

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กระทรวงศึกษาธิการ, กรมศาสนา. 2540. เอกสารสถิติ ปัญหาวัยรุ่นที่ใช้บริการสายด่วนวัยรุ่นใน กรุงเทพมหานคร. โครงการสายด่วนวัยรุ่น. (ม.ป.ท.).
- กระทรวงสาธารณสุข, กรมการแพทย์, กองประสานงานและปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดสารเสพติด. 2544. สถิติผู้ติดสุราที่เข้ารับการรักษาทั่วประเทศ จำแนกเป็นผู้ป่วยรายใหม่และรายเก่า ปีงบประมาณ 2540-2544. โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.
- กระทรวงสาธารณสุข, กรมสุขภาพจิต. 2540. สุขภาพจิตไทย พ.ศ. 2545-2546. กรุงเทพมหานคร. โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.
- กระทรวงสาธารณสุข, กรมสุขภาพจิต, สำนักพัฒนาสุขภาพจิต. 2540. คู่มือการให้ความช่วยเหลือทางสังคมจิตใจเพื่อป้องกัน การฆ่าตัวตายสำหรับเจ้าหน้าที่สถานเอนามัย. พิมพ์ครั้งที่ 2. โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.
- กระทรวงสาธารณสุข, กรมสุขภาพจิต. 2540. สภาพจิตของประชาชนในภาวะวิกฤติเศรษฐกิจ. กรุงเทพมหานคร. โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.
- กระทรวงสาธารณสุข, กรมสุขภาพจิต, สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่น. 2546. คู่มือการช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตและป้องกันสารเสพติดในวัยรุ่น สำหรับบุคลากรสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร. สำนักงานกิจการ โรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- กระทรวงสาธารณสุข, สำนักนโยบายและแผนงาน. 2546. สถิติวัยรุ่นที่เข้ามารับการรักษาในสถานบริการสาธารณสุขในสังกัดกรมสุขภาพจิต ปี 2540-2546. กรุงเทพมหานคร.
- กระทรวงสาธารณสุข, กองระบาดวิทยา. 2547. สถานการณ์โรคเอดส์ในประเทศไทย [ออนไลน์]. แหล่งที่มา: [http:// www. Aidsbangkok. cjb.net](http://www.Aidsbangkok.cjb.net). [16 มกราคม 2548].
- กรวิภา บุญสอาด และปราณี ศิริภูธร. 2544. รายงานวิจัยเรื่อง เงื่อนไขของการไปเสพยาของผู้ป่วยวัยรุ่นชายที่ใช้ยาเสพติด. โรงพยาบาลธัญญารักษ์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.
- กิตติยา สุขพินิจ. 2547. การให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามแนวทฤษฎีของโรเจอร์ส เพื่อพัฒนาอัตมโนทัศน์ และการปรับตัวทางสังคม ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 ที่มีความสามารถในการปรับตัวทางสังคมต่ำ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาจิตวิทยาการศึกษาและการแนะแนว คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

- กิ่งแก้ว แสงสว่าง. 2545. ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มต่อความวิตกกังวลของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ขวัญเรือน อัครศักดิ์. 2543. ผลของการให้คำปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพุทธจิตวิทยาต่อการพัฒนาวิธีคิดตามแนวปัญญาและกลวิธีการเผชิญปัญหาของนักเรียนมัธยมศึกษาที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนต่ำ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาจิตวิทยาการศึกษาและการแนะแนว คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- จริยาวัตร คมพยัคฆ์. 2544. การพยาบาลอนามัยชุมชนในงานอนามัยโรงเรียน: กรณีเลือกสรรกรรพยาบาลอนามัยชุมชน พิมพ์ครั้งที่ 15. นนทบุรี. สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. 2544. การส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช. นนทบุรี. สำนักพิมพ์แห่งมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- จิรวัดน์ มูลศาสตร์ และโกศล สิ้นคำ. 2545. การจำแนกกลุ่มเสี่ยงต่อการใช้สารเสพติดในโรงเรียนมัธยมศึกษา: โครงการนำร่องในโรงเรียนมัธยมศึกษาแห่งหนึ่งในจังหวัดอุบลราชธานี. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย 10(1): 11-19.
- จิรวัดน์ มูลศาสตร์ และคณะ. 2545. พฤติกรรมการใช้สารเสพติดในโรงเรียนมัธยมศึกษา: กรณีศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษาแห่งหนึ่งในจังหวัดอุบลราชธานี. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 47(2): 121-133.
- จารุวรรณ จินตางค. 2541. ผลของการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อความสามารถในการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จารุวรรณ ด.สกุล. 2544. การส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช. นนทบุรี. สำนักพิมพ์แห่งมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- จารุวรรณ ตั้งศิริมงคล. 2530. สุขภาพจิตและการปรับตัวของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนรัฐบาลในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จารุวรรณ เหมะธร, ทศนีย์ นนทะสร, วิไล กศลวิเศษภูฏ และตติยา ทุนเสน. 2547. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับพฤติกรรมสุขภาพจิตของนักเรียนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย กระทรวงศึกษาธิการ เขตกรุงเทพมหานคร. วารสารการศึกษาพยาบาล. 15 (1 มกราคม-เมษายน): 29-44.

- จุฬารัตน์ วิระชะรัตน์. 2535. การศึกษาลักษณะส่วนบุคคล ทักษะคติต่อการพยาบาลจิตเวชและการใช้ตนเองเพื่อการบำบัดของพยาบาลจิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารจิต สาขาการบริหารการพยาบาล คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จันทร์แรม ทองศิริ. 2539. พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศของวัยรุ่นจังหวัดน่าน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารจิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- จันทร์อัมพร รุณดี. 2544. การบริการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชในระดับปฐมภูมิ ในปี 2553. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารจิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ฉัตรวลัย ใจอารีย์. 2533. ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางสังคม พฤติกรรมการดูแลสุขภาพกับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยหัวใจวายเลือดคั่ง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารจิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ฉวีวรรณ กาศย์เกิด. 2536. ผลการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มที่มีต่อความเครียดของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารจิต สาขาจิตวิทยาการแนะแนว คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- ชนกานต์ ศรีวงษ์ชัย. 2544. ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม เพื่อพัฒนาความเจริญส่วนบุคคลตามทฤษฎีของโรเจอร์ ของเด็กที่มาจากครอบครัวหย่าร้าง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารจิต คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ชมกานุช หนูน้อย. 2539. การศึกษาสุขภาพจิตและความต้องการบริการสุขภาพจิตในโรงเรียนของนักเรียนในโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารจิต สาขาสุขศึกษา ภาควิชาพลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ณัฐนิชา สัปทลา. 2542. การให้คำปรึกษากลุ่มแบบพุทธจิตวิทยาเพื่อลดความวิตกกังวลในการสอบเข้าศึกษาต่อระดับอุดมศึกษาและเพื่อพัฒนาวิธีคิดตามแนวโยนิโสมนสิการ สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารจิต สาขาจิตวิทยาการศึกษาและการแนะแนว คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- ดวงใจ กสานติกุล. 2536. ตำราจิตเวชศาสตร์. กรุงเทพมหานคร. โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- ดวงเดือน เลขยานนท์ และบุญยิ่ง เจริญยิ่ง. 2517. อิทธิพลของสังคมต่อทัศนคติของเด็กวัยรุ่น. รายงานการวิจัยฉบับที่ 18. กรุงเทพมหานคร. สถาบันระหว่างชาติสำหรับการค้นคว้าเรื่องเด็ก.
- ดวงพร ตันติธรรมานนท์. 2542. ผลของโปรแกรมการฝึกความกล้าแสดงออกที่เหมาะสมตามแนวคิดของเคลลี เพื่อลดพฤติกรรมก้าวร้าวในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารจิต สาขาจิตวิทยา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- ทัศนาศ นุญทอง. 2544. แนวคิดการปฏิรูประบบบริการสุขภาพ: ระบบและบทบาทพยาบาลในระดับปฐมภูมิ. การสัมมนาพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 3.
- ทัศนัย วงศ์สุวรรณ. 2542. ผลของการศึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณา เหตุผล อารมณ์ และพฤติกรรม ต่อความโกรธของนักเรียนวัยรุ่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการศึกษา คณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ทองเรือน อมรัชกุล. 2520. กิจกรรมกลุ่มในโรงเรียน. พิษณุโลก. แผนกเอกสารและการพิมพ์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ พิษณุโลก.
- ทิพรัตน์ เสงตระกุล. 2540. ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มตามทฤษฎีการใช้เหตุผลและอารมณ์เพื่อลดพฤติกรรมก้าวร้าวของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ธีรวัฒน์ นิจนตร. 2526. สุขภาพจิตเชิงสังคมในโรงเรียนกับสุขภาพจิตของนักเรียนวัยรุ่นในเขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการแนะแนว คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- ธนา นิลชัยโกวิท และคณะ. 2539. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับปัญหาสุขภาพจิตของประชาชนเขตหนองจอก กรุงเทพมหานคร. สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 41(3): 191-202.
- ธนา นิลชัยโกวิท และคณะ. 2539. ความเชื่อถือได้ และความแม่นยำของ General Health Questionnaire ฉบับภาษาไทย. สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 41(1) (มกราคม-มีนาคม): 1-17.
- นวนันท์ กิจทวี. 2541. ประสิทธิภาพของโปรแกรมสร้างทักษะชีวิตเพื่อป้องกันการเสพยาบ้า ในนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษา จังหวัดนนทบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาคณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาลัยมหิดล.
- เนาวรัตน์ นุทอง. 2544. ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มที่มีผลต่อภาวะเสี่ยงการฆ่าตัวตาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการแนะแนว คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- นารี โนภีระ. 2536. ความสัมพันธ์ระหว่างสัมพันธภาพของครูประจำชั้นกับนักเรียนและสุขภาพจิตของนักเรียนชาวเขา ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนศึกษาสงเคราะห์เชียงใหม่และโรงเรียนประถมศึกษาจังหวัดเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- นิตยา สุทธยากร. 2531. การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมการเผชิญปัญหากับความมั่นใจในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองปัจจุบันของญาติ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต พยาบาลศาสตร์ มหาลัยมหิดล
- นิภา นิธยาชน. 2530. การปรับตัวและบุคลิกภาพ: จิตวิทยาเพื่อการศึกษาและชีวิต. กรุงเทพมหานคร. สำนักพิมพ์โอเคียนสโตร์.

