



มูลนิธิหอมนามจิตต์ บุรฉัตร
โครงการยกย่องเกียรติคุณคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
เพื่อรับรางวัล “หอมนามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก”
รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม ประจำปี 2566

หลักการและเหตุผล

มูลนิธิหอมนามจิตต์ บุรฉัตร ก่อตั้งขึ้นเมื่อปี 2535 ปัจจุบัน พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ทรงเป็นประธานกิตติมศักดิ์มูลนิธิฯ โดยมีวัตถุประสงค์หลัก คือการจัดกิจกรรมเพื่อเผยแพร่เกียรติคุณ หอมนามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก และมอบรางวัล “หอมนามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก” รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม แก่บุคคลดีเด่นในสาขาอาชีพต่างๆ ทั่วประเทศ ที่สมควรได้รับการยกย่อง เพื่อเป็นตัวอย่างและแบบฉบับที่ดีแก่นุชนรุ่นหลังสืบไป

ในปี 2566 มูลนิธิหอมนามจิตต์ บุรฉัตร เห็นสมควรให้ดำเนินการต่อเนื่องในการคัดเลือกคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิตเพื่อรับรางวัล “หอมนามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก” ในงาน “วันหอมนามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก” งานสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม ครั้งที่ 35 วันที่ 18 ตุลาคม 2566 ณ หอประชุมกรมประชาสัมพันธ์ ถนนพระราม 6

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นการยกย่องคนพิการทุกประเภทที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
2. เพื่อสนับสนุนและให้กำลังใจแก่คนพิการในการพัฒนาตนเองให้ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
3. เพื่อให้ประชาชนทั่วไปได้ทราบถึงความสามารถของคนพิการ และหน่วยงานต่างๆ จะได้ให้โอกาสแก่คนพิการในการประกอบอาชีพมากขึ้น

จำนวนรางวัล มี 7 รางวัล ดังนี้

- | | | |
|----------------------------------|---|--------|
| 1. ทางกาเห็น | 1 | รางวัล |
| 2. ทางกาไ้ยินหรือสื่อความหมาย | 1 | รางวัล |
| 3. ทางกาเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย | 1 | รางวัล |
| 4. ทางจิตใจหรือพฤติกรรม | 1 | รางวัล |
| 5. ทางสติปัญญา | 1 | รางวัล |
| 6. ทางกาเรียนรู้ | 1 | รางวัล |
| 7. ออทิสติก | 1 | รางวัล |

ประเภทของคนพิการ

คนพิการที่จะได้รับรางวัลคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องประเภทและหลักเกณฑ์ความพิการ (ฉบับที่ 3) พ.ศ.2565 ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 30 กันยายน 2565 ให้กำหนดประเภทความพิการ ดังนี้

1. หลักเกณฑ์กำหนดความพิการทางการเห็น ได้แก่

1.1 **ตาบอด** หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน หรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่องในการเห็น เมื่อตรวจวัดการเห็นของสายตาข้างที่ตีกว่าเมื่อใช้แว่นสายตาธรรมดาแล้ว อยู่ในระดับต่ำกว่า 3 ส่วน 60 เมตร (3/60) หรือ 20 ส่วน 400 ฟุต (20/400) ลงมาจนกระทั่งมองไม่เห็น แม้แต่แสงสว่างหรือมีลานสายตาแคบกว่า 10 องศา

1.2 **ตาเห็นเลือนราง** หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน หรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่องในการเห็นเมื่อตรวจวัดการเห็นของสายตาข้างที่ตีกว่า เมื่อใช้แว่นสายตาธรรมดาแล้วอยู่ในระดับตั้งแต่ 3 ส่วน 60 เมตร (3/60) หรือ 20 ส่วน 400 ฟุต (20/400) ไปจนถึงต่ำกว่า 6 ส่วน 18 เมตร (6/18) หรือ 20 ส่วน 70 ฟุต (20/70) หรือมีลานสายตาแคบกว่า 30 องศา

