

บทที่ 4

ผลการศึกษา

การศึกษารั้ครั้งนี้เป็นการศึกษาความคิดเห็นต่อการฝึกอบรมของผู้เข้ารับการบำบัดในค่ายบำบัดยาเสพติดพระยาพิชัยเพ็ญศึก จังหวัดอุดรดิษฐ์ วันที่ 2 – 7 ณ ศูนย์พิชิตใจ จำนวน 240 คน เก็บข้อมูลได้ 240 คน คิดเป็นร้อยละ 100.00 ซึ่งผลการวิเคราะห์ข้อมูลผู้ศึกษานำเสนอในรูปของตารางประกอบการบรรยายตามลำดับดังนี้

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด แบ่งออกเป็น 4 ตอน
- ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล
 - ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านครอบครัว
 - ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสังคม
 - ตอนที่ 4 การใช้สารเสพติดก่อนเข้ารับการบำบัด

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการเข้ารับการบำบัดยาเสพติดของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

ส่วนที่ 3 การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดแยกตามภูมิหลังผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

กลุ่มตัวอย่างที่นำมาศึกษาครั้งนี้ เป็นผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดตั้งแต่รุ่นที่ 2 – 7
จำแนกจำนวนกลุ่มตัวอย่างดังนี้

ตารางที่ 1 จำนวน ร้อยละ กลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

รุ่นที่	จำนวน	ร้อยละ
รุ่นที่ 2	41	17.08
รุ่นที่ 3	47	19.58
รุ่นที่ 4	33	13.75
รุ่นที่ 5	27	11.25
รุ่นที่ 6	61	25.42
รุ่นที่ 7	31	12.92
รวม	240	100.00

จากตารางที่ 1 พบว่า ส่วนใหญ่ เป็นผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ในรุ่นที่ 6 ร้อยละ 25.42 รองลงมา คือ รุ่นที่ 3 ร้อยละ 19.58 และรุ่นที่ 2 ร้อยละ 17.08

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด แบ่งออกเป็น 4 ส่วน

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดในค่ายบำบัดยาเสพติด พระยาพิชัยแห่งศึก จังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 240 คน สถานภาพในการเข้ารับการบำบัด อายุ สถานภาพสมรส การศึกษาสูงสุด อาชีพ รายได้ต่อเดือน โรคประจำตัว ลักษณะนิสัยส่วนตัว และอายุที่เสพยาเสพติดครั้งแรก ดังรายละเอียดตามตารางที่ 2

ตารางที่ 2 จำนวน ร้อยละ ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด	จำนวน N = 240	ร้อยละ 100.00
1. สถานภาพการเข้ารับการบำบัดยาเสพติด		
ระบบบังคับ	37	15.42
ระบบสมัครใจ	203	84.58
ระบบต้องโทษ	0	0.00
2. อายุ (ปี)		
20 ปี และน้อยกว่า	67	27.92
21 - 30 ปี	122	50.83
31 - 40 ปี	36	15.00
ตั้งแต่ 41 ปี ขึ้นไป	15	6.25
$\bar{X} = 26.07$ $SD \pm 7.81$ $Min = 13$ $Max = 62$		
3. สถานภาพสมรส		
โสด	153	63.75
แต่งงานและอยู่ด้วยกัน	62	25.83
แต่งงานแต่แยกกันอยู่	5	2.08
ไม่ได้แต่งงานแต่อยู่ด้วย	12	5.00
หย่า	4	1.67
ม่าย	4	1.67
4. ระดับการศึกษาสูงสุด		
ไม่ได้เรียนหนังสือ	26	10.83
ประถมศึกษา	99	41.25
มัธยมศึกษา	80	33.33
ปวช. / ปวศ. / อนุปริญญา	32	13.33
ปริญญาตรี	2	0.83
สูงกว่าปริญญาตรี	1	0.42

ตารางที่ 2 จำนวน ร้อยละ ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลติด (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลติด	จำนวน	ร้อยละ
	N = 240	100.00
5. อาชีพ		
นักเรียน / นักศึกษา	31	12.92
เกษตรกรกรรม	52	21.67
ค้าขาย	5	2.08
รับจ้าง	151	62.92
อื่นๆ	1	0.42
6. รายได้ ต่อเดือน		
3000 บาท และต่ำกว่า	166	69.17
3001 – 6000 บาท	65	27.08
6001 บาท ขึ้นไป	9	3.75
$\bar{X} = 2910$ $SD \pm 2364$ $Min = 400$ $Max = 20000$		
7. การมีโรคประจำตัว		
ไม่มี	231	96.25
มี	9	3.75

ตารางที่ 2 จำนวน ร้อยละ ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด	จำนวน	ร้อยละ
	N = 240	100.00
8. ลักษณะนิสัยของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด		
มีความเชื่อมั่นในตนเอง	94	39.17
เก็บกด ไม่แสดงความรู้สึก	27	11.25
คล้อยตามผู้อื่น	20	8.33
เมื่อเผชิญปัญหาจะหงุดหงิด ฉุนเฉียว โกรธง่าย	26	10.83
คิดไตร่ตรองเมื่อเผชิญปัญหา	15	6.25
ไม่ยอมรับในคำแนะนำของผู้อื่น	10	4.17
ชอบเสี่ยง โดยไม่ใช้เหตุผล	16	6.67
มีความภูมิใจในตนเองต่ำ	5	2.08
มีระเบียบวินัย มีความเรียบร้อย	27	11.25
9. อายุเมื่อเสพยาเสพติดครั้งแรก		
20 ปี และน้อยกว่า	146	60.83
21 – 30 ปี	59	24.58
31 – 40 ปี	25	10.42
41 ปี ขึ้นไป	10	4.17
	$\bar{X} = 22.39$	SD ± 7.86
	Min = 12	Max = 58

จากตารางที่ 2 ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด จำนวน 240 คน พบว่าส่วนใหญ่เข้ารับการบำบัดระบบสมัครใจ ร้อยละ 84.58 มีอายุอยู่ระหว่าง 21 – 30 ปี ร้อยละ 50.83 สถานภาพสมรส โสด ร้อยละ 63.75 การศึกษาสูงสุด ได้แก่ ประถมศึกษา ร้อยละ 41.25 รองลงมา คือ มัธยมศึกษา ร้อยละ 33.33 ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพ รับจ้าง ร้อยละ 62.92 มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือน 3,000 บาท และต่ำกว่า ร้อยละ 69.17 เป็นกลุ่มที่ไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 96.25

ลักษณะนิสัยของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด พบว่า ส่วนใหญ่เห็นว่าลักษณะนิสัยของตนเองเป็นคนเชื่อมั่นในตนเอง ร้อยละ 39.17 รองลงมา คือ เห็นว่าตนเองมีลักษณะนิสัยที่เก็บกด ไม่แสดงความรู้สึก และมีระเบียบวินัย มีความเรียบร้อย ร้อยละ 11.25

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านครอบครัวของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดในค่ายบำบัดยาเสพติด พระยาพิชัยแห่งศึกจังหวัดอุดรดิตถ์ จำนวน 240 คน แสดงข้อมูลทางด้านครอบครัว จำนวนสมาชิก สัมพันธภาพของบิดา มารดา สัมพันธภาพกับบิดา สัมพันธภาพกับมารดา สัมพันธภาพของสมาชิกในครอบครัว รายได้รวมของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือน การใช้สารเสพติดของบุคคลในครอบครัว ดังรายละเอียดตามตารางที่ 3 ตารางที่ 3 จำนวน ร้อยละ ข้อมูลด้านครอบครัวผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด	จำนวน N = 240	ร้อยละ 100.00
1. จำนวนสมาชิกในครอบครัว		
1 – 3 คน	66	27.50
4 คน ขึ้นไป	174	72.50
Min = 1 Max = 8		
2. สัมพันธภาพของบิดา มารดา		
อยู่ด้วยกันราบรื่น	192	80.00
อยู่ด้วยกัน ไม่ราบรื่น	18	7.50
แยกกันอยู่	10	4.17
บิดา ถึงแก่กรรม	8	3.33
มารดา ถึงแก่กรรม	6	2.50
บิดา มารดา ถึงแก่กรรม	6	2.50
3. สัมพันธภาพกับบิดา		
ดี	210	87.50
ไม่ดี	30	12.50

ตารางที่ 3 จำนวน ร้อยละ ข้อมูลด้านครอบครัวผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด	จำนวน	ร้อยละ
	N = 240	100.00
4. สัมพันธภาพกับมารดา		
ดี	223	92.92
ไม่ดี	17	7.08
5. สัมพันธภาพของสมาชิกในครอบครัว		
รักใคร่ ปรองดอง กันดี	194	80.83
ทะเลาะวิวาทกันบ่อย	15	6.25
ไม่สนใจ ต่างคนต่างอยู่	21	8.75
คนในครอบครัวมีปัญหาด้วยกัน	10	4.17
6. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน		
3000 บาท และต่ำกว่า	64	26.67
3001 – 6000 บาท	108	45.00
6001 บาท ขึ้นไป	68	28.33
$\bar{X} = 5259.50$ $SD \pm 5259.04$ $Min = 1000$ $Max = 60000$		
7. การใช้สารเสพติดของบุคคลในครอบครัว		
ไม่มี	235	97.92
มี	5	2.08

จากตารางที่ 3 พบว่าครอบครัวผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด มีสมาชิกในครอบครัวตั้งแต่ 4 คน ขึ้นไป ร้อยละ 72.50 สัมพันธภาพระหว่างบิดามารดาอยู่ด้วยกันราบรื่น ร้อยละ 80.00 สัมพันธภาพระหว่างผู้เข้ารับการบำบัดกับบิดาดี ร้อยละ 87.50 สัมพันธภาพระหว่างผู้เข้ารับการบำบัดกับมารดาดีร้อยละ 92.92 สำหรับสัมพันธภาพของสมาชิกในครอบครัว พบว่า ส่วนใหญ่รักใคร่ ปรองดองกันดี ร้อยละ 80.83 โดยที่รายได้รวมของครอบครัวเฉลี่ยต่อเดือนอยู่ระหว่าง 3,001 –

6,000 บาท ร้อยละ 45.00 รองลงมาคือมีรายได้ตั้งแต่ 6,001 บาทขึ้นไป ร้อยละ 28.33 และบุคคลในครอบครัวไม่มีการใช้สารเสพติด ร้อยละ 97.92



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสังคมของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดค่ายพระยาพิชัยเผด็จศึก

ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดในค่ายบำบัดยาเสพติดพระยาพิชัยเผด็จศึก จังหวัดอุดรธานี จำนวน 240 คน แสดงข้อมูลด้านสังคม เป็นลักษณะของภูมิลำเนาที่อาศัยอยู่ ภูมิลำเนาของเพื่อน การใช้ยาเสพติดของกลุ่มเพื่อน การใช้ยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน การผลิตและจำหน่ายยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน การให้ความรู้ข่าวสาร โทษการใช้ยาเสพติดในชุมชน ดังรายละเอียดตามตารางที่ 4

ตารางที่ 4 จำนวน ร้อยละ ข้อมูลด้านสังคมของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด	จำนวน	ร้อยละ
	N = 240	100.00
1. ภูมิลำเนาที่ท่านอาศัยอยู่		
เขตเทศบาล	52	21.67
นอกเขตเทศบาล	188	78.33
2. ภูมิลำเนาของเพื่อน		
อยู่ในชุมชน/หมู่บ้านเดียวกัน	210	87.50
ชุมชนอื่น/หมู่บ้านอื่น	30	12.50
3. การใช้ยาเสพติดของกลุ่มเพื่อน		
ไม่ใช่	157	65.42
ใช่	83	34.58

ตารางที่ 4 จำนวน ร้อยละ ข้อมูลด้านสังคมของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล	จำนวน	ร้อยละ
	N = 240	100.00
4. การใช้ยาเสพติดในหมู่บ้าน/ชุมชน		
ไม่ใช้	185	77.08
ใช้	55	22.92
5. การผลิตและจำหน่ายยาเสพติดในหมู่บ้าน / ชุมชน		
ไม่มี	227	94.58
มี	13	5.42
6. การให้ความรู้ข้อมูลข่าวสาร โฆษณาการใช้ยาเสพติดในชุมชน		
ไม่มี	46	19.17
มี	194	80.83

