

## เอกสารอ้างอิง

### ภาษาไทย

- กัลยาณี โนนินทร์. การดำเนินงานการดูแลสุขภาพที่บ้านของโรงพยาบาลชุมชนจังหวัด  
น่าน. วิทยานิพนธ์ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสาธารณสุข, วิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2542.
- กนกรัตน์ สุขคุงคะ. มนุษย์และการเกิดพฤติกรรมมนุษย์. **คู่มือจิตวิทยาคลินิก**. กรุงเทพฯ :  
เมติคัลมีเดีย, 2540.
- เกษม ต้นติผลลาชีวะ. **โรคจิตเภท. ตำราจิตเวชศาสตร์ สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย**.  
พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2536.
- กระจ่าง แก่นใหญ่. การติดตามประเมินผลรูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน **ศึกษา  
เฉพาะกรณี อำเภออาจสามารถ จังหวัดร้อยเอ็ด**. รายงานการวิจัย, 2538.
- กองสุขภาพจิต. **คู่มือฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน**. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์กรมศาสนา  
, 2534.
- คณะกรรมการการศูนย์ดูแลผู้ป่วยที่บ้าน. **การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน**. เอกสารประกอบ  
การประชุมพิเศษผู้ศึกษาดูงาน. สุราษฎร์ธานี : โรงพยาบาลสวนสราญรมย์, 2545.
- จดี เจริญสรรพ. **ปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยโรคจิตกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลสวนสราญรมย์**.  
วารสารสมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย. ฉบับที่ 3 กรกฎาคม-กันยายน , 2538.
- จันทรา ธีระสมบุรณ์. **การประเมินผลโครงการการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน**. สุราษฎร์ธานี:  
โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ , 2542.
- จันทร์ฉาย เนตรสุวรรณ. **พฤติกรรมการณ์การดูแลตนเองที่บ้านของผู้ป่วยจิตเภท**. วิทยานิพนธ์  
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, วิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545.
- จันทร์อำพร รุนดี. **การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับปฐมภูมิ ในปี 2553**.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาล  
ศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2544.
- จินตนา ยูนิพันธ์. บทบาทของพยาบาลจิตเวช. **วารสารพยาบาลศาสตร์จุฬา** , 2536.
- จินตนา ยูนิพันธ์. การนำมโนคติการดูแลตนเองไปใช้ในการเสริมสร้างสุขภาพจิต.  
**วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย**. 3 (1) : 22- 24, 2534.
- จินตนา ยูนิพันธ์. **ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการณ์การดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของ  
ประชาชนภาคกลาง**. โครงการวิจัยพฤติกรรมสุขภาพเพื่อพัฒนานักวิจัยหน้าใหม่  
, 2534.

- จิตาร์ตน์ พิมพ์ดีด. **กระบวนการดูแลตนเองของผู้ที่เป็นโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น.วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต,บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2541 .**
- ฉวีวรรณ ลัดยธรรม. **การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี : ยุทธรินทร์การพิมพ์,2541**
- ชะฤทธิ พงศ์อนุตรี . **การช่วยเหลือญาติของผู้ป่วยจิตเภท . วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต ฉบับที่ 2 , 2531.**
- ชูศรี วงศ์รัตนะ. **เทคนิคการใช้สถิติเพื่อการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 8. กรุงเทพฯ : เทพเนรมิตการพิมพ์,2544**
- ดรุณี คชพรหม. **ผลของกลุ่มประคับประคองและจิตศึกษาต่อภาระของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท.วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช,บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่,2542.**
- ดวงดา อุทุมพฤษทรัพย์. **ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลังด้านส่วนตัวและครอบครัวกับการกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยจิตเภทผู้ใหญ่ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยา. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาการบริหารพยาบาล,บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2534.**
- ทานตะวัน แยมบุญเรือง. **ผลของการใช้โปรแกรมก่อนการจำหน่ายสำหรับผู้ป่วยและครอบครัวผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญาามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2540.**
- ทลภา นุปผาสังข์. **ภาวะความสามารถการดูแลของผู้ดูแลกับการกลับเป็นซ้ำของผู้ป่วยที่เป็นโรคจิตเวช. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช,บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่,2545.**
- ทัศนีย์ ระย้า. **การประเมินความสามารถของผู้สูงอายุในการดำเนินชีวิตประจำวัน ตำบลริมเหนือ อำเภอแมริม จังหวัดเชียงใหม่.วิทยานิพนธ์สาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2537.**
- ทิพวรรณ น่วมทอง. **โครงการศึกษาอิสระเรื่องการศึกษาการใช้โปรแกรมการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้าน ต่อพฤติกรรมดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนอำเภอไชโย จังหวัดอ่างทอง.วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,2547.**

- นฤมล เพียรเจริญ. ผลการสอนเรื่องการดูแลผู้ป่วยที่บ้านโดยใช้ทฤษฎีการดูแลต่อความรู้ความพึงพอใจ และพฤติกรรมดูแลของผู้ป่วยโรคประสาท. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2547.
- นพรัตน์ ไชยธานี. ผลของการใช้โปรแกรมการดูแลผู้ดูแลแบบองค์รวมต่อภาวะการดูแลผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2544.
- นันทนา รัตนากร. ลักษณะโครงสร้างและเศรษฐกิจของครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตภาควิชาจิตเวชศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- นันทนา รัตนากร. บทบาทของพยาบาลจิตเวชต่องานจิตเวชชุมชน. เอกสารวิชาการกลุ่มงานจิตเวชและสุขภาพจิตชุมชน. โรงพยาบาลศรีธัญญา, 2539.
- นภาพรณี แก้ววรรณ. ผลการจูงใจญาติต่อพฤติกรรมดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดในสมองในระยะพักฟื้น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.
- นิตากร แก้วพิลา. ความสามารถของญาติในการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทในโครงการญาติมีส่วนร่วมของโรงพยาบาลสวนปรุง. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545.
- นวิยา ภิรมย์. บทบาทของพยาบาลในการดูแลสุขภาพผู้ป่วยจิตเวชที่บ้านตามการรับรู้ของพยาบาลวิชาชีพ สังกัดกรมสุขภาพจิต. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2541.
- บุญใจ ศรีสถิตนรากร. ระเบียบวิธีการวิจัยทางการพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2544.
- บุญวดี เพชรรัตน์. การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 1. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. สงขลา: เทมการพิมพ์, 2539.
- ประดิษฐ์ ดันสุรัตน์. โรคจิตในสังคมปัจจุบัน. พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ B.J. Plate Processor, 2538.
- ปราโมทย์ สุขนิตย์ และพิเชษฐ์ อุดมรัตน์. แนวทางการรักษาโรคทางจิตเวช. กรุงเทพฯ : ปิยอน เอ็นเทอร์ไพรส์จำกัด, 2544.
- ปราโมทย์ สุขนิตย์ และมานิช หล่อตระกูล. DSM IV (Thai version). กรุงเทพฯ : ชวนพิมพ์, 2539.

- ประภาเพ็ญ สุวรรณ. การวัดสถานะทางสุขภาพ : การสร้างมาตราส่วนประมาณค่าและแบบสอบถาม กรุงเทพฯ : 2537.
- ปรีดีหทัย แก้วมณีรัตน์. การศึกษาบทบาทของสมาชิกในครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช ศึกษาเฉพาะกรณีโรงพยาบาลสวนสราญรมย์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาสังคมสงเคราะห์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2534.
- ปรีชา ศตวรรษอำรง และ ประยุกต์ เสรีเสถียร. การดูแลตนเองของผู้ป่วยและการช่วยเหลือขอญาติที่มารับบริการทางจิตเวชโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ . วารสารสุขภาพจิตและจิตเวช .2 (3) , 2542 : 92-98
- พรทิพย์ วงศ์สุบรรณ , จลี เจริญสรรพ , นพรัตน์ ไชยขำนิ , นิรมล โกสิยพันธ์ , พรประไพ แชนกเต้า และ พรทิพย์ โพธิ์ศรีประเสริฐ. ผลสำเร็จของงานการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน ปีงบประมาณ 2540-2546 ของโรงพยาบาลสวนสราญรมย์ จังหวัดสุราษฎร์ธานี. โครงการการศึกษาอิสระ โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข, 2547.
- พรรณทิพา ศิลป์ประสิทธิ์. การศึกษาความรู้คุณค่าและการปฏิบัติกิจกรรมการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยตามการรายงานของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาลศูนย์ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- พวงเพ็ญ เจียมปัญญารัชและคณะ. พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเวช. วารสารพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 13, 2542 (กรกฎาคม-ธันวาคม).
- พันธ์ศักดิ์ วราอัศวปติ. การพัฒนาการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยโรคจิตเวชที่บ้าน. รายงานการวิจัยโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์. อุบลราชธานี , 2540.
- เพชร คันธสายบัว. การวิเคราะห์ตัวแปรจำแนกกลุ่มผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยซ้ำและไม่ป่วยซ้ำ. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2544.
- ภัทรา ธิรลาภ. การศึกษาสภาพผู้ป่วยจิตเภทภายหลังการรักษา: ศึกษาเฉพาะกรณี: รพ.ศรีธัญญา วิทยานิพนธ์สังคมสงเคราะห์ศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2536.
- มนัสสินิตย์ บุญยทรัพย์. ความต้องการของผู้รับบริการเกี่ยวกับการบริการสุขภาพที่บ้าน. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2536.

- มยุรี เพชรอักษร. กิจวัตรประจำวันในผู้ป่วยอัมพาตครึ่งซีก: ภายภาพบำบัดอัมพาตครึ่งซีก คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2529.
- มนตรี อมรพิเชษฐกุล และ พรชัย พงษ์สงวนสิน. สถานการณ์การรักษาพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช ตามการรับรู้ของครอบครัว. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย, 9(3) , 13.127.
- มานิช หล่อตระกูล และปราโมทย์ สุคนิตย์ . จิตเวชศาสตร์ รามาธิบดี. กรุงเทพมหานคร: สหวิทยาการพิมพ์, 2542.
- มานิช หล่อตระกูล. ผู้ป่วยไม่ร่วมมือในการรักษา. วารสารคลินิก. 67(14) : 761-765, 2541.
- ยาใจ สิทธิมงคล. ภาวะของครอบครัวในการดูแลญาติที่ป่วยทางจิต : การวิเคราะห์รายงานการวิจัย . วารสารพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล . ฉบับที่ 1 มกราคม – มีนาคม, 2538
- ยุพาพิน ศิริโพธิ์งาม. ญาติผู้ดูแลที่บ้าน:แนวคิดและปัญหาในการวิจัย. รามาธิบดีพยาบาลสาร ฉบับที่ 1 มกราคม-มีนาคม, 2539.
- ยุพาพิน ประสารอริคม. ผลของการใช้รูปแบบการดูแลผู้ป่วยเรื้อรังที่บ้าน ตามแนวทฤษฎีของโอเรียม.วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. 2535.
- เยาวลักษณ์ กลิ่นหอม. ความสัมพันธ์ระหว่างคุณภาพชีวิตและความเข้มแข็งในการมองโลกของสมาชิกครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช,บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2540.
- เยาวมาลย์ รินตระ. การสำรวจแนวทางการดูแลผู้ป่วยจิตเวชครอบครัวศึกษากรณีญาติที่มาใช้บริการโรงพยาบาลศรีธัญญา. รายงานการวิจัย. 2538.
- ราตรี ภูบุญ. พฤติกรรมทางสังคมของผู้ป่วยที่เป็นโรคจิตเภทตามการรับรู้ของผู้ดูแล. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545.
- รุจา ภูโพลย์. การดูแลผู้ป่วยที่มีภาวะผิดปกติทางจิตที่บ้าน. ใน:คณะกรรมการศูนย์บริการสุขภาพที่บ้าน. คู่มือการปฏิบัติงานการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้านสำหรับผู้ปฏิบัติงาน. สุราษฎร์ธานี :โรงพิมพ์สุวรรณอักษร, 2541.
- รจนา กุลรัตน์และคณะ. รายงานการวิจัยเรื่องการศึกษาสภาวะทางสังคมของเด็กผู้ถูกใช้แรงงาน โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา กรุงเทพมหานคร, 2529.
- รุจิรา จงสกุล และคณะ . ครอบครัวในการดูแลปัจเจกที่มีผลต่อความพร้อมของผู้ป่วยจิตเภทที่บ้าน. วารสารกรมสุขภาพจิต. 4 (1) , 2540 : 21-35.

- รัชนีกร อุปเสน. **การศึกษาบทบาทและภาระของญาติผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทที่บ้าน.**  
วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช,  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2540.
- ลักษณะ จิตต์ไพบูลย์. **ความต้องการการจัดบริการสุขภาพที่บ้านของผู้ป่วยอายุรกรรม  
โรงพยาบาลปกเกล้า จ.จันทบุรี.** วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2538.
- วรกช นิธิกุล . **การศึกษาความเครียดของญาติผู้ป่วยจิตเภท.** วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2535.
- วราภรณ์ มาร์กษา. **การศึกษาการใช้การจัดการผู้ป่วยรายกรณี ต่อความพึงพอใจใน  
บริการและจำนวนวันนอนของผู้ป่วยจิตเภท โรงพยาบาลราชบุรี.** วิทยานิพนธ์  
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช จุฬาลงกรณ์  
มหาวิทยาลัย, 2548.
- วิมลรัตน์ ภู่วราวุฒิพานิช. **ของการส่งเสริมบทบาทสมาชิกครอบครัวในฐานะผู้ดูแล.**  
วารสารพยาบาลศาสตร์, 21 (14), 33-37.
- ศิริพร จิรวัดมน์กุล. **ภาวะซึมเศร้าในผู้หญิงวัยกลางคน : มิติทางวัฒนธรรมในการพยาบาล  
จิตเวช.** กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์, 2546.
- ศูนย์สารสนเทศกองแผนงาน กรมสุขภาพจิต. **แผนงานสุขภาพจิตในแผนพัฒนาการ  
สาธารณสุข.** กรุงเทพมหานคร : 2544.
- สถิต วงศ์สุรประภิต. **ความต้องการการดูแลที่บ้านของครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท.** วิทยานิพนธ์  
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2542.
- สุขภาพจิต, กรม. **คู่มือฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน.** กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์  
กรมศาสนา, 2534.
- สุขภาพจิต, กรม. **คู่มือดูแลผู้ป่วยโรคจิต.** กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์กรมศาสนา, 2538.
- สุขภาพจิต, กรม. **สุขภาพจิตไทย พ.ศ. 2545-2546.** กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข,  
2546.
- สุนีย์ เกี้ยวกิ่งแก้ว. **การพยาบาลจิตเวช.** พิษณุโลก : รัตนสุวรรณการพิมพ์ 3 , 2545.
- สุนันทา บุญชัย. **พฤติกรรมการณ์ดูแลตนเองของผู้ที่เป็นโรคจิตเภทในโครงการการดูแล  
ผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน ของโรงพยาบาลสวนสราญรมย์.** วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร  
มหาบัณฑิตสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช , บัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545.

- สุภาภรณ์ ทองดารา. ผลการให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ญาติร่วมกับผู้ป่วยจิตเภทต่อความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้ป่วย. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาสุขภาพจิต, บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2545.
- สุวิมล สมัตถะ. ผลของการใช้แบบแผนการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้านต่อความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันของผู้ป่วยจิตเวช . วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาการพยาบาลศึกษาจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2541.
- สุรพินทร์ แท่นรัตนกุลและคณะ. การฝึกทักษะทางสังคมของผู้ป่วยจิตเวชเรื้อรังในโรงพยาบาลศรีธัญญา. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย. ฉบับที่ 2, 2548.
- สมจิตร ลุประสงค์, วชิระ เพ็งจันทร์, อัญชลี ศิลลาเกษและ สุภาพร ประดับสมุทร. 2538. การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน โรงพยาบาลศรีมหาโพธิ์. รายงานการวิจัย. อุบลราชธานี หน้า 34-35.
- สมจิตร หนูเจริญกุล. การดูแลตนเอง; ศาสตร์และศิลปะทางการแพทย์พยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพฯ : วิกิวิชั่น, 2534.
- สมจิตร หนูเจริญกุล. ทฤษฎีการพยาบาลของโอเรียม. ในสมจิตร หนูเจริญกุล (บรรณาธิการ), การดูแลตนเอง: ศาสตร์และศิลปะทางการแพทย์พยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ : วีเจพรีนติ้ง, 2540.
- สมพร รุ่งเรืองกลกิจ. การนำหลักการดูแลผู้ป่วยรายกรณีมาใช้ในการดูแลผู้ป่วยทางจิตในชุมชน. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. 17 (1), 2544 : 13-23.
- สมภพ เรื่องตระกูล. ตำราจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 6 กรุงเทพฯ: วีเจพรีนติ้ง, 2542.
- ศิริพร จิรวัดณ์กุล. คีนผู้มีปัญหาทางจิตให้ชุมชน : พุดง่ายทำยากจริงหรือ . วารสารคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น , 2536.
- อุมาพร ตรังคสมบัติ. จิตบำบัดและการให้คำปรึกษารอบครัว. พิมพ์ครั้งที่ 5 .กรุงเทพมหานคร : ชันต์การพิมพ์ ,2544.
- อัจฉรา จรัสสิงห์ . สมรรถภาพในการปฏิบัติการพยาบาลตามการรับรู้ตนเองของพยาบาลวิชาชีพโรงพยาบาลศรีธัญญา. รายงานการวิจัย , 2536.
- อัญชลี ศรีสุพรรณ. ผลการใช้โปรแกรมการดูแลแบบองค์รวมต่อความสามารถในการดูแลตนเองและอาการทางลบของผู้ป่วยจิตเภทแบบครบวงจร การประเมินตามกรอบ Logical Framework. รายงานการศึกษา โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข, 2547.
- อำไพวรรณ พุ่มศรีสวัสดิ์. การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต : แนวทางปฏิบัติตามพยาธิสภาพ. กรุงเทพมหานคร :วี.เจ. พรีนติ้ง.,2541.

อรพรรณ ลีอนุญธวัชชัย. การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2545.

อภิชัย มงคล, วัชนี หัตถพนม, สุวดี ศรีวิเศษ และสุภาณี กิตติพงษ์. การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้ป่วยโรคจิตแบบครบวงจร การประเมินตามกรอบ Logical Framework. รายงานการศึกษา โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข, 2544.

### ภาษาอังกฤษ

Anita w. Finkelman. **Psychiatric Home Care**. Maryland : An Aspen Publishers. Inc, 1997.

Baker, A.F. Living with a Chronically Ill Schizophrenic can Place Great Stress on Individual Family Members and the Family Unit : How Families Cope. **Journal of Psychiatric Nursing**. 27(January): 31-36,1989.

Bandura, A. **Social foundation of thought and action: A social cognitive therapy**. New Jersey: Prentice-Hall, 1986.

Burgess, A.W. **Psychaitric nursing : in the hospital and the community**. Norwalk ; Appleton & Lange, 1990

Danielson, C.B.,Bissell, B.H. and Fry P.W. **Famillies , Health & Illnes , Perspective on Coping and Intervention** . missouri : Mosby – Your Book , 1993.

Friedman.M.M. **Family nursing : Theory and assessment** . New York : Century Crofts , 1986.

Fleischhacker, W.W., et al. **Compliance with antipsychotic drug treatment : Influence of side effects**. Acta Psychiatrica. 89 (Supplement 382): 11-15, 1994.

Greasley, P., Chiu, Chiu, L.F.,and Gartland. R.M. The Concept of spiritual care in mental health nursing. **Journal of advanced Nursing**. 33(5) : 629-637., 2001.

G. Mcfarland and M.Thomas. **Psychaitric Mental Health Nursing : Application of the Nursing Process**. Philadelphia : J. B. Lippincott Co, 1991.

Ham, L.M. and Chaming, P.A. **Family nursing: Historical perspectives**. Family Health : **A theoretical Approach to nursing Care**. New York: John wiley & Sons, 1983.

Humphrey,C.J. **The home as a seting for care: Clarifying he boundaries of boundaries of practice**. Nursing Clinics of North America, 23 ,1988.



- Hatfield,A Help-seeking behaviour in families of schizophrenics. **Amerigan Journal of Community Psychology** &(October) : 563-569.
- John H, et al. **Community orientated treatment compared to psychiatric hospital orientated treatment.** Soc Sci Med. 18 : 1005-1010, 1984.
- Kane, C. The outpatient comes home : The Family's response to deinstitutionalization. **Journal of Psychosocial Nursing**, 22, 1984.
- Keating, S.B. & Kelman, G.B. **Home health Care nursing concept and practice.** Philadelphia : J.B. Lippincott company,. 1988.
- Kaplan, H.I., and Saddock, B.J. **Comprehensive textbook of Psychaiatry.** Baltimore : Williams & Wilkins, 1995.
- Klebanoff, N.A. Psychosocial home care. In B.S. Johnson (Eds), **Psychiatric-Mental Health Nursing Adaptation and Growth** (4<sup>th</sup> ed.) (pp.819-909). Philadelphia: J.B. Lippincott, 1997.
- Leininger,M,M. **Caring:an Essential Human Need.** New Jersey: Charies B. Slack 1981.
- Lefley, H.P.Aging parents as caregivers of mentally ill adult children : An emerging social problem. **Hospital & Community Psychiatry** 38,10(October 1987) : 1063-1070.
- Loukissa, D.A. Family burden in chronic mental illness: a review of research studies. **Journal of advanced Nursing.** 21, 1995.
- Lubkin, I.,& Payne, M.E. **Chronic illnessimpact and intervention.** Massachusetts: Jone and Bartlett, 2001.
- L. Pelletier. "Psychaitric home care" **Journal of Psychosocial Nursing** 26 (3), 1988.
- Melanie Morris. "Patients Perceptions of Psychiatric Home Care" **Achieves of Psychaitric nusing**, Vol.X, No (June) 1996.
- ,Psychiatric Home Care. " **Journal of Psychosocial Nursing.** 26. No 3, 1988.
- Mac Gilp, D.A. Quality of Life Study of Discharged Long-term Psychiatric Patients. **Journal of advanced Nursing.** 10, 1991.
- M. Trimbath and j. Brestensky. The role of he Mental Health Care. **Journal of Home Health Care practice** 2 No. 3, 1990.
- Reif, L. and K. Martin. **Nurse and Consumers: Partners in Assuring Quality Care in the Home.** Washington DC:American Nurses Association, 1996.

- Rice, R. **Home Health Nursing Practice Concept & Application**. Second edition St. Louis: C.V. Moby, 1996.
- Ringsven, K.M.and Jovenby, M.B. **Basic Community and Home Care Nursing**. New York : Delmar Publishers, 1988.
- Robinson, Gm. And Pinkney, A.A. Transition from the hospital to the community : small group program. **Journal of Psychosocial Nursing**. 30(5), 1992.
- Rovinski, C.A. & Zanstocki, D.K. **Home Care: A technical manual for the Professional Nurse**. Philadelphia: W.B. Saunders company, 1989.
- Rose ,L.E. 1996 Families of psychiatric patients: A critical review and future research direction. **Archives of Psychiatric Nursing** x: 67-76.
- Sadock ,J.B.and Sadock, A.V. **Comprehensive Textbook of Psychiatry**. Philadelphia : Lippincott Willams & Wilkins, 2000.
- Tungpunkom,P. Staying in balance: Skill and role development in psychiatric caregiving **Doctoral Dissertation**. University of California, San Francisco. San Francisco, 2000.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก  
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

### รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

- |                                 |  |
|---------------------------------|--|
| 1. นายแพทย์ประยุทธ์ เสรีเสถียร  | ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 1                           |
| 2. นางเพชรี คันธสายบัว          | พยาบาลวิชาชีพ 7 สถาบันจิตเวชศาสตร์<br>สมเด็จพระเจ้าพระยา |
| 3. น.ต.สุวิมล สมัตถะ            | อาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ                     |
| 4. อาจารย์ทานตะวัน แย้มบุญเรือง | อาจารย์พยาบาลวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนนทบุรี             |
| 5. นางชีว์รัตน์ ต่ายเกิด        | พยาบาลวิชาชีพ 7 โรงพยาบาลอินทร์บุรี                      |

ภาคผนวก ข  
สถิติที่ใช้ในโครงการศึกษาอิสระ

## สถิติที่ใช้ในการศึกษา

1. การคำนวณหาค่าความเที่ยงใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาครอนบาค (Cronbach coefficientency) ดังนี้ (เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย และคณะ, 2535 : 212)

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

$\alpha$	=	ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ
$n$	=	จำนวนข้อคำถามทั้งหมดในแบบวัด
$\sigma_i^2$	=	ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ
$\sigma_x^2$	=	ความแปรปรวนของคะแนนของผู้ตอบทั้งหมด

2. เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภท ก่อนและหลังการใช้โปรแกรมการพยาบาลองค์รวมภายในกลุ่ม ใช้สถิติที่แบบกลุ่มที่ไม่อิสระต่อกัน (Paired t-test) มีสูตรดังนี้

$$t = \frac{\sum D}{\sqrt{\frac{n \sum D^2 - (\sum D)^2}{n-1}}}$$

$$df = n - 1$$

เมื่อ	t	คือ	ค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง
	D	คือ	ผลต่างของคะแนนในแต่ละคู่
	n	คือ	จำนวนคู่

ภาคผนวก ค

แบบฟอร์มพิกซ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่างในการเข้าร่วมโครงการ  
ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา



## ใบหนังสือยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษา

(Informed Consent Form)

ชื่อโครงการศึกษา การศึกษาการใช้โปรแกรมการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้าน ต่อการปฏิบัติกิจกรรมประจำวันและกิจกรรมทางสังคมของผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน อำเภอ บางระจัน จังหวัดสิงห์บุรี

เลขที่ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษา.....

ข้าพเจ้าได้ทราบจากผู้ศึกษาชื่อนางสาวศิริเนตร สุขดี

ที่อยู่ 7/2 หมู่ 4 ตำบลแม่ลา อำเภอบางระจัน จังหวัดสิงห์บุรี 16130

ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ถึงวัตถุประสงค์ ลักษณะและแนวทางการศึกษาอิสระรวมทั้งทราบถึงผลดี ผลข้างเคียงและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ข้าพเจ้าได้ซักถามทำความเข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาดังกล่าวนี้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษานี้ด้วยความสมัครใจและอาจถอนตัวจากการเข้าร่วมศึกษาอิสระนี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล พร้อมทั้งยอมรับผลข้างเคียงและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น โดยจะปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ศึกษา

ข้าพเจ้าได้รับทราบจากผู้ศึกษาว่า หากข้าพเจ้าได้รับความผิดปกติเนื่องจากการศึกษาครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะได้รับความคุ้มครองทางกฎหมาย และข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ทำการศึกษาทันที ในกรณีที่มีได้แจ้งให้ผู้ทำการศึกษาทราบในทันทีถึงความผิดปกติที่เกิดขึ้นได้ จะถือว่าข้าพเจ้าทำให้การคุ้มครองความปลอดภัยของข้าพเจ้าเป็นโมฆะ(ตามที่กฎหมายกำหนด)

ข้าพเจ้ายินดีให้ข้อมูลของข้าพเจ้าแก่คณะผู้ศึกษาเพื่อประโยชน์ในการศึกษานี้  
สุดท้ายนี้ ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษานี้ ภายใต้เงื่อนไขที่ได้ระบุไว้แล้วในข้างต้น

.....  
สถานที่/วันที่

.....  
ลงนามผู้เข้าร่วมศึกษา

.....  
สถานที่/วันที่

.....  
(นางสาวศิริเนตร สุขดี )

.....  
ลงนามผู้ศึกษาหลัก

.....  
สถานที่/วันที่

.....  
(.....)

.....  
ลงนามพยาน

## ตัวอย่างเครื่องมือเก็บรวบรวมข้อมูล

### แบบประเมินผู้ป่วยจิตเภท (สำหรับเลือกกลุ่มตัวอย่าง)

พิจารณาตามอาการและพฤติกรรมที่แสดงออก ที่คิดว่าตรงกับความเป็นจริงที่สุด

(ประเมินจากการสัมภาษณ์ครอบครัวผู้ป่วย และการสังเกตของพยาบาล)

<p><b>1.ความคิดเห็นต่อผู้อื่นและสังคม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ทำที่ไม่เป็นมิตรหวาดระแวงกลัวคนมาทำร้าย</li> <li>2.ไม่ชอบให้ใครมาเกี่ยวข้องกับเรื่องของตน</li> <li>3.ทำที่เป็นมิตรสนใจสิ่งแวดล้อม</li> <li>4.รู้จักผูกมิตร</li> <li>5.คิดช่วยเหลือผู้อื่น</li> </ol>	<p><b>6.การแสดงออกท่าทาง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ดูร้าย</li> <li>2.ไม่สบตาผู้อื่น</li> <li>3.สุภาพอ่อนโยน</li> <li>4.ยิ้มแย้มแจ่มใส</li> <li>5.กระตือรือร้น</li> </ol>	<p><b>10.การช่วยเหลืองานบ้าน</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ไม่ยอมทำอะไรเลย</li> <li>2.รู้จักเก็บของเข้าที่แต่ต้องคอยบอก</li> <li>3.ช่วยเหลืองานบ้านได้ตามที่ได้รับมอบหมาย</li> <li>4.รู้จักจัดข้าวของให้เป็นระเบียบ</li> <li>5.จัดหาดูแล บำรุงรักษาบ้านและของใช้</li> </ol>
<p><b>2.ความสามารถในการควบคุมอารมณ์</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ควบคุมอารมณ์ไม่ได้</li> <li>2.เฉยเมยไม่ยินดียินร้าย</li> <li>3.พอควบคุมอารมณ์ได้บ้าง</li> <li>4.ควบคุมอารมณ์ได้</li> <li>5.แสดงอารมณ์เหมาะสม</li> </ol>	<p><b>7.ความสามารถในการเข้าสังคม</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ไม่ยอมให้ผู้อื่นเฝ้าใช้</li> <li>2.ไม่ยุ่งกับใคร</li> <li>3.สนิทสนมเฉพาะคนในครอบครัว</li> <li>4.ร่วมงานบุญ/ร่วมกิจกรรมต่างๆ</li> <li>5.รู้จักมารยาททางสังคม</li> </ol>	<p><b>11.ความสามารถในการประกอบอาชีพ</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ไม่สามารถประกอบอาชีพได้</li> <li>2.ทำงานดูแลครอบครัวได้บ้างตามสิ่ง</li> <li>3.ช่วยเหลือทำงานกับครอบครัวได้</li> <li>4.ดูแลครอบครัวได้</li> <li>5.ประกอบอาชีพเลี้ยงตัวเองได้/ดูแลครอบครัวได้</li> <li>6.ประกอบอาชีพเลี้ยงดูผู้อื่นด้วย</li> <li>7.ดูแลครอบครัวแก้ปัญหาในครอบครัว</li> </ol>
<p><b>3.ลักษณะพฤติกรรมที่แสดงออกทางวาจา</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ไม่พูดกับใครเลย</li> <li>2.ถามไม่ตอบ</li> <li>3.ถามคำตอบคำ</li> <li>4.ร่วมสนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นได้</li> <li>5.ร่วมเสนอความคิดเห็นให้คำแนะนำผู้อื่นได้</li> </ol>	<p><b>8. การรับประทานอาหาร</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.รับประทานอาหารเองไม่ได้</li> <li>2.ทานเองได้แต่ยังต้องคอยกระตุ้นประกอบเองไม่ได้</li> <li>3.ประกอบอาหารง่ายๆตามสั่งได้</li> <li>4.ประกอบอาหารได้เก็บล้างได้</li> <li>5.กำหนดอาหารจ่ายตลาด</li> <li>6.ประกอบอาหาร ทานและเก็บล้างทั้งหมด</li> </ol>	<p><b>12.การเคลื่อนไหวไปในหมู่บ้าน</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.เดินเรื่อยเปื่อยไม่รู้ทิศทาง</li> <li>2.เดินไปมาเฉพาะในหมู่บ้าน</li> <li>3.เดินทางไปในสถานที่ใกล้ๆและคุ้นเคยได้</li> <li>4.สามารถเดินไปไหนอย่างอิสระด้วยตนเอง</li> <li>5.สามารถบอกทิศทางกับผู้อื่นได้</li> </ol>
<p><b>4.การแสดงออกทางวาจา</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.พูดจาก้าวร้าว</li> <li>2.ไม่บอกความต้องการ</li> <li>3.บอกความต้องการของตนกับผู้อื่นได้</li> <li>4.รู้จักถามทุกข์สุขของผู้อื่น รู้จักทักทาย</li> <li>5.ใช้คำพูดที่เหมาะสมกับกาลเทศะ</li> </ol>	<p><b>9.การดูแลสุขภาพส่วนตัว</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ไม่สนใจเรื่องการแต่งกายไม่ยอมอาบน้ำแปรงฟัน</li> <li>2.ต้องบอกจึงยอมทำ</li> <li>3.สามารถทำเอง</li> <li>4.ซักเสื้อผ้าของตนเองได้เก็บเข้าที่</li> <li>5.ดูแลช่วยเหลือคนในครอบครัวได้ดี</li> </ol>	<p><b>12.การเคลื่อนไหวไปในหมู่บ้าน</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.เดินเรื่อยเปื่อยไม่รู้ทิศทาง</li> <li>2.เดินไปมาเฉพาะในหมู่บ้าน</li> <li>3.เดินทางไปในสถานที่ใกล้ๆและคุ้นเคยได้</li> <li>4.สามารถเดินไปไหนอย่างอิสระด้วยตนเอง</li> <li>5.สามารถบอกทิศทางกับผู้อื่นได้</li> </ol>
<p><b>5.ลักษณะพฤติกรรมที่แสดงออกทางท่าทาง</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ทำความพอใจของตน</li> <li>2.แยกตัวเอง</li> <li>3.แสดงการรับรู้การทักทายของผู้อื่น</li> <li>4.ต้อนรับผู้ที่มาเยี่ยมเยียนได้</li> <li>5.แสดงความยินดีอย่างเต็มที่</li> </ol>	<p><b>9.การดูแลสุขภาพส่วนตัว</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.ไม่สนใจเรื่องการแต่งกายไม่ยอมอาบน้ำแปรงฟัน</li> <li>2.ต้องบอกจึงยอมทำ</li> <li>3.สามารถทำเอง</li> <li>4.ซักเสื้อผ้าของตนเองได้เก็บเข้าที่</li> <li>5.ดูแลช่วยเหลือคนในครอบครัวได้ดี</li> </ol>	<p><b>12.การเคลื่อนไหวไปในหมู่บ้าน</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.เดินเรื่อยเปื่อยไม่รู้ทิศทาง</li> <li>2.เดินไปมาเฉพาะในหมู่บ้าน</li> <li>3.เดินทางไปในสถานที่ใกล้ๆและคุ้นเคยได้</li> <li>4.สามารถเดินไปไหนอย่างอิสระด้วยตนเอง</li> <li>5.สามารถบอกทิศทางกับผู้อื่นได้</li> </ol> <p>ชื่อ.....</p> <p>คะแนนรวม.....</p> <p>คะแนนเฉลี่ย.....</p> <p>(ทุเลาปานกลาง 2.5-3.4)</p> <p>(ทุเลามาก 3.5-5.0)</p>

## แบบประเมินการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันและกิจกรรมทางสังคมของผู้ป่วยจิตเภท

คำชี้แจง แบบประเมินการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันและกิจกรรมทางสังคมของผู้ป่วยจิตเภทนี้ ประกอบด้วยแบบประเมิน 3 ตอน

ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยจิตเภท

ตอนที่ 2 แบบประเมินการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยจิตเภท

ตอนที่ 3 แบบประเมินการปฏิบัติกิจกรรมทางสังคมของผู้ป่วยจิตเภท

แบบประเมินการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันและกิจกรรมทางสังคมของผู้ป่วยจิตเภทที่บ้าน  
ตอนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยจิตเภท

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องหน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

1. เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง
2. อายุ.....ปี
3. ระดับการศึกษา
 

( ) 1. ไม่ได้เรียน	( ) 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย , ปวช.
( ) 2. ประถมศึกษา	( ) 5. ปวส. , อนุปริญญา
( ) 3. มัธยมศึกษาตอนต้น	( ) 6. ตั้งแต่ปริญญาตรีขึ้นไป
4. รายได้ของครอบครัวต่อเดือน.....บาท
5. สถานภาพสมรส
 

( ) 1. โสด	( ) 4. หย่า
( ) 2. คู่	( ) 5. แยกกันอยู่
( ) 3. ม่าย	
6. ระยะเวลาที่ป่วยเป็นโรค
 

( ) 1. น้อยกว่า 3 เดือน	( ) 3. มากกว่า 1 ปีขึ้นไป
( ) 2. มากกว่า 3 เดือน แต่ไม่เกิน 1 ปี	( ) 4. มากกว่า 3 ปี แต่ไม่เกิน 5 ปี
7. ลักษณะที่อยู่อาศัย
 

( ) 1. บ้านและที่ดินของตนเอง	( ) 4. อาศัยผู้อื่นอยู่
( ) 2. บ้านของตนเองแต่เช่าที่ดิน	( ) 5. อื่นๆ โปรดระบุ.....
( ) 3. บ้านเช่า	
8. สมาชิกในครอบครัวที่เป็นผู้ดูแล และคอยช่วยเหลือผู้ป่วย
 

( ) 1. ไม่มี	( ) 4. บุตร
( ) 2. บิดา, มารดา	( ) 5. พี่, น้อง
( ) 3. สามี, ภรรยา	( ) 6. อื่นๆ โปรดระบุ.....
9. ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษา (ตอบข้อที่ช่วยเหลือท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียว)
 

( ) 1. ตนเอง	( ) 5. หน่วยงานที่ปฏิบัติ
( ) 2. บิดา, มารดา	( ) 6. บริษัทประกันภัย
( ) 3. สามี, ภรรยา	( ) 7. บัตรประกันสุขภาพ
( ) 4. บุตร, หลาน	( ) 8. อื่นๆ โปรดระบุ.....

ตอนที่ 2 แบบประเมินการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของผู้ป่วยจิตเภทที่บ้าน

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย ( / ) ลงในช่องหลังข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

1. การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

ข้อ	การปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
	<b>การดูแลสุขภาพ</b>					
1.	แปรงฟัน อาบน้ำ และดูแลความสะอาดร่างกายได้ดี					
2.	หวีผม เลือกล้างเสื้อผ้า และแต่งตัวสะอาด					
3.	ดูแลความสะอาดของเสื้อผ้าที่ใช้แล้วของตนได้					
4.	ดูแลตนเองเมื่อเจ็บป่วย หรือไม่สบาย					
	<b>การรับประทานอาหาร</b>					
5.	รับประทานอาหารได้ด้วยตนเอง					
6.	รับประทานอาหารได้เพียงพอกับความต้องการของร่างกาย					
7.	จัดหาและ/หรือประกอบอาหารรับประทานเอง					
8.	เก็บและล้างทำความสะอาดเครื่องใช้					
	<b>การพักผ่อนนอนหลับ</b>					
9.	นอนหลับได้ด้วยตนเอง					
10.	นอนหลับได้ด้วยตนเอง					
11.	นอนหลับพักผ่อนในที่ที่เหมาะสม					
12.	.....					

ตอนที่ 3 แบบประเมินการปฏิบัติกิจกรรมทางสังคมของผู้ป่วยจิตเภทที่บ้าน

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อแล้วทำเครื่องหมาย ( / ) ลงในช่องหลังข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด

ข้อ	การปฏิบัติกิจกรรมทางสังคม	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย
	<b>การสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย</b>				
1.	สนทนา พูดคุยกับสมาชิกในครอบครัวได้ดี				
2.	สนทนา พูดคุยกับเพื่อนหรือผู้อื่นได้ดี				
3.	แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้อื่นได้เหมาะสม				
4.	ยอมรับเพื่อน มองคนในแง่ดี				
5.	สื่อสารกับผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ ตรงกับความ ต้องการ				
	<b>การควบคุมอารมณ์</b>				
6.	เมื่อพบปัญหาสามารถปรับตัวและแก้ไขปัญหาได้				
7.	ควบคุมอารมณ์โกรธ และแสดงพฤติกรรมได้ เหมาะสม				
8.	เมื่อผิดหวังหรือล้มเหลวแสดงพฤติกรรม เหมาะสม				
9.	รู้วิธีระบาย และผ่อนคลายความเครียดของตนเอง				
10.	แสดงพฤติกรรมทางเพศได้เหมาะสม				
	<b>การแสดงออกทางท่าทาง</b>				
11.	แต่งกายถูกกาลเทศะ				
12.	การแสดงออกทั่วไปเหมาะสมกับเหตุการณ์				
13.	แสดงพฤติกรรมสอดคล้องกับเรื่องที่กำลังพูด				
14.	แสดงพฤติกรรมได้เหมาะสมตามเพศและวัย				
15.	.....				

**แบบทดสอบความรู้ของผู้ป่วยจิตเภท (เครื่องมือกำกับการทดลอง)**  
**คำชี้แจง**

โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน  ด้านขวามือตามความเข้าใจของท่านเกี่ยวกับโรคจิตเภท

รายการ	ใช่	ไม่ใช่
1.โรคจิตเภทหมายถึง โรคที่มีส่งผลให้ผู้ป่วยแสดงออกทางอารมณ์ ความคิด ความรู้สึก และการกระทำที่ผิดไปจากคนทั่วไป		
2.อาการทางจิตเกิดจากความเครียดเป็นสาเหตุหลัก		
3.โรคจิตเภทเกิดจากไสยศาสตร์ โดนผีเข้า โดนกระทำ		
4.พิษจากยาเสพติดเช่น ยาบ้า กัญชา ผงขาว เหล้า หรือสิ่งเสพติดอื่นๆ ส่งผลให้ผู้เสพป่วยเป็นโรคจิตเภทได้		
5.โรคจิตเภทสามารถถ่ายทอดได้ทางกรรมพันธุ์		
6.คนที่เป็นโรคจิตเภทอาจมีอาการเอะอะ อาละวาด ทำลายข้าวของ		
7.คนที่เป็นโรคจิตเภทอาจมีอาการ ไม่ค่อยพูด ไม่สนใจตนเอง		
8. คนที่เป็นโรคจิตเภทอาจมีอาการประสาทหลอนเช่น มองเห็นสิ่งที่คนอื่นมองไม่เห็นและไม่ได้มีอยู่จริง		
9.โรคจิตเภทเมื่อหายขาดแล้วมีโอกาสกลับเป็นซ้ำได้		
10.โรคจิตเภทเมื่อกินยาอาการทุเลาแล้ว สามารถหยุดยาด้วยตนเองได้		
11.ยารักษาโรคจิตเภทอาจทำให้เกิดอาการทุเลาแล้ว สามารถหยุดยาได้เอง		
12.เมื่อมีเรื่องไม่สบายใจควรปรึกษากับคนในครอบครัวหรือคนที่ไว้วางใจได้		
13.ถ้าอาการผิดปกติเช่นนอนไม่หลับ หงุดหงิดควรไปพบแพทย์		
14.การรับประทานยาสม่ำเสมอทำให้อาการทางจิตดีขึ้น		
15.ขณะรับประทานยาทางจิต ไม่ควรขับขีรถหรือทำงานเกี่ยวกับเครื่องจักรกล		
16.ท่านควรปฏิบัติกิจวัตรประจำวันด้วยตนเองเช่นอาบน้ำ กินข้าวฯลฯ		
17.ขณะรับประทานยาสามารถทำงานตามความถนัดร่วมกับผู้อื่นได้		
18. ขณะอยู่ที่บ้านท่านไม่สามารถทำงานตามความถนัดหรือทำงานร่วมกับผู้อื่นได้		
19.ท่านควรมีส่วนร่วมทำกิจกรรมของหมู่บ้านเช่น งานบวช กิจกรรมทางศาสนา เช่น ทำบุญวันพระ เวียนเทียน		
20.การพูดคุยและการอยู่ร่วมกับผู้อื่นทำให้อาการทางจิตดีขึ้น		

**ตัวอย่าง คู่มือสัมภาษณ์ผู้ป่วยโรคจิตเภทเกี่ยวกับการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันและ  
กิจกรรมทางสังคมของผู้ป่วยจิตเภทที่บ้าน**

**การดูแลสุขอนามัยส่วนตัว**

**1. แปรงฟัน อาบน้ำ และดูแลความสะอาดร่างกายได้**

- มากที่สุด** แปรงฟัน อาบน้ำ และดูแลความสะอาดร่างกาย ทำได้ด้วยตนเองได้  
อย่างสะอาดเรียบร้อยทุกเรื่อง และปฏิบัติต่อเนื่องได้ทุกวัน
- มาก** แปรงฟัน อาบน้ำ และดูแลความสะอาดร่างกาย ทำได้ด้วยตนเองได้  
อย่างสะอาดพอสมควร แต่ทำครบทุกกิจกรรมทุกวัน หรือทำได้สะอาด  
เรียบร้อยบางกิจกรรมแต่ทำอย่างต่อเนื่องได้ทุกวัน
- ปานกลาง** แปรงฟัน อาบน้ำ และดูแลความสะอาดร่างกาย ทำได้ด้วยตนเองเป็น  
บางวัน หรือสามารถทำได้เป็นบางกิจกรรม หรือทำได้แต่ไม่สะอาด  
เรียบร้อย
- น้อย** ไม่แปรงฟัน อาบน้ำ และดูแลความสะอาดร่างกายด้วยตนเอง หรือทำได้  
อย่างไม่สะอาด ต้องมีผู้อื่นคอยเตือน หรือช่วยเหลือจึงสามารถทำได้
- น้อยที่สุด** ไม่สามารถแปรงฟัน อาบน้ำ และดูแลความสะอาดร่างกายด้วยตนเอง  
ผู้อื่นต้องทำให้ทุกวัน

**2. หวีผม เลือกลี้อผ้า และแต่งตัวได้**

- มากที่สุด** หวีผม เลือกลี้อผ้า และแต่งตัว ทำได้ด้วยตนเองได้อย่าง  
เรียบร้อยทุกเรื่อง และปฏิบัติต่อเนื่องได้ทุกวัน
- มาก** หวีผม เลือกลี้อผ้า และแต่งตัว ทำได้ด้วยตนเองได้อย่าง  
เรียบร้อยพอสมควรแต่ทำครบทุกเรื่องทุกวัน หรือทำได้สะอาด  
เรียบร้อยมากบางเรื่อง แต่ทำอย่างต่อเนื่องทุกวัน
- ปานกลาง** หวีผม เลือกลี้อผ้า และแต่งตัว ทำได้ด้วยตนเองเป็นบางวัน  
หรือสามารถทำได้บางเรื่อง หรือทำได้แต่ไม่สะอาดเรียบร้อย
- น้อย** ไม่หวีผม เลือกลี้อผ้า และแต่งตัวด้วยตนเอง ต้องมีผู้อื่นคอย  
เตือนและช่วยเหลือจึงสามารถทำได้ด้วยตนเองเป็นบางเรื่อง
- น้อยที่สุด** ไม่สามารถหวีผม เลือกลี้อผ้า และแต่งตัวด้วยตนเอง ผู้อื่นต้อง  
ทำให้ทั้งหมด และต้องทำให้ทุกวัน

**3. ....**



## ตัวอย่างโปรแกรมการดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้าน

### กิจกรรมโดยรวม

- กิจกรรมที่ 1 การสร้างสัมพันธภาพทางการพยาบาลกับผู้ป่วยจิตเภทและครอบครัว
- กิจกรรมที่ 2 การให้คำปรึกษาและคำแนะนำผู้ป่วยและครอบครัว
- กิจกรรมที่ 3 การให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยจิตเภท
- กิจกรรมที่ 4 การให้ความรู้ในการจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อส่งเสริมสุขภาพในครอบครัว
- กิจกรรมที่ 5 การป้องกันภาวะวิกฤตและฉุกเฉินสำหรับผู้ป่วยจิตเภท

### วิธีดำเนินการ

ใช้ระยะเวลาการเยี่ยมบ้าน 3 สัปดาห์ๆ ละ 1 ครั้งๆ ละ 1 ชั่วโมง 30 นาที

### สื่อ อุปกรณ์

คู่มือการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทที่บ้าน

## ตัวอย่างคู่มือการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทที่บ้าน

### สารบัญ

	หน้า
โรคจิตเภทคืออะไร	4
โรคจิตเภทมีอาการอย่างไร	4
โรคจิตเภทเกิดจากอะไร	5
โรคจิตเภทรักษาได้อย่างไร	6
ยารักษาโรคจิตมีฤทธิ์ข้างเคียงอย่างไร	7
ฤทธิ์ข้างเคียงของยารักษาโรคจิตแก้ไขได้อย่างไร	9
ทำอย่างไรเมื่อเกิดอาการข้างเคียงจากการใช้ยา	10
ความรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมกรการใช้ยา	13
โรคจิตเภทมีอาการกำเริบได้อย่างไร	15
อาการนำก่อนการป่วยซ้ำ	17

ภาคผนวก ง  
ตารางการดำเนินกิจกรรมเยี่ยมบ้านตามโปรแกรม  
การดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่บ้าน

ตารางการดำเนินกิจกรรมเยี่ยมบ้านตามโปรแกรมครั้งที่ 1

ครั้งที่	ระยะเวลา ดำเนินกิจกรรม	วัน เดือน ปี	กิจกรรม
ครั้งที่ 1 ครอบครัว ที่ 1-4	ครอบครัวละ 1 ชั่วโมง 30 นาที	23 มีนาคม 2549	กิจกรรมที่ 1 การสร้าง สัมพันธภาพทางการ พยาบาลกับผู้ป่วยจิตเภท
ครอบครัว ที่ 5-8	ครอบครัวละ 1 ชั่วโมง 30 นาที	24 มีนาคม 2549	กิจกรรมที่ 2 การให้ คำปรึกษาและคำแนะนำ แก่ผู้ป่วย และ
ครอบครัว ที่ 9-12	ครอบครัวละ 1 ชั่วโมง 30 นาที	25 มีนาคม 2549	กิจกรรมที่ 3 การให้ความรู้ เกี่ยวกับผู้ป่วยจิตเภท
ครอบครัว ที่ 13-16	ครอบครัวละ 1 ชั่วโมง 30 นาที	26 มีนาคม 2549	
ครอบครัว ที่ 17-20	ครอบครัวละ 1 ชั่วโมง 30 นาที	27 มีนาคม 2549	

ตารางการดำเนินกิจกรรมเยี่ยมบ้านตามโปรแกรมครั้งที่ 2

ครั้งที่	ระยะเวลา ดำเนินกิจกรรม	วัน เดือน ปี	กิจกรรม
ครั้งที่ 3 ครอบครัว ที่ 1-4	ครอบครัวละ 1 ชั่วโมง 30 นาที	30 มีนาคม 2549	กิจกรรมที่ 1 การสร้าง สัมพันธภาพทางการ พยาบาลกับผู้ป่วยจิตเภท
ครอบครัว ที่ 5-8	ครอบครัวละ 1 ชั่วโมง 30 นาที	31 มีนาคม 2549	กิจกรรมที่ 2 การให้ คำปรึกษาและคำแนะนำ แก่ผู้ป่วย และ
ครอบครัว ที่ 9-12	ครอบครัวละ 1 ชั่วโมง 30 นาที	1 เมษายน 2549	กิจกรรมที่ 4 การให้ความรู้ ในการจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อ ส่งเสริมสุขภาพจิตใน ครอบครัว
ครอบครัว ที่ 13-16	ครอบครัวละ 1 ชั่วโมง 30 นาที	2 เมษายน 2549	
ครอบครัว ที่ 17-20	ครอบครัวละ 1 ชั่วโมง 30 นาที	3 เมษายน 2549	

ตารางการดำเนินกิจกรรมเยี่ยมบ้านตามโปรแกรมครั้งที่ 3

ครั้งที่	ระยะเวลา ดำเนินกิจกรรม	วัน เดือน ปี	กิจกรรม
ครั้งที่3			
ครอบครัว ที่ 1-4	ครอบครัวละ 1 ชั่วโมง 30 นาที	6 เมษายน 2549	กิจกรรมที่ 1 การสร้าง สัมพันธภาพทางการ พยาบาลกับผู้ป่วยจิตเภท
ครอบครัว ที่ 5 -8	ครอบครัวละ 1 ชั่วโมง 30 นาที	7 เมษายน 2549	กิจกรรมที่ 2 การให้ คำปรึกษาและคำแนะนำ
ครอบครัว ที่ 9 -12	ครอบครัวละ 1 ชั่วโมง 30 นาที	8 เมษายน 2549	แก่ผู้ป่วย และ
ครอบครัว ที่ 13 - 16	ครอบครัวละ 1 ชั่วโมง 30 นาที	9 เมษายน 2549	กิจกรรมที่ 5 การป้องกัน ภาวะวิกฤติและฉุกเฉิน
ครอบครัว ที่ 17 -20	ครอบครัวละ 1 ชั่วโมง 30 นาที	10 เมษายน 2549	สำหรับผู้ป่วยจิตเภท

## ประวัติผู้เขียนโครงการศึกษาอิสระ

ชื่อ นามสกุล	นางสาวศิริเนตร สุขดี
วันเดือนปีเกิด	วันที่ 10 พฤษภาคม 2512
สถานที่เกิด	จังหวัดสิงห์บุรี
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ.2538	จบหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
พ.ศ.2547	จบหลักสูตรศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการ แนะแนว มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร
พ.ศ.2547	ศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ตำแหน่งปัจจุบัน	พยาบาลวิชาชีพ 7
สถานที่ปฏิบัติงาน	สถานีอนามัยตำบลไม้ดัด อำเภอบางระจัน จังหวัดสิงห์บุรี