



๒๐ เมษายน ๒๕๖๑

เรื่อง โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดภาคใต้ตอนบน
เรียน พัฒนาการอำเภอหัวไทร, พัฒนาการอำเภอชะอวด, พัฒนาการอำเภอลิขิต, พัฒนาการอำเภอฉวาง,
พัฒนาการอำเภอเฉลิมพระเกียรติ, พัฒนาการอำเภอทุ่งใหญ่, พัฒนาการอำเภอพิปูน, พัฒนาการอำเภอนาบอน
และพัฒนาการอำเภอขนอม

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เป้าหมายรายชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน กองทุนแม่ของแผ่นดินระดับ C ปี ๒๕๖๐ จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการ จำนวน ๑ ฉบับ
๓. แบบตอบรับผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดนครศรีธรรมราช ได้รับการประสานจากสำนักงานป้องกันและ
ปราบปรามยาเสพติดภาค ๘ ว่าสำนักงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติดภาค ๘ ร่วมกับเครือข่ายกองทุนแม่
ของแผ่นดินภาค ๘ และสถาบันการเรียนรู้เพื่อปวงชน กำหนดจัดโครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้าน/ชุมชน
เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดภาคใต้ตอนบน ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๑
ณ โรงแรมราวี อำเภอเมืองนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาศักยภาพ
แกนนำหมู่บ้าน/ชุมชน ในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด เพื่อลดปัญหาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน
ด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมในระดับหมู่บ้าน/ชุมชน

ในการนี้ สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอให้สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ
มอบหมายให้เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนอำเภอหมู่บ้านเป้าหมาย เข้าร่วมโครงการฯ อำเภอละ ๑ คน และประสาน
ประธานกองทุนแม่ของแผ่นดิน คณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดิน คณะกรรมการหมู่บ้าน/ชุมชน และจิตอาสา
หมู่บ้าน/ชุมชน ที่มีผลการตรวจสุขภาพประจำปี ๒๕๖๐ ในระดับ C เข้าร่วมโครงการฯ หมู่บ้าน/ชุมชนละ ๕ คน
โดยส่งแบบตอบรับผู้เข้าร่วมโครงการฯ ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดนครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๑
รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวรณภา บุญรอด)
พัฒนาการจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานยุทธศาสตร์การพัฒนาชุมชน

โทร ๐-๗๕๓๕-๖๕๔๓

โทรสาร ๐-๗๕๓๕-๒๓๔๐



กรมการพัฒนาชุมชน : เศรษฐกิจฐานรากมั่นคงและชุมชนพึ่งตนเองได้ ภายในปี ๒๕๖๔

ในการตรวจสอบสภาพกองทุนแม่ของแผ่นดิน ปี 2560 ระดับการประเมิน ระดับ C จังหวัดนครราชสีมา

[illegible]

กำหนดการ

โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติดภาคใต้ตอนบน
กิจกรรม การพัฒนาชุมชนเข้มแข็งปลอดภัยยาเสพติดด้วยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมโรงแรมราวดี อำเภอเมืองนครฯ จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันแรก

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน/ปฐมนิเทศ
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	พิธีเปิด
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	บรรยาย "สถานการณ์การแพร่ระบาดของเสพติดพื้นที่ภาคใต้ตอนบน"
๐๙.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	บรรยาย "การสร้างเครือข่ายภาคประชาชนและการเสริมสร้างความเข้มแข็งชุมชนด้วยกระบวนการมีส่วนร่วม"
๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.	รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	บรรยาย "บทบาทของแกนนำกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพติด"
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม "กระบวนการชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืนด้วยกระบวนการ ๔ แผน"
๑๔.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.	รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๕.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม "กระบวนการชุมชนเข้มแข็งอย่างยั่งยืนด้วยกระบวนการ ๔ แผน"(ต่อ)
๑๘.๐๐ - ๑๙.๐๐ น.	รับประทานอาหารเย็น
๑๙.๐๐ - ๒๐.๓๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

วันที่สอง

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน/ปฐมนิเทศ
๐๘.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม "ผู้นำการเปลี่ยนแปลง ชุมชนเรียนรู้ ชุมชนเข้มแข็ง"
๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.	รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม "ผู้นำการเปลี่ยนแปลง ชุมชนเรียนรู้ ชุมชนเข้มแข็ง" (ต่อ)
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	ออกเดินทางไปศึกษาดูงานศูนย์เรียนรู้ชุมชนเข้มแข็งในพื้นที่ภาคใต้ตอนบน
๑๔.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.	รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๕.๐๐ - ๑๗.๐๐ น.	บรรยาย เรื่อง การขับเคลื่อนกระบวนการชุมชนเข้มแข็งเพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด(กิจกรรมป้องกัน บำบัด ฝักระวังชุมชน)"
๑๗.๐๐ - ๑๘.๓๐ น.	เดินทางกลับโรงแรมที่พัก
๑๘.๓๐ - ๑๙.๓๐ น.	รับประทานอาหารเย็น
๑๙.๐๐ - ๒๐.๓๐ น.	กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์

วันที่สาม

๐๘.๐๐ - ๐๘.๓๐ น.	ลงทะเบียน/ปฐมนิเทศ
๐๘.๓๐ - ๑๐.๓๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม "กิจกรรมการป้องกันและเฝ้าระวังยาเสพติดในชุมชน"
๑๐.๓๐ - ๑๑.๐๐ น.	รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม "แผนการดำเนินงานชุมชนเข้มแข็งด้วยประชารัฐร่วมใจ ปลอดภัยยาเสพติด ปี ๒๕๖๑"
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารเที่ยง
๑๓.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.	กิจกรรมกลุ่ม "แผนการดำเนินงานชุมชนเข้มแข็งด้วยประชารัฐร่วมใจ ปลอดภัยยาเสพติด ปี ๒๕๖๑" (ต่อ)
๑๕.๐๐ - ๑๕.๑๕ น.	รับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
๑๕.๑๕ - ๑๖.๒๐ น.	นำเสนอแผนกิจกรรม
๑๖.๒๐ - ๑๗.๐๐ น.	สรุปกิจกรรมกลุ่ม/มอบหมายภารกิจ/ปิดประชุม



แบบตอบรับเข้าร่วม

โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติดภาคใต้ตอนบน
กิจกรรม การพัฒนาชุมชนเข้มแข็งปลอดภัยยาเสพติดด้วยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมโรงแรมราวดี อำเภอเมืองนครฯ จังหวัดนครศรีธรรมราช

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน หมู่ที่ ตำบล.....อำเภอ.....

ประธานกองทุนแม่ของแผ่นดิน จำนวน ๑ คน

๑. ชื่อ..... สกุล.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

อาหารระหว่างเข้าร่วมโครงการฯ ☐ ตามที่จัดให้ ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัต

การพักค้างคืนระหว่างเข้าร่วมโครงการฯ ☐ พักโรงแรมราวดี ☐ ไม่พัก

คณะกรรมการกองทุนแม่ของแผ่นดินหมู่บ้าน/ชุมชน และจิตอาสาหมู่บ้าน/ชุมชน จำนวน ๔ คน

๑. ชื่อ..... สกุล.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

อาหารระหว่างเข้าร่วมโครงการฯ ☐ ตามที่จัดให้ ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัต

การพักค้างคืนระหว่างเข้าร่วมโครงการฯ ☐ พักโรงแรมราวดี ☐ ไม่พัก

๒. ชื่อ..... สกุล.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

อาหารระหว่างเข้าร่วมโครงการฯ ☐ ตามที่จัดให้ ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัต

การพักค้างคืนระหว่างเข้าร่วมโครงการฯ ☐ พักโรงแรมราวดี ☐ ไม่พัก

๓. ชื่อ..... สกุล.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

อาหารระหว่างเข้าร่วมโครงการฯ ☐ ตามที่จัดให้ ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัต

การพักค้างคืนระหว่างเข้าร่วมโครงการฯ ☐ พักโรงแรมราวดี ☐ ไม่พัก

๔. ชื่อ..... สกุล.....

ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

อาหารระหว่างเข้าร่วมโครงการฯ ☐ ตามที่จัดให้ ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัต

การพักค้างคืนระหว่างเข้าร่วมโครงการฯ ☐ พักโรงแรมราวดี ☐ ไม่พัก

หมายเหตุ *กรุณาส่งแบบตอบรับผู้เข้าร่วมโครงการฯ ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัดนครศรีธรรมราช

ภายในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๑ ทาง e-mail : ycddns@gmail.com

* รายงานตัววันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงแรมราวดี อำเภอเมืองนครฯ จังหวัดนครฯ



สิ่งที่ส่งมาด้วย ๓

แบบตอบรับเข้าร่วม

โครงการเสริมสร้างความเข้มแข็งหมู่บ้าน/ชุมชน เพื่อการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพยาเสพติดภาคใต้ตอนบน
กิจกรรม การพัฒนาชุมชนเข้มแข็งปลอดภัยยาเสพติดด้วยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ระหว่างวันที่ ๒๖ - ๒๘ เมษายน ๒๕๖๑

ณ ห้องประชุมโรงแรมราวดี อำเภอเมืองนครฯ จังหวัดนครศรีธรรมราช

เจ้าหน้าที่สำนักงานพัฒนาชุมชนอำเภอ จำนวน ๑ คน

๑. ชื่อ..... สกุล.....
ตำแหน่ง..... โทรศัพท์.....
ที่อยู่ปัจจุบัน
- อาหารระหว่างเข้าร่วมโครงการฯ ☐ ตามที่จัดให้ ☐ อิสลาม ☐ มังสวิรัติ
การพักค้างคืนระหว่างเข้าร่วมโครงการฯ ☐ พักโรงแรมราวดี ☐ ไม่พัก

หมายเหตุ *กรุณาส่งแบบตอบรับผู้เข้าร่วมโครงการฯ ให้สำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด
นครศรีธรรมราช ภายในวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๑ ทาง e-mail : ycddns@gmail.com
สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่ นางวันดี คงคุ้ม หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ --๖๓๘๐-๑๐๙๒
* รายงานตัววันที่ ๒๖ เมษายน ๒๕๖๑ เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. ณ ห้องประชุมโรงแรมราวดี
อำเภอเมืองนครฯ จังหวัดนครฯ

.....