

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Chiang Mai University

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ตัวอย่างแนวคำถามในการสัมภาษณ์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนตัวและลักษณะภูมิหลังของผู้เข้ารับการบำบัด ได้แก่

- อายุ
- การศึกษา
- สถานภาพสมรส
- สถานที่อยู่อาศัย

ฯลฯ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้ยาเสพติด ได้แก่

- การใช้ยาครั้งแรก
อายุที่เริ่มใช้ วิธีการได้มา ใครเป็นผู้แนะนำให้ใช้ มีความสัมพันธ์อย่างไรกับ
ผู้บำบัด ขนาดของการใช้ยาเสพติด วิธีการเสพยาเสพติด
- การใช้ครั้งต่อมา
ขนาดของการใช้ยาเสพติด ลักษณะของการเสพยาเสพติด ระยะเวลาความถี่
ของการใช้ยา จำนวนเงินที่ใช้ในแต่ละครั้ง/เดือน
- แหล่งที่ซื้อยา ความยากง่ายของการได้มาซึ่งยาเสพติด
- เคยมีความพยายามหยุดยาเองหรือไม่ เพราะเหตุใด มีแรงจูงใจอย่างไร
- ระยะเวลาของการหยุดยาแต่ละครั้ง
- เหตุผลที่เลือกมารับการบำบัดที่โรงพยาบาลรัฐญารักษ์

ส่วนที่ 3 ผลกระทบทางสังคมกับการเลิกหรือกลับมามีเสพยาเสพติด

- ความรู้ ความเชื่อ การได้มาซึ่งข้อมูลข่าวสารของผู้บำบัด
ผลของการใช้ยาเสพติดที่มีต่อสุขภาพ อารมณ์และระยะเวลาการออกฤทธิ์
สื่อที่ให้ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด
- ผลกระทบระหว่าง บุคคล ครอบครัว และกลุ่มเพื่อน
ความสัมพันธ์ในครอบครัวระหว่าง สมาชิก ภรรยา บุตร ผู้อาวุโส
การยอมรับทั้งความคิดเห็น ความขัดแย้ง การปรึกษา
ความคิดเห็นของครอบครัวที่มีต่อการใช้ยาเสพติด
ความสัมพันธ์กับเพื่อนบ้าน เพื่อนร่วมงาน เพื่อนสนิท เพื่อนที่ใช้ยาเสพติด
ความสัมพันธ์กับนายจ้าง ทำหน้าที่แสดงออกของนายจ้างต่อการใช้ยาเสพติด

- สถาบันทางสังคม องค์การชุมชน กฎหมาย
- บทบาทของเจ้าหน้าที่บ้านเมืองกับมาตรการทางกฎหมายที่นำมาใช้

ส่วนที่ 4 ภาวะทางอารมณ์ และการปรับตัวของผู้เข้ารับการบำบัด

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นของผู้เข้ารับการบำบัดต่อกิจกรรมกลุ่มบำบัดเพื่อการนำไปสู่การเลิกหรือกลับมาเสพยาเสพติด

จากประเด็นคำถามข้างต้นเป็นคำถามปลายเปิด เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ถูกสัมภาษณ์สามารถแสดงความคิดเห็นได้เต็มที่ โดยผู้วิจัยไม่ได้มีการเคร่งครัดในการเรียงลำดับคำถาม ซึ่งบางครั้งอาจใช้เวลาในการไปเก็บข้อมูลหลายครั้งจนกว่าจะได้ข้อมูลครบตามที่ต้องการ

ภาคผนวก ข

นโยบายรัฐบาลในการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด

สำนักพัฒนาการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด

สำนักงาน ป.ป.ส. สำนักนายกรัฐมนตรื

รัฐบาลภายใต้การนำของนายชวน หลีกภัย ได้แถลงนโยบายในการป้องกันและปราบปรามยาเสพติดต่อรัฐสภา เมื่อวันที่ 20 – 21 พฤศจิกายน 2540 ซึ่งมีข้อความโดยสรุปว่า

1. เพิ่มประสิทธิภาพระบบงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด
2. ใช้มาตรการทางกฎหมาย มาตรการทางการศึกษา การกีฬา และดนตรี รวมทั้งการเสริมสร้างความเข้มแข็งของสถาบันครอบครัว ชุมชน สถาบันศึกษา และสถานศึกษา
3. เร่งรัดการปราบปรามผู้กระทำความผิดในคดียาเสพติด และสารเสพติดทั้งผู้เสพ ผู้ค้า ผู้ผลิต โดยเน้นการดำเนินการกับนายทุน และผู้มีอิทธิพลและผู้ยุ่งเบื้องหลัง
4. ขยายการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด
5. เร่งรัดผลักดันกฎหมายป้องกันการฟอกเงินอันเนื่องมาจากการค้ายาเสพติด
6. ปกป้องค่านิยมพื้นฐานแก่เด็กและเยาวชนในเรื่องการไม่หลงมัวเมาในอบายมุข ยาเสพติด สารเสพติด บุหรี่ และสิ่งมึนเมา

นอกจากนี้รัฐบาลยังได้ประกาศเจตนารมณ์อันแน่วแน่ที่จะควบคุมปัญหายาเสพติดไม่ให้ขยายตัวมากขึ้นและลดลงในที่สุด โดยมีคำสั่งนายกรัฐมนตรี ที่ 141/2541 เรื่อง นโยบายการดำเนินงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เมื่อวันที่ 19 สิงหาคม พ.ศ.2541 กำหนดนโยบายว่า

“ การควบคุมการขยายตัวของปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดให้ได้อย่างรวดเร็ว ต้องดำเนินการ โดยอาศัยการผนึกกำลังและความร่วมมือจากทุกส่วนในสังคมในการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหายาอย่างต่อเนื่องจริงจัง โดยให้ชุมชนและสถาบันการศึกษาเป็นฐานในการสร้างกระแสต่อต้านและกดดันการกระทำความผิดเกี่ยวกับยาเสพติด ทั้งนี้ให้ผู้ปฏิบัติต่อผู้ติดยาเสพติดในฐานะผู้ช่วย แต่ในขณะเดียวกันให้มีการระดมการปฏิบัติการทั้งหลายทั้งปวงเพื่อรื้อถอนและทำลายกระบวนการผลิต การค้าขายยาเสพติด ตลอดจนยับยั้งและยุติการนำยาเสพติดมาแพร่ในประเทศไทย ”

ในการดำเนินการตามนโยบายนี้ ให้ดำเนินงานภายใต้ยุทธศาสตร์ ราชฎร์ – รัฐ ร่วมใจต้านภัยยาเสพติด โดยการผนึกกำลังของประชาชน และหน่วยงานราชการในการต่อต้านปัญหายาเสพติดอย่างจริงจังและต่อเนื่อง ด้วยระบบบริหารและการจัดการที่ชัดเจน เข้มแข็งและมีเอกภาพ

นโยบายและแนวทางการปฏิบัติการการป้องกันและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ของกระทรวงสาธารณสุข

กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด
กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

1. นโยบายการป้องกันและการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

ตามที่ ฯพณฯ นายกรัฐมนตรี มีคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรีที่ 141/2541 เรื่อง นโยบายการดำเนินงานป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เพื่อเร่งรัดให้การแก้ไขปัญหายาเสพติด เพื่อเร่งรัดให้การแก้ไขปัญหายาเสพติดมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุขรับนโยบายด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพในระบบสมัครใจมาเร่งรัด ซึ่งการดำเนินงานดังกล่าวอยู่ภายใต้กฎหมาย 3 ฉบับ คือ พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ.2522 พระราชบัญญัติวัตถุที่ออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท พระราชกำหนดป้องกันการใช้สารระเหย พ.ศ.2533 เพื่อให้ดำเนินงานด้านสาธารณสุขในการแก้ไขปัญหายาเสพติดให้ได้ผล กระทรวงสาธารณสุขได้มีนโยบายเร่งด่วนดังนี้

1.1 บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทุกคนต้องตระหนักว่า ผู้ติดยาเสพติดเป็น ผู้ป่วย ที่ต้องการการบำบัดรักษาที่ถูกต้องทั้งทางร่างกายและจิตใจ และโดยธรรมชาติของผู้ติดยาเสพติดจะมีพฤติกรรมก้าวร้าวและการเลิกเสพยาซ้ำกลับไปกลับมาหลายครั้ง การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจำเป็นต้องใช้ระยะเวลาในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพจิตเจ้านานและหลายครั้ง เช่นกัน

1.2 กระทรวงสาธารณสุขกำหนดและพัฒนามาตรฐานในการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดในแต่ละระดับโรงพยาบาลชุมชนทั่วไปมีขีดความสามารถและให้การบำบัดรักษายาเสพติดเบื้องต้นสำหรับผู้ติดยาเสพติดทุกประเภท ในกรณีที่ผู้ป่วยมีปัญหาด้านจิตเวชหรือมีโรคแทรกซ้อนอื่น ๆ ที่รุนแรงก็สามารถส่งต่อผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไปของทุกจังหวัด ซึ่งแต่ละแห่งสามารถให้การบำบัดรักษาเฉพาะด้าน นอกจากนั้นยังสามารถส่งผู้ติดยาเสพติดไปยังศูนย์บำบัดรักษาเสพติดประจำภาคจำนวน 5 แห่ง ซึ่งอยู่ภายใต้การสนับสนุนและการประสานงานของโรงพยาบาลรัฐอนุรักษ์ ซึ่งเป็นสถาบันทางวิชาการชั้นสูงด้านยาเสพติดของประเทศ

สำหรับผู้ติดยาเสพติดขั้นรุนแรงที่ไม่สามารถเลิกยาได้ การบำบัดรักษาโดยการให้สารทดแทนยาเสพติดระยะยาว เช่น Methadone maintainance หรือ Longtermed Methadone มีความจำเป็นเพื่อทำให้ผู้ติดยาเสพติดสามารถดำรงชีวิตและประกอบอาชีพเป็นปกติได้ และยังสามารถลดผลกระทบจากปัญหาครอบครัวและการก่ออาชญากรรมเพื่อการแสวงหาเงินมาซื้อยาเสพติด โดยทุก

หน่วยงานต้องมีขั้นตอนและวิธีการที่รัดกุมเพื่อไม่ให้สารทดแทนที่เป็นยาเสพติดให้โทษเกิดการรั่วไหลและถูกใช้อย่างผิดวัตถุประสงค์

แพทย์และผู้เกี่ยวข้องต้องให้ความรู้ด้านการรักษาที่ถูกต้องแก่ผู้ปกครองและผู้ติดยาเสพติดให้เข้าใจว่า การบำบัดรักษาผู้ติดยาไม่ใช่ว่าเฉพาะการขับยาเสพติดออกจากร่างกาย ที่สำคัญก็คือ การรักษาจิตใจของสมองของผู้ติดยาไม่ให้เปลี่ยนแปลงไปจากคนปกติ ทำให้คนเหล่านี้มีความอยากยาและไม่สามารถแสวงหาความสุขด้านอื่นได้ นอกจากการเสพยาเสพติด ซึ่งการบำบัดรักษาความผิดปกติดังกล่าวนี้ต้องใช้ระยะเวลาาน และต้องอาศัยความร่วมมือระหว่างผู้ปกครองและแพทย์ในอันที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและป้องกันไม่ให้ผู้ติดยาหันกลับไปเสพยาอีก

ถ้ารับมาตรการแก้ไขปัญหาการระบาดของยาบ้าทั้งในสถานศึกษาและนอกสถานศึกษา กระทรวงสาธารณสุขต้องเพิ่มขีดความสามารถให้บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขทั่วประเทศ ให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับปัญหาการระบาดของยาบ้าและสามารถประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการแก้ไขปัญหามาโดยเฉพาะด้านการบำบัดและการฟื้นฟูสมรรถภาพ

2. แนวทางการปฏิบัติการป้องกันและบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด

เพื่อให้ทันนโยบายการป้องกันและการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดชัดเจนขึ้น และสอดคล้องกับคำสั่งสำนักนายกรัฐมนตรีที่ 141/2541 กระทรวงสาธารณสุขได้กำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องดังนี้

2.1 มาตรการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ

การแก้ไขปัญหายาเสพติดในแต่ละพื้นที่ที่จะได้ผล มาตรการการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพเป็นมาตรการสำคัญมาตรการหนึ่ง เพื่อที่จะลดจำนวนผู้เสพยาเสพติดลง หรือลดผลกระทบที่จะเกิดแก่ครอบครัวชุมชน ดังนั้นการเพิ่มจำนวนของสถานบำบัดฯ และการเพิ่มขีดความสามารถของบุคคลในสถานบำบัดเพื่อรองรับกับจำนวนผู้ติดยาเสพติดในแต่ละพื้นที่จึงมีความจำเป็น โดยบทบาทและหน้าที่ของแต่ละหน่วยงานมีดังนี้

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งเป็นหน่วยงานบริหารของกระทรวงสาธารณสุขในระดับจังหวัดต้องร่วมมือกับหน่วยงานต่าง ๆ ในคณะอนุกรรมการการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.จ.) ในการวางแผนและการดำเนินงานแก้ไขปัญหายาในภาพรวมของจังหวัด โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในฐานะของหัวหน้าฝ่ายบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยา จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องผลักดันงานด้านการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพให้สามารถรองรับจำนวนผู้ติดยาเสพติดที่สมัครใจเข้ารับการบำบัดรักษาในแต่ละจังหวัด หากไม่จำเป็นไม่ควรส่งผู้ติดยาไปบำบัดรักษาที่จังหวัดอื่น

การวางแผนทางการบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดให้ครอบคลุมทั้งจังหวัด จำเป็นต้องระดมสถานพยาบาลทุกแห่งภายในจังหวัดให้ช่วยกันแบ่งเบาภาระการดูแลรักษา เพื่อให้ผู้ติดยาเสพติดสามารถเข้าถึงการบำบัดได้ง่ายขึ้น และไม่เกิดการรวมกลุ่มกันซื้อขายยาเสพติด หากสถานพยาบาลใดมีความพร้อมหรือมีผู้เข้ารับการบำบัดมาก อาจจะเข้าจัดตั้งเป็นสถานบำบัด ฯ ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดแต่ถ้าจำนวนผู้ป่วยไม่มากเท่าใด ก็สามารถดูแลเป็นผู้ป่วยนอกได้

การผลักดันให้สถานพยาบาลต่าง ๆ ช่วยบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ จำเป็นที่จะต้องเปลี่ยนทัศนคติของบุคลากรต่อผู้ติดยาเสพติด และฝึกอบรมให้บุคลากรมีความรู้และมีประสบการณ์มากขึ้นในการนี้อาจจะส่งบุคลากรเข้ารับการอบรมที่โรงพยาบาลรัฐญารักษ์หรือศูนย์บำบัดยาเสพติดตามภาคต่าง ๆ ได้ สำหรับสถานพยาบาลที่ต้องการขอจัดตั้งเป็นสถานบำบัดยาเสพติด สามารถติดต่อขอรับรายละเอียดได้ที่ กองประสานงานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด กรมการแพทย์

โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป เป็นสถานพยาบาลที่ได้รับการอนุมัติให้เป็นสถานบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด ตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 แล้วทุกแห่ง แต่บางแห่งยังไม่ได้ดำเนินงานอย่างจริงจัง จำเป็นที่ผู้บริหารของ โรงพยาบาลต้องมอบหมายให้มีแพทย์และบุคลากรอื่น ๆ ร่วมเป็นทีมให้การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดอย่างต่อเนื่อง โดยงานดังกล่าวน่าจะเป็นส่วนหนึ่งของงานจิตเวชเพราะการบำบัดรักษาผู้ติดยาจำเป็นต้องบำบัดรักษาทั้งกายและจิตใจ เนื่องจากโรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไปมีความพร้อมทั้งทางด้านบุคลากรและอุปกรณ์การแพทย์ นำที่จะสามารถเป็นที่เลี้ยงสำหรับโรงพยาบาลชุมชน เพื่อถ่ายทอดความรู้ และเป็นสถานพยาบาลที่รับการส่งต่อผู้ติดยาเสพติดที่มีอาการแทรกซ้อนจากโรงพยาบาลชุมชน

โรงพยาบาลชุมชนที่อยู่ในพื้นที่ที่มีการระบาดของยาเสพติด ควรจะดำเนินการขออนุญาตเปิดเป็นสถานบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดตามพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ พ.ศ. 2522 โดยการขออนุญาตผ่านทางกองประสานงานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด กรมการแพทย์ สำหรับโรงพยาบาลชุมชนอื่น ๆ ต้องเพิ่มขีดความสามารถของบุคลากรให้สามารถให้การบำบัดรักษาเบื้องต้นสำหรับผู้ติดยาเสพติด โดยเฉพาะผู้ที่ติดเฮโรอีนและผู้ที่ใช้ยาบ้า อีกทั้งสามารถให้คำปรึกษาแก่ผู้ติดยาเสพติดและญาติพี่น้องอย่างมีประสิทธิภาพ

สถานีอนามัยสามารถที่จะดูแลและติดตามผู้ติดยาเสพติดที่ได้รับการบำบัดรักษาจากโรงพยาบาลแล้ว โดยการให้คำปรึกษาและติดตามผู้ติดยาเสพติดในชุมชน เพื่อไม่ให้กลับไปเสพยาเสพติดซ้ำอีก

2.2 มาตรการส่งเสริมสุขภาพ

แม้ว่ากระทรวงสาธารณสุขจะมีบทบาทหลักในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด แต่อย่างไรก็ตามการแก้ไขปัญหายาเสพติดจะบรรลุวัตถุประสงค์ได้ จำเป็นอย่างยิ่งที่หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขต้องมีบทบาทให้การส่งเสริมสุขภาพและป้องกันการระบาดของยาเสพติด ซึ่งเป็นส่วนที่จะสร้างภูมิคุ้มกันให้แก่แต่ละบุคคลและแต่ละชุมชน

มาตรการหลักของการส่งเสริมสุขภาพสำหรับปัญหายาเสพติด จำเป็นที่ทุกหน่วยงานต้องให้สุขศึกษาแก่กลุ่มเป้าหมายต่าง ๆ อย่างเหมาะสม กลุ่มเป้าหมายหลักที่ต้องดำเนินการให้สุขศึกษาอย่างเร่งด่วน ได้แก่ กลุ่มนักเรียนในสถานศึกษาซึ่งมีปัญหาเกี่ยวกับการระบาดของยาบ้า โดยให้ความรู้และข่าวสารที่ทันต่อสถานการณ์และวางอยู่บนรากฐานความเป็นจริงเพื่อให้เด็กได้รู้และเข้าใจถึงพิษภัยของยาเสพติดแต่ละประเภทรวมทั้งผลกระทบต่อครอบครัวแลสังคม อย่าใช้วิธีให้ความรู้ที่ผิด ๆ เพื่อจะข่มขู่ให้เด็กกลัว ซึ่งเป็นวิธีการที่ไม่บรรลุผลสำเร็จเท่าใดนัก

การส่งเสริมสุขภาพนอกเหนือจากการให้สุขศึกษาแล้ว ในสถานศึกษาที่มีความพร้อมหน่วยงานสาธารณสุขควรประสานงานและผลักดันการดำเนินกิจกรรมฝึก “ทักษะชีวิต” เพื่อให้นักเรียนได้ฝึกฝนตนเองให้สามารถดำรงชีวิตโดยห่างไกลจากอบายมุขต่าง ๆ รวมทั้งยาเสพติด โดยสามารถคิดและตัดสินใจแก้ไขปัญหที่เกิดขึ้นในแต่ละสถานการณ์ได้อย่างถูกต้อง ไม่ถูกชักจูงไปสู่อบายมุขได้ง่าย

2.3 มาตรการป้องกันการระบาดของยาเสพติด

การระบาดของยาเสพติดในสถานศึกษา นอกเหนือจากการปราบปรามและจับกุม ผู้จำหน่ายแล้ว “มาตรการป้องปราบ” มีความสำคัญ การป้องปราบทำได้หลายวิธี มีวิธีหนึ่งที่น่าจะได้ผลดีก็คือการตรวจปัสสาวะผู้ที่สงสัยว่าเสพยาเสพติดโดยมีการสุ่มตรวจเป็นระยะอย่างต่อเนื่อง หากตรวจพบนักเรียนคนใดมีการเสพยาหรือติดยาเสพติดแล้ว เจ้าหน้าที่สาธารณสุขควรจะมีมือกับครูและผู้ปกครองแก้ไขปัญหให้นักเรียนแต่ละคน

สำหรับการตรวจปัสสาวะเพื่อหา ยาบ้า (Amphetamine) ของกลุ่มนักเรียนในสถานศึกษา ต้องดำเนินการอย่างระมัดระวัง ถูกต้องตามขั้นตอนและวิชาการ ป้องกันผลกระทบที่จะเกิดขึ้น รวมทั้งไม่จำเป็นต้องตรวจนักเรียนทุกคน เพราะจะทำให้สิ้นเปลืองมาก หากจำเป็นต้องตรวจในสถานศึกษา ควรมีการอบรมผู้ตรวจให้สามารถดำเนินการได้อย่างถูกต้อง สำหรับอุปกรณ์การตรวจปัสสาวะสามารถขอรับการสนับสนุนจากหน่วยงานของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

นอกเหนือจากมาตรการป้องกันและปราบปรามแล้วการป้องกันการระบาดของยาเสพติดในสถานศึกษาจำเป็นที่หน่วยงานสาธารณสุขและสถานศึกษาร่วมมือกันสำรวจพฤติกรรมเสี่ยงข้อ

บุคลากรเสพและการคิดยาเสพติดของนักเรียนในแต่ละระดับ โดยการใช้แบบสอบถามหรือการสัมภาษณ์เพื่อวิเคราะห์และนำข้อมูลมาวางแผนการแก้ไขปัญหามีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับปัญหาที่เกิดขึ้นแต่ละสถานศึกษา

สำหรับการป้องกันการระบาดของยาเสพติดในชุมชน หน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขควรประสานและร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อวางแผนการดำเนินการแก้ไขปัญหามีเอกภาพ โดยยึดวิธีของงานสาธารณสุขมูลฐาน และปรับให้สอดคล้องกับ “โครงการประชาสังคมหมู่บ้านต่อต้านยาเสพติด” โดยให้ชาวบ้านตระหนักถึงปัญหาที่เกิดขึ้น ระดมความร่วมมือทั้งภาครัฐและเอกชน เน้นความสำคัญของครอบครัวและชุมชนที่จะเป็นปราการป้องกันการระบาดของยาเสพติดในชุมชน

2.4 มาตรการการจัดทำแผนงานและแผนงบประมาณ

2.4.1 แผนงาน ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร่วมมือและเป็นส่วนหนึ่งในคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด (ป.ป.ส.จ.) ในฐานะหัวหน้าโครงการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ควรวางแผนในยุทธศาสตร์เชิงรุกให้ชุมชนและครอบครัวมีส่วนร่วมในการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพตลอดจนการป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติดอื่น ๆ ควรระดมความร่วมมือจากหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน เพื่อให้เป็นการแก้ไขปัญหอย่างเบ็ดเสร็จและต่อเนื่องในพื้นที่ของตน

2.4.2 แผนงบประมาณ ในการวางแผนระดับจังหวัดให้เสนอของบประมาณผ่านทางจังหวัด โดยเป็นงบประมาณของจังหวัด

2.4.3 แผนสนับสนุน

2.4.3.1 การพัฒนาบุคลากร กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมการแพทย์จัดอบรมความรู้เพิ่มเติมแก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานอยู่แล้วเพื่อเป็นการฟื้นฟูวิชาการและเสริมความรู้ใหม่ให้ทันสมัย ส่วนสถานพยาบาลหรือบุคลากรใหม่จัดอบรมเพื่อให้เกิดความรู้ ความชำนาญ ในการปฏิบัติงานนี้ และให้นำความรู้ความชำนาญและเทคโนโลยีจากกรม/กองต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาเป็นคู่มือปฏิบัติงาน

2.4.3.2 การสนับสนุนงบประมาณและทรัพยากรอื่น งบประมาณจากส่วนกลาง/กรมต่าง ๆ ยังคงสนับสนุนอยู่ตามเดิม แต่ควรมีแผนรองรับที่ชัดเจน ในขณะที่กระทรวงสาธารณสุขโดยกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์อยู่ในระหว่างดำเนินการขอแปรญัตติงบประมาณจำนวน 10 ล้านบาท เพื่อสนับสนุนการตรวจหาสารเสพติดในโครงการต่าง ๆ

2.4.3.3 กระทรวง ฯ กำลังดำเนินการแก้ไขกฎระเบียบและกฎหมายเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถปฏิบัติงานป้องกัน และแก้ไขปัญหายาเสพติด ได้คล่องตัวขึ้น

ภาคผนวก ก

ระเบียบวิธีการปฏิบัติของชุมชนบำบัด โรงพยาบาลรัฐญารักษ์

การรักษารูปแบบชุมชนบำบัดรัฐญารักษ์
โรงพยาบาลรัฐญารักษ์

ระเบียบการรับสมาชิก

1. สมาชิกต้องได้รับการถอนพิษยาแล้ว 21 วัน และอยู่เตรียมก่อนรักษาแบบชุมชนที่ตึก 2 อีก 7 วัน รวมเป็น 28 วัน
2. รับตั้งแต่อายุ 18 ปี ขึ้นไป ไม่จำกัดเพศ ไม่เป็นบุคคลพิการ
3. ไม่มีโรคทั่วไปแทรกซ้อนที่ร้ายแรงและเรื้อรัง
4. ไม่เป็นผู้ที่อยู่ในระหว่างคำเนินคดี
5. สมาชิกจากภายนอกต้องถอนพิษยาแล้ว ต้องผ่านการตรวจปีศาจะหาสารเสพติด ถ้าหากมีสารเสพติดในปีศาจะให้เข้ารักษาในชั้นถอนพิษยาก่อน หากไม่พบสารเสพติดต้องเข้าไปอยู่ที่ตึก 2 เตรียมตัวก่อนรักษาแบบชุมชน เป็นเวลา 7 วัน หรือแล้วแต่แพทย์ จะเห็นสมควร
6. สมาชิกจะเข้ารับการรักษาในชุมชนบำบัด ควรได้รับการตรวจสภาพจิตใจจากนักจิตวิทยา ทุกครั้ง
7. ระหว่างอยู่ในระยะเตรียมการก่อนการรักษาแบบชุมชนบำบัด สมาชิกต้องได้รับความรู้เกี่ยวกับการรักษา ระเบียบข้อบังคับและกฎเกณฑ์ต่าง ๆ ให้เข้าใจโดยชุมชนบำบัด จัดเจ้าหน้าที่เข้ามาบรรยาย เพื่อลดปัญหาในระหว่างการรักษา
8. สมาชิกภายนอกต้องเสียเงิน ค่าตรวจปีศาจะ 60 บาท ค่าเอ็กซเรย์ 80 บาท ค่าเจาะเลือด 50 บาท ค่าค่ายรูป 10 บาท รวมเป็นเงิน 200 บาท
9. สมาชิกต้องได้รับการตรวจร่างกายอย่างละเอียดก่อนเข้ารับการรักษา
10. สมาชิกต้องแจ้งเครื่องใช้ส่วนตัวเป็นหลักฐาน เพื่อสะดวกในการตรวจสอบกรณีภายในชุมชนบำบัดมีของหาย
11. สมาชิกต้องแจ้งชื่อญาติเยี่ยม ไม่เกิน 5 คน และญาติต้องเป็นผู้ไม่เสพยาเสพติด
12. สมาชิกต้องฝากเงินสดไว้กับการเงินของชุมชนบำบัด และเบิกจ่ายตามระเบียบข้อบังคับ
13. สมาชิกควรนำเครื่องนุ่งห่ม เครื่องใช้ส่วนตัวต่าง ๆ มาพอสมควร ห้ามนำเครื่องใช้ไฟฟ้า ทุกรชนิดเข้ามาในชุมชนบำบัด ทางชุมชน ฯ จะจัดให้ตามความจำเป็น