- นิภาพร ดกรวงศ์. 2542. ผลการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มและการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มร่วมกับการฝึกสมาธิ ต่อสุขภาพจิตของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- นริศว์ ประรัมย์. 2539. ปัจจัยที่สัมพันธ์กับลักษณะการเผชิญปัญหาของนักเรียนวัยรุ่นในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการแนะแนว คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- บุญวดี เพชรรัตน์. 2546. การดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของวัยรุ่นในโรงเรียนมัธยมศึกษา จังหวัดสงขลา. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย 11(มกราคม): 21-30.
- บุญนิจ คัคโนภาส. 2521. การแนะแนวหมู่. วารสารแนะแนว. 12 (สิงหาคม-กันยายน).
- บุญใจ ศรีสถิตนรากร. 2545. ระเบียบวิธีการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพมหานคร. โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- บุปผา มาลีวงศ์. 2521. สุขภาพจิตของเด็ก. คู่มือปริทัศน์ 3(2).
- ประกายดาว โทสินธิติ. 2546. ผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวทฤษฎีของโรเจอร์ ที่มีต่อพฤติกรรมกล้าแสดงออกและความฉลาดทางอารมณ์ของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ประทุม แป้นสุวรรณ. 2545. การให้คำปรึกษากลุ่มด้านเพศศึกษาวัยรุ่น ในกลุ่มเสี่ยง พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร. สำนักพิมพ์พัฒนาศึกษา.
- เพียว พงษ์ศักดิ์ชาติ และนุสราน นามเดช. 2545. ผลของการให้บริการปรึกษาแบบกลุ่มต่อทักษะชีวิตในการป้องกันสารเสพติด ของวัยรุ่น. วิทยาลัยบรมราชชนนี สระบุรี สถาบันพระบรมราชชนก สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข.
- พัชรินทร์ อรุณเรือง. 2545. ผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่ม ต่อความสามารถในการฟื้นฟูและกลวิธีการเผชิญปัญหาของวัยรุ่นตอนต้น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการศึกษา คณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- พิมศิริ มาลารัตน์. 2546. ผลการปรึกษาแบบกลุ่มต่อทัศนคติเกี่ยวกับความสัมพันธ์ทางเพศและอำนาจภายในตนในการควบคุมพฤติกรรมทางเพศ ของนิสิตระดับปริญญาตรีคณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการศึกษาและการแนะแนว คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- พรพิมล เขียมนาครินทร์. 2539. พัฒนาการวัยรุ่น พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร. บริษัทคอมฟอร์ม.
- พร้อมจิตร์ ห่อนบุญเข็ม และคณะ. 2546. ประสิทธิภาพของหลักสูตรฝึกอบรมต่อการส่งเสริมพฤติกรรม การดูแลตนเอง เพื่อป้องกันการติดเชื้อเอดส์ในเยาวชน. วารสารการพยาบาล. 18 (2 เมษายน-ธันวาคม): 69-70.

- พลากรณ์ จันทร์ขามเรียบ. 2539. สุขภาพจิตของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนสาธิต สังกัด
ทบวงมหาวิทยาลัย กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาสุขศึกษา คณะ
ศึกษาศาสตร์. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร.
- พาดิ ขอสุข. 2542. ผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาความเป็นจริงต่อการ
เพิ่มการรับรู้ความสามารถของตนในการเรียนรู้การกำกับตนเองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่
5 ที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษาดำ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย.
- เพ็ญศรี วรสัมปติ. 2537. ความสัมพันธ์ระหว่างความเครียด สติปัญญา และการสนับสนุนทางสังคม
กับพฤติกรรมการเผชิญความเครียดในวัยรุ่นตอนต้น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขา
สุขศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร.
- เพ็ญแข ประจันปัจฉิม. 2527. “ลักษณะมุ่งอนาคต”. เอกสารการสอนวิชาพัฒนาการวัยรุ่นและการ
อบรมหน่วยที่ 9-15. กรุงเทพมหานคร. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- ภนิดา ภูโตมตา. 2548. รายงานการวิจัยเรื่อง ผลของกิจกรรมแนะแนวต่อการพัฒนาความมีวินัยใน
ตนเองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3. [ออนไลน์]: แหล่งที่มา
<http://www.eclassnet.kku.ac.th/ed-office/>. 7 กันยายน 2548.
- ภุมรินทร์ ภูมิประเสริฐโชค. 2546. ความสัมพันธ์ระหว่างเพศ การใช้แอลกอฮอล์ การใช้สารเสพติด
ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง และเหตุการณ์เครียดในชีวิตประจำวัน กับความรู้สึกสิ้นหวังใน
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย อ.เมือง พิษณุโลก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ขงยุทธ แฉล้มวงษ์ และคณะ. 2539. การประเมินโครงการเกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์
แห่งชาติ. รายงานการวิจัย. กรุงเทพมหานคร. มูลนิธิสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย.
- รักชนก คชไกร. 2541. ความเครียด บุคลิกภาพแบบเข้มแข็ง แรงสนับสนุนทางสังคม กับพฤติกรรม
การเผชิญปัญหาของวัยรุ่น: นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพ
มหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกอนามัยครอบครัว คณะสาธารณสุข
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- รัฐพล อินทวิชัย. 2540. สภาพชีวิตของผู้เสพยาและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมสารเสพติด.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชานิเทศศาสตร์พัฒนาการ คณะนิเทศศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ราตรี พันธุมจินดา. 2542. ผลการให้คำปรึกษากลุ่มแบบพิจารณาเหตุผลและอารมณ์ที่มีต่อการพัฒนา
สุขภาพจิตของนักเรียนวัยรุ่นในเขตชายแดนไทย-กัมพูชา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา.

- ราตรี พัฒนรังสรรค์. 2522. จิตวิทยาแนะแนว. คณะครุศาสตร์ วิทยาลัยครูจันทระเกษม.
- รังสรรค์ เพ็ญ. 2526. การศึกษาพฤติกรรมการกล้าแสดงออกของนักเรียนหญิงวัยรุ่นโดยวิธีจัดโครงการให้คำปรึกษาเชิงพฤติกรรม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาสุศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร.
- วรรณิ ลิ้มอักษรณ. 2524. สุขภาพจิตในโรงเรียน. กรุงเทพมหานคร. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร.
- วางคณา แสงวิภาค. 2542. การศึกษาสุขภาพจิตของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา ในเขตเทศบาลเมืองจังหวัดชัยภูมิ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการแนะแนว คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- วัลภา โกลิตานนท์. 2542. ผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณา เหตุผล อารมณ์ และพฤติกรรม ต่อการลดความหว้าหวอนในผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะศิลปศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วัลภา บุรณกลัศ. 2538. ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มต่อความวิตกกังวลและวิธีการเผชิญปัญหาในการฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยจิตเวชของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาลตำรวจ กรุงเทพฯ. วารสารพยาบาล 44 (เมษายน-มิถุนายน): 116-124.
- วิลาวัณย์ เสนารักษ์. 2544. การจัดการศึกษา เพื่อการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง, แนวคิดเรื่องการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูงกับบริการสุขภาพระดับปฐมภูมิ: ฤกษ์แจตุ่ความสำเร็จในการปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ. เอกสารสรุปการประชุมวิชาการระดับชาติ ครั้งที่ 1 สภาการพยาบาล. วันที่ 22-24 สิงหาคม 2544.
- วิชุลวาลัย โอรัตนสถาพร. 2546. ผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาเหตุผล อารมณ์ และพฤติกรรมที่มีต่อความกล้าแสดงออกอย่างเหมาะสมของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการปรึกษา คณะจิตวิทยา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วิณา มิ่งเมือง. 2540. ผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาความเป็นจริงต่อกลวิธีการเผชิญปัญหาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ที่มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนต่ำ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการปรึกษา คณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วีระ ไชยศรีสุข. 2533. สุขภาพจิต. กรุงเทพมหานคร. โรงพิมพ์แสงศิลป์การพิมพ์
- วรัญญา คุ่มผาคติ. 2537. ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มที่มีต่อความพึงพอใจในชีวิตของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล. คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- เวทินี สุขมาก และอัจฉรี ศิริสุนทร. 2545. การทำนายนการปรับตัวของวัยรุ่นที่ติดสารเสพติดจากความเชื่อในความสามารถของตนเองและแรงสนับสนุนทางสังคม. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 47 (4 ตุลาคม-ธันวาคม): 255-264.
- ศิตภา วัฒนา. 2548. บทบาทของครูกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียน. [ออนไลน์]: แหล่งที่มา <http://www.eclassnet.kku.ac.th/ed-office/>. 7 กันยายน 2548.
- ศรีเรือน แก้วกังวาล. 2538. จิตวิทยาพัฒนาการชีวิตทุกช่วงวัย. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพมหานคร. มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- ศรีพร มีต้อง. 2543. ผลของการปรึกษากลุ่มต่อการพัฒนาวิธีคิดตามแนวปัญญาและความมีวินัยของวัยรุ่นในสถานฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนบ้านปราณี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาการศึกษาและการแนะแนว คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- ศรีสุดา โดประศรี. 2541. “แฟชั่นฆ่าตัวตาย” ทางเลือกสังคมประบาง. [ออนไลน์]: แหล่งที่มา <http://www.geocities.Com/Tokyo/Harbor/>. 4 ตุลาคม 2547.
- สันทนา วิจิตรเนาวรัตน์. 2540. การเปรียบเทียบผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มกับการเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มที่มีทัศนคติต่อสิ่งเสพติดประเภทสารระเหย ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในโรงเรียนไชยวิทยา อำเภอไชยา จังหวัดสุราษฎร์ธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการแนะแนว คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร.
- สมจิต หนูเจริญกุล และคณะ. 2543. การส่งเสริมสุขภาพ: แนวคิดทฤษฎี และการปฏิบัติการพยาบาล. มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์ นครศรีธรรมราช.
- สมภพ เรืองตระกูล. 2545. ตำราจิตเวช เด็กและวัยรุ่น. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์เรือนแก้ว.
- สมศักดิ์ เจริญรัมย์. 2530. ปัญหาและความต้องการของครูอนามัยโรงเรียนเกี่ยวกับการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียนมัธยมศึกษา กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมัญญา เสียงใส. 2521. ความวิตกกังวลและวิธีลดความกังวลของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายสังกัดกรมสามัญศึกษา เขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาการแนะแนว คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร.
- สาโรช คำรัตน์. 2544. การเผชิญปัญหาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในเขตอำเภอเมืองจังหวัดอุบลราชธานี. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย 9 (2 พฤษภาคม): 74-80.
- สุดาภรณ์ วงศ์ใหญ่. 2545. ผลของการโปรแกรมฝึกตามแนวคิดพิจารณา เหตุผล และอารมณ์ต่อความเข้มแข็งในการมองโลกและความวิตกกังวลทางสังคม ของเยาวชนในสถานสงเคราะห์เด็กชายบ้านเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต คณะจิตวิทยา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

- สุดสบาย จุลกัทัพพะ. 2536. การสำรวจภาวะการณ้ฆ่าตัวตายในประเทศไทย ปี 2533. สารศิริราช 45(4): 245-254.
- สุจิตร์ ศรีสุโร และคณะ. 2541. ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มที่มีต่อความรู้และทัศนคติของผู้ปกครองในการส่งเสริมพัฒนาการบุตรปญญาอ่อนวัย 1 ปี 6 เดือน ถึง 3 ปี ในโครงการ ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก โรงพยาบาลราชานุกูล. รายงานการวิจัย. โรงพยาบาลราชานุกูล กรุงเทพมหานคร.
- สุนันทา ถีประกอบบุญ. 2548. บทบาทครูประจำชั้น. [ออนไลน์]: แหล่งที่มา <http://www.eclassnet.kku.ac.th/ed-office/>. 7 กันยายน 2548.
- สุพัตรา พุ่มพวง. 2547. ความต้องการของผู้ใช้บริการเกี่ยวกับบริการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชในหน่วยบริการปฐมภูมิ เขต 6 กระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศาสตรสาขารพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย.
- สุภาพร ดาวดี. 2537. ศึกษาความตระหนักในตนเองของพยาบาลและพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศาสตรสาขารพยาบาลผู้ใหญ่ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สุภาพร เฉยทิม. 2544. พฤติกรรมการเผชิญปัญหาเพื่อลดความเครียดของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 เขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศาสตรสาขาวิชาประชากรศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- สุภาพรรณ โคตรจรัส. 2531. การปรับตัว. เอกสารคำสอนของคณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. กรุงเทพฯ.
- สุชา จันทน์เอม. 2542. จิตวิทยาทั่วไป. พิมพ์ครั้งที่ 12. กรุงเทพมหานคร. ไทยวัฒนาพานิช.
- สุชา จันทน์เอม. 2540. จิตวิทยาพัฒนาการ. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร. ไทยวัฒนาพานิช.
- สุชานันท์ อุ่นสกุล. 2544. สุขภาพจิตของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในโรงเรียนมัธยมศึกษาในสังกัดกรมสามัญศึกษา จังหวัดปทุมธานี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศาสตรสาขารสุขภาพจิตและจิตเวช คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- สุชาติ โสมประยูร. 2538. สุขภาพจิตในโรงเรียนยุคโลกาภิวัตน์. วารสารสุขศึกษาและสันตนาการ 21(เมษายน-กันยายน 2538)"
- สุรางค์ จันท์เอม. 2527. สุขวิทยาจิต. กรุงเทพฯ อักษรบัณฑิต.
- สุวรรณ ทองบัวงาม. 2523. ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มที่มีต่อการพัฒนาความมีระเบียบวินัยในตนเองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2 โรงเรียนบางกะปิ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศาสตรสาขารสุขภาพจิตและจิตเวช คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.

- สุวรรณมา มหณรงค์ชัย. 2546. ผลของการให้คำปรึกษากลุ่มตามแนวเหตุผล อารมณ์ พฤติกรรม และการปฏิบัติธรรมที่มีต่อสุขภาพจิต ของนักศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาจิตวิทยา การให้คำปรึกษา คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง.
- เสงี่ยม สารบัณฑิตกุล และคณะ. 2539. การศึกษาการฆ่าตัวตาย 7 จังหวัด ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. รายงานการวิจัย. โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น.
- เสริมสุข ราษฎร์คูชฎี และคณะ. 2544. การตัดสินใจฆ่าตัวตายของผู้เสพติดชายทำงาน. โรงพยาบาล รัษฎาลักษณ์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.
- อรพรรณ ลือบุญวัชชัย. 2545. การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย. กรุงเทพมหานคร. คำานสูทธารการพิมพ์.
- อรพรรณ ลือบุญวัชชัย. 2547. เทคนิคการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม. การให้คำปรึกษาทางสุขภาพ เอกสารประกอบการสอน. คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เอกราช เขียวแก้ว. 2540. ผลของการให้คำปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มที่มีผลต่อการเห็นคุณค่าในตนเองของเยาวชนในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโท สาขาจิตวิทยา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อรุณี เกษรอุบล. 2544. การสำรวจความเครียด การจัดการกับปัญหาและการสนับสนุนทางสังคมของ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 สังกัดกรมสามัญศึกษา จังหวัดนนทบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาเวชศาสตร์ชุมชน ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม คณะ แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อุบลวรรณ เรือนทองดี. 2544. ผลการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มต่อภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโท สาขาการพยาบาลอนามัยชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อุมาพร ตรังคสมบัติ. 2545. จิตบำบัดและการให้คำปรึกษาครอบครัว. ตำราจิตเวชเด็กและวัยรุ่น. กรุงเทพมหานคร บริษัท บีคอนด์ เอ็นเทอร์ไพรซ์จำกัด.
- อุไร ชมมะลิ. 2542. สุขภาพจิตของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนขยายโอกาสทางการศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโท สาขาจิตวิทยา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- อุไร สุมาธิธรรม. 2545. จิตวิทยาการแนะแนวเด็กวัยรุ่น. พิมพ์ครั้งที่ 1. นครศรีธรรมราช: สำนักพิมพ์ สถาบันราชภัฏนครศรีธรรมราช

ภาษาอังกฤษ

- American Nurses Association. 1994. **A statement on psy-chiatric-mental health Clinical nursing practice and standards of psychiatric-mental health clinical nursing practice.** Washington, DC: American Nurses Publishing.
- Arnold, E. 1990. **Childhood stress** . USA: John Wiley & sons, Inc : 248-262.
- Blumenthal, S. J. 1990. An overview and synopsis of risk factor, assessment and threatment of suicidal patients over the life cycle: In Blumenthal, S., Kupfer, D. **Suicide over the life cycle: Risk factors, assessment and threatment of suicidal patients.** Washington DC: American Psychiatric.
- Bolognini, M., Plancherel, B., Halfon, O., and Dumont, M. 1997. Coping Strategies: A Comparative study of Clinical group and a community sample. **Medicine, Mind and Adolescence** 12(1-2)
- Brannstrom, B., Tibblin, A., and Lowenborg, C. 2000. Counseling groups for spouses of elderly demented patients: A qualititative evaluation study. **International Journal of Nursing Practice** 6: 183–191.
- Burton, G. M. 1987. **A modified assertiveness training program using group counseling with Korean-American adolescents.** Doctoral Dissertation. University of Missouri-Kansas.
- Carver, C. S., and Scheier, M. F. 1977. Self-focus attention and experience of emotion: Attension, repulsion, elation and depression. **Journal of Personality and Social Psychology** 35 (April, 1977): 625-636.
- Corey , G. 1985. **Theory and practice of group counseling.** California: Brooks Cole Publishing Company Monterey.
- Dan, L. J. 1978. **Drugs and suicide when other coping strategies fail.** Beverly Hills California.
- Davis, L. 1992.Instrument review: Getting the most from your panel of experts. **Applied Nursing Research** 5, 104-107.
- Dempsey, M. 2002. Negative coping as mediator in the relation between violence and outcomes: Inner-city African American youth. **American Journal of Orthopsychiatry** 72: 102-109.
- Downe-Wamboldt, B. L., and Melansan, P. M. 1995. Emotions, coping, and psychological well-being in elderdy people with arthritis. **Western Journal of Nursing Research** 17(3).
- Dusek, J. B. 1987. **Adolescent development and behavior.** New Jersey: Prentie-hall.

- Dyer, W. W., and Vriend, J. 1975. **Counseling techniques at work: application to individual and group counseling.** Washinton, D.C.: A.P.G.A
- Forsythe, C. J., and Compas, B. E. 1987. Interactions of coping and perceptions of control: testing the goodness of fit hypothesis. **Cognitive Therapy and Research** 11: 473-485.
- Foster, R. L. R., Hunsberger, M. M., and Anderson, J. J. T. 1989. **Family-centered nursing care of children.** Philladelphia: W.B. Saunders company.
- Frydenberg, E. and Lewis, R. 1996. A Replication study of the structure of the adolescent coping scale: multiple forms and application of a self-report inventory in a counseling and research context. **Journal of Psychological Assessment** 12: 224-235.
- Frydenberg, E. and Lewis, R. 1993. Boys play sport and girl turn to others: age, gender and ethnicity as determinant of coping. **Journal of Adolescence** 16: 253-266.
- Frydenberg, E. 1997. **Adolescent coping theoretical and research perspectives.** London and New York: Routledge.
- Garland, L. M. and Bush, C. T. 1982. **Coping behavior and nursing.** Virginia: Reston Publishing.
- Gawrys, J. J. and Brown, O. B. 1970. **Group guidance and counseling in school.** New York: McGraw-Hill.
- Gazda, G. M., Duncan, J. A., and Meadow, M. E. 1967. Group counseling and group procedures-report of survey. **Counselor Education and Supervision** 6: 305-310.
- Gerald, C. 1985. **Theory and practice of group counseling.** California: Brooks Cole Publishing Company Monterey.
- Greenberg, J. S. 1993. **Comprehensive stress management.** 4th edition, Brown and Benchmark: 1-15, 63-122.
- Hayes, B. G. 2001. Group counseling in schools: Effective or not? **The international Journal of Sociology and Social Policy** 21(3): 12-21.
- Herbert, B. F. and Orville, J. G. 1981. **Analysis of coping style.** The Psychological Corporation: Harcourt Brace Jovanovich, Inc.
- Jaffy, M. 1998. **Adolescence: Peer and youth culture.** New York: Wiley & Sons.
- Jahoda, M. 1970. **The Psychological meaning of various criteria of mental health.** **Social Psychological and Mental Health.** New York: Holt Rinchart and Winston.
- Jalowice, A., Murphy, P., and Power J. Marjories. 1984. Psychometric assessment of Jalowiec coping scale. **Nursing Research**, 33(3).

- Jalowice, A. and Power, M. J. 1981. Stress and coping in hypertensive and emergency room Patients. **Nursing Research**, 12-20.
- Kaplan, H. I. and Sadock, B. J. 1995. **Comprehensive textbook of psychiatry/VI.Vol.I.** 6th ed. Philadelphia: Williams & Wilkins.
- Karlsen B., Idsoe T., Dirdal I., Hanestad B. R., and Bru, E. 2004. Effects of a group-based counseling programme on diabetes-related stress, coping, psychological well-being and metabolic control in adults with type1 or type 2 diabetes. **Patient Education and Counseling** 53(June 2004): 299-308.
- Kathryn, P., Susan, S., and Tusaie-Mumford, P. K. 2003. Effect of the teaching kids to cope program on outcomes of depression and coping among rural adolescents. **Journal of child and Adolescent Psychiatric Nursing** 16 (2): 71-80.
- Kleinke, C. 1997. **Coping with life challenges.** California: Pacific Grove.
- Koyle, P., Jersen, L., Olsen, J., and Cundick, B. 1989. Comparison of sexual behaviours among adolescents having an early middle and late first Intercourse experience. **Youth and Society** 20(4): 461-475.
- Lamb, J. M., Puskar, R. P., Sereika, S. M., and Marcia, C. 1998. School-based Intervention to promote coping in rural teens. **The American Journal of Maternal/Child Nursing** 23(4) (July/August): 187-194.
- Laycock, S. A. 1966. Promoting mental health in the school, **Henry P. David International Treda in Menta, Health** 31(3): 171-180
- Lazarus, R. S. and Folkman, S. 1984. **Stress, appraisal and coping.** New York: Springer Publishing Company.
- Lazarus, R. S. 1966. **Psychological stress and the coping process.** Mc Graw Hill Inc.
- Lazarus, R. S. 1976. **Pattern of adjustment.** 3rd ed. McGraw-hill:1-466.
- Liu, X., Tein, J-Y., and Zhao, Z. 2004. Coping strategies and behavioral/ emotional problems among Chinese adolescents. **Psychiatry Research** 126: 275-285.
- Mahler, C. A. 1969. **Group counseling in the school.** Boston: Houghton Mifflin Company.
- Martinez, M. 1981. **A comparison of effectiveness of group assertive training and self-esteem enhancement group therapy in decreasing anxiety depression and aggression while concurrently increasing assertiveness and self-esteem.** Doctoral Dissertation. University of Colorado at Boulder.

- Miller, H. G., Turner, C. F., and Moses, L. E. (1990). **AIDS: The second decade, AIDS and adolescents**. Washington DC: National Academy.
- Miller, J. F. 1991. **Coping with chronic illness: Overcoming powerlessness**. 2nd ed. Philadelphia: F.A. Davis.
- Nikelly, A. G. 1966. **Mental health for student: A guide for adjusting at college**. Ikkinois: Thomas Publisher.
- Ohlsen, M. M. 1973. **Group counseling**. New York: Holt Rinehart and Winston.
- Plancherel, B. and Bolognini, M. 1995. Coping and mental health in early adolescence. **Journal of Adolescence** 18: 459-474.
- Ringness, T. A. 1969. **Mental health in school**. New York: Random House.
- Roger, C. R. 1951. **Client-centered therapy: Its current practice, implications and theory**. Boston: Houghton Mifflin.
- Sidney, C. 1976. Social support as a moderator of life stress. **Psychosomatic Medicine** 38: 300-313
- Siqueira, L., Diab, M., Bodian C., and Rolnitzky L. 2000. Adolescents becoming smokers: the roles of stress and coping methods. **Journal of Adolescent Health** 27: 399-408.
- Shell, D. and Wicklund, R. A. 1972. **A Theory of Objective self-awareness**. New York: Academic Press.
- Stuart, G. W. and Laraia, M. T. 1998. **Principle and pracetice of psychiatric nursing**. 6th ed. St. Louis, Missouri: The C.V. Mosby.
- Samualewicz, E. 1975 The Effect of critical thinking and group counseling upon behavior problems students. **Dissertation Abstracts International** 36(5): 2645-A.
- Santrock, J. W. 1996. **Adolescence**. 7th ed. USA: Atime S Mirror.
- Seiffge-Krenke, I. 2002. Causal links between stressful events coping style, and adolescent symptomatology. **Journal of Adolescence** 23.
- Shayne, V. and Kaplan, B. 1998. AIDS education for adolescents. **Youth and Society** 20(2): 180-201.
- Shertzer, B. and Shelley, C. 1968. Stone. Group Counseling. **Fundamentals of counseling**. New York: Houghton Mifflin.
- Steinberg, L. 1996. **Adolescent** 4th ed. Boston: McGraw-Hill.
- Steiner, H., Erickson, S. J., Hernandez, N. L., and Pavelski R. 2002. Coping styles as correlates of health in high school students. **Journal of Adolescent Health** 30: 326-335.

- Taylor, S. E. 1990. **Health psychology**. 2nd ed. USA: Mc Graw-hill.
- Trotzer, J. P. 1977. **The counselor and the group: Integrating, theory, training, and practice**. California: Wadsworth publishing Company.
- Vaughan, V. C. and Litt, I. E. 1990. **Child and adolescent development: Clinical implications**. Philadelphia: W.B. Saunders, 322.
- Watson, A. K. and Dodd, C. H. 1984. Alleviating communication appertension through rational emotive therapy: a comparative evaluation. **Paper Presented at Annual Meeting of the Eastern Communication** 42(85)(March 1984): 257-266.
- Weinrawee, P. 1995. Safe sexual behaviour. **Journal of Public Health** 25(3): 44.
- World Health Organization (WHO). 1995. World health report bridging the gaps. **World Health Report**. Switzerland: WHO.
- WHO. 1994. **Life skills education for children and adolescents in schools**. Switzerland: WHO.
- Wortman, C. B. 1984. Social support and the cancer patient: conceptual and methodologic issues. **American Journal of the Cancer Society** 53: 25-34.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อ-สกุล

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

- | | |
|------------------------------------|---|
| 1. อาจารย์ ดร. เพ็ญพักตร์ อุทิศ | อาจารย์พยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 2. อาจารย์ ดร.รังสิมันต์ สุนทรไชยา | อาจารย์พยาบาล
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 3. อาจารย์ ดร.ศิริพร โอภาสวัตชัย | รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี |
| 4. อาจารย์ วรรัตน์ ประทานวโรปัญญา | ผู้ช่วยรองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี |
| 5. อาจารย์ อภิรดี ขุนฉนมจ่า | อาจารย์พยาบาล
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สรรพสิทธิประสงค์
จ.อุบลราชธานี |
| 6. อาจารย์โสภิต ศรีสุวรรณวัฒนา | อาจารย์พยาบาล
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพฯ |
| 7. นางจันทรรจก บำเหน็จพันธุ์ | พยาบาลวิชาชีพ 7
สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา |
| 8. นางสาวจารุวรรณ จินคามงคล | พยาบาลวิชาชีพ 7
โรงพยาบาลศรีธัญญา |

ภาคผนวก ข

1. ใบยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย
2. คำชี้แจงสำหรับผู้เข้าร่วมวิจัย

ใบยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

(Informed Consent Form)

ชื่อโครงการ ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มต่อความสามารถในการเผชิญปัญหาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

เลขที่ ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

คำยินยอมของผู้เข้าร่วมวิจัย

ข้าพเจ้า.....ผู้ปกครองของ.....ได้รับทราบจากผู้วิจัย นางเจนจิรา เกียรติสินทรัพย์ สถานที่ติดต่อสะดวกที่สุดระหว่างทำวิทยานิพนธ์ 127 ถ.ตากสิน แขวงบุคคโล เขตธนบุรี กรุงเทพฯ 10600 หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อ 05-0762227, 02-4370023 ซึ่งได้ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ เกี่ยวกับรายละเอียดของโครงการวิจัยในเรื่องของ วัตถุประสงค์ วิธีการวิจัย กิจกรรมที่ต้องเข้าร่วมในการวิจัย ระยะเวลาในการดำเนินการวิจัย ตลอดจนประโยชน์ของการวิจัยที่คาดว่าจะได้รับ ข้าพเจ้าได้ซักถามและมีความเข้าใจเกี่ยวกับสิ่งที่ผู้ที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้าจะได้รับจากการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้เป็นอย่างดี

ข้าพเจ้ายินดี (หรือยินดีให้ผู้ที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า) เข้าร่วมการศึกษาวิจัยครั้งนี้โดยสมัครใจ และมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการวิจัยได้โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล โดยจะไม่มีผลต่อการเรียนการสอนของข้าพเจ้า (หรือผู้ที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า) ที่ได้รับจากสถาบันการศึกษานี้

ข้าพเจ้ายินดี (หรือยินดีให้ผู้ที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า) เข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ด้วยความสมัครใจ ซึ่งเป็นประโยชน์ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้

สุดท้ายนี้ข้าพเจ้ายินดี (หรือยินดีให้ผู้ที่อยู่ในความปกครองของข้าพเจ้า) เข้าร่วมการศึกษานี้ภายใต้เงื่อนไขที่ระบุไว้แล้วในข้างต้น โดยแสดงการยินยอมด้วยการบันทึกลายมือชื่อเป็นลายลักษณ์อักษร

.....
วันที่ / เดือน / ปี

.....
ผู้ปกครอง (ผู้เข้าร่วมวิจัย)

.....
วันที่ / เดือน / ปี

.....
(นางเจนจิรา เกียรติสินทรัพย์)

.....
ผู้วิจัยหลัก

.....
วันที่ / เดือน / ปี

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

.....
พยาน

ข้อมูลสำหรับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

(Patient/ Participant Information Sheet)

1. ชื่อโครงการ ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ต่อความสามารถในการเผชิญปัญหา
ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย
2. ชื่อผู้วิจัย นางเจนจิรา เกียรติสินทรัพย์ นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. สถานที่ปฏิบัติงาน วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี
โทรศัพท์ที่ทำงาน 02-5253136
โทรศัพท์เคลื่อนที่ 05-0762227
E-mail : Amdcd@yahoo.com
4. ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้คำยินยอมในการวิจัยประกอบด้วย คำอธิบายดังต่อไปนี้
 - 4.1 โครงการนี้เกี่ยวข้องกับ ผลของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มต่อความสามารถในการ
เผชิญปัญหาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย
 - 4.2 วัตถุประสงค์ของการวิจัย
 - 4.2.1 เพื่อเปรียบเทียบความสามารถในการเผชิญปัญหาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา
ตอนปลาย ทั้งก่อนและหลังการทดลอง
 - 4.2.2 เพื่อเปรียบเทียบความสามารถในการเผชิญปัญหาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา
ตอนปลายในกลุ่มที่ได้รับการปรึกษาแบบกลุ่มกับกลุ่มที่ได้รับการดูแลตามปกติ
 - 4.3 การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงกึ่งทดลองที่ผู้วิจัยคาดว่าไม่มีความเสี่ยงใดๆ เกิดขึ้นกับ
นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ที่เข้าร่วมในการวิจัยครั้งนี้ ข้อมูลซึ่งระบุถึงนักเรียนชั้นมัธยม
ศึกษาตอนปลาย จะถูกถอดออกเป็นรหัสผลการวิจัยที่ตีพิมพ์จะไม่มีชื่อของนักเรียนปรากฏ
5. รายละเอียดและขั้นตอนที่ผู้ร่วมโครงการวิจัยจะได้รับการปฏิบัติ ในงานวิจัยนี้จะเก็บข้อมูล
จากนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ดังนี้
ผู้เข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่าง จะได้รับให้คำปรึกษาแบบกลุ่มจำนวน 4 ครั้ง ๆ ละ 50 นาที ถึง 1
ชั่วโมง ทุกสัปดาห์ในชั่วโมงแนะแนว เป็นระยะเวลา 4 สัปดาห์ และประเมินผลการจัดกิจกรรมการให้
คำปรึกษาในสัปดาห์ที่ 5
6. หากท่านมีข้อสงสัยให้สอบถามเพิ่มเติมได้ และสามารถติดต่อกับผู้วิจัยในกรณีมีปัญหา (ตลอด 24
ชั่วโมง) สามารถติดต่อกับผู้วิจัย คือ นางเจนจิรา เกียรติสินทรัพย์ ได้ตลอดเวลา ที่เบอร์โทรศัพท์
เคลื่อนที่ 05-0762227
7. หากผู้วิจัยมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งทางด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยผู้วิจัยจะแจ้งให้
ข้าพเจ้าทราบอย่างรวดเร็วโดยไม่ชักช้า

8. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อมูลของโครงการขั้นต้น ตลอดจนข้อดี ข้อเสีย ที่ผู้ที่มีความปกครองของข้าพเจ้าจะได้รับจากการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้ และยินยอมให้ผู้ที่มีความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมในโครงการดังกล่าว
9. ข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธไม่ให้ผู้ที่มีความปกครองของข้าพเจ้าเข้าร่วมหรือสามารถถอนตัวจากโครงการวิจัยได้ทุกขณะ โดยการปฏิเสธที่จะเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้จะไม่มีผลต่อการเรียนการสอนของผู้ที่มีความปกครองของข้าพเจ้าแต่ประการใด
10. ไม่มีการจ่ายค่าตอบแทนแก่ประชากรตัวอย่างหรือผู้ที่มีส่วนร่วมในการวิจัยที่เข้าร่วมในการวิจัย
11. ผลการวิจัยจะนำเสนอในภาพรวม ส่วนชื่อและที่อยู่ของนักเรียนจะได้รับการปกปิดอยู่เสมอ ยกเว้นว่าได้รับคำยินยอมไว้โดยกฎระเบียบ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องเท่านั้น จึงจะเปิดเผยข้อมูลแก่สาธารณชนได้ ในกรณีที่ผลการวิจัยได้รับการตีพิมพ์
12. จำนวนของ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้มีจำนวน 60 ราย

ภาคผนวก ค

1. ตัวอย่างแบบประเมินความสามารถในการเผชิญปัญหา
2. ตัวอย่างแบบประเมินภาวะสุขภาพจิต

1. ตัวอย่างแบบประเมินความสามารถในการเผชิญปัญหา

ส่วนที่ 1 ตัวอย่างแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดเติมคำลงในช่องว่างให้สมบูรณ์ หรือใส่เครื่องหมาย ✓ ลงหน้าข้อความที่ตรงกับสภาพความเป็นจริงเกี่ยวกับตัวนักเรียนผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ () ชาย () หญิง
 2. อายุ

() ต่ำกว่า 15 ปี	() 15-16 ปี
() 16-17 ปี	() 17-18 ปี
 3. ขณะนี้ศึกษาอยู่ในระดับ

() มัธยมศึกษาปีที่ 4	
() มัธยมศึกษาปีที่ 5	
() มัธยมศึกษาปีที่ 6	
 4. ภูมิลำเนาเดิม

() กรุงเทพฯ	() ต่างจังหวัด
-----------------	--------------------
-
-
17. ถ้านักเรียนมีเรื่องไม่สบายใจ มักจะพูดคุยปรึกษากับใคร (เลือกคำตอบเดียว)

() บิดา มารดา	() บิดา
() มารดา	() ครู
() เพื่อน	() พี่น้อง
() ไม่ได้คุยกับใคร	() อื่นๆ (ระบุ).....

ส่วนที่ 2 ตัวอย่างแบบประเมินความสามารถในการเผชิญปัญหา

คำแนะนำ

เมื่อนักเรียนต้องเผชิญกับปัญหา หรือมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับสิ่งต่างๆ เช่น โรงเรียน การเรียน ครอบครัว เพื่อน หรืออื่นๆ นักเรียนย่อมมีวิธีการต่างๆ หลากหลายวิธีที่ใช้ได้ตอบกับความกังวล หรือปัญหานั้นๆ ข้อความในข้อคำถามต่อไปนี้ เป็นวิธีการต่างๆ ที่นักเรียนทำและรู้สึก เมื่อประสบกับปัญหา หรือความกังวลใจต่างๆ

ขอให้นักเรียนอ่านข้อความในแบบวัดทีละข้อ แล้วตอบคำถามในแต่ละข้อ โดยพิจารณาว่า พฤติกรรมใดที่นักเรียนกระทำเพื่อจัดการกับปัญหาหรือความกังวลของนักเรียน พิจารณาคำตอบที่ตรงกับตัวนักเรียนมากที่สุด โดยใส่เครื่องหมาย \surd ลงในช่องว่าง ที่แสดงลำดับความมาก น้อย ของการกระทำ

ไม่มีคำตอบใด “ถูก” หรือ “ผิด” เมื่ออ่านข้อความเสร็จขอให้นักเรียนตอบทันที ไม่ควรใช้เวลาคิดนาน เพียงแต่ให้นักเรียนเลือกคำตอบที่ตรงกับความรู้สึกหรือการกระทำของนักเรียนมากที่สุด

ขอให้เลือกตอบตามลำดับมากน้อย ดังนี้คือ

1. ไม่เคย หมายถึง โดยทั่วไปฉันจะไม่ทำอย่างนั้นเลย
2. นานๆ ครั้ง หมายถึง โดยทั่วไปฉันจะทำอย่างนั้นบ้างเล็กน้อย
3. บางครั้ง หมายถึง โดยทั่วไปฉันจะทำอย่างนั้นในระดับปานกลาง
4. บ่อยครั้ง หมายถึง โดยทั่วไปฉันจะทำอย่างนั้นเป็นส่วนมาก

ข้อที่	ความสามารถในการเผชิญปัญหา	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	นานๆ ครั้ง	ไม่เคย
1	กังวลถึงปัญหานั้นจนไม่สามารถทำหน้าที่ตามปกติได้				
2	เมื่อมีสิ่งใดมาคุกคาม ที่ทำให้รู้สึกโกรธ จะแสดงอารมณ์โกรธนั้นออกมาทันที				
.
.
42	พยายามใช้อารมณ์ขัน				

2. ตัวอย่างแบบประเมินภาวะสุขภาพจิต

คำชี้แจง โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ลงในหน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริงของท่านเพียงคำตอบเดียว

สุขภาพโดยทั่วไปของนักเรียนในระยะ 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมาเป็นอย่างไรบ้าง กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้โดยขีดเครื่องหมายถูกหน้าคำตอบที่ใกล้เคียงกับสภาพของนักเรียนในปัจจุบันหรือในช่วง 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมามากที่สุด โดยไม่รวมถึงปัญหาที่ท่านเคยมีในอดีตและกรุณาตอบคำถามทุกข้อ

ในระยะ 2-3 สัปดาห์ที่ผ่านมา นักเรียน

1. สามารถมีสมาธิจดจ่อกับสิ่งที่กำลังทำอยู่ได้
 - ดีกว่าปกติ เหมือนปกติ แย่กว่าปกติ แย่กว่าปกติมาก
 2. นอนไม่หลับเพราะกังวลใจ
 - ไม่เลย ไม่มากกว่าปกติ ก่อนข้างมากกว่าปกติ มากกว่าปกติมาก
 3. มีอาการกระสับกระส่าย หลับไม่สนิท
 - ไม่เลย ไม่มากกว่าปกติ ก่อนข้างมากกว่าปกติ มากกว่าปกติมาก
 4. หทำอะไรทำและทำให้ตัวเองไม่มีเวลาว่าง
 - มากกว่าปกติ เหมือนปกติ ก่อนข้างน้อยกว่าปกติ น้อยกว่าปกติมาก
30. รู้สึกว่าบางครั้งทำอะไรไม่ได้เลยเพราะประสาทตึงเครียด
- ไม่เลย ไม่มากกว่าปกติ ก่อนข้างมากกว่าปกติ มากกว่าปกติมาก

ภาคผนวก ง

ตัวอย่างแผนการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม

ตัวอย่างแผนการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม

หลักการและเหตุผล

เป็นที่ทราบโดยทั่วไปว่าภาวะสังคมในปัจจุบันมีส่วนสำคัญอย่างยิ่งที่จะผลักดันให้วัยรุ่นเกิดปัญหาทางด้านสุขภาพจิตที่มีความรุนแรงและซับซ้อนมากขึ้น ซึ่งอาจมาจากสาเหตุต่างๆ หลายๆ ประการทำให้เด็กวัยรุ่นต้องปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงมากขึ้นเด็กวัยรุ่นจะมีพฤติกรรมแสดงออกที่ต่างกัน โดยเฉพาะพฤติกรรมที่เป็นปัญหา

การประเมินผล

ผู้เข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มการให้คำปรึกษา

1. ประเมินความสามารถในการเผชิญปัญหา ก่อนเข้าร่วมกิจกรรมและหลังสิ้นสุดกิจกรรม ในแต่ละสัปดาห์
2. ประเมินผลโดยตรงหลังจากเสร็จสิ้นในแต่ละกิจกรรม โดยการสังเกตและดูจากผลของการทำกิจกรรมในแต่ละกิจกรรม
3. ประเมินความสนใจและการมีส่วนร่วมในกิจกรรมกลุ่มอย่างต่อเนื่อง
4. ประเมินจากการมีปฏิสัมพันธ์ และความมั่นใจในการเข้าร่วมกลุ่ม
5. ประเมินจากการสังเกตและสอบถามสมาชิกกลุ่ม
6. ประเมินผลลัพธ์จากการทำกิจกรรม

ตัวอย่างแผนการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มครั้งที่ 1

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	วิธีดำเนินการ
<p>1. เพื่อสร้างสัมพันธภาพที่ดีระหว่างผู้นำกลุ่มและสมาชิก และระหว่างสมาชิกกลุ่มด้วยกันเอง รวมทั้งเป็นการสร้างบรรยากาศที่ทำให้เกิดความคุ้นเคย และความไว้วางใจ</p>	<p>1. การสร้างสัมพันธภาพ</p>	<p>1.1 ผู้นำกลุ่มจัดให้กลุ่มตัวอย่างนั่งเป็นวงกลม เพื่อให้สามารถเห็นหน้ากันได้ทุกคน 1.2. ผู้นำกลุ่มกล่าวเปิดกลุ่ม โดยการทักทายสมาชิก ผู้นำกลุ่มแนะนำตัวเอง และให้สมาชิกกลุ่มแนะนำตนเอง</p>
<p>2. เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างเข้าใจวัตถุประสงค์ ข้อตกลงในการเข้าร่วมกลุ่ม การปฏิบัติตนในฐานะสมาชิกกลุ่ม และประโยชน์ที่จะได้รับจากการเข้าร่วมการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม</p>	<p>2. วัตถุประสงค์ของการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ข้อตกลงในการเข้ากลุ่ม หลักปฏิบัติสำหรับการเป็นสมาชิกกลุ่ม ประโยชน์ที่ได้จากการเข้ากลุ่ม</p>	<p>2 บอกวัตถุประสงค์ระยะเวลา ข้อตกลงในการเข้าร่วมกลุ่ม หลักปฏิบัติสำหรับการเป็นสมาชิกกลุ่ม และประโยชน์ที่จะได้รับจากการเข้าร่วมกลุ่มการให้คำปรึกษา</p>
<p>.</p> <p>.</p> <p>.</p>	<p>.</p> <p>.</p> <p>.</p>	<p>.</p> <p>.</p> <p>.</p>

ตัวอย่างแผนการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มครั้งที่ 1 (ต่อ)

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	วิธีดำเนินการ
		<p>4.4 ผู้นำกลุ่มกระตุ้นให้สมาชิกกลุ่มทุกคน ได้อภิปรายประสบการณ์และความรู้สึกได้อย่างอิสระ โดยที่กลุ่มตัวอย่างทุกคนจะตั้งใจฟังและช่วยเหลือกัน ให้กำลังใจกันและกัน</p> <p>4.5 ผู้นำกลุ่มให้ข้อมูลเพิ่มเติม ถึงความแตกต่าง ประโยชน์ที่จะเกิดขึ้น ถ้ามีการประเมินเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความไม่สบายใจ ความทุกข์ใจนั้นว่าเป็นสิ่งที่ทำทาบ ทำให้เราเกิดกระตือรือร้น ตื่นตัว มีชีวิตชีวา</p> <p>4.6 ผู้นำกลุ่มสรุปประเด็นต่างๆ พร้อมทั้งแจกเอกสารต่างๆ ที่ได้อภิปรายในครั้งนี้ รวมถึงสนับสนุนให้กำลังใจสมาชิก ให้สมาชิกทบทวน และทดลองนำวิธีการต่างๆ ที่ได้รับจากกลุ่มไปปฏิบัติ ยุติการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มครั้งที่ 1</p> <p>4.7 นัดวันเวลาในการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มครั้งที่ 2</p>

เกณฑ์การประเมินผล

1. สัมผัสจากพฤติกรรม การแสดงความคิดเห็น การมีส่วนร่วมของสมาชิกกลุ่ม
2. สัมผัสจากปฏิสัมพันธ์ที่เกิดขึ้นระหว่างการดำเนินกลุ่ม

ตัวอย่างเนื้อหาในกิจกรรมการให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม ครั้งที่ 1

การให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม

การให้คำปรึกษาแบบกลุ่ม หมายถึง กระบวนการให้ความช่วยเหลือสมาชิก โดยที่สมาชิกเข้าร่วมกลุ่มเพื่อพบปะ พูดคุย เพื่อให้เกิดความไว้วางใจ ความเคารพ การยอมรับซึ่งกันและกัน โดยมีผู้ให้คำปรึกษาที่มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ในการให้คำปรึกษาร่วมกลุ่มด้วย ในกระบวนการกลุ่ม สมาชิกเรียนรู้การสร้างสัมพันธภาพ การให้ความร่วมมือในกิจกรรมกลุ่ม การไว้วางใจผู้อื่น การให้ความช่วยเหลือซึ่งกันและกัน เรียนรู้ที่จะสามารถเผชิญกับปัญหาของตนเองได้โดยที่สมาชิกในกลุ่มร่วมกันหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาและเผชิญปัญหาร่วมกัน เพื่อนำไปสู่การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่เหมาะสม และสามารถกลับไปอยู่ในชุมชนได้อย่างมีความสุข

การเผชิญปัญหา (Coping)

การเผชิญปัญหา หมายถึง กระบวนการที่บุคคลใช้ในการจัดการ กับภาวะที่บุคคลนั้นประเมินว่าเป็นสิ่งที่คุกคาม หรือเป็นอันตราย ซึ่งแสดงออกในรูปแบบของความคิดและพฤติกรรม ที่พยายามระงับบรรเทาหรือจัดการหรือสิ่งที่มาคุกคามนั้น เพื่อให้ปัญหาเหล่านั้นคลี่คลายลง เพื่อที่จะดำรงไว้ซึ่งความสมดุลของร่างกายและจิตใจ

กระบวนการเผชิญปัญหา

กระบวนการเผชิญปัญหา ตามแนวคิดของ Lazarus and Folkman (1984) เป็นกระบวนการที่ประกอบด้วย สถานการณ์ หรือสิ่งเร้า (Event or Stressor) การประเมินสถานการณ์ (Appraisal) และการเผชิญปัญหา (Coping) เป็นขั้นตอนดังต่อไปนี้

1. สถานการณ์ หรือสิ่งเร้า (Event or Stressor) เป็นสิ่งที่มากระตุ้นหรือมาคุกคาม ทำให้ความต้องการไม่เป็นดังที่คาดหวัง บุคคลจะพยายามใช้ความสามารถในการชนะสิ่งที่มาคุกคาม เพื่อควบคุมร่างกายให้อยู่ในภาวะสมดุล สถานการณ์ หรือสิ่งเร้านั้นแบ่งเป็น 3 ชนิด คือ

1.1 สิ่งเร้าที่รุนแรง หมายถึงสถานการณ์ หรือสิ่งเร้านั้นเกิดขึ้นอย่างเฉียบพลันหรือรุนแรง ได้แก่ การเจ็บป่วยทางกาย การได้รับบาดเจ็บ เป็นต้น

1.2 ผลของสถานการณ์ความเครียดต่างๆ เช่นการสูญเสีย การย้ายที่อยู่ การเปลี่ยนแปลงสถานภาพ เช่น การเปลี่ยนงาน การแต่งงาน หรือการหย่าร้าง เป็นต้น

1.3 สิ่งเร้าที่เกิดขึ้นเป็นประจำ เช่น สิ่งรบกวนในชีวิตประจำวัน ความกดดันของบทบาท หน้าที่ เป็นต้น

2. การประเมินสถานการณ์ (Appraisal) การประเมินสถานการณ์นี้เป็นการประเมินทางสติปัญญา (Cognitive Appraisal) เป็นกระบวนการที่เกิดขึ้นตลอดเวลาที่มีชีวิตอยู่ โดยการประเมินสถานการณ์ นั้นว่ามีผลอย่างไรต่อตนเองบ้าง และจะเผชิญเหตุการณ์นั้นด้วยกลวิธีใด ซึ่งแบ่งเป็นการประเมินขั้นปฐมภูมิ (Primary appraisal) และขั้นทุติยภูมิ (Secondary Appraisal)

2.1 การประเมินขั้นปฐมภูมิ (Primary Appraisal) เมื่อเผชิญสถานการณ์ต่างๆ บุคคลจะใช้ความสามารถทางสติปัญญา ความรู้ ประสบการณ์ในการประเมินสถานการณ์นั้นว่า สิ่งใดเกี่ยวข้องกับตนเองในทางที่ดี สิ่งใดเป็นอันตรายกับตนเอง ถ้าประเมินขั้นที่หนึ่งแล้วบุคคลตัดสินใจว่า สิ่งแวดล้อมนั้นมีสิ่งเป็นอันตรายกับตนเอง บุคคลจะพิจารณาตัดสินใจว่า อันตรายอยู่ในระดับใด ซึ่งแบ่งออกได้ 3 แบบ คือ

2.1.1 ไม่มีความสำคัญกับตนเอง (Irrelevant) คือการที่บุคคลพิจารณาว่าตนเองเหตุการณ์ไม่ได้รับผลจากเหตุการณ์นั้น หรือไม่มีสิ่งสูญเสียจากเหตุการณ์นั้น

2.1.2 ได้รับประโยชน์ (Benign/positive) คือการที่บุคคลประเมินว่า จะได้รับผลดีหรือประโยชน์จากสิ่งที่ต้องเผชิญ ซึ่งอารมณ์และความรู้สึกที่เกิดขึ้นจะเป็นด้านบวก เช่น มีความสุข สดชื่น ร่าเริง เป็นต้น หากบุคคลประเมินค่าในลักษณะนี้แล้วจะไม่ก่อให้เกิดความเครียด จึงไม่จำเป็นต้องใช้ความพยายามในการจัดการกับเหตุการณ์นั้น

2.1.3 สถานการณ์นั้นๆ เป็นความตึงเครียด (Stressful) ซึ่งการประเมินแบบนี้แบ่งได้เป็น 3 ลักษณะ คือ

1) เป็นอันตรายหรือความสูญเสีย (Harm or loss) คือ การที่บุคคลประเมินว่าเกิดการเสียหายขึ้นกับตนเองหรือเกิดผลในทางลบ เช่น อุบัติเหตุ การเจ็บป่วย หดความสามารถ การสูญเสียบุคคลอันเป็นที่รัก สูญเสียความสำคัญในคุณค่าของตนเอง

2) การคุกคาม (Threat) เป็นการประเมินถึงอันตรายหรือการสูญเสียที่จะเกิดขึ้นในอนาคตหรือเหตุการณ์นั้นจะทำให้เกิดความยุ่งยากลำบากตามมา

3) การท้าทาย (Challenge) เป็นการพิจารณาตัดสินใจว่า เหตุการณ์นั้นอาจจะเป็นอันตราย แต่คาดการณ์ว่าตนสามารถที่จะควบคุมสถานการณ์ได้ มีลักษณะคล้ายกับการคุกคาม ต่างกันคือการประเมินว่าเป็นการท้าทายนั้นจะมีจุดมุ่งหมายในทางที่ดีมีความกระตือรือร้น ตื่นตัว มีชีวิตชีวา ในขณะที่การคุกคามนั้น จะเน้นบนอันตรายที่เกิดขึ้น และมีท่าทีในทางกลัว โกรธ วิตกกังวล

ภาคผนวก จ

การปรับข้อคำถามในแบบวัดความสามารถในการเผชิญปัญหา

ตารางแสดง การปรับข้อความแบบวัดความสามารถในการเผชิญปัญหา

ข้อ	ข้อความเดิม	ข้อความที่ปรับแล้ว
1	กังวลถึงปัญหานั้นๆ จนนอนไม่หลับ	กังวลถึงปัญหานั้นๆ จนไม่สามารถทำหน้าที่ตามปกติได้
2	โกรธและแสดงอารมณ์โกรธนั้นออกมาทันที	เมื่อมีสิ่งใดมาคุกคามที่ทำให้รู้สึกโกรธ จะแสดงอารมณ์โกรธนั้นออกมาทันที
3	ระบายความเครียดกับผู้อื่น	พูดระบายอารมณ์ดังที่เครียดกับผู้อื่น
5	กำหนดตนเองที่ทำให้เกิดสถานการณ์	เมื่อเกิดปัญหาอะไรก็ตามมักจะกำหนดตนเอง
6	รับประทานอาหารมากขึ้นกว่าปกติ	รับประทานอาหารมากขึ้นหรือน้อยลงกว่าปกติอย่างเห็นได้ชัด
7	ออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมต่างๆ ที่ใช้กำลังกาย	เมื่อเครียดท่านจะออกกำลังกายหรือทำกิจกรรมต่างๆ ที่ใช้กำลังกาย
9	พยายามเบนความสนใจด้วยการทำสิ่งที่สนุกสนาน	เมื่อเครียดท่านจะพยายามเบนความสนใจด้วยการทำกิจกรรมอื่นๆ
10	พยายามทำตัวไม่ให้อึดและทำงานหนักมากขึ้น	เมื่อเครียดท่านจะพยายามทำตัวไม่ให้อึดและทำกิจกรรมที่เกิดประโยชน์
11	พูดคุยปัญหากับคนในครอบครัวหรือเพื่อน	เมื่อเครียดท่านจะพูดคุยปัญหากับคนในครอบครัวหรือเพื่อน
12	พูดคุยปัญหากับผู้มีความรู้ความชำนาญเฉพาะทาง เช่น ครู แพทย์ พยาบาล	ปรึกษาปัญหากับอาจารย์ที่ปรึกษา หรือบุคลากรทางสาธารณสุข
13	พูดคุยปัญหากับผู้ที่มีปัญหาคือคล้ายคลึงกัน	ปรึกษาปัญหากับผู้ที่มีประสบการณ์คล้ายกันและสามารถนำกลับมาแก้ไขปัญหของตนเองได้
14	สวดมนต์ ฟังพาสังคคีสิทธิ์ เพื่อช่วยทำให้สบายใจมากขึ้น	ปฏิบัติตามหลักคำสอนของพุทธศาสนา เพื่อช่วยทำให้สบายใจมากขึ้น
16	เก็บความรู้สึกไว้ในใจ	เก็บความรู้สึกที่เป็นปัญหาไว้ในใจ
17	ชอบที่จะทำสิ่งต่างๆ ให้สำเร็จด้วยตนเอง	พยายามทำหน้าที่ของตนเองตามปกติและทำให้ดีที่สุด

ตารางแสดง การปรับข้อความแบบวัดความสามารถในการเผชิญปัญหา (ต่อ)

ข้อ	ข้อความเดิม	ข้อความที่ปรับแล้ว
18	ใช้เวลาอยู่กับคนเดียวบ่อยๆ เพื่อที่จะคิดแก้ปัญหา	เลือกที่จะคิดแก้ปัญหาด้วยตนเองบ่อยๆ
20	บอกตัวเองว่าสามารถจัดการกับทุกอย่างได้ไม่ว่าเรื่องนั้นจะยากแค่ไหน	มีความเชื่อว่าปัญหาทุกอย่างมีทางแก้ได้
21	พยายามปรับปรุงตนเองให้ดีขึ้น เพื่อที่จะสามารถจัดการกับปัญหาได้	ปรับปรุงวิธีแก้ปัญหาของตนเอง เพื่อที่จะจัดการกับปัญหา
22	พยายามควบคุมสถานการณ์ให้ได้	พยายามควบคุมสถานการณ์ให้ได้
23	คิดหาทางที่จะควบคุมสถานการณ์หลายๆทาง	ค้นหาวิธีที่จะแก้ไขปัญหามากๆ วิธี
24	พยายามมองปัญหาอย่างตรงไปตรงมา มีเป้าหมายและมองทุกๆ ด้าน	พยายามทำความเข้าใจกับปัญหาให้ชัดเจน
25	ฝึกจิตโดยพิจารณาไตร่ตรองว่าควรทำอะไรบ้าง	พิจารณาไตร่ตรองว่าควรทำอะไรบ้าง
26	พยายามค้นหาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับปัญหาเพิ่มเติม	พยายามหาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับปัญหาที่เกิดขึ้น
28	กำหนดแผนปฏิบัติงานเฉพาะเรื่อง	กำหนดแนวทางการปฏิบัติงานเฉพาะเรื่อง
29	เรียนรู้สิ่งใหม่เพื่อที่จะจัดการกับปัญหา	เรียนรู้วิธีการใหม่เพื่อที่จะจัดการกับปัญหา
31	พยายามควบคุมความรู้สึก	เมื่อรู้สึกไม่พอใจ พยายามควบคุมความรู้สึก
32	พยายามแก้ปัญหาโดยการประนีประนอม	พยายามแก้ปัญหาโดยวิธีการประนีประนอม
33	บอกตนเองว่าสิ่งต่างๆ ในโลกนี้อาจเปลี่ยนแปลงไปในทางที่เลวร้ายได้	บอกตนเองว่าสิ่งต่างๆ ในโลกนี้ถูกกำหนดไว้แล้ว เราไม่สามารถเปลี่ยนแปลงอะไรได้

ภาคผนวก ฉ

ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง

ตารางแสดง ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล

ข้อมูลทั่วไป	กลุ่มทดลอง (n=30)		กลุ่มควบคุม (n=30)		รวม (n=60)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
1. เพศ						
ชาย	14	46.7	15	50	29	48.3
หญิง	16	53.3	15	50	31	51.7
2. อายุ						
ต่ำกว่า 15 ปี	-	-	-	-	-	-
15-16 ปี	16	53.3	11	36.7	27	45
16-17 ปี	8	26.7	12	40.0	20	33.3
17-18 ปี	6	20	7	23.3	13	21.7
3. ภูมิลำเนาเดิม						
กรุงเทพ	15	50	22	73.3	37	61.7
ต่างจังหวัด	15	50	8	26.7	23	38.3
4. บุคคลที่พักอาศัยอยู่ด้วย						
บิดา มารดา	17	56.7	20	66.7	37	61.7
บิดา	-	-	1	3.3	13	21.7
มารดา	8	26.7	5	16.7	1	1.7
ญาติ	4	13.3	4	13.3	1	1.7
หอพัก	1	3.3	-	-	8	13.3
5. เงินค่าใช้ส่วนตัวที่ได้						
รับต่อเดือน						
ต่ำกว่า 1,000 บ.	4	13.3	3	10	7	11.7
1,001-3,000 บ.	21	70	21	70	42	70
3,001-5,000 บ.	5	16.7	5	16.7	10	16.7
มากกว่า 5,000 บ.	-	-	1	3.3	1	1.7

ตารางแสดง ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	กลุ่มทดลอง (n=30)		กลุ่มควบคุม (n=30)		รวม (n=60)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
6. รายได้ของครอบครัวเฉลี่ย						
ต่อเดือน						
ต่ำกว่า -5,000 บ.	3	10	2	6.7	5	67.4
5,000-10,000	12	12	3	10	15	10
10,001-50,000	10	33.3	20	66.7	30	50
มากกว่า 50,000	5	16.7	5	16.7	10	16.7
7. สถานภาพสมรสของบิดา						
มารดา						
อยู่ด้วยกัน	19	63.3	21	70	40	66.7
แยกกันอยู่	5	16.7	1	3.3	6	10
หย่าร้าง	4	13.3	4	13.3	8	13.3
บิดา/มารดาเสียชีวิต	2	6.7	4	13.3	6	10
8. อายุมารดา						
ต่ำกว่า 35 ปี	1	3.3	1	3.3	2	3.3
35-40 ปี	9	30	5	16.7	14	23.3
41-45 ปี	14	46.7	15	50	29	48.3
46-50	6	20	8	26.7	14	23.3
มากกว่า 50	-	-	1	3.3	1	1.7
9. อายุบิดา						
ต่ำกว่า 35 ปี	1	3.3	6	20	7	11.7
35-40 ปี	11	36.7	12	40	23	38.3
41-45 ปี	10	33.3	10	33.3	20	33.3
46-50 ปี	8	26.7	2	6.7	10	16.7
มากกว่า 50 ปี	9	15	-	-	-	-

ตารางแสดง ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	กลุ่มทดลอง (n= 30)		กลุ่มควบคุม (n=30)		รวม (n=60)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
10. ระดับการศึกษาของมารดา						
อ่านออก เขียนได้	1	3.3	1	3.3	2	3.3
ประถมศึกษา	13	43.3	8	26.7	21	35.0
มัธยมศึกษา	2	6.7	5	16.7	7	11.7
อนุปริญญา	7	23.3	5	16.7	12	20.0
ปริญญาตรี	5	16.7	11	36.7	16	26.7
สูงกว่าปริญญาตรี	2	6.7	-	-	2	3.3
11. ระดับการศึกษาของบิดา						
อ่านออก เขียนได้	9	30	1	3.3	1	1.7
ประถมศึกษา	6	20	7	23.3	16	26.7
มัธยมศึกษา	6	20	6	20.0	12	20
อนุปริญญา	7	23.3	4	13.3	10	16.7
ปริญญาตรี	2	6.7	10	33.3	7	28.3
สูงกว่าปริญญาตรี	-	-	2	6.7	4	6.7
12. อาชีพของมารดา						
รับราชการ	5	16.7	3	10	8	13.3
รัฐวิสาหกิจ	1	3.3	3	10	4	6.7
รับจ้าง	7	23.3	6	20.0	13	21.7
เกษตรกร	2	6.7	1	3.3	3	5.0
อาชีพอิสระ	9	30	10	33.3	19	31.7
อื่นๆ	6	20	7	23.3	13	21.7
13. อาชีพของบิดา						
รับราชการ	4	13.3	6	20	10	16.7
รัฐวิสาหกิจ	4	13.3	3	10	7	11.7
รับจ้าง	14	46.7	8	26.7	22	36.7
เกษตรกร	2	6.7	10	33.3	2	3.3
อาชีพอิสระ	5	16.7	3	10	15	25
อื่นๆ	1	3.3	.	.	4	6.7

ตารางแสดง ลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง จำแนกตามปัจจัยส่วนบุคคล (ต่อ)

ข้อมูลทั่วไป	กลุ่มทดลอง (n=30)		กลุ่มควบคุม (n=30)		รวม (n=60)	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
14. จำนวนสมาชิกในครอบครัว						
2-4	19	63.3	17	56.7	36	60
5-7	9	30	12	40	21	35
8-10	2	6.7	1	3.3	3	5
15. ลำดับที่ของการเกิด						
อันดับแรก	18	60	21	70	39	65
อันดับสุดท้าย	7	23.3	1	3.3	8	13.3
อันดับอื่นๆ	5	16.7	8	26.7	13	21.7
16. เมื่อเกิดปัญหามักจะปรึกษา กับ						
บิดา มารดา	6	20	5	16.7	11	18.3
มารดา	5	16.7	2	6.7	7	11.7
เพื่อน	8	26.7	13	43.3	21	35.0
พี่น้อง	2	6.7	4	13.3	6	10
ไม่ปรึกษาใคร	8	26.7	6	20	14	23.3
อื่นๆ	1	3.3	-	-	1	1.7

ภาคผนวก ข

1. ตารางแสดงคะแนนปัญหาด้านสุขภาพจิต จำแนกเป็นรายคน
2. ตารางแสดงคะแนนความสามารถในการเผชิญปัญหา จำแนกเป็นรายคน

1. ตารางแสดงคะแนนปัญหาด้านสุขภาพจิตของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ของกลุ่มทดลอง และ
กลุ่มควบคุม ก่อนการทดลองและหลังการทดลอง จำแนกเป็นรายคน

คนที่	คะแนนปัญหาด้านสุขภาพจิต			
	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	ก่อนการทดลอง	หลังการทดลอง	ก่อนการทดลอง	หลังการทดลอง
1	22	5	5	10
2	20	5	18	17
3	21	6	12	11
4	25	2	13	12
5	22	5	12	14
6	15	7	11	13
7	20	10	15	14
8	19	4	13	14
9	5	0	9	13
10	5	0	13	14
11	12	4	15	17
12	14	5	13	10
13	14	2	13	15
14	13	4	10	10
15	17	4	11	10
16	11	2	19	18
17	11	4	11	12
18	14	3	12	12
19	12	2	11	11
20	8	0	8	10
21	19	3	13	12
22	16	5	11	10
23	18	3	14	8
24	15	1	10	17
25	10	3	12	13
26	19	3	13	14
27	12	2	13	13
28	12	3	13	14
29	12	3	11	10
30	24	4	12	14

2. ตารางแสดงคะแนนความสามารถในการเผชิญปัญหา ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ของกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม ก่อนการทดลองและหลังการทดลอง จำแนกเป็นรายคน

คนที่	คะแนนความสามารถในการเผชิญปัญหา			
	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม	
	ก่อนการทดลอง	หลังการทดลอง	ก่อนการทดลอง	หลังการทดลอง
1	67	123	58	58
2	60	116	75	75
3	90	108	85	85
4	79	106	76	76
5	110	118	72	72
6	79	118	96	96
7	75	111	63	63
8	70	106	88	87
9	63	95	81	81
10	67	114	53	53
11	78	112	59	59
12	63	107	78	78
13	82	122	76	76
14	78	124	75	75
15	73	136	80	80
16	78	122	67	67
17	65	138	83	83
18	81	101	85	84
19	69	113	79	79
20	81	92	70	70
21	53	113	63	63
22	70	122	53	53
23	64	114	62	62
24	62	112	55	55
25	61	119	52	51
26	58	112	61	61
27	55	120	64	64
28	62	116	57	57
29	57	58	62	62
30	61	58	73	73

ภาคผนวก ซ

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้านการหาค่าความตรงเชิงเนื้อหา ของแบบวัดความสามารถ
ในการเผชิญปัญหาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

แบบสอบถามความสามารถในการเผชิญปัญหาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย มีจำนวน 42 ข้อ
เมื่อนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 8 ท่าน พิจารณาความตรงเชิงเนื้อหา ผู้ผู้ทรงคุณวุฒิได้ให้ความคิดเห็นดัง
ตาราง

	ระดับความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ							
	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5	คนที่ 6	คนที่ 7	คนที่ 8
1	3	4	3	4	3	3	4	4
2	4	3	3	4	4	3	4	4
3	4	4	3	4	4	4	4	4
4	2	3	2	3	2	3	3	2
5	4	3	4	4	4	3	4	3
6	3	4	4	4	4	4	3	3
7	3	3	4	4	4	3	3	3
8	3	3	3	4	3	3	4	3
9	4	3	3	4	3	4	3	4
10	3	3	4	3	4	4	4	4
11	2	3	3	3	3	3	3	3
12	3	3	4	4	4	4	4	3
13	3	4	4	3	4	4	3	4
14	3	3	4	3	4	4	4	3
15	4	3	3	4	4	4	3	3
16	2	2	3	3	2	2	3	3
17	3	3	4	4	3	4	4	4
18	2	2	2	3	3	2	3	2
19	4	3	3	3	4	3	3	4
20	3	3	3	4	3	3	4	3
21	4	3	4	3	3	4	3	4
22	3	3	3	4	4	4	3	4

แบบสอบถามความสามารถในการเผชิญปัญหาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย มีจำนวน 42 ข้อ
เมื่อนำไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิ 8 ท่าน พิจารณาความตรงเชิงเนื้อหา ผู้ผู้ทรงคุณวุฒิได้ให้ความคิดเห็นดัง
ตาราง (ต่อ)

	ระดับความคิดเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิ							
	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5	คนที่ 6	คนที่ 7	คนที่ 8
23	4	3	3	4	4	4	4	4
24	4	4	4	4	4	3	3	4
25	3	4	4	4	4	4	4	4
26	3	3	4	3	4	3	4	4
27	4	4	4	4	3	3	4	3
28	2	2	2	3	3	2	3	3
29	4	3	4	4	4	3	4	4
30	3	4	4	4	4	4	3	4
31	3	3	4	4	3	3	4	4
32	3	4	3	3	4	3	3	4
33	2	2	3	3	2	2	2	3
34	3	3	3	3	4	3	4	4
35	3	2	2	3	2	2	2	3
36	3	3	4	4	4	4	3	4
37	3	3	3	3	4	3	4	4
38	3	3	4	4	4	4	4	4
39	3	2	2	3	2	2	2	3
40	3	3	3	3	4	3	4	4
41	3	3	3	3	3	4	3	4
42	3	3	3	4	4	4	4	4

เกณฑ์ที่ใช้ตัดสินคุณภาพเครื่องมือ คือใช้เกณฑ์ CVI= .80 ขึ้นไป (Davis,1992) โดยคำนวณจากสูตร

$$CVI = \frac{\text{จำนวนข้อคำถามที่ผู้ทรงคุณวุฒิทุกคนให้ความคิดเห็นในระดับ 3 และ 4}}{\text{จำนวนข้อคำถามทั้งหมด}}$$

$$\begin{aligned} \text{นั่นก็คือ CVI} &= \frac{34}{42} \\ &= .8 \end{aligned}$$

ภาคผนวก ฅ

ผลการวิเคราะห์ข้อมูลในการหาค่าความเที่ยงของแบบวัดความสามารถในการเผชิญปัญหา
ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Delete	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha If Item Deleted
No_1	80.2667	185.9264	.3790	.9034
No_2	80.5333	184.6713	.4497	.9026
No_3	80.5667	179.7023	.4763	.9021
No_4	80.7000	186.9069	.3514	.9037
No_5	80.3000	185.2517	.3915	.9032
No_6	80.3667	185.6195	.3591	.9036
No_7	80.6333	182.5161	.4510	.9024
No_8	80.9000	187.7483	.3692	.9036
No_9	80.5000	185.3621	.3920	.9032
No_10	80.5333	182.3954	.4667	.9022
No_11	80.7667	183.9092	.4658	.9023
No_12	80.4000	180.9379	.4869	.9019
No_13	80.2667	185.7195	.3581	.9036
No_14	80.2667	186.6851	.3715	.9035
No_15	80.8333	185.0402	.4223	.9029
No_16	80.6333	185.2057	.3733	.9035
No_17	80.6667	185.8161	.3929	.9032
No_18	80.6667	183.1954	.4355	.9027
No_19	80.7667	182.6678	.4351	.9027
No_20	80.6000	181.8345	.4013	.9034
No_21	80.3000	185.5276	.3762	.9034
No_22	80.7333	185.1678	.3739	.9034
No_23	80.5333	184.1885	.4388	.9026
No_24	80.6667	187.1264	.3515	.9037

	Scale Mean if Item Delete	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha If Item Deleted
No_25	80.2333	184.8747	.3340	.9043
No_26	80.4000	185.2828	.3587	.9037
No_27	80.7667	182.6678	.4351	.9027
No_28	80.3333	182.4368	.4830	.9020
No_29	80.3000	182.4931	.4714	.9022
No_30	80.2667	182.6161	.4312	.9027
No_31	80.8333	186.3506	.3184	.9041
No_32	80.6667	182.0920	.4356	.9027
No_33	80.7000	183.4586	.4416	.9026
No_34	80.7000	186.4931	.3774	.9034
No_35	80.2667	182.6161	.4312	.9027
No_36	80.7000	184.8379	.3720	.9035
No_37	80.7667	182.6678	.4351	.9027
No_38	80.6333	184.1023	.4681	.9023
No_39	80.8667	185.1540	.3765	.9034
No_40	80.7000	186.9759	.3471	.9037
No_41	80.6333	183.0678	.4531	.9024
No_42	80.7000	183.0448	.4978	.9019

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.9051	42

ประวัติผู้วิจัย

นางเจนจิรา เกียรติสินทรัพย์ เกิดเมื่อวันที่ 16 สิงหาคม 2516 ที่ จังหวัดนครพนมสำเร็จ การศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดสุรินทร์ เมื่อปี พ.ศ .2538 เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะ พยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2546 ปัจจุบัน ดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี จังหวัดนนทบุรี

