

ภาคผนวก

ชื่อโครงการ การบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติดรูปแบบจิตสังคมบำบัด ในโรงเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดสงขลา

หลักการและเหตุผล

ปัญหายาเสพติดเป็นภัยคุกคามสังคมไทย ที่นับวันจะทวีความรุนแรงมากขึ้น ส่งผลกระทบอย่างกว้างขวางทั้งต่อตัวบุคคลและสังคมโดยรวม ปัจจุบันการแพร่ระบาดของยาเสพติดได้เปลี่ยนแปลงไป มีการระบาดของสารแอมเฟตามีน (Amphetamine) เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว และกลุ่มผู้เสพยาแต่เดิมเป็นกลุ่มผู้ใช้แรงงาน แต่ปัจจุบันยิ่งนำวิตกกังวลมากยิ่งขึ้นไปอีกเพราะมีการระบาดมากขึ้นในสถานศึกษา และกลุ่มที่ใช้สารเสพติดเป็นกลุ่มเยาวชน ซึ่งเป็นทรัพยากรบุคคลที่สำคัญยิ่งเพราะจะเป็นกำลังของการพัฒนาประเทศต่อไปในอนาคต การแพร่ระบาดของยาเสพติดในกลุ่มเยาวชนนั้นเป็นเหตุที่ทำให้ประเทศชาติเสียทรัพยากรบุคคลไปเป็นอันมาก

ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดจังหวัดสงขลา เป็นหน่วยงานหนึ่งของกรมการแพทย์ มีหน้าที่ความรับผิดชอบด้านการบำบัดรักษาเสพติดโดยตรง และได้ตระหนักถึงคุณค่าของเยาวชนและประสงค์จะพัฒนาให้เยาวชนที่ใช้สารเสพติดละเลิกยาเสพติดได้อย่างเด็ดขาด จึงได้จัดทำโครงการบำบัดรักษาผู้เสพยาเสพติดรูปแบบจิตสังคมบำบัด ในโรงเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดสงขลา ขึ้น เพื่อแก้ไขปัญหาเสพติดในกลุ่มเยาวชน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อบำบัดฟื้นฟูเยาวชนผู้เสพยาเสพติดในโรงเรียนมัธยมศึกษาโดยใช้รูปแบบ จิต – สังคมบำบัด
2. เพื่อพัฒนาเยาวชนให้มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม โดยใช้รูปแบบจิตสังคมบำบัด
3. เพื่อให้เยาวชนเกิดความตระหนักรู้ และละเลิกการใช้สารเสพติด
4. เพื่อให้เยาวชนมีทักษะในการฟื้นฟูสมรรถภาพ และดูแลตนเองให้ปลอดภัยจากสารเสพติด

กลุ่มเป้าหมาย

1. กลุ่มเยาวชนที่เสพยาเสพติด
2. เยาวชนกลุ่มเสี่ยง
3. ครอบครัวของเยาวชนกลุ่มที่เสพยาเสพติดและกลุ่มเสี่ยง

วิธีดำเนินการ

1. โรงเรียนคัดเลือกกลุ่มเป้าหมาย
2. จัดแบ่งกลุ่มเป้าหมายเป็น 3 กลุ่ม คือ
 - เยาวชนกลุ่มเสพยา 2 กลุ่ม จำนวน 18 คน โดยใช้โปรแกรมรูปแบบ จิต – สังคมบำบัด
 - เยาวชนกลุ่มเสี่ยง 1 กลุ่ม จำนวน 10 คน โดยใช้รูปแบบการให้คำแนะนำปรึกษา และใช้กิจกรรมจากรูปแบบจิตสังคมบำบัด บางกิจกรรม

การบำบัดรูปแบบ จิต – สังคมบำบัด มี 5 หัวข้อคือ

- การปรึกษารายบุคคล (Individual Conjoint Session) จำนวน 10 ครั้ง
- กลุ่มฝึกทักษะการเลิกยาในระยะเริ่มต้น (Early Recovery Skills Group) จำนวน 8 ครั้ง
- กลุ่มฝึกทักษะป้องกันกลับไปเสพยา (Relapse Prevention Skills Group) จำนวน 32 ครั้ง
- กลุ่มครอบครัวศึกษา (Family Education) จำนวน 8 ครั้ง
- กลุ่มสนับสนุนทางสังคม (Social Support)

ระยะเวลาดำเนินการ	กุมภาพันธ์ 2545 – มิถุนายน 2545
สถานที่	โรงเรียนมัธยมศึกษาในจังหวัดสงขลา
งบประมาณ	ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดจังหวัดสงขลา
ผู้รับผิดชอบโครงการ	ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดจังหวัดสงขลา
การประเมินผล	จากการสังเกตและใช้แบบสอบถามของทีมประเมิน

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. เยาวชนมีทักษะในการดูแลตนเองให้ปลอดภัยจากสารเสพติดได้
2. เยาวชนมีความตระหนัก และเลิกการใช้สารเสพติด
3. เยาวชนมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม

การติดตามผล

การติดตามผลเยาวชน มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินผลที่เกิดแก่เยาวชนที่ผ่านโครงการไปแล้วว่าได้มีการเปลี่ยนแปลงไปตามวัตถุประสงค์อย่างมั่นคงต่อเนื่อง โดยการติดตามผลหลังสิ้นสุดโครงการไปแล้วทุก 1 เดือนๆ ละ 1 ครั้ง จนครบ 1 ปี โดยใช้กลุ่มสนับสนุนทางสังคม โดยทีมจากเจ้าหน้าที่ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดจังหวัดสงขลา

ผู้เสนอโครงการ

(นางบุบผา บุญภูมิ)

พยาบาลวิชาชีพ 7

ผู้อนุมัติโครงการ

(นายทวี ชีวะเสรีขล)

ผู้อำนวยการ

ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดจังหวัดสงขลา

หมายเหตุ

ตารางการเข้ากลุ่มของนักเรียน

ณ ห้องแนะแนว

วัน	เวลา	ระยะเวลา
อังคาร	13.00 น. – 16.00 น.	4 เดือน
พฤหัสบดี	12.30 น. – 16.00 น.	4 เดือน

ตารางการเข้ากลุ่มของผู้ปกครอง

ณ ห้องแนะแนว

วัน	เวลา	ระยะเวลา
พฤหัสบดี	12.30 น. – 15.30 น.	4 เดือน

สำหรับเยาวชน / ผู้ปกครอง / ผู้ประเมิน

□□□□□□

แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับความสามารถและความพร้อมในการดำเนินกิจกรรมของผู้บำบัด

คำชี้แจง ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. ผู้บำบัดแสดงความรู้สึกรู้สึกเข้าใจและใส่ใจต่อสมาชิกกลุ่มเพียงใด
 น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง ค่อนข้างมาก มาก
2. ผู้บำบัดมีความกระตือรือร้นในการช่วยเหลือ แก้ไขปัญหาของสมาชิกกลุ่มเพียงใด
 น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง ค่อนข้างมาก มาก
3. ผู้บำบัดตรงเวลาต่อการนัดหมายหรือการทำกิจกรรมเพียงใด
 น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง ค่อนข้างมาก มาก
4. ผู้บำบัดมีความพร้อมในการมาทำกิจกรรมแต่ครั้งเพียงใด
 น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง ค่อนข้างมาก มาก
5. ผู้บำบัดมีบุคลิกภาพเหมาะสมในการเป็นผู้บำบัดเพียงใด
 น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง ค่อนข้างมาก มาก
6. ผู้บำบัดมีความรู้เกี่ยวกับสารเสพติดและการบำบัดเพียงใด
 น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง ค่อนข้างมาก มาก
7. ผู้บำบัดสามารถสื่อสารถ่ายทอดเนื้อหาสาระการเรียนรู้ได้ดีเพียงใด
 น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง ค่อนข้างมาก มาก
8. ผู้บำบัดได้อธิบายถึงแผนการบำบัดรักษาตามโครงการแก่สมาชิกกลุ่มได้ชัดเจนเพียงใด
 น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง ค่อนข้างมาก มาก
9. ผู้บำบัดเปิดโอกาสให้สมาชิกกลุ่มซักถามข้อสงสัยเพียงใด
 น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง ค่อนข้างมาก มาก
10. ผู้บำบัดเปิดโอกาสหรือกระตุ้นให้สมาชิกกลุ่มแสดงความคิดเห็นอย่างทั่วถึงเพียงใด
 น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง ค่อนข้างมาก มาก
11. ผู้บำบัดสามารถตอบข้อซักถามได้ชัดเจนเพียงใด
 น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง ค่อนข้างมาก มาก
12. ผู้บำบัดสามารถใช้สื่อ อุปกรณ์ประกอบการทำกิจกรรมได้เหมาะสมเพียงใด
 น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง ค่อนข้างมาก มาก
13. ผู้บำบัดใช้เวลาในการทำกิจกรรมแต่ละกิจกรรมได้เหมาะสมเพียงใด
 น้อย ค่อนข้างน้อย ปานกลาง ค่อนข้างมาก มาก

สำหรับเยาวชน/ ผู้ปกครอง

□□□□□□

แบบสอบถามเกี่ยวกับความพึงพอใจในคุณภาพและรูปแบบบริการที่ได้รับ

คำชี้แจง

ขอให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. บริการที่ได้รับ (แมทริกซ์โปรแกรม) สอดคล้องกับความต้องการ

<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างน้อย	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> ตรงค่อนข้างมาก	<input type="checkbox"/> ตรงมาก
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	---------------------------------
2. รูปแบบการบริการที่ท่านได้รับ (เช่น รูปแบบกลุ่มต่างๆ) สอดคล้องกับความต้องการ

<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างน้อย	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> ตรงค่อนข้างมาก	<input type="checkbox"/> ตรงมาก
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	---------------------------------
3. เนื้อหาและรูปแบบของคู่มือที่ใช้ในการทำกลุ่มมีความเหมาะสม

<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างน้อย	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> ตรงค่อนข้างมาก	<input type="checkbox"/> ตรงมาก
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	---------------------------------
4. สื่อ (วีดิทัศน์ ภาพพลิก) ที่ใช้ในการทำกิจกรรมในแต่ละกิจกรรมมีความเหมาะสม

<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างน้อย	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> ตรงค่อนข้างมาก	<input type="checkbox"/> ตรงมาก
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	---------------------------------
5. ระยะเวลาของการรักษาตลอดโครงการมีความเหมาะสม

<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างน้อย	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> ตรงค่อนข้างมาก	<input type="checkbox"/> ตรงมาก
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	---------------------------------
6. ห้องที่ใช้ทำกิจกรรมกลุ่มมีความเหมาะสม

<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างน้อย	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> ตรงค่อนข้างมาก	<input type="checkbox"/> ตรงมาก
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	---------------------------------
7. ในโครงการนี้มีการจัดห้องน้ำไว้บริการเหมาะสม

<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างน้อย	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> ตรงค่อนข้างมาก	<input type="checkbox"/> ตรงมาก
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	---------------------------------
8. ในการเดินทางมาร่วมกิจกรรมมีความสะดวก

<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างน้อย	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> ตรงค่อนข้างมาก	<input type="checkbox"/> ตรงมาก
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	---------------------------------
9. วิธีการแจ้งข่าวสารตลอดระยะเวลาดำเนินการมีความเหมาะสม

<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างน้อย	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> ตรงค่อนข้างมาก	<input type="checkbox"/> ตรงมาก
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	---------------------------------
10. คุณภาพบริการที่ได้รับ

<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างน้อย	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> ตรงค่อนข้างมาก	<input type="checkbox"/> ตรงมาก
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	---------------------------------
11. การเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้นของท่านภายหลังเข้าร่วมกิจกรรม

<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างน้อย	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> ตรงค่อนข้างมาก	<input type="checkbox"/> ตรงมาก
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	---------------------------------

สำหรับเยาวชน/ ผู้ปกครอง/ ครู-อาจารย์

□□□□□□

ระยะ.....

แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงองค์ประกอบชีวิตด้านต่างๆของเยาวชน

คำชี้แจง

สำหรับเยาวชน ขอให้ท่านประเมินองค์ประกอบต่างๆในชีวิตของท่าน ในขณะนี้ เมื่อเปรียบเทียบกับชีวิตช่วงก่อนการเข้ารับการรักษาเข้าร่วมโครงการนี้ แล้วใส่เครื่องหมาย / ลงหน้าข้อความที่ตรงกับความคิดของท่าน

สำหรับผู้ปกครอง ขอให้ท่านประเมินองค์ประกอบต่างๆในชีวิตของเยาวชนของท่าน ในขณะนี้ เมื่อเปรียบเทียบกับชีวิตช่วงก่อนการเข้ารับการรักษาเข้าร่วมโครงการนี้ แล้วใส่เครื่องหมาย / ลงหน้าข้อความที่ตรงกับความคิดของท่าน

1. ด้านการเรียน

แย่ลงมาก แย่ลง เหมือนเดิม ดีขึ้น ดีขึ้นมาก

2. ด้านความสัมพันธ์ในครอบครัว

แย่ลงมาก แย่ลง เหมือนเดิม ดีขึ้น ดีขึ้นมาก

3. ด้านการใช้ยาเสพติดชนิดที่มาบำบัดรักษา

ใช้มากขึ้นอย่างมาก ใช้มากขึ้น เหมือนเดิม ใช้น้อยลง ใช้น้อยลงมาก

4. ด้านการใช้สารเสพติดชนิดอื่น ๆ

ใช้มากขึ้นอย่างมาก ใช้มากขึ้น เหมือนเดิม ใช้น้อยลง ใช้น้อยลงมาก

5. ด้านการดื่มสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์

ดื่มมากขึ้นอย่างมาก ดื่มมากขึ้น เหมือนเดิม ดื่มน้อยลง ใช้น้อยลงมาก

6. ด้านสุขภาพจิต

แย่ลงมาก แย่ลง เหมือนเดิม ดีขึ้น ดีขึ้นมาก

7. ด้านสุขภาพกาย

แย่ลงมาก แย่ลง เหมือนเดิม ดีขึ้น ดีขึ้นมาก

8. การจัดการหรือแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น

แย่ลงมาก แย่ลง เหมือนเดิม ดีขึ้น ดีขึ้นมาก

9. ด้านปัญหาทางกฎหมาย

มีมากขึ้นอย่างมาก มีมากขึ้น เหมือนเดิม มีน้อยลง มีน้อยลงมาก

10. ด้านพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมอื่น ๆ (เช่น การเล่นการพนัน การเที่ยวกลางคืน การลักขโมย การพูดโกหก ฯลฯ)

เพิ่มขึ้นมาก เพิ่มขึ้น เหมือนเดิม ลดลง ลดลงมาก

สำหรับเยาวชน

□□□□□□

แบบวัดความรู้เกี่ยวกับทักษะเบื้องต้นในการเลิกยาและการป้องกันการกลับไปเสพซ้ำ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / หน้าข้อความที่ถูกต้องและทำเครื่องหมาย X หน้าข้อความที่ผิดโปรดทำทุกข้อ

1.การที่ผู้รับการบำบัดกลับไปใช้ยาเสพติดอีกในระหว่างการบำบัด แสดงว่าคุณคนนั้นล้มเหลวในการบำบัด
2.วงจรการใช้ยาเสพติด คือ ตัวกระตุ้น ----- > คิดถึงยา ----- > ออยากยา ----- > เสพยา
3.การตอบสนองต่อการอยากยาในระยะวิกฤตเป็นดังนี้ คือ
คิดถึงตัวกระตุ้น ---- > ออยากยารุนแรง ---- > เสพยา ---- > มีอาการจากการเสพยา
4.การเลิกเสพยาเสพติดและการกลับไปติดยา เป็นสิ่งที่ผู้รับการบำบัดต้องรับผิดชอบตนเองตามลำพัง
5.การฝันถึงยาเสพติดในระยะปลายเป็นสิ่งที่จะต้องระวัง เพราะอาจกลับไปติดยาเสพติดซ้ำได้
6.อารมณ์อันตรายที่ทำให้กลับไปใช้ยาเสพติดซ้ำ คือ ความเหงา โกรธ ถูกทอดทิ้ง
7.การกลับไปติดยาเสพติดซ้ำเกิดขึ้นทันทีทันใด ไม่สามารถคาดการณ์ล่วงหน้าได้
8.วิธีคิดที่ว่าหยุดเสพยาเสพติดให้ได้ทีละวัน จะช่วยให้ฝาลุप्तสรคไปได้
9.ระยะฝาลุप्तสรค (The Wall) พบได้ประมาณ 1 เดือนหลังเลิกยา เป็นสัญญาณที่บอกว่าผู้รับการบำบัดกำลังดีขึ้น
10.วิธีที่ดีที่สุดที่จะช่วยป้องกันการกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำ คือ การกำจัดตัวกระตุ้น
11.ปัจจัยที่ทำให้ผู้รับการบำบัดกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำในช่วงเริ่มต้นหยุดยา (ระยะอันเ็นมูน) คือมีความเชื่อมัน่มากเกินไป
12.ปัจจัยที่ทำให้ผู้รับการบำบัดกลับไปติดยาเสพติดซ้ำในช่วงปลาย คือหมดแรงจูงใจ
13.พฤติกรรมเสพยาเสพติด เป็นการย้าคิดย้าทำที่สามารถแก้ไขได้ด้วยเทคนิคการหยุดความคิด
14.การดื่มสุราเป็นปัจจัยเสี่ยงให้คุณคนกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำได้มากขึ้น
15.งานเป็นสิ่งสำคัญและจำเป็น ดังนั้น แม้ว่าลักษณะของการทำงานบางอย่างจะเป็นอุปสรรคต่อการเลิกยาเสพติด เช่น การทำงานกลางคืนในคลับ บาร์ เป็นต้น แต่เราก็จำเป็นต้องเลือกงานไว้ก่อนสิ่งอื่นใด
16.คนที่มีเวลาว่าง ไม่มีอะไรจะทำ จะเริ่มคิดถึงการใช้ยาเสพติดในอดีต เพราะฉะนั้น การมีเวลาว่างมากเกินไป อาจทำให้หวนกลับไปเสพยาเสพติดได้อีก
17.เมื่อหยุดเสพยาเสพติดได้ระยะหนึ่งแล้ว ฉันควรคิดว่าฉันจะทดสอบตนเองโดยการนำตัวเองไปอยู่ท่ามกลางเพื่อนเสพและตัวกระตุ้น เพื่อเป็นการพิสูจน์ว่าสามารถเลิกยาเสพติดได้แล้วจริงๆ
18.ฉันหยุดใช้ยาเสพติดมานานแล้ว ดังนั้นการฉลองกับเพื่อนอีกแค่ครั้งเดียว คงไม่ทำให้ฉันติดยาอีกได้
19.ปฏิกิริยาของครอบครัวต่อการติดยานั้นจะมีปฏิกิริยาแตกต่างกันไปตามระยะของการติดยา ซึ่งแบ่งได้เป็น 3 ระยะ คือ 1. ระยะเริ่มเสพยา 2. ระยะคงเสพยา 3. ระยะวิกฤต
20.คนที่กำลังเลิกเสพยาเสพยาติดและสมาชิกครอบครัว ต้องเห็นความสำคัญของการป้องกันการกลับไปเสพซ้ำมากกว่าสัมพันธภาพของครอบครัว

สำหรับเยาวชน

□□□□□□

แบบสอบถามและแบบวัดความรู้เกี่ยวกับการนำความรู้จากการเข้าร่วมโครงการไปใช้ในชีวิตประจำวัน

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้จัดทำขึ้นเพื่อประโยชน์ในการนำผลการวิจัยไปใช้ในการปรับปรุง พัฒนารูปแบบ การให้บริการแมทริกซ์โปรแกรมให้มีประสิทธิภาพสูงสุด จึงขอให้ท่านตอบคำถามทุกข้อตามความเป็นจริง โดยสัญญาว่าข้อมูลที่ท่านตอบมาจะถูกเก็บเป็นความลับอย่างที่สุด และจะไม่มีผลเสียหายใดๆต่อท่าน

1. คุณมีวิธีการจัดการอย่างไร เมื่อคุณรู้สึกถึงสัญญาณอันตรายที่จะกลับไปใช้ยาเสพติดซ้ำ

- ไม่ได้จัดการอะไรเลย
- จัดการโดยวิธี (บอกทุกวิธีที่คุณใช้ ด้วยการใส่หมายเลขเรียงตามลำดับวิธีที่คุณทำบ่อยลงใน □)
 - พูดคุยปรึกษากับพ่อแม่
 - พูดคุยกับพี่/น้อง/ญาติสนิท
 - พูดคุยปรึกษาผู้บำบัด
 - พูดคุยปรึกษากับครู
 - พูดคุยปรึกษาเพื่อนสนิท
 - ไปเข้าร่วมประชุมกลุ่มผู้เลิกยาเสพติด
 - ไปออกกำลังกาย/เล่นกีฬา
 - เดินทางท่องเที่ยว/พักผ่อน
 - อื่นๆระบุ.....

