

สำนักปลัด ทต. ขำราก
เลขทะเบียนรับ ๒๓
วันที่ ๗ / ๑.ค. / ๖๕
เวลา ๑๐.๒๒

เทศบาลตำบลขำราก
เลขทะเบียนรับ ๑๘
วันเดือนปี ๗ / ๑.ค. / ๖๕
เวลา ๑๐.๑๕
ผู้รับ ทัศนีย์

๗ ม.ก. ๒๕๖๕



ที่ ตร ๐๐๐๕๖ ๗๖

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
จังหวัดตราด ถนนราษฎร์นิยม ตร ๒๓๐๐๐

๕ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์อาสาสมัครเข้ารับการอบรม “หลักสูตรผู้ช่วยคนพิการ”

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลทุกตำบล/นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกตำบล

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม จำนวน ๑ ฉบับ
- ๒. แบบเสนอชื่อเข้ารับการอบรม จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๐ ได้กำหนดการพัฒนาศักยภาพการเข้าถึงสิทธิและการใช้ประโยชน์จากสิ่งอำนวยความสะดวกอันเป็นที่สาธารณะตลอดจนสวัสดิการและการช่วยเหลือต่างๆจากรัฐ จึงมีระเบียบคณะกรรมการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการปรับสภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยให้แก่คนพิการ การมีผู้ช่วยคนพิการ การช่วยเหลือคนพิการที่ไม่มีผู้ดูแล และสิทธิของผู้ดูแลคนพิการ พ.ศ.๒๕๕๒ ได้กำหนดแนวทางและวิธีการจัดสวัสดิการระบบผู้ช่วยคนพิการ การจัดบริการผู้ช่วยคนพิการ ซึ่งถือว่าเป็นบริการที่สำคัญที่จะช่วยให้นักพิการโดยเฉพาะคนพิการระดับรุนแรงที่มีความจำเป็นต้องมีผู้ช่วยคนพิการ ในการประกอบกิจวัตรประจำวันที่สำคัญในการดำรงชีวิตประจำวัน ตลอดจนการเข้ามามีส่วนร่วมทางสังคมเท่าเทียมกับคนปกติทั่วไป โดยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้สนับสนุนให้จังหวัดดำเนินการจัดบริการผู้ช่วยคนพิการให้แก่คนพิการที่มีความต้องการขอรับบริการดังกล่าว

ในการนี้ กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ได้มีแนวทางในการพัฒนาศักยภาพการจัดบริการผู้ช่วยคนพิการ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยกำหนดให้มีการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ช่วยคนพิการ ระดับพื้นฐาน พ.ศ.๒๕๕๕ ภาคทฤษฎี (๒๔ ชั่วโมง) ผ่านสื่อทางไกลอิเล็กทรอนิกส์ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตราด จึงขอความร่วมมือท่านประชาสัมพันธ์และสำรวจผู้ที่สนใจเข้ารับการฝึกอบรม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) และแจ้งชื่อผู้ที่สนใจเข้ารับการฝึกอบรม (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ให้สำนักงานพัฒนาสังคมฯ ภายในวันศุกร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕ เพื่อสำนักงานพัฒนาสังคมฯ จะแจ้งรายชื่อให้กรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ ดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจรัสพร ชนะศุภบรร)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตราด

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัด

โทร/โทรสาร ๐ ๓๙๕๑ ๑๕๘๘, ๐ ๓๙๕๒ ๕๒๙๖

แบบเสนอชื่อเข้ารับการอบรม
หลักสูตรผู้ช่วยคนพิการระดับพื้นฐาน พ.ศ.๒๕๕๕

การฝึกอบรมภาคทฤษฎี (๒๔ ชั่วโมง) (ผ่านสื่อทางไกลอิเล็กทรอนิกส์)

ชื่อ.....นามสกุล.....

ที่อยู่.....

โทรศัพท์มือถือ.....

หมายเหตุ : กำหนดการฝึกอบรมจะแจ้งข้อมูลให้ทราบอีกครั้ง

กรุณาส่งแบบเสนอชื่อ ภายในวันที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๕

ไปที่ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดตราด

โทร. ๐ ๓๙๕๑ ๑๕๘๘/โทรสาร ๐ ๓๙๕๒ ๕๒๙๖

กระบวนการดำเนินงานผู้ช่วยคนพิการ

๑. พิจารณาคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้ารับการฝึกอบรมผู้ช่วยคนพิการ โดยคัดเลือกบุคคลที่มีประสบการณ์ให้การดูแลช่วยเหลือคนพิการ ดังนี้

- ๑.๑ มีสัญชาติไทย
- ๑.๒ อายุ ๑๘ ปี ขึ้นไป
- ๑.๓ เรียนจบชั้นประถมศึกษา มีความรู้อ่านออกเขียนได้
- ๑.๔ สุขภาพร่างกายแข็งแรงไม่มีโรคติดต่อร้ายแรง
- ๑.๕ ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ช่วยคนพิการเบื้องต้น
- ๑.๖ มีเจตคติที่ดีต่อคนพิการ
- ๑.๗ มีความพร้อมและสนใจที่จะจัดแจงเป็นผู้ช่วยคนพิการ

๒. คัดเลือกบุคคลที่มีคุณสมบัติดังกล่าว เข้ารับการฝึกอบรมเป็นผู้ช่วยคนพิการภาคทฤษฎี “หลักสูตรผู้ช่วยคนพิการเบื้องต้น” โดยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ รวม ๒๔ ชั่วโมง

๓. ผู้ช่วยคนพิการที่ผ่านการฝึกอบรมภาคทฤษฎี ลงพื้นที่ฝึกภาคปฏิบัติ เป็นระยะเวลา ๑ เดือน ไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมง

๔. ผู้ช่วยคนพิการที่ผ่านการฝึกอบรมทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ยื่นขอจัดแจงเป็นผู้ช่วยคนพิการ ที่สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด โดยใช้เอกสารหลักฐาน ดังนี้

- ๔.๑ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- ๔.๒ สำเนาทะเบียนบ้าน
- ๔.๓ รูปถ่าย ๑ นิ้ว ๒ ใบ
- ๔.๔ ใบรับรองแพทย์
- ๔.๕ สำเนาใบประกาศนียบัตร

๕. เจ้าหน้าที่เสนอความเห็นต่อหัวหน้าหน่วยงานเพื่อพิจารณารับจัดแจงเป็นผู้ช่วยคนพิการ

คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรมผู้ช่วยคนพิการ

๑. มีสัญชาติไทย
๒. อายุ ๑๘ ปี ขึ้นไป
๓. เรียนจบชั้นประถมศึกษา มีความรู้อ่านออกเขียนได้
๔. สุขภาพร่างกายแข็งแรงไม่มีโรคติดต่อร้ายแรง
๕. มีเจตคติที่ดีต่อคนพิการ
๖. มีความพร้อมและสนใจที่จะจัดทะเบียนเป็นผู้ช่วยคนพิการ