

# ด่วนที่สุด



ที่ มท ๐๔๐๒.๓/ว ๓๖๘๘

ถึง จังหวัด ทุกจังหวัด

ด้วยกระทรวงมหาดไทย ได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ว่ากรมฯ ได้จัดให้มีการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘ โดยจะได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณในงานวันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๘ โดยให้หน่วยงาน ประชาสัมพันธ์และพิจารณาคัดเลือกคนพิการที่ปฏิบัติงาน ตามคุณสมบัติและหลักเกณฑ์ ที่กำหนด เพื่อเข้ารับรางวัลคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ คน ทั้งนี้ หากหน่วยงานประสงค์จะเสนอชื่อ ขอให้แจ้งกระทรวงมหาดไทยทราบ ภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๘

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้จังหวัดมอบหมาย สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด ประชาสัมพันธ์การคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘ ให้ข้าราชการในสังกัดทราบ ทั้งนี้ หากมีคนพิการที่ประสงค์จะเสนอชื่อเพื่อพิจารณาคัดเลือกเข้ารับรางวัล คนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘ ให้ส่งหนังสือถึงกรมการพัฒนาชุมชน ภายในวันที่ ๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๘ รายละเอียดสามารถดาวน์โหลดได้ทางเว็บไซต์กองการเจ้าหน้าที่ กรมการพัฒนาชุมชน <https://www.personnel.cdd.go.th> หัวข้อ “ประชาสัมพันธ์”



กองการเจ้าหน้าที่

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๖๑๗๗

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๘๙๑๔





กลุ่มงานสรรหาฯ  
- 6 ส.ค. 2568  
วันที่.....  
รับที่..... 869  
เวลา..... per

## บันทึกข้อความ

กรมการพัฒนาชุมชน  
เลขรับ..... 12926  
วันที่ 6 ส.ค. 2568  
เวลา 13.31

ส่วนราชการ กระทรวงมหาดไทย สำนักงานปลัดกระทรวง สำนักงานโยบายและแผน โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๕๒๕๙

ที่ มท ๐๒๑๑.๓/ว ๓๐๓๕

วันที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๘

กองการเจ้าหน้าที่

เลขรับที่ 5493

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และพิจารณาคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘

วันที่ 10.6 ส.ค. 2568

เวลา 15.04

เรียน หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจในสังกัดกระทรวงมหาดไทย

กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

ด้วยกระทรวงมหาดไทยได้รับแจ้งจากกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ว่า กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการตระหนักถึงความสำคัญในการสนับสนุนและให้กำลังใจแก่บุคคลพิการที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จึงจัดให้มีการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการยกย่องคนพิการที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต เพื่อเป็นแบบอย่างของบุคคลพิการที่สามารถก้าวผ่านอุปสรรคของชีวิต ทำให้สังคมได้รับรู้ถึงศักยภาพและความสามารถของคนพิการเช่นเดียวกับบุคคลทั่วไป โดยจะได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณในงานวันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๘ ในครั้งนี้ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ขอความร่วมมือกระทรวงมหาดไทยคัดเลือกคนพิการต้นแบบประจำปี ๒๕๖๘ เพื่อรับการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘ รายละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ที่ พม ๐๗๐๓/ว ๓๒๕๔ ลงวันที่ ๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘ ที่ส่งมาพร้อมนี้

กระทรวงมหาดไทย จึงขอให้หน่วยงานประชาสัมพันธ์และพิจารณาคัดเลือกคนพิการที่ปฏิบัติงานภายใต้หน่วยงานตามคุณสมบัติและหลักเกณฑ์ที่กำหนด เพื่อเข้ารับรางวัลคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ คน ทั้งนี้ หากหน่วยงานประสงค์จะเสนอชื่อขอให้แจ้งกระทรวงมหาดไทยทราบภายในวันที่ ๒๐ สิงหาคม ๒๕๖๘ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสารที่เกี่ยวข้องได้ทางเว็บไซต์สำนักงานโยบายและแผน สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย <http://www.ppb.moi.go.th/midevo๑/> หัวข้อ “หนังสือแจ้งเวียน/ประชาสัมพันธ์”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

(นายสันติธร ยิ้มละมัย)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

1/พช



กระทรวงมหาดไทย  
 กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ  
 เลขรับ 1979  
 วันที่ 23 ก.ค. 2568  
 เลขรับ 902๑  
 กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ  
 ๒๕๕ อาคาร ๒๐ ปี กรมประชาสงเคราะห์  
 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี  
 กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐

ที่ พม ๐๓๐๓/ว ๓๒๙๔

๑๕ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ประชาสัมพันธ์และพิจารณาคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘  
 เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักนโยบายและแผน สป.  
 วันที่ 23 ก.ค. 2568  
 เลขรับที่ 6631  
 วันที่ 1526

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- ๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด
  - ๒. ใบสมัครคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด
  - ๓. แบบฟอร์มการให้คะแนนคนพิการต้นแบบ จำนวน ๑ ชุด
  - ๔. เอกสารประชาสัมพันธ์การรับสมัคร จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ตระหนักถึงความสำคัญในการสนับสนุน และให้กำลังใจแก่บุคคลพิการที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จึงจัดให้มีการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการยกย่องคนพิการที่ได้รับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต เพื่อเป็นแบบอย่างของบุคคลพิการที่สามารถก้าวผ่านอุปสรรคของชีวิต ทำให้สังคมได้รับรู้ถึงศักยภาพและความสามารถของคนพิการเช่นเดียวกับบุคคลทั่วไป โดยจะได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณในงานวันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๘

ในการนี้ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ขอความร่วมมือท่าน ดำเนินการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘ จำนวน ๑ คน รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ - ๔ ทั้งนี้ ขอให้ส่งผลการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘ มาถึงกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กลุ่มวิจัยและติดตาม ประเมินผล พร้อมบันทึกข้อมูลคนพิการฯ ที่ได้รับการคัดเลือกของจังหวัด แม่ฮ่องสอน ลงใน Google Form : <https://forms.gle/FdMonZUsxoxfpNmr๕> ภายในวันจันทร์ที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๘ เพื่อจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางวรรณภา สุขคง)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน  
 โทรศัพท์ ๐ ๒๓๕๔ ๓๓๘๘ ต่อ ๓๐๙  
 โทรสาร ๐ ๒๓๕๔ ๕๐๒๖



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ถึง ๔.      Google Form

## หลักเกณฑ์การคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

### ๑. ความเป็นมา

พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ ได้มีการประกาศใช้เพื่อให้คนพิการได้รับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการฟื้นฟูสมรรถภาพการจัดสวัสดิการ การส่งเสริมและพิทักษ์สิทธิการสนับสนุนให้คนพิการสามารถดำรงชีวิตอิสระ มีศักดิ์ศรีแห่งความเป็นมนุษย์และความเสมอภาคกับบุคคลทั่วไป มีส่วนร่วมทางสังคมอย่างเต็มที่ และมีประสิทธิภาพภายใต้สภาพแวดล้อมที่คนพิการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) ตระหนักถึงความสำคัญในการสนับสนุนและให้กำลังใจแก่บุคคลพิการที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จึงได้เริ่มดำเนินการให้มีการคัดเลือก “คนพิการต้นแบบ” ขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ เพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพการให้โอกาส เกียรติ กำลังใจ แก่คนพิการ และความมุ่งมั่นที่จะสานต่อเจตนารมณ์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ซึ่งดำเนินการคัดเลือก “คนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘” เพื่อให้เป็นแบบอย่างของบุคคลที่สามารถก้าวผ่านอุปสรรคของชีวิต สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงดูตนเองและครอบครัว มีความขยัน มุมนะอดทน ดำรงชีวิตอย่างพอเพียง สามารถเดินตามเส้นทางความฝันของตนเองอย่างประสบความสำเร็จ และอุทิศตนเป็นทำงานช่วยเหลือสังคม ทำให้สังคมได้รับรู้ถึงศักยภาพและความสามารถของคนพิการเช่นเดียวกับคนทั่วไป

### ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเป็นการยกย่องคนพิการที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

๒.๒ เพื่อสนับสนุนและให้กำลังใจแก่คนพิการในการพัฒนาตนเองให้ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

๒.๓ เพื่อรวบรวมผลงานความสำเร็จของคนพิการต้นแบบ ตลอดจนประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วปหน่วยงาน องค์กร ได้รับทราบ

### ๓. หลักเกณฑ์ในการเสนอชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกเป็นคนพิการต้นแบบ

๓.๑ การเสนอชื่อ รวมจำนวน ๘๖ คน

กรุงเทพมหานคร รวมจำนวน ๑๐ คน

๑) เสนอชื่อโดยองค์กรด้านคนพิการ คัดเลือกแต่ละประเภทความพิการ ๗ ประเภท ประเภทละ ๑ คน และสมาคมสภาคนพิการทุกประเภทแห่งประเทศไทย จำนวน ๑ คน รวมจำนวนทั้งสิ้น ๘ คน เสนอให้คณะกรรมการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ เพื่อเข้ารับรางวัลคนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากล ปี ๒๕๖๘

๒) เสนอชื่อโดย กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ที่ปฏิบัติงานภายใต้หน่วยงานราชการ ภาคส่วนราชการ ประชาสัมพันธ์ และพิจารณาคัดเลือกตามคุณสมบัติหลักเกณฑ์ โดยต้องมีผู้แทนจากองค์กร ๘ สมาคมหลัก ตามข้อ (๑) เพื่อเสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการส่วนกลาง จำนวน ๒ คน เข้ารับรางวัลคนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากล ปี ๒๕๖๘

ระดับจังหวัด

ระดับจังหวัด รวมจำนวน ๗๖ คน

เสนอชื่อโดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด องค์กรคนพิการแต่ละประเภทความพิการ ๗ องค์กร หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับคนพิการในจังหวัด โดยให้มีการพิจารณาคัดเลือกแต่ละประเภทความพิการ และเสนอให้คณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัดหรือคณะทำงานพัฒนา มาตรฐานคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัด หรือคณะทำงานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านคนพิการ พิจารณาคัดเลือกคนพิการต้นแบบ คัดเลือกแต่ละประเภทความพิการ ประเภทละ ๑ คน รวมจำนวนไม่เกิน ๗ คน และเสนอให้เป็นผู้แทนคนพิการต้นแบบของจังหวัด จำนวน ๑ คน เข้ารับโล่คนพิการ ต้นแบบใน งานวันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๘ ส่วนประเภทความพิการอื่น ๆ จัดให้ได้รับรางวัลคนพิการ ต้นแบบในจังหวัดในโอกาสการจัดงานวันคนพิการสากล ประจำปีจังหวัด อย่างเท่าเทียมกัน

### ๓.๒ คุณสมบัติของคนพิการที่จะเสนอชื่อ

๓.๒.๑ เป็นคนพิการอายุตั้งแต่ ๒๕ ปีขึ้นไป จดทะเบียนคนพิการ และมีบัตรประจำตัวคนพิการ ที่บัตรไม่หมดอายุ (ถ้าอายุต่ำกว่า ๒๕ ปี ต้องมีผลงานช่วยเหลือสังคมเชิงประจักษ์ และเป็นที่ยอมรับในสังคม)

๓.๒.๒ มีภูมิลำเนาตรงตามทะเบียนบ้าน หรืออาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดมากกว่า ๑๒ เดือน โดยมีหนังสือ รับรองการอยู่อาศัยในพื้นที่จังหวัด ซึ่งรับรองโดย

๑) ผู้นำชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน หรือประธานชุมชน

๒) นายจ้าง เช่น เจ้าของบริษัท เจ้าของสถานประกอบการ

๓) เจ้าหน้าที่ของรัฐ เช่น นักพัฒนาชุมชน นักสังคมสงเคราะห์ พัฒนาสังคมและความมั่นคง ของมนุษย์จังหวัด

๓.๒.๓ พิจารณาประเภทใดประเภทหนึ่ง หรือมากกว่า ๑ ประเภท ใน ๗ ประเภทความพิการ ตามประกาศ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องประเภทและหลักเกณฑ์ความพิการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งได้ประกาศ ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

๓.๒.๔ ประสบผลสำเร็จในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ในด้านใดด้านหนึ่ง หรือหลายด้าน เช่น

๑) การช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวัน ตามสภาพความพิการและสภาพแวดล้อมทางสังคม

สามารถปรับตนเองให้เข้ากับสภาพแวดล้อมสังคม และสามารถช่วยเหลือตนเองได้ ในการดำรงชีวิตประจำวันเช่นเดียวกับคนทั่วไป

มีความสามารถประดิษฐ์ คิดค้น นวัตกรรม ทรัพย์สินทางปัญญา สิ่งของเหลือใช้ หรือมีภูมิปัญญาท้องถิ่น มาประยุกต์ใช้ในการปรับปรุงสภาพที่อยู่อาศัย การจัดทำกายอุปกรณ์หรืออุปกรณ์ สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อสามารถดำรงตนอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขตามฐานานุกรม

๒) การศึกษาหาความรู้และการพัฒนาตนเอง

ศึกษาทั้งในระบบโรงเรียนหรือการศึกษาตามอัธยาศัย โดยไม่จำเป็นต้องเน้นวุฒิการศึกษา แต่มีทักษะประสบการณ์ชีวิตในการพัฒนาตนเองอย่างชัดเจน ต่อยอด/ขยายผล/แสวงหาความรู้ต่อเนื่อง

ฝึกอบรม/ฝึกทักษะวิชาชีพ การฝึกงาน โดยมีใบประกาศที่ได้รับการรับรองจาก หน่วยงานภาครัฐหรือองค์กรอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

เพิ่มพูนความรู้ด้วยตนเองจากประสบการณ์และความชำนาญ จนสามารถที่จะนำความรู้ มาประกอบอาชีพ การพัฒนาให้เกิดความก้าวหน้าในชีวิต มีความอดทนต่อผู้ และยืนหยัดอยู่ในสังคมได้

สามารถเป็น ...

สามารถเป็นวิทยากรถ่ายทอดองค์ความรู้จากประสบการณ์ให้กับผู้อื่น ชุมชน สังคมได้  
รับทราบ และเป็นທີ່ประจักษ์

๓) การทำงานหรือการประกอบอาชีพ

- มีอาชีพที่มั่นคงในหน่วยงานภาครัฐ รัฐวิสาหกิจ ภาคเอกชน หรือประกอบอาชีพอิสระ
- นำความรู้ ประสบการณ์ หรือความชำนาญในการประกอบอาชีพอิสระ การประกอบอาชีพกลุ่ม มีรายได้เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพของตนเองและครอบครัว
- ยกระดับความเป็นอยู่ของชีวิตให้ดีขึ้น และสามารถสร้างหลักฐานความมั่นคงให้แก่ตนเองและครอบครัว

๔) คุณภาพชีวิตของครอบครัว

- มีสัมพันธภาพครอบครัวที่อบอุ่นและมั่นคง สมาชิกในครอบครัวมีความประพฤติเรียบร้อย เป็นผู้มีคุณธรรมอันดี เป็นที่ยอมรับของคนในชุมชน
- มีความสามัคคีกลมเกลียวในครอบครัว สามารถร่วมกันเผชิญและแก้ไขปัญหา ให้ผ่านพ้นสถานการณ์ต่างๆไปได้ด้วยดี
- มีการสื่อสารพูดคุยกันในครอบครัวอย่างต่อเนื่อง ในบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบและการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของครอบครัว

๕) การมีส่วนร่วมกิจกรรมทางสังคม

- มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของชุมชนและสังคม หรือเป็นผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่นมีส่วนร่วม มีจิตอาสาในการช่วยเหลือชุมชน ตามสภาพความเป็นอยู่ของตน และตามสภาพความพิการของตนเองอย่างต่อเนื่อง โดยไม่หวังผลตอบแทน
- การเป็นสมาชิกหรือมีส่วนร่วมในกิจกรรมขององค์กรของคนพิการในระดับจังหวัดอย่างสม่ำเสมอ
- การเป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม เป็นที่ชื่นชมยอมรับของสังคม หรือนำชื่อเสียงมาสู่ชุมชนและสังคม

๓.๒.๕ มีความประพฤติเรียบร้อย อยู่ในศีลธรรมอันดี เป็นตัวอย่างและแบบอย่างได้

๓.๒.๖ ต้องไม่เคยได้รับรางวัลคนพิการต้นแบบ

๓.๓ หลักฐานประกอบการเสนอชื่อ

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ชุด
- ๒) สำเนาทะเบียนบ้านที่ระบุว่าเป็นคนพิการที่มีภูมิลำเนาในจังหวัดนั้น ๆ จำนวน ๑ ชุด หรือมีหนังสือรับรองการอยู่อาศัยในพื้นที่
- ๓) ภาพถ่ายหน้าตรงให้เห็นลักษณะความพิการเต็มตัว จำนวน ๑ ภาพ และรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๑ รูป
- ๔) ภาพถ่ายการทำกิจกรรมของคนพิการที่สะท้อนให้เห็นศักยภาพและความสำเร็จของคนพิการ จำนวน ๑ ชุด
- ๕) ใบสมัครคนพิการต้นแบบ จำนวน ๑ ชุด
- ๖) จัดทำคลิป VDO นำเสนอคนพิการต้นแบบ ความยาวไม่เกิน ๓ นาที (เฉพาะผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘)

#### ๔. รางวัลที่ได้รับ

ร่วมรับโล่ประกาศเกียรติคุณ “คนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘” และรับเงินรางวัล ในงานวันคนพิการสากล ประจำปี ๒๕๖๘

#### ๕. วิธีการดำเนินงาน

##### องค์กรคนพิการ

๑) องค์กรด้านคนพิการพิการหลัก ๗ ประเภทความพิการ และสมาคมสภาคนพิการทุกประเภทแห่งประเทศไทย ประชาสัมพันธ์และรับสมัครคนพิการเข้ารับการคัดเลือกผ่านช่องทางต่าง ๆ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนด

๒) ดำเนินการคัดเลือกคนพิการ องค์กรหลักละ ๑ คน รวมจำนวนไม่เกิน ๘ คน เสนอต่อคณะกรรมการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ปี ๒๕๖๘ สรุปผลการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ผ่านทางแบบฟอร์ม Google Form ให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทราบ

##### กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

๑) ประชาสัมพันธ์และรับสมัครคนพิการเข้ารับการคัดเลือกผ่านช่องทางต่าง ๆ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนด

๒) เสนอรายชื่อต่อคณะกรรมการหรือคณะทำงานที่กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแต่งตั้ง ในการพิจารณาคัดเลือกคนพิการต้นแบบ จำนวน ๒ คน

##### ระดับจังหวัด

๑) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด มอบหมายให้ศูนย์บริการคนพิการระดับจังหวัด/องค์กรด้านคนพิการ และภาคีเครือข่าย ประชาสัมพันธ์และรับสมัครคนพิการเข้ารับการคัดเลือกผ่านช่องทางต่าง ๆ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนด

๒) เสนอรายชื่อต่อคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด หรือคณะทำงานพัฒนามาตรฐานคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัด หรือคณะทำงานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านคนพิการ เพื่อประชุมพิจารณาคัดเลือกคนพิการต้นแบบ โดยใช้แบบฟอร์มการให้คะแนนตามที่กำหนด (กรณีมีมากกว่า ๑ คน ให้เสนอผู้ที่มีคะแนนในระดับสูงสุด) และเสนอให้เป็นผู้แทนคนพิการต้นแบบระดับจังหวัด จำนวน ๑ คน เข้ารับโล่คนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากล ปี ๒๕๖๘

๓) จัดส่งข้อมูลคนพิการต้นแบบที่ได้รับการคัดเลือกพร้อมด้วยหลักฐานประกอบการสมัคร จำนวน ๑ ชุด และสรุปผลการคัดเลือกคนพิการต้นแบบตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทราบ

๔) ในกรณีที่จังหวัดมีการเสนอรายชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกมากกว่า ๑ คน ให้จังหวัดมอบรางวัลคนพิการต้นแบบระดับจังหวัด ในงานวันคนพิการสากลจังหวัด ประเภทความพิการละ ๑ คน (ยกเว้นคนพิการที่ได้รับรางวัลคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๗ ไปแล้ว)

๖. ระยะเวลา ...

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

๑) ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้หน่วยงาน องค์กรด้านคนพิการ และภาคีเครือข่ายตลอดจนประชาชนทั่วไปส่งใบสมัครเข้ารับการคัดเลือกคนพิการต้นแบบประจำปี ๒๕๖๘

๒) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/องค์กรด้านคนพิการ ดำเนินการพิจารณาคัดเลือกคนพิการ จำนวน ๑ คน เข้ารับโล่คนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากล ปี ๒๕๖๘ ส่วนประเภทความพิการอื่น ๆ จัดให้ได้รับรางวัล คนพิการต้นแบบในจังหวัด อย่างเท่าเทียมกัน

๓) จัดส่งข้อมูลคนพิการต้นแบบที่ได้รับการคัดเลือกให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายในวันจันทร์ที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๘

๗. สถานที่ส่งใบสมัคร

องค์กรคนพิการ : องค์กรด้านคนพิการแต่ละประเภทความพิการ ๗ ประเภท และสมาคมสภาคนพิการทุกประเภทแห่งประเทศไทย

กรุงเทพมหานคร : กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (กลุ่มวิจัยและติดตามประเมินผล)

ปริณชิตและส่วนภูมิภาค : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) ทุกจังหวัด

\*หมายเหตุ\* ๑) คนพิการจะต้องผ่านการพิจารณาคัดเลือกจากคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ หรือคณะอื่นใดที่เกี่ยวข้องของจังหวัด

๒) หากส่งใบสมัครด้วยตนเองโดยไม่ผ่านองค์กรคนพิการ (๘ องค์กร) หรือ พมจ. ทางกรม พก. จะไม่รับพิจารณาทุกกรณี



**ใบสมัครคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๘**  
**กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ**

รูปถ่าย ๑ นิ้ว  
๑ รูป

**๑. ข้อมูลทั่วไป****๑.๑ ชื่อ-สกุล**

นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....

วัน/ เดือน/ ปีเกิด ..... อายุ ..... ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวคนพิการ .....

**๑.๒ ประเภทความพิการ**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ๑) ทางการเห็น                     | <input type="checkbox"/> ๒) ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย |
| <input type="checkbox"/> ๓) ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย | <input type="checkbox"/> ๔) ทางจิตใจหรือพฤติกรรม         |
| <input type="checkbox"/> ๕) ทางสติปัญญา                    | <input type="checkbox"/> ๖) ทางการเรียนรู้               |
| <input type="checkbox"/> ๗) ออทิสติก                       | <input type="checkbox"/> ๘) พิการมากกว่า ๑ ประเภท        |

**๑.๓ ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน**

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้

เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย .....

ถนน ..... ตำบล/แขวง .....

อำเภอ/เขต ..... จังหวัด .....

โทรศัพท์ ..... โทรสาร .....

**๑.๔ สำเร็จการศึกษา** .....

**๑.๕ อาชีพปัจจุบัน** ..... ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน .....

ลักษณะงาน .....

**๑.๖ สถานภาพทางครอบครัว**

โสด  สมรส

หย่าร้าง  หม้าย

ชื่อคู่สมรส นาย/นาง/นางสาว .....

อาชีพปัจจุบัน ..... ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน .....

/๑.๗ ชื่อบุคคล...











ผลสำเร็จที่ได้รับ \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

๓. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

---

---

---

---

---

---

---

---

ข้าพเจ้ายินยอมอนุญาตให้นำภาพถ่าย วิดีโอ เนื้อหา ข้อมูลส่วนบุคคล ของข้าพเจ้า เผยแพร่ทั้งโดยตรง หรือโดยอ้อม บนเว็บไซต์ บนอินเทอร์เน็ตหรือกระดานข่าวอื่นๆ และรวมถึงในที่สาธารณะชนต่างๆ

อนุญาต

ไม่อนุญาต

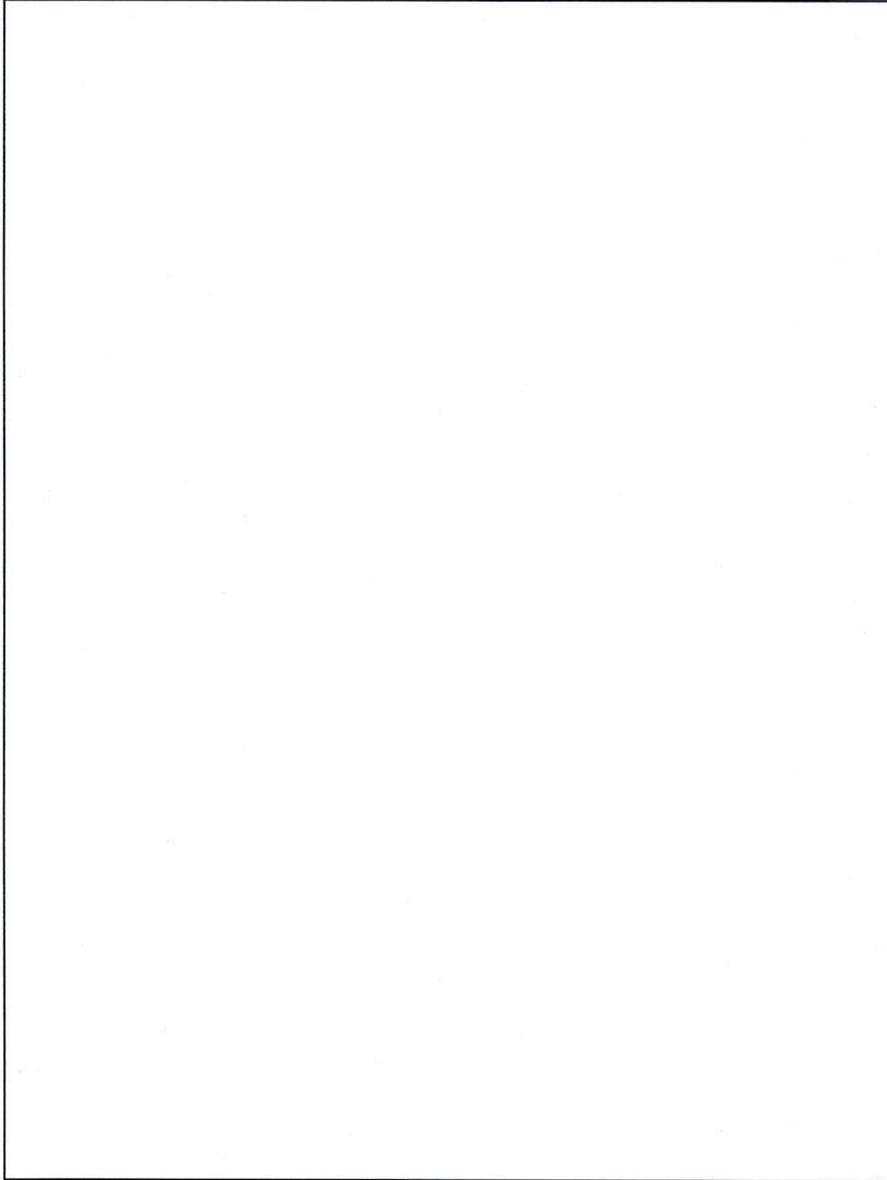
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง สามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
( )

