

รายงานการศึกษาส่วนบุคคล  
(Individual Study)

เรื่อง พัฒนารูปแบบการทำงานของชุมชนนำร่องร่วมกับ  
ทีมสหวิชาชีพในการดูแลช่วยเหลือ  
ผู้ถูกกระทำคามรุนแรง

จัดทำโดย นางลำดวน อินทุสร

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

สังกัด ศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๐ วัดเจ้าอาม สำนักอนามัย

รายงานนี้เป็นส่วนหนึ่งของการฝึกอบรม  
หลักสูตรนักบริหารมหานครระดับต้น รุ่นที่ ๒๒  
สถาบันพัฒนาข้าราชการกรุงเทพมหานคร  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘

๑. **ชื่อเรื่อง** พัฒนารูปแบบการทำงานของชุมชนนำร่องร่วมกับทีมสหวิชาชีพในการดูแลช่วยเหลือครอบครัวผู้ถูกระทำทารุณรุนแรง

## ๒. **หลักการและเหตุผล**

วิสัยทัศน์กรุงเทพมหานคร ๒๕๗๕ ตามแผนพัฒนากรุงเทพมหานครระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๗๕) กรุงเทพมหานครจะก้าวสู่มหานครแห่งเอเชีย ประเด็นเป้าหมายเป็นมหานครด้านความปลอดภัยจากอาชญากรรมและยาเสพติด มหานครสำหรับทุกคน ทุกอาชีพทุกเพศวัยซึ่งรวมถึงสตรี ผู้ด้อยโอกาส ผู้พิการและผู้สูงอายุจะได้รับสวัสดิการสังคมและอยู่ได้ด้วยศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

ในปัจจุบันสถานการณ์เรื่องความรุนแรงจะพบบ่อยและทวีความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น ในสังคมไทยตั้งแต่การทำร้ายทั้งด้านร่างกายและจิตใจในกลุ่มเด็ก สตรี ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส บางรายรุนแรงถึงขั้นทำให้เสียชีวิต ส่งผลกระทบต่อบุคคลในครอบครัว สังคมโดยจะเห็นและรับฟังจากข่าว สื่อต่างๆ ทั้งหนังสือพิมพ์ ทีวี อินเทอร์เน็ต ปัจจุบันปัญหาเรื่องความรุนแรงในครอบครัวเป็นปัญหาที่มีความละเอียดอ่อนซับซ้อนเกี่ยวกับบุคคลใกล้ชิดหลายฝ่าย และมีลักษณะพิเศษที่แตกต่างจากการทำร้ายระหว่างบุคคลทั่วไป แม้ว่าพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ถูกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว พ.ศ.๒๕๕๐ มีผลบังคับใช้มาแล้ว๖ปีแต่ยังมีข้อจำกัดหลายประการคือ ๑) ผู้เสียหายไม่รู้สิทธิตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ถูกระทำฯ ไม่สามารถเข้าสู่กระบวนการบำบัดตามกฎหมายได้ ๒) พระราชบัญญัติฯ กำหนดให้มีการยอมความได้ เมื่อมีการร้องทุกข์ แต่ยังไม่มีการปรับพฤติกรรมของผู้กระทำจึงเกิดการกระทำทารุณซ้ำ ๓) ยังไม่มีรูปแบบทำงานของชุมชนนำร่องร่วมกับทีมสหวิชาชีพในการดูแลช่วยเหลือผู้ถูกระทำทารุณรุนแรงในครอบครัวที่ชัดเจน มุลินธิหญิงชายก้าวไกลซึ่งเป็นหน่วยงานภาคเอกชนได้เข้ามาร่วมกับทีมสหวิชาชีพสนับสนุนด้านการพัฒนาสร้างความเข้มแข็งของเครือข่ายแกนนำอย่างต่อเนื่องในชุมชนวัดโพธิ์เรียง เน้นการทำงานเรื่องการให้คุณค่าแก่ผู้ประสบปัญหาจากการตีแม่แอลกอฮอล์ทั้งผู้ตีและผู้ได้รับผลกระทบ ด้วยกระบวนการให้กำลังใจ ปรับเปลี่ยนทัศนคติสร้างวิถีชีวิตใหม่ให้กับผู้ประสบปัญหาโดยดึงเข้ามามีส่วนร่วมในกิจกรรมเชิงสร้างสรรค์ต่างๆ เพื่อสร้างกระบวนการทัศนใหม่และแนวทางการสร้างชีวิตที่มีคุณค่า ปลอดภัย ไร้ความรุนแรง ครอบครัวและชุมชนมีความสุข

พยาบาลครอบครัวประจำศูนย์บริการสาธารณสุข๓๐ วัดเจ้าอาม สังกัดสำนักอนามัยมีหน้าที่รับผิดชอบการดูแลสุขภาพประชาชนชุมชนวัดโพธิ์เรียง โดยมีการสำรวจสุขภาพประชาชนในชุมชน มีการวินิจฉัยชุมชนเพื่อศึกษาชุมชน รวบรวมและวิเคราะห์ปัญหา ระบุปัญหาโดยใช้กระบวนการกลุ่ม โดยจัดทำเวทีชาวบ้านเพื่อให้ตัวแทนของประชาชนในชุมชนมีส่วนร่วมในการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา นำปัญหาที่ได้มาศึกษาหาสาเหตุของปัญหาและปัจจัยที่ส่งเสริมให้เกิดปัญหาของชุมชน ซึ่งสาเหตุจะมีความเกี่ยวข้องสัมพันธ์กันไม่ว่าจะเป็นระบบสังคม เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อมรวมทั้งปัจจัยอื่นๆ การศึกษาสาเหตุของปัญหา นำมาวางแผนแก้ไขปัญหา ปฏิบัติงานตามแผนและประเมินผลการดำเนินงาน จากการวินิจฉัยชุมชนวัดโพธิ์เรียง พบปัญหาดังนี้คือปัญหาด้านสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคมและปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม ซึ่งจากการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา ระบุปัญหาร่วมกับแกนนำหรือตัวแทนชุมชน เพื่อหาแนวทางดำเนินการแก้ปัญหาที่ชุมชนเห็นว่าสำคัญและจำเป็นต้องเร่งดำเนินการที่สุดคือปัญหาด้านสังคม เรื่องการกระทำทารุณรุนแรงในครอบครัวเพราะมีผลกระทบต่อตั้งแต่ระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน และสังคมในวงกว้าง

ดังนั้นเพื่อพัฒนารูปแบบการทำงานของชุมชนนำร่องร่วมกับทีมสหวิชาชีพในการดูแลช่วยเหลือครอบครัวผู้ถูกระทำ ความรุนแรงให้เป็นรูปธรรมในการปฏิบัติงานร่วมกันในพื้นที่นำร่องระหว่างหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชนและชุมชน จึงได้ดำเนินการพัฒนางานในเรื่องนี้ที่ชุมชนวัดโพธิ์เรียงเนื่องจากเป็นชุมชนเข้มแข็ง มีแกนนำจำนวน๒๕คน ที่ผ่านการอบรมด้านต่างๆ และมีประสบการณ์ในการช่วยเหลือผู้ถูกระทำ ความรุนแรงในครอบครัวในเบื้องต้น และเมื่อมีการอบรมเพิ่มเติมเรื่องมิติหญิงชายกับการแก้ปัญหาความรุนแรงในครอบครัวที่สนับสนุนโดยมูลนิธิเพื่อหญิงชายก้าวไกลซึ่งเป็นองค์กรที่ทำงานด้านนี้ ทำให้แกนนำชุมชนมีความตระหนักในปัญหาและต้องการดำเนินกิจกรรมแก้ไขปัญหาคความรุนแรงในครอบครัวเป็นอันดับแรกๆ รวมทั้งแกนนำอาศัยอยู่ในชุมชนมีความใกล้ชิดกับสถาบันครอบครัว ทราบข้อมูลครอบครัวที่มีความเสี่ยงหรือมีปัญหาความรุนแรง มีความสามารถในการให้คำปรึกษาช่วยเหลือเบื้องต้น มีการณรงค์ให้ความรู้ประชาชนในชุมชนให้มีความตระหนักในปัญหา ร่วมกันป้องกัน เป็นชุมชนนำร่องควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กรุงเทพมหานคร ที่ผ่านมากุณนรินทร์ แป้นประเสริฐ ประธานชุมชนวัดโพธิ์เรียงมีความพยายามจัดการปัญหาการดื่มสุราซึ่งเป็นสาเหตุหลักที่ก่อให้เกิดการกระทำ ความรุนแรงในชุมชน ทำให้ชาวบ้านเข้าใจและตระหนักมากขึ้นและมีการทำงานกับร้านค้าในชุมชนจำนวน๒๒ร้านค้า ให้ปฏิบัติตามกฎหมายควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์พร้อมกับเดินรณรงค์แจกสื่อประชาสัมพันธ์ โดยร้านค้าที่ขายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีการติดป้ายหน้าร้าน ประกาศตัวชัดเจนเป็นร้านค้าปฏิบัติตามกฎหมาย

การปฏิบัติงานแก้ปัญหาเรื่องความรุนแรงในครอบครัวชุมชนวัดโพธิ์เรียงโดยยึดตัวแทนของประชาชนหรือแกนนำชุมชนเป็นตัวขับเคลื่อนการดำเนินการร่วมกับทีมสหวิชาชีพ รวมทั้งหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน ในการเสนอแนะหาแนวทางดูแลช่วยเหลือครอบครัวผู้ถูกระทำ ความรุนแรง เป็นองค์กรรวมและทำงานเชิงบูรณาการร่วมกับทีมสหวิชาชีพ โดยประสานการทำงานเป็นภาคีเครือข่าย

### ๓. วัตถุประสงค์

- ๓.๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพแกนนำชุมชนในการดูแลครอบครัวผู้ถูกระทำ ความรุนแรง
- ๓.๒ เพื่อถอดบทเรียนกระบวนการพัฒนารูปแบบการทำงานของชุมชนนำร่องร่วมกับกลไกภาครัฐ เอกชนและทีมสหวิชาชีพในการดูแลช่วยเหลือครอบครัวผู้ถูกระทำ ความรุนแรง
- ๓.๓ เพื่อสร้างเครือข่ายสหวิชาชีพในการดูแลช่วยเหลือครอบครัวผู้ถูกระทำ ความรุนแรง

### ๔. เป้าหมาย

เพื่อพัฒนารูปแบบการทำงานของชุมชนนำร่องร่วมกับทีมสหวิชาชีพในการดูแลช่วยเหลือครอบครัวผู้ถูกระทำ ความรุนแรง ๑ ชุมชนได้แก่ชุมชนวัดโพธิ์เรียง สำนักงานเขตบางกอกน้อย

### ๕. ความรู้ที่จะนำมาใช้ในการจัดทำรายงาน

#### ๑ .สาระสำคัญของความรุนแรงในครอบครัว

พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ถูกระทำ ด้วยความรุนแรงในครอบครัว พ .ศ.๒๕๕๐ มาตรา ๓ ได้จำแนกเป็น ๕ ประเภท ได้แก่

- ๑) การกระทำรุนแรงทางกาย ซึ่งหมายถึง การใช้กำลังและหรือ อุปกรณ์ใด ๆ เป็นอาวุธทำร้ายร่างกายเกินกว่าเหตุ มีผลทำให้ร่างกายได้รับบาดเจ็บ พิการหรือเสียชีวิต

๒) การกระทำรุนแรงทางจิตใจ หมายถึง การกระทำใด ๆ ที่มีผลให้ผู้ถูกกระทำได้รับความกระทบกระเทือนด้านจิตใจหรือเสียสิทธิเสรีภาพ ได้แก่ การทอดทิ้ง การดูถูกเหยียดหยาม หรือดูต่ำ การกักขังหน่วงเหนี่ยว เป็นต้น

๓) การกระทำรุนแรงทางเพศ หมายถึง การกระทำที่มีผลให้ผู้ถูกกระทำได้รับความเสียหายเกี่ยวข้องกับเรื่องเพศ ได้แก่ การถูกข่มขืน การถูกลวนลาม อนาจาร และการถูกบังคับค้าประเวณี ]๖]

๔) การทอดทิ้ง หมายถึง การทอดทิ้งผู้ที่ไม่สามารถพึ่งพาตนเองได้ เช่น เด็ก ผู้สูงอายุ ผู้ที่มีจิตฟั่นเฟือน เป็นต้น

๕) การล่อลวง บังคับแสวงหาผลประโยชน์ คือ การใช้ผู้หญิงในกิจกรรมซึ่งสนองประโยชน์แก่คนอื่น ไม่ว่าจะเป็ประโยชน์ด้านการเงิน ด้านเพศหรือด้านอำนาจทางการเมือง โดยบั่นทอนความเป็นอยู่ที่ดีทางร่างกายและจิตใจของผู้หญิง และถึงขั้นคุกคามต่อความอยู่รอดของผู้หญิงด้วย กิจกรรมเหล่านี้ได้แก่ การใช้แรงงาน การค้าประเวณี การผลิตสื่อลามกเกี่ยวกับผู้หญิง ]๗]

### **ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความรุนแรงในครอบครัว**

ความรุนแรงในครอบครัวสามารถเกิดขึ้นได้ในทุกระดับของสังคม และมาจากหลายปัจจัย ทั้งปัจจัยด้านบุคคล ครอบครัว สังคม วัฒนธรรมและเศรษฐกิจ ปัจจัยทั้งหมดล้วนเป็นปัจจัยเสี่ยง (Risk Factor) ที่นำไปสู่การกระทำรุนแรงในครอบครัวทั้งสิ้น โดยพบว่ามียปัจจัยที่เกี่ยวข้องดังนี้

๑) ปัจจัยด้านค่านิยม เจตคติ ที่สังคมยังมีค่านิยมและเจตคติที่ไม่เหมาะสม เกี่ยวกับความไม่เท่าเทียมกันระหว่างหญิงกับชาย เช่น แนวคิดที่ว่าภรรยาเป็นสมบัติของสามี ลูกเป็นสมบัติของพ่อแม่ ผู้ชายมีอำนาจเหนือผู้หญิง ผู้หญิงเป็นวัตถุทางเพศ เจตคติของสังคมในเรื่องบทบาทหญิงชาย ให้ความสำคัญและคาดหวังเพศชายในฐานะผู้นำผู้ตัดสินใจ ผู้สืบทอดเชื้อสายทางครอบครัว เพราะเพศชายมีร่างกายที่แข็งแรงกว่าสามารถปกป้องผู้อ่อนแอทางร่างกาย คือผู้หญิงและเด็กได้ และมีความเชื่อที่ผิด ๆ เกี่ยวกับปัญหาความรุนแรง เช่น ความรุนแรงในครอบครัวเป็นเรื่องส่วนตัว ความรุนแรงทางเพศเกิดขึ้นเพราะผู้หญิงเป็นฝ่ายผิด หรือสมยอมเอง ทำให้ผู้ประสบปัญหาพยายามปิดไว้เป็นความลับ และด้วยความเชื่อดังกล่าวทำให้คนในสังคมไม่ต้องการ เข้าไปยุ่งเกี่ยวและให้ความช่วยเหลือ ทำให้ปัญหาเพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ

๒) ปัจจัยด้านครอบครัว ความไม่พร้อมที่จะมีครอบครัวตั้งแต่ร่างกาย จิตใจ อายุ สุขภาพอนามัย และฐานะทางเศรษฐกิจ ส่งผลให้เกิดความรุนแรงในครอบครัวได้ รวมทั้งพฤติกรรมของคู่สมรสได้ก่อให้เกิดความรุนแรงในครอบครัว เช่น การนอกใจคู่สมรส การดื่มสุรา การติดการพนัน การไม่ช่วยแบ่งเบาภาระในครอบครัว เช่น ด้านเศรษฐกิจ งานบ้าน การดูแลลูก การขาดการให้ความรู้เกี่ยวกับการเตรียมตัวเป็นพ่อแม่ที่ดี หน้าที่ของพ่อแม่ การเลี้ยงดู ให้ความอบอุ่นแก่ลูก การอบรมเลี้ยงดูลูกชายหญิงไม่เท่าเทียมกัน ขณะที่ลูกผู้หญิงได้รับการอบรมให้เป็นกุลสตรีว่านอบน้อมง่าย ในขณะที่อบรมลูกผู้ชายให้เข้มแข็ง มีความเป็นลูกผู้ชาย มีอิสระ มีเจตคติเรื่องเพศที่สามารถแสดงออกได้เต็มที่ รวมทั้งการอบรมเลี้ยงดูที่ขาด ศีลธรรม จริยธรรม ขาดการศึกษาที่ทำให้ไม่รับบทบาทหน้าที่ของตน การขาดความรู้ในเรื่องการวางแผนครอบครัว ขาดทักษะชีวิต ทักษะในการสื่อสารที่ระหว่งสมาชิกในครอบครัว ที่ไม่ใช้เอาชนะกันด้วยเหตุผลอย่างเดียว

๓) ปัจจัยด้านสภาวะเศรษฐกิจ จากปัญหาเศรษฐกิจตกต่ำ การเลิกจ้างงาน ธุรกิจล้มละลาย ค่าครองชีพสูง ทำให้เกิดความเครียด เป็นสาเหตุที่ช่วยทำให้เกิดความรุนแรงทุกรูปแบบทั้งในครอบครัวและสังคม ลักษณะนิสัยการใช้จ่ายเกินตัว บริโภคนิยม วัตถุนิยม ทำให้มีการกู้หน้ และก่อให้เกิดความเครียด

๔) สื่อ ภาพลามกอนาจารต่าง ๆ ที่เผยแพร่ทางสื่อต่าง ๆ เช่น วิทยุ หนังสือ ภาพยนตร์ รูปภาพ สื่อทางอินเทอร์เน็ต รวมทั้งการเสพยาของมีนเมา และการเที่ยวในสถานเริงรมย์ต่าง ๆ มีส่วนช่วยให้เกิดความรู้สึกทางเพศ อาจชักจูงไปในทางที่ไม่เหมาะสมหรือก่อให้เกิดความรุนแรงได้

๕) ปัจจัยด้านการศึกษา พบว่าระบบการศึกษายังไม่ให้ความสำคัญในการบรรจุหลักสูตรการเรียน การสอนเรื่องจริยธรรมทางเพศ การเป็นพ่อแม่ที่ดี สิทธิสตรี สิทธิเด็กและสิทธิมนุษยชน การให้ความรู้เรื่องเพศศึกษายังไม่เป็นที่ยอมรับอย่างจริงจัง เนื่องจากเรื่องเพศเป็นเรื่องที่ปกปิดมีผลทำให้วัยรุ่นเกิดความอยากรู้อยากเห็น อยากรอง เมื่อมีอารมณ์ทางเพศเกิดขึ้น จากรายงานข้อมูลสถานการณ์ด้านความรุนแรงของประเทศไทย พบว่ามีปัจจัยที่ก่อให้เกิดการกระทำความรุนแรงในครอบครัวดังนี้ คือ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ทำให้ขาดสติสัมปชัญญะและเกิดการทำร้าย รองลงมาคือปัญหาการพนัน ปัญหาหนี้สินจนก่อให้เกิดความเครียด และปัจจัยเกี่ยวกับสื่อที่สะท้อนเร้าอารมณ์ให้เกิดการกระทำความรุนแรง ทั้งนี้ปัจจัยเรื่องการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ถือเป็นปัจจัยที่พบมากที่สุดต่อการกระทำความรุนแรงในครอบครัว

### กระทำความรุนแรงในครอบครัว

การดูแลช่วยเหลือผู้ถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัวสำหรับประเทศไทยมีบริการให้การปรึกษาสำหรับผู้ถูกกระทำรุนแรงในครอบครัว ได้แก่ มูลนิธิเพื่อนหญิง ศูนย์พิทักษ์สิทธิสตรี เป็นสถานบริการที่เปิดบริการให้คำปรึกษาแนะนำและฟื้นฟูสภาพจิตใจ ตลอดจนช่วยเหลือเรื่องการค้ามนุษย์ให้แก่ผู้หญิงที่ประสบปัญหาความรุนแรงในด้านต่าง ๆ ซึ่งพบว่าร้อยละ ๗๐ เป็นเรื่องความรุนแรงในครอบครัว ศูนย์พึ่งได้ที่ตั้งอยู่ในโรงพยาบาลของรัฐทุกแห่ง ที่จัดบริการช่วยเหลือเด็กและสตรีในภาวะวิกฤติจากความรุนแรง มีหน้าที่ในการให้ความช่วยเหลือเด็กและสตรีที่ถูกกระทำความรุนแรงทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และทางเพศ โดยทีมสหวิชาชีพ ซึ่งปัจจุบันได้เพิ่มจำนวนศูนย์ในโรงพยาบาลชุมชนและสถานอนามัย ศูนย์ที่ให้บริการผ่านทางโทรศัพท์ ได้แก่ ศูนย์ประชาบดี หรือ สายด่วน ๑๓๐๐ สถาบันจิตวิทยาฮอตไลน์ มูลนิธิศูนย์ฮอตไลน์ ได้มีรูปแบบการดูแลและการให้คำปรึกษาแนะนำผู้ที่ถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัว โดยให้คำปรึกษาแนะนำและการพัฒนาคุณภาพผู้หญิง และการให้คำปรึกษาแนะนำผู้ที่ถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัว (Crisis counseling for Abused Victims) โดยให้การบริการปรึกษาทางโทรศัพท์ซึ่งรูปแบบการดูแลมุ่งเน้นการคุ้มครองผู้ถูกกระทำรุนแรงในครอบครัว เน้นดูแลความปลอดภัยทั้งด้านร่างกายและจิตใจก่อนเป็นสิ่งแรก หลังจากปลอดภัยแล้วจึงมาใช้วิธีการหาแนวทางแก้ปัญหาหรือหาทางออกร่วมกัน โดยใช้การปรับความเชื่อ ทศนคติของผู้ที่ถูกกระทำรุนแรงใหม่ เน้นความเท่าเทียมระหว่างเพศ เสริมสร้างความเชื่อมั่นในการเผชิญและจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้น การให้การช่วยเหลือโดยบ้านพักเด็กและครอบครัว ซึ่งจัดตั้งขึ้นในทุกจังหวัดทั่วประเทศเพื่อเป็นสถานที่พักพิงชั่วคราวสำหรับเด็กและครอบครัว ที่ประสบปัญหาวิกฤติ มีบริการให้คำแนะนำปรึกษา ให้การคุ้มครองสวัสดิภาพ และจัดบริการขั้นพื้นฐานให้กับผู้ประสบปัญหา รวมทั้งประสานความช่วยเหลือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและเอกชน ปัจจุบันมีจำนวน ๗๖ แห่งในทุกจังหวัดทั่วประเทศ นอกจากนี้ ยังมีบ้านพักฉุกเฉิน องค์กรพัฒนาเอกชนที่เปิดให้บริการ เช่น บ้านพักฉุกเฉินของสมาคมส่งเสริมสถานภาพสตรี ผู้ถูกกระทำความรุนแรงในครอบครัวที่มารับบริการส่วนใหญ่ มักมาด้วยการถูกทำร้ายร่างกาย และได้รับความรุนแรงทางด้านจิตใจ เด็กที่ถูกกระทำรุนแรงอาจถูกปล่อยปละละเลย ขาดความรักความอบอุ่นจากการที่พ่อแม่ใช้ความรุนแรง ไม่เข้าใจเด็ก เด็กผู้หญิงบางคนอาจถูกล่อลวงหรือถูกกระทำความรุนแรงทางด้านเพศ โดยการถูกลวนลาม ช่มชู้ บังคับขายบริการทางเพศ และตั้งครมภ์ไม่พึงประสงค์ ผู้หญิงที่ถูก

กระทำรุนแรงในครอบครัวอาจเกิดจากสาเหตุที่สามีมีภรรยาใหม่หรือมีภรรยาน้อย ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ไม่ได้รับการดูแลจากลูก ถูกปล่อยปละละเลย ถูกกระทำจากลูกและสมาชิกในครอบครัว ดังนั้นการดูแลผู้ถูกกระทำรุนแรงในครอบครัวนั้น ในลำดับแรกจะเน้นการดูแลให้ความปลอดภัยทั้งด้านร่างกายและจิตใจก่อนเป็นสิ่งแรก หลังจากปลอดภัยแล้วจึงมาใช้วิธีการหาแนวทางแก้ปัญหาหรือหาทางออกร่วมกัน โดยใช้การปรับความเชื่อ ทศนคติของผู้ที่ถูกกระทำรุนแรงใหม่ โดยเน้นความเท่าเทียมระหว่างเพศ เสริมสร้างความเชื่อมั่นในการเผชิญและจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้น การปรับความคิดและพฤติกรรม เป็นการบำบัดวิธีหนึ่งที่สามารถช่วยให้ผู้ป่วยมีความนึกคิดดีขึ้น มีความนึกคิดต่อเหตุการณ์ร้ายที่เกิดขึ้นกับตนเองในทิศทางบวก ซึ่งหลักการช่วยเหลือ จะใช้วิธีการให้ตรวจสอบความรู้สึกของตนเอง ว่ารู้สึกอย่างไร ต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยให้มองตามสถานการณ์ความจริง ให้โอกาสในการระบายออกทางอารมณ์เมื่อมีความโกรธ ช่วยจัดการภาวะซึมเศร้าที่เกิดขึ้น ให้มีทางเลือกและโอกาสในการตัดสินใจ ให้กำลังใจและช่วยแนะนำแหล่งช่วยเหลืออื่นๆ สำหรับการให้ความรู้ การสร้างแรงจูงใจ และการวางแผนเพื่อแก้ปัญหา เป็นสิ่งสำคัญในการฟื้นฟูสภาพจิตใจของผู้ถูกกระทำรุนแรงให้กลับสู่ภาวะปกติ สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติสุขแนวทางในการป้องกันและแก้ปัญหาความรุนแรงในครอบครัว

สำหรับแนวทางในการป้องกันและแก้ปัญหาความรุนแรงในครอบครัวนั้น หากจะป้องกันปัญหาความรุนแรงจากครอบครัว ควรเริ่มจากการให้ความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับเรื่องครอบครัว ให้สามารถอบรมเลี้ยงดูลูกผู้ชายและลูกผู้หญิงให้ได้รับความเสมอภาค ปรับเปลี่ยนทัศนคติโดยไม่ให้มองว่าปัญหาความรุนแรงในครอบครัวเรื่องส่วนตัว การทำให้ทุกภาคส่วนในสังคมควรมีส่วนร่วมในการป้องกันปัญหา รวมทั้งให้สื่อมวลชนช่วยรณรงค์การป้องกันปัญหา โดยเสนอข่าวที่เป็นกลางและชักชวนให้คนในสังคมตระหนักถึงปัญหาที่เกิดขึ้น ก็จะช่วยแก้ปัญหาความรุนแรงในครอบครัวได้ การปรับเปลี่ยนเจตคติ ทัศนคติดั้งเดิมและค่านิยม เป็นข้อท้าทายซึ่งต้องอาศัยเวลาและต้องกระทำอย่างต่อเนื่องสม่ำเสมอ เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลง ประเทศไทยจึงได้ให้ความสำคัญในการรณรงค์ยุติความรุนแรงต่อเด็ก และสตรี รวมทั้งสร้างความตระหนักว่าประเด็นความรุนแรงในครอบครัวเป็นประเด็นสาธารณะ โดยเสริมสร้างทัศนคติให้สังคมตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาดังกล่าวว่าไม่ใช่เรื่องส่วนบุคคลรวมทั้งให้ความร่วมมือดูแลและแจ้งเมื่อพบเห็น

## ๒. วาระแห่งกรุงเทพมหานคร (Bangkok Agenda) พ.ศ.๒๕๕๕ - ๒๕๖๕

วาระแห่งกรุงเทพมหานคร ถู้อแผนพัฒนากรุงเทพมหานครระยะยาว โดยรวบรวมภารกิจที่จะทำในอนาคตอันใกล้และระยะยาว ซึ่งเป็นกรอบการดำเนินงานที่ศูนย์บริการสาธารณสุขต้องปฏิบัติตามแผนและกิจกรรมที่สอดคล้องกับวาระแห่งกรุงเทพมหานคร ทั้งนี้ เพื่อนำกรุงเทพมหานครสู่การเป็นเมืองน่าอยู่และการพัฒนาที่ยั่งยืน

วาระแห่งกรุงเทพมหานคร กำหนดวิสัยทัศน์เพื่อนำกรุงเทพมหานครสู่ความยั่งยืนด้วยคำมั่นสัญญาที่เกี่ยวข้อง ได้แก่

- เราจะกำหนดยุทธศาสตร์สำหรับการพัฒนากรุงเทพมหานคร ให้เป็นเมืองน่าอยู่สู่ความยั่งยืน
- เราจะมุ่งเน้นธรรมรัฐในกรุงเทพมหานครเพื่อเผชิญกับความเปลี่ยนแปลงในอนาคต
- เราจะทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงข้อมูลข่าวสารของกรุงเทพมหานคร ได้ง่ายและสะดวก
- เราจะพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ให้เป็นเครื่องมือยุทธศาสตร์ในการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม
- เราจะเชิญชวนให้ประชาชนเข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนากรุงเทพมหานคร

### ๓. แนวคิดเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของประชาชน

ในปัจจุบันแนวคิดของการพัฒนาด้วยประชาชนมีส่วนร่วม ถือว่าเป็นกระแสหลักของแนวคิดการพัฒนา ซึ่งการที่จะทำให้การพัฒนากระแสหลักบรรลุผล จะต้องใช้เวลาอย่างมาก ราชการต้องปรับปรุงเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขต่างๆ เพื่อเอื้อให้เกิดการมีส่วนร่วมของประชาชนอย่างแท้จริง ในขณะเดียวกันชาวบ้านต้องปรับทัศนคติแบบฟังฟังภายนอกไปสู่ความคิดที่จะพึ่งพาตนเองระดับของการมีส่วนร่วมอาจเริ่มจากระดับง่ายที่สุด คือ การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารให้ประชาชนรับรู้ ขั้นตอนต่อมา คือการมีส่วนร่วมโดยการแลกเปลี่ยนข้อมูล ความรู้ ความคิด การให้คำปรึกษาขั้นต่อนั้น คือ การร่วมมือในการดำเนินงาน

องค์ประกอบของการมีส่วนร่วมขึ้นอยู่กับระดับและขั้นตอนของการมีส่วนร่วมที่จะตกลงกันในชุมชน โดยมีองค์ประกอบหลักๆ ที่สำคัญ คือ ประชาชนในชุมชน ข้อมูลข่าวสาร การสื่อสาร และการเผยแพร่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และงบประมาณในการดำเนินงาน

ขั้นตอนการมีส่วนร่วมของประชาชน ประกอบด้วยขั้นตอนต่างๆ ๔ ขั้นตอน คือ

๑. ขั้นตอนการค้นหาปัญหา กำหนดสาเหตุของปัญหา จัดลำดับความสำคัญของปัญหา และหาแนวทางแก้ไขปัญหา
๒. ขั้นตอนการตัดสินใจและวางแผนแก้ไขปัญหา
๓. ขั้นตอนการปฏิบัติงานในกิจกรรมการพัฒนาตามแผน
๔. ขั้นตอนการประเมินงานของกิจกรรมการพัฒนาเพื่อค้นหาข้อดีและข้อบกพร่อง ซึ่งจะได้นำมาปรับปรุงแก้ไข และเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานต่อไป

ขอบเขตการมีส่วนร่วมได้แบ่งออกเป็นขั้นตอนกิจกรรมลักษณะที่คล้ายกัน คือ มีการกำหนดปัญหา เลือกแนวทางปฏิบัติ ดำเนินงานและประเมินผล ประชาชนอาจเข้าร่วมในขั้นตอนใด ขั้นตอนหนึ่งหรือเข้าร่วมในทุกขั้นตอนก็ได้

กระบวนการมีส่วนร่วมของประชาชน แบ่งได้เป็น

๑. การร่วมในการวางแผน เป็นการกำหนดขอบเขตในการดำเนินงาน สิ่งแรกที่ชุมชนต้องการทราบ คือ อะไรคือปัญหาของชุมชน เมื่อพบปัญหาเราต้องหาสาเหตุของปัญหาเพื่อกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหา โดยตั้งเป้าหมาย วิธีการแก้ไขปัญหา และติดตามประเมินผล
๒. การร่วมในการดำเนินกิจกรรม เมื่อร่วมกันกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาได้แล้ว ก็ร่วมแรงร่วมใจกันทำกิจกรรมนั้น ซึ่งการมีส่วนร่วมทำได้หลายทาง คนที่มีเวลาก็ช่วยกันทำกิจกรรม คนไม่มีเวลาก็สนับสนุนเงินเป็นการประสานความร่วมมือทุกฝ่าย
๓. การร่วมในการใช้ประโยชน์ คือ การนำเอากิจกรรมมาใช้ให้เกิดประโยชน์ซึ่งเป็นการเพิ่มระดับของการพึ่งพาตนเอง
๔. การร่วมในการใช้ประโยชน์ คือ ในการดำเนินกิจกรรมใดๆ ทุกคนต้องได้รับผลประโยชน์ร่วมกัน เช่น การจัดสวนสาธารณะในชุมชน ผู้ได้รับประโยชน์คือทุกคนในชุมชน
๕. การร่วมในการประเมินผล เพื่อประชาชนในชุมชนจะได้ทราบถึงปัญหาอุปสรรคต่างๆ เพื่อร่วมกันดำเนินการหาทางแก้ไขต่อไป

ในปัจจุบันแนวคิดของการพัฒนาด้วยประชาชนมีส่วนร่วมถือได้ว่าเป็นกระแสหลักของแนวคิดการพัฒนา ซึ่งการที่จะทำให้การพัฒนากระแสหลักบรรลุผล จะต้องใช้เวลาอย่างมาก ราชการต้องปรับปรุงเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขต่างๆ เพื่อเอื้อให้เกิดการมีส่วนร่วมของประชาชนอย่างแท้จริง ในขณะเดียวกันประชาชนต้องปรับทัศนคติแบบฟังฟังภายนอกไปสู่ความคิดที่จะพึ่งพาตนเอง ระดับของการมีส่วนร่วม

อาจเริ่มจากระดับงานสุด คือ การเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารให้ประชาชนรับรู้ ขั้นต่อมาคือ การมีส่วนร่วม โดยการแลกเปลี่ยนข้อมูล ความรู้ ความคิด การให้คำปรึกษา ขึ้นต่อไป คือ การร่วมมือในการดำเนินงาน

องค์ประกอบของการมีส่วนร่วมขึ้นอยู่กับระดับและขั้นตอนของการมีส่วนร่วมที่จะตกลงกันในชุมชน โดยมีองค์ประกอบหลักๆ ที่สำคัญ คือ ประชาชนในชุมชน ข้อมูลข่าวสาร การสื่อสารและการเผยแพร่ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และงบประมาณที่จะดำเนินงาน

ในการเชื่อมโยงเพื่อพัฒนาที่มีศักยภาพ การแก้ไขปัญหาที่ทับถมของกรุงเทพมหานคร ควรต้องใช้พลังจากทุกส่วนของประชาคมเมืองให้มีส่วนร่วมในการพัฒนาทุกขั้นตอน รวมทั้งการเร่งสร้างความเป็นประชาคมเมืองให้เกิดขึ้นโดยเร็ว เพื่อสร้างจิตสำนึกของประชาชนจากทุกฝ่ายในกรุงเทพมหานครให้รู้สึกรักท้องถิ่น ร่วมกันในการรับรู้ปัญหา การตระหนักต่อสถานการณ์ปัญหาอย่างเป็นหนึ่งเดียว ร่วมกันระดมความคิดเห็นรวมทั้งร่วมดำเนินการจัดระบบ การแก้ไขปัญหาตามสภาพของตน ไม่ผลักภาระให้เป็นของฝ่ายหนึ่งฝ่ายใด หรือของหน่วยงานใด ไม่ว่าจะเป็นภาครัฐหรือเอกชน หรือแม้แต่ตัวแทนของประชาชน แต่ต้องยอมรับว่าเป็นภาระหน้าที่ของทุกคนที่อยู่ในกรุงเทพมหานคร จะต้องรับผิดชอบร่วมกัน พลังจากหน่วยย่อยของสมาชิกให้เขตเมืองจะรวมตัวกันเป็นกลุ่ม เป็นชุมชน และเป็นประชาสังคม ในที่สุดเกี่ยวพันเป็นเครือข่ายโยงใยครอบคลุมสภาพปัญหาทั้งหมด และถือว่าเป็นแนวทางแก้ไขปัญหาของกรุงเทพมหานครในปัจจุบันและอนาคต

#### **๔. การขับเคลื่อนนโยบายเข้าสู่เป้าหมายของสำนักอนามัย**

แนวทางการดำเนินการเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของสำนักอนามัยคือ การให้บริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข สํารวจดูแลภาวะสุขภาพของประชาชน เสริมสร้างสภาวะสุขภาพของประชาชนในลักษณะองค์รวม(Holistic) และการพัฒนาระบบบริหารราชการภายในและระบบบริการสนับสนุนที่ดี ซึ่งการกำหนดกรอบแนวทางการดำเนินงานมีความสอดคล้องกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๗๕) แผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ.๒๕๕๘ และตอบสนองต่อนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครตามแผนการบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๖๐ ให้เป็นมหานครแห่งความสุข สู่การพัฒนากรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครที่น่าอยู่อย่างยั่งยืน

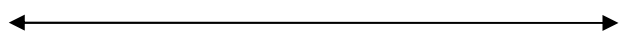
สำนักอนามัย มีแผนการปฏิบัติราชการประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่สอดคล้องกับแผนพัฒนากรุงเทพมหานคร ระยะ ๒๐ ปี (พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๗๕) แผนปฏิบัติราชการกรุงเทพมหานครประจำปี พ.ศ. ๒๕๕๘ ด้วยการดำเนินโครงการ/กิจกรรม ที่สอดคล้องกับประเด็นยุทธศาสตร์ ดังนี้

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๑ มมหานครแห่งความปลอดภัย ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย ๑.๒ ปลอดภัยอาชญากรรม ยาเสพติด

ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ ๓ มมหานครสำหรับทุกคน ประเด็นยุทธศาสตร์ย่อย ๓.๑ สิ่งอำนวยความสะดวกและสวัสดิการให้กับผู้สูงอายุ ผู้พิการและผู้ด้อยโอกาส

สำนักอนามัยมีภารกิจเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนชาวกรุงเทพมหานครและร่วมสร้างกรุงเทพมหานครให้เป็นมหานครแห่งความสุขตั้งนั้นในปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๕๘ สำนักอนามัย จึงมุ่งเน้นการจัดทำโครงการ/กิจกรรมเพื่อพัฒนากรุงเทพมหานครให้บรรลุเป้าหมายตามนโยบายของผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร ซึ่งมีความสอดคล้องกับแผนการบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ.๒๕๕๖-๒๕๖๐ ดังนี้





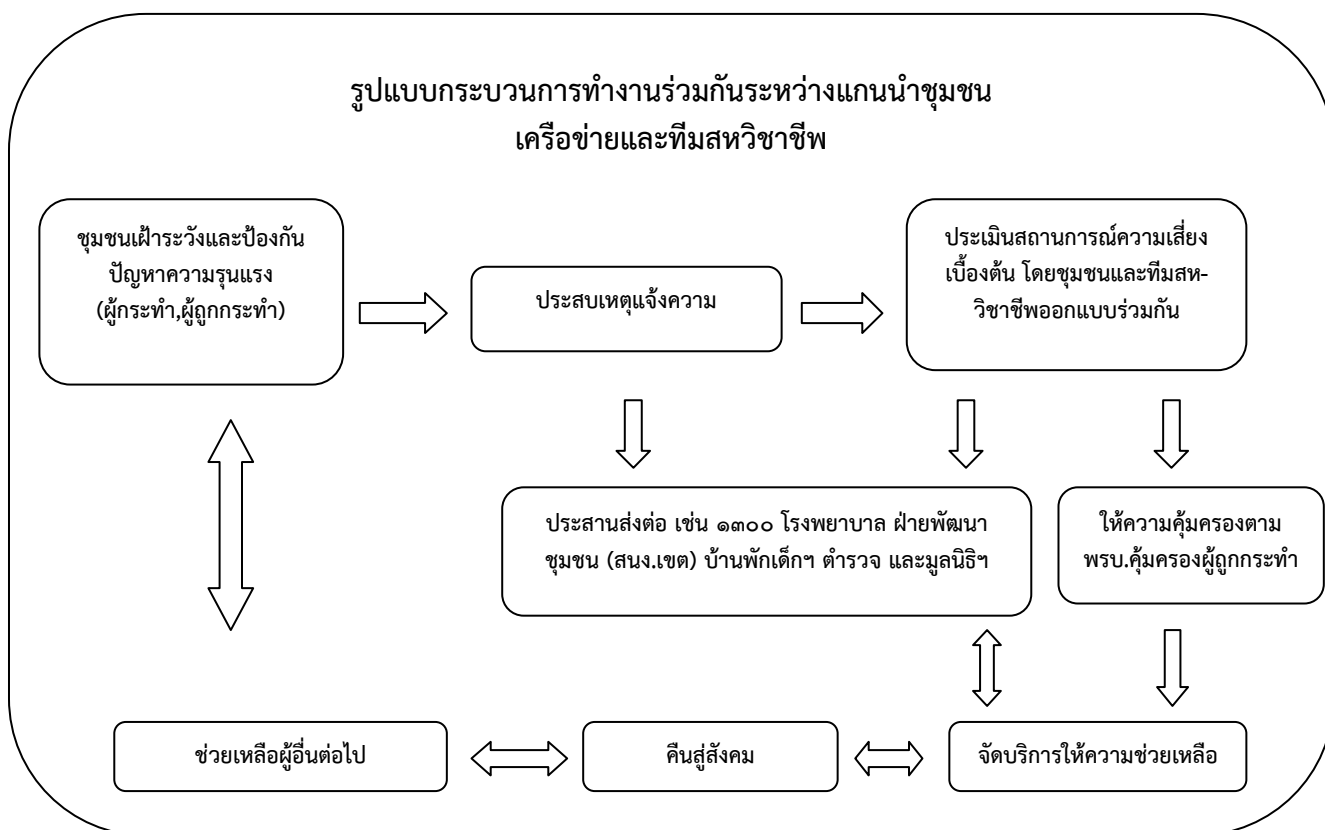
กิจกรรม	ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.	.
<p>๕. ดำเนินการแก้ปัญหาของชุมชนในเรื่อง การดูแลช่วยเหลือผู้ถูกระทำ ความรุนแรง</p> <p>๖. สหวิชาชีพร่วมกิจกรรมการพัฒนา รูปแบบการทำงานของชุมชนนำร่องร่วมกับ แกนนำชุมชนในการดูแลช่วยเหลือ ครอบครัวผู้ถูกระทำ ความรุนแรง</p> <p>๖.๑ การประชุมแกนนำชุมชนและสห วิชาชีพเสนอทางเลือกการฟื้นฟู การ ประสานส่งต่อในพื้นที่เขตบางกอกน้อย จำนวน ๒ ครั้ง</p> <p>๖.๒ การอบรมการให้คำปรึกษาแบบ เสริมศักยภาพแกนนำชุมชนและสหวิชาชีพ พื้นที่เขตบางกอกน้อย จำนวน ๑ ครั้ง</p> <p>๖.๓ การพัฒนากลไกแกนนำชุมชน และสหวิชาชีพผ่านการจัดประชุมกลุ่มแกน นำชุมชนร่วมกับสหวิชาชีพในการการ ช่วยเหลือดูแลเคสจำนวน ๒ ครั้ง</p> <p>๖.๔ การประชุมติดตามคำสั่งของ พนักงานเจ้าหน้าที่ศาล แกนนำชุมชน และสหวิชาชีพ จำนวน ๒ ครั้ง</p> <p>๖.๕ การทำคดี ช่วยเหลือและส่งต่อเคส ในพื้นที่</p> <p>-การช่วยเหลือเคส</p> <p>-การช่วยเหลือในการดำเนินคดี</p> <p>-ทนายความมูลนิธิให้คำปรึกษาในชุมชน ๒ เดือน/ครั้ง/พื้นที่</p> <p>๔.๖ การแลกเปลี่ยนประสบการณ์การ ประชุมแกนนำชุมชนร่วมกับสหวิชาชีพ ในการช่วยเหลือดูแลเคส จำนวน ๒ ครั้ง</p>					↔							
									↔			
							↔			↔		
							↔			↔		
												↔
							↔					

๖.๒ ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

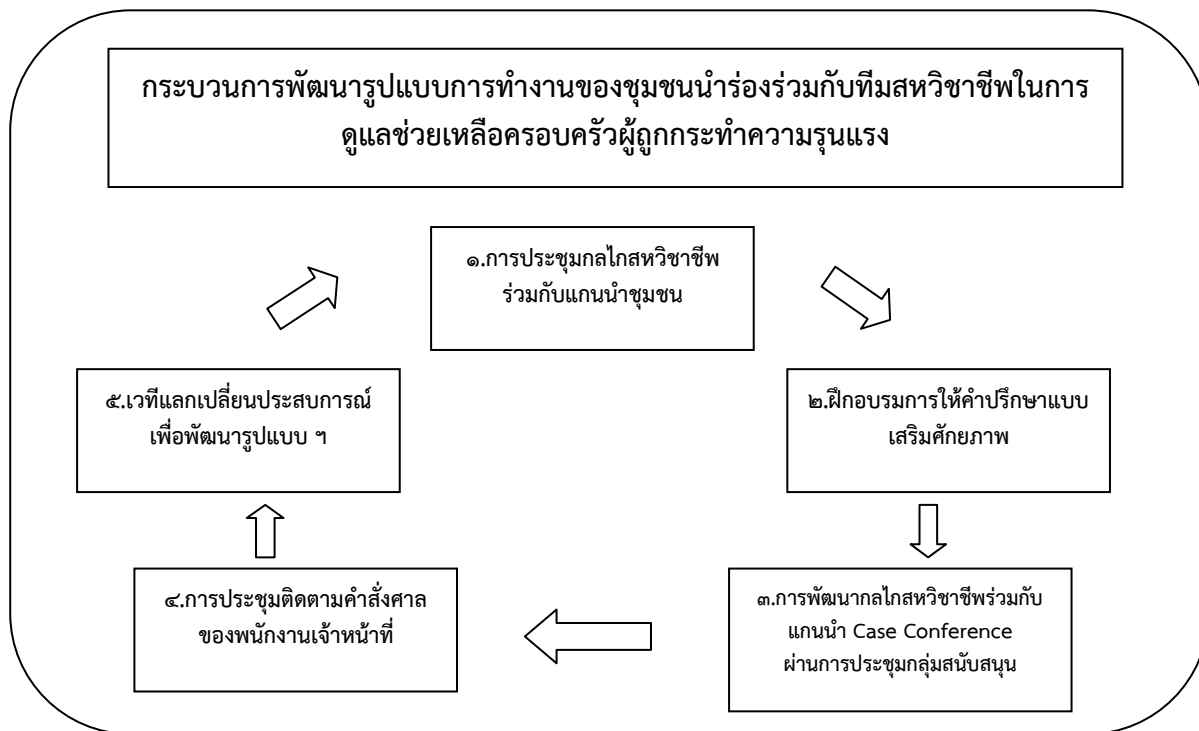
- แพทย์ พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์จากศูนย์บริการสาธารณสุข ๓๐ วัดเจ้าอาาม
- ตำรวจ
- เจ้าหน้าที่จากโรงพยาบาลตำรวจ
- ศูนย์ประชาบดี ๑๓๐๐
- ทนายความและเจ้าหน้าที่จากศูนย์รับเรื่องราวร้องทุกข์ มูลนิธิหญิงชายก้าวไกล
- นักพัฒนาชุมชนเขตบางกอกน้อย

รูปแบบการทำงาน ๓ แบบ

แบบที่ ๑



แบบที่ ๒



แบบที่ ๓



## ๗. ระยะเวลาการดำเนินการ

ดำเนินงานในเดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๘ - กันยายน พ.ศ. ๒๕๕๙

## ๘. แนวทางการติดตามและประเมินผล

### ๘.๑.๑ ระดับผลผลิต (Output)

- เกิดรูปแบบการทำงานของชุมชนนำร่องร่วมกับทีมสหวิชาชีพในการดูแลช่วยเหลือครอบครัวผู้ถูกกระทำ ความรุนแรง ๑ ชุมชน ได้แก่ชุมชนโพธิ์เรียง

- ทีมสหวิชาชีพและแกนนำชุมชนในพื้นที่เขตบางกอกน้อยมีความรู้ ความเข้าใจ ทักษะในการให้คำปรึกษา การดูแลช่วยเหลือครอบครัวฯ

### ๘.๑.๒ ระดับผลลัพธ์(outcome)

- ทีมสหวิชาชีพและแกนนำชุมชนวัดโพธิ์เรียงได้รับการพัฒนาศักยภาพด้านการช่วยเหลือดูแลครอบครัวผู้ถูกกระทำ ความรุนแรง

- เกิดรูปแบบกระบวนการทำงานของเครือข่ายในการดูแลช่วยเหลือครอบครัวผู้ถูกกระทำ ความรุนแรงในชุมชนนำร่อง

- ทีมสหวิชาชีพและแกนนำชุมชนนำร่องมีส่วนร่วมในการพัฒนารูปแบบฯ

- เกิดบุคคล ครอบครัวที่สามารถเป็นต้นแบบในการปรับพฤติกรรมและลดความรุนแรงในครอบครัว

### ๘.๒ วิธีการติดตามและประมวผล

- แกนนำชุมชนติดตามเยี่ยมเคสในพื้นที่

- พยาบาลและเจ้าหน้าที่ศูนย์บริการสาธารณสุขร่วมกับสหวิชาชีพติดตามเยี่ยมเคสในพื้นที่

- มีไลน์กลุ่มช่วยเหลือครอบครัวผู้ถูกกระทำ ความรุนแรง

## ๙. ข้อเสนอแนะ

๑. ควรจัดตั้งศูนย์ให้การดูแลช่วยเหลือครอบครัวผู้ถูกกระทำ ความรุนแรงในชุมชน เพื่อให้ผู้ถูกกระทำ ความรุนแรงได้มีที่ปรึกษาต่างๆ

๒. ควรจัดทำทะเบียนทีมสหวิชาชีพที่จะให้การดูแลช่วยเหลือครอบครัวผู้ถูกกระทำ ความรุนแรงที่เป็นปัจจุบัน เพื่อประโยชน์ในการประสานงานระหว่างทีมสหวิชาชีพและแกนนำชุมชน

๓. มีการอบรมแกนนำชุมชนเพื่อขยายเครือข่ายการดูแลช่วยเหลือครอบครัวผู้ถูกกระทำ ความรุนแรงเพิ่มเติมให้ครอบคลุมในพื้นที่เขตบางกอกน้อย

๔. ผู้บริหารมีการกำหนดนโยบายในการช่วยเหลือดูแลครอบครัวผู้ถูกกระทำ ความรุนแรงในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

## ปัจจัยสู่ความสำเร็จ(กลยุทธ์ในการทำงาน)

๑. แกนนำในชุมชนที่เข้มแข็ง ให้ความร่วมมือในการดำเนินการเรื่องต่างๆ เช่น ในการจัดกิจกรรม ชีวจักรยานร่วมรณรงค์การลด ละ เลิกเหล้าในเทศกาลเข้าพรรษา กิจกรรมเดินรณรงค์เนื่องในโอกาสวันต่อต้านยาเสพติด เป็นต้น

๒. ใช้ชบวนการชีวจักรยานของแกนนำชุมชน เยาวชนและเชิญชวนประชาชนทั่วไปในชุมชนร่วมรณรงค์ประชาสัมพันธ์เรื่องการควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และการประชาสัมพันธ์ในโอกาสต่างๆ

๓. จัดตั้งกลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อนโดยนำผู้ที่ผ่านเหตุการณ์ความรุนแรงในครอบครัวมาร่วมให้คำปรึกษาแนะนำครอบครัวผู้ถูกกระทำ ความรุนแรง