



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก
แบบบันทึกประเมินผู้เสพสารเสพติด

นศ.1 (ป.บ.ค.)
สำหรับผู้ใช้สารเสพติด

แบบรายงานเนื่องจากการใช้สารเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน
เดือน.....ปี.....

หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล.....อำเภอ/เทศบาล.....จังหวัด.....

ลำดับที่	ชื่อ-นามสกุล	เพศ	อายุ	เลขประจำตัวประชาชน	อาชีพ	ชนิดสารเสพติดที่ใช้	สถานภาพผู้ใช้สารเสพติด	ระบบการจัดการ	ผลการบำบัด	
									ผู้เสพ/ผู้ติด	การรักษา
1	()ชาย ()หญิง	()ชาย ()หญิง			()ว่าง ()รับจ้าง ()รับราชการ ()ค้าขาย ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ว่าง ()อยู่บ้าน ()ทำงาน ()เรียน ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ว่าง ()อยู่บ้าน ()ทำงาน ()เรียน ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ไม่มีค่าใช้จ่าย ()ใช้มาตรการทางสังคม ()ใช้มาตรการทางกฎหมาย ()สมัครใจเข้าบำบัด ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ผู้เสพ ()ผู้ติด	()บำบัดในชุมชน ()คำขอรับเลื่อนพฤติกรรม ()คลินิกให้คำปรึกษาขอ.(ผู้เสพ) ()จัดส่งคนบำบัดไปโรงเรียน ()บำบัดที่ศูนย์บำบัดใน(ผู้ติด) ()บำบัดที่ศูนย์บำบัดใน(ผู้ติด) ()อื่น ๆ ระบุ.....
2	()ชาย ()หญิง	()ชาย ()หญิง			()ว่าง ()รับจ้าง ()รับราชการ ()ค้าขาย ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ว่าง ()อยู่บ้าน ()ทำงาน ()เรียน ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ว่าง ()อยู่บ้าน ()ทำงาน ()เรียน ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ไม่มีค่าใช้จ่าย ()ใช้มาตรการทางสังคม ()ใช้มาตรการทางกฎหมาย ()สมัครใจเข้าบำบัด ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ผู้เสพ ()ผู้ติด	()บำบัดในชุมชน ()คำขอรับเลื่อนพฤติกรรม ()คลินิกให้คำปรึกษาขอ.(ผู้เสพ) ()จัดส่งคนบำบัดไปโรงเรียน ()บำบัดที่ศูนย์บำบัดใน(ผู้ติด) ()บำบัดที่ศูนย์บำบัดใน(ผู้ติด) ()อื่น ๆ ระบุ.....
3	()ชาย ()หญิง	()ชาย ()หญิง			()ว่าง ()รับจ้าง ()รับราชการ ()ค้าขาย ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ว่าง ()อยู่บ้าน ()ทำงาน ()เรียน ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ว่าง ()อยู่บ้าน ()ทำงาน ()เรียน ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ไม่มีค่าใช้จ่าย ()ใช้มาตรการทางสังคม ()ใช้มาตรการทางกฎหมาย ()สมัครใจเข้าบำบัด ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ผู้เสพ ()ผู้ติด	()บำบัดในชุมชน ()คำขอรับเลื่อนพฤติกรรม ()คลินิกให้คำปรึกษาขอ.(ผู้เสพ) ()จัดส่งคนบำบัดไปโรงเรียน ()บำบัดที่ศูนย์บำบัดใน(ผู้ติด) ()บำบัดที่ศูนย์บำบัดใน(ผู้ติด) ()อื่น ๆ ระบุ.....
4	()ชาย ()หญิง	()ชาย ()หญิง			()ว่าง ()รับจ้าง ()รับราชการ ()ค้าขาย ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ว่าง ()อยู่บ้าน ()ทำงาน ()เรียน ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ว่าง ()อยู่บ้าน ()ทำงาน ()เรียน ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ไม่มีค่าใช้จ่าย ()ใช้มาตรการทางสังคม ()ใช้มาตรการทางกฎหมาย ()สมัครใจเข้าบำบัด ()อื่น ๆ ระบุ.....	()ผู้เสพ ()ผู้ติด	()บำบัดในชุมชน ()คำขอรับเลื่อนพฤติกรรม ()คลินิกให้คำปรึกษาขอ.(ผู้เสพ) ()จัดส่งคนบำบัดไปโรงเรียน ()บำบัดที่ศูนย์บำบัดใน(ผู้ติด) ()บำบัดที่ศูนย์บำบัดใน(ผู้ติด) ()อื่น ๆ ระบุ.....

ข้อมูลสถานภาพ ผู้ใช้สารเสพติดและระบบการจัดการ ขอสงวนสิทธิ์ในกรณีการพิมพ์

แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดเพื่อรับการบำบัดรักษา

(1) ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□	
(2) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....ซอย.....หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....	
(3) สารเสพติดที่ใช้.....	
(4) เกณฑ์การคัดกรอง	
ผู้เสพ หมายถึง ผู้ที่เข้าเป็นครั้งคราว ไม่ต่อเนื่อง ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ <input type="checkbox"/> พฤติกรรมเริ่มเปลี่ยน แต่ยังสามารถดำรงชีวิตได้ตามปกติ <input type="checkbox"/> ใช้แล้วมีปัญหาแต่ยังคงใช้ยา <input type="checkbox"/> หยุดยาแล้ว ไม่มีอาการถอน/อยากยา	ผู้ติด หมายถึง ผู้ที่ใช้เป็นประจำและต่อเนื่องตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้ <input type="checkbox"/> ดำรงชีวิตผิดปกติและไม่สามารถปฏิบัติภารกิจต่างๆ ได้ และมีผลกระทบต่อตนเองและบุคคลอื่น <input type="checkbox"/> หยุดยาแล้ว มีอาการถอน/อยากยา
(5) ผลการจำแนก <input type="checkbox"/> ผู้เสพ <input type="checkbox"/> ผู้ติด	
(6) การรักษา <input type="checkbox"/> ส่งต่อ ระบุหน่วยงาน <input type="checkbox"/> รักษาเอง	
(7) ชื่อผู้ส่ง.....หน่วยงานที่บันทึก..... ที่ตั้ง เลขที่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....	

หมายเหตุ

ข้อมูลนี้ใช้สำหรับการบำบัดฟื้นฟูและพัฒนาเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ในทางอื่นโดยเด็ดขาด

แบบรายงานการบำบัดรักษาผู้ใช้สารเสพติด

เลขที่สถานบำบัด.....
เลขที่ สสจ.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล		เลขที่บัตรประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□		HN.....				
(1) ชื่อ-สกุล.....(2) วันเดือนปี เกิด...../...../..... (3) อายุ.....ปี (4) เพศ <input type="checkbox"/> 1. ชาย <input type="checkbox"/> 2. หญิง (5) สัญชาติ (ถ้าเป็นชาวเขาระบุเผ่า).....(6) ศาสนา..... (7) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....รอบ.....หมู่บ้านชุมชน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด..... (8) สถานภาพสมรส <input type="checkbox"/> 1. โสด <input type="checkbox"/> 2. สมรส <input type="checkbox"/> 3. แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> 4. หย่า <input type="checkbox"/> 5. หม้าย (9) สำเร็จการศึกษาสูงสุดชั้น <input type="checkbox"/> 1. ประถมศึกษา <input type="checkbox"/> 2. มัธยมศึกษา <input type="checkbox"/> 3. อนุปริญญาประกาศนียบัตร <input type="checkbox"/> 4. ปริญญาตรีขึ้นไป <input type="checkbox"/> 5. ไม่ได้รับการศึกษา <input type="checkbox"/> 6. กำลังศึกษา <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ..... (10) อาชีพปัจจุบัน <input type="checkbox"/> 1. อาชีพหลัก ระบุ..... <input type="checkbox"/> 2. อาชีพเสริม ระบุ..... <input type="checkbox"/> 3. ว่างาน <input type="checkbox"/> 4. นักเรียนนักศึกษา ระบุ ระดับชั้น.....สถานศึกษา..... <input type="checkbox"/> 5. อื่นๆ ระบุ..... (11) รายได้ของตนเองจากงานอาชีพ โดยเฉลี่ย/เดือน.....บาท (12) บุคคลที่อาศัยอยู่ด้วยกัน 30 วัน ก่อนเข้ารับการบำบัดฯ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) <input type="checkbox"/> 1. บิดา <input type="checkbox"/> 2. มารดา <input type="checkbox"/> 3. คู่สมรส <input type="checkbox"/> 4. บุตร <input type="checkbox"/> 5. ญาติ <input type="checkbox"/> 6. เพื่อน <input type="checkbox"/> 7. อยู่คนเดียว <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ ระบุ..... (13) ความสัมพันธ์ระหว่างบิดามารดาในปัจจุบัน <input type="checkbox"/> 1. อยู่ด้วยกันอย่างราบรื่น <input type="checkbox"/> 2. อยู่ด้วยกันอย่างไม่ราบรื่น <input type="checkbox"/> 3. หย่า <input type="checkbox"/> 4. แยกกันอยู่ <input type="checkbox"/> 5. บิดาเสียชีวิต <input type="checkbox"/> 6. มารดาเสียชีวิต <input type="checkbox"/> 7. บิดามารดาเสียชีวิต <input type="checkbox"/> 8. อื่นๆ ระบุ.....								
ส่วนที่ 2 : รายละเอียดการใช้สารเสพติด ก่อนเข้ารับการบำบัดรักษา								
(14) ใช้สารเสพติดครั้งแรกอายุ.....ปี ชนิดสารเสพติดที่ใช้ครั้งแรก (ยกเว้นบุหรี่/เหล้า)..... (15) สาเหตุสำคัญที่ใช้สารเสพติดครั้งแรก (โปรดระบุข้อสำคัญที่สุดเพียงข้อเดียว) <input type="checkbox"/> 1. เพื่อนชวน <input type="checkbox"/> 2. อยากลอง <input type="checkbox"/> 3. ความสนุกสนาน <input type="checkbox"/> 4. ทำให้หายป่วย <input type="checkbox"/> 5. ไม่สบายใจ <input type="checkbox"/> 6. ช่วยงานอาชีพ <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆ ระบุ..... (16) วันเดือนปีที่ให้สารเสพติดครั้งสุดท้ายก่อนเข้ามารับการรักษา (17) เคยเข้ารับการบำบัดรักษามาก่อนหรือไม่ <input type="checkbox"/> เคย <input type="checkbox"/> ไม่เคย ถ้าเคยจำนวนครั้งที่เข้ารับการบำบัดรักษา(ไม่รวมครั้งนี้และการอดเอง).....ครั้ง (18) เข้ารับการรักษาครั้งแรกที่.....พ.ศ.....ชนิดสารเสพติดที่ใช้ในขณะนั้น..... (19) เข้ารับการรักษาครั้งสุดท้าย (ก่อนมารักษาครั้งนี้) ที่.....ชนิดสารเสพติดที่ใช้ในขณะนั้น.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... (20) หลังจากรักษาครั้งสุดท้ายหยุดเสพได้นาน.....เดือน (21) เหตุผลสำคัญที่เข้ารับการบำบัดรักษาครั้งนี้ (ระบุข้อสำคัญที่สุดเพียงข้อเดียว) <input type="checkbox"/> 1. สุขภาพไม่ดี <input type="checkbox"/> 2. มีปัญหาทางจิตใจ. <input type="checkbox"/> 3. ไม่มีเงินซื้อสารเสพติด <input type="checkbox"/> 4. หาซื้อสารเสพติดยาก <input type="checkbox"/> 5. กลัวถูกจับ <input type="checkbox"/> 6. ทางบ้านบังคับหรือขอร้อง <input type="checkbox"/> 7. อยากเลิก <input type="checkbox"/> 8. โรงเรียนบังคับ <input type="checkbox"/> 9. บังคับบำบัดตามพรบ. <input type="checkbox"/> 10. ต้องโทษ. <input type="checkbox"/> 11. อื่นๆ ระบุ..... (22) ชนิดสารเสพติดที่ใช้ใน 30 วัน ก่อนมารักษา (เรียงลำดับสารเสพติดที่ใช้บ่อยจากมากไปน้อย)								
ชื่อสารเสพติด	วิธีใช้	ระบุจำนวนเงินที่ใช้ (บาท)			ระบุจำนวนครั้งที่ใช้			ลักษณะการใช้สารเสพติด (ตอบเพียงข้อเดียว)
		วัน	สัปดาห์	เดือน	วัน	สัปดาห์	เดือน	
1.								<input type="checkbox"/> ใช้ชนิดเดียว <input type="checkbox"/> ใช้ร่วมกัน <input type="checkbox"/> ใช้สลับกัน
2.								<input type="checkbox"/> ใช้ชนิดเดียว <input type="checkbox"/> ใช้ร่วมกัน <input type="checkbox"/> ใช้สลับกัน
3.								<input type="checkbox"/> ใช้ชนิดเดียว <input type="checkbox"/> ใช้ร่วมกัน <input type="checkbox"/> ใช้สลับกัน

