

สนับสนุนโดย



องค์กรร่วมดำเนินงาน ▶▶



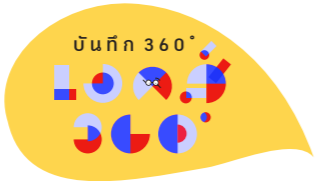
จังหวัด

เลขรหัส

เพศ

วันที่
แรกเริ่ม





.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

คุณเคย มีเพศสัมพันธ์โดย ไม่สวมถุงยางอนามัย หรือไม?

'เคย' = คุณมีความเสี่ยง !

ทั้งต่อการรับเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ รวมทั้งการตั้งครรภ์ การจะรู้ได้ว่า คุณมีเชื้อเอชไอวีหรือไม่ ทำได้ด้วยการตรวจเลือดเพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวีเท่านั้น

คนส่วนใหญ่รับเชื้อเอชไอวีจากการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่สวมถุงยางอนามัย ด้วยหลายเหตุผล เช่น ไม่เคยคิดว่าคู่หรือคนที่เรามีเพศสัมพันธ์ด้วยมีเชื้อเอชไอวี ไม่เคยคิดถึงเรื่องการติดโรค หรือบางคนไม่เคยรู้สถานะการติดเชื้อฯ ของตนมาก่อน

แล้วคุณล่ะ... มีเหตุการณ์อะไรที่ทำให้เสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีหรือไม่?



วันที่ประเมิน

ผลการประเมิน มีโอกาสเสี่ยง ไม่มีโอกาสเสี่ยง

คุณมีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีหรือไม่?



	ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ
1. ฉันดูออกว่า คนที่ฉันจะมีเซ็กซ์ด้วย “เคยหรือไม่เคยมีเซ็กซ์กับคนอื่นมาก่อน”	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ฉันมั่นใจว่าฉันจะมีเซ็กซ์กับคนๆ เดียว ตลอดไป	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ฉันมั่นใจว่าหลังจากตกลงเป็นคู่กันแล้ว คู่ของฉันจะไม่มีเซ็กซ์กับใครอีกเลย	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ฉันมั่นใจว่าสามารถปฏิเสธการมีเซ็กซ์แบบไม่ป้องกัน (ไม่ใช่ถุงยาง) ได้ทุกครั้ง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ฉันมั่นใจว่าคู่ของฉันใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเซ็กซ์กับคนอื่น	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ฉันเคยใช้เข็มฉีดยาเสพติดร่วมกับผู้อื่น	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. ฉันเคยมีเซ็กซ์แบบสอดใส่กับคนอื่นที่ไม่ใช่แฟนหรือคนรัก โดยไม่ใช่ถุงยาง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. ฉันเคยมีเซ็กซ์แบบสอดใส่กับแฟนหรือคนรักโดยไม่ใช่ถุงยางอนามัย	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. ฉันคุยกับคู่ของฉันอย่างจริงจังเรื่องการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. ฉันมีถุงยางอนามัย เมื่อต้องการใช้ทุกครั้ง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. ฉันเคยเยียดการมีเพศสัมพันธ์	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. ฉันมั่นใจว่าสามารถใช้ถุงยางได้ทุกครั้งถ้าจะมีเซ็กซ์กับแฟนหรือคนรัก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. ฉันมั่นใจว่าฉันไม่เสี่ยง เพราะฉันหรือคู่เคยตรวจเลือดเอชไอวีมาแล้ว	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

เฉลย

ถ้าคำตอบของคุณ...

มีหน้ายิ้ม
ทุกข้อ= **คุณประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีของตัวเองได้**
ถ้าคุณป้องกันทุกครั้ง ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งกับทุกคน เมื่อมี
เพศสัมพันธ์ คุณก็จะปลอดภัยจากการรับเชื้อเอชไอวีตลอดไปมีโบว์แดง
เพียงข้อใด
ข้อหนึ่ง= **คุณมีโอกาสหรืออาจเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวี**
ซึ่งการรับรู้หรือความเชื่อเรื่องเพศของคุณ อาจมีส่วนที่จะทำให้
การประเมินความเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีพลาด เพราะในชีวิต
จริง สิ่งที่เกิดขึ้นอาจจะไม่เป็นไปอย่างที่คุณคิด หรือเหตุการณ์ที่
เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิดก็อาจนำไปสู่ความเสี่ยงได้มีรูปดาว
เพียงข้อใด
ข้อหนึ่ง= **คุณมีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีไปแล้ว**
คุณควรต้องเริ่มคิดเรื่องการตรวจเลือด และเริ่มวางแผนเพื่อ
ลดโอกาสเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีในครั้งต่อไป

บันทึก 360°

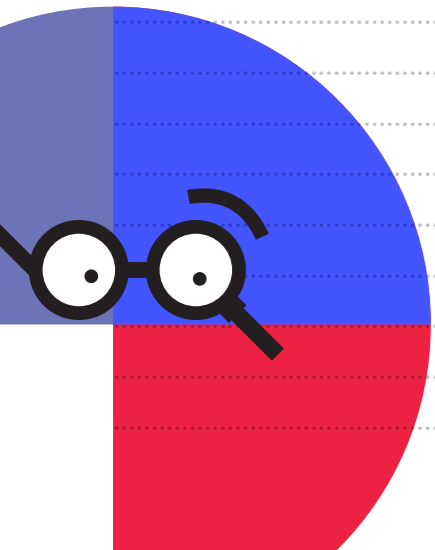
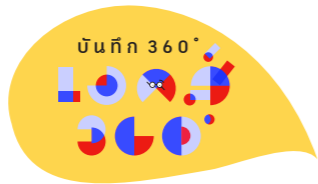
ปรึกษา | 1663
เรื่องเอดส์ และ
ท้องไม่พร้อม

9:00-21:00 น. ทุกวัน

www.facebook.com/1663telephencsg



โครงการเอดส์360°



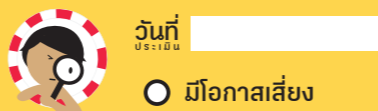
คุณเคย มีเพศสัมพันธ์โดย ไม่สวมถุงยางอนามัย หรือไม่?

ถ้า...
'เคย' = คุณมีความเสี่ยง **!**

ทั้งต่อการรับเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ รวมทั้งการตั้งครรภ์ การจะรู้ได้ว่า คุณมีเชื้อเอชไอวีหรือไม่ ทำได้ด้วยการตรวจเลือดเพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวีเท่านั้น

คนส่วนใหญ่รับเชื้อเอชไอวีจากการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่สวมถุงยางอนามัย ด้วยหลายเหตุผล เช่น ไม่เคยคิดว่าคู่หรือคนที่เรามีเพศสัมพันธ์ด้วยมีเชื้อเอชไอวี ไม่เคยคิดถึงเรื่องการติดโรค หรือบางคนไม่เคยรู้สถานการณ์การติดเชื้อ ของตนมาก่อน

แล้วคุณล่ะ... มีเหตุการณ์อะไรที่ทำให้แล้ว ทำให้เสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีหรือไม่?



ผลการประเมิน

- มีโอกาสเสี่ยง
○ ไม่มีโอกาสเสี่ยง

คุณมีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีหรือไม่?

มาลองประเมินกัน

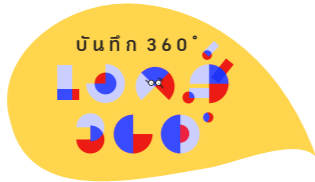


	ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ
1. ฉันดูออกว่า คนที่ฉันจะมีเซ็กส์ด้วย “เคยหรือไม่เคยมีเซ็กส์กับคนอื่นมาก่อน”	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ฉันมั่นใจว่าฉันจะมีเซ็กส์กับคนๆ เดียว ตลอดไป	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ฉันมั่นใจว่าหลังจากตกลงเป็นคู่กันแล้ว คู่ของฉันจะไม่มีเซ็กส์กับใครอีกเลย	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ฉันมั่นใจว่าสามารถปฏิเสธการมีเซ็กส์แบบไม่ป้องกัน (ไม่ใช่ถุงยาง) ได้ทุกครั้ง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ฉันมั่นใจว่าคู่มองฉันใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเซ็กส์กับคนอื่น	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ฉันเคยใช้เข็มฉีดยาเสพติดร่วมกับผู้อื่น	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. ฉันเคยมีเซ็กส์แบบสอดใส่กับคนอื่นที่ไม่ใช่แฟนหรือคนรัก โดยไม่ใช่ถุงยาง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. ฉันเคยมีเซ็กส์แบบสอดใส่กับแฟนหรือคนรักโดยไม่ใช่ถุงยางอนามัย	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. ฉันคุยกับคู่มองฉันอย่างจริงจังเรื่องการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. ฉันมีถุงยางอนามัย เมื่อต้องการใช้ทุกครั้ง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. ฉันเคยเสียตการมีเพศสัมพันธ์	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. ฉันมั่นใจว่าสามารถใช้ถุงยางได้ทุกครั้งถ้าจะมีเซ็กส์กับแฟนหรือคนรัก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. ฉันมั่นใจว่าฉันไม่เสี่ยง เพราะฉันหรือคู่มองฉันเคยตรวจเลือดเอชไอวีมาแล้ว	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

เฉลย

ถ้าคำตอบของคุณ...

มีหน้ายิ้ม
ทุกข้อ= **คุณประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีของตัวเองได้**
ถ้าคุณป้องกันทุกครั้ง ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งกับทุกคน เมื่อมี
เพศสัมพันธ์ คุณก็จะปลอดภัยจากการรับเชื้อเอชไอวีตลอดไปมีโบว์แดง
เพียงข้อใด
ข้อหนึ่ง= **คุณมีโอกาสหรืออาจเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวี**
ซึ่งการรับรู้หรือความเชื่อเรื่องเพศของคุณ อาจมีส่วนที่จะทำให้
การประเมินความเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีพลาด เพราะในชีวิต
จริง สิ่งที่เกิดขึ้นอาจจะไม่เป็นไปอย่างที่คุณคิด หรือเหตุการณ์ที่
เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิดก็อาจนำไปสู่ความเสี่ยงได้มีรูปดาว
เพียงข้อใด
ข้อหนึ่ง= **คุณมีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีไปแล้ว**
คุณควรต้องเริ่มคิดเรื่องการตรวจเลือด และเริ่มวางแผนเพื่อ
ลดโอกาสเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีในครั้งต่อไป



Series of horizontal dotted lines for writing notes.

คุณเคย มีเพศสัมพันธ์โดย ไม่สวมถุงยางอนามัย หรือไม่?

ถ้า... 'เคย' = คุณมีความเสี่ยง !

ทั้งต่อการรับเชื้อเอชไอวี โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ รวมทั้งการตั้งครรภ์ การจะรู้ได้ว่า คุณมีเชื้อเอชไอวีหรือไม่ ทำได้ด้วยการตรวจเลือดเพื่อหาการติดเชื้อเอชไอวีเท่านั้น

คนส่วนใหญ่รับเชื้อเอชไอวีจากการมีเพศสัมพันธ์โดยไม่สวมถุงยางอนามัย ด้วยหลายเหตุผล เช่น ไม่เคยคิดว่าคู่หรือคนที่เรามีเพศสัมพันธ์ด้วยมีเชื้อเอชไอวี ไม่เคยคิดถึงเรื่องการติดโรค หรือบางคนไม่เคยรู้สถานะการติดเชื้อฯ ของตนมาก่อน

แล้วคุณล่ะ... มีเหตุการณ์อะไรที่ทำแล้วทำให้เสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีหรือไม่?



วันที่ _____

ผลการประเมิน มีโอกาสเสี่ยง ไม่มีโอกาสเสี่ยง



คุณมีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีหรือไม่?

	ใช่	ไม่ใช่	ไม่แน่ใจ
1. ฉันดูออกว่า คนที่ฉันจะมีเซ็กส์ด้วย “เคยหรือไม่เคยมีเซ็กส์กับคนอื่นมาก่อน”	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ฉันมั่นใจว่าฉันจะมีเซ็กส์กับคนๆ เดียว ตลอดไป	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ฉันมั่นใจว่าหลังจากตกลงเป็นคู่กันแล้ว คู่ของฉันจะไม่มีเซ็กส์กับใครอีกเลย	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. ฉันมั่นใจว่าสามารถปฏิเสธการมีเซ็กส์แบบไม่ป้องกัน (ไม่ใช่ถุงยาง) ได้ทุกครั้ง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. ฉันมั่นใจว่าคู่ของฉันใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งเมื่อมีเซ็กส์กับคนอื่น	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. ฉันเคยใช้เข็มฉีดยาเสพติดร่วมกับผู้อื่น	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. ฉันเคยมีเซ็กส์แบบสอดใส่กับคนอื่นที่ไม่ใช่แฟนหรือคนรัก โดยไม่ใช่ถุงยาง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. ฉันเคยมีเซ็กส์แบบสอดใส่กับแฟนหรือคนรักโดยไม่ใช่ถุงยางอนามัย	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. ฉันคุยกับคู่ของฉันอย่างจริงจังเรื่องการป้องกันการติดเชื้อเอชไอวี	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. ฉันมีถุงยางอนามัย เมื่อต้องการใช้ทุกครั้ง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. ฉันเคยเยียดการมีเพศสัมพันธ์	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. ฉันมั่นใจว่าสามารถใช้ถุงยางได้ทุกครั้งถ้าจะมีเซ็กส์กับแฟนหรือคนรัก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. ฉันมั่นใจว่าฉันไม่เสี่ยง เพราะฉันหรือคู่เคยตรวจเลือดเอชไอวีมาแล้ว	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

เฉลย

ถ้าคำตอบของคุณ...

มีหน้ายิ้ม
ทุกข้อ= **คุณประเมินโอกาสเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีของตัวเองได้**
ถ้าคุณป้องกันทุกครั้ง ใช้ถุงยางอนามัยทุกครั้งกับทุกคน เมื่อมี
เพศสัมพันธ์ คุณก็จะปลอดภัยจากการรับเชื้อเอชไอวีตลอดไปมีโบว์แดง
เพียงข้อใด
ข้อหนึ่ง= **คุณมีโอกาสหรืออาจเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวี**
ซึ่งการรับรู้หรือความเชื่อเรื่องเพศของคุณ อาจมีส่วนที่จะทำให้
การประเมินความเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีผิดพลาด เพราะในชีวิต
จริง สิ่งที่เกิดขึ้นอาจจะไม่เป็นไปอย่างที่คุณคิด หรือเหตุการณ์ที่
เกิดขึ้นโดยไม่คาดคิดก็อาจนำไปสู่ความเสี่ยงได้มีรูปดาว
เพียงข้อใด
ข้อหนึ่ง= **คุณมีความเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีไปแล้ว**
คุณควรต้องเริ่มคิดเรื่องการตรวจเลือด และเริ่มวางแผนเพื่อ
ลดโอกาสเสี่ยงต่อการรับเชื้อเอชไอวีในครั้งต่อไป

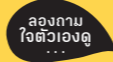
บันทึก 360°



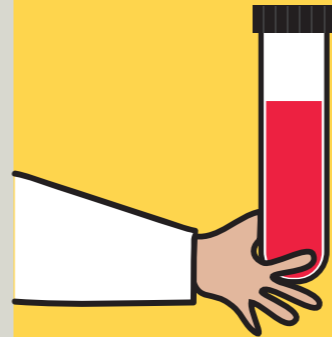


ผลการให้คำปรึกษา | บริการที่ให้

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



เราพร้อมแค่ไหน? ที่จะตรวจเลือด หาการติดเชื้อ เอชไอวี...



ผลการประเมิน

วันที่ประเมิน

- ♥ ตรวจ
- ♥ ไม่ตรวจ
- ♥ ยังลังเล



การประเมินเพื่อการตัดสินใจตรวจเลือดหาการติดเชื้อเอชไอวี

1. ฉันได้ประเมินความเสี่ยงของฉันต่อการรับเชื้อเอชไอวีแล้ว	<input type="radio"/> ใช่	<input type="radio"/> ไม่ใช่	<input type="radio"/> ไม่แน่ใจ
2. ฉันรู้ว่าความเสี่ยงครั้งล่าสุดเกิน 1 เดือน ผลเลือดจึงจะเชื่อถือได้	<input type="radio"/> ใช่	<input type="radio"/> ไม่รู้	<input type="radio"/> ไม่แน่ใจ
3. ฉันรู้ว่าหน่วยบริการไม่มีสิทธิเปิดเผยผลเลือด โดยที่ฉันไม่ยินยอม	<input type="radio"/> ใช่	<input type="radio"/> ไม่รู้	<input type="radio"/> ไม่แน่ใจ
4. ฉันรู้ว่าการติดเชื้อเอชไอวีไม่สามารถสังเกตจากอาการได้ ต้องใช้การตรวจเลือดเท่านั้น	<input type="radio"/> ใช่	<input type="radio"/> ไม่รู้	<input type="radio"/> ไม่แน่ใจ
5. ฉันพร้อมที่จะรับรู้ผลเลือดถึงแม้ว่าผลเลือดเป็นบวก	<input type="radio"/> พร้อม	<input type="radio"/> ไม่พร้อม	<input type="radio"/> ไม่แน่ใจ
6. ฉันรู้ว่าเอดส์รักษาได้	<input type="radio"/> ใช่	<input type="radio"/> ไม่รู้	<input type="radio"/> ไม่แน่ใจ
7. ฉันมั่นใจว่าถึงแม้ฉันติดเชื้อเอชไอวี ฉันไม่ทำให้คนอื่นติดเชื้อเอชไอวีจากการอยู่ร่วมกับฉัน	<input type="radio"/> มั่นใจ	<input type="radio"/> ไม่มั่นใจ	
8. ถ้าผลเลือดของฉันออกมาเป็น “ลบ” ฉันจะสามารถทำให้ผลเลือดของฉันเป็นลบได้ตลอดไป	<input type="radio"/> ใช่	<input type="radio"/> ไม่ใช่	<input type="radio"/> ไม่แน่ใจ
9. ฉันจะรู้สึกผิด รู้สึกว่าตัวเองเป็นคนไม่ดีถ้าติดเชื้อเอชไอวี	<input type="radio"/> ใช่	<input type="radio"/> ไม่ใช่	<input type="radio"/> ไม่แน่ใจ



ผลการให้คำปรึกษา | บริการที่ให้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



เอชไอวี คือ เชื้อไวรัส

ที่เราได้รับเข้าสู่ร่างกาย หากเราไม่ควบคุมเชื้อฯ ไวรัสเอชไอวีจะเข้าไปทำลายภูมิคุ้มกันของเราจนอ่อนแอถึงระดับที่ทำให้เจ็บป่วยด้วยโรคติดเชื้อฉวยโอกาสต่างๆ คนที่มีเชื้อเอชไอวีแต่ไม่ป่วยด้วยโรคฉวยโอกาส เราเรียกว่า “ผู้ติดเชื้อ” ซึ่งไม่มีอาการป่วยใดๆ

๑๑ ก่อนอื่น...ให้เข้าใจก่อนว่า
**เอดส์ กับ เอชไอวี
แตกต่างกัน**



เอดส์ หมายถึง อาการของโรค

ที่เกิดขึ้นเมื่อภูมิคุ้มกันเราอ่อนแอลง เรียกว่า โรคฉวยโอกาส ซึ่งจะทำให้เราเจ็บป่วย หากไม่รักษาจะทำให้มีอาการทรุดหนักลงได้ เช่น วัณโรค โรคปอดอักเสบ เชื้อราในปาก เป็นต้น แต่ทุกโรคมียารักษาให้หายได้ คนที่ป่วยด้วยโรคฉวยโอกาส เราเรียกว่า **ผู้ป่วยเอดส์** เมื่อรักษาหายก็กลับมาเป็นผู้ติดเชื้อเหมือนเดิม