2. หลักเกณฑ์กำหนดความพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ได้แก่

2.1 **หูหนวก** หมายถึง การที่บุคคล มีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน หรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งมีผลมาจากการมีความบกพร่องในการได้ยินจนไม่สามารถรับข้อมูลผ่านทางทางการได้ยิน เมื่อตรวจการได้ยินเสียงโดยใช้คลื่นความถี่ 500 เฮิรตซ์ 1,000 เฮิรตซ์ หรือ 2,000 เฮิรตซ์ ในหูข้างที่ได้ยินดีกว่าจะมีความดังของเสียง 80 เดซิเบลขึ้นไป

2.2 **หูตึง** หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน หรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่องในการได้ยิน เมื่อตรวจวัดการได้ยินเสียงโดยใช้คลื่นความถี่ 500 เฮิรตซ์ 1,000 เฮิรตซ์ หรือ 2,000 เฮิรตซ์ ในหูข้างที่ได้ยินดีกว่า จะมีการสูญเสียการได้ยินเฉลี่ยที่ความดังของเสียงน้อยกว่า 80 เดซิเบลลงมาถึง 40 เดซิเบลในหูใหญ่ หรือน้อยกว่า 80 เดซิเบล ลงมาถึง 35 เดซิเบล ในเด็กที่มีอายุไม่เกิน 15 ปี

2.3 **ความพิการทางการสื่อความหมาย** หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่องทางการสื่อความหมาย ได้แก่ พูดไม่ได้ พูดไม่ชัด หรือพูดแล้วผู้อื่นไม่เข้าใจ ซึ่งมีพื้นฐานมาจากการตักดองเสียงหรือความบกพร่องที่มีมาแต่กำเนิด เป็นต้น

3. หลักเกณฑ์กำหนดความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ได้แก่

3.1 **ความพิการทางการเคลื่อนไหว** หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่องหรือการสูญเสียความสามารถของอวัยวะในการเคลื่อนไหว ได้แก่ มือ เท้า แขน ขา อาจมาจากสาเหตุอัมพาตแขน ขาอ่อนแรง แขน ขาขาด หรือภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังจนมีผลกระทบต่อการทำงาน มือ เท้า แขน ขา

3.2 **ความพิการทางร่างกาย** หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่องหรือความผิดปกติของศีรษะ ใบหน้า ลำตัว และภาพลักษณ์ภายนอกของร่างกายที่เห็นได้อย่างชัดเจน

4. **หลักเกณฑ์กำหนดความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม** ได้แก่ การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากความบกพร่องหรือความผิดปกติทางจิตใจหรือสมองในส่วนของการรับรู้ อารมณ์ หรือความคิด

5. **หลักเกณฑ์กำหนดความพิการทางสติปัญญา** ได้แก่ การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีพัฒนาการช้ากว่าปกติหรือมีระดับเชาวน์ปัญญาต่ำกว่าบุคคลทั่วไปโดยแสดงอาการก่อนอายุ 18 ปี

6. **หลักเกณฑ์กำหนดความพิการทางการเรียนรู้** ได้แก่ การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม โดยเฉพาะด้านการเรียนรู้ ซึ่งเป็นผลมาจากความบกพร่องทางสมอง ทำให้เกิดความบกพร่องในด้านการอ่าน การเขียน การคิดคำนวณ หรือกระบวนการเรียนรู้พื้นฐานอื่น ในระดับความสามารถต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานของช่วงอายุและระดับสติปัญญา

7. **หลักเกณฑ์กำหนดความพิการออทิสติก** ได้แก่ การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน หรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากความบกพร่องทางพัฒนาการด้านสังคม ภาษาและการสื่อความหมาย พฤติกรรมและอารมณ์ โดยมีสาเหตุมาจากความผิดปกติของสมองและความผิดปกติที่นั่นแสดงก่อนอายุ 2 ปีครึ่ง ทั้งนี้ ให้รวมถึงการวินิจฉัยกลุ่มออทิสติกสเปกตรัมอื่นๆ เช่น แอสเพอร์เกอร์ (Asperger)

