องค์การบริหารส่วนตำบลหนองโอ่ง
เลขรับที่ 00322
วันที่ 1 ม.ค. 2565

ที่ สพ ๐๐๐๕/๑๖๘๗

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์จังหวัดสุพรรณบุรี
ถนนสุพรรณบุรี-ชัยนาท สพ ๗๒๐๐๐

๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์การรับสมัครขอจดแจ้งผู้ช่วยคนพิการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบคำขอจดแจ้งผู้ช่วยคนพิการ จำนวน ๓ แผ่น
๒. รายละเอียดเอกสารหลักฐาน จำนวน ๑ แผ่น
๓. บทบาทหน้าที่ของผู้ช่วยคนพิการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ (พก.) ได้มีการดำเนินงานการจัดบริการผู้ช่วยคนพิการ ตามนโยบายรัฐบาลเพื่อส่งเสริมให้คนพิการได้เข้าถึงสิทธิ และบริการต่าง ๆ ของรัฐ โดยมีการประกาศใช้พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ ซึ่งได้กำหนดไว้อย่างชัดเจนเกี่ยวกับการพัฒนาศักยภาพการเข้าถึงสิทธิและใช้ประโยชน์จากสิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นสาธารณะ ตลอดจนสวัสดิการและความช่วยเหลือต่าง ๆ จากรัฐ จึงกำหนดระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ การมีผู้ช่วยคนพิการ การช่วยเหลือ คนพิการที่ไม่มีผู้ดูแล และสิทธิของผู้ดูแลคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๒ และการจัดบริการผู้ช่วยคนพิการ ถือเป็นบริการสำคัญที่จะช่วยให้คนพิการโดยเฉพาะคนพิการที่มีความจำเป็นต้องมีผู้ช่วยคนพิการ สามารถประกอบกิจวัตรที่สำคัญในการดำรงชีวิตได้

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุพรรณบุรี โดยศูนย์บริการคนพิการจังหวัดสุพรรณบุรี มีความประสงค์ที่จะรับสมัครบุคคลที่มีจิตอาสา และขอจดแจ้งผู้ช่วยคนพิการ จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์และรับสมัคร แกนนำ และจิตอาสาในชุมชน เข้าร่วมสมัครขอจดแจ้งผู้ช่วยคนพิการ (PA) จังหวัดสุพรรณบุรี เพื่อช่วยเหลือคนพิการในการเข้าไปมีส่วนร่วมทางสังคมของคนพิการ ซึ่งมีความจำเป็นต่อการดำรงชีวิตประจำวันหรืออยู่ร่วมกับบุคคลทั่วไป **โดยสามารถยื่นแบบคำขอจดแจ้งผู้ช่วยคนพิการ (พร้อมเอกสารหลักฐาน) ได้ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุพรรณบุรี ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป** หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามเพิ่มเติมได้ที่ ทางหมายเลขโทรศัพท์ ๐-๓๕๕๓-๕๓๘๖-๗ ต่อ ๑๐๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางไพรทิพย์ ปัญญาดิลก)
นักพัฒนาสังคมชำนาญการพิเศษ รักษาราชการแทน
พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดสุพรรณบุรี

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดสุพรรณบุรี
โทร. ๐-๓๕๕๓-๕๓๘๖-๗ ต่อ ๑๐

ผช. ๒

แบบคำขอจดแจ้งผู้ช่วยคนพิการ

รูปถ่าย
1 นิ้ว

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

เลขประจำตัว .....

๑. ประวัติส่วนตัว

ชื่อ..... นามสกุล.....

เพศ ❑ หญิง ❑ ชาย วันเดือนปีเกิด..... อายุ.....ปี

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

เลขที่ประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□ วันออกบัตร.....

ออกให้โดย..... วันหมดอายุ.....

สถานภาพสมรส ❑ โสด ❑ สมรสอยู่ด้วยกัน ❑ สมรสแยกกันอยู่ ❑ หย่าร้าง
❑ ไม่สมรสแต่อยู่ด้วยกัน ❑ หม้ายคู่สมรสเสียชีวิต ❑ อื่น ๆ(ระบุ).....

ระดับการศึกษา ❑ ประถมศึกษา ❑ มัธยมศึกษาตอนต้น ❑ มัธยมศึกษาตอนปลาย
❑ อนุปริญญา ❑ ปริญญาตรี ❑ สูงกว่าปริญญาตรี
❑ อื่น ๆ (ระบุ).....

ที่อยู่ปัจจุบัน ❑ บ้านตนเอง ❑ บ้านญาติ ❑ บ้านพักของผู้จ้าง ❑ บ้านเช่า
❑ อื่น ๆ (ระบุ).....

เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

๒. ประวัติการฝึกอบรม / ศึกษาดูงาน

การฝึกอบรม/ ดูงาน	ปี พ.ศ.	สถาบันที่ฝึกอบรม

๓. ประวัติการทำงาน (ย้อนหลัง ๕ ปี จนถึงปัจจุบัน)

ปี พ.ศ.	ตำแหน่ง	หน่วยงานที่สังกัด

ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....สถานที่ทำงาน.....

รายได้ ❑ น้อยกว่า ๓,๐๐๐ บาท ❑ ๓,๐๐๐ – ๖,๐๐๐ บาท ❑ ๖,๐๐๐ – ๑๐,๐๐๐ บาท

❑ มากกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท ❑ อื่น ๆ (ระบุ).....

รายได้อื่นๆ.....บาท/เดือน

โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....

E- mail :.....

๔. ประวัติการทำงานเป็นอาสาสมัคร

ปี พ.ศ.	ประเภทอาสาสมัคร	หน่วยงาน / องค์กรที่สังกัด

๕. ความสามารถพิเศษ/ข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี)

- ❑ ขับรถจักรยานยนต์ได้
- ❑ ขับรถยนต์ได้
- ❑ ใช้งานคอมพิวเตอร์ได้ โปรแกรม.....
- ❑ พูดภาษาต่างประเทศ / ภาษาท้องถิ่น ระบุ .....
- ❑ อื่น ๆ ระบุ.....

๖. ผลการฝึกอบรม ภาคทฤษฎี ..... คะแนน ภาคปฏิบัติ .....คะแนน รวมเป็นคะแนน.....(.....%)

ขอรับรองว่าข้อมูลข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร

( )

รายละเอียดคุณสมบัติและเอกสารหลักฐาน

คุณสมบัติ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. อายุ ๑๘ ปี ขึ้นไป
๓. มีความรู้อ่านออกเขียนได้
๔. สุขภาพร่างกายแข็งแรงไม่มีโรคติดต่อร้ายแรง
๕. มีเจตนคติที่ดีต่อคนพิการ
๖. มีความพร้อมและสนใจที่จะจดแจ้งผู้ช่วยคนพิการ

เอกสารหลักฐาน

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- รูปถ่าย ๑ นิ้ว จำนวน ๒ ใบ
- สำเนาวุฒิการศึกษา (ถ้ามี)

บทบาทหน้าที่ของผู้ช่วยคนพิการ

กรอบแนวคิดการทำงาน/การใช้บริการผู้ช่วยคนพิการ

การให้ความช่วยเหลือคนพิการตามแนวคิดการดำรงชีวิตอิสระของคพิการผ่านบริการผู้ช่วยคนพิการ (Personal Assistant Service) จะเป็นการช่วยเหลือแบบ“เสริมพลังอำนาจ” (Empowermet) ของบุคคล (พิการ) โดยให้ความสำคัญกับการเคารพในศักดิ์ศรีความมนุษย์การเคารพการตัดสินใจของคนพิการมุ่งส่งเสริมมีส่วนร่วมของคนพิการในกระบวนการคิดและตัดสินใจในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับวิถีชีวิตของตนเอง ทั้งนี้ เพื่อสร้างเสริมพลังอำนาจในตัวเองแก่ คนพิการให้ก้าวพ้นจากข้อกำจัดอันเนื่องมาจากความพิการและอุปสรรคด้านสภาพแวดล้อมรอบตัวคนพิการ ซึ่งเป็นตังบั่นทอนพลังอำนาจของเขาเหล่านั้นออกไป

บทบาทหน้าที่และขอบเขตการทำงาน

บทบาทหน้าที่ของ “ผู้ช่วยคนพิการ” คือ การให้ความช่วยเหลือคนพิการเฉพาะบุคคล เพื่อให้สามารถปฏิบัติกิจวัตรที่สำคัญในการดำรงชีวิต ซึ่งอาจแบ่งได้เป็น ๒ เรื่องใหญ่ คือ

๑. ช่วยเหลือคนพิการในการปฏิบัติภารกิจในชีวิตประจำวัน ในกรณีคนพิการมีสภาพมีสภาพความพิการมากจนไม่สามารถปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง เช่น อาบน้ำ ล้างหน้า แปรงฟัน เช็ดตัว การสวมใส่เสื้อผ้า หวีผม ใส่ถุงเท้าและรองเท้า รวมถึงการจัดระเบียบความเรียบร้อยของการแต่งกายของคนพิการ การป้อนอาหาร การจัดเตรียมยา ทายา และให้ยาแก่คนพิการตามเวลาที่กำหนด การขับถ่ายและการทำความสะอาดหลังการขับถ่าย เป็นต้น

๒. ช่วยเหลือคนพิการในการเข้าไปมีส่วนร่วมทางสังคมของคนพิการ ซึ่งมีความจำเป็นต่อการดำรงชีวิตประจำวันหรืออยู่ร่วมกับบุคคลทั่วไป เช่น ช่วยติดต่อจัดหายานพาหนะมารับ - ส่งคนพิการ ช่วยจัดเตรียมสิ่งของเครื่องใช้ส่วนตัว ยารักษาโรค และสิ่งของจำเป็นสำหรับการเดินทางของ ช่วยยก/อุ้มคนพิการขึ้น - ลงยานพาหนะ หรือช่วยในการนำทางไปยังจุดนัดหมาย

อัตราค่าตอบแทนแก่ผู้ช่วยคนพิการและรายการค่าตอบแทนอื่นที่จัดให้มีผู้ช่วยคนพิการ

๑. การปฏิบัติหน้าที่ของผู้ช่วยคนพิการเพื่อให้ความช่วยเหลือคนพิการ โดยกำหนดอัตราค่าตอบแทนการให้บริการผู้ช่วยคนพิการ ชั่วโมงละ ๕๐ บาท วันละไม่เกิน ๖ ชั่วโมง หรือเดือนละไม่เกิน ๑๘๐ ชั่วโมง

๒. ค่าพาหนะในการเดินทาง

(รถยนต์ส่วนบุคคลในอัตรากิโลเมตรละ ๔ บาท รถจักรยานยนต์ส่วนบุคคลในอัตรากิโลเมตรละ ๒.-บาท)