

ท้อง
ไม่รู้ตัว!?!

‘เครือข่าย
เซอยส์’
ช่วยเหลือ
ท้องไม่พร้อม

ท้อง
ไม่พร้อม
มีทางเลือก

เวิร์กช็อป
‘ปรึกษาทางเลือก’
เพื่อผู้ประสบปัญหา





คุยกับ สคส.

ท้องไม่พร้อม
ท้าทายสังคมไทย

เมื่อผู้หญิงสักคนถูกตบตี ผู้ที่รับรู้เหตุการณ์จะเข้าใจในทันทีว่า นี่คือการรุนแรงที่กระทำต่อผู้หญิง แต่ถ้าเป็นเรื่องการตั้งครรภ์ไม่พร้อม โดยทันทีอีกเช่นกัน คำถามจะย้อนกลับมาที่ผู้หญิง ..ทำไมถึงปล่อยให้ท้อง ทำไมไม่ป้องกัน ไม่ดูแลตัวเอง ไปจนถึง “หาเรื่องใส่ตัว”

“ท้องไม่พร้อม” จึงเป็นสิ่งที่ท้าทายเราทุกคน ความท้าทายแรก **วิธีคิด** เพราะเรามีความคาดหวังบางอย่างต่อ “ความเป็นผู้หญิง” ใช่หรือไม่ เราจึงตัดสินใจในทันทีว่า ปัญหาต้องเกิดจากพฤติกรรมนอกกลุ่มนอกทาง ไม่อย่างใดก็อย่างหนึ่ง

ความท้าทายที่สอง **วิธีมองปัญหา** ปัญหาใดๆ ของสังคม จะป้องกันและแก้ไขได้ด้วยความเข้าใจถึงสาเหตุที่แท้จริง การสรุปง่าย ๆ ผู้ประสบปัญหาคือตัวปัญหา คือการตัดตอนโยนความผิดให้บุคคล แล้วทุกอย่างก็จบลง ไม่มีใครต้องทำอะไร เพื่อสร้างการเปลี่ยนแปลงใดๆ

สังคมไทยอยู่ในช่วงเวลาของการก้าวข้าม “อคติ” เดิมๆ ดังที่กล่าวมา โดยมีธงนำ ได้แก่ กฎหมายฉบับล่าสุด พ.ร.บ.ป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น พ.ศ.2559 และการทำงานของบุคลากรในหลายภาคส่วนที่เดินหน้ารณรงค์ระยะหนึ่ง ซึ่งนำไปสู่ความท้าทายที่สาม คือ **การทำงานแบบบูรณาการ**

ปัญหาท้องไม่พร้อม จำเป็นต้องอาศัยการประสานความร่วมมือกันของทุกฝ่าย เพื่อทำให้เกิดรูปธรรมแก่ทุกนโยบาย มาตรการที่มีอยู่ และสร้างสรรค์นวัตกรรมทางสังคมที่ยั่งยืน โดยเฉพะสวัสดิการที่เหมาะสมสำหรับแม่และเด็ก

ปัญหา “ท้องไม่พร้อม” จึงเป็นโจทย์ที่รอการพิสูจน์ว่า เราสามารถปรับมุมมองของตนเองและเปลี่ยนแปลงสภาพแวดล้อม เพื่อสร้างสรรค์สังคมน่าอยู่ รวมถึงการพัฒนาระบบช่วยเหลือฟื้นฟูที่มีคุณภาพ เพื่อให้ผู้หญิงที่กำลังเผชิญวิกฤติ ได้มีทางเลือกที่เหมาะสมกับบริบทชีวิตของตนเองมากที่สุด

บรรณาธิการบริหาร จิตติมา ภาณุเดชะ
บรรณาธิการ รัชดา ธราภาค
กองบรรณาธิการ จารุพรรณ ลิขิตสมบูรณ์, ศรีัญญา ทองทับ, พงศธร สโรจนาวุฒิ
ที่ปรึกษา-สนับสนุน สุมาลี โดกทอง, ปิยภา เมืองแมน, เรืองพันธ์ สถฤษฎีศรี, จันทิมา ตรีเลิศ, ปัทมาพร พูนมีทรัพย์, อัญชลี ศรีบุญเรือง, นันทิยา คาทาสี,
ศิลปกรรม ทวีศักดิ์ อูระนันท์

มูลนิธิสร้างความเข้าใจเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.)
 เลขที่ 86/58 โครงการวิชั่น สมาร์ท ซิตี้
 ถนนนครอินทร์ ตำบลตลาดขวัญ
 อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
<http://www.whaf.or.th/> อีเมล whafbook@gmail.com
 โดย แผนงานสร้างเสริมสุขภาพทางเพศ
 สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)



เรื่องจาก ปก

คนมักคิดว่า “ท้องไม่พร้อม” เป็นปัญหาที่เกิดขึ้นกับวัยรุ่น แท้จริงแล้วท้องไม่พร้อมเกิดขึ้นได้กับผู้หญิงทุกวัยทุกคน ซึ่งสาเหตุมีความหลากหลายและซับซ้อน



ท้องไม่พร้อม
มีทางเลือก

การที่ผู้หญิงจะตัดสินใจ “ตั้งท้อง” หรือไม่นั้น สิ่งที่ต้องเป็นสิทธิขั้นพื้นฐาน และภาครัฐมีหน้าที่ต้องจัดให้อย่างเหมาะสม ได้แก่ ข้อมูลความรู้เรื่องอนามัยการเจริญพันธุ์ และการเข้าถึงอุปกรณ์คุมกำเนิดที่มีคุณภาพ และยังคงต้องเป็นการตัดสินใจของผู้หญิงอย่างแท้จริง โดยไม่ถูกกดดัน หรือชักชวนให้เข้าใจไขว้เขว

สถานการณ์ที่เกิดขึ้นคือ ประชาชนยังขาดความรู้ความเข้าใจ การได้มาซึ่งอุปกรณ์คุมกำเนิดยังไม่ใช่ง่าย ทามกลางค่านิยมทางเพศที่บิดเบี้ยว เช่น ผู้ชายต้องผ่านประสบการณ์อย่างโชกโชน ขณะที่ผู้หญิงถูกคาดหวังให้ไว้แต่เพียงงา จึงขาดการเตรียมพร้อมให้รู้เท่าทันสถานการณ์ และไม่มีทักษะการปฏิเสธ เหล่านี้เป็นส่วนหนึ่งของเหตุปัจจัยที่ก่อให้เกิดปัญหา “ท้องไม่พร้อม”

