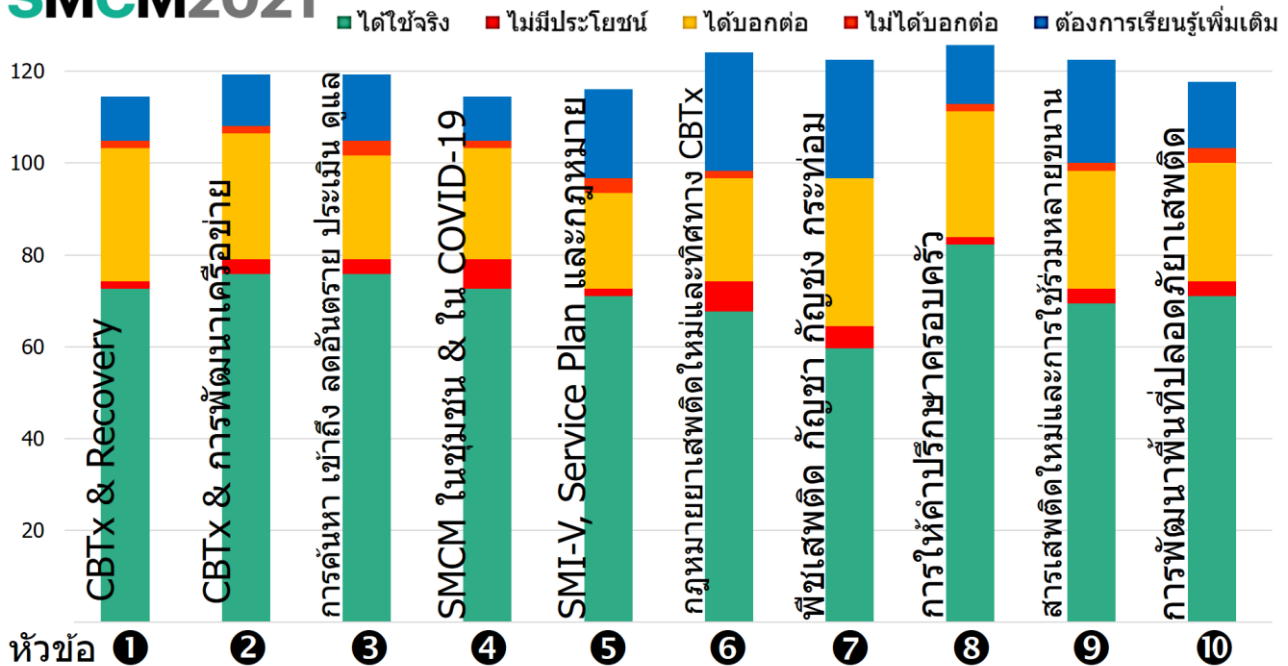


ผลติดตามหลังการอบรมเชิงปฏิบัติการ SMCM2021

เพื่อทราบถึงการนำความรู้-ทักษะ-ทัศนคติที่ได้รับจากหลักสูตร SMCM 2021 Online CBTx Focus ของผู้เรียนและผู้เข้าร่วมไปใช้ประโยชน์ในการทำงานจริงและถ่ายทอดต่อแก่เพื่อนร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง เก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถาม Online (Google Form) ระหว่างวันที่ 11-21 พฤศจิกายน 2564 มีผู้ตอบ 62 คน แบ่งเป็นผู้เรียน 58 คน วิทยากรพี่เลี้ยง 3 คน ผู้ประสานงานเขต 1 คน คิดเป็นร้อยละ 93.54, 4.83 และ 1.61 ตามลำดับ

SMCM2021



หลักสูตร SMCM Online CBTx Focus เรียนรู้และฝึกปฏิบัติ 3 เดือนระหว่างกรกฎาคม-กันยายน 2564 มีหัวข้อการเรียนรู้รวม 10 หัวข้อ ประกอบด้วย 1 CBTx และการฟื้นฟูสภาพ 2 CBTx และการพัฒนาเครือข่าย 3 การค้นหา-เข้าถึง-ลดอันตราย-ประเมิน-ดูแล 4 SM & CM ในชุมชนและในสถานการณ์ COVID-19 5 SMI-V, Service Plan และกฎหมายยาเสพติด 6 กฎหมายยาเสพติดใหม่และทิศทาง CBTx 7 พืชเสพติด กัญชา กัญชง กระเทียม 8 การให้คำปรึกษาครอบครัว 9 สารเสพติดใหม่และการใช้ร่วมหลายขนาน 10 การพัฒนาพื้นที่ปลอดภัยยาเสพติด

ผลการติดตาม 1 เดือนหลังการอบรมพบว่า หัวข้อที่ผู้เรียนนำไปใช้ประโยชน์ได้จริงในการทำงานมากที่สุดคือ การให้คำปรึกษาครอบครัว (ร้อยละ 82) รองลงมาคือ CBTx และการพัฒนาเครือข่ายทำงาน และการค้นหา-เข้าถึง-ลดอันตราย-ประเมิน-ดูแล (ร้อยละ 76 เท่ากัน) หัวข้อที่นำไปใช้ได้จริงน้อยที่สุดคือ พืชเสพติด กัญชา กัญชง กระเทียม (ร้อยละ 59) หัวข้อที่ไม่มีประโยชน์ในการทำงานจริงมากที่สุดคือ SM & CM ในชุมชนและในสถานการณ์ COVID-19 และกฎหมายยาเสพติดใหม่และทิศทาง CBTx (ร้อยละ 6 เท่ากัน) หัวข้อที่บอกต่อมากที่สุดคือ พืชเสพติด กัญชา กัญชง กระเทียม (ร้อยละ 32) บอกต่อน้อยที่สุดคือ SMI-V, Service Plan &

กฎหมายยาเสพติด (ร้อยละ 21) หัวข้อที่ต้องการเรียนรู้เพิ่มเติมมากที่สุดคือ กฎหมายยาเสพติดใหม่และทิศทาง CBTx และพืชเสพติด กัญชา กัญชง กระเทียม (ร้อยละ 26 เท่ากัน) และสารเสพติดใหม่และใช้ร่วมหลายขนาน (ร้อยละ 23)

ผู้ตอบแบบติดตามหลังการอบรม 18 จาก 62 คน ระบุหัวข้อที่ต้องการเรียนรู้เพิ่มเติม ได้แก่

- กฎหมายใหม่ (มากที่สุด)
- การสร้างกระบวนการ CBTx ในชุมชน
- ต้นแบบและนวัตกรรมจากพื้นที่อื่น
- การพัฒนา Safe Zone
- การบำบัดยาเสพติดในคลินิก
- พืชเสพติด กัญชง กัญชา กระเทียม
- การลดอันตรายจากการใช้ยาเสพติด (มากที่สุด)
- ทิศทาง CBTx
- รูปแบบ CBTx ที่ประสบความสำเร็จในหลายพื้นที่
- การดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่มีโรคร่วมจิตเวช
- การเปิดตึกผู้ป่วยจิตเวช
- การต่อ ยอดจาก CBTx สู่งานวิจัยอื่น

ผู้ตอบแบบติดตาม 29 จาก 62 คน แสดงความคิดเห็นเพื่อปรับปรุงหลักสูตร SMCM ในครั้งต่อไป ดังนี้

- ดี-ดีมาก-ดีมาก-ยอดเยี่ยมมาก แบ่งปันความรู้และประสบการณ์ที่หลากหลายดี รู้สึกที่ได้เรียนรู้สิ่งใหม่ จัดประชุมกระชับ ใช้เทคโนโลยีได้ดีไม่ติดขัด พิธีกร/วิทยากรทำหน้าที่ได้ดี ควรจัดอบรมต่อไป (มากที่สุด)
- ควรเปิดให้เลือกวันได้เพราะที่ผ่านมาหลายคนมีภาระงานมาก ติดงานวัคซีน ทำให้ไม่ได้ฟังครบ
- ควรจัดอบรมแบบเดิมอีกเพราะสถานการณ์ COVID บังคับ แต่ก็ยังเป็นโอกาสที่ได้เรียนรู้เทคโนโลยี
- ควรมีคู่มือความรู้สำหรับการอบรม ควรมีเอกสารส่งให้ผู้เข้ารับการอบรมก่อน
- ควรปรับปรุงระบบเสียงสำหรับการอบรม Online
- ควรประชาสัมพันธ์หลักสูตรการอบรมให้มากขึ้น
- ควรคัดกรองเจ้าหน้าที่เข้าอบรมโดย สสจ. เพื่อการติดตามหลังการอบรม
- ควรมีทะเบียนผู้ผ่านการอบรมของแต่ละจังหวัด
- ควรมีการลงพื้นที่จริง
- ควรมีการดำเนินงาน CBTx ทุกจังหวัดทำด้วยกัน
- ควรดูแลของครอบครัวและชุมชนในผู้ที่เสี่ยงไปเสพยาซ้ำ
- ควรให้เครือข่ายภาคีมีส่วนร่วม
- ควรมีทุนสนับสนุนเพื่อต่อยอดในการทำวิจัย
- ควรมีเวลาเพิ่มเติม
- ควรจัดหลายรุ่น
- ควรจัดหลักสูตร 4 สัปดาห์
- ควรอบรม 2 ครั้ง
- ควรอบรมทุกไตรมาสทาง Online