ส่วนที่ 3 : การประเมินสภาพทางจิตก่อนบำบัดรักษา			
(23) ประเมินความเสี่ยงในการทำร้ายตนเอง (สัมภาษณ์ผู้ป่วย)			
23.1 มีเรื่องกดดันหรือคับแค้นใจ หรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
23.2 รู้สึกท้อแท้ เบื่อหน่าย สิ้นหวัง หรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
23.3 รู้สึกเป็นทุกข์จนไม่อยากมีชีวิตอยู่หรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
23.4 ขณะนี้มีความคิดฆ่าตัวตาย หรือหาวิธีฆ่าตัวตายหรือไม่	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
สรุป <input type="checkbox"/> ไม่มีความเสี่ยง <input type="checkbox"/> มีความเสี่ยง <input type="checkbox"/> มีความเสี่ยงสูง	(ข้อใดไม่มีจากการลงข้อมูล 4 รายการ ไม่มีทุกข้อ = ไม่เสี่ยง มีข้อ 1, 2 = เสี่ยง มีข้อ 3, 4 = เสี่ยงสูง)		
(24) ประเมินความเสี่ยงการทำร้ายผู้อื่น			
24.1 ก้าวร้าว รุนแรง ทำร้ายผู้อื่น	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
24.2 ทวาดกระแวงโดยไม่มีเหตุผล	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
24.3 หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน	<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> มี	
(สรุปข้อใดไม่มีจากการลงข้อมูล 4 รายการ ไม่มีทุกข้อ = ไม่มีความเสี่ยง มีข้อใดข้อหนึ่งถือว่ามีความเสี่ยง)	<input type="checkbox"/> ไม่มีความเสี่ยง <input type="checkbox"/> มีความเสี่ยง		
ส่วนที่ 4 : ข้อมูลการบำบัดรักษา			
(25) ผลการจำแนก	<input type="checkbox"/> ผู้เสพ	<input type="checkbox"/> ผู้ติด	
(26) วันที่เข้ารับการบำบัดรักษา	วันที่เดือน.....พค.		
(27) รูปแบบและวิธีการบำบัดรักษา	<input type="checkbox"/> จัดส่งคนบำบัดในชุมชน (ผู้เสพ) <input type="checkbox"/> จัดส่งคนบำบัดในโรงเรียน (ผู้เสพ) <input type="checkbox"/> ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม (ผู้เสพ) <input type="checkbox"/> บำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยนอก (ผู้ติด) <input type="checkbox"/> คลินิกให้คำปรึกษาในสถานบริการสาธารณสุข (ผู้เสพ) <input type="checkbox"/> บำบัดฟื้นฟูแบบผู้ป่วยใน (ผู้ติด) <input type="checkbox"/> อื่นๆ		
(28) ลักษณะของการเข้ารับการบำบัด	<input type="checkbox"/> สมัครใจ	<input type="checkbox"/> บังคับบำบัด	<input type="checkbox"/> ต้องโทษ
(29) รูปแบบการควบคุมของกลุ่มบังคับบำบัด	<input type="checkbox"/> ไม่ควบคุม	<input type="checkbox"/> ควบคุมไม่เข้มงวด	<input type="checkbox"/> ควบคุมเข้มงวด
ชื่อผู้บันทึก..... สถานที่ วัน/เดือน/ปี.....			

หมายเหตุ

ข้อมูลนี้ใช้สำหรับการบำบัดฟื้นฟูและพัฒนางานเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ในทางอื่นโดยเด็ดขาด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบจำหน่ายและส่งต่อเพื่อติดตามผลการบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติด

(1) ชื่อสถานบำบัด/ฟื้นฟู.....		(2) เลขทะเบียนผู้ป่วย.....		(3) หน่วยงานติดตาม.....	
(4) ชื่อ - สกุล.....		อายุ.....ปี		เลขที่บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
(5) ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่.....		ซอย.....		หมู่บ้าน.....	
ตำบล/แขวง.....		อำเภอ/เขต.....		จังหวัด.....	
(6) สารเสพติดที่ใช้.....		(7) รูปแบบการบำบัด รักษา.....			
(8) วันที่เข้ารับการรักษาดังกล่าว วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....		(9) วันที่สิ้นสุดการรักษาดังกล่าว วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....			
(10) ผลการจำแนก.....() ผู้เสพ.....() ผู้ติด.....					
(11) ลักษณะของการเข้ารับการบำบัดรักษา () สมัยคร่ำ () บังคับบำบัด () ต้องโทษ					
(12) สาเหตุการจำหน่ายผู้ป่วย (เลือกตอบเพียง 1 ข้อ)					
1. () ครบตามกำหนด		2. () ส่งต่อหรือย้ายไปสถานบำบัดฯ อื่นระบุ.....			
3. () ผู้ป่วยละเมิดกฎของสถานบำบัดฯ		4. () ผู้ป่วยออกเลิกการบำบัดฯ			
5. () ผู้ป่วยขาดการรักษาดังกล่าว		6. () ถูกจับ			
7. () ตาย		8. () อื่น ๆ ระบุ.....			
(13) ในขณะที่จำหน่ายผู้ป่วยรับการรักษาในชั้นตอนใด					
1. () ชั้นตอนพิชยา		2. () ชั้นตอนพิชยาและฟื้นฟูสมรรถภาพ (พร้อมกัน)		3. () ชั้นฟื้นฟูสมรรถภาพ	
(14) การประเมินสภาพทางจิต					
1. อาการทางจิตขณะรับการบำบัด					
- เบื่อหน่าย ซึมเศร้า		() ไม่มี		() มี	
- ขู่ว้าว		() ไม่มี		() มี	
- หวาดระแวง		() ไม่มี		() มี	
2. อาการทางจิตขณะจำหน่าย					
- เบื่อหน่าย ซึมเศร้า		() หาย		() ดีขึ้น () ไม่ดีขึ้น	
- ขู่ว้าว		() หาย		() ดีขึ้น () ไม่ดีขึ้น	
- หวาดระแวง		() หาย		() ดีขึ้น () ไม่ดีขึ้น	
(15) ผลการประเมินจากการบำบัดรักษาที่ผ่านมา/สภาพผู้ป่วยขณะจำหน่าย					
1. หยุดเสพได้ทั้งหมด		2. () ดีขึ้น		3. () ไม่ดีขึ้น	
				4. () อื่น ๆ ระบุ.....	
ชื่อผู้บันทึก (ตัวบรรจง).....ผู้ลงรหัส.....วันที่บันทึก...../...../.....					

หมายเหตุ

ข้อมูลนี้ใช้สำหรับการบำบัดฟื้นฟูและพัฒนาเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ในทางอื่นโดยเด็ดขาด

แบบการติดตามผลกาารบำบัดรักษาผู้ป่วยสารเสพติด

หน่วยงานที่ติดตามที่ตั้ง..... หน่วยงานที่บำบัดรักษาที่ตั้ง.....
 ชื่อ-สกุล (ผู้ป่วย)..... อายุ.....ปี เลขประจำตัวประชาชน.....-.....-.....-.....-.....
 การศึกษา (ปัจจุบัน)..... อาชีพ (ปัจจุบัน).....
 ที่อยู่ (ตามภูมิลำเนาเดิม).....
 บุคคลในครอบครัวที่ให้ความช่วยเหลือ.....

การติดตาม	วิธีการติดตาม	ผลการตรวจปัสสาวะ	สภาพร่างกาย	สภาพจิตใจ	สัมพันธภาพในครอบครัว
ครั้งที่ 1 (2 สัปดาห์หลัง รักษา)	<input type="checkbox"/> มาพบที่หน่วยงาน <input type="checkbox"/> (จดหมาย, โทรศัพท์) <input type="checkbox"/> เยี่ยมบ้าน	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> ไม่พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> ไม่ได้ตรวจ	<input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแอ <input type="checkbox"/> เจ็บป่วยทุกไตรมาส	<input type="checkbox"/> ทำกิจ/แจ่มใส <input type="checkbox"/> ซึมเศร้า แยกตัว <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว	<input type="checkbox"/> ยอมรับช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ
วันที่.....	สัมพันธภาพในชุมชน	การใช้สารเสพติด	สมรรถภาพ		ปัญหาการช่วยเหลือ
ผู้ติดตาม.....	<input type="checkbox"/> ยอมรับและช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ไม่ใช้ <input type="checkbox"/> ใช้ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ <input type="checkbox"/> ใช้มากกว่า 2 ครั้ง/สัปดาห์	<input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือได้ปกติ <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือได้บ้าง <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือไม่ได้		
ตำแหน่ง.....	สรุปผลการติดตามครั้งที่ 1 <input type="checkbox"/> ไม่เสถียร <input type="checkbox"/> เสถียร <input type="checkbox"/> ขาดการติดตาม <input type="checkbox"/> ถูกจับ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต				
<input type="checkbox"/> ส่งต่อ ระบุที่ส่ง..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....					
ครั้งที่ 2 (4 สัปดาห์หลัง รักษา)	<input type="checkbox"/> มาพบที่หน่วยงาน <input type="checkbox"/> (จดหมาย, โทรศัพท์) <input type="checkbox"/> เยี่ยมบ้าน	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> ไม่พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> ไม่ได้ตรวจ	<input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแอ <input type="checkbox"/> เจ็บป่วยทุกไตรมาส	<input type="checkbox"/> ทำกิจ/แจ่มใส <input type="checkbox"/> ซึมเศร้า แยกตัว <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว	<input type="checkbox"/> ยอมรับช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ
วันที่.....	สัมพันธภาพในชุมชน	การใช้สารเสพติด	สมรรถภาพ		ปัญหาการช่วยเหลือ
ผู้ติดตาม.....	<input type="checkbox"/> ยอมรับและช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ไม่ใช้ <input type="checkbox"/> ใช้ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ <input type="checkbox"/> ใช้มากกว่า 2 ครั้ง/สัปดาห์	<input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือได้ปกติ <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือได้บ้าง <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือไม่ได้		
ตำแหน่ง.....	สรุปผลการติดตามครั้งที่ 2 <input type="checkbox"/> ไม่เสถียร <input type="checkbox"/> เสถียร <input type="checkbox"/> ขาดการติดตาม <input type="checkbox"/> ถูกจับ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต				
<input type="checkbox"/> ส่งต่อ ระบุที่ส่ง..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....					
ครั้งที่ 3 (2 เดือนหลัง รักษา)	<input type="checkbox"/> มาพบที่หน่วยงาน <input type="checkbox"/> (จดหมาย, โทรศัพท์) <input type="checkbox"/> เยี่ยมบ้าน	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> ไม่พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> ไม่ได้ตรวจ	<input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแอ <input type="checkbox"/> เจ็บป่วยทุกไตรมาส	<input type="checkbox"/> ทำกิจ/แจ่มใส <input type="checkbox"/> ซึมเศร้า แยกตัว <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว	<input type="checkbox"/> ยอมรับช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ
วันที่.....	สัมพันธภาพในชุมชน	การใช้สารเสพติด	สมรรถภาพ		ปัญหาการช่วยเหลือ
ผู้ติดตาม.....	<input type="checkbox"/> ยอมรับและช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ไม่ใช้ <input type="checkbox"/> ใช้ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ <input type="checkbox"/> ใช้มากกว่า 2 ครั้ง/สัปดาห์	<input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือได้ปกติ <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือได้บ้าง <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือไม่ได้		
ตำแหน่ง.....	สรุปผลการติดตามครั้งที่ 3 <input type="checkbox"/> ไม่เสถียร <input type="checkbox"/> เสถียร <input type="checkbox"/> ขาดการติดตาม <input type="checkbox"/> ถูกจับ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต				
<input type="checkbox"/> ส่งต่อ ระบุที่ส่ง..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....					

บสศ.5 (ปกปิด)

การติดตาม	วิธีการติดตาม	ผลการตรวจปีสภาวะ	สภาพร่างกาย	สภาพจิตใจ	สัมพันธภาพในครอบครัว
ครั้งที่ 4 (3 เดือนหลัง รักษา) วันที่.....	<input type="checkbox"/> มาพบที่หน่วยงาน <input type="checkbox"/> (จดหมาย, โทรศัพท์) <input type="checkbox"/> เยี่ยมบ้าน	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> ไม่พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> ไม่ได้ตรวจ	<input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแอ <input type="checkbox"/> เจ็บป่วยทุกไตรมาส	<input type="checkbox"/> ทำเรื่องแจ่มใส <input type="checkbox"/> ซึมเศร้า แยกตัว <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว	<input type="checkbox"/> ยอมรับช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ
ผู้ติดตาม.....	สัมพันธภาพในชุมชน	การใช้สารเสพติด	สมรรถภาพ	ปัญหาการช่วยเหลือ	
ตำแหน่ง.....	<input type="checkbox"/> ยอมรับและช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ใช้ 1-2 ครั้งสัปดาห์ <input type="checkbox"/> ใช้มากกว่า 2 ครั้งสัปดาห์	<input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือได้ปกติ <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือได้บ้าง <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือไม่ได้	
สรุปผลการติดตามครั้งที่ 4 <input type="checkbox"/> ไม่เสถียร <input type="checkbox"/> เสถียร <input type="checkbox"/> ขาดการติดตาม <input type="checkbox"/> ถูกจับ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต <input type="checkbox"/> ส่งต่อ ระบุที่ส่ง..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....					
ครั้งที่ 5 (6 เดือนหลัง รักษา) วันที่.....	<input type="checkbox"/> มาพบที่หน่วยงาน <input type="checkbox"/> (จดหมาย, โทรศัพท์) <input type="checkbox"/> เยี่ยมบ้าน	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> ไม่พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> ไม่ได้ตรวจ	<input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแอ <input type="checkbox"/> เจ็บป่วยทุกไตรมาส	<input type="checkbox"/> ทำเรื่องแจ่มใส <input type="checkbox"/> ซึมเศร้า แยกตัว <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว	<input type="checkbox"/> ยอมรับช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ
ผู้ติดตาม.....	สัมพันธภาพในชุมชน	การใช้สารเสพติด	สมรรถภาพ	ปัญหาการช่วยเหลือ	
ตำแหน่ง.....	<input type="checkbox"/> ยอมรับและช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ใช้ 1-2 ครั้งสัปดาห์ <input type="checkbox"/> ใช้มากกว่า 2 ครั้งสัปดาห์	<input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือได้ปกติ <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือได้บ้าง <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือไม่ได้	
สรุปผลการติดตามครั้งที่ 5 <input type="checkbox"/> ไม่เสถียร <input type="checkbox"/> เสถียร <input type="checkbox"/> ขาดการติดตาม <input type="checkbox"/> ถูกจับ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต <input type="checkbox"/> ส่งต่อ ระบุที่ส่ง..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....					
ครั้งที่ 6 (9 เดือนหลัง รักษา) วันที่.....	<input type="checkbox"/> มาพบที่หน่วยงาน <input type="checkbox"/> (จดหมาย, โทรศัพท์) <input type="checkbox"/> เยี่ยมบ้าน	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> ไม่พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> ไม่ได้ตรวจ	<input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแอ <input type="checkbox"/> เจ็บป่วยทุกไตรมาส	<input type="checkbox"/> ทำเรื่องแจ่มใส <input type="checkbox"/> ซึมเศร้า แยกตัว <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว	<input type="checkbox"/> ยอมรับช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ
ผู้ติดตาม.....	สัมพันธภาพในชุมชน	การใช้สารเสพติด	สมรรถภาพ	ปัญหาการช่วยเหลือ	
ตำแหน่ง.....	<input type="checkbox"/> ยอมรับและช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ใช้ 1-2 ครั้งสัปดาห์ <input type="checkbox"/> ใช้มากกว่า 2 ครั้งสัปดาห์	<input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือได้ปกติ <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือได้บ้าง <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือไม่ได้	
สรุปผลการติดตามครั้งที่ 6 <input type="checkbox"/> ไม่เสถียร <input type="checkbox"/> เสถียร <input type="checkbox"/> ขาดการติดตาม <input type="checkbox"/> ถูกจับ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต <input type="checkbox"/> ส่งต่อ ระบุที่ส่ง..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....					
ครั้งที่ 7 (12 เดือนหลัง รักษา) วันที่.....	<input type="checkbox"/> มาพบที่หน่วยงาน <input type="checkbox"/> (จดหมาย, โทรศัพท์) <input type="checkbox"/> เยี่ยมบ้าน	<input type="checkbox"/> พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> ไม่พบสารเสพติด <input type="checkbox"/> ไม่ได้ตรวจ	<input type="checkbox"/> แข็งแรง <input type="checkbox"/> อ่อนแอ <input type="checkbox"/> เจ็บป่วยทุกไตรมาส	<input type="checkbox"/> ทำเรื่องแจ่มใส <input type="checkbox"/> ซึมเศร้า แยกตัว <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว	<input type="checkbox"/> ยอมรับช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ
ผู้ติดตาม.....	สัมพันธภาพในชุมชน	การใช้สารเสพติด	สมรรถภาพ	ปัญหาการช่วยเหลือ	
ตำแหน่ง.....	<input type="checkbox"/> ยอมรับและช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> อยู่ร่วมกันได้ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับ	<input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ใช้ 1-2 ครั้งสัปดาห์ <input type="checkbox"/> ใช้มากกว่า 2 ครั้งสัปดาห์	<input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือได้ปกติ <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือได้บ้าง <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเรียนหนังสือไม่ได้	
สรุปผลการติดตามครั้งที่ 7 <input type="checkbox"/> ไม่เสถียร <input type="checkbox"/> เสถียร <input type="checkbox"/> ขาดการติดตาม <input type="checkbox"/> ถูกจับ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต <input type="checkbox"/> ส่งต่อ ระบุที่ส่ง..... <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....					
สรุปผลการติดตาม เมื่อครบ 1 ปี <input type="checkbox"/> หยุดได้เลิกได้ <input type="checkbox"/> เสถียร <input type="checkbox"/> ขาดการติดตาม <input type="checkbox"/> มีการส่งต่อ <input type="checkbox"/> เสียชีวิต <input type="checkbox"/> ถูกจับ <input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....					

หมายเหตุ ข้อมูลนี้ใช้สำหรับการบำบัดฟื้นฟูและติดตามเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ในทางอื่นโดยเด็ดขาด

ภาคผนวก ข

รายละเอียดวันเข้ารับการอบรมและรายงานตัว

วันที่รับการบำบัดยาเสพติด

- รุ่นที่ 2 6 มีนาคม – 15 มีนาคม 2546
 รุ่นที่ 3 17 มีนาคม – 26 มีนาคม 2546
 รุ่นที่ 4 28 มีนาคม – 6 เมษายน 2546
 รุ่นที่ 5 19 เมษายน – 28 เมษายน 2546
 รุ่นที่ 6 30 เมษายน – 9 พฤษภาคม 2546
 รุ่นที่ 7 11 พฤษภาคม – 20 พฤษภาคม 2546

ตารางนัดการรายงานตัวหลังการบำบัดยาเสพติด

เพื่อติดตามและช่วยเหลือ ของผู้ผ่านการบำบัดยาเสพติด จาก “ศูนย์พิริตใจ”

ครั้งที่ ↓	ว/ด/ป → รายงานตัว	รุ่นที่ 2	รุ่นที่ 3	รุ่นที่ 4	รุ่นที่ 5	รุ่นที่ 6	รุ่นที่ 7
1		18 เม.ย. 2546	28 เม.ย. 2546	6 พ.ค. 2546	30 พ.ค. 2546	9 มิ.ย. 2546	20 มิ.ย. 2546
2		16 พ.ค. 2546	26 พ.ค. 2546	6 มิ.ย. 2546	27 มิ.ย. 2546	11 ก.ค. 2546	21 ก.ค. 2546
3		15 มิ.ย. 2546	30 มิ.ย. 2546	7 ก.ค. 2546	28 ก.ค. 2546	8 ส.ค. 2546	18 ส.ค. 2546
4		15 ก.ค. 2546	28 ก.ค. 2546	8 ส.ค. 2546	29 ส.ค. 2546	8 ก.ย. 2546	19 ก.ย. 2546
5		15 ส.ค. 2546	29 ส.ค. 2546	8 ก.ย. 2546	29 ก.ย. 2546	10 ต.ค. 2546	20 ต.ค. 2546
6		15 ก.ย. 2546	29 ก.ย. 2546	6 ต.ค. 2546	27 ต.ค. 2546	10 พ.ย. 2546	21 พ.ย. 2546
7		13 ต.ค. 2546	27 ต.ค. 2546	7 พ.ย. 2546	28 พ.ย. 2546	8 ธ.ค. 2546	19 ธ.ค. 2546
8		17 พ.ย. 2546	28 พ.ย. 2546	8 ธ.ค. 2546	29 ธ.ค. 2546	8 ม.ค. 2547	23 ม.ค. 2547
9		15 ธ.ค. 2546	29 ธ.ค. 2546	9 ม.ค. 2547	26 ม.ค. 2547	9 ก.พ. 2547	20 ก.พ. 2547
10		15 ม.ค. 2547	26 ม.ค. 2547	6 ก.พ. 2547	27 ก.พ. 2547	8 มี.ค. 2547	22 มี.ค. 2547
11		16 ก.พ. 2547	27 ก.พ. 2547	8 มี.ค. 2547	29 มี.ค. 2547	9 เม.ย. 2547	23 เม.ย. 2547

หมายเหตุ ช่วงเวลารายงานตัว เวลา 09.00 – 12.00 น. ณ สถานีอนามัยหรือ โรงพยาบาลที่รับผิดชอบ

ภาคผนวก ก หลักสูตรการบำบัดยาเสพติดและกิจกรรม

วันที่ เวลา	05.00-07.00	07.00-08.00	08.00-09.00	09.00-10.00	10.00-12.00	12.00-13.00	13.00-15.00	15.00-16.00	16.00-17.00	17.00-19.00	19.00-21.00
1							รายงานตัว(ตอ) (ตรวจร่างกายตัดผม)	ปฐมวัย๗/ กำหนดลงทะเบียน ประจำตัว			แนะนำตนเอง/ ตรวจสอบประวัติ/ เอกสาร
2			เวลาดูผู้ปกครอง (มว.ค.ทวิศักดิ์ พุ่มมรดก)	กิจกรรมบำบัดที่ 1 (รพ.อศ)			กิจกรรมบำบัดที่ 2 รพ. อศ	VDO รพ.อศ.			ปลูกฝังกรมราชทัณฑ์ (นายวิชา ทับธง) ปลัดจังหวัดอุดรธานี การใช้ชีวิตของผู้ต้อง ขังในเรือนจำ (คุณอำนาจ ไฉ่ว)
3			วินัย ร.อ.คุณ อึ้งทพงษ์	กิจกรรมบำบัดที่ 3-4 สสจ.อุดรธานี			กิจกรรมบำบัดที่ 5 สสจ.อุดรธานี			- การกินข้าวแล้ว - รับประทานอาหาร - เคารพธงชาติ	
4				กิจกรรมกลุ่มเช้า	กิจกรรมบำบัดที่ 6 สสจ.อุดรธานี	พัก รับประทานอาหาร	กิจกรรมบำบัดที่ 7 สสจ.อุดรธานี		ออกกำลังกาย		หน้าที่พักเมืองดีการ ทำสมาธิ (คุณพินิจ ใจดี)
5	พละศึกษา วิชาทหาร	- การกินข้าวแล้ว - ทำความสะอาด - รับประทานอาหาร เช้า - เคารพธงชาติ		กิจกรรมกลุ่มเช้า	ระเบียบแถว		คุณธรรมเพื่อชีวิต พระครูวิสุทธสารคุณ	งานอาสาสมัคร ผู้ภัย			ทดสอบสมรรถภาพ ร่างกาย
6				กศน.	เกม ทฤษฎีใหม่		กีฬาภายในศูนย์				หลังเล่นคืน พ.ค.ท.ศักดิ์ลา ไตรรงค์
7				กิจกรรมกลุ่มเช้า	สาระผสมสุข		กิจกรรมบำบัดที่ 8 สสจ.อุดรธานี				การทำปฐมนิเทศภาพ ผอ.ไพฑูริย์ บุญชัย
8				กิจกรรมกลุ่มเช้า	กิจกรรมบำบัดที่ 9 สสจ.อศ.		กิจกรรมบำบัดที่ 10 สสจ. อุดรธานี				หมู่บ้านชุมชนเข้มแข็ง มว.ค.ทวิศักดิ์ พุ่มมรดก
9				แนะนำการเลี้ยงสัตว์ (ปศุสัตว์)	ศูนย์พัฒนาฝีมือแรงงาน		กิจกรรมบำบัดที่ 11	ฝึกอาชีพ			นิเทศนาการ
10				กิจกรรมบำบัดที่ 11	ซักซ้อม ทริคสามคน พิชิต						ปล่อยตัวคืนสู่ครอบครัวและสังคม

