

ผลของการให้คำปรึกษาเด็ก และเยาวชนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ยาเสพติด
โรงพยาบาลพังโคน จังหวัดสกลนคร

Effects of child and youth counseling to change behavior to stop using drugs
Phang Khon Hospital Sakon Nakhon Province.

(Received: December 12,2024 ; Revised: December 27,2024 ; Accepted: December 28,2024)

จรรยา กางทอง¹
Janjira Kangthong¹

บทคัดย่อ

งานวิจัยนี้เป็นการศึกษาวิจัยกึ่งทดลอง มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการให้คำปรึกษาเด็ก และเยาวชนแบบผสมผสานตามทฤษฎีพฤติกรรมนิยม เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ยาเสพติด และเปรียบเทียบผลของการให้คำปรึกษาเด็ก และเยาวชนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ยาเสพติด โรงพยาบาลพังโคน จังหวัดสกลนคร ระหว่างกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม เป็นการทดลอง ประชากรจำนวน 10 คน จำแนกเป็นกลุ่มทดลองได้รับการให้คำปรึกษาแบบผสมผสานตามทฤษฎีพฤติกรรมนิยม จำนวน 5 คน และกลุ่มควบคุมได้รับการให้คำปรึกษาตามคู่มือหลักสูตรการให้คำปรึกษาการจัดการภาวะยาเสพติด จำนวน 5 คน เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบคัดกรองการใช้สารเสพติด ASSIST-LITE วิเคราะห์ข้อมูลด้วยการทดสอบวิลคอกซ์ (Wilcoxon Signed Ranks Test) และการทดสอบแมนวิทนี (Mann - Whitney U Test)

ผลการวิจัย พบว่า หลังการให้คำปรึกษาแบบผสมผสานตามทฤษฎีพฤติกรรมนิยม กลุ่มทดลองมีระดับพฤติกรรมการใช้ยาเสพติดเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 การเปรียบเทียบระดับพฤติกรรมการใช้ยาเสพติดระหว่างกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม หลังการให้คำปรึกษา พบว่า แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05

คำสำคัญ: การให้คำปรึกษา; เด็กและเยาวชน; ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม; ยาเสพติด

Abstract

The objectives of this quasi experiment research are 1. To study the results of counseling children. and youth according to behaviorist theory to change behavior to stop using drugs Phang Khon Hospital Sakon Nakhon Province and 2. Study and compare the results of counseling children. and youth to change their behavior and stop using drugs Phang Khon Hospital Sakon Nakhon Province between the experimental group and control group This is experimental research. 10 people, classified as an experimental group, received combined counseling according to behaviorist theory, totaling 5 people. and the control group received counseling according to the drug management counseling course manual, totaling 5 people. The tool used was the ASSIST-LITE drug use screening tool with Data were analyzed using the Wilcoxon Signed Ranks Test and the Mann - Whitney U Test.

The results of the research found that after combined counseling according to behaviorist theory, The experimental group had a statistically significant increase in the level of behavior to stop using drugs at .05. Comparison of the level of behavior to stop using drugs between the experimental groups. and control group After counseling, it was found that the differences were statistically significant at .05

Keywords: Counseling, children and youth, behavior modification, drugs

¹ โรงพยาบาลพังโคน จังหวัดสกลนคร

บทนำ

จากการรายงานสถานการณ์ยาเสพติดโลกของสำนักงานด้านยาเสพติด และอาชญากรรมขององค์การสหประชาชาติ พบว่า ในปี 2565 มีประชากรใช้ยาเสพติด จำนวน 248 ล้านคน โดยในจำนวนนี้มีผู้ที่ประสบปัญหาจากยาเสพติดด้านสุขภาพทางกาย และจิตใจที่อาจก่อให้เกิดอันตราย และนำไปสู่สภาวะการเสพติดจนต้องได้รับการรักษาจำนวน 35 ล้านคน¹ จากการสำรวจข้อมูลสถานการณ์ของเด็ก และเยาวชนไทยในช่วงที่ผ่านมาพบปัญหาสำคัญ 6 ด้านหลัก ได้แก่ อันดับ 1 ปัญหาเยาวชนเสพยาติดมากถึง 2.7 ล้านคนอายุระหว่าง 15-19 ปี จำนวนกว่า 3 แสนคนต้องเข้ารับการรักษา อันดับ 2 ปัญหาวัยรุ่นตั้งครรภ์ก่อนวัยอันควร จากสถิติพบว่า อายุต่ำกว่า 19 ปีลงมา ตั้งครรภ์ถึงปีละ 1.5 แสนคน อันดับ 3 เด็กถูกละเมิดและกลั่นแกล้ง กระทำ ความรุนแรงโดยสื่อ อันดับ 4 การอบรมเลี้ยงดูของพ่อแม่ยุคใหม่ที่รักลูกแบบไม่ถูกทาง อันดับ 5 การเสพสื่อออนไลน์ผ่านสื่อออนไลน์ และอันดับ 6 การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ เกิดนักดื่มหน้าใหม่เพิ่มขึ้น 2.5 ล้านคน โดยอายุต่ำกว่า 20 ปี สามารถซื้อหาเครื่องดื่มได้เองถึงร้อยละ 98.7 นอกจากนี้ปัญหาต่างๆ เหล่านี้แล้วยังพบว่า เยาวชนไทยมีปัญหาการใช้ความรุนแรงสูงขึ้น² การใช้ยาเสพติดจึงเป็นประเด็นสำคัญอันดับแรกที่ต้องได้รับการแก้ไข ปัญหา ดังนั้น การแสวงหารูปแบบหรือแนวทางการในการช่วยเหลือ และให้คำปรึกษาเด็ก และเยาวชนที่กระทำความผิดจึงเป็นเรื่องที่จำเป็น เพราะผู้ให้คำปรึกษาต้องมีความเข้าใจต่อกระบวนการให้คำปรึกษา ซึ่งให้ความสำคัญทั้งด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม การให้ครอบครัว และชุมชนเข้ามามีส่วนร่วมเพราะทุกองค์ประกอบล้วนส่งผลต่อแรงจูงใจในการเปลี่ยนแปลง ตระหนักรู้ถึงปัญหา เห็นคุณค่า และศักยภาพบวกของตนเอง มีแนวทางในการกลับไปใช้ชีวิตร่วมกับครอบครัว และชุมชนอย่างสันติสุข บทบาทหน้าที่สำคัญของผู้ให้การศึกษาจึงไม่ใช่การคิดหรือตัดสินใจแทน แต่เป็นการเข้าใจภาวะของ

ความทุกข์ที่ผู้ขอรับการปรึกษาประสบอยู่ และให้คำปรึกษาโดยใช้กระบวนการที่เชื่อมั่นในพลังปัญญา และศักยภาพของมนุษย์³

ในทางการแพทย์ถือว่าผู้ที่ติดยาเสพติดเป็นบุคคลที่มีปัญหาทางสุขภาพจิต บกพร่องทางอารมณ์ บุคลิกภาพ และการปฏิบัติหน้าที่ทางสังคม จนเป็นเหตุให้ไม่สามารถปรับตัว และดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การเลิกใช้ยาเสพติดจึงเป็นการแก้ไขปัญหาทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ พฤติกรรม เศรษฐกิจ และสังคมแวดล้อม ตั้งแต่ระดับบุคคล กลุ่ม ชุมชน ผ่านกระบวนการให้คำปรึกษา⁴ เช่นจากการวิจัยของ ลัดดา เกลิมกาญจนา และคณะ ได้ศึกษารูปแบบการให้คำปรึกษาเด็ก และเยาวชนสู่วิถีสันติสุขในศาลเยาวชน และครอบครัวกลาง พบว่าสภาพปัญหาเด็ก และเยาวชนที่กระทำผิดที่พบมากที่สุดคือ ข้อหาที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด ซึ่งพฤติกรรมคดีมีทั้งครอบครองเพื่อเสพ ครอบครองเพื่อจำหน่าย ร่วมกันผลิต และยังพบว่ายาเสพติดเป็นส่วนหนึ่งของการกระทำผิดด้วยข้อหาอื่นด้วย รูปแบบการให้คำปรึกษาเด็ก และเยาวชนสู่วิถีสันติสุขในศาลเยาวชน และครอบครัวกลาง มี 3 องค์ประกอบ ได้แก่ 1) หลักคิดพื้นฐาน ได้แก่การนำหลักอริยสัจ 4 คือ ทุกข7 สมุทัย นิโรธ มรรค มาเป็นกรอบวิเคราะห์ในการให้คำปรึกษา เพราะหลักอริยสัจ 4 เป็นแนวทางสากล และสามารถนำมาประยุกต์ใช้เป็นเครื่องมือหนึ่งในกระบวนการให้คำปรึกษาได้⁵ งานวิจัยของ อารณีย์ วิวัฒนาภรณ์ และ นวภัทร ณรงค์ศักดิ์ ได้ศึกษารูปแบบการติดตามประเมินผลผู้เข้ารับการรักษาฟื้นฟูยาเสพติด : ศึกษากรณีการให้คำปรึกษาเฉพาะราย ในศูนย์ฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด ลาดหลุมแก้ว พบว่าการให้คำปรึกษานั้นควรจะให้คำปรึกษาเป็นระยะเวลาที่บ่อยครั้ง และต่อเนื่องเป็นระยะเวลาที่ยาวนานตลอดช่วงระยะเวลาของการบำบัดฟื้นฟู เนื่องจากว่าต้องสังเกตพฤติกรรมของผู้ป่วยเสพติดในช่วงที่มีการให้คำปรึกษาเชิงลึก และการทำกิจกรรมเพื่อสร้างแรงจูงใจ

ให้เปลี่ยนแปลงตนเองไปในทิศทางที่ดีขึ้น การให้คำปรึกษาสามารถจูงใจ และเป็นแรงเสริมผู้ป่วยเสพติดให้ลด ละ เลิกยาเสพติดได้ แต่การให้คำปรึกษาเพียงแค่นั้นครั้งนั้นยังไม่สามารถสร้างการเปลี่ยนแปลงต่อตัวผู้ป่วยเสพติด หรือสร้างแรงจูงใจให้ผู้ป่วยเสพติดไม่หวนกลับไปเสพซ้ำได้ทุกคน จะมีเพียงแค่นักบำบัดบางคนที่มีความตั้งใจอย่างแน่วแน่ และมีความตั้งใจว่าจะเอาชนะใจตนเอง กลับไปอยู่กับครอบครัวอย่างมีความสุขโดยที่จะไม่หวนกลับไปใช้ยาเสพติดอีก⁶

การให้ปรึกษากลุ่มแบบผสมผสาน เป็นกระบวนการที่ให้การช่วยเหลือผู้รับบริการที่มีพฤติกรรมใช้ยาเสพติดตั้งแต่ 2 คนขึ้นไป เพื่อสนับสนุนให้ผู้รับบริการตระหนักได้ว่าการเปลี่ยนแปลงสามารถเกิดขึ้นได้ด้วยตัวของผู้รับบริการเอง และมีกำลังใจในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมได้สำเร็จ⁷ โดยการให้การปรึกษากลุ่มแบบผสมผสานผู้วิจัยได้นำทฤษฎีการปรึกษาทางจิตวิทยาประยุกต์ใช้ร่วมกัน คือการให้การปรึกษาตามทฤษฎีพฤติกรรมนิยม มีจุดมุ่งหมายเพื่อหาทางจัดพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมของเด็ก และเยาวชน โดยอาศัยการสร้างสภาพการณ์เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ใหม่ ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมนำไปสู่การเรียนรู้เพื่อแก้ปัญหาพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม โดยผู้ให้คำปรึกษาจะกำหนดจุดหมาย หรือพฤติกรรมที่ต้องการร่วมกัน จากนั้นช่วยกันวางแผนอย่างมีขั้นตอนเพื่อแก้ไขปัญหา โดยพยายามใช้แนวทางแบบวิธีการทางวิทยาศาสตร์ เนื่องจากมีพื้นฐานความเชื่อว่าพฤติกรรมเกิดจากการเรียนรู้ ดังนั้นพฤติกรรมสู่การเลิกใช้ยาเสพติดจึงเกิดจากการเรียนรู้ และสามารถลบล้างการเรียนรู้นั้นได้ โดยการให้เรียนรู้พฤติกรรมใหม่ที่เหมาะสม การให้คำปรึกษาแบบพฤติกรรมนิยมจึงประกอบด้วยการจัดพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม และจัดประสบการณ์เพื่อให้เกิดการเรียนรู้พฤติกรรมใหม่ที่ต้องการ⁸ ตามขั้นตอนการให้คำปรึกษา คือ (1) มีการกำหนดพฤติกรรมเป้าหมาย (2) การรวบรวมข้อมูลพื้นฐานพฤติกรรมเป้าหมาย (3) การออกแบบเทคนิคมา

