

## บรรณาธิการ

### ภาษาไทย

กมลมาลย์ วิรัตน์ศรีสุนัน และคณะ. พฤติกรรมองค์การและสถานการณ์โรคอุดตัน. กรุงเทพฯ : บริษัทเอก อาร์ พรินดิ้ง เมมส์โปรดักส์ จำกัด, 2538.

การพิการ ชนิด การมีส่วนร่วมของประชาชนที่มีผลต่อการพัฒนาทางเศรษฐกิจ : ศึกษาเฉพาะกรณี โครงการสารภี ตำบลท่าช้าง อ่าเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี. วิทยานิพนธ์มหานิยมพิเศษ คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2524.

กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข. การสร้างระบบเครือข่ายการติดตามและประเมินผล โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดตัน ระดับเขต/จังหวัด ปี 2540. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชุมชน สำนักงานคณะกรรมการเcon แห่งประเทศไทย จำกัด, 2541.

กรมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข. คู่มือการปฏิบัติงานเรื่องแนวทางการดำเนินงานป้องกัน และควบคุมโรคอุดตัน. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชุมชนสำนักงานคณะกรรมการเcon แห่งประเทศไทย จำกัด, 2533.

กระทรวงสาธารณสุข. บทคัดย่อผลงานทางวิชาการ ในการสัมมนาระดับชาติเรื่องโรคอุดตัน ครั้งที่ 3 โดย ความร่วมมือจากองค์กรอนามัยโลก 7-9 กรกฎาคม 2536 โรงแรมแอนนาสเตอร์ กรุงเทพฯ , 2536. (อัคสำเนา)

กองระบบวิทยา สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. สถานการณ์ผู้ป่วยอุดตันและผู้ติดเชื้อที่มีอาการ ของประเทศไทย ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2541. (อัคสำเนา)

กองโรคอุดตัน กรมควบคุมโรคติดต่อ. แนวคิดสุขภาพดีล้วนหน้า. กรุงเทพฯ : กระทรวงสาธารณสุข, 2538.

กองโรคอุดตัน กรมควบคุมโรคติดต่อ. ข่าวสารโรคอุดตัน. 10(8), 2540.

จริยา วิชชะฐาน. การศึกษาปฏิสัมพันธ์และความต้องการของผู้ดูดซึมน้ำ. ครอบครัว และชุมชน.

วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.

จริยศักดิ์ เล่าศักดิ์โนรำย. แรงสนับสนุนทางสังคมต่อพฤติกรรมการป้องกันโรคอุดสีของผู้รับคำ  
ปรึกษาทางโทรศัพท์. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัย  
ธรรมศาสตร์, 2535.

จิตรา เจริญภัทรเกสช์. การสนับสนุนทางสังคมของครอบครัวผู้ป่วยเอดส์เดิมขั้น : ศึกษาเฉพาะกรณี  
ครอบครัวของผู้ป่วยเอดส์เดิมขั้น โรงพยาบาลรามาธิราโชวัสดุ. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต  
คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2537.

เงินศักดิ์ ปั่นทอง. ผลกระทบประชานิพัทธ์ในการพัฒนาชนบท. คณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัย  
ธรรมศาสตร์, 2525.

ฉล้าน ญาณิกรรัตน์. ปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคมที่มีผลต่อการเข้ามามีส่วนร่วมของประชาชน  
ในโครงการสร้างงานในชนบท : ศึกษาเฉพาะกรณีโครงการที่ได้รับรางวัลดีเด่นของตำบล  
คุ้งพยอม อําเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์  
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2526.

ชัยันต์ วรรธนะภูติ. การพัฒนาศักยภาพของคน ชุมชน และครอบครัว ใน การป้องกันและแก้ไข<sup>ปัญหาเอดส์</sup>. เอกสาร ในการสัมมนาเรื่อง โรคเอดส์ครั้งที่ 6. ที่จังหวัดขอนแก่น 26-28  
ธันวาคม 2539. (อัคสำเนา)

ชวนชน ลอกนรัพันน์ และ วีรศิทธิ์ สิทธิไตรรัช. กลวิธีป้องกันโรคเอดส์สำหรับครอบครัวชนบทในภาค  
ตะวันออกเฉียงเหนือ. โครงการ โรคเอดส์ สภาพชาติไทย, 2538. (อัคสำเนา)

ชื่น ศรีสวัสดิ์. การมีส่วนร่วมของผู้นำท้องถิ่นในการพัฒนาชนบท : ศึกษากรณีบ้านคงเกิ่งและบ้าน  
ชุมแสง อําเภอชุมพร จังหวัดสุรินทร์. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัย  
ศรีนครินทร์วิโรฒมหาสารคาม, 2532.

ทวีทอง วงศ์วิวัฒน์ และคณะ. ชาติชีวิตและการปรับตัวของผู้ดีดเชื้อเอ็คซ์. บทคัดย่อผลงานทางวิชาการ การสัมมนาระดับชาติเรื่องโรคเอ็คซ์ ครั้งที่ 3 ณ โรงแรมแอมบาสเดอร์ กรุงเทพมหานคร, 2536. (อั้ดสำเนา)

นรินทร์ คงวุฒิเวศย์. การมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนาชนบท. กรุงเทพฯ : ศักดิ์ไสวการพิมพ์, 2527.

ประกิต ขันทร์ศรี. การมีส่วนร่วมของการนរกษ์ทรัพยากรป้าไม้ของกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ในการปฏิบัติงานที่อ่านหนังสือประจำหมู่บ้าน ในจังหวัดอ่างทอง. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2532.

ประสบสุข ดีอินทร์. การมีส่วนร่วมในการอนุรักษ์ทรัพยากรป้าไม้ของกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ในภาคเหนือ. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2524.

ปรัชญา เวสารัชช์. รายงานการวิจัยการมีส่วนร่วมของประชาชนในกิจกรรมเพื่อพัฒนาชนบท. กรุงเทพฯ : สถาบันไทยคดีศึกษา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2528.

ปัญญา ธนะสัมบัณฑ์. ปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในโครงการพัฒนาชนบท และชุมชน ตามข้อเสนอของสมาชิกสภาผู้แทนราษฎร ศึกษาเฉพาะกรณีจังหวัดปทุมธานี. วิทยานิพนธ์ มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2535.

พรประภา สินธุนาวา. การศึกษาการพัฒนาของชุมชนโดยแนวโน้มธรรมชาติ ในการปฏิบัติงาน สังคมสงเคราะห์ : ศึกษาเฉพาะกรณีบ้านตระพิงค์ ตำบลลองค์พระ อ่าเภอด่านช้าง จังหวัดสุพรรณบุรี. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2534.

พวงพิพิธ ชัยพิบาลสุขุมดี และคณะ. สร่าวะจิตสังคมของผู้ดีดเชื้อเอ็คซ์. บทคัดย่อรายงานการวิจัยในประเทศไทยของกระทรวงสาธารณสุข. กรุงเทพฯ : กระทรวงสาธารณสุข, 2534.

พัฒน์ บุญบรัตน์. การสร้างพัฒนาชุมชนโดยบวนการพัฒนาชุมชน. กรุงเทพฯ : บริษัทสำนักพิมพ์ ไทยวัฒนาพาณิช จำกัด , 2517.

พิมพ์วัลย์ ปรีดาสวัสดิ์. การคุ้มครองสุขภาพคนเมือง ทัศนะทางสังคมวัฒนธรรม. นครปฐม : ศูนย์ศึกษา  
นโยบายสาธารณะ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.

พุ่นพรา หรือสะอาท. การศึกษาเบรียนเกี่ยวกับการสนับสนุนทางสังคม ที่มีผลต่อความวิตกภัยของนักศึกษา  
พยาบาลชั้นปีที่ 1 และชั้นปีที่ 4 ของวิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพธิปราชินี. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต  
คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2534.

ไพรัตน์ เดชะรินทร์. การมีส่วนร่วมของประชาชนในการพัฒนา. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์, 2527.

ภาวดี คุชิตา และ เทียนไข ทองเมือง. รายงานการประเมินผลการดำเนินงานขององค์กรเอกชนสาธารณะ-  
ประโยชน์ด้านเอกสารที่รับทุนจากกองโรคเอดส์ รวมควบคุมโรคติดต่อ กระทรวงสาธารณสุข,  
2540. (อัคติสำเนา)

ภูญา ศรีวิจาร. กระบวนการแก้ปัญหาของชุมชนที่อยู่บนพื้นฐานของการช่วยเหลือเกื้อกูลภายในชุมชน.  
วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2539.

ยุวัฒน์ วุฒิเมธ. หลักการพัฒนาชุมชนและการพัฒนาชนบท. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์ห้างหุ้นส่วนจำกัด  
ศรีเดชา, 2526.

รักวนิชา กางกรณ์. ปัจจัยที่มีผลต่อการเข้าร่วมโครงการรณรงค์เพื่อการรู้หนังสือแห่งชาติ ของอาสาสมัคร<sup>1</sup>  
ในจังหวัดนราธิวาส. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์,  
2528.

วันทนนิย์ วาสิกะศิน. นักสังคมสงเคราะห์กับงานสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์  
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2537.

วิพุธ พูลเจริญ และคณะ. สรัสดิการสังคมสำหรับผู้คิดเชื่อ ผู้ป่วยเอดส์และครอบครัว. เอกสารในการ  
พัฒนาเรื่องโรคเอดส์ ครั้งที่ 6. ที่จังหวัดขอนแก่น 26-28 สิงหาคม 2539. (อัคติสำเนา)

สกต บุญคำ. บทบาทของชุมชนกับการคุ้มครองสุขภาพ ที่ได้รับผลกระทบจากโรคเอดส์ ศึกษาเฉพาะกรณีการ  
ดำเนินงานของสถานสงเคราะห์เด็กบ้านเรียงพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่, 2540 (อัคติสำเนา)

สถาพร นานัสสอดิศย์. ตามดอนปัญหาโรคออดส์. กรุงเทพฯ : รุ่งเรืองพิrinดิ้ง, 2538.

สายพิรุณ น้อยคิริ. ปัจจัยที่ส่งเสริมการพัฒนาองค์กรประชาธิรัฐในชนบท : ศึกษาเฉพาะกรณีธนาคารช้าร์บ้านโนนชัย ตำบลชุมพวง อ่า哥ชุมพวง จังหวัดนครราชสีมา. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2530.

สำนักงานปลัดกระทรวงมหาดไทย. คู่มือโครงการเสริมสร้างสมรรถนะชุมชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาออดส์. กรุงเทพฯ : ห้างหุ้นส่วนจำกัดรุ่งเรืองสารสนับสนุนพิมพ์, 2539.

สำนักงานปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี. เอกสารความรู้เบื้องต้นและการป้องกัน. กรุงเทพฯ : โอดิสพิrinดิ้ง เอเชีย, 2538.

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่. รายละเอียดองค์กรภาครัฐและเอกชนที่ทำงานเอดส์. การช่วยเหลือทางด้านสังคมผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยเอดส์ จังหวัดเชียงใหม่, 2540. (อัคสำเนา)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่. สรุปสถานการณ์เอดส์ จังหวัดเชียงใหม่ ประจำเดือนกรกฎาคม 2541. (อัคสำเนา)

สุจินต์ ดาวีระกุล. ปัจจัยที่มีผลต่อการมีส่วนร่วมของประชาชนในโครงการพัฒนาหมู่บ้าน ศึกษาเฉพาะกรณีหมู่บ้านชนบทในการประกวดหมู่บ้านดีเด่น ระดับจังหวัดครสารรัตน์. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2527.

สุพิท พาสตะระสิงห์ และ นงลักษณ์ เกษประดิษฐ์. การคุ้มครองผู้ติดเชื้อ ผู้ป่วยเอดส์ในครอบครัว : กรณีศึกษาองค์กรคริสตเดียนอาหาริช แห่งประเทศไทย. คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2539. (อัคสำเนา)

สุวัสดิรา เก้าประดิษฐ์. ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคม กับการคุ้มครองผู้ติดเชื้อในโรงงานอุตสาหกรรม ศึกษาเฉพาะกรณีโรงงานร่วมและพัฒนาอุตสาหกรรม. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2535.

เสาวภา พรศิริพงษ์ และคณะ. ปฏิวิธิยาของครอบครัวและชุมชนต่อผู้ป่วยเอดส์ : ศึกษากรณีหมู่บ้านในจังหวัดเชียงราย. เอกสารในการสัมมนาเรื่องความร่วมมือของชุมชนในการป้องกันและคุ้มครองผู้ป่วยโรคเอดส์. ที่มหาวิทยาลัยนิด้า 10-12 ตุลาคม 2537. (อัสดำเนา)

องค์การพัฒนาเทคโนโลยีเพื่อการสาธารณสุข. รายงานการศึกษาการดำเนินงานด้านเอดส์ขององค์การพัฒนาเอกชน สาธารณะประโยชน์ในประเทศไทย ประจำปีงบประมาณ 2539 กรมศึกษาภาคเหนือ, 2541. (อัสดำเนา)

อมรา พงศ์พาพิชญ์. ครอบครัว เพศ กับการป้องกันเอดส์. เอกสารในการประชุมวิชาการ เรื่อง สังคมวัฒนธรรมกับสุขภาพ. ที่มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ 24-27 พฤษภาคม 2537. (อัสดำเนา)

อาจารย์พันธ์ จันทร์สว่าง. ค่าบรรยายวิชาทางจุลวิทย์และหลักการพัฒนาชุมชน. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2522. (อัสดำเนา)

เอกสุธี พุทธมนตรี. ตักษิณขององค์กรชุมชนในการดำเนินงานเรื่องโรคเอดส์ในชุมชน. วิทยานิพนธ์ มหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2538.

ภาษาอังกฤษ

Cobb, Sidney. Social Support as a Moderate of Life Stress. *Phychosomatic Medicine*, 1979.

Francis Ulschak L. Leslie Nathanson and Peter G.Gillan. *Small Group Problem Solving : an Aid to Organizational Effectiveness*. Philippines : Addison - Wesley, 1981.

Gottlieb, Benjamin H. *Social Network and Social Support*. London : Sagepublications, 1982.

Jacobson , David E. Type and Timing of Social Support. *Journal of Health and Social Behavior*. (Sept. 1986) : 27.

Maslow, Abraham M. *Motivation and Personality*. New York : Harper and Brother, 1954.

Pratt, R.J. AIDS : A Strategy for Nursing Care. London : Edward Arnold, 1986.

Reeders ,William W. Partial Theory Form The 25 year Research Programme on Direction Factors in Belief Disbelief and Social Action, (Mimeographed).

Shaw, Marvin E. Group Dynamics : the Psychology of Small Group Behavior. 3<sup>rd</sup> New York : Mc Graw Hill Book, 1981.

Specht, Harry. New Direction for Social Work Practice. Englewood Cliffs. New Jersey : Prentice-Hall, 1988.

Streeter, Calvin L. and Cynthia Franklin. Defining and Measuring Social Support Guidelines for Social Work Practitioners. **Research on Social Work Practice** 2(1), (1992).

Tippaporn Appsornthanasombat. Establishing Community - Based Care for HIV/AIDS in a Rural Thai Community. Dept of Communicable Disease Control, Region 10, Chiang Mai, 1994.

United Nations, Department of International Economics and Social Affairs, Popular Participation as a Strategy for Promoting Community, 1975.

World Health Organization (WHO). AIDS in the South - East Asia Region. India : React Advertising, 1998.



ผนวก ก.

ชุดที่ 1

แบบสัมภาษณ์ผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วยออดส์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์ (นามแฝง)
2. เพศ
3. อายุ
4. ที่อยู่
5. ศาสนา
6. สถานภาพสมรส
7. อาชีพ
8. ระดับการศึกษา
9. ภูมิลำเนาของครอบครัว
10. ข้ายเข้ามาอยู่ที่บ้านนี้เมื่อปี พ.ศ.
11. อาชีพของสามาชิก
12. รายได้ของผู้ให้สัมภาษณ์

ส่วนที่ 2 การเกิดปัญหาและผลกระบวนการจากโรคออดส์

13. ท่านเริ่มรู้ว่าติดเชื้อ HIV มานานเท่าไร?
14. ท่านรับมีอาการอะไรโวยโรคออดส์นานนานเท่าไร?
15. เดิน (ก่อนติดเชื้อ/ป่วย) ท่านอาหอบชักร่วมกับไครน้ำเงือ?
16. ปัจจุบัน (หลังติดเชื้อ/ป่วย) ท่านอาหอบชักร่วมกับไครบ้าง?
17. ทำไปซึ่งเปิดด้วย? และเปิดด้วยวิธีใด? เมื่อเปิดแล้วได้รับผลกระทบอย่างไร?
18. ภาคหลังจากการเปิดด้วย ครอบครัวมีการเปลี่ยนแปลงเชิงโครงสร้างหรือไม่? อ่ายो?
19. ปัจจุบัน (หลังติดเชื้อ/ป่วย) สามาชิกในครอบครัวมีความเดือดร้อนอะไรบ้าง?
20. เดิน (ก่อนติดเชื้อ/ป่วย) ความสัมพันธ์ระหว่างสามาชิกในครอบครัวเป็นอย่างไร?
21. ระยะแรกที่สามาชิกในครอบครัวรู้ว่าท่านติดเชื้อ/ป่วย ท่าทีของสามาชิกในครอบครัวของท่านเป็นอย่างไร?
22. ปัจจุบัน (หลังติดเชื้อ/ป่วย) ท่าทีของสามาชิกในครอบครัวของท่านเป็นอย่างไร?
23. เดิน (ก่อนติดเชื้อ/ป่วย) ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลต่าง ๆ ภายในครอบครัวกับท่าน และสามาชิกในครอบครัวเป็นอย่างไรบ้าง?

24. ปัจจุบัน (หลังติดเชื้อ/ป่วย) ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลต่าง ๆ ภายในครอบครัวกันท่านและสมาชิกในครอบครัวเป็นอย่างไรบ้าง?
25. เดิน (ก่อนติดเชื้อ/ป่วย) ท่านเคยไปร่วมงานต่าง ๆ ในหมู่บ้านอะไรบ้าง?
26. ปัจจุบัน (หลังติดเชื้อ/ป่วย) ท่านได้ไปร่วมงานต่าง ๆ ในหมู่บ้านอะไรบ้าง? และปฏิกริยาของผู้อื่นขณะที่ท่านไปร่วมงานเป็นอย่างไร?
27. ปัจจุบัน (หลังติดเชื้อ/ป่วย) ท่านต้องการไปร่วมงานต่าง ๆ ในหมู่บ้านหรือไม่? เพราะเหตุใด?

#### ส่วนที่ 3 การป้องกันและแก้ไขปัญหาจากโรคเอดส์

28. ก่อนติดเชื้อ/ป่วย ท่านได้เก็บทราบเรื่องโรคเอดส์มาบ้างไหม?
29. ปัจจุบัน (หลังติดเชื้อ/ป่วย) ท่านมีความสนใจเกี่ยวกับการป้องกันรักษาโรคเอดส์บ้างหรือไม่? อย่างไร?
30. ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและรักษาโรคเอดส์จากใคร? ด้านใดบ้าง?
31. ท่านทำการป้องกันรักษาอาการเจ็บป่วยจากโรคเอดส์อย่างไรบ้าง?
32. การคำารังชีวิคประจำวันภายในครอบครัวของท่านเป็นอย่างไร?
33. ท่านเข้าร่วมเป็นสมาชิกในกลุ่มต่าง ๆ ของผู้ติดเชื้อ/ป่วย หรือไม่? อย่างไร?
34. ท่านได้เข้าร่วมเป็นสมาชิกในกลุ่มต่าง ๆ ทั่วไปหรือไม่? อย่างไร?
35. ท่านได้รับการช่วยเหลือจากบุคคลใด? อย่างไรบ้าง?
36. ท่านทราบถึงกิจกรรมของคณะกรรมการเอดส์ตำบลหรือไม่? อย่างไรบ้าง?
37. ในวันหยุด (เสาร์-อาทิตย์) มีบุคคล/กลุ่ม ได้มายืนยันเชิง ให้การช่วยเหลือท่านบ้าง?

#### ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นต่อปัญหาทางสังคม และการร่วมกันและแก้ไขปัญหาเอดส์

38. ท่านมีความรู้สึกอย่างไรบ้างต่อปัญหาที่เกิดขึ้นกับคนของ?
39. ท่านเห็นด้วยหรือไม่กับการร่วมกันทั้งหมู่บ้าน ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์
40. ท่านเห็นว่าในหมู่บ้านควรมีวิธีการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์อย่างไรบ้าง?
41. ท่านต้องการร่วมมือป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ของหมู่บ้านหรือไม่? อย่างไร?
42. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ของหมู่บ้าน

## ชุดที่ 2

### แบบสัมภาษณ์ครัวเรือนของผู้ติดเชื้อ HIV และผู้ป่วยโรคเอดส์

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์ (นามแฝง)

2. เพศ

3. อายุ

4. ที่อยู่

5. อาชนา

6. สถานภาพสมรส

7. สถานภาพทางครอบครัวของผู้ให้สัมภาษณ์

8. ระดับการศึกษาขั้นสูงสุดของสมาชิกในครอบครัว

9. ภูมิลำเนาเดิมของครอบครัว

10. ข้าราชการอยู่ที่บ้านเมือง พ.ศ.

11. อาชีพของสมาชิกในครอบครัว

รายได้ของครอบครัว

#### ส่วนที่ 2 การเกิดปัญหาและผลกระทบจากโรคเอดส์

13. เริ่มรู้ว่ามีผู้ติดเชื้อ HIV หรือผู้ป่วยเอดส์อยู่ในครอบครัวดังเดี่ยมเมื่อไร? และรู้ได้อย่างไร?

14. เดิน (ก่อนมีผู้ติดเชื้อ/ป่วย) ความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกในครอบครัวเป็นประการใดบ้าง?

15. ระยะแรก เมื่อรู้ว่ามีคนในครอบครัวติดเชื้อ/ป่วย ทำทีของสมาชิกในครอบครัวต่อผู้ติดเชื้อ/ป่วยเป็นประการใดบ้าง

16. ปัจจุบัน (หลังติดเชื้อ/ป่วย) ทำทีของสมาชิกในครอบครัวต่อผู้ติดเชื้อ/ป่วย เป็นประการใด

บ้าง

17. เดิน (ก่อนติดเชื้อ/ป่วย) ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลต่าง ๆ ภายนอกครอบครัว กับผู้ติดเชื้อ/ป่วย และสมาชิกในครอบครัวเป็นประการใดบ้าง

18. ปัจจุบัน (หลังติดเชื้อ/ป่วย) ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลต่าง ๆ ภายนอกครอบครัวกับผู้ติดเชื้อ/ป่วย และสมาชิกในครอบครัวเป็นประการใดบ้าง

19. เดิน (ก่อนติดเชื้อ/ป่วย) ผู้ติดเชื้อ/ป่วยและสมาชิกในครอบครัวเคยไปร่วมงานต่าง ๆ ในหมู่บ้านอะไรบ้าง

20. ปัจจุบัน (หลังคิดเชือ/ป่วย) ผู้ดีดเชือ/ป่วย และสมาชิกในครอบครัว ได้ไปร่วมงานต่าง ๆ ในหมู่บ้านอะไรบ้าง

21. ปัจจุบัน (หลังคิดเชือ/ป่วย) ผู้ดีดเชือ/ป่วย และสมาชิกในครอบครัวต้องการไปร่วมงานต่าง ๆ ในหมู่บ้าน หรือไม่? อ่า่งไร

### ส่วนที่ 3 การป้องกันและแก้ไขปัญหาจากโรคเอดส์

22. ก่อนคิดเชือ/ป่วย ได้เคยทราบเรื่องโรคเอดส์มาก่อนไหม?

23. ปัจจุบัน ท่านมีความสนใจเกี่ยวกับการป้องกันรักษาโรคเอดส์หรือไม่? อ่า่งไร?

24. ท่านและสมาชิกในครอบครัวได้รับความรู้เกี่ยวกับการป้องกัน และรักษาโรคเอดส์จากใคร? ด้านใดบ้าง?

25. ท่านและสมาชิกในครอบครัว ทำการป้องกันรักษาจากการเข้มป่วยจากโรคเอดส์กันอย่างไรบ้าง?

26. การคำนึงชีวิตประจำวันภายในครอบครัวเป็นประการใดบ้าง?

27. ผู้ดีดเชือ/ป่วย ได้เข้าร่วมเป็นสมาชิกในกลุ่มต่าง ๆ ของผู้ดีดเชือ/ป่วยหรือไม่? อ่า่งไรบ้าง?

28. ผู้ดีดเชือ/ป่วย และสมาชิกในครอบครัวได้เข้าร่วมเป็นสมาชิกในกลุ่มต่าง ๆ ทั่วไปหรือไม่ อ่า่งไรบ้าง?

29. ท่านให้ความช่วยเหลือผู้ดีดเชือ/ป่วย ในครอบครัวของท่านอย่างไรบ้าง?

30. ผู้อื่นในชุมชนให้ความช่วยเหลือผู้ดีดเชือ/ป่วยอย่างไรบ้าง?

31. ผู้ดีดเชือ/ป่วย และสมาชิกในครอบครัว ทราบถึงกิจกรรมของคณะกรรมการเอดส์คำนับถือหรือไม่? อ่า่งไรบ้าง?

32. ในวันหยุด (เสาร์-อาทิตย์) มีบุคคล/กลุ่มใดมาเยี่ยมเยียนให้การช่วยเหลือบ้าง?

### ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นต่อปัญหาทางสังคม และการร่วมกันป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์

33. ผู้ดีดเชือ/ป่วย มีความรู้สึกอย่างไรบ้างต่อปัญหาดังนี้

(1) ข่าวว่ามีการรังเกียจ แบ่งแยกผู้ดีดเชือ/ป่วย และสมาชิกในครอบครัว จากบุคคลภายนอกครอบครัว

(2) การได้รับเลือกปฏิบัติในการดูแลรักษาโรค และการช่วยเหลือด้านต่าง ๆ จากหน่วยงานราชการและองค์กรภาคเอกชน

34. ท่านเห็นว่าในหมู่บ้านควรมีวิธีการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์อย่างไรบ้าง?

35. ท่านต้องการร่วมมือป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ของหมู่บ้านหรือไม่? อ่า่งไร?

36. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ของหมู่บ้าน

### ชุดที่ 3

#### แบบสัมภาษณ์ครัวเรือนก้าวไป

##### **ส่วนที่ 1 ข้อมูลก้าวไป**

1. ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์ (นามแฝง)

2. เพศ

3. อายุ

4. ที่อยู่

5. อาชนา

6. สถานภาพสมรส

7. ระดับการศึกษาขั้นสูงสุด จบชั้น

8. ภูมิลำเนาเดิม

9. ข้ามเข้ามารอยู่บ้านนี้เมื่อปี พ.ศ.

10. การประกันอาชีพ (อาชีพหลัก, อาชีพเสริม)

11. ความเพียงพอของรายได้จากการประกันอาชีพ

12. เวลาว่างจากการประกันอาชีพ

##### **ส่วนที่ 2 การเกิดปัญหาและผลกระทบจากโรคเอ็ตซ์**

13. ท่านทราบว่ามีการติดเชื้อ HIV และการป่วยโรคเอดส์ขึ้นภายในหมู่บ้านเมื่อใด

14. ท่านรู้สึกอย่างไรเมื่อทราบว่าในหมู่บ้านมีการติดเชื้อ HIV และการป่วยโรคเอดส์

15. ท่านคิดว่าการติดเชื้อ HIV และการป่วยโรคเอดส์ขึ้นภายในหมู่บ้าน มีผลกระทบต่อตัวท่าน และสมาชิกในครอบครัวอย่างไรบ้าง

16. ท่านคิดว่าการติดเชื้อ HIV และการป่วยโรคเอดส์ขึ้นในหมู่บ้าน มีผลเสียต่อหมู่บ้านในด้านต่างๆ อย่างไร

17. ท่านรู้สึกอย่างไรบ้างต่อผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยโรคเอดส์ และสมาชิกในครอบครัวของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยโรคเอดส์

18. ก่อนและหลังการเกิดโรคเอดส์ขึ้นในหมู่บ้าน การไปมาหากันร่วมกิจกรรมต่างๆ ในหมู่บ้าน ของท่าน และสมาชิกในครอบครัวของท่าน เป็นไปอย่างเปลี่ยนแปลงไปหรือไม่อย่างไร

19. ท่านคิดว่าปัญหาโรคเอดส์ที่เกิดขึ้นในหมู่บ้าน เป็นปัญหาของใครบ้าง เพราะอะไร

### ส่วนที่ 3 การป้องกันและแก้ไขปัญหาจากโรคเอดส์

20. ท่านและสมาชิกในครอบครัว มีความสนใจเกี่ยวกับการป้องกันและรักษาโรคเอดส์ด้วยหรือไม่? อ่อนางไร?
21. ท่านและสมาชิกในครอบครัวของท่าน มีการป้องกันการติดเชื้อและการป้องโรคเอดส์อย่างไร?
22. ท่านคิดว่าการที่คนปกติจะติดเชื้อและป่วยโรคเอดส์ได้นั้น ด้วยวิธีการใดบ้าง?
23. เท่าที่ท่านทราบมา มีผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยโรคเอดส์ รวมกลุ่มกันจัดทำกิจกรรมช่วยเหลือตนเองในหมู่บ้าน หรือไม่? อ่อนางไร?
24. นอกจากกลุ่มกิจกรรมของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยโรคเอดส์แล้ว มีกลุ่มกิจกรรมของชาวบ้านทั่วไปในหมู่บ้านหรือไม่? อ่อนางไร?
25. ท่านและสมาชิกในครอบครัวของท่าน ได้เข้าร่วมในกลุ่มกิจกรรมชาวบ้านทั่วไปในหมู่บ้านหรือไม่? กลุ่นใด? และทำหน้าที่อะไรบ้าง?
26. กลุ่มกิจกรรมชาวบ้านทั่วไปในหมู่บ้าน ได้เข้ามาให้การช่วยเหลือครอบครัวของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยโรคเอดส์ หรือไม่? อ่อนางไรบ้าง?
27. ท่านและสมาชิกในครอบครัว เคยให้การช่วยเหลือครอบครัวของผู้ติดเชื้อและผู้ป่วยโรคเอดส์หรือไม่? อ่อนางไร?
28. ท่านคิดว่าการดำเนินการป้องกัน และแก้ไขปัญหาเอดส์ ในหมู่บ้านเพียงพอแล้วหรือไม่? อ่อนางไร?

### ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นต่อการร่วมกันป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์

29. ท่านคิดว่าความรู้สึกของคนทั่วไปที่รังเกียจต่อผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ และสมาชิกในครอบครัว จะมีแนวทางใดบ้างที่จะทำให้น้อยลงใน หรือหมดหายไปได้?
30. ท่านคิดว่าหากในหมู่บ้าน ควรมีวิธีป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์อย่างไรบ้าง?
31. ท่านและสมาชิกในครอบครัว ต้องการร่วมนิยมอป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ ของหมู่บ้าน หรือไม่? เพื่ออะไร? และหากต้องการจะร่วมทำหน้าที่คืออะไรบ้าง?
32. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในหมู่บ้าน

## ชุดที่ 4

### แบบสัมภาษณ์พระ ผู้นำชุมชน และกลุ่มกิจกรรมชุมชน

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อคุณให้สัมภาษณ์
2. หน่วยงาน/กลุ่ม
3. ตำแหน่งในหน่วยงาน
4. ที่อยู่ของหน่วยงาน/กลุ่ม
5. บทบาท/หน้าที่ของหน่วยงาน/กลุ่ม (โดยทั่วไป)
6. บทบาท/หน้าที่ของหน่วยงาน/กลุ่ม (ต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคเอดส์ในหมู่บ้าน)

#### ส่วนที่ 2 การเกิดปัญหาและผลกระทบจากโรคเอดส์

7. ท่านทราบว่าเริ่มนีการติดเชื้อ HIV และการป่วยโรคเอดส์ขึ้นภายในหมู่บ้าน นานนานเท่าไร?
8. ปัญหาการติดเชื้อ HIV และการป่วยโรคเอดส์ ส่งผลกระทบต่อหมู่บ้านในด้านดังๆ อย่างไร?
9. ท่านคิดว่าปัญหาและผลกระทบดังกล่าว เกิดมาจากสาเหตุใด? และเครือข่ายทางสังคมระดับใดบ้าง?
10. ปัญหาและผลกระทบจากโรคเอดส์ที่เกิดขึ้น แยกต่างจากโรคอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นภายในหมู่บ้าน หรือไม่? อย่างไร?
11. การแพร่ระบาดของการติดเชื้อ HIV และการป่วยโรคเอดส์ภายในหมู่บ้าน มีเพิ่มมากขึ้นหรือไม่? เพียงใด?
12. ประชาชนทั่วไปในหมู่บ้าน มองว่าปัญหาโรคเอดส์เป็นปัญหานองทุกคนภายในหมู่บ้านหรือไม่? อย่างไร?