นอกจากความพยายามในงานเชิงป้องกัน อีกด้าน งานบริการเพื่อรองรับปัญหาที่เกิดขึ้นมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ทั้งของภาครัฐและเอกชน บุคลากรมีความร่วมมือเพื่อปรับปรุงคุณภาพบริการ ควบคู่กับการมุ่งสื่อสารสังคม เพื่อเสริมสร้างทัศนคติที่เอื้อต่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวไปพร้อมกัน

ชวนคุย
ชวนคิด

เวลาได้ยินว่ามีใครสักคน “ท้องไม่พร้อม” เรามักคิดว่าคนๆ นั้นไม่ดูแลตัวเอง ไม่รู้จักรับผิดชอบ ทั้งที่จริงแล้ว การตั้งท้องโดยไม่ได้คาดการณ์หรือวางแผนไว้ล่วงหน้า เป็นสิ่งที่เกิดขึ้นได้ง่ายดาย เป็นเรื่องใกล้ๆ ตัว และหากทบทวนกันดีๆ แล้ว ตัวเราเองและคนรอบข้างอาจเคยประสบเหตุการณ์เหล่านี้มาแล้วทั้งนั้น



นุชนารถ แทนทอง, แม่บ้าน
 ท้องกับแฟนตอนอายุ 16 ไม่รู้เรื่องคุมกำเนิดเลย กลัวมาก ไม่กล้าถามใคร แอบไปทำแท้ง ไม่รู้ว่ามีอันตราย กลับมาตกเลือด แม่ต้องพาไปหาหมอ พออายุ 18 แต่งงานกับแฟน การทำแท้งทำให้มีลูกยาก กว่าจะมีลูกคนแรกได้ตอนอายุ 22 ปี



เครือข่ายบริการปรึกษา เพื่อแนะนำส่งต่อ ผู้ประสบปัญหาสู่บริการที่ปลอดภัยในหลากหลายช่องทาง

สายด่วน 1300

โดยศูนย์ช่วยเหลือสังคม OSCC กระทรวง การพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ให้ บริการตลอด 24 ชั่วโมง

สายด่วน 1663

โดยมูลนิธิเข้าถึงเอดส์ เปิดบริการ 10 คู่สาย ทุกวัน ตั้งแต่เวลา 09.00-21.00 น.

เว็บไซต์ Talk about Sex เปิดเมื่อปี

2553 โดยความร่วมมือของสำนักงานกองทุน สนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) กระทรวงศึกษาธิการ และแผนงาน สร้างเสริมสุขภาพทางเพศ เพื่อให้วัยรุ่น ได้ปรึกษาพูดคุยเรื่องเพศ ความรัก ความสัมพันธ์ และประสานส่งต่อกรณีประสบ ปัญหา <http://talkaboutsex.thaihealth.or.th/>



ออนไลน์ สายร้อน

หลักสูตรอบรมเชิงปฏิบัติการ การปรึกษาทางเลือก เพื่อช่วยเหลือผู้หญิงท้องไม่พร้อม โดย สคส. เน้นการให้มีมุมมองที่เอื้อต่อการช่วยเหลือผู้ประสบปัญหา พร้อม เชื่อมประสานเครือข่ายคนทำงาน



***ติดตามเนื้อหาเรื่อง "การปรึกษาทางเลือก เพื่อผู้หญิงท้องไม่พร้อม" หน้า 8**

การปรึกษาทางเลือก



ตั้งครรภ์ต่อ



เมื่อตัดสินใจตั้งครรภ์ต่อ ระหว่างที่รอลคลอด บริการด้าน สังคมอาจมีความจำเป็น ทั้งที่พักพิง และการรองรับหลังคลอด

บ้านพักเด็กและครอบครัว ทุกจังหวัด สังกัดกระทรวง การพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

ศูนย์มูลนิธิ ดูแลช่วยเหลือเพื่อให้เด็กได้อยู่กับครอบครัว ไม่ว่าจะเป็ครอบครัวของตัวเอง ครอบครัวอุปถัมภ์ หรือครอบครัว บุญธรรม

บ้านพักฉุกเฉิน สมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรี ให้คำปรึกษา ด้านสุขภาพ กฎหมาย ฝึกออาชีพ และดูแลเพื่อให้ การคืนสู่ครอบครัวเป็นไปได้ด้วยดี

การยุติตั้งครรภ์



ในประเทศไทย กฎหมายอนุญาตให้มีการ ยุติการตั้งครรภ์ในกรณีที่เป็นปัญหาสุขภาพทางกายและทางจิตของผู้หญิง ตั้งครรภ์ หรือกรณีจากการกระทำความผิดอาญา โดยการยุติตั้งครรภ์ที่ปลอดภัยและถูกกฎหมาย มีการให้บริการในโรงพยาบาลของรัฐและเอกชน ซึ่ง ทำงานภายใต้ข้อกำหนดมาตรฐานสากล ด้วยเงื่อนไข การบริหารที่แตกต่างกัน รวมทั้งเครือข่ายการ ประสานงานส่งต่อ อาทิ เครือข่ายแพทยอาสา RSA กลุ่มทำทาง เป็นต้น



สุดารัตน์ ศรีสุวรรณ, พยาบาล ตอนอายุ 28-29 อยากมีลูก เลยไม่คุม ท้องได้ไม่กี่อาทิตย์ สอบติดเรียนต่อ คิดว่าเรียนแล้วเครียดจะกระทบเด็กที่จะเกิดมา สุดท้ายก็เรียนไม่ได้ เลยปรึกษาหมอที่ไป ผ่าครรภ์ และตัดสินใจยุติตั้งครรภ์ สำหรับวัยรุ่น ต้อง ให้เขารู้เท่าทัน และมั่นใจว่าถ้าเกิดปัญหาต้องบอกพ่อแม่เร็วที่สุด เพื่อปัญหาจะไม่บานปลาย



ยุคลธร แก้วสระแสน, พนักงานบริษัท มีแฟนคนแรกตอนเรียนมหาวิทยาลัย คิดว่า 2-3 เดือน เจอกันที คงไม่เป็นไร เลยไม่ป้องกัน มีครั้งหนึ่ง ประจำ เดือนขาด 2 เดือน เลยไปหาหมอ สรุปคือไม่ได้ท้อง หมอบอกเพราะเครียดและฮอร์โมน จากนั้นจึงหาข้อมูล และเริ่มกินยาคุมกำเนิด



คิดชนะ เลอศักดิ์วัฒนกุล, นักข่าว ตอนวัยรุ่น พอมิเซ็กซ์แล้วไม่มั่นใจ เขาว่าดูขงแตกได้รู้ ได้ก็กลัว สมัยนั้นไม่ค่อยมีข้อมูล ที่จริงโอกาสเสี่ยงไม่มาก ขนาดนั้น แต่บ้านเราไม่มีการให้ความรู้จริงจัง คนคิดว่า เป็นเรื่องธรรมชาติ อยู่ไปก็รู้เอง ซึ่งไม่ควรเป็นแบบนี้



ศรีรัตน์ จิรานันท์สุกนิล, พยาบาล หลังแต่งงาน อยากมีลูก แต่พอตั้งท้อง เกิดไฟไหม้บ้าน ต้องหาที่อยู่ใหม่ มีปัญหาการเงิน เครียดมาก คิดว่าคงไม่พร้อมจะมีลูกแล้ว จึงปรึกษาเพื่อนที่ทำงานเพื่อหา ทางออก ยอมรับว่า ที่แก้ปัญหาก็ได้เพราะเราเป็นพยาบาล แต่วัยรุ่นส่วนใหญ่ไม่รู้ ทำให้เกิดปัญหา

40 ปี

กับก้าวต่อไป

'สหทัยมูลนิธิ'



การทำงานอย่างเอาใจจริงเอาใจอย่างต่อเนื่องเป็นเวลา 40 ปี ของสหทัยมูลนิธิ มีส่วนสำคัญในการทำงานเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ตั้งครรรภ์ไม่พร้อม ทำให้ได้รับความเชื่อถือและไว้วางใจจากสังคม

ภารกิจในวันนี้ของสหทัยมูลนิธิ ประกอบด้วย 6 ภารกิจหลัก ได้แก่

1. **การฟื้นฟูสภาพครอบครัว** การวางแผนครอบครัว เลี้ยงดูเด็ก ช่วยเหลือทางการเงิน ฝึกอาชีพ และให้ทุนประกอบอาชีพ ทุนการศึกษา เป็นต้น
2. **โครงการครอบครัวอุปการะ** จัดหาครอบครัวทดแทนชั่วคราวรองรับเด็กที่มีปัญหาครอบครัว โดยมีการติดตามดูแลอย่างสม่ำเสมอ และรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการเลี้ยงดูเด็ก
3. **โครงการครอบครัวบุญธรรม** ช่วยเหลือในกรณีที่ครอบครัวที่แท้จริงไม่สามารถเลี้ยงดูได้ โดยการจัดหาครอบครัวบุญธรรมที่เหมาะสมให้กับเด็ก

4. **โครงการให้บริการหลังการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม** การสนับสนุนตามการร้องขอจากบุตรบุญธรรม ครอบครัวบุญธรรม และครอบครัว โดยกำเนิดของบุตรบุญธรรม รวมทั้งพัฒนาบริการเพื่อสร้างความเข้าใจ และทัศนคติที่ดีต่อการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม

5. **โครงการส่งเสริมงานอาสาสมัครในสถานสงเคราะห์** ดำเนินการร่วมกับกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ เพื่อเปิดรับอาสาสมัครมาช่วยดูแลเด็กในสถานสงเคราะห์เด็กอ่อนปากเกร็ด

6. **โครงการส่งเสริมสวัสดิการเด็กและครอบครัวภาคใต้** ให้บริการแก่ครอบครัวในภาวะวิกฤตในจังหวัดนครศรีธรรมราช และพื้นที่ใกล้เคียง

ก้าวต่อไปของสหทัยมูลนิธิจะเป็นอย่างไร **จินตนา นนทะเปารยะ** ผู้อำนวยการบริหารสหทัยมูลนิธิ กล่าวว่า เรื่องเร่งด่วนที่ต้องหาทางออกร่วมกับหลายหน่วยงาน อันเป็นผลมาจากการที่ไทยมีแรงงานต่างชาติจำนวนมาก โดยเฉพาะแรงงานที่เข้าประเทศโดยไม่ถูกต้องตามกฎหมาย และมีการตั้งครรรภ์ไม่พร้อมเกิดขึ้น โดยคลอดเด็กในไทย ส่วนแผนงานในระยะต่อไป สหทัยฯ จะจัดการกิจงานใหม่ โดยเน้นความสำคัญกับโครงการครอบครัวบุญธรรม เพราะเชื่อว่าเป็นทางออกที่ดีที่สุดสำหรับเด็ก และเป็นโครงการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องจนเกิดระบบที่ชัดเจน และได้รับความเชื่อถือจากทุกฝ่าย

ในระยะยาว มีแผนที่จะยกระดับองค์กรเป็นสถาบันพัฒนาและฝึกอบรมนักสังคมสงเคราะห์ เนื่องจากที่ผ่านมา ประสบปัญหาขาดแคลนนักสังคมสงเคราะห์ที่มีคุณภาพ

“ที่ผ่านมาบุคลากรของสหทัยฯ ถูกเชิญเป็นวิทยากรในงานสังคมสงเคราะห์อย่างต่อเนื่อง จึงคิดว่าควรพัฒนาองค์กรเป็นสถาบันที่ทำหน้าที่ผลิตบุคลากรที่มีศักยภาพอย่างจริงจัง”

ทั้งนี้ โดยมีเป้าหมายเพื่อสร้างบุคลากรด้านสังคมสงเคราะห์รุ่นใหม่ เพื่อทดแทนคนรุ่นก่อนหน้าที่มีอายุมากขึ้น ซึ่งจะมีส่วนอย่างสำคัญให้ภารกิจสามารถขับเคลื่อนต่อไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การทำงานท่ามกลางทัศนคติ และความเชื่อที่หลากหลาย ไม่ใช่เรื่องง่าย “తోแท้ จิตตง” จึงเป็นภาวะที่ผู้ปฏิบัติงานแทบทุกคนพบบพบ เมื่อพวกเขาตัดสินใจเปิดทางให้วัยรุ่นที่ประสบปัญหาท้องไม่พร้อมมีทางเลือกในการยุติการตั้งครรรภ์

ห้องเสวนาเรื่อง **“ท้องไม่พร้อม: ทางออกหรือทางตัน”** การประชุมวิชาการอนามัยเจริญพันธุ์แห่งชาติ ครั้งที่ 5 พ.ศ.2559 เรื่อง “มุมมองใหม่: อนามัยเจริญพันธุ์” เดือนสิงหาคมที่ผ่านมา จึงเนื่องแน่นไปด้วยบุคลากรทำงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งแพทย์ พยาบาล บุคลากรจากหน่วยงานรัฐ รวมถึงภาคประชาสังคม

ข้อมูลที่ว่า วัยรุ่นท้องไม่พร้อม 80-90 เปอร์เซ็นต์เลือกที่จะยุติการตั้งครรรภ์ เป็นที่มาของการปลูกกระแสให้คนกลุ่มหนึ่งจับมือกัน เพื่อขยายการให้บริการยุติการตั้งครรรภ์ที่ปลอดภัย

นพ.บุญฤทธิ์ สุวรรณ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ สำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ กรมอนามัย กล่าวว่า คนทำงานหลายคนสบายใจที่โน้มน้าวให้วัยรุ่นตั้งท้องต่อไป แต่สุดท้ายพวกเขาก็ไปหาทางทำแท้งด้วยตัวเอง และกลายเป็นจุดจบของหลายคน หรือแม้จะท้องต่อจนคลอด แต่จำนวนมากก็ทิ้งลูกตามที่เป็นข่าว

ถอดรหัสปัญหาท้องไม่พร้อม

“ต้องให้ทางเลือกวัยรุ่นที่จะยุติการตั้งครรรภ์ เพื่อให้เข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ปลอดภัย” เป็นหัวใจสำคัญที่ นพ.บุญฤทธิ์ เน้นย้ำ

การเปิดตัว **“RSA ไทย”** (Referral system for Safe abortion) เป็นไฮไลต์ของการเสวนา โดยเป็นกลุ่มแพทย์ที่รวมตัว อาสารับส่ง เพื่อยุติการตั้งครรรภ์ที่ปลอดภัย ถูกกฎหมาย และค่าใช้จ่ายไม่สูงจนเกินไป

นพ.เรืองกิตติ ศิริกาญจนกุล ผู้ประสานงานเครือข่าย RSA ไทย กล่าวว่า ปัจจุบันมีแพทย์อาสากว่า 70 คนที่ประจำในโรงพยาบาลต่างๆ เพื่อช่วยผู้ที่ท้องไม่พร้อมให้ได้รับการบริการอย่างปลอดภัย โดยการส่งต่อเคสภายในสถานพยาบาลเครือข่าย ภายใต้ทัศนคติที่ดีต่อผู้ใช้บริการ

การเสวนาจบลงด้วยความหวังว่า สังคมไทยจะก้าวไปสู่การยอมรับทางเลือกที่แท้จริงของวัยรุ่นท้องไม่พร้อม เพื่อยุติปัญหารอบด้านที่ซ้ำเติมทั้งผู้หญิง ครอบครัว และสังคมอย่างในปัจจุบัน



แถลงข่าว: สคส. ร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) จัดการแถลงข่าวแคมเปญโอกาสทองคุยเรื่องเพศกับลูก ที่ สสส. ซอยงามดูพลี โดย สคส. รับผิดชอบ

การสร้างสรรค์เนื้อหา และจัดเวิร์กช็อปให้กับพ่อแม่ผู้ปกครองที่สนใจสมัครเข้าร่วม



ประชุม: สคส. ร่วมกับองค์การการศึกษา วิทยาศาสตร์ และวัฒนธรรมแห่งสหประชาชาติ (ยูเนสโก) จัดการประชุมปรึกษาหารือระดับชาติในประเด็นการศึกษาที่เคารพทุกคน และให้การคุ้มครองโดยปราศจากการแบ่งแยก โดยผู้เข้าร่วมเป็นเจ้าหน้าที่

จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน ที่โรงแรมดุสิตธานี

ความเคลื่อนไหว สคส.



ทวิตรัก: จิตติมา ภาณุเตชะ ผู้อำนวยการ สคส. ดำเนินรายการทวิตรัก_Live 2016 ตอน “เหงา/หึง/(อก)หัก” โดย รศ.ดร.ชลิดาภรณ์ ส่งสัมพันธ์ คณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ที่ห้องมินิเธียเตอร์ ทีเค ปาร์ก ห้างสรรพสินค้าเซ็นทรัลเวิร์ล



อบรมปรึกษาทางเลือก: สคส. จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการปรึกษาทางเลือกเพื่อสานพลังเครือข่ายทางสังคมในการช่วยเหลือเด็กและผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม ประจำปี 2559 รุ่นที่ 1 ที่วีเทรน อินเทอร์เน็ตเซ็นเตอร์ เอเชียส์ (บ้านพักฉุกเฉิน) ผู้เข้าร่วมเป็นเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน และผู้ที่สนใจ



เวิร์กช็อป: สคส. ร่วมกับกองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ (ยูเอ็นเอพพีเอ) จัดเวิร์กช็อป “เสียงเยาวชนคนรุ่นใหม่กับ พ.ร.บ.ท้องวัยรุ่น” โดยผู้เข้าร่วมเป็นตัวแทนเยาวชนจากสภาเด็กและเยาวชน รวมทั้งกลุ่มเยาวชนจากทุกภูมิภาคทั่วประเทศ ที่โรงแรมพักพิงอิงทาง บูติก รีสอร์ท

ต่างประเทศ

แอฟฯ คุณกำเนิดไม่เวิร์ก

นักวิจัยจากมหาวิทยาลัยจอร์จทาวน์แนะนำว่า ไม่ควรใช้แอฟพลีเคชันบันทึกประจำเดือนและวันตกไข่ในโทรศัพท์มือถือมาใช้ในการคุมกำเนิดแบบนับระยะปลอดภัย ทั้งนี้ เนื่องจากการทำงานของร่างกายและระบบสืบพันธุ์ของผู้หญิงมีความไม่แน่นอนสูง การนำแอฟพลีเคชันบันทึกประจำเดือนมาประมาณการวันตกไข่เพื่อหลีกเลี่ยงการมีเพศสัมพันธ์ หรือที่เรียกว่า นับหน้า 7 หลัง 7 จึงเป็นวิธีที่ไร้ประสิทธิภาพ

‘ซีก้า’ กระตุ้นกำเริบ

สำนักข่าวบีบีซี เผยจำนวนผู้หญิงในทวีปละตินอเมริกาทำแท้งเพิ่มขึ้น 2 เท่า นับตั้งแต่มีการระบาดของไวรัสซีก้าเมื่อปีที่ผ่านมา ทั้งนี้ ไวรัสซีก้ามีอาการคล้ายคลึงกับหวัดทั่วไป และยังไม่มียารักษา หากผู้ติดเชื้อตั้งครมก็จะทำให้ตัวอ่อนในครรภ์มีภาวะหัวลิบเล็กและสมองพิการ ขณะที่ผู้หญิงส่วนใหญ่ที่การทำแท้งเถื่อน เพราะหลายประเทศในละตินอเมริกาไม่อนุญาตให้ทำแท้ง ทำให้การติดเชื้อและเสียชีวิตเพิ่มมากขึ้น

ถุงยางยูนิเซ็กซ์

ดร. John Ic Tang แพทย์จากประเทศมาเลเซีย คิดค้นถุงยางสำหรับชายและหญิง ในชื่อ Wondaleaf มีลักษณะเป็นแผ่นฟิล์มทำจากโพลีเอทิลีน สามารถใช้คุมกำเนิดด้วยการคลุมอวัยวะเพศหญิง และห่อหุ้มอวัยวะเพศชายขณะมีเซ็กซ์ได้ ปัจจุบันได้รับการรับรองจากอย.มาเลเซีย ว่าใช้ได้ แม้ว่าจะมีเสียงจากผู้บริหารว่าถุงยางตัวใหม่นี้ขาดสารหล่อลื่น และติดเหนียวทำให้ผิวหนังเกิดการระคายเคือง

5 เรื่องที่คุณเข้าใจ ‘ผิด’ เกี่ยวกับ ‘การทำแท้ง’

1.

การทำแท้ง
“ผิดกฎหมาย”
ทุกคน

ความจริง: นับตั้งแต่ พ.ศ. 2548 เป็นต้นมา แพทย์สามารถออกข้อบังคับที่ขยายความคำว่า “สุขภาพ” ในเงื่อนไขการให้บริการยุติการตั้งครรภ์ให้ครอบคลุมเรื่อง “สุขภาพจิต” นอกเหนือจากกรณีอื่นๆ อาทิ การตั้งครรภ์จากการถูกข่มขืน การตั้งครรภ์ของเด็กหญิงที่อายุไม่เกิน 15 ปี การถูกหลอกไปขายบริการทางเพศ เป็นต้น รวมทั้งระบุด้วยว่า ในการพิจารณาการยุติการตั้งครรภ์โดยแพทย์ ขอให้แพทย์สองคนร่วมกันตัดสินใจ และมีการบันทึกประวัติการให้บริการในประวัติคนไข้เช่นเดียวกับการให้บริการทางการแพทย์อื่นๆ

2.

ผู้ให้บริการ
ทำแท้ง
ทุกคนเป็น
“หมอเถื่อน”

ความจริง: ภาพคลินิกทำแท้งที่คนส่วนใหญ่คุ้นชิน คือภาพคลินิกห้องแถว ที่ดูน่ากลัวและไม่ถูกสุขลักษณะ ความเป็นจริงในประเทศไทยมีแพทย์และสถานพยาบาลที่ให้บริการยุติการตั้งครรภ์อย่างถูกกฎหมาย และมีบริการด้านสาธารณสุขที่ได้มาตรฐาน ประกอบด้วย คลินิก โรงพยาบาลของรัฐและเอกชนกว่า 50 แห่ง

3.

ยากำแท้ง
“ผิดกฎหมาย”

ความจริง: ตั้งแต่ปลายปี 2557 องค์การอาหารและยาได้ขึ้นทะเบียนยาที่ใช้ในการยุติการตั้งครรภ์ที่มีความปลอดภัยตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก ประกอบด้วยไมเฟพริสโตน และไมโซพโพรสโตน โดยมีข้อมูลสนับสนุนจากโครงการวิจัยของชั้นนำในประเทศ ปัจจุบันกรมอนามัยมีการจ่ายยาไปยังโรงพยาบาลของรัฐทั่วประเทศ ที่อยู่ในโครงการให้บริการยุติการตั้งครรภ์

4.

การทำแท้ง
ด้วยยา
“อันตราย”

ความจริง: การยุติการตั้งครรภ์โดยการใช้ยาสูตรมาตรฐานที่ได้รับการรับรองจากองค์การอนามัยโลกอย่างถูกวิธี ในอายุครรภ์ต่ำกว่า 9 สัปดาห์ มีอันตรายน้อยมาก และมีประสิทธิภาพในการทำให้เกิดการแท้งสมบูรณ์สูงถึง 98%

5.

ผู้หญิงที่
ทำแท้งคือ
“วัยรุ่นใจแตก”

ความจริง: ประสิทธิภาพการให้บริการของกลุ่มทำทาง พบว่า ผู้หญิงที่มาขอรับบริการคำปรึกษา ประกอบด้วยผู้หญิงทุกรุ่นทุกวัย

“มีลูกด้วยกัน 1 คน แล้วสามีเพิ่งเสียคะ ทางบ้านผู้ชายก็ไม่ชอบเรา จะทิ้งแม่ก็จนเหลือเกิน”, “หนูเพิ่งมารู้ว่าแฟนมีเมียแล้วตอนที่ท้องนี้ละคะ”, “แฟนบอกให้เอาไว้แต่เขาไม่เคยช่วยเรื่องค่าใช้จ่ายเลย เราก็มีลูกแล้วสองคน มันไม่ไหวจริงๆ”, “หนูเป็นนักเรียนทุนมาเรียนต่างประเทศ เพิ่งท้องได้ 4 สัปดาห์”, “ไม่ทราบเลยคะว่าท้องสมัครงาน ตรวจร่างกายเค้าบอกว่าท้องไม่ให้ทำงาน”

ข้อมูล: “กลุ่มทำทาง” (tamtang.wordpress.com) กลุ่มให้บริการคำปรึกษาของผู้หญิงที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม

ส่องเช็กซักรอบโลก

ท้องไม่พร้อม หมอไม่พร้อม

ประเด็นแพทย์ปฏิเสธการรักษาคนไข้ เนื่องจากขัดกับความเชื่อส่วนบุคคล เป็นเรื่องที่เกิดขึ้นในทุกมุมโลก รวมทั้งการให้บริการยุติการตั้งครรภ์

ดร.โซฟี สตริกแลนด์ แพทย์และนักวิจัยจากโรงพยาบาลคิงจอร์จ ประเทศอังกฤษเปิดเผยว่า แม้บริการยุติการตั้งครรภ์กรณีตัวอ่อนในครรภ์พิการรุนแรง และตั้งครรภ์จากการถูกข่มขืนจะถูกต้องตามกฎหมาย แต่หมอหนึ่งในสามไม่ยอมให้บริการ

ขณะเดียวกันหมอก็มีความเข้าใจเกี่ยวกับผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อมน้อยมาก ดร.โซฟี ระบุว่าไม่ใช่เรื่องแปลก เพราะการตั้งครรภ์ไม่พร้อมและการยุติการตั้งครรภ์แทบไม่ถูกพูดถึงในหลักสูตรของโรงเรียนแพทย์

และแม้แพทย์สภาของอังกฤษ อนุญาตให้หมอที่ “ไม่พร้อม” จะให้บริการเนื่องด้วยความเชื่อของตนเองหรือไม่แน่ใจที่จะรักษาก็ตาม จะต้องให้ข้อมูลแก่คนไข้อย่างเพียงพอ และต้องส่งต่อให้หมอคนอื่นดูแล ในความเป็นจริง ผู้หญิงบางส่วนยังถูกหมอบริการปฏิเสธ และไม่สามารถยุติการตั้งครรภ์ได้

นักจิตวิทยา ดร.เฮนรี พี เดวิด เก็บข้อมูลผู้หญิงและเด็กที่เกิดจากการถูกแพทย์ปฏิเสธให้บริการยุติการตั้งครรภ์ จำนวน 220 ราย ตั้งแต่ช่วงทศวรรษ 60 ที่เด็กคลอด จนเด็กมีอายุครบ 35 ปี พบว่าเด็กที่เกิดจากการตั้ง

ครรภ์ไม่พร้อม มักไม่ได้รับการเลี้ยงดูอย่างเหมาะสม ทำให้มีร่างกายอ่อนแอ เจ็บป่วยเล็กน้อย พอถึงวัยเข้าเรียนก็มักจะเรียนไม่ทันเพื่อน ขาดพัฒนาการด้านการศึกษา เกรดต่ำ และมักจะไม่มีเพื่อน

เมื่อโตเป็นวัยรุ่น เด็กมีแนวโน้มจะเรียนไม่จบชั้นมัธยม กระทำคามผิด สืบเนื่องไปถึงวัยทำงานก็มักมีปัญหาการติดเหล้า ติดยาเสพติด มีปัญหาอาชญากรรม และมีความสัมพันธ์รักๆ เลิกๆ

ในส่วนของผู้หญิงที่คลอดโดยขาดความพร้อม มักมีภาวะเครียด กังวล เจ็บป่วยทางจิตใจ ส่วนใหญ่กลายเป็นคนยากจน ไม่ได้ทำงานเพราะต้องเลี้ยงลูก

แพทยสภาของอังกฤษ อนุญาตให้หมอที่ ‘ไม่พร้อม’ จะให้บริการ เนื่องด้วยความเชื่อหรือไม่มั่นใจที่จะรักษา ก็ตาม จะต้องให้ข้อมูลแก่คนไข้อย่างเพียงพอ และต้องส่งต่อให้หมอคนอื่นดูแล



สำหรับประเทศไทย กฎหมายอนุญาตให้มีการยุติการตั้งครรภ์ได้ในหลายกรณี แต่ยังไม่ชัดเจนว่า ผู้หญิงที่ถูกแพทย์ปฏิเสธเผชิญผลกระทบอย่างไร แต่มีรายงานปี 2542 โดยกระทรวงสาธารณสุขพบว่า มีผู้หญิงที่ไปทำแท้งเถื่อน และเกิดปัญหาทางสุขภาพตามมามากกว่า 10,000 รายต่อปี และข้อมูลจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) พบว่า ระหว่างปี 2548-2554 มีผู้หญิงเสียชีวิตจากการทำแท้งมากกว่า 20 รายต่อปี

สุขกับ เช็กช

ท้องไม่รู้ตัว!?!

เป็นไปได้หรือไม่ ที่คนเราจะตั้งท้อง โดยไม่รู้ตัว

ฟังดูไม่น่าเชื่อ แต่เป็นไปได้ ..ปัญหาเกิดขึ้นได้อย่างไร?

การใช้อุปกรณ์ตรวจตั้งครรภ์ แล้วไม่พบคำตอบว่าท้องหรือไม่ท้อง เกิดขึ้นได้เนื่องจากอุปกรณ์ดังกล่าวทำงานโดยการตรวจหาฮอร์โมน hCG จากปัสสาวะ ซึ่งจะผลิตในร่างกายของผู้หญิงเมื่อมีการปฏิสนธิ และไข่กำลังฝังตัวเพื่อสร้างรกห่อหุ้ม ฮอร์โมนจะถูกดูดซึมผ่านกระแสเลือด และมีส่วนหนึ่งเล็ดลอดออกมาทางปัสสาวะ หากมีปริมาณมากพอจะทำให้เครื่องตรวจแสดงผลสองขีด ซึ่งหมายความว่าท้อง

โดยทั่วไปควรตรวจในวันแรกที่พบว่าประจำเดือนขาด แต่ถ้าตรวจก่อนหน้านี้ ปริมาณฮอร์โมนอาจไม่สูงพอที่จะตรวจเจอ บางคนไม่ได้อ่านจนพอจนผลตรวจขึ้นสองขีดก็ทิ้งชุดตรวจลงถังขยะไปเสียก่อน

การดื่มน้ำมากเกินไปก็อาจทำให้ปัสสาวะเจือจางจนไม่พบฮอร์โมน hCG ด้วยเช่นกัน ดังนั้น ควรตรวจปัสสาวะหลังตื่นนอนตอนเช้า ขณะท้องว่าง นอกจากนี้ อาการเครียดก็ทำให้ฮอร์โมน hCG ถูกผลิตและขับออกมาทางปัสสาวะน้อย ผลตรวจจึงแสดงออกมาเพียงหนึ่งขีด

ปัญหาท้องไม่รู้ตัวยังเกิดขึ้นได้ง่ายๆ กับกลุ่มวัยรุ่น ซึ่งร่างกายกำลังปรับตัว ทำให้ประจำเดือนมักจะไม่สม่ำเสมอ พอประจำเดือนขาดก็คิดว่าปกติ บางคนก็ไม่มีการแพ้ท้อง บางคนนึกว่าตัวเองอ้วนขึ้น

บางรายถึงจะมีสัญญาณความเปลี่ยนแปลง แต่พอไม่คิดว่าตัวเองจะท้อง ก็คิดว่าเป็นเพราะสาเหตุอื่น เช่น อารมณ์ หงุดหงิดแปรปรวนก็นึกว่าเพราะอากาศร้อน พอรู้สึกว่ามีอาการเคลื่อนไหว ก็คิดว่าเป็นแก๊สในกระเพาะ เป็นต้น

ทางที่ดี ควรสังเกตร่างกายตนเอง โดยเฉพาะประจำเดือนซึ่งจะช่วยบ่งชี้ถึงความเป็นปกติหรือไม่ปกติของผู้หญิงได้ดีที่สุด ถ้าเป็นไปได้ ควรจดบันทึกข้อมูลการมีประจำเดือน ทั้งระยะเวลาที่มีประจำเดือน จำนวนวัน ลักษณะ รวมถึงอาการทางกายและอารมณ์ นอกจากจะทำให้รับรู้สัญญาณการตั้งครรภ์ได้แล้ว ยังจะช่วยให้พบความผิดปกติจากโรคภัยได้แต่เนิ่นๆ อีกด้วย

“ไม่มีผู้หญิงคนไหนตั้งใจท้องเพื่อจะทำแท้ง” วลีดังกล่าว เสมือนเป็นแนวคิดพื้นฐานในการทำงานของ **เครือข่ายสนับสนุนทางเลือกของผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม หรือเครือข่ายช้อยส์ (Choices)** ซึ่งเป็นการรวมตัวของหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และภาควิชาการ ที่ทำงานในด้านเพศศึกษา อนามัยเจริญพันธุ์ การวางแผนครอบครัว การปรึกษาทางเลือกเมื่อท้องไม่พร้อม การยุติการตั้งครรภ์ที่ปลอดภัย การให้ความช่วยเหลือผู้ถูกรังแกด้วยความรุนแรงหรือคุกคามทางเพศ รวมทั้งสถานที่พักพิง บ้านพักครอบครัว การเลี้ยงดูอุปการะเด็กเป็นบุตรบุญธรรม และกลุ่มสนับสนุนแม่เลี้ยงเดี่ยว เครือข่ายฯ รวมตัวครั้งแรกเมื่อปี 2550 โดยมีวัตถุประสงค์ในการแลกเปลี่ยน

พื้นที่ ปฏิบัติการ



เครือข่ายช้อยส์ เพื่อผู้หญิงท้องไม่พร้อม

เรียนรู้ประสบการณ์การทำงานสำหรับผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม แสวงหาทิศทาง และความร่วมมือในการทำงานร่วมกันเพื่อให้ผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม ได้มีทางเลือกที่เหมาะสมกับเงื่อนไขชีวิตต่อไป

ในปีแรก มีสมาชิกทั้งสิ้นราว 10 องค์กร และจากการจัดเวทีเพื่อประสานความร่วมมือกันอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุก 2-3 เดือน ทำให้สามารถขยายภาคีการทำงานจนกลายเป็น 74 องค์กรในปัจจุบัน

นอกจากนี้ ยังมีการจัดตั้ง **กองทุนเพื่อช่วยเหลือผู้หญิงในภาวะวิกฤตความรุนแรงทางเพศ** เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบปัญหา ป้องกันการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย และระบบรองรับให้เด็กที่เกิดจากท้องไม่พร้อมได้รับความช่วยเหลือเบื้องต้น

รศ.ดร.กฤตยา อาชวนิจกุล สถาบันวิจัยประชากรและสังคม มหาวิทยาลัยมหิดล ผู้ประสานงานเครือข่ายฯ กล่าวว่า ในช่วงสามปีที่ผ่านมา ยอดรวมของกองทุนอยู่ที่ 750,987 บาท ช่วยเหลือผู้หญิงแล้วกว่า 200 คน

ผู้ประสานงานเครือข่ายฯ ย้ำว่า ทุกคนต้องมองผู้หญิงท้องไม่พร้อมว่าเป็นผู้ประสบปัญหา และให้ความช่วยเหลือ ซึ่งจะเป็นการยุติปัญหาซับซ้อนนานาประการที่จะเกิดขึ้นตามมา และผู้ได้ผลกระทบไม่เพียงตัวผู้หญิงและครอบครัว แต่ยังรวมถึงชุมชนและสังคมโดยรวมอีกด้วย

พูดให้ คิด



รศ.ดร.กฤตยา อาชวนิจกุล
สถาบันวิจัยประชากรและสังคม
มหาวิทยาลัยมหิดล

ถ้าคุณทำงานเรื่อง **การทำแท้งมานาน** คุณจะรู้ว่า **ไม่มีใครเลยที่ตั้งใจจะท้องเพื่อไปทำแท้ง** ไม่มีสักคนเดียว เพราะฉะนั้น คนที่ทำแท้งเขามีเหตุผลของเขา แต่เราสับสนใช้คุณค่าของเรา ใช้ประสบการณ์ของเรา ไปตัดสินชีวิตคนๆ หนึ่ง เราทำให้ชีวิตผู้หญิงทำแท้งจำนวนมากบนโลกนี้ รวมถึงประเทศไทยเดินลงเหว โดยไม่รู้ตัวเราทำให้เขาประสบความยากลำบากทางร่างกาย จิตใจ สังคม อย่างไรก็ตาม ถ้าเพียงแต่เราเปลี่ยนวิธีคิด **เราจะสามารถรักษาชีวิต** ของผู้หญิงจำนวนมากได้

“หลักสูตรเน้นให้ผู้ป่วยอบรมองลึกถึงสาเหตุ และบริบทที่แวดล้อมผู้ประสบปัญหา แล้วจึงจะสามารถสนับสนุนผู้ประสบปัญหา ให้ตระหนักถึงศักยภาพในการจัดการปัญหา ที่เกิดขึ้นด้วยตัวเอง”



‘ปรึกษาทางเลือก’

เสริมมุมมอง เข้าใจ ‘ท้องไม่พร้อม’

การปรึกษาทางเลือก (Option Counseling) เป็นหนึ่งในรูปแบบของ บริการปรึกษาแก่ผู้ประสบปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อม มุ่งเน้นการเสริมสร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้ใช้บริการ ด้วยพื้นฐานความเข้าใจที่ว่า เมื่อพ้นจากภาวะจิตใจที่ย่ำแย่แล้ว ผู้ประสบปัญหาจะสามารถใช้สติและปัญญาในการไตร่ตรอง เพื่อเลือกทางออกที่สอดคล้องกับสถานการณ์ในชีวิตของตนเองได้มากที่สุด

มูลนิธิสร้างความสำเร็จเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.) พัฒนาหลักสูตร การอบรมปรึกษาทางเลือกร่วมกับ อวยพร เชื้อนแก้ว จากโครงการผู้หญิงกับ สันติภาพและความเป็นธรรมทางเพศ เบื้องแรก มุ่งหวังเพื่อพัฒนาบุคลากร ในระบบบริการช่วยเหลือผู้ที่ตั้งครรภ์ไม่พร้อม อันจะนำไปสู่บริการที่มีคุณภาพ

“หลักสูตรเน้นให้ผู้ใช้บริการมองลึกถึง

สาเหตุ และบริบทที่แวดล้อมผู้ประสบปัญหา เมื่อมีมุมมองรอบด้านแล้ว จึงจะสามารถ เข้าถึงหัวใจของการให้บริการ ได้แก่การ สนับสนุนให้ผู้ประสบปัญหาตระหนักถึง ศักยภาพในการจัดการปัญหาที่เกิดขึ้น ด้วยตัวเอง”



สุมาลี โตกทอง ผู้ประสานงาน

ฝ่ายนโยบายและพื้นที่ปฏิบัติการ สคส. ขยายความถึงสาเหตุสำคัญที่ส่งผลต่อมุมมอง เชิงลบต่อผู้ที่ท้องไม่พร้อม ว่าได้แก่ความคาดหวัง ต่อบทบาทความเป็นหญิง และหากไม่เท่าทันอาจทำให้ตัวนสรุปว่าผู้ประสบ ปัญหาเป็นผู้หญิงไม่ดี และเกิดอคติ ทั้งที่จริงแล้ว ท้องไม่พร้อมมีที่มาจาก หลากหลายสาเหตุ และมีความซับซ้อน

นับตั้งแต่ปี 2550 เป็นต้นมา มีการปรับปรุงเนื้อหาและระยะเวลาการ อบรมเพื่อให้ตอบโจทย์ของกลุ่มผู้เข้าร่วม โดยมีการจัดอบรมเป็นประจำทุกปีๆ ละ 3 รุ่น ผู้เข้าอบรมรุ่นละ 20-24 คน

สาระสำคัญคือการสร้างความเข้าใจปัญหาท้องไม่พร้อม โดย มองลึกถึงทัศนคติของสังคม ซึ่งทุกคน ทั้งคนแวดล้อมผู้ประสบปัญหา หรือผู้ให้บริการเอง ต่างได้รับการปลูกฝังผ่านสถาบันทางสังคม อาทิ ครอบครัว การศึกษา สื่อมวลชน ให้มีมุมมองเชิงลบต่อผู้ประสบปัญหา ตัวผู้ประสบปัญหาเองก็เช่นกัน ที่มักรู้สึกผิดเพราะทำให้ครอบครัวต้อง อับอาย รู้สึกว่าตัวเองไร้คุณค่า ไม่มีที่พึ่ง เหล่านี้ล้วนนำไปสู่ทางตันใน การแก้ปัญหา

เข้าใจ-ช่วยเหลือ-ส่งต่อ

การฝึกอบรมเน้นสร้างการเรียนรู้ผ่านการทบทวนประสบการณ์ ชีวิตของตนเอง เพื่อรับรู้ถึงอคติที่แฝงอยู่ และเป็นอุปสรรคต่อการเข้าถึงผู้ ประสบปัญหา กระบวนการของแต่ละกิจกรรมจะค่อยๆ นำผู้เข้าร่วมให้ก้าว

ข้ามอคติไปสู่การมีทัศนคติที่เปิดกว้าง เพื่อปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ **เอมอร คงศรี** หัวหน้าทีม 1663 สายด่วนปรึกษาเอดส์และท้องไม่พร้อม มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ ร่วมอบรมปี 2556 กล่าวว่า การอบรมทำให้เธอตระหนัก ถึงบทบาทของผู้ให้คำปรึกษา และช่วยเติมความเชื่อมั่นที่จะเดินเคียงข้างไป กับผู้ประสบปัญหาอย่างเข้าใจ

การอบรมปรึกษาทางเลือก ยังสร้างให้เกิดเครือข่ายคนทำงาน โดย **สุทธาพร ชูขันธิน** นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการ โรงพยาบาลศรีสะเกษ กล่าวว่า ตนมีความเข้าใจผู้หญิงที่ท้องไม่พร้อม แต่มองไม่เห็นทางออก หลัง จากเข้าร่วมการอบรมปี 2553 ทำให้ได้เครือข่ายเพื่อร่วมวิชาชีพ และได้ช่อง ทางการช่วยเหลือส่งต่อผู้ประสบปัญหาได้อย่างกว้างขวางยิ่งขึ้น

การเข้าร่วมอบรมของบุคลากรในหน่วยงานนโยบายอย่าง **บุญพลอย ตูลาพันธ์** จากสำนักบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ยังนำไปสู่การขยายผลจัดอบรมให้กับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลน่าน 5 แห่ง และเจ้าหน้าที่ OSCC ศูนย์ช่วยเหลือสังคม โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาล ทัวไป รวม 116 แห่งในปีนี้

“ยิ่งทำยิ่งมั่นใจว่าจำเป็นต้องเผยแพร่ต่อ เพราะเป็นความเข้าใจและ แนวคิดพื้นฐาน สำคัญที่สุดคือ ผู้ปฏิบัติงานต้องเข้าใจตัวเองก่อน จึงจะเข้าใจ และช่วยเหลือเคสได้อย่างเหมาะสม”

การอบรมล่าสุดในปี นี้ ยังเพิ่มเนื้อหาเรื่องแนวทางเยียวยาตนเอง เพื่อ เสริมสร้างพลังใจให้กับคนทำงานในการขับเคลื่อนงานอย่างมีคุณภาพอีกด้วย



สมัคร เป็นสมาชิกครอบครัว สคส.

มูลนิธิสร้างความสำเร็จเรื่องสุขภาพผู้หญิง (สคส.) เชิญชวนสมัครเป็นสมาชิกรายปี สิทธิประโยชน์ ประกอบด้วย

- **จดหมายข่าว** ราย 3 เดือน รวม 4 ฉบับ
- **ผลิตภัณฑ์ “มดลูกน้อย”** ครบชุด
- **ส่วนลด 20%** สำหรับทุกผลิตภัณฑ์ของ สคส.

ค่าสมัครสมาชิก 200 บาท/ปี โดยโอนเงินมาที่ บัญชี มูลนิธิสร้างความสำเร็จเรื่องสุขภาพผู้หญิง ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขาประชาชนิเวศน์ 1 บัญชีเลขที่ 280-1-24116-4

สำเนาเอกสารการโอน พร้อมชื่อ-ที่อยู่ สำหรับการ จัด ส่งจดหมายข่าว สคส.มายังอีเมล whafbook@gmail.com สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ทาง โทรศัพท์ 094 249 2455