

បទពិសោធន៍របស់យុវជនកម្ពុជាថ្មី៖ ពាល់ដោយសារជំងឺរបេង

# ស្រៀវគ្រអនុវត្តស្តីពី យន្តការចូលរួមរបស់សហគមន៍



## សេចក្តីថ្លែងអំណរគុណ

សៀវភៅអនុវត្តន៍ស្តីពីការចូលរួមរបស់សហគមន៍នេះ គឺជាឯកសារដ៏មានសារៈសំខាន់មួយ ដែលបានចងក្រងនូវមេរៀនទទួលបាន បទពិសោធន៍ និងការអនុវត្តល្អៗ របស់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងនៅក្នុងតំបន់អាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក ដោយផ្សារភ្ជាប់ជាមួយសកម្មភាព និងវិធីសាស្ត្រនៃការកៀរគរសហគមន៍ ក្នុងការរួមចំណែកឆ្លើយតបជំងឺរបេង ជាច្រើនឆ្នាំកន្លងមក។

អង្គការខាណា (KHANA) និងបណ្តាញអង្គការអាប៊ីការសូ (APCASO) សូមថ្លែងអំណរគុណចំពោះក្រុមការងារនៃយន្តការផ្តួចផ្តើមយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់សហគមន៍ របស់មូលនិធិសាកល សម្រាប់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែង ដើម្បីគាំទ្រ និងធានាថា សហគមន៍ ជាចំណុចអាទិភាពស្នូល សម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង នៅកម្រិតប្រទេស និងតំបន់អាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក។

យើងសូមថ្លែងអំណរគុណដល់ដៃគូកម្រិតប្រទេសដូចជា Asghar Satti និង Uzair Tariq (សមាគមន៍អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ប៉ាគីស្ថាន) ជួប សុខចំរើន និង ផង់ ចន្ថន (អង្គការខាណាកម្ពុជា) Achut Situala (អង្គការ Trisuli Plus នៃប៉ាល់) Vu Ngoc Hoa (អង្គការ SCDI វៀតណាម) និង Thea Hutanamon (Stop TB Partnership ឥណ្ឌូនេស៊ី) សម្រាប់ការចែករំលែកបទពិសោធន៍ផ្ទាល់របស់ពួកគេ ដើម្បីនាំយកសំឡេងរបស់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងពីប្រទេសរបស់ពួកគេឱ្យឮកាន់តែខ្លាំងឡើង។ សូមថ្លែងអំណរគុណយ៉ាងជ្រាលជ្រៅដល់ទីប្រឹក្សា Maria Leny Felix សម្រាប់ការចងក្រងសំណុំបទពិសោធន៍ទាំងនេះ ដើម្បីបង្កើតបានជាសៀវភៅអនុវត្តន៍មួយ ដែលសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង អាចយកទៅប្រើប្រាស់បាននៅគ្រប់ទីកន្លែង សម្រាប់ប្រើប្រាស់ជាជំនួយដល់គំនិតផ្តួចផ្តើមការចូលរួម ក្នុងការបង្កើតចលនារបេងសហគមន៍ប្រកបដោយចីរភាព នៅក្នុងប្រទេស។

**បុព្វកថា**

នៅចុងឆ្នាំ ២០១៦ បណ្តាញអង្គការ APCASO បានមើលឃើញជាក់ស្តែងពីតម្រូវការនានា ក្នុងការបង្កើនការកៀរគរការ និងស្វែងរកការគាំទ្រ នៅកម្រិតតំបន់ របស់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង និងសង្គមស៊ីវិលធ្វើការងារឆ្លើយតបទៅនឹងរបេង ហើយក៏បានរៀបចំកិច្ចប្រជុំមួយ ដើម្បីបង្កើតសម្ព័ន្ធសកម្មជននៃអ្នកជំងឺរបេង នៅតំបន់អាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក (ACT! AP)។ ទិដ្ឋភាពរបស់សហគមន៍របេង និងសង្គមស៊ីវិលមានភាពខុសប្លែកគ្នាខ្លាំងនាពេលនោះ ដោយរាប់ទាំងជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងបច្ចេកទេសសម្រាប់សកម្មភាពស្វែងរកការគាំទ្រ ពិតជាមានភាពពិបាកទទួលបាន ដោយសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង ជាញឹកញាប់ត្រូវបានធ្វើសកម្មភាព ដោយគ្រាន់តែជាអ្នកទទួលសេវា ឬអ្នកអនុវត្តកម្មវិធី ជាជាងបំពេញនាទីជាដៃគូឆ្លើយតបស្មើភាពគ្នា។ ខណៈពេលដែលប្រទេសមួយចំនួនទៀតក្នុងតំបន់មានក្រុមគាំទ្រអ្នកជំងឺរបេងសហគមន៍ ប៉ុន្តែស្ទើរតែគ្មានបណ្តាញអ្នកជំងឺរបេងកម្រិតស្រុក ឬកម្រិតខេត្ត ឬថ្នាក់ជាតិ ដែលធ្វើលើការងារទាក់ទងនឹងការស្វែងរកការគាំទ្រ។ ចំពោះតំបន់ ឬប្រទេសដែលមានបណ្តាញកម្រិតស្រុក ឬកម្រិតខេត្ត ឬថ្នាក់ជាតិ ក៏ប្រឈមមុខទៅនឹងសមត្ថភាព ភាពមានទំនុកចិត្ត លទ្ធភាពទទួលបានការគាំទ្រ និងឱកាសជះឥទ្ធិពលទៅលើគោលនយោបាយ នៅមានកម្រិតនៅឡើយ។ ស្ថានភាពនេះត្រូវបានចាត់ទុកថាជាបញ្ហាដ៏ធំ ដោយសារតែបណ្តាញអង្គការ APCASO និងដៃគូប្រចាំប្រទេស បានដឹងយ៉ាងច្បាស់ថា ការផ្លាស់ប្តូររបៀបអនុវត្តនៅក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺរបេង ចាំបាច់ត្រូវតែបង្វែរពីវិធីសាស្ត្រផ្អែកលើវេជ្ជសាស្ត្រ ឱ្យទៅជាការចូលរួមយ៉ាងពេញលេញ និងប្រកបដោយភាពជាអ្នកដឹកនាំរបស់អ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ និងសង្គមស៊ីវិល។

ដូចនេះ យើងក៏បានធ្វើការប្តេជ្ញាចិត្តរួមគ្នាជាមួយនឹងសម្ព័ន្ធសកម្មជននៃអ្នកជំងឺរបេង នៅតំបន់អាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក (ACT! AP) ដោយយើងនឹងផ្តល់ការគាំទ្រដល់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង និងចលនាសកម្មជននៅក្នុងតំបន់។

សម្រាប់រយៈពេលប្រាំពីរឆ្នាំ មកទល់ឥឡូវនេះ — អង្គការ APCASO រីករាយដែលបានឃើញការវិវឌ្ឍន៍វិជ្ជមានសំខាន់ៗក្នុង និងក្រៅតំបន់។ ACT! AP ត្រូវបានបង្កើតឡើងជាសម្ព័ន្ធក្នុងតំបន់មួយ និងជាសហគមន៍របេងនៅកម្រិតប្រទេស។ បណ្តាញសង្គមស៊ីវិលត្រូវបានបង្កើតឡើង និងបន្តបង្កើតឡើង បានអភិវឌ្ឍ និងមានលទ្ធភាពទទួលបានធនធានកាន់តែច្រើន ក៏ដូចជាឱកាសក្នុងការធ្វើការសម្រេចចិត្តនាៗ។ អង្គការ APCASO និង ACT! AP មិនដែលអះអាងថា ទាំងនេះគឺមកពីការខិតខំប្រឹងប្រែងរបស់យើងតែ

ម្នាក់ឯងនោះទេ ហើយវាក៏មិនមែនជាការពិតនោះដែរ ប្រសិនបើយើងអះអាងដូច្នោះ។ ប៉ុន្តែយើង មានសេចក្តីរីករាយ និងមានមោទនភាពដែលបានក្លាយជាផ្នែកមួយនៃតួអង្គសហគមន៍របស់ប្រទេស តំបន់ និងសកលលោក។

ទន្ទឹមនឹងនោះ អង្គការ APCASO ដែលជាម្ចាស់ផ្ទះរបស់ ACT! AP រីករាយក្នុងការផ្តល់ជូន សៀវភៅអនុវត្តនេះជាការរួមចំណែកមួយផ្សេងទៀតដល់តំបន់ ហើយសង្ឃឹមថាលើសពីនេះទៅទៀត សៀវភៅអនុវត្តនេះអាចរួមចំណែកឆ្ពោះទៅរកការកៀងគរ និងការពង្រឹងសហគមន៍របេង និងការ ស្វែងរកការគាំទ្រ និងសកម្មភាពរបស់សង្គមស៊ីវិល។ សៀវភៅអនុវត្តនេះ ទាញយកចេញពីបទពិសោធន៍ នៃការងាររបស់យើងជាមួយអង្គការ KHANA (កម្ពុជា) Stop TB Partnership (ឥណ្ឌូនេស៊ី), APLHIV (ប៉ាគីស្ថាន), Trisuli Plus (នេប៉ាល់) និង SCDI (វៀតណាម) នៅក្នុងកម្មវិធីពង្រឹងសមត្ថភាពសហគមន៍របេងរយៈពេលបីឆ្នាំ ដែលគាំទ្រដោយ Global Fund Community, Rights, and Gender Strategic Initiative (CRG SI) ដូច្នោះសៀវភៅអនុវត្តនេះ គឺដើម្បីឱ្យកាន់តែច្បាស់លាស់នៃការរួមចំណែករបស់ យើង។

ជាមួយនឹងសៀវភៅអនុវត្តនេះ អង្គការ APCASO និង ACT!AP សង្ឃឹមថានឹងអាចផ្លាស់ប្តូរ បន្ថែមទៀតនូវគំរូ និងការអនុវត្តការឆ្លើយតបរបេង ទៅជាកន្លែងមួយដែលសហគមន៍ និងសង្គមស៊ីវិល ក្លាយជាតួអង្គសំខាន់ និងស្មើភាពគ្នាក្នុងការឆ្លើយតបរបេង ដោយការឆ្លើយតបនោះមិនត្រឹមតែចូលរួមជា ផ្នែកមួយនៃការអនុវត្ត និងរំពឹងថានឹងអនុវត្តតាមច្បាប់ប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែក៏ជាកន្លែងដែលយើងប្រកួតប្រជែង ពិនិត្រមើល និងសរសេរឡើងវិញនូវច្បាប់ និងផែនការអនុវត្តមួយចំនួនតាមតម្រូវការ និងឱ្យកាន់តែប្រសើរ ឡើង។

RD Marte  
នាយិកាប្រតិបត្តិ  
APCASO

**សន្ទានុក្រមនៃពាក្យគន្លឹះ**

- **សហគមន៍**៖ សំដៅលើក្រុមតូចនៃសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង ដែល "មានអ្វីមួយដូចគ្នា ហើយនឹងធ្វើសកម្មភាពរួមគ្នាសម្រាប់ផលប្រយោជន៍រួមសម្រាប់សហគមន៍ពួកគេ" (ឧ. ស្ថិតនៅទីតាំងភូមិសាស្ត្រដូចគ្នា យែនឌ័រ អាយុ អត្តសញ្ញាណវប្បធម៌សង្គម ឬបញ្ហាសេដ្ឋកិច្ចនយោបាយ ឬសិទ្ធិមនុស្ស)។
- **សហគមន៍អាទិភាពស្នូល**៖ ការចូលរួមរបស់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង ក្នុងការធ្វើការសម្រេចចិត្តលើតម្រូវការ និងកង្វល់របស់ពួកគេ។ ការចូលរួមរបស់ពួកគេគឺអាចរកបានក្នុងការធ្វើផែនការ ការរៀបចំ និងការអនុវត្តសេវា រួមបញ្ចូលទាំងការចូលរួមក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ ការតាមដាន និងការវាយតម្លៃការឆ្លើយតបរបេង។
- **ការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់សហគមន៍**៖ សំដៅលើដំណើរការក្នុងការអនុញ្ញាតឱ្យអ្នកជំងឺរបេង ក្រុមអតីតអ្នកជំងឺរបេង និងប្រជាជនងាយរងគ្រោះ ដើម្បីបង្កើនស្វ័យភាព និងសមត្ថភាពរបស់ពួកគេក្នុងការធ្វើការសម្រេចចិត្តដោយខ្លួនឯង ក្នុងការឆ្លើយតបរបេង។
- **សមាជិកសហគមន៍**៖ បុគ្គលដែលជាសមាជិកក្រុមតូចនៃសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេង ដែលបានរៀបចំឡើងជាផ្នែកនៃអង្គការសហគមន៍ និងបណ្តាញ ឬមិនទាន់បានរៀបចំ/មិនទាន់ជាសមាជិកនៃអង្គការ ឬបណ្តាញណាមួយនៅឡើយ។
- **អ្នកដឹកនាំសហគមន៍**៖ អ្នកដឹកនាំដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ ឬបុគ្គលដែលចូលរួមក្នុងការងារការិយាល័យ ឬមុខតំណែងនៅក្នុងបណ្តាញ និងអង្គការអ្នកជំងឺរបេង។
- **ការចូលរួមរបស់សហគមន៍**៖ ជាដំណើរការមួយដែលអ្នកជំងឺរបេង អតីតអ្នកជំងឺរបេង និងក្រុមងាយរងគ្រោះត្រូវបានចូលរួមដោយផ្ទាល់ជាដៃគូស្មើភាពក្នុងការកំណត់អាទិភាពក្នុងការផ្តល់សេវារបេង និងសេវាថែទាំ។ ពួកគេដើរតួយ៉ាងសំខាន់នៅក្នុងការសម្រេចចិត្តក្នុងការធ្វើផែនការ ការអនុវត្ត; ការស្វែងរកការគាំទ្រ; ការរៀបចំផ្លូវច្បាប់ គោលនយោបាយ និងការណែនាំប្រតិបត្តិការ; ការត្រួតពិនិត្យ និងការវាយតម្លៃ ដើម្បីសម្រេចបាននូវលទ្ធផលប្រកបដោយនិរន្តរភាព។ លើសពីនេះទៅទៀត ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាដំណើរការដដែលៗជាមួយនឹងគោលដៅដែលដាក់ជាសមូហភាពសម្រាប់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។

- **អង្គការសង្គមស៊ីវិល (CSO)៖** អង្គការមិនរកប្រាក់កម្រៃនៅកម្រិតថ្នាក់អន្តរជាតិ ថ្នាក់តំបន់ និងអង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាលសម្រាប់កម្រិតមូលដ្ឋាន អង្គការផ្នែកលើសហគមន៍ អង្គការផ្នែកលើជំនឿសមាគមវិជ្ជាជីវៈ។ល។ ដែលធ្វើការជាមួយសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេងក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺ។
- **អ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេង៖** សំដៅលើអ្នកដែលមានហានិភ័យខ្ពស់ក្នុងការឆ្លងរបេងដោយសារកត្តាជីវសាស្ត្រ និងអាកប្បកិរិយាដែលធ្វើឲ្យប៉ះពាល់ដល់មុខងារនៃប្រព័ន្ធភាពសុំ (ឧទាហរណ៍ អ្នកផ្ទុកមេរោគអេដស៍ អ្នកដែលមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ អ្នកដែលមានរបៀបរស់នៅមិនល្អ និងអ្នកដែលប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន) អ្នកដែលងាយប្រឈមទៅនឹងការឆ្លងមេរោគរបេង (ឧ. បុគ្គលិកសុខាភិបាល អ្នកមានទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺរបេង អ្នកជាប់ឃុំ និងប្រជាជនដែលរងផលប៉ះពាល់ពីការជីកយកដី) និងអ្នកដែលលិទ្ធភាពទទួលបានសេវាសុខាភិបាលនៅមានកម្រិត (ឧ. ស្ត្រី និងកុមារនៅក្នុងស្ថានភាពនៃភាពក្រីក្រ ប្រជាជនជាចម្រុះយាល គ្មានផ្ទះសំបែង ជនចំណាកស្រុក ជនភៀសខ្លួននិងជនភៀសសឹក ជនជាតិដើមភាគតិចនិងជនជាតិភាគតិច អ្នករកស៊ីផ្លូវភេទនិងជនរងគ្រោះដោយសារការជួញដូរផ្លូវភេទ អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និងបុរសរួមភេទជាមួយបុរស)។
- **ចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង៖** សំដៅលើសមត្ថភាពរបស់ពួកគេក្នុងការផ្តល់ រក្សា និងធ្វើឲ្យមាននិរន្តរភាពនៃការភ្ជាប់ទំនាក់ទំនង វេទិកាដើម្បីសំរេបសំរួលកម្មវិធី ភាពស្របច្បាប់ដែលជាធានីសម្រាប់ការផ្តល់សេវា និងដំណើរការជាស្ថាប័នដែលគ្រប់គ្រងរួមគ្នា។

**តើសៀវភៅអនុវត្តនេះប្រើប្រាស់យ៉ាងដូចម្តេច ?**

“កុំគិតថាក្រុមតូចមួយដែលពោរពេញដោយគំនិត  
និងការប្តេជ្ញាចិត្តមិនអាចប្តូរពិភពលោកបាន  
ព្រោះថា វាជារឿងតែមួយគត់ដែលមិនធ្លាប់មាន”

— Margaret Mead, ១៩០១-១៩៧៨

**តើនរណាជាអ្នកប្រើប្រាស់សៀវភៅអនុវត្តនេះ ?**

សៀវភៅអនុវត្តនេះត្រូវបានរៀបចំឡើងជាចម្បងសម្រាប់អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិកសហគមន៍នៃអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេង ដើម្បីជាជំនួយដល់គំនិតផ្តួចផ្តើមនៃការចូលរួមរបស់ពួកគេក្នុងការបង្កើតចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញរបស់ពួកគេ។ ប្រតិបត្តិការនៃគំនិត និងដំណើរការនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ គឺតាមរយៈកែវកែប្រែរបស់អ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។ សំឡេងរបស់ពួកគេ គឺបានសរសេរនៅក្នុងសៀវភៅអនុវត្តនេះ។

គោលគំនិតនៃការបង្កើតភាពជាដៃគូដ៏រឹងមាំជាមួយអង្គការសង្គមស៊ីវិល រដ្ឋាភិបាល វិស័យឯកជន និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ ត្រូវបានគូសបញ្ជាក់នៅក្នុងសៀវភៅអនុវត្តនេះ ដោយសារតែការយល់ និងការជឿជាក់យ៉ាងមុតមាំថា ការចូលរួមពេញលេញគឺកើតចេញពីកិច្ចសន្ទនា និងសកម្មភាពចូលរួមក្នុងន័យស្ថាបនា។ ដូច្នេះហើយ សៀវភៅអនុវត្តនេះក៏សម្រាប់ដៃគូផ្សេងៗ ដើម្បីណែនាំពួកគេអំពីរបៀបគាំទ្រដល់សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង ឱ្យកាន់តែប្រសើរឡើងក្នុងការងារដើម្បីបញ្ចប់ជំងឺរបេង។

**តើអ្វីជាចន្លោះសម្ព័ន្ធរបស់សៀវភៅអនុវត្តនេះ ?**

សៀវភៅអនុវត្តនេះ ត្រូវបានបែងចែកជាបួនផ្នែក ដែលផ្នែកនីមួយៗរៀបរាប់លម្អិតអំពីទស្សនៈនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងត្រូវបានរៀបចំឡើងតាមរបៀបដែលងាយស្រួលយល់ ដើម្បីអាចណែនាំអ្នកប្រើប្រាស់ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។

**ផ្នែកទី ១៖** យល់ដឹងអំពីបរិបទ និងអត្ថន័យនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ គោលការណ៍ណែនាំ គោលដៅ និងគុណតម្លៃដែលត្រូវបានពិពណ៌នានៅក្នុងសៀវភៅនេះ ជាមួយនឹងឧទាហរណ៍ដែលត្រឹមត្រូវ។ ផ្នែកនៃ

សៀវភៅអនុវត្តនេះមានគោលបំណងផ្តល់ឱ្យអ្នកប្រើប្រាស់នូវក្របខ័ណ្ឌមួយអំពីរបៀបក្នុងការស្វែងយល់ឲ្យកាន់តែច្បាស់អំពីការចូលរួមរបស់សហគមន៍។

**ផ្នែកទី ២៖** កំណត់តួនាទី ទំនួលខុសត្រូវ និងគុណភាពរបស់អ្នកអនុវត្តសកម្មភាពចូលរួមរបស់សហគមន៍ដែលរួមមានសមាជិកសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងដៃគូផ្សេងៗ។

**ផ្នែកទី ៣៖** អនុវត្តដំណើរការ និងសកម្មភាពចូលរួមរបស់សហគមន៍ដែលគ្របដណ្តប់លើបីដំណាក់កាល៖ ការរៀបចំ ការកៀរគរសហគមន៍ និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍។

**ផ្នែកទី ៤៖** ប្រើប្រាស់ឧបករណ៍សម្រាប់ការចូលរួមរបស់សហគមន៍។ នៅពេលអ្នកពិនិត្យមើលលំហាត់ឯកសារណែនាំ និងវគ្គអនុវត្តដែលបានចែករំលែកនៅក្នុងសៀវភៅនេះ សូមអ្នកចងចាំថាទាំងនេះគឺជាឧបករណ៍គំរូដែលសម្របតាមបរិបទនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបរបេង។ បច្ចុប្បន្នឧបករណ៍មានស្រាប់ដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយសហគមន៍ ក៏អាចយកប្រើប្រាស់តាមតម្រូវការក្នុងដំណើរការចូលរួមរបស់សហគមន៍ផងដែរ។

សៀវភៅណែនាំនេះរួមមានដូចខាងក្រោម៖

ជំហានដែលបង្ហាញពីរបៀបអនុវត្តសមាសភាគដែលមាននៅក្នុងបីដំណាក់កាលអំពីការចូលរួមរបស់សហគមន៍៖ ដំណាក់កាលរៀបចំ ដំណាក់កាលកៀរគរសហគមន៍ និងដំណាក់កាលពង្រឹងសហគមន៍។ ឧបករណ៍ដែលបានណែនាំទាំងនេះ អាចប្រើក្នុងជំហាននីមួយៗផងដែរ។

លំហាត់/សកម្មភាពអន្តរកម្ម ដែលមានការណែនាំនៅក្នុងជំហាននីមួយៗ។ ទំព័រដែលរៀបរាប់អំពីសកម្មភាពទាំងនេះ ត្រូវបានសរសេរនៅក្នុងផ្នែកចម្បងរបស់សៀវភៅអនុវត្ត ដើម្បីជួយអ្នកប្រើប្រាស់អាចរកឃើញបានឆាប់រហ័ស។

មេរៀននីមួយៗ គឺសម្រាប់ការអនុវត្តប្រកបដោយភាពច្នៃប្រឌិត។ ទំព័រដែលរៀបរាប់អំពីមេរៀនទាំងនេះ ត្រូវបានសរសេរនៅក្នុងផ្នែកចម្បងរបស់សៀវភៅអនុវត្ត ដើម្បីជួយអ្នកប្រើប្រាស់អាចរកឃើញបានឆាប់រហ័ស។



នៅពេលដែលអ្នកចូលអានសៀវភៅអនុវត្តនេះ អ្នកនឹងឃើញរូបគំនូរ ដើម្បីឲ្យអ្នកអានទទួលបាន  
នូវគោលគំនិតនៃផ្នែកនីមួយៗ។ ទាំងនេះ នឹងជួយសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេងបានយល់  
និងអនុវត្តយ៉ាងងាយស្រួលនូវជំហាន និងសកម្មភាពនីមួយៗផងដែរ។

ខ្លឹមសារបន្ថែម អាចរកបាននៅក្នុង សម្គាល់ក្នុងអត្ថបទ (endnotes) សម្រាប់ការពន្យល់បន្ថែម  
អំពីគោលគំនិត និងប្រភពនៃទិន្នន័យ សទ្ទានុក្រមនៃពាក្យដែលបានប្រើនៅក្នុងសៀវភៅអនុវត្តនេះ តារាង  
ឧបករណ៍ (សកម្មភាព) និងឯកសារយោង។

## **សេចក្តីផ្តើម**

នៅដើមឆ្នាំ ២០២១ សម្ព័ន្ធសកម្មជនស្តីពីជំងឺរបេងនៅតំបន់អាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក (ACT! AP) ជាមួយអង្គការ APCASO បានចាប់ផ្តើមការពង្រឹងសមត្ថភាពសម្រាប់រយៈពេលវែងនៃបណ្តាញសហគមន៍ និងអង្គការនៃអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេង ដើម្បីគាំទ្រ គំនិតផ្តួចផ្តើមយុទ្ធសាស្ត្ររបស់សហគមន៍ សិទ្ធិ និងយេនឌ័រ (CRG SI) ។ នៅពេលនោះ ការទទួលបានការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលរបេង គឺមានការអាក់ខានដោយសារតែជំងឺរាតត្បាតកូវីដ-១៩។

របាយការណ៍របស់អង្គការសុខភាពពិភពលោកក្នុងឆ្នាំ ២០២២ បានបញ្ជាក់ថា "វឌ្ឍនភាពដែលទទួលបានក្នុងរយៈពេលត្រឹមឆ្នាំ ២០១៩ មានការយឺតយ៉ាវ ជាប់គាំង ឬដើរថយក្រោយ ហើយគោលដៅរបេងសកល គឺមិនដំណើរការនោះទេ" ដែលបានបង្ហាញនូវចំនួននាក់ស្លាប់ដោយសាររបេងប្រមាណ ១.៦ លាននាក់នៅក្នុងឆ្នាំ ២០២១។

ស្ថានភាពដ៏លំបាកនេះបានជំរុញទឹកចិត្ត ACT! AP និង APCASO ក្នុងការចូលរួមចំណែកដើម្បីពង្រឹងនិងធ្វើឲ្យកាន់តែស៊ីជម្រៅនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺរបេងនៅកម្រិតថ្នាក់ជាតិ និងមូលដ្ឋាន។

សេចក្តីស្នើសុំពីការ "មិនទុកនរណាម្នាក់ចោល" កាន់តែមានន័យដូចជាសម្រែកក្នុងសមរម្យនាសម័យសង្គ្រាម។ ដូច្នេះហើយ គម្រោងគំនិតផ្តួចផ្តើមយុទ្ធសាស្ត្រនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ (CE SI) ត្រូវបានអនុវត្ត ក្នុងភាពជាដៃគូជាមួយសហគមន៍ និងអង្គការសង្គមស៊ីវិល។ គម្រោងនេះត្រូវបានចងទៅនឹងគោលដៅនៃការបង្កើតចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេង និងការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់សហគមន៍។

លទ្ធផលនៅតាមប្រទេសលើការអនុវត្ត CE SI បង្ហាញថា បន្តិចម្តងៗ ការចូលរួមពេញលេញរបស់សហគមន៍កំពុងទទួលបានមូលដ្ឋាន ដូចជាការបញ្ចូលបញ្ហា CRG ទៅក្នុងកម្មវិធីជាតិកម្ចាត់រោគរបេង និង CCM។ សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេង ក៏អាចបញ្ចុះបញ្ចូលក្នុងការដាក់បញ្ចូលធនធានក្នុងស្រុកសម្រាប់ CRG ផងដែរ។

ដោយមានការជម្រុញពីលទ្ធផលវិជ្ជមាននៃគំនិតផ្តួចផ្តើមនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍នៅក្នុងប្រទេសដៃគូ ACT! AP និង APCASO បានបង្កើតឧបករណ៍មួយដើម្បីបង្កើន និងរៀបចំប្រព័ន្ធដំណើរការ

បង្កើតចលនាចូលរួមរបស់សហគមន៍។ នេះជារបៀបដែល "អ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេងសៀវភៅអនុវត្តស្តីពីការចូលរួមរបស់សហគមន៍" បានចងក្រងឡើង។

**ការចងក្រងសៀវភៅអនុវត្តនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍**

គោលដៅ និងគោលបំណងនៃសៀវភៅអនុវត្តស្តីពីការចូលរួមរបស់សហគមន៍នេះ គឺស្របតាមបេសកកម្មក្នុងការប្រមូលផ្តុំ និងគាំទ្រសហគមន៍ និងអង្គការសង្គមស៊ីវិល ដើម្បីកែលម្អប្រព័ន្ធស្វែងរកការគាំទ្រ និងប្រព័ន្ធសហគមន៍ ដើម្បីធានាបាននូវសុខភាព សិទ្ធិមនុស្ស និងយុត្តិធម៌សង្គមសម្រាប់ប្រជាជនងាយរងគ្រោះ និងសហគមន៍ជនពិការ។ សៀវភៅអនុវត្តនេះត្រូវបានចងក្រងឡើង ជាសំខាន់សម្រាប់អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិកសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។

ជាពិសេស សៀវភៅអនុវត្តនេះមានគោលបំណង៖

- បំពាក់ចំណេះដឹង ជំនាញ និងឥរិយាបថនៃដំណើរការនៃការចូលរួមសហគមន៍ ដល់មេដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិកនៃសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។
- ពង្រឹងជំនាញភាពជាអ្នកដឹកនាំដល់មេដឹកនាំសហគមន៍ក្នុងការអនុវត្តគំនិតផ្តួចផ្តើមការចូលរួមសហគមន៍។
- ផ្តល់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេងនូវឧបករណ៍ដែលអាចយកទៅអនុវត្តបានសម្រាប់ការធ្វើផែនការការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ការទំនាក់ទំនង ការកៀរគរធនធាន ចំណេះដឹងផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ ការបង្កើតបណ្តាញ ការស្វែងរកការគាំទ្រ ការត្រួតពិនិត្យ និងការវាយតម្លៃនៃគំនិតផ្តួចផ្តើមការចូលរួមរបស់សហគមន៍។
- ចែករំលែកឧទាហរណ៍ដែលជាមេរៀនទទួលបានពីការអនុវត្តនៅក្នុង CE SI នៅក្នុងប្រទេសកម្ពុជានៅប៉ាល់ រៀតណាម ឥណ្ឌូនេស៊ី និងប៉ាគីស្ថាន។
- សម្របសម្រួលការផ្លាស់ប្តូររបបទពិសោធន៍ ស្តីពីការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងចំណោមប្រទេសក្នុងតំបន់អាស៊ីប៉ាស៊ីហ្វិក។

**វិធីសាស្ត្រចូលរួម** ត្រូវបានយកមកប្រើសម្រាប់ការចងក្រងសៀវភៅអនុវត្តនេះ ដើម្បីធានាថាវា ជាការដាក់សហគមន៍ជាអាទិភាព និងងាយស្រួលយល់។ កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ និងការសម្ភាស ន៍អ្នកផ្តល់ព័ត៌មានគន្លឹះ ត្រូវបានយកមកប្រើប្រាស់ជាមួយអ្នកអនុវត្តគម្រោងនៅក្នុងប្រទេសដៃគូទាំង ប្រាំសម្រាប់គម្រោង CE SI ដើម្បីស្នើសុំគំនិត មតិកែលម្អ និងការផ្តល់យោបល់លើខ្លឹមសារ វិធី សាស្ត្រ និងឧបករណ៍នៃសៀវភៅអនុវត្តនេះ។ កិច្ចប្រជុំបញ្ជាក់ពីសុពលភាពត្រូវបានធ្វើឡើងជាមួយ APCASO សម្រាប់មតិកែលម្អ និងធាតុចូលបន្ថែម។ ឯកសារ ការបោះពុម្ពផ្សាយ និង មេរៀនសម្រាប់ អនុវត្តដែលពាក់ព័ន្ធត្រូវបានត្រួតពិនិត្យ និងយកទៅប្រើប្រាស់ជាមួយនឹងការកែសម្រួលឲ្យត្រូវនឹង សៀវភៅអនុវត្តនេះ។ លំហាត់អន្តរកម្ម និងមេរៀនសម្រាប់អនុវត្ត រូបគំនូរ និងព័ត៌មានជារូបភាព ត្រូវ បានយកមកប្រើប្រាស់ដើម្បីឲ្យអ្នកប្រើប្រាស់កាន់តែងាយស្រួលយល់។

សៀវភៅអនុវត្តនេះមានបួនផ្នែកសំខាន់ៗ៖

- ផ្នែកទី ១.** ការយល់ដឹងអំពីគោលគំនិតពីការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបរបេង
- ផ្នែកទី ២.** តួនាទី ទំនួលខុសត្រូវ និងគុណសម្បត្តិរបស់អ្នកចូលរួមអនុវត្ត
- ផ្នែកទី ៣.** ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការបង្កើតចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពរបស់បណ្តាញ សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេង៖ ដំណើរការ និងសកម្មភាព
- ផ្នែកទី ៤.** ឧបករណ៍សម្រាប់ការចូលរួមរបស់សហគមន៍

## **ផ្នែកទី ១៖ ស្វែងយល់ពីទស្សនៈនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ក្នុងការឆ្លើយតបបេបេ**

ស្រមៃមើលថា ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺរបេបេគឺជាកីឡាមួយដូចជា កីឡាស៊ីប៉ាក់តាក្រូ ឬបាល់ទះ ដែលជាក្រុមកីឡាប្រពៃណីមានដើមកំណើតនៅតំបន់អាស៊ីអាគ្នេយ៍ និងពេញនិយមនៅក្នុងប្រទេសក្នុងតំបន់អាស៊ីមួយចំនួនដូចជា ម៉ាឡេស៊ី ប្រ៊ុយណេ សិង្ហបុរី (ស៊ីប៉ាក់វ៉ាហ្គា) ឥណ្ឌូនេស៊ី (វ៉ាហ្គា) ហ្វីលីពីន (ស៊ីប៉ាក់) ថៃ (តាក្វាន់) កម្ពុជា (សេកងាយ) មីយ៉ាន់ម៉ា (ឈីនឡូន) ឥណ្ឌា និងប៉ាគីស្ថាន។ ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងកីឡាស៊ីប៉ាក់តាក្រូ គឺត្រូវមានក្របខ័ណ្ឌមួយសម្រាប់ការលេង រួមមាន ក្រុមរឹងមាំមួយ ត្រូវកំណត់គោលដៅ ដំណើរការប្រមូលការចូលរួម ឧបករណ៍និងបច្ចេកទេសសម្រាប់ការចូលរួម និងគុណតម្លៃ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ អ្នកនឹងកត់សំគាល់ថា ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ត្រូវបានដឹកនាំដោយគោលការណ៍ជាមូលដ្ឋានជំនួសដោយច្បាប់ដូចដែលបានអនុវត្តនៅក្នុងកីឡាស៊ីប៉ាក់តាក្រូ។

### **១.១ បរិបទ និងអត្ថន័យ**

មុននឹងយើងចាប់ផ្តើមជាមួយសៀវភៅណែនាំពីការចូលរួមរបស់សហគមន៍ សូមយើងគិតមួយភ្លែតអំពីបរិបទ និងអត្ថន័យរបស់វា សម្រាប់សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេបេ។ តើពួកគេជានរណាខ្លះ? នៅក្នុងបរិបទនៃជំងឺរបេបេ យើងអាចកំណត់អត្តសញ្ញាណសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេបេជាបីក្រុមផ្សេងគ្នា៖

- a) មនុស្សដែលប្រឈមនឹងការឆ្លងជំងឺរបេបេដោយសារតែកត្តាជីវសាស្ត្រ និងអាកប្បកិរិយាដែលប៉ះពាល់ដល់មុខងារប្រព័ន្ធភាពស្តាំ (ឧ. អ្នករស់នៅជាមួយមេរោគអេដស៍ អ្នកដែលមានស្ថានភាពវេជ្ជសាស្ត្រ អ្នកដែលមានរបៀបរស់នៅមិនល្អ និងអ្នកដែលប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន) .
- b) អ្នកដែលងាយប្រឈមទៅនឹងការឆ្លងមេរោគរបេបេ (ដោយសារតែកន្លែងដែលពួកគេរស់នៅ ឬធ្វើការ - មានភាពចង្អៀត ខ្យល់ចេញចូលមិនគ្រប់គ្រាន់ ឧ. បុគ្គលិកសុខាភិបាល អ្នកមានទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺរបេបេ អ្នកជាប់ឃុំ និងប្រជាជនដែលរងផលប៉ះពាល់ពីការដឹកយកវ៉ែ)
- c) អ្នកដែលមានលិទ្ធភាពមានកម្រិតក្នុងការទទួលបានសេវាសុខាភិបាល (ដោយសារយេនឌ័រ ភូមិសាស្ត្រ អ្នកដែលមានការពិបាកក្នុងការចល័ត ស្ថានភាពផ្លូវច្បាប់ ការមាក់ងាយ ឧ. ស្ត្រី និងកុមារនៅក្នុងស្ថានភាពនៃភាពក្រីក្រ ប្រជាជនដាច់ស្រយាល គ្មានផ្ទះសម្បែង ជនចំណាកស្រុក ជនភៀសខ្លួននិងជនភៀសសឹក ជនជាតិដើមភាគតិចនិងជនជាតិភាគតិច អ្នករកស៊ីផ្លូវភេទនិងជនរងគ្រោះដោយសារការជួញដូរផ្លូវភេទ អ្នកប្រើប្រាស់គ្រឿងញៀន និងបុរសរួមភេទជាមួយបុរស)។

តើអ្វីជាការចូលរួមរបស់សហគមន៍? ជារឿយៗ នៅពេលដែលយើងព្យាយាមប្រមូលផ្តុំអ្នករងផលប៉ះពាល់ ដោយសារជំងឺរបេង យើងលឺពួកគេមួយចំនួននិយាយថា "ការព្រួយបារម្ភតែមួយគត់របស់យើងគឺការអាចទទួលបាន ការព្យាបាល — មិនចាំបាច់មានចូលរួមក្នុងសកម្មភាពយល់ដឹង ឬការបង្ការជំងឺរបេងនោះទេ" ឬ "ខ្ញុំរស់ ខ្ញុំត្រូវការក ប្រាក់ចំណូលសម្រាប់គ្រួសារខ្ញុំ"។ អ្នកផ្សេងទៀតក៏នឹងនិយាយថា "ពួកយើងមិនមានទទួលបានការអប់រំទេ ដូច្នោះហើយ បើទោះបីជាយើងចង់រៀបចំសមាគមរបេង និងធ្វើការស្វែងរកការគាំទ្រទាក់ទងនឹងគោលនយោបាយសម្រាប់ការកែ លម្អការថែទាំជំងឺរបេងក៏ដោយ ក៏យើងមិនមានចំណេះដឹង និងជំនាញសម្រាប់រឿងនោះដែរ"។

ឥឡូវនេះ សូមយើងពិនិត្យមើលនូវមតិយោបល់របស់អ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងមួយចំនួន អំពីការចូល រួមរបស់សហគមន៍នៅក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺរបេង៖

*ខ្ញុំមិនបានដឹងទេថាមានព្រឹត្តិការណ៍ពិភាក្សាសម្រាប់អ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងនៅក្នុងស្រុករបស់ ខ្ញុំ។ ខ្ញុំគិតថាសកម្មភាពបែបនេះគឺសម្រាប់តែអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពប៉ុណ្ណោះ ហើយមិនមែនសម្រាប់អ្នកជំងឺ របេងដូចខ្ញុំនោះទេ។*

*តំណាងមកពីអង្គការធ្វើការលើជំងឺរបេងបាននិយាយថា៖ យើងចង់ចូលរួមក្នុងសកម្មភាពត្រួតពិនិត្យ ព្រោះបែបនេះយើងគិតថាយើងអាចចូលរួមយ៉ាងពិតប្រាកដ និងពេញលេញ។*

*អតីតអ្នកជំងឺរបេងម្នាក់បានលើកឡើងថា នៅពេលដំបូងនាស្នាក់ស្នើរក្នុងការចូលរួមជាមួយអង្គការ ដែលធ្វើការលើជំងឺរបេង ឬចូលរួមក្នុងយុទ្ធនាការដើម្បីបញ្ចប់ជំងឺរបេង ដោយសារតែនាងមិនចង់ទទួលបានការ រើសអើង និងទទួលរងពីការមាក់ងាយ។ ប៉ុន្តែក្រោយមកនាងបានដឹងថា ការចូលរួមក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺរបេង គឺជាវិធីមួយដើម្បីប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹងការមាក់ងាយ និងការរើសអើង។*

គួរកត់សម្គាល់ផងដែរថា ប្រតិកម្មទាំងនេះត្រូវបានរំលេចជាឧទាហរណ៍នៃចន្លោះប្រហោងក្នុងការវាយតម្លៃ គំនិតផ្តួចផ្តើមយុទ្ធសាស្ត្រសហគមន៍ សិទ្ធិ និងយេនឌ័រ (CRG SI) នៃប្រទេសចំនួន 20 ក្នុងឆ្នាំ 2021 ដែលក្នុង នោះ 6 មកពីអាស៊ី។

ស្វែងយល់ពីការសិក្សាវាយតម្លៃរបស់សហគមន៍ សិទ្ធិ និងយេនឌ័រ (CRG) ឆ្នាំ ២០២១ ស្តីពីការចូលរួមរបស់ សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។

ការប្រមូលផ្តុំ និងការចូលរួមយ៉ាងពេញលេញនៃអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង និងប្រជាជនគោលដៅ និងងាយរងគ្រោះដោយសារជំងឺរបេងក្នុងការឆ្លើយតបបញ្ចប់ជំងឺរបេងថ្នាក់ជាតិ គឺមានភាពខ្វះខាតនៅក្នុងប្រទេស ភាគច្រើនក្នុងចំណោមប្រទេសចំនួន ២០ ដែលបានធ្វើការសិក្សាវាយតម្លៃ។

ការចូលរួមរបស់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង មិនត្រូវបានពិភាក្សាទាល់តែសោះក្នុងប្រទេស ចំនួន ៤ ដែលបានវិភាគ។ នៅក្នុងប្រទេសចំនួន ១៦ មានការពិភាក្សាតិចតួចអំពីការចូលរួមក្នុងចំណោមសហគមន៍ រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងក្នុងការឆ្លើយតបរបេងបើប្រៀបធៀបទៅនឹងបញ្ហាជំងឺរបេងផ្សេងទៀតដែលត្រូវ បានពិនិត្យនៅក្នុងការសិក្សាវាយតម្លៃ។

លទ្ធផលពីការសិក្សាវាយតម្លៃ បានគូសបញ្ជាក់ពីចំនួនទាបនៃសង្គមស៊ីវិល និងក្រុមសហគមន៍ដែលធ្វើការលើ ជំងឺរបេងក្នុងប្រទេសចំនួន ១០ ក្នុងចំណោម ១៦ ប្រទេស ដែលការចូលរួមរបស់សហគមន៍រងផលប៉ះ ពាល់ដោយសារជំងឺរបេងត្រូវបានពិចារណា។ ក្រុមទាំងនេះមានឥទ្ធិពលតិចតួច ហើយមានកម្រិតផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ និងជំនួយផ្សេងទៀតដែលមានសម្រាប់ពួកគេ ដើម្បីជួយសម្រួលដល់ការចូលរួមប្រកបដោយអត្ថន័យរបស់ពួកគេ ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង។

នៅក្នុងប្រទេសចំនួន ៨ លទ្ធផលពីការសិក្សាវាយតម្លៃ បានបង្ហាញថាកម្មវិធីជាតិកំចាត់រោគរបេងបានបរាជ័យ ក្នុងការដាក់បញ្ចូលអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងក្នុងការរៀបចំ ការអនុវត្ត ការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ គោលនយោបាយ និងកម្មវិធីរបស់ជំងឺរបេង។

ការសិក្សាវាយតម្លៃនៅក្នុងប្រទេសចំនួន ២ ក៏បានរកឃើញផងដែរថា គម្លាត ឬឧបសគ្គផ្នែកច្បាប់ និងគោល នយោបាយរារាំងដល់ការចូលរួមពេញលេញរបស់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។ គម្លាតទាំងនេះ រួមមានបរាជ័យផ្នែកច្បាប់ក្នុងការទទួលស្គាល់សិទ្ធិរបស់អ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង ក្នុងការចូលរួមក្នុង ដំណើរការធ្វើការសម្រេចចិត្តទាក់ទងនឹងសុខភាព។

តាមរយៈការយល់ឃើញលើមតិកែលម្អអំពីការបរាជ័យក្នុងការចូលរួមពេញលេញរបស់អ្នករងផលប៉ះពាល់ ដោយសារជំងឺរបេងទាំងនេះ ធ្វើឱ្យអ្នកឆ្ងល់ថាហេតុអ្វីបានជាការចូលរួមរបស់សហគមន៍មានការកាន់តែពិបាកក្នុង ការឆ្លើយតបជំងឺរបេង។ វាក៏ធ្វើឱ្យអ្នកមានចម្ងល់ដែរថា "តើអ្វីជាឧបសគ្គដែលរារាំងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុង ការឆ្លើយតបជំងឺរបេង"? ឧបសគ្គទូទៅដែលបានកំណត់រួមមាន៖

- កង្វះការយល់ដឹង មិនមែនសមាជិកទាំងអស់នៃសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងទទួលបាន ព័ត៌មាន ឬចំណេះដឹងគ្រប់គ្រាន់អំពីអត្ថន័យ និងសារៈសំខាន់នៃការចូលរួមរបស់ពួកគេក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺ របេងនោះទេ។
- សិទ្ធិមនុស្ស និងឧបសគ្គទាក់ទងនឹងវ័យឆ្នាំ ឧបសគ្គទាំងនេះពាក់ព័ន្ធយ៉ាងសំខាន់ចំពោះការមាក់ងាយ និង ការរើសអើង ហានិភ័យទាក់ទងនឹងយេនឌ័រទាំងបុរស និងស្ត្រី ច្បាប់ដាក់ទណ្ឌកម្ម និងគោលនយោបាយដែល ប្រឈមដោយអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង និងកង្វះលទ្ធភាពទទួលបានយុត្តិធម៌សង្គម និងយន្តការ គណនេយ្យភាពក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺរបេង។

- កង្វះសមត្ថភាពក្នុងការបង្កើតសកម្មភាពដែលមានការចូលរួមពីសហគមន៍ ដោយសារស្ថាប័ន អង្គការ ភាពជាអ្នកដឹកនាំ និងសមត្ថភាពគ្រប់គ្រងរបស់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងមិនមានគ្រប់គ្រាន់។ បញ្ហាទំនាក់ទំនងជាឧបសគ្គរវាងការចូលរួម និងការប្រមូលផ្តុំសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។ ឧបសគ្គទាំងនេះអាចរួមបញ្ចូលកង្វះខាតការយល់ដឹងរួមគ្នានៃពាក្យគន្លឹះមួយចំនួនដែលត្រូវបានប្រើប្រាស់ក្នុងការស្វែងរកការគាំទ្រ និងចលនាសង្គម ភាពខុសប្លែកគ្នានៃវប្បធម៌ និងភាសា ដូចជាការប្រើប្រាស់ភាសា រូបភាព និងឧទាហរណ៍ដែលមនុស្សគ្រប់គ្នាមិនអាចយល់បាន ឬប្រើបណ្តាញសម្រាប់ទំនាក់ទំនងដែលមិនសមរម្យ មិនអាចចូលប្រើប្រាស់បាន ឬមិនពាក់ព័ន្ធនឹងសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ជំងឺរបេង។

*ឧបសគ្គទាក់ទងនឹងធនធាន* អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងអង្គការសហគមន៍ មានធនធានហិរញ្ញវត្ថុ និងធនធានមនុស្សមានកម្រិត ហេតុដូច្នេះហើយបានរារាំងកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងក្នុងការចូលរួមរបស់សហគមន៍។ ការវិនិយោគពីម្ចាស់ជំនួយ ដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ និងរដ្ឋាភិបាលក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍ប្រព័ន្ធសហគមន៍នៅតែមិនមានគ្រប់គ្រាន់។

*កត្តាសេដ្ឋកិច្ចសង្គម* មនុស្សជាច្រើនដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង មិនមានធនធាន និងពេលវេលាគ្រប់គ្រាន់ដើម្បីចូលរួម និងឆ្លើយតបទៅនឹងសកម្មភាពចូលរួមរបស់សហគមន៍ទាំងអស់នោះទេ។

*ភាពលំបាកក្នុងការទ្រទ្រង់សមាជិកភាពរបស់អង្គការនៃអ្នកជំងឺរបេង និងអតីតអ្នកជំងឺ និងការចុះទៅដល់ក្រុមដែលងាយរងគ្រោះ* បន្ទាប់ពីបញ្ចប់ការព្យាបាលជំងឺរបេង ពួកគេមួយចំនួនលែងចូលរួមក្នុងសកម្មភាពស្វែងរកការគាំទ្រ និងការកៀរគរសហគមន៍ ឬបាត់បង់ចំណាប់អារម្មណ៍ក្នុងការចូលរួមក្នុងសមាគមរបេង ឬក្រុមអតីតអ្នកជំងឺរបេង។ ការចុះទៅដល់ក្រុមងាយរងគ្រោះ (ឧទាហរណ៍ ជនចំណាកស្រុក ជនចំណាកស្រុកខុសច្បាប់ និងអ្នកជាប់ពន្ធនាគារ) ក៏មានការពិបាកដែរ ព្រោះវាទាមទារយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការរៀបចំ និងការកៀរគរ ដែលមេដឹកនាំសហគមន៍ប្រហែលជាមិនធ្លាប់ស្គាល់។

ជាទូទៅ កង្វះការចូលរួមពេញលេញពីអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង គឺដោយសារតែឧបសគ្គទាំងនេះ។ គេបានសង្កេតឃើញថា ការចូលរួមរបស់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍ផែនការយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ជំងឺរបេង ការពិនិត្យកម្មវិធី ក្រុមការងារបច្ចេកទេស ការកៀរគរធនធាន ការស្វែងរកការគាំទ្រ ការត្រួតពិនិត្យ និងការវាយតម្លៃ ការត្រួតពិនិត្យដឹកនាំដោយសហគមន៍ ការសិក្សាស្រាវជ្រាវ និងការផ្តល់សេវារបេងនៅតែមានភាពខ្វះខាត។

ជាការពិតណាស់ ការចូលរួមរបស់សហគមន៍គឺជារឿងពិបាក ប៉ុន្តែវាពិតជាមានសារៈសំខាន់ និងជាកម្លាំងជំរុញក្នុងការកែលម្អ “ការទៅដល់ និងនិរន្តរភាពនៃសេវាជំងឺរបេង និងការពន្លឿនវឌ្ឍនភាពឆ្ពោះទៅរកការបញ្ចប់ជំងឺរបេងនៅឆ្នាំ ២០៣០”។

ការចូលរួមរបស់សហគមន៍នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំនេះ ត្រូវបានកំណត់ថាជាដំណើរការមួយដែលអ្នកជំងឺរបេង អតីតអ្នកជំងឺ និងក្រុមដែលងាយរងគ្រោះត្រូវបានចូលរួមដោយផ្ទាល់ជាដៃគូស្មើគ្នាក្នុងការកំណត់អាទិភាពក្នុង



ការផ្តល់សេវា និងការថែទាំរបេង។ ពួកគេដើរតួនាទីយ៉ាងសំខាន់ក្នុងការសម្រេចចិត្តលើការធ្វើផែនការ ការអនុវត្ត ការស្វែងរកការគាំទ្រ ការរៀបចំបង្កើតច្បាប់ គោលនយោបាយ និងការណែនាំអំពីប្រតិបត្តិការ និងការត្រួតពិនិត្យ និងការវាយតម្លៃ ដើម្បីសម្រេចបាននូវលទ្ធផលប្រកបដោយនិរន្តរភាព។ លើសពីនេះ ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ត្រូវបានចាត់ទុកថាជាដំណើរការដដែលៗជាមួយនឹងគោលដៅដែលត្រូវបានកំណត់ជាសហគមន៍ដោយសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។

វាពិតជាសំខាន់ណាស់ដែលត្រូវយល់ថា ទិដ្ឋភាពសំខាន់ៗនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ដែលមានប្រសិទ្ធភាពដែលបានបង្កប់នៅក្នុងនិយមន័យនេះរួមមាន៖

- ការចូលរួមពេញលេញ
- ធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងនូវលទ្ធភាពទទួលបាន និងការប្រកាន់ខ្ជាប់នូវការថែទាំ និងការព្យាបាលជំងឺរបេង
- ផ្តល់អំណាច និងភាពជាម្ចាស់
- ដោះស្រាយឧបសគ្គដូចជា កង្វះការយល់ដឹងអំពីតម្រូវការចូលរួមឆ្លើយតបជំងឺរបេង កង្វះសមត្ថភាពក្នុងការចូលរួម ឧបសគ្គធនធាន ការមាក់ងាយ និងការរើសអើង។

និយមន័យមូលដ្ឋាននៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ គឺជាសិទ្ធិក្នុងការចូលរួមពេញលេញរបស់អ្នកជំងឺរបេងអតីតអ្នកជំងឺ និងប្រជាជនងាយរងគ្រោះ។

**អត្ថបទទី ២១ ពីសិទ្ធិអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង**

*សិទ្ធិក្នុងការចូលរួម* មនុស្សគ្រប់រូបដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងមានសិទ្ធិចូលរួមក្នុងកិច្ចការសាធារណៈដោយផ្ទាល់ ឬតាមរយៈអង្គការតំណាងរបស់ពួកគេ និងជ្រើសរើសអ្នកតំណាងដោយសេរី។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងសិទ្ធិក្នុងការចូលរួមពេញលេញនៅក្នុងដំណើរការ និងការអភិវឌ្ឍន៍យន្តការទាំងអស់ ការអនុវត្ត ការត្រួតពិនិត្យ និងការវាយតម្លៃនៃច្បាប់ គោលនយោបាយ បទប្បញ្ញត្តិ គោលការណ៍ណែនាំ ថវិកា និងកម្មវិធីដែលទាក់ទងនឹងជំងឺរបេង ការថែទាំសុខភាពសម្រាប់ជំងឺរបេង និងការស្រាវជ្រាវផ្នែកវេជ្ជសាស្ត្រសម្រាប់ជំងឺរបេងនូវគ្រប់កម្រិតនៃអភិបាលកិច្ច ដោយមានការគាំទ្រលើកន្លែងស្នាក់នៅដែលសមស្របមួយដែលផ្តល់ដោយរដ្ឋ អង្គការអន្តរជាតិ ក្រុមជនជាតិដើមភាគតិច និងអង្គការសង្គមស៊ីវិល ដើម្បីធានាបាននូវការចូលរួមយ៉ាងពេញលេញ និងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។

១.២ គោលដៅ

នៅក្នុងកិច្ចសន្យាប៉ាក់តាត្រូ កិច្ចសន្យាត្រូវវាយបាល់លើសំណាញ់ និងធ្លាក់លើកម្រាលឥដ្ឋក្នុងទីលានរបស់គូប្រកួត ដើម្បីបានពិន្ទុ ដែលគោលដៅចុងក្រោយគឺដើម្បីឈ្នះការប្រកួត។ ដូចគ្នាដែរ ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺរបេង គឺត្រូវមានគោលដៅច្បាស់លាស់។ ព្យាយាមផ្តួចផ្តើមឲ្យមានការសន្ទនាជាមួយអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងអំពីគោលដៅនៃការចូលរួមរបស់ពួកគេ ហើយពួកគេជាច្រើននឹងប្រាប់អ្នកអំពីរឿងថា៖ “យើងចង់បង្កើតចលនាកៀរគរប្រកបដោយនិរន្តរភាពសម្រាប់បណ្តាញសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង និងដឹងពីការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់សហគមន៍។ ប្រសិនបើយើងសម្រេចបាននូវគោលដៅទាំងនេះ តាមរយៈការចូលរួមរបស់សហគមន៍ នោះយើងអាចរួមចំណែកប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺរបេងនៅកម្រិតថ្នាក់ជាតិ និងមូលដ្ឋាន ដើម្បីឆ្ពោះទៅរកចក្ខុវិស័យបញ្ចប់ជំងឺរបេងនៅឆ្នាំ ២០៣០»។

តើអ្វីជាតម្លៃនៃការកសាងចលនាកៀរគរប្រកបដោយនិរន្តរភាពសម្រាប់បណ្តាញសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង ? ហេតុអ្វីបានជានេះជាគោលដៅសំខាន់នៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ?

អ្នកដឹកនាំសហគមន៍របស់យើង និងអ្នកសម្របសម្រួលការចូលរួមរបស់សហគមន៍ជាច្រើន បានចាត់ទុកគោលដៅនេះថាជាការដាក់បញ្ចូលការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍ (CSS) ដែលជាមូលដ្ឋានគ្រឹះសម្រាប់ការឆ្លើយតបជំងឺរបេង។ ផ្អែកលើការយល់ដឹង និងបទពិសោធន៍របស់ពួកគេ តាមរយៈការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍ (CSS) ពួកគេអាចលើកកម្ពស់ការអភិវឌ្ឍសហគមន៍ដែលបានផ្តល់ជាព័ត៌មាន មានសមត្ថភាព និងអាចសម្របសម្រួលបាន និងអង្គការផ្អែកលើសហគមន៍ ក្រុម និងរចនាសម្ព័ន្ធក្នុងចំណោមសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង ដើម្បីឆ្ពោះទៅរកបណ្តាញមួយដ៏រឹងមាំ។

ការលើកទឹកចិត្តរបស់ពួកគេក្នុងការបង្កើតចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពសម្រាប់បណ្តាញសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងកើតចេញពីការយល់ដឹងថាវាអាច៖

ពង្រីកសមត្ថភាពរបស់អង្គការតូចៗក្នុងចំណោមសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង ដើម្បីធ្វើសកម្មភាពស្វែងរកការគាំទ្ររបស់ពួកគេដើម្បីកែលម្អសេវារបេងនៅកម្រិតខ្ពស់។ តាមរយៈការតភ្ជាប់គ្នានៃបណ្តាញឱកាសមានកាន់តែច្រើនក្នុងការសម្រេចគោលដៅរបស់ពួកគេ ពីព្រោះពួកគេអាចរួមគ្នាបង្កើតបរិយាកាសអំណោយផលសម្រាប់អ្នកជំងឺរបេង អតីតអ្នកជំងឺ និងក្រុមងាយរងគ្រោះ។ ពួកគេក៏អាចចែករំលែកចំណេះដឹង និងភាពច្នៃប្រឌិត រួមទាំងការពង្រីកការអនុវត្តប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺរបេងផងដែរ។

ពន្លឿនការកៀរគរធនធានដែលអាចរួមចំណែកដល់និរន្តរភាពរួមនៃកម្មវិធី និងសកម្មភាពរបស់ពួកគេ និងធានាបាននូវការងារបន្តនៅក្នុងអង្គការ និងបណ្តាញនីមួយៗរបស់ពួកគេនៅលើមូលដ្ឋានដែលកំពុងដំណើរការ។ វាអាចបង្កើនសន្ទុះសម្រាប់ការពឹងផ្អែកលើខ្លួនឯង ឬការពឹងផ្អែកលើការផ្តល់មូលនិធិពីខាងក្រៅ។

ជំរុញឲ្យមានវប្បធម៌រួមក្នុងការតភ្ជាប់ទៅវិញទៅមក ទំនាក់ទំនង និងការគាំទ្រក្នុងចំណោមអង្គការ និងសហគមន៍។ បន្ទាប់មកវានឹងជំរុញការផ្លាស់ប្តូរបទពិសោធន៍ និងការផ្សព្វផ្សាយអំពីប្រសិទ្ធភាពនៃការអនុវត្តការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ឧបករណ៍ និងទិន្នន័យស្តីពីការឆ្លើយតបជំងឺរបេង។

ជួយក្នុងការបង្កើតរចនាសម្ព័ន្ធស្ថាប័នប្រកបដោយស្ថេរភាពដែលអាចគាំទ្រដល់ការចូលរួមពេញលេញរបស់ពួកគេក្នុងកម្រិតថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់មូលដ្ឋាន។

ក្របខណ្ឌឥរិយាបថប្រកបដោយនិរន្តរភាពរបស់បណ្តាញសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងត្រូវបានបង្កើតឡើងដោយផ្អែកលើសមត្ថភាពក្នុងការផ្តល់ ថែទាំ និងទ្រទ្រង់នូវទិដ្ឋភាព ៤ ខាងក្រោម៖

- a) ការតភ្ជាប់ដើម្បីជួយសម្រួលដល់ការប្រាស្រ័យទាក់ទង និងការរៀនសូត្រក្នុងចំណោមក្រុម និងអង្គការរបស់អ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង ជាមួយនឹងកម្មវិធីស្រដៀងគ្នា។
- b) មានវេទិកា ដើម្បីសម្របសម្រួលដល់កម្មវិធី សកម្មភាព និងធនធានរបស់ក្រុម និងអង្គការជាច្រើននៃអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង ដើម្បីសម្រេចបាននូវគោលដៅគោលនយោបាយ ឬកម្មវិធីរួមគ្នា។
- c) ភាពស្របច្បាប់ជាមួយរដ្ឋាភិបាល និងម្ចាស់ជំនួយជាយាននៃការទទួលខុសត្រូវ និងផ្តល់ផលល្អសម្រាប់ការអនុវត្តគោលនយោបាយ និងកម្មវិធីស្តីពីការបង្ការជំងឺរបេង ការធ្វើពោតវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលដែលទៅដល់ប្រជាជនក្រីក្រ និងងាយរងគ្រោះបំផុតនៃសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។
- d) ស្ថាប័នដែលគ្រប់គ្រងរួមគ្នាសម្រាប់គ្រប់គ្រងការអនុវត្តកម្មវិធីដែលបានសម្របសម្រួល ការត្រួតពិនិត្យ និងការវាយតម្លៃការឆ្លើយតបជំងឺរបេង។

ការបង្កើតឥរិយាបថប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង ត្រូវបានផ្សារភ្ជាប់ជាមួយនឹងគោលដៅផ្តល់ភាពអង់អាចដល់សហគមន៍។ តើការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់សហគមន៍មានន័យយ៉ាងដូចម្តេចចំពោះសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង? សម្រាប់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ ការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់សហគមន៍សំដៅទៅលើដំណើរការនៃការអនុញ្ញាតឲ្យអ្នកជំងឺរបេង ក្រុមអតីតអ្នកជំងឺរបេង និងប្រជាជនងាយរងគ្រោះ បង្កើនស្វ័យភាព និងសមត្ថភាពក្នុងការសម្រេចចិត្តដោយខ្លួនឯង ក្នុងការងារឆ្លើយតបជំងឺរបេង។

ពួកគេយល់ឃើញថាការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់សហគមន៍ជាដំណើរការប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃការកសាងសមត្ថភាពភាពជាអ្នកដឹកនាំក្នុងចំណោមអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង និងការអភិវឌ្ឍការពឹងផ្អែកលើខ្លួនឯងនៅក្នុងសហគមន៍របស់ពួកគេ។ តាមរយៈវិធីនេះ ពួកគេអាចធ្វើការសម្រេចចិត្តលើបញ្ហាដែលប៉ះពាល់ដល់ជីវិតរបស់ពួកគេ។

ទាំងនេះ គឺជាលក្ខណៈពិសេសមួយចំនួន នៃការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺ  
របេង៖

- បង្កើនការគ្រប់គ្រងដោយសហគមន៍លើធនធាន ការសម្រេចចិត្ត និងដំណើរការក្នុងការឆ្លើយតបរបេង  
នៅកម្រិតថ្នាក់ជាតិ និងមូលដ្ឋាន។
- បង្កើនចំណេះដឹងអំពីការរីករាលដាលនៃជំងឺរបេង សិទ្ធិបុគ្គល និងទំនួលខុសត្រូវរបស់ពួកគេក្នុងការ  
ឆ្លើយតបជំងឺរបេង។
- ឱកាស និងសមត្ថភាពក្នុងការសន្ទនា និងអះអាងលើគោលនយោបាយ និងបញ្ហាកម្មវិធីទាក់ទងនឹង  
សិទ្ធិមនុស្ស និងសមភាពយេនឌ័រ។
- អត្ថិភាពនៃឥរិយាបថប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃអង្គការដឹកនាំដោយសហគមន៍ និងបណ្តាញដឹកនាំ  
ដោយសហគមន៍របស់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។
- សមត្ថភាពក្នុងការធ្វើការឆ្លុះបញ្ចាំងរួម រៀបចំផែនការ អនុវត្ត តាមដាន និងវាយតម្លៃកម្មវិធី។
- ភាពជាអ្នកដឹកនាំនៃសកម្មភាពស្វែងរកការគាំទ្រ និងសកម្មភាពកៀរគរសហគមន៍ ដើម្បីមានឥទ្ធិពល  
លើដំណើរការបង្កើតគោលនយោបាយ។
- បង្កើនភាពជឿជាក់លើខ្លួនឯង និងគំនិតវិជ្ជមានលើខ្លួនឯង ក្នុងកំឡុងពេលចូលរួមជាមួយអ្នកពាក់ព័ន្ធ  
នឹងជំងឺរបេងផ្សេងៗ។
- ភាពជាម្ចាស់នៃសកម្មភាពចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺរបេង។
- បណ្តុំនៃអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ ដែលមានសមត្ថភាព និងមានការប្តេជ្ញាចិត្តជាអ្នកតំណាងសហគមន៍ជំងឺ  
របេង។

**១.៣ គោលការណ៍ជាមូលដ្ឋាន**

គុណលក្ខណៈសំខាន់មួយនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ គឺជាគោលការណ៍ដែលណែនាំអំពីដំណើរការ និង  
សកម្មភាពដែលត្រូវចូលរួម។ ដូចដែលបានបង្ហាញដោយអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ភាគច្រើន “ដើម្បីទាក់ទាញអ្នករង  
ផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងមក playground សហគមន៍របស់យើង” យើងត្រូវការគោលការណ៍ជាមូលដ្ឋាន  
ទាំងនេះ៖

- ដឹង និងយល់អំពីសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង ចាប់ផ្តើមជាមួយនឹងកន្លែងដែលពួក  
គេរស់នៅ។ ស្វែងយល់ពីរឿងរ៉ាវរបស់ពួកគេ តើពួកគេជានរណា ពួកគេនៅឯណា ពួកគេកំពុងប្រឈមមុខ  
នឹងឧបសគ្គអ្វីខ្លះ តើអ្វីជាតម្រូវការរបស់ពួកគេ តើយើងអាចឲ្យពួកគេចូលរួមដោយរបៀបណា ហើយតើ  
នរណាជាដៃគូរបស់យើងក្នុងការចូលរួមរបស់សហគមន៍?

- ដាក់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងចំណុចកណ្តាលនៃដំណើរការ និងសកម្មភាពចូលរួមរបស់សហគមន៍។ ផ្តល់អាទិភាពដល់ការធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងនូវការថែរក្សាសុខភាព និងសុខុមាលភាពរបស់ពួកគេ។ បង្កើតវេទិកាចូលរួមដែលអាចឲ្យពួកគេបង្ហាញខ្លួន ជំនាញ និងទេពកោសល្យ ការអនុវត្តប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព គំនិតច្នៃប្រឌិតថ្មី និងក្តីសង្ឃឹម។ ផ្តោតលើការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់ពួកគេដើម្បីបញ្ចប់ជំងឺរបេង។
- មានដំណើរការរៀបចំ និងផែនការរួមគ្នា។ ការត្រៀមលក្ខណៈរបស់សហគមន៍ មានសារៈសំខាន់ណាស់ដល់ការចូលរួមរបស់គេ។ យើងត្រូវមានផែនការ និងត្រូវរៀបចំជាមួយពួកគេ ដូច្នេះហើយសកម្មភាពចូលរួម បច្ចេកទេស និងឧបករណ៍ផ្សេងៗត្រូវតែមានលក្ខណៈងាយស្រួលប្រើ។ យើងត្រូវស្តាប់នូវគំនិតរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធចម្រុះក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺរបេង។
- កសាងទំនុកចិត្ត និងទំនាក់ទំនងជាមួយសហគមន៍ និងដៃគូដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។ បង្កើតទីកន្លែងសុវត្ថិភាពមួយដែលមានតម្លាភាព និងមានការគោរពគ្នាទៅវិញទៅមកក្នុងចំណោមសមាជិកផ្សេងទៀតនៃសកម្មភាពចូលរួមរបស់សហគមន៍។ គោលបំណង ដំណើរការ និងលទ្ធផលពីសកម្មភាពចូលរួមត្រូវបានបង្ហាញ និងបើកចំហសម្រាប់ការពិភាក្សា។
- វត្តមាននៃការប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នាជាបន្តបន្ទាប់ និងជាប់លាប់ជាមួយសមាជិកផ្សេងទៀតដោយប្រើវិធីសាស្ត្រ និងបណ្តាញផ្សេងៗ។
- ចែករំលែកការសម្រេចចិត្តដើម្បីជំរុញគោលដៅនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍។ មូលដ្ឋានគោលការណ៍នេះគឺជាការប្តេជ្ញាចិត្តដើម្បីរក្សាការចូលរួម និងលើកកម្ពស់វប្បធម៌ចូលរួមក្នុងចំណោមសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង និងដៃគូក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺរបេង។
- បើកចំហក្នុងការរៀនពីភាពជោគជ័យ និងបរាជ័យនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ដែលរួមទាំងបទពិសោធន៍រៀនសូត្រ។
- អបអរសាទរលទ្ធផល និងផលជះដែលទទួលបានពីការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺរបេងនៅកម្រិតថ្នាក់ជាតិ និងមូលដ្ឋាន។ គោលការណ៍នេះធានាថា វឌ្ឍនភាពក្នុងការថែទាំជំងឺរបេងត្រូវបានចងក្រងទុកយ៉ាងល្អ មានការកោតសរសើរ មានការទទួលស្គាល់ និងអាចមើលឃើញចំពោះសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង និងសាធារណៈជនទាំងមូល។

១.៤ គុណតម្លៃ

តម្លៃ សំដៅទៅលើឧត្តមគតិ និងទំនុកចិត្តជាមូលដ្ឋានដែលយើងប្រកាន់ខ្ជាប់យ៉ាងខ្ជាប់ខ្ជួន។ ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺរបេងត្រូវបានផ្ដើមជាមួយនឹងគុណតម្លៃដែលជូនដំណឹង ណែនាំពីដំណើរការ និងសកម្មភាព។ គុណតម្លៃទាំងនេះរួមមានការការពារសិទ្ធិមនុស្ស និងសមភាពយេនឌ័រ។

"វិធីសាស្ត្រផ្អែកលើសិទ្ធិមនុស្ស និងការឆ្លើយតបយេនឌ័រចំពោះជំងឺរបេង និងបញ្ហាសុខភាពផ្សេងទៀត តម្រូវឲ្យរួមបញ្ចូលគោលការណ៍សិទ្ធិមនុស្ស និងសមភាពយេនឌ័រ — រួមទាំងការមិនរើសអើង សិទ្ធិទទួលបានសុខភាព តម្លាភាព និងគណនេយ្យភាព — ក្នុងការរៀបចំការអនុវត្ត ការត្រួតពិនិត្យ និង ការវាយតម្លៃកម្មវិធី។ វិធីសាស្ត្រផ្អែកលើសិទ្ធិមនុស្ស និងការឆ្លើយតបយេនឌ័រ ក៏ជាផ្នែកដាច់ខាតដល់ក្រុមងាយរងគ្រោះ និងក្រុមគោលដៅ ដោយដាក់កម្មវិធីណាដែលចាំបាច់ដើម្បីដោះស្រាយនូវឧបសគ្គ និងតម្រូវការជាក់លាក់របស់ពួកគេ ធានាបាននូវការចូលរួមរបស់ពួកគេក្នុងដំណើរការធ្វើសេចក្ដីសម្រេចចិត្តដែលទាក់ទងនឹងពួកគេ និងធានាថាមានយន្តការសម្រាប់រិះគន់ និងការដោះស្រាយនៅពេលដែលសិទ្ធិត្រូវបានរំលោភបំពាន។"

"វិសមភាពយេនឌ័រចំពោះជំងឺរបេង ប៉ះពាល់ដល់បុរសច្រើនជាងស្ត្រីដោយសារតែមុខរបរយេនឌ័រជាក់លាក់។ បុរសក៏ងាយនឹងចំណាកស្រុកដើម្បីការងារជាងស្ត្រីផងដែរ ដែលនេះអាចរំខានដល់ការព្យាបាលរបស់គេ។ ម្យ៉ាងវិញទៀត នៅក្នុងស្ថានភាពមួយចំនួនស្ត្រីអាចទទួលបានសេវារបេងតិចជាងបុរស ដោយសារសុខភាពរបស់ស្ត្រីអាចមិនត្រូវបានចាត់ទុកថាសំខាន់ដូចសមាជិកគ្រួសារជាបុរសនោះទេ ស្ត្រីមិនទទួលបានការលើកទឹកចិត្តក្នុងការស្វែងរកសេវារបេងដោយសារតែកង្វះឯកជនភាព ឬការថែទាំកុមារនៅក្នុងកន្លែងផ្តល់សេវាសុខាភិបាល។ លទ្ធភាពទទួលបានការព្យាបាលរបេងសម្រាប់ស្ត្រីជាប់ពន្ធនាគារ ក៏ទំនងនឹងមានតិចជាងបុរសជាប់ពន្ធនាគារផងដែរ។ ជំងឺរបេង ក៏បណ្តាលឱ្យស្លាប់មួយភាគបីនៃអ្នកផ្ទុកមេរោគ

អេដស៍ ហើយការមាក់ងាយ និងការរើសអើងទាក់ទងនឹងមេរោគអេដស៍  
ស័ក្តិមានការកើនឡើងដោយការមាក់ងាយទាក់ទងនឹងជំងឺរបេងផង  
ដែរ។”

រដ្ឋដែលជាសមាជិករបស់អង្គការសហប្រជាជាតិបានអនុម័តជាផ្លូវការនូវសេចក្តីថ្លែងការណ៍នយោបាយនៃកិច្ចប្រជុំកម្រិតខ្ពស់ (HLM) ស្តីពីការប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹងជំងឺរបេងនៅទីក្រុងញូវយ៉កក្នុងមហាសន្និបាតអង្គការសហប្រជាជាតិលើកទី ៧៨ (UNGA) កាលពីថ្ងៃទី ២២ ខែកញ្ញា ឆ្នាំ ២០២៣។ ការការពារសិទ្ធិមនុស្ស និងសមភាពយេនឌ័រត្រូវបានឆ្លុះបញ្ចាំងនៅក្នុងការប្តេជ្ញាចិត្តសំខាន់ៗដូចខាងក្រោម៖

- ទៅដល់មនុស្សគ្រប់គ្នាដោយបញ្ចប់ភាពខ្វះខាតក្នុងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ការព្យាបាល និងការបង្ការជំងឺរបេង ផ្លាស់ប្តូរការឆ្លើយតបជំងឺរបេងទៅជាការឆ្លើយតបប្រកបដោយសមធម៌ ផ្អែកលើសិទ្ធិ និងផ្តោតលើមនុស្សជាគោល
- ពន្លឿនការបង្កើតឧបករណ៍ថ្មីសំខាន់ៗ ដើម្បីបញ្ចប់ជំងឺរបេង
- វិនិយោគមូលនិធិដែលចាំបាច់ក្នុងការបញ្ចប់ជំងឺរបេង
- ប្តេជ្ញាចិត្តភាពជាអ្នកដឹកនាំសកលប្រកបដោយការទទួលខុសត្រូវ និងភាពជាក់លាក់ រួមទាំងការរាយការណ៍ និងពិនិត្យជាប្រចាំដល់អង្គការសហប្រជាជាតិ

ឧបករណ៍សម្រាប់ការតំរង់ទិសលើគោលគំនិតនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបជំងឺរបេង និងការធ្វើផែនទីគំនិតត្រូវបានចែករំលែកនៅលើទំព័រ ៨៣ ។

## **ផ្នែកទី២៖ តួនាទី ការទទួលខុសត្រូវ និង គុណភាព នៃ អ្នកអនុវត្តការចូលរួមក្នុង សហគមន៍**

ការកំណត់តួនាទី និង ការទទួលខុសត្រូវ ជារឿងដែលសំខាន់ ព្រោះវាបញ្ជាក់នូវ អ្វីដែលត្រូវធ្វើ និងការរួមចំណែករបស់អ្នកអនុវត្តការងារចំពោះសកម្មភាព និងដំណើរការ ក្នុងការចូលរួមក្នុងសហគមន៍។ នេះក៏បង្ហាញអំពីអ្វីដែលជាការកិច្ចរបស់ពួកគេមាននៅក្នុងការឆ្លើយតប ទៅនឹងជំងឺរបេង និង ភាពស៊ីសង្វាក់គ្នាក្នុងការរំពឹងទុកផងដែរ។ នេះគឺស្របជាមួយនឹងក្របខណ្ឌពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍ ដែលស្វែងរក "អភិវឌ្ឍន៍តួនាទីរបស់ ប្រជាជននិងសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់សំខាន់ៗ អង្គការនិងបណ្តាញសហគមន៍ និង គូអង្គក្នុងវិស័យសាធារណៈឬឯកជន ដែលធ្វើការដៃគូជាមួយសង្គមស៊ីវិលនៅកម្រិតសហគមន៍ នៅក្នុង ការរចនា ការចែកចាយ ការត្រួតពិនិត្យ និងការវាយតម្លៃនៃសេវាកម្ម និងសកម្មភាព ក្នុងគោលបំណងកែលម្អសុខភាព។ CSS មានការយកចិត្តទុកដាក់យ៉ាងខ្លាំងលើការកសាងសមត្ថភាព និងលើការពង្រឹងធនធានមនុស្ស និងហិរញ្ញវត្ថុ ដោយមានគោលបំណងធ្វើឱ្យសហគមន៍ និងគូអង្គក្នុងសហគមន៍អាចដើរតួនាទីពេញលេញ និងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ព្រមជាមួយប្រព័ន្ធសុខភាពផ្លូវការ និងសុខុមាលភាពសង្គម។

គូអង្គសំខាន់ៗក្នុងការចូលរួមសហគមន៍ដែលរួមមាន សមាជិកនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ជំងឺរបេង (ឧ. អ្នកជម្ងឺរបេង អ្នកអតីតជំងឺរបេង និងក្រុមដែលងាយរងគ្រោះដោយសាររបេង) និងអ្នកដឹកនាំសហគមន៍។ ដៃគូឬអ្នកដើរតួក្នុងការគាំទ្រ គឺមកពីអង្គការសង្គមស៊ីវិល ដែលចូលរួមក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង រដ្ឋាភិបាល វិស័យឯកជន និងដៃគូអភិវឌ្ឍន៍។ គូអង្គ និងដៃគូសំខាន់ៗទាំងពីរ មានតួនាទី និងទំនួលខុសត្រូវសំខាន់ៗដាច់ដោយឡែកនៅក្នុងដំណើរការ និងសកម្មភាពចូលរួម។ សមាសធាតុចាំបាច់មួយទៀតសម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពគឺគុណភាពនៃគូអង្គអនុវត្តការងារ។

### **2.1 តួនាទី ការទទួលខុសត្រូវ នៃ អ្នកអនុវត្តការចូលរួមក្នុងសហគមន៍**

យើងជាច្រើននាក់ទំនងជានឹងយល់ស្របថាកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងចូលរួមសហគមន៍ប្រកបដោយជោគជ័យក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេងត្រូវបានជំរុញដោយក្រុមអ្នកអនុវត្តការងារដ៏ល្អ ដែលត្រូវបានដឹកនាំដោយគោលការណ៍ជាមូលដ្ឋាន និងតម្លៃស្នូល។ អ្នកអនុវត្តការងារ និងដៃគូសំខាន់ៗនីមួយៗ អនុវត្តតួនាទី និងទំនួលខុសត្រូវជាក់លាក់ ដូចដែលបានពិពណ៌នានៅក្នុងទំព័របន្ទាប់ (សូមមើលទំព័រ 86 សម្រាប់ឧបករណ៍លើការតំរង់ទិសលើតួនាទី និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកអនុវត្តការចូលរួមសហគមន៍ ការរំពឹងទុកតួនាទី ម៉ាទ្រិកនិងដ្យាក្រាម Venn)



**2.1.1 សមាជិកនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដ៏ធ្ងន់បំផុត**

យើងបាននិយាយមុននេះថា សមាជិកនៃសហគមន៍ដែលទទួលរងផលប៉ះពាល់ដ៏ធ្ងន់បំផុត រួមមានអ្នកជម្ងឺ របេង អតីតអ្នកជម្ងឺរបេង និងប្រជាជនដែលងាយរងគ្រោះ។ ប្រៀបដូចជាអណ្តូងទឹកមួយ ពួកគេគឺជាប្រភពទឹក ដូច ជាប្រភពនៃនីតិវិធីនៃការឆ្លើយតបនឹងជម្ងឺរបេងដ៏មានប្រសិទ្ធភាព។ ដូចដែលធ្លាប់មានសារសម្លេងដោយពួកគេមួយ ចំនួនថា "ការឆ្លើយតបរបស់ជម្ងឺរបេងគឺជាកិច្ចការរបស់ពួកយើង ហើយគ្មានសកម្មភាពណាដោយគ្មានពួកយើងបាន នោះទេ" ។

បច្ចុប្បន្ននេះ សកម្មភាពដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍ និងដើម្បីឆ្លើយតបទៅនឹងតម្រូវការរបស់ប្រជាជន ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជម្ងឺរបេង ជារឿយៗត្រូវបានផ្តល់ជូនក្នុងរូបភាពតូចតាច និងរចនាសម្ព័ន្ធ ក្រៅផ្លូវការ ដោយផ្អែកលើផលប្រយោជន៍របស់សហគមន៍មូលដ្ឋានសម្រាប់អន្តរកម្មសង្គម។ គេរំពឹងថា នៅទីបំផុត សហគម ន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដ៏ធ្ងន់បំផុតដែលមានអំណាចនឹងដើរតួនាទីមុខគេក្នុងការកសាងចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាព នៃបណ្តាញជម្ងឺរបេង។

ឥឡូវនេះ ចូរយើងពិនិត្យមើលលើឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃទំនួលខុសត្រូវដែលរំពឹងទុកក្នុងចំណោមអ្នកជម្ងឺ របេង អតីតអ្នកជម្ងឺរបេង និងក្រុមដែលងាយរងគ្រោះ ដើម្បីធានាឱ្យមានការចូលរួមក្នុងសហគមន៍ប្រកបដោយ ប្រសិទ្ធភាព៖

- ស្វែងយល់ពីការពិតជាមូលដ្ឋានអំពីការឆ្លើយតបរបស់ជម្ងឺរបេង និងជម្ងឺរបេង។
- ក្លាយជាសមាជិកសកម្មនៃអង្គការសហគមន៍ជម្ងឺរបេង និងបណ្តាញសហគមន៍។
- ការអភិវឌ្ឍន៍ខ្លួនឯង (ជាពិសេសរបៀបក្លាយជាអ្នកដឹកនាំនាពេលអនាគតក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជម្ងឺរបេង)
- យកចិត្តទុកដាក់ចំពោះសុខភាព និងសុខុមាលភាព (ជាចម្បងការប្រកាន់ខ្ជាប់នូវការព្យាបាលជម្ងឺរបេង និង ការការពារការកើតឡើងវិញនៃជម្ងឺរបេង)
- ចូលរួមក្នុងការកំណត់អាទិភាពសម្រាប់ការផ្តល់សេវាជម្ងឺរបេង បង្កើតផែនការសកម្មភាពចូលរួមសហគម ន៍។
- ចូលរួមការតស៊ូមតិ និងកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងកៀរគរសហគមន៍សម្រាប់ការដកចេញនូវឧបសគ្គដែលរារាំង ក្នុងការចូលប្រើប្រាស់សេវាខាងសង្គម នយោបាយ ផ្លូវច្បាប់ យេនឌ័រ សេដ្ឋកិច្ច ឬវប្បធម៌ ។
- ចែករំលែកព័ត៌មាន និងរឿងរ៉ាវអំពីបទពិសោធន៍រស់រានមានជីវិតពីជម្ងឺរបេង ដើម្បីជូនដំណឹងដល់ការ អភិវឌ្ឍន៍កម្មវិធី។ ការអនុវត្តការការពារ ការព្យាបាល និងការថែទាំ; និងការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃសេវា ជម្ងឺរបេង
- ចូលរួមក្នុងការត្រួតពិនិត្យដោយសហគមន៍លើសេវាជម្ងឺរបេង។
- ពង្រីកការគាំទ្រពីមិត្តភក្តិសម្រាប់អ្នកដែលមានជម្ងឺរបេង។

- លើកទឹកចិត្ត និងលើកទឹកចិត្តអ្នកអនុវត្តការងារផ្សេងៗគ្នាក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង។

**2.1.2 អ្នកដឹកនាំសហគមន៍**

នៅក្នុងរង្វង់នៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ពីជំងឺរបេង យើងជួបជាមួយអ្នកដឹកនាំប្រកបដោយភាពចាស់ទុំ ទំនួលខុសត្រូវ និងការគោរពខ្លួនឯង។ ពួកគេមានចំណេះដឹង និងជំនាញជាច្រើនអំពីជំងឺរបេង និងការចូលរួមក្នុងសហគមន៍។ ដូចជាប្រធានក្រុមដ៏ល្អ ពួកគេអាចដឹកនាំ គាំទ្រ បំផុសគំនិត តំណាង និងសម្របសម្រួលការផ្តល់សិទ្ធិអំណាចដល់សមាជិកដទៃទៀតនៅក្នុងសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង។ យើងហៅពួកគេថា ជាអ្នកបើកដំណើរការក្នុងអាណាចក្រនៃការអនុញ្ញាតឱ្យមានភាពជាអ្នកដឹកនាំ។

នេះជាទំនួលខុសត្រូវចម្បងរបស់មេដឹកនាំសហគមន៍ក្នុងនាមជាអ្នកធ្វើការទទួលខុសត្រូវ៖

- ជួយសម្រួលដល់ដំណើរការធ្វើសេចក្តីសម្រេចរបស់សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង អ្នកដឹកនាំសហគមន៍របស់យើងជាច្រើនបានដឹងហើយថា អ្នកដឹកនាំដែលមានការអនុញ្ញាត គឺខុសពីអ្នកដឹកនាំផ្តាច់ការ។ ការកសាងមតិឯកច្ឆន្ទត្រូវបានប្រើប្រាស់ដោយអ្នកមានសមត្ថភាព ដើម្បីជួយសមាជិកសហគមន៍មកដល់ការសម្រេចចិត្តសំខាន់ៗ។

តើយើងដឹងដោយរបៀបណាថា អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេងកំពុងសម្របសម្រួលការសម្រេចចិត្ត? ជាឧទាហរណ៍ ប្រសិនបើអ្នកជំងឺរបេង និងអ្នករស់រានមានជីវិតពីជំងឺរបេងចង់ដោះស្រាយបញ្ហារបស់ពួកគេជាបន្ទាន់ទាក់ទងនឹងការមាក់ងាយ និងកង្វះការគាំទ្រពីគ្រួសារ។

យើងអាចនិយាយបានថា អ្នកដឹកនាំសហគមន៍កំពុងសម្របសម្រួលការសម្រេចចិត្តអំពីកង្វល់នេះ ប្រសិនបើពួកគេកំពុងធ្វើសកម្មភាពដូចខាងក្រោមជាមួយអង្គការ និងសមាជិក៖

- ណែនាំសមាជិក និងអង្គការដែលទទួលរងផលប៉ះពាល់ពីជំងឺរបេងក្នុងការបំភ្លឺពីបញ្ហា និងបញ្ហាដែលត្រូវការការសម្រេចចិត្តជាបន្ទាន់។
- ជួយពួកគេក្នុងការកំណត់ជម្រើស/ដំណោះស្រាយផ្សេងៗ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហាទាក់ទងនឹងការមាក់ងាយ និងកង្វះការឧបត្ថម្ភគ្រួសារ។
- អនុញ្ញាតឱ្យពួកគេជ្រើសរើសជម្រើស/ដំណោះស្រាយដែលសមស្របបំផុត។
- ធ្វើការសម្រេចចិត្តដោយមតិឯកច្ឆន្ទ បន្ទាប់ពីការពិភាក្សា ឬពិភាក្សាយ៉ាងហ្មត់ចត់។
- ជួយពួកគេឱ្យរៀបចំផែនការសកម្មភាពមួយអំពីរបៀបអនុវត្តការសម្រេចចិត្តរួមដែលបានព្រមព្រៀងដោយសមាជិក។
- លើកទឹកចិត្ត និងណែនាំពួកគេឱ្យអនុវត្តផែនការសកម្មភាព។

• ការលើកទឹកចិត្តសមាជិកនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេងឱ្យធ្វើការដើម្បីសម្រេចបាននូវគោលដៅនៃការចូលរួមសហគមន៍ គឺជាការទទួលខុសត្រូវដ៏សំខាន់មួយទៀតរបស់មេដឹកនាំសហគមន៍។

ចំណុចមួយចំនួនដែលអ្នកដឹកនាំសហគមន៍អាចពិចារណាដើម្បីជំរុញសមាជិកនៃសហគមន៍ ដែលរងផលប៉ះពាល់ជំងឺរបេងនិងអង្គការ គឺ៖

- កំណត់អ្នកលើកទឹកចិត្តដ៏ល្អបំផុតពីក្នុងចំណោមសមាជិកនៃសហគមន៍ដែលទទួលរងផលប៉ះពាល់ពីជំងឺរបេង ជាពិសេសអ្នកជំងឺរបេង និងអតីតអ្នកជំងឺរបេង។ អ្នកដឹកនាំសហគមន៍អាចចូលរួមជាមួយពួកគេក្នុងការលើកទឹកចិត្តសមាជិកមិត្តរួមការងារឱ្យចូលរួមយ៉ាងសកម្មក្នុងសកម្មភាពផ្សេងៗក្នុងគោលបំណងសម្រេចបាននូវគោលដៅរបស់ពួកគេ។
- ធានានូវទំនុកចិត្តរបស់ពួកគេ និងអភិវឌ្ឍទំនុកចិត្តលើខ្លួនឯងក្នុងការធ្វើការងារប្រកបដោយអត្ថន័យសម្រាប់អង្គការសហគមន៍ និងបណ្តាញជំងឺរបេង កសាងលើជំនាញ និងការអនុវត្តនៃការចូលរួមសហគមន៍ជនជាតិដើមភាគតិចនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ជំងឺរបេង។
- ទទួលស្គាល់ ជាបុគ្គល និងការរួមចំណែកសមូហភាព ដែលជាផលនាំឱ្យមានការកែលម្អគុណភាពនៃសេវាជំងឺរបេង។
- ប្រមូលផ្តុំគំនិត និងឧទាហរណ៍ពីសមាជិកស្តីពីវិធីកែលម្អការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេងនៅថ្នាក់ជាតិ និងមូលដ្ឋាន។
- ធានាថាមានការប្រាស្រ័យទាក់ទងប្រកបដោយតម្លាភាព និងគោរពរវាងអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិកសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ជំងឺរបេង និងក្នុងចំណោមសមាជិកអង្គការសហគមន៍។
- ជួយសមាជិកនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេងក្នុងការនាំយកនូវការរួមបញ្ចូលនៃគោលដៅផ្ទាល់ខ្លួន និងអង្គការ។

• ការបង្កើតវប្បធម៌នៃភាពជាអ្នកដឹកនាំប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៅក្នុងអង្គការ/បណ្តាញដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍ មុនយើងពិភាក្សាអំពីទំនួលខុសត្រូវពិសេសនេះរបស់មេដឹកនាំសហគមន៍ ជាដំបូងសូមកោតសរសើរចំពោះសម្រង់ពាក្យពេច ដែលពាក់ព័ន្ធពី Steve Bender & Felder Rushing ពីសៀវភៅរបស់ពួកគេ Pass along Plants ឆ្នាំ 1993៖29

“មនុស្សមិនមានភាពអស្ចារ្យនៃធម្មជាតិ; ពួកគេគ្រាន់តែមើលថែពួកគេមួយពេល។ អ្វីដែលនាំមកនូវសេចក្តីអំណរដល់មនុស្សម្នាក់គួរតែនាំសេចក្តីអំណរដល់មនុស្សទាំងអស់គ្នា។”

សម្រាប់រឿងមួយ ការដកស្រង់នេះបង្ហាញដល់យើងថា ភាពជាអ្នកដឹកនាំនៅក្នុងអង្គការដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍ មិនមែនជាដែនរបស់បុគ្គលតែម្នាក់ ឬពីរបីនាក់នោះទេ ហើយមិនមែនផ្ដោតលើបុគ្គលិកលក្ខណៈបុគ្គលទាំងអស់នោះទេ។ តាមមធ្យោបាយទាំងអស់នោះ វាមិនមែនជាកិច្ចព្រមព្រៀងផ្នែកបន្ទាលនោះទេ។ ការលើកកម្ពស់វប្បធម៌នៃភាពជាអ្នកដឹកនាំប្រកបដោយនិរន្តរភាព ឆ្លុះបញ្ចាំងពីភាពរីករាយនៃការធ្វើការរួមគ្នា និរន្តរភាព និងអបអរសាទរការពង្រឹងអំណាចសហគមន៍។

ភាពជាអ្នកដឹកនាំប្រកបដោយនិរន្តរភាពផ្តល់ឱកាសសម្រាប់ភាពជាអ្នកដឹកនាំរួមគ្នា និងការអភិវឌ្ឍក្រុមអ្នកដឹកនាំក្នុងចំណោមសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង ជាមួយនឹងសមត្ថភាពក្នុងការសម្រេចចិត្ត និងការប្តេជ្ញាចិត្តរយៈពេលវែង។ នៅក្នុងបរិបទនេះ អ្នកដឹកនាំការចូលរួមសហគមន៍ត្រូវបានគេរំពឹងថានឹងបង្កើតផែនការជោគជ័យនៃភាពជាអ្នកដឹកនាំ ហើយអនុវត្តវាយ៉ាងសកម្ម។ ពួកគេក៏ទទួលខុសត្រូវចំពោះការកសាងសមត្ថភាពប្រកបដោយចីរភាពនៃអ្នកដឹកនាំនាពេលអនាគតផងដែរ។

**2.1.3 ដៃគូក្នុងការចូលរួមសហគមន៍**

នៅពេលដែលអ្នកអនុវត្តការងារសំខាន់ៗរបស់យើងមានធនធានដែលពួកគេត្រូវការដើម្បីធ្វើដំណើរការ និងសកម្មភាពក្នុងសហគមន៍របស់ពួកគេប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព នេះជាសូចនាករមួយដែលគាំទ្រអ្នកអនុវត្តការងារ កំពុងដើរតួនាទីរៀងៗខ្លួនជាដៃគូក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង Stop TB Partnership បានសង្កត់ធ្ងន់លើសារៈសំខាន់នៃការគាំទ្រសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដ៏ធ្ងន់ជាមួយនឹងសារដូចខាងក្រោម៖

“ពិភពលោកមានទំនួលខុសត្រូវរួមគ្នាក្នុងការចូលរួមជាមួយសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដ៏ធ្ងន់ ដើម្បីផ្តល់ឱ្យពួកគេនូវការព្យាបាល និងផ្តល់សិទ្ធិអំណាចឱ្យពួកគេធ្វើជាអ្នកដឹកនាំ និងដៃគូស្មើគ្នាក្នុងការឆ្លើយតបជាសកលដែលផ្ដោតលើប្រជាជនប្រឆាំងនឹងជំងឺនេះ។ ការចុះផ្ទាល់ដល់សហគមន៍ពួកគេមានសារៈសំខាន់ណាស់ក្នុងការបំពេញការសន្យានៃគោលដៅអភិវឌ្ឍន៍ប្រកបដោយនិរន្តរភាព (SDGs) ពោលគឺកុំទុកនរណាម្នាក់ចោល។<sup>30</sup>

នេះគឺជាដៃគូរបស់សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង និងទំនួលខុសត្រូវរបស់ពួកគេក្នុងការចូលរួមសហគមន៍៖

- **អង្គការសង្គមស៊ីវិល (CSOs)** នៅក្នុងបរិបទនៃសៀវភៅអនុវត្តការងារនេះ អង្គការសង្គមស៊ីវិល គឺជាអង្គការមិនរកប្រាក់ចំណេញនៅកម្រិតអន្តរជាតិ ថ្នាក់តំបន់ និងមូលដ្ឋាន (ឧទាហរណ៍ អង្គការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល អង្គការសហគមន៍ អង្គការផ្នែកលើជំនឿ សមាគមវិជ្ជាជីវៈ។ល។) ដែលធ្វើការជាមួយ សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេងក្នុងការឆ្លើយតបទៅនឹងជំងឺនេះ។

បច្ចុប្បន្ន អង្គការសង្គមស៊ីវិលគឺជាដៃគូរបស់អង្គការដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍ជំងឺរបេង (CLOs) ហើយពួកគេ ដើរតួជាអ្នកសម្របសម្រួលការចូលរួមសហគមន៍។ ជាធម្មតា ទំនួលខុសត្រូវចម្បងដែលគេសន្មត់រួមមាន៖

- ការផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសដល់អង្គការ CLO ដែលតំណាងឱ្យសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺ របេងនៅក្នុងផ្នែកនៃការអភិវឌ្ឍន៍អង្គការ (ពួកគេអាចជួយសហគមន៍ក្នុងការរៀបចំខ្លួន និងតំណាងឱ្យ មណ្ឌលបោះឆ្នោតជាក់លាក់) ការតស៊ូមតិ និងការប្រមូលធនធានសហគមន៍ និងធនធាន។
- ការកសាងសមត្ថភាពអ្នកដឹកនាំសហគមន៍
- ធ្វើការជាមួយអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ ដើម្បីបង្កើត និងរក្សាទំនាក់ទំនងជាមួយដៃគូក្នុងរដ្ឋាភិបាល វិស័យឯក ជន ដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ និងអង្គការសង្គមស៊ីវិលពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីលើកកម្ពស់កម្មវិធីរបស់ពួកគេ។
- ដើរតួជាអាជ្ញាកណ្តាល និងគ្រូបង្វឹកក្នុងការសម្របសម្រួលដំណើរការ និងសកម្មភាពសហគមន៍។ ពួកគេ ជួយអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងជាទីតាំងក្នុងការធ្វើទំនាក់ទំនងគ្នាទៅវិញទៅមក។ ពួកគេក៏ជួយសម្រួលដល់ ការដោះស្រាយបញ្ហាដោយជួយពួកគេធ្វើការតាមរយៈជម្លោះជុំវិញបញ្ហាដែលពួកគេកំពុងជួបប្រទះ។
- បម្រើជាអ្នកចរចា ឬអន្តរការីរវាងអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងអង្គការ CLO ដែលតំណាងឱ្យសហគមន៍ដែលរង ផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង និងដៃគូក្នុងកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងចូលរួមសហគមន៍។ ជាឧទាហរណ៍ ការចុះ ឈ្មោះការគាំទ្រពីអាជ្ញាធរសុខាភិបាលមូលដ្ឋានសម្រាប់ការកសាងសម្ព័ន្ធដើម្បីគាំទ្រការផ្លាស់ប្តូរគោល នយោបាយនៅក្នុងកម្មវិធីជំងឺរបេង។
- តាមដានគោលនយោបាយ និងសកម្មភាពរបស់រដ្ឋាភិបាល និងរក្សាឱ្យរដ្ឋាភិបាលមានទំនួលខុសត្រូវ ខ ណៈពេលដែលគោរពតួនាទី ទំនួលខុសត្រូវ និងការប្តេជ្ញាចិត្តរបស់ខ្លួន។<sup>28</sup>
- តស៊ូមតិសម្រាប់អ្នកធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត ប្តេជ្ញាចំពោះការចូលរួមប្រកបដោយអត្ថន័យ។<sup>29</sup>

• **រាជរដ្ឋាភិបាល** តួនាទីរបស់រដ្ឋាភិបាលដែលដឹកនាំដោយវិស័យសុខាភិបាលគឺជួយសម្រួលដល់ការរៀបចំ ស្ថាប័ននៃបរិយាកាសអំណោយផល ដែលជាមូលដ្ឋានគ្រឹះសម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍។

រឿងរ៉ាវអំពីការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង បានបង្ហាញថា កិច្ចសហការរវាងកម្មវិធី ជំងឺរបេងជាតិ (NTPs) និងអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាល និងអង្គការសង្គមស៊ីវិលដទៃទៀត ជួយក្នុងការបង្កើនទំហំទូទាំង ប្រទេសនៃសកម្មភាពជំងឺរបេងតាមសហគមន៍។ នេះមានន័យថា NTPs ដើរតួនាទីក្នុងការលើកទឹកចិត្តដល់អង្គការ មិនមែនរដ្ឋាភិបាលដែលផ្តោតលើជំងឺរបេង និងអង្គការសង្គមស៊ីវិលដទៃទៀត ដើម្បីធ្វើសមាហរណកម្មជំងឺរបេងទៅ ក្នុងសកម្មភាពរបស់ពួកគេ ដោយផ្តល់ធនធាន សម្របសម្រួលការគាំទ្រ និងឆ្លើយតបទៅនឹងតម្រូវការរបស់សហគម ន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ជំងឺរបេង។<sup>31</sup>

ទិដ្ឋភាពរួម ក្នុងការទទួលខុសត្រូវសំខាន់ៗរបស់រដ្ឋាភិបាលរួមមាន៖

- ដាក់ចេញនូវក្របខ័ណ្ឌច្បាប់ និងគោលនយោបាយសម្រាប់សហគមន៍ដៃគូក្នុងយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ។
- ការតស៊ូមតិ និងការបែងចែកថវិកាសម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍

• **វិស័យឯកជន** មន្ទីរពេទ្យ គ្លីនិក និងអ្នកផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពក្នុងវិស័យឯកជនដើរតួនាទីយ៉ាងសំខាន់ក្នុងការផ្តល់សេវាថែទាំសុខភាពដល់អ្នកជំងឺរបេងមួយភាគធំ។ វិស័យឯកជនតែងតែជាច្រកដំបូងនៃការអំពាវនាវសម្រាប់អ្នកដែលមានរោគសញ្ញានៅក្នុងប្រទេសជាច្រើននៃប្រទេសដែលមានបន្ទុកជំងឺរបេងខ្ពស់។ នៅក្នុងប្រទេសមួយចំនួននៅអាស៊ី អ្នកជំងឺរហូតដល់ 70% បានទៅជួបអ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពឯកជនជាលើកដំបូង នៅពេលដែលពួកគេមានរោគសញ្ញាដែលបង្ហាញពីជំងឺរបេង។

ដោយគិតពីវិសាលភាពនៃអន្តរកម្មរបស់អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាពផ្នែកឯកជនជាមួយអ្នកជំងឺរបេង និងក្រុមគ្រួសាររបស់ពួកគេ ការចូលរួមរបស់ពួកគេក្នុងការចូលរួមសហគមន៍មានសារៈសំខាន់ណាស់។ ពួកគេអាចគាំទ្រអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និង CLOs នៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ជំងឺរបេងដោយ៖

- លើកទឹកចិត្តអ្នកជំងឺរបេង និងក្រុមគ្រួសាររបស់ពួកគេឱ្យចូលរួមក្នុងសកម្មភាពតស៊ូមតិ និងចលនាសហគមន៍ផ្សេងៗ។
- ចែករំលែកចំណេះដឹងពាក់ព័ន្ធ ដើម្បីជូនដំណឹងដល់ការអភិវឌ្ឍន៍គោលនយោបាយ។

• **ដៃគូអភិវឌ្ឍន៍** រួមមានទីភ្នាក់ងារផ្តល់ជំនួយទ្វេភាគី និងពហុភាគី ស្ថាប័នអង្គការសហប្រជាជាតិ និងអង្គការក្រៅរដ្ឋាភិបាលអន្តរជាតិ។ តួនាទីសំខាន់របស់ពួកគេជាអ្នកផ្តល់មូលនិធិ និងអ្នកផ្តល់ជំនួយបច្ចេកទេសនៃសកម្មភាពចូលរួមសហគមន៍មានដូចខាងក្រោម៖

- ជំរុញភាពជាដៃគូពិតប្រាកដជាមួយសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង ដោយការចូលរួមពួកគេជាដៃគូស្មើគ្នាក្នុងការកំណត់អាទិភាព ការធ្វើផែនការ ការអនុវត្ត និងការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃកម្មវិធីនិងសកម្មភាពដែលផ្តល់មូលនិធិដោយម្ចាស់ជំនួយ។
- ធានាថាការផ្តល់ថវិកា និងជំនួយបច្ចេកទេសពីដៃគូអភិវឌ្ឍន៍ត្រូវតែបន្ថែមតម្លៃដល់ការអនុវត្តនៅក្នុងកម្មវិធីរបស់សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង។
- កសាងលើភាពខ្លាំង និងសមត្ថភាពរបស់ CLOs ដើម្បីបង្កើតផលប៉ះពាល់សំខាន់ៗ និងនិរន្តរភាពបន្ថែមទៀតក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង។
- សម្របសម្រួលការត្រួតពិនិត្យសកម្មភាពចូលរួមដោយសហគមន៍។

**2.2 គុណភាពនៃអ្នកអនុវត្តការងារក្នុងការចូលរួមសហគមន៍**

តើគុណសម្បត្តិសំខាន់ៗអ្វីខ្លះដែលយើងត្រូវស្វែងរកក្នុងចំណោមអ្នកអនុវត្តការងារដែលចូលរួមសហគមន៍? ដោយសារភាពស្មុគស្មាញ និងបញ្ហាប្រឈមក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង យើងត្រូវការអ្នកអនុវត្តការងារដែលមើលទឹកមុខប្រកបដោយគុណភាពដ៏មានតម្លៃ ដើម្បីឈ្នះការប្រយុទ្ធប្រឆាំងនឹងរបេង។ ការផ្តោតលើតម្លៃ អ្នកស្តាប់ល្អ អ្នកបង្កើតទំនាក់ទំនង អ្នកអនុវត្តការងារជាក្រុម បានរៀបចំ អ្នកប្រាស្រ័យទាក់ទងដែលមានសមត្ថភាព និងវប្បធម៌ចម្រុះ គឺជាគុណសម្បត្តិដែលអាចជួយសម្រួលដល់ការចូលរួមក្នុងសហគមន៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព (សូមមើលទំព័រ 90 សម្រាប់ឧបករណ៍ ជ្រើសរើសលំហាត់គុណភាព)។

ការណែនាំដ៏មានសារៈប្រយោជន៍អំពីគុណសម្បត្តិនៃការកាត់ផ្តាច់ថ្លៃបាន ដែលធ្វើអោយអ្នកអនុវត្តការងារមានទំនាក់ទំនងល្អក្នុងសហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង។

- **ការផ្តោតលើតម្លៃ** អ្នកអនុវត្តការងារដែលយល់ដឹង ជាតំណាង និងអនុវត្តការការពារសិទ្ធិមនុស្ស និងសមភាពយេនឌ័រក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង។
- **អ្នកស្តាប់ល្អ** មានសមត្ថភាពក្នុងការស្តាប់គំនិតរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗដោយគ្មានការរើសអើង រំលាយព័ត៌មាន និងផ្តល់មតិកែលម្អមានប្រយោជន៍។ ចូរយើងកត់សំគាល់ថា "ការចូលរួមប្រកបដោយអត្ថន័យ ចាប់ផ្តើមដោយការស្តាប់សមាជិកសហគមន៍ និងអ្នកតំណាង និងមនុស្សដែលមាន ឬមានជំងឺរបេង ដើម្បីយល់ពីបទពិសោធន៍ជីវិតរបស់ពួកគេ។"34
- **អ្នកបង្កើតទំនាក់ទំនង** លើកទឹកចិត្តឱ្យមានការជឿទុកចិត្ត និងតម្លាភាព លើកកម្ពស់ការគោរពគ្នាទៅវិញទៅមក ធ្វើឱ្យមានការចូលរួមប្រកបដោយសុវត្ថិភាព ហើយជឿជាក់ថា "ការអត់ធ្មត់គឺជាគុណធម៌" ក្នុងការកសាងភាពជាដៃគូ។
- **អ្នកអនុវត្តការងារជាក្រុម** គឺជាមនុស្សម្នាក់ដែលមានសមត្ថភាពបត់បែននៅពេលដែលស្ថានភាពទាមទារភាពបត់បែន យល់ពីគ្នាទៅវិញទៅមក ចូលរួមចំណែកយ៉ាងសកម្មក្នុងសកម្មភាពក្រុម ទទួលយកភាពជាម្ចាស់នៃគោលដៅ និងសមិទ្ធផលរបស់ក្រុម ទទួលខុសត្រូវចំពោះចំណុចខ្វះខាតរបស់គាត់ និងចូលចិត្តធ្វើការជាមួយសមាជិកក្រុម ក្នុងចំណោមអ្នកដទៃ។
- **បានរៀបចំ** រាងកាយ ផ្លូវចិត្ត និងផ្លូវអារម្មណ៍ ដើម្បីធ្វើការដើម្បីសម្រេចបាននូវគោលដៅនៃការចូលរួមសហគមន៍ និងជំនះឧបសគ្គនានា។
- **អ្នកទំនាក់ទំនងដែលមានជំនាញ** ត្រូវបានផ្តល់ចំណេះដឹងអំពីការប្រាស្រ័យទាក់ទងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងសមស្របជាមួយសហគមន៍ និងដៃគូដែលរងផលប៉ះពាល់ពីជំងឺរបេង។ នៅក្នុងគ្រប់ទម្រង់នៃការចូលរួម គាត់ត្រូវបានរៀបចំ ច្បាស់លាស់ ហ័ស សង្ខេប និងសីលធម៌ក្នុងការទំនាក់ទំនងគំនិត ឬទស្សនៈ។

- ការប្រកាន់យកវប្បធម៌ អ្នកអនុវត្តការងារដែលយល់ពីព្រឹត្តិការណ៍ និងស្ថានភាពពីទស្សនៈវប្បធម៌នៃសហគមន៍ ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង។ បង្កើតលើទិដ្ឋភាពវិជ្ជមាននៃតម្លៃ និងជំនឿរបស់សមាជិក បទដ្ឋាន និមិត្ត សញ្ញា ភាសា និងពិធីសាសនា។



# ផ្នែកទី ៣៖ ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញសហគមន៍ ដែលផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង៖ ដំណើរការ និងសកម្មភាព

ការសន្ទនារបស់យើងបានបំភ្លឺលើគោលគំនិតជាមូលដ្ឋានជុំវិញការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ដែលរួមបញ្ចូលនូវតួនាទី ទំនួលខុសត្រូវ និងគុណសម្បត្តិនៃអ្នកអនុវត្តក្នុងសហគមន៍។ ឥឡូវនេះ យើងនឹងពិភាក្សាអំពីការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ដំណើរការ និងសកម្មភាពក្នុងការកសាងនិរន្តរភាព ចលនានៃបណ្តាញសហគមន៍ដែលផលប៉ះពាល់ជំងឺរបេង។ តើសមាជិក នៃសហគមន៍ដែលផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងដៃគូសហការគ្នាយ៉ាងដូចម្តេច? នេះជាសំណួរ ដ៏ល្អដើម្បីបន្តការជជែក។

ការបង្កើតចលនាសហគមន៍គឺជាផ្នែកមួយនៃផែនការយុទ្ធសាស្ត្ររបស់អង្គការ APCASO ឆ្នាំ២០២១-២០២៣ "Focus of Change"។ "ការប្រជុំ ការគាំទ្រ ការពង្រឹងនូវភាពរីកចម្រើន ការជំរុញអោយមាននិរន្តរភាពសង្គមស៊ីវិល ដើម្បី ទទួលបាននូវជើងឯកយុត្តិធម៌សង្គម ធ្វើអោយប្រសើរឡើងនូវស្ថានភាពសុខភាព ការផ្តល់ហិរញ្ញប្បទានសមធម៌សម្រាប់ សុខភាព និងកំណត់ការអនុវត្ត និងស្តង់ដារល្អបំផុតលើការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍។"

បង្កើតចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញនៃសហគមន៍អ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារ ជំងឺរបេង គឺជា គំនិតផ្តួចផ្តើមនៃការចូលរួមសហគមន៍រយៈពេលវែងរបស់ ACT!, AP, និង APCASO ជាមួយ CLOs, CSOs និងដៃ គូដែលមានគោលបំណងចូលរួមចំណែកក្នុងការសម្រេចបាននូវគោលបំណងដូចខាងក្រោម៖

- ពង្រីកការចូលរួម និងសំឡេងនៃអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង-សហគមន៍ដែលផលប៉ះពាល់ នៅក្នុងវេទិកាគោលនយោបាយ និងការសម្រេចចិត្តនៅក្នុងជួរអភិបាលកិច្ច និងគ្រប់គ្រងការឆ្លើយតបនឹង បញ្ហារបេង
- ពង្រឹង ឥទ្ធិពលនៃសហគមន៍ដែលផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេងលើការរៀបចំ និងការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រ ជាតិ និងផែនការចំណាយ ដើម្បីឱ្យពួកគេឆ្លុះបញ្ចាំង និងឆ្លើយតបឱ្យបានគ្រប់គ្រាន់ទៅនឹងការពិត និង តម្រូវការដែលទាក់ទងនឹងសិទ្ធិមនុស្ស យេនឌ័រ ការឆ្លើយតបក្នុងសហគមន៍ និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍

ពង្រឹងភាពអង់អាចដល់សហគមន៍ដែលផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងក្នុងការពិនិត្យ តាមដានគុណភាព និងតំបន់គ្របដណ្តប់ដោយកម្មវិធីថ្នាក់ជាតិ ការប្តេជ្ញាចិត្តដើម្បីបញ្ចប់របេងនិងដើម្បីប្រើប្រាស់ព័ត៌មានដែលបាន បង្កើតសម្រាប់អនុវត្តសកម្មភាព និងការតស៊ូមតិ។

នៅក្នុងសៀវភៅអនុវត្តសំរាប់ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ យើងស្នើឱ្យធ្វើសមាហរណកម្ម សម្រាប់ដំណើរការ ចូលរួមសហគមន៍ដោយភ្ជាប់មកជាមួយសកម្មភាពមានដំណាក់កាលចំនួនបី។ ទាំងនេះរួមមាន 1. ដំណាក់កាល ត្រៀមរៀបចំ 2. ដំណាក់កាលចល័តសហគមន៍ និង 3. និងដំណាក់កាលនៃការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍។

ឧទាហរណ៍នៃឧបករណ៍ និងបច្ចេកទេសដែលអាចប្រើបានសម្រាប់ដំណាក់កាលនីមួយៗត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុង ផ្នែកទី 4 នៃសៀវភៅអនុវត្តសម្រាប់ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ បទពិសោធន៍របស់អង្គការសង្គមស៊ីវិលក្នុងស្រុក និង អង្គការសង្គមស៊ីវិលពីបណ្តាប្រទេសដែលពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងគម្រោងគំនិតផ្តួចផ្តើមយុទ្ធសាស្ត្រការចូលរួមសហគមន៍ របស់ APCASO បានជួយរៀបចំរចនាសម្ព័ន្ធនៃដំណាក់កាលទាំងបីនេះ។

### 3.1 តំណាក់កាលនៃការរៀបចំ

ដំណាក់កាលនៃការរៀបចំគឺជាតំណាក់កាលសំខាន់បំផុតពីព្រោះវាត្រូវបានដាក់ជាមូលដ្ឋានគ្រឹះសម្រាប់ ការចូលរួមសហគមន៍នៅថ្នាក់ជាតិ និងមូលដ្ឋាន។ ដូចដែលបានបង្ហាញដោយអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងដៃគូមួយ ចំនួន “យើងត្រូវចាំថា ការបង្កើតចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ជំងឺរបេង គឺបានបញ្ជាក់អំពីការចូលរួមជាយុទ្ធសាស្ត្ររបស់សមាជិកដែលទាមទារការរៀបចំប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។”

លទ្ធផលរំពឹងទុកក្នុងដំណាក់កាលនេះមានដូចខាងក្រោម៖

- i. កម្រងឯកសារពាក់ព័ន្ធនឹងសហគមន៍, ii. ផែនការចូលរួមសហគមន៍, iii. យុទ្ធសាស្ត្រកៀរគរធនធាន និង
- iv. ផែនការទំនាក់ទំនង។

#### 3.1.1 កម្រងឯកសារពាក់ព័ន្ធនឹងសហគមន៍

តម្រូវការក្នុងការធ្វើការស្រាវជ្រាវនិងចងក្រងឯកសារសហគមន៍ដើម្បីដឹង និងយល់អំពីសហគមន៍ដែលរង ផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។ គោលការណ៍ជាមូលដ្ឋាននេះគឺជាការចូលរួមរបស់សហគមន៍ អ្នកដឹកនាំ និងអ្នក សម្របសម្រួលចាប់ផ្តើមសកម្មភាពនៅកន្លែងដែលមានជំងឺរបេង អ្នកដែលមានបទពិសោធន៍មានជំងឺរបេង និងក្រុម អ្នកដែលងាយរងគ្រោះដោយសារជំងឺរបេង។

ការអនុវត្តនេះសម្រាប់គំនិតផ្តួចផ្តើមអោយមានការចូលរួមសហគមន៍រយៈពេលខ្លី និងរយៈពេលវែង។

កម្រងឯកសារសហគមន៍ (CP) គឺជាវិធីសាស្ត្រមួយដែលពាក់ព័ន្ធនឹងការប្រមូលព័ត៌មានចាំបាច់អំពីទម្រង់ នៃស្ថានភាពអ្នកជំងឺរបេង និងសហគមន៍គោលដៅនៅក្នុងតំបន់ដែលបានជ្រើសរើសនៅកំរិតថ្នាក់ជាតិ ឬមូលដ្ឋាន។ វាប្រើប្រាស់នូវវិធីសាស្ត្រនៃការចូលរួម និងឧបករណ៍ក្នុងការប្រមូលទិន្នន័យ ការវិភាគព័ត៌មាន និងការរៀបចំទម្រង់ ឯកសារសហគមន៍។

អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ ជាមួយនឹងការគាំទ្រពីអង្គការសង្គមស៊ីវិលអាចនឹងពិចារណាអនុវត្តតាមជំហាននិងសកម្មភាពខាងក្រោម៖

**ជំហានទី១៖ រៀបចំចងក្រងក្រុមឯកសារសហគមន៍ដើម្បីចាប់ផ្តើមសកម្មភាពទាំងនេះ**

- ការពិនិត្យឡើងវិញនៃទិន្នន័យបន្ទាប់បន្សំដើម្បីប្រមូលព័ត៌មានបឋមអំពីសហគមន៍គោលដៅក្នុងការរៀបចំសម្រាប់ការប្រមូលទិន្នន័យវាល
- ការកំណត់អត្តសញ្ញាណសំណួរសំខាន់ៗសម្រាប់សហគមន៍គោលដៅ
- ការជ្រើសរើសឧបករណ៍សមស្របសម្រាប់ការប្រមូលទិន្នន័យ និងការវិភាគទិន្នន័យ
- ការប្រមូលធាតុចូលពីសមាជិកដែលបានជ្រើសរើសនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដ៏ធ្ងន់បំផុត
- ការធ្វើតេស្តមុន ការបញ្ចប់ និងការវេចខ្ចប់ផែនការ និងឧបករណ៍ CP
- ការបណ្តុះបណ្តាលក្រុមលើឧបករណ៍ និងការអនុវត្តរួមនៃផែនការ CP

**ជំហានទី ២៖ រៀបចំសហគមន៍គោលដៅអំពីគោលបំណង និងយន្តការរបស់ CP សកម្មភាពរួមមាន**

- កិច្ចប្រជុំនិគម្រង់ទិសសហគមន៍ ដើម្បីអោយមានការយល់ដឹងរួម និងភាពជាម្ចាស់នៃគោលបំណង និងដំណើរការ។
- ការកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកលើកទឹកចិត្តពីសហគមន៍គោលដៅ ដើម្បីគាំទ្រក្រុមក្នុងការអនុវត្តសកម្មភាព

**ជំហានទី ៣ ៖ ការប្រមូលទិន្នន័យសហគមន៍គោលដៅ**

ជាមួយនឹងការតម្រង់ទិសសហគមន៍ និងផែនការ CP ត្រូវបានបញ្ចប់ ពេលនេះក្រុមការងារបានត្រៀមខ្លួនរួចរាល់ហើយក្នុងការប្រមូលព័ត៌មានដោយប្រើបច្ចេកទេសដែលបានជ្រើសរើសសម្រាប់ការប្រមូលព័ត៌មានដែលអាចរួមមានការសម្ភាសន៍មួយទល់មួយ ការពិភាក្សាក្រុម ការផ្តោតការគូសផែនទី និងឧបករណ៍សម្ភាសន៍ដូចជាកម្រងសំណួរជាដើម។

**ទិន្នន័យដែលប្រមូលគួររួមបញ្ចូលមាន**

- ព័ត៌មានប្រជាសាស្ត្រ ឬធម្មជាតិនៃសមាជិកសហគមន៍
- ការយល់ដឹងអំពីសិទ្ធិមនុស្ស និងសមភាពយេនឌ័រក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង
- ព័ត៌មានត្រលប់អំពីការឆ្លើយតបជំងឺរបេង
- តំរូវការ ឬក្តីបារម្ភទាក់ទងនឹងការថែទាំ និងសេវារបេង
- ចំណេះដឹង អកប្បកិរិយា និងការអនុវត្តស្តីពីជំងឺរបេង

- បទពិសោធន៍ជាប្រវត្តិសាស្ត្រស្តីពីការចូលរួមរបស់សហគមន៍
- ដៃគូពាក់ព័ន្ធដែលចាំបាច់សម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍
- ធនធាននានាសម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍

**ជំហានទី ៤៖ ដំណើរការ ការវិភាគ និងធ្វើឱ្យមានសុពលភាពព័ត៌មានដែលប្រមូលបានពីសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេងគោលដៅ។**

នៅពេលដែលការប្រមូលទិន្នន័យត្រូវបានបញ្ចប់ ក្រុមការងារ CP ត្រូវធ្វើដូចខាងក្រោម៖

- ចាត់ថ្នាក់ព័ត៌មានដោយផ្អែកលើសំណួរស្រាវជ្រាវ និងតម្រូវការទិន្នន័យដែលបានព្រមព្រៀង គ្នាសម្រាប់កម្រងព័ត៌មានសហគមន៍។
- ផ្ទៀងផ្ទាត់ព័ត៌មាន រៀបចំ បំប្លែង រួមបញ្ចូល និងស្រង់ទិន្នន័យក្នុងទម្រង់លទ្ធផលសមស្របសម្រាប់ការវិភាគ
- ចងក្រងឯកសារវិធីសាស្ត្រទាំងមូលនៃដំណើរការដើម្បីធានាបាននូវការប្រើប្រាស់ និងទិន្នន័យដែលមានភាពត្រឹមត្រូវ
- រៀបចំការវិភាគបឋម ឬស្រាវជ្រាវនៃទិន្នន័យដែលប្រមូលបានដើម្បីកំណត់អត្តសញ្ញាណ និងចិរិកលក្ខណៈ។
- បញ្ជូនការរកឃើញដំបូងទៅក្នុងការវិភាគកម្រិតសហគមន៍
- ដើម្បីដាក់ការប្រើប្រាស់
- បកស្រាយលទ្ធផលពីការវិភាគទិន្នន័យ

**ជំហានទី ៥៖ រៀបចំនិង កម្រងឯកសារប្រវត្តិរូបសហគមន៍។** បន្ទាប់ពីបញ្ចប់ការវិភាគទិន្នន័យ និងការដាក់អោយប្រើប្រាស់ កិច្ចការបន្ទាប់របស់ក្រុមការងារ CP គឺត្រូវដាក់បញ្ចូលរាល់ព័ត៌មានដែលពាក់ព័ន្ធ និងសង្ខេបការរកឃើញសំខាន់ៗ។ សរសេរ និងបង្ហាញពីកម្រងឯកសារសហគមន៍តាមរបៀបច្នៃប្រឌិត។

**ជំហានទី ៦៖ ការផ្សព្វផ្សាយអំពីកម្រងឯកសារសហគមន៍។** ការបញ្ចប់នូវកម្រងឯកសារសហគមន៍ ជំហានចុងក្រោយក្នុងដំណើរការគឺត្រូវបានចែក រំលែក ការផ្សព្វផ្សាយ និងការពិភាក្សាអំពីព័ត៌មានក្នុងចំណោមសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង ដៃគូ និងអ្នកពាក់ព័ន្ធ។ កិច្ចប្រជុំនឹងរៀបចំជាមួយនឹងសមាជិកសហគមន៍ដើម្បី

បង្ហាញពីលទ្ធផលនៃកម្រង ឯកសារសហគមន៍។ តាមរយៈការឆ្លើយតបនិងព័ត៌មានត្រលប់ ការប្រមូលទិន្នន័យនឹង ត្រូវពង្រឹងបន្ថែម។

ឧបករណ៍ប្រកបដោយភាពច្នៃប្រឌិត និងងាយស្រួលប្រើសម្រាប់ការផ្សព្វផ្សាយកម្រងព័ត៌មានសហគមន៍ ចាំបាច់ត្រូវប្រើដោយក្រុមការងារ CP ។ វេទិកាផ្សព្វផ្សាយ ការប្រជុំសហគមន៍ ការបង្ហាញប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គម និង ពិធីបុណ្យផ្សេងៗ អាចមានសកម្មភាពមួយចំនួនគួរតែចែករំលែកព័ត៌មាន។

(អ្នកអាចយោងទៅផ្នែកទី 4 សម្រាប់ឧបករណ៍ខាងក្រោមក្នុងការបង្កើតទម្រង់សហគមន៍៖ ក. ល្បែងផ្សំបមនុស្ស, ទំព័រ 93; ខ. គូររូបខ្ញុំ ទំព័រ 95; គ. គំនូសផែនទីពីធនធានក្នុងការចូលរួមស្តីពីជំងឺរបេង ទំព័រ 97; ឃ. Who+Do Game, p.99; ង. តារាងហោប៉ៅ ទំ.១០១; ច. ការវិភាគឧប្បត្តិហេតុសំខាន់, ទំ.១០៤; និង ឆ. គំរូ ការពិតនៃសហគមន៍ ទំព័រ១០៥។)

**៣.១.២ ការអភិវឌ្ឍនៃផែនការនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍**

លទ្ធផលនៃការកំណត់ទម្រង់សហគមន៍ក្នុងចំណោមសមាជិកគោលដៅនៃអ្នកដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយ សារជំងឺរបេងនឹងជូនដំណឹងអំពីការរៀបចំផែនការ និងការអភិវឌ្ឍយុទ្ធសាស្ត្រ ជាពិសេសក្នុងការកៀរគរសហគមន៍ និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍។ ការអភិវឌ្ឍនៃផែនការនេះនឹងជួយសម្រួលដល់ការកសាងទំនុកចិត្ត ទទួលបានការ យកចិត្តទុកដាក់ និងស្នើសុំមតិកែលម្អ។ ជំហានដែលបានណែនាំក្នុងការអភិវឌ្ឍនៃផែនការចូលរួមសហគមន៍ សម្រាប់ការចូលរួមរយៈពេលខ្លី និងរយៈពេលវែងគឺដូចគ្នា ក៏ដូចជាករណីជាមួយនឹងការកសាងចលនាប្រកបដោយ និរន្តរភាពនៃបណ្តាញសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ជំងឺរបេង។

**ជំហានទី ១៖** ការបង្កើតនូវក្រុមការងារផែនការបង្កើតក្រុមផែនការដែលនឹងធ្វើការជាមួយសហគមន៍ដែលរងផល ប៉ះពាល់ជំងឺរបេងក្នុងការអភិវឌ្ឍនៃផែនការចូលរួម។ នេះសំដៅទៅលើផែនការយុទ្ធសាស្ត្រ និងផែនការសកម្មភា ព។

**ជំហានទី២៖** កំណត់នូវគោលបំណង ទិសដៅនិងគោលបំណង គោលដៅ និងគោលនៃការចូលរួមសហគមន៍។

ជំហាននេះកំណត់ការផ្តោតលើទិសដៅនៃការចូលរួមជាមួយសមាជិកគោលដៅនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះ ពាល់ជំងឺរបេង។ នេះបង្កប់ន័យ៖

- ការស្វែងរកនូវធាតុចូលពីសមាជិកក្រុមគោលដៅដែលជាសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង

- ការកំណត់គោលដៅ និងគោលបំណងជាមួយសមាជិកនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង

**ជំហានទី ២៖ កំណត់អត្តសញ្ញាណ និងវិភាគអ្នកពាក់ព័ន្ធនៅក្នុងគំនិតផ្តួចផ្តើមនៃការចូលរួមសហគមន៍។**

សមាជិកនៃសហគមន៍គោលដៅដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេងគួរតែចូលរួមក្នុងការកំណត់អ្នកពាក់ព័ន្ធក្នុងការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ជាពិសេសចំណាប់អារម្មណ៍ និងតម្រូវការរបស់ពួកគេ និងកម្រិតឥទ្ធិពលជំរុញ និងវិធីដែលល្អបំផុតដើម្បីចូលរួមជាមួយពួកគេ។

**ជំហានទី ៣៖ កំណត់នូវយុទ្ធសាស្ត្រនៃការចូលរួម ។ ជំហាននេះបង្ហាញអំពីកម្រិតនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍អាស្រ័យដូចខាងក្រោមនេះ៖**

ជូនដំណឹង ពិគ្រោះយោបល់ ចូលរួមសហការ និងផ្តល់ភាពអង់អាច 41 ពេលវេលានៃការអនុវត្ត និងបណ្តាញទំនាក់ទំនងយុទ្ធសាស្ត្រ។ នេះរួមបញ្ចូលទាំងវិធីសាស្ត្រជាក់លាក់ដែលនឹងត្រូវបានប្រើនៅក្នុងការកៀរគរសហគមន៍ និងកំណត់អត្តសញ្ញាណក្នុងការចូលរួមអ្នកពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗផ្សេងទៀត។

ឧបករណ៍សម្រាប់ធ្វើសកម្មភាពជាច្រើនគឺចាំបាច់ដើម្បីប្រមូលផ្តុំសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង អ្នកពាក់ព័ន្ធ ការចូលរួមរបស់មនុស្សគឺសំខាន់បំផុតក្នុងការសម្រេចគោលដៅ និងគោលបំណង និងលើកទឹកចិត្តឱ្យមានការចូលរួម។

**ជំហានទី៤៖ បង្កើតក្របខ័ណ្ឌនៃការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃសម្រាប់ការចូលរួមរបស់សហគមន៍៖**

ក្របខ័ណ្ឌត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃសម្រាប់គំនូសបង្ហាញពីការចូលរួមរបស់សហគមន៍ យុទ្ធសាស្ត្រ និង សូចនាករ។ ជាពិសេស ការកៀរគរសហគមន៍ និងពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍សំរាប់បង្កើតសកម្មភាពជាចីរភាព នៃបណ្តាញអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង ។ ក្របខ័ណ្ឌត្រួតពិនិត្យនិងវាយតម្លៃគឺ ត្រូវផ្តល់ចម្លើយតាមសំណួរនៅខាងក្រោម៖

- តើមានអ្វីដើម្បីធ្វើការត្រួតពិនិត្យលើដំណើរការនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ?
- តើមានអ្វីដើម្បីធ្វើការវាយតម្លៃលើដំណើរការនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ?
- តើការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃនឹងត្រូវធ្វើឡើងយ៉ាងដូចម្តេច ?
- តើសកម្មភាពនៃការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃនឹងចាប់ផ្តើមនៅពេលណា ?
- តើអ្នកណាខ្លះនឹងចូលរួមក្នុងសកម្មភាពត្រួតពិនិត្យនិងវាយតម្លៃ ?
- តើលទ្ធផលនៃការត្រួតពិនិត្យនិងវាយតម្លៃនេះត្រូវធ្វើការផ្សព្វផ្សាយ និងដាក់អោយប្រើប្រាស់ យ៉ាងដូចម្តេច ?

**ជំហានទី ៥៖ បង្កើតផែនការសកម្មភាព** នេះឆ្លុះបញ្ចាំងពីយុទ្ធសាស្ត្រដែលអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ ដៃគូ និងសមាជិកនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដំបូងបែបគ្រោងនឹងប្រើប្រាស់ និងសកម្មភាពដើម្បីសម្រេចបាននូវគោលដៅ និងគោលបំណង ដែលបានកំណត់។ នេះក៏រួមបញ្ចូលតួនាទីផងដែររបស់អ្នកចូលរួមនីមួយៗក្នុងការអនុវត្ត សកម្មភាពការកំណត់ពេលវេលា ធនធាន និងថវិកាដែលត្រូវការស្ថិតនៅក្នុងការដើម្បីវាស់ស្ទង់លទ្ធផល ពីផែនការចូលរួម និងផែនការវាយតម្លៃ។ ពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍ និងការកៀរគរសហគមន៍គឺជាចំណុចស្នូលនៃការអភិវឌ្ឍន៍ផែនការសកម្មភាព។

ឧបករណ៍ខាងក្រោមដែលអ្នកអាចប្រើក្នុងការអភិវឌ្ឍផែនការចូលរួមសហគមន៍ត្រូវបានចង្អុលបង្ហាញនៅក្នុងផ្នែកទី 4 នៃសៀវភៅសម្រាប់អ្នកអនុវត្តនេះ៖ ក. Affinity Mapping, p.106; ខ. ការសម្តែងរឿងទាក់ទងនឹងចក្ខុវិស័យសហគមន៍, ទំ.១០៨; គ. ការវិភាគ SWOT ទំ.១១០; ឃ. មិត្តប្រុសត្រូវ ការវិភាគអ្នកពាក់ព័ន្ធ ទំ.១១៣; ង. ឧទាហរណ៍នៃការគូសផែនទីអ្នកពាក់ព័ន្ធ ទំ.១១៥; ដ. លំហាត់អំពីផែនការសកម្មភាព, ច.១១៦; និង ឧទាហរណ៍នៃផែនការសកម្មភាពការចូលរួម សហគមន៍ ទំ.១១៧។)

### ៣.១.៣ ការកៀរគរធនធាន

រួមជាមួយនឹងការអភិវឌ្ឍន៍ផែនការចូលរួមរបស់សហគមន៍គឺការកៀរគរធនធានដើម្បីអនុវត្តគោលដៅ និងគោលបំណង។ វាទាក់ទងនឹងសកម្មភាពទាំងអស់ដែលបានរចនាឡើងសម្រាប់ការធានាធនធានបន្ថែម និងថ្មី ពីអ្នកផ្តល់ធនធានទាំងនោះ។ វាក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវការកំណត់ អត្តសញ្ញាណ និងការអនុវត្តប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពក្នុងការកៀរគរធនធានថវិកាសំរាប់សហគមន៍ ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។ ការមានធនធាននេះបង្ហាញពីផែនការចូលរួម របស់សហគមន៍អាចត្រូវបានអនុវត្តបន្ត និងពង្រីកបន្ថែម។ តាមរយៈនេះ លទ្ធភាពនៃការបង្កើន ឱកាសពង្រឹងសមត្ថភាពក្នុងការបង្កើតធនធានសម្រាប់ការចូលរួមរបស់សហគមន៍។ ជំហាន និងសកម្មភាពខាងក្រោមអាចជួយកៀរគរធនធាន៖

**ជំហានទី ១៖ បង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រកៀរគរធនធាន ដើម្បីអនុវត្តផែនការចូលរួមសហគមន៍។** សមាជិកនៃសហគមន៍គោលដៅដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេងគួរតែចូលរួមក្នុងការបង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រជាពិសេសនៅក្នុង៖

- កំណត់ទិសដៅកៀរគរធនធាន
- កំណត់កត្តាធនធានខាងក្នុងនិងខាងក្រៅ
- ផ្តល់នូវធនធានផែនទីបង្ហាញផ្លូវ
- ការកំណត់យន្តការសម្រាប់ការប្រើប្រាស់ធនធាន
- ការបញ្ជាក់ពីវិធីគ្រឹមត្រូវក្នុងការប្រើប្រាស់ធនធាន

**ជំហាន២៖ បង្កើតក្រុមកៀរគរធនធាន** នេះគឺជាក្រុមដែលសម្របសម្រួលដូច្នោះក្រុមនេះត្រូវរួមមានអ្នកមានជំនាញនៃការកៀរគរ ធនធានពីសមាជិកអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង អ្នកដឹកនាំក្នុងសហគមន៍ អ្នកពាក់ព័ន្ធ។ តួនាទីការងារដែលក្រុមគួរតែមាន

- ការធ្វើផែនការសម្រាប់ការកៀរគរធនធាន
- ការគ្រប់គ្រងដំណើរការនៃការកៀរគរធនធាន
- ពិនិត្យមើលប្រវត្តិរបស់អ្នកផ្តល់ធនធាន
- ផ្តល់ទំនាក់ទំនងសម្រាប់អ្នកផ្តល់ធនធាន
- ដឹកនាំការអនុវត្តផែនការកៀរគរធនធាន
- ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាព ឬបង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រកៀរគរធនធានថ្មី

**ជំហាន៣៖ ដាក់បញ្ចូលប្រព័ន្ធ និងនីតិវិធីសម្រាប់ការចល័តធនធាន** នេះរួមបញ្ចូលទាំងគោលការណ៍ណែនាំប្រតិបត្តិ ការត្រួតពិនិត្យ និងយន្តការវាយតម្លៃ។

**ជំហាន៤៖ អនុវត្តផែនការកៀរគរធនធានក្នុងលក្ខណៈដែលមាននិរន្តរភាព។** គួរចងចាំថា នៅពេលចាប់ផ្តើមសមាជិកនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង និងអ្នក ដឹកនាំរបស់ពួកគេទទួលស្គាល់ពីតម្រូវការសម្រាប់ការកៀរគរធនធាន។ លើសពីនេះ អ្នកលេងចូល រួមសហគមន៍ទាំងអស់ត្រូវតែបង្ហាញពីកម្រិតជាក់លាក់នៃការយកចិត្តទុកដាក់ និងការប្តេជ្ញាចិត្ត ចំពោះដំណើរការប្រមូលធនធានប្រកបដោយនិរន្តរភាព។

ឧបករណ៍ទាំងនេះទាក់ទងនឹងការកៀរគរធនធានសម្រាប់ជាងកសារយោង

- ក ការកៀរគរធនធាន, p.119;
- ខ. ផែនការសកម្មភាពស្តីពីការកៀរគរធនធាន ទំព័រ១២១;
- គ. ឧទាហរណ៍នៃផែនការ RM, p.123;
- ឃ. បង្កើតនិយមន័យសម្រាប់ធនធាន អាទិភាពតម្រូវការនៃធនធាន កង្វះចន្លោះនៃធនធាន, p.123

**៣.១.៤ បង្កើតផែនការទំនាក់ទំនង**

សម្រាប់យើងភាគច្រើនដែលបានចូលរួមក្នុងគំនិតផ្តួចផ្តើមអោយមានការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ។ យើងដឹងថា ការទំនាក់ទំនងដែលមានប្រសិទ្ធភាពនោះគឺមានសារៈសំខាន់ចំពោះដំណើរការ និងសកម្មភាពរបស់វា។ ការប្រាស្រ័យទាក់ទងជាមួយសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារ ជំងឺរបេង និងអ្នកពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀតមិនចេះតែ



ងាយស្រួលនោះទេ ប៉ុន្តែជារឿយៗមានតម្លៃវា។ អ្នកដឹកនាំសហគមន៍មួយរូបបានសង្កត់ធ្ងន់ថា “ការចូលរួមក្នុងសហគមន៍គឺជាការប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នា ពីព្រោះតាមរយៈការសន្ទនាដ៏ល្អជាមួយ សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងរបស់យើង យើងអាចយល់អំពីបញ្ហា និងតម្រូវការរបស់ពួកគេ និងដើម្បីផ្តល់ឱ្យពួកគេនូវព័ត៌មានត្រឹមត្រូវអំពីសេវាជំងឺរបេង និងសិទ្ធិក្នុងការទទួលបានការថែទាំដែលពួកគេត្រូវការ។”

ដោយគ្មានការសង្ស័យ ផែនការទំនាក់ទំនងមានសារៈសំខាន់ក្នុងដំណើរការចូលរួម។ ការប្រាស្រ័យទាក់ទងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពជួយបង្កើតភាពជាម្ចាស់នៃគោលបំណង គោលដៅ និងគោលបំណងនៃការចូលរួមសហគមន៍។ ជំហានខាងក្រោមអាចជួយអ្នកក្នុងការបង្កើតផែនការទំនាក់ទំនង៖

**ជំហាន១៖ បង្កើតក្រុមដែលនឹងត្រូវបង្កើតផែនការទំនាក់ទំនងនិងជំរុញអោយមាន ការអនុវត្តផងដែរ**  
**ជំហាន២៖ បញ្ចូលទិសដៅសហគមន៍ក្នុងការបង្កើតនូវផែនការទំនាក់ទំនង ៖ ពង្រឹងភាពអង់អាចពួកគេតាមរយៈ**

- ការតម្រង់ទិសពួកគេអំពីគោលបំណង និងសំណើអោយមានការបង្កើតផែនការទំនាក់ទំនង
- ដាក់ធាតុចូលរបស់ពួកគេលើអ្វីដែលយុទ្ធសាស្ត្រទំនាក់ទំនងដំណើរការជាមួយពួកគេ។
- ស្វែងរកមតិកែលម្អរបស់ពួកគេលើផែនការពង្រៀងទំនាក់ទំនង

**ជំហានទី ៣៖ កំណត់គោលបំណងនៃការទំនាក់ទំនង**

រៀបចំផែនការ និងធានាថាវាស្របទៅនឹងគោលដៅ និងគោលបំណងនៃការចូលរួមសហគមន៍ គោលបំណងនេះណែនាំការបង្កើតខ្លឹមសារ (ព័ត៌មាន សារសំខាន់ៗ។ល។) សម្រាប់ការទំនាក់ទំនងជាមួយសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង និងអ្នកពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។

**ជំហានទី ៤៖ កំណត់ទស្សនិកជនគោលដៅ និងគោលបំណងដោយផ្អែកលើលទ្ធផលនៃការធ្វើទម្រង់សហគមន៍ក្នុងចំណោមសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង និងការវិភាគពីភាគីពាក់ព័ន្ធ។ នៅពេលចាំបាច់ ធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពព័ត៌មានជាមួយនឹងការវិភាគស្ថានភាពបន្ថែម**

សកម្មភាពដើម្បីធានាថាគោលដៅទំនាក់ទំនងសមស្របត្រូវបានជ្រើសរើស និងផ្តល់អាទិភាព។ នៅពេលដែលទស្សនិកជនគោលដៅត្រូវបានកំណត់ វាជាពេលវេលាសម្រាប់អ្នកដើម្បីបញ្ជាក់គោលបំណងទំនាក់ទំនងសម្រាប់ពួកគេម្នាក់ៗ។ សំណួរនៅទីនេះអាចជា៖ តើអ្នកបង្កើនការយល់ដឹងរបស់ពួកគេអំពីជំងឺរបេងឬ? តើអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរអាកប្បកិរិយារបស់ពួកគេលើការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង? តើអ្នកចង់ជំរុញពួកគេឱ្យចាត់វិធានការ ឧទាហរណ៍ អនុម័តច្បាប់ប្រឆាំងនឹងការមាក់ងាយ និងការរើសអើងជំងឺរបេងដែរឬទេ?

ឧទាហរណ៍នៃសំនួរដែលអាចជួយអ្នកដើម្បីកំណត់អតិថិជនគោលដៅរួមមាន៖

- តើអ្នកណាជាទស្សនិកជនចម្បងនិងទស្សនិកជនបន្ទាប់បន្សំក្នុងចំណោម សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង និងអ្នកពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត ?
- តើអ្នកណាត្រូវដឹងអំពីសាររបស់អ្នកអំពីការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង ?
- តើអ្នកណាជាអ្នកដែលត្រូវនិយាយអំពីសារៈសំខាន់នៃការចូលរួម និងការឆ្លើយតបរបស់ សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារ ជំងឺរបេង ?
- តើអ្នកណាជាអ្នកដែលមានឥទ្ធិពលក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង ប៉ុន្តែមិនបានបង្ហាញចំណាប់អារម្មណ៍លើការចូលរួមរបស់សហគមន៍ ?

**ជំហាន៥៖ បង្កើតសារគន្លឹះ៖** តើចំណុចសំខាន់អ្វីខ្លះដែលអ្នកចង់ទំនាក់ទំនង ? វាមានសារៈសំខាន់ណាស់ ដែលសារសំខាន់ៗទាំងនេះត្រូវបានសម្រួលដល់ ប្រជាជនគោលដៅ ប្រកបដោយភាពច្នៃប្រឌិត មានលក្ខណៈច្បាស់លាស់ និងងាយយល់។

**ជំហាន៦៖ បង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រទំនាក់ទំនង។** នេះជាសំនួរ៖ តើយុទ្ធសាស្ត្រអ្វីខ្លះដែលអ្នកនឹងប្រើដើម្បីចែករំលែកសារសំខាន់ៗរបស់អ្នក ដើម្បីសម្រេចបាននូវគោល បំណងទំនាក់ទំនងសម្រាប់ប្រជាជនគោលដៅនីមួយៗក្នុងចំណោមសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ ដោយសារជំងឺរបេង និងអ្នកពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗ ?

បទពិសោធន៍ក្នុងការចូលរួមសហគមន៍បង្ហាញថាការប្រើយុទ្ធសាស្ត្រជាច្រើនក្នុងវិធីសាស្ត្រច្រើនគឺ មានប្រសិទ្ធភាពបំផុត ជាពិសេសនៅពេលដែលគោលបំណងគឺដើម្បីលើកទឹកចិត្តដល់ប្រជាជន គោលដៅដើម្បីចាត់វិធានការលើបញ្ហាសិទ្ធិមនុស្សជាបន្ទាន់ដែលប៉ះពាល់ដល់ប្រជាជនដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។ ក្នុងនាមជាការណែនាំក្នុងការកំណត់យុទ្ធសាស្ត្រទំនាក់ទំនង អ្នកអាចពិចារណាចំណុចទាំងនេះ៖

- ស៊ើបអង្កេតថាតើវេទិកាណាមួយដែលទស្សនិកជនគោលដៅរបស់អ្នកប្រើ និងចូលចិត្ត (ឧទាហរណ៍ ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គម ដូចជា FaceBook)
- ផ្ដល់វេទិកាទៅនឹងសារ (សារសំខាន់មួយណាដែលប្រសើរជាងការទំនាក់ទំនងនៅលើ ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គម ? )។
- ជ្រើសរើសយុទ្ធសាស្ត្រសន្សំសំចៃ ឬយុទ្ធសាស្ត្រដែលចេញពីសមត្ថភាពរបស់អ្នក។ ចំណុចសំខាន់នៅទីនេះគឺថាតើយុទ្ធសាស្ត្រដែលបានជ្រើសរើសនឹងផ្តល់លទ្ធផលទំនាក់ទំនងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពជាមួយនឹងការចំណាយតិចដែរឬទេ។

**ជំហាន៧៖ បង្កើតផែនការផ្សព្វផ្សាយ និងចុះអប់រំ៖** នេះទាក់ទងនឹងបណ្តាញផ្សព្វផ្សាយដែលអ្នកនឹងប្រើដើម្បីចែករំលែក និងផ្សព្វផ្សាយសារ និងសកម្មភាពសំខាន់ៗក្នុងចំណោមសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង និងអ្នកពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗដែលអ្នកចង់បាន ឬចូលរួម។ រួមបញ្ចូលផងដែរនៅក្នុងផែនការជាបុគ្គល ជាអង្គការ និងបណ្តាញដែលត្រូវបានកំណត់ក្នុងអំឡុងពេលចងក្រងកម្រងសហគមន៍ និងការវិភាគ អ្នកពាក់ព័ន្ធជាដៃគូសក្តានុពលដើម្បីកំណត់គោលដៅ និងឥទ្ធិពលសម្រាប់ការផ្សព្វផ្សាយ និងការចុះអប់រំ។

**ជំហាន៨៖ បង្កើតតារាងពេលវេលានិងផែនការថវិកាសំរាប់ការផ្សព្វផ្សាយ ផែនការទំនាក់ទំនង៖ ជំហាននេះមានដូចខាងក្រោម៖**

- កាលវិភាគនៃសកម្មភាពនីមួយៗ ឧ. ការធ្វើផែនការ ការបង្កើតផលិតផលទំនាក់ទំនង ការផ្សព្វផ្សាយ
- កិច្ចការ ឬអ្នកដែលទទួលខុសត្រូវចំពោះសកម្មភាពនីមួយៗ
- បង្កើតថវិកាសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍន៍ និងផ្សព្វផ្សាយយុទ្ធសាស្ត្រ

**ជំហាន៩៖ ការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ លើផែនការទំនាក់ទំនង៖**

សូចនាករដើម្បីវាស់វែងវឌ្ឍនភាព និងលទ្ធផលនៃការប្រាស្រ័យទាក់ទងគួរតែ ត្រូវបានរួមបញ្ចូលក្នុងផែនការ។ យន្តការត្រួតពិនិត្យនិងដឹកនាំដោយសហគមន៍(CLM)អាចប្រើជាវិធីសាស្ត្រ១ ដើម្បីតាមដានលទ្ធផលនៃការអនុវត្តផែនការ។

អ្នកអាចយោងទៅលើឧបករណ៍ខាងក្រោមសម្រាប់ធ្វើផែនការទំនាក់ទំនង៖  
ក. ល្បែងក្តារគំនិត ទំ.១២៤; និង ខ. គំរូផែនការទំនាក់ទំនង ទំព័រ១២៥។)

**៣.២ ដំណាក់កាលនៃការចល័តសហគមន៍**

នៅក្នុងផ្នែកមុន យើងបានសង្កត់ធ្ងន់លើសារៈសំខាន់នៃការរៀបចំក្នុងការចូលរួមសហគមន៍។ អ្នកធ្លាប់បានផ្តល់នូវការយល់ឃើញ និងយោបល់ អំពីរបៀប បង្កើតកម្រងសហគមន៍ ជាមូលដ្ឋានសម្រាប់បង្កើតផែនការចូលរួមសហគមន៍ ការកៀរគរធនធាន និងការអភិវឌ្ឍន៍ផែនការទំនាក់ទំនង។ ដំណាក់កាលនៃការ កៀរគរសហគមន៍ក្នុងដំណើរការចូលរួមបង្កើតលើគុណភាពនៃការរៀបចំដែលធ្វើ ឡើងដោយអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ដោយមានការគាំទ្រពីដៃគូ។ ប៉ុន្តែមុនពេល យើងអនុវត្តការកៀរគរសម្រាប់សហគមន៍ ចូរយើងពិនិត្យ មើលអត្ថន័យរបស់វា។ នៅក្នុងបរិបទនៃសៀវភៅអនុវត្តនេះ ការកៀរគរសហគមន៍ សំដៅទៅលើដំណើរការ នៃការប្រមូលផ្តុំសមាជិកជាច្រើននៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺ របេងតាមដែលអាចធ្វើទៅបានដើម្បីចូលរួមក្នុងការកសាងដំណើរការទៅ

មុខប្រកប ដោយនិរន្តរភាពនៃ បណ្តាញរបស់ពួកគេ។ 44 សកម្មភាពនៃការគឺដៃកៀរគរ គឺ ដឹកនាំដោយសហគមន៍ និងការចូលរួមដោយប្រើយុទ្ធសាស្ត្រ និងឧបករណ៍ ពាក់ព័ន្ធផ្សេងៗ។

អ្នកនឹងកត់សម្គាល់ថា ក្នុងដំណាក់កាលត្រៀមខ្លួន សកម្មភាពមុននៃគៀងគរសហគមន៍មួយចំនួនដូចជា ការបង្កើតក្រុមស្នូល ផែនការសំខាន់ៗរបស់សហគមន៍ និងការប្រាស្រ័យទាក់ទងដំបូងជាមួយសហគមន៍គោលដៅ ត្រូវបានដាក់បញ្ចូលទៅក្នុងផែនការចូលរួមសហគមន៍។

សំណួររបន្ទាប់នៅក្នុងការសន្ទនារបស់យើងគឺ៖ តើយើងប្រមូលសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង ដោយរបៀបណា ដើម្បីបង្កើតចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញរបស់ពួកគេ? អ្នកប្រហែលជានិយាយថាគួរ តែមានដំណើរការសម្រាប់រឿងនេះ។ នេះគឺត្រឹមត្រូវ ហើយអ្នកអាចពិចារណាធ្វើដំណើរការដូចខាងក្រោម៖

- 1. ការរៀបចំសហគមន៍, 2. ការកសាងសមត្ថភាពអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិក,
- 2. ការកសាងបណ្តាញនៅក្នុងសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង,
- 3. សកម្មភាពកៀរគរសហគមន៍ និង 5. ការឆ្លុះបញ្ចាំងពីការចូលរួមរបស់សហគមន៍។

វិធីសាស្ត្រប្រាំយ៉ាងនេះ ចំពោះការកៀរគរសហគមន៍ត្រូវបានចាក់ឫសនៅក្នុងបទពិសោធន៍របស់មេដឹកនាំសហគមន៍ និងអង្គការដែលចូលរួមក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង។ ខណៈពេលដែលធាតុផ្សំទាំងប្រាំដែលបានស្នើឡើង នៃដំណាក់កាលនៃការកៀរគរសហគមន៍មានភាព ខុសប្លែកពីគ្នាទៅវិញទៅមក ពួកគេត្រូវបានពង្រឹង និងរួមបញ្ចូល ទៅវិញទៅមក។ ខាងក្រោមនេះជាដំណើរការ ជំហាន និងសកម្មភាពដែលបានស្នើឡើង៖ senior dau

**៣.២.១ ការរៀបចំសហគមន៍**

អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងដៃគូពាក់ព័ន្ធ គួររៀបចំសមាជិកនៃអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារ ជំងឺរបេង មុន ពេលទាមទារឱ្យមានការចូលរួមរបស់ពួកគេនៅក្នុងសកម្មភាពកៀរគរសហគមន៍។ ចងចាំពាក្យថា "ប្រញាប់ធ្វើ ឱ្យខ្លះខ្លាយ"? ការមិនរៀបចំសហគមន៍គោលដៅអាចបណ្តាល ឱ្យខ្លះខ្លាយពេលវេលា ការខិតខំប្រឹងប្រែង និងធនធាន។ អ្នកទំនងជានឹងយល់ស្របថាការត្រៀម លក្ខណៈសហគមន៍គឺជាគន្លឹះក្នុងការប្រមូល ផ្តុំប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ដូច្នេះសូមកត់សម្គាល់ពីជំហាន និងសកម្មភាពដែលបាន ណែនាំដែលបង្ហាញនៅទំព័រនេះ៖

**ជំហានទី ១៖ បង្កើត និងលើកកម្ពស់បរិយាកាសអំណោយផលសម្រាប់ការកៀរគរសហគមន៍ ដើម្បីចាប់ផ្តើម។**  
នេះតម្រូវឱ្យមានការកសាងទំនុកចិត្ត និងទំនាក់ទំនងល្អជាមួយសមាជិក នៃសហគមន៍។ វាគួរអោយចងចាំថាការ ជឿទុកចិត្តតិចតួចទៅឆ្ងាយនៅពេលដែល យើងចូល រួមសហគមន៍។ ឧទាហរណ៍នៃសកម្មភាពនៅទីនេះរួមមានការ ប្រជុំចាប់ផ្តើមនៃក្រុមស្នូលជាមួយ សមាជិកនៃសហគមន៍គោលដៅ ការប្រជុំបង្កើតក្រុមអំពីគោលបំណង និងគោល

ដៅនៃការ ចូលរួមសហគមន៍ និងហ្គេមស្តីពីការកសាងទំនាក់ទំនង។

**ជំហាន២៖ ផ្តល់ព័ត៌មាន និងប្រឹក្សាដល់សហគមន៍គោលដៅអំពីសុខភាពរបស់ពួកគេ និងជុំវិញបញ្ហា និងតម្រូវការដែលពាក់ព័ន្ធនឹងជំងឺរបេងដោយផ្អែកលើលទ្ធផលនៃកម្រងសហគមន៍ វិភាគស្ថានភាពដែលបាន រៀបចំឡើងក្នុងតំណាក់កាលត្រៀម។** នៅពេលដែលចាំបាច់មានការពាក់ព័ន្ធ ការធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពព័ត៌មាននៅក្នុង កម្រងព័ត៌មានសហគមន៍ក៏អាចត្រូវបានធ្វើនៅក្នុងជំហាននេះផងដែរ។ សកម្មភាពដែលមានសក្តានុពលនៅទីនេះ អាចជាការតំរង់ទិស និងការប្រជុំចែករំលែកព័ត៌មានជាមួយសហគមន៍គោលដៅកិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់ជាមួយអ្នកដឹកនាំស្ម័គ្រចិត្តក្នុងចំណោមសហគមន៍ និងសកម្មភាពនានាដើម្បីជួយសម្រួលដល់ការចែករំលែក ព័ត៌មាន និងការពិគ្រោះយោបល់ជាមួយសហគមន៍គោលដៅ។

**ជំហាន៣៖ បង្កើតផែនការកៀរគរសហគមន៍ដោយផ្អែកលើផែនការចូលរួមសហគមន៍ទាំងមូល អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងដៃគូពាក់ព័ន្ធនឹងជួយសហគមន៍គោលដៅបង្កើតផែនការសកម្មភាពកៀរគរសហគមន៍ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ។**

ផែនការសកម្មភាពនេះមានគោលដៅ គោលបំណង យុទ្ធសាស្ត្រ សកម្មភាព ផែនការប្រតិបត្តិការ ផែនការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ និងផែនការថវិកា។ សកម្មភាពខាងក្រោមត្រូវបានរំពឹងថានឹងត្រូវបានសម្របសម្រួលដោយអ្នកដឹកនាំ

សហគមន៍ជាមួយសមាជិករបស់ពួកគេ៖

- ការបង្កើតក្រុមផែនការស្នូលពីសហគមន៍គោលដៅ
- ការចែករំលែក ឬការចាត់តាំងទំនួលខុសត្រូវក្នុងចំណោមសមាជិកក្រុម
- ពិនិត្យ និងធ្វើបច្ចុប្បន្នភាពលទ្ធផលកំណត់កម្រងសហគមន៍ ឬការវិភាគស្ថានភាពប្រសិនបើចាំបាច់
- កំណត់យុទ្ធសាស្ត្រ និងសកម្មភាពនៃការកៀរគរសហគមន៍ដែលនឹងគាំទ្រសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងក្នុងការកសាងចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញរបស់ពួកគេ
- កំណត់ពេលវេលាសម្រាប់ការអនុវត្តផែនការសកម្មភាពចលនាសហគមន៍
- អភិវឌ្ឍថវិកា
- កំណត់ និងបង្កើតការផ្សព្វផ្សាយ និងចែកចាយផែនការសកម្មភាព ដើម្បីប្រមូលការគាំទ្រសម្រាប់ការអនុវត្តរបស់វា

**ជំហាន ៤៖ ការផ្សព្វផ្សាយនូវផែនការសកម្មភាពកៀរគរសហគមន៍។** ការចូលរួមចែករំលែក ផែនការសកម្មភាពនេះជាមួយនឹងសមាជិកជំរើសនៃសហគមន៍នៃអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយ សារជំងឺរបេង ដៃគូពាក់ព័ន្ធសំខាន់ៗផ្សេង

ងៗ។ គោលបំណងនៃការចែករំលែកព័ត៌មានស្តីពីផែនការក្នុងការ រៀបចំការគាំទ្រគឺសំរាប់ធ្វើការកែសម្រួល និងគាំ ទ្រនូវ ការរៀបចំ ដែលមាននិរន្តរភាព សំរាប់ការអនុវត្តរបស់វា។ វេទិកាសហគមន៍ ការបង្ហាញជាសាធារណៈ កម្មវិធី ផ្សេងៗក្នុងសហគមន៍ និងការផ្សព្វផ្សាយព័ត៌មានតាមប្រព័ន្ធបណ្តាញសង្គមគឺជាសកម្មភាពមួយ ចំនួនសម្រាប់ការ ចែករំលែក។

**៣.២.២ បង្កើនសមត្ថភាពអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិកនៃអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង៖**

ការរៀបចំក្នុងអង្គការសំខាន់ៗទាំងនេះក្នុងការចូលរួមសហគមន៍ជាមួយនឹងចំណេះដឹង ជំនាញ និង អាកប្ប កិរិយាត្រឹមត្រូវ គឺជាកត្តាសំខាន់ក្នុងការកៀរគរសហគមន៍។ ជំហានខាងក្រោមអាចធ្វើជាមគ្គុទ្ទេសក៍ ក្នុងការកសាង សមត្ថភាពរបស់អ្នកដឹកនាំសហគមន៍និងសមាជិកនៃអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង អ្នករស់រានមានជីវិត ពី ជំងឺរបេង និងប្រជាជនដែលងាយរងគ្រោះ។ ឧទាហរណ៍នៃឧបករណ៍ដែលអ្នកអាច ប្រើសម្រាប់ការកសាង សមត្ថ ភាពគឺ៖ ក. Flip It Game, p.126; ខ. Just Listen Game, p.129; និង គ. លំហាត់និយាយដោយថាមពល ទំព័រ ១៣២។

**ជំហាន១៖ ការចូលរួមរបស់សហគមន៍នៃអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយ សារជំងឺរបេងក្នុងការកសាងសមត្ថភាព៖**

នៅពេលចាប់ផ្តើម យើងត្រូវជំរុញអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិកចូលរួមក្នុងដំណើរការ ការអភិវឌ្ឍ សមត្ថភាព។ ពួកគេត្រូវតែជាម្ចាស់ការ ក្នុងការចែករំលែកទំនួលខុសត្រូវ និងការប្តេជ្ញាចំពោះ ការអភិវឌ្ឍន៍សមត្ថភាព ដែលមាននិរន្តរភាព។

ទាំងនេះជាមធ្យោបាយខ្លះក្នុងការភ្ជាប់ពួកគេ៖

- កំណត់ជាមួយពួកគេនូវអត្ថន័យនៃសមត្ថភាពនិងការ
- អភិវឌ្ឍន៍សមត្ថភាពក្នុងបរិបទនៃការចូលរួមរបស់ សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេងនិងជាពិសេស ចំពោះការកសាងចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃ
- បណ្តាញសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង
- ការចូលរួមរបស់ពួកគេក្នុងការទទួលបាននូវតម្រូវការ ផលប្រយោជន៍ និងសមត្ថភាពដែលមានស្រាប់ ដែល អាចត្រូវបានពង្រឹងបន្ថែមទៀត។ អ្នកអាចធ្វើការវាយតម្លៃដោយការចូលរួម ដើម្បីលើកទឹកចិត្តឱ្យមានការ ចូលរួមពីសហគមន៍
- ការចូលរបស់ពួកគេក្នុងការធ្វើផែនការនិងការអនុវត្តកម្មវិធីអភិវឌ្ឍ សមត្ថភាព។
- ស្នើសុំមតិកែលម្អរបស់ពួកគេជាទៀងទាត់អំពីដំណើរការអភិវឌ្ឍ សមត្ថភាព និងទទួលស្គាល់ការរួមចំណែក របស់ពួកគេ។

**ជំហាន២៖ រៀបចំការប៉ាន់ប្រមាណសមត្ថភាពដើម្បីធ្វើការកំណត់នូវចំនុចខ្លះ ខាត អាទិភាព ការរំពឹងទុក ជំនាញ**

ដែលមានស្រាប់ ធនធាន និងបណ្តាញ នៃអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ សមាជិក និងស្ថាប័ន។ នេះត្រូវបានធ្វើនៅកំរិត បុគ្គល (អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិក) និងកម្រិតស្ថាប័ន ដោយប្រើសំណួរទាំងនេះជាមគ្គុទ្ទេសក៍ក្នុងការវាយ តម្លៃ៖

- តើសមត្ថភាពដែលមានស្រាប់សម្រាប់ការចូលរួមក្នុងការកៀរគរ សហគមន៍គឺជាអ្វី?
- តើអ្វីជាសមត្ថភាពដែលត្រូវការសម្រាប់ការកៀរគរសហគមន៍ប្រកប ដោយប្រសិទ្ធភាព?
- តើគម្លាតសមត្ថភាពអ្វីខ្លះដែលរារាំងការចូលរួមប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពក្នុងសកម្មភាពកៀរគរសហគមន៍?

ក្នុងការធ្វើការប៉ាន់ប្រមាណលើសមត្ថភាព អ្នកអាចយោងទៅលើឧបករណ៍ និងបច្ចេកទេសដែលបានចែករំលែក ក្នុងសៀវភៅអនុវត្តនេះ។ លទ្ធផលរំពឹងទុក នៃជំហាននេះគឺជារបាយការណ៍សង្ខេប ឬសង្ខេបអំពីលទ្ធផលវាយតម្លៃ សមត្ថភាព

**ជំហាន៣៖ បង្កើតកម្មវិធីអភិវឌ្ឍសមត្ថភាពសម្រាប់អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ សមាជិក និងអង្គការនានា។** បន្ទាប់ពី ការវាយតម្លៃត្រូវបានបញ្ចប់ ក្រុមការងារស្នូលនឹងបង្កើតកម្មវិធីអភិវឌ្ឍសមត្ថភាពដោយផ្អែកលើសមត្ថភាពដែល មានស្រាប់ដែលបានកំណត់។ តម្រូវការសមត្ថភាព និងគម្លាតដែលត្រូវដោះស្រាយ។ សមត្ថភាពកម្មវិធីអភិវឌ្ឍនឹង ត្រូវបានកែសម្រួលទៅតាមតួនាទី និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិក និងការពង្រឹងមុខងារ របស់អង្គការ។ កម្មវិធីពង្រឹងសមត្ថភាពមានដូចខាងក្រោម៖

- គោលបំណងរួមនៃសកម្មភាពកសាងសមត្ថភាព
- គោលបំណងសិក្សា
- ប្រធានបទដែលត្រូវរ៉ាប់រងដោះស្រាយគម្លាតសមត្ថភាព
- ផែនការអនុវត្ត - ឧបករណ៍ និងវិធីសាស្ត្រសម្រាប់ការកសាងសមត្ថភាព ការបែងចែកពេលវេលា ការ កំណត់អត្តសញ្ញាណគ្រូបណ្តុះបណ្តាល អ្នកសម្របសម្រួល ធនធានខាងក្រៅ ធនធានដែលត្រូវការ និងក ស្តុការ។
- វិធីសាស្ត្រវាយតម្លៃសម្រាប់សកម្មភាពកសាងសមត្ថភាពនីមួយៗ
- ឧបករណ៍សម្រាប់បង្កើតកម្មវិធីអភិវឌ្ឍសមត្ថភាពត្រូវបានផ្តល់ជូននៅក្នុងទំព័រ 126 ។

**ជំហាន៤៖ អនុវត្តកម្មវិធីអភិវឌ្ឍ សមត្ថភាព៖ ដើម្បីអនុវត្តឬ**

ដំណើរការផែនការ សកម្មភាពខាងក្រោមគួរតែត្រូវបានយកមកពិចារណាដោយក្រុមចលនាស្នូល៖

- ពិនិត្យកម្មវិធីអភិវឌ្ឍសមត្ថភាពជាមួយអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ ដើម្បីធានាការទទួលយក និងចែករំលែកការ ទទួលខុសត្រូវសម្រាប់ការអនុវត្ត និងលើកកម្ពស់ក្នុងចំណោម

- ការធានានូវធនធាន
- ដំឡើងប្រព័ន្ធ និងរចនាសម្ព័ន្ធ ដើម្បីគាំទ្រដល់ការអនុវត្តផែនការ។
- កំណត់អត្តសញ្ញាណជើងឯកសម្រាប់ការអនុវត្តរបស់ខ្លួន និងបង្កើតភាពជាដៃគូជាមួយពួកគេ។
- សាកល្បងសកម្មភាពដែលបានជ្រើសរើសនៅក្នុងកម្មវិធីពង្រឹងសមត្ថភាព មុនពេលដំណើរការពេញលេញ។
- វាយតម្លៃលទ្ធផលនៃការអនុវត្តសាកល្បង។
- អនុវត្តកម្មវិធីយ៉ាងពេញលេញដោយផ្អែកលើលទ្ធផលនៃការអនុវត្តដំបូង។

**ជំហាន៥៖ ត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃកម្មវិធីអភិវឌ្ឍសមត្ថភាព៖** ចំណុចនៃដំណើរការនៃការអភិវឌ្ឍសមត្ថភាព ការកៀរគរជាស្នូលគួរ តែត្រូវចូលរួមដោយអ្នកដឹកនាំសហគមន៍និងសមាជិកក្នុងការកំណត់នូវ មធ្យោបាយនានា លក្ខណៈ និងសូចនាករសម្រាប់ធ្វើការវាយតម្លៃ។ ទាំងនេះក៏មានន័យថាពួកគេនឹងចូលរួមក្នុង៖

- បង្កើតសេចក្តីសម្រេចចិត្តអំពីប្រភេទព័ត៌មានដែលនឹងត្រូវប្រមូលនិង អ្នកដែលអនុវត្តក្នុងការប្រមូលទិន្នន័យ
- ការទទួលបាននូវចំណេះដឹង ជំនាញនិងអាកប្បកិរិយាដែលទទួលបានដោយអ្នកដឹកនាំសហគមន៍និងសមាជិក
- ការវាយតម្លៃខ្លឹមសារនៃដំណើរការកសាងសមត្ថភាពនិងការ សិក្សាដើម្បីកំណត់ថាតើពួកគេកំពុងធ្វើការ ឬត្រូវការការកែសម្រួល
- ការវាយតម្លៃប្រសិទ្ធភាពចំណាយ និងប្រសិទ្ធភាពចំណាយនៃបទ អន្តរាគមន៍អភិវឌ្ឍសមត្ថភាពដែលកំពុងត្រូវបានអនុវត្ត

**៣.២.៣ ការកសាងបណ្តាញ**

នៅក្នុងផ្នែកទី 1 នៃសៀវភៅអនុវត្តមួយនេះ យើងបានបញ្ជាក់ថា ការលើកទឹកចិត្តក្នុង ចំណោមសមាជិកសហគមន៍ឱ្យចាប់ផ្តើមការកសាងបណ្តាញគឺដោយសារតែពួកគេជឿថា នេះនឹងជួយពួកគេឱ្យពង្រីកសមត្ថភាពរបស់អង្គការតូចៗ ពន្លឿនការកៀរគរធនធាន ជំរុញវប្បធម៌រួមនៃទំនាក់ទំនងទៅវិញទៅមកក្នុងចំណោមអង្គការទាំងនោះសហគមន៍, និងជួយក្នុងការបង្កើតហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធស្ថាប័ន និងអង្គការដែលអាចសម្រេចបាន សម្រាប់ការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍។ នៅក្នុងផ្នែកទី 4 យើងបានរួមបញ្ចូល ឧបករណ៍ ដើម្បីជួយសម្រួល៖

- ក. ការយល់ដឹងអំពីគំនិតនៃបណ្តាញ, p.134;
- ខ. ការគិតបែបយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិក, p.136;
- គ. អក្ខរកម្មហិរញ្ញវត្ថុ ទំ.១៣៨; និង ឃ. Concept Note Preparation, p143.



ការកសាង និងពង្រឹងចលនាឆ្ពោះទៅមុខគឺជាអនុសាសន៍មួយក្នុងចំណោមអនុសាសន៍ ពីសហគមន៍ក្នុងអំឡុងពេល រៀបចំឯកសារនៃការចូលរួមរបស់ពួកគេនៅក្នុង ជំនួយជុំទី 7 (GC7) របស់មូលនិធិសកលសម្រាប់ឆ្នាំ 2023-2025.45 ពួកគេចង់៖

- ពង្រីកក្រុមអ្នករស់រានមានជីវិត តាមរយៈសមាជិកភាព និងការផ្សព្វផ្សាយ
- ពង្រឹងបណ្តាញដោយការអភិវឌ្ឍសមត្ថភាពនៅក្នុងការតស៊ូមតិ និងការកសាងចលនាឆ្ពោះទៅមុខ
- កសាងសហគមន៍តាមរយៈលំហាត់កសាងទំនុកចិត្ត និងការអភិវឌ្ឍជំនាញភាពជាអ្នកដឹកនាំ
- ផ្តល់ការគាំទ្របន្ថែមទៀតសម្រាប់ការកៀរគរស្តុកស្តុក ឬសម្ភារៈ ដូចជាការប្រជុំ និងការងារទំនាក់ទំនង
- បង្កើតវេទិកាកាន់តែរឹងមាំ ដើម្បីផ្តល់មូលនិធិដល់អង្គការសង្គមស៊ីវិល

ដូចដែលបានចង្អុលបង្ហាញដោយ Darcy Ashman et al ។ នៅក្នុងសៀវភៅណែនាំរបស់ពួកគេស្តីពីការគាំទ្របណ្តាញសង្គមស៊ីវិលក្នុងកម្មវិធីអភិវឌ្ឍអន្តរជាតិ៖

"ក្រុមអង្គការសង្គមស៊ីវិល និងអង្គការដែលបានបង្កើតឡើងដោយបណ្តាញដើម្បីបន្តនូវ សេចក្តីប្រាថ្នាសម្រាប់ ការអភិវឌ្ឍប្រកបដោយចីរភាព និងអភិបាលកិច្ចតាម បែប ប្រជាធិបតេយ្យ ដែលពួកគេមិនអាចសម្រេចបានតែម្នាក់ ឯង។ បណ្តាញអាចពង្រឹង អំណាច និងសំឡេងពលរដ្ឋក្នុងការតស៊ូមតិសម្រាប់គោលនយោបាយ និងការកែលម្អ អភិបាលកិច្ច។ បណ្តាញក៏អាចភ្ជាប់អ្នកផ្តល់សេវាផងដែរ។

ដើម្បីផ្លាស់ប្តូរព័ត៌មាន និងធនធាន ឬបង្កើតប្រព័ន្ធចែកចាយដែលសម្របសម្រួល បណ្តាញសង្គមស៊ីវិលបាន ក្លាយជាដៃគូនៃជម្រើសសម្រាប់ទីភ្នាក់ងារអភិវឌ្ឍអន្តរជាតិជាច្រើនដែលស្វែងរកការពង្រីកទំហំ និងផលប៉ះពាល់នៃ កម្មវិធីរបស់ពួកគេ"។

នៅក្នុងសៀវភៅសិក្សានេះ គោលគំនិតនៃការកសាងបណ្តាញនៅក្នុងសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដ៏ធ្ងន់របង ស្របតាមទស្សនៈបណ្តាញសង្គមស៊ីវិល "អាចត្រូវបានកំណត់ថាជាក្រុមសង្គមស៊ីវិល អង្គការ និងពេលខ្លះ បុគ្គល ដែលមករួមគ្នាដោយស្ម័គ្រចិត្តដើម្បីបន្តគោលបំណងរួមនៃការអភិវឌ្ឍសង្គម ឬអភិបាលកិច្ច។ គោលបំណងទាំងនេះ អាចរួមបញ្ចូលការផ្លាស់ប្តូរធនធាន ដោះស្រាយគោលដៅសង្គមទូទៅ ឬបង្ហាញពីអត្តសញ្ញាណរបស់ពួកគេជាសហ គមន៍ ឬក្រុមសង្គម។ 47 បណ្តាញអាចជាស្ថាប័នផ្លូវការ ឬទំនាក់ទំនងសង្គមក្រៅផ្លូវការដែលត្រូវបានចុះបញ្ជីស្រប ច្បាប់ និងជាស្ថាប័នស្របច្បាប់៖

វាត្រូវបានគេស្រមៃថាប្រសិនបើមានបណ្តាញភ្នាក់ងារ និងភ្នាក់ងារ ដ៏រឹងមាំនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះ ពាល់ដោយ សារដ៏ធ្ងន់របង ពួកគេអាចតស៊ូមតិអោយកាន់តែមានទំនួលខុសត្រូវកាន់តែច្រើនសម្រាប់ស្ថាប័ន និងអង្គ ការមិនមែនរដ្ឋាភិបាល និងប្រមូលផ្តុំការគាំទ្រប្រកបដោយនិរន្តរភាពសម្រាប់សកម្មភាពដែលដឹកនាំដោយសហគម ន៍ និងសហគមន៍ និងការផ្តល់សេវា។

ក្នុងការកសាងចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង យើងត្រូវចាំក្នុងចិត្តនូវសំណួរទាំងនេះ ៖

- តើយើងត្រូវការកិច្ចសហប្រតិបត្តិការ ឬកិច្ចសហការរបស់នរណា ?
- តើយើងនឹងត្រូវការកិច្ចព្រមព្រៀងឬការយល់ព្រមរបស់នរណា ?
- តើការប្រឆាំងរបស់អ្នកណានឹងរារាំងយើងពីការសម្រេចបាននូវគោលដៅនៃការចូលរួមសហគមន៍នេះ ?

តើអ្វីទៅជាធាតុសំខាន់ៗក្នុងការបង្កើតបណ្តាញមួយ ? ផ្នែកលើការសិក្សា និងបទពិសោធន៍ ជំហានសកម្មភាពសំខាន់ៗខាងក្រោម គឺពាក់ព័ន្ធ និងមានប្រយោជន៍ក្នុងការបង្កើតបណ្តាញ៖

- ការបង្កើតបណ្តាញជុំវិញ "ការកំណត់" បញ្ហា និងព្រឹត្តិការណ៍។ Stop TB Partnership ស្នើថាវិធីដ៏មានប្រសិទ្ធភាពក្នុងការជំរុញការចូលរួមរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធដែលមានស្រាប់ ឬការកើតឡើងនៃអង្គការ ឬបណ្តាញថ្មី គឺដើម្បីកំណត់គោលដៅរយៈពេលខ្លីដល់មធ្យមដំបូងមួយឬដែលច្បាស់លាស់ មានអត្ថន័យពេញលេញ និងអាចសម្រេចបាន។ បញ្ហា ឬព្រឹត្តិការណ៍ 'កំណត់' ទាំងនេះដំបូងបង្អស់ដល់ការចូលរួមនិងការគាំទ្រការប្រមូលផ្តុំ ហើយនៅទីបំផុត - នៅពេលសម្រេចបាន - ជួយពង្រឹង អត្តសញ្ញាណរបស់បណ្តាញ។<sup>48</sup> យើងហៅបញ្ហាជំហានដំបូងនេះ ការកំណត់អត្តសញ្ញាណ និងការកំណត់គោលដៅ។
- ការបង្កើតភាពជាដៃគូ៖ នៅពេលដែលបញ្ហាមិនត្រូវបានកំណត់ និងគោលដៅត្រូវបានកំណត់ ជំហានបន្ទាប់ក្រុមចូលរួមសហគមន៍នឹងត្រូវពិចារណាថាតើដៃគូ ឬសម្ព័ន្ធមានអ្វីខ្លះនៅក្នុងមូលដ្ឋាន។ តើមានតម្រូវការសម្រាប់ពួកគេ។ ដើម្បីចូលរួមក្នុងការកសាងបណ្តាញសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងរបស់អ្នក តើកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងបច្ចុប្បន្នរបស់ពួកគេប្រៀបធៀបទៅនឹងគោលដៅនិងគំនិតផ្តួចផ្តើមរបស់អ្នកយ៉ាងដូចម្តេច ? នៅទីនេះ អ្នកត្រូវតែធ្វើការវាយតម្លៃដៃគូ/សម្ព័ន្ធហត់ចត់ ឬការធ្វើផែនទី។
- ការបង្កើតប្រព័ន្ធដ៏មានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់ ភាពជាអ្នកដឹកនាំរួម ការគ្រប់គ្រងដោយ ការចូលរួមឬតំណាង និងការគ្រប់គ្រងការ សម្របសម្រួល ក្នុងបណ្តាញ។ ជំហាននេះកំណត់យ៉ាងសំខាន់នូវច្បាប់នៃ ការចូលរួមក្នុងចំណោម សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងនៅក្នុងបណ្តាញ។
- ការអភិវឌ្ឍសមត្ថភាពដល់អ្នកដឹកនាំបណ្តាញ និងសមាជិកក្នុងចំណោមសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយ សារជំងឺរបេង។ សំរាប់អ្នកដឹកនាំ ពួកគេត្រូវដុះខាត់ជំនាញរបស់ពួកគេអោយក្លាយទៅជាការអនុវត្តដែលមានការអនុវត្តលទ្ធិប្រជាធិបតេយ្យ ដូចជាការកសាងការសាមគ្គី ការសម្របសម្រួល និងអនុវត្តតាម នីតិវិធីប្រជាធិបតេយ្យសម្រាប់ការសម្រេចចិត្ត។ សមាជិកបណ្តាញត្រូវតែអភិវឌ្ឍជំនាញក្នុងការទំនាក់ទំនង ការសម្របសម្រួល និងការចូលរួមក្នុងការសម្រេចចិត្ត។ នេះគឺជាផ្នែកមួយនៃ

ផែនការចូលរួមសហគមន៍។

ការតម្លឹងប្រព័ន្ធទំនាក់ទំនង ដែលមានតម្លាភាពនិងប្រសិទ្ធភាពដើម្បីបង្កើតបណ្តាញជីវិត មាំក្នុងចំណោម សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។ នេះនឹងធានាបាននូវប្រសិទ្ធភាព និងទាន់ពេលវេលា លំហូរព័ត៌មានក្នុងចំណោមសមាជិកនៃបណ្តាញ។ ការប្រាស្រ័យទាក់ទងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពត្រូវបានកំណត់ លក្ខណៈដោយអត្ថិភាពនៃបណ្តាញ និងពិធីការច្បាស់លាស់ ហើយអាចទទួលបានព័ត៌មានយ៉ាងងាយស្រួលដែល ពួកគេត្រូវការសម្រាប់ការងាររបស់ពួកគេក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង។ ផែនការទំនាក់ទំនងត្រូវតែមានយុទ្ធសាស្ត្រជាក់លាក់សម្រាប់បណ្តាញ។

**របៀបទាក់ទាញអ្នកអនុវត្តសំខាន់ៗ នៅក្នុងការចូលរួមសហគមន៍របស់អ្នក**

“ដំណើរការរបស់យើងនៅក្នុងអង្គការសម្ព័ន្ធភាពខ្មែរប្រយុទ្ធនឹងជំងឺអេដស៍ ចាប់ផ្តើមជាមួយនឹងការប្រមូលផ្តុំសហគមន៍។ យើងរៀបចំដើម្បីចូលរួម។ យើងជឿជាក់ថា តាមរយៈនេះ យើងអាចមានការចូលរួមសហគមន៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព និងមានអត្ថន័យ»។ លោក ជួប សុខចំរើន នាយកប្រតិបត្តិ និងជាអនុប្រធានបច្ចុប្បន្នរបស់យន្តការសម្របសម្រួល ប្រចាំប្រទេសកម្ពុជា CCC។ ខាណា ជាអង្គការជាតិដែលធ្វើការជាមួយបណ្តាញរបស់ខ្លួន អង្គការសហគមន៍ក្នុងប្រទេសកម្ពុជាលើការឆ្លើយតបជំងឺរួមទាំងមេរោគអេដស៍ និងជំងឺរបេង សេវាបង្ការ ថែទាំ និងគាំទ្រនៅកម្រិតសហគមន៍។

ដូចដែលបានបង្ហាញដោយ លោក ផង់ ចន្ទន អ្នកសម្របសម្រួលជាន់ខ្ពស់ផ្នែកគោលនយោបាយ ភាពជាដៃគូ បណ្តាញ និងតស៊ូមតិ និងទី២បង្ហាញដោយ លោក ជួប សុខចំរើន “យើងមានបទពិសោធន៍ដ៏ខ្លាំងខ្លា និងមិនសូវខ្លាំង ក្នុងការចូលរួមរបស់សហគមន៍។

យើងបានរៀនមេរៀនសំខាន់ៗក្នុងការធ្វើការជាមួយសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ជំងឺរបេង ជាពិសេសអំពីរបៀបទាក់ទាញពួកគេនៅក្នុងការលេងល្បែងថាមពលអំពីការចូលរួមសហគមន៍។ សម្រាប់ពួកយើងដូចខាងក្រោម ឧទាហរណ៍នៃការយល់ដឹង និងមេរៀនដែលបានរៀនគឺមានតម្លៃចែករំលែក”

1. កសាងក្តីសង្ឃឹម “អ្នកត្រូវតែរួចផុតពីជំងឺរបេង អ្នកត្រូវតែចូលរួមក្នុងសកម្មភាពសហគមន៍ មិនត្រឹមតែជាអតិថិជនប៉ុណ្ណោះទេ ប៉ុន្តែជាសសរ ស្នូមនៃកម្លាំងសម្រាប់គ្រួសាររបស់អ្នក”។ នេះជាសារសំខាន់នៃសកម្មភាពកៀរគរសហគមន៍ និងការបង្កើតបណ្តាញរបស់ KHANA ។ ពួកគេបានដឹងថា នៅពេលដែលពួកគេបានកែសំរួលសាររបស់ពួកគេឡើងវិញ ដើម្បីបង្កើតខ្សែនៃក្តីសង្ឃឹម រួមជាមួយនឹងសកម្មភាពលើកកម្ពស់

ការយល់ដឹងអំពីជំងឺរបេង។ វាបានបង្កើតការឆ្លើយតបជាវិជ្ជមាន។ ពីមុន សមាជិកសហគមន៍ជាច្រើនរបស់ពួកគេមិនយល់ពីមូលហេតុដែលពួកគេត្រូវការដើម្បីគាំទ្រអ្នកដែលមាន ជំងឺរបេង ឬអ្នករស់រានមានជីវិតពីរបេងនោះទេ។ ទោះបីជាយ៉ាងណាក៏ដោយ បន្ទាប់ពីផ្តល់ឱ្យពួកគេនូវ ចំណេះដឹងអំពីអត្ថប្រយោជន៍នៃការបង្កើតប្រព័ន្ធគាំទ្រជំងឺរាមសម្រាប់មនុស្សដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយ សារជំងឺរបេង ពួកគេមួយចំនួនបានផ្តួចផ្តើមគំនិតបង្កើតក្រុមមិត្តគាំទ្រសហគមន៍នៃអ្នកជំងឺរបេងរបស់ពួកគេ។

2. លើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីសារៈសំខាន់នៃការតភ្ជាប់ និងទំនាក់ទំនងក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង។ ការលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីជំងឺរបេង និងរបៀបដែលពួកគេអាចរួមចំណែកក្នុងការបញ្ចប់ជំងឺរបេង បានជួយកសាងមូលធនសង្គមរវាងអង្គការ និងប្រជាជននៅក្នុងបណ្តាញ។ ការធ្វើឱ្យមានការយល់ រឹមើលឃើញអ្នកដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងគឺជាផ្នែកមួយនៃគំនិតផ្តួចផ្តើម លើកកម្ពស់ការយល់ដឹង។
3. ការដឹងថាពួកគេមានខ្លួនរបស់អ្នក លើកទឹកចិត្តឱ្យមានការចូលរួមពីសហគមន៍។ “សមាជិកនៃបណ្តាញរបស់យើងនៅក្នុងមូលដ្ឋានមិនទាន់ត្រូវបានបំពាក់ដោយសមត្ថភាពដើម្បីដំណើរការអង្គការសហគមន៍របស់ពួកគេប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនោះទេ។ វាមានសារៈសំខាន់ចំពោះពួកគេ ដែលយើងមានលទ្ធភាពក្នុង ការផ្តល់ការគាំទ្រក្នុងការអភិវឌ្ឍលក្ខខណ្ឌនៃសេចក្តីយោងសម្រាប់ស្រុកទាំងមូល និងការបញ្ជាក់ពីគុណភាព និងការទទួលខុសត្រូវរបស់ពួកគេ”។ ជំនួយប្រភេទនេះរួមទាំងការពង្រឹងសមត្ថភាព ក្នុងការកំណត់គោលដៅ និងគោលបំណង និងរៀបចំផែនការសកម្មភាពបានជំរុញទឹកចិត្តសមាជិក សហគមន៍ឱ្យចូលរួមយ៉ាងសកម្ម ក្នុងសកម្មភាពកៀរគរសហគមន៍។

**3.2.4 សកម្មភាពកៀរគរសហគមន៍**

សកម្មភាពកៀរគរត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីកសាងការផ្លាស់ប្តូរប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញសហគមន៍ដែលរងផល ប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង និងត្រូវបានផ្សារភ្ជាប់ជាមួយនឹងគោលដៅពង្រឹងអំណាចសហគមន៍។ ដូច្នេះ សកម្មភាពកៀរគរសហគមន៍ដែលរួមមានការចូលរួមពីសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ជំងឺរបេង ដៃគូ និងអ្នកពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត នឹងត្រូវផ្តោតលើផ្នែកខាងក្រោម៖

- **ការរៀបចំឱ្យមានការចូលរួម និងសំឡេងនៃសហគមន៍**ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងនៅក្នុង i. វេទិកាគោលនយោបាយ និងការសម្រេចចិត្ត និងក្នុង ii. អភិបាលកិច្ច និងការគ្រប់គ្រងការឆ្លើយតបជំងឺរបេង។ នេះទាក់ទងនឹង៖
  - ការចូលរួមក្នុងវេទិកាថ្នាក់ជាតិ និងមូលដ្ឋានសម្រាប់ការផ្លាស់ប្តូរគោល នយោបាយដែលប៉ះពាល់ដល់ជំងឺរបេង
  - សមាជិកភាពនៅក្នុងស្ថាប័នត្រួតពិនិត្យសម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង ការប្រតិបត្តិវិធានការពិនិត្យសុខាភិបាល

មនុស្ស

- សមាជិកភាពនៅក្នុង CCM និងស្ថាប័នពហុភាគីផ្សេងទៀតដែលអាចមាន ឥទ្ធិពលលើ ការបង្កើតគោលនយោបាយ ឬការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយនៅក្នុងរដ្ឋាភិបាល។

**ឧទាហរណ៍:**

អ្នករស់នៅជាមួយជំងឺរបេង និងសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង អាចចូលរួម និងតស៊ូមតិប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់ការដាក់បញ្ចូលបញ្ហា CRG ទៅក្នុងកម្មវិធីជាតិនៃជំងឺរបេង និងគណៈកម្មាធិការសម្របសម្រួលប្រចាំប្រទេស (CCC) នៅកម្ពុជា។

"ក្រុមដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងត្រូវបានពង្រឹង និងមានសមត្ថភាព ដើម្បីចូលរួម ក្នុងការលើកកម្ពស់វិធីសាស្ត្រ CRG នៅក្នុងស្រុក និងកម្មវិធីជាតិជំងឺរបេង និងដើម្បីបញ្ចុះបញ្ចូល ឱ្យមានការដាក់បញ្ចូលធនធានក្នុងស្រុកសម្រាប់សកម្មភាពទាក់ទងនឹង CRG នៅក្នុងកម្មវិធីជាតិ នៃជំងឺរបេងរបស់ប្រទេសនេះប៉ុណ្ណោះ។"

▪ **ការបង្កើនឥទ្ធិពលនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងលើ**

i. ការរៀបចំ ii. ការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ និងផែនការចំណាយ ដើម្បីឱ្យពួកគេឆ្លុះបញ្ចាំង និងឆ្លើយតបឱ្យបានគ្រប់ជ្រុងជ្រោយទៅនឹងការពិត និងតម្រូវការដែលទាក់ទង នឹងសិទ្ធិមនុស្ស យេនឌ័រ ការឆ្លើយតបរបស់សហគមន៍ និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍។ នេះរួមមាន៖

- សមាជិកភាពនៅក្នុងក្រុមការងារបច្ចេកទេសជំងឺរបេងនៃ NTP
- ការចូលរួមក្នុងការពិនិត្យឡើងវិញរួមគ្នានៃកម្មវិធីរបេង
- ចូលរួមក្នុងការបង្កើតសំណើរបស់មូលនិធិសកល ការអភិវឌ្ឍ និងដំណើរការនៃការ រៀបចំសំណើ
- យុទ្ធនាការតស៊ូមតិសម្រាប់ការដាក់បញ្ចូលកម្មវិធីសហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង
- ការចូលរួមក្នុងការបង្កើតផែនការយុទ្ធសាស្ត្រជាតិសម្រាប់ជំងឺរបេង ក្របខណ្ឌត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ និងថវិកាសម្រាប់កម្មវិធីជំងឺរបេង រួមទាំងការចូលរួមក្នុងការពិភាក្សា ក្នុងអំឡុងពេលការលើកឡើងអំពីថវិកានៅផ្នែកប្រតិបត្តិ និងនីតិបញ្ញត្តិរបស់រដ្ឋាភិបាល។

**ឧទាហរណ៍៖**

"សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងតិចតួចបំផុតនៅក្នុងប្រទេសវៀតណាម (ស្រ្តី អតីតអ្នកទោស ជនជាតិភាគតិចនៅ Central Highlands) មានសមត្ថភាពក្នុងការតស៊ូមតិប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់ការដាក់បញ្ចូល CRG នៅក្នុងកម្មវិធីជំងឺរបេងក្នុងស្រុក និងជាតិ។"

"ក្រុមគាំទ្រសហគមន៍ជំងឺរបេងត្រូវបានលើកទឹកចិត្តក្នុងការតស៊ូមតិសម្រាប់បញ្ហាដែលទាក់ទងនឹង CRG រួមទាំងការដាក់បញ្ចូលសហគមន៍ TB Community Mobilization Strategy ទៅក្នុងកម្មវិធីជាតិ TB របស់ប៉ាគីស្ថាន។"

▪ **ការផ្តល់អំណាចដល់សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងដល់**

i.តាមដានការគ្របដណ្តប់កម្មវិធីជាតិ និងគុណភាព និងការប្តេជ្ញាចិត្តក្នុងការបញ្ចប់ជំងឺរបេង និង ii. ប្រើប្រាស់ព័ត៌មានដែលបានបង្កើតសម្រាប់ការតស៊ូមតិ និងសកម្មភាពតាមកម្មវិធី។ នេះអាចជា៖

- ការចូលរួមក្នុងការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃការអនុវត្តកម្មវិធី និងសេវាកម្ម
- ការបង្កើត និងការអនុវត្តការត្រួតពិនិត្យដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍។ ទិន្នន័យពី CLM និងរបាយការណ៍ឯកសារត្រូវបានប្រើសម្រាប់ការតស៊ូមតិ និងកិច្ចពិភាក្សាគោលនយោបាយ។
- អនុវត្តតួនាទីឃ្នាំមើលដោយមានគោលបំណងក្នុងការកៀរគរសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងលើបញ្ហាទាក់ទងនឹងការរំលោភសិទ្ធិរបស់ពួកគេ និងវិសមភាពយេនឌ័រ។

**ឧទាហរណ៍ប្រទេស៖**

"សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងនៅប្រទេសឥណ្ឌូនេស៊ីមានលទ្ធភាពបញ្ចេញសម្លេងរបស់ពួកគេក្នុងយន្តការគាំពារសង្គមសម្រាប់អ្នកជំងឺ DRB-TB តាមរយៈការរកឃើញពីការស្រាវជ្រាវសកម្មភាព ដឹកនាំដោយសហគមន៍ និងដើម្បីឱ្យមានទស្សនវិស័យ CRG រួមបញ្ចូលនៅក្នុងកម្មវិធីជាតិជំងឺរបេងតាមរយៈផែនការសកម្មភាព CRG ដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍។"

(ឧបករណ៍តស៊ូមតិសម្រាប់សកម្មភាពកៀរគរសហគមន៍ត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងផ្នែកទី 4 នៃសៀវភៅអនុវត្តនេះ។ ទាំងនេះរួមមាន៖

- ក. កូលំរំពណ៌/ហ្គេមនិទានរឿង ទំព័រ 146 ខ. ហ្គេមនិទាន ទំព័រ 149
- គ. របៀបវារៈប្រជុំពិគ្រោះយោបល់សម្រាប់រៀបចំការបោះឆ្នោត ទំ.១៥១;
- ឃ. របៀបអភិវឌ្ឍ និងបង្ហាញចំណុចនិយាយ ទំព័រ១៥៣;
- និង
- ង. មគ្គុទ្ទេសក៍គំរូសម្រាប់ផែនការតស៊ូមតិ ទំព័រ១៥៥។)

**3.2.5 ការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃការចូលរួមក្នុងការកៀរគរសហគមន៍**

នៅក្នុងផែនការចូលរួមសហគមន៍ មានក្របខ័ណ្ឌសមាសភាគសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ។ វាកំណត់គោលដៅរួម យុទ្ធសាស្ត្រ និងសូចនាករសម្រាប់ការតាមដាន និងវាយតម្លៃវឌ្ឍនភាពនៃការចូលរួមនៅក្នុងដំណាក់កាលនៃការកៀរគរសហគមន៍ក្នុងការបង្កើត និងអនុវត្តផែនការសកម្មភាពសម្រាប់ការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃ ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងក្នុងការកៀរគរ សហគមន៍សម្រាប់ការផ្លាស់ប្តូរប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញរបស់ពួកគេ សមាសធាតុខាងក្រោមអាចត្រូវបានពិចារណា៖

- ប្រើប្រាស់ដំណើរការត្រួតពិនិត្យដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍សម្រាប់ការតាមដានវឌ្ឍនភាពនៃការចូលរួមរបស់ពួកគេនៅក្នុង i. គោលនយោបាយ និងវេទិកាធ្វើសេចក្តីសម្រេចចិត្ត និងក្នុង ii. អភិបាលកិច្ច និងការគ្រប់គ្រង ការឆ្លើយតបរបស់ជំងឺរបេង។
- ប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្រវាយតម្លៃការចូលរួម និងឧបករណ៍ក្នុងការវាយតម្លៃ ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងសកម្មភាពកៀរគរ។ ជាពិសេសយើងសូមណែនាំជំហានខាងក្រោម៖
- កំណត់គោលបំណង វាយតម្លៃជាក់លាក់ និងសូចនាករនៃការចូលរួមនៅក្នុងសកម្មភាព កៀរគរសហគមន៍។
- ដាក់បញ្ចូលវិធីសាស្ត្រប្រមូលទិន្នន័យសម្រាប់សូចនាករ។
- កំណត់វិធីសាស្ត្រសម្រាប់ការវិភាគទិន្នន័យ និងការបង្ហាញលទ្ធផល នៃការវាយតម្លៃ។
- ចូលរួមសមាជិកសហគមន៍ក្នុងគ្រប់ជំហាននៃដំណើរការវាយតម្លៃ និងសកម្មភាព។
- រៀបចំវគ្គបញ្ជូនបញ្ជីអំពីដំណើរការ និងលទ្ធផលនៃការវាយតម្លៃ។
- (អ្នកអាចប្រើឧបករណ៍សម្រាប់ការវាយតម្លៃដោយការចូលរួមដែលបានចែក រំលែកនៅក្នុងផ្នែកទី 4 នៃសៀវភៅអនុវត្តនេះ ទំព័រ 158។)

**៣.៣ ដំណាក់កាលពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍**

ដំណាក់កាលពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍នេះត្រូវបានព្យាករណ៍ក្នុងមូលដ្ឋានថាសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងត្រូវបានរៀបចំឡើងដើម្បីការផ្លាស់ប្តូរទៅមុខប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញរបស់ពួកគេ ហើយសកម្មភាពកៀរគរសហគមន៍ត្រូវបានផ្តួចផ្តើម និងកំពុងបន្ត។ នេះមានន័យថា ការបង្កើនល្បឿន និងពង្រីកដំណើរការចូលរួមសហគមន៍។

ដើម្បីបន្តជាមួយនឹងការសន្ទនារបស់យើង យើងនឹងដោះស្រាយអត្ថន័យ គោលដៅ ក្របខ័ណ្ឌ សមាសធាតុ និងការចូលរួមសហគមន៍នៃសហគមន៍ ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេងក្នុងការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍ (CSS)។

**៣.៣.១ និយមន័យ និងគោលដៅនៃ CSS**

ចូរយើងចាប់ផ្តើមដោយកំណត់ប្រព័ន្ធសហគមន៍ជាមុនសិន។ ដូចដែលបានកំណត់ដោយមូលនិធិសកល វាសំដៅទៅលើ "រចនាសម្ព័ន្ធ និងយន្តការដឹកនាំដោយសហគមន៍ ដែលប្រើប្រាស់ដោយសហគមន៍ តាមរយៈដែល សមាជិកសហគមន៍ និងអង្គការ និងក្រុមផ្នែក លើសហគមន៍ធ្វើអន្តរកម្ម សម្របសម្រួល និងផ្តល់ការ ឆ្លើយតបរបស់ ពួកគេចំពោះបញ្ហាប្រឈម និងតម្រូវការ ដែលប៉ះពាល់ដល់សហគមន៍របស់ពួកគេ។ ប្រព័ន្ធសហគមន៍មានលក្ខណៈ តូចតាច ឬមិនផ្លូវការ ហើយប្រព័ន្ធផ្សេងទៀតមានលក្ខណៈទូលំទូលាយជាង — ពួកគេអាចត្រូវបានភ្ជាប់រវាងអង្គ ការជាច្រើន និងពាក់ព័ន្ធនឹងប្រព័ន្ធផ្សេងៗ ។

ម្យ៉ាងវិញទៀត ការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍ ត្រូវបានកំណត់ថាជា៖

**"វិធីសាស្ត្រដែលលើកកម្ពស់ការអភិវឌ្ឍសហគមន៍ដែលមានព័ត៌មាន សមត្ថភាព និងសម្របសម្រួល និង អង្គការតាមសហគមន៍ ក្រុម និងរចនាសម្ព័ន្ធ។ CSS ពាក់ព័ន្ធនឹងសកម្មភាពសហគមន៍ជាច្រើន ដែលអនុញ្ញាតឱ្យ ពួកគេចូលរួមចំណែកក្នុងភាពជាដៃគូស្មើគ្នាជាមួយអង្គការផ្សេងទៀតចំពោះនិរន្តរភាពយូរអង្វែងនៃសុខភាព និងអន្តរាគមន៍ផ្សេង ទៀតនៅកម្រិតសហគមន៍ រួមទាំងបរិយាកាសអំណោយផល និងឆ្លើយតប ដែលការរួម ចំណែកទាំងនេះអាចមានប្រសិទ្ធភាព។"**

គោលដៅរបស់ CSS គឺ "ដើម្បីសម្រេចបាននូវលទ្ធផលសុខភាព ដែលប្រសើរឡើងដោយការអភិវឌ្ឍតួនាទី របស់ប្រជាជន និងសហគមន៍ ដែលរងផលប៉ះពាល់សំខាន់ៗ និងអង្គការដែលមានមូលដ្ឋាន លើសហគមន៍ក្នុងការ រៀបចំ ការផ្តល់ ការត្រួតពិនិត្យ និងការវាយ តម្លៃនៃសេវាកម្ម និងសកម្មភាពទាក់ទងនឹងការបង្ការ ការព្យាបាល ការថែទាំ និងការគាំទ្រដល់ប្រជាជនដែលរងផលប៉ះពាល់ ដោយ មេរោគអេដស៍ ជំងឺរបេង ជំងឺគ្រុនចាញ់ និងបញ្ហា ប្រឈមសុខភាព សំខាន់ៗដទៃទៀត។

APCASO មើលទៅ CSS ជាមធ្យោបាយ និងចុងបញ្ចប់។ សម្រាប់ការ ឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង វាពាក់ព័ន្ធនឹង ការអភិវឌ្ឍសមត្ថភាពសហគមន៍ និងការរៀបចំជាផ្លូវការសម្រាប់វិធីសាស្ត្រសម្រេចអោយបានរបស់ CSS និងបទ អន្តរាគមន៍នៅក្នុងក្របខ័ណ្ឌច្បាប់ គោលនយោបាយ និងកម្មវិធីសំខាន់ៗស្តីពីសុខភាព និងការអភិវឌ្ឍសហគមន៍ ដែលរង ផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺរបេង។

**៣.៣.២ ក្របខ័ណ្ឌ CSS និងសមាសធាតុ**

តើអ្វីទៅជាភាពពាក់ព័ន្ធនៃ CSS Framework ចំពោះសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺ របេង? តើវាពិតជាចាំបាច់ក្នុងការចូលរួមក្នុង CSS មែនទេ? ប្រសិនបើអ្នកគ្រូលប់ទៅការពិភាក្សារបស់យើងស្តីពី



ការរៀបចំសហគមន៍ សកម្មភាព អ្នកនឹងកត់សម្គាល់ការពិភាក្សាអំពីការរៀបចំស្ថាប័នជាផ្លូវការ ការចូលរួម និងសំឡេងនៅក្នុងការផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ។ នេះគឺជាចំណុចកណ្តាលនៃក្របខណ្ឌ CSS ដោយសារការផ្តោតសំខាន់របស់វាលើ "ការពង្រីក និងពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍សម្រាប់ការឆ្លើយ តបរបស់សហគមន៍ប្រកបដោយនិរន្តរភាព គុណភាពល្អ និងប្រកបដោយនិរន្តរភាព។"

នេះត្រូវបានឆ្លុះបញ្ចាំងនៅក្នុង សមាសធាតុស្នូលទាំងប្រាំមួយនៃ **ក្របខណ្ឌពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍**

**ក្របខណ្ឌពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍មាន៦ផ្នែក៖**

1. បង្កើតបរិយាកាស និងការស្វែងរកការគាំទ្រ - រួមបញ្ចូលទាំងការចូលរួម និងការស្វែងរកការគាំទ្ររបស់សហគមន៍ ដើម្បីកែលម្អគោលនយោបាយ ច្បាប់ និងបរិយាកាសអភិបាលកិច្ច និងដើម្បីជាផលជះដល់កត្តាកំណត់សង្គមផ្នែកសុខភាព។
2. បណ្តាញសហគមន៍ ការភ្ជាប់ទំនាក់ទំនង ភាពជាដៃគូ និងការសម្របសម្រួល - អនុញ្ញាតឲ្យមានសកម្មភាពការផ្តល់សេវា ការស្វែងរកការគាំទ្រ ការបង្កើនធនធាន និងផលជះ ការសម្របសម្រួល និងការងារសហការរួមគ្នាប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព
3. ធនធាន និងការកសាងសមត្ថភាព - រួមបញ្ចូលទាំងធនធានមនុស្សដែលមានបុគ្គលិកលក្ខណៈសមរម្យបច្ចេកទេស និងសមត្ថភាពស្ថាប័ន ហិរញ្ញប្បទាន (មូលនិធិប្រតិបត្តិការ និងមូលនិធិស្នូល) និងធនធានសម្ភារៈ (ហេដ្ឋារចនាសម្ព័ន្ធ ព័ត៌មាន និងសម្ភារៈសំខាន់ៗ រួមទាំងផលិតផល និងបច្ចេកវិជ្ជាវេជ្ជសាស្ត្រផ្សេងៗទៀត)
4. អាចរកបានសម្រាប់គ្រប់គ្នាដែលត្រូវការ ផ្តល់ព័ត៌មានជាភស្តុតាង និងផ្អែកលើការវាយតម្លៃធនធាន និងតម្រូវការរបស់សហគមន៍
5. ពង្រឹងស្ថាប័ន និងភាពជាអ្នកដឹកនាំ — រួមបញ្ចូលទាំងការគ្រប់គ្រង ទំនួលខុសត្រូវ និងភាពជាអ្នកដឹកនាំសម្រាប់ស្ថាប័ន និងប្រព័ន្ធសហគមន៍
6. ការត្រួតពិនិត្យ ការវាយតម្លៃ និងការធ្វើផែនការ — រួមបញ្ចូលទាំងប្រព័ន្ធ M&E ការវាយតម្លៃស្ថានភាព ការប្រមូល និងការស្រាវជ្រាវរកភស្តុតាង ការរៀនសូត្រ ការធ្វើផែនការ និងការគ្រប់គ្រងចំណេះដឹង។ នៅពេលដែលសមាសធាតុទាំងនេះត្រូវបានពង្រឹង និងដំណើរការបានល្អ វានឹងរួមចំណែកដល់៖
  - ធ្វើឲ្យប្រសើរឡើងនូវលទ្ធផលសុខភាព និងសុខុមាលភាព
  - ឲ្យតម្លៃសុខភាពប្រជាជន និងគោរពសិទ្ធិផ្សេងទៀត;
  - ការពារហានិភ័យសង្គម និងហិរញ្ញវត្ថុ

- ធ្វើអោយប្រសើរឡើងនូវការឆ្លើយតប និងប្រសិទ្ធភាពនៃកិច្ចអន្តរាគមន៍ដែលដឹកនាំដោយសហគមន៍
- ធ្វើអោយប្រសើរឡើងនូវការឆ្លើយតប និងប្រសិទ្ធភាពនៃកិច្ចអន្តរាគមន៍ដល់ផ្នែកសុខភាព ជំនួយសង្គម ការអប់រំ និងសេវាផ្សេងៗទៀត។

**៣.៣.៣ ការចូលរួមរបស់សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេងនៅក្នុងការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍ (CSS)**

ការពិភាក្សារបស់យើងលើនិយមន័យ គោលដៅ និងក្របខ័ណ្ឌរបស់ការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍ និងសមាសធាតុរបស់វា ផ្តល់ឱ្យយើងនូវបរិបទដែលបញ្ជាក់ពីមូលហេតុដែលចាំបាច់ត្រូវមានការចូលរួមពីសហគមន៍នៃអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេងនៅក្នុងដំណើរការនេះ។

ការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍ (CSS) បង្កើតឡើងអាស្រ័យលើការចូលរួម របស់សហគមន៍ក្នុងសកម្មភាពកៀរគរ ដើម្បីរៀបចំដំណើរការចូលរួមក្នុងការបង្កើតគោលនយោបាយ និងស្ថាប័នអភិបាលកិច្ច បង្កើនឥទ្ធិពលក្នុងការអភិវឌ្ឍ និងការអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្រជាតិ និងផែនការសម្រាប់ការឆ្លើយតបរបេង និងដើម្បីផ្តល់ភាពអង់អាចដល់សហគមន៍ក្នុងការត្រួតពិនិត្យកម្មវិធីជាតិកម្ពុជាតំបន់របេង និងប្រើប្រាស់ព័ត៌មានសម្រាប់ការស្វែងរកការគាំទ្រ និងការរៀបចំកម្មវិធី។ សន្ទុះនៃការបង្កើតចលនាចូលរួមប្រកបដោយនិរន្តរភាពរបស់បណ្តាញសហគមន៍ រងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេង និងការសម្រេចបាននូវការផ្តល់ភាពអង់អាចដល់សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបរបេង ក៏ត្រូវបានគ្រោងទុកផងដែរអំពីរបៀបដែលពួកគេអាចចូលរួមប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនៅក្នុងការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍ (CSS)។

អ្នកអាចពិចារណាចំណុចសកម្មភាពខាងក្រោមអំពីការចូលរួមរបស់សហគមន៍នៃអ្នករងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេង ក្នុងការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍ (CSS)។

១. បង្កើត និងអនុវត្តកម្មវិធីអភិវឌ្ឍន៍សមត្ថភាពដែលផ្តោតលើការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍ (CSS) សម្រាប់អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ សមាជិកនៃសហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេង និងស្ថាប័នរបស់ពួកគេ។ នេះអាចរួមបញ្ចូលការបង្កើនចំណេះដឹង ជំនាញ និងអាកប្បកិរិយានៅក្នុងផ្នែកដូចជា៖

- យល់ដឹងពីគោលគំនិតការពង្រឹងប្រព័ន្ធ (CSS) និងសមាសធាតុស្នូលទាំងប្រាំមួយរបស់វា
- ការត្រួតពិនិត្យ ការកត់ត្រាទុក និងការវិភាគលើការអនុវត្តរបស់សេវាសុខាភិបាលជាមូលដ្ឋានសម្រាប់គណនេយ្យភាព ការស្វែងរកការគាំទ្រ និងសកម្មភាពគោលនយោបាយដូចជា៖
  - វគ្គបណ្តុះបណ្តាលការត្រួតពិនិត្យ និងការវាយតម្លៃ (M&E) និងរបៀបទាញលទ្ធផលដែលទទួលបានឲ្យទៅជាសមទ្ធផល ដល់សហគមន៍។

- យល់ដឹងពីរបៀបដែលត្រឹមត្រូវនៃការប្រមូលមតិកែលម្អពីសហគមន៍ដែលទាក់ទងនឹងសេវារបេង និងរបៀបយកមតិកែលម្អទាំងនេះទៅប្រើប្រាស់ក្នុងការរៀបចំរចនាសម្ព័ន្ធអភិវឌ្ឍន៍គោលនយោបាយ និងសេវាផ្សេងទៀត។
- ភាពជាតំណាងនៅក្នុងរចនាសម្ព័ន្ធផ្សេងៗ
- ការយល់ដឹងពីវដ្តជីវិតការងាររបេង
- ផ្តល់មតិកែលម្អលើការអនុវត្ត ការទទួលខុសត្រូវ និងសេវា
- ស្វែងរកការគាំទ្រសម្រាប់គណនេយ្យភាពសង្គមរបស់អ្នកផ្តល់សេវា កម្មវិធីជាតិ អ្នកបង្កើតគោលនយោបាយ និងអ្នកដឹកនាំក្នុងស្រុក និងថ្នាក់ជាតិ សម្រាប់ការផ្តល់សេវា សកម្មភាព និងអន្តរាគមន៍ផ្សេងទៀតប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព ព្រមទាំងការការពារ និងលើកកម្ពស់សិទ្ធិមនុស្ស និងសមភាពយេនឌ័រ។
- ការកៀរគរ ការតភ្ជាប់ទំនាក់ទំនងសហគមន៍ ការសហការ និងការសម្របសម្រួលសហគមន៍
- ការកសាងសមត្ថភាពស្ថាប័ន ការធ្វើផែនការ និងការអភិវឌ្ឍន៍ភាពជាអ្នកដឹកនាំក្នុងវិស័យសហគមន៍

២. ចូលរួមជាមួយអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិកបណ្តាញ និងស្ថាប័ននៃអ្នកជំងឺរបេងថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់មូលដ្ឋាន ក្នុងការត្រួតពិនិត្យតាមដានដឹកនាំដោយសហគមន៍ សម្រាប់គណនេយ្យភាព។ ជាពិសេស នេះទាក់ទងនឹងការអនុវត្តរបស់សេវាសុខាភិបាល។

- CBOs និង CLOs បង្កើត និងអនុវត្តយន្តការសម្រាប់ត្រួតពិនិត្យគោលនយោបាយសុខាភិបាល ការអនុវត្តគុណភាពនៃសេវា សកម្មភាព និងកិច្ចអន្តរាគមន៍ទាំងអស់ដែលកំពុងដំណើរការលើ៖
  - សេវាបង្ការ ថែទាំ និងគាំទ្រ
  - ហិរញ្ញប្បទានរបស់កម្មវិធី
  - បញ្ហា និងឧបសគ្គប្រឈមក្នុងបរិយាកាស (ដូចជាការរើសអើង និងវិសមភាពយេនឌ័រ)។

៣. កៀរគរអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ សមាជិក និងស្ថាប័នរបស់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេង ដើម្បីដឹកនាំការស្វែងរកការគាំទ្រសម្រាប់គណនេយ្យភាព សង្គមរបស់អ្នកផ្តល់សេវា កម្មវិធីជាតិកម្ចាត់រោគរបេង អ្នកបង្កើតគោលនយោបាយ និងអ្នកដឹកនាំក្នុងស្រុក និងថ្នាក់ជាតិសម្រាប់ប្រសិទ្ធភាពនៃការផ្តល់សេវា សកម្មភាព និងអន្តរាគមន៍ផ្សេងទៀត ក៏ដូចជាសម្រាប់ ការការពារ និងលើកកម្ពស់សិទ្ធិមនុស្ស និងសមភាពយេនឌ័រផងដែរ។

- ធ្វើការមូលមតិគ្នា បង្កើតកិច្ចសន្ទនា និងស្វែងរកការគាំទ្រនៅថ្នាក់មូលដ្ឋាន និងថ្នាក់ជាតិ ក្នុងគោលបំណងរក្សានូវទំនួលខុសត្រូវក្នុងការឆ្លើយតបរបេង
- រំលេចជំងឺរបេង និងបន្តដាក់វាជាអាទិភាពចម្បងក្នុងចំណោមអាទិភាពប្រកួតប្រជែងផ្សេងទៀត។

- កំណែទម្រង់នីតិបញ្ញត្តិ ដើម្បីលុបបំបាត់ឧបសគ្គក្នុងការទទួលបានសេវារបេងរបស់ប្រជាជនងាយរងគ្រោះ
- អនុវត្តមុខងារឃ្នាំមើលដើម្បីផ្តល់ការណែនាំដល់កម្មវិធីជាតិកម្ចាត់រោគរបេងក្នុងការកែលម្អសេវារបេង។

៤. អនុវត្តការកៀរគរសង្គម ការបង្កើតទំនាក់ទំនងសហគមន៍ ការសហការ និងសកម្មភាពសម្របសម្រួលសម្រាប់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេង៖

- បង្កើតស្ថាប័ន និងបណ្តាញសហគមន៍ជាមួយគ្នាផ្សេងទៀត និងមានសកម្មភាពទូលំទូលាយជាងនេះ
- ការបង្កើតទំនាក់ទំនងដ៏រឹងមាំទាំងក្រៅផ្លូវការ និងផ្លូវការរវាងសហគមន៍ គ្នាផ្គត់ផ្គង់សហគមន៍ និងអ្នកពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។
- វេទិការដំដើររបេងក្នុងតំបន់ និងការប្រើប្រាស់ប្រព័ន្ធផ្សព្វផ្សាយសង្គម ដើម្បីជួយសម្រួលដល់ការធ្វើសកម្មភាព ការចែករំលែកព័ត៌មាន និងយុទ្ធនាការស្វែងរកការគាំទ្រ។

៥. អនុវត្តការកសាងសមត្ថភាពស្ថាប័ន ការធ្វើផែនការ និងការអភិវឌ្ឍន៍ភាពជាអ្នកដឹកនាំនៅក្នុងសហគមន៍ដែល រងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេង។

- គាំទ្រដល់ការរៀបចំផែនការ ការអភិវឌ្ឍស្ថាប័ន ប្រព័ន្ធ ធនធានមនុស្ស ភាពជាអ្នកដឹកនាំ និងការរៀបចំ វិស័យសហគមន៍
- ការផ្តល់ធនធានហិរញ្ញវត្ថុដែលមានស្ថិរភាព អាចព្យាករណ៍បានសម្រាប់សហគមន៍ និងការគ្រប់គ្រងធនធានហិរញ្ញវត្ថុដែលសមស្របដឹកនាំដោយក្រុមសហគមន៍ ស្ថាប័ន និងបណ្តាញ
- ការផ្តល់ជំនួយផ្នែកបច្ចេកទេស សម្ភារៈ និងហិរញ្ញវត្ថុដល់សហគមន៍រងផលប៉ះពាល់ដោយសាររបេងដែលជាតម្រូវការ ដើម្បីឱ្យពួកគេអាចបំពេញតួនាទីក្នុងការផ្តល់សេវា ការកៀរគរសង្គម ការត្រួតពិនិត្យ និងការស្វែងរកការគាំទ្រ
- ការដាក់បញ្ចូលប្រព័ន្ធជនធានមនុស្ស ដែលរួមមានការបន្តវេនបុគ្គលិក ក៏ដូចជាការរៀបចំប្រព័ន្ធមួយដែលមានប្រសិទ្ធភាពសម្រាប់ការជ្រើសរើស ការបណ្តុះបណ្តាល ការគ្រប់គ្រង និងការរក្សាអ្នកស្ម័គ្រចិត្តដែលធ្វើការលើដំដើររបេង។

ជាចុងក្រោយ ការកំណត់អាទិភាពនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍នៅក្នុងការពង្រឹងសហគមន៍ (CSS) អាចផ្អែកលើ៖ ការផ្តល់ដោយផ្ទាល់នូវសេវាសុខភាពដោយសហការជាមួយ ឬដោយដាច់ដោយឡែកពីសេវាសុខភាពសាធារណៈ៖

- ការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ ការព្យាបាល និងការថែទាំតាមរយៈបរិក្ខារកម្រិតសហគមន៍ដូចជា ក្លិនិក មន្ទីរពេទ្យ និងសេវាមន្ទីរពិសោធន៍

- កិច្ចអន្តរាគមន៍ផ្នែកសុខភាពដែលផ្តល់ដោយសហគមន៍ ដូចជាការផ្តល់ប្រឹក្សា និងការធ្វើតេស្តរកមេរោគអេដស៍តាមទូរស័ព្ទ ការតាមដានការព្យាបាល ឬកិច្ចអន្តរាគមន៍ដែលជាប់ទាក់ទងនឹងសុខភាពផ្សេងទៀត
- សកម្មភាពការបង្ការជំងឺ
- សេវាសុខភាពសហគមន៍ ដូចជាការថែទាំតាមផ្ទះ ឬការអប់រំ និងផ្សព្វផ្សាយសុខភាពតាមសហគមន៍អំពីការព្យាបាលដោយលេបថ្នាំនៅចំពោះមុខគ្រូពេទ្យ (TB-DOTS)
- សេវាដល់ប្រជាជនដែលមិនត្រូវបានយកចិត្តទុកដាក់ និងប្រជាជនងាយរងគ្រោះ
  - ការអនុវត្ត និងការត្រួតពិនិត្យគោលនយោបាយដែលប៉ះពាល់ដល់ការទទួលបានសេវាសុខភាព និងសុខុមាលភាព

គាំទ្រសកម្មភាពដែលទាក់ទងនឹងការទទួលបានសេវាសុខភាពរបស់បុគ្គលនៅកម្រិតសហគមន៍៖

- ការកៀរគរសហគមន៍សម្រាប់ការទទួលបាន និងការប្រើប្រាស់សេវាសុខភាពជាមួយនឹងបរិយាកាស “សុខភាពមេត្រីភាព” ។
- ការថែទាំតាមផ្ទះដែលទូលំទូលាយ
- ការបញ្ជូនបន្ត និងការគាំទ្រសម្រាប់ការទទួលបានសេវាសុខភាពផ្សេងទៀត។
- គាំទ្រដល់បុគ្គលដែលប្រើប្រាស់សេវាសុខភាព និងបន្តតាមដាន
- ការបង្ការជំងឺ ការកាត់បន្ថយហានិភ័យក្នុងការឆ្លង និងកិច្ចអន្តរាគមន៍លើការផ្លាស់ប្តូរឥរិយាបថសង្គម
- បង្កើនអក្ខរកម្មដល់សហគមន៍លើការធ្វើតេស្ត និងការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ
- អក្ខរកម្មអំពីការព្យាបាល និងប្រកាន់ខ្ជាប់ការគាំទ្រ
- កាត់បន្ថយការមាក់ងាយ និងការរើសអើង
- ការស្វែងរកការគាំទ្រ និងការទទួលបានសេវាផ្លូវច្បាប់
- ជំនួយផ្លូវចិត្ត សង្គម និងសេដ្ឋកិច្ច
- គម្រោងធានារ៉ាប់រងសុខភាពតាមសហគមន៍
- ជំនួយផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុសម្រាប់ការទទួលបានសេវា ដូចជាការផ្ទេរប្រាក់ និងជំនួយដោយគ្មានការចំណាយចេញពីហោប៉ៅ

សកម្មភាពបង្កើត និងធ្វើឲ្យបរិយាកាសកាន់តែអំណោយផល៖

- កត្តាកំណត់សុខភាពសង្គម

- ការចូលរួមក្នុងវេទិកាថ្នាក់ជាតិ និងថ្នាក់មូលដ្ឋានសម្រាប់ផ្លាស់ប្តូរគោលនយោបាយ ការស្វែងរកការគាំទ្រ និងយុទ្ធនាការផ្សេងៗ
- ការយល់ដឹងរបស់សហគមន៍ពីបញ្ហាយេនឌ័រ ទំនោរផ្លូវភេទ ពិការភាព ការពឹងផ្អែកលើគ្រឿងញៀន ការ ការពារកុមារ ការអនុវត្តវប្បធម៌សង្គមដែលបង្កគ្រោះថ្នាក់ និងបញ្ហាផ្សេងៗទៀតដែលស្រដៀងគ្នា
- ការផ្សព្វផ្សាយ និងការគាំទ្រពីមិត្ត
- សេវាសម្រាប់អក្ខរកម្ម និងការទទួលបានព័ត៌មាន ការដោះស្រាយផ្លូវច្បាប់ ការគាំទ្រសង្គមបុគ្គល និង គ្រួសារ (ការផ្ទេរសង្គម) សេវាសុខុមាលភាព និងការស្តារនីតិសម្បទា
- សេវាអប់រំ និងការគាំទ្រដល់កុមារ និងយុវជន ការកៀរគរសហគមន៍ដើម្បីលុបបំបាត់ការមាក់ងាយ និងការ រើសអើង សិទ្ធិជាមូលដ្ឋាន ការកាត់បន្ថយភាពក្រីក្រ ការទទួលបានសេវា ព័ត៌មាន និងផលិតផលផ្សេងៗ (ឧ. ស្រាមអនាម័យ និងថ្នាំពេទ្យ)
- ការត្រួតពិនិត្យ និងវាយតម្លៃនៃការអនុវត្តកម្មវិធី និងសេវា

ឧបករណ៍នៅក្នុងផ្នែកទី ៤.៣ នៃផ្នែកទី ៤ ក៏អាចប្រើប្រាស់បានដោយអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ សមាជិក និងបណ្តាញ របស់ពួកគេសម្រាប់ការចូលរួមក្នុងការពង្រឹងសហគមន៍ (CSS) ។

## **ផ្នែកទី ៤ ឧបករណ៍សម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍**

នៅក្នុងផ្នែកទី 1 ដល់ទី 3 នៅក្នុងសៀវភៅអនុវត្តរបស់សហគមន៍ (playbook) ផ្នែកនៃការសន្ទនារបស់យើងបានស្វែងយល់ពីគំនិតនៃការចូលរួមសហគមន៍ តួនាទី ទំនួលខុសត្រូវ និងគុណភាពពល្យនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងដំណើរការសកម្មភាពសម្រាប់ការកសាងចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពបណ្តាញនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដ៏រហូតមហិម ។ ឥឡូវនេះ យើងបានបង្ហាញ អំពីឧបករណ៍សម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍ ដើម្បីជួយសម្រួលដូចខាងក្រោម៖ ការតំរូវទិសលើគោលគំនិតនៃការចូលរួមសហគមន៍ តួនាទី ទំនួលខុសត្រូវ និងគុណសម្បត្តិនៃអ្នកលេងដែលមានទំនាក់ទំនងល្អនៅក្នុងសហគមន៍។ ឧបករណ៍មួយចំនួនសម្រាប់ដំណើរការនៃដំណាក់កាលរៀបចំការចល័តសហគមន៍ និងដំណាក់កាលពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍ក៏ត្រូវបានរួមបញ្ចូលផងដែរនៅក្នុងផ្នែកនេះរួមមាន៖ ទម្រង់សហគមន៍ ការធ្វើផែនការការចូលរួមសហគមន៍ ការប្រមូលធនធាន ការធ្វើផែនការទំនាក់ទំនង ។ និងការកសាងសមត្ថភាពសម្រាប់អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិក , ការកសាងបណ្តាញ ការតស៊ូមតិ; ការត្រួតពិនិត្យដឹកនាំដោយសហគមន៍ និងការវាយតម្លៃដោយការចូលរួម។ ឧបករណ៍អាចត្រូវបានប្រើប្រាស់នៅក្នុងតំបន់ជាក់លាក់ឬក្នុងតំបន់កាត់នៃដំណើរការចូលរួមសហគមន៍។

ឧបករណ៍មានសកម្មភាពចូលរួម និងល្បែងអន្តរកម្មដែលងាយស្រួលប្រើប្រាស់ ដោយផ្អែកលើបទពិសោធន៍ និងបានកែប្រែ និងសម្របតាមបរិបទនៃដំណើរការ។ ប្រសិនបើចាំបាច់ អ្នកអាចប្រើឧបករណ៍បន្ថែមសម្រាប់ផ្នែកនៃការចូលរួមក្នុងសហគមន៍។ ដោយអនុញ្ញាតឱ្យយើងលេង និងមានភាពរីករាយនៅពេលយើងចូលរួមជាមួយសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដ៏រហូតមហិម

### **៤.១ ឧបករណ៍សម្រាប់ការបង្កើតនូវការគិត តួនាទី និងទំនួលខុសត្រូវ និងគុណសម្បត្តិរបស់អ្នកចូលរួមក្នុងសហគមន៍**

នៅក្នុងផ្នែកទី 1 និងទី 2 នៃកិច្ចសន្ទនារបស់យើង យើងបានពិភាក្សាអំពីសារៈសំខាន់នៃការយល់អំពីគោលគំនិតនៃការគ្របដណ្តប់លើដំណើរការ តួនាទី និងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកលេង និងគុណភាពដែលចង់បាន។ ទាំងអស់នេះ អ្នកអាចប្រើការគូសវាសនៃគំនិត ម៉ាទ្រីសរំពឹងទុកតួនាទី Venn diagram និងការជ្រើសរើសលំហាត់ដែលមានគុណភាព។

#### **ឧបករណ៍ A | គំនូសគំនិត**

**ន័យ , គោលការណ៍ , គោលដៅ និង ការផ្តល់គោលតំលៃស្នូល**

គោលបំណង - កំណត់គំនិតនៅក្នុង ការចូលរួមសហគមន៍ និងទំនាក់ទំនងលើគំនិត ខ. អត្ថន័យ គោលការណ៍ គោលដៅ និងតម្លៃស្នូល។

រយៈពេល - 1 ម៉ោង

តម្រូវការ - អ្នកនាំមុខសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួលបន្ទាប់លើការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូន ក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្រមួន កាសែតបិទបាំង ល។)។ ឧបករណ៍ផែនទីទៅលើគំនិត ដែលជំនួយអោយមើល ឃើញអំពីអត្ថន័យ គោលការណ៍ គោលដៅ និងតម្លៃស្នូល។

**សេចក្តីណែនាំ -**

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងអត្ថន័យនៃការគូសផែនទីគំនិត។ ដាក់អត្ថន័យនៃផែនទីគំនិតនេះនៅក្នុងតារាង ត្រឡប់ជាទម្រង់ដែលយើងអាចស្រមៃបាន៖
  - ផែនទីគំនិតគឺជា ឧបករណ៍ដ៏មានប្រយោជន៍មួយសម្រាប់កំណត់អត្តសញ្ញាណនៃគំនិត ជាក់លាក់មួយ និងទំនាក់ទំនងរបស់ពួកគេ។ លទ្ធផលគឺជា diagram ដែលពណ៌នាអំពីគំនិតសំខាន់ៗ ដែលកំណត់ ដោយសមាជិករបស់សហគមន៍ និងរបៀបដែលពួកគេត្រូវបានចែករំលែកជាមួយគ្នាទៅវិញទៅមក។ ឧបករណ៍នេះគឺជាឱកាសមួយដើម្បីវិភាគ និង បង្កប់នៅក្នុងគំនិតជាក់លាក់មួយ — ក្នុងករណីនេះគឺ ការចូលរួមសហគមន៍នៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដ៏ធ្ងន់បង្អស់។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាក្រុមតូចៗ។ សួរសំនួរទៅក្រុមនីមួយៗដើម្បីជ្រើសរើសអ្នកសម្រប សម្រួលក្រុមរបស់ពួកគេ និងអ្នកកត់ចំណាំ។ ផ្តល់ឱ្យក្រុមនីមួយៗនូវសំភារៈមួយឈុត។
3. សុំឱ្យក្រុមចាប់ផ្តើមដោយបំផុសគំនិតអំពីអត្ថន័យទូទៅនៃការចូលរួមរបស់សហគមន៍ និងបង្ហាញអត្ថន័យ របស់វាចំពោះសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយដ៏ធ្ងន់បង្អស់។ សូមចងចាំថាអ្នកកំពុងព្យាយាមប្រមូល គំនិតពីខ្លួន របស់អ្នក ដូច្នេះគំនិតណាមួយក៏ដោយគឺមានតម្លៃ។
4. ជ្រើសរើសគំនិតមួយពីការប្រមូលផលគំនិតរបស់អ្នក។ ឧទាហរណ៍៖
  - អ្នកគិតថាការចូលរួមសហគមន៍គឺជួយដល់សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដ៏ធ្ងន់បង្អស់។
  - អ្នកបានធ្វើដំណើរការនៃការចូលរួមពីសមាជិកក្នុងសហគមន៍។
  - អ្នកគិតថាវាជាសិទ្ធិរបស់អ្នកក្នុងការចូលរួមក្នុងការឆ្លើយតបនឹងដ៏ធ្ងន់បង្អស់។
5. ដាក់គំនិតដែលបានជ្រើសរើសនៅក្នុងតារាងក្រដាស ហើយអ្នកអាចដាក់ជារង ឬគូសប្រអប់ដើម្បីលេចគំ និត។
6. ឥឡូវនេះ សូមចូលទៅកាន់គំនិតរបស់អ្នក។
  - តើគំនិតអ្វីដែលត្រូវបានភ្ជាប់ក្នុងវិធីមួយចំនួនទៅនឹងគំនិតដែលអ្នកទើបតែបានប្រើហើយ ?
  - តើទំនាក់ទំនងប្រភេទណាដែលអ្នកឃើញនៅក្នុងគំនិតនោះ? ទំនាក់ទំនងអាចដំណើរការនិងទៅដល់អ្វី ដែលពាក់ព័ន្ធច្រើន។
7. មកជាមួយ "លក្ខខណ្ឌភ្ជាប់" ដែលពន្យល់ពីរបៀប និងលើគំនិតដែលទាក់ទងគ្នាទៅវិញទៅមក។



- លក្ខខណ្ឌនៃការភ្ជាប់គឺមានសារៈសំខាន់សម្រាប់ការមើលឃើញពីទំនាក់ទំនង និងការតភ្ជាប់។
  - ប្រសិនបើអ្នកមិនអាចលើកជាមួយពាក្យភ្ជាប់ទៅលើគំនិតមួយ, ចូលព្យាយាមផ្លាស់ទីគំនិតទៅកន្លែងផ្សេងៗរហូតដល់អ្នកអាចធ្វើបាន។
8. រៀបចំ និងមន្តការរៀបចំឡើងវិញនូវរាល់គំនិតទាំងអស់ដែលអ្នកបានកំណត់នៅក្នុងបញ្ជីប្រមូលផលដែលបានបំផុសគំនិតរបស់អ្នក រហូតដល់របៀបដែលអ្នករៀបចំសមហេតុផល និង ទទួលយកបានសម្រាប់អ្នក។
  9. អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខត្រូវសង្ខេបគំនិតពីផែនទីគោលគំនិត ហើយទាក់ទង ឬភ្ជាប់វាជាមួយនឹងបរិបទ និងអត្ថន័យ គោលការណ៍ គោលដៅ និងតម្លៃស្នូលនៃការចូលរួមសហគមន៍សម្រាប់សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដ៏រហូតមែន។

**៤.១.២ ការតំរង់ទិសលើតួនាទី ទំនួលខុសត្រូវ និងគុណសម្បត្តិរបស់អ្នកចូលរួមល្អរបស់សហគមន៍ ឧបករណ៍ B | ម៉ាទ្រីសរំពឹងទុករបស់តួនាទី**

ROLE EXPECTATION MATRIX			
To / From	Community Leader	Community Member	Partners
Community Leader			
Community Member			
Partners			

**គោលបំណង** - ដើម្បីជួយអ្នកក្នុងការចូលរួមរបស់សហគមន៍កំណត់តួនាទី និងទំនួលខុសត្រូវរបស់ពួកគេក្នុងការចូលរួម

រយៈពេល - 45 នាទី - 1 ម៉ោង។

**តម្រូវការ** — អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្រមួន កាសែតបិទបាំង ល។)។ ជំនួយម៉ាទ្រីសរំពឹងទុករបស់តួនាទី

**សេចក្តីណែនាំ** -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃ ម៉ាទ្រីសរំពឹងទុករបស់តួនាទី។ សរសេរនៅលើក្រដាសសរសេរតារាងនូវម៉ាទ្រីសដែលរំពឹងទុកតួនាទីជាទម្រង់ដែលមើលឃើញ។

2. ស្នើសុំឱ្យសមាជិកសហគមន៍នីមួយៗគិតបង្កើតគំនិតដោយស្ងៀមស្ងាត់ទៅលើអ្វីដែលគាត់ជឿថាជាការរំពឹងទុកពីអ្នកលេងនៅក្នុងដំណើរការចូលរួមសហគមន៍ទៅមនុស្សម្នាក់ទៀត។
3. សួរទៅលើអ្នកស្ម័គ្រចិត្តបីនាក់ឱ្យដាក់តាមមុខតំណែងទៅតាមអ្នកលេងដែលបានកំណត់ ហើយពិភាក្សាពីនិងស្វែងរកពីចំណុចខុសគ្នា។
4. អ្នកសម្របសម្រួលចាប់ផ្តើមដោយពន្យល់ថាពិគោលដៅនៃ ម៉ាទ្រីសរំពឹងទុករបស់តួនាទី គឺមិនមែនដើម្បីបង្កើតនិយមន័យតួនាទីច្បាស់លាស់នោះទេ។ ផ្ទុយទៅវិញ វានិយាយអំពីភាពច្បាស់លាស់។ វាត្រូវបានបង្កើតឡើងក្នុងគោលបំណងស្វែងរកចំណុចខុសគ្នាជុំវិញអ្វីដែលអ្នកលេងម្នាក់ទៅលើអ្នកលេងផ្សេងទៀត និងដើម្បីដោះស្រាយ/តម្រឹមផ្លូវទៅកាន់ពួកគេ។
5. បន្ទាប់ពីសង្ខេបការងារទាំងអស់នេះ គឺសួរអ្នកស្ម័គ្រចិត្តមកពី សហគមន៍ឱ្យចែករំលែកលើការឆ្លុះបញ្ចាំងសកម្មភាពរបស់ពួកគេ (ចំនួនអ្នកស្ម័គ្រចិត្តត្រូវបានកំណត់នឹងអាស្រ័យលើពេលវេលាដែលមាន)

**ឧបករណ៍ C | ដ្យាក្រាម Venn**

**និយមន័យនៃទំនួលខុសត្រូវក្នុងការចូលរួមរបស់សហគមន៍**

គោលបំណង - ដើម្បីកំណត់អោយច្បាស់នូវភាពខុសគ្នានៃទំនួលខុសត្រូវរបស់មេដឹកនាំសហគមន៍ សមាជិកសហគមន៍ និងដៃគូ និងសភាពដែលជាន់គ្នានៅក្នុងដំណើរការចូលរួមសហគមន៍  
 រយៈពេល - 30 - 45 នាទី

តម្រូវការ — អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ ( ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិច ក្រមួន កាសែតបិទបាំង ល។ )។ ជំនួយម៉ាទ្រីសរំពឹងទុករបស់តួនាទី

សេចក្តីណែនាំ -

1. ចាប់ផ្តើមដោយមានការពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃឧបករណ៍ទាំងនេះ និងបញ្ជាក់ពីភាពពាក់ព័ន្ធនៃការកំណត់អត្តសញ្ញាណ និងភាពត្រួតត្រា ក្នុងទំនួលខុសត្រូវរបស់អ្នកលេងនីមួយៗក្នុងដំណើរការចូលរួមសហគមន៍តាមរយៈដ្យាក្រាម Venn ។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ទៅជាក្រុមតូចៗ ហើយផ្តល់ឱ្យក្រុមនីមួយៗនូវគំរូឧបករណ៍ ក្រាម Venn ដែលត្រៀមរួច (ដោយមានរង្វង់ជាច្រើនហើយនីមួយៗត្រួតលើគ្នា)។ សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួល និងអ្នករាយការណ៍របស់ពួកគេ។
3. សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗបង្កើតគំនិតអំពីទំនួលខុសត្រូវដែលពួកគេជឿថាស្ថិតនៅក្នុង "តំបន់ប្រផេះ" ដែលត្រួតស៊ី

គ្នា និងអ្វីដែលជាក់លាក់ចំពោះអ្នកលេង។

4. អ្នកសម្របសម្រួលក្រុមបង្ហាញដ្យាក្រាម Venn ដែលបានបញ្ចប់របស់ពួកគេ ពិភាក្សាពីចំណុចខុសគ្នា និងបង្កើតការតម្រឹមក្នុងទំនួលខុសត្រូវដែលបានកំណត់។
5. បន្ទាប់មកលទ្ធផលជាក្រុមត្រូវបានសង្ខេបដោយអ្នកសម្របសម្រួលន ហើយភ្ជាប់ទៅទំនួលខុសត្រូវរួមរបស់អ្នកលេងម្នាក់ៗក្នុងដំណើរការចូលរួមសហគមន៍នោះ។
6. សុំឱ្យសមាជិកសហគមន៍មានឆ្លុះបញ្ចាំងពីការ ការទទួលខុសត្រូវដែលបានកំណត់របស់មេដឹកនាំសហគមន៍ និងដៃគូ។

**ឧបករណ៍ D | ជ្រើសរើសលំហាត់ដែលមានគុណភាព**

**គុណសម្បត្តិនៃអ្នកលេងដែលមានទំនាក់ទំនងល្អក្នុងសហគមន៍**

គោលបំណង - ដើម្បីប្រមូលមតិ គំនិត និងអារម្មណ៍ទៅលើគុណសម្បត្តិរបស់អ្នកចូលរួមសហគមន៍ល្អ  
រយៈពេល - 20 - 30 នាទី

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិច ក្រមួន កាសែតបិទបាំងល។)។ ជំនួយដែលមើលឃើញនៅលើការណែនាំដ៏មានប្រយោជន៍អំពីគុណភាពនៃសហគមន៍ល្អ។  
អ្នកលេងភ្ជាប់ពាក្យ (គ្រាន់តែជាឃ្លាដែលមិនត្រូវការពន្យល់) — ប្រើកំឡុងវគ្គសំយោគ។

**សេចក្តីណែនាំ -**

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃគុណភាពលំហាត់ជ្រើសរើសមួយ។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាក្រុមចំនួន 5 នាក់។ សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួល និងអ្នករាយការណ៍របស់ពួកគេ។
3. សួរក្រុមនីមួយៗអោយជ្រើសរើសគុណភាពកំពូលទាំង 3 របស់ពួកគេនៃអ្នកលេងទំនាក់ទំនងល្អក្នុងសហគមន៍ពី Helpful Hints ជំនួយដែលមើលឃើញ ហើយបំផុសគំនិតលើប្រធានបទទាំងនេះ។
4. សុំឱ្យក្រុមសរសេរនៅក្នុងកូនក្រដាសកំណត់ចំណាំពីការពិពណ៌នារបស់ពួកគេអំពីគុណភាពដែលពួកគេជ្រើសរើស។ ប្រាប់ក្រុមរបស់ពួកគេថា ក៏អាចកំណត់អត្តសញ្ញាណគុណភាព 1 ឬ 2 ដែលមិនមាននៅក្នុងព័ត៌មានជំនួយបន្ថែមប៉ុន្តែពួកគេគិតថាមានសារៈសំខាន់។

5. អ្នកសម្របសម្រួលក្រុមត្រូវបង្ហាញលទ្ធផលរបស់ពួកគេក្នុងរយៈពេល 2 នាទី។
6. អ្នកនាំមុខសម្របសម្រួល ត្រូវសង្ខេបលទ្ធផលរបស់ក្រុម ភ្ជាប់ជាមួយនឹងការណែនាំដែលមានប្រយោជន៍ អំពីគុណភាពនៃអ្នកលេងដែលចូលរួមសហគមន៍។ ក្នុងករណីមានគុណសម្បត្តិបន្ថែមបានសម្គាល់ អ្នកសម្របសម្រួលអាចសុំសមាជិកសហគមន៍ឱ្យមានការចាត់ថ្នាក់តាមកំរិតរបស់ពួកគេដោយការយល់ស្រប។
7. សុំឱ្យសមាជិកសហគមន៍ឆ្លុះបញ្ចាំងពីលទ្ធផល និងដំណើរការនៃសកម្មភាព

**៤.២ រៀបចំដើម្បីភ្ជាប់នៃឧបករណ៍**

ឧបករណ៍នៅក្នុងផ្នែកនេះមានគោលបំណងរៀបចំទៅលើសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដ៏រហ័សក្នុងការចូលរួមផ្នែកសហគមន៍។ ទាំងនេះរួមមានឧទាហរណ៍មួយចំនួននៃឧបករណ៍សម្រាប់កំណត់ទម្រង់សហគមន៍ ផែនការចូលរួមសហគមន៍ ការប្រមូលធនធាន និងផែនការទំនាក់ទំនង។

**៤.២.១ កម្រងព័ត៌មានរបស់សហគមន៍**

នៅក្នុងដំណាក់កាលរៀបចំ យើងបានចង្អុលបង្ហាញពីតម្រូវការសម្រាប់អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងដៃគូដើម្បីធ្វើការវិភាគទម្រង់សហគមន៍ ឬការវិភាគស្ថានភាពជាមួយសមាជិកសហគមន៍ជាមូលដ្ឋានសម្រាប់បង្កើតផែនការចូលរួមសហគមន៍។

**ឧបករណ៍ A | ល្បែងផ្សំបមនុស្ស**

**ល្បែងសហការសម្រាប់ការទទួលបានការចូលរួមពីសហគមន៍**

គោលបំណង - ដើម្បីលើកទឹកចិត្តសមាជិកសហគមន៍ឱ្យចូលរួមក្នុងសកម្មភាពផ្សព្វផ្សាយសហគមន៍  
 រយៈពេល - 30 - 45 នាទី។

តម្រូវការ — អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល និងជំនួយការមើល សម្រាប់ហ្គេមចង របស់មនុស្ស

គោលដៅ - ដោះចំណងដោយមិនមានការលែងដៃ (20 នាទី)

សេចក្តីណែនាំ -

1. យកមកនៅសមាជិកសហគមន៍អោយចូលទៅក្នុងរង្វង់មួយ។ មនុស្សគ្រប់គ្នាឈរជាប់ស្មាគ្នា។ អ្នកក៏អាចលេងធ្វើដូចនេះជាក្រុមតូចៗ និងបន្ថែមទិដ្ឋភាពនៃការប្រកួតប្រជែងនៅក្នុងនោះ។
2. មនុស្សគ្រប់គ្នាត្រូវលើកដៃស្តាំរបស់ពួកគេ។
3. មនុស្សគ្រប់គ្នាត្រូវចាប់ដៃអ្នកផ្សេងនៅក្នុងរង្វង់។ ពួកគេមិនអាចកាន់ដៃមនុស្សក្បែរខ្លួនបានទេ។

4. មនុស្សគ្រប់គ្នាត្រូវលើកដៃធ្វេងរបស់ពួកគេ។
5. មនុស្សគ្រប់គ្នាចាប់ដៃអ្នកផ្សេងទៀតក្នុងរង្វង់ (មិនមែនចាប់មនុស្សដូចគ្នាដូចការប្រើដៃស្តាំទេ)។ ពួកគេមិនអាចកាន់ដៃមនុស្សក្បែរខ្លួនបានទេ។
6. ក្រុមត្រូវដោះចំណងដោយមិនលែងដែនរណាម្នាក់ឡើយ។
7. ធ្វើលំហាត់ប្រាណម្តងហើយម្តងទៀត ហើយលើកនេះណែនាំសមាជិកសហគមន៍ថាពួកគេថាមិនអាចនិយាយបាននៅពេលលេង។ ការប្រាស្រ័យទាក់ទងទាំងអស់ត្រូវជាកាយវិការនិងមិនបច្ចេញសំលេង

**អ្វីដែលត្រូវសង្កេត និងធ្វើអំឡុងពេលលេង៖**

- ត្រូវមើលថាអ្នកណាស្រួលធ្វើការជាមួយគ្នា ហើយអ្នកណាមិនសូវត្រូវគ្នា។ កំណត់ថាតើនរណាក្នុងចំណោមសមាជិកសហគមន៍គឺជាអ្នកដឹកនាំ អ្នកធ្វើតាម អ្នកដែលមិនចូលចិត្តនៅជិតអ្នកដទៃ និងអ្នកដែលមិនគិតពីអ្នកដទៃក្នុងការធ្វើសកម្មភាពនោះ។
- ព្យាយាមមិនចេញដំណោះស្រាយសម្រាប់ក្រុមរបស់អ្នកទេ ប៉ុន្តែត្រូវផ្តល់ការលើកទឹកចិត្តវិញ។
- ដាស់តឿនសមាជិកសហគមន៍កុំឱ្យលែងដៃ។ និងចូរដាស់តឿនពួកគេកុំឱ្យរុញ ឬអូសគ្នា។
- មនុស្សគ្រប់រូបត្រូវដឹងពីអ្វីជុំវិញខ្លួន និងផលវិបាកនៃចលនាមកខាងមុខ
- សួរសមាជិកសហគមន៍សម្រេចចិត្តថាអ្នកនឹងធ្វើអ្វី ប្រសិនបើនរណាម្នាក់បំបែកខ្សែសង្វាក់ ឬប្រសិនបើលំហាត់នេះធ្វើហួសពេលកំណត់។ តើអ្នកនឹងមានសមាជិកសហគមន៍ចាប់ផ្តើមឡើងវិញទេ? តើនឹងមានការពិន័យទេ (សមាជិកសហគមន៍មួយចំនួនត្រូវបិទភ្នែក)?

សំណួរឆ្លុះបញ្ចាំងទាក់ទងនឹងការទទួលបាននៅការចូលរួមពីសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដ៏រហូតមែន៖

- ពិចារណាលើលំហាត់ — តើអ្វីជាតម្លៃក្នុងការលេងហ្គេមបែបនេះនៅលើដើមដំបូងនៃការបង្កើតទម្រង់សហគមន៍?
- តើមាននរណាម្នាក់ព្យាយាមគ្រប់គ្រងលំហាត់នោះទេ? តើវាដំណើរការបានទេ?
- តើមានអ្នកណាបានបោះបង់ទេ? តើអ្វីបណ្តាលឱ្យពួកគេធ្វើដូច្នោះ?
- តើអ្នកអាចដោះស្រាយចំណងបានទេ? ហេតុអ្វីឬហេតុអ្វីមិនបាន?
- ប្រសិនបើអ្នកធ្វើបាន តើអ្នកភ្ញាក់ផ្អើលនឹងជោគជ័យរបស់អ្នកទេ? ហេតុអ្វីឬហេតុអ្វីមិនភ្ញាក់ផ្អើល?
- តើអ្នកបានប្រើយុទ្ធសាស្ត្រអ្វីខ្លះទៀតដើម្បីដោះស្រាយចំណងនោះ?
- អ្វីដែលអ្នកគិតថាគួរធ្វើបន្ថែម

**ឧបករណ៍ B | គូរូបអោយខ្ញុំ  
ទិសដៅសហគមន៍**

គោលបំណង៖ ដើម្បីទទួលបានការយល់ស្របរបស់សមាជិកសហគមន៍លើគោលបំណង និងយន្តការរបស់ CP និងសមាសភាពនៃក្រុមផ្សព្វផ្សាយសហគមន៍ (CPT)

រយៈពេល - 45 នាទី - 1 ម៉ោង។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្របួន កាសែតបិទបាំងល។)។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណងនៃលំហាត់ គូរូបអោយខ្ញុំ។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាក្រុមតូចៗ។ សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួលក្រុមរបស់ពួកគេ និងអ្នកកត់ចំណាំ។ ផ្តល់ឱ្យក្រុមនីមួយៗនូវសំភារៈ៖
3. សួរក្រុមនីមួយៗឱ្យពិភាក្សាសំណួរខាងក្រោម៖

តើការយល់ដឹងរបស់ពួកគេអំពីទម្រង់សហគមន៍គឺជាអ្វី?

- ហេតុអ្វីបានជាពួកគេចាំបាច់ត្រូវចូលរួមក្នុងការផ្សព្វផ្សាយសហគមន៍?
- តើពួកគេមានគម្រោងធ្វើការផ្សព្វផ្សាយសហគមន៍ដោយរបៀបណា? តើពួកគេនឹងចូលរួមក្នុងការធ្វើការកំណត់ទម្រង់សហគមន៍ដោយរបៀបណា?
- តើអ្នកណាគួរសរសេរ CPT?

4. សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗគូរលទ្ធផលនៃការពិភាក្សារបស់ពួកគេ។
5. ក្រុមនីមួយៗនឹងត្រូវបានផ្តល់ពេល 5 នាទីដើម្បីបង្ហាញគំនូររបស់ពួកគេ។
6. អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងសង្ខេបបទបង្ហាញ និងបញ្ចប់គោលបំណង និងយន្តការរបស់ CP ។
7. កិច្ចព្រមព្រៀងសុវត្ថិភាពស្តីពីសមាសភាពនៃ CPT និងការទទួលខុសត្រូវសហគមន៍។

ឧបករណ៍ C | ការគូសផែនទីធនធានដែលមានការចូលរួមលើដំងើរបែង

ការប្រមូលព័ត៌មាន

គោលបំណង — ដើម្បីប្រមូលព័ត៌មានអំពីធនធានដែលមានសម្រាប់សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺ  
របេងនៅក្នុងមូលដ្ឋាន គម្លាត និងតម្រូវការក្នុងសេវា និងការថែទាំជំងឺរបេង។

រយៈពេល - 1 ម៉ោង។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយ  
សម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ ប៊ិច ក្របួន កាសែតបិទបាំង  
ល។)។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណងនៃការគូសផែនទីធនធានដែលមានការចូលរួម។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាក្រុមតូចៗ។ សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗជ្រើសរើសអ្នករាយការណ៍ក្រុមរបស់ពួកគេ និង  
អ្នកកត់ចំណាំ។ ផ្តល់ឱ្យក្រុមនីមួយៗនូវសំណុំនៃការផ្គត់ផ្គង់។
3. សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗផ្តល់ព័ត៌មានអំពីធនធានសម្រាប់ជំងឺរបេង ឧទាហរណ៍៖
  - DOTS ស្នូល និងសេវាកម្មគាំទ្រ (ឧទាហរណ៍ ផ្នែកចិត្តសង្គម)
  - ធនធានសម្រាប់ការតស៊ូមតិ និងទំនាក់ទំនង គំ
  - និតផ្តួចផ្តើមការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការថែទាំជំងឺរបេង ការការពារ និងការលើកកម្ពស់សុខភាព
4. សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗឆ្លុះបញ្ចាំងព័ត៌មានក្នុងទម្រង់ជាផែនទី។
5. ណែនាំក្រុមឱ្យបង្ហាញផែនទីរបស់ពួកគេក្នុងអំឡុងពេលមើលវិចិត្រសាលនៃសកម្មភាពដែលពួកគេត្រូវបានគេ  
រំពឹងថានឹងពិភាក្សាអំពីព័ត៌មានជាមួយអ្នកមើល។
6. អ្នករាយការណ៍ក្រុមនីមួយៗនឹងរាយការណ៍អំពីសេចក្តីសង្ខេបនៃព័ត៌មានដែលប្រមូលបាន (5 នាទី)។
- 7 អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងសង្ខេបនិងបង្ហាញ ហើយចាប់ផ្តើមការពិភាក្សាលើចន្លោះប្រហោងសំខាន់ៗ និង  
តម្រូវការដែលបានកំណត់ពីការធ្វើផែនទី។

ឧបករណ៍ D | អ្នកណា + ការធ្វើ ល្បែង  
ការកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកពាក់ព័ន្ធ

សម្រាប់គោលដៅចូលរួមសហគមន៍

គោលបំណង - ហ្គេមនេះមានគោលបំណងកំណត់អ្នកពាក់ព័ន្ធ និងបញ្ជាក់គោលដៅ។

ចំនួនអ្នកលេង - 1-10នាក់

រយៈពេលនៃការលេង — 20 – 45 នាទី។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិច ក្រមួន កាសែតបិទបាំងល។)។លទ្ធផលនៃហ្គេមនេះនឹងមើលទៅដូចម៉ាទ្រីសដែលបានបង្ហាញនៅទំព័របន្ទាប់។

អ្នកណា ការធ្វើ

បុគ្គលិកថែទាំសុខភាព	ការគាំទ្រការប្រកាន់ខ្ជាប់នូវការព្យាបាលផ្លូវចិត្ត និងជំងឺរបេង
អង្គការសហគមន៍	កម្មវិធីលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងអំពីជំងឺរបេង និងការចូលរួមប្រកបដោយអត្ថន័យ
រដ្ឋាភិបាលក្នុងតំបន់	មូលនិធិ គោលនយោបាយក្នុងស្រុកសម្រាប់ជំងឺរបេង

ការណែនាំ — ហ្គេមនេះនិយាយអំពីអ្នកដែលអ្នកចង់ធ្វើអ្វីនៅក្នុងការចូលរួមសហគមន៍។ ស្ទើរតែរាល់ការខិតខំប្រឹងប្រែងណាមួយដែលមានឥទ្ធិពលខ្លាំងតម្រូវឱ្យស្វែងរកជំនួយពីអ្នកដទៃ។

ការបង្កើតបញ្ជី អ្នកណា + ការធ្វើ គឺជាវិធីសាមញ្ញមួយដើម្បីពង្រីកកិច្ចការ

1. ចាប់ផ្តើមជាមួយនឹងគោលដៅ។ សរសេរ ឬស្រមៃមើលគោលដៅនៃការចូលរួមសហគមន៍។
2. គូរម៉ាទ្រីសពីរជួរ ហើយសរសេរ "WHO" នៅខាងឆ្វេង និង "DO" នៅខាងស្តាំ។
3. សួរថា: តើនរណាជាអ្នកពាក់ព័ន្ធក្នុងការធ្វើឱ្យរឿងនេះកើតឡើង? តើអ្នកណាជាអ្នកសម្រេចចិត្ត? តើអ្នកណាមានធនធានដែលត្រូវការ? តើអ្នកណាអាចជាឧបសគ្គ? អ្នកណាត្រូវការការគាំទ្រ បុគ្គល ឬក្រុមទាំងនេះមាននៅក្នុងបញ្ជី WHOs របស់អ្នក។
4. DOs ច្រើនតែពិបាកជាង។ សម្រាប់ WHO នីមួយៗ សួរសួរថា តើពួកគេត្រូវធ្វើអ្វីខ្លះ ឬធ្វើអ្វីខុសគ្នា? តើសកម្មភាពអ្វីខ្លះនឹងបង្កើតឡើងឆ្ពោះទៅរកគោលដៅធំ? ធ្វើឱ្យច្បាស់ WHO នីមួយៗនៅក្នុងបញ្ជី រហូតដល់អ្នកមានសកម្មភាពដែលចង់បាន និងអាចវាស់វែងបានសម្រាប់នីមួយៗ។ ដោយបានផ្តល់ឱ្យ WHOs និង DOs ដែលអាចធ្វើទៅបាន តើមួយណាសំខាន់ជាងគេ? អ្នកណាមកមុន?



ឧបករណ៍ E | គំនូសតារាងហោប៉ៅ

ការវិភាគទិន្នន័យសហគមន៍

គោលបំណង — ដើម្បីឱ្យសមាជិកនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេងអាចប្រមូល ធ្វើតារាង និង វិភាគទិន្នន័យដោយខ្លួនឯងបាន។

រយៈពេល - 45 នាទី - 1 ម៉ោង។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយ សម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្រមួន កាសែតបិទបាំង ល។)។សន្លឹកក្រដាសសម្រាប់បោះឆ្នោត ឬជំនួសសម្រាប់ការប្រើប្រាស់អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត។

សេចក្តីណែនាំ -

គំនូសតារាងនៃហោប៉ៅ។ ជាទម្រង់សាមញ្ញ មានជួរដេក ដែលជាធម្មតាមានពី 4 ទៅ 6 ផ្នែក និងពី 6 ទៅ 10 បញ្ជី។ សំណុំនៃរូបភាពត្រូវបានភ្ជាប់នៅខាងលើជួរខាងលើនៃហោប៉ៅ។ ទាំងនេះបង្ហាញពីផ្នែកដែលត្រូវការទិន្នន័យ ដូចជា ឧបសគ្គក្នុងការចូលប្រើការធ្វើពោតវិនិច្ឆ័យ និងការព្យាបាលជំងឺរបេង។ រូបភាពនីមួយៗត្រូវបានដាក់នៅក្បាលជួរឈរ បញ្ជី។ ប្រសិនបើចង់បាន រូបភាពក៏អាចភ្ជាប់នៅខាងឆ្វេងដៃ ដើម្បីបង្ហាញពីអចេរផ្សេងទៀត ដូចជាភេទ និងភេទ ផ្សេងគ្នា ឬវណ្ណៈតារាងសង្គមនៃមនុស្សដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេងដែលរងផលប៉ះពាល់។

1. ពន្យល់ដល់សមាជិកសហគមន៍អំពីរបៀបដែលគំនូសតារាងហោប៉ៅអាចត្រូវបានប្រើក្នុងការផ្តល់ទិន្នន័យអំពី ឧបសគ្គបច្ចុប្បន្នក្នុងការចូលប្រើសេវាជំងឺរបេង ដែលត្រូវបានបង្ហាញនៅក្នុងជួរផ្នែកកំពូលនៃរូបភាព។
2. អញ្ជើញអ្នកស្ម័គ្រចិត្ត 5 ឬ 6 នាក់ឱ្យដើរតួជា សហគមន៍។ សុំឱ្យពួកគេម្នាក់ៗយកសន្លឹកឆ្នោតមួយសន្លឹក (ឬវត្ថុ ជំនួសដូចជាមែកឈើ ឬថ្ម)។ សន្លឹកឆ្នោត ឬសន្លឹកឆ្នោតនេះត្រូវដាក់ក្នុងហោប៉ៅដែលត្រូវនឹងជម្រើសដែលសមាជិក សហគមន៍បានកំណត់អត្តសញ្ញាណច្រើនបំផុត។
3. សុំយោបល់របស់ពួកគេអំពីរបៀបដែលការបោះឆ្នោតអាចរក្សាការសម្ងាត់ និងរបៀបជៀសវាងអ្នកបោះឆ្នោត មានឥទ្ធិពលនៅពេលដែលពួកគេឃើញពីរបៀបដែលអ្នកផ្សេងទៀតបានបោះឆ្នោតមុនពួកគេ (ការផ្តល់យោបល់ មួយអាចជាការបង្វែរក្តារដែលតារាងត្រូវបានដាក់ ដើម្បីប្រឈមមុខនឹងទស្សនិកជន)។
4. នៅពេលដែលការសម្ងាត់ត្រូវបានធានា អនុញ្ញាតឱ្យអ្នកចូលរួម "អ្នកស្ម័គ្រចិត្ត" ចាប់ផ្តើមបោះឆ្នោតម្តងមួយៗ។
5. នៅចុងបញ្ចប់នៃការបោះឆ្នោត សូមអញ្ជើញអ្នកស្ម័គ្រចិត្តមួយក្រុម ដើម្បីដកសន្លឹកឆ្នោតចេញពីហោប៉ៅនីមួយៗ

យ៉ាងប្រុងប្រយ័ត្ន ដើម្បីអោយទស្សនិកជនបានឃើញ។ "ដាក់ស្លាក" ពួកគាត់ ពេលគឺ ភ្ជាប់ពួកគាត់ទៅហោប៉ៅតាម របៀបដែលងាយស្រួលសម្រាប់ទាំងអស់គ្នាក្នុងការរាប់ឌីស។ ជាឧទាហរណ៍ នេះអាចត្រូវបានធ្វើដោយជំនួយពីបន្ទះ ក្រដាសដែលសន្លឹកឆ្នោតសម្រាប់ហោប៉ៅអាចភ្ជាប់បាន។

6. នៅពេលដែលតារាងត្រូវបានបញ្ចប់ ក្រុម ឬសមាជិកសហគមន៍គួរតែឆ្លុះបញ្ចាំងពីអ្វីដែលទិន្នន័យដែលបានបង្កើត មានន័យចំពោះពួកគេ ឧ. "ហេតុអ្វីបានជាមនុស្សចំនួននេះជួបប្រទះនឹងឧបសគ្គទាំងនេះចំពោះសេវាជំងឺរបេង? តើ វាគឺជាតំណាងគំរូនៃចំនួនប្រជាជនដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេងនៅស្រុកយើង? បើមិនដូច្នោះទេ តើមាន ឧបសគ្គអ្វីខ្លះទៀតដែលសមាជិកសហគមន៍ផ្សេងទៀតជួបប្រទះ? តើបាំងទាំងនេះប៉ះពាល់អ្វីខ្លះដល់សុខភាព និង សុខុមាលភាពរបស់ពួកគេ? សំណួរសំខាន់ៗផ្សេងទៀតអាចត្រូវបានសួរក្នុងអំឡុងពេលកិច្ចប្រជុំនេះ។

7. ផលប៉ះពាល់ជាក់ស្តែងនៃការរកឃើញគួរតែត្រូវបានពិភាក្សាជាផ្នែកនៃការវិភាគទិន្នន័យ និងសុពលភាព។

8. សង្ខេបលទ្ធផលនៃការពិភាក្សា។

ឧបករណ៍ F | ការវិភាគឧប្បត្តិហេតុសំខាន់

ការវិភាគសហគមន៍ និងការដោះស្រាយបញ្ហា

គោលបំណង៖ ដើម្បីណែនាំសមាជិកនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ជំងឺរបេងក្នុងការវិភាគបញ្ហាដែលបាន កំណត់ និងស្វែងរកដំណោះស្រាយ។

រយៈពេល - 45 នាទី - 1 ម៉ោង។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយ សម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិច ក្រមួន កាសែតបិទបាំង ល។) រូបភាពឬគំនូរនៃបញ្ហាដែលបានកំណត់។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ដល់សមាជិកសហគមន៍អំពីគោលបំណង និងយន្តការនៃឧបករណ៍វិភាគឧប្បត្តិហេតុសំខាន់។
2. បង្ហាញរូបភាពដែលបង្ហាញពីបញ្ហាដែលពួកគេបានរកឃើញ។
3. សុំឱ្យសមាជិកសហគមន៍វិភាគបញ្ហាដែលកំពុងបង្ហាញនៅក្នុងរូបភាពថាតើកត្តាអ្វីខ្លះដែលអាចរួមចំណែកដល់ ការកើតឡើងបញ្ហា និងរបៀបដែលវាអាចត្រូវបានដោះស្រាយ។
4. ពិភាក្សាពីគុណសម្បត្តិ និងគុណវិបត្តិនៃជម្រើសផ្សេងៗ ដើម្បីដោះស្រាយបញ្ហា។

5. សង្ខេបលទ្ធផលនៃការពិភាក្សា។

**ឧបករណ៍ G | សន្លឹកការពិតនៃ**

**ការបញ្ចូលទិន្នន័យលទ្ធផលបានមកពីការធ្វើទម្រង់សហគមន៍**

នៅពេលដែល CPT បានបញ្ចប់ដំណើរការ និងការវិភាគព័ត៌មាន រាល់ព័ត៌មានដែលពាក់ព័ន្ធនឹងត្រូវបានបង្រួបបង្រួម និងសង្ខេបដោយក្រុមអ្នកបង្កើតទម្រង់សហគមន៍។ របាយការណ៍ស្តីពីការកំណត់ទម្រង់សហគមន៍នឹងត្រូវបាន បង្ហាញដល់សមាជិកសហគមន៍ក្នុងទម្រង់ប្រែប្រួលឱ្យមួយសម្រាប់សុពលភាពចុងក្រោយ។ អាស្រ័យលើសមត្ថភាព ធនធាន បច្ចេកទេសសម្រាប់រៀបចំកម្រងព័ត៌មានសហគមន៍អាចមានទម្រង់ជាវីដេអូបទបង្ហាញ រឿងកំប្លែង ឬ សន្លឹកការពិតសហគមន៍ដូចបានបង្ហាញក្នុងឧទាហរណ៍ខាងក្រោម។

COMMUNITY FACT SHEET

Populations of TB-affected communities

(e.g. prisoners, miners, PLHIV, etc):

Location ( e.g. Region/Province/District):

Date (e.g. timeframe of community profiling –

October 1-31, 2023):

A. Demographic characteristics

- Population size
- Age-sex distribution
- Gender
- Occupation/source of income
- Education

B. Knowledge, Skills, and Attitudes related to TB Disease

C. Status of TB related conditions

D. Available TB prevention, diagnostic and treatment services

E. Problems and issues related to accessing TB prevention, diagnosis, and treatment services

F. Gaps and needs related to TB prevention and treatment

### ៤.២.២ ផែនការចូលរួមសហគមន៍

នៅក្នុងដំណាក់កាលរៀបចំ យើងពិភាក្សាអំពីសារៈសំខាន់នៃផែនការចូលរួមសហគមន៍។ អ្នកអាចប្រើបច្ចេកទេស និងឧបករណ៍ខាងក្រោមក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍ផែនការ៖

#### ឧបករណ៍ A | ផែនទីភាព Affinity

#### ការតំរង់ទិសសហគមន៍លើមុខងារ នៃក្រុមរៀបចំផែនការការចូលរួមសហគមន៍

គោលបំណង - ដើម្បីស្វែងយល់ និងបញ្ជាក់អំពីមុខងារនៃក្រុមរៀបចំផែនការចូលរួមសហគមន៍។

រយៈពេល - 30 - 45 នាទី។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្រមួន កាសែតបិទបាំងល។)។ឧបករណ៍ផែនទីភាព Affinity លើមុខងារនៃក្រុមធ្វើផែនការការចូលរួមសហគមន៍។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងមេកានិកនៃ Affinity Mapping។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាក្រុមតូចៗ។ សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួលក្រុមរបស់ពួកគេ និងអ្នកកត់ចំណាំ។ ផ្តល់ឱ្យក្រុមនីមួយៗនូវសំណុំនៃសំភារៈផ្គត់ផ្គង់។
3. សួរសំណួរនេះទៅកាន់ក្រុម៖ តើការចូលរួមរបស់សហគមន៍ក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេងនឹងខុសគ្នាយ៉ាងណាប្រសិនបើអ្នកមានក្រុមធ្វើផែនការការចូលរួមក្នុងសហគមន៍?
4. សុំឱ្យសមាជិកសហគមន៍បង្កើតការឆ្លើយតបដោយការសរសេរគំនិតនៅលើ កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ (គំនិតមួយក្នុងក្រដាសមួយកំណត់ចំណាំ)។
5. នៅពេលដែលគំនិតគ្រប់គ្រាន់ត្រូវបានបង្កើតឡើង សមាជិកសហគមន៍ចាប់ផ្តើមដាក់ក្រុមគំនិតរបស់ពួកគេទៅជាប្រភេទស្រដៀងគ្នា។ បន្ទាប់មក ដាក់ស្លាកប្រភេទ និងពិភាក្សាអំពីមូលហេតុដែលគំនិតសមនៅក្នុងពួកវា របៀបដែលប្រភេទទាក់ទងនឹងគ្នាទៅវិញទៅមក។ល។
6. ក្រុមនីមួយៗនឹងត្រូវបានផ្តល់ពេល 5 នាទីដើម្បីបង្ហាញសេចក្តីសង្ខេបនៃការពិភាក្សារបស់ពួកគេ។

7. អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងសង្ខេបធាតុចូល ហើយទាក់ទងវាទៅនឹងគោលបំណង និងភារកិច្ចរបស់ក្រុមធ្វើ ផែនការការចូលរួមសហគមន៍។

**ឧបករណ៍ B | ដើរតួរលើការមើលឃើញសហគមន៍**

តើអ្វីដែលសហគមន៍ទទួលរងផលប៉ះពាល់នូវជំងឺរបេងចង់អោយមានការកើតឡើងចំពោះពួកគេនៅពេលអនាគត និងអ្វីដែលត្រូវធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងក្នុងការចូលរួមសហគមន៍ដើម្បីសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យនេះ

គោលបំណង - ដើម្បីឱ្យសមាជិកសហគមន៍បង្កើតចក្ខុវិស័យនៃការចូលរួមសហគមន៍ផ្ទាល់ខ្លួនរបស់ពួកគេ។

រយៈពេល - 1 ម៉ោង

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយ សម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ ( ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្រមួន កាសែតបិទបាំង ល។ ) កាសែត រូបថត សំណួរណែនាំ និងសម្ភារៈផ្សេងទៀតដែលមាននៅក្នុងបន្ទប់ប្រជុំ។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃការដើរតួនាទីលើចក្ខុវិស័យសហគមន៍។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាក្រុមពី 7 ទៅ 10 នាក់។ សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួលក្រុម របស់ពួកគេ និងអ្នកកត់ចំណាំ។ ផ្តល់ឱ្យក្រុមនីមួយៗនូវសំណុំនៃការផ្គត់ផ្គង់។
3. សួរក្រុមនីមួយៗឱ្យគិតគូរលើសំណួរខាងក្រោម៖
  - តើការយល់ដឹងរបស់អ្នកអំពីពាក្យថា "ចក្ខុវិស័យ" គឺជាអ្វី?
  - តើចក្ខុវិស័យផ្ទាល់ខ្លួនរបស់អ្នកជាបុគ្គលដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេងគឺជាអ្វី? តើអ្នកចង់ឱ្យមានអ្វី កើតឡើងចំពោះអ្នក និងក្រុមគ្រួសាររបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលប្រាំឆ្នាំខាងមុខ?
  - តើអ្វីជាឧបសគ្គដែលអាចកើតមានចំពោះការសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យរបស់អ្នកសម្រាប់ខ្លួនអ្នក និងក្រុម គ្រួសាររបស់អ្នក?
  - តើចក្ខុវិស័យរបស់អ្នកចំពោះសហគមន៍ដែលទទួលរងផលប៉ះពាល់ជំងឺរបេងគឺជាអ្វី? តើអ្នកចង់ឱ្យមានអ្វី កើតឡើងចំពោះមេដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិកក្នុងរយៈពេល ៥ ឆ្នាំខាងមុខ?

តើអ្វីជាឧបសគ្គដែលអាចកើតមានចំពោះការសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យរបស់អ្នកសម្រាប់សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង ?

- 4. ពន្យល់ដល់សមាជិកសហគមន៍ថាពួកគេនឹងបង្ហាញលទ្ធផលក្រុមក្នុងទម្រង់ជាតួនាទីមួយ។
- 5. អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងជួយសម្រួលដល់វគ្គឆ្លុះបញ្ចាំងអំពីប្រធានបទនៃការលេងតួនាទីដែលបង្ហាញដោយក្រុម និងរបៀបដែលចក្ខុវិស័យសហគមន៍អាចណែនាំការកំណត់គោលបំណង គោលដៅ សម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍។
- 6. ការសំយោគលទ្ធផលក្រុមលើចក្ខុវិស័យសហគមន៍កើតឡើងបន្ទាប់ពីឆ្លុះបញ្ចាំងរួច។

**ឧបករណ៍ C | ការវិភាគ SWOT**

ការកំណត់អត្តសញ្ញាណភាពខ្លាំង ចំណុចខ្សោយ ឱកាស និងការគំរាមកំហែងដោយប្រើប្រាស់ទិន្នន័យពីទម្រង់សហគមន៍

**ឬការវិភាគស្ថានភាព**

វាគឺជាឧបករណ៍សម្រាប់ពិនិត្យមើលថាតើទម្រង់ឬចំណុចខ្លាំងអ្វីខ្លះដែលយើងមានទាក់ទងនឹងចក្ខុវិស័យ ឬស្ថានភាពដែលចង់បានរបស់យើងសម្រាប់មនុស្សដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង ក៏ដូចជាភាពទន់ខ្សោយរបស់យើង ឬអ្វីដែលយើងអាចធ្វើឱ្យប្រសើរឡើងជាងនេះ។ ជាមួយនឹងឧបករណ៍នេះ យើងអាចវាស់ស្ទង់ឱកាស និងគ្រោះថ្នាក់ ឬការគំរាមកំហែងដែលអាចប៉ះពាល់ដល់អ្វីដែលយើងចង់បានដែលនឹងកើតឡើងនាពេលអនាគតសម្រាប់ការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេងទេ។ ការវិភាគ SWOT គឺជាឧបករណ៍ដ៏មានសារៈប្រយោជន៍ក្នុងការបង្កើតផែនការចូលរួមសហគមន៍។

គោលបំណង - ដើម្បីជួយសមាជិកសហគមន៍កំណត់ចំណុចខ្លាំងរបស់ពួកគេ ឬអ្វីដែលពួកគេធ្វើបានល្អ និងកំណត់ចំណុចខ្វះខាត ឬចំណុចខ្សោយ ទាញយកអត្ថប្រយោជន៍ពីឱកាសនាពេលខាងមុខ និងកាត់បន្ថយហានិភ័យ ឬការគំរាមកំហែងក្នុងការអនុវត្តផែនការចូលរួមសហគមន៍របស់ពួកគេ

រយៈពេល - 1 ម៉ោង 30 នាទី។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ ( ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្រមួន កាសែតបិទបាំងល។ ) គំរូវិភាគជំនួយរបស់ SWOT។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃឧបករណ៍វិភាគរបស់ SWOT ។
2. បែងចែកសមាជិករបស់សហគមន៍ជាក្រុមតូចៗ។ សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួលក្រុមរបស់ពួកគេ និងអ្នកកត់ចំណាំ។ ផ្តល់ឱ្យក្រុមនីមួយៗនូវសំណុំនៃការផ្គត់ផ្គង់។
3. គូររូបប្រៀបធៀបនៅលើតារាងត្រីកោណ៖ ភាពខ្លាំង ចំណុចខ្សោយ ឱកាស ភាពគំរាមកំហែង។
4. សួរទៅកាន់សមាជិកសហគមន៍ឱ្យគិតគូរអំពី៖  
 ចំណុចខ្លាំង៖ តើពួកគេមានអារម្មណ៍ថាអ្វីជាចំណុចខ្លាំងរបស់ពួកគេ ឬអ្វីដែលពួកគេធ្វើបានល្អដែលអាចជួយសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យរបស់ពួកគេសម្រាប់មនុស្សដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង?  
 ចំណុចខ្សោយ៖ តើពួកគេត្រូវកែលម្អអ្វីខ្លះ?
5. ក្រុមនីមួយៗនឹងសរសេរនៅលើ កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ កំណត់ចំណើយរបស់ពួកគេសម្រាប់ភាពខ្លាំង និងភាពខ្សោយ ហើយដាក់វានៅក្នុង quadrant ដែលបានកំណត់។
6. សួរសមាជិកសហគមន៍ឱ្យគិតគូរអំពី៖  
 ឱកាស៖ ដោយគិតគូរពីភាពខ្លាំងរបស់សមាជិកសហគមន៍ តើការបើកចំហរ ឬទស្សនវិស័យអ្វីខ្លះនៅក្នុងបរិយាកាសខាងក្រៅ ដែលពួកគេអាចទាញយកអត្ថប្រយោជន៍ពីការសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យសម្រាប់មនុស្សដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង?  
 ការគំរាមកំហែង៖ ពិចារណាលើចំណុចខ្សោយដែលបានកំណត់ តើឧបសគ្គអ្វីខ្លះនៅក្នុងបរិយាកាសខាងក្រៅដែលពួកគេត្រូវជម្នះ?
7. ក្រុមនីមួយៗនឹងសរសេរនៅក្នុង ក្រដាសកំណត់ចំណាំ កត់ត្រាចំណើយរបស់ពួកគេសម្រាប់ឱកាស និងការគំរាមកំហែង ហើយដាក់វានៅក្នុង quadrant ដែលបានកំណត់។
8. សុំឱ្យសមាជិកសហគមន៍បោះឆ្នោត ( បាទ/ចាស ) ក្នុងបញ្ជីនៃភាពខ្លាំង ចំណុចខ្សោយ ឱកាស និងការគំរាមកំហែង។
9. បន្ទាប់ពីការបោះឆ្នោតរួច បង្រួបបង្រួមលទ្ធផល ហើយស្នើឱ្យសមាជិកសហគមន៍ចាត់ថ្នាក់ចំណុចខ្លាំង ចំណុចខ្សោយ ឱកាស និងការគំរាមកំហែង ទៅតាមសារៈសំខាន់របស់ពួកគេក្នុងការសម្រេចបាននូវចក្ខុវិស័យ។
10. សង្ខេបលទ្ធផលនៃការវិភាគ SWOT និងសារៈសំខាន់របស់វាចំពោះដំណើរការរៀបចំផែនការចូលរួមរបស់សហគមន៍។

**ឧបករណ៍ D | មិត្ត ឬសម្រូវ/ការវិភាគអ្នកពាក់ព័ន្ធ**

ការកំណត់អត្តសញ្ញាណអ្នកពាក់ព័ន្ធក្នុងការចូលរួមសហគមន៍ ផលប្រយោជន៍ និងតម្រូវការជាក់លាក់របស់ពួកគេ កម្រិតនៃឥទ្ធិពល និងវិធីដែលល្អបំផុតដើម្បីចូលរួមជាមួយពួកគេ

គោលបំណង — ដើម្បីជួយសមាជិកសហគមន៍កំណត់អត្តសញ្ញាណភាគីពាក់ព័ន្ធដែលនឹងគាំទ្រ ឬរារាំងគោលដៅ របស់ពួកគេក្នុងការកសាងចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺ របេង ឬគម្រោង/គំនិតផ្តួចផ្តើមឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេងណាមួយ

រយៈពេល - 45 នាទី - 1 ម៉ោង។

តម្រូវការ — តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្រមួន កាសែតបិទបាំង ល។)។ ផែនទីនៃអង្គការ ភាគីពាក់ព័ន្ធដែលជាជំនួយការ។ សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃហ្វេម។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាក្រុមតូចៗ។ សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួលក្រុមរបស់ពួកគេ និងអ្នកកត់ចំណាំ។ ផ្តល់ឱ្យក្រុមនីមួយៗនូវសំណុំនៃសំភារៈ
3. សុំឱ្យសមាជិកសហគមន៍ធ្វើផែនទីចនាសម្ព័ន្ធអង្គការអ្នកពាក់ព័ន្ធ ដូចខាងក្រោម៖
  - បំផុសគំនិតរយៈពេល 10 នាទី។ តើអ្នកណាជាអ្នកពាក់ព័ន្ធរបស់ពួកគេសម្រាប់គោលដៅចូលរួមសហគមន៍? សុំឱ្យពួកគេពិចារណាលើអង្គការ/ស្ថាប័ន/ទីភ្នាក់ងារ និងបុគ្គលនៅក្នុង និងក្រៅទីតាំងភូមិសាស្ត្ររបស់ពួកគេ។ ឲ្យពួកគេសរសេរអ្នកពាក់ព័ន្ធម្នាក់ក្នុងកូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ។
  - បន្ទាប់ពីការបំផុសគំនិតរួច សូមឲ្យក្រុមនីមួយៗបង្ហាញអ្នកពាក់ព័ន្ធរបស់ពួកគេដោយដាក់កូនក្រដាស កំណត់ចំណាំរបស់ពួកគេនៅលើជញ្ជាំង ឬតារាងត្រឡប់ ហើយពិពណ៌នាដោយសង្ខេបអំពីគំនិតរបស់ពួកគេ។
  - ជាមួយនឹង កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំទាំងអស់បិទនៅលើជញ្ជាំង សុំឱ្យសមាជិកសហគមន៍រៀបចំវាទៅក្នុង តារាង។ ទាំងនេះគ្រាន់តែត្រូវការជាសេចក្តីព្រាងដែលមិនច្បាស់លាស់ប៉ុណ្ណោះ (គូររូបមនុស្ស គូរមនុស្សជារង្វង់ និងអក្សរដាក់លើ P។ មនុស្សមួយក្រុមអាចមានមនុស្សបីនាក់នៅជិតគ្នា)។



- ជាមួយនឹង កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំទាំងសេចក្តីព្រាងតាមតារាង org ជាការណែនាំ បង្កើតកំណែស្អាត ជាងមុន ដោយប្រើ ក្តារសរ និង ដេសរ ។ សុំឱ្យម្នាក់គូសផែនទីស្ថាប័នពីលើទៅក្រោម។ នៅពេលដែលវិសាលភាពធំ ណាស់ សូមគូសផែនទីផ្នែកនៃរចនាសម្ព័ន្ធអង្គការ ដែលមិនសូវពាក់ព័ន្ធនឹងការវិភាគដោយលម្អិតតិច ហើយផ្ទុយ។

- ដើម្បីជួយក្នុងការរុករក សូមដាក់ស្លាកអ្នកពាក់ព័ន្ធទាំងអស់។
- សម្គាល់ផ្នែកនាពេលអនាគតនៃអង្គការ (ផ្នែកដែលបាត់នៅពេលនេះ ប៉ុន្តែមានសារៈសំខាន់ដែលត្រូវ ពិចារណាសម្រាប់ផលប៉ះពាល់ដែលអាចកើតមាន)។
- គួរព្រមព្រៀងជុំវិញតំបន់ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយការផ្លាស់ប្តូរ/គំនិតផ្តួចផ្តើម ឬជាការផ្តោតអារម្មណ៍នៃការ វិភាគ។

4. នៅពេលដែលគំនូសតាងរបស់អង្គការត្រូវបានបញ្ចប់ សូមចាប់ផ្តើមការពិភាក្សាពេញ ជាមួយសមាជិកសហគមន៍ អំពីហេតុផលសម្រាប់ការរៀបចំផែនទីនៃអ្នកពាក់ព័ន្ធ និងកម្រិតនៃការគាំទ្រទាក់ទងនឹងគំនិតផ្តួចផ្តើមការចូលរួម សហគមន៍របស់ពួកគេ។

5. ពិភាក្សាគ្នាពីភាគីពាក់ព័ន្ធនីមួយៗ។

- ព្យាយាមស្វែងយល់៖ ទំនោរឆ្ពោះទៅរកគំនិតផ្តួចផ្តើមការចូលរួមសហគមន៍៖ តើពួកគេសម្រាប់ អព្យាក្រឹត ឬប្រឆាំង? ដល់កម្រិតណា? ហេតុអ្វី?
- កម្រិតនៃផលប៉ះពាល់៖ តើភាគីពាក់ព័ន្ធនេះនឹងមានឥទ្ធិពលប៉ុន្មាន? ខ្ពស់ មធ្យម ឬទាប?
- ភាពរឹងមាំនៃទំនាក់ទំនងរវាងភាគីពាក់ព័ន្ធ៖ តើពួកគេមានឥទ្ធិពលលើអ្នកណា? តើអ្នកណាមានឥទ្ធិពល លើពួកគេ? ដល់កម្រិតណា?
- កម្រិតថាមពលចូលរួម៖ ខ្ពស់ មធ្យម ឬទាប?

6. ប្រសិនបើអ្នកមានការពិបាកក្នុងការចាត់តាំងភាគីពាក់ព័ន្ធជាក់លាក់ណាមួយ សូមផ្លាស់ទីទៅផ្នែកបន្ទាប់។ បន្ថែម ការសន្ទនាអាចនឹងជួយអ្នកមិនជាប់គាំង ហើយអ្នកអាចវិលត្រឡប់ទៅរកក្រុមប្រឆាំងវិញ។

7. នៅពេលដែលសមាជិកសហគមន៍ឈានដល់ការយល់ស្រប គួរការរកឃើញរបស់អ្នកដោយប្រើរូបតំណាង។ អ្នក អាចប្រើសញ្ញាតាមអារម្មណ៍ ឬនិមិត្តសញ្ញាផ្សេងទៀត ឧទាហរណ៍៖

- ទឹកមុខញញឹមពណ៌បៃតងសម្រាប់ភាគីពាក់ព័ន្ធដែលគាំទ្រ
- ថ្មដែលមានរចនាមួយក្នុងចំណោមរចនាបីត្រូវបានគិតថ្លៃសម្រាប់អ្នកពាក់ព័ន្ធដែលមានថាមពលទាប
- ផ្តល់សញ្ញាពពកពីលើក្បាល ដល់ភាគីពាក់ព័ន្ធដែលយល់ច្រឡំ

8.អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងសង្ខេបចូល និងរៀបរាប់ពីសារៈសំខាន់របស់ពួកគេក្នុងការបង្កើតផែនការចូលរួមសហគមន៍។

ឧទាហរណ៍នៃផែនការគឺពាក់ព័ន្ធ

Stakeholder Groups TB medical expertise Respected by peers Influence with TB  
Decision makers in their Stakeholder access Access to potential Health  
programme Influence with high-level Knowledge of TB Knowledge of TB rules  
Meeting facilitation Leadership skills

TB programme staff

Tribal/informal and other leaders of key populations

Professional organizations/trade unions

CBOs/NGOs/FBOs working in the community/with key populations

Peer support and other informal groups that may have influence over community members

Employers of at-risk populations

Formal health care providers

Laboratory leadership

Private sector

Prison authorities

Media/social engagement coordinators

**ឧបករណ៍ E | ផែនការសកម្មភាព**

ការចល័តសហគមន៍ និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍ គឺជាចំណុចស្នូលនៃការអភិវឌ្ឍន៍  
នៃផែនការសកម្មភាព

គោលបំណង — ដើម្បីជួយសមាជិកសហគមន៍កំណត់អត្តសញ្ញាណភាគីពាក់ព័ន្ធដែលនឹងគាំទ្រ ឬរារាំងគោលដៅ  
របស់ពួកគេក្នុងការកសាងចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដ៏ធ្ងន់ធ្ងរ  
ឬគម្រោង/គំនិតផ្តួចផ្តើមឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេងណាមួយ។

រយៈពេល - 45 នាទី - 1 ម៉ោង។

តម្រូវការ — តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល  
និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្រមួន  
កាសែតបិទបាំង ល។)។ ទិន្នន័យពីទម្រង់សហគមន៍ ការវិភាគស្ថានភាព ការវិភាគ SWOT ការវិភាគអ្នកពាក់ព័ន្ធ និង  
ប្រភពព័ត៌មានពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃការអភិវឌ្ឍន៍ផែនការសកម្មភាព។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាក្រុមពី 7 ទៅ 10 នាក់។ សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួលក្រុម  
របស់ពួកគេ និងអ្នកកត់ចំណាំ។ ផ្តល់ឱ្យក្រុមនីមួយៗនូវសំណុំនៃការផ្គត់ផ្គង់។
3. សួរក្រុមនីមួយៗឱ្យគិតគូរអំពីសំណួរខាងក្រោមទាក់ទងនឹងការកសាងចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញ  
សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង៖
  - តើមានសកម្មភាព ឬការផ្លាស់ប្តូរអ្វីខ្លះ? ដល់ពេលណា?
  - តើអ្នកណានឹងអនុវត្តវា? តើនៅពេលណា (ឬរយៈពេលប៉ុន្មាន)?
  - តើត្រូវការធនធានអ្វីខ្លះ? ដល់ពេលណា?
  - ការប្រាស្រ័យទាក់ទងគ្នា (អ្នកណាគួរជើងអ្វី) និងនៅពេលណា?

4. ពន្យល់ដល់សមាជិកសហគមន៍ថាពួកគេនឹងបង្ហាញលទ្ធផលក្រុមដោយប្រើគម្រោង ឬទម្រង់ សម្រាប់ផែនការសកម្មភាព។

5. អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងជួយសម្រួលដល់វគ្គនេះបញ្ចាំងអំពីខ្លឹមសារនៃផែនការសកម្មភាពដែលបង្កើតឡើងដោយនីមួយៗ។ ដោយកំណត់អត្តសញ្ញាណក្រុមធម្មតា និងភាពខុសគ្នា។ សេចក្តីព្រាងផែនការសកម្មភាពនឹងត្រូវបានបញ្ចប់ដោយក្រុមរៀបចំផែនការការចូលរួមសហគមន៍។

6. ការសំយោគលទ្ធផលក្រុមនៅលើផែនការសកម្មភាពសម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍កើតឡើងបន្ទាប់ពីវគ្គនេះបញ្ចប់។

ឧទាហរណ៍នៃទម្រង់ផែនការសកម្មភាពចូលរួមសហគមន៍ —

Activity

Description Stake- holder group

ActionsResources and budget Time- frame Responsible person

Preparation phase:

Community mobilization phase:

Community systems strengthening phase:

Action Plan for Community Engagement —

Action Steps By Whom By When Resources/Support Available or Needed

Potential Barriers Communication Plan for Implementation

What needs to be done? Who will take action? By what date will the action be done?

Resources Available Re- sources Needed ( financial, human, political, and other ) What in- dividuals and orga- nizations might resist?

How? What individuals and organiza- tions should be informed about

/ involved with these actions?

Step 1

By

Step 2

By

Step 3

By

Step 4

By

### ៤.២.៣ ការចល័តធនធាន

ការមានធនធានមានសារៈសំខាន់ណាស់ចំពោះការអនុវត្តគោលដៅ គោលបំណង និងសកម្មភាពដែលបានបង្ហាញនៅក្នុងផែនការចូលរួមសហគមន៍។ ឧបករណ៍ខាងក្រោមអាចផ្តល់ឱ្យអ្នកនូវគំនិតអំពីរបៀបប្រមូលធនធានសម្រាប់សកម្មភាពកៀរគរសហគមន៍ និង CSS ។

#### ឧបករណ៍ A | Collage លើការចល័តធនធាន

អត្ថន័យ សារៈសំខាន់ និងធាតុ

គោលបំណង - ដើម្បីសម្រួលដល់ការយល់ដឹងសហគមន៍អំពីសារៈសំខាន់ និង

ធាតុផ្សំនៃផែនការកៀរគរធនធានក្នុងការចូលរួមសហគមន៍

រយៈពេល - 30 នាទី។

តម្រូវការ — តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិច ក្រមួន កាសែតបិទបាំង ល។)។និងកាសែត និងទស្សនាវដ្តីចាស់

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃការបង្កើត Collage លើការប្រមូលធនធាន។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាក្រុមតូចៗ។ សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួលក្រុមរបស់ពួកគេ និងអ្នកកត់ចំណាំ។ ផ្តល់ឱ្យក្រុមនីមួយៗនូវសំណុំនៃការផ្គត់ផ្គង់។
3. សួរក្រុមនីមួយៗឱ្យគិតគូរអំពីសំណួរខាងក្រោមទាក់ទងនឹងការកសាងចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញ

សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង៖

- តើការប្រមូលធនធានគឺជាអ្វី? ហេតុអ្វីយើងត្រូវប្រមូលធនធាន?
- ហេតុអ្វីយើងត្រូវបង្កើតផែនការប្រមូលធនធាន?
- តើអ្វីជាធាតុផ្សំនៃផែនការប្រមូលធនធាន?

4. ពន្យល់សមាជិកសហគមន៍ថាបន្ទាប់ពីការបំផុសគំនិតរបស់ពួកគេ ពួកគេនឹងកាត់ ឬច្រៀករូបភាពពីកាសែត និង ទស្សនាវដ្តីចាស់ ដែលតំណាងឱ្យគំនិត/ចម្លើយចំពោះសំណួរខាងលើ។ បន្ទាប់មក ពួកគេនឹងបិទភ្ជាប់រូបភាពនៅក្នុង ផ្ទាំងក្រដាសនោះតាមប្រភេទរបស់ពួកគេ ហើយបិទវានៅលើជញ្ជាំង ឬក្តារបន្ទះ។

5. សមាជិកសហគមន៍នឹងធ្វើវិចិត្រសាល រូបភាព និងសម្គាល់រូបភាពដែលតំណាងឱ្យគំនិត/ចម្លើយដ៏ល្អបំផុតចំពោះ សំណួរ ( សញ្ញាអារម្មណ៍អាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ដើម្បីបង្ហាញរូបភាព ) ។

6. អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងជួយសម្រួលដល់វគ្គចុះបញ្ជាំងអំពីលទ្ធផលនៃសមាជិកសហគមន៍ដោយផ្អែកលើ សញ្ញាដែលបានធ្វើនៅលើរូបភាព។

7. ការសំយោគលទ្ធផលក្រុមលើនិយមន័យ សារៈសំខាន់ និងធាតុផ្សំនៃផែនការប្រមូលធនធានបន្ទាប់ពីវគ្គចុះបញ្ជាំង។ ការពិភាក្សានេះក៏រួមបញ្ចូលផងដែរនូវដំណើរការធាតុផ្សំនៃការរៀនរកធនធាន

ឧបករណ៍ B | ផែនការសកម្មភាព

ការបង្កើតផែនការសកម្មភាពរៀនរកធនធានគឺជាធាតុផ្សំដ៏សំខាន់នៃផែនការចូលរួមសហគមន៍

Tool B | Action Plan

Developing a resource mobilization action plan is an essential component of a community engagement plan<sup>74</sup>

គោលបំណង — ដើម្បីជួយសមាជិកសហគមន៍កំណត់អត្តសញ្ញាណភាគីពាក់ព័ន្ធដែលនឹងគាំទ្រ ឬរារាំងគោលដៅ របស់ពួកគេក្នុងការកសាងចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺ របេង ឬគម្រោង/គំនិតផ្តួចផ្តើមឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេងណាមួយ។

រយៈពេល - 45 នាទី - 1 ម៉ោង។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយ

សម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្រមួន កាសែតបិទបាំង ល។)។ ទិន្នន័យពីទម្រង់សហគមន៍ ការវិភាគស្ថានភាព ការវិភាគ SWOT ការវិភាគអ្នកពាក់ព័ន្ធ និងប្រភពព័ត៌មាន ពាក់ព័ន្ធផ្សេងទៀត។ ឧទាហរណ៍នៃផែនការសកម្មភាពកៀរគរធនធាន និងទម្រង់ពាក់ព័ន្ធ

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃការបង្កើតផែនការសកម្មភាពកៀរគរធនធាន។ បង្ហាញឧទាហរណ៍នៃ ផែនការសកម្មភាព RM និងទម្រង់ពាក់ព័ន្ធ។

2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាក្រុមតូចៗ។ សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួលក្រុមរបស់ពួកគេ និងអ្នកកត់ចំណាំ។ ផ្តល់ឱ្យក្រុមនីមួយៗនូវសំណុំនៃការផ្គត់ផ្គង់។

3. សួរក្រុមនីមួយៗឱ្យគិតគូរអំពីសំណួរខាងក្រោមទាក់ទងនឹងការកសាងចលនាប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃបណ្តាញ សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង៖

- តើអ្នកកំពុងអែង្កាសថវិកា ឬបង្កើតធនធានសម្រាប់អ្វីខ្លះ (ភ្ជាប់វាជាមួយនឹងចក្ខុវិស័យ គោលបំណង គោលដៅ និងគោលបំណងនៃការចូលរួមសហគមន៍) ?
- តើអ្នកណានៅក្នុងអង្គការរបស់អ្នក (សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង) ទទួលខុសត្រូវ ចំពោះការកៀរគរធនធាន ហើយតើពួកគេច្បាស់លាស់អំពីគ្នាទី និងទំនួលខុសត្រូវរបស់ពួកគេដែរឬទេ ?
- តើអ្នកណាជាម្ចាស់ជំនួយ ឬប្រភពនៃមូលនិធិ/ធនធាន (ផ្អែកលើការវិភាគរបស់អ្នកពាក់ព័ន្ធ) ជានរណា ?
- តើអ្នកនឹងកំណត់អត្តសញ្ញាណ ចូលទៅជិត និងម្ចាស់ជំនួយជាអាទិភាពរបស់អ្នកដោយរបៀបណា ហើយ តើអ្នកណានឹងធ្វើវា ?
- តើអ្នកនឹងអនុវត្តជំហានសកម្មភាពរបស់អ្នកនៅពេលណា ?
- តើប្រព័ន្ធ និងនីតិវិធីបែបណាដែលអ្នកត្រូវការដើម្បីគាំទ្រដល់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែង RM របស់អ្នក ?

4. ពន្យល់សមាជិកសហគមន៍ថាបន្ទាប់ពីការបំផុសគំនិតរបស់ពួកគេ ពួកគេនឹងបំពេញផែនការសកម្មភាពគំរូ និង ទម្រង់ដែលពាក់ព័ន្ធដោយប្រើតារាងត្រឡប់។

5. សមាជិកសហគមន៍នឹងធ្វើការមើលវិចិត្រសាលនៃតារាងសង្ខេបជាមួយនឹងផែនការសកម្មភាព និងកំណត់នូវអ្វី ដែលជារឿង 3 ដែលពួកគេចូលចិត្តអំពីផែនការសកម្មភាព។ ទាំងនេះក៏អាចត្រូវបានធ្វើដោយក្រុមនីមួយៗដើម្បីឱ្យ មានការចាប់អារម្មណ៍រួម ឬមតិកែលម្អ។

6. អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងជួយសម្រួលដល់វគ្គឆ្លុះបញ្ចាំងអំពីលទ្ធផលនៃសមាជិកសហគមន៍ដោយផ្អែកលើ មតិកែលម្អ ឬចំណាប់អារម្មណ៍របស់ពួកគេចំពោះផែនការសកម្មភាព។

7. ការសំរោតនៃលទ្ធផលក្រុមកើតឡើងបន្ទាប់ពីវគ្គបណ្តុះបណ្តាល។  
 ឧទាហរណ៍នៃទម្រង់ផែនការសកម្មភាពកៀរគរធនធាន —

Example of Resource Mobilization Action Plan Form —

Purpose:

Strategic Priorities:

Goal:

Objectives

Item	Action Steps	Person Re- sponsible	Support Needed	Priority Level	Deadline
------	--------------	----------------------	----------------	----------------	----------

Objectives

ឧទាហរណ៍នៃទម្រង់សម្រាប់កំណត់ធនធាន,  
 តម្រូវការធនធានអាទិភាព តម្រូវការធនធាន និងគម្លាត

Defining Resources

Resource category: What are the kinds of resources that might be relevant?      Resource

needs: What are your organization's specific needs ?

Priority Resource Needs

Organization

Priority resource need #1

Priority resource need #2

Priority resource need #3

Resource Needs and Gaps

Priority resource needs	Currently available resources to meet this need	Resource gap
-------------------------	-------------------------------------------------	--------------



Current resources that you have available – what you will need to meet your need = resource gap

**៤.២.៤ ផែនការទំនាក់ទំនង**

**ឧបករណ៍ A | ក្រុមប្រឹក្សាគំនិត**

លក្ខណៈ: មួយចំនួនរបស់អ្នកប្រាស្រ័យទាក់ទងដែលមានសមត្ថកិច្ចសម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេង

គោលបំណង - ដើម្បីជួយសមាជិកសហគមន៍កំណត់លក្ខណៈសំខាន់ៗមួយចំនួនរបស់អ្នកប្រាស្រ័យទាក់ទងដែលមានសមត្ថកិច្ចដែលត្រូវការសម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។

រយៈពេល - 30 - 45 នាទី

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្របួន កាសែតបិទបាំងល។)។ គំនូសតាងបួនជាមួយនឹងលក្ខណៈដែលបានកំណត់របស់អ្នកទំនាក់ទំនងដែលមានសមត្ថកិច្ច។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃបន្ទះគំនិត
  2. តម្រង់ទិសសមាជិកសហគមន៍ថា នេះគឺជាក្រុមធំ ឬលំហាត់ពេញ ។ ពួកគេនឹងត្រូវបានផ្តល់ឱ្យ 10 នាទីដើម្បីគិតអំពីលក្ខណៈមួយចំនួនរបស់អ្នកប្រាស្រ័យទាក់ទងដែលមានសមត្ថកិច្ច។
  3. បន្ទាប់ពីការបំផុសគំនិតបុគ្គលម្នាក់ៗ សមាជិកសហគមន៍នីមួយៗនឹងត្រូវបានស្នើឱ្យសរសេរគំនិតរបស់ពួកគេនៅលើកំណត់ចំណាំកូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ ហើយបិទវានៅក្នុងតារាងត្រឡប់ជាមួយនឹងលក្ខណៈដូចខាងក្រោម៖
- ក. រៀបចំ
  - ខ. ភាពច្បាស់លាស់
  - គ. ការសង្ខេប
  - ឃ. ក្រុមសីលធម៌

4. សុំឱ្យសមាជិកសហគមន៍ធ្វើវិចិត្រសាលមើលគំនិតនៅលើក្តារ។ ពួកគេនឹងសម្គាល់គំនិតដែលពួកគេចូលចិត្តបំផុត។ ជាមួយនឹងរូបសញ្ញាអារម្មណ៍ញញឹម និងអ្នកដែលពួកគេចូលចិត្តតិចបំផុតជាមួយនឹងរូបសញ្ញាអារម្មណ៍សោកសៅ។
5. អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងជួយសម្រួលដល់វគ្គឆ្លុះបញ្ចាំងអំពីលទ្ធផលនៃសមាជិកសហគមន៍ដោយផ្អែកលើមតិកែលម្អ ឬចំណាប់អារម្មណ៍របស់ពួកគេចំពោះផែនការសកម្មភាព។
6. ការសំយោគនៃលទ្ធផលក្រុមធ្វើឡើងបន្ទាប់ពីវគ្គឆ្លុះបញ្ចាំងជាមួយនឹងការពិភាក្សាបន្ថែមអំពីអ្វីដែលអ្នកទំនាក់ទំនងមានសមត្ថកិច្ច និងហេតុអ្វីបានជាវាចាំបាច់ដើម្បីទំនាក់ទំនងប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាពនៃផែនការចូលរួមសហគមន៍។

**ឧបករណ៍ B | គំរូផែនការទំនាក់ទំនង**

អាចត្រូវបានប្រើប្រាស់ជាមគ្គុទ្ទេសក៍ក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍ផែនការទំនាក់ទំនងសម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍

Communication Objectives

Target Audience

Key Message

Media Channel                      Resources, Timeline and Person/Unit in Charge

**៤.៣ ឧបករណ៍ភ្ជាប់សម្រាប់ការចល័ត**

សកម្មភាព និងការពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍

ឧបករណ៍នៅក្នុងផ្នែកនេះមានគោលបំណងជួយដល់ការអនុវត្តដំណាក់កាលនៃការចល័តសហគមន៍ និងដំណាក់កាលពង្រឹងប្រព័ន្ធសហគមន៍។ ជាពិសេស ឧបករណ៍គំរូគឺសម្រាប់ការកសាងសមត្ថភាពអ្នកដឹកនាំ និងសមាជិកសហគមន៍ ការកសាងបណ្តាញ ការតស៊ូមតិ ការត្រួតពិនិត្យដឹកនាំដោយសហគមន៍ និងការវាយតម្លៃដោយការចូលរួម។

**៤.៣.១ ការកសាងសមត្ថភាពសម្រាប់អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិក**

**ឧបករណ៍ A | ហ្គេមត្រឡប់**

ប្រើប្រាស់ជំនាញដោះស្រាយបញ្ហា ដើម្បីចូលរួម

នៅក្នុងការចល័តសហគមន៍ និង CSS

គោលបំណង - ដើម្បីឱ្យសមាជិកសហគមន៍មើលឃើញបញ្ហាប្រឈមក្លាយជាឱកាស និងផ្តល់យោបល់ដែលអាចសម្រេចបានជុំវិញការដោះស្រាយបញ្ហាដោយផ្អែកលើស្ថានភាពជាក់ស្តែង។ "ការយល់ឃើញកើតឡើង មិនមែនកើតមកទេ"

រយៈពេល - 30 នាទី - 1 ម៉ោង។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្របួន កាសែតបិទបាំងល។)។ គំនូសតារាងចំនួន៤ដែលមានលក្ខណៈពិសេសដែលបានកំណត់របស់អ្នកទំនាក់ទំនងដែលមានសមត្ថកិច្ច។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃហ្គេមត្រឡប់។
2. ហ្គេមនេះអាចលេងបានដោយអ្នកលេងពី 5 ទៅ 20 នាក់ ហើយអាចធ្វើមុនការប្រជុំ ឬជាផ្នែកមួយនៃសកម្មភាពហ្វឹកហាត់។
3. មុនការប្រជុំ សូមព្យួរក្រដាសតារាង ពី 4 ទៅ 8 សន្លឹកនៅលើជញ្ជាំង (ដូចបង្ហាញក្នុងរូបខាងក្រោម) ហើយនៅលើសន្លឹកណាមួយនៅជួរខាងលើ សូមសរសេរឈ្មោះហ្គេម។ នៅលើសន្លឹកបាតឆ្វេងសរសេរពាក្យ "FEAR" ។ អ្នកក៏អាចគូរតំណាងនៃភាពភ័យខ្លាច ឬបិទភ្ជាប់រូបភាពកាត់ចេញពីទស្សនាវដ្តីដែលបង្កប់ន័យវា។
4. ប្រាប់ក្រុមថាហ្គេម Flip It គឺនិយាយអំពីអនាគតនៃគោលដៅរបស់ពួកគេក្នុងការកសាងបណ្តាញប្រកបដោយនិរន្តរភាពនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេង។
5. សុំឱ្យអ្នកលេងចំណាយពេល 5-10 នាទីដោយស្ងាត់ស្ងៀម សរសេរពីកង្វល់ បញ្ហា និងការភ័យខ្លាចអំពីប្រធានបទនៅលើកំណត់ចំណាំកូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ ។ រំលឹកពួកគេឱ្យស្មោះត្រង់ចំពោះការភ័យខ្លាចរបស់ពួកគេ ពីព្រោះហ្គេមនេះផ្តល់ឱ្យពួកគេនូវឱកាសមួយដើម្បីកែប្រែការភ័យខ្លាចរបស់ពួកគេ។
6. ប្រមូល និងប្រកាស កំណត់ចំណាំនៅលើសន្លឹក FEAR ដែលជាសន្លឹកទាំងអស់នៅជួរខាងក្រោម។ ពិភាក្សាអំពីខ្លឹមសារជាមួយសមាជិកសហគមន៍ ហើយស្នើសុំអ្នកស្ម័គ្រចិត្តឱ្យលម្អិតអំពីការរួមចំណែករបស់ពួកគេ។

7. នៅលើសន្លឹកខាងឆ្វេងខាងលើ សរសេរពាក្យ "HOPE"។ សុំឱ្យអ្នកលេងស្ទាបស្ទង់ខ្លឹមសារនៅក្នុងជួរ FEAR ហើយព្យាយាម "ត្រឡប់" ទស្សនៈដោយកំណត់ឡើងវិញក្នុងន័យនៃក្តីសង្ឃឹម។  
ផ្តល់ឱ្យពួកគេ 10 ទៅ 15 នាទីដើម្បីបង្កើតកំណត់ត្រា កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ ដែលឆ្លើយតបទៅនឹងការភ័យខ្លាចរបស់ពួកគេ។
8. ជាមួយសមាជិកសហគមន៍ ប្រមូល និងបង្ហាញសំណុំទីពីរនៃកំណត់ត្រា កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ នៅលើសន្លឹក HOPE នៅជួរខាងលើ។
9. ពិភាក្សាអំពីខ្លឹមសារជាមួយក្រុម ហើយសុំឱ្យអ្នកស្ម័គ្រចិត្តពន្យល់លម្អិតអំពីការរួមចំណែករបស់ពួកគេ។ សុំឱ្យអ្នកលេងបោះឆ្នោតដើម្បីក្តីសង្ឃឹមដែលពួកគេអាចធ្វើសកម្មភាពជាក់ស្តែង។ ជាមួយក្រុមនេះ សង្កេតមើលក្តីសង្ឃឹមដែលឈ្នះដោយការបោះឆ្នោតច្រើនជាងគេ។
10. សរសេរពាក្យ "TRACTION" នៅលើសន្លឹកក្រដាសត្រឡប់មួយទៀត។ សរសេរឡើងវិញ (ឬដកចេញ និងបិទឡើងវិញ) នៅក្តីសង្ឃឹមដែលឈ្នះការបោះឆ្នោតច្រើនជាងគេនៅលើសន្លឹក TRACTION ។ សួរអ្នកលេងដើម្បីបំផុសគំនិតឱ្យព្រួយនូវសកម្មភាពដែលទាក់ទងនឹងក្តីសង្ឃឹមនីមួយៗ។ សរសេរ ហើយពិភាក្សា។

**ឧបករណ៍ B | ហ្គេមគ្រាន់តែស្តាប់**

ការកែលម្អជំនាញស្តាប់របស់សមាជិកសហគមន៍

គោលបំណង - ដើម្បីអនុវត្តជំនាញស្តាប់របស់សមាជិកសហគមន៍

Objective — To practice community members' listening skills

រយៈពេល - 10 - 15 នាទី។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្រមួន កាសែតបិទបាំងល។)។ តារាងកំណត់ចំណាំអំពីសារៈសំខាន់នៃជំនាញស្តាប់ក្នុងការចូលរួមសហគមន៍។

ការណែនាំ — Just Listen គឺជាហ្គេមទំនាក់ទំនងដែលលើកទឹកចិត្តមនុស្សឱ្យស្តាប់ដោយយកចិត្តទុកដាក់ និងមិនរិះគន់។

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃហ្គេម Just Listen ។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាគូ។ ហ្គេមនេះត្រូវបានលេងដោយមនុស្ស 2 នាក់ដែលដាក់វេនគ្នានិយាយក្នុងរយៈពេល 5 នាទី។
3. ប្រាប់សមាជិកសហគមន៍ថា គោលដៅនៃហ្គេមគឺសម្រាប់អ្នកស្តាប់រក្សាភាពស្ងៀមស្ងាត់ ខណៈពេលដែលអ្នកនិយាយព្យាយាមទំនាក់ទំនងតាមគំនិត និងអារម្មណ៍របស់ពួកគេ។ តាមរយៈហ្គេមនេះ មនុស្សអាចអនុវត្តការអត់ធ្មត់ ការយល់ដឹង និងជំនាញទំនាក់ទំនង។
4. អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងជួយសម្រួលដល់វគ្គឆ្លុះបញ្ចាំងអំពីមតិកែលម្អ ឬចំណាប់អារម្មណ៍របស់សមាជិកសហគមន៍នៃបទពិសោធន៍របស់ពួកគេក្នុងការលេងហ្គេម។
5. ការសំយោគកើតឡើងបន្ទាប់ពីវគ្គឆ្លុះបញ្ចាំងជាមួយនឹងការពិភាក្សាបន្ថែមអំពីសារៈសំខាន់នៃការអភិវឌ្ឍជំនាញស្តាប់ដ៏ល្អសម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។

**ឧបករណ៍ C | នៅក្នុងហ្គេមពាក្យជាច្រើន។**

ការកែលម្អជំនាញនិយាយជាសាធារណៈរបស់សមាជិកសហគមន៍

នៅក្នុង So Many Words អាចជួយសមាជិកសហគមន៍រៀនពីរបៀបទំនាក់ទំនងក្នុងលក្ខខណ្ឌផ្សេងៗ និងអាចជាឧបករណ៍បណ្តុះបណ្តាលសម្រាប់អ្នកដែលចង់បង្កើនជំនាញនិយាយរបស់ពួកគេ។ វាអាចត្រូវបានប្រើក្នុងស្ថានភាពផ្សេងៗគ្នា ចាប់ពីបទបង្ហាញក្នុងកិច្ចប្រជុំ រហូតដល់ការសន្ទនាធម្មតាជាមួយភាគីពាក់ព័ន្ធក្នុងសហគមន៍។

គោលបំណង - ដើម្បីកែលម្អការនិយាយជាសាធារណៈរបស់សមាជិកសហគមន៍សម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព

រយៈពេល - 20 - 30 នាទី។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិច ក្រមួន កាសែតបិទបាំងល។)។ តារាងកូនក្រដាសកំណត់ចំណាំអំពីសារៈសំខាន់នៃការអភិវឌ្ឍជំនាញនិយាយជាសាធារណៈរបស់សមាជិកសហគមន៍សម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងមេកានិកនៃហ្គេម In So Many Words។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាប្រាំមួយក្រុម។ សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួលក្រុមរបស់ពួកគេ និងអ្នកកត់ចំណាំ។ ផ្តល់ឱ្យក្រុមនីមួយៗនូវសំណុំនៃការផ្គត់ផ្គង់។
3. ប្រាប់សមាជិកសហគមន៍ថាហ្គេមមានសន្លឹកបៀវត្សចំនួនប្រាំមួយដែលមានឃ្លាផ្សេងៗនៅលើពួកគេ។ មុនពេលការជ្រើសរើសកាត សូមឱ្យក្រុមគិតអំពីឃ្លាក្នុងសន្លឹកបៀវត្សទាំងប្រាំមួយរយៈពេល 5 នាទី។
4. សមាជិកសហគមន៍នឹងចាប់ផ្តើមដើម្បីសម្រេចលំដាប់នៃការបង្ហាញកាត។ អ្នកប្រើប្រាស់ដែលមានកាតដែលបានកំណត់នឹងព្យាយាមពណ៌នាឃ្លានេះឱ្យបានត្រឹមត្រូវតាមដែលអាចធ្វើទៅបានក្នុងរយៈពេល 2 នាទី។ ចម្លើយរបស់អ្នកប្រើប្រាស់កាន់តែត្រឹមត្រូវ ពិន្ទុញញឹមកាន់តែច្រើនដែលពួកគេទទួលបាន។
5. អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងជួយសម្រួលដល់វគ្គចុះបញ្ជីអំពីមតិកែលម្អ ឬចំណាប់អារម្មណ៍របស់សមាជិកសហគមន៍នៃបទពិសោធន៍របស់ពួកគេក្នុងការលេងហ្គេម។
6. ការសំយោគកើតឡើងបន្ទាប់ពីវគ្គចុះបញ្ជីជាមួយនឹងការពិភាក្សាបន្ថែមអំពីសារៈសំខាន់នៃការអភិវឌ្ឍន៍ និងការអនុវត្តជំនាញនិយាយជាសាធារណៈសម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។

**ឧបករណ៍ D | លំហាត់ថាមពលពេលនិយាយ**

កែលម្អជំនាញនិយាយជាសាធារណៈសម្រាប់ការចូលរួមប្រកបដោយអត្ថន័យក្នុងសកម្មភាពប្រមូលផ្តុំគោលបំណង - ដើម្បីបង្កើនជំនាញនិយាយជាសាធារណៈរបស់សមាជិកសហគមន៍សម្រាប់ការចូលរួមប្រកបដោយអត្ថន័យក្នុងសកម្មភាពប្រមូលផ្តុំ

រយៈពេល - 20-30 នាទី។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិច ក្រមួន កាសែតបិទបាំងល។)។ តារាងជាមួយកំក្រដាសណាត់ចំណាំអំពីសារៈសំខាន់នៃការនិយាយថាមពលសម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃលំហាត់ថាមពលនិយាយ
2. អ្នកចូលរួមម្នាក់ៗនឹងត្រូវបានផ្តល់ពេល 1 នាទីដើម្បីនិយាយអំពីប្រធានបទ៖ "តើមានអ្វីល្អអំពីខ្ញុំ" ។
3. នៅ 1 នាទី ចុងបញ្ចប់នៃអ្នកសម្របសម្រួលនឹងចាប់ផ្តើមទះដៃ ហើយអ្នកចូលរួមដែលនៅសល់នឹងធ្វើតាមដោយទះដៃអបអរសាទរ។

4. បន្ទាប់ពីអ្នកគ្រប់គ្នាមានពេល 1 នាទីដើម្បីនិយាយពីក្រុមនឹងពិភាក្សាអំពីអារម្មណ៍របស់ពួកគេអំឡុងពេលធ្វើលំហាត់ប្រាណ។ តើសុទ្ធរកថាមួយណាដែលបង្ហាញពីជំនាញនិយាយជាសាធារណៈដែលមានប្រសិទ្ធភាព ឬមានប្រសិទ្ធភាពបំផុត? តើជំនាញទាំងនេះអាចអនុវត្តបានយ៉ាងដូចម្តេចចំពោះការចូលរួមប្រកបដោយអត្ថន័យក្នុងការឆ្លើយតបនឹងជំងឺរបេងជាតិ និងមូលដ្ឋាន?
5. អ្នកសម្របសម្រួលនឹងជួយសម្រួលដល់វគ្គឆ្លុះបញ្ចាំងអំពីមតិកែលម្អរបស់សមាជិកសហគមន៍ ឬចំណាប់អារម្មណ៍នៃបទពិសោធន៍របស់ពួកគេក្នុងការធ្វើលំហាត់នេះ។
6. អ្នកសម្របសម្រួលនឹងសង្ខេបការសង្កេតបន្ទាប់ពីវគ្គឆ្លុះបញ្ចាំងជាមួយនឹងការពិភាក្សាបន្ថែមអំពីសារៈសំខាន់នៃការនិយាយថាមពលសម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។

4.3.2 ការកសាងបណ្តាញ

ឧបករណ៍ A | ឯកសារគំរូសម្រាប់ការយល់ដឹងអំពីគំនិតនៃបណ្តាញ  
អាចត្រូវបានប្រើជាឯកសារយោងសម្រាប់ការតម្រង់ទិសសហគមន៍លើសម្ព័ន្ធភាពនិងភាពជាដៃគូ

ឧបករណ៍ B | ល្បែងគិតជាយុទ្ធសាស្ត្រ  
សម្រាប់ការកែលម្អសមត្ថភាពសមាជិកបណ្តាញក្នុងការអភិវឌ្ឍយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការចល័តសហគមន៍ និង CSS

គោលបំណង - ដើម្បីបង្កើនជំនាញរបស់អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ សមាជិក និងបណ្តាញរបស់ពួកគេក្នុងការគិតជាយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។

រយៈពេល - 30 - 45 នាទី។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិច ក្រមួន កាសែតបិទបាំងល។)។តារាងសម្រាប់ការណែនាំសម្រាប់ហ្គេម។

**សេចក្តីណែនាំ -**

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃល្បែងគិតបែបយុទ្ធសាស្ត្រ។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជា 2 ក្រុម (TB-DG និង TB-TG) ។ សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួលក្រុមរបស់ពួកគេ និងអ្នកកត់ចំណាំ។ ផ្តល់ឱ្យក្រុមនីមួយៗនូវសំណុំនៃការផ្គត់ផ្គង់។

3. ប្រាប់សមាជិកសហគមន៍ថាពួកគេនឹងត្រូវបានផ្តល់ពេល 5 នាទីដើម្បីបំផុសគំនិតយុទ្ធសាស្ត្ររបស់ពួកគេ និងអនុវត្តយុទ្ធសាស្ត្ររបស់ពួកគេសម្រាប់ហ្គេម។

យុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ហ្គេម។

4. ប្រាប់សមាជិកសហគមន៍ឱ្យយោងទៅលើជំហានខាងក្រោមក្នុងការលេងហ្គេមគិតជាយុទ្ធសាស្ត្រ៖

a. ទៅកាន់ក្រុម/ក្រុម TB-DG និង TB-TG របស់អ្នក។

b. កំណត់គោលដៅក្នុងរយៈពេលដ៏ខ្លីបំផុតដែលអ្នកអាចបោះបាល់ទៅសមាជិកនីមួយៗនៃក្រុម។ បាល់គួរតែត្រូវបានបោះទៅសមាជិកក្រុម/ក្រុមតែម្តងប៉ុណ្ណោះ ហើយមិនគួរបោះបោលឡើយ។

c. អ្នកអាចព្យាយាមពីរដងដើម្បីសម្រេចគោលដៅរបស់អ្នកក្នុងរយៈពេលអតិបរមា 2 នាទី។

d. ក្រុមដែលអាចឈានដល់គោលដៅរបស់ពួកគេក្នុងរយៈពេលដ៏ខ្លីបំផុតទទួលបានរង្វាន់។

e. ត្រលប់ទៅក្រុមរបស់អ្នក ហើយពិភាក្សាអំពីបទពិសោធន៍របស់អ្នកដោយផ្អែកលើសំណួរណែនាំខាងក្រោម៖

- តើអ្វីជាយុទ្ធសាស្ត្ររបស់ក្រុមអ្នក ?
- តើអ្នកបង្កើតយុទ្ធសាស្ត្រដោយរបៀបណា ?
- តើអ្នកគិតថាវាអ្វីខ្លះដែលធ្វើឱ្យអ្នកឈ្នះ ឬមិនឈ្នះការប្រកួត ?
- តើអ្នកនឹងធ្វើអ្វីប្លែកនៅពេលបន្ទាប់ដែលអ្នកលេងហ្គេម Strategic Thinking ?

f. ចែករំលែកលទ្ធផលនៃការពិភាក្សារបស់អ្នកក្នុងអំឡុងពេលវគ្គបញ្ចប់។

5. អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងជួយសម្រួលដល់វគ្គបញ្ចប់អំពីមតិកែលម្អ ឬចំណាប់អារម្មណ៍របស់សមាជិកសហគមន៍នៃបទពិសោធន៍របស់ពួកគេក្នុងការលេងហ្គេម។

6. ការសំយោគកើតឡើងបន្ទាប់ពីវគ្គបញ្ចប់ជាមួយនឹងការពិភាក្សាបន្ថែមអំពីសារៈសំខាន់នៃការអភិវឌ្ឍជំនាញការគិតជាយុទ្ធសាស្ត្រសម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍ប្រកបដោយប្រសិទ្ធភាព។

ឧបករណ៍ | ចំណេះដឹងផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ

បង្កើនសមត្ថភាពសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុដែលជាផ្នែកមួយនៃការអភិវឌ្ឍន៍ស្ថាប័នសម្រាប់ CSS ។ នៅក្នុងឧទាហរណ៍ខាងក្រោម អ្នកជម្ងឺរបេង អ្នករស់រានមានជីវិតពីជំងឺរបេង ឬសមាជិកនៃអ្នកជំងឺដែលងាយរងគ្រោះក៏អាចជាកសិករដែរ ដូច្នេះហើយការប្រៀបធៀបទៅនឹងកសិដ្ឋាន ដំណាំ និងគ្រាប់ពូជ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ឧបករណ៍នេះអាចមានប្រយោជន៍សម្រាប់សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេងនៅក្នុងកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងបង្កើតបណ្តាញរបស់ពួកគេ។



ឧទាហរណ៍នៃឧបករណ៍គំនិតសម្រាប់ចំណេះដឹងផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុ៖

បង្កើនសមត្ថភាពសម្រាប់ការគ្រប់គ្រងហិរញ្ញវត្ថុជាផ្នែកនៃការអភិវឌ្ឍន៍ស្ថាប័នសម្រាប់ CSS ។ នៅក្នុងឧទាហរណ៍ខាងក្រោម អ្នកជំនាញ អ្នករស់រានមានជីវិតពីជំងឺរបេង ឬសមាជិកនៃអ្នកជំងឺដែលងាយរងគ្រោះក៏អាចជាកសិករដែរ ដូច្នេះហើយការប្រៀបធៀបទៅនឹងកសិដ្ឋាន ដំណាំ និងគ្រាប់ពូជ។ ទោះជាយ៉ាងណាក៏ដោយ ឧបករណ៍នេះអាចមានប្រយោជន៍សម្រាប់សហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេងនៅក្នុងកិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងបង្កើតបណ្តាញរបស់ពួកគេ។

ឧទាហរណ៍លំហាត់ស្តីពី "ការដាំដើមបំណុល និងឥណទានលើកសិដ្ឋាន"

ជំហាន —

1. ជួបជាមួយកសិករ Aisha និងសៀវភៅកត់ត្រារបស់នាង - គិតពីសៀវភៅកត់ត្រារបស់អ្នកជាវាលពិសេសមួយដែលអ្នកដាំលុយរបស់អ្នក។ វាជួយអ្នកក្នុងការតាមដានដំណាំហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នក។
2. ការដាំគ្រាប់ពូជប្រាក់ (វត្ថុ) - គ្រាប់ពូជទាំងនេះគឺជា "វត្ថុ" ដែលអ្នកមាន ដូចជាឧបករណ៍ ប្រាក់សន្សំ ឬ ធនាគារជ្រូក។
3. ផ្នែកឥណទាន (ការបន្ថែមគ្រាប់ពូជ) - ស្រមៃថាផ្នែកខាងឆ្វេងនៃសៀវភៅកត់ត្រារបស់អ្នកគឺដូចជាការដាំគ្រាប់ពូជបន្ថែមទៀត។ នៅពេលអ្នកទទួលបានទំនិញកាន់តែច្រើន វាគឺជា "ឥណទាន"។ សរសេរវានៅខាងឆ្វេង។
4. ផ្នែកឥណទាន (ការយកគ្រាប់ពូជទៅឆ្ងាយ) - ឥឡូវនេះ សូមស្រមៃមើលផ្នែកខាងស្តាំថាជាការប្រមូលផលដំណាំរបស់អ្នក។ នៅពេលអ្នកចំណាយ ឬបាត់បង់របស់របរ វាគឺជា "ឥណទាន"។ សរសេរវានៅជ្រុងខាងស្តាំ
5. រាប់ការប្រមូលផល (តុល្យភាព) - រាប់ធាតុរបស់អ្នកទាំងសងខាង។ ដូចគ្នានឹងការធ្វើកសិកម្មដែរ សៀវភៅកត់ត្រារបស់អ្នកគួរតែមានតុល្យភាព — ឥណទាននៅខាងឆ្វេង និងឥណទាននៅខាងស្តាំ។
6. ការប្រមូលលេខរបស់អ្នក (សមតុល្យ) - ភាពខុសគ្នារវាងឥណទាន និងឥណទានរបស់អ្នកគឺជា "សមតុល្យ" របស់អ្នក។ វាដូចជាចំនួនដំណាំដែលអ្នកបានបន្សល់ទុកបន្ទាប់ពីច្រូតកាត់។
7. ការមើលការរីកលូតលាស់កសិដ្ឋានរបស់អ្នក (រក្សាការតាមដាន) - ដូចដែលយើងមើលដំណាំរបស់យើងលូតលាស់ អ្នកត្រូវមើលសៀវភៅកត់ត្រារបស់អ្នក។ វានឹងបង្ហាញថាតើអ្នកមានធាតុប៉ុន្មាន។
8. ការធ្វើផែនការសម្រាប់កសិដ្ឋានធំជាងមុន (គោលដៅហិរញ្ញវត្ថុ) - នៅពេលដែលយើងរៀបចំផែនការសម្រាប់វិស័យបន្ថែមទៀត សូមកំណត់គោលដៅសម្រាប់ប្រាក់របស់អ្នក។ តើអ្នកចង់រក្សាទុក ឬទិញអ្វីបន្ទាប់?

9. ការចែករំលែកការប្រមូលផល ( ការចែករំលែក និងការសន្សំ ) – ស្រដៀងគ្នាដែរទេ យើងចែករំលែកដំណាំខ្លះរបស់យើង និងរក្សាទុកខ្លះសម្រាប់ដាំបន្ទាប់ទៀត។ នេះហៅថាការសម្រេចចិត្តអំពីរបៀបប្រើប្រាស់របស់របររបស់អ្នក។ គំរូឥណទាន និងសៀវភៅបញ្ជីឥណទាន ( បណ្តាញអាចប្រើវាសម្រាប់ការអភិវឌ្ឍចំណេះដឹងផ្នែកហិរញ្ញវត្ថុក្នុងចំណោមសមាជិកសហគមន៍ ) ៖

Date	Item Description	Debit (+) Cash-in	Credit (-) Cash-out	Balance Debit Minus Credit
01/01/23	Starting Balance		+100.00	
02/15/23	Sold Eggs	+ 20.00	+ 120.00	
03/05/23	Bought Seeds	- 10.00	+ 110.00	
04/10/23	Harvested Crops	+ 40.00	+ 150.00	
05/10/23	Bought Chicken Feed		- 15.00	+ 135.00
06/30/23	Sold Veggies	+ 30.00	+ 165.00	
07/12/23	Bought Fertilizer		- 5.00	+ 160.00
08/28/23	Sold Pumpkins	+ 25	+ 185.00	
09/10/23	Bought Tools	- 20.00	+ 165.00	
	Year End Balance		165.00	

សេចក្តីណែនាំ -

1. ប្រើសៀវភៅកត់ត្រានេះដើម្បីតាមដានការចំណាយ និងចំណូលកសិកម្មរបស់អ្នក។
2. ចាប់ផ្តើមជាមួយ "សមតុល្យចាប់ផ្តើម" នៅថ្ងៃទី 1 ខែមករា ( ឬកាលបរិច្ឆេទដែលអ្នកបានជ្រើសរើស )។
3. សម្រាប់រាល់ប្រតិបត្តិការ សូមបញ្ចូលកាលបរិច្ឆេទ និងការពិពណ៌នាសង្ខេបនៃទំនិញ ហើយបញ្ជាក់ថាតើវាជាឥណទាន (+) ឬឥណទាន (-)។
4. ឥណទានតំណាងឱ្យលុយដែលចូលមក ( ឧ. លក់ដំណាំ ) ចំណែកឥណទានតំណាងឱ្យលុយចេញ ( ឧ. ការទិញគ្រាប់ពូជ ឬឧបករណ៍ )។
5. គណនាសមតុល្យរបស់អ្នកបន្ទាប់ពីប្រតិបត្តិការនីមួយៗដោយបន្ថែមឥណទាន និងដកឥណទានចេញពីសមតុល្យមុន។
6. អ្នកអាចប្រើសៀវភៅកត់ត្រានេះដើម្បីតាមដានវឌ្ឍនភាពហិរញ្ញវត្ថុរបស់កសិដ្ឋានរបស់អ្នកពេញមួយឆ្នាំ។

សូមចាំថា សៀវភៅកត់ត្រារបស់អ្នកគឺដូចជាវាលដែលអ្នកដាំ និងប្រមូលផលដំណាំហិរញ្ញវត្ថុរបស់អ្នក។ រក្សាគុណភាព។

**ឧបករណ៍ D | ការរៀបចំចំណាំគំនិត**

ជំនាញជាមូលដ្ឋានក្នុងការតាក់តែងកំណត់ចំណាំដែលទាក់ទងនឹង CSS សម្រាប់ការដាក់ស្នើសុំណើរបស់មូលនិធិសកល។

កំណត់ចំណាំគោលគំនិតគឺជាគ្រោង (ជាធម្មតា 2 ទៅ 3 ទំព័រ) នៃគម្រោងការចល័តសហគមន៍ ឬ CSS ដែលអ្នកមាននៅក្នុងគំនិតរបស់អ្នក។ ជាធម្មតាវារួមបញ្ចូលការណែនាំ ផ្ទៃខាងក្រោយ

គោលបំណង លទ្ធផល និងទិដ្ឋភាពទូទៅនៃថវិកាដែលបានស្នើឡើង។ ព័ត៌មានបន្ថែមអាចត្រូវបានរួមបញ្ចូលនៅក្នុងឯកសារឧបសម្ព័ន្ធ (ឧ. ទម្រង់ស្ថាប័ន វិញ្ញាបនបត្រចុះឈ្មោះ។ល។)។

ដើម្បីសម្រេចបាននូវគម្រោង CSS ដែលអាចធ្វើទៅបានសម្រាប់ការដាក់បញ្ចូលក្នុងការដាក់សុំណើរបស់មូលនិធិសកល បណ្តាញនៃសហគមន៍ដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេងត្រូវប្រើជំនាញរបស់ពួកគេនៅក្នុងការកំណត់សកម្មភាពដែលទាក់ទងនឹង CSS វិធីសាស្ត្រនៃការអនុវត្ត និងការចំណាយសម្រាប់សកម្មភាពពួកគេ ជំនាញជាមូលដ្ឋានក្នុងការរៀបចំកំណត់ចំណាំគោលគំនិត ជាជំហានដំបូងក្នុងការចូលរួមក្នុងការដាក់ស្នើសុំណើរបស់ Global fund ។

គោលបំណង - ដើម្បីបំពាក់ឱ្យអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិកនូវជំនាញជាមូលដ្ឋានក្នុងការបង្កើតកំណត់ចំណាំគោលគំនិតសម្រាប់ការអង្កេតប្រាក់ ឬការកៀរគរធនធាន។

រយៈពេល - 1 ម៉ោង។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្រមួន កាសែតបិទបាំងល។)។ ត្រឡប់គំនូសតាងរាងនៅលើការណែនាំសម្រាប់ការរៀបចំ គំនិត។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃការរៀបចំកំណត់ចំណាំគោលគំនិត។ អ្នកសម្របសម្រួលនឹងផ្តល់ការបញ្ចូលសង្ខេបអំពីការអភិវឌ្ឍន៍កំណត់ចំណាំ និងបង្ហាញឧទាហរណ៍មួយចំនួន។

2. សមាជិកសហគមន៍នឹងត្រូវបែងចែកជា 4 ក្រុម។ ក្រុមនីមួយៗគួរតែមានអ្នកសម្របសម្រួល និងអ្នករាយការណ៍។
3. ក្រុមនីមួយៗនឹងយល់ព្រមលើប្រធានបទនៃកំណត់ចំណាំគោលគំនិតរបស់ពួកគេ ហើយសរសេរខ្លឹមសារនៃកំណត់ចំណាំគោលគំនិតដោយសង្ខេប (ពី 2 ទៅ 3 ប្រយោគ ឬក្នុងទម្រង់ជាចំណុចរយៈពេល 30 នាទី)។ ពួកគេនឹងសរសេរលទ្ធផលចុងក្រោយរបស់ពួកគេក្នុងតារាងបង្ហាញសម្រាប់ការបង្ហាញដល់ក្រុមធំ។
4. គំរូខាងក្រោមនឹងត្រូវបានប្រើដោយក្រុមក្នុងការសរសេរកំណត់ចំណាំគោលគំនិត៖

1. Name of the Organization:
2. Title of the Propose Project:
3. Name of the Donor Agency:
4. Context (background of the proposed project, usually not more than 300 words but for this exercise key points in bullet form):
5. Rationale for the proposed project (in bullet form):
6. Project goals and objectives (in bullet form):
7. Project strategy/Listing of activities (in bullet form):
8. Expected results (in bullet form):
9. Innovation (how different is the project from other projects being implemented; in bullet form):
10. Organizational Background, including the expertise and experience (in bullet form):
11. Budget Estimate

Complete Contact Information of the organization along with the name of the Contact Person.

5. ប្រាប់សមាជិកសហគមន៍ថាក្រុមនីមួយៗនឹងត្រូវបានផ្តល់ពេល 5 នាទីដើម្បីបង្ហាញសេចក្តីព្រាងកំណត់ចំណាំរបស់ពួកគេ។
6. អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងជួយសម្រួលដល់វគ្គចុះបញ្ជាំងអំពីមតិកែលម្អរបស់សមាជិកសហគមន៍ ឬចំណាប់

អារម្មណ៍នៃបទពិសោធន៍របស់ពួកគេក្នុងការបង្កើតកំណត់ចំណាំគោលគំនិត។

7. ការសំយោគកើតឡើងបន្ទាប់ពីវគ្គឆ្លុះបញ្ចាំងជាមួយនឹងការពិភាក្សាបន្ថែមលើការរៀបចំកំណត់ចំណាំគំនិតសម្រាប់ការចូលរួម CSS ។

**៤.៣.២ ការតស៊ូមតិ**

ឧបករណ៍ A | ពណ៌ / ការនិទានរឿងពីមុន

ក្នុងនាមជាឧបករណ៍តស៊ូមតិ ការនិទានរឿងមានប្រយោជន៍សម្រាប់ការលើកកម្ពស់ការយល់ដឹងជាសាធារណៈអំពីបទពិសោធន៍ជីវិតរបស់មនុស្សដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយ TB.82 នៅក្នុងលំហាត់និទានរឿងនេះ សមាជិកសហគមន៍ត្រូវបានស្នើសុំឱ្យចូលទៅក្នុងព័ត៌មានលម្អិតនៃរឿងរ៉ាវរបស់ពួកគេ។

គោលបំណង - ដើម្បីបង្កើនជំនាញដែលមានស្រាប់របស់សមាជិកសហគមន៍ ក្នុងការនិទានរឿងដោយរៀនពីរបៀបដកដង្ហើមទៅលើជីវិតបន្ថែមទៅក្នុងរឿងរបស់ពួកគេ ដែលពួកគេអាចប្រើប្រាស់ សម្រាប់ការខិតខំប្រឹងប្រែងស្វែងរកការគាំទ្រ។

រយៈពេល - 30 នាទី។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្រមួន កាសែតបិទបាំងល។)។ គំនូសតាង Flipchart នៅលើការណែនាំសម្រាប់លំហាត់និទានរឿង។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងមេកានិកនៃ ពណ៌ / ការនិទានរឿងពីមុន។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាក្លុះ សមាជិកសហគមន៍ ខៀវនិង សមាជិកសហគមន៍ បៃតង។
3. សុំឱ្យសមាជិកសហគមន៍នីមួយៗបង្កើតរឿងមួយ។ ដើម្បីធ្វើឱ្យវាកាន់តែងាយស្រួល អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យពួកគេនូវការជម្រុញមួយ។ ឧទាហរណ៍ "តើអ្វីជាពេលដ៏គួរឱ្យភ័យខ្លាចបំផុត អំឡុងពេលធ្វើពោតវិនិច្ឆ័យរបស់អ្នក។ របេង ? តើអ្នកចូលចិត្តអ្វីជាងគេអំពីបទពិសោធន៍របស់អ្នកក្នុងការព្យាបាលជំងឺរបេង ?
4. បន្ទាប់ពីការឆ្លុះបញ្ចាំងរយៈពេល 2 នាទី សុំឱ្យក្រុម ខៀវចែករំលែករឿងរ៉ាវរបស់ពួកគេ។
5. នៅពេលដែលក្រុមតោខៀវចែករំលែករឿងរ៉ាវរបស់ពួកគេ បៃតងអាចផ្អាកក្រុមខៀវបានគ្រប់ពេលដោយនិយាយថា "ពណ៌នេះ" ។ ក្នុងពេលទាំងនេះ ក្រុមតោខៀវនឹងផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតបន្ថែមអំពីស្ថានភាព។ "ពណ៌" តំណាងឱ្យ

ព័ត៌មានលម្អិតជុំវិញរឿង៖ បរិយាកាសនៅក្នុងគ្លីនិក អាកប្បកិរិយារបស់អ្នកផ្តល់សេវាសុខភាព អារម្មណ៍។ល។

6. បន្ទាប់ពីផ្តល់ពេលដល់ក្រុមគោរៀងដើម្បីពន្យល់លម្អិតអំពីព័ត៌មានលម្អិត ហ្គីននិយាយថា "ទៅមុខ" ហើយក្រុមគោរៀងបន្តដំណើររឿង។

7. ហ្គីនអាចធ្វើវាបានពីរបីដងពេញសាច់រឿង នៅពេលណាដែលវាមានអារម្មណ៍សមរម្យ

8. នៅពេលដែលរឿងចប់ ឬដល់ម៉ោង (5 នាទីគឺសមរម្យ) អ្នកអាចប្តូរគូនាទីបាន។ ក្រុមបែកគ្នាប្រាប់រឿង ខណៈពេលដែលក្រុមខ្សែវស្តាប់ ហើយផ្អាកអ្នកនិទានរឿងនៅពេលចាំបាច់។

9. To facilitate the storytelling process, the facilitator may ask first a volunteer pair to do a dry run of the exercise, before asking the rest of the community members to do the Color/Advance Storytelling exercise.

10. The Lead Facilitator will facilitate a reflection session on the community members' feedback or impressions of their experience in storytelling.

11. A synthesis follows after the reflection session with additional discussion on storytelling as a tool for advocacy.

**ឧបករណ៍ B | ហ្គេម Cubes និទានរឿង**

វិធីប្រកបដោយភាពច្នៃប្រឌិតនៃការនិទានរឿងក្នុងអំឡុងពេលកិច្ចប្រជុំភាគីពាក់ព័ន្ធច្រើន ការបញ្ចុះបញ្ចូលសកម្មភាពលើកកម្ពស់ការយល់ដឹង និងការខិតខំប្រឹងប្រែងតស៊ូមតិផ្សេងទៀតដោយប្រើគូបដើម្បីតំណាងឱ្យព័ត៌មានលម្អិតនៃអ្នកជំងឺរបេង ឬបទពិសោធន៍ជីវិតរបស់អ្នករស់រានមានជីវិតពីជំងឺរបេង (83)

គោលបំណង - ដើម្បីអភិវឌ្ឍជំនាញច្នៃប្រឌិតរបស់សមាជិកសហគមន៍ក្នុងការនិទានរឿងដោយប្រើគូបនិទានរឿងដែលពណ៌នាអំពីព័ត៌មានលម្អិតអំពីរឿងរបស់ពួកគេ ដែលពួកគេអាចប្រើបានសម្រាប់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងតស៊ូមតិ។

រយៈពេល - 1 ម៉ោង។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិច ក្រមួន កាសែតបិទបាំងល។)។ តារាងនៅលើការណែនាំសម្រាប់ហ្គេមគូបនិទានរឿង។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃហ្វេម Storytelling Cubes។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាក្រុមពី 5 ទៅ 7 ។ សុំឱ្យពួកគេជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួល និងអ្នករាយការណ៍ក្រុមរបស់ពួកគេ។
3. សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗបង្កើតរឿងមួយ។ ដើម្បីធ្វើឱ្យវាកាន់តែងាយស្រួល អ្នកអាចផ្តល់ឱ្យពួកគេនូវការជម្រុញមួយ។ ឧទាហរណ៍៖ «តើការរើសអើងប្រភេទណាដែលអ្នកបានជួបប្រទះនៅក្នុងគ្រួសារ ឬកន្លែងធ្វើការ? "តើបទពិសោធន៍របស់អ្នកនៅក្នុងការចូលរួមដ៏មានន័យក្នុងនាមជាអ្នកដឹកនាំសហគមន៍នៃមនុស្សដែលរងផលប៉ះពាល់ដោយជំងឺរបេងគឺជាអ្វី?"
4. បន្ទាប់ពី 5 នាទីនៃការបំផុសគំនិត សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗបង្កើតជាមួយនឹងរូបភាពដែលតំណាងឱ្យព័ត៌មានលម្អិតនៃរឿងរបស់ពួកគេក្នុងរយៈពេល 15 នាទី។ ចំនួនគូបនឹងអាស្រ័យលើព័ត៌មានលម្អិតនៃរឿង
5. នៅពេលដែលការបង្កើតរឿងភាគបញ្ចប់ ឬដល់ពេលកំណត់ ក្រុមនឹងចាប់ផ្តើមតាមលំដាប់សំរាប់ការបង្ហាញ
6. បន្ទាប់ពីក្រុមទាំងអស់បានបញ្ចប់ការធ្វើបទបង្ហាញអំពីការនិទានរឿងរបស់ពួកគេ អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងជួយសម្រួលដល់វគ្គឆ្លុះបញ្ចាំងអំពីមតិកែលម្អរបស់សមាជិកសហគមន៍ ឬចំណាប់អារម្មណ៍នៃបទពិសោធន៍របស់ពួកគេនៅក្នុងការនិទានរឿង។
7. ការសំយោគកើតឡើងបន្ទាប់ពីវគ្គឆ្លុះបញ្ចាំងជាមួយនឹងការពិភាក្សារបន្ថែមលើការនិទានរឿងជាឧបករណ៍សម្រាប់ការតស៊ូមតិ។ អ្នកសម្របសម្រួលអាចស្នើដល់សមាជិកសហគមន៍ឱ្យប្រើគូបនិទានរឿងសម្រាប់ព្រឹត្តិការណ៍តស៊ូមតិដែលពួកគេអាចប្រាប់រឿងរ៉ាវអំពីបទពិសោធន៍ជីវិតរបស់ពួកគេ។

**ឧបករណ៍ C | របៀបវារៈរៀបចំសម្រាប់កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់តាមមណ្ឌលការរៀបចំល្អជួយដល់កិច្ចខិតខំប្រឹងប្រែងតស៊ូមតិប្រកបដោយជោគជ័យ**

គោលបំណង - ដើម្បីបង្កើនជំនាញរបស់អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ សមាជិក និងបណ្តាញរបស់ពួកគេក្នុងការរៀបចំសម្រាប់សកម្មភាពតស៊ូមតិ

រយៈពេល - 45 នាទី - 1 ម៉ោង។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ ( ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្រមួន កាសែតបិទបាំងល។ )។

គំនូសតាង Flipchart នៅលើការណែនាំសម្រាប់លំហាត់។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃលំហាត់រៀបចំរបៀបវារៈ។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាក្រុមតូចៗ។ សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួលក្រុមរបស់ពួកគេ និងអ្នកកត់ចំណាំ។ ផ្តល់ឱ្យក្រុមនីមួយៗនូវសំណុំនៃការផ្គត់ផ្គង់។
3. ប្រាប់សមាជិកសហគមន៍ថា ក្នុងរយៈពេល 15 នាទី ពួកគេនឹងប្រមូលផ្តុំគំនិត និងរៀបចំរបៀបវារៈសម្រាប់កិច្ចប្រជុំពិគ្រោះយោបល់តាមមណ្ឌលដោយផ្អែកលើសេណារីយ៉ូនេះ៖

ក្រុមរបស់អ្នកត្រូវបានជ្រើសរើសឱ្យជាសមាជិកនៃក្រុមយុទ្ធសាស្ត្របច្ចេកទេស។ អ្នកត្រូវធ្វើការប្រជុំពិគ្រោះយោបល់តាមមណ្ឌលដើម្បីជ្រើសរើសរបស់អ្នកតំណាង។ កិច្ចប្រជុំនឹងប្រព្រឹត្តទៅរយៈពេល ២ ម៉ោង។ ភារកិច្ចរបស់អ្នកគឺរៀបចំរបៀបវារៈសម្រាប់កិច្ចប្រជុំដោយប្រើគំរូនៅលើទំព័រជោគជ័យ៖

គំនូសតាង Flipchart នៅលើការណែនាំសម្រាប់លំហាត់។

Title of the Agenda: Date: Venue:

Objectives of the Meeting ( in bullet form ):

Time ( Duration )      Activity ( Agenda Items )      Expected Outputs

Facilitator

4. ក្រុមនីមួយៗនឹងត្រូវបានផ្តល់ពេល 3 នាទីដើម្បីបង្ហាញរបៀបវារៈរបស់ពួកគេដោយប្រើតារាងត្រឡប់ក្នុងអំឡុងពេលសម័យប្រជុំពេញអង្គ។
5. អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងជួយសម្រួលដល់វគ្គឆ្លុះបញ្ចាំងអំពីមតិកែលម្អរបស់សមាជិកសហគមន៍ ឬចំណាប់អារម្មណ៍នៃបទពិសោធន៍របស់ពួកគេក្នុងការរៀបចំរបៀបវារៈសម្រាប់កិច្ចប្រជុំ។
6. ការសំយោគកើតឡើងបន្ទាប់ពីវគ្គឆ្លុះបញ្ចាំងជាមួយនឹងការពិភាក្សាបន្ថែមអំពីមូលហេតុដែលការរៀបចំរបៀបវារៈមានសារៈសំខាន់សម្រាប់យុទ្ធនាការ និងសកម្មភាពតស៊ូមតិ។



**ឧបករណ៍ D | របៀបអភិវឌ្ឍ និងបង្ហាញចំណុចនិយាយ**

**អាចត្រូវបានប្រើសម្រាប់ការប្រជុំពហុភាគី**

គោលបំណង — ដើម្បីបង្កើនជំនាញរបស់អ្នកដឹកនាំសហគមន៍ សមាជិក និងបណ្តាញរបស់ពួកគេក្នុងការអភិវឌ្ឍន៍ និងបង្ហាញចំណុចនិយាយសម្រាប់កិច្ចប្រជុំពហុភាគី ឧទាហរណ៍ កិច្ចប្រជុំសម្របសម្រួលប្រទេស។

រយៈពេល - 45 នាទី - 1 ម៉ោង។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល ការផ្គត់ផ្គង់ អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកជួយសម្របសម្រួល សំភារៈសំរាប់ការផ្គត់ផ្គង់ (ក្រដាសសរសេរ , កូនក្រដាសកំណត់ចំណាំ បិទ ក្របួន កាសែតបិទបាំងល។)។ គំនូសតាង Flipchart នៅលើការណែនាំសម្រាប់ការធ្វើលំហាត់ប្រាណ។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃលំហាត់រៀបចំចំណុចនិយាយ។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ទៅជាក្រុមចម្រុះដែលមានសមាជិកពី 6 ទៅ 7 នាក់។ សុំឱ្យក្រុមនីមួយៗជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួលក្រុមរបស់ពួកគេ និងអ្នកកត់ចំណាំ។ ផ្តល់ឱ្យក្រុមនីមួយៗនូវសំណុំនៃការផ្គត់ផ្គង់។
3. ប្រាប់សមាជិកសហគមន៍ថាក្នុងរយៈពេល 15 នាទី ក្រុមនីមួយៗគួរតែអាចកំណត់បញ្ហាបន្ទាន់ចំនួន 2 ដែលនឹងត្រូវបានប្រើជាចំណុចនិយាយដោយតំណាងរបស់ពួកគេទៅកាន់កិច្ចប្រជុំពហុភាគី។ គំរូខាងក្រោមនឹងត្រូវបានប្រើជាការណែនាំសម្រាប់ការរៀបចំចំណុចនិយាយ៖

Group/Constituency :

Date:

Type/Nature of Meeting:

Venue:

Purpose of the Talking

Points/Presentation

(in bullet form)

Issue

Why is it an urgent issue ( Effects of the Issue ) ?    What needs to be done to address the issue  
( Action points )

4. តំណាងក្រុមនឹងត្រូវបានផ្តល់ពេល 5 នាទីដើម្បីបង្ហាញបញ្ហាបន្ទាន់ដែលទាមទារឱ្យមានសកម្មភាពពីក្រុមពហុភាគី (អាចជាសហគមន៍ ឬថ្នាក់ជាតិ)។
5. អ្នកសម្របសម្រួលនឹងសង្ខេបការសង្កេតសំខាន់ៗលើចំណុចនិយាយ និងបទបង្ហាញ។

### Tool E | Sample Guide for Advocacy Planning<sup>84</sup>

Suggested steps to carry out for advocacy planning:

1. Gather background and local information about the context and essential facts surrounding the issue or advocacy initiative.
2. State the broad goals and specific objectives for the advocacy effort.
3. Determine the advocacy tactics to be used.
4. Review whether the selected advocacy tactics fit the group's situation and goals (i.e., fits the group's style, makes use of available resources and allies, minimizes opposition, is flexible, is likely to work).
5. Identify resources and assets to be used in the advocacy effort.
6. Identify and engage potential allies.
7. Identify and counteract opposition.
8. Describe the evaluation of the advocacy effort.
9. Develop an action plan for the implementation of the advocacy effort. Indicate:

What will be done ?

By whom ?

By when      What resources will be used ?      Communication ( who should know what, what are the key messages )

4.3.3 ការត្រួតពិនិត្យជីកនាំដោយសហគមន៍

**ឧបករណ៍ A | គំរូការចែកចាយអំពីគំនិត CLM**

ការយល់ដឹងអំពីគោលគំនិតនៃ CLM និងការប្រើប្រាស់របស់វាមានសារៈសំខាន់ចំពោះការចូលរួមសហគមន៍។ នៅក្នុងសៀវភៅអនុវត្តរបស់សហគមន៍ (playbook) CLM P របស់ APCASO នឹងផ្តល់ព័ត៌មានលម្អិតយ៉ាងទូលំទូលាយអំពីដំណើរការ និងឧបករណ៍។

ឯកសារគំរូស្តីពីគោលគំនិត CLM៖

#### COMMUNITY-LED MONITORING

Definition UNAIDS. HIV CLM is an accountability mechanism for HIV responses at different levels, led and implemented by local community-led organizations of people living with HIV, networks of key populations, other affected groups, or other community entities.

Global Fund. Models or mechanisms by which service users and/or local communities gather, analyze, and use the information on an ongoing basis to improve access to, quality, and impact of services, and to hold service providers and decision-makers to account.

PEPFAR. CLM is a process initiated and implemented by local community-based organizations and other civil society groups, networks of key populations ( KP ), people living with HIV ( PLHIV ), and other affected groups or other community entities that gather quantitative and qualitative data about HIV services.

Principles UNAIDS

- Community-led and community-owned
- Focus on action and accountability
- Independent
- Collaborative
- Routine and systematic
- Shows results

GLOBAL FUND.

- CLM is community-centered.
- CLM is independent of the national M&E.
- CLM should be implemented by affected community organizations.

- CLM uses quantitative and qualitative indicators.
- CLM data is only useful if it is used and fed back to facility managers, program managers, decision-makers, and policymakers and discussed to find solutions to issues identified.
- CLM is not a “one-hit wonder” as monitoring is an ongoing activity.
- The point of CLM is not just to collect data but to use the data to FIX PROBLEMS.

#### Principles PEPFAR.

- Community-driven and collaborative, productive, respectful, and solutions-oriented.
- Monitoring data should be additive and not duplicate the collection of routine data already available to PEPFAR through MER.
- CLM mechanisms must be action-oriented.
- CLM findings should be made as accessible as possible ( while ensuring safety and confidentiality ) for use by all stakeholders ( within the context of PEPFAR’s current Data Governance policies ).
- Build a CLM program that is sustainable and contributes continually and tangibly to program improvement.
  - APCASO and CLM SI TA provider consortia ( White Paper )
- Be led by directly impacted communities including people living with HIV, TB, malaria, and key populations.
- Maintain local leadership and independence, protecting against programmatic interference from other actors including donors, national government, and other monitoring and evaluation systems.
- Be owned by communities in every stage, including identifying priority issues in the community, defining indicators, establishing preferred channels of communications with partners, and deciding how data are housed and used.
- Include advocacy activities aimed at generating political will and advancing equity, given CLM’s fundamental function as a social accountability tool.
- Adhere to ethical data collection, consent, confidentiality, and data security. Data

collection must be verifiable, reliable, conducted

in a routine/continuous cycle, and collected under “Do not harm” principle.

- Ensure community monitors are representatives of service users, and that they are trained, supported, and adequately paid for their labor while maintaining the community’s independence from the donor.
- Be coordinated by a central, community-owned structure capable of the programmatic, financial, and human resource components of the program.

Process and tools for community- led monitoring      Common among the processes of these organizations are:

situation analysis of the local context data collection and analysis

use of the data for engagement of key stakeholders

advocacy for improvement in services, CLM integration, and policy changes in the health care system related to national HIV response monitoring of changes and accountability

Tools for community-led monitoring include, observatories, score cards, FGD, key informant interview, and digital solutions, among other innovations.

ឧបករណ៍ A | ការអភិវឌ្ឍជំនាញក្នុងការវាយតម្លៃការចូលរួម  
ការប្រើប្រាស់វិធីសាស្ត្រ និងឧបករណ៍ដែលមានការចូលរួមគឺចាំបាច់សម្រាប់ការចូលរួមសហគមន៍86

គោលបំណង - ដើម្បីបំពាក់ឱ្យអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ និងសមាជិកនូវចំណេះដឹង និងជំនាញជាមូលដ្ឋានអំពីរបៀប  
ធ្វើការវាយតម្លៃការចូលរួមនៃដំណើរការ និងគំនិតផ្តួចផ្តើម

រយៈពេល - 1 ម៉ោង។

តម្រូវការ - អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខ និងជួយអ្នកសម្របសម្រួល មានផ្តល់ផ្តង់ (តារាងត្រឡប់ ក្រដាសកត់កំណត់  
ចំណាំ កាសែតបិទបាំង បិទពណ៌ ។ល។

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃលំហាត់ស្តីពីការវាយតម្លៃចូលរួម។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាក្រុមតូចៗ។ សុំឱ្យពួកគេជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួល និងអ្នកវាយការណ៍ក្រុម  
របស់ពួកគេ។
3. អនុញ្ញាតឱ្យពួកគេពិនិត្យឡើងវិញនូវគោលបំណង និងសកម្មភាពដែលបានបញ្ចូលក្នុងផែនការសកម្មភាពចូល  
រួមសហគមន៍ ហើយសម្រេចចិត្តថាតើអ្នកណានឹងធ្វើការវាយតម្លៃ។
4. ប្រាប់ក្រុមឱ្យបំផុសគំនិតអំពីហេតុផលសម្រាប់ការវាយតម្លៃ ហើយឱ្យពួកគេបង្កើតសំណួរវាយតម្លៃ និងសូចនាករ  
សម្រាប់ការវាយតម្លៃ។
5. អនុញ្ញាតឱ្យក្រុមកំណត់អត្តសញ្ញាណប្រភពព័ត៌មានសម្រាប់សំណួរវាយតម្លៃ កាលវិភាគនៃការប្រមូលទិន្នន័យ  
និងដំណើរការទិន្នន័យ។ អនុញ្ញាតឱ្យពួកគេសម្រេចចិត្តថាអ្នកណានឹងធ្វើការប្រមូលព័ត៌មាន និងកិច្ចការពាក់ព័ន្ធ។
6. សុំឱ្យតំណាងក្រុមបង្ហាញលទ្ធផលរបស់ពួកគេក្នុងរយៈពេល 5 នាទី។
7. បន្ទាប់ពីក្រុមទាំងអស់បានបញ្ចប់ការបង្ហាញលទ្ធផលរបស់ពួកគេ អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងជួយសម្រួលដល់  
វគ្គបញ្ចប់អំពីមតិគ្រឡប់របស់សមាជិកសហគមន៍ ឬចំណាប់អារម្មណ៍នៃបទពិសោធន៍របស់ពួកគេក្នុងការ  
ពិភាក្សាការវាយតម្លៃដោយការចូលរួម។
8. ការសំយោគកើតឡើងបន្ទាប់ពីវគ្គបញ្ចប់ជាមួយនឹងការពិភាក្សាបន្ថែមដែលភ្ជាប់លទ្ធផលក្រុមជាមួយនឹង  
គំនិត និងដំណើរការនៃការវាយតម្លៃដោយការចូលរួម និងភាពពាក់ព័ន្ធរបស់វាទៅនឹងគោលដៅចូលរួមសហគមន៍។

## ឧបករណ៍ B | ការវាយតម្លៃការចូលរួមសហគមន៍

នេះជាការវាយតម្លៃខ្លួនឯងរបស់សមាជិកសហគមន៍

នៅលើកន្លែងដែលពួកគេស្ថិតនៅក្នុងដំណើរការចូលរួមសហគមន៍

គោលបំណង — ដើម្បីឱ្យអ្នកដឹកនាំសហគមន៍ សមាជិក និងអង្គការ/បណ្តាញរបស់ពួកគេជាមួយនឹងចំណេះដឹង និងជំនាញជាមូលដ្ឋានអំពីរបៀបធ្វើការវាយតម្លៃដោយខ្លួនឯងអំពីកម្រិតនៃការចូលរួមសហគមន៍របស់ពួកគេ

រយៈពេល - 1 ម៉ោង។

តម្រូវការ — អ្នកដឹកនាំសម្របសម្រួល និងអ្នកសម្របសម្រួលសំភារៈផ្គត់ផ្គង់ (តារាង ក្រដាសកត់កំណត់ចំណាំ កាសែតបិទបាំង បិទពណ៌ ។ល។

ជំនួយដែលមើលឃើញនៃតួលេខខាងក្រោមស្តីពីកម្រិតនៃការចូលរួមសហគមន៍៖

សេចក្តីណែនាំ -

1. ពន្យល់ពីគោលបំណង និងយន្តការនៃលំហាត់ស្តីពីការវាយតម្លៃការចូលរួមសហគមន៍។
2. បែងចែកសមាជិកសហគមន៍ជាក្រុមតូចៗ។ សុំឱ្យពួកគេជ្រើសរើសអ្នកសម្របសម្រួល និងអ្នករាយការណ៍ក្រុមរបស់ពួកគេ។
3. ដោយប្រើរូបភាពទី 1 ជាក្របខណ្ឌសម្រាប់ការវាយតម្លៃដោយខ្លួនឯងនៃការចូលរួមសហគមន៍ សូមសួរក្រុមនីមួយៗឱ្យគិតគូរអំពីកម្រិតណាដែលពួកគេស្ថិតក្នុងការចូលរួមក្នុងសហគមន៍។
4. បន្ទាប់ពីវគ្គបំផុសគំនិត ក្រុមនីមួយៗត្រូវតែឈានដល់ការឯកភាពគ្នាលើចំណុចខាងក្រោម៖
  - កម្រិតនៃការចូលរួមសហគមន៍បច្ចុប្បន្នរបស់ពួកគេ
  - ហេតុផលសម្រាប់ការជ្រើសរើសកម្រិតនៃការចូលរួមដែលបានកំណត់
  - តើកត្តាអ្វីខ្លះដែលអាចឱ្យពួកគេឈានដល់កម្រិតនៃការចូលរួមសហគមន៍នាពេលបច្ចុប្បន្ន ?
  - តើអ្វីទៅជាគម្លាតដែលគេយល់ឃើញក្នុងកម្រិតនៃការចូលរួមក្នុងសហគមន៍របស់ពួកគេ ?
  - តើត្រូវធ្វើសកម្មភាពអ្វីខ្លះដើម្បីកាត់បន្ថយគម្លាតក្នុងកម្រិតនៃការចូលរួមសហគមន៍បច្ចុប្បន្នរបស់ពួកគេ ?
  - តើពួកគេសង្ឃឹមថានឹងឈានដល់កម្រិតណានៃការចូលរួម ?

· តើពួកគេមានគម្រោងធ្វើដូចម្តេចដើម្បីសម្រេចក្តីសុបិនរបស់ពួកគេ ឬឈានដល់កម្រិតដែលចង់បាននៃការចូលរួមក្នុងសហគមន៍?

5. សុំឱ្យតំណាងក្រុមបង្ហាញលទ្ធផលរបស់ពួកគេក្នុងរយៈពេល 5 នាទី។

6. បន្ទាប់ពីក្រុមទាំងអស់បានបញ្ចប់ការបង្ហាញលទ្ធផលរបស់ពួកគេ អ្នកសម្របសម្រួលនាំមុខនឹងជួយសម្រួលដល់វគ្គឆ្លុះបញ្ចាំងអំពីមតិកែលម្អរបស់សមាជិកសហគមន៍ ឬចំណាប់អារម្មណ៍នៃបទពិសោធន៍របស់ពួកគេក្នុងការធ្វើការវាយតម្លៃដោយខ្លួនឯងអំពីការចូលរួមសហគមន៍របស់ពួកគេ។

7. ការសំយោគកើតឡើងបន្ទាប់ពីវគ្គឆ្លុះបញ្ចាំងជាមួយនឹងការពិភាក្សាបន្ថែមដែលភ្ជាប់លទ្ធផលក្រុមទៅនឹងសារៈសំខាន់នៃការវាយតម្លៃការចូលរួមសហគមន៍។