

## ผนวก ค

## แบบสัมภาษณ์ ผู้ฝึกสอนสมาชิกบับด (พระสงฆ์/อินๆ)

ชื่อ.....	นามสกุล.....	อายุ.....	ปี.....
อาชีพ.....	เป็นผู้มีหน้าที่.....		
สถานที่บับด.....	อำเภอ/เขต.....	ตำบล/แขวง.....	
จังหวัด.....	รหัสไปรษณีย์.....	โทรศัพท์.....	

1. ประวัติและความเป็นมาของสถานที่พักพื้นผู้ป่วยมะเร็ง แห่งนี้ และแรงจูงใจ ในการมาทำหน้าที่ดังกล่าว โดยสังเขป

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

2. ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกต้องการความช่วยเหลือในเรื่องใดบ้าง

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

3. สภาพร่างกายและจิตใจของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก มีอะไรที่น่าเป็นห่วง

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

4. ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก มีญาติ- พี่น้อง- เพื่อนฝูง ช่วยเหลือบ้าง หรือไม่ (โปรดระบุ)

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

5. ในสิ่งที่เป็นคำแนะนำของผู้ที่สอนสมาชิกบับด/ผู้ดูแล ผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกพร้อมที่จะดำเนินชีวิตตามคำแนะนำหรือไม่ อย่างไร

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

-2-

6. ถ้าได้รับการชี้แนะ และความช่วยเหลือ จากผู้สอนสมาชิกบัด/ผู้ดูแล ส่วนใหญ่แล้ว ผู้ป่วยจะเริ่งปากมดลูก พ้ออมที่เขชิญการตาย (Dying) และความตาย (Death) ซึ่งเป็น ความสัมพันธ์ระหว่างมิติจิตวิญญาณของผู้ป่วย (ขบวนการด้านพุทธศาสนา) หรือไม่ อย่างไร

.....

.....

.....

7. คำแนะนำในข้อ 6 ก่อให้เกิดคำถามในใจที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับความหมายขั้นสุดท้ายของ ชีวิตที่ผู้ป่วยมีต่อตนเอง (ชีวิตของตนเองเกิดมาเพื่ออะไร) ต่อผู้อื่น (ชีวิตของตนเองมีความสำคัญต่อ ผู้อื่นอย่างไร ต่อสิ่งหนึ่งอื่นรวมชาติ (นิพพาน) หรือไม่ อย่างไร

.....

.....

.....

8. ผู้สอนสมาชิกบัด/ผู้ดูแล ได้รับความร่วมมือจากผู้ป่วยจะเริ่งปากมดลูกเป็นอย่างดีทุก ครั้งที่แนะนำหรือไม่อย่างไร

.....

.....

.....

9. ทุกครั้งที่มีการช่วยเหลือ ผู้สอนสมาชิก/ผู้ดูแล ได้ให้ผู้ป่วยจะเริ่งปากมดลูก ได้แสดง ความคิดเห็น หรือแจ้งในสิ่งที่ปฏิบัติได้ หรือไม่อย่างไร

.....

.....

.....

10. ผู้สอนสมาชิก/ผู้ดูแล มีความคิดเห็น และแนวทางในการแก้ไขปัญหาอุปสรรค ในระหว่างการรักษา ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยอย่างไรบ้าง

.....

.....

.....

11. ผู้ป่วยจะเริ่งปากมดลูกที่อยู่ในการดูแล มีความรู้เรื่องการแพทย์แผนไทยและพุทธ (สมาชิกบัด) มากน้อยแค่ไหน และเกี่ยวข้องกับการตัดสินใจมาเลือกรักษาโดยจะเริ่งปากมดลูก ของตนเองหรือไม่

.....

-3-

12. หลังจากที่ผู้ป่วยมีประวัติการรักษาอาการ ด้วยวิธีการแพทย์แผนไทย  
แนวพุทธ (สมารถบำบัด) ผู้ป่วยมีความพึงพอใจกับผลที่ได้รับ มากน้อยแค่ไหน และได้มีการ  
ติดตามผลการรักษา หรือไม่ อย่างไร
- .....
- .....
- .....

13. ส่วนใหญ่ผู้ป่วยมีประวัติการรักษา ด้วยวิธีการแพทย์แผนไทยแนวพุทธ  
(สมารถบำบัด) ด้วยเหตุผลใด
- .....
- .....
- .....

14. ในอนาคต มีแนวโน้มว่าจะมีผู้ป่วยมีประวัติการรักษา ณ สถานที่แห่งนี้  
มากน้อย แค่ไหน เพราะเหตุใด
- .....
- .....
- .....

15. ในฐานะที่ท่านเป็นผู้สอนสมารถบำบัด /ผู้ดูแล ผู้ป่วยมีประวัติการรักษา ท่านมีข้อเสนอแนะ  
เกี่ยวกับการดูแลอย่างไรต่อผู้ป่วยมีประวัติการรักษา กลุ่มที่มารับการรักษา และท่านคิดว่า ในสังคม  
ปัจจุบันควรดูแลผู้ป่วยเหล่านี้ทางด้านใดบ้าง (ทางกายและทางจิตใจ)
- .....
- .....
- .....

16. ท่านมีความคิดเห็นเพิ่มเติมอื่นๆ หรือไม่ (ถ้ามี)
- .....
- .....