คุณสมบัติ

1. เป็นคนพิการประเภทใดประเภทหนึ่ง ใน 7 ประเภท และมีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป
2. มีสมุดหรือบัตรประจำตัวคนพิการ หรือมีหนังสือรับรองจากแพทย์ หรือจากหน่วยราชการ สมาคม มูลนิธิ ที่เกี่ยวกับคนพิการ ว่าเป็นคนพิการจริง
3. ได้รับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในเรื่องต่อไปนี้
 - (1) การศึกษา
 - (2) การงานและอาชีพ
 - (3) การดำรงชีวิต
 - (4) การบำเพ็ญประโยชน์แก่ครอบครัวและชุมชน
4. มีความประพฤติเรียบร้อยอยู่ในศีลธรรมอันดี เป็นตัวอย่าง และแบบอย่างได้
5. ยังไม่เคยได้รับการยกย่องระดับชาติในด้านพัฒนาคุณภาพชีวิต
6. ผู้ที่เคยส่งผลงานมาแล้ว แต่ยังไม่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก” มีสิทธิ์ส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือกได้อีก
7. คณะกรรมการโครงการฯ หรือคณะทำงานคัดเลือก ไม่มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือก

รางวัลที่ได้รับ

พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี กรมหมื่นสุทธนารีนาถ ประธานกิตติมศักดิ์มูลนิธิฯ ประทานพระอนุญาตให้มูลนิธิฯ เชิญพระนามจารึกลงบนโล่เกียรติคุณ “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก” สำหรับประทานแก่ผู้ได้รับรางวัลดีเด่นทั่วประเทศ และรางวัลที่ได้รับประกอบด้วย

1. เงินรางวัลฯ ละ 10,000 บาท
2. โล่เกียรติคุณ “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก”
3. เช็มเชิดชูเกียรติจารึกข้อความ “คนพิการดีเด่น”
4. ได้รับการประกาศเกียรติคุณในหนังสือที่ระลึกงาน “วันหม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก”

วิธีการดำเนินงาน

1. แต่งตั้งคณะกรรมการโครงการคัดเลือกคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
2. แต่งตั้งคณะทำงาน 7 คณะ เพื่อพิจารณาคัดเลือกคนพิการดีเด่นในแต่ละประเภท
3. พิจารณาโครงการ กำหนดหลักเกณฑ์การคัดเลือก และแบบกรอกประวัติ
4. ประชาสัมพันธ์การรับสมัครคนพิการเข้ารับการคัดเลือกทางสื่อต่างๆ และหน่วยงานทั้งภาครัฐ และเอกชนที่ทำงานเกี่ยวข้องกับคนพิการ ทั้งในส่วนกลาง และส่วนภูมิภาคให้เสนอชื่อคนพิการ ที่สมควรได้รับประกาศเกียรติคุณจากมูลนิธิฯ
5. คณะทำงานแต่ละประเภทพิจารณาคัดเลือกคนพิการดีเด่นให้เหลือประเภทละ 2 คน
6. คณะกรรมการโครงการฯ พิจารณาตัดสินให้เหลือคนพิการดีเด่นประเภทละ 1 คน

ระยะเวลาดำเนินการ

1. ส่งจดหมายเชิญชวนพร้อมแบบกรอกให้จังหวัด สมาคม มูลนิธิ และหน่วยงานต่างๆ ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2566
2. หมดเขตการรับสมัคร ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2566
3. ส่งเอกสารให้คณะทำงานฯ ภายในวันที่ 10 มิถุนายน 2566
4. คณะทำงานฯ คัดเลือกให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2566
5. คณะกรรมการโครงการฯ คัดเลือกให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2566

ผู้อุปถัมภ์โครงการ

1. นางอารยา อรุณานนท์ชัย รองประธานมูลนิธิฯ /ประธานโครงการฯ
2. มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร

สถานที่ส่งใบสมัคร

- มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร 257 ตึกมหิตล ชั้น 4 ถนนราชวิถี แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กทม. 10400 โทรศัพท์ 0-2354-7391- 4 ต่อ 111 โทรสาร ต่อ 101 , 115 , 117
- ทางอีเมล princessngarmchit@gmail.com

(สามารถดาวน์โหลดข้อมูลได้ที่ www.princessngarmchit.org)





มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร

แบบกรอกประวัติ

เข้ารับการคัดเลือกเป็นคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
เพื่อรับรางวัล “ หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก ”

รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม

ประจำปี 2566

แบบที่ 1

ภาพถ่าย
2 นิ้ว

(โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ใน ○ หน้าข้อความที่ต้องการ และกรณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกข้อ
มิฉะนั้นมูลนิธิฯ จะไม่มีข้อมูลเพียงพอในการพิจารณาให้ได้รับการคัดเลือก)

ประเภทความพิการ

- ☐ คนพิการทางการเห็น ☐ คนพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
☐ คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

ข้อมูลทั่วไป

- ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
- ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....ไลน์.....อีเมล.....
- การพัฒนาทางการศึกษาและการเรียนรู้
☐ ไม่เคยเข้ารับการศึกษาระบบโรงเรียน
☐ เคยศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (โปรตรระบุ).....
☐ กำลังศึกษาระดับ.....จาก.....
☐ สำเร็จการศึกษาระดับ.....จาก.....ปีการศึกษา.....
☐ อื่นๆ สนใจใ้รู้ ขยัน ขวนขวายหาความรู้ด้านต่างๆ เพิ่มเติมอย่างต่อเนื่อง (โปรดระบุรายละเอียด).....
.....
- สถานภาพสมรส
☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่ ☐ หม้าย
- จำนวนบุตร.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
☐ ไม่ได้เรียนหนังสือคน ☐ ป.1 - ม.6คน
☐ ปวช. / ปริญญาตรีคน ☐ สูงกว่าปริญญาตรีคน
- การพัฒนาด้านการงานและอาชีพ
☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพแต่ช่วยเหลืองานครอบครัว ☐ ประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
☐ ประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้
- สถานที่ทำงาน
ตำแหน่ง
- รายได้.....ต่อเดือน หรือ.....ต่อวัน หรือ.....ต่อปี
- บุคคลที่จะติดต่อกับผู้พิการได้ คือ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....
- ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....
.....

ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพความพิการ

- การเกิดความพิการ
1.1 ☐ พิกัดแต่กำเนิด 1.2 ☐ พิกัดภายหลังจากกำเนิด เมื่อ พ.ศ.....เมื่ออายุ.....ปี

2. ลักษณะความพิการ (โปรดอธิบายโดยละเอียด).....
-
3. ระดับความพิการ
- | | | |
|-----------------------------------|--|--|
| - ทางกาารเห็น | ☐ ตาบอด | ☐ สายตาเลือนราง |
| - ทางกาารได้ยินหรือสื่อความหมาย | ☐ หูตึง | ☐ หูหนวก |
| | ☐ พุดได้ | ☐ พุดได้ / ใช้ภาษามือได้ |
| | ☐ พุดได้ / ใช้ภาษามือไม่ได้ | |
| | ☐ พุดไม่ได้ / ใช้ภาษามือได้ | |
| | ☐ พุดไม่ได้ / ใช้ภาษามือไม่ได้ | |
| | ☐ พุดติดอ่าง | ☐ พุดไม่ได้ / ใช้ท่าทาง |
| | ☐ พุดไม่ชัด | ☐ พุดไม่ได้ |
| - ทางกาารเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย | ☐ ไม่ใช้เครื่องช่วย | ☐ ใช้เก้าอี้เข็น |
| | ☐ ใช้ไม้ค้ำยัน | ☐ ใช้เครื่องช่วยพยุง |
| | ☐ ใช้ขาเทียม | ☐ ใช้ (โปรดระบุ)..... |
4. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....
-