7. เมื่อคุณอยู่ในภาวะอารมณ์โกรธ ปัจจุบันคุณมีวิธีการจัดการกับอารมณ์โกรธของคุณอย่างไร

(บอกทุกวิธีที่คุณใช้ ด้วยการใส่หมายเลขเรียงตามลำดับวิธีที่คุณทำบ่อยลงใน □)

- พูดถึงอารมณ์โกรธของคุณในกลุ่มสนับสนุนทางสังคม
- เขียนระบายเกี่ยวกับความรู้สึกโกรธ
- สงบสติอารมณ์หรือหยุดคิดสักนิดเพื่อเปลี่ยนวิธีคิดของคุณใหม่
- ไปออกกำลังกาย/เล่นกีฬา
- ระเบิดอารมณ์ออกมาใส่คนรอบข้างตัวคุณ
- คุกคามหรือทำร้ายผู้อื่น
- ทำลายสิ่งของ
- ทำร้ายตนเอง
- ได้ตอบอย่างรุนแรงกับคนหรือสิ่งที่ทำให้คุณโกรธโดยทันทีทันใด
- ไปสูบบุหรี่ / ดื่มเหล้า หรือเสพยา เพื่อระงับอารมณ์โกรธ
- อื่นๆระบุ.....

3. เมื่อมีงานสังสรรค์ คุณมักจะดื่มเหล้าหรือไม่ อย่างไร

ภายหลังการเข้ากลุ่มแมทริกซ์โปรแกรม - ปัจจุบัน

- ไม่เคยดื่มเลย
- ดื่มเป็นบางครั้ง
- ดื่มเกือบทุกครั้ง
- ดื่มทุกครั้ง

4. เมื่อมีเรื่องไม่สบายใจ กังวลใจ คุณมักดื่มสุราหรือไม่ อย่างไร

ภายหลังการเข้ากลุ่มแมทริกซ์โปรแกรม - ปัจจุบัน

- ไม่เคยดื่มเลย
- ดื่มเป็นบางครั้ง
- ดื่มเกือบทุกครั้ง
- ดื่มทุกครั้ง

5. ภายหลังจากเข้ากลุ่มแมทริกซ์โปรแกรมจนถึงปัจจุบันนี้ คุณยังคงมีการใช้ยาเสพติดชนิดใดบ้าง

(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- บุหรี่
- ยาบ้า
- ยาแก้ไอ
- เฮโรอีน
- ไม่ได้ใช้สารเสพติดใดๆเลย
- เหล้า / เบียร์
- สารระเหย เช่น กาว ทินเนอร์ ฯลฯ
- กัญชา
- อื่นๆระบุ.....

6. ปัจจุบัน ถ้าคุณเลิกเสพยาเสพติดแล้ว แต่ยังมีบางคนแสดงความไม่ไว้วางใจคุณ ยังคงสงสัยว่าคุณยังคงใช้ยาเสพติดอยู่ คุณจะทำอย่างไร.....

.....

7 “เมื่อเลิกเสพยาเสพติดได้ระยะหนึ่งแล้ว มันถึงเวลาที่จะทดสอบตนเองโดยการไปอยู่ท่ามกลางเพื่อนที่กำลังเสพยา เพื่อเป็นการพิสูจน์ว่าสามารถเลิกยาได้แล้ว เพราะการเลิกยาเสพติดนั้นขึ้นอยู่กับความเข้มแข็งของจิตใจ” คุณคิดเห็นอย่างไรกับประโยคนี้อ

เห็นด้วย เพราะ.....

ไม่เห็นด้วย เพราะ.....

8. คุณจะทำอย่างไร หากคุณต้องตกอยู่ในสถานการณ์ที่ถูกกระตุ้นให้ใช้ยาเสพติดอีก

.....

9. บอกวิธีการจัดการกับตัวกระตุ้นมา 3 วิธี

.....

10. ยกตัวอย่างเทคนิคหยุดความคิด อย่างน้อย 1 เทคนิค

.....

11. บอกวิธีการป้องกันการกลับไปเสพยาอย่างน้อย 3 วิธี

.....

12. บอกเป้าหมายในชีวิตของตนเอง

.....

.....

13. บอกแนวทางที่จะทำให้บรรลุเป้าหมายในชีวิต

.....

.....

.....

คำถามเพิ่มเติม

1. ภายหลังการเข้ากลุ่มแมทริกซ์โปรแกรมจนถึงปัจจุบันนี้คุณยังคงมีพฤติกรรมใดต่อไปนี้บ้าง

(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> การโกหก | <input type="checkbox"/> การลักขโมย |
| <input type="checkbox"/> การเล่นเกมพนัน | <input type="checkbox"/> การเสพยาเสพติด |
| <input type="checkbox"/> การโดดเรียน/หนีโรงเรียน | <input type="checkbox"/> การทะเลาะวิวาท |
| <input type="checkbox"/> การเที่ยวกลางคืน เช่น เที่ยวผับ บาร์ ร้านอาหารคาราโอเกะ ร้านน้ำชา-กาแฟ กลางคืน ฯลฯ | |
| <input type="checkbox"/> การทะเลาะวิวาท / โต้เถียงรุนแรงกับสมาชิกในครอบครัวเรื่องการใช้เงิน การใช้ชีวิตที่มีความเสี่ยงต่อการใช้ยาเสพติด | |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ..... | |

2. ภายหลังการเข้ากลุ่มแมทริกซ์โปรแกรมจนถึงปัจจุบันนี้คุณยังคงมีอารมณ์ใดต่อไปนี้ในระดับมากหรือรุนแรงหรือบ่อยๆบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ความเบื่อ | <input type="checkbox"/> ความโกรธ |
| <input type="checkbox"/> ความวิตกกังวล | <input type="checkbox"/> ความหงุดหงิด |
| <input type="checkbox"/> ความเศร้า | <input type="checkbox"/> ความเหงา |
| <input type="checkbox"/> ความโดดเดี่ยว | <input type="checkbox"/> ความรู้สึกถูกทอดทิ้ง |
| <input type="checkbox"/> ความรู้สึกท้อแท้ | <input type="checkbox"/> หמדกำลั้งใจ |
| <input type="checkbox"/> ความคับข้องใจทางเพศ | <input type="checkbox"/> ความรู้สึกไม่พึงพอใจในการดำเนินชีวิต |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆระบุ..... | |

แบบสอบถามผู้ปกครอง

เรียนท่านผู้ปกครอง

แบบสอบถามชุดนี้จัดทำขึ้นเพื่อศึกษาประเมินผลการจัดโครงการการบำบัดรักษาแบบแมทริกซ์โปรแกรมในโรงเรียน ดังนั้น เพื่อประโยชน์ในการปรับปรุงและพัฒนาโครงการดังกล่าวให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นต่อไป ทางคณะผู้ประเมินจึงใคร่ขอให้ท่านกรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถามชุดนี้ทุกข้อทุกตอนตามความเป็นจริง และขอให้มั่นใจได้ว่าข้อมูลทั้งหมดจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะไม่มีผลเสียหายเกิดขึ้นต่อท่านโดยเด็ดขาด

ขอขอบคุณ

คณะผู้ประเมิน

-
- ชื่อ - สกุล.....
 - ท่านเป็นผู้ปกครองของ (ด.ช., ด.ญ., นาย, น.ส.).....
 - ความสัมพันธ์ของท่านกับเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการ คือ
 พ่อ แม่ พี่
 ญาติ (ระบุความสัมพันธ์ เช่น อา ป้า น้า ฯลฯ).....
 อื่น ระบุ.....
 - ท่านสำเร็จการศึกษาสูงสุดในระดับใด
 ไม่ได้เรียน
 ประถมศึกษา
 มัธยมศึกษาตอนต้น
 มัธยมศึกษาตอนปลาย
 ปวช
 ปวส
ปริญญาตรี
 สูงกว่าปริญญาตรี
 อื่นๆระบุ

สำหรับผู้ปกครอง

□□□□□□

แบบวัดความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการกลับไปเสพซ้ำและครอบครัวศึกษา

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / หน้าข้อความที่ถูกต้อง และทำเครื่องหมาย X หน้าข้อความที่ผิด

