



แบบฟอร์มขอรับความช่วยเหลือด้านอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการ
ในโครงการจัดหาอุปกรณ์เครื่องช่วยความพิการสำหรับเด็กและบุคคลที่มีความพิการทางการเคลื่อนไหว

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
โทร. 053-908300 ต่อ73423; 089-553-2832 || โทรสาร. 053-908330
E-Mail: admin@wheelchairproject.org

เจ้าหน้าที่โครงการ (RICD Staff):
W/C#: Location:
RICD#: Donor#:
Size: Type:

ข้อมูลผู้สมัคร (Applicant Information)

วันที่ (Date):

ชื่อ (Name): สกุล (Surname):
ที่อยู่ (Address):
โทรศัพท์มือถือ (Mobile): ไลน์ (Line ID):
เลขบัตรประชาชน (Disabled Book (ID#)):
วันเกิด (Birthday): อายุ (Age): เพศ (Gender): ชาย (Male) หญิง (Female)
ส่วนสูง (Height): cm น้ำหนัก (Weight): kg
ท่านสามารถประกอบอาชีพได้หรือไม่ (Do you work?): ได้ (Yes) ไม่ได้ (No)
หากได้ท่านทำอะไร (Vocation):
ท่านมีแผลกดทับหรือไม่ (Do you have bed sores): มี (Yes) ไม่มี (No)

โรคหรือความพิการ (Disability): เจ็บป่วยเมื่อปี (Duration):
โปรดระบุแขนขาที่ขาดหรือเป็นอัมพาต (Limbs Affected):
 แขนซ้าย (Left Arm) แขนขวา (Right Arm) || ขาซ้าย (Left Leg) ขาขวา (Right Leg)

อุปกรณ์ที่ต้องการ (Equipment Requested)

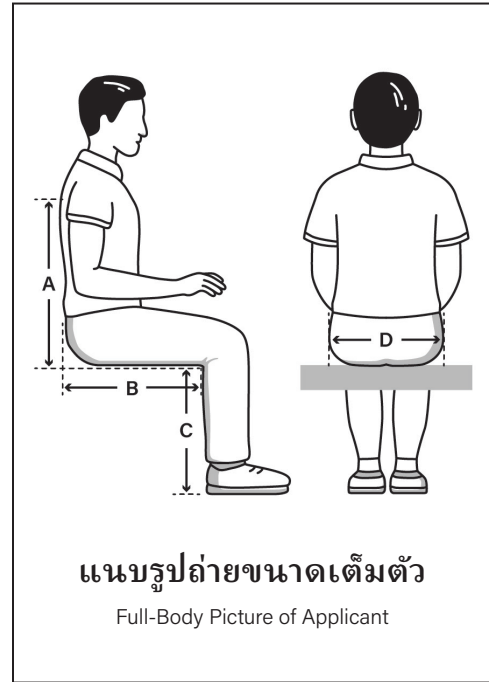
รถเข็น (Wheelchair) *โปรดระบุประเภทที่ต้องการ (Note specific type if desired):
 ไม้เท้า (Cane) วอล์คเกอร์ (Walker) ไม้ค้ำยัน (Crutches) เก้าอี้สุขภัณฑ์ (Toilet Chair)
 เก้าอี้อาบน้ำ (Shower Chair) อื่น ๆ (Other):
*โปรดระบุประเภทอุปกรณ์ที่ต้องการเพิ่มเติม หากมีความประสงค์เฉพาะ (Note specific type of equipment if desired):
คุณมีรถเข็นไหม (Do you have a wheelchair): มี (Yes) ไม่มี (No)
ถ้าใช่ สภาพของรถเข็นเป็นอย่างไรบ้าง (If yes, what is the condition of wheelchair):

ข้าพเจ้ายินยอมให้โครงการ RICD Wheelchair Project เก็บรักษา ใช้ และประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลที่ระบุไว้ในแบบฟอร์มนี้ เพื่อวัตถุประสงค์ในการให้บริการของโครงการโดยข้าพเจ้ารับทราบและยินยอมว่า:

1. ยินยอมให้ทางโครงการใช้รูปและวิดีโอของข้าพเจ้าในกิจกรรมต่างๆ ของโครงการ 2. ข้อมูลของข้าพเจ้าจะถูกจัดเก็บในระบบที่มีความปลอดภัย และอาจผ่านกระบวนการเก็บ บันทึก ตรวจสอบ วิเคราะห์ และรายงานข้อมูลทางสถิติโดยบุคลากรที่ได้รับอนุญาต 3. ข้าพเจ้ามีสิทธิถอนความยินยอมได้ตลอดเวลา ซึ่งส่งผลกระทบต่อสิทธิในการรับอุปกรณ์ช่วยเหลือ

(I give my consent to the RICD Wheelchair Project to collect and use the personal data on this application for fulfillment of services from the project. I understand and agree that: 1. My likeness may be used in pictures or video in the various reports or promotional materials by the Wheelchair Project and their trusted partners. 2. I am aware that my data will be used and stored in secure, international servers to be used in processing, reporting, auditing, and statistical analysis by approved personnel. 3. I have the right to withdraw my consent at any time, which may result in the loss of my eligibility to receive assistive devices.)

ลงชื่อ (Signature): วันที่ (Date):



การวัดตัวผู้สมัคร (Applicant Measurements)

- ใช้สายวัดในแนวตรง ไม่ควรงอสายวัด (Measure in a straight line. DO NOT bend measuring tape)
- ควรวัดตัวในท่านั่ง (Take measurements in natural seating position (if possible))
- หากขนาดด้านซ้ายและขวาแตกต่างกัน กรุณาระบุ (Note if there is different left and right measurements)

A: ความสูงจากที่นั่งถึงกลางสะบักหลัง (Seat to Shoulder Blade): นิ้ว (in.)
B: ความกว้างจากข้อพับขาถึงก้น (Back to Behind Knee): นิ้ว (in.)
C: ส่วนสูงจากข้อพับขาถึงสันเท้า (Under Thigh to Floor): นิ้ว (in.)
D: ความกว้างจากสะโพกซ้ายถึงสะโพกขวา (วัดแนวตรง) (Hip to Hip (Straight)): นิ้ว (in.)

For Medical Referral

ผ่านการตรวจประเมินแล้ว โดย (Examined by):
แพทย์ชื่อ (Dr. Name):
PT ชื่อ (Name):
OT ชื่อ (Name):
สังกัด (Hospital Name):
ลงชื่อ (Signature):

For RICD Staff

อุปกรณ์ที่ได้รับ (Equipment Received):
วันที่รับ (Date Received):
ลงชื่อผู้รับ (Recipient Signature):

ส่งแบบฟอร์มได้ที่ 196 หมู่ 10 ถ.เชียงใหม่-ฝาง
ต.ดอนแก้ว อ.แม่ริม จ.เชียงใหม่ 50180

Home Life Questionnaire

ระดับความสามารถเกี่ยวกับกิจวัตรประจำวัน (Level of capability on the daily routine.)

1.1 ความสามารถในการเคลื่อนย้ายตนเอง (Movement Capability)

- ความสามารถพลิกตัวไปมา (Laying to Sitting): ไม่ได้ (Unable) ได้แต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ (With Help) ได้เอง (Able)
- ความสามารถลุกขึ้นนั่งเอง (Independent Sitting): ไม่ได้ (Unable) ได้แต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ (With Help) ได้เอง (Able)
- ความสามารถเคลื่อนย้ายตนเองจากเก้าอี้ไปรถเข็น (Chair to Wheelchair): ไม่ได้ (Unable) ได้แต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ (With Help) ได้เอง (Able)
- ความสามารถเคลื่อนย้ายตนเองจากรถเข็นไปเตียง (Bed to Wheelchair): ไม่ได้ (Unable) ได้แต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ (With Help) ได้เอง (Able)