14. สมาชิกไม่มีสิทธินำเครื่องประดับที่มีราคาแพงติดตัวไว้ภายในศูนย์ระหว่างการบำบัดรักษา (ยกเว้นสมาชิกอยู่ในระหว่างการกลับสู่สังคมหรือเป็นคณะผู้รับผิดชอบแล้ว)
15. คณะกรรมการชุมชนบำบัดจะเป็นผู้พิจารณาสำหรับผู้ป่วยที่เข้าชุมชนบำบัดและเสนอความเห็นให้ผู้อำนวยการพิจารณาสั่งการ ในกรณีที่มีปัญหาออกเหนือจากระเบียบข้างต้น

ระเบียบของศูนย์ชุมชนบำบัด

1. สมาชิกทุกคนต้องปฏิบัติตามตารางโปรแกรมที่ศูนย์ชุมชนบำบัดจัดไว้อย่างเคร่งครัด เช่น เวลาตื่นนอน ทำกิจกรรม รวมทั้งการเข้าชุมชนบำบัด
2. สมาชิกเข้า - ออก จากศูนย์ ฯ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ต้องแจ้งให้ทีมงานประชาสัมพันธ์ทราบทุกครั้ง
3. สมาชิกหญิงและสมาชิกชายไม่มีสิทธิคุยกันสองต่อสอง ต้องมีบุคคลที่สามเป็นเพื่อนด้วยทุกครั้ง
4. ห้ามสมาชิกหญิงและชายเข้าไปในห้องนอนของกันและกัน
5. ห้ามสมาชิกเข้าไปในห้องคณะผู้รับผิดชอบโดยไม่ได้รับอนุญาต
6. ห้ามสมาชิกอยู่ในห้องนอนเวลาปฏิบัติราชการและเวลาทำกิจกรรม นอกจากเวลาหลับนอนเท่านั้น
7. สมาชิกมีสิทธิร้องขอ ดู ทีวี โอ ในวันศุกร์และเสาร์เท่านั้น
8. สมาชิกพบแพทย์ในวันพุธ 10.00 น. และพบทันตแพทย์วันพุธเวลา 13.00 - 16.00 น. นอกจากกรณีจำเป็น ต้องรายงานพยาบาลประจำศูนย์ทราบ
9. สมาชิกมีความประสงค์จะออกไปตรวจที่โรงพยาบาลอื่นนอกจากโรงพยาบาลรัฐจากรักษ์ จะต้องออกค่าใช้จ่ายทั้งหมดเอง
10. สมาชิกต้องทำงานเพื่อให้เกิดผลงานเพื่อให้เกิดผลการทำงานเป็นการฟื้นฟูสมรรถภาพที่ดี และผลที่พลอยได้ก็คือการสร้างนิสัยและสร้างความชำนาญให้ด้วย
11. สมาชิกต้องรับการตรวจปีศาจหาสารเสพติดปีศาจละ 1 ครั้ง และทุกครั้งหลังจากออกไปนอกโรงพยาบาล

ระเบียบการให้ญาติเยี่ยมของสมาชิก

1. สมาชิกต้องแจ้งชื่อญาติเยี่ยม ต่อศูนย์ชุมชนบ้ำบัก ไม่เกิน 5 คน
2. ญาติมีสิทธิที่จะเยี่ยมสมาชิกในศูนย์ชุมชนบ้ำบัก จะต้องได้รับการพิจารณาเห็นชอบจากคณะกรรมการการชุมชนบ้ำบัก
3. เวลาญาติเยี่ยมตั้งแต่ 08.00 – 16.00 น. ทุก ๆ วัน
4. สมาชิกเข้าใหม่ ที่ได้รับอนุญาตให้พบญาติครั้งแรก จะเยี่ยมได้ไม่เกิน 3 ชั่วโมง และครั้งต่อไปไม่เกิน 6 ชั่วโมง
5. สมาชิกที่พบญาติ ต้องมีพี่เลี้ยงหรือคณะรับผิดชอบดูแล และบริการตอบปัญหาแก่สมาชิก
6. ญาติขอสมาชิกจะได้รับคำชี้แจงเรื่องการรักษาของชุมชนบ้ำบักอย่างละเอียดโดยคณะผู้รับผิดชอบ เพื่อให้การรักษาบรรลุเป้าหมาย
7. สมาชิกต้องนำของเยี่ยมมาให้คณะรับผิดชอบตรวจทุกครั้ง ส่วนเงินสดให้นำฝากการเงินของศูนย์ ฯ เพื่อนำเงินเข้าบัญชีการเงินต่อไป
8. สมาชิกมีสิทธิออกไปข้างนอกก็ญาติได้ในรายที่จำเป็น หลังจากมีการร้องขอและต้องได้รับอนุญาตตามขั้นตอนก่อน
9. สมาชิกไม่มีสิทธินำญาติมาพักอาศัยในศูนย์ ฯ ถ้ามีกรณีจำเป็นให้ร้องขอตามขั้นตอน และต้องได้รับการอนุญาตจากผู้อำนวยการเท่านั้น
10. สมาชิกไม่มีสิทธิพบผู้เสพยาเสพติดที่ออกจากโรงพยาบาล ฯ หรือจากศูนย์ชุมชนบ้ำบัก
11. สมาชิกควรบอกญาติให้ทราบว่า ก่อนเข้าเยี่ยมควร โทรศัพท์หรือจดหมายแจ้งให้ศูนย์ชุมชนบ้ำบักทราบก่อนทุกครั้ง โดยสมาชิกบอกหมายเลข โทรศัพท์และที่อยู่แก่ญาติให้ชัดเจน
12. สมาชิกสามารถร้องขอติดต่อกับญาติได้ทางจดหมาย โทรศัพท์หรือ โทรเลข โดยการเสียค่าใช้จ่ายเอง
13. ไม่อนุญาตให้สมาชิกพาญาติไปพักในห้องนอน
14. ถ้าญาติมีความประสงค์จะทานข้าวร่วมกับสมาชิกให้เตรียมอาหารมาเอง

ระเบียบการลากลับบ้าน

1. สมาชิกจะลากลับบ้านได้ จะต้องรับอนุญาตจากคณะกรรมการชุมชนบ้ำบัก
2. สมาชิกต้องรักษาในชุมชนบ้ำบักไม่น้อยกว่า 3 เดือนจึงสามารถร้องขอกลับไปเยี่ยมบ้านได้ 1 วัน โดยทางศูนย์ชุมชนบ้ำบักจัดพี่เลี้ยงพาไป 1 คน
3. สมาชิกที่ร้องขอไปเยี่ยมบ้าน ต้องเขียนแผนที่บ้านที่จะไป พร้อมทั้งแผนการใช้เงินในการออกไปเยี่ยมบ้านมาอย่างละเอียด
4. สมาชิกต้องส่งใบลาผ่านตามลำดับขั้นตอนของชุมชนบ้ำบัก ก่อนวันพุธทุก ๆ สัปดาห์ เพราะใบลาและใบร้องขอของสมาชิกจะนำเข้าพิจารณาทุก ๆ วันพุธ
5. การลาครั้งต่อไป สมาชิกสามารถร้องขอครั้งต่อไปจะต้องอยู่ไม่ต่ำกว่า 1 เดือน หลังจากการลาครั้งแรก
6. สมาชิกเมื่อไปถึงบ้านเรียบร้อยแล้วต้องโทรศัพท์มารายงานที่ศูนย์ชุมชนบ้ำบักทันที ถ้าไม่มีโทรศัพท์ส่วนตัวให้ใช้โทรศัพท์สาธารณะใกล้บ้าน ระหว่างเดินทางมีเหตุขัดข้องหรือมีอุปสรรคให้โทรศัพท์เข้ามาที่ศูนย์ ฯ หรือหากมีกรณีร้ายแรง ให้เดินทางกลับศูนย์ ฯ ทันที
7. สมาชิกต้องออกจากศูนย์ ฯ และกลับเข้าศูนย์ตามเวลาที่กำหนดไว้ในใบลาถ้ามีเหตุขัดข้อง ต้องแจ้งให้ทราบ
8. สมาชิกที่ลากลับบ้านต้องได้รับอนุญาตจาก พ่อ แม่ และญาติพี่น้อง ก่อนทุกครั้ง
9. สมาชิกกลับมาต้องแจ้งให้คณะรับผิดชอบทราบ และต้องได้รับการตรวจค้นร่างกายอย่างถี่ถ้วน ก่อนเข้าห้องพัก
10. สมาชิกที่มีเงินสดติดตัวมาจะต้องฝากไว้กับการเงินของชุมชนบ้ำบัก โดยแจ้งผ่านคณะผู้รับผิดชอบ
11. สมาชิกต้องเก็บปัสสาวะ ไว้ตรวจเมื่อกลับเข้าในศูนย์ ฯ ทุกครั้ง
12. คณะรับผิดชอบที่ถูกจัดให้เป็นเพื่อนสมาชิกลากลับบ้าน ต้องเขียนรายงานส่งเมื่อกลับมาแล้ว เกี่ยวกับ การเดินทาง ไป-กลับ สภาพแวดล้อมที่พักอาศัย ตลอดจนถึงกริยาทำที่ของญาติสมาชิกนั้น ๆ ให้ทราบในวันต่อมา
13. สมาชิกที่ได้รับอนุญาตให้ลาเยี่ยมบ้าน เมื่อกลับเข้ามาในศูนย์ ฯ ต้องออกไปพูดให้สมาชิกอื่น ๆ ฟังเกี่ยวกับความรู้สึกอื่น ๆ

ภาคผนวก ง

การบำบัดรักษาโดยวิธีกลุ่มบำบัด (Group Therapy)

การรักษาแบบชุมชนบำบัดจิตเวช
โรงพยาบาลจิตเวช

การบำบัดรักษาโดยวิธีกลุ่มบำบัด (Group Therapy) มีการปฏิบัติงานแบ่งเป็นหลายกลุ่ม ดังนี้
กลุ่มประชุมเช้า (Morning meeting group)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้สมาชิกได้ระบายความทุกข์ ความอัดอั้นตันใจ ความวิตกกังวล หรือความสุข ความสมหวังให้เพื่อนได้รับทราบ และให้เพื่อน ๆ ช่วยปลอบโยน หรือร่วมแสดงความคิดเห็น
2. เพื่อให้สมาชิกกล้าพูดถึงความผิดของตนเองให้เพื่อนได้รับรู้และยอมรับที่จะเปลี่ยนแปลงแก้ไขตนเอง
3. เพื่อให้สมาชิกได้ฝึกนิสัยของกันและกัน
4. ฝึกให้สมาชิกได้มีความคิดสร้างสรรค์ รู้จักการแก้ปัญหาต่าง ๆ ซึ่งเกิดขึ้นกับเพื่อนสมาชิก โดยนำเอาประสบการณ์มาช่วย

วิธีดำเนินการ

1. สมาชิกต้องเข้าห้องประชุม เวลา 08.30 น. มี staff ประจำศูนย์เข้าด้วยทุกคน
2. สมาชิกที่มีความรู้เกี่ยวกับตนเอง ข้อบกพร่องเกี่ยวกับตนเอง หรือเห็นข้อบกพร่องทั่วไปในศูนย์ฯ ได้มาลงในแผ่นตารางหัวข้อต่าง ๆ 3 หัวข้อ คือ
 - หัวข้อความรู้สึก
 - หัวข้อความบกพร่องของตนเอง
 - หัวข้อบกพร่องทั่วไป
3. สมาชิกนั่งสมาธิ 5 นาที แล้วสั้นกระดิ่งกล่าวสวัสดิ์พร้อมกัน
4. มีผู้ทำกลุ่มหรือพิธีกร คือสมาชิกที่อยู่ในชั้น Expediter
5. สมาชิกถูกขึ้นยืนกอดคอกันอ่านอุดมการณ์แห่งชีวิตพร้อมกัน
6. ผู้ช่วยเวรคณะรับผิดชอบ อ่านรายงานเวร 24 ชั่วโมงที่ผ่านมา

7. ผู้นำกลุ่มเรียกสมาชิกคนใดก็ได้จำนวน 1 คน มาพูดข้อคิดเห็นว่าจะให้อะไร จะทำอะไร ในศูนย์ชุมชนบำบัด เมื่อมาอยู่รับการรักษาได้ระยะหนึ่ง
8. สมาชิกผู้ถูกเพื่อนให้คำแนะนำ (Hair cut) เมื่อวานนี้จะต้องออกมาแสดงความรู้สึกที่แข็งแรง ความคิดของตนเอง และวิธีการแก้ไขตนเอง
9. ผู้นำกลุ่มได้อ่านหัวข้อต่าง ๆ ตามตารางและให้สมาชิกที่มาลงหัวข้อต่าง ๆ ออกมาพูดจนหมด ถ้าหัวข้อต่าง ๆ ที่สมาชิกลงมีมาก ผู้นำกลุ่มไม่สามารถเรียกออกมาได้หมด จะให้มาลงอีกในวันต่อไป
10. หัวข้อต่อควรทราบ และหัวข้อบันทึกลงในแผ่นตาราง สมาชิกต้องหมุนเวียนกันมาลงทุกวัน ผู้นำกลุ่มจะเรียกชื่อสมาชิกที่มาลงต่อจากข้อบกพร่องทั่วไป
11. ในการดำเนินกลุ่ม ผู้นำกลุ่มมีสิทธิแต่ผู้เดียว ในการเรียกสมาชิกออกมาพูดตามหัวข้อต่าง ๆ และสรุปตอนท้าย ถามเพื่อนสมาชิกทุกคนว่า “ ท่านพร้อมที่จะรับผิดชอบต่อหน้าที่แล้วหรือยัง ? ” สมาชิกตอบพร้อมกันว่า “ พร้อม ” จึงปิดกลุ่ม
12. ใช้เวลาดำเนินการกลุ่มประมาณ 60 นาที

กลุ่มประชุมเจ้าหน้าที่ (Staff Meeting)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ Staff ทุกคนทราบถึง กิจกรรมประจำวันของสมาชิกและคณะรับผิดชอบ
2. เพื่อให้ Staff และ Therapist รู้พฤติกรรมหรือทัศนคติของสมาชิก ในการเปลี่ยนแปลงที่คืบหน้าหรือเลวลง
3. เพื่อให้ Staff ทุกคนร่วมกันพิจารณาแก้ไขพฤติกรรมสมาชิก

วิธีดำเนินการ

1. Staff ทุกคน เข้าร่วมประชุมพร้อมกันที่ห้องประชุม Staff เริ่มประชุมเวลา 10.00 น. – 11.00 น.
2. สมาชิกที่ทำหน้าที่ C.O.D. อ่านสมุดรายงานเวร
3. C.O.D. รายงานกิจกรรมประจำวันของสมาชิก และเหตุการณ์ต่าง ๆ
4. C.O.D. รายงานพฤติกรรมสมาชิกและการทำโปรแกรมต่าง ๆ
5. Staff ร่วมพิจารณาแก้ปัญหาสมาชิก และสั่งการ C.O.D.
6. C.O.D. รายงานเรื่องรายงานเสนอต่าง ๆ เช่น ใบลาสมาชิก , ใบเบิกเงินพิเศษ , ใบขออนุญาตต่าง ๆ
7. Staff ร่วมพิจารณารายงานเสนอต่างๆ เพื่อลงมติแลสั่งการ C.O.D.

8. Staff ตั้งการ C.O.D. ให้ปฏิบัติงานนอกเหนือจากงาน Routine ถ้ามี
9. เมื่อ C.O.D. เสนอเรื่องต่าง ๆ เสร็จเรียบร้อยแล้ว และรับงานจาก Staff แล้ว ให้ออกจากห้องประชุมได้
10. Staff ร่วมประชุมปรึกษาแก้ไขปัญหาสมาชิก หรือปรึกษาเรื่องอื่น ๆ ถ้ามี

กลุ่มปรับความเข้าใจ (Encounter group)

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้สมาชิกได้เรียนรู้เกี่ยวกับการพัฒนาตนเอง และเป็นการพัฒนาตนเองอย่างมีระบบ
2. เพื่อสอนให้สมาชิกรู้จักควบคุมอารมณ์ในการแสดงออกถึงความรู้สึกที่ไม่ดีและคิดต่อบุคคลอื่น
3. เพื่อสอนให้สมาชิก ออกจากแรงกระทำที่ไม่ดีและดี
4. เพื่อให้สมาชิก ได้ระบายความไม่พึงพอใจต่อบุคคลอื่นอย่างถูกวิธี

วิธีดำเนินการ

1. ให้สมาชิกที่มีเรื่องที่ต้องการพูด เขียนความต้องการลงในแบบฟอร์มและใส่ไว้ในตู้ที่กำหนดให้
2. จัดให้สมาชิกนั่งเป็นวงกลม กลุ่มละ 8 – 12 คน
3. หัวหน้ากลุ่ม (Group leader) Staff 1 คน สมาชิกซึ่งเป็น Expediter 1 คน
4. จัดให้สมาชิกที่มี slip ต่อกันนั่งในกลุ่มเดียวกัน
5. สมาชิกที่มี slip ต่อกัน ต้องนั่งเผชิญหน้ากัน
6. ห้ามสลับเปลี่ยนที่นั่ง หรือลุกจากที่นั่งจนกว่าจะอนุญาต
7. ห้ามพูดขู่ หรือคิ้ว้างปา หรือกล่าวคำหยาบคาย
8. ห้ามทำร้ายซึ่งกันและกัน
9. อนุญาตให้ตะ โคนใส่หน้ากันได้ และให้แสดงออกถึงอารมณ์โกรธ ใได้อย่างเต็มที่
10. คำพูดบางอย่างห้ามพูดในเวลาปกติ แต่ในกลุ่มนั้นพูดได้
11. ไม่ให้ทะเลาะกันแต่ตะ โคนตอบกันได้ เพื่อให้แสดงอารมณ์ออก ได้อย่างถูกต้อง
12. เมื่อแสดงอารมณ์จบแล้วก็ให้นั่งสงบ และให้คิดว่าพฤติกรรมของตนเองเป็นเช่นที่ถูกว่า หรือเปล่า ถ้าเป็นจริงก็ให้ยอมรับและขอโทษว่าจะ ไม่ประพฤติเช่นนั้นอีก

13. หากคู่ใดคู่หนึ่ง ไม่ยอมรับผิด จะต้องเป็นหน้าที่ของหัวหน้ากลุ่ม (group leader) หาข้อ
ใกล้เกลี้ย อาจพิจารณาว่าเป็นความผิดของใคร หรืออาจทั้งสองคน เพื่อให้ทั้งคู่มี
ความเข้าใจดีต่อกัน
14. ถ้าผู้ถูกแสดงความรู้สึก ไม่ยอมรับผิด แต่สมาชิกหลาย ๆ คนยกมือว่าเป็นความผิดจริง
แต่ยังไม่ยอมรับอีกจะต้องถูกมองว่าอยู่ในศูนย์ไม่ได้

กลุ่มสัมมนา

วัตถุประสงค์

1. ให้สมาชิกได้มีโอกาสแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และประสบการณ์ซึ่งกันและกัน ได้อย่าง
เต็มที่ร่วมกันทุก ๆ คน
2. ฝึกให้สมาชิกมีความกล้าในการเสนอความคิดเห็น และระงับความรู้สึกประหม่าที่จะพูด
ต่อหน้าคนอื่น ๆ
3. เป็นการให้สมาชิกช่วยกันหาแนวคิด โดยใช้เหตุผล ประสบการณ์และความรู้ เพื่อเป็น
ประโยชน์ร่วมกันในการแก้ปัญหาต่าง ๆ จากข้อเท็จจริงและประสบการณ์ ตลอดจนวิธี
การแก้ไขปรับปรุงภายใต้การแนะนำของเจ้าหน้าที่
4. ก่อให้เกิดความคุ้นเคยและความเข้าใจอันดีระหว่างสมาชิก เป็นการกระตุ้นให้มีความ
ร่วมมือซึ่งกันและกัน
5. ส่งเสริมสมาชิกให้เกิดทักษะในการฟังและยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น
6. สนับสนุนให้สมาชิกรู้จักคิด และค้นคว้าหาความรู้ต่าง ๆ เพื่อจะนำมาเล่าให้เพื่อน ๆ ฟัง

ลักษณะของการสัมมนา

1. มีจุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์ในการสัมมนา และแจ้งให้ผู้ร่วมสัมมนาทราบอย่าง
ชัดเจน
2. กำหนดระเบียบและกฎเกณฑ์ของการสัมมนาอย่างชัดเจน
3. จัดความรู้และประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการแก้ปัญหา ให้ผู้ร่วมสัมมนาอย่างพอเพียง
4. คัดเลือกผู้รับผิดชอบการสัมมนาที่มีความสามารถเป็นอย่างดีทั้งในการเตรียมและการ
ดำเนินการสัมมนา
5. สร้างบรรยากาศให้สมาชิก เกิดทัศนคติที่ดีต่อปัญหาข้อเท็จจริง ในระหว่างผู้เข้าร่วม
สัมมนาทุกคน
6. เปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมสัมมนาทุกคน ได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นประสบการณ์ระหว่าง
กัน และได้ร่วมกันแก้ปัญหาตามจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้

7. จัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์สำหรับอำนวยความสะดวก ในการสัมมนาอย่างพร้อมเพรียง
8. สรุปและประเมินผลการสัมมนา พร้อมทั้งการบันทึกเพื่อให้ผู้เข้าร่วมสัมมนาทุกคน รวมทั้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องรับทราบ

วิธีดำเนินการ

สมาชิกทุกคนต้องเข้ามานั่งในห้องประชุมร่วมกัน ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นผู้รับผิดชอบ จะเป็นผู้ดำเนินการ โดยเมื่อกำหนดจุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์ให้สมาชิกทราบแล้วก็จะเปิดโอกาสให้สมาชิกทุกคนได้แสดงความคิดเห็นจากความรู้ความเข้าใจ หรือประสบการณ์ของแต่ละคน และผู้รับผิดชอบจะสรุปจากแนวคิด เหตุผล ความต้องการที่ถูกต้องตามจุดมุ่งหมาย โดยมีการยอมรับกัน ด้วยเสียงส่วนใหญ่ของสมาชิก หรือบางครั้งในชั่วโมงสัมมนาก็จัดให้มีการเล่นกีฬาในร่ม ฉายสไลด์ เล่านิทานต่อ ๆ กัน เล่าเรื่องความรู้ใหม่ ๆ แปลก ๆ ที่ไปพบมา การได้วาที เวลาที่กำหนดให้ ประมาณ 30 นาที สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

กลุ่มจิตบำบัด (Here and Now Group)

เป็นการบำบัดรักษาทางด้านจิตใจวิธีการหนึ่งที่น่าสนใจในการรักษาผู้ติดยาเสพติดด้านฟื้นฟูสมรรถภาพแบบชุมชนบำบัด โดยนำหลักการทางทฤษฎีจิตวิทยา แนวทางวิเคราะห์การสื่อสารระหว่างบุคคล (Transactional Analysis) และแนวทาง Gestalt Therapy มาเป็นพื้นฐานในการทำกลุ่มจิตบำบัด

วัตถุประสงค์

1. คัดเลือกสมาชิกที่มีพื้นฐานทางชีวิตสังคมที่คล้ายคลึงกัน หรือไม่ควรให้แตกต่างกันมาก เช่น ระยะเวลาที่เข้ามาในศูนย์ชุมชนบำบัด ระยะเวลาที่ใช้ยาเสพติด ประเภทของยาเสพติดที่ใช้ เพศ อายุ สถานภาพสมรส ระดับการศึกษา จำนวน 6 - 8 คน
2. นำสมาชิกที่คัดเลือกไว้แล้ว มาเข้ากลุ่มโดยจัดเก้าอี้เป็นรูปวงกลม เพื่อให้สมาชิกสามารถสื่อสารภายในกลุ่มได้ทุกคน
3. ผู้นำกลุ่มต้องอธิบายให้สมาชิกทราบถึงความสำคัญและวัตถุประสงค์ของการเข้ากลุ่มจิตบำบัด
4. ผู้นำกลุ่มควรกระตุ้นให้สมาชิกภายในกลุ่มแสดงความรู้สึกหรือความคิดเห็นของตนเอง และเปิดโอกาสให้สมาชิกคนอื่นร่วมแสดงความคิดเห็น

5. ในกรณีที่มีสมาชิกมีปัญหาหลายเรื่อง ควรเรียงลำดับความสำคัญของปัญหาแต่ละปัญหา ปัญหาที่สมาชิกเห็นว่าสำคัญที่สุด ก็ควรนำปัญหานั้นมาหาแนวทางแก้ไขก่อน ส่วนปัญหาอื่น ๆ อาจนำมาพูดคุยในครั้งต่อไป

กลุ่มเพื่อนช่วยเพื่อน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อช่วยแนะนำให้สมาชิกได้ตระหนักถึงโทษ พิษร้ายของยาเสพติด
2. ช่วยเหลือให้แนวทางในการทำความเข้าใจกับญาติ หลังจากที่มีความเข้าใจกันระหว่างญาติกับสมาชิกสูงเสียนาน ให้เกิดความรู้สึกและเข้าใจกันดีขึ้น
3. เพื่อให้สมาชิกรู้ถึงวิธีการปฏิบัติและแนวทางในการปฏิบัติตน ทั้งต่อตัวเองและสังคม ในระหว่างการลาไปเยี่ยมบ้าน
4. แนะนำแนวทางปฏิบัติ ในกรณีเกิดปัญหาที่ตัดสินใจไม่ได้หรือกรณีเกิดอุปสรรค
5. ช่วยให้สมาชิกเกิดความรู้ความเข้าใจในแนวทางของศูนย์ที่กำหนดไว้ เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์ต่อตัวสมาชิกเอง
6. สร้างให้สมาชิกเกิดความรู้สึกผูกพัน ใกล้ชิด เป็นห่วงเป็นใย และเป็นกำลังใจต่อกัน