ข้อมูลในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

1. ความสำเร็จที่ได้รับจากการศึกษา.....
 2. ความสำเร็จที่ได้รับจากการงาน และอาชีพ.....
 3. ความสำเร็จที่ได้รับในการดำรงชีวิต.....
 4. การพัฒนาด้านการบำเพ็ญประโยชน์แก่ครอบครัวและชุมชน
 - 4.1 ให้การช่วยเหลือกิจกรรมในครอบครัว ได้แก่.....
 - 4.2 ให้การช่วยเหลือกิจกรรมในชุมชน ได้แก่.....
 5. เกียรติคุณและการยกย่องที่เคยได้รับ.....
(โปรดแนบสำเนาหลักฐาน)
 6. เคยได้รับรางวัลดีเด่นระดับชาติอะไรบ้าง.....
(โปรดแนบสำเนาหลักฐาน)
 7. หากท่านได้รับการพิจารณาเป็นคนพิการดีเด่น สิ่งที่จะทำต่อไปคืออะไร.....
 8. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....
-

ลงนาม.....

(.....)

คนพิการ หรือ หน่วยงานที่เสนอ

วันที่.....เดือน.....2566

- หมายเหตุ**
- ก. กรุณาจัดส่งเอกสารนี้ให้มูลนิธิฯ ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ หรือทางอีเมล ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2566 และหากเนื้อที่แต่ละข้อในเอกสารนี้ กรอกข้อความไม่พอ ท่านสามารถแนบเอกสารประกอบได้ และกรุณารอกให้ครบทุกข้อ (อีเมล princessngarmchit@gmail.com)
 - ข. โปรดแนบสำเนาสมุดหรือบัตรประจำตัวคนพิการ หรือหนังสือรับรองจากแพทย์ หรือจากหน่วยราชการ สมาคม มูลนิธิฯ ที่เกี่ยวกับคนพิการ ว่าเป็นคนพิการจริง เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย
 - ค. มูลนิธิฯ จะไม่ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการพิจารณาคืนผู้พิการ หรือหน่วยงานที่เสนอชื่อ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการโครงการฯ



มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร

แบบกรอกประวัติ

แบบที่ 2

เข้ารับการศึกษาเลือกเป็นคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
เพื่อรับรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก”
รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม
ประจำปี 2566

รูปถ่าย
2 นิ้ว

(โปรดกาเครื่องหมาย ✓ ใน ○ หน้าข้อความที่ต้องการ และกรณารอกข้อมูลให้ครบเท่าที่ได้
มีฉะนั้นมูลนิธิฯ จะไม่มีข้อมูลเพียงพอในการพิจารณาให้ได้รับการคัดเลือก)

ประเภทความพิการ

- ☐ คนพิการทางสติปัญญา ☐ คนพิการทางการเรียนรู้
☐ คนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม ☐ บุคคลออทิสติก

ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อนาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
2. ที่อยู่ปัจจุบัน
โทรศัพท์.....โทรสาร.....ไลน์.....อีเมล.....
3. การพัฒนาทางการศึกษาและการเรียนรู้
☐ ไม่เคยเข้ารับการศึกษาระบบโรงเรียน
☐ เคยศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (โปรดระบุ).....
☐ กำลังศึกษาระดับ.....จาก.....
☐ สำเร็จการศึกษาระดับ.....จาก.....ปีการศึกษา.....
☐ อื่นๆ สนใจใฝ่รู้ ขยัน ขวนขวายหาความรู้ด้านต่างๆ เพิ่มเติมอย่างต่อเนื่อง (โปรดระบุรายละเอียด).....
4. สถานภาพสมรส
☐ โสด ☐ สมรส ☐ หย่า ☐ แยกกันอยู่ ☐ หม้าย
5. จำนวนบุตร.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
☐ ไม่ได้เรียนหนังสือคน ☐ ป.1 - ม.6คน
☐ ปวช. / ปริญญาตรีคน ☐ สูงกว่าปริญญาตรีคน
6. การพัฒนาด้านการงานและอาชีพ
☐ ไม่ได้ประกอบอาชีพแต่ช่วยเหลืองานครอบครัว ☐ ประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
☐ ประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้
7. สถานที่ทำงาน
ตำแหน่ง
8. รายได้.....ต่อเดือน หรือ.....ต่อวัน หรือ.....ต่อปี
9. บุคคลที่จะติดต่อกับผู้พิการได้คือ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์โทรสาร.....มือถือ.....
10. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....

ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพความพิการ

1. การเกิดความพิการ
1.1 ☐ พิกัดแต่กำเนิด 1.2 ☐ พิกัดภายหลังจากกำเนิด เมื่อปี พ.ศ.....เมื่ออายุ.....ปี
2. ลักษณะความพิการ (โปรดอธิบายโดยละเอียด)
3. ระดับความพิการ
☐ ระดับน้อย ☐ ระดับปานกลาง ☐ ระดับรุนแรง ☐ ระดับรุนแรงมาก

4. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....

ข้อมูลในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

1. ความสำเร็จที่ได้รับจากการศึกษา.....

2. ความสำเร็จที่ได้รับจากการงานและอาชีพ.....

3. ความสำเร็จที่ได้รับในการดำรงชีวิต.....

4. การพัฒนาด้านการช่วยเหลือตัวเอง ทำได้เอง ทำได้แต่ต้องช่วย ทำไม่ได้

4.1 การทำความสะอาดร่างกาย ○ ○ ○
และสิ่งของเครื่องใช้

4.2 การแต่งกาย ○ ○ ○

4.3 การรับประทานอาหาร ○ ○ ○

4.4 การขับถ่าย ○ ○ ○

4.5 การเดินทาง ○ ○ ○

5. การพัฒนาทางด้านอารมณ์และจิตใจ ดี ปานกลาง น้อย

5.1 การปรับตัว ○ ○ ○

5.2 กิริยามารยาททางสังคม ○ ○ ○

5.3 มนุษยสัมพันธ์ ○ ○ ○

5.4 การอยู่ร่วมกับผู้อื่น ○ ○ ○

5.5 ร่าเริง สดชื่น แจ่มใส อารมณ์ดี ○ ○ ○

6. การพัฒนาด้านการบำเพ็ญตนเป็นประโยชน์แก่ครอบครัวและชุมชน

6.1 ให้การช่วยเหลือกิจกรรมในครอบครัว ได้แก่.....

.....

6.2 ให้การช่วยเหลือกิจกรรมในชุมชน ได้แก่.....

.....

7. เกียรติคุณและการยกย่องที่เคยได้รับ.....

.....(โปรดแนบสำเนาหลักฐาน)

8. เคยได้รับรางวัลดีเด่นระดับชาติอะไรบ้าง.....

.....(โปรดแนบสำเนาหลักฐาน)

9. หากท่านได้รับการพิจารณาเป็นคนพิการดีเด่น สิ่งที่จะทำต่อไปคืออะไร.....

.....

10. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....

.....

ลงนาม.....

(.....)

คนพิการ หรือ หน่วยงานที่เสนอ

วันที่.....เดือน.....2566

หมายเหตุ ก. กรุณาจัดส่งเอกสารนี้ให้มูลนิธิฯ ด้วยตนเอง หรือทางไปรษณีย์ หรือทางอีเมล ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2566 หากเนื้อที่แต่ละข้อในเอกสารนี้ กรอกข้อความไม่พอ ท่านสามารถแนบเอกสารประกอบได้ และกรุณากรอกให้สมบูรณ์เท่าที่ได้ (อีเมล princessngarmchit@gmail.com)
ข. โปรดแนบสำเนาสมุดหรือบัตรประจำตัวคนพิการ หรือหนังสือรับรองจากแพทย์ หรือจากหน่วยราชการ สมาคม มูลนิธิฯ ที่เกี่ยวกับคนพิการ ว่าเป็นคนพิการจริง เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย
ค. มูลนิธิฯ จะไม่ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการพิจารณาคืนผู้พิการ หรือหน่วยงานที่เสนอชื่อ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการโครงการฯ