

ที่ นย ๐๐๐๕/ว ๓๐๒



สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคง
ของมนุษย์จังหวัดนครนายก
ถนนสุวรรณศรี นย ๒๖๐๐๐

๒๙ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์สำรวจและประชาสัมพันธ์ผู้สนใจเข้าอบรมผู้ช่วยคนพิการ

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบางสมบูรณ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย เอกสารประชาสัมพันธ์ คุณสมบัติและใบรับสมัครผู้ช่วยคนพิการ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๒๐ (๑๐) กำหนดให้มีการปรับปรุงแวดล้อมที่อยู่อาศัย การมีผู้ช่วยคนพิการ หรือการจัดให้มีสวัสดิการอื่น ตามหลักการและวิธีการที่คณะกรรมการกำหนดในระเบียบ ซึ่ง “ผู้ช่วยคนพิการ” ตามมาตรา ๔ หมายถึง บุคคลผู้ให้ความช่วยเหลือคนพิการเฉพาะบุคคลเพื่อให้สามารถปฏิบัติกิจวัตรที่สำคัญในการดำรงชีวิต โดยผู้ช่วยคนพิการต้องผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กำหนดทั้งภาคทฤษฎีและปฏิบัติ ทั้งนี้ระเบียบกำหนดให้ผู้ช่วยคนพิการมีสิทธิได้รับค่าตอบแทนรายชั่วโมงๆ ละ หกสิบบาท วันละไม่เกินหกชั่วโมง หรือไม่เกินเดือนละหนึ่งร้อยแปดสิบชั่วโมง และค่าพาหนะในการเดินทางไปปฏิบัติหน้าที่โดยเบิกจ่ายตามจริง

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครนายก จึงขอความอนุเคราะห์ท่านสำรวจหรือประชาสัมพันธ์ผู้สนใจเข้าอบรมผู้ช่วยคนพิการ โดยสามารถรวบรวมข้อมูลใบสมัครส่งมายังสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครนายก หรือผู้สนใจยื่นใบสมัครโดยตรงที่สำนักงานพัฒนาสังคมฯ ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ทั้งนี้ สำนักงานพัฒนาสังคมฯ จะแจ้งวัน เวลา และสถานที่สำหรับฝึกอบรมหลังจากได้รับการสนับสนุนงบประมาณสำหรับจัดฝึกอบรมให้ทราบอีกครั้ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจันทนา ปิริยะชจร)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดนครนายก

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดนครนายก

โทร ๐ ๓๗๓๑ ๒๕๘๕

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ : nakhonnayok@m-society.go.th

ผู้ประสานงาน : นายธีรวัฒน์ ธรรมภักดี

รับสมัคร ผู้ช่วยคนพิการ (Personal Assistant)



ศูนย์บริการคนพิการ
Disability Services Center (DSC)

“ผู้ช่วยคนพิการ” คือ บุคคลที่ซึ่งให้ความช่วยเหลือ
คนพิการเฉพาะบุคคล เพื่อให้สามารถปฏิบัติกิจวัตร
ที่สำคัญในการดำรงชีวิต

PA



ช่วยคนพิการ

ในการดำรงชีวิตประจำวัน

เช่น การดูแลสุขภาพอนามัย
ส่วนบุคคลและการดูแลสุขภาพทั่วไป
(อาบน้ำ ล้างหน้า แปรงฟัน
สวมใส่เสื้อผ้า การรับประทานอาหาร
การขับถ่าย) อาหารและโภชนาการ



ช่วยคนพิการ

ด้านกิจกรรมทางสังคม

ภายในระยะเวลาที่กำหนด เช่น
การเดินทางพาไปพบแพทย์ตามนัด
ติดต่อกับหน่วยงานราชการ
การสื่อสาร และการช่วยเหลืออื่น ๆ

คุณสมบัติ

1. มีสัญชาติไทย อายุ 18 ปีขึ้นไป
2. มีความรู้ สามารถอ่านออกเขียนได้
3. สุขภาพร่างกายแข็งแรง
4. ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ช่วยคนพิการ
ภาคทฤษฎี จำนวน 24 ชั่วโมง (2 วัน)
โดยกรมส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต
คนพิการ และภาคปฏิบัติ จำนวน 30 ชั่วโมง
รวม 54 ชั่วโมง
5. สามารถปฏิบัติงานได้ตามภารกิจ
ของผู้ช่วยคนพิการ และมีความพร้อม
ในการทำงาน
6. ผ่านการคัดเลือกจากหน่วยงาน/องค์กร/
หน่วยบริการพื้นที่

ค่าตอบแทนผู้ช่วยคนพิการ

✓ ค่าตอบแทน

60 บาท/ชั่วโมง

*ปฏิบัติงานวันละไม่เกิน 6 ชั่วโมง
หรือเดือนละไม่เกิน 180 ชั่วโมง

*สามารถดูแลคนพิการได้
ไม่น้อยกว่า 3 คน และไม่เกิน 5 คน

✓ ค่าพาหนะ

เบิกจ่ายตามจริง



รับสมัครตั้งแต่บัดนี้
ถึง 31 มีนาคม 2569

โทรศัพท์ 037-312585

คุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามของบุคคลที่จะเป็นผู้ช่วยคนพิการ

ตามประกาศที่อธิบดีกำหนด ลงวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๗

๑. คุณสมบัติของบุคคลที่จะเป็นผู้ช่วยคนพิการ

- (๑) มีสัญชาติไทย
- (๒) มีอายุตั้งแต่สิบแปดปีขึ้นไป
- (๓) มีสุขภาพแข็งแรง สามารถช่วยเหลือดูแลและเคลื่อนย้ายคนพิการได้
- (๔) มีความรู้ อย่างน้อยอ่านและเขียนภาษาไทยได้
- (๕) มีความพร้อมและสมัครใจปฏิบัติหน้าที่เป็นผู้ช่วยคนพิการ ไม่ว่าจะคิดเป็นรายชั่วโมงหรือรายวัน

๒. ลักษณะต้องห้ามของบุคคลที่จะเป็นผู้ช่วยคนพิการ

- (๑) มีพฤติกรรมหรือมีประวัติเคยทำร้ายหรือกระทำความรุนแรง ต่อคนพิการหรือบุคคลในครอบครัว
- (๒) เป็นคนไร้ความสามารถ คนเสมือนไร้ความสามารถ หรือจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ
- (๓) เป็นโรคติดต่อร้ายแรง ตามหลักเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุขกำหนด
- (๔) ติดยาเสพติดให้โทษ
- (๕) เป็นโรคพิษสุราเรื้อรัง
- (๖) เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่ในความผิดอันได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
- (๗) เคยกระทำความผิดหรือถูกร้องเรียนในความผิดเกี่ยวกับเพศ

ใบสมัครเข้าอบรมผู้ช่วยคนพิการ
หลักสูตรผู้ช่วยคนพิการระดับพื้นฐาน พ.ศ. ๒๕๕๕ ภาคทฤษฎี

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป	
วันที่สมัคร.....	
ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....	
วัน เดือน ปี เกิด.....อายุ.....	
เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....	
สถานภาพ ☐ โสด ☐ สมรส ☐ หม้าย ☐ หย่าร้าง	
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน	
ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้	
โทรศัพท์ (มือถือ).....	อีเมล ID LINE.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด อาชีพปัจจุบัน.....	

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลทั่วไป
ประสบการณ์/ความสามารถพิเศษ
เหตุผลในการสมัครเป็นผู้ช่วยคนพิการ
ปัจจุบันเป็นอาสาสมัครอะไรบ้าง ๑. ๒. ๓.

หมายเหตุ : ผู้เข้าอบรมสามารถเข้ารับการอบรมได้ตลอดหลักสูตรฯ

ลงชื่อผู้สมัคร
(.....)
วันที่