วิธีการดำเนินการ

เมื่อมีสมาชิกได้รับรางวัลในการลากลับไปเยี่ยมบ้านชั่วคราวในแต่ละครั้งสมาชิกที่มีหน้าที่ในขณะผู้รับผิดชอบ จะเรียกพบสมาชิกที่ได้รับการลานั้นหรือนัดหมายกันที่จะถึงเวลาที่สมาชิกกำหนดออกจากศูนย์ก่อนได้ โดยเมื่อเรียกผู้ได้รับอนุญาตให้ลาได้แล้วนั้น สมาชิกขณะผู้รับผิดชอบแต่ละคน จะทำการแนะนำให้แนวทางทั้งจากจุดมุ่งหมายของกลุ่มนี้และจุดมุ่งหมายส่วนตัวที่สมาชิกได้วางแผนไว้ โดยให้แนวทางในการปฏิบัติต่าง ๆ ทั้งจากประสบการณ์ของแต่ละคนและประสบการณ์ที่ได้รับจากการเรียนรู้จากผู้อื่น ที่ถูกต้องและเกิดประโยชน์ต่อสมาชิกในการปรับตัวเองระหว่างอยู่ในสังคม ซึ่งเป็นหนทางที่จะช่วยให้จิตใจสมาชิกมองเห็นสิ่งที่ถูกที่ควรและจะเกิดความภาคภูมิใจเมื่อการปฏิบัตินั้น ๆ ของการลาไปและกลับแต่ละครั้งเสร็จสิ้นลงโดยใช้ระยะเวลาจากการนี้ประมาณ 25 – 30 นาที ก่อนออกไปจากศูนย์ ฯ ในการลาแต่ละครั้ง

กลุ่มนันทนาการ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้สมาชิกมีการเรียนรู้ การสร้างสัมพันธภาพ และการฝึกฝนการปรับตัวให้เข้ากับสังคม เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไปในทางที่เหมาะสม
2. เพื่อให้เกิดความรู้สึกที่ดี กล้าแสดงออกในทางที่ถูก
3. เพื่อให้เกิดความสามัคคีในการอยู่ร่วมกัน
4. เพื่อให้เกิดความสนุกสนาน ผ่อนคลายความตึงเครียด

วิธีดำเนินการ

1. คณะรับผิดชอบจัดผู้ดำเนินการกลุ่มจำนวน 1 – 2 คน
2. เมื่อได้ผู้นำกลุ่มแล้ว ผู้นำกลุ่มมีการเตรียมตัวล่วงหน้าว่า จะดำเนินกลุ่มอย่างไร แบบไหน จะมีเกมส์อะไรบ้าง
3. ผู้นำกลุ่มทำกลุ่มโดยเปิดกลุ่มว่า กลุ่มจะดำเนินไปอย่างไร โดยมี 2 ขั้นตอน ขั้นตอนแรกจะเป็นการเล่นเกมส์ต่าง ๆ ที่ได้จัดมาและขั้นตอนหลังจะเป็นภาคบันเทิงให้ทุกคนมีส่วนร่วมมากที่สุด 2 ขั้นตอนนี้
4. ผู้นำกลุ่มจะต้องดำเนินกลุ่มโดยให้ทุกคนมีส่วนร่วม ดูแลการแสดงออก ทำทางเพื่อช่วยในการประเมินผลพฤติกรรมของสมาชิกนั้นด้วย
5. ดำเนินกลุ่มใช้เวลาประมาณ 30 – 45 นาที
6. เมื่อสิ้นสุดขั้นตอนหลังแล้ว สมาชิกทุกคนร่วมร้องเพลง กอดคอกันจึงจบกลุ่ม

กลุ่มธรรมะ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้สมาชิกได้ผ่อนคลายความตึงเครียดในชีวิตประจำวัน
2. เพื่อให้สมาชิกมีจิตใจที่อ่อนโยน รู้จักแนวทางที่จะทำให้จิตใจสงบ
3. ส่งเสริมให้สมาชิกรู้จักคิดหาแนวทางในการแก้ปัญหาที่ดี
4. เพื่อให้สมาชิกแลกเปลี่ยนความคิดเห็น หรือประสบการณ์ซึ่งกันและกัน
5. สนับสนุนให้สมาชิกรู้จักคิดและค้นคว้าหาความรู้ต่าง ๆ เพื่อจะนำมาเล่าให้เพื่อน ๆ ฟัง

วิธีดำเนินการ

สมาชิกทุกคน เข้ามานั่งในห้องประชุมร่วมกัน โดยมีเจ้าหน้าที่ ผู้มีความรู้ทางธรรมะเป็นผู้ดำเนินการ เริ่มกลุ่มด้วยการให้สมาชิกสวดมนต์ กราบพระ และให้นั่งสมาธิประมาณ 5 นาที ต่อจากนั้น เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบก็จะให้ความรู้ เล่าเรื่องราวต่าง ๆ เป็นอุทาหรณ์และข้อเตือนใจ เปรียบเทียบการทำความคิด – ความชั่ว จะได้ผลตอบแทนอย่างไร รวมทั้งการเล่านิทานชาดก นิทานประกอบ

ธรรมะ พร้อมทั้งมีการถาม – ตอบปัญหาควบคู่กันไป บางครั้งก็นำเทพปกรณธรรมที่น่าสนใจมา เปิดให้สมาชิกฟัง หรือสลับกับการให้สมาชิกนำเรื่องราวต่าง ๆ ที่เคยมีความรู้ ได้รับทราบมา ได้ค้นคว้า มา หรือจากประสบการณ์ของตนเอง มาเล่าให้เพื่อนสมาชิกฟัง เวลาที่กำหนดประมาณ 45 นาที สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

กลุ่มบริหาร

วัตถุประสงค์

1. เพื่อฝึกให้สมาชิกรู้ถึงคุณประโยชน์ของการออกกำลังกายที่ถูกต้อง
2. ช่วยให้สมาชิกมีสุขภาพร่างกายที่ดี สามารถเพิ่มภูมิคุ้มกันต่อ โรคต่าง ๆ
3. ก่อให้เกิดความสามัคคี เป็นอันหนึ่งอันเดียวกันระหว่างหมู่คณะ
4. ผ่อนคลายคลายความตึงเครียดในภาระกิจประจำวัน
5. ก่อให้เกิดการพัฒนาทั้งทางร่างกายและจิตใจ มีพลานามัยที่สมบูรณ์ขึ้น
6. สมาชิกจะเกิดความรู้สึกเพลิดเพลิน ลดความกังวลต่าง ๆ ได้ ในขณะที่ต้องอยู่บ้าน รับผิดชอบต่อรักษาตัวในระยะเวลาานาน

วิธีดำเนินการ

สมาชิกทั้งหมด ต้องเข้าร่วมฝึกกายบริหารในเวลา 06.00 น. ทุกวัน โดยมีสมาชิกที่ได้รับการ มอบหมายให้เป็นผู้นำกลุ่ม หมุนเวียนกันออกมาทำหน้าที่ผู้นำกลุ่ม โดยใช้ระยะเวลาในการฝึกกายบริหารประมาณ 20 – 30 นาทีในแต่ละครั้ง และในช่วงเย็นสมาชิกต้องพร้อมที่จะออกไปวิ่งออกกำลังกายในเวลา 16.30 น. ทุกวัน โดยมีสมาชิกที่ได้รับการมอบหมายหมุนเวียนกันออกมา ทำหน้าที่ผู้นำกลุ่มเช่นเดียวกัน โดยใช้ระยะเวลาในการวิ่งออกกำลังกายประมาณ 20 – 30 นาที ในแต่ละครั้งของทุกวัน

กลุ่มศึกษา

วัตถุประสงค์

1. ให้สมาชิกได้รู้ถึงสาเหตุของ โรค การเกิด โรคต่าง ๆ และการป้องกันอย่างถูกต้อง
2. ให้สมาชิก ได้มีพฤติกรรมเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ถูกต้อง
3. ให้สมาชิก ได้มีแนวทางการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น
4. เพื่อลดอัตราการแพร่เชื้อโรค

วิธีดำเนินการ

จัดให้สมาชิกเข้ามาทำกลุ่มในห้องประชุมพร้อมกัน โดยมีเจ้าหน้าที่ที่มีความรู้เรื่องโรคต่าง ๆ อย่างถูกต้องเป็นผู้ดำเนินการ เริ่มกลุ่มโดยการซักถามสมาชิกก่อนเพื่อทดสอบความรู้ความเข้าใจ ต่อจากนั้นเจ้าหน้าที่ก็จะให้ความรู้ต่าง ๆ เกี่ยวกับโรคนั้น พร้อมทั้งสาเหตุของโรค และการป้องกันไม่ให้เกิดโรคนั้น ๆ อย่างถูกต้องแก่สมาชิก จบแล้ว มีการซักถามเพื่อทดสอบความรู้ ความเข้าใจของสมาชิกแต่ละคนด้วย ใช้เวลาประมาณ 25 นาที สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

กลุ่มครอบครัวสัมพันธ์ (Family association group)

บทบาทของครอบครัวที่มีส่วนต่อการรักษา คือ

1. ต้องมีทัศนคติที่ดี ถูกต้องกับสมาชิกที่อยู่รับการรักษา และวิธีการรักษาแบบชุมชนบำบัดด้วย
2. ต้องมีความรู้เกี่ยวกับยาเสพติด และธรรมชาติของผู้ติดยาเสพติด
3. ต้องแยกความรู้สึกลึกซึ้งและการลงโทษตัวเองของครอบครัว เพื่อไม่ให้เกิดความขัดแย้งในความรู้สึกที่มีต่อสมาชิก
4. ต้องสื่อสาร เปิดเผย จริงใจต่อกันของสมาชิกทุกคนในครอบครัว

ครอบครัวสัมพันธ์ เป็นกิจกรรมที่สำคัญและจำเป็นยิ่ง เป็นหัวใจของความสำเร็จในการบำบัดรักษาตามรูปแบบชุมชนบำบัด มีวัตถุประสงค์และการดำเนินงานเพื่อให้ครอบครัวผู้ให้การบำบัด สมาชิก ได้มาพบ ประึกษา วางแผน เข้าใจกัน มีส่วนร่วมในการแก้ปัญหา พัฒนาพฤติกรรมของสมาชิก

วิธีการดำเนินการ

1. จัดให้มีกิจกรรมวันครอบครัวสัมพันธ์ หรือวันพบญาติทุก ๆ 3 เดือน
2. จัดหมายในนามของผู้เฝ้าระวัง ๑ เชิญครอบครัวพร้อมกัน ณ ศูนย์ชุมชนบำบัด ศึกษารักษ์ ในวันและเวลาที่กำหนด
3. การส่งจดหมายเชิญครอบครัวสัมพันธ์นั้น จะต้องส่งไปรษณีย์ถึงญาติหรือครอบครัวสมาชิก หรือมอบให้สมาชิกนำไปให้ด้วยตนเอง และนำกลับมาพร้อมคำตอบในวันที่สมาชิกลากลับเยี่ยมบ้านชั่วคราวกับสมาชิกด้วย
4. เมื่อครอบครัวมาพร้อมกันแล้ว จะมีการแนะนำให้ครอบครัวได้รู้จักเจ้าหน้าที่ศูนย์ชุมชนบำบัด และนักบำบัดทุกคน
5. หัวหน้าศูนย์ชุมชนบำบัดจะบรรยายถึงกิจกรรมและประโยชน์ที่สมาชิกจะได้รับระหว่างที่อยู่รับการบำบัดรักษาในรูปแบบชุมชนบำบัด ทุกระยะ และขั้นตอนเพื่อให้

ญาติหรือครอบครัวมีทัศนคติที่ดีและเข้าใจ พร้อมทั้งให้ความร่วมมือกับการบำบัดรักษา ในรูปแบบชุมชนบำบัดด้วยดีต่อไป

6. จัดให้มีกลุ่มสัมพันธ์ และแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างเจ้าหน้าที่ - นักบำบัดและครอบครัว โดยให้ครอบครัวได้แสดงความคิดเห็นว่าเมื่อสมาชิกหรือบุตรหลานอยู่รับการรักษาในชุมชนบำบัดแล้ว กลับไปเยี่ยมบ้านอยู่กับครอบครัวชั่วคราว สมาชิกมีพฤติกรรมที่พัฒนาไปในทางที่ดีขึ้นหรือแตกต่างกันอย่างไรบ้าง
7. ให้ครอบครัวได้มีส่วนร่วมกันกับศูนย์ชุมชนบำบัดและนักบำบัดทุกคน ในการช่วยเหลือ สนับสนุน แก้ไขปัญหาและพฤติกรรมของสมาชิก โดยที่ครอบครัวควรให้การยอมรับการพัฒนาของสมาชิก สนับสนุนให้กำลังใจแก่สมาชิก ให้ตั้งใจอยู่กับการรักษาตามขั้นตอนของชุมชนบำบัดด้วยความสมัครใจและสบายใจ โดยไม่ต้องวิตกกังวลกับครอบครัวและทุกคนในครอบครัว
8. ให้ครอบครัวได้พบกับนักบำบัดประจำกลุ่มที่สมาชิกซึ่งเป็นบุตรหลานของครอบครัว ได้พูดคุย ชักถามปัญหาและร่วมกันวางแผนช่วยพัฒนา แก้ไขปัญหาด้านพฤติกรรมของสมาชิกร่วมกัน
9. ให้ครอบครัวได้เยี่ยมชมกิจกรรมของศูนย์ชุมชนบำบัด รับประทานอาหารร่วมกันกับสมาชิกและนักบำบัด พร้อมทั้งให้ครอบครัวได้เห็นสภาพความเป็นอยู่ที่แท้จริงของสมาชิกที่อยู่ในศูนย์ชุมชนบำบัด เพื่อเป็นการสร้างความเข้าใจและความประทับใจที่ดีต่อการที่สมาชิกอยู่รับการบำบัดรักษาในรูปแบบชุมชนบำบัด
10. เชิญผู้ทรงคุณวุฒิในสาขาวิชาต่าง ๆ ที่เห็นว่าเป็นประโยชน์และเหมาะสมพร้อมทั้งเป็นความรู้แก่ครอบครัวในการที่จะช่วยวางแผนในการพัฒนาพฤติกรรมของสมาชิกไปในทางที่ดีและสามารถเป็นแนวทางให้เลิกยาเสพติดได้ในที่สุด
11. ประเมินผลโดยครอบครัว เพื่อเป็นแนวทาง ในการแก้ไขปรับปรุงการดำเนินการครอบครัวสัมพันธ์ ให้เหมาะสมและเป็นประโยชน์แก่สมาชิกในครอบครัวตลอดจนปฏิบัติงานของศูนย์ชุมชนบำบัดทุกศูนย์ด้วย
12. ทุกครั้งที่มีการจัดดำเนินการครอบครัวสัมพันธ์ จะต้องมีการลงทะเบียนรายชื่อครอบครัว ญาติ ที่มาร่วมงานครอบครัวสัมพันธ์ เพื่อให้ได้บันทึกเป็นสถิติข้อมูลเปรียบเทียบผลความก้าวหน้าของการจัดครอบครัวสัมพันธ์ในแต่ละครั้งด้วย

กลุ่มประเมินผลงาน

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้สมาชิกได้มีโอกาสแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับงานที่ตนเองปฏิบัติ
2. เพื่อให้สมาชิกยอมรับเหตุซึ่งกันและกัน
3. เพื่อให้สมาชิกได้มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์
4. เพื่อให้เกิดความเข้าใจกันในระหว่างผู้ร่วมทีมงานเดียวกัน
5. ฝึกให้สมาชิกได้รู้จักค้นหาปัญหาที่เกิดขึ้น
6. ฝึกให้สมาชิกรู้จักใช้เหตุผลในการแก้ปัญหา
7. เพื่อให้เกิดความสามัคคี
8. ให้สมาชิกได้มีโอกาสพูดระบายถึงความรู้สึกของตนเองที่มีต่องาน เพื่อนร่วมงานและเจ้าหน้าที่ผู้ร่วมงาน รวมทั้งปัญหาและความต้องการต่าง ๆ เกี่ยวกับงานที่ปฏิบัติ

วิธีดำเนินงาน

1. สมาชิกในแต่ละทีมงานจะมานั่งร่วมกลุ่มกัน โดยมี Work Leader ประจำทีมเป็นผู้ดำเนินการ คณะผู้รับผิดชอบประจำทีมงานเป็นที่ปรึกษา โดยมี Staff เป็นผู้คอยให้คำแนะนำ
2. Work Leader ประจำทีมงาน จะเป็นผู้ประเมินสมาชิก โดยเปิดโอกาสให้สมาชิกแต่ละคนพูดถึงความรู้สึกทั่วไป ความรู้สึกที่เกี่ยวกับงานที่ตนเองได้รับมอบหมาย ความรู้สึกที่มีต่อเพื่อนร่วมงาน ความรู้สึกที่มีต่อเจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมงาน ปัญหาสุขภาพของตนเอง ปัญหา และอุปสรรคที่เกิดจากงานที่ได้ปฏิบัติความคิดสร้างสรรค์ในงานที่ปฏิบัติโดยสรุป
3. ให้สมาชิกทุกคนได้มีโอกาสได้แสดงความคิดเห็น ความรู้สึก ความต้องการเกี่ยวกับงานที่ตนเองต้องปฏิบัติ โดยใช้เหตุผล รวมทั้งสิ่งที่ดีและไม่ดีที่ตนเองได้รับภายใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา
4. เวลาที่กำหนดให้ ประมาณ 30 นาที สัปดาห์ละ 1 ครั้ง

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ สกุล

นางสาว ขวัญหทัย รงกุลปตวนิช

วัน เดือน ปีเกิด

28 พฤษภาคม พ.ศ. 2521

ประวัติการศึกษา พ.ศ. 2538

สำเร็จการศึกษามัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนปากเกร็ด
จังหวัด นนทบุรี ปีการศึกษา 2538

พ.ศ. 2542

สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี เกียรตินิยมอันดับ 2 คณะ
วิทยาศาสตร์ สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ (วทบ.)
สถาบันราชภัฏสวนสุนันทา ปีการศึกษา 2542

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
Chiang Mai University