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
( )

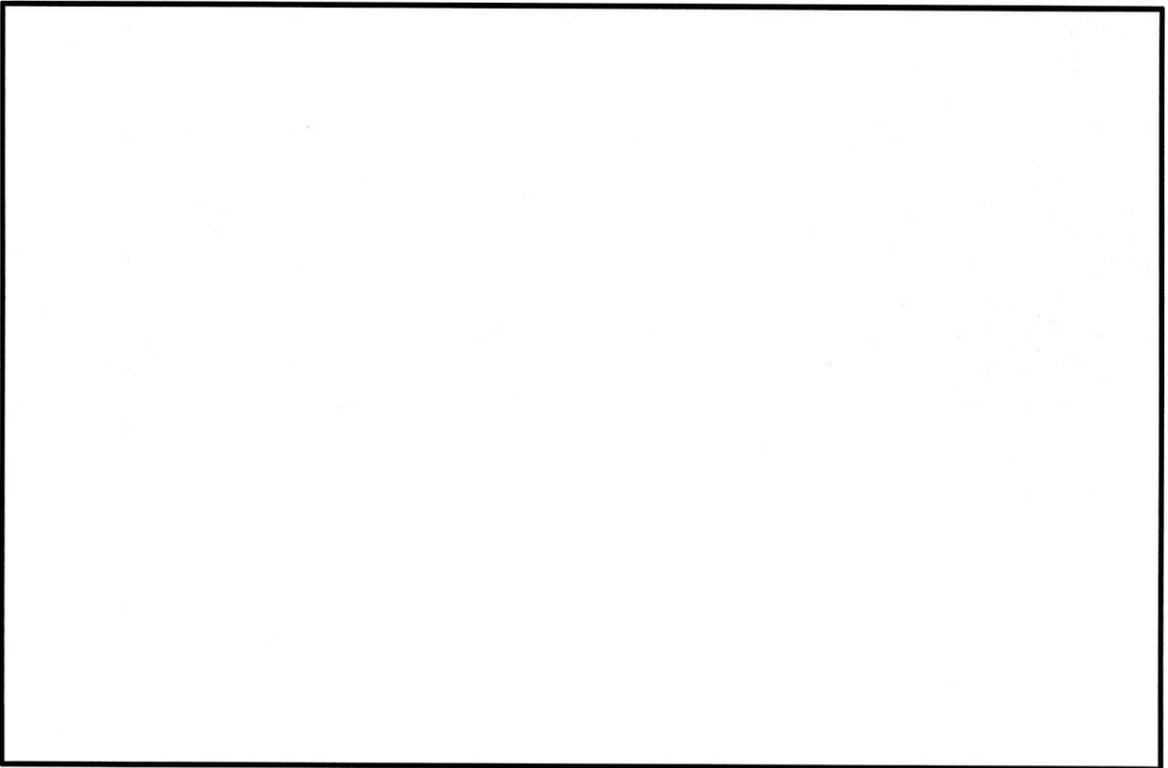
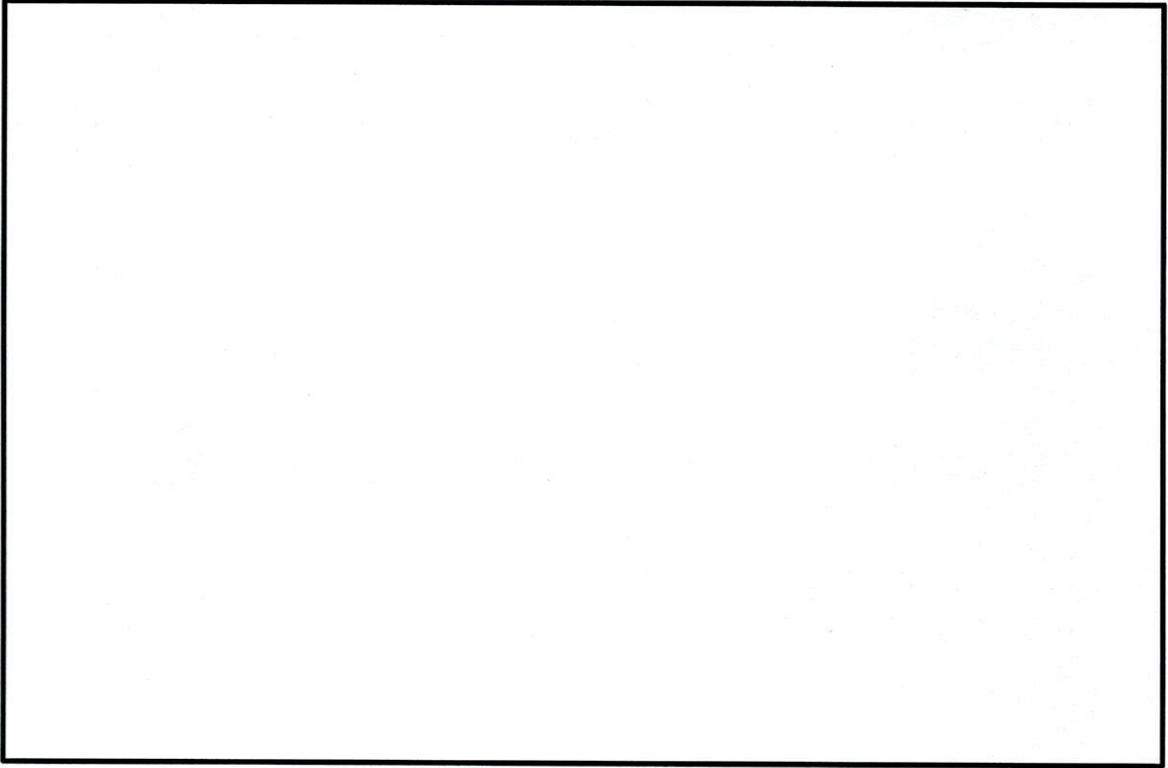
/ภาพถ่ายหน้าตรง...

ภาพถ่ายหน้าตรงขนาดเต็มตัวให้เห็นลักษณะความพิการ จำนวน ๑ ภาพ (ขนาด 4x6 นิ้ว)



/ภาพถ่ายหรือ...

ภาพถ่ายหรือภาพเคลื่อนไหวการทำกิจกรรมของคนพิการที่สะท้อนให้เห็นศักยภาพและความสำเร็จของคนพิการ



แบบฟอร์มการให้คะแนนการคัดเลือก “คนพิการต้นแบบ” ปี ๒๕๖๘  
 กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

ชื่อ-สกุลผู้สมัคร.....ใบสมัครลำดับที่.....

มิติ	คำอธิบาย	คะแนน (ก)					น้ำหนัก (ข)	คะแนนที่ได้ (ค=ก x ข)
		๐	๑	๒	๓	๔		
(๑) การช่วยเหลือตนเอง ตามสภาพ ความพิการ และสภาพแวดล้อม	<p><input type="checkbox"/> สามารถปรับตนเองให้เข้ากับสภาพแวดล้อมสังคม และสามารถช่วยเหลือตนเองได้ในการดำรงชีวิตประจำวันเช่นเดียวกับคนทั่วไป</p> <p><input type="checkbox"/> มีความสามารถประดิษฐ์ คิดค้น นำวัสดุอุปกรณ์ ทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งของเหลือใช้ หรือมีภูมิปัญญาท้องถิ่น มาประยุกต์ใช้ในการปรับปรุงสภาพที่อยู่อาศัย การจัดทำกายอุปกรณ์หรืออุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวก เพื่อสามารถดำรงตนอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขตามฐานานุรูป</p>						๒๐	
(๒) การศึกษาหาความรู้ และ การพัฒนาตนเอง	<p><input type="checkbox"/> ศึกษาทั้งในระบบโรงเรียนและการศึกษาตามอัธยาศัย โดยไม่จำเป็นต้องเน้นวุฒิการศึกษา แต่มีทักษะประสบการณ์ชีวิตในการพัฒนาตนเองอย่างชัดเจน ต่อยอด/ขยายผล/แสวงหาความรู้ต่อเนื่อง</p> <p><input type="checkbox"/> ผูกอบรม/ฝึกทักษะวิชาชีพ การฝึกงาน โดยมีใบประกาศที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานภาครัฐหรือองค์กรอื่นที่เกี่ยวข้อง</p> <p><input type="checkbox"/> เพิ่มพูนความรู้ด้วยตนเองจากประสบการณ์และความชำนาญ จนสามารถที่จะนำความรู้มาประกอบอาชีพ การพัฒนาให้เกิดความก้าวหน้าในชีวิต มีความอดทนต่อสู้ และยืนหยัดอยู่ในสังคมได้</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถเป็นวิทยากรถ่ายทอดองค์ความรู้จากประสบการณ์ให้กับผู้อื่น ชุมชน สังคมได้รับทราบ และเป็นที่ปรึกษา</p>						๒๐	

