

ผนวก ข

คำชี้แจงอาสาสมัคร

ชื่อโครงการ การศึกษาการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อการดำเนินโครงการ
เอดส์ ของกองทุนโลก จังหวัดปทุมธานี

ผู้รับผิดชอบโครงการ

นางกรรณทิพย์ จันทร์ลอย

โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต จังหวัดปทุมธานี

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) 02-926-9926 (มือถือ) 08-9029-7338

การศึกษา นี้ เป็นการศึกษา ลักษณะและระดับการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นต่อการดำเนินโครงการเอดส์ ของกองทุนโลก จังหวัดปทุมธานี โดยเลือกปัจจัยที่คาดว่าจะ
จะมีผลต่อการมีส่วนร่วมของท่าน ได้แก่ ปัจจัยด้านการจัดการขององค์กร คือ กระบวนการจัดการ
การสื่อสาร และปัจจัยด้านจิตวิทยา คือ ความรู้เรื่องโรคเอดส์ ทศนคติเกี่ยวกับโรคเอดส์ และ
แรงจูงใจ รวมทั้งปัญหาอุปสรรคของการมีส่วนร่วม มาใช้ในการศึกษา

โรคเอดส์เป็นโรคติดต่อที่ส่งผลกระทบต่อสังคมและเศรษฐกิจของประเทศไทยอย่าง
ต่อเนื่อง การรณรงค์แก้ไขปัญหาระบาดของโรคเอดส์ในประเทศไทยนั้น ได้ดำเนินการเป็นเวลานานมากกว่า
10 ปี นับว่าประสบผลสำเร็จในระดับหนึ่ง และพบว่ากลวิธีการให้ความรู้เรื่องโรคเอดส์เพียงอย่าง
เดียวไม่พอที่จะหยุดยั้งการแพร่ระบาดของโรคเอดส์ได้ เพราะโรคเอดส์เป็นปัญหาทางสังคมที่มี
ความสัมพันธ์อย่างใกล้ชิดกับพฤติกรรมเฉพาะที่เรียกว่าพฤติกรรมเสี่ยง แผนการป้องกันและแก้ไข
ปัญหาเอดส์แห่งชาติ ปี 2550 - 2554 มุ่งเน้นการบูรณาการ การป้องกันและแก้ไขปัญหาระบาดของโรคเอดส์ให้เป็น
ภารกิจปกติของทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้สามารถดำเนินการต่างๆ ในพื้นที่จังหวัดได้ โดยกลวิธี
การทำงาน มุ่งเน้นการ สร้างความเข้มแข็งให้กับเครือข่ายคนทำงานและการทำงานให้องค์กรปกครอง
ส่วนท้องถิ่นจังหวัด เป็นผู้ขับเคลื่อนงานในพื้นที่ได้เองอย่างต่อเนื่องเพื่อให้เกิดความยั่งยืน จังหวัด
ปทุมธานีเข้าร่วมดำเนินโครงการเอดส์ของกองทุนโลก โดยมีเป้าหมายเพื่อถ่ายโอนภารกิจด้าน
เอดส์ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งผู้บริหารองค์กรส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญ
ในการกำหนดนโยบายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการเข้าร่วมโครงการเอดส์ของ
กองทุนโลก และผู้ปฏิบัติการด้านสาธารณสุข เป็นผู้มีบทบาทหน้าที่โดยตรงในการ

ดำเนินงานโครงการเอดส์ ผู้ศึกษา จึงสนใจ ที่จะศึกษา ว่ามีปัจจัยอะไรบ้างที่เกี่ยวข้องและ มีผลต่อการมีส่วนร่วมของ ท่าน ต่อการดำเนินโครงการ เอดส์ ของกองทุนโลกจังหวัด ปทุมธานีซึ่ง เป็นวัตถุประสงค์หลักในการศึกษาครั้งนี้

ผลการศึกษานำไปใช้เป็นประโยชน์ เพื่อเสนอแนะในการปรับทิศทางการดำเนินงานโครงการเอดส์ของกองทุนโลก จังหวัดปทุมธานี ให้มีความเหมาะสมสอดคล้องกับ บริบทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดปทุมธานี ในการดำเนินโครงการปีถัดไป

แบบสอบถามประกอบด้วย 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 2 ระดับการมีส่วนร่วม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต่อการดำเนินโครงการ เอดส์ของกองทุนโลก จังหวัดปทุมธานี ใน 4 ลักษณะประกอบด้วย

2.1 การมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์สถานการณ์และปัญหา

2.2 การมีส่วนร่วมในการวางแผน

2.3 การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

2.4 การมีส่วนร่วมในการติดตามและประเมินผล

ส่วนที่ 3 ปัจจัยด้านการจัดการ ขององค์กร ได้แก่กระบวนการจัดการและการสื่อสาร และปัจจัยด้านจิตวิทยาต่อ การมีส่วนร่วม ได้แก่ ความรู้เรื่องโรคเอดส์ ทศนคติต่อโรคเอดส์ และ แรงจูงใจ

ส่วนที่ 4 ปัญหาและอุปสรรคการมีส่วนร่วม

ท่านต้องใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามประมาณ 15 นาที โดยมีปากกาให้ท่านใช้ ในการตอบแบบสอบถาม ในการเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ไม่มีผลกระทบบหรือภาวะเสี่ยงใดๆ ต่อท่าน การเข้าร่วมการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ขึ้นอยู่กับการตัดสินใจของท่าน ท่านมีสิทธิที่จะตอบรับ หรือปฏิเสธการเข้าร่วมการศึกษาโดยไม่มีผลกระทบบใดๆ ต่อท่าน และไม่มีผลต่อการปฏิบัติหน้าที่ ของท่าน หากท่านยินยอมเข้าร่วมโครงการ จะให้ท่านลงนามในใบยินยอมเข้าร่วมโครงการศึกษา และจะเก็บรักษาข้อมูลของท่านเป็นความลับ นอกจากนี้จะไม่มีการอ้างอิงชื่อของท่านในรายงาน ใดๆ ของการศึกษาค้นคว้า การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือตีพิมพ์จะเป็นภาพรวมของผลการศึกษา เท่านั้น ท่านสามารถที่จะถอนตัวออกจากการศึกษา เมื่อใดก็ได้โดยแจ้งความประสงค์ให้ผู้ศึกษา ทราบและไม่ต้องอธิบายเหตุผล ทั้งนี้จะไม่มีผลกระทบบต่อสิทธิประโยชน์ใดๆ ของท่าน ในการศึกษา

ครั้งนี้หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับโครงการศึกษาท่านสามารถติดต่อผู้ศึกษา คือ นางกรรณทิพย์
จันทร์ลอย ได้ตลอดเวลา ในเวลาราชการอาสาสมัครสามารถติดต่อผู้ศึกษาได้ที่ โรงพยาบาล
ธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต จังหวัดปทุมธานี โทรศัพท์
02-926-9926 นอกเวลาราชการ บ้านเลขที่ 21/7 หมู่ 6 ตำบลบ่อเงิน อำเภอลาดหลุมแก้ว
จังหวัดปทุมธานี โทรศัพท์มือถือ 08-9029-7338

ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน
นางกรรณทิพย์ จันทร์ลอย
นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ใบยินยอมของอาสาสมัคร

โครงการศึกษาค้นคว้าอิสระเรื่อง การศึกษาการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อการ
ดำเนินโครงการเอดส์ ของกองทุนโลก จังหวัดปทุมธานี

วันที่ให้ความยินยอม วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ก่อนที่จะลงนามในใบยินยอมให้ทำการศึกษานี้ ข้าพเจ้าได้รับการอธิบายจาก
ผู้ศึกษาถึงวัตถุประสงค์ของการศึกษา วิธีการศึกษา ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการศึกษา รวมทั้ง
ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการศึกษาอย่างละเอียด และมีความเข้าใจดีแล้ว ซึ่งผู้ศึกษาได้ตอบ
คำถามต่างๆ ที่ข้าพเจ้าสงสัยด้วยความเต็มใจ ไม่ปิดบังซ่อนเร้น จนข้าพเจ้าพอใจ และเข้าร่วม
โครงการนี้โดยสมัครใจ

ข้าพเจ้ามีสิทธิจะบอกเลิกการเข้าร่วมการศึกษานี้เมื่อใดก็ได้เมื่อข้าพเจ้าพิจารณา
โดยไม่เสียสิทธิในการรักษาพยาบาลที่จะเกิดขึ้นตามมาในโอกาสต่อไป

ผู้ศึกษารับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับและจะเปิดเผย
ได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการศึกษา

การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกระทำได้เฉพาะ
กรณีจำเป็นด้วยเหตุผลทางวิชาการเท่านั้นและจะต้องได้รับคำยินยอมจากข้าพเจ้าเป็นลายลักษณ์
อักษร

อาสาสมัครสามารถติดต่อผู้ศึกษาได้ที่ ในเวลาราชการ ที่โรงพยาบาลธรรมศาสตร์
เฉลิมพระเกียรติ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ศูนย์รังสิต จังหวัดปทุมธานี โทรศัพท์ 02-926-9926
นอกเวลาราชการ บ้านเลขที่ 21/7 หมู่ 6 ตำบลบ่อเงิน อำเภอลาดหลุมแก้ว จังหวัดปทุมธานี
โทรศัพท์มือถือ 08-9029-7338

โดยผู้รับผิดชอบเรื่องนี้เป็น นางกรรณทิพย์ จันท์ลอย

() ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว และมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลง
นามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

() ข้าพเจ้าไม่สามารถอ่านหนังสือได้ ผู้ศึกษาอ่านข้อความในใบยินยอมนี้ให้
ข้าพเจ้าฟังจนเข้าใจดีแล้ว ข้าพเจ้าจึงลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

ลงนาม.....อาสาสมัคร

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

ลงนาม.....พยาน

(.....)

หมายเลขแบบสอบถาม.....

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

แบบสอบถาม

เรื่อง การศึกษาการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ต่อการดำเนินโครงการเอดส์ของกองทุนโลก จังหวัดปทุมธานี

สำหรับ บุคลากรขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาการมีส่วนร่วมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อการดำเนินโครงการเอดส์ของกองทุนโลก จังหวัดปทุมธานี
2. ข้อมูลของท่านจะเป็นประโยชน์ต่อการนำไปปรับปรุงการดำเนินงานโครงการ เอดส์ของกองทุนโลก จังหวัดปทุมธานีอย่างเหมาะสม
3. ข้อมูลของท่านจะถูกนำไปวิเคราะห์ในภาพรวมไม่แยกบุคคลจะไม่มีผลใดๆ ต่อตัวท่านทั้งสิ้น

กรุณาเติมค่าลงในช่องว่างที่เว้นไว้ หรือใส่เครื่องหมาย ลงใน หน้าคำตอบที่ตรงความรู้สึกของท่านมากที่สุด **เพียงข้อเดียว**

แบบสอบถามประกอบด้วย 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของกลุ่มตัวอย่าง

ส่วนที่ 2 ระดับการมีส่วนร่วม องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ต่อการดำเนินโครงการเอดส์ของกองทุนโลก จังหวัดปทุมธานี ใน 4 ลักษณะประกอบด้วย

- 2.1 การมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์สถานการณ์และปัญหา
- 2.2 การมีส่วนร่วมในการวางแผน
- 2.3 การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน
- 2.4 การมีส่วนร่วมในการติดตามและประเมินผล

ส่วนที่ 3 ปัจจัยด้านการจัดการ ขององค์กร ได้แก่ กระบวนการจัดการและการสื่อสาร และปัจจัยด้านจิตวิทยาต่อ การมีส่วนร่วม ได้แก่ ความรู้เรื่องโรคเอดส์ทัศนคติต่อโรคเอดส์ และแรงจูงใจ

ส่วนที่ 4 ปัญหาและอุปสรรคการมีส่วนร่วม

ขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน

นางกรรณทิพย์ จันทร์ลอย

ผู้เก็บข้อมูล

ลักษณะการมีส่วนร่วม	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่เคย
4. ท่านได้ร่วมในการพิจารณาข้อมูลผู้ป่วยเอดส์ในชุมชน				
5. ท่านเป็นผู้หนึ่งที่ทำให้ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยของผู้ป่วยเอดส์ในชุมชน				
การมีส่วนร่วมในการวางแผน				
6. ท่านได้ร่วมในการเลือกปัญหาเอดส์เพื่อนำมาวางแผนแก้ไขร่วมกับชุมชน				
7. ท่านได้ร่วมตัดสินใจในการกำหนดแนวทางการทำงานเพื่อแก้ไขปัญหาเอดส์				
8. ท่านมีส่วนร่วมในการเสนองบประมาณเพื่อการจัดทำแผนงานด้านเอดส์ร่วมกับชุมชน				
9. ท่านมีส่วนร่วมเสนอแนะแนวทางและเกณฑ์การประเมินผลเพื่อวัดความสำเร็จของโครงการเอดส์				
10. ท่านเป็นผู้หนึ่งที่ได้ให้การสนับสนุนด้านการเงิน แรงงานและวัสดุต่างๆ ในการดำเนินงาน				
การมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน				
11. ท่านมีส่วนร่วมในการประชาสัมพันธ์การป้องกันโรคเอดส์ในชุมชน				
12. ท่านมีส่วนในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในระหว่างที่ดำเนินงาน				
13. ท่านได้ร่วมผลักดันให้คนในชุมชนเข้ามาร่วมในกิจกรรมการดำเนินงานเอดส์				
14. ท่านชวนคนในท้องถิ่นให้สนับสนุนทรัพยากรสำหรับการดำเนินงานเอดส์				
15. ท่านได้ร่วมปฏิบัติในทุกกิจกรรมที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ดำเนินการด้านเอดส์				

ลักษณะการมีส่วนร่วม	มาก	ปานกลาง	น้อย	ไม่เคย
การมีส่วนร่วมในการติดตามและประเมินผล				
16. ท่านได้มีส่วนร่วมในการรวบรวมข้อมูลการดำเนินงานด้านเอดส์				
17. ท่านได้ร่วมรายงานผลการดำเนินงานของเอดส์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้โครงการเอดส์				
18. ท่านได้ร่วมในการค้นหาปัญหาและเสนอแนวทางในการแก้ไขปัญหาที่พบจากการดำเนินโครงการเอดส์				
19. ท่านได้ร่วมในการประชุมและแลกเปลี่ยนความคิดเห็นทั้งในระหว่างดำเนินงานและเมื่อสิ้นสุดการดำเนินงาน				
20. ท่านได้ร่วมเผยแพร่และชี้แจงผลสำเร็จในการดำเนินงานโครงการเอดส์				

ส่วนที่ 3 ปัจจัยด้านการจัดการและปัจจัยด้านจิตวิทยา

3.1 กระบวนการจัดการและการสื่อสาร

ท่านมีความคิดเห็นเช่นไรกับข้อความดังต่อไปนี้ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ท่านเลือก

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
กระบวนการจัดการ				
1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการกำหนดเป้าหมายและพันธกิจในการดำเนินงานเอดส์				
2. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการส่งเสริมให้เกิดความเข้าใจ และเปิดโอกาสให้มีส่วนร่วมในการดำเนินงานเอดส์				

ข้อคำถาม	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
3. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีความเห็นชอบร่วมกันในการกำหนดปัญหาเอดส์เป็นปัญหาสำคัญที่ต้องดำเนินการแก้ไข				
4. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีการกำหนดบทบาทผู้รับผิดชอบงานเอดส์ที่ชัดเจน				
5. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านกระตุ้นให้ท่านเห็นความสำคัญและตระหนักถึงภารกิจของงานเอดส์				
6. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านเปิดโอกาสให้ท่านมีส่วนร่วมในการเข้าร่วมโครงการเอดส์				
การสื่อสาร				
7. ท่านได้รับการชี้แจงถึงการดำเนินโครงการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านจนเข้าใจก่อนเข้าร่วมโครงการ				
8. ท่านได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับโรคเอดส์อย่างสม่ำเสมอ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน				
9. ท่านได้รับข้อมูล ข่าวสาร ของการดำเนินโครงการเอดส์ ทาง จดหมายเวียน จดหมายข่าว โทรทัศน์ ฯลฯ				
10. ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับโรคเอดส์จากการอบรมสัมมนา โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมากที่สุด				
11. การได้ทราบข้อมูลผู้ติดเชื้อเอดส์ในชุมชนจะทำให้ท่านวางแผนแก้ไขปัญหาเอดส์ได้ง่ายขึ้น				
12. ท่านมีโอกาสได้เสนอความคิดเห็นเกี่ยวกับโรคเอดส์โดยการพูดในที่ประชุมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่าน				

3.2 ความรู้เรื่องโรคเอดส์

โปรดใส่เครื่องหมายถูก (✓) หน้าข้อความที่คิดว่าถูก และใส่เครื่องหมายผิด (✕) หน้าข้อความที่คิดว่าผิด

-1. เชื้อโรคเอดส์เป็นไวรัสชนิดหนึ่ง
-2. โรคเอดส์ติดต่อได้จากการมีเพศสัมพันธ์กับผู้ติดเชื้อเอดส์
-3. ยุงสามารถเป็นพาหะนำเชื้อเอดส์มาสู่คนได้*
-4. การใช้ถุงยางอนามัยสามารถป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้*
-5. การกินอาหารร่วมกับผู้ติดเชื้อเอดส์สามารถติดเชื้อเอดส์ได้*
-6. โดยทั่วไป ผู้ติดเชื้อเอดส์อาจจะไม่แสดงอาการให้เห็นเป็นเวลานานหลายปีหากร่างกายยังแข็งแรง
-7. ถึงแม้ผู้ติดเชื้อเอดส์อาจจะไม่แสดงอาการใดๆ ให้เห็น ก็สามารถแพร่เชื้อโรคเอดส์สู่บุคคลอื่นๆ ได้
-8. คนที่มีสุขภาพร่างกายแข็งแรงดี อาจเป็นคนที่ติดเชื้อเอดส์ได้*
-9. จะรู้ว่าตัวเองได้รับเชื้อเอดส์หรือไม่ ก็โดยการไปตรวจเลือดเท่านั้น
-10. ปัจจุบันมีวัคซีนป้องกันโรคเอดส์ที่ใช้ได้ผลเป็นที่น่าพอใจ
-11. ปัจจุบันมียาต้านไวรัสเอดส์ ช่วยทำให้ผู้ป่วยมีชีวิตยืนยาวขึ้น
-12. การมีคู่นอนเพียงคนเดียวที่ไม่มีเชื้อเอดส์สามารถป้องกันการติดเชื้อเอดส์ได้*

3.3 ทักษะติดต่อโรคเอดส์

ท่านมีความคิดเห็นเช่นไรกับข้อความดังต่อไปนี้ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ท่านเลือก

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
1. ในกรณีที่หญิงตั้งครรภ์ติดเชื้อเอดส์ควรจะทำแท้ง				
2. ผู้ติดเชื้อเอดส์แม้ไม่มีอาการป่วย ควรให้เขาพักผ่อน ไม่ควรให้ทำงานใดๆ				
3. เมื่อมีผู้ติดเชื้อเอดส์ในชุมชน ควรแจ้งให้ทุกคนใน ชุมชนทราบเพื่อป้องกันตนเอง				

ข้อความคำถาม	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
4. ไม่ควรไปร่วมงานศพของผู้ติดเชื้อเอชไอวี				
5. ท่านกลัวว่าชุมชนจะเสียชื่อเสียงหากมีผู้ป่วยเอชไอวีอาศัยอยู่ในชุมชน				
6. ควรระมัดระวังไม่ให้เด็กเล็กหรือลูกหลานของเราไปมีความสัมพันธ์ใกล้ชิดกับผู้ติดเชื้อเอชไอวี เช่น กอด จูบ				
7. ไม่ควรซื้ออาหารหรือขนมที่ผู้ติดเชื้อเอชไอวีทำขาย เพราะไม่สะอาด และอาจติดเชื้อได้				
8. ไม่ควรจ้างผู้ติดเชื้อเอชไอวีทำงานใดๆ ทั้งในทาง ราชการหรืองานส่วนตัว				
9. ไม่ชวนผู้ติดเชื้อเอชไอวีเข้าร่วมงานมงคลต่างๆ เช่น งานทำบุญ งานแต่งงาน				
10. การช่วยสงเคราะห์ผู้ป่วยเอชไอวีในขณะที่เจ็บป่วยจะ ช่วยให้เขามีกำลังใจต่อสู้มากขึ้น				
11. ทุกชุมชนควรช่วยกันหาวิธีการป้องกันโรคเอชไอวี				
12. ท่านสามารถถ่ายทอดความรู้เรื่องโรคเอชไอวีแก่คน ในชุมชนได้				

3.4 แรงจูงใจ

โปรดใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ท่านเลือก ให้ตรงกับความเป็นจริง

ข้อคำถาม	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง
1. ท่านได้รับการกระตุ้น ชักชวน จนเกิดความรู้สึกว่า อยากเข้าเข้าร่วมโครงการเอดส์				
2. ท่านรู้สึกห่วง กังวลกับปัญหาโรคเอดส์ จึงเข้าร่วม โครงการ				
3. ท่านได้รับการสนับสนุนจากผู้นำ/ ผู้บริหารให้ เข้าร่วมโครงการ				
4. ท่านมีความสามารถในการทำงานด้านเอดส์ จึง เข้าร่วมโครงการ				
5. ท่านรู้สึกการทำงานด้านเอดส์ได้รับประโยชน์ หลายอย่าง จึงเข้าร่วมโครงการ				
6. ท่านคิดว่าการแก้ไขปัญหาเอดส์ในชุมชน เป็น เรื่องที่สำคัญ				
7. ท่านได้รับการอำนวยความสะดวกจากองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านในการเข้าร่วมโครงการ				
8. ท่านได้รับความสะดวกในการประสานงานกับ ผู้จัดโครงการ				
9. ท่านได้รับการสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชาในการ เข้าร่วมโครงการ				
10. ท่านได้มีโอกาสแสดงความคิดเห็นอย่างเปิดเผย ในการเข้าร่วมประชุมในโครงการ				
11. ท่านรู้สึกภูมิใจที่เป็นตัวแทนขององค์กร ในการ เข้าร่วมแก้ไขปัญหาเอดส์				
12. ลักษณะการจัดกิจกรรมของโครงการ มีความ น่าสนใจทำให้ท่านอยากเข้าร่วมกิจกรรมอย่าง ต่อเนื่อง				

ปัญหา/อุปสรรคการมีส่วนร่วม

1. ด้านการได้รับการสนับสนุนจากผู้นำ/ผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (นโยบาย, กิจกรรม, งบประมาณ, บุคลากร)

.....

.....

.....

.....

.....

2. ด้านการสื่อสารการดำเนินงานโครงการเอตส์

.....

.....

.....

.....

.....

3. ด้านแรงจูงใจต่อการดำเนินงานโครงการเอตส์

.....

.....

.....

.....

.....

4. ข้อเสนอแนะอื่นๆ

.....

.....

.....

.....

.....

