

## หลักเกณฑ์การคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๓ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ

### ๑. ความเป็นมา

พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ ได้มีการประกาศใช้เพื่อให้คนพิการได้รับการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการฟื้นฟูสมรรถภาพ การจัดสวัสดิการ การส่งเสริมและพิทักษ์สิทธิ การสนับสนุนให้คนพิการสามารถดำรงชีวิตอิสระ มีศักดิ์ศรีแห่งความเป็นมนุษย์และความเสมอภาคกับบุคคลทั่วไป มีส่วนร่วมทางสังคมอย่างเต็มที่และมีประสิทธิภาพ ภายใต้สภาพแวดล้อมที่คนพิการสามารถเข้าถึงและใช้ประโยชน์ได้

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

กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้ดำเนินการแต่งตั้งคณะกรรมการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ซึ่งจึงดำเนินการคัดเลือก “คนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๓” เพื่อให้เป็นแบบอย่างของบุคคลที่สามารถก้าวผ่านอุปสรรคของชีวิต สามารถประกอบอาชีพเลี้ยงดูตนเองและครอบครัว มีความขยัน มุานะอดทน ดำรงชีวิตอย่างพอเพียง สามารถเดินตามเส้นทางความฝันของตนเองอย่างประสบความสำเร็จ และอุทิศตนเป็นพนักงานช่วยเหลือสังคม ทำให้สังคมได้รับรู้ถึงศักยภาพและความสามารถของคนพิการเช่นเดียวกับคนทั่วไป

### ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเป็นการยกย่องคนพิการที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

๒.๒ เพื่อสนับสนุนและให้กำลังใจแก่คนพิการในการพัฒนาตนเองให้ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

๒.๓ เพื่อรวบรวมผลงานความสำเร็จของคนพิการต้นแบบ ตลอดจนประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทั่วไป หน่วยงาน องค์กร ได้รับทราบ

### ๓. หลักเกณฑ์ในการเสนอชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกเป็นคนพิการต้นแบบ

#### ๓.๑ การเสนอชื่อ

ส่วนที่ ๑ : เสนอชื่อโดยองค์กรคนพิการหลักแต่ละประเภทความพิการ จำนวน ๘ องค์กร โดยการคัดเลือกองค์กรหลักละ ๑ คน เสนอต่อคณะกรรมการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ปี ๒๕๖๓

ส่วนที่ ๒ : เสนอชื่อโดย

#### ● กรุงเทพมหานคร

๑) เสนอชื่อโดยองค์กรด้านคนพิการ คัดเลือกแต่ละประเภทความพิการ ประเภทละ ๑ คน และเสนอให้คณะกรรมการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ โดยมีการคัดเลือกแต่ละประเภทความพิการ ประเภทละ ๑ คน (รวมสภาคนพิการทุกประเภทแห่งประเทศไทย) รวมจำนวนไม่เกิน ๘ คน และเสนอให้คนพิการต้นแบบ จำนวน ๑ คน เข้ารับรางวัลคนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากล ปี ๒๕๖๓

๒) ศูนย์บริการกรุงเทพมหานคร/หน่วยงานที่ปฏิบัติงานด้านคนพิการ/หน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ประชาสัมพันธ์และพิจารณาคัดเลือกตามคุณสมบัติหลักเกณฑ์ เพื่อเสนอเข้าที่ประชุมคณะกรรมการ ส่วนกลาง จำนวน ๑ คน เพื่อรับรางวัลคนพิการต้นแบบ

/ระดับจังหวัด...

- ระดับจังหวัด

เสนอชื่อโดยสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด องค์กรคนพิการ แต่ละประเภทความพิการ ๗ องค์กร หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับคนพิการในจังหวัด โดยให้มีการคัดเลือกแต่ละประเภทความพิการ ประเภทละ ๑ คน และเสนอให้คณะอนุกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ประจำจังหวัด หรือคณะทำงานพัฒนามาตรฐานคุณภาพชีวิตคนพิการจังหวัด หรือคณะทำงานอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านคนพิการ พิจารณาคัดเลือกคนพิการต้นแบบ คัดเลือกแต่ละประเภทความพิการ ประเภทละ ๑ คน รวมจำนวนไม่เกิน ๗ คน และเสนอให้คนพิการต้นแบบ จำนวน ๑ คน เข้ารับโล่คนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากลปี ๒๕๖๓ ส่วนประเภทความพิการอื่น ๆ จัดให้ได้รับรางวัลคนพิการต้นแบบในจังหวัด อย่างเท่าเทียมกัน

