

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัย อภิปรายผลและข้อเสนอแนะ

การศึกษาเรื่อง เด็กเบรร่อนกับการใช้ยาเสพติดในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล เพื่อศึกษาการใช้ยาเสพติดของเด็กเบรร่อน และปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจใช้ยาเสพติดของเด็กเบรร่อนในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล โดยผู้ศึกษาเลือกศึกษา 4 ปัจจัย ดังนี้ 1) ข้อมูลทั่วไป ได้แก่ เทศ ชาญ การศึกษา ภูมิลำเนา รายได้ มโนภาพแห่งตน 2) การสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัว ชุมชน สังคมและสถานบัน 3) ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจใช้ยาเสพติดของเด็กเบรร่อน ได้แก่ ด้านทัศนคติเกี่ยวกับยาเสพติด สภาพปัญหาระยะครอบครัว อิทธิพลของกลุ่มเพื่อน สภาพแวดล้อมที่ใกล้ชิดผู้ใช้ยาเสพติด และ 4) การใช้ยาเสพติด ได้แก่ ระยะเวลาการใช้ยาเสพติด กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่ เด็กเบรร่อน อายุ 5 – 24 ปี โดยศึกษาในพื้นที่ที่เป็นแหล่งชุมชนของเด็กเบรร่อน 10 พื้นที่ ได้แก่ ห้างสรรพสินค้าอิมแพ็คและโลตัส ห้างสรรพสินค้าท่าเรือบินสัน สีลม สถานีรถไฟฟ้าล้ำโพง สะพานอุดมัมภินทร์ ห้างสรรพสินค้าพาห์ต้า ถนนมหาดไทย สะพานพระพุทธยอดฟ้าฯ ท่าอากาศยานสุวรรณภูมิ และอนุสาวรีย์ชัยสมรภูมิ จำนวน 200 คน

การวิจัยใช้แบบสอบถามตามศึกษาข้อมูลพื้นฐานโดยสอบถามเด็กเบรร่อน นำมารวบรวมทั้งหมดโดยใช้โปรแกรม SPSS for Window เพื่อศึกษาค่าร้อยละ (Percent) การวิเคราะห์ทดสอบทางคุณภาพนิยม (Multiple Regression) และการทดสอบสมมติฐาน

5.1 สรุปผลการวิจัย

5.1.1 ข้อมูลทั่วไปของเด็กเบรร่อน

จากการศึกษา พบรูปแบบเด็กเบรร่อนในพื้นที่เขตฯธุรกิจ (ร้อยละ 15.5) และในพื้นที่ส่วนมหาดไทย (ร้อยละ 9.0) เด็กเบรร่อนส่วนใหญ่เป็นเพศชาย (ร้อยละ 80.0) มีอายุ 15 – 19 ปี (ร้อยละ 30.0) อาชญากรรมที่สูดอยู่ระหว่าง 5 – 9 ปี จำนวน 8 คน (ร้อยละ 4.0) โดยเฉลี่ยเด็กมีอายุ 17 ปี เด็กเบรร่อนเกินกว่าครึ่งหนึ่งมีการศึกษาระดับประถมศึกษาปีที่ 4 - 6 (ร้อยละ 54.0) เด็กมีภูมิลำเนาเกิดในกรุงเทพมหานครมากที่สุด (ร้อยละ 23.4) และเด็กที่มีภูมิลำเนาเกิดในภาคตะวันออกเฉียงเหนือมากที่สุด (ร้อยละ 34.0) พบรูปแบบเด็กเบรร่อนมีภูมิลำเนาเกิดในภาคใต้น้อยที่สุด

(ร้อยละ 1.5) เด็กเรื่องส่วนใหญ่มีสมาร์ทโฟนในครอบครัวก่อนออกจากบ้านมาเรียน จำนวน 4 - 6 คน (ร้อยละ 69.5) โดยเฉลี่ยเด็กมีสมาร์ทโฟนในครอบครัวประมาณ 5 คน เด็กส่วนใหญ่ที่น้องในครอบครัวก่อนของมาเรียน 3 คน ส่วนใหญ่เป็นอุปกรณ์ที่ ก่อนออกจากบ้านมาเรียนเด็กพากอาศัยอยู่กับพ่อแม่ที่สุด (ร้อยละ 27.5) เด็กเกินกว่าหนึ่งในห้ามีอาชีพรองงาน (ร้อยละ 30.0) ส่วนใหญ่มีรายได้ตั้งแต่ 1 – 100 บาท (ร้อยละ 74.7) รายได้เฉลี่ยประมาณ 127.56 บาท ระยะเวลาในการออกไปหารายได้ตั้งแต่ 10.00-18.00 น. คิดโดยรวมในหนึ่งวันเด็กส่วนใหญ่จะออกไปหารายได้ประมาณ 5 – 8 ชั่วโมง เด็กส่วนใหญ่มีระยะทางการออกบ้านมาเรียน 1 – 3 ปี (ร้อยละ 60.5) โดยเฉลี่ยประมาณ 3.68 ปี พบร้า สถานที่เด็กออกบ้านมา เรียนเพริ่ง ที่เลี้ยวขวา กับพ่อแม่ (ร้อยละ 25.5) ความคาดหวังด้านอาชีพเด็กส่วนใหญ่ยกเป็นพ่อแม่ และคิดว่าคนเองต้องเรียนหนังสือเพื่อที่จะทำให้ความคาดหวังเป็นจริง พบร้า เด็กกว่าครึ่งหนึ่งมีความทุกข์ กังวล (ร้อยละ 53.3) ได้แก่ พ่อแม่หัวเสาะกันบ่อยครั้ง เด็กเรียนสองในห้ามีความรู้สึกว่าคนเองไม่เพียงพอที่จะดูแลตัวเอง ที่ไม่ได้ออกจากบ้านมาเรียน (ร้อยละ 40.0) เพริ่งคนเองไม่ได้อยู่กับพ่อแม่ และไม่ทราบว่าจะทำอย่างไรให้เท่าเดือนกับเด็กอื่นๆ เด็กคิดว่าคนในสังคมมองเชาว์ราวดีเป็นเด็กไม่ดี เรียน ใจจด แต่เมื่อเด็กจำนวนครึ่งหนึ่งเมื่อเห็นคนอื่นใช้ยาเสพติดคิดว่าเป็นสิ่งไม่ดี (ร้อยละ 50.0) เด็กเรียนส่วนใหญ่เคยหัวเสาะกับคนอื่นถึงขั้นทำร้ายร่างกาย (ร้อยละ 64.0) ด้วยวิธีการตีและชกต่อย พ่อแม่ของเด็กส่วนใหญ่ไม่ได้อยู่ร่วมกัน (ร้อยละ 64.0) พ่อแม่อาชีพหันห้างห้ามไป (ร้อยละ 39.4) แม่เมียอาชีพหันห้างห้ามไป (ร้อยละ 31.3)

5.1.2 ข้อมูลเกี่ยวกับการสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัวชุมชนสังคมและสถาบัน

5.1.2.1 การสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัว พบร้า การสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัวที่เด็กส่วนใหญ่ได้รับ ได้แก่ การสนับสนุนด้านการบอกร้องให้หายและพิจารณาของยาเสพติด (ร้อยละ 63.5) ของลงมา ได้แก่ การสนับสนุนด้านอาหาร (ร้อยละ 23.0) เมื่อได้เงินก็จะนำไปซื้ออาหาร ขนม และยาเสพติดประเภทต่างๆ เช่น บุหรี่ การ เมื่อเด็กป่วยหาแพทย์กลับบ้านไปปรึกษา สมาร์ทโฟนในครอบครัว (ร้อยละ 22.0) มีการสนับสนุนด้านอาหารและที่ของมาเรียน (ร้อยละ 14.5) การสนับสนุนด้านเสื้อผ้าเครื่องมือที่ต้องมี (ร้อยละ 13.0) เมื่อไม่สบายสมาร์ทโฟนในครอบครัว หยอดมาดูและหรือนำ药มาให้ ในหนึ่งเดือนเด็กส่วนใหญ่เคยถูกบี้เข้าบ้านประมาณ 1 – 2 ครั้ง (ร้อยละ 65.5) โดยเด็กให้เหตุผลว่าเพริ่งคิดถึงพ่อแม่ ญาติที่น้อง พบร้า เด็กส่วนหนึ่งเมื่อกลับบ้านแล้วก็ยังขอออกจากบ้านมาเรียนอีก โดยให้เหตุผลว่า เพริ่งเบื่ออยู่บ้าน ชอบเที่ยวหรือและติดเที่ยวน

5.1.2.2 การสนับสนุนทางสังคมจากชุมชน พบว่า การสนับสนุนทางสังคมจากชุมชน ที่เด็กเรื่องส่วนใหญ่ได้รับ ได้แก่ การสนับสนุนด้านอาหาร (ร้อยละ 73.0) รองลงมา ได้แก่ การสนับสนุนทางสังคมและพิษภัยของยาเสพติด (ร้อยละ 66.3) การสนับสนุนด้านที่พักอาศัย (ร้อยละ 51.1) การสนับสนุนด้านการให้คำปรึกษา (ร้อยละ 50.0) การสนับสนุนด้านสุขภาพอนามัย โดยการนำขามาให้เมื่อเจ็บป่วย (ร้อยละ 46.0) การสนับสนุนด้านเงิน (ร้อยละ 36.2) เด็กจะนำเงินที่ได้ไปซื้ออาหาร ขนม และยาเสพติดประเภทต่างๆ เช่น บุหรี่ สูบ กาว ยาบ้า เพื่อหารือ ร้องคําขอเกะ และเล่นเกมส์ เด็กเรื่องส่วนใหญ่เข้าร่วมกิจกรรม ด้านยาเสพติดกับชุมชน (ร้อยละ 25.4) ได้แก่ การเข้าค่ายรอนรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติดและทักษะศึกษา

5.1.2.3 การสนับสนุนทางสังคมจากสังคมและสถาบัน การสนับสนุนทางสังคมจากสังคมและสถาบัน พบว่า เด็กเรื่องส่วนใหญ่ที่เด็กส่วนใหญ่เข้าไปใช้บริการในหน่วยงานต่างๆ ที่มีอยู่เหลือ และให้บริการเด็กเรื่องส่วน (ร้อยละ 54.1) หน่วยงานที่เด็กส่วนใหญ่เข้าไปใช้บริการมากที่สุด ได้แก่ บ้านสร้างสรรค์เด็ก ในหน่วยอาชีวศึกษาเด็กเข้าไปใช้บริการในหน่วยงานต่างๆ ประมาณ 1 - 2 ครั้ง (ร้อยละ 50.0) สิ่งที่ประทับใจที่สุด ได้แก่ ได้รับการสนับสนุนด้านอาหาร ได้พบเพื่อนใหม่ๆ ได้เข้าร่วมกิจกรรม สิ่งที่เห็นว่าควรปรับปรุง ได้แก่ ควรดูแลไม่ให้เกิดความขัดแย้งระหว่างเด็กกับเด็ก ในเมืองที่เด็กเข้าไปใช้บริการในหน่วยงาน เด็กเรื่องส่วนใหญ่ก็รู้สึกว่าเด็กส่วนใหญ่เด็กในบ้านสร้างสรรค์เด็ก บ้านสร้างสรรค์เด็ก ปีชุดนั้นเด็กเรื่องส่วนใหญ่ไม่ได้เขียนหนังสือ (ร้อยละ 90.5) เด็กที่เขียนหนังสือส่วนใหญ่ส่วนมากที่สุด ระบุการศึกษาอกใบ้เรียน เด็กเรื่องส่วนใหญ่รู้สึกว่าเด็กส่วนใหญ่ไม่เคยไปใช้บริการในสถานพยาบาลต่างๆ เมื่อเจ็บป่วย (ร้อยละ 56.5) และพบเด็กที่เคยใช้บริการในสถานพยาบาลต่างๆ (ร้อยละ 43.5) สถานพยาบาลที่เคยไปใช้บริการมากที่สุด ได้แก่ โรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาลสหกุล และศูนย์บริการสาธารณสุขทั่วไป

5.1.3 ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจใช้ยาเสพติดของเด็กเรื่องส่วน ด้านทัศนคติต่อยาเสพติด ด้านสภาพปัญหาจากครอบครัว ด้านอิทธิพลจากกลุ่มเพื่อน และด้านสภาพแวดล้อมใกล้ชิดผู้ดูแลยาเสพติด

5.1.3.1 ด้านทัศนคติต่อยาเสพติด เด็กเรื่องส่วนใหญ่ได้รับการเดือนถึงไทยและพิษภัยของยาเสพติด (ร้อยละ 91.5) ผู้ที่เดือนเด็กป่วยที่สุด ได้แก่ คนในชุมชนหรือคนใกล้ที่พัก (ร้อยละ 45.1) เด็กส่วนใหญ่คิดว่ายาเสพติดเป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ร้อยละ 92.0) โดยให้เหตุผลว่ายาเสพติดทำให้สุขภาพเสื่อมโทรมทั้งทางร่างกายและจิตใจ ทำให้ไม่สบาย เด็กส่วนใหญ่รู้จักยาเสพติด (ร้อยละ 99.0) จากเพื่อนที่เสพและขายยาเสพติด ยาเสพติดเด็กรู้จักมากที่สุด ได้แก่ ยาบ้า

เด็กส่วนใหญ่เชื่อว่าตัวใช้ยาเสพติดบ่อยครั้งแล้วจะทำให้ติดและเลิกได้ยาก (ร้อยละ 82.0) สาเหตุที่มีความเชื่อังกล่าว เหตุจากประสบการณ์ของตนเองและเพื่อนที่ติดยาเสพติด เมื่ออย่างจะเลิกก็ไม่สามารถได้ เมื่อจากมีความอยากรายงานไม่ไหวต้องกลับไปเสพยาเสพติดอีก เด็กส่วนหนึ่งไม่เชื่อว่าตัวใช้ยา เสพติดบ่อยครั้งแล้วจะทำให้ติดและเลิกได้ยาก (คิดเป็นร้อยละ 6.0) เหตุเด็กมีความเชื่อว่าการเสพยาเสพติดนั้น ผู้เสพเป็นผู้กำหนดการใช้ยาเสพติด ไม่ใช่เสพเหราะทุกช่องด้วย เด็กเชื่อมความคิดว่าหากคิดจะเลิกเสพยาเสพติดก็สามารถทำได้ไม่ยาก

