมั่นคง เป็นผู้มีความประพฤติดี เป็นที่ยอมรับของบุคคลทั่วไป ทำคุณประโยชน์ให้แก่ชุมชนด้วยกำลังกาย กำลังใจหรือกำลังทรัพย์ ตามสภาพความเป็นอยู่ของตน และตามสภาพความพิการของตนเอง เป็นที่ชื่นชมยอมรับของสังคมหรือนำชื่อเสียงมาสู่ชุมชนและประเทศชาติ

* * * * * * * * * * * * * * * * * *

แบบกรอกประวัติคนพิการเพื่อคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี 2563
สภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

☐ เคยได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่างของสภาสังคมสงเคราะห์ฯ ในปี พ.ศ. .....

☐ ไม่เคยได้รับการเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่างของสภาสังคมสงเคราะห์ฯ

☐ เคยได้รับการประกาศเกียรติคุณของหน่วยงาน.....ในปี พ.ศ. .....

2. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....หมู่ที่ .....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

3. ประเภทความพิการ

☐ **พิการทางการเห็น**
- ○ ตาเห็นเลือนราง ○ ตาบอดสนิท
- ○ .....

☐ **พิการทางการได้ยิน หรือสื่อความหมาย**
- ○ หูตึง ○ หูหนวก
- ○ มีความบกพร่องทางการสื่อความหมาย
  โปรดระบุ .....
.....

☐ **พิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย**
- ○ โปรดระบุรายละเอียดลักษณะความพิการ
.....
.....
.....

☐ **พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมหรือออทิสติก**
- ○ พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
  โปรดระบุรายละเอียดลักษณะความพิการ
.....
.....
- ○ พิการออทิสติก
  โปรดระบุรายละเอียดลักษณะความพิการ
.....
.....

☐ **พิการทางสติปัญญา / พิการทางการเรียนรู้**
- ○ โปรดระบุระดับสติปัญญา
.....
.....
.....

☐ **มีความพิการซ้ำซ้อนอื่น ๆ ร่วมด้วย**
- ○ มี โปรดระบุ..... ○ ไม่มี
.....

4. ประวัติความพิการ

☐ พิการแต่กำเนิด ☐ พิการภายหลัง เมื่ออายุ.....ปี

สาเหตุความพิการ .....
.....
.....

5. สถานภาพ

❑ โสด ❑ สมรส ชื่อคู่สมรส .....

❑ หย่า ❑ แยกกันอยู่ ❑ หม้าย

6. จบการศึกษา.....

7. จำนวนบุตร.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

1. ชื่อ..... อายุ.....ปี กำลังศึกษา/จบการศึกษา.....

อาชีพ.....

2 ชื่อ..... อายุ.....ปี กำลังศึกษา/จบการศึกษา.....

อาชีพ.....

3. ชื่อ..... อายุ.....ปี กำลังศึกษา/จบการศึกษา.....

อาชีพ.....

8. อาชีพ อธิบายโดยละเอียด

.....

.....

.....

สถานที่ทำงาน .....

รายได้.....ต่อเดือน หรือ.....ต่อปี

9. บุคคลที่จะติดต่อกับคนพิการได้คือ นาย/นาง/นางสาว .....

ความสัมพันธ์ .....

ที่อยู่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

10. ความเหมาะสมในการเสนอชื่อเพื่อเข้ารับคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง

10.1 ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองตามสภาพความพิการและสภาพแวดล้อม

.....

.....

.....

10.2 ความพยายามในการศึกษาหาความรู้ และการพัฒนาตนเอง

.....

.....

.....

10.3 ความสามารถในการทำงานหรือการประกอบอาชีพ

.....

.....

.....

1.4 คุณภาพชีวิตของครอบครัว ความเป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ผู้เสนอ

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

สถานที่ติดต่อ.....

.....

โทรศัพท์.....

.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้รับรอง

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

สถานที่ติดต่อ.....

.....

โทรศัพท์.....

วันที่..... เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

1. กรุณาอ่านรายละเอียดหลักเกณฑ์ในการเสนอชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกประกอบการกรอกแบบกรอกประวัติ
2. โปรดส่งแบบกรอกประวัติไปที่ ประธานคณะกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง สำนักส่งเสริมอาชีพและพัฒนาคนพิการ อาคาร สว. ถนนเทอดดำริ เขตดุสิต กรุงเทพฯ 10300 (โทรศัพท์และโทรสาร 0-2241-2841, 0-2241-5125)

ภายในวันที่ 4 กันยายน 2563