



ที่ ๔๓/๒๕๖๑

สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษากาฬสินธุ์ เขต ๓
อำเภอห้วยผึ้ง จังหวัดกาฬสินธุ์ ๔๖๒๔๐

๓ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ขั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ
(A.L.T.C.) วูดแบดจ์ ๓ ท่อน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด ทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. โครงการฝึกอบรมมา
๒. ใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาระดับประถมศึกษา กาฬสินธุ์ เขต ๒ มีนโยบายที่จะส่งเสริมและพัฒนา
กิจการลูกเสือ กำหนดให้มีการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือขั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ
(A.L.T.C.) วูดแบดจ์ ๓ ท่อน ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากร สำนักงานเขตพื้นที่
การศึกษาระดับประถมศึกษา กาฬสินธุ์ เขต ๒ (ห้องประชุมสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาระดับประถมศึกษา กาฬสินธุ์ เขต ๒ บริเวณ
โรงเรียนบ้านท่ามะนาว) อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี

ในการนี้ สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่การศึกษากาฬสินธุ์ เขต ๓ จึงประชาสัมพันธ์โครงการดังกล่าว
ให้โรงเรียนในสังกัดทราบ หากประสงค์เข้ารับการฝึกอบรม ให้ส่งใบสมัครพร้อมเงินค่าธรรมเนียม จำนวน ๔,๐๐๐ บาท
(สี่พันบาทถ้วน) ไปยังสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาระดับประถมศึกษา กาฬสินธุ์ เขต ๒ เลขที่ ๘/๑ หมู่ ๑ ตำบลชัยนารายณ์
อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี รหัสไปรษณีย์ ๑๕๑๓๐ หรือที่ Mail : pon2009waamp@hotmail.co.th
ภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑ หากมีข้อสงสัยติดต่อ (กรรขพร กระตุตนาค) โทรศัพท์ ๐๖๒ - ๒๖๕๖๕๓๙
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปิยพงศ์ สุ่มมาตย์)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาระดับประถมศึกษา รักษาการแทน
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาระดับศึกษากาฬสินธุ์ เขต ๓

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐-๔๓๘๖-๙๓๙๕

โทรสาร ๐-๔๓๘๖-๙๕๘๓

ชื่อโครงการ	โครงการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ ชั้นผู้ช่วยผู้ให้การฝึกอบรมวิชาการผู้กำกับลูกเสือ (Assistant Leader Trainers Course : A.L.T.C.) รูปแบบที่ ๓ ท่อน
สนองกลยุทธ์ที่ ๒	ปลูกฝังคุณธรรมความสำนึกเป็นชาติไทย และวิถีชีวิตตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง
ลักษณะโครงการ	โครงการใหม่
ผู้รับผิดชอบโครงการ	กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพ.ลพบุรี เขต ๒
ระยะเวลาดำเนินการ	ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๑

๑. หลักการและเหตุผล

ตามที่ คณะรักษาความสงบและเรียบร้อยแห่งชาติ ได้มีนโยบายการสร้างค่านิยมของคนไทย ๑๒ ประการ ซึ่งเป็นค่านิยมที่สอดคล้องในหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช ๒๕๕๑ ได้กำหนดคุณลักษณะที่พึงประสงค์ของนักเรียน ๘ ประการ และสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน ได้พิจารณาเห็นว่ากิจกรรมพัฒนาผู้เรียน โดยเฉพาะกิจกรรมลูกเสือ เนตรนารี ยุวกาชาดและผู้บำเพ็ญประโยชน์ เป็นกิจกรรมที่ช่วยเสริมสร้างค่านิยมของคนไทย ๑๒ ประการเป็นอย่างดี เพราะกิจกรรมลูกเสือมีวัตถุประสงค์ที่มุ่งพัฒนาเยาวชนให้เป็นพลเมืองดี มีความรับผิดชอบช่วยสร้างสรรคสังคมให้มีความเจริญก้าวหน้า อีกทั้งยังเป็นกิจกรรมที่จัดขึ้นในสถานศึกษา ซึ่งจะเป็นแนวทางในการช่วยแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับเด็กและเยาวชนได้เป็นอย่างดี ผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการขับเคลื่อนกิจกรรมลูกเสือก็คือ ครู ผู้ปฏิบัติการสอน ผู้กำกับลูกเสือและรองผู้กำกับลูกเสือในสถานศึกษา ซึ่งจะต้องเป็นผู้มีความรู้ ความเข้าใจในกระบวนการลูกเสืออย่างแท้จริง และจะต้องผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรผู้กำกับลูกเสือ จากผู้อำนวยการฝึกอบรมและคณะวิทยากรผู้ให้การฝึกอบรม

ดังนั้น สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต ๒ ได้เห็นความสำคัญในการพัฒนาบุคลากรด้านการลูกเสือ จึงได้จัดทำโครงการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือชั้นผู้ช่วยหัวหน้าผู้ให้การฝึกอบรมวิชาการผู้กำกับลูกเสือ (Assistant Leader Trainers Course : A.L.T.C.) ขึ้น โดยใช้แนวทางการฝึกอบรมของสำนักงานลูกเสือโลก และคณะกรรมการฝ่ายพัฒนาบุคลากรสำนักงานลูกเสือแห่งชาติ ทั้งนี้ เพื่อเป็นการส่งเสริมให้ผู้บังคับบัญชาลูกเสือผู้ปฏิบัติงานส่งเสริมสนับสนุนกิจการลูกเสือ หรือผู้ปฏิบัติการสอน โดยตรงได้นำเอาหลักการ แนวคิด และวิธีการด้านกระบวนการฝึกอบรมไปปรับใช้ให้กับผู้เข้ารับการฝึกอบรมในสังกัดของตนเองได้ รวมทั้งสามารถนำเอาวิธีการกระบวนการไปปรับใช้ ในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนลูกเสือในโรงเรียน และสามารถให้คำแนะนำแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งทำให้กิจการลูกเสือเจริญก้าวหน้าสืบต่อไป

๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อให้ทราบหลักการสำคัญของการลูกเสือ และนโยบายของคณะลูกเสือแห่งชาติ นำไปใช้ในการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ รับนโยบายขององค์กรการลูกเสือเกี่ยวกับด้านวิชาการ การฝึกอบรมการบริหารงานลูกเสือ เพื่อพัฒนาและเพิ่มพูนความรู้ ทักษะและเจตคติ

๒.๒ เพื่อให้ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมสามารถทำหน้าที่ผู้อำนวยการฝึกอบรมวิชาการผู้กำกับลูกเสือขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) หรือเป็นวิทยากรให้การฝึกอบรมวิชาการผู้กำกับลูกเสือได้

๒.๓ เพื่อเป็นการพัฒนาศักยภาพของผู้ที่ผ่านการฝึกอบรม สามารถจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน โดยผ่านกระบวนการลูกเสือ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒.๔ เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรม ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์และความคิดเห็นซึ่งกันและกัน ตามกระบวนการลูกเสือเพื่อพัฒนาทีมงานให้เข้มแข็งมากยิ่งขึ้น

๓. เป้าหมาย

๓.๑ เป้าหมายเชิงปริมาณ จำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ๔๕ คน

๓.๒ เป้าหมายเชิงคุณภาพ ผู้ผ่านการฝึกอบรมสามารถทำหน้าที่เป็น ผู้อำนวยการฝึกอบรม วิชาผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.), เป็นวิทยากรผู้ให้การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ และสามารถ นำความรู้ ทักษะ กระบวนการไปจัดกิจกรรมการเรียนการสอนลูกเสือในโรงเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ ช่วยพัฒนาเยาวชนให้เป็นพลเมืองดี มีความรับผิดชอบช่วยสร้างสรรค์สังคมให้มีความเจริญก้าวหน้าต่อไป

๔. ระยะเวลาและสถานที่อบรม

ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๓ ตุลาคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากร สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาลพบุรี เขต ๒ อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี

๕. คุณสมบัติผู้เข้ารับการฝึกอบรม

๕.๑ ได้รับเครื่องหมายวุฒิบัตร ๒ ท่อน มาแล้วไม่น้อยกว่า ๒ ปี

๕.๒ เป็นวิทยากรผู้ให้การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือมาแล้ว ไม่น้อยกว่า ๓ ครั้ง

๕.๓ มีคุณลักษณะเหมาะสมที่จะเป็นผู้อำนวยการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ ชั้นความรู้

เบื้องต้น

๖. หลักสูตรการฝึกอบรม

๖.๑ ใช้หลักสูตรของสำนักงานคณะกรรมการบริหารสำนักงานลูกเสือแห่งชาติ

๖.๒ ฝึกอบรมโดยวิธีการบรรยาย อภิปราย สาธิต ประชุมกลุ่ม ปฏิบัติจริงและอยู่ค่ายพักแรม

๖.๓ ผู้เข้ารับการฝึกอบรมต้องเข้ารับการฝึกอบรมครบทุกวิชา

๖.๔ การฝึกอบรมจะแบ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมเป็นกลุ่ม โดยมีวิทยากรประจำกลุ่มเป็นที่ปรึกษา

๗. กำหนดการรับสมัคร และสถานที่รับสมัคร (ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐาน)

๗.๑ รับสมัครตั้งแต่วันที่ - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๑

๗.๒ กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต ๒

เลขที่ ๘/๑ หมู่ ๑ ต.ชัยนารายณ์ อ.ชัยบาดาล จ.ลพบุรี ๑๕๑๓๐

หรือทาง Mail : pon2009waamp@hotmail.co.th

๗.๓ เบอร์โทรศัพท์ผู้ประสานงาน ๐๖ ๒๒๖๕ ๖๕๓๙ (กรรขพร กระตุตนาค)

๘. งบประมาณที่ใช้

ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมจากผู้เข้ารับการฝึกอบรม คนละ ๔,๐๐๐ บาท (สี่พันบาทถ้วน)

๙. คณะวิทยากรผู้ให้การฝึกอบรม

๙.๑ จากสำนักงานลูกเสือแห่งชาติ

๙.๒ สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่ศึกษาลพบุรี เขต ๒

๙.๓ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านลูกเสือจากหน่วยงานต่างๆ ในสังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษา

ขั้นพื้นฐาน

๑๐. การประเมินผล

๑๐.๑ วิธีการวัดผล สังเกตพฤติกรรม ประเมินความรู้ ประเมินผลงาน

๑๐.๒ เครื่องมือวัดผล แบบสังเกตพฤติกรรม แบบประเมินความรู้ และประเมินผลงาน

๑๐.๓ เกณฑ์การประเมินผล ผ่านเกณฑ์ร้อยละ ๘๐

๑๑. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑๑.๑ ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมมีความเข้าใจ จุดมุ่งหมาย วัตถุประสงค์ และวิธีการฝึกอบรม
เยาวชนตามแนวทางของสำนักงานคณะกรรมการลูกเสือแห่งชาติ

๑๑.๒ ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมสามารถทำหน้าที่ผู้อำนวยการฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ
ขั้นความรู้เบื้องต้น (B.T.C.) ,เป็นวิทยากรผู้ให้การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ

๑๑.๓ ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมสามารถวางแผนการจัดกิจกรรมการเรียน การสอน การพัฒนา
ลูกเสือในโรงเรียนของตนเองได้เป็นอย่างดี

๑๑.๔ ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมได้แลกเปลี่ยน เรียนรู้ประสบการณ์ ทักษะในการฝึกอบรม ซึ่งเป็น
การพัฒนาศักยภาพของผู้เข้ารับการฝึกอบรม

(ลงชื่อ)



ผู้เสนอโครงการ

(นางกรรชพร กระตุตนาค)

นักวิชาการศึกษาคณะศึกษาศาสตร์

(ลงชื่อ)

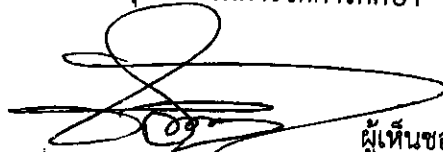


ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางพะเยาว์ มือนันต์)

ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

(ลงชื่อ)



ผู้เห็นชอบโครงการ

(นางรัตนมารินทร์ สืบสายทองคำ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต ๒

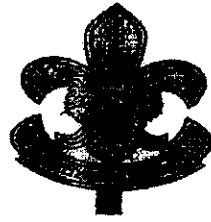
(ลงชื่อ)



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายต่อศักดิ์ บุญเสือ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต ๒



ใบสมัครเข้ารับการฝึกอบรมบุคลากรทางการลูกเสือ
ชั้นผู้ช่วยผู้ให้การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ (Assistant Leader Trainers Course : A.L.T.C.) วูดแบจจ์ ๓ ท่อน
ระหว่างวันที่ ๑๗ - ๒๓ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๑
ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากร สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต ๒
อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี

๑. ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....
ชื่อภาษาอังกฤษ (เขียนตัวพิมพ์ใหญ่)
๒. วัน เดือน ปีเกิด..... อายุปี เชื้อชาติ..... สัญชาติ.....
ศาสนา.....โรคประจำตัว.....อาหารที่รับประทานไม่ได้.....
๓. การศึกษาสูงสุด
๔. ตำแหน่งปัจจุบัน.....สถานที่ทำงาน.....
หมู่ที่..... ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทรศัพท์ (มือถือ) ID line
๕. ที่อยู่บ้านเลขที่หมู่ที่ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๖. ตำแหน่งทางลูกเสือสังกัด.....
๗. ประเภทลูกเสือที่ได้รับเครื่องหมายวูดแบจจ์ ๒ ท่อน (แบบหลักฐาน)
 สำรอง สามัญ สามัญรุ่นใหญ่ วิสามัญ ผู้นำ
๘. เป็นผู้ให้การฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ มาแล้วจำนวนครั้ง
๙. ทักษะพิเศษ การเขียนภาพ การเขียนแผนภูมิ การขับร้อง-ดนตรี
 การใช้สื่อการเรียนต่างๆ การพูดในที่ประชุม อื่นๆ ระบุ.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้ทราบรายละเอียดของโครงการการฝึกอบรมผู้บังคับบัญชาลูกเสือชั้นผู้ช่วยผู้ให้การ
ฝึกอบรมวิชาผู้กำกับลูกเสือ (A.L.T.C.) ซึ่งเป็นการอบรมแบบอยู่ค่ายพักแรม และจะต้องเข้ารับการฝึกอบรมครบ
ทุกวิชา ข้าพเจ้ายินดีปฏิบัติตามข้อกำหนดนี้ โดยระบุว่าข้อความที่ระบุในใบสมัครเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้สมัคร

(.....)

ตำแหน่ง

หมายเหตุ โปรดกรอกข้อความให้ครบถ้วน (เขียนด้วยตัวบรรจงหรือพิมพ์) / ให้ส่งใบสมัครได้ที่
กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต ๒ เลขที่ ๘/๑ หมู่ ๑
ต.ชัยนารายณ์ อ.ชัยบาดาล จ.ลพบุรี ๑๕๑๓๐ หรือทาง Mail : pon2009waamp@hotmail.co.th

คำชี้แจงเพิ่มเติม

๑. ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิเข้ารับการฝึกอบรม ภายในวันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๑
ทางหน้าเว็บไซต์ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต ๒ , FB : สำนักงานลูกเสือเขตพื้นที่
การศึกษาลพบุรี เขต ๒ / ทางโทรศัพท์โดยตรง

๒. ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมคนละ ๔,๐๐๐ บาท โอนภายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๑
ชื่อบัญชี ทรัพย์ กระจุกตนาถ ธนาคารกรุงไทย สาขาสำราญณ์ เลขที่บัญชี ๑๑๓-๑-๔๕๕๖๔-๔
เมื่อโอนแล้วให้ส่งหลักฐานการโอนมาทางไลน์ ID line : pon976 หรือ Mail: pon2009waamp@hotmail.co.th

๓. ค่าธรรมเนียมการฝึกอบรมจะไม่คืนให้ ยกเว้นไม่สามารถดำเนินการจัดการฝึกอบรมได้

๔. ผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรม เดินทางไปรายงานตัวเพื่อเข้ารับการฝึกอบรม ในวันที่ ๑๗ ตุลาคม ๒๕๖๑
ตั้งแต่เวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๓๐ น. ณ ศูนย์พัฒนาบุคลากร สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต ๒
(ห้องประชุมสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต ๒ บริเวณโรงเรียนบ้านท่ามะนาว)
อำเภอชัยบาดาล จังหวัดลพบุรี

๕. การแต่งกายในวันรายงานตัว : เครื่องแบบลูกเสือ (ตามตำแหน่งที่ได้รับ สส.๑๓)

๖. สิ่งของที่ต้องเตรียมไป

- เครื่องแบบลูกเสือ (ตามตำแหน่งที่ได้รับ สส.๑๓)
- ชุดล้างที่สุภาพ / ชุดออกกำลังกาย / รองเท้าผ้าใบ
- เครื่องใช้ส่วนตัว หมอน ผ้าห่ม สบู่ ยาสีฟัน แปรงสีฟัน ยาประจำตัว(ถ้ามี)
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ อาจเกิดขึ้นโดยคณะกรรมการรุ่น

๗. หากท่านประสงค์จะเข้าพักก่อน ท่านสามารถเข้าพักได้ในวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๑
โปรดแจ้งผู้ประสานงานภายในวันที่ ๑๐ ตุลาคม ๒๕๖๑

๘. หากมีข้อสงสัยสอบถามที่เบอร์โทรศัพท์ (๐๖ ๒๒๖๕ ๖๕๓๙)