5.1.3.2 ด้านสภาพปัญหาจากครอบครัว เมื่อเด็กเรื่องของยากได้ลิ่งของต่างๆ ผู้ดูแลฯ เด็กก่อนออกจากบ้านมาเรื่องเกินกว่าครึ่งหนึ่งจะให้ (ร้อยละ 51.0) ผู้ดูแลฯ บอกถึงเหตุผลก่อนลงโทษ (ร้อยละ 54.3) ผู้ดูแลฯ สนใจ อุ้น และ ไม่ปล่อยประ搔ะเลย (ร้อยละ 50.8) ทำร้ายร่างกายเด็กอย่างรุนแรง (ร้อยละ 50.8) ด้วยวิธีการตอบหน้า ผลัก (ร้อยละ 31.7) โดยเฉพาะเด็กถูกทำร้ายร่างกายอย่างรุนแรงประมาณ 3 ครั้งต่อเดือน หากคิดเฉลี่ยในระยะเวลาหนึ่งปีเด็กถูกทำร้ายร่างกายประมาณ 36 ครั้งต่อปี เด็กเรื่องเกินกว่าหนึ่งในห้ามีความสัมพันธ์กับสมาชิกในครอบครัวในลักษณะห่างเหิน (ร้อยละ 34.0) เด็กเรื่องส่วนใหญ่คิดว่าพอแม่มีความลำบาก (ร้อยละ 76.5) โดยให้เหตุผลว่าพอแม่เป็นผู้ให้กำเนิด อบรุณ เสียงดู ลังลอน สมาชิกในครอบครัวของเด็กเรื่องใช้ยาเสพติดแล้วจะมีอาการนอนไม่หลับมากให้หาย อาlectorat ดูด้า คนในบ้านและชาวบ้านชอบรัง炳ังครั้งทุบตีทำร้ายร่างกายสมาชิกในครอบครัว ผู้ศึกษาพบว่า ปัญหาครอบครัวของเด็กเรื่องนั้นมีความสัมพันธ์ร้อนรุ่ม ถึงแม้ว่าการศึกษา พบว่า ผู้ดูแลฯ จะตามใจเด็กอย่างให้ลืมหรือการบอกถึงเหตุผลก่อนลงโทษแต่หากยัง พบว่า ผู้ดูแลฯ เกินกว่าครึ่งหนึ่งจะทำร้ายร่างกายเด็กอย่างรุนแรง อาจกล่าวได้ว่าการอบรมเดี่ยงดูเด็กจากครอบครัว หรือผู้ดูแลฯ นั้นเป็นไปมิได้ปกติ คือ ผู้ดูแลฯ มีความโน้มเอียงเข้าทาง แปรปรวนเดียวดีเดียวร้าย และคงให้เห็นว่าผู้ดูแลฯ ใช้เด็กเป็นเครื่องมือในการระบายอารมณ์ความรู้สึกของตนเองพฤติกรรมดังกล่าว อาจส่งผลให้เด็กเกิดความลับสนในความรักที่ผู้ดูแลฯ แสดงออกต่อเด็กอาจเป็นสาเหตุให้เด็กเกิดภาวะความกดดัน จนไม่สามารถพูดต่อสภาวะความกดดันดังกล่าวได้อีกต่อไป จึงอาจแสดงออกโดยการแสดงทางพฤติกรรมที่เบี่ยงเบนในลักษณะต่างๆ เช่น เสพยาเสพติดหรือชนนี้ออกจากบ้าน เป็นต้น

5.1.3.3 ด้านอิทธิพลจากกลุ่มเพื่อน เด็กเกร้ชอนมีเพื่อนที่เกร้ชอนในกลุ่มประมาณ 3 – 4 คน (ร้อยละ 31.6) ส่วนกิจกรรมที่ชอบทำร่วมกับเพื่อนในกลุ่ม คือ การ สูบบุหรี่ เที่ยวทะเล และออกไปปาร์ตี้ เพื่อนในกลุ่มใช้ยาเสพติด (ร้อยละ 89.3) ยาเสพติดที่ใช้มากที่สุด ได้แก่ สารระเหย บุหรี่ ยาบ้า และอุوا เนื่องในกลุ่มส่วนใหญ่เคยชวนให้เด็กใช้ยาเสพติด (ร้อยละ 82.4)

5.1.3.4 ด้านสภาพแวดล้อมที่ใกล้ชิดอยู่ใช้ยาเสพติด ที่นี่ที่ที่พักอาศัยเป็นประจำของเด็กเกร้ชอนจะอยู่ใกล้กับสวนสาธารณะ (ร้อยละ 33.2) ได้แก่ ถนนหลวง สวนอุณหิน และสวนฯคุ้งกระ รองลงมา ได้แก่ สถานีรถไฟ (ร้อยละ 21.2) ได้แก่ สถานีรถไฟ หัวลำโพง และสถานีรถไฟ บางกอกน้อย ส่วนที่นี่ที่ที่พักอาศัยอยู่เป็นประจำคือ ห้างสรรพสินค้า (ร้อยละ 13.5) ได้แก่ ห้างสรรพสินค้าโลบินสัน ห้างสรรพสินค้าพาเดีย และห้างสรรพสินค้าอิมพีเรียลเวิล์ดสำโรง สมุทรปราการ ที่นี่ที่เด็กเกร้ชอนชอบไปมากที่สุด ได้แก่ ถนนหลวง ที่รอบไปเพท่าระได้เที่ยวหรือเมื่อเวลาไม่งานความเหตุการณ์ต่างๆ ได้ไปหาเพื่อนและไปปาร์ตี้ ที่นี่ที่พักอาศัยหรือเกร้ชอนของเด็ก ส่วนใหญ่มีคนใช้ยาเสพติด (ร้อยละ 91.8) พบว่า ส่วนใหญ่ได้สั่งเสพติดจากวัยรุ่นขายของร้านหรือตามแหล่งชุมชนและอัล แอดร์รีส์จากเพื่อน

5.1.4 ข้อมูลการใช้ยาเสพติด

ยาเสพติดที่เด็กเกร้ชอนเคยใช้ส่วนใหญ่ ได้แก่ บุหรี่ (ร้อยละ 70.7) ในระยะเวลา 6 เดือน ที่ผ่านมาเด็กส่วนใหญ่ใช้ยาเสพติด (ร้อยละ 84.9) เด็กที่เสพยาเสพติดส่วนใหญ่เป็นเพศชาย (ร้อยละ 69.8) เด็กเกร้ชอนเริ่มใช้ยาเสพติดตั้งแต่อายุ 11 – 13 ปี (ร้อยละ 33.1) ระยะเวลาการใช้ยาเสพติด 3 – 4 ปี (ร้อยละ 26.0) ยาเสพติดที่ใช้ครั้งแรก ได้แก่ บุหรี่ เด็กส่วนใหญ่ใช้ยาเสพติดสองประเภท ในลักษณะหั้งควบคู่ และทดแทนซึ่งกันและกัน ได้แก่ บุหรี่ และสารระเหย ยาเสพติดที่เด็กใช้บ่อยที่สุด ได้แก่ สารระเหย แหล่งที่เด็กซื้อยาเสพติด ได้แก่ ร้านขายของชำ เด็กส่วนใหญ่จะสารระเหย ได้แก่ การ CPS ปริมาณที่ใช้ประมาณ 2 หลอดต่อวัน ราคากล่องละ 5 บาท เชิร์ฟิน จะใช้ในประมาณ 1 เซ็ตต่อวัน ไม่ระบุราคา ยาบ้าจะใช้ประมาณ 1 เม็ดต่อวัน ราคามีต่ำสุดประมาณ 80 – 100 บาท บุหรี่ใช้ประมาณ 20 นวนต่อวัน ราคานวนละ 2 บาท พบว่า สาเหตุที่ทำให้เด็กเกร้ชอนใช้ยาเสพติดมากที่สุดเพราอย่างลงตัว (ร้อยละ 37.0) เด็กส่วนใหญ่เสพยาเสพติดร่วมกับเพื่อน (ร้อยละ 71.7) เด็กกว่าครึ่งหนึ่งไม่เคยใช้อุปกรณ์การเสพยาร่วมกับเพื่อน (ร้อยละ 52.3) เมื่อมีเพื่อนใหม่เข้ามาในกลุ่มเด็กส่วนใหญ่ในเบื้องต้นเพื่อนใหม่ใช้ยาเสพติด (ร้อยละ 74.3) เพื่อนใหม่ประมาณครึ่งหนึ่งเมื่อถูกชวนมักจะปฏิเสธ (ร้อยละ 56.8) เด็กส่วนใหญ่เคยลองเด็กใช้ยาเสพติด (ร้อยละ 52.8) เมื่อจากคลาสเรียนหรือภาระทางกายไม่ดีมักจะไม่สนใจเรียน ส่วนใหญ่

เกย์กองเด็กยาเสพติดประมาณ 1 – 2 คน (ร้อยละ 59.8) ล้วนสามารถล้าคุณที่กลับไปใช้ยาเสพติดอีก เพราะมีความอยากรานหากไม่ได้เสพจะทำให้กระบวนการกระหายใจ มีความต้องการมากจนหนักในไขว้จึงต้องกลับไปเสพอีก เด็กกว่าสองในห้าไม่เคยกองเด็กให้ยาเสพติด (ร้อยละ 47.2) โดยไม่เห็นผลลัพธ์ระหว่างความอยากรานจนหนักไม่ได้เสพ

5.2 การพิสูจน์สมมติฐานและการอภิปรายผล

5.2.1 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจใช้ยาเสพติดของเด็กเรื่องอน

จากสมมติฐานทั้ง 8 หัว ปรากฏว่าตัวแปรต้น และตัวแปรตามในการศึกษาวิจัย คือ ตัวแปรอิสระ 13 ตัว เป็น 1) ตัวแปรข้อมูลที่ไม่มี 6 ตัว เป็น ให้แก่ เด็ก ชาย การศึกษา ภูมิลำเนา รายได้ นิพัทธ์และตน 2) ตัวแปรต้านการสนับสนุนทางสังคมมี 3 ตัว เป็น ให้แก่ การสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัว การสนับสนุนทางสังคมจากชุมชน การสนับสนุนทางสังคม จากสังคมและสถาบัน 3) ปัจจัยที่มีผลต่อการตัดสินใจใช้ยาเสพติดของเด็กเรื่องอนมี 4 ตัว เป็น ให้แก่ ทัศนคติต่อยาเสพติด สภาพปัญหาของครอบครัว อิทธิพลของกลุ่มเพื่อน สภาพแวดล้อมที่ใกล้ชิดกับบุตรใช้ยาเสพติด ตัวแปรตามมี 1 ตัว เป็น ให้แก่ การใช้ยาเสพติด โดยใช้ระบบทลักษณ์ ยาเสพติดเป็นตัวกำหนดการใช้ยาเสพติด ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต้น และตัวแปรตามในการวิเคราะห์โดยแบบพหุคุณแบบปกติ (Multiple Regression) ผู้ศึกษาได้ทดสอบค่าความสัมพันธ์ของตัวแปร พบว่า ตัวแปรที่มีความสัมพันธ์ต่อการใช้ยาเสพติด ให้แก่ 1) เด็ก 2) ภูมิลำเนาเกิดในกรุงเทพมหานคร 3) การสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัว 4) การถูกทำร้ายร่างกายอย่างรุนแรงจากครอบครัว และ 5) การมีเพื่อนใช้ยาเสพติด โดยมีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

สมมติฐานที่ 1 เด็กมีความสัมพันธ์กับการใช้ยาเสพติดของเด็กเรื่องอนโดยเพศชาย น่าจะมีพหุคุณร่วมการใช้ยาเสพติดมากกว่าเพศหญิง

ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างเพศกับการใช้ยาเสพติด จากการศึกษานี้ พบว่า เพศใน การศึกษานี้มีผลต่อการใช้ยาเสพติดของเด็กเรื่องอนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (อุตสาหะที่ 4.11) กล่าวคือ เด็กเรื่องอนเพศหญิงมีร้อยละของการใช้ยาเสพติดมากกว่าเพศชาย คือ เมื่อมีการกำหนดการใช้ยาเสพติดด้วยระยะเวลาแล้ว พบว่า เพศหญิงมีร้อยละของการใช้ยาเสพติด ยานานกว่าเพศชาย ซึ่งอาจเป็นเพราะจากลักษณะจิตใจของเพศหญิงที่มีสภาพอ่อนไหวต่อปัญหา และความกดดันทางจิตใจ จึงอาจส่งผลกระทบถึงเด็กที่ไม่ใช้ยาเสพติดเป็นทางออก เพศหญิงมีร้อย

เวลาการใช้ยาเสพติดมีนานกว่าเพศรายเมื่อเทียบเป็นระยะเวลาการใช้ยาเสพติด ผลการศึกษา นี้แสดงถึงจากการศึกษาขึ้นที่กล่าวมาเห็นได้เดียวจะต้องใช้ยาเสพติดเป็นตัวกำหนด จากการศึกษาพบว่า เด็กเริ่มส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 80.0 ซึ่งสอดคล้องกับการศึกษาของ พนมกร ตั้งตน (2540 : 72) พบว่า เด็กเริ่มส่วนใหญ่เป็นเพศชายมากกว่าเพศหญิง และจากการศึกษาพบว่า เมื่อ 6 เดือนที่ผ่าน นับถึงวันที่ล้มภาระมีจำนวนเด็กเริ่มส่วนใหญ่เป็นเพศชายใช้ยาเสพติดมากที่สุด (ร้อยละ 69.8) ผลจากการศึกษาสอดคล้องกับงานวิจัยของ ศรีสมบัติ บุญเมือง (2535 : 250) พบว่า กลุ่มวัยรุ่น ที่ติดเชื้อเอชไอวี ส่วนใหญ่เป็นเพศชายและงานวิจัยของ ประไพศรี ช่อนกลิน 2530 : ช่างในสำนักงาน คณะกรรมการส่งเสริมและประสานงานเยาวชนแห่งชาติ 2540 : 1) พบว่า อัตราการใช้ยาเสพติด เท่ากับ 0.43 เป็นเพศชายทั้งหมด

สมมติฐานที่ 2 ภูมิลำเนาในกรุงเทพมหานครมีความสัมพันธ์เชิงวงกว้างกับการใช้ยาเสพติดของเด็กเริ่มส่วนใหญ่ที่มีภูมิลำเนาอยู่ในกรุงเทพมหานครน่าจะใช้ยาเสพติดมากกว่าเด็กที่มีภูมิลำเนาในต่างจังหวัด

