

บทที่ 1

บทนำ

ภูมิหลัง

สถานการณ์ปัญหาฯลฯในช่วง 10 ปีที่ผ่านมาได้สร้างความเสียหายทั้งต่อส่วนรวมและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับยาเสพติดโดยความเสียหายที่เกิดขึ้นอันเนื่องมาจากการกระทำการกระทำการของผู้ติดยาเสพติดเป็นปัญหาที่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อนโยบายการบริหารประเทศหลายลักษณะที่ซึ่งเชื่อมโยงถึงปัญหาด้านกระบวนการยุติธรรม การคือรับปั้น เศรษฐกิจ และปัญหาด้านอื่นๆ ด้วย

ปัจจุบันสิ่งเสพติดนับว่าเป็นปัญหาสำคัญของประเทศไทยเป็นปัจจัยของปัญหาอื่นๆ อีกหลากหลาย นับแต่ตัวผู้เสพซึ่งจะเกิดความทุกข์อย่างแสบสาหัสทั้งกายและใจ เมื่อหาเงินมาเปรียบเป็นสิ่งเสพติดไม่ได้ก็อาจจะก่อให้เกิดอาชญากรรมต่างๆ สร้างความเดือดร้อนให้ฟ่อเม่ พื้นท้อง รวมกระทั่งสังคมต้องสูญเสียเงินทอง เสียเวลาทำงานหากินในรายที่เป็นเยาวชนก็ต้องเสียการเรียนส่งผลไปสู่ประเทศอีกประการหนึ่งก็คือ ปัจจุบันมีผู้เสพสิ่งเสพติดมากขึ้น แม้จะรับรู้ว่า พิษสองของยาเสพติดนั้นร้ายแรงมากนายพึงได้กิตาม และเนื่องจากในช่วงเวลาดังกล่าวก่อนการจัดทำแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติซึ่งเป็นแผนแม่บทมีการเพิ่มระบบของยาเสพติดจำนวนมาก จึงมีคำสั่งนายกรัฐมนตรี ในส่วนที่เกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาฯลฯ ให้ดำเนินการต่อไปนี้

รัฐบาลไทย ได้กำหนดให้การป้องกันและแก้ไขปัญหาฯลฯ เป็นนโยบายเร่งด่วนที่ต้องมีการดำเนินการอย่างจริงจัง โดยยึดหลัก “การป้องกันนำหน้าการปราบปราม ผู้เสพต้องได้รับการรักษา ผู้ค้าต้องได้รับการลงโทษเด็ดขาด” พร้อมทั้งกำหนดแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญอย่างเข้มงวด กับการบังคับใช้กฎหมาย และสร้างกระบวนการพิเศษ เพื่อความคุ้มและปราบปรามผู้ค้าและผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับกระบวนการยุติธรรมอย่างเด็ดขาด พร้อมทั้งควบคุมการนำเข้าสารเคมีที่อาจนำไปใช้ในกระบวนการผลิตยาเสพติดอย่างเข้มงวด เสริมสร้างกลไกของภาครัฐและมาตรการทางกฎหมายของการนำเข้าสารเคมีในประเทศไทย สร้างความร่วมมือกับองค์กรระหว่างประเทศเพื่อความคุ้มและกำจัดแหล่งผลิตและเครือข่ายยาเสพติดข้ามชาติ และแก้ไขปรับปรุงกฎหมายที่เป็นอุปสรรคต่อการเข้ารับการบำบัดรักษาและการฟื้นฟูสภาพร่างกายจิตใจของผู้เสพยาเสพติด เพื่อให้ผู้เสพสามารถกลับมาดำเนินชีวิตในสังคมได้อย่างเป็นปกติ แนวทางดำเนินการเพื่ออาชญาเสพติด โดยการปลูกจิตสำนึกให้ประชาชนได้ทราบถึงปัญหาและพิษภัยของยาเสพติด มีการดำเนินงานในพื้นที่ชุมชน เป้าหมายและการปรับเพิ่มแผนพัฒนาฯ เพื่อการแก้ไขปัญหาฯลฯ พร้อมทั้งมีการติดตามประเมินผล เป็นระยะ (มติรัฐมนตรีกฤษณ์ พฤติเกิรุโภุ. 2551 : 5-7)

ปัญหายาเสพติดในประเทศไทยในช่วงที่ผ่านมาจนปัจจุบันได้เป็นที่กังวลพระราชนูกรหทัยขององค์พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว และสมเด็จพระวินิจฉัยเชิง ดังประกาศพระราชนูญของสมเด็จพระนางเจ้าฯ พระบรมราชินีนาถ ที่ทรงคำรับแก่ปวงชนชาวไทย เนื่องในโอกาสวันเฉลิมพระชนมพรรษา 12 สิงหาคม 2554 ณ ศาลาดุสิตดาลัย พระที่มหาวังค์จิตรลดา ท้องเรือน เมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2554 ว่า

“เร่องสำคัญอีกเรื่องหนึ่ง ที่ข้าพเจ้าอยากรอความร่วมมืออย่างจริงจังจากรัฐบาลและคนไทย ทั้งชาติ นั่นคือ การแก้ปัญหายาเสพติด ที่เป็นบ่อนทำลายสังคม ไทยมาหลายสิบปี และนับวันแต่จะรุนแรงขึ้น สมัยก่อนชาวไทยภูเขาเคยปลูกฟืน พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงอุดสานห้องแห่งอุบัติ ตั้งโครงการหลวงขึ้นมาแก้ไข ชวนชาวไทยภูเขาระหว่างที่หันมาปลูกพืชเมืองหนาวแทน จนขณะนี้ พากเสนาเลิกปลูกฟืน ไปแล้วพืชเมืองหนาวทำรายได้ศักดิ์ว่างมาก ข้าพเจ้าก็นึกว่าจะเบาใจเรื่องยาเสพติดไปได้ ที่ไหนได้ กลับมีผู้ใช้ประเทศไทยเป็นทางผ่านของยาเสพติด และยังมีผู้ลักลอบผลิตอีกด้วย โดยเฉพาะชนิดที่แพร่ได้เร็ววิ่งกว่าเชื้อโรค คือ ยาบ้า เพราะสารตั้งต้นในการผลิตยาบ้าหาได้ยาก ผลก็คือ คนไทยตกเป็นทาสยาเสพติดแล้วล้าน ๆ คน ข้าพเจ้าไม่สบายใจเลยที่มีข่าวว่า ยาบ้ามีขายทุกครอบครองซอยแม่กระทั้งในโรงเรียน หรือ ในวัด ผู้ผลิตยาเสพติดและผู้ขายกำลังทำตนเป็นฆาตกรฆ่าลูกหลานไทย อย่างเดือดเย็น น่ากลัวเหลือเกินเมื่อ พ.ศ.2546 ข้าพเจ้าได้เคยมอบเงินจำนวนหนึ่งให้แก่ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด เพื่อสนับสนุนการแก้ปัญหายาเสพติด ต่อมา สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ได้นำเงินนี้ไปสมทบกับงบประมาณของ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด ได้นำเงินนี้ไปสมทบกับงบประมาณของ สำนักงาน จัดตั้งเป็นกองทุนต่อต้านยาเสพติดขึ้น โดยขอใช้ชื่อว่า กองทุนแม่ของแผ่นดิน มอบให้ หมู่บ้านที่เข้าร่วมการแก้ปัญหายาเสพติดในปี พ.ศ.2547 จำนวน 672 หมู่บ้าน ข้าพเจ้าเชื่อแน่ว่า รัฐบาล จะสถานต่อโครงการนี้ อนึ่งถ้าสังคมไทยปล่อยให้รัฐบาลทำงานฝ่ายเดียวคงไม่สำเร็จ คนไทยทุกคน ต้องผูกอกกำลังมาช่วยกัน โดยเริ่มจากคนในครอบครัวก่อน ต่อจากนั้นคือ คนในสังคมทั้งหมดต้อง ช่วยกันเป็นหูเป็นตาให้แก่กันและกัน ควรต่อต้านและประตามผู้ผลิตและผู้ค้ายาเสพติด รวมทั้งแจ้งให้ เจ้าหน้าที่ดำเนินการ ทำไม่ปล่อยให้ลูกหลานติดยา โดยไม่พำนั่นไปรักษา ท่านต้องให้เวลา และกำลังใจ ในการพื้นฟูลูกหลานที่ติดยา เพื่อให้เขากลับคืนมาเป็นคนที่มีคุณภาพของสังคม และเป็นกำลังของ ครอบครัวต่อไป”

ศูนย์อำนวยการพลังแผ่นดินอาชญาเสพติด จังหวัดมหาสารคาม(ศ.พ.ส. จ.มหาสารคาม) ได้สรุปผลการดำเนินงานการป้องกันปราบปราม และแก้ไขปัญหายาเสพติดในพื้นที่ ประจำปี งบประมาณ 2554 (ระหว่างเดือนตุลาคม 2553 ถึงเดือนกันยายน 2554) ผลสรุปได้ว่า จังหวัด มหาสารคาม สามารถจับกุมผู้กระทำการเสพติด จำนวน 1,732 ราย แยกเป็นยาบ้า 1,447 ราย กัญชา 141 ราย สารระเหย 107 ราย กระท่อน 2 ราย และยาไอซ์ 5 ราย โดยส่วนใหญ่ผู้กระทำการเสพติดเป็น เพศชาย อายุที่กระทำการเสพติดส่วนใหญ่เป็นอาชีพรับจ้าง รองลงมาคือ อาชีพทำนา นักเรียน

นักศึกษา และอื่นๆ ส่วนอายุของผู้กระทำผิดส่วนมากพบในกลุ่มอายุระหว่าง 13 – 18 ปี รองลงมาเป็นช่วง อายุ 19 – 23 ปี อายุ 24 – 30 ปี อายุ 31 – 45 ปี อายุ 46 – 60 ปี และอายุ 60 ปีขึ้นไป ซึ่งผู้กระทำผิดคดียาเสพติด หากแยกเป็นรายอำเภอ พบร้า ส่วนใหญ่เป็นคนนอกพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม ส่วนในพื้นที่จังหวัดมหาสารคามทั้ง 13 อำเภอ มีผู้กระทำผิด 1,396 ราย แยกเป็นอำเภอเมืองมหาสารคาม 294 ราย อำเภอโกรกสูนพิสัย จำนวน 196 ราย อำเภอปรบวือ จำนวน 176 ราย อำเภอเชียงเขื่น จำนวน 120 ราย อำเภอโกสุมพิสัย จำนวน 116 ราย อำเภอพยัคฆ์ภูมิพิสัย จำนวน 107 ราย อำเภอว้าปีป่าทุ่ม 106 ราย อำเภอคุ้รัง จำนวน 69 ราย อำเภอนาเชือก จำนวน 6 ราย อำเภอนาดูน จำนวน 61 ราย อำเภอแก่คำ จำนวน 36 ราย อำเภอยางสีสุราษ จำนวน 32 ราย และอำเภอชื่นชม จำนวน 18 ราย ส่วนความหนาแน่นของยาเสพติดที่ยังคงดำเนินอยู่ในขณะนี้ มี 6 อำเภอ ที่อยู่ในระดับปัญหามาก คือ อำเภอเมืองมหาสารคาม อำเภอโกรกสูนพิสัย อำเภอพยัคฆ์ภูมิพิสัย อำเภอคุ้รัง อำเภอปรบวือ และอำเภอเชียงเขื่น ระดับปัญหานำหน้าอยู่ 4 อำเภอ ได้แก่ อำเภอว้าปีป่าทุ่ม อำเภอคุ้รัง อำเภอนาเชือก และอำเภอชื่นชม ระดับปัญหาน้อยที่ 3 อำเภอ ได้แก่ อำเภอแก่คำ อำเภอนาดูน และอำเภอยางสีสุราษ (ข้อมูลจาก ส.ปชส.มหาสารคาม)

ด้วยเหตุผลดังกล่าวข้างต้น ผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะศึกษาปัจจัยที่นำไปสู่การเสพยาเสพติดของผู้เสพและติดยาเสพติด ของผู้ต้องขังในเรือนจำจังหวัดมหาสารคาม โดยทำการวิจัยจากข้อมูล ส่วนตัว ปัจจัยส่วนบุคคล ปัจจัยแวดล้อม พฤติกรรมการเสพ และเงื่อนไขที่จะทำให้ผู้เสพและติดยาเสพติดในจังหวัดมหาสารคามเลิกเสพยาเสพติดได้ ทั้งนี้ เพื่อเป็นการช่วยเพิ่มความเข้าใจให้ผู้มีหน้าที่รับผิดชอบโดยตรงหรือผู้เกี่ยวข้อง ได้ใช้เป็นข้อมูลในการเฝ้าระวังพฤติกรรมและปรับเปลี่ยนรูปแบบ การป้องกัน แก้ไขปัญหาการเสพยาเสพติดของจังหวัดมหาสารคาม ให้เกิดผลดีขึ้น

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาปัจจัยที่นำไปสู่การเสพและติดยาเสพติด ของผู้ต้องขังในเรือนจำจังหวัดมหาสารคาม
2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยที่นำไปสู่การเสพและติดยาเสพติดกับพฤติกรรม การเสพและติดยาเสพติดของผู้ต้องขังในเรือนจำจังหวัดมหาสารคาม
3. เพื่อศึกษาข้อเสนอแนะที่เป็นเงื่อนไขทำให้ผู้เสพและติดยาเสพติด เลิกเสพยาเสพติด

สารสนเทศฐานในการวิจัย

1. ปัจจัยส่วนบุคคล มีความสัมพันธ์กับการเสพและติดยาเสพติดของผู้เสพและติดยาเสพติด
2. ปัจจัยแวดล้อม มีความสัมพันธ์กับการเสพและติดยาเสพติดของผู้เสพและติดยาเสพติด

ขอบเขตการวิจัย

1. ขอบเขตด้านประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1.1 ประชากร ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้กำหนดประชากรเป้าหมายไว้คือผู้ต้องขังที่มีประวัติและพฤติกรรมการเดพและติดยาเสพติดในเรือนจำจังหวัดมหาสารคาม จำนวน 495 คน (ข้อมูลจากสถานพยาบาล เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม. 2555)

1.2 กลุ่มตัวอย่าง การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้แบ่งกลุ่มตัวอย่างออกเป็นสองกลุ่ม ตามลักษณะประเภทของการวิจัย คือ การวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) และการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) ดังนี้

1.2.1 การวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) ผู้วิจัยได้ดำเนินภารกุ่มตัวอย่าง ด้วยสูตรของทาโร่ยามานะ (Taro Yamane. 1973 : 727 อ้างบุญชุม ศรีสะดาด. 2545 : 92) ซึ่งได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 222 คน เพื่อให้ได้โควตาของกลุ่มตัวอย่างที่เท่ากัน ผู้วิจัยจึงกำหนดโควตาของกลุ่มตัวอย่าง กลุ่มละ 56 คน รวมแล้วได้จำนวนกลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 224 คน ซึ่งแยกตามพฤติกรรมการเดพยาเสพติด ได้ดังนี้

- | | |
|----------------------|-------------|
| 1. พฤติกรรมการฉีด | จำนวน 56 คน |
| 2. พฤติกรรมการสูบ | จำนวน 56 คน |
| 3. พฤติกรรมการสูบคอม | จำนวน 56 คน |
| 4. พฤติกรรมการกิน | จำนวน 56 คน |

1.2.2 การวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) ผู้วิจัยจะใช้วิธีการสัมภาษณ์แบบเจาะลึก(In-depth Interviews)จากผู้ให้ข้อมูลสำคัญ (Key Informant) โดยใช้กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 8 คน ผู้วิจัยเลือกกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีแบบเจาะจง (Purposive Sampling) โดยแยกตามพฤติกรรมการเดพยาเสพติด พฤติกรรมละ 2 คน

2. ขอบเขตด้านพื้นที่

การวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้กำหนดขอบเขตของการวิจัยด้านพื้นที่ไว้เฉพาะในเรือนจำจังหวัดมหาสารคาม

3. ขอบเขตด้านเนื้อหา

ในการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยได้กำหนดขอบเขตของการศึกษาด้านเนื้อหาไว้ดังนี้

3.1 ตัวแปรอิสระ คือ ปัจจัยที่นำไปสู่การเดพและติดยาเสพติด ที่มี 2 ปัจจัย ดังนี้

3.1.1 ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่

- 1) ความอ่อนแอกวักโงากลอง
- 2) มีเรื่องไม่สงบใจ

- 3) มีประสบการณ์ติดยาเสพติดพื้นฐาน
- 4) เก็บประวัติของยาเสพติด
- 5) การใช้ยาในทางที่ผิด
- 6) การว่างงาน
- 7) การทำงานหนัก
- 8) ลักษณะบุคลิกด้านลบ

3.1.2 ปัจจัยแวดล้อม ได้แก่

- 1) อิทธิพลจากเพื่อน
- 2) ครอบครัวขาดความอบอุ่น
- 3) ยาเสพติดหาได้ง่าย
- 4) คนในครอบครัวใช้สารเสพติด
- 5) ได้รับการอบรมเลี้ยงดูแบบให้พึงตนเองเร็ว
- 6) ได้รับความลำเอียงในครอบครัว
- 7) บุคคลากรความคุ้มมากเกินไป
- 8) บุคคลากรปล่อยปละละเลย

3.2 ตัวแปรตาม คือ พฤติกรรมการเสพและติดยาเสพติด ได้แก่

3.2.1 การฉีด

3.2.2 การสูบ

3.2.3 การสูดลม

3.2.4 การกิน

4. ขอบเขตด้านเวลา

การวิจัยในครั้งนี้ ผู้ดำเนินการวิจัยได้กำหนดขอบเขตด้านเวลาในการวิจัย ตั้งแต่เดือน กันยายน ถึงเดือนตุลาคม พ.ศ. 2555

นิยามศัพท์เฉพาะ

1. เรือนจำจังหวัดมหาสารคาม หมายถึง สถานที่ที่ใช้ในการควบคุมผู้ต้องขัง ภายใต้สังกัด ของกรมราชทัณฑ์ ซึ่งตั้งอยู่เลขที่ 79 หมู่ 14 ตำบลแวงน้ำง อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม
2. ผู้ต้องขัง หมายถึง ผู้ต้องขังที่มีประวัติและพฤติกรรมการเสพและติดยาเสพติดในเรือนจำ จังหวัดมหาสารคาม

3. ผู้สภาพและติดยาเสพติด หมายถึง ผู้ต้องขังที่มีประวัติหรือมีพฤติกรรมการเสพและติดยาเสพติด หรือใช้ยาเสพติดมาก่อน ใน การวิจัยครั้งนี้หมายถึงผู้ต้องขังที่อยู่ในเรือนจำจังหวัดมหาสารคาม

4. ปัจจัยส่วนบุคคล หมายถึง ทัศนคติ ความเชื่อ หรือสิ่งที่เกิดขึ้นเฉพาะบุคคลที่เป็นเหตุนำไปสู่การเสพและติดยาเสพติด ซึ่งในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่

4.1 ความอยากรู้อยากลอง หมายถึง แรงบันดาลใจหรือความคิดที่ทำให้อยากรู้รสชาติของยาเสพติด อย่างรู้การออกฤทธิ์ของยาเสพติด เป็นต้น

4.2 มีเรื่องไม่สนหายใจ หมายถึง ความรู้สึกที่ทำให้เกิดความเป็นทุกข์ หรือความกังวลเป็นเหตุนำไปสู่การเสพยาเสพติด เช่น เรื่องคนรัก เรื่องเรียน เป็นต้น

4.3 มีประสบการณ์ติดยาเสพติดพื้นฐาน หมายถึง การมีประสบการณ์ติดยาเสพติดพื้นฐาน เช่น บุหรี่ เหล้า เป็นต้น อันเป็นปัจจัยนำไปสู่การเสพยาเสพติดให้ไทย

4.4 เห็นประโยชน์ของยาเสพติด หมายถึง การเห็นว่ายาเสพติดมีประโยชน์ เช่น ลดความเครียด ทำให้เข้มทำงาน เป็นต้น

4.5 การใช้ยาเสพติดในทางที่ผิด หมายถึง การใช้ยาเสพติดในทางที่ไม่ถูกต้อง เช่น ใช้รักษาโรค ใช้ลดความอ้วน เป็นต้น

4.6 การว่างงาน หมายถึง การไม่มีงานทำเป็นหลัก หรือมีรายได้ไม่แน่นอน

4.7 การทำงานหนัก หมายถึง การทำงานเกินวันละ 8 ชั่วโมง หรือ ทำงานที่ต้องใช้แรงงาน เป็นต้น

4.8 ลักษณะบุคลิกด้านลบ หมายถึง การมีลักษณะบุคลิกด้านลบ เช่น อารมณ์ไม่โลหะยิ่ง การเป็นคนเก็บกด เป็นต้น

5. ปัจจัยแวดล้อม หมายถึง ปัจจัยภายนอกของบุคคล ที่หากมีขึ้นในบุคคลได้แล้ว จะเป็นเหตุนำไปสู่การเสพและติดยาเสพติด ซึ่งในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่

5.1 อิทธิพลจากเพื่อน หมายถึง อิทธิพลของเพื่อนที่เป็นปัจจัยนำไปสู่การเสพยาเสพติด เช่น เห็นเพื่อนเสพ อยากรับการยอมรับจากกลุ่มเพื่อน เพื่อนช่วย เพื่อนบังคับ

5.2 ครอบครัวขาดความอบอุ่น หมายถึง การที่ครอบครัวขาดความอบอุ่น เช่น พ่อแม่ทะเลกันเป็นประจำ พ่อแม่แยกกันอยู่ เป็นต้น

5.3 ยาเสพติดหาได้ง่าย หมายถึง การที่ยาเสพติดสามารถหามาเสพได้โดยง่าย เช่น รู้จักผู้จำหน่ายยาเสพติด ในชุมชนเป็นแหล่งระบบของยาเสพติด เป็นต้น

5.4 คนในครอบครัวใช้สารเสพติด หมายถึง การที่มีบุคคลในครอบครัว เช่น บิดามารดา พี่น้อง เป็นต้น มีพฤติกรรมเสพยาเสพติด

5.5 ได้รับการอบรมเลี้ยงดูแบบให้พึงดูแลอย่างเร็ว หมายถึง การที่บิดามารดาอบรมเลี้ยงดูแบบให้พึงดูแลอย่างเร็ว เช่น ต้องทำงานหาเงินเลี้ยงดูเอง หรือต้องออกจากครอบครัวก่อนอายุ 18 ปี

5.6 ได้รับความลำเอียงในครอบครัว หมายถึง การได้รับความลำเอียง เช่นบิดามารดาให้พึ่หรือน้องเรียนในระดับที่สูงกว่า ไม่ได้อยู่กับบิดามารดาแต่พึ่หรือน้องได้อยู่กับบิดามารดา

5.7 บิดามารดาความคุณมากเกินไป หมายถึง การที่บิดามารดาใช้วิธีเลี้ยงดูอย่างคุณเข้ม เช่น บิดามารดาห้ามไม่ให้กับเพื่อน บิดามารดาบังคับให้เรียนอย่างหนัก

5.8 บิดามารดาปล่อยปละละเลย หมายถึง การที่บิดามารดาเลี้ยงดูแบบปล่อยปละละเลย เช่น บิดามารดาไม่สนใจเรื่องการคนเพื่อน บิดามารดาไม่สนใจว่าจะเรียนอะไร เป็นต้น

6. การแพทย์สเปดติด หมายถึง วิธีการรับยาสเปดติดให้ไทยเข้าสู่ร่างกายไม่ว่าจะด้วยวิธีใดก็ตาม

7. ติดยาสเปดติด หมายถึง สเปดเป็นประจำติดต่อ กันและต้องเพิ่มขนาดการสเปดเรื่อยๆ มีอาการถอนยาเมื่อขาดยา มีความต้องการสเปดทั้งทางร่างกายและจิตใจอย่างรุนแรงอยู่ตลอดเวลา จนอยู่ในสภาพที่จำเป็นต้องพึ่งยาสเปดติดให้ไทยนั้นอย่างรุนแรงอยู่ตลอดเวลา และสุขภาพโดยทั่วไปจะทรุดโทรมลง

8. พฤติกรรมการสเปดยาสเปดติด หมายถึง การกระทำ หรือวิธีการสเปดติดเข้าสู่ร่างกายโดยวิธีการดังต่อไปนี้

1. วิธีการฉีด
2. วิธีการสูบ
3. วิธีการสูดดม
4. วิธีการกิน

ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย

ข้อสนเทศที่ได้จากการวิจัยในครั้งนี้จะนำไปเสนอต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น เรื่องจ้างหัวคุมมหาสารคาม สำนักงานป้องกันและปราบปรามยาสเปดติด ศูนย์อำนวยการต่อสู้เพื่ออาชญาสเปดติดจังหวัดมหาสารคาม (ศพต.จ.มหาสารคาม) สำนักงานคุณประพฤติจังหวัดมหาสารคาม เพื่อใช้เป็นข้อมูลทางเลือกในการป้องกันและแก้ไขภัยวิกฤตปัญหาสเปดและติดยาสเปดติดในจังหวัดมหาสารคามต่อไป