



# บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กระทรวงมหาดไทย สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย โทร. ๐ ๒๒๒๓ ๒๒๑๖ มท. ๕๐๓๑๕  
ที่ มท ๐๒๐๑.๓/ว ๒๑๙๒ วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความร่วมมือในโครงการยกย่องเกียรติคุณคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

เรียน หัวหน้าส่วนราชการระดับกรม (ยกเว้นกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น) หัวหน้าหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ  
ในสังกัดกระทรวงมหาดไทย และหัวหน้าหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย

ด้วยมูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร แจ้งว่า ได้จัดโครงการยกย่องเกียรติคุณ  
คนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต เพื่อคัดเลือกคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต เข้ารับรางวัล  
“หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก” ในงานวันหม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก  
งานสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม ครั้งที่ ๓๑ ในวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๕๙ ณ หอประชุมกรมประชาสัมพันธ์  
ซอยอารีย์สัมพันธ์ โดยได้กราบทูลเชิญพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ  
องค์ประธานกิตติมศักดิ์มูลนิธิฯ เสด็จเป็นองค์ประธาน พร้อมได้ขอความร่วมมือจากกระทรวงมหาดไทย  
ดำเนินการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์โครงการยกย่องเกียรติคุณคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต  
ให้เป็นที่รับทราบอย่างแพร่หลาย

เพื่อให้โครงการดังกล่าวสำเร็จลุล่วงตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้ จึงขอให้หน่วยงานดำเนินการ ดังนี้

๑. ประชาสัมพันธ์โครงการยกย่องเกียรติคุณคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต  
ให้แก่บุคลากรในสังกัด โดยเฉพาะผู้พิการได้รับทราบ
๒. เผยแพร่โครงการดังกล่าวในเว็บไซต์หรือสื่อต่างๆ ที่อยู่ในความรับผิดชอบของหน่วยงาน  
ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดของโครงการฯ ได้ที่ <http://www.gad.moi.go.th/> หัวข้อ เรื่องสำคัญวันนี้  
“โครงการยกย่องเกียรติคุณคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต”

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายณัฐพงศ์ ศิริชนะ)

รองปลัดกระทรวงมหาดไทย ปฏิบัติราชการแทน  
ปลัดกระทรวงมหาดไทย



# มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร PRINCESS PREM PURACHATRA MEMORIAL FOUNDATION

องค์ประธานกิตติมศักดิ์ : พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชทินนิตตามาตุ  
องค์การหรือสถานสาธารณกุศล ลำดับที่ ๓๘๘ ของประกาศกระทรวงการคลัง

ที่ มออง/สท.2559/23

31 มีนาคม 2559

เรื่อง ขอความร่วมมือในโครงการยกย่องเกียรติคุณคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต  
เรียน ปลัดกระทรวงมหาดไทย

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- ตัวอย่างหนังสือประวัติย่อผู้ได้รับรางวัล 1
  - โครงการยกย่องเกียรติคุณคนพิการดีเด่น จำนวน 1
  - ข่าวการยกย่องเกียรติคุณคนพิการดีเด่น จำนวน 1
  - ตัวอย่างแบบกรอกประวัติคนพิการ 2 แบบ จำนวน 2

กระทรวงมหาดไทย  
กองกลาง สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย  
วันที่ - 5 เม.ย. 2559  
14106

กองกลาง สำนักงาน  
วันที่ - 5 เม.ย. 2559  
เลขที่ 1419  
ฉบับ

มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ได้จัดให้มีการคัดเลือกคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต เพื่อรับรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก” รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม ในงาน “วันหม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก” งานสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม ครั้งที่ 31 วันที่ 18 ตุลาคม 2559 ณ หอประชุมกรมประชาสัมพันธ์ ซอยอารีย์สัมพันธ์ โดยได้กราบทูลเชิญพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชทินนิตตามาตุ ประธานกิตติมศักดิ์มูลนิธิฯ เสด็จทรงเป็นประธานเช่นทุกปีที่ผ่านมา เพื่อน้อมรำลึกถึงคุณูปการของหม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก ในการพัฒนาผู้ด้อยโอกาส สังคม และประเทศชาติ ตลอดจนเพื่อเป็นแรงจูงใจและยกย่องเชิดชูเกียรติคนพิการทุกประเภทที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาตนเองให้ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิตให้สาธารณชนทราบและเป็นแบบอย่างต่อไป โดยมี นางอารยา อรุณานนท์ชัย เป็นประธานโครงการ

เนื่องจากหน่วยงานต่างๆ หรือสมาชิกในสังกัดของท่าน อาจมีผู้พิการได้รับโอกาสรับเข้าทำงานและประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต มูลนิธิฯ จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือจากท่าน ดังนี้

- โปรดแจ้งให้หน่วยงาน - สมาชิกของท่านช่วยประชาสัมพันธ์โครงการนี้ให้แก่ผู้พิการที่ทำงานในหน่วยงาน สมาชิกดังกล่าวข้างต้นได้ทราบด้วย
- โปรดเผยแพร่โครงการนี้ในเว็บไซต์ หรือสื่อต่างๆ ในหน่วยงานหรือสมาชิกของท่าน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วยหมายเลข 1 ถึง 4 หรือสามารถดาวน์โหลดข้อมูลได้ที่ [www.princessngarmchit.org](http://www.princessngarmchit.org) มูลนิธิฯ ขอขอบคุณในความกรุณาร่วมมือด้วยดีของท่านมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมพร เทพลีธา)

ประธานมูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร

โทรศัพท์ 0-2354-7391-4 ต่อ 103

“ สร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม ”



มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร  
โครงการยกย่องเกียรติคุณคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต  
เพื่อรับรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก”  
รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม  
ประจำปี 2559

### หลักการและเหตุผล

มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ก่อตั้งขึ้นเมื่อปี 2535 ปัจจุบัน พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชทินนิตตามาตุ ทรงเป็นประธานกิตติมศักดิ์มูลนิธิฯ โดยมีวัตถุประสงค์หลัก คือ การจัดกิจกรรมเพื่อเผยแพร่เกียรติคุณ หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก และมอบรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก” รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม แก่บุคคลดีเด่นในสาขาอาชีพต่างๆ ทั่วประเทศ ที่สมควรได้รับการยกย่อง เพื่อเป็นตัวอย่างและแบบฉบับที่ดีแก่นุชนรุ่นหลังสืบไป

ในปี 2559 มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร จึงเห็นสมควรให้มีการคัดเลือกคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิตเพื่อรับรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก” ในงาน “วันหม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก” งานสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม ครั้งที่ 31 วันอังคารที่ 18 ตุลาคม 2559 ณ หอประชุมกรมประชาสัมพันธ์ ซอยอารีย์สัมพันธ์ ถนนพระราม 6 กรุงเทพฯ โดยได้กราบทูลเชิญพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชทินนิตตามาตุ เสด็จทรงเป็นประธานในงาน เช่นทุกปีที่ผ่านมา

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อเป็นการยกย่องคนพิการทุกประเภทที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
2. เพื่อสนับสนุนและให้กำลังใจแก่คนพิการในการพัฒนาตนเองให้ประสบความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต
3. เพื่อให้ประชาชนทั่วไปได้ทราบถึงความสามารถของคนพิการ และหน่วยงานต่างๆ จะได้มีโอกาสแก่คนพิการในการประกอบอาชีพมากขึ้น

### จำนวนรางวัล มี 7 รางวัล ดังนี้

1. ทางการเห็น 1 รางวัล
2. ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย 1 รางวัล
3. ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย 1 รางวัล
4. ทางจิตใจหรือพฤติกรรม 1 รางวัล
5. ทางสติปัญญา 1 รางวัล
6. ทางการเรียนรู้ 1 รางวัล
7. ออทิสติก 1 รางวัล

## ประเภทของคนพิการ

คนพิการที่จะได้รับรางวัลคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต ตามประกาศกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ เรื่องประเภทและหลักเกณฑ์ความพิการ (ฉบับที่ 2) พ.ศ.2555 ซึ่งได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2555 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 แม้แต่แสงสว่างหรือมีลานสายตาแคบ กว่า 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 ซึ่งมีผลมาจากการมีความบกพร่องในการได้ยินจนไม่สามารถรับข้อมูลผ่านทางหูได้ยิน เมื่อตรวจการได้ยินเสียงโดยใช้คลื่นความถี่ 500 เฮิรตซ์ 1,000 เฮิรตซ์ หรือ 2,000 เฮิรตซ์ ในหูข้างที่ได้ยินดีกว่าจะมีความดังของเสียง 50 เดซิเบลขึ้นไป

2.2 หูตึง หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน หรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่องในการได้ยิน เมื่อตรวจวัดการได้ยินเสียงโดยใช้คลื่นความถี่ 500 เฮิรตซ์ 1,000 เฮิรตซ์ หรือ 2,000 เฮิรตซ์ ในหูข้างที่ได้ยินดีกว่าจะมีความดังของเสียงน้อยกว่า 90 เดซิเบล ลงมาถึง 40 เดซิเบล

2.3 ความพิการทางการสื่อความหมาย หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่องทางการสื่อความหมาย ได้แก่ พูดไม่ได้ พูดไม่ชัด หรือพูดแล้วผู้อื่นไม่เข้าใจ ซึ่งมีพื้นฐานมาจากการตัดกล่องเสียงหรือความบกพร่องที่มีมาแต่กำเนิด เป็นต้น

### 3. หลักเกณฑ์กำหนดความพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย ได้แก่

3.1 ความพิการทางการเคลื่อนไหว หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่องหรือการสูญเสียความสามารถของอวัยวะในการเคลื่อนไหว ได้แก่ มือ เท้า แขน ขา อาจมาจากสาเหตุอัมพาต แขน ขา อ่อนแรง แขน ขาขาด หรือภาวะเจ็บป่วยเรื้อรังจนมีผลกระทบต่อการทำงานมือ เท้า แขน ขา

3.2 ความพิการทางร่างกาย หมายถึง การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีความบกพร่อง หรือความผิดปกติของศีรษะ ใบหน้า ลำตัว และภาพลักษณ์ภายนอกของร่างกายที่เห็นได้อย่างชัดเจน

4. หลักเกณฑ์กำหนดความพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม ได้แก่ การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากความบกพร่องหรือความผิดปกติทางจิตใจหรือสมองในส่วนของการรับรู้ อารมณ์ หรือความคิด

5. หลักเกณฑ์กำหนดความพิการทางสติปัญญา ได้แก่ การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวันหรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากการมีพัฒนาการช้ากว่าปกติหรือมีระดับเชาวน์ปัญญาต่ำกว่าบุคคลทั่วไปโดยความปกตินั้นแสดงก่อนอายุ 18 ปี

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

7. หลักเกณฑ์กำหนดความพิการออทิสติก ได้แก่ การที่บุคคลมีข้อจำกัดในการปฏิบัติกิจกรรมในชีวิตประจำวัน หรือการเข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมทางสังคม ซึ่งเป็นผลมาจากความบกพร่องทางพัฒนาการด้านสังคม ภาษาและการสื่อความหมาย พฤติกรรมและอารมณ์ โดยมีสาเหตุมาจากความผิดปกติของสมอง และความผิดปกติที่นั่นแสดงก่อนอายุ 2 ปีครึ่ง ทั้งนี้ ให้รวมถึงการวินิจฉัยกลุ่มออทิสติกสเปกตรัมอื่นๆ เช่น แอสเพอเกอร์ (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” มีสิทธิ์ส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือกได้อีก
7. คณะกรรมการโครงการ หรือคณะทำงานคัดเลือก ไม่มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือก

#### รางวัลที่ได้รับ

พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ ประธานกิตติมศักดิ์มูลนิธิฯ ประทานพระอนุญาติให้มูลนิธิฯ เชิญพระนามจารึกลงบนโล่เกียรติคุณ “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก” สำหรับประธานแก่ผู้ได้รับรางวัลดีเด่นทั่วประเทศ และรางวัลที่ได้รับประกอบด้วย

1. เงินรางวัลฯ ละ 10,000 บาท
2. โล่เกียรติคุณ “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก”
3. เข็มเชิดชูเกียรติจารึกข้อความ “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. คณะกรรมการโครงการพิจารณาตัดสินให้เหลือคนพิการดีเด่น ประเภทละ 1 คน

### ระยะเวลาดำเนินการ

1. ส่งจดหมายเชิญชวนพร้อมแบบกรอกให้จังหวัด สมาคม มูลนิธิ และหน่วยงานต่างๆ ภายในวันที่ 31 มีนาคม 2559
2. หมดเขตการรับสมัคร ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2559
3. คณะทำงานคัดเลือกให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2559
4. คณะกรรมการโครงการคัดเลือกให้แล้วเสร็จ ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2559

### ผู้อุปถัมภ์โครงการ

1. นางอารยา อรุณานนท์ชัย ประธานโครงการ
2. มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร

### สถานที่ส่งใบสมัคร

มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ตึกมหิตล ชั้น 4 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400  
โทรศัพท์ 0-2354-7391- 4 ต่อ 103 โทรสาร ต่อ 101 , 115 โดยสามารถดาวน์โหลดข้อมูลได้ที่  
[www.princessngarmchit.org](http://www.princessngarmchit.org)



# มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร PRINCESS PREM PURACHATRA MEMORIAL FOUNDATION

องค์ประธานกิตติมศักดิ์ : พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชทินนิตตามาตุ  
องค์การหรือสถานสาธารณกุศล ลำดับที่ ๓๘๘ ของประกาศกระทรวงการคลัง

ข่าว

มอบรางวัล “ หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก ”

รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม

แก่คนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

ประจำปี 2559

\*\*\*\*\*

มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ได้จัดโครงการยกย่องเกียรติคุณคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต เพื่อคัดเลือกคนพิการดีเด่นเข้ารับรางวัล “ หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก ” รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม มา 12 ปีแล้ว ตั้งแต่ปี 2546 โครงการดังกล่าวได้รับผลสำเร็จเป็นอย่างดี ในปีนี้มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร จึงได้จัดให้มีการมอบรางวัล “ หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก ” ประจำปี 2559 อีกครั้งหนึ่งเป็นปีที่ 13 เพื่อยกย่องสนับสนุนและให้กำลังใจแก่คนพิการในการพัฒนาตนเองให้ได้รับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิต อีกทั้งเพื่อให้ประชาชนทั่วไปได้ทราบถึงความสามารถของคนพิการ และหน่วยงานต่างๆ จะได้มีโอกาสแก่คนพิการ ในการประกอบอาชีพมากขึ้น

คนพิการที่จะได้รับรางวัลคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต มี 7 ประเภท ดังนี้

1. ทางการเห็น 1 รางวัล
2. ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย 1 รางวัล
3. ทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย 1 รางวัล
4. ทางจิตใจหรือพฤติกรรม 1 รางวัล
5. ทางสติปัญญา 1 รางวัล
6. ทางการเรียนรู้ 1 รางวัล
7. ออทิสติก 1 รางวัล

คุณสมบัติของคนพิการที่สมควรได้รับการพิจารณา อาทิ

1. เป็นคนพิการประเภทใดประเภทหนึ่ง ใน 7 ประเภท และมีอายุตั้งแต่ 18 ปีขึ้นไป
2. มีสมุดหรือบัตรประจำตัวคนพิการ หรือมีหนังสือรับรองจากแพทย์ หรือจากหน่วยราชการ สมาคม มูลนิธิ ที่เกี่ยวกับคนพิการว่าเป็นคนพิการจริง
3. ได้รับความสำเร็จในการพัฒนาคุณภาพชีวิตในเรื่องการศึกษา การงานและอาชีพ การดำรงชีวิต และการบำเพ็ญประโยชน์แก่ครอบครัวและชุมชน
4. มีความประพฤติเรียบร้อยอยู่ในศีลธรรมอันดี เป็นตัวอย่างและแบบอย่างได้
5. ยังไม่เคยได้รับการยกย่องระดับชาติในด้านพัฒนาคุณภาพชีวิต
6. ผู้ที่เคยส่งผลงานมาแล้วแต่ยังไม่ได้รับการคัดเลือกเข้ารับรางวัล “ หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก ” มีสิทธิ์ส่งผลงานเข้ารับการคัดเลือกได้อีก
7. คณะกรรมการโครงการ หรือคณะทำงานคัดเลือก ไม่มีสิทธิ์สมัครเข้ารับการคัดเลือก

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

ผู้สนใจสมัครเข้ารับการคัดเลือกได้ที่ผู้ว่าราชการจังหวัดต่างๆ หน่วยงาน สมาคม มูลนิธิที่เกี่ยวข้อง หรือที่มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร ตึกมหิดล ชั้น 4 ถนนราชวิถี เขตราชเทวี กทม.10400 โทร. 0-2354-7391-4 ต่อ 103 ภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2559 โดยสามารถดาวน์โหลดข้อมูลได้ที่ [www.princessngarmchit.org](http://www.princessngarmchit.org)

\*\*\*\*\*

“ สร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม ”

สถานที่ติดต่อ : ตึกมหิดล ชั้น ๔ ถนนราชวิถี กรุงเทพฯ ๑๐๕๐๐ โทร. ๐-๒๓๕๔-๗๓๙๑-๔ โทรสาร. ต่อ ๑๐๑

OFFICE : MAHIDOL BUILDING, RAJVITHI RD, BANGKOK 10400 THAILAND. TEL. 0-2354-7391-4 FAX. ext. 101

<http://www.princessngarmchit.org> , E-mail : [princessngarmchit@gmail.com](mailto:princessngarmchit@gmail.com) , Facebook : มูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร

## แบบกรอกประวัติ



คนพิการทางการเห็น/คนพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย/คนพิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย  
ที่เข้ารับการคัดเลือกเป็นคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต  
เพื่อรับรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก”  
รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม  
ประจำปี 2559 ของมูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร

ภาพถ่าย  
2 นิ้ว

\*\*\*\*\*

(โปรดกาเครื่องหมาย  ใน  หน้าข้อความที่ต้องการ และกรณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกข้อ  
มิฉะนั้นมูลนิธิฯ จะไม่พิจารณาให้ได้รับการคัดเลือก)

## ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อนาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
2. ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
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  
 ไม่ได้เรียนหนังสือ .....คน     ป.1 - ม.6 .....คน  
 ปวช. / ปริญญาตรี .....คน     สูงกว่าปริญญาตรี .....คน
6. การพัฒนาด้านการงานและอาชีพ  
 ไม่ได้ประกอบอาชีพแต่ช่วยเหลืองานครอบครัว     ประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้  
 ประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้
7. สถานที่ทำงาน .....
8. รายได้.....ต่อเดือน หรือ.....ต่อวัน หรือ.....ต่อปี
9. บุคคลที่จะติดต่อกับผู้พิการได้คือ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....
10. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....  
.....

## ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพความพิการ

1. ประเภทความพิการ  
 1.1  คนพิการทางการเห็น    1.2  คนพิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย  
 1.3  คนพิการทางการเคลื่อนไหว หรือทางร่างกาย
2. การเกิดความพิการ  
 2.1  พิการแต่กำเนิด    2.2  พิการภายหลังจากกำเนิด เมื่อปี พ.ศ. ....เมื่ออายุ.....ปี



3. ลักษณะความพิการ (โปรดอธิบายโดยละเอียด).....
4. ระดับความพิการ
- |                                  |  |  |
|----------------------------------|--|--|
| - ทางการเห็น                     | <input type="radio"/> ตาบอด                    | <input type="radio"/> สายตาเลือนราง            |
| - ทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย   | <input type="radio"/> หูตึง                    | <input type="radio"/> หูหนวก                   |
|                                  | <input type="radio"/> หูตึง                    | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือได้    |
|                                  | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ |  |
|                                  | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือได้    |  |
|                                  | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ |  |
|                                  | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ภาษามือไม่ได้ | <input type="radio"/> หูตึง / ใช้ท่าทาง        |
|                                  | <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).....      |
5. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....

ข้อมูลในการพัฒนาคุณภาพชีวิต

1. ความสำเร็จที่ได้รับจากการศึกษา.....
2. ความสำเร็จที่ได้รับจากการงานและอาชีพ.....
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.....พ.ศ. 2559

หมายเหตุ ก. กรุณาจัดส่งเอกสารนี้ให้มูลนิธิภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2559 และหากเนื้อที่แต่ละข้อในเอกสารนี้  
กรอกข้อความไม่พอ ท่านสามารถแนบเอกสารประกอบได้ และกรุณากรอกให้ครบทุกข้อ  
ข. โปรดแนบสำเนาสมุดหรือบัตรประจำตัวคนพิการ หรือหนังสือรับรองจากแพทย์ หรือจากหน่วยราชการ  
สมาคม มูลนิธิ ที่เกี่ยวกับคนพิการ ว่าเป็นคนพิการจริง เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย  
ค. มูลนิธิจะไม่ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการพิจารณาคืนผู้พิการ หรือหน่วยงานที่เสนอชื่อ  
ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการโครงการ

## แบบกรอกประวัติ



คนพิการทางสติปัญญา/คนพิการทางการเรียนรู้/คนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม/คนออทิสติก  
ที่เข้ารับการคัดเลือกเป็นคนพิการดีเด่นในการพัฒนาคุณภาพชีวิต  
เพื่อรับรางวัล “หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร บุคคลสำคัญของโลก”  
รางวัลสร้างเสริมคนดีมีคุณธรรม  
ประจำปี 2559 ของมูลนิธิอนุสรณ์หม่อมงามจิตต์ บุรฉัตร

รูปถ่าย  
2 นิ้ว

\*\*\*\*\*

(โปรดกาเครื่องหมาย  ใน  หน้าข้อความที่ต้องการ และกรณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนทุกข้อ  
มิฉะนั้นมูลนิธิฯ จะไม่พิจารณาให้ได้รับการคัดเลือก)

## ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....อายุ.....ปี
2. ที่อยู่ปัจจุบัน .....  
.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....
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
  - ไม่ได้เรียนหนังสือ .....คน       ป.1 - ม.6 .....คน
  - ปวช. / ปริญญาตรี .....คน       สูงกว่าปริญญาตรี .....คน
6. การพัฒนาด้านการทำงานและอาชีพ
  - ไม่ได้ประกอบอาชีพแต่ช่วยเหลืองานครอบครัว       ประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้
  - ประกอบอาชีพเลี้ยงครอบครัวได้
7. บุคคลที่จะติดต่อกับผู้พิการได้คือ นาย/นาง/นางสาว.....นามสกุล.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....  
โทรศัพท์.....โทรสาร.....มือถือ.....
8. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....

## ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพความพิการ

1. ประเภทความพิการ
  - 1.1  คนพิการทางสติปัญญา      1.2  คนพิการทางการเรียนรู้
  - 1.3  คนพิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม      1.4  คนออทิสติก
2. การเกิดความพิการ
  - 2.1  พิการแต่กำเนิด      2.2  พิการภายหลังจากกำเนิด เมื่อปี พ.ศ.....เมื่ออายุ.....ปี
3. ลักษณะความพิการ (โปรดอธิบายโดยละเอียด) .....
4. ระดับความพิการ
  - ระดับน้อย       ระดับปานกลาง       ระดับรุนแรง       ระดับรุนแรงมาก

5. การวัดไอคิว (ระดับเขาวานปัญญา)  ไม่เคยวัดไอคิว  เคยวัดไอคิว มีระดับไอคิว (โปรดระบุ).....  
.....
6. 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.....<br>.....                         |                       |                       |                       |
| 3.2 ให้การช่วยเหลือกิจกรรมในชุมชน ได้แก่.....<br>.....                            |                       |                       |                       |
| 4. เกียรติคุณและการยกย่องที่เคยได้รับ.....<br>.....(โปรดแนบสำเนาหลักฐาน)          |                       |                       |                       |
| 5. เคยได้รับรางวัลดีเด่นระดับชาติอะไรบ้าง.....<br>.....(โปรดแนบสำเนาหลักฐาน)      |                       |                       |                       |
| 6. หากท่านได้รับการพิจารณาเป็นคนพิการดีเด่น สิ่งที่จะทำต่อไปคืออะไร.....<br>..... |                       |                       |                       |
| 7. ข้อมูลเพิ่มเติมที่ต้องการแจ้งให้ทราบ.....<br>.....                             |                       |                       |                       |

ลงนาม.....

(.....)

คนพิการ หรือ หน่วยงานที่เสนอ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 2559

- หมายเหตุ ก. กรุณาจัดส่งเอกสารนี้ให้มูลนิธิภายในวันที่ 31 พฤษภาคม 2559 และหากเนื้อที่แต่ละข้อในเอกสารนี้  
กรอกข้อความไม่พอ ท่านสามารถแนบเอกสารประกอบได้ และกรุณากรอกให้ครบทุกข้อ  
ข. โปรดแนบสำเนาสมุดหรือบัตรประจำตัวคนพิการ หรือหนังสือรับรองจากแพทย์ หรือจากหน่วยราชการ  
สมาคม มูลนิธิ ที่เกี่ยวกับคนพิการว่าเป็นคนพิการจริง เพื่อประกอบการพิจารณาด้วย  
ค. มูลนิธิจะไม่ส่งใบสมัครและเอกสารประกอบการพิจารณาคืนผู้พิการ หรือหน่วยงานที่เสนอชื่อ  
ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการโครงการ