

โครงการคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี 2568
งานวันคนพิการ ครั้งที่ 56 ประจำปี 2568
สภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

* * * * *

1. หลักการและเหตุผล

การคัดเลือกคนพิการเพื่อประกาศเกียรติคุณเป็นบุคคลพิการตัวอย่างของสภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้จัดขึ้นครั้งแรก ในการจัดงานวันคนพิการ ครั้งที่ 18 ประจำปี 2525 ปรากฏว่าได้รับความสนใจจากประชาชนทั่วไป รวมทั้งสถาบันที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ เสนอชื่อคนพิการที่สมควรได้รับการยกย่องเข้ารับการพิจารณาคัดเลือกเป็นจำนวนมาก ซึ่งแสดงถึงการยอมรับของสังคมไทยต่อคนพิการว่ามีความสามารถ มีศักดิ์ศรีทัดเทียมคนปกติ ดังนั้น คนพิการที่มีความสามารถ และประสบความสำเร็จในชีวิต จึงสมควรได้รับการเชิดชูเกียรติให้ปรากฏ และเป็นแบบอย่างที่ดีของสังคมต่อไป

2. วัตถุประสงค์

1. เพื่อประกาศเกียรติคุณ และส่งเสริมให้กำลังใจแก่คนพิการทุกประเภท
2. เพื่อให้หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ตลอดจนประชาชนทั่วไปในสังคม ตระหนักถึงความสามารถของคนพิการและปฏิบัติต่อคนพิการในทางที่จะเป็นประโยชน์ต่อคนพิการ และสังคมโดยรวม
3. ส่งเสริมสนับสนุนให้คนพิการได้รับการยกย่องให้เป็นแบบอย่างที่ดีสำหรับคนพิการ และประชาชนทั่วไป

3. วิธีการดำเนินงาน

1. แต่งตั้งคณะกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง ประกอบด้วย ผู้แทนหน่วยงานที่ทำงานเกี่ยวข้องกับคนพิการ ผู้แทนองค์กรคนพิการทุกประเภท นักสังคมสงเคราะห์ และนักวิชาการ
2. กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาคัดเลือกเสนอต่อคณะกรรมการจัดงานวันคนพิการ
3. แต่งตั้งคณะอนุกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง 4 ฝ่าย เพื่อคัดเลือกคนพิการประเภทต่าง ๆ ทั้ง 7 ประเภท ได้แก่
 - 3.1 คณะอนุกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่างทางการเห็น
 - 3.2 คณะอนุกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่างทางการได้ยิน หรือสื่อความหมาย

3.3 คณะอนุกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิจารณาตัวอย่างทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

3.4 คณะอนุกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิจารณาตัวอย่างทางจิตใจหรือพฤติกรรมพิจารณาทางสติปัญญา พิจารณาทางการเรียนรู้ และพิจารณาทางอภิสติ

4. ขอความร่วมมือหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ที่ทำงานเกี่ยวข้องกับคนพิการ ทั้งในส่วนกลาง และส่วนภูมิภาค ในการเสนอชื่อคนพิการที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเข้ารับการพิจารณาคัดเลือก
5. รวบรวมประวัติและจัดทำแฟ้มประวัติจัดส่งให้คณะกรรมการฝ่ายต่าง ๆ
6. จัดการประชุมคณะกรรมการฯ 4 คณะ เพื่อพิจารณาตัดสินในประเภทต่าง ๆ
7. ประกาศผลการคัดเลือกและเชิญผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับการประกาศเกียรติคุณและรับโล่จากประธานเปิดงานวันคนพิการ ครั้งที่ 56 ประจำปี 2568
8. จัดทำโล่ประกาศเกียรติคุณบุคคลพิจารณาตัวอย่าง ประจำปี 2568
9. จัดพิมพ์ประวัติคนพิการที่ได้รับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิจารณาตัวอย่างลงในหนังสืองานวันคนพิการ ครั้งที่ 56 ประจำปี 2568

4. การพิจารณาคัดเลือกบุคคลพิจารณาตัวอย่าง แบ่งเป็น พิจารณาแต่กำเนิด และพิจารณาภายหลัง

โดยจะพิจารณาจากประวัติคนพิการที่ได้รับการเสนอชื่อใน 7 ประเภทความพิการ ได้แก่

1. พิจารณาทางการเห็น
2. พิจารณาทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
3. พิจารณาทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
4. พิจารณาทางจิตใจหรือพฤติกรรม
5. พิจารณาทางสติปัญญา
6. พิจารณาทางการเรียนรู้
7. พิจารณาทางอภิสติ

5. ระยะเวลาในการดำเนินงาน ระหว่างวันที่ 2 กันยายน 2568 ถึงวันที่ 8 พฤศจิกายน 2568

6. ผู้รับผิดชอบโครงการ คณะกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิจารณาตัวอย่าง ในคณะกรรมการจัดงานวันคนพิการ ครั้งที่ 56 ประจำปี 2568


7. งบประมาณ จำนวน 300,000.- บาท (สามแสนบาทถ้วน) รายละเอียด ดังนี้

1. ค่าจัดทำโล่ประกาศเกียรติคุณบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี 2568
2. ค่าจัดทำบอร์ดประวัติคนพิการตัวอย่าง ประจำปี 2568
3. เงินขวัญถุงสำหรับบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี 2568
4. ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปดูข้อเท็จจริงของคนพิการเสนอประวัติรับการคัดเลือก เพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการฯ
5. ค่าที่พัก และค่าพาหนะสำหรับคนพิการ และผู้ติดตาม ในการเดินทางมารับโล่ประกาศเกียรติคุณ
6. ค่าใช้จ่ายงานธุรการและเบ็ดเตล็ดอื่น ๆ

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. ได้ประกาศเกียรติคุณ และส่งเสริมให้กำลังใจแก่คนพิการทุกประเภท
2. หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน ตลอดจนประชาชนทั่วไปในสังคม ได้ตระหนักถึงความสามารถของคนพิการและปฏิบัติต่อคนพิการในทางที่จะเป็นประโยชน์ต่อคนพิการ และสังคมโดยรวม
3. คนพิการได้รับการยกย่องให้เป็นแบบอย่างที่ดีสำหรับคนพิการและประชาชนทั่วไป

* * * * *



(นางวิไลวรรณ ลายถมยา)

ประธานคณะกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง
ในคณะกรรมการจัดงานวันคนพิการ ครั้งที่ 56 ประจำปี 2568

หลักเกณฑ์ในการเสนอชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี 2568
สภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

1. การเสนอชื่อ

- 1.1 เสนอโดยองค์กรคนพิการ / หน่วยงานที่ปฏิบัติงานด้านคนพิการ / หน่วยงานทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ
- 1.2 คนพิการเสนอชื่อตนเองได้โดยต้องมีองค์กรคนพิการ / หน่วยงานที่ปฏิบัติงานด้านคนพิการ / หน่วยงาน
ทั่วไปที่เกี่ยวข้องกับคนพิการ / ผู้ที่นำเชื่อถือในชุมชน เป็นผู้รับรอง

2. คุณสมบัติของคนพิการที่ได้รับการเสนอชื่อ

- 2.1 เป็นคนพิการที่ได้รับการจดทะเบียนคนพิการเรียบร้อยแล้ว
- 2.2 ต้องมีอายุไม่ต่ำกว่า 25 ปี บริบูรณ์
- 2.3 ต้องไม่เป็นผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ โดยยังมีได้ประกอบอาชีพใดๆ
- 2.4 ต้องไม่เคยได้รับการประกาศเกียรติคุณเป็นบุคคลพิการตัวอย่างของสภาสังคมสงเคราะห์ฯ มาก่อน
- 2.5 ต้องไม่เคยได้รับรางวัลคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ
ของ มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร มาก่อน
- 2.6 ต้องไม่เคยถูกดำเนินคดีทางกฎหมาย และไม่เป็นบุคคลที่ถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิด
- 2.7 เป็นคนพิการประเภทใดประเภทหนึ่งใน 7 ประเภทความพิการ ดังนี้

- 2.7.1 พิการทางการเห็น
- 2.7.2 พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
- 2.7.3 พิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
- 2.7.4 พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม
- 2.7.5 พิการทางสติปัญญา
- 2.7.6 พิการทางการเรียนรู้
- 2.7.7 พิการทางออทิสติก

หากมีความพิการซ้ำซ้อน ให้ถือความพิการที่มากที่สุดเป็นหลักในการพิจารณาประเภทความพิการ
ความพิการที่มีสาเหตุจากการป่วยเป็นโรคโปลิโอให้ถือเป็นความพิการที่เกิดขึ้นภายหลัง

3. หลักฐานประกอบการเสนอชื่อ

- 3.1 สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ พร้อมเซ็นรับรองสำเนา จำนวน 1 ฉบับ
- 3.2 ภาพถ่ายหน้าตรง จำนวน 2 ภาพ

หมายเหตุ : สำหรับคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ต้องเป็นภาพที่เห็นความพิการ
อย่างชัดเจน จำนวน 2 ภาพ

4. การกรอกแบบประวัติคนพิการ

- 4.1 ให้กรอกแบบประวัติคนพิการ โดยการพิมพ์
- 4.2 การกรอกรายละเอียด เรื่องความเหมาะสมในการเสนอชื่อเพื่อคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง
ในหน้า 2 ข้อ 11 สามารถพิมพ์เป็นเอกสารแนบเพิ่มเติมได้ แต่ต้องมีความยาวไม่เกิน
10 หน้ากระดาษ A4

- 4.3 ให้จัดส่งต้นฉบับ 1 ชุด พร้อมถ่ายสำเนาแบบกรอกประวัติ ประกอบการพิจารณา จำนวน 14 ชุด
- 4.4 คนพิการที่เคยได้รับเสนอชื่อแล้ว แต่ไม่ได้รับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง สามารถส่งเข้ารับการคัดเลือกใหม่ได้
- 4.5 แต่ละหน่วยงานสามารถส่งคนพิการเข้ารับการคัดเลือกได้ทุกประเภทความพิการ
- 4.6 คณะกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง มีสิทธิเปลี่ยนการระบุประเภทความพิการได้ตามความถูกต้อง เช่น ความพิการจากโรคโปลิโอ ถือเป็นความพิการภายหลัง มิใช่ความพิการแต่กำเนิด เป็นต้น
- 4.7 ดูรายละเอียดเพิ่มเติมหรือดาวน์โหลดใบสมัครได้ที่ www.ncswt.or.th
- 4.8 สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นายณัฐพล แสนสาคร สำนักส่งเสริมอาชีพและพัฒนาคนพิการ และ นางสาวมลลิกา อินทสร นักสังคมสงเคราะห์ สำนักสงเคราะห์และสวัสดิการสังคม สภาสังคมสงเคราะห์ฯ โทรศัพท์ 0-2354-7585, 0-2241-2841, 0-2241-5125
- E-mail : infogit@ncswt.or.th

หมายเหตุ

รายละเอียดความเหมาะสมในการเสนอชื่อเพื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง

1. ความสามารถในการช่วยเหลือตนเอง ตามสภาพความพิการและสภาพแวดล้อม หมายถึง การปรับสภาพความพิการในลักษณะต่าง ๆ จนสามารถที่จะช่วยเหลือตนเองได้และดำรงชีวิตอย่างอิสระได้เช่นเดียวกับพลเมืองดีของสังคม ตามสภาพความเป็นอยู่ สิ่งแวดล้อมของตนเอง และอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข
2. ความพยายามในการศึกษาหาความรู้และการพัฒนาตนเอง หมายถึง การศึกษาในระบบโรงเรียนหรือนอกระบบโรงเรียน หรือการเพิ่มพูนความรู้ด้วยตนเองจากประสบการณ์และความชำนาญ จนสามารถนำความรู้มาประกอบอาชีพ การพัฒนาให้เกิดความก้าวหน้าในชีวิต มีความอดทนต่อสู้และยืนหยัดอยู่ในสังคมได้
3. ความสามารถในการทำงานหรือการประกอบอาชีพ หมายถึง การนำความรู้ ประสบการณ์ หรือความชำนาญไปประกอบอาชีพสุจริต ให้มีรายได้ เพื่อยกระดับความเป็นอยู่ของชีวิตให้ดีขึ้น หรือมีรายได้ดีจนสามารถสร้างหลักฐานความมั่นคงให้แก่ตนเองและครอบครัว
4. คุณภาพชีวิตของครอบครัว ความเป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม หมายถึง การมีครอบครัวที่อบอุ่นและมั่นคง เป็นผู้มีคุณประพฤดี เป็นที่ยอมรับของบุคคลทั่วไป ทำคุณประโยชน์ให้แก่ชุมชนด้วยกำลังกาย กำลังใจหรือกำลังทรัพย์ ตามสภาพความเป็นอยู่ของตน และตามสภาพความพิการของตนเอง เป็นที่ชื่นชมยอมรับของสังคม

แบบกรอกประวัติคนพิการเพื่อคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี 2568
สภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์

รูปภาพ
ขนาด 2 นิ้ว

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว นามสกุล อายุ ปี
- เคยเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่างของสภาสังคมสงเคราะห์ฯ ในปี พ.ศ.
- ไม่เคยเสนอชื่อเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่างของสภาสังคมสงเคราะห์ฯ
- เคยได้รับการประกาศเกียรติคุณของหน่วยงาน ในปี พ.ศ.
2. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทรศัพท์

3. ประเภทความพิการ

<input type="checkbox"/> พิกัดทางการเห็น ○ ตาเห็นเลือนราง ○ ตาบอดสนิท โปรดระบุรายละเอียดลักษณะความพิการ	<input type="checkbox"/> พิกัดทางจิตใจหรือพฤติกรรม โปรดระบุรายละเอียดลักษณะความพิการ
<input type="checkbox"/> พิกัดทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ○ หูตึง ○ หูหนวก ○ มีความบกพร่องทางการสื่อความหมาย โปรดระบุรายละเอียดลักษณะความพิการ	<input type="checkbox"/> พิกัดทางสติปัญญา โปรดระบุระดับสติปัญญา
<input type="checkbox"/> พิกัดทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย โปรดระบุรายละเอียดลักษณะความพิการ	<input type="checkbox"/> พิกัดทางออทิสติก โปรดระบุรายละเอียดลักษณะความพิการ
<input type="checkbox"/> มีความพิการซ้ำซ้อนอื่น ๆ ร่วมด้วย หมายเหตุ : หากมีความพิการซ้ำซ้อน ให้ถือความพิการที่มากที่สุดเป็นหลักในการพิจารณาประเภทความพิการ (เลือก 1 ประเภทความพิการ) ○ มี โปรดระบุรายละเอียดลักษณะความพิการ	

4. ประวัติความพิการ

- พิกัดแต่กำเนิด พิกัดภายหลัง เมื่ออายุ..... ปี

สาเหตุความพิการ

5. สถานภาพการสมรส

- โสด สมรส
 หย่า แยกกันอยู่ หม้าย

6. คู่สมรสชื่อ..... อายุ..... ปี

อาชีพ.....

7. จบการศึกษา.....

8. 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.....

9. อาชีพ อธิบายโดยละเอียด

สถานที่ทำงาน

รายได้..... ต่อเดือน หรือ..... ต่อปี

10. บุคคลที่จะติดต่อกับคนพิการได้คือ นาย/นาง/นางสาว.....

ความสัมพันธ์.....

ที่อยู่..... หมู่ที่..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

11. ความเหมาะสมในการเสนอชื่อเพื่อเข้ารับคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง

11.1 ความสามารถในการช่วยเหลือตนเองตามสภาพความพิการและสภาพแวดล้อม

11.2 ความพยายามในการศึกษาหาความรู้ และการพัฒนาตนเอง

11.3 ความสามารถในการทำงานหรือการประกอบอาชีพ

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

11.4 คุณภาพชีวิตของครอบครัว ความเป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม

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

ข้าพเจ้ายินยอมอนุญาตให้นำภาพถ่าย วิดีโอ เนื้อหา ข้อมูลต่าง ๆ ของข้าพเจ้า เผยแพร่ทั้งโดยตรงหรือโดยอ้อม บนเว็บไซต์อินเทอร์เน็ตหรือกระดานข่าวอื่น ๆ และรวมถึงในที่สาธารณะชนต่าง ๆ

อนุญาต

ไม่อนุญาต

(ลงชื่อ).....

ลงชื่อ.....

(.....)

(.....)

ผู้เสนอ

ผู้รับรอง

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่ง.....

หน่วยงาน.....

หน่วยงาน.....

สถานที่ติดต่อ.....

สถานที่ติดต่อ.....

โทรศัพท์.....

โทรศัพท์.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ

1. ก่อนกรอกข้อมูลกรุณาอ่านรายละเอียดหลักเกณฑ์ในการเสนอชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง ประจำปี 2568 ตามเอกสารที่แนบ
2. แนบภาพถ่ายหน้าตรง ขนาด 2 นิ้ว จำนวน 2 ภาพ
หมายเหตุ : สำหรับคนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ให้แนบภาพที่เห็นความพิการอย่างชัดเจน จำนวน 2 ภาพ
3. โปรดส่งแบบกรอกประวัติไปที่ ประธานคณะกรรมการฝ่ายคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง สภาสังคมสงเคราะห์แห่งประเทศไทยฯ สำนักส่งเสริมอาชีพและพัฒนาคนพิการ เลขที่ 257 ตึกนวมหาราช ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 (โทรศัพท์และโทรสาร 02-354-7585, 0-2241-2841, 0-2241-5125) ภายในวันที่ 7 ตุลาคม 2568
4. ท่านสามารถเปิดอ่านโครงการคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง งานวันคนพิการ ครั้งที่ 56 ประจำปี 2568 สภาสังคมสงเคราะห์ฯ และหลักเกณฑ์ในการเสนอชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง ด้วยการสแกนคิวอาร์โค้ดมุมด้านล่างขวา



โครงการคัดเลือกบุคคลพิการตัวอย่าง
ประจำปี 2568



หลักเกณฑ์ในการเสนอชื่อคนพิการเข้ารับ
การคัดเลือกเป็นบุคคลพิการตัวอย่าง