### ๓.๒ คุณสมบัติของคนพิการที่จะเสนอชื่อ

๓.๒.๑ เป็นคนพิการอายุตั้งแต่ ๑๕ ปีขึ้นไป และมีสมุดหรือบัตรประจำตัวคนพิการ

๓.๒.๒ มีภูมิลำเนาตรงตามทะเบียนบ้าน

๓.๒.๓ เป็นคนพิการประเภทใดประเภทหนึ่ง ใน ๗ ประเภทความพิการ ตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องประเภทและหลักเกณฑ์ความพิการ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๕ ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๖ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๕๕ หากมีความพิการซ้ำซ้อน ให้ถือความพิการที่มากที่สุดเป็นหลักในการพิจารณาประเภทความพิการ

๓.๒.๔ ประสบผลสำเร็จในการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต ได้แก่

๑) การช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวัน ตามสภาพความพิการและสภาพแวดล้อมทางสังคม

- สามารถปรับสภาพตนเองให้เข้ากับสภาพแวดล้อมทางกายภาพและทางสังคม

- สามารถช่วยเหลือตนเองได้และดำรงชีวิตประจำวันได้เช่นเดียวกับคนทั่วไป

- มีความสามารถนำวัสดุอุปกรณ์ ทรัพยากรธรรมชาติ สิ่งของเหลือใช้ หรือมีภูมิปัญญาท้องถิ่น มาประยุกต์ใช้ในการปรับปรุงสภาพที่อยู่อาศัย การจัดทำกายอุปกรณ์หรืออุปกรณ์สิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อสามารถดำรงตนอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขตามฐานานุกรม

๒) การศึกษาหาความรู้และการพัฒนาตนเอง

- ศึกษาทั้งในระบบโรงเรียนและการศึกษาตามอัธยาศัย โดยไม่จำเป็นต้องเน้นวุฒิการศึกษา แต่มีทักษะประสบการณ์ชีวิตในการพัฒนาตนเองอย่างชัดเจน ต่อยอด/ขยายผล/แสวงหาความรู้ต่อเนื่อง

- ประดิษฐ์ คิดค้น พัฒนางาน นวัตกรรมเพื่อพัฒนาตนเองและการดำรงชีวิต

- ฝึกอบรม/ฝึกทักษะวิชาชีพ การฝึกงาน โดยมีใบประกาศที่ได้รับการรับรองจากหน่วยงานภาครัฐหรือองค์กรอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

- เพิ่มพูนความรู้ด้วยตนเองจากประสบการณ์และความชำนาญ จนสามารถที่จะนำความรู้มาประกอบอาชีพ การพัฒนาให้เกิดความก้าวหน้าในชีวิต มีความอดทนต่อสู้ และยืนหยัดอยู่ในสังคมได้

- สามารถเป็นวิทยากรถ่ายทอดองค์ความรู้จากประสบการณ์ให้กับผู้อื่น ชุมชน สังคมได้รับทราบ และเป็นพี่เลี้ยง

๓) การทำงานหรือการประกอบอาชีพ

- มีตำแหน่งงานที่มั่นคงในหน่วยงานภาครัฐ หรืออื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

- นำความรู้ ประสบการณ์ หรือความชำนาญในการประกอบอาชีพอิสระ การประกอบอาชีพกลุ่ม มีรายได้เพียงพอต่อการเลี้ยงชีพของตนเองและครอบครัว

- ยกระดับความเป็นอยู่ของชีวิตให้ดีขึ้น และสามารถสร้างหลักฐานความมั่นคงให้แก่ตนเองและครอบครัว

๔) คุณภาพชีวิตของครอบครัว

- มีสัมพันธภาพครอบครัวที่อบอุ่นและมั่นคง สมาชิกในครอบครัวเป็นผู้มีศีลธรรมอันดี
- มีความประพฤติเรียบร้อย เป็นที่ยอมรับของบุคคลทั่วไป
- ทำคุณประโยชน์ มีส่วนร่วม มีจิตอาสาในการช่วยเหลือชุมชนด้วยกำลังกาย กำลังใจหรือกำลังทรัพย์ ตามสภาพความเป็นอยู่ของตน และตามสภาพความพิการของตนเองอย่างต่อเนื่อง อย่างน้อย ๑ ปีขึ้นไป

๕) การมีส่วนร่วมกิจกรรมทางสังคม

- การมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ทางสังคมของชุมชน หรือเป็นผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น หรือมีส่วนร่วม การทำกิจกรรมสาธารณะประโยชน์เป็นที่ประจักษ์
- การเป็นสมาชิกและมีส่วนร่วมในกิจกรรมขององค์กรของคนพิการในระดับจังหวัดอย่างสม่ำเสมอ
- การเป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม เป็นที่ชื่นชมยอมรับของสังคม หรือนำชื่อเสียงมาสู่ชุมชนและสังคม

๓.๒.๕ มีความประพฤติเรียบร้อย อยู่ในศีลธรรมอันดี เป็นตัวอย่างและแบบอย่างได้

๓.๓ หลักฐานประกอบการเสนอชื่อ

- ๑) สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ จำนวน ๑ ชุด
- ๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๑ ชุด
- ๓) สำเนาทะเบียนบ้านที่ระบุว่าเป็นคนพิการที่มีภูมิลำเนาในจังหวัดนั้น ๆ จำนวน ๑ ชุด
- ๔) ภาพถ่ายหน้าตรงให้เห็นลักษณะความพิการเต็มตัว จำนวน ๑ ภาพ และรูปถ่ายขนาด ๑ นิ้ว ๑ รูป หรือ Video Clip อื่นๆ ที่ได้ ประกอบกิจกรรม ๓.๒.๑ - ๓.๒.๕
- ๕) ภาพถ่ายสภาพบ้านคนพิการ จำนวน ๒ ภาพ
- ๖) ใบสมัครคนพิการต้นแบบ จำนวน ๑ ชุด

๔. รางวัลที่ได้รับ

- ๑) โล่ประกาศเกียรติคุณ “คนพิการต้นแบบ”
- ๒) ร่วมประกาศเกียรติคุณและพิธีมอบรางวัล ในงานวันคนพิการสากล

๕. วิธีการดำเนินงาน

ส่วนที่ ๑ : องค์กรด้านคนพิการพิการหลัก ๗ ประเภทความพิการ และสภาคนพิการทุกประเภทแห่งประเทศไทย ดำเนินการคัดเลือกคนพิการ องค์กรหลักละ ๑ คน รวมจำนวนไม่เกิน ๘ คน เสนอต่อคณะกรรมการคัดเลือกคนพิการต้นแบบ ปี ๒๕๖๓

ส่วนที่ ๒

■ กรุงเทพมหานคร

๑) ศูนย์บริการคนพิการกรุงเทพมหานคร องค์กรด้านคนพิการพิการหลัก ๗ ประเภทความพิการ และสภาคนพิการทุกประเภทแห่งประเทศไทย ประชาสัมพันธ์และรับสมัครคนพิการเข้ารับการคัดเลือกผ่านช่องทางต่าง ๆ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนด

๒) คณะกรรมการสมาคมฯ แต่ละสมาคม จัดประชุมพิจารณาคัดเลือกคนพิการต้นแบบ องค์กรละ ๑ คน โดยใช้แบบฟอร์มการให้คะแนนตามที่กำหนด (กรณีมีมากกว่า ๑ คน ให้เสนอผู้ที่มีคะแนนในระดับสูงสุด)

๓) จัดส่งข้อมูลคนพิการต้นแบบที่ได้รับการคัดเลือกพร้อมด้วยหลักฐานประกอบการสมัคร จำนวน ๑ ชุด และสรุปผลการคัดเลือกคนพิการต้นแบบตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทราบ

๔) มีการคัดเลือกแต่ละประเภทความพิการ ประเภทละ ๑ คน รวมจำนวนไม่เกิน ๗ คน และสภาคนพิการทุกประเภทแห่งประเทศไทย และเสนอให้คนพิการต้นแบบ จำนวน ๑ คน เข้ารับโล่คนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากล ปี ๒๕๖๓

▪ **ระดับจังหวัด**

๑) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด มอบหมายให้ศูนย์บริการคนพิการระดับจังหวัด/องค์กรด้านคนพิการ และภาคีเครือข่าย ประชาสัมพันธ์และรับสมัครคนพิการเข้ารับการคัดเลือกผ่านช่องทางต่าง ๆ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่กำหนด

๒) เสนอรายชื่อต่อคณะอนุกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการประจำจังหวัด เพื่อประชุมพิจารณาคัดเลือกคนพิการต้นแบบ **ประเภทละ ๑ คน** รวมจำนวนไม่เกิน ๗ คน โดยใช้แบบฟอร์มการให้คะแนนตามที่กำหนด (กรณีมีมากกว่า ๑ คน ให้เสนอผู้ที่มีคะแนนในระดับสูงสุด)

๓) จัดส่งข้อมูลคนพิการต้นแบบที่ได้รับการคัดเลือกพร้อมด้วยหลักฐานประกอบการสมัคร จำนวน ๑ ชุด และสรุปผลการคัดเลือกคนพิการต้นแบบตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการทราบ

๔) มีการคัดเลือกแต่ละประเภทความพิการ ประเภทละ ๑ คน รวมจำนวนไม่เกิน ๗ คน และเสนอให้คนพิการต้นแบบ จำนวน ๑ คน เข้ารับโล่คนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากลปี ๒๕๖๓

๕) ในกรณีที่จังหวัดมีการเสนอรายชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกมากกว่า ๑ คน ให้จังหวัดมอบรางวัลคนพิการต้นแบบระดับจังหวัด (ยกเว้นคนพิการที่ได้รับรางวัลคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๓ ไปแล้ว) ในงานวันคนพิการสากลจังหวัด ประเภทความพิการละ ๑ คน

**๖. ระยะเวลาดำเนินการ**

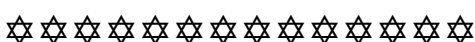
๑) ประชาสัมพันธ์เชิญชวนพร้อมใบสมัครให้หน่วยงาน องค์กรด้านคนพิการ และภาคีเครือข่าย ตลอดจนประชาชนทั่วไปในจังหวัด

๒) สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด/องค์กรด้านคนพิการ ดำเนินการคัดเลือกแต่ละประเภทความพิการ ประเภทละ ๑ คน รวมจำนวน ไม่เกิน ๗ คน และเสนอให้คนพิการต้นแบบ จำนวน ๑ คน เข้ารับโล่คนพิการต้นแบบ ในงานวันคนพิการสากล ปี ๒๕๖๓

๓) จัดส่งข้อมูลคนพิการต้นแบบที่ได้รับการคัดเลือกให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

**๗. สถานที่ส่งใบสมัคร**

- กรุงเทพมหานคร : ศูนย์บริการคนพิการกรุงเทพมหานคร องค์กรด้านคนพิการพิการหลัก ๗ ประเภทความพิการ และสภาคนพิการทุกประเภทแห่งประเทศไทย
- ต่างจังหวัด : สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดทุกจังหวัด



**ใบสมัครคนพิการต้นแบบ ประจำปี ๒๕๖๓**  
**กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ**

รูปถ่าย ๑ นิ้ว  
๑ รูป

**๑. ข้อมูลทั่วไป**

## ๑.๑ ชื่อ-สกุล

นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....

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

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/บัตรประจำตัวคนพิการ .....

## 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) ทางการออทิสติก                 |  |

## 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 .....

## ๑.๖ สถานภาพทางครอบครัว

- |                                   |                                |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> โสด      | <input type="checkbox"/> สมรส  |
| <input type="checkbox"/> หย่าร้าง | <input type="checkbox"/> หม้าย |

ชื่อคู่สมรส นาย/นาง .....

อาชีพปัจจุบัน ..... ตำแหน่ง .....

สถานที่ทำงาน .....

## ๑.๗ ชื่อบุคคลที่ให้การรับรองหรือสามารถให้ข้อมูลเพิ่มเติมได้ จำนวน ๒ ท่าน

- ๑) นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล ..... โทรศัพท์ .....
- ๒) นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล ..... โทรศัพท์ .....











**๒.๕ การมีส่วนร่วมทางสังคม หมายถึง**

- มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ทางสังคมของชุมชน หรือเป็นผู้นำชุมชน ผู้นำท้องถิ่น หรือมีส่วนร่วม  
การทำกิจกรรมสาธารณะประโยชน์เป็นที่ประจักษ์
- เป็นสมาชิกและมีส่วนร่วมในกิจกรรมขององค์กรของคนพิการในระดับจังหวัด อย่างสม่ำเสมอ
- เป็นผู้มีคุณธรรมและการบำเพ็ญประโยชน์ต่อสังคม เป็นที่ชื่นชมยอมรับของสังคมหรือนำชื่อเสียง  
มาสู่ชุมชนและสังคม

**ผลงาน** \_\_\_\_\_

**คำอธิบาย** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ผลสำเร็จที่ได้รับ** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

๓. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

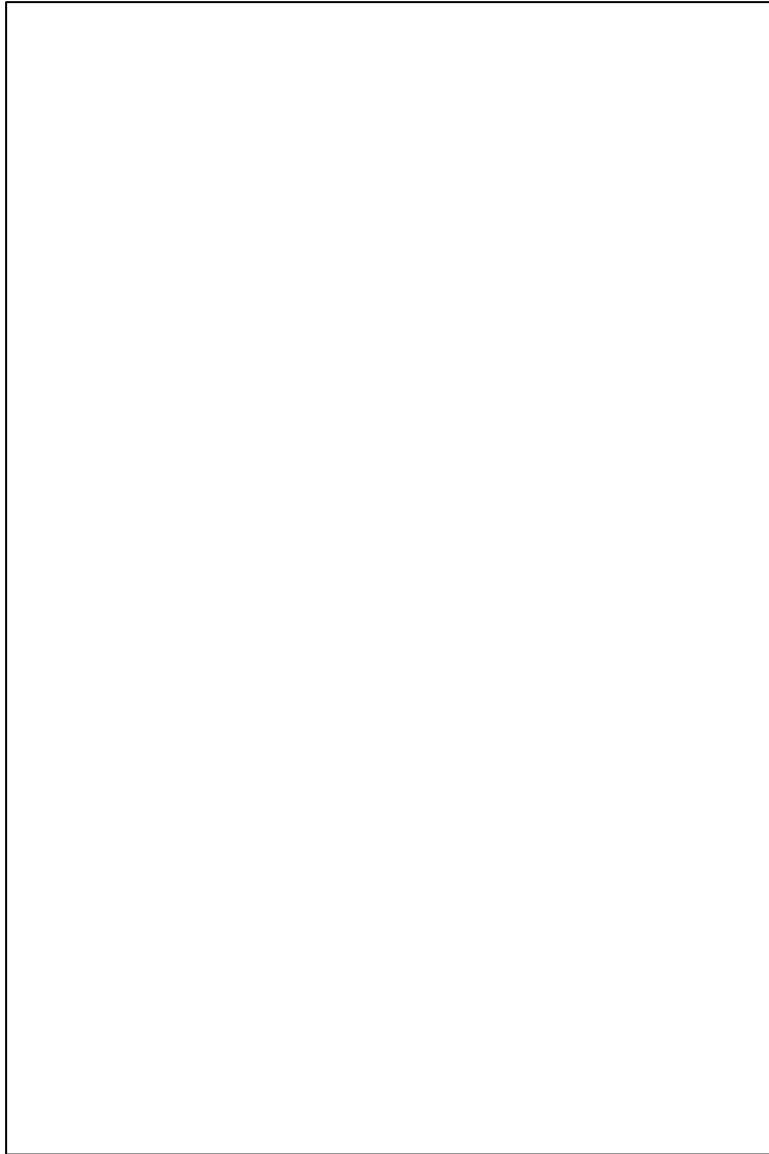
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลทั้งหมดเป็นความจริง และสามารถตรวจสอบได้

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร  
( )

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง  
( )

/ภาพถ่ายหน้าตรง...

ภาพถ่ายหน้าตรงขนาดเต็มตัวให้เห็นลักษณะความพิการ จำนวน ๑ ภาพ (ขนาด 4x6 นิ้ว)



ภาพถ่ายสภาพบ้าน

