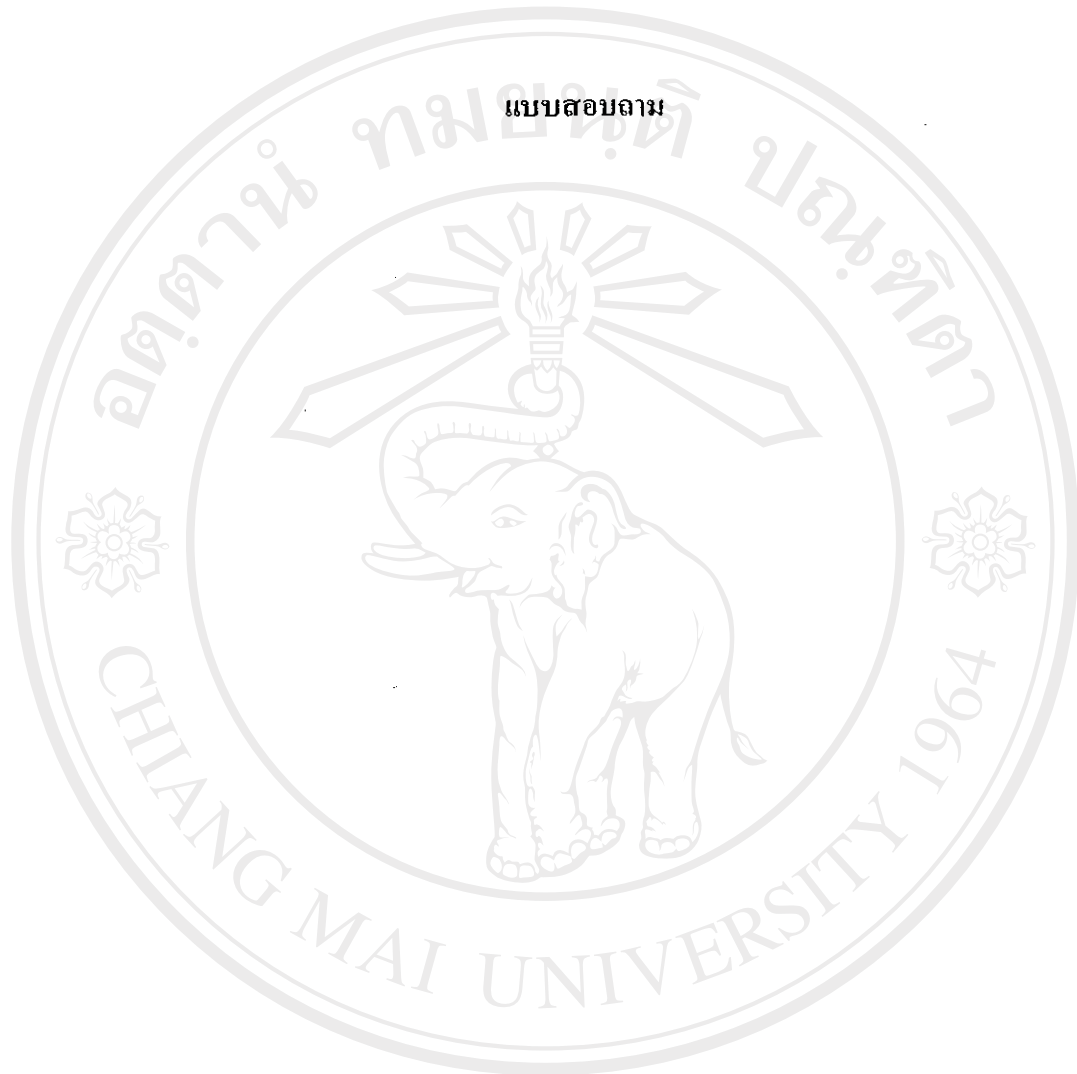




ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบสอบถาม

ความรู้สึกรู้สึกมีคุณค่าในตัวเองและการสนับสนุนของครอบครัวที่มีผลต่อความตั้งใจเลิกเสพยาเสพติด

คำชี้แจง : แบบสอบถามนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาในสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อทำความเข้าใจความรู้สึกมีคุณค่าในตัวเอง และการสนับสนุนของครอบครัวที่มีผลต่อความตั้งใจเลิกเสพยาเสพติดเพื่อจะได้นำผลการวิจัยไปใช้เป็นแนวทางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาเสพยาเสพติดในระดับ ตำบล อำเภอ ต่อไป ผู้วิจัยจะไม่เปิดเผยคำตอบที่ได้และนำเสนอผลการวิจัยในลักษณะ โดยรวมจะไม่มีผลกระทบ ต่อผู้ตอบแบบสอบถามแต่อย่างใด

แบบสอบถามมีทั้งหมด 4 ส่วน

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามปัจจัยด้านประชากรและสังคมของกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 31 ข้อ

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลจำนวน 10 ข้อ

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านครอบครัวจำนวน 8 ข้อ

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านการใช้สารเสพติดก่อนและหลังการอบรมจำนวน 13 ข้อ

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการสนับสนุนของครอบครัว จำนวน 19 ข้อ

ส่วนที่ 3 แบบสอบถามความรู้สึกมีคุณค่าในตัวเอง จำนวน 10 ข้อ

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามความตั้งใจในการเลิกเสพยาเสพติด จำนวน 15 ข้อ

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณท่านที่ได้ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถามครั้งนี้ ผลจากการร่วมมือของท่านจะเป็นประโยชน์เป็นอย่างยิ่งต่อแนวทางการป้องกันปัญหาเสพยาเสพติดระดับหมู่บ้าน ตำบล และอำเภอ ต่อไป

ส่วนที่ 1 ปัจจัยด้านประชากรและสังคมของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง : ขอให้ท่านโปรดทำเครื่องหมาย / ใน () หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงและ
เติมคำในช่องว่างให้สมบูรณ์

สำหรับผู้วิจัย

1. ท่านเข้ารับการอบรมโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ค่าย “ฟ้าใส” รุ่นที่.....

ท่านตัดสินใจสมัครเข้ารับการอบรมอย่างไร

() 1. ตัดสินใจสมัครเอง

() 2. มีผู้แนะนำ เช่น (ตอบได้หลายข้อ)

[] คนในครอบครัว

[]ญาติ

[] เพื่อนฝูง

[] ผู้นำชุมชน

[] เจ้าหน้าที่ของรัฐ

[] อื่น ๆ (ระบุ)

3. เพศ () 1. ชาย

() 2. หญิง

4. ปัจจุบันท่านอายุ.....ปี

5. สถานภาพสมรส

() 1. คู่

() 2. โสด

() 3. หม้าย

() 4. หย่า

() 5. แยก

6. ระดับการศึกษาสูงสุด () 1. ไม่ได้เรียน
 () 2. ประถมศึกษา
 () 3. มัธยมศึกษาหรือเทียบเท่า
 () 4. อนุปริญญาหรือเทียบเท่า
 () 5. ปริญญาตรีหรือสูงกว่า
 () 6. อื่น ๆ (ระบุ).....
7. ปัจจุบันท่านมีอาชีพหลักอะไร (ตอบได้เพียงข้อเดียวเท่านั้น)
 () 1. ว่างาน , ตกงาน
 () 2. แม่บ้าน/ผู้สูงอายุ
 () 3. ค้าขาย หรือทำธุรกิจส่วนตัว
 () 4. รับจ้างแรงงาน
 () 5. เกษตรกรรม หรือเจ้าของการผลิต
 () 6. รับจ้างบริษัท/ห้างร้าน
 () 7. ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ
 () 8. นักเรียน / นักศึกษา
 () 9 อื่น ๆ (ระบุ).....
8. ปัจจุบันท่านมีอาชีพรองอะไร (ตอบได้เพียงข้อเดียวเท่านั้น)
 () 1. ว่างาน , ตกงาน
 () 2. แม่บ้าน/ผู้สูงอายุ
 () 3. ค้าขาย หรือทำธุรกิจส่วนตัว
 () 4. รับจ้างแรงงาน
 () 5. เกษตรกรรม หรือเจ้าของการผลิต
 () 6. รับจ้างบริษัท/ห้างร้าน
 () 7. ข้าราชการ / รัฐวิสาหกิจ
 () 8. นักเรียน / นักศึกษา
 () 9 อื่น ๆ (ระบุ).....

9. รายได้ของท่าน เฉลี่ย.....บาท / เดือน

--	--	--	--	--

10. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่

() 1. ไม่มี

() 2. มี (โปรดระบุ) 1.

2.

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านครอบครัว

คำชี้แจง : ขอให้ท่านโปรดทำเครื่องหมาย 3 ใน () หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงและเติมคำในช่องว่างให้สมบูรณ์

สำหรับผู้วิจัย

1. ลักษณะที่พักอาศัยของท่านเป็นอย่างไร

() เป็นของตนเอง

() เช่าผู้อื่น

() อยู่ในระหว่างเช่าซื้อ

() อาศัยอยู่กับผู้อื่น ระบุ

2. ปัจจุบันท่านอยู่ด้วยกับครอบครัวหรือไม่

() อาศัยอยู่กับครอบครัว

() ไม่ได้อาศัยอยู่กับครอบครัว

อาศัยอยู่กับ [] คนเดียว

[] เพื่อน

[]ญาติ

[] อื่น ๆ (ระบุ).....

3. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน ที่ท่านอยู่ด้วยกันในปัจจุบันนี้ มี.....คน

4. ท่านอยู่ในฐานะอะไรในครอบครัว

() 1. หัวหน้าครอบครัว

() 2. สามี/ภรรยา

() 3. บุตร

() 4. ผู้อาศัย

() 5. อื่น ๆ (ระบุ)

5. สัมพันธภาพของสมาชิกในครอบครัวของท่านในปัจจุบัน

- () 1. รักใคร่ ประองคองกันดี
- () 2. ทะเลาะวิวาทกันเป็นบางครั้ง
- () 3. ทะเลาะวิวาทกันทุกอาทิตย์
- () 4. ไม่สนใจกันต่างคนต่างอยู่
- () 5. อื่น ๆ (ระบุ)

6. รายได้ของครอบครัว เฉลี่ย.....บาท / เดือน

--	--	--	--	--	--	--	--

7. รายได้หลักของครอบครัวมาจาก (ตอบได้มากกว่าหนึ่งข้อ)

- () 1. บิดา
- () 2. มารดา
- () 3. ตนเอง
- () 4. สามี
- () 5. ภรรยา
- () 6. อื่น ๆ

8. เมื่อเทียบฐานะเศรษฐกิจของครอบครัวท่าน กับเพื่อนบ้าน ครอบครัวท่านมีฐานะอย่างไร

- () 1. ร่ำรวย
- () 2. ปานกลาง
- () 3. ยากจน

ตอนที่ 3 การใช้สารเสพติดก่อน / หลังการอบรม

คำชี้แจง : ขอให้ท่านโปรดทำเครื่องหมาย .ใน () หน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงและเติม
คำในช่องว่างให้ สมบูรณ์

สำหรับผู้วิจัย

1. ชนิดของสารเสพติดที่ท่านทดลองใช้ครั้งแรก (ตอบเพียงข้อเดียวเท่านั้น)
- () 1. สารระเหย (กาว เบนซิน ทินเนอร์ ฯลฯ)
- () 2. ฝิ่น
- () 3. กัญชา
- () 4. ยาบ้าหรือแอมเฟตามีน
- () 5. เฮโรอีน
- () 6. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
2. ก่อนใช้ ยาบ้า ท่านใช้สารเสพติดเหล่านี้มาก่อน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- () 1. ไม่เสพติดใด ๆ มาก่อน
- () 2. สารระเหย (กาว เบนซิน ทินเนอร์ ฯลฯ)
- () 3. ฝิ่น
- () 4. กัญชา
- () 5. ยาบ้าหรือแอมเฟตามีน
- () 6. เฮโรอีน
- () 11. อื่น ๆ (โปรดระบุ).....
3. ก่อนใช้ ยาบ้า ท่านใช้สิ่งเหล่านี้มาก่อน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- () 1. ไม่เสพติดใด ๆ มาก่อน
- () 2. คืมเหล้า
- () 3. บุหรี่
- () 4. เบียร์
- () 4. อื่น ๆ (ระบุ).....
4. ระยะเวลารวมทั้งหมดที่ท่านเคยใช้สารเสพติดประมาณปีเดือน
- ท่านเคยใช้ยาบ้าประมาณ วันละ.....เม็ด เคยใช้มากที่สุดเม็ด/วัน

5. หลังเลิกใช้ยาฆ่าฟันใช้สิ่งเหล่านี้มาทดแทน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

() 1. ไม้ใช้

() 2. ใช้

] 1. สูบบุหรี่

] 2. ดื่มเหล้า

] 3. ดื่มเบียร์

] 4. อื่น ๆ

(ระบุ).....

6. ก่อนได้รับการอบรมครั้งนี้ท่านเคยใช้วิธีการใดในการเลิกใช้สารเสพติด

() 1. ไม่เคย

() 2. เคย ด้วยวิธี (ตอบได้หลายข้อ)

[] 1. หักดิบ

[] 2. เลิกคบกับเพื่อนที่เสพติดด้วยกัน

[] 3. การรักษาที่โรงพยาบาล

[] 4. กินยาสมุนไพร

[] 4. อื่น ๆ (ระบุ).....

7. ภายหลังจากการอบรมสภาพร่างกายของท่านเป็นอย่างไร

() 1. กระปรี้กระเปร่า มีแรงทำงาน

() 2. อ่อนเพลีย ไม่มีแรง

() 3. มีความเจ็บปวดร่างกาย

() 4. เหมือนเดิม

() 5. อื่น ๆ

8. ภายหลังจากการอบรมสภาพจิตใจ/อารมณ์ของท่านเป็นอย่างไร

() 1. มีความสุขสดชื่น

() 2. ไม่มีความสุข ไม่สดชื่น

() 3. หงุดหงิด อารมณ์เสี้ง่าย

() 4. ประสาทหลอน

() 5. เหมือนเดิม

() 6. อื่น ๆ

9. ครอบครัวของท่านแสดงท่าทีอย่างไรเมื่อรู้ว่าท่านใช้สารเสพติด

- () 1. ให้ความรัก/ความสนใจมากขึ้น
- () 2. เฉย ๆ
- () 3. ให้ความรัก/ความสนใจลดลง
- () 4. โกรธ ต่อว่า
- () 5. อื่น ๆ (ระบุ).....

10. ครอบครัวของท่านแสดงท่าทีอย่างไรเมื่อท่านเลิกใช้สารเสพติด

- () 1. ให้การยอมรับท่านมากขึ้น
- () 2. ให้ความสนใจท่านมากขึ้น
- () 3. เฉย ๆ
- () 4. ยังมีท่าทีหวาดระแวง
- () 5. ให้ความสนใจลดลง

11. เพื่อน หรือ ผู้ร่วมงาน มีท่าทีอย่างไรเมื่อรู้ว่าท่านใช้สารเสพติด

- () 1. ให้ความรัก/ความสนใจมากขึ้น
- () 2. เฉย ๆ
- () 3. ให้ความรัก/ความสนใจลดลง
- () 4. โกรธ ต่อว่า
- () 5. อื่น ๆ (ระบุ).....

12. เพื่อน หรือ ผู้ร่วมงาน มีท่าทีอย่างไรเมื่อรู้ว่าท่านเลิกใช้สารเสพติด

- () 1. ให้การยอมรับท่านมากขึ้น
- () 2. ให้ความสนใจท่านมากขึ้น
- () 3. เฉย ๆ
- () 4. ยังมีท่าทีหวาดระแวง
- () 5. ให้ความสนใจลดลง

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามการสนับสนุนของครอบครัว

คำชี้แจง : ทำเครื่องหมาย 3 ลงในช่องที่ตรงกับความจริงมากที่สุด

ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	สำหรับผู้วิจัย
1. ปัจจุบันครอบครัวของท่านให้การดูแลท่านในเรื่องต่อไป นี้มากน้อยเพียงใด	-----	-----	-----	-----	-----	-----
1.1 การเงินและค่าใช้จ่ายส่วนตัว						<input type="checkbox"/>
1.2 เสื้อผ้า เครื่องแต่งกาย						<input type="checkbox"/>
1.3 อาหารและเครื่องบำรุงร่างกาย						<input type="checkbox"/>
1.4 สิ่งอำนวยความสะดวก อื่นๆ เช่น โทรศัพท์ โทรศัพท์มือถือ เครื่องเสียง คอมพิวเตอร์ฯ						<input type="checkbox"/>
1.5 การดูแล รักษาเมื่อเจ็บป่วย						<input type="checkbox"/>
2. ปัจจุบันครอบครัวของท่านได้ให้ความรู้สึกเหล่านี้กับท่านอย่างไร	-----	-----	-----	-----	-----	-----
2.1 ความรักใคร่สนิทสนม						<input type="checkbox"/>
2.2 การให้คำปรึกษาเมื่อมีปัญหา						<input type="checkbox"/>
2.3 การปลอบใจเมื่อมีความทุกข์						<input type="checkbox"/>
2.4 การยอมรับจากสมาชิกในครอบครัว						<input type="checkbox"/>
2.5 การให้ข้อคิด/คติเตือนใจ ในการใช้ชีวิต						<input type="checkbox"/>
3. ปัจจุบันครอบครัวของท่านได้ให้การยอมรับท่านอย่างไร						<input type="checkbox"/>
3.1 การได้รับผิดชอบภาระงานบ้าน						<input type="checkbox"/>
3.2 การได้รับผิดชอบหารายได้ให้ครอบครัว						<input type="checkbox"/>
3.3 การได้พักผ่อนหย่อนใจร่วมกับครอบครัว						<input type="checkbox"/>
3.4 การร่วมรับประทานอาหารร่วมกับครอบครัว						<input type="checkbox"/>

ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด	สำหรับผู้วิจัย
4. ปัจจุบันครอบครัวของท่านได้ให้ข้อมูลข่าวสารแก่ท่านเรื่องใด	-----	-----	-----	-----	-----	-----
4.1 โทษของยาเสพติด						<input type="checkbox"/>
4.2 การดำรงชีวิตอยู่ร่วมกับผู้อื่น						<input type="checkbox"/>
4.3 วิธีการปฏิเสธยาเสพติด						<input type="checkbox"/>
4.4 การดูแลสุขภาพ						<input type="checkbox"/>
4.5 การแนะนำอาชีพ / การทำงาน						<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 3 ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง

คำชี้แจง : ทำเครื่องหมาย 3 ลงในช่องที่ตรงกับความจริงมากที่สุด

ลำดับที่	ข้อความ	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ค่อนข้างเห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	สำหรับผู้วิจัย
1.	ข้าพเจ้าเป็นคนที่มียุทธศาสตร์เท่ากับคนอื่นอีกหลาย ๆ คน						<input type="checkbox"/>
2.	ข้าพเจ้ารู้สึกที่ข้าพเจ้าทำอะไรไม่เคยสำเร็จเลย						<input type="checkbox"/>
3.	ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติที่ดีอยู่ในตัวหลายอย่าง						<input type="checkbox"/>
4.	ข้าพเจ้าสามารถทำสิ่งต่าง ๆ ได้ดีเท่ากับคนอื่นในสังคม						<input type="checkbox"/>
5.	โดยทั่ว ๆ ไปแล้วข้าพเจ้ามีความพอใจในตัวเอง						<input type="checkbox"/>

ลำดับ ที่	ข้อความ	เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	เห็น ด้วย	ค่อนข้าง เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย	ไม่ เห็น ด้วย อย่าง ยิ่ง	สำหรับผู้ วิจัย
6.	ข้าพเจ้ามีความรู้สึกที่ดีต่อตนเอง						<input type="checkbox"/>
7.	ข้าพเจ้าอยากจะมีควมนับถือตัวเองให้มากกว่านี้						<input type="checkbox"/>
8.	ข้าพเจ้ามักรู้สึกว่าคุณไม่มีประโยชน์						<input type="checkbox"/>
9.	บางครั้งข้าพเจ้าคิดว่าข้าพเจ้าไม่มีอะไรดีเลย						<input type="checkbox"/>
10.	ข้าพเจ้าไม่ค่อยมีความภาคภูมิใจในตัวเอง						<input type="checkbox"/>

ส่วนที่ 4 ความตั้งใจในการเลิกเสพยาเสพติด

คำชี้แจง : ทำเครื่องหมาย ลงในช่องที่ตรงกับความเป็นจริงให้มากที่สุด

ลำดับ ที่	ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	สำหรับ ผู้วิจัย
1.	ข้าพเจ้าจะพยายามหาโอกาสทดลองใช้ยาบ้าอย่างน้อยอีกสักครั้ง						<input type="checkbox"/>
2.	ไม่ว่ายาบ้าจะหายากเพียงใดข้าพเจ้าจะพยายามแสวงหาให้ได้เพื่อเพิ่มรสชาติให้ชีวิต						<input type="checkbox"/>
3.	ข้าพเจ้าวางแผนไว้ว่าจะใช้ยาบ้าช่วยในการอ่านหนังสือหรือทำงาน เฉพาะในบางครั้งเท่านั้น						<input type="checkbox"/>
4.	ข้าพเจ้าไม่ปรารถนาที่จะใช้ยาบ้าเลย ในชีวิตนี้						<input type="checkbox"/>

ลำดับ ที่	ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	สำหรับ ผู้วิจัย
5.	ข้าพเจ้าไม่ต้องการที่จะใช้สารเสพติดทุกชนิด						<input type="checkbox"/>
6.	ข้าพเจ้าพร้อมที่จะเผชิญกับปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้น ในการกลับมาเสพยาบ้าของข้าพเจ้า						<input type="checkbox"/>
7.	ข้าพเจ้าพยายามที่จะเล่นดนตรี กีฬา หรือใช้เวลา ว่างทำกิจกรรมที่เป็นประโยชน์						<input type="checkbox"/>
8.	ข้าพเจ้าพยายามที่จะหาข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการต่างๆ ในการใช้ ยาบ้า เพื่อเลือกวิธีใช้ที่จะทำให้สารนี้ ออกฤทธิ์ได้นานที่สุด						<input type="checkbox"/>
9.	ข้าพเจ้าพยายามที่จะคบเพื่อนที่ใช้ยาบ้าเพื่อที่จะได้ มีโอกาสใช้ยาบ้าได้ง่ายขึ้น						<input type="checkbox"/>
10.	ข้าพเจ้าพยายามคบกับเพื่อนที่มีผลการเรียนดี หรือ คนที่มีฐานะดี ถึงแม้ว่าเขาจะใช้ยาบ้าก็ตาม						<input type="checkbox"/>
11.	ข้าพเจ้าพยายามที่จะไม่ไปสถานที่ที่มีการมั่วสุม ใช้สารเสพติด						<input type="checkbox"/>
12.	ข้าพเจ้าต้องการที่จะเข้าไปแสวงหาประสบการณ์ แปลกใหม่ในสถานที่ที่มีการมั่วสุมใช้สารเสพติด						<input type="checkbox"/>
13.	ข้าพเจ้าจะไม่ปฏิเสธหากเพื่อนส่วนใหญ่ในกลุ่ม ชักชวนให้กลับมาลองเสพยาบ้าอีก						<input type="checkbox"/>
14.	ข้าพเจ้าพร้อมที่จะปฏิเสธทันที เมื่อเพื่อนสนิทชัก ชวนให้เสพยาบ้าอีก						<input type="checkbox"/>
15.	ข้าพเจ้าตั้งใจว่าจะปฏิเสธการกลับมาทดลองเสพ ยาบ้า อีกไม่ว่าใครจะชักชวนก็ตาม						<input type="checkbox"/>

ภาคผนวก ข



คู่มือการตรวจสอบการให้คะแนนเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

คู่มือการตรวจสอบการให้คะแนนเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

แบบวัดความคิดเห็นของผู้เข้ารับการบำบัดยาเสพติด

ส่วนที่ 2 การสนับสนุนของครอบครัว

ข้อ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.1 , 1.2 , 1.3 , 1.4 , 1.5 , 2.1 , 2.2 , 2.3 , 2.4 , 2.5 , 3.1 , 3.2 , 3.3 , 3.4 , 4.1 , 4.2 , 4.3 , 4.4 , 4.5	5	4	3	2	1
-	1	2	3	4	5

ส่วนที่ 3 ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง

ข้อ	เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ค่อนข้าง เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1 , 3 , 4 , 5 , 6 , 7	5	4	3	2	1
2 , 8 , 9 , 10	1	2	3	4	5

ส่วนที่ 4 ความตั้งใจในการเลิกยาเสพติด

ข้อ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
4 , 5 , 7 , 11 , 14 , 15	5	4	3	2	1
1 , 2 , 3 , 6 , 8 , 9 , 10 , 12 , 13	1	2	3	4	5

แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดเพื่อรับการบำบัดรักษา



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

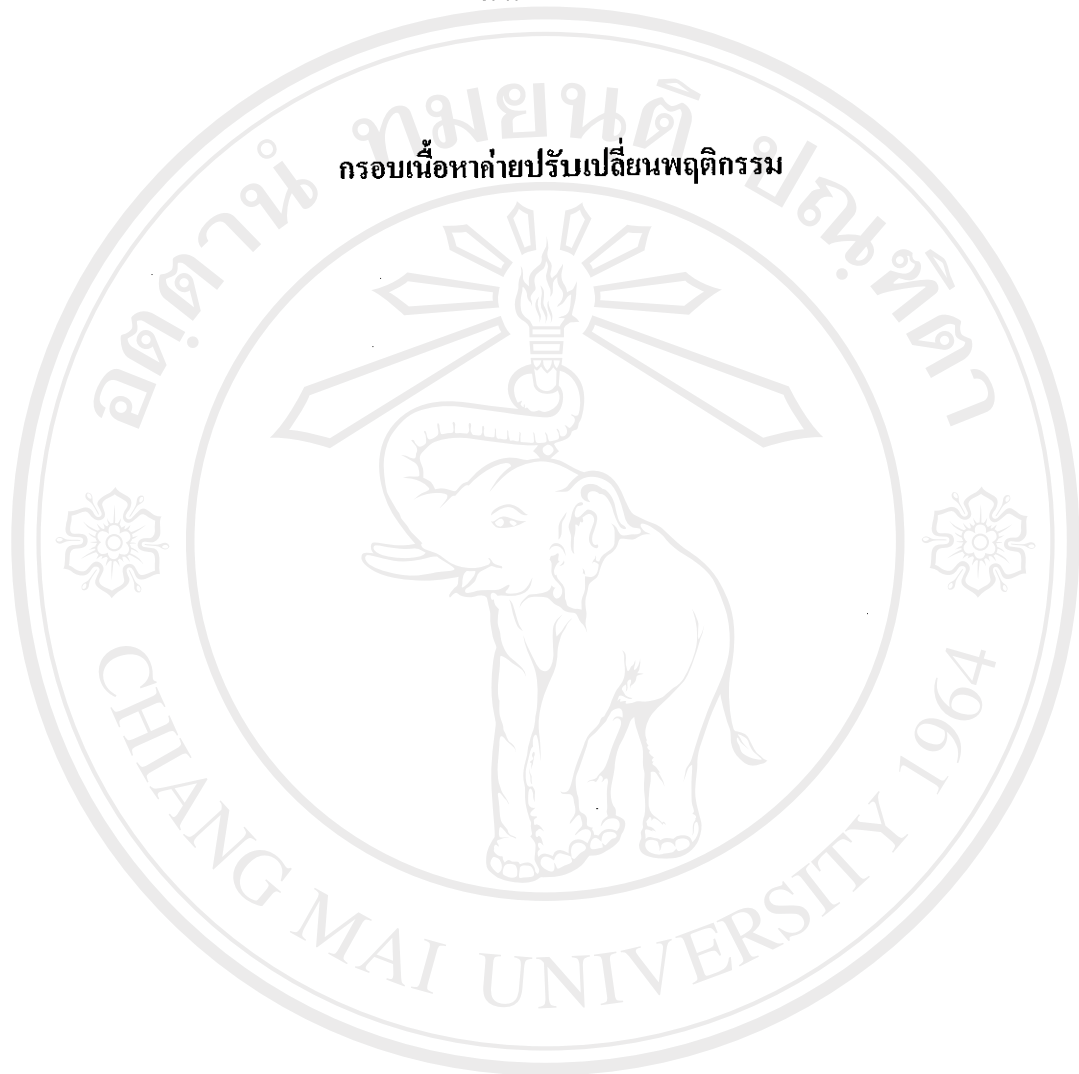
Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

แบบคัดกรองและส่งต่อผู้ป่วยที่ใช้สารเสพติดเพื่อรับการบำบัดรักษา

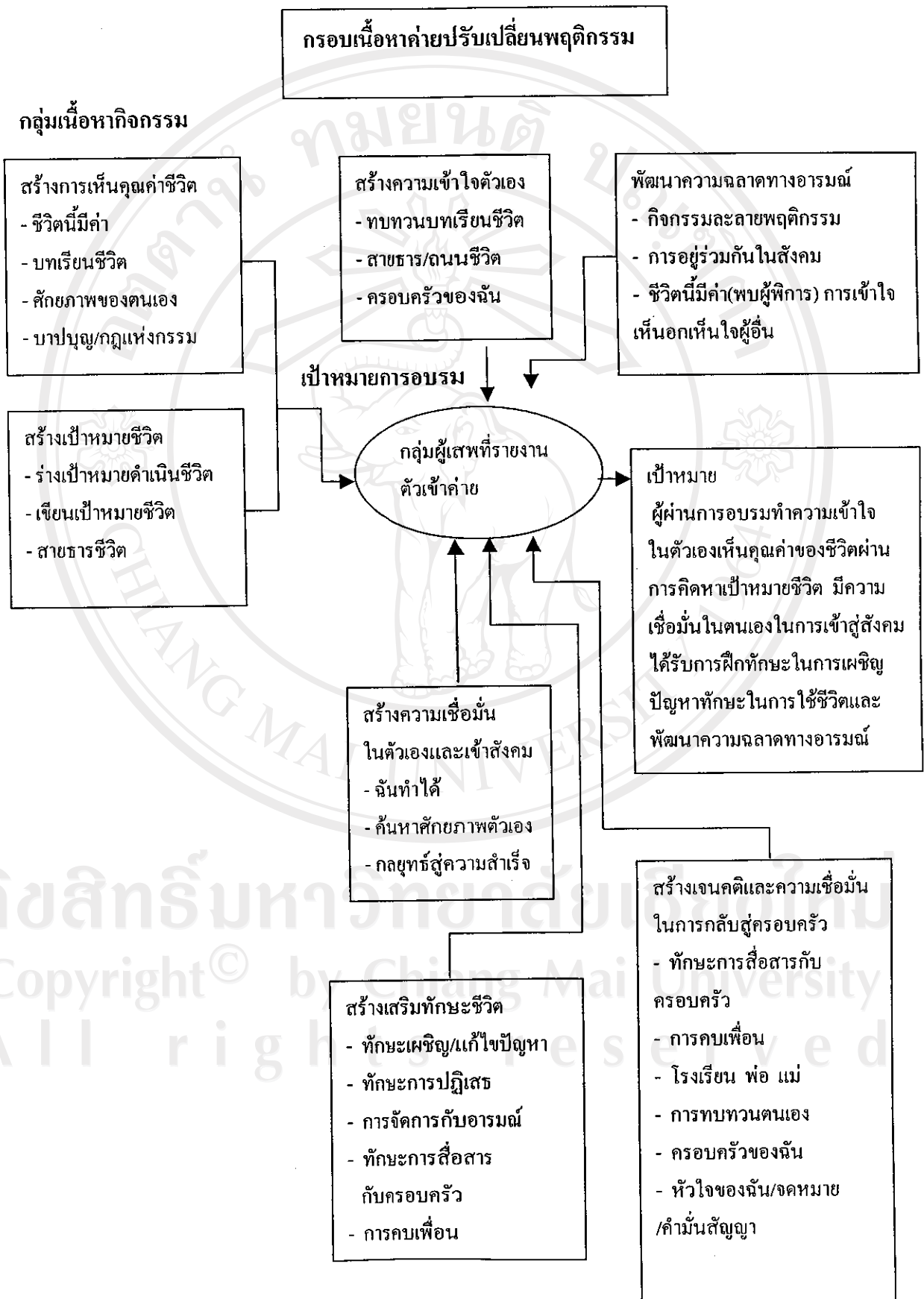
1. ชื่อ - สกุล.....อายุ ปี เลขที่บัตรประชาชน <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2. ที่อยู่ปัจจุบัน เลขที่ ...ซอย..... หมู่บ้าน/ชุมชน.....ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....	
สารเสพติดที่ใช้.....	
4. เกณฑ์การคัดกรอง	
<p>ผู้เสพ หมายถึง ผู้ที่ใช้ยาเป็นครั้งคราวไม่ต่อเนื่องร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> พฤติกรรมเริ่มเปลี่ยน แต่ยังสามารถดำรงชีวิต.</p> <p><input type="checkbox"/> ได้ตามปกติ</p> <p><input type="checkbox"/> ใช้แล้วมีปัญหาแต่ยังคงใช้ยาหยุดยาแล้ว ไม่มีอาการถอน/อยากยา</p>	<p>ผู้ติด หมายถึง ผู้ที่ใช้เป็นประจำและต่อเนื่องตั้งแต่ 6 เดือนขึ้นไป ร่วมกับข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้</p> <p><input type="checkbox"/> ดำรงชีวิตผิดปกติและไม่สามารถปฏิบัติ</p> <p><input type="checkbox"/> การกิจต่างๆได้และมีผลกระทบต่อตนเองและบุคคลอื่น</p> <p><input type="checkbox"/> หยุดยาแล้วมีอาการถอน/อยากยา</p>
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.....	

ภาคผนวก ง



กรอบเนื้อหาข่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved



รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. ทพ.ดร. สุรสิงห์ วิศรรัตน์ รองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
2. ดร. วันทนี ชวพงษ์ ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่
3. น.ส.สาวลักษณ์ ยาสวรรณ พยาบาลวิชาชีพ 7
โรงพยาบาลพร้าว จังหวัดเชียงใหม่

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล	นายณรงค์เดช สมควร
วัน เดือน ปี เกิด	27 เมษายน 2503
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2520	สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนแม่แตง จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2523	สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรวิชาเจ้าหน้าที่สาธารณสุข (พนักงานอนามัย) วิทยาลัยการสาธารณสุขภาคเหนือ จังหวัดพิษณุโลก
พ.ศ. 2536	สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี สาขาสาธารณสุขศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัย สุโขทัยธรรมาธิราช
ประวัติการทำงาน	
พ.ศ. 2523	เจ้าหน้าที่สุขาภิบาล 1 สถานีอนามัยเมืองคอง อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2525	หัวหน้าสถานีอนามัยเมืองงาย ตำบลเมืองงาย อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2535	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ อำเภอไชยปราการ จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2542	ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2542	สาธารณสุขอำเภอเวียงแหง อำเภอเวียงแหง จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2543	สาธารณสุขอำเภอพร้าว อำเภอพร้าว จังหวัดเชียงใหม่
พ.ศ. 2547-ปัจจุบัน	สาธารณสุขอำเภอเชียงดาว อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่