มิติ	คำอธิบาย	คะแนน (ก)						น้ำหนัก (ข)	คะแนนที่ได้ (ค=ก x ข)
		๐	๑	๒	๓	๔	๕		
(๓) การทำงานหรือการประกอบอาชีพ	<input type="checkbox"/> มีตำแหน่งงานที่มั่นคงในหน่วยงานภาครัฐ หรืออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง <input type="checkbox"/> นำความรู้ ประสบการณ์ หรือความชำนาญไปประกอบอาชีพอิสระ การประกอบอาชีพกลุ่มมีรายได้เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพของตนเอง และครอบครัว <input type="checkbox"/> ยกระดับความเป็นอยู่ของชีวิตให้ดีขึ้น และสามารถสร้างหลักฐานความมั่นคงให้แก่ตนเองและครอบครัว							๒๐	
(๔) คุณภาพชีวิตของครอบครัว	<input type="checkbox"/> มีสัมพันธภาพครอบครัวที่อบอุ่นและมั่นคง สมาชิกในครอบครัว มีความประพฤติเรียบร้อย เป็นผู้มีคุณธรรมอันดี เป็นที่ยอมรับของคนในชุมชน <input type="checkbox"/> มีความสามัคคีกลมเกลียวในครอบครัว สามารถร่วมกันเผชิญและแก้ปัญหาให้ผ่านพ้นสถานการณ์ต่างๆไปได้ด้วยดี <input type="checkbox"/> มีการสื่อสารพูดคุยกันในครอบครัวอย่างต่อเนื่อง ในบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบและการมีส่วนร่วมในกิจกรรมของครอบครัว						๒๐		
(๕) การมีส่วนร่วมทางสังคม	<input type="checkbox"/> มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของชุมชนและสังคม หรือเป็นผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น มีส่วนร่วม มีจิตอาสาในการช่วยเหลือชุมชน ตามสภาพความเป็นอยู่ของตน และตามสภาพความพร้อมของตนเองอย่างต่อเนื่องโดยไม่หวังผลตอบแทน <input type="checkbox"/> การเป็นสมาชิกและมีส่วนร่วมในกิจกรรมขององค์กรของคนที่รักในระดับจังหวัด อย่างสม่ำเสมอ <input type="checkbox"/> การเป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม เป็นที่ชื่นชมยอมรับของสังคมหรือนำชื่อเสียงมาสู่ชุมชนและสังคม						๒๐		
	รวม						๑๐๐		

คะแนนที่ได้  $100 \times \Sigma(ค) / 500 = \dots\dots\dots$

ลงชื่อ.....กรรมการผู้ให้คะแนน  
( )

แบบฟอร์มสรุปผลการให้คะแนนการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ  
ภายใต้โครงการเสริมพลังคนพิการ สร้างโอกาสและความเท่าเทียมในสังคม  
กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

หน่วยงาน.....จังหวัด.....

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุลผู้สมัคร	คะแนนที่ได้จากการให้ผู้คะแนน										สรุปคะแนนที่ได้ ( $\sum X \times 1 + X \times 2 + \dots + N$ )					
		คนที่ ๑	คนที่ ๒	คนที่ ๓	คนที่ ๔	คนที่ ๕	คนที่ ๖	คนที่ ๗	คนที่ ๘	คนที่ ๙	คนที่ ๑๐		คนที่ ๑๑	คนที่ ๑๒	คนที่ ๑๓		
๑.																	
๒.																	
๓.																	
๔.																	
๕.																	
๖.																	
๗.																	

หมายเหตุ X = กรรมการผู้ให้คะแนน N = จำนวนกรรมการผู้ให้คะแนนทั้งหมด

แบบฟอร์มสรุปผลการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ  
 ภายใต้โครงการเสริมพลังคนพิการ สร้างโอกาสและความเท่าเทียมในสังคม  
 กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

หน่วยงาน.....จังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ-สกุลผู้สมัคร	ประเภทความพิการ	ที่อยู่	เบอร์โทรศัพท์	สรุปคะแนนที่ได้ (เรียงลำดับจากมากไปหาน้อย)
๑.					
๒.					
๓.					
๔.					
๕.					
๖.					
๗.					

หนังสือรับรองการอยู่อาศัยในพื้นที่จังหวัด.....  
(กรณีทะเบียนบ้านอยู่นอกพื้นที่จังหวัด.....แต่อาศัย/ทำงานในพื้นที่จังหวัด.....)

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว (อื่นๆ โปรตรระบุ).....

เลขบัตรประชาชน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

- สถานะผู้รับรอง  ผู้นำชุมชน เช่น กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ประธานชุมชน  
 นายจ้าง เช่น เจ้าของบริษัท เจ้าของสถานประกอบการ  
 เจ้าหน้าที่ของรัฐ เช่น นักพัฒนาชุมชน นักสังคมสงเคราะห์ พัฒนาสังคมและ  
ความมั่นคงของมนุษย์

ขอรับรองว่า นาย/นาง/นางสาว (อื่นๆ โปรตรระบุ).....

อาศัยอยู่จริงในบ้านเลขที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่.....พ.ศ.....จนถึงเดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้ารับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ พร้อมทั้งแนบหลักฐานประกอบ  
ได้แก่ สำเนาบัตรประชาชน/Passport (ทั้งผู้รับรองและผู้สมัคร)

ลงนาม.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ โปรดเซ็นรับรองสำเนาบัตรประชาชน/Passport (ทั้งผู้รับรองและผู้สมัคร)