1.2 ความสามารถในการเคลื่อนย้ายไปยังที่อื่น (Walking Capability)

- เดิน (Walking): ไม่ได้ (Unable) ได้แต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ (With Help) ได้เอง (Able)
- หากใช้อุปกรณ์ช่วย โปรดระบุ (If "With Help" Please Explain):

1.3 ความสามารถในการรับประทานอาหาร (Eating Capability)

- รับประทานอาหารด้วยช้อน (Eat with Fork and Spoon): ไม่ได้ (Unable) ได้แต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ (With Help) ได้เอง (Able)
- ดื่มน้ำด้วยแก้ว (Drinking from Cup): ไม่ได้ (Unable) ได้แต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ (With Help) ได้เอง (Able)

1.4 ความสามารถในการแต่งตัว (Dressing Capability)

- สวมและถอดเสื้อ (Putting on/Taking off Shirt): ไม่ได้ (Unable) ได้แต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ (With Help) ได้เอง (Able)
- สวมและถอดกางเกง, ผ้าถุง (Putting on/Taking off Pant/Skirt): ไม่ได้ (Unable) ได้แต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ (With Help) ได้เอง (Able)
- สวมและถอดชุดชั้นใน (Putting on/Taking off Undergarments): ไม่ได้ (Unable) ได้แต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ (With Help) ได้เอง (Able)

1.5 ความสามารถในการดูแลสุขภาพส่วนตัว (Personal Care Capability)

- การอาบน้ำและเช็ดตัวเอง (Showering/Bathing): ไม่ได้ (Unable) ได้แต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ (With Help) ได้เอง (Able)
- การทำความสะอาดหลังขั้วถ่าย (Toileting): ไม่ได้ (Unable) ได้แต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ (With Help) ได้เอง (Able)
- แปรงฟัน (Brushing Teeth): ไม่ได้ (Unable) ได้แต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ (With Help) ได้เอง (Able)
- แปรงผม - หวีผม (Brushing Hair): ไม่ได้ (Unable) ได้แต่ต้องมีผู้ช่วยเหลือ (With Help) ได้เอง (Able)

สภาพบ้านที่อยู่อาศัย (Home Environment)

2.1 พื้นบ้าน (Location):

- ซีเมนต์ (Cement/Pavement) พื้นขรุขระ (Dirt Rough Ground)
 พื้นเปียก (Wet Area) อื่น ๆ (Other):

2.2 ลักษณะบ้าน (House Style): (Number of Floors): มี ชั้น มีเสาบ้าน (On Stilts): มี (Yes) ไม่มี (No)

2.3 ลักษณะพื้นบ้าน (Floor Plan):

- ระดับเดียวกัน (Single Level for All Rooms) ต่างระดับ (Multiple Levels for Rooms)
• พื้นกระดาน (Wooden Floor): พื้นฟาก (Bamboo Floor) พื้นคอนกรีต (Cement Floor)

2.4 ทางเข้าเชื่อมต่อภายในบ้าน (Entrance):

- ทางเข้า (Entryway): ปกติ (Typical) เล็ก (Small) ใหญ่ (Large)
 ขั้นบันได (Stairs) พื้นราบ (Flat) ทางลาด (Ramp)

2.5 ห้องอาบน้ำ (Bathroom): ประตูกว้าง (Door Width):

- อาบน้ำ (Bathing): ปกติ (Typical) เล็ก (Small) ใหญ่ (Large)
 ใช้ฝักบัว (Shower) ใช้ขันอาบน้ำ (Bucket) ใช้อ่างอาบน้ำ (Bathtub)

2.6 ห้องส้วม (Toilet Style):

- ชักโครก (Western) ส้วมขี้ม (Squatting)
 อื่น ๆ (Other):