

บัญชีภารกิจของผู้ช่วยคนพิการ

(ความต้องการจำเป็นผู้ช่วยคนพิการของคนพิการ)

รูปถ่าย
1 นิ้ว / 2 นิ้ว
จำนวน 1 รูป

วันที่สมัครขอรับบริการผู้ช่วยคนพิการ.....เลขที่.....

❖ ข้อมูลผู้ขอรับบริการผู้ช่วยคนพิการ

ชื่อ สกุล ด.ญ. ด.ช นาง นางสาว นายชื่อเล่น.....

วัน/เดือน/ปี เกิด..... อายุ.....ปี เลขที่บัตรประจำประชาชน ---

ชื่อ-สกุล ผู้ดูแลคนพิการในปัจจุบัน.....อายุ.....ปี เกี่ยวข้องโดยเป็น.....

มีพี่น้อง(รวมผู้ขอรับบริการ).....คน เป็นคนลำดับที่..... ภูมิลำเนาเดิม/เกิดจังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล (ถ้ามี).....

ผู้ที่สามารถติดต่อได้กรณีฉุกเฉิน ชื่อ สกุล..... เกี่ยวข้องโดยเป็น.....

ที่อยู่ เลขที่..... หมู่ที่..... หมู่บ้าน/อาคาร/หน่วยงาน..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....

ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ..... อีเมล (ถ้ามี).....

แผนที่ / จุดสังเกตหลัก

เวลาที่สะดวกให้มาเยี่ยม.....

รายละเอียดจุดสังเกตหลัก โปรดระบุรายละเอียด ได้แก่

.....
.....
.....
.....
.....

แผนที่โดยสังเขป

1. สถานภาพปัจจุบัน

1.1 การสมรส โสด แต่งงาน หม้าย แยกกันอยู่ โดย ไม่มีบุตร มีบุตร.....คน อื่นๆ ระบุ.....

1.2 การศึกษา กำลังศึกษา จบการศึกษา

ระดับการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมต้น มัธยมปลาย ปริญญาตรี อื่นๆ ระบุ.....

1.3 การประกอบอาชีพ ไม่ได้ประกอบอาชีพ กิจการส่วนตัว รับจ้าง อื่นๆ ระบุ.....

1.4 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านพ่อแม่ บ้านญาติ บ้านตนเอง บ้านเช่า อื่นๆ ระบุ.....

อยู่ในบ้านหลังนี้ทั้งหมด.....คน ทำงาน/มีรายได้มี.....คน รายได้เฉลี่ยทั้งครอบครัว.....บาท/เดือน

1.5 การดูแลคนพิการ ไม่มีผู้ดูแล มีบางเวลา โปรดระบุช่วงเวลาที่มีคนดูแล..... มีผู้ดูแลและอาศัยอยู่กับผู้ดูแล

กรณีมีผู้ดูแล มีความสัมพันธ์ โดยเป็น..... ช่วยดูแลในเรื่องใดโปรดระบุรายละเอียด(ใครดูแล ช่วงเวลาใด ดูแลเรื่องอะไร)

.....
.....

2. สภาพความพิการ

2.1 **ประเภทความพิการ** โปรดระบุประเภท และปัจจุบันมีสภาพความพิการเป็นอย่างไร ใช้อุปกรณ์เครื่องช่วยอะไรบ้าง

1. **ทางการเห็น** ตาบอดทั้ง 2 ข้าง ไม่ได้ใช้ไม้เท้าขาว/อุปกรณ์เครื่องช่วยใดๆ ใช้ไม้เท้าขาว
 ใช้อุปกรณ์อื่นๆ โปรดระบุ.....
2. **ทางการได้ยิน** หูหนวกทั้ง 2 ข้าง ลักษณะอื่นๆ โปรดระบุ.....
 มีการใช้บริการล่าม/อุปกรณ์เครื่องที่จำเป็น โปรดระบุรายละเอียด.....
3. **ทางเคลื่อนไหว** อัมพาต อัมพฤกษ์ สมอพิการ(ซีพี.) กล้ามเนื้ออ่อนแรง แขน/ขาขาด ระบุ.....
 ลักษณะอื่นๆ โปรดระบุ.....
 ใช้อุปกรณ์/เครื่องช่วยอื่นๆ โปรดระบุ.....
4. **ทางจิต/พฤติกรรม/ออทิสติก** เป็นผู้ป่วยทางจิต เป็นออทิสติก พฤติกรรม โปรดระบุ.....
 ลักษณะอื่นๆ โปรดระบุ.....
 บริการ/สื่อ/เครื่องช่วยที่ใช้อยู่ โปรดระบุ.....
5. **ทางสติปัญญา** ระดับความสามารถ ระดับประถมศึกษา ฝึกอาชีพได้ด้วยตนเอง ฝึกให้ช่วยตนเองได้ เรียนในระบบไม่ได้
 ฝึกให้ช่วยตนเองไม่ได้ ต้องมีผู้ดูแล อื่นๆโปรดระบุ.....
6. **ทางการเรียนรู้** ปัญหาทางการเรียนรู้ ได้แก่ การอ่าน เขียน การคำนวณ/คณิตศาสตร์ การฟัง/การจับความ
 อื่นๆ โปรดระบุ.....
รายละเอียด / ลักษณะความพิการอื่นๆ ที่พบ.....

3. ความต้องการผู้ช่วยคนพิการ

- 3.1 **การรับบริการผู้ช่วยคนพิการ** ไม่เคย เคย ครั้งล่าสุดเป็นครั้งที่..... ตั้งแต่เดือน..... ถึงเดือน..... ปี.....
รวมระยะเวลา..... ชั่วโมง โดยขอรับบริการจากโปรดระบุ.....
- 3.2 **เหตุผลที่ต้องการรับบริการผู้ช่วยบริการในครั้งนี้ เพราะ**
1.....
2.....
3.....
- 3.3 **ช่วงเวลาที่ต้องการผู้ช่วยคนพิการ** โปรดระบุรายละเอียดช่วงเวลาดังแต่ก่้นาพิการ ถึงก่้นาพิการในแต่ละช่วงเวลา และอื่นๆ ได้แก่
1. **ช่วงเวลาที่ต้องการ** เข้า ตั้งแต่.....น. ถึง.....น. กลางวัน ตั้งแต่.....น. ถึง.....น.
 เย็น ตั้งแต่.....น. ถึง.....น. กลางคืนตั้งแต่.....น. ถึง.....น.
2. **วันที่ต้องการ** ทุกวัน วันจันทร์-วันศุกร์ วันเสาร์ วันอาทิตย์ อื่นๆ โปรดระบุ.....
3. **รวมระยะเวลาที่ต้องการ** รวมเป็น..... ชั่วโมง/วัน หรือ รวมเป็น..... ชั่วโมง/สัปดาห์ หรือรวมเป็น..... ชั่วโมง/เดือน
4. **ความต้องการจำเป็นผู้ช่วยคนพิการ** โปรดระบุรายการใน “**ความต้องการจำเป็นที่ต้องมีผู้ช่วยคนพิการ/ภารกิจของผู้ช่วยคนพิการ**” (อยู่ในเอกสารหน้าที่ 3)

❖ ความต้องการจำเป็นที่ต้องมีผู้ช่วยคนพิการ / ภารกิจของผู้ช่วยคนพิการ พัฒนาจาก “บัญชีสากลเพื่อการจำแนกการทำงานความพิการ และสุขภาพ” (International Classification of Function Disability and health=ICF.)

บัญชีรายการความต้องการจำเป็นที่ต้องมีผู้ช่วยคนพิการ เพื่อสนับสนุนให้คนพิการ สามารถปฏิบัติกิจวัตรที่สำคัญในการดำรงชีวิตได้ และสามารถออกสู่การกระทำกิจกรรมทางสังคมได้

ขอให้ผู้ขอรับบริการ/คนพิการขีดเครื่องหมาย ✓ ตามรายการที่ต้องการในช่อง “ต้องการผู้ช่วยคนพิการ” ดังรายการต่อไปนี้

1. การช่วยเหลือตนเองในกิจวัตรประจำวัน และการดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคล

รายการ	ต้องการผู้ช่วยคนพิการ	หมายเหตุ
1.1 <u>การทำความสะอาดร่างกาย</u>		
1. การช่วยทำความสะอาดส่วนต่างๆ ของร่างกาย ได้แก่ มือ ใบหน้า เท้า ผมหงอก หรือเล็บ		
2. การช่วยทำความสะอาดร่างกายทั้งหมดการใช้สบู่ทำความสะอาดร่างกายทั้งหมด เพื่อทำความสะอาด เช่น การอาบน้ำในอ่าง หรือการอาบน้ำฝักบัว		
3. การเช็ดตัว การใช้ผ้าเช็ดตามส่วนต่างๆ บางส่วน หรือร่างกายทั่วทั้งตัว ภายหลังจากอาบน้ำ		
1.2 <u>การดูแลส่วนต่างๆ ของร่างกาย</u>		
1. การดูแลความเรียบหรือความแห้งของผิวหนัง เช่น การกำจัดหนังที่ลอกหรือ ผื่น และการใช้ครีมทาผิว		
2. การดูแลอนามัยของฟัน เช่น การแปรงฟัน ใช้ไหมขัดฟัน ดูแลฟันปลอม		
3. การดูแลผม ดูแลเส้นผมบนศีรษะและขนบนใบหน้า เช่น การหวีผม การตกแต่งทรงผม โกนหรือตัดหนวด		
4. การดูแลเล็บ ได้แก่ การทำความสะอาด ตัดหรือทาเล็บ		
1.3 <u>การใช้ห้องน้ำ</u>		
1. การจัดการถ่ายปัสสาวะ ได้แก่		
1.1. การจัดเตรียมท่าทางที่พร้อมถ่ายปัสสาวะ		
1.2. การเลือก และการพาไปยังสถานที่สำหรับขับถ่ายปัสสาวะ		
1.3. การจัดการเสื้อผ้าก่อนและหลังการปัสสาวะ		
1.4. การทำความสะอาดคนพิการหลังการขับถ่ายปัสสาวะ		
1.5. การช่วยทำความสะอาดสายปัสสาวะ อุปกรณ์การปัสสาวะต่างๆ หรือการเทปัสสาวะ		
2. การจัดการถ่ายอุจจาระ ได้แก่		
2.1. การจัดเตรียมท่าทางที่พร้อมถ่ายอุจจาระ หรือการสวนอุจจาระ		
2.2. การเลือก และการพาไปยังสถานที่สำหรับขับถ่ายอุจจาระ		
2.3. การจัดการเสื้อผ้าก่อนและหลังการอุจจาระ		

รายการ	ต้องการ ผู้ช่วยคนพิการ	หมายเหตุ
2.4. การทำความสะอาดคนพิการหลังการขับถ่ายอุจจาระ		
2.5. การช่วยทำความสะอาดอุปกรณ์ต่างๆ ในการอุจจาระ		
3. การดูแลเกี่ยวกับเรื่องประจำเดือน ได้แก่		
3.1. การดูแลการมีประจำเดือน การใช้ผ้าอนามัย		
4. การใช้ห้องน้ำที่ระบุรายละเอียดอื่น เช่น การช่วยพาไปนั่งบนโถส้วม		
1.4 การแต่งตัว		
1. การใส่เสื้อผ้า ได้แก่		
1.1 การช่วยจัดเตรียมเสื้อผ้า		
1.2 การช่วยให้คนพิการช่วยตนเองในการใส่เสื้อผ้าทางศีรษะ ทางแขน ไหล่ บนร่างกายและทางร่างกายท่อนบนและท่อนล่าง		
1.3 การช่วยใส่ถุงมือ หรือหมวก		
2. การถอดเสื้อผ้า ได้แก่		
2.1 การถอดเสื้อผ้าออกทางศีรษะทางแขน ไหล่ และร่างกายท่อนบนและท่อนล่าง		
2.2 การถอดถุงมือ หรือหมวก		
3. การสวมและการถอดรองเท้า ถุงเท้า และถุงน่อง		
4. การเลือกเสื้อผ้าให้คนพิการ / จัดเตรียมเสื้อผ้าให้		
5. การแต่งตัวให้คนพิการตามที่คนพิการบอก/ระบุรายละเอียดอื่นๆ		
1.5 การรับประทานอาหาร		
1. การนำอาหารที่ได้จัดเตรียมแล้ว มาวางให้เพื่อรับประทาน		
2. การนำอาหารเข้าปากและจัดให้บริโภคด้วยกิริยามารยาทที่เป็นที่ยอมรับตามวัฒนธรรม		
3. การตัดอาหารออกเป็นชิ้นๆ เปิดฝาขวด กระจบอง หรือการช่วยตักอาหารใส่ภาชนะ		
4. การใช้อุปกรณ์ในการรับประทานอาหาร		
1.6 การดื่มน้ำ ได้แก่		
1. การจัดเตรียม และการถือภาชนะใส่เครื่องดื่ม		
2. การนำเข้าสู่ปากและจัดให้ดื่มน้ำด้วยกิริยามารยาทที่เป็นที่ยอมรับตามวัฒนธรรม		
3. การผสม การคนและเทของเหลวเพื่อดื่ม		
4. การเปิดขวด หรือกระจบอง		
1.7 การดูแลสุขภาพของคนพิการ		
1. การดูแลให้อยู่ในที่ที่สบาย ไม่ร้อน หรือหนาวเกินไป หรือการจัดให้มีแสงสว่างเพียงพอ		
2. การดูแลเรื่องโภชนาการหรือความแข็งแรงของร่างกาย การเลือกอาหารที่เป็นประโยชน์ต่อร่างกาย การช่วยให้รักษาสุขภาพร่างกายให้แข็งแรง		
3. การรักษาสุขภาพ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเจ็บป่วย หรือการหลีกเลี่ยง		

รายการ	ต้องการ ผู้ช่วยคนพิการ	หมายเหตุ
ความเสี่ยงต่อสุขภาพและการป้องกันความเจ็บป่วย หรือ อันตรายต่างๆ เช่น		
3.1. การพาไปพบหมอ หรือ ผู้เชี่ยวชาญ		
3.2. การทำตามแนะนำของแพทย์ และหลีกเลี่ยงความเสี่ยงต่อสุขภาพ เช่น บาดแผลทางร่างกาย โรคติดต่อ การติดเชื้อ		
3.3. การดูแลสุขภาพคนพิการ ตามที่ระบุอื่นๆ		

2. ความต้องการเหลือในกลุ่มงานบ้าน / เกี่ยวกับชีวิตในครัวเรือน

รายการ	ต้องการ ผู้ช่วยคนพิการ	หมายเหตุ
2.1 ที่อยู่อาศัย		
1. การหาที่อยู่อาศัย เช่น การเช่า หรือการซื้อที่อยู่อาศัย		
2. การช่วยตกแต่งที่อยู่อาศัย เช่น การช่วยติดตั้ง หรือช่วยจัดที่อยู่อาศัยด้วย เครื่องเรือน หรือสิ่งประดับต่างๆ		
2.2 การหาซื้อสินค้าและบริการ		
1. การซื้อของ เช่น การพาไปซื้อสินค้าตามความต้องการของคนพิการ		
2. การพาคนพิการให้เข้าถึงบริการต่างๆที่ต้องการสำหรับการใช้ชีวิตประจำวัน เช่น การไปจ่ายค่าน้ำ ค่าไฟ		
3. การพาไปหาซื้อสินค้า การเข้าถึงบริการต่างๆ ตามความต้องการของคนพิการ		
2.3 การเตรียมอาหาร		
1. การเตรียมอาหารง่ายๆ ได้แก่ การจัดเตรียม/จัดทำอาหารและนำอาหารให้คนพิการรับประทาน โดยใช้ส่วนประกอบจำนวนน้อย วิธีการไม่ซับซ้อน เช่น การทำอาหารว่าง อาหารมือเล็กๆ และเตรียมส่วนประกอบด้วยวิธีการตัด คน ต้มหรืออุ่นอาหาร		
2. การเตรียมอาหารที่ซับซ้อน ได้แก่ การจัดเตรียม/จัดทำอาหารและนำอาหารให้คนพิการรับประทาน โดยใช้ส่วนประกอบจำนวนมาก วิธีการทำที่ซับซ้อน/หลายขั้นตอน และการเตรียมส่วนประกอบหลายอย่าง เช่น การปอก การฉีก การผสม การนวดคลุกเคล้า การคน ผัด ฯลฯ		
2.4 การทำงานบ้าน		
1. การซักเสื้อผ้า และตากผ้า การซักเสื้อผ้าและตากเสื้อผ้าด้วยมือ หรือเครื่อง และนำไปตากแห้ง		
2. การทำความสะอาดภายหลังการทำอาหาร เช่น การล้างจานชาม หม้อ กะทะ อุปกรณ์ต่างๆ และทำความสะอาดโต๊ะ และพื้นในบริเวณที่ประกอบอาหาร และรับประทานอาหาร		

รายการ	ต้องการ ผู้ช่วยคนพิการ	หมายเหตุ
3. การทำความสะอาดบริเวณที่อยู่อาศัยในบ้าน เช่น 3.1. การจัดและปิดฝุ่น การกวาด การเช็ด การถูพื้น การเช็ดกระจกและผนัง		
3.2. การทำความสะอาดห้องน้ำ-ห้องส้วม		
3.3. ทำความสะอาดที่นอน จัดเก็บ ปิดกวาด ถูพื้น		
3.4. ทำความสะอาดที่นอน จัดเก็บ ปิดกวาด ถูพื้น		
4. การเก็บรักษาของใช้ที่จำเป็นประจำวัน เช่น		
4.1. การเก็บรักษาอาหาร เครื่องดื่ม เช่น การถนอมอาหาร เช่น การเทใส่กล่อง เก็บเข้าตู้เย็น การทำให้เค็ม หรือจัดเก็บเข้าตู้เย็น		
4.2. การเก็บรักษาเสื้อผ้า เช่น การพับเสื้อผ้าเก็บเข้าตู้เสื้อผ้า การรีดผ้า การจัดเก็บให้เรียบร้อย		
4.3. การเก็บรักษาสิ่งของ เครื่องใช้ในชีวิตประจำวัน เช่น ที่โกนหนวด		
5. การกำจัดสิ่งปฏิกูล / สิ่งสกปรก / ขยะ ได้แก่		
5.1. การรวบรวมขยะ และของเสียในบ้าน หรือรอบบ้าน		
5.2. การใช้เครื่องมือในการกำจัดสิ่งปฏิกูล/สิ่งสกปรก เช่น การใช้เครื่องดูดฝุ่น การเผาขยะ		
6. การทำงานบ้านที่ระบุรายละเอียดอื่นๆ ได้แก่		
2.5 การดูแลสิ่งของในบ้าน		
1. การซ่อมแซมเสื้อผ้า เช่น		
1.1. การติดกระดุม ตะขอใหม่		
1.2. การรีดเสื้อผ้า		
1.3. การซักรองเท้า		
2. การดูแลที่อยู่พักอาศัยและเครื่องเรือน เช่น		
2.1. การซ่อมแซมอุปกรณ์ หรือเครื่องเรือนอย่างง่าย ๆ เช่น การขันน็อต		
3. การดูแลรักษาเครื่องใช้ภายในบ้าน เช่น		
3.1. การดูแลและซ่อมแซมเครื่องใช้ในบ้านทั้งหมดที่ใช้ในการทำอาหารและการ ทำความสะอาด เช่น การหยอดน้ำมัน การบำรุงรักษาเครื่องซักผ้า		
4. การดูแลอุปกรณ์อำนวยความสะดวกต่างๆ เช่น		
4.1. การดูแล และการซ่อมแซมอุปกรณ์เทียม อุปกรณ์เสริมและเครื่องมือพิเศษ		

รายการ	ต้องการ ผู้ช่วยคนพิการ	หมายเหตุ
หรือเครื่องช่วยความพิการต่างๆ ของคนพิการ เช่น ไม้เท้า อุปกรณ์ช่วยเดิน ชนิด 4 ขา รถเข็น		
4.2. การดูแล และการซ่อมแซมอุปกรณ์เทียม อุปกรณ์เสริมและเครื่องมือพิเศษ หรือเครื่องช่วยความพิการต่างๆ ของคนพิการ เช่น เครื่องช่วยฟัง เครื่องช่วยในการสื่อสาร		
4.3. การดูแลรักษาอุปกรณ์เครื่องช่วยในการนันทนาการ เช่น วิทย์ เครื่องเสียง		
5. การดูแลต้นไม้ภายในและนอกบ้าน เช่น การปลูก การรดน้ำต้นไม้ การใส่ปุ๋ย		
6. การดูแลสัตว์ที่เลี้ยงไว้ เช่น		
6.1. การให้อาหาร		
6.2. การทำความสะอาดสัตว์เลี้ยงและสิ่งปฏิกูลสัตว์เลี้ยง		

3 การนำพาคนพิการเข้าสู่สังคม

รายการ	ต้องการ ผู้ช่วยคนพิการ	หมายเหตุ
3.1 การเตรียมความพร้อมเด็กพิการ / คนพิการก่อนออกสู่สังคม		
1. การสอน หรือบอกให้รู้จักการเคารพนับถือผู้อื่นได้อย่างเหมาะสมกับกาลเทศะ เช่น การทักทาย สวัสดี ขอขอบคุณ ขอโทษ		
2. การสอนให้แสดง บอก ความต้องการของตนเอง		
3. การสอน การฝึกทักษะการปรับ ควบคุมอารมณ์		
4. การวางท่าที และการพูดคุยกับเพศตรงข้าม		
5. การฝึกทักษะมารยาทในสังคม บนโต๊ะอาหาร การร่วมกิจกรรมกับญาติ พี่น้อง		
6. การฝึกทักษะการเที่ยว ทำธุระนอกบ้าน		
7. การฝึกทักษะการรู้จักรอคอย		
8. เตรียมความพร้อมล่วงหน้า โดยบอก อธิบายกิจกรรมที่จะไป และจะมีอะไรที่ เกี่ยวข้องบ้าง		
9. บทบาทการนำพาคนพิการสู่สังคมในกลุ่มที่พอช่วยตนเองได้ ต้องอธิบาย กิจกรรมและขั้นตอนย่อยใน รายละเอียดต่างๆ อย่างง่ายๆ ทีละขั้นตอน และ ทบทวนสม่ำเสมอ		
10. การจัดเตรียมอุปกรณ์ เครื่องช่วยความพิการ และเครื่องใช้ที่จำเป็นของคนพิการ เช่น		
10.1 การช่วยฟัง		
10.2 รถเข็น หรือเครื่องช่วยเดิน		
10.3 อุปกรณ์บันทึกเสียง		
10.4 ถุงปัสสาวะ		

รายการ	ต้องการ ผู้ช่วยคนพิการ	หมายเหตุ
11. อื่นๆ ได้แก่		
3.2 การไปโรงพยาบาล		
1. ช่วยนัดหมาย ให้ข้อมูลพื้นฐาน		
2. จัดเตรียมอุปกรณ์ของใช้ที่จำเป็นตามวัตถุประสงค์ของการไปโรงพยาบาล เช่น บัตรประจำตัวคนพิการ ใบนัดแพทย์ ยา ประวัติต่างๆ เป็นต้น		
3. เคลื่อนย้ายคนพิการและร่วมเดินทางไปพร้อมคนพิการ ทั้งรถยนต์และพาหนะ สาธารณะต่างๆ		
4. เคลื่อนย้ายคนพิการ บนรถเข็นด้วยท่าและวิธีการที่ถูกต้อง		
5. นำพาคนตาพิการไปยังสถานที่ที่ต้องการ และอธิบายสิ่งแวดล้อมที่เป็นอยู่ ณ ขณะนั้น เช่น ห้องตรวจ ห้องฉุกเฉิน อยู่ทิศทางใด เป็นต้น		
6. เผื่อระวัง สังเกต ดูแลเรื่องความปลอดภัยจากอุบัติเหตุ และอื่นๆ เป็นระยะๆ เนื่องจากคนพิการมีขีดความสามารถป้องกันภัยต่ำมาก		
7. การประสาน และการรับยา และช่วยบันทึกคำแนะนำ/การรักษาจากแพทย์ และ นัดครั้งต่อไป		
3.3 การไปโรงเรียน		
1. เตรียมความพร้อมล่วงหน้า โดยบอก อธิบายการไปโรงเรียน การร่วมกิจกรรมใน โรงเรียนที่จะไป และจะมีอะไรที่เกี่ยวข้องกับเด็กพิการ / คนพิการ		
2. การจัดเตรียมอุปกรณ์ การเรียน ชุดนักเรียน รองเท้า และเครื่องใช้ต่างๆ ในการไปโรงเรียน เช่น กระเป๋านักเรียน รองเท้า หนังสือเรียน สมุดจดงาน ดินสอ ปากกา ยางลบ ไม้บรรทัด เป็นต้น		
3. การรับ และการส่งไปโรงเรียนและบ้าน โดยพาหนะส่วนตัว หรือสาธารณะ		
4. เข้าใจอารมณ์ พฤติกรรมของคนพิการ และสามารถปรับพฤติกรรม ช่วยให้ควบคุม อารมณ์ตนเองได้ ในสถานการณ์ที่เขาต้องปรับตัว		
5. ช่วยแก้ไขสถานการณ์ในกรณีที่บุคคลออทิสติก มีปัญหาเกี่ยวกับการปรับตัวใน สถานการณ์ใหม่ ๆ สิ่งแวดล้อมใหม่ หรือกรณีที่คนอื่นไม่ค่อยเข้าใจพฤติกรรม ของบุคคลออทิสติก		
6. เผื่อระวัง สังเกต ดูแลเรื่องความปลอดภัยจากอุบัติเหตุ และอื่นๆ เป็นระยะๆ เนื่องจากคนพิการมีขีดความสามารถป้องกันภัยต่ำมาก		

รายการ	ต้องการ ผู้ช่วยคนพิการ	หมายเหตุ
7. ช่วยสอนการบ้าน/อธิบายขั้นตอนรายละเอียดต่างๆอย่างง่าย		
8. ช่วยจับมือ จัดท่าทางให้คนพิการสามารถทำกิจกรรม หรือเขียนหนังสือได้		
9. เป็นผู้ช่วยที่อยู่ใกล้ชิดและกระตุ้นให้คนพิการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ได้ด้วยตนเอง		
3.4 การไปประชุม สัมมนา หรือร่วมกิจกรรมสังคม		
1. ช่วยนัดหมาย ให้ข้อมูลพื้นฐาน		
2. จัดเตรียมอุปกรณ์ของใช้ที่จำเป็นตามวัตถุประสงค์ของการออกสู่สังคม เช่น ประชุม อบรม ต้องมี เอกสาร เครื่องเขียน ในกระเป๋า / ที่เก็บต่างๆ		
3. เคลื่อนย้ายคนพิการและร่วมเดินทางไปพร้อมคนพิการ ทั้งรถยนต์และพาหนะสาธารณะต่างๆ		
4. เคลื่อนย้ายคนพิการ บนรถเข็นด้วยท่าและวิธีการที่ถูกต้อง		
5. เฝ้าระวัง สังเกต ดูแลเรื่องความปลอดภัยจากอุบัติเหตุ และอื่นๆ เป็นระยะๆ เนื่องจากคนพิการมีขีดความสามารถป้องกันภัยต่ำมาก		
6. ช่วยเก็บรวบรวมข้อมูล การจดบันทึกต่างๆ ตามความต้องการของคนพิการ		
7. นำพาคนตาพิการไปยังสถานที่ที่ต้องการ และอธิบายสิ่งแวดล้อมที่เป็นอยู่ ณ ขณะนั้น เช่น เวที ห้องประชุม อยู่ทิศทางใด ควรนั่งหันหน้าไปทางใด เป็นต้น		
8. นำพา ช่วยเหลือ ตามความต้องการของคนพิการ เช่น การไปห้องน้ำที่ถูกต้อง (ชาย - หญิง) การนำพาไปห้องอาหาร บอกรายชื่ออาหาร เพื่อให้คนพิการตัดสินใจเลือกอาหาร แล้วจึงเตรียมอาหารเหล่านั้นให้		
9. ช่วยอธิบายกิจกรรมและขั้นตอนย่อยใน รายละเอียดต่างๆ อย่างง่ายๆ ทีละขั้นตอน และทบทวนสม่ำเสมอ		
10. ช่วยจับมือ จัดท่าทางให้คนพิการสามารถทำกิจกรรมเช่นเดียวกับสมาชิกอื่นๆ		
11. เป็นผู้ช่วยที่อยู่ใกล้ชิดและกระตุ้นให้คนพิการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ได้ด้วยตนเอง		
12. การดูแลเรื่องอาหาร การดื่มน้ำ การเข้าห้องน้ำระหว่างการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม/การประชุม		
13. ดูแลเรื่องการรับประทานอาหารร่วมกับบุคคลอื่นๆ ระหว่างการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคม/การประชุม		
14. เข้าใจอารมณ์ พฤติกรรมของคนพิการ และสามารถปรับพฤติกรรม ช่วยให้ควบคุมอารมณ์ตนเองได้ ในสถานการณ์ที่เขาต้องปรับตัว		
15. ช่วยแก้ไขสถานการณ์ในกรณีที่บุคคลออทิสติก มีปัญหาเกี่ยวกับการปรับตัวในสถานการณ์ใหม่ๆ สิ่งแวดล้อมใหม่ หรือกรณีที่คนอื่นๆไม่ค่อยเข้าใจพฤติกรรมของบุคคลออทิสติก		
16. เป็นเพื่อนร่วมทาง ทำกิจกรรม คอยแนะนำก่อน ระหว่างกิจกรรมต่างๆ		
3.5 การไปซื้อของ/ ธุระนอกบ้าน		
1. จัดเตรียมอุปกรณ์ของใช้ส่วนตัวของคนพิการตามวัตถุประสงค์ เช่น บัตรเครดิต		

