

ประสบการณ์วิคของผู้ดูดยาเสพติด ประเภทยาบ้าก่อนเข้าสู่การบำบัด

สุนัย ลีตรานนท์



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาความหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต
สาขาวิชาจิตวิทยาการให้คำปรึกษา
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา
พฤษภาคม 2548

ISBN 974-502-665-4

ลิขสิทธิ์เป็นของมหาวิทยาลัยบูรพา

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบปากเปล่าวิทยานิพนธ์ ได้พิจารณา
วิทยานิพนธ์ของ ลุนัย ลีตรานันท์ ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษา
ตามหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาการให้คำปรึกษาของมหาวิทยาลัย
บูรพาได้

อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์

..... อรุณรัตน์ ประชาน
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อนงค์ วิเศษสุวรรณ)

..... กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรินทร์ สุทธิชาติพย์)

..... กรรมการ
(ดร.สมโภชน์ อเนกสุข)

คณะกรรมการสอบปากเปล่า

..... อรุณรัตน์ ประชาน
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อนงค์ วิเศษสุวรรณ)

..... กรรมการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรินทร์ สุทธิชาติพย์)

..... กรรมการ
(ดร.สมโภชน์ อเนกสุข)

..... กรรมการ
(นายแพที่ทรงลิที อุดมสิน)

..... กรรมการ
(ดร.ยุวดี รอดจากภัย)

บันทึกวิทยาลัยอนุมติให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตร
ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาการให้คำปรึกษา ของมหาวิทยาลัยบูรพา

..... คอมบดีบันทึกวิทยาลัย

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงนี)

วันที่ .๔๙. เดือน.กันยายน พ.ศ. 2548

ประกาศคุณปการ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จได้ด้วยดี เนื่องจากได้รับความกรุณาให้กำปรึกษา และช่วยแนะนำแก่ไขข้อบกพร่องต่างๆ อย่างดีเยี่ยมจาก ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อนงค์ วิเศษสุวรรณ์ ซึ่งเป็นประธานกรรมการคุณวิทยานิพนธ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุรินทร์ สุทธิชาทิพย์ และ ดร.สมโภชน์ อนenkสุข กรรมการคุณวิทยานิพนธ์ ซึ่งทำให้ผู้จัดได้รับแนวทางการศึกษาค้นคว้าหาความรู้และประสบการณ์ในการทำวิทยานิพนธ์ จึงขอรบกวนขอบพระคุณอย่างสูง มา ณ โอกาสันนี้ด้วย

ขอขอบขอบพระคุณ นายแพทย์ทรงสิทธิ์ อุดมสิน และ ดร.อุวัต รอดจากภัย ที่ได้สละเวลาไปเป็นกรรมการสอบปากเปล่าในครั้งนี้ และได้ให้ข้อเสนอแนะในทุกด้านเพื่อให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ขอขอบพระคุณกลุ่มตัวอย่าง ณ โรงเรียนวิวัฒนา พลเมือง ตลอดจนเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่ให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีเยี่ยมในการศึกษาวิจัยในครั้งนี้

ท้ายนี้ ขอขอบพระคุณพี่ชายและภรรยาที่ล่วงลับไปแล้ว พี่สาวและเพื่อนร่วมงาน โดยเฉพาะอย่างยิ่ง อาจารย์กัทตราฐ รักกิลิน ที่ให้ความช่วยเหลือ สนับสนุน และเป็นกำลังใจ ด้วยคีเเสนอมوا

ถุงย ลีตรานนท์

41921313: สาขาวิชา: จิตวิทยาการให้คำปรึกษา; วท.ม. (จิตวิทยาการให้คำปรึกษา)

คำสำคัญ : ผู้ติดยาเสพติดประเภทยาบ้า/ ประสบการณ์ชีวิตผู้ติดยาบ้าก่อนเข้าสู่การบำบัด
ประสบการณ์ชีวิตของผู้ติดยาเสพติด ประเภทยาบ้าก่อนเข้าสู่การบำบัด

