

<input checked="" type="radio"/> สำนักปลัด	<input type="radio"/> กองกิจ
<input checked="" type="radio"/> กองแผน	<input type="radio"/> กองคลัง
<input type="radio"/> กองช่าง	<input type="radio"/> กองการสหภาพ
<input type="radio"/> กองพัสดุ	<input type="radio"/> ตรวจสอบภายใน



องค์การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรี
เลขรับที่ 2694
วันที่ 27 เม.ย. 54
เวลา 14.35

ที่ ปจ ๐๐๐๔/ว. พค ๕

ศาลากลางจังหวัดปราจีนบุรี
ถนนสุวินทวงศ์ ปจ ๒๕๒๓๐

เชียงใหม่ เมษายน ๒๕๕๔

สำนักปลัด อบจ.
เลขรับที่ 1691
วันที่ 28 เม.ย. 54
เวลา 14.00 น.

เรื่อง ขอความร่วมมือเสนอชื่อคนพิการเข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร”
รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๔ และประชาสัมพันธ์โครงการ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดปราจีนบุรี

- | | | |
|------------------|--|-------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. โครงการยกย่องเกียรติคุณคนพิการดีเด่นฯ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๒. ตัวอย่างแบบกรอกประวัติคนพิการ ๒ แบบ | จำนวน ๑ ชุด |
| | ๓. ข่าวกายกย่องเกียรติคุณคนพิการดีเด่นฯ | จำนวน ๑ ชุด |

ด้วยมูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ได้จัดให้มีการคัดเลือกคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิตเพื่อรับรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร” รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม ครั้งที่ ๒๗ วันอังคารที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๔ ณ หอประชุมกรมประชาสัมพันธ์ โดยได้กราบทูลเชิญพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ ประธานกิตติมศักดิ์ของมูลนิธิฯ ทรงเป็นประธานเช่นทุกปีที่ผ่านมา เพื่อน้อมรำลึกถึงคุณูปการของหม่อมงามจิตต์ ฯ ปุชนิยมบุคคลระดับโลกในการพัฒนาผู้ด้อยโอกาส สังคม และประเทศชาติ ตลอดจนจนเพื่อเป็นการยกย่องเชิดชูเกียรติคนพิการทุกประเภทที่ได้รับความสำเร็จในการพัฒนาตนเองให้ได้รับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ให้สาธารณชนทราบและเป็นแบบอย่างต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.

จังหวัดปราจีนบุรี จึงขอความร่วมมือจากท่านในการเสนอชื่อคนพิการที่อยู่ในเขตพื้นที่รับผิดชอบเข้ารับการคัดเลือกเพื่อรับรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร” รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม ประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๔ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒. และดำเนินการประชาสัมพันธ์โครงการนี้ในเว็บไซต์หรือทางสื่อต่าง ๆ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓. ทั้งนี้ กรุณาส่งแบบกรอกประวัติคนพิการฯ มายังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดปราจีนบุรี ศูนย์ราชการจังหวัดปราจีนบุรี ชั้น ๒ ตำบลไม้เค็ด อำเภอเมือง จังหวัดปราจีนบุรี ได้ตั้งแต่วันที่ จนถึงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๕๔ เพื่อจักได้จัดส่งข้อมูลดังกล่าวไปยังมูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ พิจารณาดำเนินการตามนัยดังกล่าวด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณา และขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพงษ์ ห่านตระกูล)
ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี

พค ๒๗๓๗/จว.๒๓๓๗

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
กลุ่มสวัสดิการสังคมและพิทักษ์คุ้มครองสิทธิ
โทร. ๐-๓๗๔๕-๔๐๒๔ ต่อ ๒๑ , ๒๒



มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร
โครงการยกย่องเกียรติคุณคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
เพื่อรับรางวัล หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม
ประจำปี พ.ศ. 2554

หลักการและเหตุผล

มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ก่อตั้งขึ้นเมื่อปี พ.ศ. 2535 ปัจจุบัน พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ ทรงเป็นประธานกิตติมศักดิ์ของมูลนิธิฯ โดยมีวัตถุประสงค์หลัก คือ การจัดกิจกรรมเพื่อเผยแพร่เกียรติคุณ หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร และมอบรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร” รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม แก่บุคคลดีเด่นในสาขาอาชีพต่างๆ ทั่วประเทศ ที่สมควรได้รับการยกย่อง เพื่อเป็นตัวอย่างและแบบฉบับที่ดีแก่อนุชนรุ่นหลังสืบไป

ในปี พ.ศ. 2554 มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร จึงเห็นสมควรให้มีการคัดเลือกคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิตเพื่อรับรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร” ในงาน “วันหม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร” งานสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม ครั้งที่ 27 วันอังคารที่ 18 ตุลาคม พ.ศ. 2554 ณ หอประชุมกรมประชาสัมพันธ์ ซอยอารีย์สัมพันธ์ ถนนพระราม 6 กรุงเทพฯ โดยได้กราบทูลเชิญพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ ทรงเป็นประธานในงานเช่นทุกปีที่ผ่านมา

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นการยกย่องคนพิการทุกประเภทที่ได้รับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
2. เพื่อสนับสนุนและให้กำลังใจแก่คนพิการในการพัฒนาตนเองให้ได้รับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
3. เพื่อให้ประชาชนทั่วไปได้ทราบถึงความสามารถของคนพิการ และหน่วยงานต่างๆ จะได้ให้โอกาสแก่คนพิการในการประกอบอาชีพมากขึ้น

จำนวนรางวัล มี 7 รางวัล ดังนี้

1. ทางการเห็น 1 รางวัล
2. ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย 1 รางวัล
3. ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย 1 รางวัล
4. ทางจิตใจหรือพฤติกรรม หรือออทิสติก
 - 4.1 ทางจิตใจหรือพฤติกรรม 1 รางวัล
 - 4.2 ออทิสติก 1 รางวัล
5. ทางสติปัญญา 1 รางวัล
6. ทางการเรียนรู้ 1 รางวัล

ประเภทของคนพิการ

ที่จะได้รับรางวัลคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต แบ่งตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 29 พฤษภาคม พ.ศ. 2552 มี 6 ประเภท ดังนี้

1. คนพิการทางการเห็น ได้แก่

1.1 ตาบอด หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน หรือ การเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่องในการเห็น เมื่อตรวจวัด การเห็นของสายตาข้างที่ตีกว่าเมื่อใช้แว่นสายตาธรรมดาแล้ว อยู่ในระดับต่ำกว่า 3 ส่วน 60 เมตร (3/60) หรือ 20 ส่วน 400 ฟุต (20/400) ลงมาจนกระทั่งมองไม่เห็น แม้แต่แสงสว่างหรือมีลานสายตาแคบกว่า 10 องศา

1.2 ตาเห็นเลือนราง หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรม ในชีวิตประจำวัน หรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่อง ในการเห็นเมื่อตรวจวัดการเห็นของสายตาข้างที่ตีกว่า 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. คนพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย ได้แก่

2.1 หูหนวก หมายถึง การที่บุคคล มีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน หรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งมีผลมาจากการมีความบกพร่องในการได้ยินจนไม่สามารถ รับข้อมูลผ่านทาง การได้ยิน เมื่อตรวจการได้ยินเสียงโดยใช้คลื่นความถี่ 500 เฮิรตซ์ 1,000 เฮิรตซ์ หรือ 2,000 เฮิรตซ์ ในหูข้างที่ได้ยินดีกว่าจะมีความดังของเสียง 50 เดซิเบลขึ้นไป

2.2 หูตึง หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน หรือ การเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่องในการได้ยิน เมื่อตรวจวัด การได้ยินเสียงโดยใช้คลื่นความถี่ 500 เฮิรตซ์ 1,000 เฮิรตซ์ หรือ 2,000 เฮิรตซ์ ในหูข้างที่ได้ยินดีกว่า จะมีความดังของเสียงน้อยกว่า 90 เดซิเบล ลงมาจนถึง 40 เดซิเบล

2.3 ความพิการทางการสื่อความหมาย หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติ กิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่อง ทาง การสื่อความหมาย ได้แก่ พูดไม่ได้ พูดไม่ชัด หรือพูดแล้วผู้อื่นไม่เข้าใจ ซึ่งมีพื้นฐานมาจากการตัด กล้องเสียงหรือความบกพร่องที่มีมาแต่กำเนิด เป็นต้น

3. คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ได้แก่

3.1 ความพิการทางการเคลื่อนไหว หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติ กิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่อง หรือการสูญเสียความสามารถของอวัยวะในการเคลื่อนไหว ได้แก่ มือ เท้า แขน ขา อาจมาจากสาเหตุ อัมพาต แขน ขา อ่อนแรง แขน ขาขาด หรือภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังจนมีผลกระทบต่อการทำงานมือ เท้า แขน ขา

3.2 ความพิการทางร่างกาย หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรม ในชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่อง หรือ ความผิดปกติของศีรษะ ใบหน้า ลำตัว และภาพลักษณ์ภายนอกของร่างกายที่เห็นได้อย่างชัดเจน

4. คนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรมหรือออทิสติก ได้แก่

4.1 ความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติ กิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากความบกพร่อง หรือความผิดปกติทางจิตใจหรือสมองในส่วนของการรับรู้ อารมณ์ หรือความคิด

4.2 ความพิการออทิสติก หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน หรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากความบกพร่องทางพัฒนาการด้านสังคม ภาษาและการสื่อความหมาย พฤติกรรมและอารมณ์ โดยมีสาเหตุมาจากความผิดปกติของสมอง และความผิดปกตินั้นแสดงก่อนอายุ 2 ปีครึ่ง ทั้งนี้ ให้รวมถึงการวินิจฉัยกลุ่มออทิสติกสเปกตรัมอื่นๆ เช่น แอสเปอเกอร์ (Asperger)

5. คนพิการทางสติปัญญา ได้แก่ การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน หรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีพัฒนาการช้ากว่าปกติหรือมีระดับเชาวน์ปัญญาต่ำกว่าบุคคลทั่วไปโดยความปกตินั้นแสดงก่อนอายุ 18 ปี

6. คนพิการทางการเรียนรู้ ได้แก่ การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน หรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคมโดยเฉพาะด้านการเรียนรู้ ซึ่งเป็นผลมาจากความบกพร่องทางสมอง ทำให้เกิดความบกพร่องในด้านการอ่าน การเขียน การคิดคำนวณ หรือกระบวนการเรียนรู้พื้นฐานอื่นในระดับความสามารถต่ำกว่าเกณฑ์มาตรฐานของช่วงอายุและระดับสติปัญญา

คุณสมบัติ

1. เป็นคนพิการประเภทใดประเภทหนึ่ง ใน 6 ประเภท
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” มีสิทธิ์ส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือกได้อีก
7. คณะกรรมการโครงการฯ หรือคณะทำงานคัดเลือก หรือคณะกรรมการ รวมทั้งเจ้าหน้าที่ขององค์กรที่เกี่ยวข้องกับการคัดเลือก ไม่มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือก

รางวัลที่ได้รับ

พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชทินนิตตามาตุ ประชานกิตติมศักดิ์มูลนิธิฯ ประทานพระอนุญาติให้มูลนิธิฯ เชิญพระนามจารึกลงบนโล่เกียรติคุณ “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร” สำหรับประธานแก่ผู้ได้รับรางวัลดีเด่นทั่วประเทศ และรางวัลที่ได้รับประกอบด้วย

1. เงินรางวัล 7 รางวัลๆ ละ 10,000 บาท
2. โล่เกียรติคุณ “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร”
3. เข็มเชิดชูเกียรติจารึกข้อความ “คนพิการดีเด่น”
4. ได้รับการประกาศเกียรติคุณในหนังสือที่ระลึกงาน “วันหม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร”

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 พิจารณาดัดสินให้เหลือคนพิการดีเด่น ประเภทละ 1 คน

ระยะเวลาดำเนินการ

1. ส่งจดหมายเชิญชวนพร้อมแบบกรอกให้จังหวัด สมุทร มูลนิธิฯ ภายในวันที่ 31 มีนาคม พ.ศ. 2554
2. ทดเขตการรับสมัคร ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2554
3. คณะทำงานฯ คัดเลือกให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2554
4. คณะกรรมการโครงการฯ คัดเลือกให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 31 สิงหาคม พ.ศ. 2554

ผู้อุปถัมภ์โครงการ

1. นางอารยา อรุณานนท์ชัย ประธานโครงการฯ
2. มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร

สถานที่ส่งใบสมัคร

มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ตึกมหิตล ชั้น 4 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กทม. 10400
โทร. 0-2354-7391- 4 ต่อ 103 โทรสาร ต่อ 101,115 โดยสามารถดาวน์โหลดข้อมูลได้ที่
www.Princessngarmchitorg

แบบกรอกประวัติ

คนพิการทางการเห็น / คนพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย / คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย
ที่เข้ารับการคัดเลือกเป็นคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต



เพื่อรับรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร” รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม
ประจำปี พ.ศ. 2554 ของมูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร

* * * * *

(โปรดกาเครื่องหมาย ใน หน้าข้อความที่ต้องการ)ภาพถ่าย
2 นิ้ว

ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
2. ที่อยู่ปัจจุบัน.....
.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
3. การเกิดความพิการ
3.1 พิการแต่กำเนิด 3.2 พิการภายหลังจากกำเนิด เมื่อ พ.ศ.เมื่ออายุ.....ปี
4. การพัฒนาด้านการศึกษาและการเรียนรู้
 ไม่เคยเข้ารับการศึกษาระบบโรงเรียน
 เคยศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (โปรดระบุ).....
 กำลังศึกษาระดับ.....จาก.....
 สำเร็จการศึกษาระดับ.....จาก.....ปีการศึกษา.....
 อื่นๆ สนใจไม่รู้ ชยัน ขวนขวายหาความรู้ด้านต่างๆ เพิ่มเติมอย่างต่อเนื่อง (โปรดระบุรายละเอียด).....
.....
5. สถานภาพสมรส
 โสด สมรส หย่า แยกกันอยู่ หม้าย
6. จำนวนบุตร.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
 ไม่ได้เรียนหนังสือคน ป.1 - ม.6คน
 ปวช. / ปริญญาตรีคน สูงกว่าปริญญาตรีคน
7. การพัฒนาด้านการทำงาน และอาชีพ
 ไม่ได้ประกอบอาชีพแต่ช่วยเหลืองานครอบครัว ประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
 ประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้
8. สถานที่ทำงาน
9. รายได้.....ต่อเดือน หรือ.....ต่อวัน หรือ.....ต่อปี
10. บุคคลที่จะติดต่อกับผู้พิการได้คือ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....
11. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....
.....

ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพความพิการ

1. ประเภทความพิการ
1.1 คนพิการทางการเห็น 1.2 คนพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
1.3 คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย

2. ลักษณะและระดับความพิการ

2.1 ลักษณะความพิการ (โปรดอธิบายโดยละเอียด).....

- 2.2 ระดับความพิการ
- | | | |
|----------------------------------|--|--|
| - ทางการเห็น | <input type="radio"/> ตาบอด | <input type="radio"/> สายตาเลือนราง |
| - ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย | <input type="radio"/> หูตึง | <input type="radio"/> หูหนวก |
| | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือได้ | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ |
| | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ |
| | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ |
| | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ |
| | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ |
| | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ |
| | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ |
| - ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย | <input type="radio"/> ไม่ใช้เครื่องช่วย | <input type="radio"/> ใช้เก้าอี้เข็น |
| | <input type="radio"/> ใช้ไม้ค้ำยัน | <input type="radio"/> ใช้เครื่องช่วยพยุง |
| | <input type="radio"/> ใช้ขาเทียม | <input type="radio"/> ใช้ (โปรดระบุ)..... |

3. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....

ข้อมูลในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

1. ความสำเร็จที่รับจากการศึกษา.....
2. ความสำเร็จที่รับจากการงาน และอาชีพ.....
3. ความสำเร็จที่รับในการดำรงชีวิต.....
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.....พ.ศ. 2554

หมายเหตุ ก. กรุณาจัดส่งเอกสารนี้ให้มูลนิธิฯ ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2554 และหากเนื้อที่แต่ละข้อในเอกสารนี้กรอกข้อความไม่พอ ท่านสามารถแนบเอกสารประกอบได้ และกรุณากรอกให้ครบทุกข้อ
ข. โปรดแนบสำเนาสมุดหรือบัตรประจำตัวคนพิการ หรือหนังสือรับรองจากแพทย์ หรือจากหน่วยราชการ สมาคม มูลนิธิ ที่เกี่ยวกับคนพิการ ว่าเป็นคนพิการจริง เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย
ค. บลจ.วิเศษฯ จะไม่ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการพิจารณาคืนผู้พิการ หรือหน่วยงานที่เสนอชื่อ

แบบกรอกประวัติ

คนพิการทางสติปัญญา / คนพิการทางการเรียนรู้ / คนพิการทางจิตใจ หรือพฤติกรรม หรือออทิสติก

ที่เข้ารับการคัดเลือกเป็นคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

เพื่อรับรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร” รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม

ประจำปี พ.ศ. 2554 ของมูลนิธิธิดานุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร

(โปรดกาเครื่องหมาย ใน หน้าข้อความที่ต้องการ)

รูปถ่าย
2 นิ้ว



ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อนาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
2. ที่อยู่ปัจจุบัน
.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
3. การเกิดความพิการ
3.1 พิการแต่กำเนิด 3.2 พิการภายหลังจากกำเนิด เมื่อ พ.ศ.....เมื่ออายุ.....ปี
4. การพัฒนาทางการศึกษาและการเรียนรู้
 ไม่เคยเข้ารับการศึกษาระบบโรงเรียน
 เคยศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย (โปรดระบุ).....
 กำลังศึกษาระดับ.....จาก.....
 สำเร็จการศึกษาระดับ.....จาก.....ปีการศึกษา.....
 อื่นๆ สนใจใฝ่รู้ ชยัน ขวนขวายหาความรู้ด้านต่างๆ เพิ่มเติมอย่างต่อเนื่อง (โปรดระบุรายละเอียด).....
5. สถานภาพสมรส
 โสด สมรส หย่า แยกกันอยู่ หม้าย
6. จำนวนบุตร.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
 ไม่ได้เรียนหนังสือคน ป.1 - ม.6คน
 ปวช. / ปริญญาตรีคน สูงกว่าปริญญาตรีคน
7. การพัฒนาด้านการทำงาน และอาชีพ
 ไม่ได้ประกอบอาชีพแต่ช่วยเหลืองานครอบครัว ประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
 ประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้
8. บุคคลที่จะติดต่อกับผู้พิการได้คือ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
โทรศัพท์โทรสาร.....มือถือ.....
9. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....
.....

ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพความพิการ

1. ประเภทความพิการ
1.1 คนพิการทางสติปัญญา 1.2 คนพิการทางการเรียนรู้
1.3 คนพิการทางจิตใจ หรือพฤติกรรม หรือออทิสติก
1.3.1 คนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม 1.3.2 คนออทิสติก
2. ลักษณะและระดับความพิการ
2.1 ลักษณะความพิการ (โปรดอธิบายโดยละเอียด)
.....
- 2.2 การวัดไอคิว (ระดับเขาวนปัญญา) ไม่เคยวัดไอคิว เคยวัดไอคิว มีระดับไอคิว (โปรดระบุ).....
.....

2.3 ระดับความพิการ

- ระดับน้อย
- ระดับปานกลาง
- ระดับรุนแรง
- ระดับรุนแรงมาก

3. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....

ข้อมูลในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

- | | ทำได้เอง | ทำได้แต่ต้องช่วย | ทำไม่ได้ |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1. การพัฒนาด้านการช่วยเหลือตัวเอง | | | |
| 1.1 การทำความสะอาดร่างกาย และสิ่งของเครื่องใช้ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.2 การแต่งกาย | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.3 การรับประทานอาหาร | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.4 การขับถ่าย | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 1.5 การเดินทาง | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2. การพัฒนาทางด้านอารมณ์และจิตใจ | ดี | ปานกลาง | น้อย |
| 2.1 การปรับตัว | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2.2 กิริยามารยาททางสังคม | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2.3 มนุษยสัมพันธ์ | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2.4 การอยู่ร่วมกับผู้อื่น | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 2.5 ร่าเริง สดชื่น แจ่มใส อารมณ์ดี | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| 3. การพัฒนาด้านการบำเพ็ญตนเป็นประโยชน์แก่ครอบครัวและชุมชน | | | |
| 3.1 ให้การช่วยเหลือกิจกรรมในครอบครัว ได้แก่..... | | | |
| 3.2 ให้การช่วยเหลือกิจกรรมในชุมชน ได้แก่..... | | | |
| 4. เกียรติคุณและการยกย่องที่เคยได้รับ..... | | | (โปรดแนบสำเนาหลักฐาน) |
| 5. เคยได้รับรางวัลดีเด่นระดับชาติอะไรบ้าง..... | | | (โปรดแนบสำเนาหลักฐาน) |
| 6. หากท่านได้รับการพิจารณาเป็นคนพิการดีเด่น สิ่งที่จะทำต่อไปคืออะไร..... | | | |
| 7. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ..... | | | |

ลงนาม.....
 (.....)
 คนพิการ หรือ หน่วยงานที่เสนอ
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2554

หมายเหตุ ก. กรุณาจัดส่งเอกสารนี้ให้มูลนิธิฯ ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2554 และหากเนื้อที่แต่ละข้อในเอกสารนี้กรอกข้อความไม่พอ ท่านสามารถแนบเอกสารประกอบได้ และกรุณากรอกให้ครบทุกข้อ
 ข. โปรดแนบสำเนาสมุดหรือบัตรประจำตัวคนพิการ หรือหนังสือรับรองจากแพทย์ หรือจากหน่วยราชการ สมาคม มูลนิธิฯ ที่เกี่ยวกับคนพิการ ว่าเป็นคนพิการจริง เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย
 ค. มูลนิธิฯ จะไม่ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการพิจารณาคืนผู้พิการ หรือหน่วยงานที่เสนอชื่อ



มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร PRINCESS PREM PURACHATRA MEMORIAL FOUNDATION

องค์ประธานกิตติมศักดิ์ : พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชทินนิตตามาตุ
องค์การหรือสถานสาธารณกุศล ลำดับที่ ๓๘๘ ของประกาศกระทรวงการคลัง

ข่าว

มอบรางวัล “ หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ” รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม
แก่คนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
ประจำปี พ.ศ. 2554

* * * * *

มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ได้จัดโครงการยกย่องเกียรติคุณคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต เพื่อคัดเลือกคนพิการดีเด่นเข้ารับรางวัล “ หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ” รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม มา 8 ปีแล้ว ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2546 โครงการดังกล่าวได้รับผลสำเร็จเป็นอย่างดี ในปีนี้มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร จึงได้จัดให้มีการมอบรางวัล “ หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ” ประจำปี พ.ศ. 2554 อีกครั้งหนึ่งเป็นปีที่ 9 เพื่อยกย่องสนับสนุนและให้กำลังใจแก่คนพิการในการพัฒนาตนเองให้ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต อีกทั้งเพื่อให้ประชาชนทั่วไปได้ทราบถึงความสามารถของคนพิการ และหน่วยงานต่างๆ จะได้มีโอกาสแก่คนพิการในการประกอบอาชีพมากขึ้น

คนพิการที่จะได้รับรางวัลคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต มี 6 ประเภท จำนวน 7 รางวัล ดังนี้

1. ทางการเห็น 1 รางวัล
2. ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย 1 รางวัล
3. ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย 1 รางวัล
4. ทางจิตใจหรือพฤติกรรม หรือออทิสติก
 - 4.1 ทางจิตใจหรือพฤติกรรม 1 รางวัล
 - 4.2 ออทิสติก 1 รางวัล
5. ทางสติปัญญา 1 รางวัล
6. ทางการเรียนรู้ 1 รางวัล

คุณสมบัติของคนพิการที่สมควรได้รับการพิจารณา อาทิ

1. เป็นคนพิการประเภทใดประเภทหนึ่ง ใน 6 ประเภท
2. มีสมุดหรือบัตรประจำตัวคนพิการ หรือมีหนังสือรับรองจากแพทย์ หรือจากหน่วยราชการ สมาคม มูลนิธิ ที่เกี่ยวกับคนพิการว่าเป็นคนพิการจริง
3. ได้รับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในเรื่องการศึกษา การงาน และอาชีพการดำรงชีวิต และการบำเพ็ญประโยชน์แก่ครอบครัวและชุมชน
4. มีความประพฤติเรียบร้อยอยู่ในศีลธรรมอันดี เป็นตัวอย่าง และแบบอย่างได้
5. ยังไม่เคยได้รับการยกย่องระดับชาติในด้านพัฒนาคุณภาพชีวิต
6. ผู้ที่เคยส่งผลงานมาแล้วแต่ยังไม่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร” มีสิทธิ์ส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือกได้อีก
7. คณะกรรมการโครงการฯ หรือคณะทำงานคัดเลือก หรือคณะกรรมการ รวมทั้งเจ้าหน้าที่ขององค์กรที่เกี่ยวข้องกับการคัดเลือก ไม่มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือก

รางวัล “ หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ” ประกอบด้วย โล่เกียรติคุณ “ หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ” และเข็มเชิดชูเกียรติ สำหรับประเภทคนพิการนี้ได้รับเงินเป็นรางวัลด้วยคนละ 10,000 บาท อีกทั้งได้รับการประกาศเกียรติคุณในหนังสือที่มูลนิธิฯ จัดพิมพ์

ผู้สนใจสมัครเข้ารับการคัดเลือกได้ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดต่างๆ หน่วยงาน สมาคม มูลนิธิ ที่เกี่ยวข้อง หรือที่มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ตึกมหิตล ชั้น 4 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กทม. 10400 โทร. 0-235๙-7391-4 ต่อ 103 ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม พ.ศ. 2554 โดยสามารถดาวน์โหลดข้อมูลได้ที่ www.princessngarmchit.org

* * * * *

“ สร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม ”