



ที่ ศธ ๐๗๐๗๕/ ก ๓๓๕

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดยโสธร  
๑๒๓ หมู่ที่ ๑๑ ตำบลสำราญ อำเภอเมือง  
จังหวัดยโสธร ๓๕๐๐๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรเข้าร่วมฝึกอบรม “การใช้ภาษามือไทยขั้นพื้นฐานเพื่อการสื่อสาร”

เรียน ผู้อำนวยการ สกร.อำเภอในสังกัดทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการอบรมและแบบตอบรับ

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยสถาบันส่งเสริมการเรียนรู้ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จะดำเนินการจัดฝึกอบรม “การใช้ภาษามือไทยขั้นพื้นฐานเพื่อการสื่อสาร” ในระหว่างวันที่ ๑-๓ เมษายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมไชยบุรี สถาบันส่งเสริมการเรียนรู้ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดอุบลราชธานี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ ด้านการสื่อสารโดยใช้ภาษามือ ซึ่งสามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนรู้การสอนให้กลุ่มนักศึกษาที่มีความบกพร่องทางการได้ยินและหรือผู้ที่สนใจใช้ภาษามือ รวมถึงส่งเสริม สนับสนุนครูผู้สอนคนพิการในภาคตะวันออกเฉียงเหนือได้เพิ่มพูนความรู้และทักษะการใช้ภาษามือไทย

สำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดยโสธร จึงขอแจ้งประชาสัมพันธ์การคัดเลือกหรือรับสมัครครูผู้สอนคนพิการ หรือบุคลากรในสังกัดที่มีความสนใจและสามารถถ่ายทอดความรู้ให้แก่ผู้อื่น จำนวน ๑ คน แจ้งรายชื่อมายังสำนักงานส่งเสริมการเรียนรู้จังหวัดยโสธร ภายในวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสุวาลี บุญปัญญา)

รองผู้อำนวยการ สำนักงาน กศน.จังหวัดยโสธร  
ปฏิบัติหน้าที่รองผู้อำนวยการสำนักงาน สกร.จังหวัดยโสธร  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงาน สกร.จังหวัดยโสธร

กลุ่มอำนวยการ

งานบุคลากร

โทร. ๐ ๔๕๕๘ ๖๐๗๐

โทรสาร ๐ ๔๕๕๘ ๖๑๒๕

**กำหนดการฝึกอบรม**  
**โครงการพัฒนาบุคลากรครูผู้สอนคนพิการ “การใช้ภาษามือไทยขั้นพื้นฐานเพื่อการสื่อสาร”**  
**ระหว่างวันที่ ๑-๓ เมษายน ๒๕๖๗**

.....

**วันจันทร์ที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๗**

- ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียน
- ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. พิธีเปิดและบรรยายพิเศษ โดย นางสาวประภาพร สุพรรณ  
รองผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมการเรียนรู้ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมการเรียนรู้ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
- ๐๙.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ความรู้พื้นฐานการใช้ภาษามือไทยและหลักการสื่อสารด้วยภาษามือ  
โดย ทีมวิทยากร  
โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดสุรินทร์ สังกัดสำนักบริหารการศึกษาศึกษาพิเศษ กระทรวงศึกษาธิการ  
และศูนย์พัฒนาทักษะและฝึกอาชีพคนพิการทางสติปัญญาจังหวัดสุรินทร์
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ภาษามือไทยพื้นฐานเพื่อการสื่อสาร  
โดย ทีมวิทยากร  
โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดสุรินทร์ สังกัดสำนักบริหารการศึกษาศึกษาพิเศษ กระทรวงศึกษาธิการ  
และศูนย์พัฒนาทักษะและฝึกอาชีพคนพิการทางสติปัญญาจังหวัดสุรินทร์

**วันอังคารที่ ๒ เมษายน ๒๕๖๗**

- ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. ภาษามือไทยพื้นฐานเพื่อการสื่อสาร  
โดย ทีมวิทยากร  
โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดสุรินทร์ สังกัดสำนักบริหารการศึกษาศึกษาพิเศษ กระทรวงศึกษาธิการ
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ภาษามือไทยพื้นฐานเพื่อการสื่อสาร  
โดย ทีมวิทยากร  
โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดสุรินทร์ สังกัดสำนักบริหารการศึกษาศึกษาพิเศษ กระทรวงศึกษาธิการ

- \* หมายเหตุ : ๑. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.  
๒. กำหนดการนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม  
๓. การแต่งกาย : ชุดสุภาพ (สุภาพสตรีสามารถสวมใส่กางเกงขายาวได้)

### วันพุธที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๗

- ๐๘.๓๐ - ๑๒.๐๐ น. การมีส่วนร่วมของสหวิชาชีพ เพื่อพัฒนาการศึกษาสำหรับผู้บกพร่องทางการได้ยิน  
โดย ทีมวิทยากร  
ศูนย์พัฒนาทักษะและฝึกอาชีพคนพิการทางสติปัญญาจังหวัดสุรินทร์
- ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน
- ๑๓.๐๐ - ๑๕.๓๐ จิตวิทยาประยุกต์สำหรับครูผู้สอนคนพิการ  
โดย ทีมวิทยากร  
โรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดสุรินทร์ สังกัดสำนักบริหารการศึกษาศึกษาพิเศษ กระทรวงศึกษาธิการ  
และศูนย์พัฒนาทักษะและฝึกอาชีพคนพิการทางสติปัญญาจังหวัดสุรินทร์
- ๑๕.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. - แลกเปลี่ยนและสรุปผลการจัดกิจกรรม  
- มอบเกียรติบัตร และพิธีปิด โดย นางสาวประภาพร สุพรรณ  
รองผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมการเรียนรู้ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ  
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันส่งเสริมการเรียนรู้ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

- \* หมายเหตุ : ๑. รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๕ น. และ ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๕ น.  
๒. กำหนดการนี้อาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม  
๓. การแต่งกาย : ชุดสุภาพ (สุภาพสตรีสามารถสวมใส่กางเกงขายาวได้)

แบบแจ้งรายชื่อ

คัดเลือกหรือรับสมัครเข้าร่วมฝึกอบรม“การใช้ภาษามือไทยขั้นพื้นฐานเพื่อการสื่อสาร”  
ระหว่างวันที่ ๑-๓ เมษายน ๒๕๖๗  
ณ ห้องประชุมไชยบุรี สถาบันส่งเสริมการเรียนรู้ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จังหวัดอุบลราชธานี

ที่	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	สังกัด	อายุ (ปี)	เบอร์โทรศัพท์	หมายเหตุ
๑						
๒						