โปรดทำทุกข้อ

1.การที่ผู้รับการบำบัดกลับไปใช้ยาเสพติดอีกในระหว่างการบำบัด แสดงว่าบุคคลนั้นล้มเหลวในการบำบัด
2.วงจรการใช้ยา คือ ตัวกระตุ้น → คิดถึงยา → ออยากยา → เสพยา
3.การเลิกเสพยาเสพติดและการกลับไปติดยาเสพติด เป็นสิ่งที่ผู้รับการบำบัดต้องรับผิดชอบตนเองตามลำพัง
4.พฤติกรรมเสพยาเสพติด เป็นการย่ำคิดย่ำทำที่สามารถแก้ไขได้ด้วยเทคนิคการหยุดความคิด
5.การดื่มสุร่าเป็นปัจจัยเสี่ยงให้บุคคลกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำได้มากขึ้น
6.ปฏิกริยาของครอบครัวต่อการติดยาเสพติดนั้นจะมีปฏิกริยาแตกต่างกันไปตามระยะของการติดยา ซึ่งแบ่งได้เป็น 3 ระยะ คือ 1. ระยะเริ่มเสพยา 2. ระยะคงเสพยา 3. ระยะวิกฤต
7.สมาชิกของครอบครัวไม่จำเป็นต้องเรียนรู้ถึงสัญญาณเตือนการกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำของผู้เลิกยา เพราะเป็นเรื่องที่ผู้เลิกยาต้องจัดการด้วยตนเอง
8.ยาบ้า (แอมเฟตามีน) เป็นสารเสพติดที่ออกฤทธิ์กดประสาท
9.ตัวกระตุ้นเป็นสิ่งที่อาจทำให้เกิดการกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำ ซึ่งตัวกระตุ้นส่วนใหญ่ ได้แก่ คน สถานที่ สิ่งของ และอารมณ์ความรู้สึก
10.ตัวกระตุ้นภายใน ได้แก่ สถานที่ขายยาเสพติด เพื่อนเสพ เงิน ฯลฯ
11.กลุ่มสนับสนุนทางสังคม (Social Support) เป็นกลุ่มสำหรับผู้ป่วยที่อยู่ในระยะกลางของการบำบัดรักษายาเสพติดแบบ Matrix Program ซึ่งควรจะต้องเข้ากลุ่มอย่างต่อเนื่องไปจนครบ 1 ปี ของการบำบัดรักษา
12.กลุ่มช่วยเหลือกันเองที่ใช้หลักการ 12 ขั้นตอน ได้แก่ กลุ่มผู้ติดเหล้านิรนาม (AA) และกลุ่มผู้ติดยานิรนาม (NA) ฯลฯ
13.กลุ่มช่วยเหลือกันเองเพื่อให้สมาชิกสามารถเลิกยาเสพติดได้อย่างต่อเนื่องมีหลายรูปแบบ เช่น กลุ่มป้องกันการกลับไปเสพซ้ำ กลุ่มสนับสนุนทางสังคม (Social Support) กลุ่มครอบครัวศึกษา ฯลฯ
14.คนที่กำลังเลิกยาเสพติดและสมาชิกครอบครัว ต้องเห็นความสำคัญของการป้องกันการกลับไปเสพซ้ำมากกว่าสัมพันธ์ภาพในครอบครัว

สำหรับผู้ปกครอง

□□□□□□

แบบวัดความรู้เกี่ยวกับการนำความรู้ที่ได้จากการเข้าร่วมโครงการไปใช้ในชีวิตประจำวัน

กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ตามความคิดเห็นของท่าน โดยใส่เครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน

ประเด็นคำถาม	ใช่	ไม่ใช่
1. การที่บุตรของท่านกลับไปเสพยาเสพติดแม้เพียงครั้งเดียวหลังการบำบัดรักษา แสดงให้เห็นว่าการบำบัดสำหรับบุตรของท่านล้มเหลว
2. หากบุตรของท่านกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำ ย่อมหมายความว่าบุคคลในครอบครัวจำเป็นต้องทิ้งเรื่องส่วนตัวของตนเองไว้ก่อน และต้องทุ่มเทเวลาให้ให้เขา
3. สมาชิกครอบครัวน่าจะรู้ล่วงหน้าว่าการกระทำของบุตร ของท่าน กำลังนำไปสู่การติดยาอีกครั้ง
4. ครอบครัวจะต้องระลึกรู้เสมอว่าการเลิกยาเสพติดเป็นกระบวนการที่ต้องทำต่อเนื่องตลอดชีวิต และการฟื้นฟูสัมพันธภาพระหว่างสมาชิกครอบครัวกับบุตรของท่าน อาจใช้เวลาเป็นปี เพราะฉะนั้นครอบครัวจะต้องอดทนและพยายามอย่างมากในการช่วยเหลือเขา
5. ในระยะที่บุตรของท่านอยู่ในระหว่างการ บำบัดรักษา ครอบครัวควรจะเลิกจับผิดว่าเขาจะเสพยาหรือไม่
6. สมาชิกในครอบครัวจะต้องทำทุกวิถีทางที่จะไม่ให้เขาและสมาชิกคนอื่นในครอบครัว รวมทั้งตัวท่านเองด้วย กลับไปใช้นิสัยเดิมที่ไม่ดีต่อกัน
7. การที่บุตรของท่านฝันว่าเขาได้ใช้ยาเสพติดถือว่าบุคคลนั้นกลับไปเสพยาซ้ำแล้ว
8. ครอบครัวจะต้องช่วยให้บุตรของท่านวางแผนทำสิ่งใหม่ๆในชีวิต และควรไปในสถานที่ที่ไม่เกี่ยวข้องกับสุราและยาเสพติดทุกชนิด
9. ในระยะหยุดใช้ยาของบุตร ของท่าน ครอบครัวต้องหาเวลาว่าง เพื่อที่จะทำกิจกรรมร่วมกับเขา เพื่อสร้างสัมพันธภาพและพัฒนาความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกในครอบครัวกับตัวเขา
10. สำหรับผู้เสพยาเสพติด หากเขาจะเลิกเสพยาเสพติด เขาต้องรับผิดชอบทุกสิ่งและเลิกยาเสพติดตามลำพัง
11. การกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำของบุตรของท่าน มักเกิดขึ้นทันทีทันใด ไม่สามารถคาดการณ์ล่วงหน้าได้
12. ครอบครัวจะต้องให้ความสำคัญและสนับสนุนทุกวิถีทางให้บุตรของท่านหลีกเลี่ยงจากคน สถานที่ และภาวะอารมณ์ที่จะเป็นตัวกระตุ้นให้กลับไปติดยาเสพติดซ้ำ
13. การกลับไปเสพยาเสพติดซ้ำของบุตรของท่านเป็นการทำลายความไว้วางใจของ ครอบครัวที่มีต่อเขา
14. ผู้รับการบำบัดที่เลิกยาได้จริงจึงควรปรับตัวเข้ากับสถานการณ์ต่างๆได้อย่างสบาย โดยไม่ยุ่งยากใจเลย
15. การกลับไปใช้ยาเสพติดในโอกาสพิเศษหรือเทศกาล ถือว่าเป็นการกลับไปเสพยาซ้ำ
16. เราจะรู้ว่าบุตรของท่านกลับไปติดยาซ้ำก็ต่อเมื่อเขาลงมือเสพยาจริงๆเท่านั้น.

สำหรับผู้บำบัด

□□□□□□

แบบสอบถามเกี่ยวกับการเข้าร่วมโครงการของคณะทำงาน

คำชี้แจง ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย / หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน พร้อมทั้งเติมคำในช่องว่างให้สมบูรณ ขอให้ทำทุกข้อ

1. ท่านเข้าร่วมเป็นทีมงานผู้บำบัดในโครงการนี้โดย

- มีคำสั่งแต่งตั้ง สมัครใจ
- ถูกร้องขอ/บังคับจากหัวหน้า หัวหน้างานสั่งแต่ไม่มีคำสั่งแต่งตั้ง
- อื่นๆระบุ.....

2. ท่านรับทราบว่าท่านเป็นส่วนหนึ่งของทีมงานในโครงการนี้ เมื่อวันที่เดือน.....พ.ศ.....

3. ท่านทราบว่าท่านเป็นส่วนหนึ่งของทีมงานในโครงการนี้โดยวิธี

- มีคำสั่งแจ้งเวียนให้ทราบ จากการบอกเล่าด้วยวาจาของหัวหน้างาน
- จากการประชุมซึ่งหัวหน้างานแจ้งให้ทราบ อื่นๆระบุ.....

4. ทีมงานของท่านประกอบด้วยบุคลากรเหล่านี้หรือไม่

- หัวหน้าโครงการ ไม่มี
- มี คือ (ระบุชื่อ สกุล).....
- อื่นๆระบุ.....

- ผู้ประสานงานโครงการ ไม่มี
- (ถ้ามี...ระบุทุกรายชื่อ) มี คือ (ระบุชื่อ สกุล).....
- อื่นๆระบุ.....

- ผู้บำบัดประจำกลุ่ม ไม่มี
- (ถ้ามี...ระบุทุกรายชื่อ) มี คือกลุ่มที่ 1.....
- กลุ่มที่ 2.....
- กลุ่มที่ 3.....
- อื่นๆระบุ.....

- ผู้ช่วยเหลือผู้บำบัดประจำกลุ่ม ไม่มี
- (ถ้ามี...ระบุทุกรายชื่อ) มี คือ กลุ่มที่ 1.....
- กลุ่มที่ 2.....
- กลุ่มที่ 3.....
- อื่นๆระบุ.....

- เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการเก็บปัสสาวะ ไม่มี
- มี คือ (ระบุชื่อ สกุล).....
- อื่นๆระบุ.....

- พนักงานขับรถประจำโครงการ ไม่มี
- มี คือ (ระบุชื่อ สกุล).....
- อื่นๆระบุ.....
- เจ้าหน้าที่ตรวจปัสสาวะ ไม่มี
- มี คือ (ระบุชื่อ สกุล).....
- อื่นๆระบุ.....
- เจ้าหน้าที่จัดทำระเบียบผู้ป่วย ไม่มี
- มี คือ (ระบุชื่อ สกุล).....

5. ท่านทำหน้าที่ใดของทีมงาน (ระบุทุกหน้าที่ที่รับผิดชอบโดยเรียงตามลำดับความสำคัญ)

.....

.....

.....

6. หน้าที่ของท่านที่ระบุในข้อ 5. เกิดขึ้น โดย
- คำสั่งแต่งตั้ง
 - การประชุมแบ่งบทบาทหน้าที่ในการทำงาน
 - จากความเข้าใจของข้าพเจ้าเอง ไม่มีคำสั่งแต่งตั้งหรือการประชุม
 - อื่นๆระบุ.....

7. จงบอกลักษณะงานของท่านที่ทำในแต่ละหน้าที่ที่รับผิดชอบ (ที่ระบุไว้ในข้อ 5.) อย่างละเอียด

.....

.....

.....

8. ท่านทราบลักษณะงานที่ทำของแต่ละหน้าที่ที่ระบุในข้อ 7. โดย
- คำสั่งแต่งตั้ง
 - การประชุมแบ่งบทบาทหน้าที่ในการทำงาน
 - จากความเข้าใจของข้าพเจ้าเอง ไม่มีคำสั่งแต่งตั้งหรือการประชุม
 - อื่นๆระบุ.....

9. เมื่อเริ่มดำเนินการโครงการท่านทราบแผนการปฏิบัติงานหรือไม่ อย่างไร

- ทราบ (ระบุรายละเอียด).....
-
-
- ไม่ทราบ

สำหรับเจ้าหน้าที่ (ผู้บำบัด)

□□□□□□

แบบสอบถามเกี่ยวกับประสบการณ์ของคุณของผู้บำบัด

คำชี้แจง ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย / หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน พร้อมทั้งเติมคำในช่องว่างให้สมบูรณ์ ขอให้ทำทุกข้อ

1. ท่านเคยเข้ารับการอบรมหลักสูตรกาย จิต สังคม บำบัด (Matrix Program)

- เคย โดยเข้ารับการอบรมที่.....
ระยะเวลาที่อบรม.....วัน จัดระหว่างวันที่.....
จัดโดย.....
- ไม่เคย แต่เรียนรู้จากเพื่อนร่วมงาน ไม่เคย แต่ศึกษาจากเอกสาร
- ไม่มีความรู้เรื่องนี้เลย อื่นๆระบุ.....

2. ท่านเคยเข้ารับการอบรมหลักสูตรการให้คำปรึกษา (Counseling)

- เคย โดยเข้ารับการอบรมที่
ระยะเวลาที่อบรม.....วัน จัดระหว่างวันที่.....
จัดโดย.....
- เคย เนื่องจากเป็นหลักสูตรการศึกษาในสถานศึกษา ไม่เคย แต่เรียนรู้จากเพื่อนร่วมงาน
- ไม่เคย แต่ศึกษาจากเอกสาร ไม่มีความรู้เรื่องนี้เลย
- อื่นๆระบุ.....

3. ท่านเคยผ่านหลักสูตรการอบรมเกี่ยวกับการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

- เคย โดยเข้ารับการอบรมที่.....
ชื่อหลักสูตร
เป็นระยะเวลา.....วัน จัดโดย.....
- ไม่เคย แต่เรียนรู้จากเพื่อนร่วมงาน ไม่เคย แต่ศึกษาจากเอกสาร
- ไม่มีความรู้เรื่องนี้เลย อื่นๆระบุ.....

4. ท่านเคยมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการให้คำปรึกษา (Counseling) ผู้ป่วยมาก่อนหรือไม่

- เคย โดยปฏิบัติงานที่.....เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน
- ไม่เคย

5. ท่านเคยมีประสบการณ์การปฏิบัติงานการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดก่อนเข้าร่วมเป็นที่มงานผู้บำบัดในโครงการนี้หรือไม่

- เคย โดยปฏิบัติงานที่.....เป็นระยะเวลา.....ปี.....เดือน
- ไม่เคย

**แบบวัดความรู้เกี่ยวกับการบำบัดรักษา รูปแบบจิตสังคมบำบัด (Matrix Program)
การให้คำปรึกษา (Counseling) และความรู้พื้นฐานในการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด**

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / หน้าข้อความที่ถูกต้อง และ x หน้าข้อความที่ผิด และโปรดทำทุกข้อ

ตอนที่ 1 เกี่ยวกับโปรแกรมจิตสังคมบำบัด (Matrix Program)

1.โปรแกรมจิตสังคมบำบัด (Matrix Program) มีจุดเด่น คือ ใช้ได้ทั้งเป็นการส่งเสริม ป้องกัน บำบัดและฟื้นฟู
2.องค์ประกอบที่สำคัญของโปรแกรม คือ การปรึกษารายบุคคลร่วมกับครอบครัว ทักษะการเลิกยาในระยะเริ่มต้น ทักษะการป้องกันกลับไปเสพซ้ำ และการให้ความรู้กับครอบครัว
3.วงจรการใช้ยา คือ ตัวกระตุ้น ----> คิดถึงยา -----> อยากยา -----> เสพยา
4.ในช่วง 3-10 วันแรกของการหยุดยา ผู้ที่ใช้น้ำกระตุ้นประสาทจะมีอาการไม่มีแรง นิวบอย ซึมเศร้า แต่ไม่มีอาการอยากยา
5.การฝืนถึงยาเสพติดในระยะปลายเป็นสิ่งที่จะต้องระวัง เพราะอาจกลับไปติดยาซ้ำได้
6.อารมณ์อันตราย 4 อย่าง ของผู้ป่วยที่จะนำไปสู่การเสพยาซ้ำ คือ HALT ซึ่งหมายถึง 1. Hungry 2. Angry 3. Lonely 4. Tired
7.การกลับไปเสพยาซ้ำนั้นสามารถคาดการณ์ล่วงหน้าได้
8.ปัจจัยที่ทำให้ผู้รับการบำบัดกลับไปเสพยาในช่วงเริ่มต้นหยุดยา (ระยะอันนิมุน) คือมีความเชื่อมั่นมากเกินไป
9.เมื่อตรวจปัสสาวะแล้วพบสารเสพติดในปัสสาวะ ผู้บำบัดไม่ควรตำหนิ แต่ควรถามตรงๆว่า “ไปใช้น้ำมาหรือไม่ เพราะปัสสาวะคุณเป็นบวก”
10.การทำกลุ่มในโปรแกรมจิตสังคมบำบัดมีลักษณะเด่น คือ เป็นกลุ่มปิด
11.การสนับสนุนทางสังคมและกลุ่มช่วยเหลือกันเองเป็นกลุ่มที่จัดขึ้นสำหรับผู้ป่วยในระยะ IOP (Intensive Outpatient Program)
12.ในการทำกลุ่ม ผู้นำกลุ่มควรให้สมาชิกสนทนาในสิ่งที่เป็นการคิดก่อนที่จะพูดถึงความรู้สึก
13.สมาชิกที่ขาดกลุ่มบ่อยๆ ผู้บำบัดควรนัดพบรายบุคคล (Individual Session) แม้ว่าใกล้จะจบโปรแกรม
14.หลักการ 12 ขั้นตอน (The Twelve Steps) มีความสำคัญต่อการบำบัดในโปรแกรมจิตสังคม (Matrix Program) คือ เสริมสร้างพลังใจ
15.ภายหลังการเข้ากลุ่ม ถ้ามีสมาชิกจับคู่ดูแลกัน นับเป็นความสำเร็จของกลุ่ม
16.พฤติกรรมเสพยา เป็นการย่ำคิดย่ำทำที่สามารถแก้ไขได้ด้วยเทคนิคการหยุดความคิด
17.กิจกรรมกลุ่มต่างๆใน Matrix Program ก็เหมือนกับกลุ่มบำบัดอื่นๆที่ผู้บำบัดควรกระตุ้นให้สมาชิกกลุ่มได้ระบายอารมณ์ ความรู้สึกที่มากและรุนแรงออกมา
18.ตารางกิจกรรมประจำวันเป็นการฝึกให้สมองส่วนคิดควบคุมสมองส่วนอยาก และเมื่อสามารถปฏิบัติตามแผนการที่กำหนดไว้ได้ จะช่วยให้ลดความวิตกกังวลและสร้างความมั่นใจในการเลิกยา
19.การเลิกยาเสพติดให้ได้ขึ้นอยู่กับความเข้มแข็งของจิตใจที่ต้องอยู่ท่ามกลางตัวกระตุ้นให้ได้
20.การดื่มสุราเป็นประเด็นสำคัญที่ทำให้ผู้ใช้น้ำเสพติดประเภทกระตุ้นประสาทกลับไปเสพยาซ้ำได้สูงถึง 80% แม้ว่าผู้ติดยานั้นจะไม่ได้ติดสุรามาก่อนก็ตาม
21.โปรแกรมการให้คำปรึกษารายบุคคลแบบจิตสังคมบำบัดนั้นได้ออกแบบการให้คำปรึกษา ทั้ง 10 ครั้ง ตามระยะต่างๆของแรงจูงใจ (Stage of Change) ซึ่งแบ่งได้เป็น 4 ระยะ คือ 1. ระยะก่อนตั้งใจ 2. ระยะตั้งใจ

3. ระยะรักษา 4. ระยะหยุดยา

22.นอกจากยาบ้าจะทำให้เกิดอันตรายต่อจิตใจและประสาทแล้ว ยังมีอิทธิพลต่อระบบไหลเวียนโลหิต ทำให้ความดันโลหิตสูง ใจสั่น และสมรรถภาพทางเพศเสื่อม
23.ภาวะเหนือน้ำตก เป็นการเปรียบเทียบว่าคนที่สามารถเลิกเสพยาเสพติดได้แล้วนั้นเหมือนกับคนที่สามารถว่ายทวนน้ำขึ้นไปเหนือน้ำตกได้
24.โปรแกรมจิตสังคมบำบัด (Matrix Program) เป็นโปรแกรมบำบัดที่พัฒนามาจากรูปแบบการบำบัดผู้ติดสารเสพติดทุกชนิด
25.บุคลากรที่มีความรู้เรื่องการให้คำปรึกษา เป็นผู้พร้อมจะสละเวลา และมีความอดทน แม้จะไม่ได้ผ่านหลักสูตรการบำบัดรักษาแบบจิตสังคมบำบัด (Matrix Program) ก็สามารถเป็น ผู้บำบัดในโปรแกรมนี้ได้

ตอนที่ 2 เกี่ยวกับการให้คำปรึกษา (Counseling)

26.กระบวนการให้คำปรึกษานั้นประกอบด้วย 1. การสร้างสัมพันธภาพ 2. การตกลงบริการ 3. การวางแผนแก้ไขปัญหา 4. การยุติบริการ
27.ผู้ให้คำปรึกษานั้นควรมีบุคลิกเป็นผู้มีอำนาจ สง่า น่าเกรงขาม
28.ในการให้คำปรึกษานั้น ผู้ให้คำปรึกษาไม่จำเป็นต้องมีคำตอบที่สำเร็จรูป
29.ในการให้คำปรึกษานั้น ผู้ให้คำปรึกษาที่ดีต้องสามารถหาทางแก้ไขปัญหาให้แก่ผู้รับคำปรึกษาได้
30.การให้คำปรึกษานั้นผู้ให้คำปรึกษาต้องสละเวลาให้แก่ผู้รับคำปรึกษาอย่างเต็มที่ เท่าที่ผู้รับคำปรึกษาต้องการ โดยไม่มีเงื่อนไขใดๆ
31.ทักษะการเจียบเป็นทักษะที่สำคัญอย่างหนึ่งในการให้คำปรึกษา ดังนั้น ในขณะที่ให้คำปรึกษา ถ้าผู้ให้คำปรึกษาไม่แน่ใจว่าเราควรจะทำอะไร ก็ควรใช้ทักษะการเจียบ
32.การยุติบริการนั้น อาจเป็นการยุติการให้บริการแต่ละครั้ง หรือเป็นการสิ้นสุดการให้ความช่วยเหลือผู้รับคำปรึกษาแต่ละราย
33.ในการสะท้อนความรู้สึกนั้น ผู้ให้คำปรึกษาต้องสะท้อนความรู้สึกทุกชนิด ไม่ว่าจะด้านบวกหรือด้านลบ

ตอนที่ 3 เกี่ยวกับความรู้พื้นฐานการบำบัดรักษา

34.อาการถอนยา (Withdrawal Symptoms) เป็นอาการแสดงที่เกิดจากการหยุดหรือลดการเสพยาเสพติด โดยทันทีอย่างรวดเร็ว กลุ่มอาการที่เกิดขึ้นนี้เป็นผลจากการทำงานเกินของร่างกาย (Over Activity) ซึ่งเกิดจากการเสพยาเสพติดทั้งประเภทมีฤทธิ์กดและกระตุ้นประสาท
35.การฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วยยาเสพติด (Rehabilitation) ได้แก่ การบำบัดรักษาแบบจิตสังคมบำบัด และการบำบัดรักษาแบบชุมชนบำบัด เป็นต้น
36.กิจกรรมงานบำบัดในชุมชนบำบัดนั้นมีจุดมุ่งหมายที่สำคัญเพื่อให้สมาชิกชุมชนบำบัดได้รู้จักใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์
37.การจำแนกกลุ่มผู้เข้ายาเสพติดนั้นจำแนกได้ 3 กลุ่ม คือ 1. กลุ่มปกติ 2. กลุ่มที่เข้ายา และ 3. กลุ่มติดยา
38.ผู้ป่วยที่เข้ารับการบำบัดรักษาในระบบสมัครใจ คือ ผู้ติดสารเสพติดที่แสดงตัวเข้ารับการบำบัดรักษาด้วยความผิดปรกติ
39.กลุ่มฝึกทักษะการเลิกยาในระยะเริ่มต้นใน Matrix Program นั้นคือการบำบัดรักษาในขั้นถอนพิษยาอย่างหนึ่ง
40.คำกล่าวที่ว่า “ผู้บำบัดไม่มีทางเข้าใจสถานการณ์ของผู้ติดยาได้ เพราะผู้บำบัดไม่เคยติดยา “ นั้นเป็นความจริงที่ผู้บำบัดต้องยอมรับโดยไม่มีข้อโต้แย้งใดๆ

สำหรับเจ้าหน้าที่ (ผู้บำบัด)

แบบวัดทัศนคติต่อผู้ติดยาและสารเสพติด

คำชี้แจง ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่ เห็นด้วย	ไม่ แน่ใจ	เห็น ด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. การติดยาเสพติดเป็นเรื่องของคนลึนคิดหรือคนโง่
2. ผู้ติดยาเสพติดควรจะได้รับ การดูแลให้สามารถเลิก ยาเสพติดได้.....
3. คนติดยาเสพติดควรจะถูกนำตัวไปกักกันไว้ในสถานที่ ห่างไกลจากชุมชน เพื่อป้องกันไม่ให้สังคมเดือดร้อน
4. ฉันไม่อยากจะพูดคุยหรือเกี่ยวข้องกับคนติดยาเส พติด.....
5. คนที่ติดยาเสพติดเป็นอาชญากร.....
6. คนติดยาเสพติดเป็นคนที่น่ากลัว ควรจะอยู่ห่างๆไว้จะ เป็นการดี.....
7. การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดเป็นงานที่น่าเบื่อหน่าย เพราะคนติดยาเสพติดนั้นน่าเบื่อ.....
8. ฉันยินดีที่จะได้ทำงานช่วยเหลือคนติดยาเสพติด
9. การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดเป็นงานที่ไม่เกิด ประโยชน์อันใด เพราะคนติดยาเสพติดไม่มีทางเลิกได้
10. ฉันเต็มใจที่จะให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยยาเสพติดที่ ต้องการความช่วยเหลือ.....
11. คนติดยาเสพติดเป็นคนที่หาเรื่องใส่ตัว ดังนั้นเขาจึงต้อง รับผิดชอบปัญหาของตนเองตามลำพัง
12. คนติดยาคือคนที่หลงผิดไปช่วงหนึ่ง ดังนั้นเขาจึงมี โอกาสที่จะกลับตัวกลับใจได้.....
13. ฉันไม่เคยรังเกียจคนติดยาเสพติด.....
14. คนที่อยู่ระหว่างการบำบัดรักษา ยาเสพติดอาจจะ พลาดกลับไปใช้ซ้ำบ้าง แต่ไม่ได้หมายความว่าเขาจะ ล้มเหลวในการบำบัด.....
15. คนติดยาเสพติดเป็นคนที่น่าสงสาร เห็นใจ....
16. ถ้าฉันเป็นนายจ้าง ฉันยินดีจะรับคนที่เคยติดยาเสพติด เข้าทำงาน.....
17. คนติดยาเสพติดเป็นผู้ป่วยจึงควรได้รับการบำบัดรักษา

สำหรับผู้บำบัด / ผู้ประเมิน

□□□□□□

แบบสอบถามความคิดเห็นเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมของผู้เข้าร่วมโครงการ

คำชี้แจง ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

1. สมาชิกกลุ่มส่วนใหญ่มาร่วมกิจกรรมบ่อยเพียงใด

<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/> เป็นบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> เกือบทุกครั้ง	<input type="checkbox"/> ทุกครั้ง
------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------------
2. สมาชิกกลุ่มส่วนใหญ่เข้าร่วมกิจกรรมตรงต่อเวลาเพียงใด

<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/> เป็นบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> เกือบทุกครั้ง	<input type="checkbox"/> ทุกครั้ง
------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------------
3. สมาชิกกลุ่มส่วนใหญ่อยู่ร่วมกิจกรรมจนจบกิจกรรมแต่ละครั้งบ่อยเพียงใด

<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/> เป็นบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> เกือบทุกครั้ง	<input type="checkbox"/> ทุกครั้ง
------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------------
4. สมาชิกท่านส่วนใหญ่ชักถามข้อสงสัยบ่อยเพียงใด

<input type="checkbox"/> ไม่เคยถามเลย	<input type="checkbox"/> เป็นบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างบ่อย	<input type="checkbox"/> บ่อยมาก
---------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------
5. สมาชิกกลุ่มส่วนใหญ่มีการแสดงความคิดเห็นในกลุ่มเพียงใด

<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างน้อย	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างมาก	<input type="checkbox"/> มาก
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------
6. สมาชิกกลุ่มส่วนใหญ่ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติกิจกรรมที่กำหนดเพียงใด

<input type="checkbox"/> น้อย	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างน้อย	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> ค่อนข้างมาก	<input type="checkbox"/> มาก
-------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------
7. สมาชิกกลุ่มส่วนใหญ่พูดคุยนอกประเด็นเนื้อหาเกี่ยวกับสมาชิกกลุ่มคนอื่นในขณะที่ท่านกำลังบรรยายบ่อยเพียงใด

<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/> เป็นบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> เกือบทุกครั้ง	<input type="checkbox"/> ทุกครั้ง
------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------------
8. สมาชิกกลุ่มส่วนใหญ่เคยทำกิจกรรมอื่นนอกเหนือจากกิจกรรมที่กำหนดในขณะที่เข้าร่วมกลุ่มบ่อยเพียงใด

<input type="checkbox"/> ไม่เคยเลย	<input type="checkbox"/> เป็นบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> เกือบทุกครั้ง	<input type="checkbox"/> ทุกครั้ง
------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------------
9. สมาชิกกลุ่มส่วนใหญ่หวั่นไหวขณะดำเนินกิจกรรมบ่อยเพียงใด

<input type="checkbox"/> ไม่เคยหวั่นไหวเลย	<input type="checkbox"/> เป็นบางครั้ง	<input type="checkbox"/> ปานกลาง	<input type="checkbox"/> เกือบทุกครั้ง	<input type="checkbox"/> ทุกครั้ง
--	---------------------------------------	----------------------------------	--	-----------------------------------

สำหรับเจ้าหน้าที่ (ผู้บำบัด)

□□□□□□

แบบสอบถามความคิดเห็นต่อความพึงพอใจในการปฏิบัติงานของผู้บำบัด

คำชี้แจง

ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย / ลงในช่องที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่ เห็นด้วย	ไม่ แน่ใจ	เห็น ด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1. หัวหน้าโครงการของท่านส่งเสริม ให้กำลังใจ เป็นที่ เลื่อมใส ให้ท่านแก้ปัญหาได้ด้วยตนเอง.....
2. ท่านได้รับข่าวสารจากหัวหน้าโครงการอย่างชัดเจน
3. หัวหน้าโครงการของท่านมีเทคนิคของการเป็นผู้นำที่ จะชักจูงให้ทีมงาน ปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพ.....
4. ท่านได้รับการสนับสนุนให้แสดงความสามารถ ในทางสร้างสรรค์ได้อย่างเต็มที่.....
5. การมอบหมายงานในโครงการนี้มีระบบ แบบแผน และขั้นตอนการปฏิบัติงานที่เหมาะสม.....
6. ท่านเข้าใจแผนการดำเนินงานอย่างดี
7. การบริหารงานในโครงการนี้ได้มีการจัดสรรเครื่องมือ เครื่องใช้ การอำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน อย่าง เพียงพอ.....
8. ผู้ร่วมงานไม่สนับสนุนและไม่ให้ความร่วมมือในการ ปฏิบัติงาน.....
9. ท่านมีโอกาสได้แสดงความคิดเห็นในการปฏิบัติ งาน ในโครงการนี้ได้เต็มที่.....
10. ทีมงานของท่านทุกคนเป็นผู้ที่มีความรู้ ความ สามารถอย่างเพียงพอในการปฏิบัติงาน ในโครงการนี้
11. ท่านไม่มีปัญหาใดๆในการติดต่อสื่อสารกับ ผู้ร่วมงาน.....
12. ท่านรู้สึกไม่ลำบากใจที่จะให้ความช่วยเหลือในการ ปฏิบัติงานแก่ผู้ร่วมงาน.....
13. ท่านมีความภูมิใจที่ได้ร่วมปฏิบัติงานในโครงการนี้
14. งานที่ท่านได้รับมอบหมายมีความเหมาะสมกับ ความรู้ความสามารถของท่าน.....

ประเด็น	ระดับความคิดเห็น				
	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่เห็น ด้วย	ไม่ แน่ใจ	เห็น ด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง
15. ปริมาณที่ท่านได้รับมอบหมายมีความพอดีกับกำลังความสามารถของท่าน.....
16. ท่านมีอิสระพอสมควรในการตัดสินใจและแก้ไขปัญหาในขณะปฏิบัติงาน.....
17. บรรยากาศของการปฏิบัติงานในโครงการนี้เป็นบรรยากาศที่ดี ทำให้ท่านมีความสุข และสบายใจ
18. ท่านพึงพอใจในผลงานของท่านในโครงการนี้..
19. การปฏิบัติงานในโครงการนี้ได้มีการแก้ไขปัญหาบนพื้นฐานของความถูกต้องเสมอ.....
20. ผู้ปฏิบัติงานในโครงการนี้ทุกคนพยายามที่จะใช้ข้อมูลเป็นพื้นฐานของการตัดสินใจ.....
21. การประสานงานระหว่างทีมงานของท่านและหน่วยงานอื่นเป็นไปอย่างราบรื่น...
22. ทีมงานของท่านพยายามตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย และญาติ.....
23. มาตรฐานเทคนิคบริการของทีมอยู่ในระดับที่ดี.....

แบบบันทึกการสังเกตการณ์ประจำวัน

วันที่ เวลาเริ่มกิจกรรม..... เวลาสิ้นสุด..... สถานที่..... กลุ่ม.....

หัวข้อการเรียนรู้.....

กิจกรรมของกลุ่ม ER RP FE IC

ผลการสังเกตการณ์

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

บรรลุวัตถุประสงค์

บรรลุ

หมายเหตุ.....

ไม่บรรลุ

หมายเหตุ.....

ผู้ประเมิน.....

สำหรับผู้ประเมิน

แบบตรวจสอบรายการการเตรียมความพร้อมเกี่ยวกับบุคลากร วัสดุอุปกรณ์ สถานที่ สื่อต่างๆ

คำชี้แจง ทำเครื่องหมาย / ในช่อง เมื่อรายการนั้นมีจริง ระบุจำนวน รวมทั้งรายละเอียดในช่องหมายเหตุ

บุคลากร

- ผู้บำบัด Leader จำนวน.....คน
หมายเหตุ.....
- หัวหน้าโครงการ จำนวน.....คน
หมายเหตุ.....
- ผู้ประสานงานโครงการ จำนวน.....คน
หมายเหตุ.....
- เจ้าหน้าที่เก็บปัสสาวะ จำนวน.....คน
หมายเหตุ.....
- เจ้าหน้าที่ตรวจปัสสาวะ จำนวน.....คน
หมายเหตุ.....
- พนักงานขับรถประจำโครงการ จำนวน.....คน
หมายเหตุ.....
- เจ้าหน้าที่จัดทำระเบียบผู้เข้ากลุ่ม จำนวน.....คน
หมายเหตุ.....
- นักเรียนผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน.....คน
หมายเหตุ.....
- ผู้ปกครองนักเรียนที่เข้าร่วมโครงการ จำนวน.....คน

สื่อและอุปกรณ์

- คู่มือผู้รับการบำบัด
หมายเหตุ.....
- คู่มือผู้ให้การบำบัด
หมายเหตุ.....
- วิดีโอ เรื่อง สุราและร่างกาย
หมายเหตุ.....
- วิดีโอ เรื่อง แรงสู่หายนะ หรือ เรื่องตายทั้งเป็น
หมายเหตุ.....
- วิดีโอ เรื่อง รักเกินร้อย ความรักหักยา
หรือ เรื่อง มันไม่ใช่ปัญหาของฉัน
หมายเหตุ.....

- แผ่นใส หรือแผ่นพลิก เรื่อง ตัวกระตุ้นและการอยากยา
หมายเหตุ.....
- แผ่นใส หรือแผ่นพลิก เรื่อง เส้นทางสู่การเลิกยา
หมายเหตุ.....
- แผ่นใส หรือแผ่นพลิก เรื่อง ปฏิบัติการของครอบครัวต่อการเลิกยา
หมายเหตุ.....
- แผ่นใส หรือแผ่นพลิก เรื่อง บทบาทของครอบครัวต่อการเลิกยา
หมายเหตุ.....
- ใบงาน ตารางกิจกรรม
หมายเหตุ.....
- ใบงานปฏิทินการหยุดยา (ปฏิทินดาว)
หมายเหตุ.....
- สติกเกอร์ดาว
หมายเหตุ.....
- ขวดเก็บปัสสาวะ
หมายเหตุ.....
- ฉลากปิดขวดปัสสาวะ
หมายเหตุ.....
- ใบส่งตรวจปัสสาวะ
หมายเหตุ.....
- ตู้เย็นสำหรับเก็บปัสสาวะก่อนส่งตรวจ
หมายเหตุ.....
- แพ้สำหรับเก็บประวัติ
หมายเหตุ.....
- แบบฟอร์มการประเมินตามหลักของ Matrix Program (แบบฟอร์มทั้ง 7)
หมายเหตุ.....
- สมุดลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
หมายเหตุ.....
- อุปกรณ์สำนักงาน เครื่องเขียน
หมายเหตุ.....
- แก้วน้ำสำหรับนั่งทำกลุ่ม
หมายเหตุ.....
- ใบเซ็นชื่อผู้เข้ากลุ่ม
หมายเหตุ.....

สถานที่

ห้องทำกิจกรรมกลุ่ม

หมายเหตุ.....

ห้องปรึกษารายบุคคล

หมายเหตุ.....

ห้องน้ำสำหรับเก็บปัสสาวะ

หมายเหตุ.....

อื่นๆ

รถตู้สำหรับใช้ในโครงการ

หมายเหตุ.....

การบริหารจัดการ

คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการทำงาน

หมายเหตุ.....

รายละเอียดการกำหนดบทบาทหน้าที่ของทีมงานในการปฏิบัติงาน

หมายเหตุ.....

แผนการปฏิบัติงาน

หมายเหตุ.....

ตารางกำหนดกิจกรรมของโครงการ

หมายเหตุ.....

กฎ ระเบียบ กติกาในการเข้าร่วมโครงการ

หมายเหตุ.....

มาตรการในการจำหน่ายออกจากโครงการ

หมายเหตุ.....

รายชื่อ นักเรียนจากโรงเรียน

หมายเหตุ.....

โครงการ

หมายเหตุ.....

สำรวจ เมื่อวันที่.....

ประวัติย่อของผู้วิจัย

ชื่อ	นางสาวจรรยา เจตน์สมบุญ
สถานที่ทำงาน	ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดจังหวัดสงขลา
ประวัติการศึกษา	ปริญญาตรีศิลปศาสตร์ (ศึกษาศาสตร์) จิตวิทยาและการแนะแนว มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ประวัติการฝึกอบรม	- เทคนิคการดำเนินการวิจัยด้านยาเสพติด - วิจัยประเมินผลด้านยาเสพติด - การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด Amphetamine แบบผู้ป่วยนอก Matrix Program - วิทยากรจิตสังคมบำบัดสำหรับผู้ติดยาเสพติด
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2539-2543 นักสังคมสงเคราะห์โรงพยาบาลกระบี่ พ.ศ. 2543-ปัจจุบัน นักสังคมสงเคราะห์ ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดจังหวัดสงขลา
ผลงานวิชาการ -วิจัย	- การศึกษาอัตมโนทัศน์ของสมาชิกชุมชนบำบัดระยะฟื้นฟูสมรรถภาพในโรงพยาบาล ธัญบุรีและศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดส่วนภูมิภาค - วิจัยประเมินผลโครงการค่ายบำบัดฟื้นฟูเยาวชนติดยาเสพติด (ค่ายเยาวชนต้นกล้า) จังหวัดสงขลา

ประวัติย่อของผู้วิจัย

ชื่อ	นางสาวเนตรนภิส จันทร์วัฒน์
สถานที่ทำงาน	ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดจังหวัดสงขลา
ประวัติการศึกษา	ศิลปศาสตรบัณฑิต (จิตวิทยา) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (บริหารธุรกิจ) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
ประวัติการฝึกอบรม	- วิจัยทางสาธารณสุข - การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด Amphetamine แบบผู้ป่วยนอก Matrix Program - การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดรูปแบบ Matrix Program ณ ประเทศสหรัฐอเมริกา - วิทยากรจิตสังคมบำบัดสำหรับผู้ติดยาเสพติด
ประวัติการทำงาน	พ.ศ. 2533-ปัจจุบัน นักจิตวิทยา ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดจังหวัดสงขลา
ผลงานวิชาการ -วิจัย	- เหตุผลในการเข้ารับการรักษาฟื้นฟูสมรรถภาพแบบชุมชนบำบัดของสมาชิกชุมชนบำบัด ศูนย์บำบัดรักษายาเสพติดภาคใต้ - ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการติดยาและสารเสพติดของผู้ป่วยในศูนย์บำบัดรักษา ยาเสพติดภาคใต้

ตารางแสดงรายละเอียดพฤติกรรมที่เยาวชนยอมรับว่ายังกระทำในระยะติดตามผล

พฤติกรรม	การติดตามผลครั้งที่ 1		การติดตามผลครั้งที่ 2	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
- โกหก	4	80	4	80
- ลักขโมย	1	20	1	20
- เล่นการพนัน	3	60	2	40
- โดดเรียน / หนีเรียน	4	80	3	60
- เทียบกลางคืน เช่น เทียบผ้า บาร์ คาราโอเกะ	4	80	3	60
- ทะเลาะวิวาท / ได้เถียงรุนแรงในครอบครัวเรื่องการใช้เงิน การใช้ชีวิตที่มีความเสี่ยงต่อการใช้ยา	3	60	2	40
- สูบบุหรี่	4	80	5	100
- ดื่มสุรา / เครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์	4	80	4	80
- ใช้จ่ายแก้อ	2	40	-	-
- กัญชา	1	20	1	20

ตารางแสดงรายละเอียดพฤติกรรมของเยาวชนที่ผู้ปกครองเห็นว่าเยาวชนยังคงกระทำในระยะติดตามผล

พฤติกรรม	การติดตามผลครั้งที่ 1		การติดตามผลครั้งที่ 2	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
- โกหก	4	80	4	80
- ลักขโมย	2	40	1	20
- เล่นการพนัน	1	20	3	60
- โดดเรียน / หนีเรียน	-	-	1	20
- เทียบกลางคืน เช่น เทียบผ้า บาร์ คาราโอเกะ	2	40	2	40
- ทะเลาะวิวาท / ได้เถียงรุนแรงในครอบครัวเรื่องการใช้เงิน การใช้ชีวิตที่มีความเสี่ยงต่อการใช้ยา	2	40	3	60
- สูบบุหรี่	2	40	3	60
- ดื่มสุรา / เครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์	-	-	1	20
- ใช้จ่ายแก้อ	1	20	1	20
- กัญชา	1	20	-	-

ตารางแสดงภาวะอารมณ์ที่เยาวชนยังคงมีในระดับมากหรือรุนแรงหรือบ่อยๆในระยะติดตามผล

ภาวะอารมณ์	การติดตามผลครั้งที่ 1		การติดตามผลครั้งที่ 2	
	จำนวน (คน)	ร้อยละ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เบื่อ	5	100	4	80
เหงา	-	-	3	60
โกรธ	3	60	2	40
วิตกกังวล	2	40	2	40
หงุดหงิด	4	80	1	20
เศร้า	3	60	1	20
หมดกำลังใจ	1	20	1	20
ไม่พอใจในการดำเนินชีวิต	2	40	1	20
โดดเดี่ยว	-	-	-	-
ถูกทอดทิ้ง	-	-	-	-
หือแท้	3	60	-	-
คับข้องใจ	1	20	-	-

ตาราง แสดงวิธีการที่เยาวชนนิยมใช้เมื่อรู้สึกถึงสัญญาณอันตรายที่จะกลับไปใช้ยาในช่วงระยะติดตามผลครั้งที่ 1

ลำดับที่	วิธีการจัดการ	คะแนนที่ได้ (เต็ม 32)	ร้อยละ
1	พูดคุยปรึกษาเพื่อนสนิท	30	93.75
2	ไปออกกำลังกาย / เล่นกีฬา	27	84.38
3	ปรึกษาพ่อแม่	18	56.25
4	เดินทางท่องเที่ยว / พักผ่อน	17	53.13
5	ปรึกษาพี่ / น้อง	13	40.63
6	เล่นดนตรี	8	25.00
7	ปรึกษาครู-อาจารย์	6	18.75
8	ปรึกษาผู้บำบัด	0	0
9	เข้ากลุ่มประชุมผู้เลิกยาเสพติด	0	0

หมายเหตุ มีเยาวชน 1 คน ไม่ได้ใช้วิธีการจัดการใดๆ

ตาราง แสดงวิธีการที่เยาวชนนิยมใช้เมื่อรู้สึกถึงสัญญาณอันตรายที่จะกลับไปใช้ยาในช่วงระยะติดตามผลครั้งที่ 2

ลำดับที่	วิธีการจัดการ	คะแนนที่ได้ (เต็ม 45)	ร้อยละ
1	ปรึกษาพ่อแม่	22	48.89
2	ไปออกกำลังกาย / เล่นกีฬา	21	46.67
3	เดินทางท่องเที่ยว / พักผ่อน	20	44.44
4	พูดคุยปรึกษาเพื่อนสนิท	16	35.56
5	สงบสติ	9	20.00
6	ดูหนังฟังเพลง	9	20.00
7	ปรึกษาพี่ / น้อง	8	17.78
8	ปรึกษาครู-อาจารย์	3	15.56
9	ปรึกษาผู้บำบัด	0	0
10	เข้ากลุ่มประชุมผู้เลิกยาเสพติด	0	0

ตาราง แสดงวิธีที่เยาวชนนิยมใช้จัดการเมื่ออยู่ในภาวะอารมณ์โกรธในช่วงระยะติดตามผลครั้งที่ 1

ลำดับที่	วิธีการจัดการ	คะแนนที่ได้ (เต็ม 65)	ร้อยละ
1	สงบสติอารมณ์หรือหยุดคิดสักนิดเพื่อเปลี่ยนวิธีคิดใหม่	62	95.38
2	ไปออกกำลังกาย	46	70.77
3	สูบบุหรี่	33	50.77
4	โต้ตอบรุนแรง	22	33.85
5	ทำลายสิ่งของ	20	30.77
6	เดินหนี	13	20.00
7	ดื่มสุรา	11	16.92
8	คุกคามหรือทำร้ายผู้อื่น	10	15.38
9	เขียนระบายความรู้สึก	9	13.85
10	ทำร้ายตนเอง	0	0
11	เสพยาเสพติด	0	0
12	ปรับความเข้าใจ	0	0
13	พูดถึงอารมณ์โกรธในกลุ่ม Social Support (กลุ่มสนับสนุนทางสังคม)	0	0

หมายเหตุ เยาวชนไม่เข้าใจว่ากลุ่ม Social Support (กลุ่มสนับสนุนทางสังคม) คือ อะไร

ตาราง แสดงวิธีที่เยาวชนนิยมใช้จัดการเมื่ออยู่ในภาวะอารมณ์โกรธในช่วงระยะติดตามผลครั้งที่ 2

ลำดับที่	วิธีการจัดการ	คะแนนที่ได้ (เต็ม 65)	ร้อยละ
1	ไปออกกำลังกาย	45	69.23
2	สงบสติอารมณ์หรือหยุดคิดสักนิดเพื่อเปลี่ยนวิธีคิดใหม่	39	60.00
3	สูบบุหรี่	32	49.23
4	โต้ตอบรุนแรง	28	43.08
5	ทำลายสิ่งของ	13	20.00
6	ระเบิดอารมณ์ออกมาไล่คนรอบข้าง	12	18.46
7	ไปเที่ยวนอกบ้าน	11	16.92
8	เขียนระบายความรู้สึกโกรธ	10	15.38
9	ทำร้ายตนเอง	0	0
10	ดื่มสุรา	0	0
11	เสพยาเสพติด	0	0
12	พูดถึงอารมณ์โกรธในกลุ่ม Social Support (กลุ่มสนับสนุนทางสังคม)	0	0

หมายเหตุ เยาวชนไม่เข้าใจว่ากลุ่ม Social Support (กลุ่มสนับสนุนทางสังคม) คือ อะไร

ตารางแสดงพฤติกรรมการดื่มสุรา / เครื่องดื่มที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์เมื่ออยู่ในสถานการณ์ต่างๆในแต่ละช่วงเวลา

พฤติกรรมการดื่มสุรา / เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์	เมื่อมีงานสังสรรค์			เมื่อไม่สบายใจ		
	ระหว่างโปรแกรม	ติดตามผลครั้งที่ 1	ติดตามผลครั้งที่ 2	ระหว่างโปรแกรม	ติดตามผลครั้งที่ 1	ติดตามผลครั้งที่ 2
ไม่เคยดื่ม	-	1 (20%)	2(40%)	3 (60%)	5 (100%)	4 (80%)
ดื่มบางครั้ง	4 (80%)	3 (60%)	2 (40%)	1 (20%)	-	1 (20%)
ดื่มเกือบทุกครั้ง	1 (20%)	1 (20%)	1 (20%)	1 (20%)	-	-
ดื่มทุกครั้ง	-	-	-	-	-	-

ตารางแสดงรายละเอียดคะแนนความรู้ด้านต่างๆของผู้บำบัด

ผู้บำบัดรายที่	คะแนนความรู้เกี่ยวกับการ บำบัดรักษาจิตสังคมบำบัด (Matrix Program) (เต็ม 25)	คะแนนความรู้ เกี่ยวกับการให้ คำปรึกษา (เต็ม 8)	คะแนนความรู้ พื้นฐานการ บำบัดรักษาผู้ติดยา และสารเสพติด (เต็ม 7)	คะแนน ความรู้รวมทุก วิชา (เต็ม 40)
1.	15	6	3	24
2.	20	7	2	29
3.	17	7	5	29
4.	14	4	4	22
5.	19	5	4	28
6.	13	6	5	25
7.	18	7	3	28
8.	21	6	5	32

ตารางที่ แสดงจำนวนสัปดาห์ที่เยาวชนมาร่วมกิจกรรมแต่ไม่ได้รับการตรวจปัสสาวะ

ลำดับสมาชิก	มาร่วมกิจกรรม (สัปดาห์)	ไม่ได้รับการตรวจ (สัปดาห์)
คนที่ 1	14	2 (14.28%)
คนที่ 2	14	3 (21.43%)
คนที่ 3	11	-
คนที่ 4	2	-
คนที่ 5	3	-
คนที่ 6	3	-
คนที่ 7	5	1 (20.00%)
คนที่ 8	10	2 (20.00%)
คนที่ 9	12	3 (25.00%)
คนที่ 10	2	1 (50.00%)
คนที่ 11	ไม่เคยมา	-
คนที่ 12	8	1 (12.50%)
คนที่ 13	1	-
คนที่ 14	9	3 (33.33%)
คนที่ 15	6	2 (33.33%)
คนที่ 16	4	2 (50.00%)
คนที่ 17	ไม่เคยมา	-
คนที่ 18	ไม่เคยมา	-