

ศากากลางจังหวัดราชบุรี
ถนนอำเภอ รบ ๗๐๐๐

๘๙ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๖

เรียน นายกเทศมนตรีเมือง/นายกเทศมนตรีตำบล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

- | | | |
|------------------|--|--|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. หลักเกณฑ์การคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๖
๒. ใบสมัครคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๖
๓. เอกสารประชาสัมพันธ์การรับสมัคร | จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ชุด
จำนวน ๑ ฉบับ |
|------------------|--|--|

ด้วยการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ translate หนังสือความสำคัญในการสนับสนุน และให้กำลังใจแก่บุคคลคนพิการที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จึงจัดให้มีการคัดเลือก “คนพิการต้นแบบ” ประจำปี ๒๕๖๖ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการยกย่องคนพิการที่ได้รับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต เพื่อเป็นแบบอย่างของบุคคลพิการที่สามารถก้าวผ่านอุปสรรคของชีวิต ทำให้สังคม ได้รับรู้ถึงศักยภาพและความสามารถของคนพิการ เช่นเดียวกับบุคคลทั่วไป โดยจะได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณ ในงานวันคนพิการสถา ประจำปี ๒๕๖๖

จังหวัดราชบุรี โดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด ขอความร่วมมือท่านประชาชนสัมพันธ์และคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๖ ตามหลักเกณฑ์การคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ พร้อมส่งใบสมัครและหลักฐานประกอบการพิจารณาตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒ และขอความกรุณาจัดส่งให้สำนักงานพัฒนาสังคมฯ ภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖ เพื่อนำเสนอคณะกรรมการพิจารณาคัดเลือกคนพิการต้นแบบดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(ឧបនគរបាយ ឈុំខេត្តកែវកែវ)

ผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี

ສຳນັກງານພ້ມນາສັງຄມແລະຄວາມມິນຄອງມຸນຸຍົງຈັງຫວັດ
ສູນຍົບປະກາດ
ໂທຮ້າສັກ໌ ០ ៣២៣៣ ៧៩២០, ០ ៣២៣២ ៧៨៧១
ໂທຮ້າສັກ໌ ០ ៣២៣៣ ១៩៩៦



ເອກສານປະຈຳປັດຕິພາບ ປະຈຳປັດຕິພາບ

หลักเกณฑ์การคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๖

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

๑. ความเป็นมา

พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๙ ได้มีการประกาศใช้เพื่อให้คนพิการได้รับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการพื้นฟูสมรรถภาพการจัดสวัสดิการ การส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการพื้นฟู มีศักดิ์ศรีแห่งความเป็นมนุษย์และความเสมอภาคกับบุคคลทั่วไป มีส่วนร่วมทางสังคมอย่างเต็มที่ และมีประสิทธิภาพภายใต้สภาพแวดล้อมที่คนพิการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) ตระหนักถึงความสำคัญในการสนับสนุน และให้กำลังใจแก่บุคคลพิการที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ จึงได้เริ่มดำเนินการให้มีการคัดเลือก “คนพิการต้นแบบ” ขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๕๗ เพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนาศักยภาพ การให้โอกาส เกียรติ กำลังใจ แก่คนพิการ และความมุ่งหวังที่จะสนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกคนพิการ ต้นแบบ ซึ่งจึงดำเนินการคัดเลือก “คนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๖” เพื่อให้เป็นแบบอย่างของบุคคลที่สามารถก้าวผ่านอุปสรรคของชีวิต สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงดูตนเองและครอบครัว มีความยั่งยืน มุ่นหมายดูหน้า ดำรงชีวิตอย่างพอเพียง สามารถเดินตามเส้นทางความฝันของตนของอย่างประสบความสำเร็จ และอุทิศตน เป็นผู้ทำงานช่วยเหลือสังคม ทำให้สังคมได้รับรู้ถึงศักยภาพและความสามารถของคนพิการ เช่นเดียวกับ คนทั่วไป

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อเป็นการยกย่องคนพิการที่ได้รับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
- ๒.๒ เพื่อสนับสนุนและให้กำลังใจแก่คนพิการในการพัฒนาตนเองให้ได้รับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
- ๒.๓ เพื่อร่วมผลงานความสำเร็จของคนพิการต้นแบบ ตลอดจนประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วไป หน่วยงาน องค์กร ได้รับทราบ

๓. หลักเกณฑ์ในการเสนอชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกเป็นคนพิการต้นแบบ

๓.๑ การเสนอชื่อ รวมจำนวน ๔๕ คน

- กรุงเทพมหานคร รวมจำนวน ๕ คน

(๑) เสนอชื่อโดยองค์กรด้านคนพิการ คัดเลือกแต่ละประเภทความพิการ ๗ ประเภท ประเภทละ ๑ คน และสมาคมสภาคณพิการทุกประเภทแห่งประเทศไทย จำนวน ๑ คน รวมจำนวนทั้งสิ้น ๘ คน เสนอให้คณะกรรมการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ เพื่อเข้ารับรางวัลคนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากล ปี ๒๕๖๖

(๒) ศูนย์บริการกรุงเทพมหานคร/หน่วยงานที่ปฏิบัติงานด้านคนพิการ/หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ประชาสัมพันธ์และพิจารณาคัดเลือกตามคุณสมบัติหลักเกณฑ์ เพื่อเสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการส่วนกลาง จำนวน ๑ คน เพื่อรับรางวัลคนพิการต้นแบบ

๓) การทำงานหรือการประกอบอาชีพ

- มีตำแหน่งงานที่มั่นคงในหน่วยงานภาครัฐ หรืออื่นๆที่เกี่ยวข้อง
- นำความรู้ ประสบการณ์ หรือความชำนาญในการประกอบอาชีพอิสระ การประกอบอาชีพกลุ่ม มีรายได้เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพของตนเองและครอบครัว
- ยกระดับความเป็นอยู่ของชีวิตให้ดีขึ้น และสามารถสร้างหลักฐานความมั่นคงให้แก่ตนเองและครอบครัว

๔) คุณภาพชีวิตของครอบครัว

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

๕) การมีส่วนร่วมกิจกรรมทางสังคม

- มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของชุมชนและสังคม หรือเป็นผู้นำชุมชน ผู้นำห้องเรียน มีส่วนร่วม มีจิตอาสาในการช่วยเหลือชุมชน ตามสภาพความเป็นอยู่ของตน และตามสภาพความพิการของตนเองอย่างต่อเนื่อง โดยไม่หวังผลตอบแทน
- การเป็นสมาชิกและมีส่วนร่วมในกิจกรรมขององค์กรของคนพิการในระดับจังหวัดอย่างสม่ำเสมอ
- การเป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม เป็นที่ชื่นชมยอมรับของสังคม หรือนำชื่อเสียงมาสู่ชุมชนและสังคม

๓.๒.๕ มีความประพฤติเรียบร้อย อยู่ในศีลธรรมอันดี เป็นตัวอย่างและแบบอย่างได้

๓.๒.๖ ยังไม่เคยได้รับรางวัลคนพิการต้นแบบ ในรอบ ๑ ปีที่ผ่านมา หรือรางวัลด้านคนพิการอื่นใด ในระดับประเทศ (ทั้งนี้เพื่อกระจายโอกาสให้กับคนพิการคนอื่นๆ)

๓.๓ หลักฐานประกอบการเสนอชื่อ

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ชุด
- ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด
- ๓) สำเนาทะเบียนบ้านที่ระบุว่าเป็นคนพิการที่มีภูมิลำเนาในจังหวัดนั้น ๆ จำนวน ๑ ชุด หรือมีหนังสือรับรองการอยู่อาศัยในพื้นที่
- ๔) ภาพถ่ายหน้าตรงให้เห็นลักษณะความพิการเต็มตัว จำนวน ๑ ภาพ และรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๑ รูป
- ๕) ภาพถ่ายหรือภาพข่าวการทำกิจกรรมของคนพิการที่สะท้อนให้เห็นศักยภาพและความสำเร็จของคนพิการ จำนวน ๑ ชุด
- ๖) ใบสมัครคนพิการต้นแบบ จำนวน ๑ ชุด
- ๗) จัดทำคลิป VDO นำเสนอคนพิการต้นแบบ ความยาวไม่เกิน ๓ นาที (เฉพาะผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๖)

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

(๑) ประชาสัมพันธ์เชิญชวนพร้อมใบสมัครให้หน่วยงาน องค์กรด้านคนพิการ และภาคีเครือข่าย ตลอดจนประชาชนทั่วไปในจังหวัด

(๒) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/องค์กรด้านคนพิการ ดำเนินการคัดเลือก แต่ละประเภทความพิการ ประเภทละ ๑ คน รวมจำนวน ไม่เกิน ๗ คน และเสนอให้คนพิการต้นแบบ จำนวน ๑ คน เข้ารับโล่คนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากล ปี ๒๕๖๖ ส่วนประเภทความพิการอื่นๆ จัดให้ได้รับรางวัลคนพิการต้นแบบในจังหวัด อย่างเท่าเทียมกัน

(๓) จัดส่งข้อมูลคนพิการต้นแบบที่ได้รับการคัดเลือกให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๖

๗. สถานที่ส่งใบสมัคร

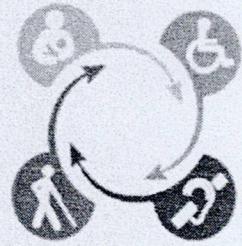
- กรุงเทพมหานคร : ศูนย์บริการคนพิการกรุงเทพมหานคร (ตั้งอยู่กรุง พก.)
- ปริมณฑลส่วนภูมิภาค : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) ทุกจังหวัด

หมายเหตุ หากส่งใบสมัครด้วยตนเองโดยไม่ผ่านองค์กรคนพิการ (๙ องค์กร) หรือ สำนักงานพัฒนาสังคม และความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) ทางกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) จะไม่รับพิจารณาทุกราย



เปิดรับสมัคร

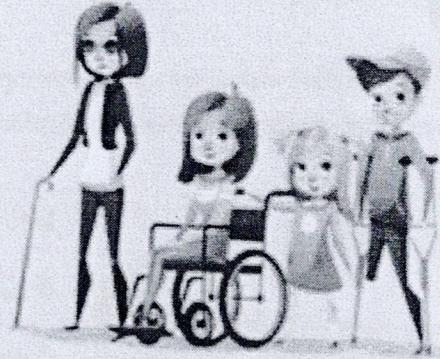
ตั้งแต่วันนี้
ถึง 29 กันยายน 2566



คุณพิการตั้นแบบ ประจำปี 2566

คุณสมบัติของคุณพิการ

- เป็นคุณพิการอายุตั้งแต่ 15 ปีขึ้นไป วัดจากเบี้ยนคุณพิการและมีบัตรประจำตัวคุณพิการ
- ภูมิลำเนาตรงตามทะเบียนบ้านหรืออาศัยอยู่ในพื้นที่จังหวัดมากกว่า 12 เดือน โดยมีหนังสือรับรองการอยู่อาศัยในพื้นที่จังหวัด
- พิการประเภทใดประเภทหนึ่ง ใน 7 ประเภทความพิการ
- ประสบผลสำเร็จในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตในด้านใดด้านหนึ่ง เช่น
 - ✓ การช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวัน
 - ✓ การศึกษาหาความรู้และการพัฒนาตนเอง
 - ✓ การทำงานหรือการประกอบอาชีพ
 - ✓ คุณภาพชีวิตของครอบครัว
 - ✓ การมีส่วนร่วมกิจกรรมทางสังคม



หลักฐานประกอบการเสนอซื้อ

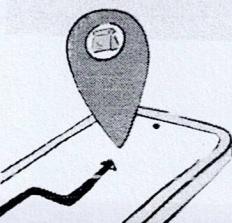
- สำเนาบัตรประจำตัวคุณพิการ จำนวน 1 ชุด
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน 1 ชุด
- สำเนาทะเบียนบ้านที่ระบุว่าเป็นคุณพิการที่มีภูมิลำเนาในจังหวัดนั้นๆ จำนวน 1 ชุด
- ภาพถ่ายหน้าตรงให้เห็นลักษณะความพิการเต็มตัว จำนวน 1 รูป และรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว 1 รูป
- ภาพถ่ายหรือภาพเคลื่อนไหวการกำกิจกรรมของคุณพิการที่สะท้อนให้เห็นศักยภาพ และความสำเร็จของคุณพิการ จำนวน 1 ชุด
- ใบสัมภาระคุณพิการตั้นแบบ จำนวน 1 ชุด
- จัดทำคลิป VDO นำเสนอคุณพิการตั้นแบบ ความยาวไม่เกิน 3 นาที
(เฉพาะผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นคุณพิการตั้นแบบ ประจำปี 2566)

สถานที่ส่งใบสมัคร

- กรุงเทพมหานคร : ศูนย์บริการคุณพิการกรุงเทพมหานคร (ตั้งอยู่ที่กรม พก.)
- ปริมณฑลและส่วนภูมิภาค : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด (พมจ.) ทุกจังหวัด

หมายเหตุ

คุณพิการจะต้องผ่านการพิจารณาคัดเลือกจากคณะกรรมการคุณพิการ หรือคุณวุฒิในแต่ละจังหวัด หากส่งใบสมัครด้วยตนเองโดยไม่ผ่านองค์กรคุณพิการ (8 องค์กร) หรือ พมจ. ทางกรม พก.จะไม่รับพิจารณาทุกกรณี



สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคุณพิการ กองยุทธศาสตร์และแผนงาน
โทร. 0 2354 3388 ต่อ 309, 310 โทรสาร. 0 2354 5026

SCAN ME