กิจกรรมบำบัดที่ 1

รู้จักตนเองและเพื่อน

วัตถุประสงค์	<ul style="list-style-type: none"> - เพื่อพิจารณาบุคลิกภาพของตนเองและรู้จักตนเองมากขึ้น - เพื่อให้รู้จักเพื่อนในกลุ่มของตนเองมากขึ้น
เวลา	40 นาที
การเตรียมการ	กระดาษโปสเตอร์และเครื่องเขียน แบ่งกลุ่มเป็น 5 กลุ่มละ 20 คน
กระบวนการ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ทุกคนแยกย้ายกันไปและพิจารณาเงาของตัวเอง ถึงบุคลิกเด่นของตัวเอง แล้วให้เลือกหาวัตถุอย่างใดอย่างหนึ่งที่คุณคิดว่าจะใช้เป็นสื่ออธิบายบุคลิกลักษณะของตนเอง 2. กลับมารวมกลุ่มและผลัดกันอธิบายประกอบสื่อชิ้น ๆ ที่ละคน ผู้นำกิจกรรมอาจเขียนชื่อและร่างกายวัตถุและความหมายในกระดาษโปสเตอร์ 3. นำอภิปรายต่อโดยใช้คำถามเหล่านี้ <ul style="list-style-type: none"> - รู้สึกอย่างไรกับกิจกรรมนี้ - เคยวิเคราะห์ตัวเองในแง่นี้และบอกเล่ากับคนอื่น ๆ มาก่อนหรือไม่ - ถ้าหากว่าทำกิจกรรมนี้อีก คุณคิดว่า你会เลือกวัตถุอย่างเดียวกันหรือไม่ - คุณคิดว่าอะไรเป็นปัจจัยสร้างบุคลิกเหล่านี้ - บุคลิกของบุคคลนั้นเปลี่ยนแปลงได้ไหม - คุณคิดว่าเพื่อนของคุณจะอธิบายถึงบุคลิกลักษณะของคุณเหมือนกับที่คุณอธิบายหรือไม่ - กิจกรรมนี้ช่วยให้รู้จักตัวเองและเพื่อนได้ดีขึ้นหรือไม่

กิจกรรมบำบัดที่ 2

ความคาดหวังสำหรับผู้รับการบำบัดและครอบครัว

วัตถุประสงค์	เพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรม ได้ใช้ความนึกคิดนึกสิ่งที่คาดหวังของตนเองและครอบครัว
เวลา	50 นาที
การเตรียมการ	แจกใบกิจกรรมที่สำรวจความคาดหวังของผู้เสพสารเสพติดและครอบครัว
กระบวนการ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ทุกคนแยกย้ายกันไปทำกิจกรรมและพิจารณาเงียบ ๆ ถึงความคาดหวังของตนเองและสิ่งที่ครอบครัวคาดหวังหลังออกจากค่ายบำบัดตนเอง 2. กลับมารวมกลุ่มและผลัดกันอธิบาย แล้วให้กลุ่มสรุปออกมาเป็นภาพรวมของกลุ่ม

ใบงานกิจกรรมบำบัดที่ 2

	ความคาดหวังของตนเอง	ความคาดหวังของครอบครัว
1. ด้านร่างกาย		
2. จิตใจ		
3. สัมพันธภาพในครอบครัว		
4. การงาน/การเรียน		
5. สังคม		
6. กลุ่มเพื่อน		
7. กฎหมาย		
8. อื่น ๆ		

กิจกรรมบำบัดที่ 3

ความรู้เกี่ยวกับยาบ้า โดยการฉายวิดีโอความรู้ แล้วให้กลุ่มแต่ละกลุ่มสรุป แล้วนำเสนอ



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright© by Chiang Mai University
 All rights reserved

กิจกรรมบำบัดที่ 4

การจัดการอารมณ์อันตราย

วัตถุประสงค์ เพื่อให้เกิดทักษะในการจัดการทางด้านความคิด อารมณ์และพฤติกรรมของ
ตนเองและสามารถแก้ไขปัญหาได้

เวลา 60 นาที

ให้ความรู้เรื่องความคิด อารมณ์และพฤติกรรม

ความคิด

ความคิดเกิดขึ้นในสมองส่วนที่ใช้เหตุผล มันคล้ายกับภาพในจอโทรทัศน์ ฉายให้เห็นความคิดภายในใจ ความคิดสามารถควบคุมได้ถ้ารู้เท่าทันความคิดของตนเอง คุณจะสามารถเรียนรู้ที่จะเปลี่ยนความคิดนั้นได้ การเรียนรู้เปลี่ยนความคิดเกี่ยวกับขาเป็นเรื่องสำคัญในกระบวนการเลิกเสพยา ไม่ใช่เรื่องง่ายที่จะรู้เท่าทันความคิดและควบคุมได้ แต่ด้วยการฝึกฝนจะทำให้ง่ายขึ้น

อารมณ์

อารมณ์เป็นเรื่องของความรู้สึก ความสุข ความเศร้า ความโกรธ และความกลัว ความรู้สึกเหล่านี้เป็นอารมณ์พื้นฐาน อารมณ์ไม่สามารถควบคุมได้และไม่ใช่ว่าสิ่งที่ดีหรือเลวในตัวของมันเอง การรู้เท่าทันอารมณ์ของตนเองเป็นสำคัญ/การพูดคุยกับสมาชิกในครอบครัว เพื่อนและ ผู้บำบัดจะช่วยให้คุณตระหนักู้ในอารมณ์ของตนเอง บางครั้งบางอารมณ์ก่อให้เกิดความพอใจมากกว่าอารมณ์อื่น ๆ แต่เป็นเรื่องปกติที่บุคคลจะมีหลายอารมณ์ สิ่งเสพติดสามารถเปลี่ยนอารมณ์ของคุณโดยมีผลต่อการทำงานของสมอง ในระยะเลิกเสพยามีบ่อยครั้งที่การแสดงออกทางอารมณ์สับสน บางครั้งคุณรู้สึกหงุดหงิดง่ายโดยไม่มีเหตุผลหรือบางครั้งรู้สึกดีทั้ง ๆ ที่มีอะไรเกิดขึ้น คุณไม่สามารถควบคุมหรือเลือกความรู้สึกได้แต่คุณสามารถควบคุมว่าคุณจะทำอย่างไรเพื่อตอบสนองอารมณ์นั้นได้อย่าง

เหมาะสม

พฤติกรรม

สิ่งที่คุณกระทำเรียกว่าพฤติกรรม เช่น การทำงาน การเล่น การไปหาหมอและการเสพยา พฤติกรรมเป็นผลของอารมณ์ หรือ เป็นผลของความคิดหรือทั้งสองอย่างรวมกันในภาวะติดยา ความคิดของคุณจะหมกมุ่นอยู่กับยาและมีผลต่ออารมณ์ ซึ่งจะนำไปสู่การเสพยา กระบวนการที่รุนแรงและเกิดขึ้น โดยอัตโนมัตินี้ต้องควบคุมให้ได้เพื่อการฟื้นฟู ควรมีการกำหนดตารางการใช้เวลาที่แน่นอน การเข้าร่วมกลุ่มผู้ติดยาเสพติดนิรนามและการเข้าร่วมกิจกรรมใหม่ ๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการใช้สารเสพติดทั้งหมดนี้เป็นวิธีที่ทำให้ได้การควบคุมพฤติกรรมกลับคืนมา เป้าหมายของการเลิกยา คือ การเรียนรู้

ที่จะรวมความคิดความรู้สึกและพฤติกรรมของตนเอง ในวิธีการที่จะก่อให้เกิดผลดีที่สุดต่อตัวท่าน และชีวิตของท่านเอง

ใบงานกิจกรรมบำบัดที่ 4 คุณคิดว่าพฤติกรรมเหล่านี้มีความสัมพันธ์กับการเสพยาของคุณหรือไม่โดยทำ
เครื่องหมาย / หน้าข้อ

-การพูดเท็จ
-การขโมย
-ขาดความรับผิดชอบ (ไม่พบปะกับบุคคล ในครอบครัว/ไม่ทำตามข้อตกลงในการทำงาน)
-เชื่อถือไม่ได้ (ผิคนัด/ผิคนัดสัญญา)
-สนใจสุขภาพและการดูแลตนเองน้อยลง
-ขาดความสนใจในการดูแลบ้านเรือน ปล่อยให้เลอะเทอะ
-มีพฤติกรรมหุนหันพลันแล่น (ทำอะไรมิคิดมิไตร่ตรอง)
-มีพฤติกรรมทำอะไรรู้อ่า ๆ (เช่น กินมากเกินไป ทำงานมากเกินไป หมกมุ่นเกี่ยวกับเรื่องเพศ เป็นต้น)
-นิสัยการทำงานเปลี่ยนไป (ทำงานมากหรือน้อยกว่าปกติ หรือไม่ทำเลย เปลี่ยนงานใหม่ เปลี่ยนเวลาทำงาน)
-ขาดความสนใจในสิ่งต่าง ๆ (เช่น กิจกรรมนันทนาการ ชีวิตในครอบครัว เป็นต้น)
-แยกตัว (ใช้เวลาอยู่คนเดียวมากเกินไป)
-ใช้ยาอื่น ๆ หรือดื่มสุรา
-หยุดการรับประทานยาตามที่แพทย์สั่ง

@@@@@@@@@@@@@@@@@@@@

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright © by Chiang Mai University
All rights reserved

ใบงานกิจกรรมบำบัดที่ 4.1 วิเคราะห์ ความคิด อารมณ์ และพฤติกรรม

1. ให้สมาชิกบอกวิธีเลิกยาเสพติดของตนเอง

.....
.....

2. ให้สมาชิกบอกแนวทางในการควบคุมอารมณ์ตนเองในการป้องกันการเสพยาเสพติด

.....
.....

3. ให้สมาชิกบอกวิธีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อเลิกยาเสพติด

อาชีพการงาน.....

.....
.....

งานอดิเรก.....

.....
.....

กิจกรรมนันทนาการ.....

.....
.....

กลุ่มช่วยเหลือตนเอง.....

.....
.....

อื่นๆ

.....
.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

กิจกรรมบำบัดที่ 5 ปฏิทินชีวิต

วัตถุประสงค์	เพื่อให้ผู้เข้ารับการบำบัดสามารถกำหนดกิจกรรมประจำวันในการจัดระเบียบชีวิตของตนเองได้
เวลา	60 นาที
วิธีดำเนินการ	1. แจกใบความรู้ให้ผู้รับการบำบัดฯ อ่าน แล้วลองเขียนปฏิทินชีวิตของตนเองหลังจากออกจากค่าย 2. นำเสนอต่อกลุ่ม

ใบความรู้ ตารางกำหนดกิจกรรมประจำวัน สำคัญหรือไม่

การกำหนดกิจกรรมประจำวันเป็นสิ่งที่ทำได้ยากโดยเฉพาะถ้าไม่เคยทำมาก่อน อย่างไรก็ตาม ตารางกิจกรรมเป็นสิ่งที่สำคัญมากในขบวนการเลิกยา

ทำไมจึงสำคัญ/สำคัญอย่างไร

ถ้าท่านเริ่มเลิกยาไม่ว่าจะเป็นในโรงพยาบาลหรือศูนย์บำบัดรักษาฯ จะมีการกำหนดตารางกิจกรรมต่าง ๆ ไว้ให้ท่านปฏิบัติตามอยู่แล้ว เพื่อช่วยให้ท่านหยุดยาได้ ในขณะที่การบำบัดแบบผู้ป่วยนอกท่านต้องกำหนดกิจกรรมต่าง ๆ ให้เหมาะสมกับชีวิตการเป็นอยู่ของตนเอง ตารางกิจกรรมดังกล่าวจะช่วยให้ท่านได้รู้แบบแผนการดำเนินชีวิตของตนเองได้ดีขึ้นหลังจากที่ออกจากค่ายบำบัดยาเสพติด

จำเป็นต้องเขียนเป็นลายลักษณ์อักษรหรือไม่

จำเป็นอย่างแน่นอน กำหนดการต่าง ๆ ในสมองของท่านถูกเปลี่ยนแปลงโดยสมองส่วนที่ใช้อารมณ์และความรู้สึก (สมองส่วนล่าง) แต่ถ้าท่านจดบันทึกไว้ สมองส่วนการใช้เหตุผล (สมองส่วนบน) จะควบคุมได้ดีขึ้นท่านสามารถกระทำกิจกรรมต่าง ๆ อย่างมีเหตุผล ทดแทนการใช้อารมณ์/ความรู้สึกอันเกิดจากสมองซึ่งถูกควบคุมโดยสารเสพติด จะทำอย่างไรถ้าฉันไม่ใช้บุคคลที่มีระบบระเบียบ

ท่านสามารถเรียนรู้ได้ โดยร่วมมือกับผู้เข้ารับการบำบัดในการกำหนดกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อแก้ปัญหาการเสพยา จำไว้ว่า สมองส่วนที่ใช้เหตุผลเป็นตัวกำหนดกิจกรรม ถ้าท่านทำกิจกรรมตามที่เขียนไว้ท่านจะไม่กลับไปใช้ยาอีกและดำเนินชีวิตอย่างคนปกติ

ใครเป็นผู้ตัดสินใจว่าควรทำกิจกรรมใดบ้าง

ท่านเองเป็นผู้ตัดสินใจ โดยผู้บำบัดหรือสมาชิกครอบครัว อาจให้คำแนะนำ ขอให้ท่านมั่นใจว่าจะปฏิบัติตามกิจกรรมที่เขียนไว้ การเปลี่ยนแปลงกิจกรรมจากที่เขียนไว้อาจเป็นไปได้เมื่อจำเป็น

ใบกิจกรรมบำบัดที่ 5

ปฏิทิน สัปดาห์.....เดือน.....ของ.....

กิจกรรมเวลา วัน	อาทิตย์	จันทร์	อังคาร	พุธ	พฤหัสบดี	ศุกร์	เสาร์
ภาคเช้า							
เวลา.....น.							
เวลา.....น.							
เวลา.....น.							
ภาคบ่าย							
เวลา.....น.							
เวลา.....น.							
เวลา.....น.							

กิจกรรมบำบัดที่ 6

ทักษะการป้องกันการกลับไปเสพยาซ้ำ

ประกอบด้วยใบกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

- ใบกิจกรรมที่ 1 สุรา- ยาเสพติดที่ไม่ผิดกฎหมาย มีบางเหตุการณ์เป็นตัวกระตุ้นที่ทำให้ดื่มสุรา การที่สมาชิกเข้าใจและวางแผนล่วงหน้าที่จะหยุดดื่มสุราเพื่อจะ ได้สามารถป้องกันตนเองได้
- ใบกิจกรรมที่ 2 วิธีลดความเบื่อ
- ใบกิจกรรมที่ 3 กิจกรรมนันทนาการที่อยากทำในอนาคต
- ใบกิจกรรมที่ 4 การหลีกเลี่ยงการหวนกลับไปเสพยาซ้ำ
- ใบกิจกรรมที่ 5 สิ่งที่ยึดเหนี่ยวจิตใจของคุณให้สามารถเลิกเสพยา
- ใบกิจกรรมที่ 6 งานและการศึกษา
- ใบกิจกรรมที่ 7 ความรู้สึกผิดและความละอายใจ
- ใบกิจกรรมที่ 8 การทำตัวไม่ให้อ่าง
- ใบกิจกรรมที่ 9 แรงจูงใจในการศึกษา
- ใบกิจกรรมที่ 10 การพูดความจริง ความไว้วางใจ
- ใบกิจกรรมที่ 11 การป้องกันการกลับไปติดยา
- ใบกิจกรรมที่ 12 ความรับผิดชอบเรื่องชีวิตประจำวันและการเงิน

กิจกรรมบำบัดที่ 7

เป้าหมายของชีวิต

วัตถุประสงค์	<ol style="list-style-type: none"> 1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการบำบัดสามารถกำหนด เป้าหมายชีวิตร่วมกับผู้ปกครองได้ 2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการบำบัดได้แนวทางที่เป็นรูปธรรม นำไปสู่เป้าหมายของชีวิต
เวลา	60 นาที
สาระสำคัญ	การมีจุดมุ่งหมายในชีวิต ทำให้บุคคลมีความกระตือรือร้น มีแรงจูงใจที่จะทำในสิ่งต่าง ๆ เพื่อก้าวไปถึงจุดมุ่งหมายนั้น ๆ การที่ผู้ปกครองร่วมกันกำหนดเป้าหมายในชีวิตนักเรียน จะเป็นแนวทางหนึ่ง ที่ทำให้ปฏิบัติร่วมกัน เพื่อนำไปสู่ความสำเร็จ ตั้งไว้
การดำเนินการ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ผู้เข้ารับการอบรมแต่ละท่านเขียนของตนเอง 2. นำเสนอต่อเพื่อนและรวบรวมเป็นของกลุ่ม สรุปรประเด็นที่สำคัญแล้วนำเสนอ

กิจกรรม
1. ให้นักเรียนรายงานผลการลงสร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพกับเพื่อน
2. ครูแบ่งกลุ่มเป็น 2 กลุ่ม เป็นกลุ่มผู้ปกครอง 1 กลุ่ม กลุ่มนักเรียน 1 กลุ่ม
3. ให้จับคู่นักเรียน-ผู้ปกครอง แล้วแลกเปลี่ยนหัวใจกัน อภิปราย
4. ให้จับคู่นักเรียน-ผู้ปกครอง แล้วแลกเปลี่ยนหัวใจกัน อภิปรายร่วมกัน
5. ให้ทั้งคู่ค้นหาอาชีพของนักเรียนร่วมกัน
6. ให้ทั้งคู่ร่วมกันหาแนวทาง และขั้นตอนเพื่อนำไปสู่เป้าหมายนั้น
7. ครูช่วยสรุปรประเด็นสำคัญของแต่ละคู่ อภิปรายร่วมกัน
8. ครูให้กำลังใจและแรงเสริมในการนำแนวคิดและความรู้ที่ได้ไปใช้
9. ให้นักหมาย เวลา สถานที่ เพื่อทำกิจกรรมที่ 11

เป้าหมายของชีวิตคืออะไร หมายความว่าอย่างไร คุณตรวจสอบความหมายหรือประยุกต์ตามความเข้าใจ คุณสามารถประเมินเป้าหมายและคุณค่าของชีวิตได้จากตอบคำถามต่อไปนี้

1. คุณต้องการอะไรในชีวิตและคุณได้รับหรือยัง

.....

.....

.....

2. อะไรที่เข้ามาขัดขวางคุณ ไม่ให้ไปถึงเป้าหมายหรือความต้องการของคุณ

.....

.....

.....

3. ฉันควรจะทำอย่างไร เพื่อพิสูจน์ว่าได้ในสิ่งที่ต้องการ

.....

.....

.....

4. จะทำอย่างไรให้ประสบความสำเร็จ

.....

.....

.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

กิจกรรมบَابัดที่ 8
เส้นทางสู่การเด็กษา

1. เปิดวีดีโอความรู้ให้กับผู้เข้ารับการอบรมชม
2. แบ่งกลุ่ม ๆ ละ 20 คน แบ่งกันสรุปและนำมาอภิปราย



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

กิจกรรมบำบัดที่ 9
ทักษะการทำหน้าที่ของครอบครัว

วัตถุประสงค์	เพื่อให้ครอบครัวได้ฝึกทักษะทำหน้าที่ของครอบครัวเกี่ยวกับ <ol style="list-style-type: none"> 1. ความห่วงใย/ความผูกพัน 2. การตอบสนองทางอารมณ์ 3. การสื่อสาร
เวลา	70 นาที
สาระสำคัญ	บุคคลในครอบครัวควรมีความรัก ความผูกพัน สามารถตอบสนองต่อความรู้สึกของสมาชิกในครอบครัวได้อย่างเหมาะสมทั้งปริมาณ และคุณภาพรวมทั้งการสื่อสารที่เหมาะสมในสถานการณ์ต่าง ๆ จะช่วยให้สมาชิกในครอบครัวอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข ไม่เกิดปัญหาหรือพฤติกรรมที่ไม่พึงประสงค์

องค์ประกอบกลุ่ม/เวลา	กิจกรรมการเรียนการสอน	เนื้อหา/สื่อ
ประสพการณ์ - กลุ่มใหญ่ (20 นาที)	<ul style="list-style-type: none"> - วิทยากรนำเข้าสู่บทเรียน โดยให้ผู้เข้ารับการอบรมร่วมกันร้องเพลงกำลังใจ จากนั้นสุ่มถามผู้เข้ารับการอบรมว่า ชอบเนื้อเพลงส่วนไหน เพราะเหตุใด ให้สมาชิกเล่าให้ฟัง - วิทยากรสรุปถึงครอบครัวซึ่งมีความสำคัญที่จะต้องให้กำลังใจแก่กัน - วิทยากรให้ผู้เข้ารับการอบรมศึกษา กรณีศึกษา หรือฟังผู้ติดยาเสพติดเล่า ประสพการณ์ความสัมพันธ์ภายในครอบครัวที่เป็นสาเหตุให้บุคคลติดยาเสพติดและให้ผู้ติดยาเสพติดแสดงภาพรวมครอบครัวที่เป็นสาเหตุให้บุคคลติดยาเสพติด แสดงภาพรวมในพื้นที่อยากจะเป็น 	<ul style="list-style-type: none"> - เทปเพลง/แผ่นใส เพลงกำลังใจของโฮป - ใบชี้แจงที่ 1 - การเตรียมตัวบรรยาย กรณีศึกษาหรือผู้เข้ารับบำบัดรักษาเสพติด

องค์ประกอบกลุ่ม/เวลา	กิจกรรมการเรียนการสอน	เนื้อหา/สื่อ
สะท้อนความคิด/อภิปราย - กลุ่ม 5 – 6 คน (20 นาที)	- แบ่งกลุ่ม 5 – 6 คน อภิปรายตามใบงานที่ 1	- ใบงานที่ 1
ความคิดรวบยอด - กลุ่มใหญ่ 5 – 6 นาที (20 นาที)	- ให้ตัวแทนกลุ่มรายงานวิทยากรอภิปรายเพิ่มเติม	- ใบความรู้ที่ 1
ประยุกต์แนวคิด - กลุ่มย่อย (20 นาที)	- แบ่งกลุ่ม 5 – 6 คน ศึกษาปฏิบัติการสื่อสารภายในบ้านตามใบงานที่ 2	- ใบงานที่ 2
ความคิดรวบยอด - กลุ่มใหญ่ (10 นาที)	- ตัวแทนกลุ่มแสดงวิทยากรรวบรวมสรุป/อภิปรายเพิ่มเติม	- ใบความรู้ที่ 2 แนวคิดที่ควรได้

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

กิจกรรมบำบัตที่ 10

Walk Rally

- วัตถุประสงค์**
1. เพื่อให้ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดฝึกการทำงานเป็นทีม
 2. เพื่อให้ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดรู้จักการวางแผนในการทำงาน
- เวลา** 2 ชั่วโมง
- การดำเนินการ**
1. แบ่ง กลุ่ม ๆ ละ 20 คน
 2. แต่ละกลุ่มเข้าตามฐานที่ทางวิทยากรกำหนดไว้และทำกิจกรรมให้ครบทั้ง 5 ฐาน แล้วสรุปสิ่งที่ได้รับจากกิจกรรม นำมาอภิปรายกลุ่มใหญ่
- โดยมีกิจกรรมดังนี้**
1. ฐานดาข่ายไฟฟ้า
 2. ฐานหนอนน้อย
 3. ฐานสี่คาลุยไฟ
 4. ฐานกู่ทุ่นระเบิด
 5. ฐานจาร์กรายชื่อ
- กิจกรรมต่าง ๆ ปรับเปลี่ยนได้ตามความเหมาะสม

กิจกรรมบำบัดที่ 11
ครอบครัวสัมพันธ์

นำครอบครัวร่วมทำกิจกรรมเตรียมความพร้อมในการรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดคืนสู่ครอบครัว
และสังคม



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ง

แบบสอบถาม

คำชี้แจงในการตอบแบบสอบถาม

1. แบบสอบถามประกอบด้วยเนื้อหา 2 ส่วนบุคคล

ส่วนที่ 1	ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม	จำนวน	33	ข้อ
ประกอบด้วย				
ตอนที่ 1	ข้อมูลส่วนบุคคล	จำนวน	11	ข้อ
ตอนที่ 2	ข้อมูลด้านครอบครัว	จำนวน	7	ข้อ
ตอนที่ 3	ข้อมูลด้านสังคม	จำนวน	6	ข้อ
ตอนที่ 4	การใช้สารเสพติดก่อนเข้ารับการอบรม	จำนวน	9	ข้อ

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ประกอบด้วย

ตอนที่ 1 แบบวัดความคิดเห็นเกี่ยวกับการเข้ารับการบำบัดยาเสพติด

จำนวน 30 ข้อ

1. วิธีดำเนินการในการรับเข้าบำบัดยาเสพติด	จำนวน	5	ข้อ
2. หลักสูตรในการบำบัดยาเสพติด	จำนวน	8	ข้อ
3. ระยะเวลาในการบำบัดยาเสพติด	จำนวน	4	ข้อ
4. ความสัมพันธ์ของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด	จำนวน	3	ข้อ
5. ครูฝึกและวิทยากรของค่ายบำบัดยาเสพติด	จำนวน	5	ข้อ
6. สถานที่ที่ใช้ในการบำบัดยาเสพติด	จำนวน	5	ข้อ

- โปรดอ่านคำชี้แจงในการตอบแบบสอบถามแต่ละตอนโดยละเอียด
- ข้อมูลที่ท่านตอบจะเป็นความลับ เพื่อประโยชน์ทางการศึกษาเท่านั้น ไม่มีผลทางกฎหมายต่อตัวท่าน ครอบครัวและชุมชนของท่านแต่อย่างใด

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

สำหรับผู้วิจัย

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

เลขที่แบบสอบถาม

001 - 240

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงใน [] หน้าข้อความและเติมข้อความลงในช่องว่าง

ให้ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. ท่านเข้ารับการบำบัดด้วยยาเสพติดรึน..... 1
2. ท่านเข้ารับการบำบัดโดยระบบ 2
 1. [] ระบบบังคับ
 2. [] ระบบสมัครใจ
 3. [] ระบบต้องโทษ
3. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี 3
4. ภูมิลำเนาท่านอยู่ในอำเภอ.....จังหวัดอุดรดิตถ์ 4
5. สถานภาพของท่าน 5
 1. [] โสด
 2. [] แต่งงานแล้วอยู่ด้วยกัน
 3. [] แต่งงานแล้วแยกกันอยู่
 4. [] ไม่ได้แต่งงานแต่อยู่ด้วยกัน
 5. [] หย่า
 6. [] หม้าย
6. ระดับการศึกษาสูงสุดของท่าน 6
 1. [] ไม่ได้เรียนหนังสือ
 2. [] ประถมศึกษา
 3. [] มัธยมศึกษา
 4. [] ปวช./ปวส./อนุปริญญา
 5. [] ปริญญาตรี
 6. [] สูงกว่าปริญญาตรี
7. อาชีพ 7
 1. [] นักเรียน/นักศึกษา
 2. [] เกษตรกรรม
 3. [] ค้าขาย
 4. [] รับจ้าง

5. [] รับราชการ
6. [] อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
8. รายได้เฉลี่ยของท่าน.....บาท/เดือน 8
9. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่ 9
1. [] ไม่มี
2. [] มี (โปรดระบุ) 1.....
- 2.....
10. ลักษณะนิสัยของท่าน (ตอบเพียงข้อเดียวเท่านั้น) 10
1. [] มีความเชื่อมั่นในตนเอง
2. [] เก็บกด ไม่แสดงความรู้สึก
3. [] ค่อยตามผู้อื่น
4. [] เมื่อเผชิญปัญหา หงุดหงิด ขุ่นเคี้ยว โกรธง่าย
5. [] คิดไตร่ตรองเมื่อเผชิญปัญหา
6. [] ไม่ยอมรับในคำแนะนำของผู้อื่น
7. [] ชอบเสี่ยง โดยไม่ใช้เหตุผล
8. [] มีความภูมิใจในตนเองต่ำ
9. [] มีระเบียบวินัย มีความเรียบร้อย
11. ท่านเริ่มเสพสารเสพติดครั้งแรกเมื่ออายุ.....ปี 11

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านครอบครัว

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย/ลงใน [] หน้าข้อความและเติมข้อความลงในช่องว่าง
ให้ตรงกับความเป็นจริงของครอบครัวท่าน

1. ปัจจุบันครอบครัวของท่านมีจำนวนสมาชิก.....คน 12
2. สัมพันธภาพของบิดามารดาของท่าน 13
1. [] อยู่ด้วยกันอย่างราบรื่น
2. [] อยู่ด้วยกันไม่ราบรื่น
3. [] แยกกันอยู่
4. [] บิดาถึงแก่กรรม
5. [] มารดาถึงแก่กรรม
6. [] บิดามารดาถึงแก่กรรม
3. สัมพันธภาพของท่านกับบิดา 14
1. [] ดี
2. [] ไม่ดี
4. สัมพันธภาพของท่านกับมารดา 15
1. [] ดี
2. [] ไม่ดี
5. สัมพันธภาพของสมาชิกในครอบครัว 16
1. [] รักใคร่ ประองคองกันดี
2. [] ทะเลาะวิวาทกันบ่อย ๆ
3. [] ไม่สนใจกัน ต่างคนต่างอยู่
4. [] คนในครอบครัวมีปัญหาเกี่ยวกับท่านบ่อย ๆ
6. รายได้รวมของครอบครัวของท่าน ประมาณเฉลี่ย.....บาท/เดือน 17
7. ครอบครัวของท่านมีผู้ใช้สารเสพติด 18
1. [] ไม่มี
2. [] มี (มีท่านใดบ้างโปรดระบุ.....)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสังคม

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงใน [] หน้าข้อความและเติมข้อความลงในช่องว่าง

ให้ตรงกับความเป็นจริงของสภาพสังคมท่าน

1. ชุมชนที่ท่านอาศัยอยู่ 19
 1. [] เขตเทศบาล
 2. [] นอกเขตเทศบาล
2. กลุ่มเพื่อนของท่านส่วนใหญ่ 20
 1. [] อยู่ในชุมชน/หมู่บ้านเดียวกัน
 2. [] ชุมชนอื่น/หมู่บ้านอื่น
3. กลุ่มเพื่อนของท่านมีการใช้สารเสพติด 21
 1. [] ไม่ใช่
 2. [] ใช่
4. ในชุมชน/หมู่บ้านที่ท่านอาศัยอยู่มีการใช้สารเสพติด 22
 1. [] ไม่ใช่
 2. [] ใช่
5. ในปัจจุบันชุมชนของท่านมีการผลิตและจำหน่ายสารเสพติด 23
 1. [] ไม่มี
 2. [] มี
6. ชุมชนของท่านมีการให้ความรู้ ข้อมูลข่าวสาร โทษของการใช้และเกี่ยวข้องกับยาเสพติด 24
 1. [] ไม่มี
 2. [] มี

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 4 การใช้สารเสพติด

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงใน [] หน้าข้อความและเติมข้อความลงในช่องว่าง
ให้ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. ชนิดของสารเสพติดที่ใช้ครั้งแรก 25
 1. [] สารระเหย (กาว เบนซิน ทินเนอร์ ฯลฯ)
 2. [] ฝิ่น
 3. [] กัญชา
 4. [] ยาบ้าหรือแอมเฟตามีน (ถ้าใช้กรุณาตอบข้อ 2)
 5. [] อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ท่านใช้สารเสพติด (ยาบ้า) วันละ.....เม็ด (ถ้าไม่ใช่ข้ามส่วนที่ 2) 26
3. ท่านเคยใช้สารเสพติดมานานเท่าใด
 1. [] 1-3 เดือน
 2. [] 3-6 เดือน
 3. [] 1 ปี
 4. [] 1-5 ปี
 5. [] มากกว่า 5 ปี ขึ้นไป
4. ท่านเคยเลิกใช้สารเสพติดมาก่อนเข้ารับการรักษาหรือไม่ ด้วยวิธีใด 27
 1. [] ไม่เคย
 2. [] เคย ด้วยวิธี
 - 2.1. [] หักดิบ 28
 - 2.2. [] เลิกคบกับเพื่อนที่เสพติดด้วยกัน 29
 - 2.3. [] การรักษาที่โรงพยาบาล 30
 - 2.4. [] อื่น ๆ (ระบุ)..... 31
5. ภายหลังจากเสพยาเสพติดท่านรู้สึกอย่างไร 32
 1. [] ประสาทหลอน
 2. [] มีความสุข สดชื่น
 3. [] กระปรี้กระเปร่า มีแรงทำงาน
 4. [] อ่อนเพลีย ไม่มีแรง
 5. [] ทรมาน

6. ท่านคิดว่าสุขภาพจิตใจ อารมณ์ ท่านเป็นอย่างไรเมื่อเสพ (เปรียบเทียบกับระยะก่อนเสพติด) 33
1. [] เหมือนเดิม
 2. [] แข็งแรงและมีอารมณ์ดีขึ้นกว่าเดิม
 3. [] เสื่อมโทรมลง อารมณ์เสถียร
7. เมื่อรู้ว่าท่านใช้สารเสพติดครอบครัวยุคของท่านแสดงท่าทีอย่างไร 34
1. [] เฉย ๆ
 2. [] โกรธ ต่อว่า
 3. [] มีความสนใจท่านน้อยลง
 4. [] มีความสนใจท่านมากขึ้น
8. สังคมของท่าน (เพื่อน ผู้ร่วมงาน) มีท่าทีอย่างไรเมื่อรู้ว่าท่านใช้สารเสพติด 35
1. [] เฉย ๆ
 2. [] ให้ความสนิทสนมมากขึ้น
 3. [] ให้ความสนิทสนมน้อยลง
 4. [] ไม่สนใจท่านเลย
9. ก่อนใช้สารเสพติดท่านใช้สิ่งเหล่านี้มาก่อน 36
1. [] ไม่สูบบุหรี่และไม่ดื่มเหล้า
 2. [] สูบบุหรี่ เพียงอย่างเดียว
 3. [] ดื่มเหล้า เพียงอย่างเดียว
 4. [] สูบบุหรี่และดื่มเหล้ามาก่อน

ส่วนที่ 2 แบบวัดความคิดเห็นเกี่ยวกับการเข้ารับการบำบัดยาเสพติด

คำชี้แจง 1. โปรดใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

2. โปรดตอบคำถามทุกข้อ

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วยอย่าง ยิ่ง	
วิธีการดำเนินการในการรับเข้าบำบัดยาเสพติด					
1. ก่อนที่ผู้เสพยาเสพติดจะเข้ารับการบำบัดควรมีการแยกประเภท ผู้เข้าบำบัดแบบสมัครใจ บังคับและต้องโทษ เพื่อความเหมาะสมในการรวมกลุ่ม					<input type="checkbox"/> 37
2. การมารายงานตัวเข้ารับการบำบัดยาเสพติดเป็นหน้าที่ของท่านที่พึงปฏิบัติ					<input type="checkbox"/> 38
3. การดำเนินการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง กลุ่มผู้เกี่ยวข้อง เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพียงอย่างเดียว					<input type="checkbox"/> 39
4. ควรมีการใช้กฎหมายบังคับในการเข้ามารับการบำบัด เช่น ให้ตำรวจไปปรับท่านมาบำบัด ฯลฯ					<input type="checkbox"/> 40
5. การตรวจร่างกายและการตัดผมเป็นการเตรียมพร้อมที่ดีก่อนเข้ารับการบำบัดยาเสพติด					<input type="checkbox"/> 41
หลักสูตรในการบำบัดยาเสพติด					
6. การฝึกระเบียบทำให้ท่านมีวินัย รวมถึงการทำกิจกรรมกลุ่มประชุมเข้า					<input type="checkbox"/> 42
7. ครูผู้ปกครอง ได้ให้คำปรึกษาที่ดีตลอดหลักสูตร					<input type="checkbox"/> 43
8. ท่านสามารถนำเอาความรู้ในกิจกรรมต่าง ๆ ไปใช้ประโยชน์ในการดำรงชีวิต					<input type="checkbox"/> 44
9. ควรมีการปลูกฝังความรักชาติร่วมกับฝึกปฏิบัติธรรม					<input type="checkbox"/> 45
10. ท่านสามารถอภิปรายและเสนอข้อคิดเห็นแก่กลุ่มได้					<input type="checkbox"/> 46
11. ผู้เข้ารับการบำบัดมีความสนใจ กระตือรือร้นที่จะร่วมทำกิจกรรม					<input type="checkbox"/> 47
12. การทดสอบสมรรถภาพร่างกายทำให้ท่านได้รู้ความสามารถของร่างกาย					<input type="checkbox"/> 48

ส่วนที่ 2 แบบวัดความคิดเห็นเกี่ยวกับการเข้ารับการบำบัดยาเสพติด (ต่อ)

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วยอย่าง ยิ่ง	
13. การนำครอบครัวมาร่วมทำกิจกรรมกลุ่มเป็นสิ่งที่ควรกระทำเพื่อให้เกิดความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน					<input type="checkbox"/> 49
ระยะเวลาในการบำบัดยาเสพติด					
14. ระยะเวลาในการบำบัดนานจะส่งผลต่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมดีกว่าระยะเวลาการบำบัดสั้น					<input type="checkbox"/> 50
15. กลุ่มเสี่ยงควรใช้ระยะเวลาในการบำบัดเพียง 5 วัน					<input type="checkbox"/> 51
16. ระยะเวลาการในการบำบัด 9 วันมีความเหมาะสมดี					<input type="checkbox"/> 52
17. ระยะเวลาที่มีผลให้เกิดความเบื่อหน่ายในการบำบัด					<input type="checkbox"/> 53
การมีปฏิสัมพันธ์ของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด					
18. ผู้เข้าร่วมอบรมมีสัมพันธภาพที่ดีต่อกันตลอดหลักสูตร					<input type="checkbox"/> 54
19. ผู้เข้าอบรมไม่สามารถปรับตัวเข้ากับสถานการณ์และบุคคลอื่นได้					<input type="checkbox"/> 55
20. มีการช่วยเหลือเกื้อกูลกันเป็นอย่างดี เช่น การแบ่งปันอาหารที่ทางค่ายจัดให้หรือญาตินำมาเยี่ยม					<input type="checkbox"/> 56
ครูฝึกและวิทยากรของค่ายบำบัดยาเสพติด					
21. มีกิริยา วาจาสุภาพ แต่งกายสะอาดเรียบร้อย					<input type="checkbox"/> 57
22. มีความขยันและอุทิศเวลาให้แก่งานทุกท่าน					<input type="checkbox"/> 58
23. ตรงต่อเวลาและมีระเบียบในการปฏิบัติงาน มีความรับผิดชอบต่อน้ำที่					<input type="checkbox"/> 59
24. ไม่เป็นที่ปรึกษาให้ผู้เข้าอบรมเมื่อเกิดปัญหา					<input type="checkbox"/> 60
25. มีความคิด มองการณ์ไกล ตัดสินและแก้ไขปัญหาด้วยเหตุผล					<input type="checkbox"/> 61

ส่วนที่ 2 แบบวัดความคิดเห็นเกี่ยวกับการเข้ารับการบำบัดยาเสพติด (ต่อ)

ข้อความ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็น ด้วยอย่าง ยิ่ง	
สถานที่ที่ใช้ในการบำบัดยาเสพติด					
26. ห้องฝึกอบรมมีบรรยากาศที่ปลอดภัย โปร่ง ไม่ร้อน อบอ้าวทำให้ท่านมีความตั้งใจฟังคำบรรยาย					<input type="checkbox"/> 62
27. สถานที่บำบัดมีรั้วรอบขอบชิดเพื่อป้องกันการ หลบหนีของผู้เข้ารับการบำบัด					<input type="checkbox"/> 63
28. ที่พักบนเรือนนอนทำให้ท่านพักผ่อนได้อย่างสบาย ไม่แออัด					<input type="checkbox"/> 64
29. ห้องน้ำสะอาดและเพียงพอสำหรับผู้เข้ารับ การบำบัด					<input type="checkbox"/> 65
30. สถานที่กว้างขวาง เหมาะสมกับการฝึก การทำ กิจกรรม ต่าง ๆ					<input type="checkbox"/> 66

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามเป็นอย่างดี
(นางสาวนันทวัน เอี่ยมอาลัย)

นักศึกษาหลักสูตรสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คู่มือการตรวจสอบการให้คะแนนเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

แบบวัดความคิดเห็นของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

ข้อ	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง
1 , 2 , 3 , 6 , 7 , 8 , 9 , 10 , 12 13 , 15 , 16 , 18 , 20 21 , 22 , 23 , 25 , 26 , 27 , 28 , 29 , 30	4	3	2	1
4 , 5 , 11 , 14 17 , 19 , 24	1	2	3	4

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก จ

รายละเอียดเกี่ยวกับการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

ประเด็นคำถามที่ 1 ผู้ศึกษาถามผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดเกี่ยวกับ หลักสูตรในการบำบัดยาเสพติด ซึ่งผู้เข้ารับการบำบัดแสดงความรู้สึกรู้สึกและความคิดเห็นที่แตกต่างกันไปตามความคิด ดังนี้

คนที่ 1 “การแยกกลุ่มของผู้เข้ารับการบำบัดจำเป็นมาก เพราะผู้เข้ารับการบำบัดแบบสมัครใจจะให้ความร่วมมือในการทำกิจกรรมมากกว่ากลุ่มอื่น ส่วนกลุ่มที่ถูกบังคับ และต้องโทษ จะเป็นกลุ่มที่ค่อนข้างเงียบเข้ากับเพื่อนยากทำให้ทำกิจกรรมได้ลำบาก”

คนที่ 2 “การเข้ามารับการบำบัดยาเสพติดเนื่องจากเกิดความกลัว เพราะรัฐบาลมีการกวาดล้างผู้ติดยาเสพติด ผู้ค้า ฯลฯ ถ้ากฎหมายไม่บังคับก็อาจจะไม่เข้ามารับการบำบัดยาเสพติด ซึ่งเห็นว่าเป็นหน้าที่ของผู้ติดยาเสพติดต้องพึงปฏิบัติ คิดว่าเหมาะสมดี”

คนที่ 3 “การมารายงานตัวนี้สมัครมาเอง ด้วยความตั้งใจ เพราะอยากให้ตัวเองปลอดภัย ไม่ถูกลงโทษ และเพื่อน ๆ บอกว่าสนุกสนานดี การตรวจร่างกายก็ทำให้เราทราบว่าสุขภาพของเราเป็นอย่างไร แต่การตัดผมเป็นเรื่องที่ทำให้ใจลำบากมากเนื่องจากไว้ผมยาวมานาน แต่ก็เห็นดี ไม่ต้องเปลืองค่าตัดผม”

คนที่ 4 “คิดว่าการดำเนินงานของเจ้าหน้าที่เหมาะสมดีแล้ว”

“ผมเห็นด้วยกับการดำเนินงานของคณะทำงานบำบัดผู้ติดยาเสพติด ที่จัดให้มีการแยกประเภท เพราะจะได้หาวิธีบำบัดให้เหมาะสมกับลักษณะอาการของผู้ติดยาเสพติด และได้กำหนดให้มีการเข้ารับการบำบัดเป็นรุ่น ๆ ส่วนเรื่องการรายงานตัวเข้ารับการบำบัดเป็นหน้าที่โดยตรงของพวกผมที่ควรจะต้องเปิดเผยตัวเองและจะเป็นสิ่งที่ดีที่ส่งผลให้สังคมยอมรับในความกล้าหาญที่จะเลิกยาเสพติด”

“สำหรับเรื่องของการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงผมเห็นว่าไม่ใช่หน้าที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพียงอย่างเดียวแต่เป็นหน้าที่ของบุคคลทุกคนในสังคม ที่จะต้องคอยป้องกันไม่ให้กลุ่มเสี่ยงเข้าไปลองใช้ยาเสพติด”

“เรื่องควรมีกฎหมายบังคับในการเข้ามารับการบำบัดหรือไม่ นั่น ผมคิดว่ามันอาจจะไม่ดีก็ได้เพราะจะทำให้บุคคลที่เป็นกลุ่มเสี่ยงอาจจะต้องเข้าบำบัด คือ เป็นแค่กลุ่มเสี่ยงแต่ไม่ได้เสพยาเสพติด เราควรจะสังเกตพฤติกรรมดีกว่า เพราะกฎหมายทำให้เกิดช่องโหว่ สำหรับการคัดกรองได้”

“การตรวจร่างกายและการตัดผมนั้นเป็นสิ่งที่ผมเห็นว่าดีมากเพราะทำให้ทราบถึงข้อมูลการเจ็บป่วยของผู้เข้ารับการรักษาและการตัดผมทำให้เกิดความเป็นระเบียบเรียบร้อย และทำให้อยู่ในระเบียบวินัยเดียวกัน”

คนที่ 5 “การดำเนินการแยกกลุ่มของผู้เข้ารับการรักษาเหมาะสมแล้ว แต่ควรมีการแยกกลุ่มอายุด้วย เนื่องจากการฝึก การทำกิจกรรมต่าง ๆ นั้นบางคนมีอายุมากเกินไปไม่สามารถทำกิจกรรมร่วมได้ หรือเป็นภาระให้กับกลุ่ม ซึ่งจะทำให้กลุ่มโดนทำโทษได้”

คนที่ 6 “ตั้งแต่โตมาไม่เคยได้รับการตรวจร่างกายเลย และชอบเพราะตัดผมให้ฟรี หลังจากออกจากค่ายจะตัดผมทรงนี้เพราะว่าเย็นดี ไม่รุงรังด้วย เข้าค่ายนี้ครั้งแรกโดนบังคับมา เพราะว่ากลัวถูกตำราวจับที่ตนเองเสพยาบ้า”

ประเด็นคำถามที่ 2 ผู้ศึกษาถามผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดเกี่ยวกับ หลักสูตรในการบำบัดยาเสพติดซึ่งผู้เข้ารับการบำบัดแสดงความรู้สึกรู้สึกและความคิดเห็นที่แตกต่างกันไปตามความคิด ดังนี้

คนที่ 1 “มีความเหมาะสมดี ได้ประโยชน์จากการเข้าค่ายบำบัดเยอะมาก”

คนที่ 2 “มีกิจกรรมมากบางครั้งก็เกิดความเบื่อหน่าย อยากให้เพิ่มส่วนของการฝึกอาชีพตามที่ทางค่ายได้สอบถามตามความสนใจ เช่น การเลี้ยงปลา การปลูกผัก การเลี้ยงไก่ ฯลฯ ตามความต้องการของผู้เข้ารับการบำบัด”

คนที่ 3 “อยากให้มีการฝึกระเบียบวินัยมากกว่านี้ เพื่อให้ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดมีความเคร่งครัด ตามกฎระเบียบที่ทางค่ายบำบัดยาเสพติดกำหนดขึ้น”

“อยากให้ครูผู้ปกครองมาร่วมทำกิจกรรมด้วย เพื่อให้เกิดความคุ้นเคย”

“ชอบการทำกิจกรรมต่าง ๆ เพราะทำให้เกิดความสามัคคี”

คนที่ 4 “ผมได้ทำกิจกรรมร่วมกับผู้บำบัดบำบัดยาเสพติดคนอื่น คือ เรื่องระเบียบวินัย เราฝึกกันแบบทหารทำให้พวกเรามีระเบียบวินัยดีขึ้น และการทำกิจกรรมกลุ่มเข้าทำให้เราทุกคนรู้จักประวัติซึ่งกันและกันและแสดงให้เห็นถึงการแสดงออกของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดต่อหน้าสาธารณชน”

“ครูผู้ปกครอง ดูแลพวกเรามาก ให้คำปรึกษาพวกเรามาก อาจจะไม่ทุกเรื่องก็ตามแต่ก็ดูแลพวกเรามากเป็นอย่างไรดี”

“ความรู้ที่ได้จากการบำบัดบางคนอาจจะไม่สามารถนำมาใช้ในชีวิตประจำวันได้แต่ก็ถือว่าเป็นความรู้ใหม่ ๆ เพื่อจะทำให้สามารถ ไปบอกบุคคลอื่น ๆ ต่อไปได้”

“การทำกิจกรรมต่าง ๆ ให้ประโยชน์ แต่บางทีฝึกหนักก็เกิดความเหน็ดเหนื่อยเลยรู้สึกไม่อยากทำกิจกรรม”

“เรื่องการปลูกฝังให้รักชาติตามที่ผมคิดแล้ว คือ ไม่ต้องห่วงเลขคนไทยทุกคนมีหัวใจรักชาติไทยเราอยู่แล้ว ส่วนเรื่องการปฏิบัติธรรมมีการสอนให้เจริญภาวนานั่งสมาธิทำให้ผมมีจิตใจที่เป็นสมาธิขึ้น จากที่เคยเป็นคนใจร้อนมากทำให้สงบลงมาก”

“ผู้บำบัดยาเสพติดส่วนใหญ่มีความสนใจและกระตือรือร้นที่จะร่วมกิจกรรม โดยเฉพาะกิจกรรมนันทนาการต่าง ๆ จะสนใจเป็นพิเศษ”

“การทดสอบสมรรถภาพร่างกายทำให้เรารู้ถึงความสามารถของร่างกายของเรา สิ่งไหนที่ดีหรือไม่ดี ได้นำไปปรับปรุงให้ดีขึ้น”

“เห็นด้วยกับการนำครอบครัวมาร่วมทำให้เกิดสัมพันธภาพที่ดี”

คนที่ 5 “การอภิปรายหน้าชั้น ส่วนใหญ่เป็นผู้เป็นคนเดิม เพราะคนอื่นไม่กล้า แต่ก็ช่วยกันทำกิจกรรมดี ยกเว้นบางคนเท่านั้น ก็ได้อะไรเยอะ ทั้งความรู้และความสนุกสนาน”

“การนำครอบครัวมาร่วมด้วยก็ดีนะ แต่ก็อายุเหมือนกันที่ต้องเอา พ่อ แม่ ภรรยา ลูก มานั่งดูเรา แต่เค้าก็ออกปากชมเราหลังจากกลับบ้านว่าดีขึ้นกว่าเดิม”

คนที่ 6 “น่าจะมีการทดสอบก่อนการเรียน และหลังการเรียน”

“ครูผู้ปกครองก็ช่วยเหลือผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดดี รวมถึงครูฝึกและวิทยากรอื่น ๆ ด้วย ขอบคุณครับ ที่ดูแลเป็นอย่างดี”

“ผมชอบช่วงที่มีการทดสอบสมรรถภาพร่างกาย เพราะว่าทำให้รู้ถึงความแข็งแรงของตัวเอง และได้ผ่อนคลาย โดยการทำกิจกรรมนันทนาการต่าง ๆ”

“การได้เข้ามาบำบัดยาเสพติดทำให้ผมกล้าแสดงออกขึ้นเยอะ รู้จักรับผิด ในสิ่งที่ผมกระทำ”

“การมีกิจกรรมใหม่ ๆ ทำให้พวกเรารู้สึกตื่นเต้น อยากทำกิจกรรมด้วย แต่มีบางคนก็ไม่ร่วมกิจกรรมเป็นนิสัยของตัวเองครับ ครูคงต้องอดทนจนพวกผมจบกันเป็นรุ่น ๆ”

ประเด็นคำถามที่ 3 ผู้ศึกษาถามผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดเกี่ยวกับ ระยะเวลาในการบำบัดยาเสพติด ซึ่งผู้เข้ารับการบำบัดแสดงความรู้สึกและความคิดเห็นที่แตกต่างกันไปตามความคิด ดังนี้

คนที่ 1 “ผมว่าเหมาะสมดี ตอนแรกไม่อยากมา ตอนหลังรู้สึกไม่อยากกลับ”

คนที่ 2 “ผมว่าดีแล้วนะครับ แต่สัก 5 วันก็ตีผมจะได้ไม่เสียนาน”

คนที่ 3 “เหมาะสมดีครับ แต่คงเปลี่ยนพฤติกรรมไม่ได้หรอกนะครับ เพราะว่าที่นี่มีกฎระเบียบ แต่กลับไปอยู่บ้านไม่ได้มีกฎระเบียบครับ แต่ก็ดีแล้ว”

คนที่ 4 “ระยะเวลาจะเร็วหรือช้ามัน ไม่ได้ขึ้นอยู่กับระยะเวลาแต่ขึ้นอยู่กับตัวบุคคลมากกว่าว่าบุคคลนั้นสามารถเปลี่ยนแปลงได้มากน้อยขนาดไหน”

“กลุ่มเสียงจริง ๆ แล้วไม่จำเป็นต้องมานำบัตรรักษาก็ได้แค่ให้คนใกล้ชิดคอยดูแลเอาใจใส่ก็คงเพียงพอแล้ว”

“ระยะเวลา 9 วัน อาจพิสูจน์ไม่ได้ว่าการที่เข้ารับการบำบัดยาเสพติดนั้นจะทำให้ตนเองดีขึ้นมากน้อยเพียงใด แต่ก็สามารถทำให้ความสัมพันธ์ระหว่างผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดนั้นดีขึ้นทำให้รู้จักและเข้าใจบุคคลอื่นมากขึ้น”

“คิดว่าระยะเวลามีผลต่อความเบื่อหน่ายครับเพราะส่วนใหญ่อยากทำกิจกรรมบันเทิงมากกว่ากิจกรรมทางการบรรยาย”

คนที่ 5 “เหมาะสมดีแล้วครับ เพราะถ้าระยะเวลาสั้นเกินไปยังไม่ทันได้ทำอะไรก็กลับแล้ว มาอยู่รวมกันมาก ๆ เบื่อเหมือนกันเพราะต้องปรับตัวครับ”

คนที่ 6 “อยากให้เพิ่มเวลาฝึกอีกเพราะผมรู้สึกว่ายู่ค่ายบำบัดยาเสพติด ผมมีวินัยในตัวเองขึ้นเยอะครับ”

ประเด็นคำถามที่ 4 ผู้ศึกษาถามผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดเกี่ยวกับ การมีปฏิสัมพันธ์ของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ซึ่งผู้เข้ารับการบำบัดแสดงความรู้สึกและความคิดเห็นที่แตกต่างกันไปตามความคิด ดังนี้

คนที่ 1 “ส่วนใหญ่มาด้วยกันก็จะสนิทกัน แต่ถ้ามาจากคนละกลุ่มก็มีทะเลาะกันบาง”

คนที่ 2 “ช่วงแรกไปก็ปรับตัวยาก เพราะว่าปกติไม่ค่อยชอบคุย เจอเพื่อนเยอะ ๆ ชอบคุยกันมากก็ทำให้โดนคุบ่อย โดนทำโทษบ่อย”

คนที่ 3 “ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดก็รักกันดี”

คนที่ 4 “เวลาญาติมาเยี่ยมมีของมาฝากก็จะมาแบ่งทานด้วยกัน ไม่ค่อยมีทะเลาะกัน”

“ทุกคนรู้จักกัน รู้จักเพื่อนใหม่ ๆ เพิ่มขึ้น ทำให้เราทุกคนรักและห่วงใยกัน รู้จักการให้อภัย การแบ่งปันซึ่งกันและกัน”

คนที่ 5 “การเข้าค่ายทำให้มีเพื่อนเยอะดีผมชอบ”

คนที่ 6 “เพื่อนช่วยกันดีครับเวลามีปัญหา”

ประเด็นคำถามที่ 5 ผู้ศึกษาถามผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดเกี่ยวกับ ครูฝึกและวิทยากรของค่ายบำบัดยาเสพติด ซึ่งผู้เข้ารับการบำบัดแสดงความรู้สึกและความคิดเห็นที่แตกต่างกันไปตามความคิด ดังนี้

คนที่ 1 “ครูฝึก วิทยากรทุกคนดีแล้ว ตั้งใจทำงานดี และก็อุทิศเวลาให้เต็มที่”

คนที่ 2 “ตัดสินใจได้เสมอ เวลาเกิดปัญหา เช่น เพื่อนผมป่วยเป็นลมล้มกลางสนาม ครูก็รีบปฐมพยาบาล และนำเพื่อนผมส่งโรงพยาบาล โดยใช้รถของตัวเองเลยครับ”

“ผมว่ามีครู ที่มาสอนน้อยไปหน่อย บางทีเจอคนเดิมก็รู้สึกเบื่อเหมือนกันเวลาเรียน แต่ถ้าร้องเพลงบ่อย ๆ ก็ไม่เหนื่อย คนไหนก็ได้”

“ผมว่าบางทีระเบียบวินัยหย่อนยานไปหน่อยครับ ก็เลยทำให้ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดติดไม่เกรงกลัว”

คนที่ 3 “ครูฝึกทุกคนสนใจผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด เป็นที่ปรึกษา ช่วยดูแลขาดเหลือของใช้ส่วนตัวก็ช่วยดูแล กับข้าวอาหารการกิน ขนม ผลไม้ มาเพิ่มเติมจากทางค่าย”

“บุคลากรน้อยไปหน่อยครับที่ประจำค่าย”

“ครูบางคนดีมากเลย แต่ผมก็เข้าใจนะ เพราะต้องการให้พวกเราเป็นคนดี”

คนที่ 4 “มีความขยันกันทุกคนเลยครับมาตั้งแต่เช้า กลับกันจนมืดเหมือนกัน”

“ครูฝึกและวิทยากรทุกคนให้ความรักและดูแลให้คำปรึกษาเป็นอย่างดีแม้บางครั้งอาจจะโหดไปบ้างแต่ทุกคนก็สนุกสนานแลให้ความเคารพกับครูฝึกและวิทยากรทุกคน”

คนที่ 5 “อุทิศเวลาให้พวกผมสุด ๆ เลย พวกผมเลยต้องตั้งใจฝึก”

คนที่ 6 “ครูฝึก และวิทยากรมีกริยาวาจาสุภาพเรียบร้อย พุดจาไพเราะ ทุกคน”

ประเด็นคำถามที่ 6 ผู้ศึกษาถามผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดเกี่ยวกับ สถานที่ที่ใช้บำบัดยาเสพติด ซึ่งผู้เข้ารับการบำบัดแสดงความรู้สึกและความคิดเห็นที่แตกต่างกันไปตามความคิด ดังนี้

คนที่ 1 “กว้างขวางดีครับ มีเนื้อที่ให้ทำกิจกรรมเยอะเลย ผมว่าดีครับ”

“ห้องอบรมอัดอัด ร้อนอบอ้าว ยุงมาก บรรยากาศไม่น่ารื่นรมย์ ติดห้องน้ำครับ เวลานอนมีกลิ่นน้ำเน่าเหม็น บางทีทำให้เรานอนไม่ได้แต่ที่หลับไปเพราะความเหนื่อยล้ามากกว่า”

“รั้วผมเห็นว่าเป็นสิ่งสำคัญ และต้องทำให้ผมโดนทำโทษบ่อยมากเลยครับเพราะว่า เพื่อน ๆ ผมหนีไปกันบ่อยมาก เพราะเข้าง่ายออกง่าย”

“โรงนอนร้อนมาก เพราะต้องนอนเบียดกัน รุนผมเป็นรุ่นที่เยอะที่สุดเลยลำบากหน่อย”

คนที่ 2 “ไม่มีปัญหา เพราะมาเข้ารับการบำบัดด้วยความเต็มใจ ไม่แตกต่างกับบรรยากาศที่บ้าน”

คนที่ 3 “เสียงดังมากเพราะนอนโรงนอนกันหลายคน อากาศร้อนทำให้นอนไม่ค่อยหลับ และเวลาเข้าห้องอบรมเสียงรถผ่านไปผ่านมา เสียงพัดลม ทำให้สมาธิไม่มี ไม่สนใจฟังเวลาครูสอน อากาศร้อนก็พลอยจะทำให้ง่วง”

คนที่ 4 “สิ่งแวดล้อมไม่เหมาะสม ห้องน้ำเพียงพอสำหรับผู้เข้ารับการบำบัด แต่ห้องน้ำอยู่ใกล้ห้องเรียนทำให้ส่งกลิ่นเหม็นเวลาเรียนไม่มีสมาธิ บางคนก็เดินเข้าห้องน้ำตลอด ทำให้เพื่อนไม่มีสมาธิฟัง”

“บรรยากาศโดยรวมของห้องฝึกอบรมโล่งสบาย อากาศปลอดโปร่ง ไม่ร้อนอบอ้าว แต่บางครั้งก็ร้อนด้วย”

“สถานที่บำบัดน่าจะมียูวีรอบขอบชิด ซึ่งในความเป็นจริงยูวีที่มีอยู่ไม่สามารถกันไม่ให้ผู้เข้ารับการบำบัดหลบหนีได้เลย แต่รุ่นที่ผมอยู่นั้นทุกคนคิดมากไม่หลบหนีเลย”

“ที่นอนสบายดี น่าอยู่แล้วนอนรวมกันทำให้เราสนิทกันมากขึ้น”

“สถานที่เหมาะสมสำหรับทำกิจกรรม”

คนที่ 5 “อากาศร้อนมาก พวกผมก็ร้อน เวลาเห็นครูสอนก็ส่งสารครูนะครับเพราะครูคงร้อนมาก ยูวีก็ไม่ปลอดภัยเป็นสิ่งล่อใจให้พวกผมบางคนหนีได้ และบางคนก็มีคนมาขึ้นดูพวกผมทำให้พวกผมอายเหมือนกันนะครับ”

คนที่ 6 “เหมาะสมดี ไม่แตกต่างจากอยู่บ้าน เพราะบ้านก็ร้อนเหมือนกัน”

“มียูวีแบบนี้ก็ดี จะได้ไม่รู้สึกเหมือนโดนกักขัง ทำให้เห็นโลกภายนอกอยู่”

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก จ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการวิจัย

- | | |
|--------------------------------------|---|
| 1. รองศาสตราจารย์พรทิพย์ เชื้อมโนชาญ | คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ |
| 2. นายวิชา ทับธง | ปลัดจังหวัดอุตรดิตถ์ |
| 3. นางสุจิตรา สุขพัฒนานารากุล | นักวิชาการสาธารณสุข 7
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ |
| 4. นางประเทือง พิมพ์โพธิ์ | นักวิชาการสาธารณสุข 7
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ |
| 5. นายพิศิษฐ์ พวงนาค | นักวิชาการสาธารณสุข 6
สำนักงานงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวนันทวัน เข็มมอาลัย
วัน เดือน ปี เกิด	5 สิงหาคม 2517
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนอุตรดิตถ์ครุณี อุตรดิตถ์ ปีการศึกษา 2534 สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรการพยาบาลและผดุงครรภ์ (ระดับต้น) วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี เชียงใหม่ ปีการศึกษา 2537 สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาพยาบาลศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยนเรศวร ปีการศึกษา 2544
ประวัติการทำงาน	เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 2 โรงพยาบาลบ้านโคก อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี พ.ศ. 2537 - 2540 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 3 โรงพยาบาลบ้านโคก อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี พ.ศ. 2540 - 2543 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 4 โรงพยาบาลบ้านโคก อำเภอบ้านโคก จังหวัดอุตรดิตถ์ ปี พ.ศ. 2543 - 2545 เจ้าพนักงานสาธารณสุขชุมชน 5 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุตรดิตถ์ ปี พ.ศ. 2545 - ปัจจุบัน
รางวัลเกียรติยศ	ประกาศเกียรติคุณข้าราชการพลเรือนดีเด่น ประจำปี 2540