จากตารางที่ 4 สภาพสังคมของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล พบว่า ส่วนใหญ่มี ภูมิฐานะ อยู่นอกเขตเทศบาล ร้อยละ 78.33 ภูมิฐานะของเพื่อนอยู่ในชุมชน/หมู่บ้านเดียวกัน ร้อยละ 87.50 ส่วนใหญ่ไม่มีการใช้ยาเสพติดของกลุ่มเพื่อน ร้อยละ 65.42 รองลงมา มีการใช้ยาเสพติดของกลุ่มเพื่อน ร้อยละ 34.58 ในหมู่บ้าน/ชุมชนไม่มีการใช้ยาเสพติด ร้อยละ 77.08 รองลงมา ในหมู่บ้าน/ชุมชน มีการใช้ยาเสพติด ร้อยละ 22.92 หมู่บ้าน/ชุมชนไม่มีการผลิตและจำหน่ายยาเสพติด ร้อยละ 94.58 และมีการให้ความรู้ข้อมูลข่าวสาร โฆษณาการใช้ยาเสพติดในชุมชน ร้อยละ 80.83 รองลงมา ไม่มีการให้ความรู้ข้อมูลข่าวสาร โฆษณาการใช้ยาเสพติดในชุมชน ร้อยละ 19.17

ตอนที่ 4 การใช้ยาเสพติดของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล

ผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลในค่ายบำบัดยาเสพติด พระยาพิชัยเลิศศึก จังหวัดอุดรธานี จำนวน 240 คน แสดงข้อมูลการใช้ยาเสพติด ซึ่งมีชนิดของสารเสพติดที่ใช้ครั้งแรก ปริมาณยาบ้าที่เสพต่อวัน ระยะเวลาที่เคยใช้สารเสพติด การเลิกใช้สารเสพติดก่อนเข้ารับการรักษา โดยวิธีใด ความรู้สึกหลังจากเลิกใช้สารเสพติด ภาวะสุขภาพ จิตใจ อารมณ์ เมื่อเสพยาเสพติด ความรู้สึกและท่าทีของคนในครอบครัว ความรู้สึกและท่าทีของเพื่อน ผู้ร่วมงาน สิ่งที่เคยเสพก่อนใช้สารเสพติด

ตารางที่ 5 จำนวน ร้อยละ การใช้สารเสพติดของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล	จำนวน N = 240	ร้อยละ 100.00
1. ชนิดของสารเสพติดที่ใช้ครั้งแรก		
สารระเหย (กาว เบนซิน ทินเนอร์ ฯลฯ)	36	15.00
ฝิ่น	1	0.42
กัญชา	15	6.25
ยาบ้า หรือ แอมเฟตามีน	178	74.17
อื่น ๆ	10	4.17
2. ปริมาณยาบ้าที่เสพต่อวัน		
1 เม็ด และน้อยกว่า	115	47.92
2 เม็ด	78	32.50
3 เม็ด	29	12.08
4 เม็ดและมากกว่า	18	7.50
$\bar{X} = 1.90$ $SD \pm 1.41$ $Min = 0.5$ $Max = 10$		

ตารางที่ 5 จำนวน ร้อยละ การใช้จ่ายเซฟตี้ของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล	จำนวน N = 240	ร้อยละ 100.00
3. ระยะเวลาที่เคยใช้สารเสพติด		
1 – 3 เดือน	44	18.33
มากกว่า 3 – 6 เดือน	51	21.25
มากกว่า 6 เดือน - 1 ปี	72	30.00
มากกว่า 1 – 5 ปี	63	26.25
มากกว่า 5 ปี ขึ้นไป	10	4.17
4. การเลิกใช้สารเสพติดก่อนเข้ารับการรักษา		
ไม่เคย	116	48.33
เคย	124	51.67
- วิธีที่เลิกใช้สารเสพติด		
หักดิบ	67	54.03
เลิกกับเพื่อนที่เสพยาเสพติดด้วยกัน	34	27.42
การรักษาที่โรงพยาบาล	20	16.13
อื่น ๆ	3	2.42
5. ความรู้สึกหลังจากเลิกใช้สารเสพติด		
ประสาทหลอน	37	15.42
มีความสุข สดชื่น	62	25.83
กระปรี้กระเปร่า มีแรงทำงาน	98	40.83
อ่อนเพลีย ไม่มีแรง	36	15.00
ทรมาน	7	2.92

ตารางที่ 5 จำนวน ร้อยละ การใช้ยาเสพติดของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล (ต่อ)

ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เข้ารับการรักษาพยาบาล	จำนวน N = 240	ร้อยละ 100.00
6. ภาวะสุขภาพ จิตใจ อารมณ์ เมื่อเสพยาเสพติด		
เหมือนเดิม	63	26.25
แข็งแรงและอารมณ์ดี	85	35.42
เสื่อมโทรมลง อารมณ์เสถียร	92	38.33
7. ความรู้สึกและท่าทีของคนในครอบครัว เมื่อรู้ว่าท่านเสพยา		
เฉย ๆ	50	20.83
โกรธ ต่อว่า	123	51.25
ให้ความสนใจท่านน้อยลง	27	11.25
ให้ความสนใจท่านมากขึ้น	40	16.67
8. ความรู้สึกและท่าทีของเพื่อน ผู้ร่วมงาน เมื่อรู้ว่าท่านเสพยา		
เฉย ๆ	80	33.33
ให้ความสนใจสนมมากขึ้น	36	15.00
ให้ความสนใจสนมน้อยลง	85	35.42
ไม่สนใจท่าน	39	16.25
9. สิ่งที่ใช้ก่อนใช้สารเสพติด		
ไม่สูบบุหรี่และไม่ดื่มเหล้า	26	10.83
สูบบุหรี่ อย่างเดียว	33	13.75
ดื่มเหล้าอย่างเดียว	37	15.42
สูบบุหรี่และดื่มเหล้ามาก่อน	144	60.00

จากตารางที่ 5 พบว่า ชนิดของสารเสพติดที่ผู้เข้ารับการรักษาพยาบาลใช้ครั้งแรก ส่วนใหญ่ คือ ยาบ้าหรือแอมเฟตามีนร้อยละ 74.17 รองลงมา คือ สารระเหย ร้อยละ 15.00 ปริมาณยาบ้าที่เสพต่อวัน น้อยกว่า 1 เม็ด ร้อยละ 47.92 รองลงมา 2 เม็ด ร้อยละ 32.50 เคยใช้สารเสพติด