ผลการทดสอบความสัมพันธ์ระหว่างภูมิลำเนากับการใช้ยาเสพติด จากการศึกษานี้ พบว่า ภูมิลำเนาในกรุงเทพมหานครในการศึกษานี้ มีผลต่อการใช้ยาเสพติดของเด็กเริ่มส่วนอย่าง นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 (คุณภาพที่ 4.11) กล่าวคือ เด็กเริ่มส่วนใหญ่มีภูมิลำเนาในจังหวัด กรุงเทพมหานครมีโอกาสเดียวในการใช้ยาเสพติดมากกว่าผู้ต้องบนแบบ datum ที่มีภูมิลำเนาในต่าง จังหวัด ซึ่งจากการศึกษานี้ พบว่า จำนวนเด็กเริ่มส่วนใหญ่มีภูมิลำเนาในจังหวัดกรุงเทพมหานครมาก ที่สุดร้อยละ 23.4 ซึ่งสอดคล้องกับการสำรวจของสำนักสิริสังคม กรุงเทพมหานครและ คณะ (2543 : 40) พบว่า เด็กเริ่มส่วนใหญ่มีภูมิลำเนาอยู่ในกรุงเทพมหานคร ร้อยละ 35.1 เมื่อจะหดหู่ย่างกรุงเทพมหานครเป็นแหล่ง อุตสาหกรรมและความเจริญทุกด้าน ดังนั้น จึงเป็น เป้าหมายในการเข้ามาประจำอยู่อาศัย เพื่อหารายได้ของประชาชน โดยเฉพาะอย่างยิ่งชาวบ้านที่ ประสบปัญหาความล้มเหลวของภาคการเกษตร ส่งผลให้ชาวบ้านที่ต้องเข้ามาทำงานทำในเมือง รีบลงจากเมืองหดหู่จะเป็นแหล่งความเจริญแล้ว เมื่อหดหู่ก็ยังเป็นแหล่งรวมของบัญชา โดยเฉพาะอย่างยิ่งบัญชาเสพติด กองบังคับและบ้านบัญชาเสพติด (2541 : 1) กล่าวว่า กรุงเทพมหานครเป็นศูนย์กลางในด้านต่างๆ ของประเทศไทยเป็นเมืองที่มีปัญหาเรื่องยาเสพติดใน ประเทศไทย และรังสรรค์ มะระเพลญ (2543 : 1) กล่าวว่า ลักษณะโครงสร้างทางสังคมในเขต กรุงเทพมหานครเป็นสังคมเมือง เป็นแหล่งรวมของผู้คนจากภาคต่างๆ และแหล่งความเจริญใน ทุกๆ ด้านการศึกษานิเวศวิทยาของ เชอร์ Schur (1965 : ช่างแล้ว ในสังคม ตัดส. 2541 : 49) พบว่า นิเวศวิทยาของยาเสพติดเป็นที่นิยมแพร่หลายในเมืองใหญ่ ซึ่งจากการศึกษาเหล่า

นี้อันเป็นสาเหตุที่มีการเปลี่ยนแปลง ได้แก่ การซ้ายอพยพ แหล่งผลิตย่านธุรกิจการค้า รวมถึงบริเวณที่ครอบคลุมกิจกรรมอุตสาหกรรม พานิชยกรรม ซึ่งประกอบด้วย โรงงาน ท่าเรือ สถานีรถไฟ ศูนย์การค้าฯลฯ โดยลักษณะดังกล่าว พบว่า ผู้ติดยาเสพติดมักจะอาศัยอยู่ตามบ้านเชิงมีลักษณะเป็นห้องๆ ในศูนย์กลางของเมือง ทั้งนี้อาจจะเป็น เพราะในเมืองเป็นที่รื่นเริงมีผู้เดินทางคน多 และการกระทำการของเข้า ซึ่งมีลักษณะทางความสัมพันธ์ที่เด่นชัดระหว่าง โครงสร้างทางนิเวศน์วิทยาและการแพร่กระจายของยาเสพติด คือจะระบาดมากในท้องที่ที่ประชาชนหนาแน่น ภาวะเศรษฐกิจและสังคมอยู่ในระดับต่ำในหมู่ชนบททุ่มน้อย ทั้งนี้เพราะท้องที่และภาระการณ์ดังกล่าวอยู่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางวัฒนธรรม การขยายตัวทางวัฒนธรรมลักษณะไปบูรพาดฐานทางสังคม ซึ่งอาจก่อให้เกิดพฤติกรรมสืบสานสังคมได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อเรียนโรงเรียนเศรษฐกิจและสังคม ดิ่งว่ามีอิทธิพลต่อการติดยาเสพติดโดยลักษณะเป็นผู้ติดยาเสพติดอย่าง และเริ่มรับแต่จากการศึกษานี้ไม่ถูกดึงดูดกันงานวิจัยของ กรมประชาสงเคราะห์ (2509 : ห้างแล้วใน กันการสอน ศรีกน. 2543 : 36 – 37) พบว่า เด็กเริ่มสนใจอยู่เป็นเด็กที่เคยอยู่ต่างจังหวัด ซึ่งอาจจะเป็นการศึกษาข้อมูลในอดีตที่มีการอพยพเข้ามาทำงานท่าในกรุงเทพมหานครมากใน ช่วงนั้น แต่ปัจจุบันเด็กเริ่มเป็นผู้ติดยาเสพติดอย่างรุนแรงนี้ซึ่งเกิดจากพ่อแม่พ่อพยพมาใน กรุงเทพมหานครนานแล้ว

สมมติฐานที่ 4 การสนับสนุนทางสังคมมีความสัมพันธ์เชิงลบกับการใช้ยาเสพติดของเด็กเรียน โดยเด็กที่ได้รับการสนับสนุนทางสังคมมากกว่าจะมีการใช้ยาเสพติดน้อยกว่าเด็กได้รับการสนับสนุนทางสังคมน้อย

ผลการทดสอบความสัมพันธ์ ระหว่างการสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัว ทุ่มเท สังคม และสถาบัน โดยในการศึกษานี้ การสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัว เป็นในด้านการให้ปัจจัยชั้น ก่อนฐาน การสนับสนุนทางสังคมจากครุภัณฑ์ เป็นในด้านการเข้าร่วมกิจกรรมให้ความรู้ด้านยาเสพติด และ การสนับสนุนทางสังคมจากสังคมและสถาบัน เป็นในด้านการให้บริการกับหน่วยงานต่างๆ ที่ให้ ความช่วยเหลือและให้บริการเด็กเรียน จากการศึกษานี้ พบว่า การสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัว ได้แก่ ด้านอาหาร เสื้อผ้าเครื่องยุ่งทั่วไป สนใจ การอุ้ยและเรียนปัจจัย การให้คำปรึกษาเมื่อเกิด ปัญหา และการสนับสนุนทางสังคมและสถาบัน โดยเด็กที่ได้รับการสนับสนุนทางสังคมมากกว่าเด็กที่ได้รับน้อย มีผลต่อการใช้ยาเสพติดของเด็กเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ .001 (ตารางที่ 4.11) กล่าวคือ จากการศึกษานี้ เด็กเรียนที่ได้รับการสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัวในเรื่องดังกล่าว เป็นปัจจัยที่มีผลต่อการใช้ยาเสพติดมากกว่าเด็กเรียนที่ได้รับการสนับสนุนทางสังคมจากครอบครัวน้อย ผลการศึกษานี้แสดง ต่างจากงานวิจัยของ ศรีวรวนา เจริญพันธ์ (2539 : 2) พบว่า การอบรมเด็กดูเยาวชนควบคู่ไปกับ

การสนับสนุนของครอบครัวที่ดีมีส่วนเริ่มสร้างและป้องกันเด็กและเยาวชนต่อปัญหายาเสพติด ซึ่งผลการศึกษานี้แสดงถึงอาจเป็นเพราะของการสนับสนุนจากครอบครัวเมื่อเด็กออกจากบ้านมาเรียน โดยการสนับสนุนทางวัสดุ ซึ่งตอบสนองเพียงความต้องการด้านร่างกายเท่านั้น เช่น การสนับสนุนด้านอาหาร เครื่องผู้ช่วย และเงิน เป็นสิ่ง กลับทำให้เด็กมีการใช้ยาเสพติดมากกว่าเด็กที่ได้รับการสนับสนุนจากครอบครัวน้อย จะเห็นได้ว่าการสนับสนุนของครอบครัวในเรื่องดังกล่าวเป็นเพียงการตอบสนองความต้องการทางกายเท่านั้น ซึ่งอาจเป็นการสนับสนุนให้เด็กใช้ยาเสพติดได้ เช่น การที่สมาร์ทโฟนในครอบครัวให้เงินเด็กเมื่อได้เดินทางไปใช้จ่าย เพื่อให้ได้มาซื้อยาเสพติดซึ่งจากการศึกษาของ ไกรรัตน์ พิภากิติ (2543 : 166) พบร้า กะราใช้จ่ายของเด็กเรื่องส่วนใหญ่ใช้จ่ายเพื่อความบันเทิงหรือหาความสนุกสนาน เช่น ร้านอาหาร ร้านมีช่องเด่น เล่นเกมส์และนำไปปรึกษา กระปือ 3 K หรือการหยอด และทดลองคล้องกับ นกนกนก ลิบลิบมีนเปี้ยน (2536 ช้างในพนมพังตั้งตน. 2540 : 71) พบร้า เด็กเรื่องจะทางานน้ำ และพยายามทำทุกอย่างที่จะได้เดินมาเพื่อซื้อสิ่งเสพติด ส่วนการสนับสนุนด้านการให้ความรู้เชิงโภชนาศาสตร์และพิชัยยาของยาเสพติดนั้น จากผลการวิจัยของประภาฯ โพธิอาสา (2541 : 151 ช้างในรูราติ ศิริกาญจน์ 2536 : 104) พบว่า ความรู้เกี่ยวกับเครื่องดื่มและกอช้อล์ฟไม่มีความลับพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มและกอช้อล์ฟซึ่งร้ายรุน การสนับสนุนทางสังคมจากการศึกษาของ ไกรรัตน์ รัตน์สิน (2536 : 118) พบร้า เครื่องดื่มทางสังคม ของเด็กเรื่อง ผู้ที่มีความลับพันธ์กับเด็กเรื่องมีเวลาอยู่กัน เช่น ครอบครัว เท่อน บุคคลในชุมชนที่เด็กเรื่องพักพิงอยู่ ฯลฯ แต่เด็กเรื่องจะมีความผูกพันใกล้ชิดกับกุญแจมาก แสดงให้เห็นว่าเพื่อนเป็นแรงสนับสนุนทางสังคมที่สำคัญโดยเฉพาะอย่างยิ่งกุญแจเด็กเรื่องนั้น จา kobson (1986 : 252 ช้างในอภิรดี อชวนมาฤทธิ์ 2541 : 30) การสนับสนุนทางสังคมแบ่งเป็น 3 ประเภท 1) การสนับสนุนด้านอารมณ์ 2) การสนับสนุนด้านสติปัญญา 3) การสนับสนุนด้านสิ่งของ ผลจาก การศึกษานี้ แสดงให้เห็นการสนับสนุนทางสังคมของครอบครัวนั้นที่ใช้การสนับสนุนเพื่อตอบสนองความต้องการทางกายภาพเดียวกันอย่างเดียวกันที่สำคัญ และเป็นภูมิคุ้มกันของยาเสพติดได้นั้น คือ การที่เด็กได้รับการเลี้ยงดู ได้รับความรักความอุ่นจากครอบครัว ซึ่งเด็กเรื่องกุญแจนี้ขาดไป ดังนั้น หากต้องการแก้ปัญหาเด็กเรื่องในการใช้ยาเสพติดในระยะยาวแล้ว นอกจากระบบดูแลด้านปัจจัยใน การดำเนินชีวิตแล้วยังต้องให้ความสำคัญต่อการบำบัดทางจิตใจควบคู่ไปด้วย

สมมติฐานที่ ๖ สภาพปัญหาของครอบครัวมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับการใช้ยาเสพติดของเด็กเร่ร่อน โดยเด็กมีสภาพปัญหาของครอบครัวมากน่าจะมีปัญหายาเสพติดมากกว่าเด็กมีสภาพปัญหาของครอบครัวน้อย

ผลการทดสอบความสัมพันธ์ ระหว่างสภาพปัญหาของครอบครัวกับการใช้ยาเสพติดจาก การศึกษา พบว่า สภาพปัญหาของครอบครัวมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับการใช้ยาเสพติดของเด็ก เร่ร่อน กล่าวคือ เด็กเร่ร่อนที่ถูกทำร้ายร่างกายอย่างรุนแรงจากครอบครัว มีโอกาสใช้ยาเสพติดมากกว่าเด็กเร่ร่อนที่ไม่ได้ถูกทำร้ายอย่างรุนแรงจากครอบครัว การถูกทำร้ายอย่างรุนแรงจากครอบครัว ใน การศึกษานี้ มีผลต่อการใช้ยาเสพติดของเด็กเร่ร่อนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 จากการศึกษานี้ พบว่า จำนวนเด็กเร่ร่อนเคยถูกทำร้ายร่างกายอย่างรุนแรง ร้อยละ 50.8 ใช้การลงโทษที่หนักหนากรถึงศีรษะ หรือผัก ร้อยละ 31.7 ร้องขอมาคือ การตี หรือ ชกต่อย ร้อยละ 31.0 ขณะที่น้ำ ทำการทำร้ายร่างกายด้วยการใช้อาวุธ เช่น การใช้มีดและไฟรุน ร้อยละ 9.5 ผลการศึกษานี้สอดคล้องกับการศึกษาของ วัลลภ ตั้งคณานุรักษ์ (2535 : 21) และ กรณีประชารสุจริตฯ (2509 : ข้างใน กนกวรรณ ศรีเกิน, 2543 : 36 – 37) ลักษณะของกลุ่ม เด็กเร่ร่อนที่ได้รับแรงผลักดันอย่างรุนแรงจากครอบครัว คือ การถูกดูด่า และเตบตี เป็นประจำฯ จน เด็กทนไม่ไหว เป็นลักษณะที่ทำให้เด็กออกจากบ้านมาเร่ร่อน เพราะไม่พอใจที่ถูกบังคับต้องใช้ยาเสพติดอย่างรุนแรงไม่ได้และยังถูกหลอกล่อไป นพพ. นพเจริญฤทธิ์ (2521) พบว่า สาเหตุ ประการหนึ่งของการหนีออกจากบ้านของเด็กมาจากการลงโทษแบบไทยเมียนมีอย่างรุนแรง ซึ่งข้อค้นพบ ดังกล่าวพบว่า เด็กหนีบ้านเพราะแรงผลักดันจากครอบครัวประการหนึ่งคือ เมื่อถูกทำร้ายร่างกาย อย่างรุนแรงทั้งทางร่างกายและจิตใจ ซึ่งข้อค้นพบในงานวิจัยนี้สอดคล้อง และเชื่อมโยงกับข้อค้นพบของ เฮเกอร์ Hager (1971 : 6158) พบว่า เด็กที่ขาดความรักความอบอุ่นจากครอบครัว มีโอกาสที่จะใช้ยา เสพติดไปใช้มากกว่าเด็กที่ได้รับความอบอุ่นจากครอบครัวและสอดคล้องกับ พฤติกรรมของเด็กในระยะเยาว์ และการทำทารุณกรรมเด็กยังเป็นสาเหตุสำคัญที่นำไปสู่ปัญหา ทั้งคุณโดยรวม เช่น ทำให้เด็กดิ้นยาเสพติด และบังคับคล้องกับ 约瑟夫. อีโคโน. และวูร์ชิล (Jaunes PK, Ekwo E, Voorhis JV. 1995 : ข้างใน พฤติคุณ นิธิรัตน์ 2540 : ความสัมพันธ์ระหว่าง การใช้สารเสพติดกับการกระทำทารุณกรรมต่อบุตร พบว่า นารดาที่ใช้ยาเสพติดกระทำ ทารุณกรรมต่อบุตรด้านร่างกาย ร้อยละ 30.2 ทำให้เด็กดิ้นยาเสพติด ผลจากการศึกษาแสดงให้เห็นว่ารูปแบบการอันรุนแรงเด็กโดยใช้อารมณ์ความรุนแรง ต่อเด็กมีผลกระทบต่อพฤติกรรมของเด็กนักจากจะเป็นแรงผลักให้เด็กออกจากบ้านแล้ว ยังส่งผลเชื่อมโยงให้เกิดพฤติกรรมเบี่ยง

