



สมาคมผู้ปกครองบุคคลออทิสติกจังหวัดขอนแก่น
 โรงพยาบาลขอนแก่น กลุ่มงานสร้างเสริมสุขภาพ ถนนศรีจันทร์ อำเภอเมือง
 จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ โทร / โทรสาร ๐-๔๓๒๓-๖๐๐๕

วิทยาลัยเทคนิคขอนแก่น
 รับที่ 2468
 วันที่ 15.6.69
 เวลา 14.00 น.

องค์กรสาธารณประโยชน์ ทะเบียนเลขที่ ๓๔๙๖ ออกให้ ณ วันที่ ๑๐ ต.ค. ๕๕
 ได้รับการรับรองมาตรฐานองค์กรด้านคนพิการ(มอพ.๒๕๕๒)ระดับดีมาก มีผลถึง ๑ มิ.ย. ๖๑

เลขที่ ๑๐๙/๒๕๕๙

๒๗ มิถุนายน ๒๕๕๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์บุคลากรเข้าร่วมประชุม

เรียน ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคขอนแก่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนการดำเนินงานของศูนย์บริการประจำปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยศูนย์บริการคนพิการบุคคลออทิสติก สมาคมผู้ปกครองบุคคลออทิสติกจังหวัดขอนแก่น ได้กำหนดจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่องจัดทำแผนปฏิบัติการศูนย์บริการคนพิการ ในวันศุกร์ที่ ๘ กรกฎาคม ๒๕๕๙ เวลา ๐๘.๐๐-๑๖.๐๐ ณ ห้องประชุมพีธีสงฆ์ หลวงปู่บุญเพ็ง กัปโปโก ชั้น ๖ อาคารรังสีรักษา โรงพยาบาลขอนแก่น ในการนี้ จึงขอความอนุเคราะห์บุคลากรในหน่วยงานของท่าน คือ อาจารย์สายย่น อ่อนสูงเนินและอาจารย์วชิระปัญญา ปัญญาว่อง เข้าร่วมประชุมในวัน เวลาและสถานที่ดังกล่าว โดยมีระเบียบวาระการประชุมดังนี้

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งเพื่อทราบโดยประธาน

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องแจ้งเพื่อทราบโดยคณะกรรมการฯ

- โครงการการจัดตั้งสถาบันออทิสซึมฯ โดย ดร.ธีรกร มณีรัตน์ (๓๐ นาที)
- บ้านพิทักษ์บุคคลออทิสติก โดย นางจิระพันธ์ ตันมณี (๓๐ นาที)
- การศึกษาดูงานชุมชนเพื่อนพัฒนาสุข จ.สระบุรี โดย นางภัทราภรณ์ กาบกลาง (๓๐ นาที)

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อพิจารณา

- แผนการดำเนินงานศูนย์บริการฯประจำปี ๒๕๖๐

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องอื่นๆ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบคุณในความอนุเคราะห์ด้วยดีเสมอมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการ

เพื่อโปรด () ทราบ () พิจารณา

เห็นควรมอบ

- () ฝ่ายวิชาการ
- () ฝ่ายแผนงานและความร่วมมือ
- () ฝ่ายพัฒนากิจการนักเรียนฯ
- () ฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล *น.ค.ค.ค.*

ขอแสดงความนับถือ

(Signature)

(นายบุรี เสรีโยธิน)

นายกสมาคมผู้ปกครองบุคคลออทิสติกจังหวัดขอนแก่น

(นายพงศธร จิระวุฒินันท์)

รองผู้อำนวยการ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการวิทยาลัยเทคนิคขอนแก่น

28 มิ.ย. 2559

สมาคมผู้ปกครองบุคคลออทิสติก จังหวัดขอนแก่น

โทร: ๐ ๔๓๒๓ ๖๐๐๕, ๐ ๔๓๓๓ ๖๗๘๙ ต่อ ๑๑๑๑

โทรสาร: ๐ ๔๓๓๓ ๖๗๘๙ ต่อ ๑๑๑๑

งานด้านบริหาร: นางสาวจุฑาทิพย์ กานูมาร มือถือ ๐๙๔- ๓๐๔๕๒๒๒

แผนการดำเนินงานของศูนย์บริการคนพิการทั่วไป ประจำปีงบประมาณ 2560

1. ข้อมูล

ศูนย์บริการคนพิการ(บุคคลออทิสติก)จังหวัดขอนแก่นสมาคมผู้ปกครองบุคคลออทิสติกจังหวัดขอนแก่น
 สถานที่ตั้งเลขที่ 54, 56 หมู่ที่ 4 ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมืองอำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น
 รหัสไปรษณีย์ 40000 โทรศัพท์ 094-3045222, 043-236005 โทรสาร. 043-236005

E-mail address: apakk.alc@gmail.com, lamaikanumarn@gmail.com

ผู้อำนวยการศูนย์บริการคนพิการ นายบุรี เสรีโยธิน

ผู้มีอำนาจกระทำแทนผู้อำนวยการศูนย์บริการ นางธีรากร มณีรัตน์ เบอร์มือถือ 088-5636307

E-mail: thirakorn1@gmail.com

ผู้ประสานงานศูนย์บริการคนพิการ นางสาวจุฑาทิพย์ กานุมาร เบอร์มือถือ 094-3045222

E-mail: lamaikanumarn@gmail.com

คณะกรรมการศูนย์บริการคนพิการ จำนวน.....9.....คน

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| 1. นายบุรี เสรีโยธิน | 6. นายสายยง อ่อนสูงเนิน |
| 2. นายอาคม อึ้งพวง | 7. นายวชิระปัญญา ปัญญาว่อง |
| 3. นางธีรากร มณีรัตน์ | 8. นางภัทราภรณ์ กาบกลาง |
| 4. นางจิตติกานต์ อรุณไพศาล | 9. นางณภัทน์ศร คชอาจ |
| 5. นายนภจร เคนพรม | |

จำนวนกลุ่มเป้าหมายในพื้นที่รับผิดชอบ จำนวน....340.....คน

ประเภทความพิการ	คนพิการ	ผู้ดูแลคนพิการ	ผู้มีแนวโน้มพิการ
1. พิการทางการเห็น			
2. พิการทางการได้ยินและสื่อความหมาย			
3. พิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย			
4. พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม			
5. พิการทางสติปัญญา			
6. พิการทางการเรียนรู้			
7. พิการทางออทิสติก	240	50	50

2. งบประมาณที่ศูนย์บริการคนพิการเคยได้รับการสนับสนุนประจำปีงบประมาณ 2559

ลำดับ	รายการที่ได้รับการสนับสนุน (โครงการที่ได้รับการสนับสนุนจากกองทุนฯ)	จำนวน (บาท)	หมายเหตุ
1.	โครงการจัดตั้งศูนย์บริการคนพิการ สมาคมผู้ปกครอง บุคคลออทิสติกจังหวัดขอนแก่น	25,530	
2.	โครงการเพื่อนช่วยเพื่อนในคนพิการและผู้ปกครอง	129,200	
รวมทั้งสิ้น		154,730	

3. แผนการดำเนินงานศูนย์บริการคนพิการ

3.1 การบริหารจัดการศูนย์บริการคนพิการ

ลำดับ	แผนการจัดบริการ	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา/ ครั้ง	งบประมาณ (บาท)
1	ค่าสาธารณูปโภค -ค่าโทรศัพท์ ค่าอินเทอร์เน็ต โทรศัพท์	ศูนย์บริการ	2,000บ.*12 เดือน	24,000
2	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติงาน	บุคลากร/จนท/ในศูนย์ จำนวน 1 คน	9,000บ/ 12 เดือน	108,000
3	ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมคณะกรรมการ บริหาร (จำนวนคณะกรรมการ) -ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างจัด ประชุม -ค่าเดินทางของคณะกรรมการมา ประชุม	คณะกรรมการ 9 คนและ บุคลากร/จนท.ในศูนย์ฯ รวม 15 คน	15คน*190 บ.*12 ครั้ง 800บ.*15 คน*12 ครั้ง	34,200 144,000
4	ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน	ศูนย์บริการ	10,000	10,000
รวมทั้งสิ้น				320,200

3.2 การจัดบริการตามภารกิจของศูนย์บริการคนพิการ

ลำดับ	แผนการจัดบริการ	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลา/ ครั้ง	งบประมาณ (บาท)
1.	การประเมินศักยภาพคนพิการและทำ แผนพัฒนาศักยภาพรายบุคคลก่อนการ จัดการ	1.คนพิการ 60 คน 2.ผู้ดูแลคนพิการ 0 คน 3.ผู้มีแนวโน้มจะพิการ20คน	2,000บ.*80 ครั้ง	160,000
2.	การบริการผู้ช่วยคนพิการ	1.คนพิการ15 คน 2.ผู้ดูแลคนพิการ0คน 3.ผู้มีแนวโน้มจะพิการ0คน	7,500บ.*3 คน*12เดือน	270,000
3.	การฟื้นฟูสมรรถภาพทางด้านร่างกาย -อาชบาบำบัด -ธาราบำบัด -ฟุตบอล -ละครและดนตรีบำบัด -ศิลปะบำบัด	1.คนพิการ60คน 2.ผู้ดูแลคนพิการ0คน 3.ผู้มีแนวโน้มจะพิการ40 คน	150บ.*100 คน*16 ครั้ง	240,000
4.	การพัฒนาทักษะการช่วยเหลือตนเอง (ADL)	1.คนพิการ40 คน 2.ผู้ดูแลคนพิการ.0.คน 3.ผู้มีแนวโน้มจะพิการ.0..คน	(รายเดี่ยว) 150บ.*40 คน*10 ครั้ง (รายกลุ่ม) 75บ.40คน*	60,000 9,000