

นักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์  
กับการช่วยเหลือผู้ติดสารเอมเฟตามีน (ยาบ้า)

นางสาวจรอญา เจตนาสมบูรณ์

กลุ่มการกิจวิชาการ ศูนย์บำบัดรักษาสภาพเด็กและเยาวชน  
สถาบันอัญญารักษ์ กรมการแพทย์  
กระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. 2548

## คำนำ

จากสถานการณ์ปัจจุบัน การแพร่ระบาดของยาบ้าได้กล้ายเป็นมหันตภัยร้ายแรงและทวีความรุนแรงขึ้นทุกวัน เพราะนอกจากจะมีการระบาดในกลุ่มผู้ใช้แรงงานแล้ว ยังได้ระบาดไปยังกลุ่มเยาวชนนักเรียน นักศึกษา ซึ่งเป็นอนาคตของชาติ รู้สูบアルจีเมินโดยนายแก๊กช่วยเหลือผู้ติดยาบ้าด้วยการบังคับรักษาในสถานบำบัดขึ้น เพื่อให้กลับคอกไปเป็นพลเมืองที่ดี มีคุณภาพต่อไป

การให้การบำบัดช่วยเหลือผู้ติดสารเคมีตามนิยม (ยาบ้า) นั้นแตกต่างจากการบำบัดรักษาและการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคอื่นๆ เนื่องจากผู้ติดสารเสพติดเคมีตามนิยม (ยาบ้า) นั้นเป็นผู้ที่มีปัญหาความเจ็บป่วยทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และการปฏิบัติหน้าที่ทางสังคม จนเป็นเหตุให้ไม่สามารถปรับปรุงตัวเอง และดำรงชีวิตในสังคมอย่างปกติสุุขได้ ดังนั้น ในการบำบัดช่วยเหลือผู้ติดสารเคมีตามนิยม (ยาบ้า) จึงต้องเป็นการดำเนินการแก้ไขปัญหาแบบสาขาวิชาชีพ และนักสังคมสงเคราะห์เป็นหนึ่งในสาขาวิชาที่สำคัญที่มีบทบาทและหน้าที่ในการบำบัดช่วยเหลือผู้ติดยาและสารเสพติดทุกประเภท เพื่อพัฒนาให้ผู้ติดยาและสารเสพติดเป็นคนที่มีคุณภาพชีวิตที่ดีต่อไป

ผู้จัดทำเป็นนักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ ซึ่งปฏิบัติงานในสถานบำบัดรักษาฯสารเสพติดของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข และมีบทบาทหน้าที่โดยตรงในการบำบัดช่วยเหลือผู้ติดยาและสารเสพติดร่วมกับแพทย์ พยาบาล นักจิตวิทยา ฯลฯ จึงได้เห็นความสำคัญในการจัดทำเอกสารทางวิชาการนี้ขึ้น เพื่อเป็นประโยชน์และความรู้สำหรับบุคลากรผู้ที่ทำงานที่บำบัดช่วยเหลือผู้ติดยาและสารเสพติดโดยเฉพาะสารเคมีตามนิยม (ยาบ้า) ตลอดทั้งผู้สนใจทั่วไป

จaruay เจตนาสมบูรณ์  
15 พฤษภาคม 2548

# สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	
บทที่ 1 การสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์	1
ความหมายของการสังคมสงเคราะห์	1
ความหมายของการสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์	2
หลักการปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์	3
วิธีการทำงานสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์	5
กระบวนการปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์	13
บทบาทและหน้าที่ของนักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์	16
จรรยาบรรณของนักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์	17
บทที่ 2 การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดประเภทยาบ้า (Amphetamine)	18
ระบบการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดในปัจจุบัน	18
การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดยาบ้า	18
ขั้นตอนการบำบัดรักษาผู้ติดยาบ้า	19
การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดรูปแบบจิตสังคมบำบัด (Matrix Program)	24
การบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพรูปแบบชุมชนบำบัด (Therapeutic Community)	32
การบำบัดพื้นฟูสมรรถภาพแบบเข้มข้นทางสายไหม (FAST Model)	35
เป้าหมายในการบำบัดรักษาผู้ติดยาบ้า	37
บทที่ 3 นักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์กับการช่วยเหลือผู้ติดยาบ้า	39
คุณสมบัติของนักสังคมสงเคราะห์ที่ปฏิบัติงานในการช่วยเหลือผู้ติดยาบ้า	39
ลักษณะงานของนักสังคมสงเคราะห์ในการช่วยเหลือผู้ติดยาบ้า	42
บทบาทหน้าที่ของนักสังคมสงเคราะห์ในการช่วยเหลือผู้ติดยาบ้า	50
บทที่ 4 ทฤษฎีการปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์กับการช่วยเหลือผู้ติดยาบ้า	54
ทฤษฎีในการปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์เฉพาะราย	54
ทฤษฎีในการปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์กลุ่มชน	60

เรื่อง	หน้า
บทที่ 5 ความรู้เสริมที่สำคัญในการปฏิบัติงานของนักสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ กับการช่วยเหลือผู้ติดยาบ้า	62
ยาเสพติด	62
แอมเฟตามีน (ยาบ้า)	65
สาเหตุการติดยาเสพติด	69
วิธีวินจัยการติดยาเสพติด	72
ลักษณะบางประการของผู้ติดสารเสพติด	73
โรคสมองติดยา	77
เส้นทางสู่การติดยา (Stage Change in Addition)	79
เส้นทางการเดิกยา (Roadmap for Recovery)	81
เทคนิคการหยุดความคิด (Thought Stopping)	86
กระบวนการเปลี่ยนแปลงตัวเอง (Process of Change)	88
การให้คำปรึกษา	93
การให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม	106
บทที่ 4 การศึกษาผู้ป่วยเฉพาะกรณี	110
ที่มาของกรณีศึกษา	110
ประวัติผู้ป่วย	110
ปัญหาที่นักสังคมสงเคราะห์พบจากการวิเคราะห์ข้อมูล	113
สาเหตุของปัญหา	113
ผลกระทบของปัญหา	114
การวางแผนให้การช่วยเหลือ	114
การดำเนินการให้ความช่วยเหลือของนักสังคมสงเคราะห์	115
ผลที่ได้รับและการติดตามผล	125
บรรณานุกรม	126