แบบหรือแบบปูร์วาน มีความประพฤติที่สังคมไม่ยอมรับ เช่น ติดยาเสพติด เป็นต้น ดังนั้น การอบรม เด็กดูบุตรครอบครัวใช้เหตุผล และควรให้ความรักความเข้าใจมากกว่าการใช้อารมณ์และ ความรุนแรงในการตัดสินปัญหาในครอบครัว

สมมติฐานที่ 7 การมีเพื่อนใช้ยาเสพติดมีความสัมพันธ์เชิงบวกกับการใช้ยาเสพติดของเด็กห่างกัน โดยเด็กที่มีเพื่อนใช้ยาเสพติดมากกว่าจะใช้ยาเสพติดมากกว่าเด็กที่ไม่มีเพื่อนใช้ยาเสพติด

ผลการทดสอบความสัมพันธ์ ระหว่างการมีเพื่อนใช้ยาเสพติดกับการใช้ยาเสพติด จาก การศึกษา พบว่า การมีเพื่อนใช้ยาเสพติดมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการใช้ยาเสพติดของเด็ก ห่างกัน ก่อน กล่าวคือ เด็กห่างกันที่มีเพื่อนใช้ยาเสพติดมีโอกาสใช้ยาเสพติดมากกว่าเด็ก ห่างกันไม่มีเพื่อน ใช้ยาเสพติด ใน การศึกษานี้ พนวจ การมีเพื่อนใช้ยาเสพติดมีผลต่อการใช้ยาเสพติดของเด็กห่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติกว่าระดับ .01 (คุณภาระที่ 4.11) ผลการศึกษานี้ พนวจ เด็กห่างกันส่วนใหญ่ มีเพื่อนในกลุ่มติดยาเสพติด ร้อยละ 83.9 ผลการศึกษานี้สอดคล้องกับลักษณะเฉพาะของวัยรุ่นที่ เกิดขึ้นในช่วงพัฒนาการ กล่าวคือ เด็กห่างกันเป็นวัยรุ่นเด็กอย่างรุนแรงมากหนึ่ง อย่างน้อยก็ รักสนุก ติดเพื่อนและสอดคล้องกับ พนนกร ตั้งคน (2540 : 74) กล่าวว่า เพื่อนมีบทบาทสำคัญ สำหรับเด็กห่างกัน เพราะเด็กเมื่อออกมาก็ห่างหายเข้าหากันเป็นห้องมีเพื่อนคงบูรณาการ ตลอด ส่วนเด็กห่างกันที่ส่วนใหญ่ใช้ยาเสพติด แต่เพื่อต้องการหยุดห่างกันเพื่อนๆ ได้ริบใช้สิ่งเสพติดเหมือน เพื่อนๆ จะได้มีแยกต่างและสนุกห่างกัน และสอดคล้องกับงานวิจัยของ วิรา มหาคุณ และคณะ (2533 : 166 - 168) ผู้ที่เพื่อนออกบ้านที่ย้อมรับเด็กเข้ากลุ่ม เด็กคิดว่าอยู่ด้วยเพื่อนบ้านใจกว่า หากเพื่อนที่คบไม่ค่อยดีจะหงุดงงไปในทางที่เลี่ยงหาย เช่น อุบบุหรี่ ตีนสุรา เป็นต้น และสวادي (Swadi 1988 : ข้างใน ธนาสุร ธนาธิ 2543 : 55) พบว่า เพื่อนมีอิทธิพลต่อการใช้ยาเสพติดของ วัยรุ่นมากกว่าครอบครัวและสอดคล้องกับ วัฒนธรรมค่านิยม (2535 : 69) นับเป็นอัตราเสียง ค่อนข้างสูงที่สุดที่เด็กห่างกันจะใช้สิ่งเสพติดเพื่อการมั่วสุม และการรวมตัวของเด็กที่ขาดความรัก ความอบอุ่น มักจะหาทางเดือดให้กับชีวิตตนเอง โดยเดือดถึงที่ทดลองการขาดความรักความ อบอุ่นจากครอบครัว กิจกรรมที่ห่างกันที่ร่วมเสพ ร่วมคิด ร่วมทำเป็นกลุ่ม และการศึกษานี้ยังสอดคล้อง กับงานวิจัยของ สามารถ เพียรอน (2544 : บทคัดย่อ ; ยุบลวรรณ ประมวลรัตนการ 2532 : ประภาสี ตุขทรายศรี 2536 ; พนิพ พมัคภาร คณะ 2530 ; อิทธิ รัตนไชติ 2539 ข้างใน กรณฑ์พิทย์ วิจิตรสุนทรภู่. 2542 : 77 ; สามารถ เพียรอน (2544 : บทคัดย่อ) สาเหตุที่ทำให้วัย รุ่นใช้ยาเสพติดมากที่สุดคือ การมีเพื่อนติดยาเสพติดมีความสัมพันธ์ต่อการติดยาเสพติดของวัยรุ่น ผลจากการศึกษานี้ แสดงให้เห็นว่าอิทธิพลของการคบเพื่อนมีความสำคัญคือพฤติกรรมที่เบี่ยงเบน

1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979

1. 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979
2. 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979
3. 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979

1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979

1. 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979
2. 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979
3. 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979

1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979

1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979

53 54 55 56 57 58 59 60 61

1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979
2. 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979
3. 1971 1972 1973 1974 1975 1976 1977 1978 1979

5.4 แนวทางในการแก้ไขปัญหา

5.4.1 ข้อเสนอแนะการวิจัย

จากการวิจัย เด็กเริ่มต้นกับการใช้ยาเสพติดในแรกครั้งที่พบหน้าครั้งและบีบวนแรก ผู้ศึกษาได้รับข้อเสนอแนะทางในการป้องกัน แก้ไข พื้นที่ และพัฒนาภารกิจเพื่อป้องกัน ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ลดภัยจากยาเสพติดและภัยจากอาชญากรรม และภัยจากยาเสพติดที่ส่งผลกระทบต่อสังคม ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

5.4.1.1 แนวทางในการป้องกันปัญหา

1. ควรรณรงค์ป้องกันยาเสพติดสำหรับครัวเรือน ให้เด็กได้รับความรุนแรงต่อเด็กและเยาวชนและสามารถเข้าใจในครอบครัวทุกคน ให้ยาเสพติดเป็นภัยต่อเด็กและเยาวชน ให้เด็กและเยาวชนเข้าใจความรุนแรงของยาเสพติด เช่น การทุบตีเด็ก เป็นภัยต่อเด็กและเยาวชน มีผลกราฟบ่อหดติดกระชุมของเด็กทั้งในระดับล้วนและระดับเยาวชน

2. ครอบครัวควรให้ความรู้เกี่ยวกับไทย และพิษภัยของยาเสพติดแก่บุตรหลาน ห้องสร้างสำนักงานรับผิดชอบต่อเด็กและเยาวชน ให้บุตรหลานไม่ให้ถูกเด็กและเยาวชนที่รู้จักกับการปฏิเสธยาเสพติด ให้การสร้างสถานการณ์จำลอง เมื่อถูกเด็กหรือเยาวชนให้ใช้ยาเสพติด เด็กจะมีวิธีการปฏิเสธยาเสพติดนั้นอย่างไร เป็นต้น

3. ครอบครัวควรคุยและเรื่องการควบคุมของเด็กและเยาวชน เพื่อช่วยเหลือเยาวชนเมื่อไปพบเด็กยาเสพติดจะทำให้เด็กความเสี่ยงในการใช้ยาเสพติดสูง

4. สามารถในชุมชนควรร่วมกันสอดส่องดูแลชุมชน ให้ปลดปล่อยยาเสพติดหากมีคนในชุมชนติดยาเสพติดควรนำไปบำบัดยังสถานบำบัด และหากไม่ยอมเลิกให้เข้ามาตรวจทางสังคม เช่น สามารถในชุมชนไม่ตอบสนองความต้องการให้เด็กการใช้เครื่องสาธารณูปโภค อาทิ ติดน้ำดื่ม และความไม่ยอมเลิกอิ่มให้ดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

5. ชุมชนควรจัดกิจกรรมรณรงค์ ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับยาเสพติดให้ประชาชนเด็กและเยาวชน และสามารถในชุมชนได้ทราบและตรวจสอบกิจกรรมป้องกัน

6. ควรรณรงค์ให้สังคมตระหนักรู้ถึงปัญหาเด็กเริ่มต้น และมองเด็กเริ่มต้นเป็นส่วนหนึ่งของสังคม ทุกคนควรมีส่วนร่วมกันดูแลรับผิดชอบ

5.4.1.2 แนวทางในการแก้ไขปัญหา

1. ความมีการพื้นที่ด้านความสัมพันธ์ของครอบครัว โดยเฉพาะอย่างยิ่งปัญหาครอบครัวของเด็กเรื่อง เช่น การที่รับมาร่วมครอบครัวในการรับเด็กกลับบ้าน ในกรณีที่ไม่สามารถนำเด็กกลับบ้านได้ หรือไม่สามารถหาครอบครัวเด็ก ทบทาจหาครอบครัวอุปถัมภ์ให้กับเด็กเหล่านี้ ซึ่งปัญหานี้ของเด็กกลุ่มนี้ค่อนข้างมีความซับซ้อน ดังนั้น ความมีการศึกษาความต้องการของเด็กและแก้ไขปัญหาตามสภาพปัญหาร่องรอยเด็กแต่ละคน เพื่อให้การแก้ปัญหานั้นตรงจุด
2. ควรสนับสนุนให้กับกลุ่มเด็กและเยาวชน ให้ทำกิจกรรมร่วมกับชุมชน เพื่อเป็นการใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ และเพื่อมความสัมพันธ์ระหว่างเด็กกับชุมชนด้วยกิจกรรม เช่น กิจกรรมด้านกีฬา เป็นต้น
3. ควรส่งเสริมสนับสนุนให้มีอาสาสมัครในชุมชน เพื่อดูแลความปลอดภัยและความสงบเรียบร้อยในชุมชน
4. ความมีการศึกษาและสำรวจเด็กเรื่องที่ต้องการเลิกยาเสพติด และนำเสนอไปยังสถานบัน្តยาเสพติด และติดตามผลอย่างใกล้ชิด
5. หน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ และภาคเอกชนที่เกี่ยวข้องควรดูแลเรื่องความขัดแย้งระหว่างเด็กเรื่องที่เข้าไปให้บริการในหน่วยงาน เพราะความขัดแย้งนี้อาจส่งผลให้เด็กเกรงกลัว เมื่อหน้ายาน จนไม่อยากเข้าไปให้บริการ ซึ่งทำให้เด็กเสียโอกาสในการให้รับความการดูแล ครอบครัวและช่วยเหลือ ให้สามารถร่วมมือกับกิจกรรมเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างเด็กฯ เช่น กิจกรรมการแข่งขัน กีฬา เป็นต้น
6. รูปแบบและวิธีการช่วยเหลือดูแลเด็ก นอกจากการร่วมเหลือด้านปัจจัยริ้นที่ฐานความต้องการพื้นฐานการดำรงชีวิตแล้ว ควรเน้นการให้ความรักความเข้าใจในสังคม รวมและความต้องการของเด็ก เช่น การทำซ้ำไปให้เด็กเห็นว่าสถานที่สาธารณะที่อยู่บ้านเปิด เป็นเหมือนบ้านหลังที่สอง เมื่อมีปัญหาระดิรดึงและหนีบ้าคลู ด้านน้ำที่เป็นแหล่งน้ำดีที่น้อยลงในครอบครัว เป็นต้น
7. การดำเนินงานของหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ควรดำเนินงานแบบเชิงรุกเข้าพื้นที่ เมื่อจากโดยธรรมชาติของเด็กเรื่องชอบความเป็นอิสระ ดังนั้น การท้างานกับเด็กกลุ่มนี้ ต้องท้างานในพื้นที่มากกว่าการตั้งรับกับปัญหา

5.4.1.2 แนวทางการพื้นที่

- ด้านร่างกาย ควรให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพร่างกายยกเว้นชั่วโมง การให้ความรู้เรื่องฤทธิ์ของยาเสพติด ผลกระทบ ระยะเวลาที่มีผลต่อสุขภาพ เป็นต้น
- ด้านจิตใจ สร้างกำลังใจให้เด็กมองเห็นคุณค่าในตนเอง เช่น การสร้างกิจกรรมกลุ่มให้เด็กมีการรวมกลุ่มกันทำประโยชน์เพื่อชุมชน สร้างความอาทิ กลุ่มเด็กที่หักยึดความสะอาดในชุมชน โดยมอบหน้าที่ให้เด็กเลือกและกำจัดของมูลฝอยในชุมชน ซึ่งนอกจากจะทำให้เด็กเห็นคุณค่าในตนเอง ยังสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างเด็กกับส่วนราชการในชุมชน และยังเป็นการสร้างรายได้ให้กับเด็กด้วย

3. หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการคุ้มครอง หรือดูแลเด็กเว้นช่วงเวลาทำงานกับสถาบันทางการแพทย์ เพื่อขอความร่วมมือให้เด็กเว้นสามารถเข้ารับการรักษาไว้

5.4.1.3 แนวทางการพัฒนา

- การสนับสนุนให้เด็กได้เรียนหนังสือ เช่น การเรียนในระบบการศึกษาอกโรงเรียน
- ความมีส่วนร่วมทักษะด้านอาชีพตามที่เด็กสนใจ เพื่อเป็นวิชาชีพติดตัวสำหรับเด็ก ควรดำเนินเมืองความเป็นไปได้ในการนำไปใช้ประโยชน์ได้จริงด้วย

5.4.2 ข้อเสนอสู่หัวรับการทั่วจังหวัดต่อไป

- ควรวิจัยทางออกของเด็กเว้นช่วงในการเลิกใช้ยาเสพติด
- ควรวิจัยความต้องการการสนับสนุนทางสังคมของเด็กเว้นช่วง
- ควรวิจัยมาตรฐานการคุ้มครอง การร่วมมือเด็กเว้นช่วง
- ควรวิจัยเพื่อศึกษาพฤติกรรมการใช้ยาเสพติดของเด็กเว้นช่วง โดยใช้วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพโดยวิธีการสังเกต