

## รายการอ้างอิง

- กมลพรรณ หอมนาน. (2539). ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้สึกรู้สึกมีคุณค่าในตนเองกับการรับรู้สมรรถนะในตนเอง กับพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เกษม ตันติผลาชีวะ. (2536). โรคจิตเภท. ตำราจิตเวชศาสตร์ สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- กาญจนา ชัยเจริญ. (2547). ผลของการใช้โปรแกรมการวางแผนจำหน่ายต่อพฤติกรรมการใช้ยาตามเกณฑ์การรักษาของผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จลี เจริญสรรพ. (2538). ปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยโรคจิตกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลสวนสราญรมย์. วารสารพยาบาลสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย 3: 220 – 226.
- จันทร์ฉาย เนตรสุวรรณ. (2545). พฤติกรรมการดูแลตนเองที่บ้านของผู้ป่วยโรคจิตเภท. วิทยานิพนธ์ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- จันทร์หา ธีระสมบูรณ์. (2543). การประเมินโครงการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้านของโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี. สุราษฎร์ธานี : โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- จารุวรรณ จินตามงคล. (2541). ผลการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อความสามารถในการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินดารัตน์ พิมพ์ดีด และคณะ. (2542). การพัฒนารูปแบบจำหน่ายผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น : สถานการณ์การจำหน่ายผู้ป่วยในหอผู้ป่วยหญิงแห่งหนึ่ง. โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- จินตนา ภูมิพันธุ์. (2534). รายงานวิจัย เรื่อง ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของประชาชนไทยภาคกลาง. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- จินตนา ภูมิพันธุ์. (2539). การเสริมสร้างพลังอำนาจวิชาชีพ. โครงการประชุมวิชาการเรื่อง “ภาวะผู้นำกับการเสริมสร้างพลังอำนาจวิชาชีพ”. คณะพยาบาลศาสตร์ร่วมกับชมรมพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- เจียมจิตต์ จุฑานุตร. (2539). ความสัมพันธ์ระหว่างบรรยากาศองค์การ ความทนทาน แรงจูงใจ กับ  
ความสามารถในการปฏิบัติงานของพยาบาลประจำการโรงพยาบาลจิตเวช. วิทยานิพนธ์  
ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ฉวีวรรณ สัตยธรรม. (2541). การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี:  
ยูทริไนท์การพิมพ์.
- ชมพูนุท ศรีวิชัย . (2544). ภาวะไร้พลังอำนาจของสตรีที่มีบุตรยาก. วิทยานิพนธ์  
ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสตรี บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ชูதிய ปานปรีชา. (2531). ความเครียด. เอกสารประกอบการสอนชุด วิชาจิตวิทยาทั่วไป.  
กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- ดวงดา อุทุมพฤษย์พร. (2534). ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลังด้านส่วนตัวและครอบครัวกับ  
การกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยจิตประเภทผู้ใหญ๋ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยา.  
วิทยานิพนธ์ ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล บัณฑิตศึกษา  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- คารณี จามจรี. (2544). การศึกษาพลังอำนาจในผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังในบริบทของ  
สังคมไทย. วิทยานิพนธ์ระดับดุขฎีบัณฑิต สาขาการศึกษาและพัฒนาหลักสูตร  
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- คารณี จามจรี. (2545). พลังอำนาจกับการจัดการความเจ็บป่วยเรื้อรัง (2): การเสริมสร้าง  
พลังอำนาจ. วารสารกองการพยาบาล. 29 (3):79-88
- คารณี จามจรี และจินตนา ยูนิพันธุ์. (2545). การศึกษาพลังอำนาจในการจัดการกับการ  
เจ็บป่วยของผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังในบริบทของสังคมไทย. รายงานการศึกษา.  
สำนักพยาบาล กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.
- ทศพร พัฒนนิรมาน. (2532). ความสัมพันธ์ระหว่างอัตมโนทัศน์กับความรู้สึกสูญเสียอำนาจ  
ในผู้ป่วยด้วยโรคเรื้อรังขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์  
ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ทัศนีย์ ประสพกิตติคุณ. (2549). เอกสารประกอบการบรรยาย APN's Role Direct clinical  
practice.
- ทานตะวัน เข้มบุญเรือง. (2540). กรณีศึกษา: ผลของการใช้โปรแกรมก่อนจำหน่ายสำหรับ  
ผู้ป่วยและครอบครัวผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโทมหาบัณฑิต  
สาขาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เชิรชัย งามทิพย์วัฒนา. (2542). ตำราจิตเวชศาสตร์. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์เรือนแก้ว.

- นพรัตน์ ไชยชำนาญ. (2544). ผลการใช้โปรแกรมการดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวมต่อภาวะและความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโท สาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- บุญใจ ศรีสถิตย์นรากร. (2544). ระเบียบวิธีการศึกษาทางการพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ปิยาณี คล้ายนิล. (2549). เอกสารประกอบการบรรยายบทบาทด้านการให้คำปรึกษา **Consultation Role in APN.**
- ปริวรรต ไชยน้อย. (2546). พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาล. การค้นคว้าอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ปริญันท์ สละสวัสดิ์. (2546). ความชุกของภาวะซึมเศร้าและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยนอกโรคจิตเภทเรื้อรังสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโท สาขาการพยาบาล สาขาวิชาสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- โพรทิพย์ กสิพันธ์. (2541). ผลของการใช้กลุ่มช่วยเหลือตนเองต่อความสามารถในการดูแลตนเอง ของผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโท สาขาการพยาบาล ศึกษา บัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ผลทิพย์ ปานแดง. (2545). ผลการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยและผู้ดูแลต่อพฤติกรรมการใช้ยาตามเกณฑ์การรักษาในผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโท สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา.(2538).มาตรฐานการจำแนกผู้ป่วยทางจิตและปัญญาอ่อน. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา.
- พรทิพย์ ธรรมวงศ์. 2541. ผลของการใช้ตัวแบบสัญลักษณ์ต่อความรู้เรื่องการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- พวงเพ็ญ เจียมปัญญาธิและคณะ. (2542). พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเวช. วารสารพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. 13 (กรกฎาคม - ธันวาคม).
- พนรัตน์ เจนจบ. (2542). การเสริมสร้างพลังอำนาจในผู้ป่วยข้ออักเสบรูมาตอยด์. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

- เพชร คันธสายบัว. (2544). การวิเคราะห์ตัวแปรจำแนกกลุ่มผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยซ้ำและไม่ป่วยซ้ำ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เพลิน เสียงโซคอยู่. (2548). การศึกษาการใช้โปรแกรมการพยาบาลองค์กรรวมสำหรับผู้ป่วยเป็นกลุ่มต่อพฤติกรรมดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภท กลุ่มงานผู้ป่วยนอก สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา. โครงการศึกษาอิสระ ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ไพรัตน์ พุกษชาติคุณากร. (2534). จิตเวชศาสตร์ เล่ม 3. พิมพ์ครั้งที่ 2. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ภัทรา ธีรลาภ. (2530). การศึกษาสภาพผู้ป่วยจิตเภทภายหลังการรักษา : ศึกษาเฉพาะกรณี : รพ. ศรีธัญญา. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโทมหาบัณฑิต บัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- ภาวีณี ธนบดีธรรมจารี. (2540). ปัจจัยคัดสรรที่มีอิทธิพลต่อความสำนึกในคุณค่าตนเองของพยาบาลจิตเวชโรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- มานิช หล่อตระกูล และปราโมช สุกนิษฐ์. (2539). จิตเวชศาสตร์รามธิบดี. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์.
- ยาใจ สัทธิมงคล. (2539). ภาวะของครอบครัวในการดูแลญาติที่ป่วยทางจิต: วิเคราะห์รายงานการวิจัย. วารสารพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล 1: 19-26.
- ยาใจ สัทธิมงคล. (2542). ครอบครัวผู้ป่วยจิตเวช: แนวคิดและการประยุกต์ใช้. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. 13 : 1 – 9.
- ยูวดี วงศ์แสง. (2548). ผลการศึกษาการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจในผู้ป่วยจิตเภทต่อพฤติกรรมดูแลตนเอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- รัชณี ศรีหิรัญ. (2544). ผลของการติดตามทางโทรศัพท์ต่อการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทหลังจำหน่าย. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- รัตนา ลือวานิช. (2539). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคลและการเสริมสร้างพลังอำนาจในงานกับความพึงพอใจในงานของพยาบาลประจำการ ในโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข เขตภาคใต้. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- รุจา ภูไพบูลย์. (2535). ความต้องการการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง. วารสารการพยาบาล  
ศาสตรมหาวิทาลัยมหิดล 4: 9-19.
- เรวดี ลือพงษ์ลีคณา. (2535). การวิเคราะห์พฤติกรรมของพยาบาลขณะมีการปฏิสัมพันธ์  
กับผู้ป่วยในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานการแพทย์ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์  
ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วราภา จันทร์โชติ. (2540). ประสิทธิภาพของการฝึกอบรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อการ  
พัฒนาเจตคติ การเห็นคุณค่าในตนเอง และความเชื่อในความสามารถของตนใน  
นักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์)  
สาขาวิชาการพยาบาลสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วัชณี หัตถพนม และคณะ. (2529). เรื่องปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยโรคจิตเภทกลับมารักษาซ้ำใน  
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น. รายงานการวิจัย โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น
- ศิริพร จีรวัดนกุล. (2536). ชุมชนกับการอยู่ร่วมกันกับผู้ป่วยจิตเวชในครอบครัวกับการเสริมสร้าง  
สุขภาพจิตครอบครัว. รายงานการวิจัย. สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย.
- ศิริวรรณ พอนบุญ (2548). การศึกษาการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วย  
จิตเภทและผู้ดูแลต่อพฤติกรรมการใช้ยาตามเกณฑ์การรักษาของผู้ป่วยจิตเภท  
ในชุมชน อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ. วิทยานิพนธ์ ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศรีรัตนา สุภพิทยากุล. (2534). ความสัมพันธ์ระหว่างการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิต  
ความทนทาน พฤติกรรมเผชิญสถานการณ์ชีวิตกับระดับความเครียดของ  
พยาบาลวิชาชีพ ในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์  
ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศรีสุดา แซ่ลิ้ม. (2539). ผลของการฝึกการแก้ปัญหาต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองด้าน  
สุขภาพจิตของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- เศรษฐพงศ์ บุญหมั่น. (2548). การศึกษาการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อ  
พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทโรงพยาบาลจิตเวชสระแก้ว  
ราชนครินทร์. โครงการศึกษาอิสระ ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

- สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา .(2549). รายงานประจำปี สถาบันจิตเวชศาสตร์  
สมเด็จพระเจ้าพระยา กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข. กรุงเทพมหานคร:  
กรมสุขภาพจิต.
- สมจิต หนูเจริญกุล. (2536). การดูแลตนเอง : ศาสตร์และศิลปะทางการแพทย์  
กรุงเทพมหานคร: วิ.เจ.พรินติ้ง.
- สมจิต หนูเจริญกุล.(2547). ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง : แนวทางในการปฏิบัติจริงในระบบบริการ  
พยาบาล. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. 14 (2): 25-26.
- สมคิด ศรีวาทิ. (2545). ผลการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อภาระการดูแล  
ของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์ ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- สมภพ เรืองตระกูล. (2542). ตำราจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์  
เรือนแก้ว.
- สรินทร เชี่ยวโสธร. (2545). ผลการเสริมสร้างพลังอำนาจในผู้ป่วยจิตเภทต่อพฤติกรรม  
การใช้ยาตามเกณฑ์การรักษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล  
สุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- สายพิณ เกษมกิจวัฒนา. (2531). รายงานการวิจัย เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบาง  
ประการที่มีผลต่อการดูแลตนเองในผู้ป่วยโคลอสโตมีย์ชนิดถาวร. กรุงเทพฯ :  
มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สิริพัชร รัตแพทย. (2535). ผลกระทบด้านจิตใจและสังคมของผู้ป่วยต่อหินชนิดเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์  
ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุขภาพจิต,กรม. (2549). รายงานประจำปี 2549. นนทบุรี: กรมสุขภาพจิต
- สุนันท์ จำรูญสวัสดิ์. (2536). ผลของการสร้างสัมพันธภาพ การสอนสุขภาพ และการให้  
เงื่อนไขผูกพันต่อความร่วมมือของผู้ป่วยจิตเภท โรงพยาบาลประสาทเชียงใหม่.  
วิทยานิพนธ์ ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- สุพิศ กิตติรัชดา. (2538) การเสริมสร้างพลังอำนาจในงานกับความยึดมั่นผูกพันต่อองค์การ  
ของพยาบาลโรงพยาบาลนครพิงค์. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุภาภรณ์ ทองคารา. (2545). ผลการให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ญาติร่วมกับผู้ป่วยจิตเภทต่อ  
ความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้ป่วย. วิทยานิพนธ์ ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาสุขภาพจิต บัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- สุภาวดี ชุ่มจิตต์. (2547). การศึกษาการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อภาวะการดูแลเด็กออทิสติกของบิดามารดา. การค้นคว้าอิสระ ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุนทนา บุญชัย. (2545). พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคจิตเภทในโครงการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้านของโรงพยาบาลสวนสราญรมย์. การค้นคว้าอิสระ พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุนีย์ เกียวกิ่งแก้ว. (2545). การพยาบาลจิตเวช. พิษณุโลก: รัตนสุวรรณการพิมพ์.
- สุวิมล สมัตถะ. (2541). ผลการใช้แบบแผนการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้านต่อความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สัมพันธ์ มณีรัตน์. (2546). ผลของการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจและสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดต่อคุณภาพชีวิตผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรพรรณ ทองแดง และคณะ. (2544). การวิจัยเพื่อพัฒนาคู่มือสำรวจอารมณ์เศร้าด้วยตัวเองในผู้สูงอายุไทย : รายงานการวิจัยฉบับสมบูรณ์. กรุงเทพฯ : คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
- อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย. (2541). การเสริมสร้างพลังอำนาจกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. 12 (มกราคม – ธันวาคม): 14-24.
- อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย. (2542ก). กิจกรรมการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. 13 : 14 – 20.
- อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย. (2549). การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อัญชลี ศรีสุพรรณ. (2547). ผลของการใช้โปรแกรมการดูแลแบบองค์รวมต่อความสามารถในการดูแลตนเองและอาการทางลบของผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อุมาพร กาญจนรักษ์. (2545). ปัจจัยทำนายพฤติกรรมการใช้ยาตามเกณฑ์การรักษาของผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- American psychiatric Association. (1994). **Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders**. 4<sup>th</sup> ed. Washington D.C. American Psychiatric Press.
- Breckman, K.L. and Austin, J.K. (1993). Causal Attribution Perceived Control and Adjustment in Patients with Lung Cancer. **Onco Nurs Forum**. 20 (1):23-30.
- Burns, N. and Grove, S. K. (1993). **The Practice of Nursing Research : Conduct, Critique and Utilization**. Second ed. Philadelphia : W.B. Saunder.
- Carpenito, L. (1991) **Handbook of Nursing Diagnosis**. Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Corrigan, W.P. (1997). Behavior Therapy Empowers Process with Severe Mental Illness. **Behavior Modification**. 21 (1): 45 – 61.
- Dorothea E. Orem. (1991). **Nursing concepts of practice**. Mosby Year Book, Inc.
- Ever, G.C.M., et al. (1993). Validity testing of the Dutch translation of the appraisal of the self-care agency A.S.A-scale. **International Journal of Nursing Studies**. 30 (4) : 331-342.
- Gast, H.L., et al. (1989). Self-care agency: conceptualizations and operationalization. **Advance in Nursing Science**. 12 (4) : 26-28.
- Gibson, C.H. (1991). A Concept Analysis of Empowerment. **Journal of Advance Nursing**. 16 (3): 354-361.
- Gibson H. Chery. (1995). The process of empowerment in mothers of chronically ill children. **Journal of Advanced Nursing** 21: 1201-1210.
- Hill, L. and Smith, N. (1985). **Self – Care Nursing**. Englewood Cliff. New Jersey: Prentice Hall.
- Hill, L. and Smith, N. (1990). **Self – Care Nursing**. New Jersey. Meridith Publishing.
- Judith, H., and Other. 1989. **Comprehensive Psychiatric Nursing**. New York : McGrew Hill book Company.
- Kaplan, H. I. and Sadock, B. J. (1995). **Comprehensive textbook of psychiatry**. Baltimore:Williams & Wilkins.
- Miller, J. F. (1992). **Coping with Chronic Illness : Overcoming Powerlessness**. 2<sup>nd</sup> ed. Philadelphia : F.A. Davis Company.
- Miller F. Judith. (2000). **Coping with Chronic Illness Overcoming Powerlessness**. 3<sup>rd</sup> ed. Philadelphia : F.A. Davis Company.
- Orem, D.E. (1995). **Nursing: Concept of Practice**. 5<sup>th</sup> ed. St. Louis: Mosby-year book.



- Orem, D.E. (2001). **Nursing: Concept of Practice**. 6<sup>th</sup> ed. St. Louis: Mosby-year book.
- Potter, P.A. and Perry, A.G. (1989). **Fundamentals of Nursing: Concepts Process and Practice**. St. Louis: The C.U. Mosby Company.
- Pender, N.J. (1987). **Health Promotion in Nursing Practice**. 2<sup>nd</sup> ed. Norwalk: Appleton & Lange.
- Pender, N.J. (1996). **Health Promotion in Nursing Practice**. 3<sup>rd</sup> ed. Norwalk: Appleton & Lange.
- Robinson, K. (2000). The relationships between social skills, social support, self- esteem and burden in adult caregivers. **Journal of Advanced Nursing** 15: 788-795.
- Roy, S.C. and Andrew, H.A. (1991). **The Roy Adaptation Model: The Definition Statement**. Norwalk: Appleton & Lange.
- Sandock, J. B. and Sandock. A.V. (2000). **Comprehensive Textbook of Psychiatry**. Philadelphia : Lippincott Williams & Wilkins.
- Schofield. (1998). Empowerment Education for Individual with Serious Mental Illness. **Journal of Psychosocial Nursing** 36 (11) : 35-41.
- Stapleton. S. (1997). Chapter 7. **Etiologies and Indicators of Powerlessness in Persons with End-stage Renal Disease**. In *Coping with Chronic Illness : Overcoming Powerlessness*. 2nd ed. Edit by Miller. J.F.p.163-178. Philadelphia : F.A. Davis
- Suk Bling. Mok Suen. (1998). **A Model of Empowerment for Hong Kong Chinese Cancer Patient and The Role of Self Help Group in the Empowering Process**. Dissertation: Ph.D. nursing. Hong Kong Polytechnic University. Photocopied.
- Torgalsboen. A.K. (1999). Full recovery from Schizophrenia : The programic role of premorbid adjustment, Symptom at first admission, precipitating event and gender. **Psychiatry Research**. 88 (20): 143 – 152.
- Trotzer. J.P. 1977. **The Counselor and the Group : Integrating theory, Training and Practice**. California : Book Cole : Pubishing.
- Zimmerman. M.A. (1995). Psychological Issues and illustration. **American Journal of Community Psychology**. 23 (5): 581 – 599.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือและผู้ช่วยในการศึกษา

### รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

1. นางเพชรี คันธสายบัว                      พยาบาลวิชาชีพ 7 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
2. นางสาวอัญชลี ศรีสุพรรณ                พยาบาลวิชาชีพ 6 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
3. เรือเอกหญิงยุวดี วงษ์แสง              อาจารย์พยาบาล วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ

### ผู้ช่วยในการศึกษา

1. นางเพียววี นราฤทธิ์                      พยาบาลวิชาชีพ 7 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
2. นางสาวศรีแพร เข้มวิชัย                พยาบาลวิชาชีพ 6 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

ภาคผนวก ข

สถิติที่ใช้ในการศึกษา

## สถิติที่ใช้ในการศึกษา

### สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์เครื่องมือในการดำเนินโครงการ

1. สถิติที่ใช้ในการหาค่าความเที่ยงของแบบสังเกตความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง ที่ดัดแปลงมา คือ สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient) มีสูตรในการคำนวณดังนี้ (บุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2547)

$$\alpha = \left[ \frac{n}{n-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_t^2} \right]$$

เมื่อ	$\alpha$	=	ความเชื่อมั่นในแบบวัด
	$n$	=	จำนวนข้อของแบบวัด
	$S_i$	=	คะแนนความแปรปรวนของแบบวัดแต่ละข้อ
	$S_t$	=	คะแนนความแปรปรวนของแบบวัดทั้งหมด

2. หาค่าความเท่าเทียมกันของการสังเกต (Inter - rater Reliability) ในแบบประเมินความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง โดยใช้สูตร Kappa ดังนี้ (บุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2547)

$$P = \frac{P_0}{P_0 + P_E}$$

เมื่อ	$P$	=	ค่าความเท่าเทียมกันของการสังเกต
	$P_0$	=	จำนวนการประเมินที่สอดคล้อง
	$P_E$	=	จำนวนการประเมินที่ไม่สอดคล้อง

### 3. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

#### 3.1 คำนวณค่าร้อยละของข้อมูลส่วนบุคคล โดยใช้สูตร

$$P = \frac{F(100)}{N}$$

เมื่อ	P	=	ค่าร้อยละ
	F	=	ผลรวมของข้อมูล
	N	=	จำนวนรวมทั้งหมด

#### 3.2 ค่าเฉลี่ย (Mean) มีสูตรดังนี้ (บุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2547)

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

เมื่อ	$\bar{X}$	=	ค่าเฉลี่ย (Mean)
	$\sum X$	=	ผลรวมของคะแนนทั้ง N จำนวน
	N	=	จำนวนของคะแนนทั้งหมด

#### 3.3 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation) มีสูตรดังนี้ (บุญใจ ศรีสถิตนรากร,

2547)

$$SD = \sqrt{\frac{\sum (X - \bar{X})^2}{n - 1}}$$

เมื่อ	SD	=	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
	$\bar{X}$	=	ค่าเฉลี่ยของข้อมูลชุดนั้น
	n	=	จำนวนข้อมูลชุดนั้น

### 3.4 สถิติทดสอบ t-test มีสูตรดังนี้ (บุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2547)

$$t = \frac{\bar{X} - \mu}{\frac{SD}{\sqrt{n}}}, df = n - 1$$

เมื่อ	X	=	ค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง
	$\mu$	=	ค่าเฉลี่ยที่เป็นจุดเปรียบเทียบ
	SD	=	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของกลุ่มตัวอย่าง
	n	=	ขนาดตัวอย่าง
	df	=	จำนวนค่าที่มีอิสระ (Degree of Freedom)



ภาคผนวก ค

แบบฟอร์มพิทักษ์สิทธิและเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา  
(ผู้สนใจเครื่องมือฉบับสมบูรณ์ทุกฉบับโปรดติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาหรือผู้ศึกษา)

ใบหนังสือยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษาอิสระ  
(Informed Consent Form)

ชื่อโครงการศึกษาอิสระ ศึกษาการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา  
เลขที่ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษาอิสระ.....

ข้าพเจ้า.....ได้ทราบจากผู้ศึกษาชื่อ

นางสาวสาวิตรี แสงสว่าง ที่อยู่ 112 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา คลองสาน กรุงเทพมหานคร 10600 ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ถึงวัตถุประสงค์ ลักษณะและแนวทางการศึกษาอิสระรวมทั้งทราบถึงผลดี ผลข้างเคียงและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ข้าพเจ้าได้ซักถาม ทำความเข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาดังกล่าวนี้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษานี้ด้วยความสมัครใจและอาจถอนตัวจากการเข้าร่วมศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล พร้อมทั้งยอมรับผลข้างเคียงและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น โดยจะปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ศึกษา

ข้าพเจ้ายินดีให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่คณะผู้ศึกษาเพื่อประโยชน์ในการศึกษาครั้งนี้  
สุดท้ายนี้ ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษานี้ ภายใต้เงื่อนไขที่ได้ระบุไว้แล้วในข้างต้น

.....  
วันที่ /เดือน / ปี

.....  
ลงนามผู้เข้าร่วมศึกษา

.....  
วันที่ /เดือน / ปี

.....  
(นางสาวสาวิตรี แสงสว่าง)  
ลงนามผู้ศึกษาหลัก

.....  
วันที่ /เดือน / ปี

.....  
(.....)  
ลงนามพยาน

## ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

### เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา ประกอบด้วย

- ส่วนที่ 1 โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจสำหรับผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง
- ส่วนที่ 2 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล
- แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป
  - แบบประเมินความสามารถในการดูแลตนเอง
- ส่วนที่ 3 เครื่องมือกำกับการทดลอง
- แบบประเมินแหล่งพลังอำนาจ

โครงการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง  
สำหรับพยาบาล

โดย นางสาวตาวิตรี แสงสว่าง

นิสิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

## โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง

### ขั้นตอนที่ 1 การสร้างสัมพันธภาพ ความร่วมมือ และค้นหาสถานการณ์จริงของผู้ป่วย

#### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยได้สร้างความคุ้นเคย เกิดความร่วมมือในการรับการบำบัด
2. เพื่อให้ผู้ป่วยค้นหาและระบุปัญหาการดูแลตนเองตามสภาพการณ์จริง

#### ลักษณะกิจกรรม รายบุคคล

#### เนื้อหา

1. การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดและความร่วมมือ เริ่มต้นด้วยการแนะนำตนเอง บอกวัตถุประสงค์ของการดำเนิน โครงการ และประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นจากการเข้าร่วมกิจกรรม เพื่อให้รับทราบข้อมูล เกิดความคุ้นเคยและให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมโครงการ แล้วสอบถามเรื่องกรเจ็บป่วย การรักษา การดูแลตนเอง ปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในช่วงที่ผ่านมา
2. ชี้ให้ผู้ป่วยเห็นถึงความสามารถของตนเอง ปัญหาที่เกิดขึ้นและแนวทางแก้ไขที่ผ่านมา ซึ่งผู้ป่วยสามารถแก้ไขได้ ช่วยให้ผู้ป่วยทำความเข้าใจเกี่ยวกับตนเอง ผู้ป่วยมีชีวิตอยู่เพื่ออะไร มีความคาดหวังอะไร รักใคร่มากที่สุด บทบาทของตนในปัจจุบัน แรงจูงใจในการรักษา
3. รวบรวมแหล่งพลังอำนาจโดยใช้แบบรวบรวมข้อมูลแหล่งพลังอำนาจ 6 ด้าน เพื่อการวินิจฉัยพลังอำนาจ

#### กิจกรรม

1. พยาบาลกล่าวทักทาย แนะนำตัว สร้างความคุ้นเคย และจูงใจในการเข้าร่วม โครงการ
2. ชี้แจงวัตถุประสงค์ ประโยชน์ ระยะเวลาของการดำเนิน โครงการ
3. เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยได้พูดคุยถึงการดำเนินชีวิตที่บ้าน สิ่งกังวลใจและปัญหาต่าง ๆ
4. ประเมินแหล่งพลังอำนาจจากแบบประเมินแหล่งพลังอำนาจ ซึ่งจะช่วยให้ทราบว่าปัญหาในการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้ป่วยเป็นอย่างไร (เอกสารประกอบ โปรแกรมที่ 1)
5. พยาบาลใช้เทคนิคต่าง ๆ เพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าใจและตระหนักถึงพฤติกรรมที่เป็นปัญหาของตนเอง ค้นหาปัญหา สาเหตุของปัญหา เพื่อตอบสนองความต้องการของตนเอง
6. ให้กำลังใจผู้ป่วยโดยให้ผู้ป่วยเห็นถึงความสามารถของตนเอง และสามารถใช้ศักยภาพ และทรัพยากรที่มีอยู่ของตนเองและบุคคลใกล้ชิด ในการหาแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น

## การประเมินผล

1. ผู้ป่วยให้ความร่วมมือตอบคำถาม ให้ข้อมูลที่จำเป็น
2. ผู้ป่วยสามารถบอกถึงสภาพปัญหาในการดูแลตนเองตามสภาพการณ์จริงได้

## ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิดและสร้างความเข้าใจในสถานการณ์

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกำหนดและจัดลำดับความสำคัญของปัญหาและสาเหตุการดูแลตนเองที่บกพร่องได้
2. เพื่อให้ผู้ป่วยรู้ถึงบทบาทของตัวเองในการจัดการกับปัญหา จากสาเหตุของพฤติกรรม การดูแลตนเองไม่เหมาะสม
3. เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถวางแผนการจัดการกับพฤติกรรมดูแลตนเอง
4. เพื่อให้ผู้ป่วยกำหนดเป้าหมายที่เป็นไปได้ในการปฏิบัติตามแผนการจัดการกับพฤติกรรมดูแลตนเองได้ถูกต้อง

### ลักษณะกิจกรรม ราชกลุ่ม

#### เนื้อหา

1. สรุปปัญหาและสาเหตุการดูแลตนเองที่บกพร่องจากการรวบรวมแหล่งพลังอำนาจที่ได้ ในขั้นตอนที่ 1 ให้ผู้ป่วยได้รับทราบ และให้ผู้ป่วยร่วมกันจัดลำดับความสำคัญของปัญหา
2. กระตุ้นให้ผู้ป่วยได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์เกี่ยวกับปัญหา และอุปสรรคที่เกิดขึ้น แล้วร่วมแสดงความคิดเห็นในแนวทางการแก้ไขปัญหา โดยผู้ป่วยร่วมกันหาแนวทางในการจัดการกับปัญหาโดยพยาบาลให้ข้อมูลสนับสนุนและสรุปประเด็น
3. การให้กำลังใจให้ผู้ป่วยรู้สึกมั่นใจในตนเองที่จะตัดสินใจจัดการกับพฤติกรรมดูแลตนเอง

### กิจกรรม

1. ดำเนินกิจกรรมกลุ่มตามกระบวนการกลุ่ม โดยแนะนำกลุ่ม แนะนำตัวผู้นำกลุ่มและสมาชิกทุกคน ชี้แจงวัตถุประสงค์และกติกาในการทำกลุ่ม
2. พยาบาลให้สมาชิกแลกเปลี่ยนประสบการณ์การดูแลตนเองที่บ้าน ปัญหา สาเหตุที่ทำให้การดูแลตนเองบกพร่องไป

3. พยายามสรุปปัญหาและสาเหตุการดูแลตนเองที่บกพร่องจากการรวบรวมแหล่งพลังอำนาจที่ได้ในขั้นตอนที่ 1 ให้สมาชิกทุกคนได้รับทราบ และให้สมาชิกร่วมกันจัดลำดับความสำคัญของปัญหาที่เกิดขึ้น (เอกสารประกอบ โปรแกรมที่ 2)

4. ให้ผู้ป่วยได้เสนอวิธีแก้ไขปัญหา โดยพยาบาลใช้คำถามเพื่อให้สมาชิกกลุ่มแสดงความคิดเห็นและพยาบาลเป็นผู้สรุปเนื้อหาและให้ข้อมูลเพิ่มเติม

5. ให้ผู้ป่วยวางแผนการจัดการกับปัญหา รวมทั้งกำหนดเป้าหมายและเกณฑ์ประเมินผล โดยให้ผู้ป่วยคิดและพูดก่อน แล้วพยาบาลจึงให้ข้อมูลสนับสนุนเพื่อให้ผู้ป่วยมีส่วนร่วมในการวางแผนการแก้ไขและกำหนดเป้าหมาย โดยมุ่งเน้นให้ผู้ป่วยรู้ว่าการแก้ปัญหานั้นอยู่กับตัวผู้ป่วยเอง

#### การประเมินผล

1. ผู้ป่วยยอมรับถึงปัญหาการดูแลตนเองที่บกพร่องและสามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้

2. ผู้ป่วยบอกได้ว่าตนเอง เป็นผู้ที่มึบบทบาทในการจัดการกับปัญหาที่เป็นสาเหตุของพฤติกรรมดูแลตนเอง

3. ผู้ป่วยสามารถวางแผนและกำหนดเป้าหมายในการจัดการกับพฤติกรรมดูแลตนเองได้

## แบบประเมินความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง

คำชี้แจง แบบประเมินนี้เป็นแบบประเมินความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง เพื่อใช้ประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง ผู้ใช้แบบประเมินคือ พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยจิตเภท ประเมินโดยการสังเกตจากพฤติกรรมและการกระทำของผู้ป่วยจิตเภทในขณะที่ปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน แล้วให้คะแนนตามความสามารถของผู้ป่วยที่สามารถปฏิบัติกิจกรรมนั้น ๆ

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

1. อายุ .....ปี .....เดือน
2. เพศ
 

<input type="checkbox"/> ชาย	<input type="checkbox"/> หญิง
------------------------------	-------------------------------
3. สถานสมรส
 

<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> คู่
<input type="checkbox"/> แยก/ร้าง	<input type="checkbox"/> หม้าย/หย่า
4. จำนวนครั้งที่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล.....ครั้ง
5. ระยะเวลาในการเจ็บป่วยทางจิต.....ปี .....เดือน
6. ระดับการศึกษาสูงสุด.....
7. รายได้.....บาท/เดือน
8. ศาสนา.....



## ส่วนที่ 2 การประเมินความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง

วิธีการประเมินและให้คะแนน ประเมินความสามารถในการทำกิจกรรมตามรายการกิจกรรม โดยผู้ประเมินสังเกตความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมนั้น ๆ ในขณะที่ผู้ป่วยทำกิจวัตรประจำวัน แล้วทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง ที่ตรงกับความสามารถของผู้ป่วย

### 1. ความสามารถในการดูแลตนเองด้านร่างกาย

การดูแลตนเอง	มาก (3)	ปานกลาง (2)	น้อย (1)	รวม
<p>ด้านการมีส่วนร่วมในการดูแลสุขภาพส่วนบุคคล ขณะอยู่โรงพยาบาล</p> <p>1. รับประทานอาหารด้วยตนเองและมากเพียงพอกับความต้องการของร่างกายในแต่ละวัน</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>- ผู้ป่วยเดินถือถาดอาหารไปรับประทานได้เอง</p> <p>- รู้จักใช้ช้อนในการช่วยรับประทานอาหาร</p> <p>- รับประทานอาหารได้อย่างเรียบร้อย ไม่หกเลอะเทอะ</p> <p>- รับประทานอาหารได้เองจนหมดถาดทั้ง 3 มื้อ</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>- บางมือต้องมีการกระตุ้นเตือนให้ผู้ป่วยเดินถือถาดอาหารไปรับประทานอาหารเอง</p> <p>- รู้จักใช้ช้อนในการช่วยรับประทานอาหาร</p> <p>- รับประทานอาหารได้เอง มีหกเลอะเทอะบ้าง</p> <p>- รับประทานอาหารได้เองเกือบหมดถาด 2-3 มื้อ</p>	<p><input type="checkbox"/></p> <p>- ผู้ป่วยไม่สนใจถือถาดอาหารต้องมีผู้อื่นช่วยเหลือ</p> <p>- ไม่รับประทานอาหารเองต้องมีผู้อื่นคอยเตือน หรือช่วยเหลือป้อนให้จึงยอมรับประทานอาหารได้</p> <p>- รับประทานอาหารได้ไม่ถึงครึ่งถาดในแต่ละมื้ออาหาร หรือในบางครั้งไม่ยอมรับประทานอาหารเลย</p>	
.....				
.....				

## 2. ความสามารถในการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิต

การดูแลตนเอง	มาก (3)	ปานกลาง (2)	น้อย (1)	รวม
การรู้จักตนเอง 16. การรับรู้เรื่องราวของ ตนเองตามความเป็นจริง	<input type="checkbox"/> - รู้จักชื่อสกุลจริงและชื่อ เล่นของตนเอง - มีการแสดงปฏิกิริยารับรู้ และโต้ตอบเมื่อเรียกชื่อ ในทันที - บอกได้ว่าตนเองเป็น ใคร ทำอาชีพอะไร บ้าน อยู่ที่ไหน	<input type="checkbox"/> - รู้จักชื่อสกุลจริงและ ชื่อเล่นของตนเอง - มีการแสดงปฏิกิริยา รับรู้และโต้ตอบเมื่อ เรียกชื่อเกือบทุกครั้ง - สับสน ไม่แน่ใจ บอก ไม่ได้ว่าตนเองเป็นใคร ทำอาชีพอะไร บ้านอยู่ที่ ไหน	<input type="checkbox"/> - บอกชื่อสกุลจริงและ ชื่อเล่นของตนเอง ไม่ได้ - ไม่มี การ แ ส ด ง ปฏิกิริยารับรู้และ โต้ตอบเมื่อเรียกชื่อ - สับสน บอกไม่ได้ว่า ตนเองเป็นใครทำ อาชีพอะไรบ้านอยู่ที่ ไหน	
.....				
.....				
.....				

### แบบประเมินแหล่งพลังอำนาจ

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อ ว่าตรงกับกรปฏิบัติของท่านมากน้อยเพียงใด โดยไม่ต้องคำนึงถึงความถูกหรือผิด เลือกตอบได้เพียง 1 คำตอบ ทั้งหมด 20 ข้อ เป็นข้อคำถามทางบวก ดังนี้

ข้อความ	ความหมาย	ค่าคะแนน
มากที่สุด	ปฏิบัติอยู่ในระดับมากที่สุด	5
มาก	ปฏิบัติอยู่ในระดับมาก	4
ปานกลาง	ปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง	3
น้อย	ปฏิบัติอยู่ในระดับมากที่สุด	2
น้อยที่สุด	ปฏิบัติอยู่ในระดับมากที่สุด	1

ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ท่านทำกิจกรรมประจำวันได้ตามปกติ					
2. อาการเจ็บป่วยของท่านดีขึ้น					
3. ท่านสามารถควบคุมตนเองได้					
4. ท่านมีวิธีการจัดการกับอาการที่เกิดจากฤทธิ์ข้างเคียงของยาได้					
.....					
.....					
.....					
.....					
19. ท่านได้รับความช่วยเหลือเมื่อเกิดการเจ็บป่วยจากเพื่อน					
20. ท่านได้รับความช่วยเหลือเมื่อเกิดการเจ็บป่วยจากแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล					

## ประวัติผู้เขียนโครงการศึกษาอิสระ

นางสาวสาวิตรี แสงสว่าง เกิดเมื่อวันที่ 21 ตุลาคม พ.ศ. 2521 ที่จังหวัดสมุทรสาคร สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ เมื่อปี พ.ศ. 2543 ได้รับประกาศนียบัตรวิชา การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ปี พ.ศ. 2548 จากสถาบัน จิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา ร่วมกับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ต่อมาเข้ารับการศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2548 ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 กลุ่มการพยาบาล สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา กรุงเทพมหานคร

วัน เดือน ปี.....	17 11 51
เลขทะเบียน.....	3804
เลขเรียกหนังสือ.....	