#### ส่วนที่ 3 การป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคเอดส์

13. ปัจจุบันประชาชนภายในหมู่บ้าน มีความเข้าใจเรื่องโรคเอดส์ทั้งด้านการป้องกัน และแก้ไขปัญหาอย่างไรบ้าง?
14. มีการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์ และการอยู่ร่วมกันในสังคมของหมู่บ้านกันอย่างไรบ้าง?
15. ท่านคิดว่าประชาชนภายในหมู่บ้าน ทั้งครอบครัวผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยโรคเอดส์ และประชาชนทั่วไป นีการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคเอดส์หรือไม่? เพียงใด? เดินทางกันอย่างไร? มีพัฒนาการกันมากอย่างไรบ้าง?

16. ที่มีข่าวว่ามีการรังเกียจและแบ่งแยกการอยู่ร่วมกันภายในสังคม ระหว่างครอบครัวผู้ดีเดช/ผู้ป่วย กับประชาชนทั่วไป ในฐานะที่ท่านเป็นผู้นำชุมชน ท่านแก้ไขปัญหาความขัดแย้งเหล่านี้อย่างไร บ้าง?

17. ภายในหมู่บ้านมีผู้ดีเดช/ผู้ป่วยเดอต์ และสมาชิกในครอบครัวของผู้ดีเดช/ผู้ป่วยเดอต์ ร่วมกันจัดทำกิจกรรมช่วยเหลือคนเองอะไรบ้าง? แต่ละกันทำงานแบบไร้? ได้รับการช่วยเหลือจากใครบ้าง? ค้านใจ? และแต่ละกันได้รับประโยชน์จากการดังกล่าวอย่างไร? รวมทั้งมีการขยายงานของกัน หรือเป็นตัวอย่างแก่ผู้ดีเดช/ผู้ป่วยในหมู่บ้าน หรือดำเนินอื่นๆ หรือไม่? อย่างไร?

18. ท่านมีส่วนช่วยเหลือกันกิจกรรมต่างๆ ของผู้ดีเดช/ผู้ป่วยเดอต์ อย่างไรบ้าง?

19. การดำเนินงานของกันกิจกรรม ผู้ดีเดช/ผู้ป่วยเดอต์ มีปัญหาอุปสรรคใดบ้าง? และท่านช่วยเหลืออย่างไร รวมทั้งใครบ้าง? ที่เข้าไปช่วยเหลือ

20. นอกจากกิจกรรมของผู้ดีเดช/ผู้ป่วยเดอต์แล้ว ภายในหมู่บ้านมีกิจกรรมของชาวบ้านทั่วไปหรือไม่? กิจกรรมใด? และมีสมาชิกของครอบครัวผู้ดีเดช/ผู้ป่วย เข้าร่วมเป็นสมาชิกกันด้วยตัวเอง หรือไม่?

21. กิจกรรมของชาวบ้านทั่วไป มีส่วนช่วยเหลือต่อครอบครัวของผู้ดีเดช/ผู้ป่วยเดอต์หรือไม่? อย่างไร? และเป็นตัวอย่างของผลลัพธ์ที่ดี หรือดำเนินอื่นๆ หรือไม่?

22. ท่านทราบถึงบทบาท หน้าที่ และกิจกรรมของคณะกรรมการอสังหาริมทรัพย์ดำเนินการหรือไม่? อย่างไรบ้าง?

23. ท่านร่วมเป็นกรรมการอสังหาริมทรัพย์ดำเนินการหรือไม่? ในหน้าที่ใด? และมีการจัดกิจกรรมอะไรบ้าง แล้ว? โครงการต่อเนื่องต่อไปจะจัดกิจกรรมใดบ้าง? เป็นตัวอย่างแก่ดำเนินอื่นๆ อย่างไร?

24. นอกจากคณะกรรมการอสังหาริมทรัพย์ดำเนินการแล้ว ยังมีกิจกรรมอื่นๆ อะไรบ้าง? ที่ดำเนินงานด้านการป้องกันและแก้ไขปัญหาเดอต์ในท้องถิ่น

25. ในการจัดกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหาเดอต์ในท้องถิ่น ได้รับความร่วมมือช่วยเหลือจากเครือข่ายทางสังคมในท้องถิ่นหรือบ้าง? การสนับสนุนค้านใจ? จำนวนผู้ร่วมกิจกรรมมากน้อยเพียงใด? (เปรียบเทียบกับจำนวนครัวเรือนผู้ดีเดช/ผู้ป่วยเดอต์ และเปรียบเทียบกับจำนวนครัวเรือนทั้งหมดในหมู่บ้าน) ประสบผลเพียงใด? และมีปัญหาอุปสรรคใดบ้าง?

26. ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเดอต์ในท้องถิ่น ได้มีการประชาสัมพันธ์เชิงชานประชาชนในหมู่บ้าน มาก่อนประชุม ปรึกษาหารือ ถึงแนวทาง วิธีการดำเนินงานหรือไม่? และมีประชาชนเข้าร่วมประชุมหารือมากน้อยเพียงใด?

27. ใน การประชุมร่วมหารือถึงแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาเดอต์ ในท้องถิ่น มีการเป็นประธาน? และใครบ้างเป็นผู้ดำเนินการ? และประชาชนร่วมแสดงความคิดเห็น/ร่วมตัดสินใจ/ร่วมวางแผน/ร่วมกิจกรรม ปฏิบัติงาน ตลอดจนร่วมติดตามประเมินผลเพียงใด?

28. นอกจากการประชุมร่วมหารือแนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดสี อย่างเป็นทางการ แล้ว “ได้มีการพูดจาและเสวนากันเองในหมู่ประชาชนตามบ้านเรือน หรือร้านค้าในหมู่บ้านหรือไม่? และท่านได้ร่วมการพูดจาและเสวนาด้วยหรือไม่? และได้ข้อคิดเห็นที่แตกต่างจากการประชุมอย่างเป็นทางการ หรือไม่? อย่างไร?

29. ในการร่วมมือกันป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดสีในท้องถิ่น ต้องอาศัยปัจจัยด้านใดบ้าง? เพียงพอหรือขาดแคลนอย่างไร?

30. การได้รับความช่วยเหลือจากองค์กรภาครัฐ/ภาคเอกชน ภายนอกชุมชน ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดสี

31. ในวันหยุด (เสาร์-อาทิตย์) ท่านได้ไปเยี่ยมเยียนให้การช่วยเหลือครอบครัวผู้ดีดเชื้อ/ผู้ป่วยโรคอุดสีบ้างหรือไม่? อย่างไร?

32. ท่านคิดว่าการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดสี ในท้องถิ่นนี้ เพียงพอแล้วหรือไม่? อย่างไร?

33. จุดเด่นของการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดสีในท้องถิ่นนี้ แตกต่างและได้ผลกว่าท้องถิ่นอื่น มั่นหรือไม่? อย่างไร?

34. เก่าที่ท่านทราบมา ท่านคิดว่าการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดสีในท้องถิ่นอื่น ๆ มีจุดเด่นอะไรบ้าง? ที่พอยจะดำเนินการในท้องถิ่นแห่งนี้

35. ในสภาพโดยทั่วไปเช่นนี้ ท่านคิดว่าจำเป็นหรือไม่ที่ชุมชนต้องร่วมมือกันป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดสี เพราะอะไร?

36. การที่ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดสี กับการปล่อยให้เป็นเรื่องของครอบครัวผู้ดีดเชื้อ/ผู้ป่วยโรคอุดสี และอนามัย/โรงพยาบาลลักษณ์เอง จะเกิดผลดีและผลเสียอย่างไรบ้าง?

#### ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นต่อการร่วมกันและแก้ไขปัญหาอุดสี

37. ท่านและหน่วยงานของท่านคิดว่าภายในหมู่บ้าน กรณีวิธีการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดสี กันเองอย่างไรบ้าง?

38. ท่านและหน่วยงานของท่าน จะร่วมกันทำหน้าที่อะไรบ้าง? ใน การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดสีในหมู่บ้าน

ท่านคิดว่าหน่วยงานภาครัฐ เช่น อําเภอ โรงพยาบาล สถานีอนามัย พัฒนาชุมชน เกษตร ประชาสงเคราะห์ฯ และองค์กรเอกชนต่าง ๆ ควรเข้ามายึบบทบาทและให้การสนับสนุนในกิจกรรมต่าง ๆ ด้วย ชุมชนหรือไม่? อย่างไร?

40. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดสีของท้องถิ่น

## ชุดที่ 5

### แบบสัมภาษณ์หัวหน้าหน่วยงานภาครัฐ และองค์กรเอกชน

#### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์
2. ตำแหน่ง
3. หน่วยงาน
4. หน้าที่ความรับผิดชอบของหน่วยงาน
5. บทบาท/หน้าที่ของหน่วยงานต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ในท้องถิ่น

#### ส่วนที่ 2 ปัญหาและผลกระทบจากโรคเอดส์ต่อบุคคลที่เกิดขึ้น

6. ท่านทราบว่าเริ่มนิการติดเชื้อ HIV และการป่วยโรคเอดส์ขึ้นภายในตำบลแม่ແ gek ใหม่นานนานเท่าใด?
7. ท่านคิดว่าโรคเอดส์ส่งผลกระทบต่อบุคคลในด้านดัง ๆ ดังนี้อย่างไรบ้าง?
8. ปัญหาและผลกระทบที่ตามมาจากการติดเชื้อ HIV ที่เกิดขึ้นในชุมชน เป็นความละเอียด บกพร่อง ของเครือข่ายทางสังคมในชุมชน และภายนอกชุมชนหรือไม่? อย่างไร?
9. ปัญหาและผลกระทบจากการติดเชื้อ HIV แยกต่างหากโรคอื่น ๆ ที่เกิดขึ้นภายในชุมชน แห่งนี้หรือไม่? อย่างไร?
10. การแพร่ระบาดของการติดเชื้อ HIV และการป่วยโรคเอดส์ภายในชุมชนแห่งนี้ มีมากขึ้นหรือลดลงอย่างไร?
11. ประชาชนทั่วไปในชุมชนแห่งนี้ มองว่าปัญหาโรคเอดส์เป็นปัญหาของทุกคนในชุมชนหรือไม่? อย่างไร?
12. ผู้นำชุมชนทั้งกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน พระ และหัวหน้ากลุ่มกิจกรรมชุมชน มองปัญหาโรคเอดส์ เป็นปัญหาที่คนเองต้องรับผิดชอบร่วมกับประชาชนในชุมชนหรือไม่? อย่างไร?
13. การเกิดปัญหาและผลกระทบจากโรคเอดส์ในชุมชนแห่งนี้ ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงาน ของหน่วยงานของท่านอย่างไร?

### ส่วนที่ 3 การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดสีในชุมชน

14. ท่านคิดว่าปัจจุบันประชาชนในชุมชน มีความเข้าใจเรื่องโรคเอดส์ทั้งด้านการป้องกัน รักษา และการแก้ไขปัญหา ผลกระทบที่ตามมาอย่างไรบ้าง?
15. มีการให้ความรู้เดียวกับโรคเอดส์ และการอยู่ร่วมกันในสังคม ในชุมชนกันเองอย่างไรบ้าง?
16. ท่านคิดว่าประชาชนในชุมชนมีการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคเอดส์หรือไม่? เพียงใด? และถูกหลักวิธีการทางสาธารณสุขหรือไม่? อย่างไร?
17. เดิมประชาชนในชุมชน ทำการป้องกันและรักษาโรค ตลอดจนการแก้ไขปัญหาผลกระทบ ตามมาเก้นอย่างไร? มีพัฒนาการมาอย่างไรบ้าง?
18. ในชุมชนมีการส่งเสริมการรวมกุ่นของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วย และสมาชิกในครอบครัว ทำกิจกรรมด้านอาชีพและหารายได้ เป็นการช่วยเหลือครอบครัวของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยกันเองหรือไม่? อย่างไรบ้าง? มีปัญหาอุปสรรคใดบ้าง?
19. นอกจากกุ่นกิจกรรมของครอบครัวผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยแล้ว มีกุ่นกิจกรรมด้านอาชีพของประชาชนทั่วไปในชุมชนหรือไม่? และมีการช่วยเหลือครอบครัวของผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเอดส์หรือไม่? อย่างไร?
20. ปัญหาด้านสังคม การรังเก็บและแบ่งแยก การปฏิสัมพันธ์กันระหว่างครอบครัวผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วย กับประชาชนทั่วไปในชุมชน ความที่มีข่าวลือ สู่นำชุมชนทั้งกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน โรงเรียน วัด ได้แก้ไขปัญหาอย่างไร และหน่วยงานของท่านร่วมกันแก้ไขปัญหาอย่างไร?
21. ท่านคิดว่าปัจจัยทางภาษาพูดของชุมชน มีความพร้อมหรือเป็นอุปสรรคต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์อย่างไรบ้าง?
22. ท่านคิดว่าเครือข่ายทางสังคมภายในชุมชน มีการร่วมมือกันในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์มากน้อยเพียงใด?
23. ท่านคิดว่าในชุมชนมีการสนับสนุนทางสังคม ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์กันอย่างไรบ้าง?
24. ท่านคิดว่าในชุมชนได้มีการร่วมมือในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์ ในรูปการมีส่วนร่วมของชุมชน เช่น การร่วมคิด ร่วมตัดสินใจ ร่วมวางแผน ร่วมปฏิบัติงานกิจกรรม และร่วมกันติดตามและประเมินผลกันอย่างกว้างขวาง เพียงพอหรือไม่? อย่างไร? และมีอุปสรรคอะไรบ้าง?
25. หน่วยงานของท่านมีส่วนช่วยเหลือในการแก้ไข และการป้องกันปัญหาเอดส์ในชุมชนอย่างไรบ้าง?
26. นอกจากหน่วยงานของท่าน มีหน่วยงานอื่นเข้าไปช่วยเหลือชุมชนในเรื่องนี้หรือไม่? อย่างไร?

27. ท่านคิดว่าบทบาทหน้าที่และกิจกรรมของคณะกรรมการอุดส์ดำเนิน ครอบคลุมปัญหาและผลกระทบเรื่องโรคอุดส์ในชุมชนหรือไม่? และคณะกรรมการดังกล่าว ดำเนินงานได้ครบบทบาทหน้าที่หรือไม่? และควรปรับปรุงด้านใดบ้าง?

28. นอกจากคณะกรรมการอุดส์ดำเนินแล้ว ยังมีกลุ่มอื่น ๆ อะไรบ้าง? ที่ดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดส์ในชุมชน

29. ท่านคิดว่าในการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดส์ โดยที่ชุมชนเข้ามามีส่วนร่วม กับการปล่อยให้เป็นเรื่องของครอบครัวผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยและอนามัย/โรงพยาบาลกันเอง จะเกิดผลดี/ผลเสียอย่างไรบ้าง?

30. ท่านคิดว่าการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดส์ ในห้องถั่นนี้ เพียงพอแล้วหรือไม่? อ่าย่างไร?

31. จุดเด่นของการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดส์ในห้องถั่นนี้ ที่แตกต่างและได้ผล กว่าห้องถั่นอื่น มีหรือไม่? และมีการขยายผลเป็นตัวอย่างแก่ห้องถั่นอื่น ๆ อ่าย่างไรบ้าง?

32. เท่าที่ทราบมา ท่านคิดว่าการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดส์อื่น ๆ มีจุดเด่นอะไรบ้าง? ที่ควรนำมาดำเนินการในห้องถั่นแห่งนี้

#### ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นต่อการร่วมกันป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดส์

33. ท่านคิดว่าชุมชนควรมีส่วนร่วมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดส์อย่างไรบ้าง?

34. หน่วยงานของท่านจะร่วมทำหน้าที่อะไรบ้าง? 在การป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดส์ในชุมชน

35. ท่านคิดว่าหน่วยงานของภาครัฐและองค์กรเอกชนใดบ้าง? ควรเข้ามามีบทบาทและให้การสนับสนุนชุมชน ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดส์

36. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ ที่เก็บประชุมนี้ต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาอุดส์ในชุมชน

## วิทยาเขตพัฒนาฯ

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ  
ราชวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ  
กรุงเทพฯ ประเทศไทย ถนนรามคำแหง แขวงจตุจักร  
กรุงเทพฯ 10900

ที่ โทร. 0110/0.354



เรียนรู้เพื่อรับใช้สังคม

มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ  
ราชวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ  
อุบลราชธานี ชุมชนบ้านนา-พ่าว  
อุบลราชธานี ชุมชนบ้านนา-พ่าว  
ถนนสุขุมวิท ๑๐๙ แขวงจตุจักร  
กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐ โทรศัพท์ ๐๘๑-๖๔๗๖๗๗๗

๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๔๑

### เรื่อง ขออนุญาตถั่นภาษาณ์และเก็บข้อมูลเพื่อทำวิทยานิพนธ์

เรียน

ด้วย นางสาวสุปรานี แก้วเพชร นักศึกษาระดับบัณฑิตศึกษา สาขาวิชาการจัดการโครงการ  
การสร้างสรรค์การสังคม หลักสูตรสังคมสงเคราะห์ศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ  
ขออนุญาตในระหว่างทำวิทยานิพนธ์ เรื่อง "การมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเด็กซึ่ง  
ศึกษาระนีชุมชน อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่" นั้น ได้ขอถั่นภาษาณ์และเก็บข้อมูล เพื่อเป็นประโยชน์  
ต่อการศึกษาวิจัยดังต่อไปนี้

บันทึกวิทยาลัย ได้แต่งตั้งอาจารย์ที่ปรึกษาและกรรมการกลั่นกรองวิทยานิพนธ์ ที่จะดำเนินการ  
เดือนกรกฎาคม ๒๕๔๑ ให้เป็นวิทยานิพนธ์ที่เป็นประโยชน์ จึงขออนุญาตให้  
นางสาวสุปรานี แก้วเพชร ทำการถั่นภาษาณ์และเก็บข้อมูลรวมข้อมูลดังๆ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่  
ตั้งไว้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และขอขอบพระคุณล่วงหน้ามา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

๖๖๖. ๒๙/๒๙

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์พรวนราษฎร์ แสงวิเชียร)

คณบดีบันทึกวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ

บันทึกวิทยาลัย

โทร. 312-6300-72 ต่อ 1200, 1205, 1518, 1519

โทรสาร. 312-6293

### แจ้งท้าย

ที่ นฉก. 0110/ว.354 ลงวันที่ 13 พฤษภาคม 2541

เรียน ประธานมูลนิธิพัฒนาศักยภาพชนชนา

เรียน หัวหน้าสถานีอนามัยเจดีย์แม่ครัว

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านเจดีย์แม่ครัว

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านแม่แฟก

เรียน ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลแม่แฟกใหม่

เรียน กำนันตำบลแม่แฟกใหม่

เรียน ผู้ใหญ่บ้านหมู่ที่ 1-12

เรียน ประธานกลุ่ม อสม.

เรียน สาธารณสุขอำเภอสันทราย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสันทราย

เรียน นายอำเภอสันทราย

เรียน พัฒนาการอำเภอสันทราย

เรียน ประชาสงเคราะห์จังหวัดเชียงใหม่

น้ำมสการ เจ้าอาวาสวัดเจดีย์แม่ครัว

## ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวสุปราณี แก้วเพชร
วุฒิการศึกษา	ครุศาสตรบัณฑิต วิชาเอกครุภัณฑ์ก่อสร้าง
ประวัติการทำงาน	กองนิคมสร้างคุณประโยชน์ กรมประชาสงเคราะห์ สำนักงานเลขานุการกรม กรมประชาสงเคราะห์

