APPENDICES

APPENDIX A

ઇન્ટર્વ્યુ માર્ગદર્શિકા

HIV/AIDS સંપરામર્શ પ્રવૃત્તિઓ:
સંપરામર્શકોના અનુભવો તથા પ્રતિભાવોનો તલસ્પર્શી અભ્યાસ

General Information:

1. Date of interview: ____
   ઇન્ટર્વ્યુની તારીખ

2. Name of the interviewee:
   ઇન્ટર્વ્યુ આપનારનું નામ

3. Name of the Organization:
   સંસ્થા નું નામ

4. Place of Interview:
   ઇન્ટર્વ્યુ સ્થળ

5. Interview start time: ________________ Interview end time: ________________
   ઇન્ટર્વ્યુ શરુ થયાનો સમય ઇન્ટર્વ્યુ પૂર્ણ થયાનો સમય

6. Total time for interview: __________________
   કુલ ઇન્ટર્વ્યુનો સમય

1. Social and demographic information

Age:
ઉંમર

Gender:
લિંગ

Education:
અભ્યાસ

Typology of TI:
લક્ષિત દરમ્યાનગિરીનો પ્રકાર

Contact information:
સંપર્ક માહિતી

2. **Work experience**

Key question: How long have been working as a counselor with TI?
મુખ્ય પ્રશ્નઃ તમે ક્યારથી લક્ષિત દરમ્યાનગિરી સાથે પરામર્શક તરીકે કામ કરો છો ?

Sub-questions:
પેટા પ્રશ્નોઃ

What is your total work experience?
આપનો કામ કરવાનો કુલ અનુભવ કેટલો ?

What is your future career plan?
આપનો કારકીર્દી આયોજન શું છે ?

3. **HIV counseling training**

Key question: Tell me about counseling trainings you received so far?
મુખ્ય પ્રશ્નઃ આપ અત્યાર સુધીમાં મેળવેલ તાલીમ વિશે જણાવો.

Information to be covered:

Number of trainings you have participated in last one year:
છેલ્લા વર્ષમાં ભાગ લીધેલ તાલીમની વિગતો

Topics covered in these trainings:
તાલીમમાં આવરેલ વિષયો

Topics you would like to be covered in future counseling training:
ભવિષ્યની પરામર્શક તાલીમમાં ઉમેરવાના વિષયો

Your feedback on training:
આપનો તાલીમ વિશે અભિગમ

4. **HIV Counseling practices**

Key question: Tell me how do you practice counseling?
મુખ્ય પ્રશ્નઃ મને જણાવો કે તમે કઇ રીતે સંપરામર્શ પ્રવૃતિ કરો છો ?

Sub-questions:
પેટા પ્રશ્નોઃ

What is your daily routine?
તમારી દરરોજની કામગીરી શું હોય છે ?

What are the skills/strategies that work and strategies that do not work?
કઈ કૌશલ્યો કે રણનીતિઓ અસરકારક રીતે કામ કરે છે અને કયા કામ કરતા નથી ?

What are the challenges you face in day-to-day HIV counseling?
તમારે દરરોજનાં HIV સંપરામર્શકની પ્રવૃત્તિઓમાં કયા પડકારોનો સામનો કરવો પડે છે.

How do you document your daily activities?
તમે દરરોજની પ્રવૃત્તિઓને કેવી રીતે નોંધો છો ?

Would you share your best counseling practice?
શું તમે તમારી કોઇપણ બેસ્ટ સંપરામર્શ પ્રવૂતિ જણાવશો?

5. Counseling process

Key question: Tell me, what are the counseling processes that take place in your day to day counseling practice?
મુખ્ય પ્રશ્નઃ મને જણાવો કે દરરોજની સંપરામર્શ પ્રવૂતિમાં પરામર્શ પ્રક્રિયા શું હોય છે?

Sub-questions:
પેટા પ્રશ્નોઃ

How is the counseling process facilitated?
સંપરામર્શ પ્રક્રિયાને કેવા માધ્યામો કે પધ્ધતિઓ થી આગળ વધારવામાં આવે છે ?

How do clients respond to the counseling process?
સંપરામર્શ પ્રક્રિયાને લાભાર્થીઓ કેવો પ્રતિભાવ આપે છે ?

6. Experience of HIV counseling

` **Key question:** Tell me your experiences as a counselor.
મુખ્ય પ્રશ્નઃ તમારા સંપરામર્શક તરીકેના અનુભવો વિશે મને કહેશો ?

Sub-questions as prompts:
પેટા પ્રશ્નોઃ

What are the factors that influence you and your work?
તમારી કામગીરીને અસર કરતાં પરિબળો કયા છે ?

How is your experience working with at-risk population—female sex workers, men who have sex with men, injecting drug users?
જોખમી વર્તણુંક ધરાવતાં જુથો – દેહ વ્યાપાર કરતી મહિલાઓ, સજાતીય સંબંધ ધરાવતાં પુરુષો, ઇન્જેકશન દ્વારા નશીલા પદાર્થોનું સેવન કરતાં લોકો સાથે કામ કરવાનાં તમારા અનુભવો જણાવો ?

Some case studies:
કેટલાંક સમીક્ષા અધ્યયનઃ

After interview, each participant was provided one relevant case study to discuss how counseling is done in real context.
ઇન્ટરવ્યુ થયાં બાદ સંપરામર્શ કેવી રીતે કરવામાં આવે છે તે ચર્ચા કરવાં માટે દરેક અભ્યાસ સહભાગીને કોઇ એક મહત્ત્વપૂર્ણ કેસ સ્ટડી આપવામાં આવ્યો. આ પ્રક્રિયાનો હેતું સંપારામર્શ પ્રક્રિયાને સમજવાનો, કૌશલ્યો કે રણનિતીઓના ઉપયોગ ને સમજવાનો છે.

Case-I

Ravindar is a 32-year old married man with two children. He has been having an affair with another man, Sunil, for the last few years. He has unprotected sex with his partner and wife. Peer educator asked him to meet you so he comes to meet you. How will you counsel the client?

રવિન્દર ૩૨ વર્ષનો પરિણીત પુરુષ છે જેને બે બાળકો પણ છે. છેલ્લા કેટલાંક સમયથી તેને બીજા પુરુષ મિત્ર સુનિલ સાથે સજાતીય સંબંધ છે તથા તેના પુરુષ મિત્ર તથા પત્ની સાથે અસુરક્ષિત જાતીય સંબંધ રાખે છે. પીયર એજ્યુકેટર રવિન્દરને આપને મળવાનું જણાવે છે. હવે રવિન્દર આપને મળવા આવે છે. તમે રવિન્દરનું પરામર્શ કઇ રીતે કરશો ?

Case-II

Sunita is a 42 year old married woman. She is a sex worker but no one knows in the family. She has two children. She was checked for HIV infection and her report confirmed that she is HIV positive. Her husband and in-laws are most unsupportive. She is very disturbed. How will you counsel the client?

સુનિતા ૪૨ વર્ષની પરિણીત સ્ત્રી છે. તેણી દેહ વ્યાપાર કરે છે. પરંતુ તેના પરિવારમાં કોઇ આ વાત જાણતું નથી.તેણીને બે બાળકો છે. તેણીનો HIV Test કરાવ્યો અને તેનો રીપોર્ટ HIV positive આવે છે. તેનો પતિ તથા ઘરના સભ્યો સામાન્ય રીતે તેણીને સાથ આપતા નથી. તે ઘણી જ વ્યથિત છે. તમે સુનિતાનું પરામર્શ કઇ રીતે કરશો ?

Case-III

Sunil is 35 years old injecting drug user. He also has sexual relationship with many girl friends. One of his girl friend brings him to you. She learnt about the organization from one poster near railway station. She wants him to quit drugs. She is also worried about HIV, TB or Hepatitis B infection. How will you counsel the client?

સુનિલ ૩૫ વર્ષનો ઇન્જેકશન દ્વારા નશો કરનાર છે. તેને ઘણી સ્ત્રીમિત્રો સાથે જાતીય સંબંધો છે. તેની એક સ્ત્રીમિત્ર તેને તમારી પાસે લાવે છે. તે સંસ્થા વિશે રેલ્વે સ્ટેશન નજીકના પોસ્ટરમાંથી જાણે છે. તેણી એવું ઇચ્છે છે કે તેનો મિત્ર વ્યસનમાંથી મુકત બને. તેણી HIV, TB તથા Hepatitis B જેવી બિમારીઓથી ચિંતીત છે. તમે પરામર્શ કઇ રીતે કરશો ?

Thank you for your participation in the study!
આ અભ્યાસમાં આપની સહભાગિતા બદલ આપનો આભાર !

APPENDIX B

HIV/AIDS Counseling Practices:
Experiences and Perspectives of Counselors

Protocol for Review of Counseling Documents

Purpose of review of counseling documents:
The primary goal of analysis of counseling documents is to understand record keeping practices and validate counselors' responses on counseling process and strategies they use.

General Information:

1. Date:

2. Name of the place:

3. Time:

Review of documents:

Types of documents reviewed	Process of documentation	Contents of documentation	Usage of documentation

Review notes:

APPENDIX C

HIV/AIDS Counseling Practices:
Experiences and Perspectives of Counselors

Counseling Observation Protocol

Objective of participant observation of counseling sessions:

The primary purpose of the observation of counseling session is to understand interaction with clients, counseling process and its outcome.

General Information:

1. Date of observation: ____
2. Client's Name: ____
3. Counselor's name:
4. Observation start time: __________ Observation end time: ________

Counselor's observation	**Observation notes**
Counseling process	
Initiation of conversation	
Counseling strategies used	
Information provided to clients	
Counselor's non-verbal communication and body language	
Any key observations	
Clients' observation:	
Behavior change process	
Client's respond to counselor's conversation?	
Client's non-verbal communication	
Any other key observation	

APPENDIX D

HIV/AIDS Counseling Practices:
Experiences and Perspectives of Counselors

Field Observation Protocol

General Information:

1. Date of field observation:
2. Name of the place:
3. Time:

Observation themes	**Observation notes**
Counselor's routine activities:	
Counselors' interaction with staff members and clients:	
Counseling set up:	
Organizational set up and environment:	
Clients' interaction in the field:	
Informal meeting with clients in the field:	
Any key observations:	

APPENDIX E

HIV/AIDS સંપરામર્શ પ્રવૃત્તિઓ:
સંપરામર્શકોના અનુભવો તયા પ્રતિભાવોનો તલસ્પર્શી અભ્યાસ

ઇન્ટર્વ્યુમાં ભાગીદારી માટે સંપરામર્શકની સંમતિ આપતું પત્ર

૧. અભ્યાસની ભૂમિકા:

આ તલસ્પર્શી અભ્યાસનો હેતુ સંપરામર્શકોના (અને લાભાર્થીઓના) HIV/AIDS સંપરામર્શ પ્રવૂત્તિઓ અંતગર્ત અનુભવો તયા પ્રતિભાવોને સમજી સંપરામર્શ દષ્ટાંત-સિધ્ધાંત તથા સંપરામર્શ પ્રશિક્ષણ માર્ગદર્શિકા (કાઉન્સેલિંગ ટ્રેનિંગ મોડયુલ) માં સૂધારા સૂચવવાનો છે.

૨. અભ્યાસ દરમ્યાન થનાર પ્રક્રિયા:

જો તમે અભ્યાસમાં ભાગ લેવા સંમતિ આપો તો તમારી સાથે આ અભ્યાસ અંર્તગત લગભગ એકા થી બે કલાક માટે HIV/AIDS સંપરામર્શના અનુભવો,લાભાર્થીને અપાતા સૂચનો,સંપરામર્શ દરમ્યાન નડતી મુશ્કેલીઆ તથા પડકારેા વિશે પ્રશ્નો પૂછવામાં આવશે. સંશોધક તમારી સાથે આ ચર્ચા અંગત રુમમાં કરીશે જેથી અંગતતા જળવાય રહે. તમારી ઓળખને ગુપ્ત રાખવામાં આવશે.તમારી થયેલ ચર્ચાનું આડિયો રેકોર્ડિંગ કરવામાં આવશે જેથી કોઇ માહિતી નોંધ કરવામાં ક્ષતિ ન રહે. જો તમે આપેલ માહિતી અધૂરી હોય કે માહિતી લેવાનું છૂટી ગયુ હોય તો ઇન્ટર્વ્યુ બાદ સંશોધક તમારેા ટેલિફોન દ્વારા સંપકે શાધશે. આ અભ્યાસ પૂર્ણ થાય ત્યાં સુધીમાં જો આપે જણાવેલ કોઇ પણ માહિતી ને સમજવા કે નવી વિગત મેળવવાની જરુર જણાય તો ફરી થી આપનો સંપર્ક કરવામાં આવશે.

૩. શક્ય જોખમો:

આ અભ્યાસ માં ભાગ લેવાથી તમને કોઇપણ પ્રકારનું જોખમ કે આડઅસર રહેશે નહિ. તમે અભ્યાસમાં ભાગ લેવા ઇચ્છતો ન હોય તો તમે ના કહી શકે છો. અભ્યાસમાં ભાગ લેવાથી કે ભાગ ન લેવાથી કોઇપણ પ્રકારના માઠા પરિણામ તમારી હાલની નોકરીમાં કે કાર્યમાં આવશે નહિ.

૪. શક્ય ફાયદાઓ:

આ અભ્યાસ માં ભાગ લેવાથી તમને કેાઇ સીધો ફાયદો થશે નહિ પરંતુ આ અભ્યાસના તારણો HIV/AIDS સંપરામર્શને વધુ સક્ષમ બનાવવા સંપરામર્શ દષ્ટાંત-સિધ્ધાંત તથા સંપરામશર્ક માટે તાલિમ માર્ગદર્શિકા (ટ્રેનિંગ મોડયુલ) માં સૂધારા સૂચવવાનો છે.જે તમને સંપરામર્શ કામગીરીને વધુ અસરકારક બનાવી શકશો.

૫.ગુપ્તતા ની ખાત્રી:

આ અભ્યાસ દરમ્યાન ગુપ્તતાની ખાસ કાળજી લેવામાં આવશે. ઇન્ટર્વ્યુ દરમ્યાન લેવામાં આવેલ તમારી ઓળખ છતી થાય એવી માહિતીને ગુપ્ત રાખવામાં આવશે. ઇન્ટર્વ્યુનું પૃથ્થકરણ સંશોધક

દ્વારા કરાશે જેની સમીક્ષા નિમાયેલ અન્ય સમિક્ષક દ્વારા કરવામાં આવશે.પરંતું તમારી તથા સંપરામર્શકની ઓળખ ગુપ્ત રાખવામાં આવશે અને ઓળખ છતી ન થાય તેનું પૂરેપૂરૂ ધ્યાન રાખવામાં આવશે. આ અભ્યાસમાં ભાગ લેવા સંમત થશો તો તમારે નામ તથા સહિ આપવાની રહેશે જેને ગુપ્ત રાખવામાં આવશે.

૬.અભ્યાસમાં ભાગીદારી અને તબદીલીઃ

આ અભ્યાસ અંતર્ગત ઇન્ટર્વ્યુ માટે સહમત થવું કે ન થવું તેનો નિર્ણય તમારે કરવાનો છે. ઇન્ટર્વ્યુ દરમ્યાન કોઇ કારણો જણાવ્યા વગર કોઇપણ પ્રશ્નનો જવાબ આપવાની ના કહી શકો છો અથવા ઇન્ટર્વ્યુ ને અધવચ્ચે બંધ કરી શકો છો. અભ્યાસ છોડી દેવાથી કે અભ્યાસમાં ભાગ લેવાથી તમારી હાલની નોકરી કે કાર્યમાં કોઇપણ પ્રકારના માઠા પરિણામ આવશે નહિ.

૭. અભ્યાસના તારણોને પ્રકાશિત કરવા બાબતઃ

આ અભ્યાસના તારણોને વૈજ્ઞાનિક સામાયિકો તથા રાષ્ટ્રિય-આંતરાષ્ટ્રિય સંમેલનો કે ખાસ નિષ્ણાતોના પરિસંવાદોમાં રજુ કે પ્રકાશિત કરવામાં આવશે જેમાં તમારી ઓળખ છતી થાય એવી કોઇ માહિતી પ્રકાશિત કરવામાં આવશે નહિ.

૮. અભ્યાસના પૃથ્થકરણ બાબતઃ

જો તમે સહમત થાઓ તો સંશોધક તમારા ઇન્ટર્વ્યુંનું પૃથ્થકરણ તમને રજુ કરવામાં આવશે. તમારા જ ઇન્ટર્વ્યુંનું પૃથ્થકરણ તમને રજુ કરવાથી તમારી ગુપ્તતા પણ જળવાઇ રહેશે. તમારે પૃથ્થકરણ યાગ્ય છે કે નહિ તેની ખાત્રી તથા તારણો પ્રત્યે તમારા પ્રતિભાવો આપવામાં રહેશે. તદ ઉપરાંત આપની સહમતી હોયતો અભ્યાસ નો સંપૂર્ણ વિગતવાર તારણ પણ આપ સમક્ષ રજુ કરવામાં આવશે ત્યારે તમારે અભ્યાસના તારણો પ્રત્યે તમારો અભિગમ આપવાનો છે. આપના તમામ પ્રતિભાવો અંતિમ અભ્યાસ લેખનમાં સામેલ કરવામાટે ખૂબજ મહત્વના રહેશે.

૯. અભ્યાસના તારણોની પ્રત મેળવવા બાબતઃ

આપ અભ્યાસમાં ભાગીદાર હોવાના કારણે આપ અભ્યાસનો અંતિમ તારણની પ્રત મેળવી શકો છો. જો આપને અભ્યાસનો અંતિમ તારણોની ઇલેક્ટ્રોનિક પ્રત જોઇતી હોય તો આપ કૃપયા આપનો ઇલેક્ટ્રોનિક મેલ આઇડી આપો.અનય વિકલ્પરૂપે આપ સંશોધક નો લેખિત સંપર્ક કરી નિઃશુલ્ક અંતિમ તારણોની પ્રત તથા સંપૂર્ણ અભ્યાસની પ્રત મેળવી શકો છો.

૧૦.પ્રશ્નોઃ

આપને આ અભ્યાસ અંતર્ગત કોઇ પ્રશ્ન હોય તો નીચે જણાવેલ વ્યકિતઓનો સંપર્ક કરી શકો છો.

અપૂર્વ કુમાર પંડયા
સંસોધક
ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એચ.ડી.એફ. એસ.,
ફેકલ્ટી ઓફ ફેમિલી એન્ડ કમ્યુનિટી સાયંસિસ,
એમ એસ યુનિ. ઓફ બરોડા, ફતેહગંજ,
વડોદરા-૩૯૦૦૦૨, ગુજરાત

શગુફ્તા કાપડિયા
પ્રાધ્યાપક, અને માર્ગદર્શક
ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એચ.ડી.એફ. એસ.,
ફેકલ્ટી ઓફ ફેમિલી એન્ડ કમ્યુનિટી સાયંસિસ,
એમ એસ યુનિ. ઓફ બરોડા, ફતેહગંજ,
વડોદરા-૩૯૦૦૦૨, ગુજરાત

સંપર્ક- +૯૧-૯૮૨-૫૫૫-૮૨૩૭
ઇલેક્ટ્રોનિક મેઇલ આઇડીઃ apurva.pandya@rediffmail.com

સંપરામર્શકની અભ્યાસમાં ભાગ લેવા સંમતિ

નીચે ખાનામાં ટીક (√ કે x) અને સહિ કરનાર હું અભ્યાસની પ્રક્રિયાને સમજુ છુ અને હું તેમાં ભાગ લેવા સંમત થાઉ છું.

હું અભ્યાસમાં ભાગ લેવા સહમત થાઉ છું. ☐

હું મારા ઇન્ટર્વ્યુનું ઓડીયો રેકોર્ડીગ માટે સહમત થાઉ છું. ☐

હું મારા ઇન્ટર્વ્યુના પૃથ્થકરણની પ્રત મેળવવા તથા પૃથ્થકરણ અન્વયે મારો અભિપ્રાય આપવા સહમત થાઉ છું. ☐

હું મારા ઇન્ટર્વ્યુના પૃથ્થકરણની તથા અભ્યાસના અંતિમ તારણોની ઇલેક્ટ્રોનિક પ્રત મેળવવા સહમત થાઉ છું. ☐

મારો ઇલેક્ટ્રોનિક મેઇલ આઇડીઃ
મારો સંપર્ક નંબરઃ

____________________________ ____________________________

સંમતિ આપનાર સંપરામર્શકનું નામઃ સંમતિ આપનાર સંપરામર્શકની સહી

તારીખઃ.

સંશોધકની સહિ

હું ખાત્રી આપુ છું કે મેં અભ્યાસનો ધ્યેય, પ્રક્રિયા, તથા શક્ય જોખમ વિશે માહિતી અભ્યાસમાં ભાગ લેનાર સંપરામર્શકને આપી છે. મારા નિરીક્ષણ મુજબ સંપરામર્શકે સભાનપણે અભ્યાસમાં ભાગ લેવા સંમતિ આપેલ છે.

ઈન્ટર્વ્યુ કોડઃ. સંમતિ લેનાર સંશોધકનું નામ તથા સહીઃ

APPENDIX F

HIV/AIDS સંપરામર્શ પ્રવૂત્તિઓઃ
સંપરામર્શકોના અનુભવો તથા પ્રતિભાવોનો તલસ્પર્શી અભ્યાસ

પરામર્શ પ્રક્રિયાનું નિરીક્ષણ માટે સંપરામર્શકની સંમતિ આપતું પત્ર

૧. અભ્યાસની ભૂમિકાઃ

આ તલસ્પર્શી અભ્યાસનો હેતુ સંપરામર્શકોના (અને લાભાર્થીઓના) HIV/AIDS સંપરામર્શ પ્રવૂત્તિઓ અંતગર્ત અનુભવો તથા પ્રતિભાવોને સમજી સંપરામર્શ દષ્ટાંત-સિધ્ધાંત તથા સંપરામર્શ પ્રશિક્ષણ માર્ગદર્શિકા (કાઉન્સેલિંગ ટ્રનિંગ મોડયુલ) માં સૂધારા સૂચવવાનો છે.

૨. અભ્યાસ દરમ્યાન થનાર પ્રક્રિયાઃ

જો તમે અભ્યાસમાં ભાગ લેવા સંમતિ આપો તો તમારી લાભાર્થી સાથેના સંપરામર્શ પ્રક્રિયા દરમ્યાન સંશોધક હાજર રહી સંપરામર્શ પ્રક્રિયાનું નિરીક્ષણ કરીશે. તમારી લાભાર્થી સાથેના આશરે ચાર ફોલો-અપ સેશન સુધીના સંપરામર્શ પ્રક્રિયાનું નિરીક્ષણ કરાશે.

૩. શક્ય જોખમોઃ

આ અભ્યાસ માં ભાગ લેવાથી તમને કોઇપણ પ્રકારનું જોખમ કે આડઅસર રહેશે નહિ. તમે સંપરામર્શ પ્રક્રિયાનું નિરીક્ષણ આપવા ઇચ્છતો ન હોય તો તમે ના કહી શકે છો. તમે ઇચ્છો ત્યારે નિરીક્ષણ બંધ કરવાની સૂચના આપી શકો છો અથવા સંપરામર્શપ્રક્રિયાનું કોઇપણ રીતે નિરીક્ષણ કરવાનુ ના કહી શકો છો. આમ કરવાથી કે અભ્યાસમાં ભાગ લેવાથી કોઇપણ પ્રકારના માઠા પરિણામ તમારી હાલની નોકરીમાં કે કાર્યમાં આવશે નહિ.

૪. શક્ય ફાયદાઓઃ

આ અભ્યાસ માં ભાગ લેવાથી તમને કેાઇ સીધો ફાયદો થશે નહિ પરંતુ આ અભ્યાસના તારણો HIV/AIDS સંપરામર્શને વધુ સક્ષમ બનાવવા સંપરામર્શ દષ્ટાંત-સિધ્ધાંત તથા સંપરામશર્ક માટે તાલિમ માર્ગદર્શિકા (ટ્રનિંગ મોડયુલ) માં સૂધારા સૂચવવાનો છે.જે તમને સંપરામર્શ કામગીરીને વધુ અસરકારક બનાવી શકશો.

૫.ગુપ્તતા ની ખાત્રીઃ

આ અભ્યાસ દરમ્યાન ગુપ્તતાની ખાસ કાળજી લેવામાં આવશે. સંપરામર્શ પ્રક્રિયાના નિરીક્ષણ દરમ્યાન લેવામાં આવેલ માહિતી કે તમારી કે તમારા લાભાર્થીની ઓળખ છતી થાય એવી માહિતીને ગુપ્ત રાખવામાં આવશે. નિરીક્ષણ નું પૃથ્થકરણ સંશોધક દ્વારા કરાશે જેની સમીક્ષા નિમાયેલ અન્ય સમિક્ષક દ્વારા કરવામાં આવશે.પરંતુ તમારી તથા લાભાર્થીની ઓળખ ગુપ્ત રાખવામાં આવશે અને

ઓળખ છતી ન થાય તેનું પૂરેપૂરૂ ધ્યાન રાખવામાં આવશે. આ અભ્યાસમાં ભાગ લેવા સંમત થશો તો તમારે નામ તથા સહિ આપવાની રહેશે જેને ગુપ્ત રાખવામાં આવશે.

૬.અભ્યાસમાં ભાગીદારી અને તબદીલીઃ

આ અભ્યાસ અંતર્ગત સંપરામર્શ પ્રક્રિયાના નિરીક્ષણ માટે સહમત થવું કે ન થવું તેનો નિર્ણય તમારે કરવાનો છે. સંપરામર્શ પ્રક્રિયાના નિરીક્ષણ દરમ્યાન કોઇપણ કારણો જણાવ્યા વગર નિરીક્ષણને અધવચ્ચે બંધ કરી કરવાનું કહી શકો છો. અભ્યાસ છોડી દેવાથી કે અભ્યાસમાં ભાગ લેવાથી તમારી હાલની નોકરી કે કાર્યમાં કોઇપણ પ્રકારના માઠા પરિણામ આવશે નહિ.

૭. અભ્યાસના તારણોને પ્રકાસિત કરવા બાબતઃ

આ અભ્યાસના તારણોને વૈજ્ઞાનિક સામાયિકો તથા રાષ્ટ્રિય-આંતરાષ્ટ્રિય સંમેલનો કે ખાસ નિષ્ણાતોના પરિસંવાદોમાં રજુ કે પ્રકાશિત કરવામાં આવશે જેમાં તમારી ઓળખ છતી થાય એવી કોઇ માહિતી પ્રકાશિત કરવામાં આવશે નહિ.

૮. અભ્યાસના પૃથ્થકરણ બાબતઃ

જો તમે સહમત થાઓ તો સંશોધક તમારા સંપરામર્શ પ્રક્રિયાના નિરીક્ષણનું પૃથ્થકરણ તમને રજુ કરવામાં આવશે. તમારા જ સંપરામર્શ પ્રક્રિયાના નિરીક્ષણનું પૃથ્થકરણ તમને જ રજુ કરવાથી તમારી ગુપ્તતા પણ જળવાઇ રહેશે. તમારે પૃથ્થકરણ યાગ્ય છે કે નહિ તેની ખાત્રી તથા તારણો પ્રત્યે તમારા પ્રતિભાવો આપવામાં રહેશે. તદ ઉપરાંત આપની સહમતી હોયતો અભ્યાસ નો સંપૂર્ણ વિગતવાર તારણ પણ તમને આપવામાં આવશે. તમારે અભ્યાસના તારણો પ્રત્યે તમારો અભિગમ આપવાનો રહેશે. આપના તમામ પ્રતિભાવો અંતિમ અભ્યાસ લેખનમાં સામેલ કરવામાટે ખૂબજ મહત્વના રહેશે.

૯. અભ્યાસના તારણોની પ્રત મેળવવા બાબતઃ

આપ અભ્યાસમાં ભાગીદાર હોવાના કારણે આપ અભ્યાસનેા અંતિમ તારણની પ્રત મેળવી શકો છો. જો આપને અભ્યાસનેા અંતિમ તારણોની ઇલેક્ટ્રોનિક પ્રત જોઇતી હોય તો આપ કૃપયા આપનો ઇલેક્ટ્રોનિક મેલ આઇડી આપો.અનય વિકલ્પરૂપે આપ સંશોધક નો લેખિત સંપર્ક કરી નિઃશુલ્ક અંતિમ તારણોની પ્રત તથા સંપૂર્ણ અભ્યાસની પ્રત મેળવી શકેા છેા.

૧૦.પ્રશ્નોઃ

આપને આ અભ્યાસ અંતર્ગત કોઇ પ્રશ્ન હોય તો નીચે જણાવેલ વ્યકિતઓના સંપર્ક કરી શકો છો.

અપૂર્વ કુમાર પંડયા
સંસોધક
ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એચ.ડી.એફ. એસ.,
ફેકલ્ટી ઓફ ફેમિલી એન્ડ કમ્યુનિટી સાયંસિસ,
એમ એસ યુનિ. ઓફ બરોડા, ફ્તેહગંજ,
વડોદરા-૩૯૦૦૦૨, ગુજરાત
સંપર્ક- +૯૧-૯૮૨-૫૫૫-૮૨૩૭
ઇલેક્ટ્રોનિક મેઇલ આઇડીઃ **apurva.pandya@rediffmail.com**

શગુફ્તા કાપડિયા
પ્રાધ્યાપક, અને માર્ગદર્શક
ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એચ.ડી.એફ. એસ.,
ફેકલ્ટી ઓફ ફેમિલી એન્ડ કમ્યુનિટી સાયંસિસ,
એમ એસ યુનિ. ઓફ બરોડા, ફ્તેહગંજ,
વડોદરા-૩૯૦૦૦૨, ગુજરાત

સંપરામર્શકની અભ્યાસમાં ભાગ લેવા સંમતિ

નીચે ખાનામાં ટીક (√ કે ×) અને સહિ કરનાર હું અભ્યાસની પ્રક્રિયાને સમજુ છુ અને હું તેમાં ભાગ લેવા સંમત થાઉ છું.

હું અભ્યાસમાં ભાગ લેવા સહમત થાઉ છું. ☐

હું સંપરામર્શ પ્રક્રયિાના નિરીક્ષણ માટે સહમત થાઉ છું. ☐

હું મારા સંપરામર્શ પ્રક્રયિાના નિરીક્ષણની પૃથ્થકરણ કરેલ પ્રત મેળવવા તથા પૃથ્થકરણ અન્વયે મારો અભિપ્રાય આપવા સહમત થાઉ છું. ☐

હું મારા સંપરામર્શ પ્રક્રયિાના નિરીક્ષણની પૃથ્થકરણ તથા અભ્યાસના અંતિમ તારણોની ઈલેક્ટ્રોનિક પ્રત મેળવવા સહમત થાઉ છું. ☐

મારો ઈલેક્ટ્રોનિક મેઈલ આઇડીઃ
મારે સંપર્ક નંબરઃ

______________________________ ______________________________

સંમતિ આપનાર સંપરામર્શકનું નામઃ સંમતિ આપનાર સંપરામર્શકની સહી

તારીખઃ.

સંશોધકની સહિ

હું ખાત્રી આપુ છું કે મેં અભ્યાસનો ધ્યેય, પ્રક્રિયા, તથા શક્ય જોખમ વિશે માહિતી અભ્યાસમાં ભાગ લેનાર સંપરામર્શકને આપી છે. મારા નિરીક્ષણ મુજબ સંપરામર્શકે સભાનપણે અભ્યાસમાં ભાગ લેવા સંમતિ આપેલ છે.

ઈન્ટર્વ્યુ કોડઃ. સંમતિ લેનાર સંશોધકનું નામ તથા સહીઃ

APPENDIX G

HIV/AIDS સંપરામર્શ પ્રવૃત્તિઓ:
સંપરામર્શકોના અનુભવો તયા પ્રતિભાવોનો તલસ્પર્શી અભ્યાસ

પરામર્શ પ્રક્રિયાનું નિરીક્ષણ માટે લાભાર્થી ની સંમતિ આપતું પત્ર

૧. અભ્યાસની ભૂમિકા:

આ તલસ્પર્શી અભ્યાસનો હેતુ સંપરામર્શકોના (અને લાભાર્થીઓના) HIV/AIDS સંપરામર્શ પ્રવૃત્તિઓ અંતગર્ત અનુભવો તયા પ્રતિભાવોને સમજી સંપરામર્શ દષ્ટાંત-સિધ્ધાંત તથા સંપરામર્શ પ્રશિક્ષણ માર્ગદર્શિકા (કાઉન્સેલિંગ ટ્રેનિંગ મોડયુલ) માં સૂધારા સૂચવવાનો છે.

૨. અભ્યાસ દરમ્યાન થનાર પ્રક્રિયા:

જો તમે અભ્યાસમાં ભાગ લેવા સંમતિ આપો તો તમારી સંપરામર્શક સાથેના સંપરામર્શ પ્રક્રિયા દરમ્યાન સંશોધક હાજર રહી સંપરામર્શ પ્રક્રિયાનું નિરીક્ષણ કરીશે. તમારી સંપરામર્શક સાથેના આશરે ચાર ફોલો-અપ સેશન સુધીના સંપરામર્શ પ્રક્રિયાનું નિરીક્ષણ કરાશે.

૩. શક્ય જોખમો:

આ અભ્યાસ માં ભાગ લેવાથી તમને કોઇપણ પ્રકારનું જોખમ કે આડઅસર રહેશે નહિ. તમે સંપરામર્શ પ્રક્રિયાનું નિરીક્ષણ આપવા ઇચ્છતો ન હોય તો તમે ના કહી શકે છો. તમે ઇચ્છો ત્યારે નિરીક્ષણ બંધ કરવાની સૂચના આપી શકો છો અથવા સંપરામર્શપ્રક્રિયાનું કોઇપણ રીતે નિરીક્ષણ કરવાનુ ના કહી શકો છો. આમ કરવાથી કે અભ્યાસમાં ભાગ લેવાથી કોઇપણ પ્રકારના માઠા પરિણામ તમારી હાલની નોકરીમાં કે કાર્યમાં આવશે નહિ.

૪. શક્ય ફાયદાઓ:

આ અભ્યાસ માં ભાગ લેવાથી તમને કોઇ સીધો ફાયદો થશે નહિ પરંતુ આ અભ્યાસના તારણો HIV/AIDS સંપરામર્શને વધુ સક્ષમ બનાવવા સંપરામર્શ દષ્ટાંત-સિધ્ધાંત તથા સંપરામશર્ક માટે તાલિમ માર્ગદર્શિકા (ટ્રેનિંગ મોડયુલ) માં સૂધારા સૂચવવામાં થશે છે.જેથી તમને તથા સમુદાય સાથે જોડાયેલા અનય લાભાર્થીઓને મળી રહેલ સંપરામર્શ સેવાઓને વધુ અસરકારક બનાવીમાં આ અભ્યાસ મદદરુપ બનશે.

૫.ગુપ્તતા ની ખાત્રી:

આ અભ્યાસ દરમ્યાન ગુપ્તતાની ખાસ કાળજી લેવામાં આવશે. સંપરામર્શ પ્રક્રિયાના નિરીક્ષણ દરમ્યાન લેવામાં આવેલ તમારી માહિતી કે તમારી ઓળખ છતી થાય એવી માહિતીને ગુપ્ત રાખવામાં આવશે. નિરીક્ષણ નું પૃથ્થકરણ સંશોધક દ્વારા કરાશે જેની સમીક્ષા નિમાયેલ અન્ય સમિક્ષક દ્વારા કરવામાં આવશે.પરંતું તમારી તથા સંપરામર્શકની ઓળખ ગુપ્ત રાખવામાં આવશે

અને ઓળખ છતી ન થાય તેનું પૂરેપૂરૂ ધ્યાન રાખવામાં આવશે. આ અભ્યાસમાં ભાગ લેવા સંમત થશો તો તમારે નામ તથા સહિ આપવાની રહેશે જેને ગુપ્ત રાખવામાં આવશે.

૬.અભ્યાસમાં ભાગીદારી અને તબદીલીઃ

આ અભ્યાસ અંતર્ગત સંપરામર્શ પ્રક્રિયાના નિરીક્ષણ માટે સહમત થવું કે ન થવું તેનો નિર્ણય તમારે કરવાનો છે. સંપરામર્શ પ્રક્રિયાના નિરીક્ષણ દરમ્યાન કોઇપણ કારણો જણાવ્યા વગર નિરીક્ષણને અધવચ્ચે બંધ કરી કરવાનું કહી શકો છો. અભ્યાસ છોડી દેવાથી કે અભ્યાસમાં ભાગ લેવાથી તમે મેળવી રહેલ હાલની સેવાઓ કે અનય સેવાઓ પર થશે નહિ.

૭. અભ્યાસના તારણોને પ્રકાસિત કરવા બાબતઃ

આ અભ્યાસના તારણોને વૈજ્ઞાનિક સામાયિકો તથા રાષ્ટ્રિય-આંતરાષ્ટ્રિય સંમેલનો કે ખાસ નિષ્ણાતોના પરિસંવાદોમાં રજુ કે પ્રકાશિત કરવામાં આવશે જેમાં તમારી ઓળખ છતી થાય એવી કોઇ માહિતી પ્રકાશિત કરવામાં આવશે નહિ.

૮. અભ્યાસના પૃથ્થકરણ બાબતઃ

જો તમે સહમત થાઓ તો સંશોધક તમારા સંપરામર્શ પ્રક્રિયાના નિરીક્ષણનું પૃથ્થકરણ તમને રજુ કરવામાં આવશે. તમારા જ સંપરામર્શ પ્રક્રિયાના નિરીક્ષણનું પૃથ્થકરણ તમને જ રજુ કરવાથી તમારી ગુપ્તતા પણ જળવાઇ રહેશે. તમારે પૃથ્થકરણ યાગ્ય છે કે નહિ તેની ખાત્રી તથા તારણો પ્રત્યે તમારા પ્રતિભાવો આપવામાં રહેશે. તદ ઉપરાંત આપની સહમતી હોયતો અભ્યાસ નો સંપૂર્ણ વિગતવાર તારણ પણ તમને આપવામાં આવશે. તમારે અભ્યાસના તારણો પ્રત્યે તમારો અભિગમ આપવાનો રહેશે. આપના તમામ પ્રતિભાવો અંતિમ અભ્યાસ લેખનમાં સામેલ કરવામાટે ખૂબજ મહત્વના રહેશે.

૯. અભ્યાસના તારણોની પ્રત મેળવવા બાબતઃ

આપ અભ્યાસમાં ભાગીદાર હોવાના કારણે આપ અભ્યાસનેા અંતિમ તારણની પ્રત મેળવી શકો છો. જો આપને અભ્યાસનેા અંતિમ તારણોની પ્રત જોઇતી હોય તો આપ નીચે જાણાવેલ વ્યકિતઓનેા સંપર્ક કરી માહિતી તથા પ્રત મેળવી શકો છો. અન્ય વિકલ્પરૂપે તમે સંશોધક નો લેખિત સંપર્ક કરી નિઃશુલ્ક અંતિમ તારણોની પ્રત તથા સંપૂર્ણ અભ્યાસની પ્રત મેળવી શકેા છો.

૧૦.પ્રશ્નોઃ

આપને આ અભ્યાસ અંતર્ગત કોઇ પ્રશ્ન હોય તો નીચે જણાવેલ વ્યકિતઓનેા સંપર્ક કરી શકો છો.

અપૂર્વ કુમાર પંડયા
સંસોધક
ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એચ.ડી.એફ. એસ.,
ફેકલ્ટી ઓફ ફેમિલી એન્ડ કમ્યુનિટી સાયંસિસ,
એમ એસ યુનિ. ઓફ બરોડા, ફ્તેહગંજ,
વડોદરા-૩૯૦૦૦૨, ગુજરાત
સંપર્ક- +૯૧-૯૮૨-૫૫૫-૮૨૩૭
ઇલેક્ટ્રોનિક મેઇલ આઇડીઃ apurva.pandya@rediffmail.com

શગુફ્તા કાપડિયા
પ્રાધ્યાપક, અને માર્ગદર્શક
ડિપાર્ટમેન્ટ ઓફ એચ.ડી.એફ. એસ.,
ફેકલ્ટી ઓફ ફેમિલી એન્ડ કમ્યુનિટી સાયંસિસ,
એમ એસ યુનિ. ઓફ બરોડા, ફ્તેહગંજ,
વડોદરા-૩૯૦૦૦૨, ગુજરાત

સંપરામર્શકની અભ્યાસમાં ભાગ લેવા સંમતિ

નીચે ખાનામાં ટીક (√ કે x) અને સહિ કરનાર હું અભ્યાસની પ્રક્રિયાને સમજુ છુ અને હું તેમાં ભાગ લેવા સંમત થાઉ છું.

હું અભ્યાસમાં ભાગ લેવા સહમત થાઉ છું. ☐

હું સંપરામર્શ પ્રક્રિયાના નિરીક્ષણ માટે સહમત થાઉ છું. ☐

હું મારા સંપરામર્શ પ્રક્રિયાના નિરીક્ષણની પૃથ્થકરણ કરેલ પ્રત મેળવવા તથા પૃથ્થકરણ અન્વયે મારો અભિપ્રાય આપવા સહમત થાઉ છું. ☐

હું મારા સંપરામર્શ પ્રક્રિયાના નિરીક્ષણની પૃથ્થકરણ તથા અભ્યાસના અંતિમ તારણોની ઈલેક્ટ્રોનિક પ્રત મેળવવા સહમત થાઉ છું. ☐

મારો ઈલેક્ટ્રોનિક મેઇલ આઇડીઃ
મારે સંપર્ક નંબરઃ

____________________________ ____________________________

સંમતિ આપનાર સંપરામર્શકનું નામઃ સંમતિ આપનાર સંપરામર્શકની સહી

તારીખઃ.

સંશોધકની સહિ

હું ખાત્રી આપુ છું કે મેં અભ્યાસનો ધ્યેય, પ્રક્રિયા, તથા શક્ય જોખમ વિશે માહિતી અભ્યાસમાં ભાગ લેનાર લાભાર્થીને આપી છે. મારા નિરીક્ષણ મુજબ લાભાર્થીએ સભાનપણે અભ્યાસમાં ભાગ લેવા સંમતિ આપેલ છે.

ઈન્ટર્વ્યુ કોડઃ. સંમતિ લેનાર સંશોધકનું નામ તથા સહીઃ