เป็นระยะเวลามากกว่า 6 เดือน - 1 ปี ร้อยละ 30.00 รองลงมาคือ อยู่ระหว่าง 1 – 5 ปี ร้อยละ 26.25 ส่วนใหญ่เคยเลิกใช้สารเสพติดก่อนเข้ารับการรักษา ร้อยละ 51.67 รองลงมา ไม่เคยเลิกใช้สารเสพติดก่อนเข้ารับการรักษา ร้อยละ 48.33 วิธีเลิกใช้สารเสพติด ส่วนใหญ่ ใช้วิธีหักดิบ ร้อยละ 54.03 หลังจากเลิกใช้มีความรู้สึกกระปรี้กระเปร่า มีแรงทำงาน ร้อยละ 40.83 รองลงมา คือ มีความสุข สดชื่น ร้อยละ 25.83 มีภาวะสุขภาพ จิตใจ อารมณ์ เมื่อเสพยาเสพติด ส่วนใหญ่เสื่อมโทรม อารมณ์เสียบ้าง ร้อยละ 38.33 รองลงมา คือ แข็งแรงและอารมณ์ดี คิดเป็นร้อยละ 35.42 สุขภาพเหมือนเดิม ร้อยละ 26.25 ตามลำดับ ความรู้สึกและท่าทีของคนในครอบครัว เมื่อรู้ว่าเสพยาโคธ คือว่า ร้อยละ 51.25 ด้านความรู้สึกและท่าทีของเพื่อน ผู้ร่วมงานเมื่อรู้ว่าเสพยา จะให้ความสนิทสนมน้อยลง ร้อยละ 35.42 รองลงมา เฉย ๆ ร้อยละ 33.33 และสิ่งที่เสพก่อนใช้สารเสพติด ส่วนใหญ่เป็นสูบบุหรี่และดื่มเหล้ามาก่อน ร้อยละ 60.00

The logo of Chiang Mai University is a circular emblem. In the center is a detailed illustration of an elephant standing and facing left. The elephant is surrounded by a decorative border. Below the elephant, the text "CHIANG MAI UNIVERSITY 1964" is written in a semi-circle. On either side of the elephant, there are stylized floral or sun-like symbols.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ส่วนที่ 2 ความคิดเห็นเกี่ยวกับการเข้ารับบำบัดยาเสพติดของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับการเข้ารับบำบัดยาเสพติด
ของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

ข้อความ	\bar{X}	SD.	ความคิดเห็น
วิธีดำเนินการก่อนเข้ารับการบำบัดยาเสพติด			
1. ก่อนที่ผู้เสพยาเสพติดจะเข้ารับการบำบัดควรมีการแยกประเภท ผู้เข้ารับการบำบัดแบบสมัครใจ บังคับ และต้องโทษ เพื่อความเหมาะสมในการรวมกลุ่ม	3.17	.69	เห็นด้วย
2. การมารายงานตัวเข้ารับการบำบัดยาเสพติดเป็นหน้าที่ของผู้เข้ารับการบำบัดพึงปฏิบัติ	3.17	.57	เห็นด้วย
3. การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง กลุ่มที่เกี่ยวข้องเป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุข	2.76	.73	เห็นด้วย
4. ควรมีการใช้กฎหมายบังคับในการเข้ารับการบำบัด เช่น ให้ตำรวจไปรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด	2.51	.86	เห็นด้วย
5. การตรวจร่างกายและตัดผมเป็นการเตรียมพร้อมที่ดีก่อนเข้ารับการบำบัดยาเสพติด	1.91	.64	ไม่เห็นด้วย
หลักสูตรในการบำบัดยาเสพติด			
6. การฝึกระเบียบและการทำกิจกรรมประชุมเช้าทำให้มีวินัย	3.30	.55	เห็นด้วย
7. ครูผู้ปกครองให้คำปรึกษาที่คิดตลอดหลักสูตร	3.29	.49	เห็นด้วย
8. สามารถนำความรู้ในกิจกรรมต่าง ๆ ไปใช้ประโยชน์	3.30	.51	เห็นด้วย
9. ควรมีการปลูกฝังความรักชาติร่วมกับฝึกปฏิบัติธรรม	3.32	.55	เห็นด้วย
10. สามารถอภิปรายและเสนอข้อคิดเห็นแก่กลุ่มได้	3.22	.50	เห็นด้วย
11. ผู้เข้ารับการบำบัดมีความสนใจ กระตือรือร้นที่จะเข้าร่วมกิจกรรม	1.80	.48	ไม่เห็นด้วย
12. การทดสอบสมรรถภาพร่างกายทำให้ท่านรับรู้ความสามารถของร่างกาย	3.22	.54	เห็นด้วย
13. การนำครอบครัวมาร่วมกิจกรรมกลุ่มเป็นสิ่งที่ควรกระทำ เพื่อให้เกิดความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน	3.15	.66	เห็นด้วย

ตารางที่ 6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ระดับความคิดเห็นเกี่ยวกับการเข้ารับบำบัดยาเสพติด
ของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด (ต่อ)

ข้อความ	\bar{X}	SD.	ความคิดเห็น
ระยะเวลาในการบำบัดยาเสพติด			
14. ระยะเวลาในการบำบัดนานจะส่งผลให้เกิด การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมดีกว่าการบำบัดระยะสั้น	1.95	.67	ไม่เห็นด้วย
15. กลุ่มเสี่ยงควรใช้ระยะเวลาบำบัดเพียง 5 วัน	2.74	.80	เห็นด้วย
16. ระยะเวลาในการบำบัด 9 วัน มีความเหมาะสมดี	3.06	.66	เห็นด้วย
17. ระยะเวลาที่มีผลให้เกิดความเบื่อหน่ายในการบำบัด การมีปฏิสัมพันธ์ของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด	2.18	.75	ไม่เห็นด้วย
18. ผู้เข้าร่วมบำบัดยาเสพติดมีสัมพันธ์ที่ดีต่อกันตลอดเวลา	3.16	.54	เห็นด้วย
19. ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดไม่สามารถปรับตัวเข้ากับ สถานการณ์และบุคคลอื่นได้	2.57	.84	เห็นด้วย
20. ผู้เข้ารับการบำบัดมีการช่วยเหลือเกื้อกูลเป็นอย่างดี เช่น การแบ่งปันอาหารที่ทางค่ายจัดให้หรือ ญาตินำมาเยี่ยม ครูฝึกและวิทยากรของค่ายบำบัดยาเสพติด	3.16	.57	เห็นด้วย
21. มีกริยาวาจาสุภาพ แต่งกายสะอาดเรียบร้อย	3.30	.52	เห็นด้วย
22. มีความขยันและอุทิศเวลาให้กับงาน	3.21	.57	เห็นด้วย
23. ตรงต่อเวลา มีระเบียบในการปฏิบัติงาน มีความรับผิดชอบ ต่อหน้าที่	3.33	.54	เห็นด้วย
24. ไม่เป็นที่ปรึกษาเมื่อผู้เข้ารับการอบรมมีปัญหา	2.40	.82	ไม่เห็นด้วย
25. มีความคิด มองการณ์ไกล ตัดสินและแก้ปัญหาด้วยเหตุผล	3.22	.50	เห็นด้วย
สถานที่ใช้บำบัดยาเสพติด			
26. ห้องฝึกอบรมมีบรรยากาศที่ปลอดโปร่ง ไม่ร้อนอบอ้าว	1.75	.56	ไม่เห็นด้วย
27. สถานที่บำบัดมีรั้วรอบขอบชิด เพื่อป้องกันการหลบหนี	2.13	.74	ไม่เห็นด้วย
28. ที่พักบน โรงนอน ทำให้พักผ่อนสบาย ไม่แออัด	1.78	.60	ไม่เห็นด้วย
29. ห้องน้ำสะอาด เพียงพอสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด	1.82	.59	ไม่เห็นด้วย
30. สถานที่กว้างขวาง เหมาะสมกับการฝึกการทำกิจกรรมต่างๆ	3.27	.56	เห็นด้วย

จากตารางที่ 6 ความคิดเห็นต่อการฝึกอบรมของผู้เข้ารับการบำบัดในค่ายบำบัดยาเสพติด พระยาพิชัยเลิศจักรี จังหวัดอุดรธานี เกี่ยวกับ 6 ประเด็น คือ วิธีดำเนินการก่อนเข้ารับการบำบัด หลักสูตรในการบำบัดยาเสพติด ระยะเวลาในการบำบัดยาเสพติด การมีปฏิสัมพันธ์ของผู้เข้ารับการบำบัด ครูฝึก วิทยากร และสถานที่ใช้บำบัดยาเสพติดดังนี้

เกี่ยวกับวิธีการดำเนินการก่อนเข้ารับการบำบัด ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด เห็นด้วยกับการแยกผู้เข้ารับการบำบัดเป็น 3 ประเภท ได้แก่ ระบบบังคับ สมรรถใจ และต้องโทษ และเห็นว่าการมารายงานตัวเข้ารับการบำบัดยาเสพติดเป็นหน้าที่ของผู้คิดสารเสพติดพึงปฏิบัติ ไม่เห็นด้วยกับการตรวจร่างกายและการตัดผมก่อนเข้ารับการบำบัดยาเสพติด

เกี่ยวกับหลักสูตรในการบำบัดยาเสพติด ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด เห็นด้วยกับการปลูกฝังความรักชาติร่วมกับการปฏิบัติธรรม การฝึกระเบียบและการทำกิจกรรมประชุมเชื่อว่าทำให้ผู้เข้ารับการบำบัดมีวินัยและสามารถนำความรู้ในกิจกรรมต่าง ๆ ไปใช้ประโยชน์ได้ ไม่เห็นด้วยที่ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดมีความสนใจ กระตือรือร้นที่จะเข้าร่วมกิจกรรม

เกี่ยวกับระยะเวลาในการบำบัดยาเสพติด ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด เห็นด้วยว่าระยะเวลาในการบำบัด 9 วันมีความเหมาะสม ไม่เห็นด้วยว่าระยะเวลานานในการบำบัดยาเสพติดจะสามารถส่งผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมดีกว่าระยะสั้น

เกี่ยวกับการมีปฏิสัมพันธ์ของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด เห็นด้วยว่า ผู้เข้ารับการอบรมมีการช่วยเหลือเกื้อกูลกันเป็นอย่างดี มีสัมพันธภาพที่ดีต่อกันตลอดเวลาและไม่สามารถปรับตัวเข้ากับสถานการณ์และบุคคลอื่นได้

เกี่ยวกับครูฝึกและวิทยากรของค่ายบำบัดยาเสพติด ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด เห็นด้วยว่า ครูฝึก วิทยากร มีความตรงต่อเวลา มีระเบียบในการปฏิบัติงาน มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่ มีกริยาวาจาสุภาพ แต่งกายสะอาดเรียบร้อย มีความคิด มองการณ์ไกล ตัดสินใจและแก้ไขปัญหาด้วยเหตุผล ไม่เห็นด้วยที่ครูฝึก วิทยากร ไม่เป็นที่ปรึกษาเมื่อผู้เข้ารับการบำบัดมีปัญหา

เกี่ยวกับสถานที่ใช้บำบัดยาเสพติด ผู้เข้ารับการบำบัด เห็นด้วยว่า สถานที่กว้างขวางเหมาะสมกับการฝึก การทำกิจกรรมต่าง ๆ ไม่เห็นด้วยกับ 4 ประเด็น คือ 1) ห้องฝึกอบรมมีบรรยากาศปลอดโปร่ง ไม่ร้อนอบอ้าว 2) ที่พักบน โรงนอน ทำให้พักผ่อนสบาย 3) ห้องน้ำสะอาดเพียงพอ สำหรับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด 4) สถานที่มีรั้วรอบขอบชิด เพื่อป้องกันการหลบหนี

ส่วนที่ 3 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นต่อการฝึกอบรมในค่ายบำบัดยาเสพติดแยกตาม
ภูมิภาค ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

การเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นของผู้เข้ารับการบำบัดสารเสพติดแยกตาม
ภูมิภาคของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ได้แก่ ระดับการศึกษา อาชีพ สถานภาพการเข้าบำบัด
สัมพันธภาพระหว่างบิดามารดา สัมพันธภาพของผู้บำบัดสารเสพติดกับบิดา สัมพันธภาพของ
ผู้บำบัดสารเสพติดกับมารดา สัมพันธภาพของผู้บำบัดสารเสพติดกับบุคคลในครอบครัว ภูมิฐานะ
การใช้สารเสพติดของกลุ่มเพื่อน

ตารางที่ 7 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดแยกตามภูมิภาค
ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

ภูมิภาค	n	\bar{X}	SD	df	T	P - value
1. สถานภาพการเข้าบำบัด						
บังคับ	37	2.78	.25	238	.221	.825
สมัครใจ	203	2.77	.14			
2. สัมพันธภาพกับบิดา						
ดี	210	2.78	.15	238	1.873	.062
ไม่ดี	30	2.72	.21			
3. สัมพันธภาพกับมารดา						
ดี	223	2.78	.15	238	1.920	.056
ไม่ดี	17	2.70	.30			
4. ภูมิฐานะ						
ในเขตเทศบาล	52	2.81	.12	238	1.998	.048*
นอกเขตเทศบาล	188	2.76	.17			
5. การใช้สารเสพติดของกลุ่มเพื่อน						
ไม่ใช้	157	2.79	1.59	238	2.250	.025*
ใช้	83	2.74	1.76			

* P - value < 0.05

จากตารางที่ 7 พบว่า ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดที่เข้ารับการบำบัดแบบสมัครใจและ บังคับ สัมพันธภาพระหว่างผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดกับบิดา และสัมพันธภาพระหว่างผู้เข้ารับ การบำบัดยาเสพติดกับมารดา มีความคิดเห็นต่อการอบรมบำบัดสารเสพติดในค่ายบำบัดสารเสพติด ที่ไม่แตกต่างกัน

ผู้เข้ารับการบำบัดสารเสพติดที่มีภูมิลำเนาอยู่ในและนอกเขตเทศบาล ที่มีเพื่อนใช้และไม่ใช้สารเสพติดมีความคิดเห็นต่อการอบรมบำบัดสารเสพติดในค่ายบำบัดสารเสพติดแตกต่างกัน



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ตารางที่ 8 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นต่อการฝึกอบรมในค่ายบำบัดยาเสพติดของผู้เข้ารับ
การบำบัดยาเสพติดกับระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	N	\bar{X}	df	F	P-value
ไม่ได้เรียนหนังสือ	26	2.81	5, 234	1.356	.242
ประถมศึกษา	99	2.76			
มัธยมศึกษา	80	2.79			
ปวช. / ปวส. / อนุปริญญา	32	2.74			
ปริญญาตรี	2	2.97			
สูงกว่าปริญญาตรี	1	2.87			
รวม	240	2.78			

จากตารางที่ 8 พบว่า ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดที่ไม่ได้เรียนหนังสือ จบการศึกษาประถมศึกษา
ศึกษา มัธยมศึกษา ปวช./ปวส. อนุปริญญา และปริญญาตรีขึ้นไป มีความคิดเห็นต่อการฝึกอบรมใน
ค่ายบำบัดยาเสพติดไม่แตกต่างกัน

ตารางที่ 9 เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความคิดเห็นต่อการฝึกอบรมในค่ายบำบัดยาเสพติดของผู้เข้ารับ
การบำบัดยาเสพติดกับอาชีพ

อาชีพ	n	\bar{X}	df	F	P-value
นักเรียน / นักศึกษา	31	2.71	4, 235	1.721	.146
เกษตรกร	52	2.28			
ค้าขาย	5	2.91			
รับจ้าง	151	2.78			
อื่นๆ	1	3.03			
รวม	240	2.78			

จากตารางที่ 9 พบว่า ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดเป็นนักเรียน นักศึกษา ประกอบอาชีพ
เกษตรกร ค้าขาย รับจ้างและอื่นๆ มีความคิดเห็นต่อการฝึกอบรมในค่ายบำบัดยาเสพติด
ไม่แตกต่างกัน

ส่วนที่ 4 สรุปผลการสัมภาษณ์เชิงลึกเกี่ยวกับความคิดเห็นต่อการอบรมของผู้เข้ารับการบำบัด ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดในค่ายบำบัด

การสัมภาษณ์เชิงลึก (indepth interview) ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด แสดงความคิดเห็นต่อการฝึกอบรมของผู้เข้ารับการบำบัดในค่ายบำบัดยาเสพติด พระยาพิชัยเลิศศึกษา ศูนย์พิชิตใจ จังหวัดอุดรธานี จำนวน 6 คน โดยแยกสัมภาษณ์อำเภอละ 2 คน 3 อำเภอ โดยใช้คำถามใน 6 ประเด็นคือ วิธีการดำเนินการก่อนเข้ารับการบำบัดยาเสพติด หลักสูตรการบำบัดยาเสพติด ระยะเวลาในการบำบัดยาเสพติด การมีปฏิสัมพันธ์ของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด ครูฝึกและวิทยากร และสถานที่ในการบำบัดยาเสพติด (ภาคผนวก จ) สามารถสรุปประเด็นดังกล่าว ดังนี้

1. ความคิดเห็น เรื่อง วิธีการดำเนินการก่อนเข้ารับการบำบัดยาเสพติด

การแยกกลุ่มตามสถานภาพของผู้เข้ารับบำบัดยาเสพติด คือ แบบสมัครใจ แบบบังคับ แบบต้องโทษ มีความจำเป็นและสำคัญมาก ควรมีการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง กลุ่มติดยาหนัก กลุ่มที่เกี่ยวข้องเข้ามารับการบำบัด เพื่อให้เกิดความเหมาะสมในการหาวิธีการบำบัดยาเสพติด คัดกรองอายุในการเข้ารับการบำบัดยาเสพติดด้วย เนื่องจากการทำกิจกรรมต่าง ๆ รวมถึงการฝึกระเบียบทหารค่อนข้างหนัก จะเป็นปัญหาสำหรับผู้เข้ารับการบำบัดที่มีอายุมากได้

สำหรับการคัดกรองกลุ่มเสี่ยง กลุ่มที่เกี่ยวข้องเข้ามารับการบำบัด ควรมีหลายหน่วยงานรับผิดชอบร่วมกันในการปฏิบัติ มิใช่เป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพียงหน่วยงานเดียว ดังคำพูดของผู้ถูกสัมภาษณ์ ดังนี้

“สำหรับเรื่องของการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงผมเห็นว่าไม่ใช่หน้าที่ของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเพียงอย่างเดียวแต่เป็นหน้าที่ของบุคคลทุกคนในสังคม ที่จะต้องคอยป้องกันไม่ให้กลุ่มเสี่ยงเข้าไปลองใช้ยาเสพติด”

การมีกฎหมายบังคับทำให้ผู้ที่เสพยาเสพติดมีความเกรงกลัวต่อบทลงโทษ จึงมีความคิดเห็นว่าควรเข้ามารับการบำบัดยาเสพติด เพราะเป็นหน้าที่ของตนเองที่พึงปฏิบัติ และการตรวจร่างกาย ทำให้รู้สภาวะสุขภาพของตนเอง การตัดผม เป็นสิ่งที่เหมาะสม ทำให้เกิดความระเบียบเรียบร้อย มีวินัย

ผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดมีความคิดเห็นว่าวิธีการก่อนเข้ารับการบำบัดยาเสพติดมีความเหมาะสมดี

2. ความคิดเห็น เรื่อง หลักสูตรการบำบัดยาเสพติด

หลักสูตรการบำบัดยาเสพติด มีความเหมาะสม ซึ่งมีกิจกรรมต่าง ๆ ที่ค่ายบำบัดยาเสพติด การฝึกระเบียบวินัย การทำกิจกรรมกลุ่มประชุมเช้า การฝึกอาชีพ การตรวจสมรรถภาพร่างกาย การนำครอบครัวมาร่วมทำกิจกรรมด้วย ฯลฯ เป็นสิ่งที่ดี ผู้เข้ารับการบำบัด ได้รับประโยชน์มาก มีความรู้เพิ่มขึ้น มีความอดทน เข้มแข็ง มีวินัย มีความสามัคคี ซึ่งสิ่งต่าง ๆ เหล่านี้มีความสำคัญต่อการไปประยุกต์ใช้เมื่อออกจากค่ายบำบัดยาเสพติด ในส่วนการฝึกอาชีพ ผู้เข้ารับการบำบัดมีความสนใจมากเนื่องจากสามารถนำไปใช้ประกอบอาชีพหลังจากออกจากค่ายบำบัดยาเสพติดได้ แต่กิจกรรมบางอย่างมีมากเกินไป ทำให้ผู้เข้ารับการอบรมเกิดความเบื่อหน่าย เพราะเหนื่อยล้าจากการฝึกภาคสนาม ควรมีการเพิ่มกิจกรรมสันทนาการให้มากขึ้น

3. ความคิดเห็น เรื่อง ระยะเวลาในการบำบัดยาเสพติด

การบำบัดยาเสพติด ในกลุ่มเสี่ยงควรใช้ระยะเวลา 5 วัน ส่วนในกลุ่มไม่รุนแรงควรใช้ระยะเวลาตามหลักสูตร คือ 9 วัน ส่วนผู้ที่ติดยาแรงควรให้เข้าบำบัดที่โรงพยาบาล ดังคำพูดของผู้ถูกสัมภาษณ์ ดังนี้

“การดำเนินการบำบัด ไม่ได้ขึ้นอยู่กับระยะเวลาแต่ขึ้นอยู่กับตัวบุคคลมากกว่าว่าบุคคลนั้นสามารถเปลี่ยนแปลงได้มากน้อยขนาดไหน”

“กลุ่มเสี่ยงจริง ๆ แล้วไม่จำเป็นต้องมาบำบัดรักษาก็ได้แค่ให้คนใกล้ชิดคอยดูแลเอาใจใส่ก็คงเพียงพอแล้ว”

“ระยะเวลา 9 วันอาจพิสูจน์ไม่ได้ว่าการที่เข้ารับการบำบัดยาเสพติดนั้นจะทำให้ตนเองดีขึ้นมากน้อยเพียงใด แต่ก็สามารถทำให้ความสัมพันธ์ระหว่างผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดนั้นดีขึ้น ทำให้รู้จักและเข้าใจบุคคลอื่นมากขึ้น”

ระยะเวลาไม่ควรสั้นหรือยาวเกินไป เนื่องจากผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดส่วนใหญ่ ประกอบอาชีพรับจ้าง เพื่อหาเลี้ยงครอบครัว เมื่อมาเข้ารับการบำบัดยาเสพติดก็ทำให้ขาดรายได้ การบำบัดยาเสพติด ไม่ขึ้นอยู่กับระยะเวลา เพราะการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมขึ้นอยู่กับบุคคลและสภาพแวดล้อม

4. ความคิดเห็น เรื่อง การมีปฏิสัมพันธ์ของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

ผู้เข้ารับการบำบัดส่วนใหญ่มีปฏิสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน เนื่องจากการฝึกระเบียบ วินัยทางทหาร การทำกิจกรรมต่าง ๆ ส่วนใหญ่เน้นให้ผู้เข้ารับการบำบัดเกิดความสามัคคี ความอดทน ผู้เข้ารับการบำบัดจึงช่วยเหลือกิจกรรมกันเป็นอย่างดีจนถึงขั้นสุดหลักสูตร มีเพียงส่วนน้อยที่ทะเลาะเบาะแว้งกันบ้าง เพราะอาจมีความคิดเห็นที่ไม่ตรงกัน ดังคำพูดของผู้ถูกสัมภาษณ์ ดังนี้

“ช่วงแรกไปก็ปรับตัวยาก เพราะว่าปกติไม่ค่อยชอบคุย เจอเพื่อนเยอะ ๆ ชอบคุยกันมากก็ทำให้โดนดุบ่อย โดนทำโทษบ่อย”

“เวลาญาติมาเยี่ยมมีของมาฝากก็จะมาแบ่งทานด้วยกัน ไม่ค่อยมีทะเลาะกัน”

“ทุกคนรู้จักกัน รู้จักเพื่อนใหม่ ๆ เพิ่มขึ้น ทำให้เราทุกคนรักและห่วงใยกัน รู้จักการให้อภัย การแบ่งปันซึ่งกันและกัน”

5. ความคิดเห็น เรื่อง ครูฝึกและวิทยากร

ครูฝึก และวิทยากร ทุกท่าน มีความสนใจ ตั้งใจ มีเวลาอุทิศเวลา เสียสละ และอดทนในการปฏิบัติงานด้วยดี สามารถแก้ไขปัญหาให้กับผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติดได้ตลอดการเข้ารับบำบัดยาเสพติด แต่มีความเห็นว่าครูฝึก วิทยากรมีจำนวนน้อย จึงควรมีบุคลากรเพิ่มมากขึ้น ดังคำพูดของผู้ถูกสัมภาษณ์ ดังนี้

“ตัดสินใจได้เสมอ เวลาเกิดปัญหา เช่น เพื่อนผมป่วยเป็นลมล้มกลางสนาม ครูก็รีบปฐมพยาบาล และนำเพื่อนผมส่งโรงพยาบาล โดยใช้รถของตนเองเลยครับ”

“ผมว่ามีครู ที่มาสอนน้อยไปหน่อย บางทีเจอคนเดิมก็รู้สึกเบื่อเหมือนกันเวลาเรียน แต่ถ้าร้องเพลงบ่อย ๆ ก็ไม่เหนื่อย คนไหนก็ได้”

“ครูฝึกและวิทยากรทุกคนให้ความรักและดูแลให้คำปรึกษาเป็นอย่างดีแม้บางครั้งอาจจะโหดไปบ้างแต่ทุกคนก็สนุกสนานแลให้ความเคารพกับครูฝึกและวิทยากรทุกคน”

6. ความคิดเห็น เรื่อง สถานที่ในการบำบัดยาเสพติด

สถานที่บำบัดมีความเหมาะสมในการฝึกภาคสนาม เนื่องจาก สถานที่มีบริเวณกว้างขวาง ห้องอบรมโล่ง แต่มีอากาศร้อนอบอ้าว โรงนอนค่อนข้างแออัด อากาศร้อน สิ่งแวดล้อมเช่นห้องน้ำ ส่งกลิ่นเหม็นเวลาอบรม ไม่มีรั้วรอบขอบชิด ทำให้มีการลักลอบหนี หรือทำผิดกฎระเบียบได้ ดังคำพูดของผู้ถูกสัมภาษณ์ ดังนี้

“ห้องอบรมอียด ร้อนอบอ้าว ยุงมาก บรรยากาศไม่น่ารื่นรมย์ ติดห้องน้ำครับ เวลา นอนมีกลิ่นน้ำเน่าเหม็น บางทีทำให้เรานอนไม่ได้แต่ที่หลับไปเพราะความเหนื่อยล้ามากกว่า”

“รู้ ผมเห็นว่าเป็นสิ่งสำคัญ และต้องทำให้ผมโดนทำโทษบ่อยมากเลยครับเพราะว่า เพื่อน ๆ ผมหนีไปกันบ่อยมาก เพราะเข้าง่ายออกง่าย”

“โรงนอนร้อนมาก เพราะต้องนอนเบียดกัน รุนผมเป็นรุ่นที่เยอะที่สุดเลยลำบากหน่อย”

“สิ่งแวดล้อมไม่เหมาะสม ห้องน้ำเพียงพอสำหรับผู้รับการบำบัด แต่ห้องน้ำอยู่ใกล้ ห้องเรียนทำให้ส่งกลิ่นเหม็นเวลาเรียน ไม่มีสมาธิ บางคนก็เดินเข้าห้องน้ำตลอด ทำให้เพื่อน ไม่มีสมาธิฟัง”

จากการที่ผู้ศึกษาได้สัมภาษณ์เชิงลึกผู้รับการบำบัดยาเสพติด เพื่อเป็นข้อมูล สนับสนุนการตอบแบบสอบถามของผู้รับการบำบัดยาเสพติดต่อการฝึกอบรมของผู้รับการ บำบัดในค่ายบำบัดยาเสพติด “พระยาพิชัยเผด็จศึก” ณ ศูนย์พิชิตใจ จังหวัดอุดรดิตถ์ มีความเห็นที่ แตกต่างกันออกไป มีความคิดเห็นเพิ่มเติมในส่วนของการที่ทางค่ายบำบัดยาเสพติดจัดนั้นควรมี การแยกภาชนะ และควรมีอาหารว่างเช่น น้ำหวาน ขนม ที่ไม่ซ้ำกัน ฯลฯ และห้องพยาบาลควรมี การจัดสิ่งแวดล้อมให้เหมาะสม หลังจากออกจากค่ายบำบัดยาเสพติดทำให้สามารถเลิกยาเสพติด ได้โดยเด็ดขาดและอยากให้มีการรวมตัวของผู้รับการบำบัดยาเสพติดในรุ่นเดียวกันอีกครั้ง

การติดตามพฤติกรรมกรรมการกลับมาเสพยาเสพติดซ้ำของผู้รับการบำบัดยาเสพติด

จากการติดตามพฤติกรรมกรรมการกลับมาเสพยาซ้ำของผู้รับการบำบัดยาเสพติดที่เข้ารับการ บำบัดในค่ายบำบัดยาเสพติด พระยาพิชัยเผด็จศึก ณ ศูนย์พิชิตใจ จังหวัดอุดรดิตถ์ โดยการติดตาม ผลการตรวจปัสสาวะเพื่อค้นหาสารแอมเฟตามีนตกค้างในปีสภาวะ จำนวน 240 คนที่มารายงานตัว ณ สถานีอนามัย ที่ชุมชนตนเองตั้งอยู่ ตั้งแต่ออกจากค่ายบำบัดยาเสพติด ผู้รับการบำบัดยาเสพติด ต้องรายงานตัว ทุกเดือน เป็นระยะเวลา 1 ปี จากการติดตามและการตรวจปัสสาวะของผู้รับการ บำบัดยาเสพติด พบว่า ตรวจไม่พบสารแอมเฟตามีนตกค้างในปีสภาวะของผู้รับการบำบัดยาเสพติด จำนวน 240 คน ซึ่งผู้รับการบำบัดยาเสพติดอาจได้รับประโยชน์จากการเข้ารับการบำบัด ยาเสพติดในรูปค่ายบำบัดรวมถึงมีผลบังคับในด้านกฎหมาย มีการติดตามผลตลอดระยะเวลา 1 ปี ที่ ผู้รับการบำบัดออกจากค่าย จึงส่งผลให้ผู้รับการบำบัดยาเสพติดเลิกเสพยาเสพติดได้