ให้บริการการปรึกษากับผู้รับบริการ (4) การให้คำปรึกษาและประเมินผล และ (5) การยุติการให้การปรึกษา เป็นกระบวนการนำเทคนิคที่หลากหลาย เพื่อนำไปสู่เป้าหมายในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ชัดเจน⁹

โรงพยาบาลพังโคน จังหวัดสกลนคร มีบริการรับผู้ป่วยยาเสพติดที่ศาลสั่งให้พบผู้ให้คำปรึกษา ได้จัดบริการให้คำปรึกษา 2 รูปแบบ คือ 1) ตามคู่มือในแบบผู้ป่วยนอก รักษาในรูปแบบกาย จิต สังคมบำบัดแบบไปกลับ ใช้กระบวนการรักษาทางกาย การปรับเปลี่ยนความคิด พฤติกรรม ตามคู่มือหลักสูตรการให้คำปรึกษาการจัดการภาวะยาเสพติด สำหรับผู้ให้คำปรึกษาคลินิกจิตสังคมของกรมสุขภาพจิต¹⁰ และ 2) การให้คำปรึกษาแบบผสมผสานตามทฤษฎีพฤติกรรมนิยมที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้น แต่ยังไม่มีการวัดประสิทธิผลความสำเร็จ ความเชื่อมั่นของการให้คำปรึกษาทั้ง 2 รูปแบบดังกล่าว ด้วยเหตุนี้ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาวิจัยผลของการให้คำปรึกษาเด็ก และเยาวชนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการเลิกใช้ยาเสพติด โรงพยาบาลพังโคน จังหวัดสกลนคร

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. ศึกษาผลของการให้คำปรึกษาเด็ก และเยาวชนแบบผสมผสานตามทฤษฎีพฤติกรรมนิยม เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการเลิกใช้ยาเสพติด
2. ศึกษาเปรียบเทียบผลของการให้คำปรึกษาเด็ก และเยาวชนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการเลิกใช้ยาเสพติด โรงพยาบาลพังโคน จังหวัดสกลนคร ระหว่างกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม

วิธีการวิจัย

รูปแบบการวิจัย

การวิจัยผลการให้คำปรึกษาเด็ก และเยาวชนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการเลิกใช้ยาเสพติด โรงพยาบาลพังโคน เป็นการวิจัยเชิงทดลองโดยใช้รูปแบบกลุ่มควบคุม และกลุ่มทดลองวัดผลก่อน และ

หลังการทดลอง เปรียบเทียบผลการทดลองระหว่างกลุ่มควบคุม และกลุ่มทดลอง ตัวแปรต้นคือ การให้คำปรึกษาตามคู่มือหลักสูตรการให้คำปรึกษาการจัดการภาวะยาเสพติด, การให้คำปรึกษาแบบผสมผสานตามทฤษฎีพฤติกรรมนิยม ตัวแปรตามคือพฤติกรรม การเลิกใช้ยาเสพติด ซึ่งต้องการศึกษาผลลัพธ์การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การเลิกใช้ยาเสพติดของเด็ก และเยาวชนกลุ่มตัวอย่างที่เข้ารับบริการ

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร คือเด็ก และเยาวชนที่อยู่ภายใต้คำสั่งของศาลเห็นสมควรให้พบผู้ให้คำปรึกษา เพื่อเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม เข้ารับการบำบัดรักษาเลิกยาเสพติด ณ โรงพยาบาลพังโคน จังหวัดสกลนคร ในระหว่างเดือน มกราคม ถึง เมษายน พ.ศ. 2567 มีคุณสมบัติตามเกณฑ์คัดเลือกคืออายุระหว่าง 17-25 ปี สามารถเข้าร่วมกิจกรรมให้คำปรึกษาได้ตลอดระยะเวลาที่กำหนด และสมัครใจเข้าร่วม จำนวน 10 คน จากนั้นคัดเลือกโดยวิธีเจาะจงทั้งหมดเป็นกลุ่มตัวอย่าง ทำการสุ่มอย่างง่ายเพื่อจำแนกเป็นกลุ่มควบคุม 5 คน และกลุ่มทดลอง 5 คน

การเก็บรวบรวมข้อมูล

เมื่อชี้แจงรายละเอียดของการทดลอง และกลุ่มตัวอย่างรับทราบ ยินยอมเข้าร่วมกิจกรรมให้คำปรึกษาแล้ว ให้กลุ่มตัวอย่างทำแบบคัดกรองการใช้สารเสพติด ASSIST-LITE¹⁰ ทั้งก่อน และหลังการให้คำปรึกษา แบบคัดกรองประกอบไปด้วยคำถามเกี่ยวกับพฤติกรรมการใช้ยาเสพติดใน 3 เดือนที่ผ่านมา ประเภทบุหรี่ จำนวน 3 ข้อ ประเภทแอลกอฮอล์ จำนวน 4 ข้อ ประเภทกัญชา จำนวน 3 ข้อ ประเภทยากระตุ้นประสาท เช่น ยาบ้า ยาไอซ์ หรือโคเคน จำนวน 3 ข้อ ประเภทยาหล่อมประสาท ยานอนหลับที่แพทย์ไม่ได้สั่งให้ จำนวน 3 ข้อ ประเภทสารกลุ่มฝิ่น เฮโรอีน ผงขาวโดยที่แพทย์ไม่ได้สั่งให้ จำนวน 3 ข้อ และสารเสพติดประเภทอื่นๆ จำนวน 1 ข้อ รวมจำนวน 17 ข้อ 17 คะแนน ทำการหาค่าอำนาจจำแนกของแบบคัดกรองมีค่าตั้งแต่ .38 – .60

มีค่าความเที่ยงทั้งฉบับเท่ากับ .92 ขั้นตอนการดำเนินการทดลอง ผู้วิจัยนัดหมายให้กลุ่มตัวอย่างเข้าร่วมกิจกรรมให้คำปรึกษาทั้งหมด 5 ครั้ง ๆ ละ 2 ชั่วโมง 30 นาที (มีเวลาพัก 30 นาที) รวมทั้งหมด 10 ชั่วโมง เข้ารับบริการแบบผู้ป่วยนอก ไปกลับ กลุ่มควบคุมจะได้รับการให้คำปรึกษาตามคู่มือหลักสูตรการให้คำปรึกษาการจัดการภาวะยาเสพติด¹⁰ ประกอบไปด้วยขั้นตอน 1) การสร้างสัมพันธภาพและการตกลงให้บริการ 2) การสำรวจปัญหาสาเหตุ และความต้องการของการรับคำปรึกษา 3) การวางแผนแก้ไขปัญหา และการจัดการกับปัญหา 4) ขั้นตอนการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม และ 5) การประเมินและการยุติการให้คำปรึกษา กลุ่มทดลองจะได้รับการให้คำปรึกษาแบบผสมผสานตามทฤษฎีพฤติกรรมนิยม ประกอบไปด้วย 1) การสร้างสัมพันธภาพ และการตกลงให้บริการ 2) เก็บข้อมูลพฤติกรรมสำรวจปัญหา และความต้องการ 3) เรียนรู้ตัวแบบทางสังคม และตั้งเป้าหมายร่วมกัน 4) การตัดสินใจเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม และเสริมแรงบวกพฤติกรรมที่เหมาะสม และ 5) การประเมิน และการยุติการให้คำปรึกษา

การวิเคราะห์ข้อมูล

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าเฉลี่ย (M) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) การทดสอบสมมติฐานระดับพฤติกรรมในกลุ่มทดลองก่อนและหลังให้คำปรึกษา มีความแตกต่างกันโดยใช้การทดสอบวิลคอกซัน (Wilcoxon Signed Ranks Test) และการทดสอบสมมติฐานระดับพฤติกรรมในกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุมหลังการให้คำปรึกษาแตกต่างกันโดยใช้การทดสอบแมนวิทนี (Mann - Whitney U Test)¹¹

จริยธรรมงานวิจัย

ผู้วิจัยได้ดำเนินการพิทักษ์สิทธิ์โดยกลุ่มตัวอย่างมีอิสระในการเข้าร่วมหรือปฏิเสธเข้าร่วมวิจัย ในกระบวนการขอความยินยอมนั้น ก่อนการวิจัยผู้วิจัยได้ชี้แจงวัตถุประสงค์ และขั้นตอนการวิจัยให้กับกลุ่มตัวอย่างตัดสินใจโดยลงนามในเอกสารคำยินยอม ซึ่ง

สามารถยกเลิกการเข้าร่วมได้ทุกเมื่อโดยไม่มีผลต่อบุคคล และการเลือกปฏิบัติ ข้อมูลจะถูกเก็บเป็นความลับ และจะถูกนำเสนอในภาพรวมทางวิชาการเท่านั้น

ผลการวิจัย

ผลการเปรียบเทียบระดับพฤติกรรมการใช้ยาเสพติดในกลุ่มทดลองก่อนและหลังการให้คำปรึกษา

แบบผสมผสานตามทฤษฎีพฤติกรรมนิยม พบว่า ก่อนการให้คำปรึกษามีค่าเฉลี่ย 7.33 หลังการให้คำปรึกษามีค่าเฉลี่ย 13.00 หลังการให้คำปรึกษากลุ่มทดลองมีระดับพฤติกรรมการใช้ยาเสพติดเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 เป็นไปตามสมมุติฐานที่ตั้งไว้ ดังตารางที่ 1.

Table 1 Results of comparing the level of behavior to stop using drugs in the pre-experimental group. and after counseling

Experimental group	n	M	The Wilcoxon Matched Pairs Signed Ranks Test	p-value
Before the experiment	5	7.33	2.20*	0.06
After the experiment	5	13.00		

*p<.05

ผลการเปรียบเทียบระดับพฤติกรรมการใช้ยาเสพติดในกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม หลังการให้คำปรึกษา พบว่า กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ย 13.00 กลุ่มควบคุมมีค่าเฉลี่ย 9.00 ผลการให้คำปรึกษาแบบ

ผสมผสานตามทฤษฎีพฤติกรรมนิยมสามารถเพิ่มระดับพฤติกรรมสู่การใช้ยาเสพติดในเด็ก และเยาวชนได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 เป็นไปตามสมมุติฐานที่ตั้งไว้ ดังตารางที่ 2

Table 2 Comparative results of behavioral levels of drug cessation in the experimental group and control group

Experimental group	n	M	The Mann-Whitney U Test	p-value
Experimental group	5	13.00	3.00*	0.00
Control group	5	9.00		

*p<.05

สรุปและอภิปรายผล

ผลของการให้คำปรึกษาเด็ก และเยาวชนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การใช้ยาเสพติด เป็นไปตามสมมุติฐานที่ตั้งไว้ สามารถอภิปรายผลได้ว่ารูปแบบวิธีการให้คำปรึกษาทั้งสองวิธีแม้จะมีวิธีการ รูปแบบ ขั้นตอนที่แตกต่างกัน แต่มีวัตถุประสงค์ที่เหมือนกันคือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อการเลิกใช้ยาเสพติด มีความเหมาะสมในการใช้ให้คำปรึกษาสำหรับเด็ก และ

เยาวชน จากการออกแบบขั้นตอน วิธีการ เทคนิคที่เหมาะสม มีความต่อเนื่อง กำหนดระยะเวลา และมีความถี่ในการให้คำปรึกษาที่เหมาะสม รวมทั้งการกำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างที่มีขนาดเล็กเพียงแค่ 5 คน ทำให้ลดช่องว่างระหว่างผู้ให้คำปรึกษา และผู้รับคำปรึกษา เกิดสัมพันธภาพที่ดี ส่งผลต่อพฤติกรรมการใช้ยาเสพติดได้ โดยเฉพาะการให้คำปรึกษาแบบผสมผสานตามทฤษฎีพฤติกรรมนิยม ที่เน้นการผลลัพธ์

เชิงพฤติกรรม ใช้เทคนิคการเสริมแรงบวก การเรียนรู้จากตัวแบบทางสังคม จนถึงการตัดสินใจเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมโดยตัวผู้รับคำปรึกษาเอง สอดคล้องกับ ทิพากร วงศ์คำปัน⁷ ได้ศึกษาผลของการใช้โปรแกรมการให้การปรึกษากลุ่มแบบผสมผสานเพื่อเสริมสร้างความตั้งใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการเลิกใช้ยาเสพติดของผู้ใช้ยาเสพติดที่เข้ารับบริการคลินิกจิตสังคม ศาลจังหวัดเชียงใหม่ พบว่า หลังการเข้าร่วมโปรแกรมการปรึกษากลุ่มแบบผสมผสาน กลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยความตั้งใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการเลิกใช้ยาเสพติดสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และภายหลังการทดลอง กลุ่มทดลองที่เข้าร่วมโปรแกรมให้การปรึกษากลุ่มแบบผสมผสาน มีคะแนนเฉลี่ยความตั้งใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการเลิกใช้ยาเสพติดสูงกว่าของกลุ่มควบคุม ที่ได้รับการปรึกษาแบบปกติอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่อง ผลของการให้คำปรึกษาเด็ก และเยาวชนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสู่การเลิกใช้ยาเสพติด โรงพยาบาลพะโค่น จังหวัดสกลนคร เป็นการวิจัยเชิงทดลอง ระหว่างกลุ่มควบคุมที่ได้รับการให้คำปรึกษาตามคู่มือหลักสูตรการให้คำปรึกษาการจัดการภาวะยาเสพติด และกลุ่มทดลองที่ได้รับการให้คำปรึกษาแบบผสมผสานตามทฤษฎีพฤติกรรมนิยม พบว่า กลุ่มทดลองมีระดับพฤติกรรมสู่การเลิกใช้ยาเสพติด แตกต่างจากกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ค้นพบว่า การให้คำปรึกษาเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การเลิกใช้ยาเสพติดสำหรับเด็ก และเยาวชน สามารถใช้เทคนิค ผสมผสานวิธีการที่หลากหลาย รวมทั้งกระบวนการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อให้เกิดผลลัพธ์เชิงพฤติกรรมที่เหมาะสม

เอกสารอ้างอิง

1. United Nations Office on Drugs and Crime (UNODC), 2022, Global overview drug demand drugs supply. United Nations publication.
2. Thai Health Promotion Foundation., 2019, A Survey of Thai Teenage Behavior, Available Source: <https://www.thaihealth.or.th>. January 24, 2024. (in Thai)
3. Semsikkha., 2019, Potential Development Counseling, Available Source: <https://semsikkha.org/tha/index.php/about-us/course/course-2/31-counseling>. January 21, 2024. (in Thai)
4. Khetjoi S, Thasa W, Raisa-nguan S and Deekung W., Potentiality Development of Drug Addicts For Career Employment: Thanyarak Hospital Khonkaen Province. Nakhon Lampang Buddhist College's Journal. 2024;13(1):131-44. (in Thai)
5. Chalermkanjana L, Phra Dhamvacharabundit and Wattanapradith K., A Model of Juvenile Counseling for Peaceful Way in the Central Juvenile and Family Court. Journal of MCU Peace Studies. 2022;(10)1:294-304. (in Thai)
6. Vivatthanaporn A and Narongsak N. A Model for Evaluation Of Drugs Rehabilitation Patients: A Case Study Of Individual Counseling In The Drug Addicts Rehabilitation Center Department Of Probation. Faculty of Criminology and Criminal Justice Administration, Rangsit University. 2021.ก (in Thai)
7. Wongkunpun T, Mekkhachorn N., The Effect of Using an Eclectic Group Counseling Program to Enhance the Intention for Cessation of Drug Usage Behavior of Drug Addicts Who Received Services at the Psycho-Social Clinic of Chiang Mai Provincial Court. Journal of Psychology. 2022;(20)1:3-4. (in Thai)
8. Phongsopha P and Phongsopha W. 2013. Theory and techniques for providing consulting services. Bangkok: Chulalongkorn University Press. (in Thai)
9. Corey G., 2012, Theory and Practice of Group Counseling. California: book /Cole Publishing Company.

10. Department of Mental Health., 2020, Drug addiction management counseling course For consultants Psychosocial clinics in the court system. Available Source:
https://www.galya.go.th/2020/dashboard/kcfinder/upload/files/knowledge/drug_court.pdf January 24, 2024. (in Thai)
11. Boonlha K, Yodsaen N and Keawsrimuang S., Comparison of Test Statistics Two Dependent Populations. Journal of Science Ladkrabang. 2018;(27)1:77-87. (in Thai)