(LIFE EXPERIENCES OF AMPHETAMINE DRUG ADDICTS BEFORE ENTERING TREATMENT) อาจารย์ผู้ควบคุม วิทยานิพนธ์: อนงค์ วิเศษสุวรรณ์ Ed.D., สุรินทร์ สุทธิชาทิพย์ Ed.D., สมโภชน์ อเนกสุข, กศ.ด. 132 หน้า. ปี พ.ศ. 2548. ISBN 974-502-665-4

การศึกษาครั้งนี้มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาการดำเนินชีวิต ประสบการณ์ ของผู้ติดยาเสพติดประเภทยาบ้า ก่อนเข้าสู่การบำบัด โดยการประยุกต์ใช้วิธีวิจัยเชิงคุณภาพ เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการสนทนากับเจ้าลีกเป็น รายบุคคล จากผู้ให้ข้อมูลหลัก (Key Informant) จำนวน 5 คน ตามแนวคิดตามที่กำหนดขึ้น ทำการวิเคราะห์ ข้อมูลด้วยวิธีเคราะห์เนื้อหา และสร้างเป็นบทสรุป

ผลการวิจัยปรากฏผลดังนี้

1. การดำเนินชีวิตก่อนติดยาเสพติด

ผู้เสพยาบ้าลักษณะการดำเนินชีวิตส่วนตัว ครอบครัว สังคมและประกอบอาชีพการทำงานหลากหลาย มีทั้งผู้ที่กำลังศึกษาอยู่ และผู้ที่ประกอบอาชีพแล้วซึ่งมีอาชีพรับจ้าง หรือทำงานเป็นกะ ปัญหาของการดำเนินชีวิต คือ ความคึกคักของ ขาดการยับยั้งชั่งใจ ขาดความมั่นคงทางอารมณ์ ได้รับการเลี้ยงดูแบบตามใจ และปัญหา ครอบครัว เหตุผลปัจจัยที่นำไปสู่การเสพยาเสพติด ได้แก่ การประกอบอาชีพเพื่อทำงานได้ทัน ไม่เหนื่อย ไม่ง่วง นอน ทำงานได้ดีต่อเนื่องติดต่อ กัน และเพื่อนช่วยให้ทดลองเพื่อให้เกิดความสนุก เกิดความคึกคักของ และทำงานได้ทันมากขึ้น

2. กระบวนการดำเนินชีวิตของผู้ติดยาเสพติดหลังติดยาและก่อนเข้าสู่การบำบัด

ด้านสภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมในการดำเนินชีวิต พบว่า กลุ่มนักเรียนรู้ว่าติดยาบ้า ไม่ถ้าคุณเพื่อน ต่างเพศ รายได้ไม่พอเพียง กลุ่มนักเรียน นักศึกษา เที่ยวกลางคืนบ่อย ขาดเรียนเป็นประจำ ผลการเรียนต่ำลง กลุ่มที่ประกอบอาชีพแล้วการทำงานระยะแรกยังดี ทำให้มีรายได้เพิ่ม ระยะหลังทำงานไม่ไหว ขาดงานบ่อย รายได้จึงลดลง การเปลี่ยนแปลงวิธีชีวิตและการปรับตัว โดยทั่วไปมีความสัมพันธ์กับบุคคลในครอบครัว ตามปกติ บางครอบครัวตักใจและโกรธในระยะแรก คุ้รักหรือคุ้มรักขอแยกทาง กลุ่มเพื่อนบ้านกันปกติแต่ บางคนขอแยกตัวไม่คบด้วย เพื่อนบ้านมีท่าทีหัวดกตัว นักเรียน นักศึกษา ต้องออกจากสถาบันที่ศึกษา มีอารมณ์ สนุกสนาน บรรเทาความไม่สบายกาย ไม่สบายใจ มีสุขภาพจิตไม่ดี เช่นเกิดภาพหลอน วิตกกังวล เครียด นอน ไม่หลับ มีสุขภาพทางร่างกายทรุดโทรม การปรับตัวในกลุ่มนักเรียน นักศึกษา ต้องหลบซ่อนคุ้มฝ่ายปกครอง และตำรวจ ขาดเรียนในวันที่มีการตรวจปัสสาวะ โดยหลบอยู่ตามบ้านเพื่อน ผู้ที่ทำงานในระยะแรกจะยังแต่ ต่อมากำจันไม่ไหวและขาดงานบ่อย

3. ก่อนเข้าสู่กระบวนการบำบัด

จุดทักษะที่นำมาสู่การบำบัด คือผู้เสพถูกสำรวจข้อมูลและส่งมาบำบัด บินามารดาส่งตัวเข้ารับการบำบัด และผู้เสพต้องการเลิกเสพเองปัจจัยที่ทำให้ตัดสินใจเข้ารับการบำบัดคือ ครอบครัว อาชีพ คุ้รัก ความต้องการเลิกเสพยา และนโยบายปราบปรามยาเสพติดของรัฐบาล

41921313 : MAJOR: COUNSELING PSYCHOLOGY;
M.Sc. (COUNSELING PSYCHOLOGY)

KEYWORDS: AMPHETAMINE DRUG ADDICTS / LIFE EXPERIENCE BEFORE ENTERING TREATMENT

SUNAI LEETRANONT : LIFE EXPERIENCES OF AMPHETAMINE DRUG ADDICTS BEFORE ENTERING TREATMENT. THESIS ADVISORS: ANONG WISESSUWAN, Ed.D., SURIN SUTHITHATIP, Ed.D., SOMPOCH ANEGASUKHA, Ed.D.

132 P. 2005. ISBN 974-502-665-4

This study is the investigation of life experience and lifestyle of Amphetamine drug addicts before entering treatment by means of quality research method. The data were collected from 5 key informants by personal in-depth interview following the constructed questions. The data were analyzed by content analysis and construct into conclusion.

The results of the study were as follows:

1. The addicts were various in lifestyle, family background, social status and occupations. Among them, some were studying, some working as full time or in shifts. Their life problems were daring, lacking reflection, lacking emotion stability, and having family problems.

Causes and factors leading to drug addiction were occupational performance: to stand working longer without being exhausted, taking a sleep, working continuously in a longer period, and friends' persuasion to use drug for fun causing boldness and increasing the ability to work longer.

2. The addicts' life processes before and after treatment. For social and life environment, they were found being afraid to be known about the addiction, being afraid to have opposite sex friends, having not enough income. The addicts groups of school and college students were found having low study results. The group of employees was found working very well at the beginning: thus, they had a good income but later they could not work, were often absent from work which leading lower income.

For the change of lifestyle and adaptation, generally, the addicts had the regular relation with their family members. Some families were frightened and angry at the beginning, for example, lover or spouse asked for divorce. Although the relationship among friends still went on, some avoided being with and neighbors were scared, some school and college students had to leave out of school. Some had fun emotion, and felt relieved from mental and physical sickness. Some were unhappy, had mental health such as having illusion, anxiety, stress, being sleepless, having bad health.

For the adaptation among school and college friends, the addicts had to hide from teachers and police, being absent when there was urinate test at school by hiding at their friends' house. For the group of employees, they worked well at the beginning but later they could not work and were often absent from work.

3. Before entering treatment process. The deviating point leading to the treatment were being caught by police and sent for the treatment, being sent to the treatment by parents, and their own needs to quit addiction.

The factors leading to the decision to have the treatment were family, occupation, lover, the needs to quit addiction, and the governmental policy to subdue drug.

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อภาษาไทย.....	๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ.....	๑
สารบัญ.....	๙
สารบัญตาราง.....	๙
สารบัญภาพ.....	๙
บทที่	
1 บทนำ.....	๑
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	๑
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	๔
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัยครั้งนี้.....	๔
คำ ama นการวิจัย.....	๔
ความสำคัญของการวิจัย.....	๕
ขอบเขตของการวิจัย.....	๕
ข้อตกลงเบื้องต้น.....	๕
นิยามศัพท์เฉพาะ.....	๖
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	๘
ความหมายและลักษณะของผู้ศึกษาปัจจุบัน.....	๘
สถานบันบัด พื้นที่ และพื้นที่อาชญากรรมชีวิต.....	๑๒
แนวคิดเกี่ยวกับผู้ศึกษาสภาพเด็ก สภาพสังคมก่อนดิจิทัลและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	๑๕
แนวคิดทฤษฎีทางสังคมวิทยาและทฤษฎีทางจิตวิทยา.....	๒๑
สภาพชีวิต การดำเนินชีวิตและพฤติกรรมของผู้ศึกษาสภาพเด็ก.....	๒๙
ปัจจัยที่นำมาสู่การเข้ารับการบำบัดครั้งแรก.....	๓๐
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	๓๑
3 วิธีดำเนินการศึกษาวิจัย.....	๓๕
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	๓๕
การคัดเลือกผู้ให้สัมภาษณ์.....	๓๕
เครื่องมือที่ใช้ในวิจัย.....	๓๖

สารบัญ (ต่อ)

บทที่		หน้า
วิธีการศึกษา.....	37	
การประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูล.....	38	
ระยะเวลาในการศึกษา.....	39	
การเก็บรวบรวมข้อมูล.....	39	
การวิเคราะห์ข้อมูล.....	41	
4 ผลการวิจัย.....	44	
ก ข้อมูลพื้นฐานของกลุ่มตัวอย่างและข้อมูลประสบการณ์ผู้ศึกษาสภาพเด็กปฐมวัยก่อนเข้าสู่การนำบัด.....	44	
ก ผลการวิเคราะห์ข้อมูลประสบการณ์ผู้ศึกษาสภาพเด็กปฐมวัยก่อนเข้าสู่การนำบัด.....	59	
กระบวนการที่นำมาสู่การนำบัด.....	57	
5 สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ.....	66	
สรุปผลการวิจัย.....	66	
อภิปรายผลการวิจัย.....	67	
ข้อเสนอแนะ.....	72	
บรรณานุกรม.....	74	
ภาคผนวก.....	78	
ภาคผนวก ก.....	79	
ภาคผนวก ข.....	82	
ภาคผนวก ค.....	92	
ประวัติย่อของผู้วิจัย.....	132	

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1 ยาบ้ำแบบด่าง ๆ	11
2 วงจรการเกิดปัญหายาเสพติดในชุมชน.....	15
3 แสดงกรอบแนวคิดในการวิจัยประสบการณ์ของผู้ศึกษาเสพติด ประเภทยาบ้า ก่อนเข้าสู่การบำบัด.....	37
4 ความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงของปรากฏการณ์ทางสังคมวิทยาและจิตวิทยา.....	62
5 สถานภาพทางสังคมและสิ่งแวดล้อมของผู้ศึกษาเสพติด.....	60
6 เหตุและปัจจัยที่นำสู่การติดยาเสพติด.....	61
7 สภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมในการดำเนินชีวิตของผู้ศึกษาเสพติด.....	62
8 การเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตของผู้ศึกษาเสพติด.....	63
9 การปรับตัวของผู้ศึกษาเสพติด.....	64
10 ชุดหักเหที่นำผู้ศึกษาเสพติดเข้าสู่การบำบัด.....	64
11 ปัจจัยที่ทำให้ผู้ศึกษาเสพติดตัดสินใจเข้ารับการบำบัด.....	65

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
1 ลักษณะของผู้ใช้ข้อมูลหลัก.....	36
2 แสดงข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ใช้ยาเสพติด ที่มารับการบำบัด.....	44
3 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ใช้ยาเสพติดที่มารับการบำบัด.....	45