ชื่อ .............................................. นามสกุล ..............................................................................................................

แบบสอบถามความพึงพอใจในการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด

และเจตคติต่อการบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติด

 การตอบแบบสำรวจนี้ จะเป็นประโยชน์ทางวิชาการเป็นอย่างยิ่ง **ผู้วิจัยจะเก็บรายละเอียดในแบบสอบถามนี้ไว้เป็นความลับ ไม่เผยแพร่รายละเอียดเป็นรายบุคคลโดยเด็ดขาด** ขอให้ท่านตอบให้ตรงกับความเป็นจริงสำหรับตัวท่านเอง และตอบทุกข้อ

 ตอนที่ 1 แบบสำรวจข้อมูลทั่วไป

 ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย 🞫 ในข้อที่ตรงกับท่าน

1. เพศ ❑ ชาย ❑ หญิง

2. อายุ …………….. ปี

3. ระดับการศึกษา ……………………

4. อาชีพ ………………………….

5. สถานภาพสมรส ❑ โสด ❑ แต่งงาน ❑ หย่า ❑ แยกกันอยู่

6. รายได้ เดือนละ ………………….. บาท

7. จังหวัดที่อยู่อาศัย ……………………………

8. ประเภทของยาเสพติดที่เคยใช้ …………………………….

9. ประเภทของการบำบัด ❑ บังคับบำบัด (คุมประพฤติ) ❑ สมัครใจ (มาเอง, ญาตินำส่ง)

10. ท่านเริ่มบำบัดฟื้นฟูตั้งแต่วันที่ ...........................................................................................................

11. ท่านบำบัดฟื้นฟูมาได้รวมได้กี่วันแล้ว ...................................................................................................

ตอนที่ 2 แบบสำรวจความพึงพอใจและเจตคติ

2.1 แบบสำรวจความพึงพอใจ

 ท่านเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วยต่อการประเด็นต่างๆ ในการบำบัดฟื้นฟูยาเสพติดที่ท่านได้รับอย่างไรบ้าง ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย 🞫 ในข้อที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด โดย

 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

 2 หมายถึง ไม่เห็นด้วย

 3 หมายถึง เห็นด้วยและไม่เห็นด้วยพอๆ กัน

 4 หมายถึง เห็นด้วย

 5 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง

มีต่อหน้าหลัง

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ข้อความ | ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง | ไม่เห็นด้วย | เห็นด้วยและไม่เห็นด้วยพอๆ กัน | เห็นด้วย | เห็นด้วยอย่างยิ่ง |
| 1. เจ้าหน้าที่เอาใจใส่ท่าน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. สถานที่สะอาด | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. อุปกรณ์เครื่องใช้เพียงพอ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. เจ้าหน้าที่มีจำนวนเพียงพอต่อความต้องการของท่าน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. เจ้าหน้าที่พูดจาสุภาพ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. ในการบำบัด มีการเลือกวิธีการรักษาอย่างเหมาะสม | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. เจ้าหน้าที่วางตัวเป็นกันเอง | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. เจ้าหน้าที่ช่วยแก้ปัญหาให้กับท่านได้ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. ในการบำบัด มีการเก็บรักษาความลับของผู้ป่วยอย่างดี | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10. เจ้าหน้าที่เต็มใจให้คำแนะนำแก่ท่าน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11. เจ้าหน้าที่อธิบายให้ท่านเข้าใจได้ชัดเจน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12. ในการบำบัด ได้เลือกวิธีการบำบัดตรงกับความเจ็บป่วยของท่าน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 13. เจ้าหน้าที่ทำงานอย่างรอบคอบ ถูกต้อง | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 14. เจ้าหน้าที่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของท่าน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 15. การรักษาเห็นผลของการรักษา | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 16. เจ้าหน้าที่อธิบายถึงแนวทางการปฏิบัติตัวของท่านในระหว่างเจ็บป่วย | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 17. เจ้าหน้าที่รับฟังประเด็นเกี่ยวกับความเจ็บป่วยของท่าน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 18. ในการบำบัดมีการจัดคิวการรับบริการอย่างดี | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 19. เจ้าหน้าที่มีความเชี่ยวชาญในการรักษา | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 20. เจ้าหน้าที่จริงใจต่อท่าน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 21. ท่านได้รับบริการรักษาอย่างรวดเร็ว | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 22. ท่านรู้สึกว่าเป็นบุคคลสำคัญในการใช้บริการ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 23. ท่านทราบขั้นตอนของการให้บริการอย่างชัดเจน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 24. บรรยากาศของสถานที่ร่มรื่น | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 25. สถานที่ไม่มีสิ่งรบกวนหรือก่อให้เกิดความรำคาญ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 26. เจ้าหน้าที่ทำหน้าที่อย่างกระฉับกระเฉง | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 27. สถานที่การรักษากว้างขวางเพียงพอ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 28. ในการบำบัด มีมาตรการรองรับในกรณี ฉุกเฉิน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 29. สถานที่เหมาะสมต่อวิธีการบำบัด | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 30. เจ้าหน้าที่เคารพสิทธิของคุณ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 31. ในการบำบัด ได้เลือกวิธีการบำบัดตรงกับความต้องการของท่าน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 32. นอกเหนือจากรักษาอาการเจ็บป่วยได้แล้ว การบำบัดส่งผลให้ตัวท่านเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 33. เจ้าหน้าที่ทำให้ท่านสบายใจ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 34. การบำบัดมีขั้นตอนที่กะทัดรัด | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

2.2 แบบสำรวจความพึงพอใจโดยรวม

โดยรวมแล้ว ท่านพึงพอใจต่อการบำบัดฟื้นฟูที่ท่านได้รับมากน้อยแค่ไหน ให้ทำเครื่องหมาย 🞫 ทับลงไปในไม้บรรทัดที่แสดงเอาไว้ด้านล่างนี้

น้อยที่สุด

มากที่สุด

0

10

20

50

100

30

40

60

70

80

90

2.3 แบบสำรวจเจตคติ

 ท่านเห็นด้วยหรือไม่เห็นด้วยต่อประโยคเหล่านี้มากน้อยเพียงใด ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย 🞫 ในข้อที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด โดย

 1 หมายถึง ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

 2 หมายถึง ไม่เห็นด้วย

 3 หมายถึง เห็นด้วยและไม่เห็นด้วยพอๆ กัน

 4 หมายถึง เห็นด้วย

 5 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ข้อความ | ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง | ไม่เห็นด้วย | เห็นด้วยและไม่เห็นด้วยพอๆ กัน | เห็นด้วย | เห็นด้วยอย่างยิ่ง |
| 1. การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดเป็นสิ่งที่น่าเบื่อ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดไม่ก่อให้เกิดประโยชน์ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดคุ้มค่ากับเวลาที่เสียไป | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดมีแต่ความปวดร้าว | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดเป็นการให้โอกาส | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดเป็นสิ่งที่เจ็บปวด | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดน่าสนุก | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดจำเป็น | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดเปลี่ยนคนให้เป็นคนดี | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10. การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดมีแต่ความทุกข์ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11. การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดน่าทรมาน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 12. การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยยาเสพติดมีประโยชน์ | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

2.3 แบบสำรวจพฤติกรรม

2.3.1. แบบสำรวจเจตนาของการกระทำพฤติกรรม

 ท่านตั้งใจที่จะทำพฤติกรรมเหล่านี้มากน้อยเพียงใด ภายใน 2 สัปดาห์ข้างหน้า ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย 🞫 ในข้อที่ตรงกับท่านมากที่สุด โดย

 1 หมายถึง น้อยที่สุด

 2 หมายถึง น้อย

 3 หมายถึง ปานกลาง

 4 หมายถึง มาก

 5 หมายถึง มากที่สุด

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ข้อความ | น้อยที่สุด | น้อย | ปานกลาง | มาก | มากที่สุด |
| 1. ภายใน 2 สัปดาห์ข้างหน้า ฉันตั้งใจที่จะปฏิบัติตามโปรแกรมการบำบัด | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. ภายใน 2 สัปดาห์ข้างหน้า ฉันตั้งใจที่จะอยู่ในการบำบัดต่อ ไม่หลบหนี | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. ภายใน 2 สัปดาห์ข้างหน้า ฉันตั้งใจที่จะนำสิ่งที่ได้เรียนรู้จากในกลุ่มไปใช้ปรับพฤติกรรมของตนเอง | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. ภายใน 2 สัปดาห์ข้างหน้า ฉันตั้งใจที่จะพัฒนาลักษณะนิสัยของตนให้ดีขึ้น | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. ภายใน 2 สัปดาห์ข้างหน้า ฉันตั้งใจที่จะเปิดเผยอารมณ์ความรู้สึกของตนภายในกลุ่ม | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. ภายใน 2 สัปดาห์ข้างหน้า ฉันตั้งใจที่จะพูดความจริงภายในกลุ่ม | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. ภายใน 2 สัปดาห์ข้างหน้า ฉันตั้งใจที่จะฟังในสิ่งที่ผู้บำบัดสอน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. ภายใน 2 สัปดาห์ข้างหน้า ฉันตั้งใจที่จะเสนอความคิดเห็นในบำบัด | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. ภายใน 2 สัปดาห์ข้างหน้า ฉันตั้งใจที่จะมีส่วนร่วมภายในกลุ่ม | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

2.3.2. แบบสำรวจการรับรู้ของการกระทำพฤติกรรม

 ท่านรับรู้การกระทำพฤติกรรมเหล่านี้มากน้อยเพียงใด ภายใน 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ขอให้ท่านทำเครื่องหมาย 🞫 ในข้อที่ตรงกับท่านมากที่สุด โดย

 1 หมายถึง น้อยที่สุด

 2 หมายถึง น้อย

 3 หมายถึง ปานกลาง

 4 หมายถึง มาก

 5 หมายถึง มากที่สุด

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ข้อความ | น้อยที่สุด | น้อย | ปานกลาง | มาก | มากที่สุด |
| 1. ช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ฉันฟังในสิ่งที่ผู้บำบัดสอน | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. ช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ฉันพัฒนาลักษณะนิสัยของตนให้ดีขึ้น | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. ช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ฉันพูดความจริงภายในกลุ่ม | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. ช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ฉันปฏิบัติตามโปรแกรมการบำบัด | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. ช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ฉันนำสิ่งที่ได้เรียนรู้จากในกลุ่มไปใช้ปรับพฤติกรรมของตนเอง | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. ช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ฉันมีส่วนร่วมภายในกลุ่ม | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. ช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ฉันอยู่ในการบำบัดต่อ ไม่หลบหนี | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. ช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ฉันเสนอความคิดเห็นในบำบัด | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. ช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา ฉันเปิดเผยอารมณ์ความรู้สึกของตนภายในกลุ่ม | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือ