

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กนกรัตน์ สุขตุ่งคะ และคณะ. 2542. ความซึมเศร้าและภาวะสมองเสื่อมในผู้พยายามฆ่าตัวตายไทยในชุมชนชนบทและชุมชนเมือง. *สารศิริราช*, 51(4): 232 -243.
- กนกศรี จาดเงิน. 2543. เปรียบเทียบผลของการฝึกสมาธิแบบอาณาปานสติ กับการให้คำปรึกษาแบบพิจารณาเหตุผลและอารมณ์ ต่อภาวะซึมเศร้าของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนอนุบาลชลบุรี. *วิทยานิพนธ์ ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต. สาขาจิตวิทยาการให้คำปรึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.*
- กรมสุขภาพจิต. กระทรวงสาธารณสุข. 2541. *คู่มือการช่วยเหลือผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายสำหรับพยาบาล. ครั้งที่ 4 นนทบุรี: เอวี พีริเซ็นเทียร์. 2541.*
-
- . รายงานการประชุมเชิงวิชาการ. เรื่องแนวการช่วยเหลือผู้พยายามฆ่าตัวตาย. นนทบุรี : 2541.
-
- . *คู่มือการช่วยเหลือผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายสำหรับพยาบาล. ครั้งที่ 2 นนทบุรี : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์ .2543.*
-
- . *แผนและนโยบายประจำปี 2546. กรมสุขภาพจิต. กระทรวงสาธารณสุข.*
- กัลยา วานิชย์บัญชา. 2546. *การวิเคราะห์สถิติ : สำหรับการบริหารและวิจัย. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.*
- กัลยา วานิชย์บัญชา. 2546. *การใช้ SPSS for Windows. ในการวิเคราะห์ข้อมูล. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.*
- กัลยาณี เจนอนุศาสตร์. 2542. เปรียบเทียบระหว่างผลการใช้กิจกรรมบำบัด กับการฝึกผ่อนคลายกล้ามเนื้อที่มีต่อภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราร้านบางแค 2 วิทยานิพนธ์ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต. สาขาจิตวิทยาการให้คำปรึกษามหาบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.
- เกษม ดันติผลาชีวะ. 2536. *ตำราจิตเวชศาสตร์. โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์*
- เกษียร กังคานนท์, วันชัย วงษ์สุวรรณ และวันชัย ศรีทา. 2527. การศึกษาผู้ฆ่าตัวตายโดยวิธีรุนแรงจำนวน 47 ราย. *สารศิริราช* 2527; 36(7) : 455-61.
- จรรยา ภัทรอาชาชัย และคณะ. 2541. รายงานการพัฒนาแบบสำรวจประชากรกลุ่มเฉพาะ (กลุ่มสูงอายุที่ยากจนไม่มีญาติผู้เลี้ยงดู). กรุงเทพฯ : สำนักงานนโยบายและแผนสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข.

- จันทิมา องค์โฆษิต. 2545. จิตบำบัดในการปฏิบัติงานจิตเวชทั่วไป. ยูเนียนครีเอชั่น จำกัด กรุงเทพฯ.
- จารุวรรณ จินดามงคล และอรพรรณ ลือบุญรัชชัย. 2542. ผลการใช้โครงการการเสริมพลังอำนาจต่อความสามารถในการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยจิตเภท. วารสารการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช . มกราคม-มิถุนายน ปีที่ 13
- จารุวรรณ ต. สกุล. 2541. วิธีการป้องกันและช่วยเหลือผู้มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในภาวะเร่งด่วน. คณะพยาบาลศาสตร์. มหิดล.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. 2535. การให้คำปรึกษา: ความจำเป็นต่อการพัฒนาสุขภาพอนามัย. วารสารการพยาบาลศาสตร์. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. : 30-34.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. 2536. กระบวนการให้คำปรึกษา. วารสารการพยาบาลศาสตร์. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. : 65-69.
- ฉลอง ภิมยรัตน์. 2523. จิตวิทยาปกติ. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ศรีอนันต์.
- ชัมพร ทิพย์สุวรรณ. 2544. การช่วยเหลือทางด้านจิตใจในผู้มีความคิดฆ่าตัวตายแบบมีโครงสร้าง. ผลงานวิจัยโรงพยาบาลสวนปรุง. กรมสุขภาพจิต .
- ชัดเจน จันทรพัฒน์. 2543. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับภาวะซึมเศร้าของผู้พยายามฆ่าตัวตายในโรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่, มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- ดรุณี เลิศปรีชา. 2545. การดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย. การค้นคว้าแบบอิสระ สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ดวงใจ กสานติกุล. 2542. โรคซึมเศร้ารักษาหายได้. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์นำอักษรการพิมพ์.
- ตรีสุข พุ่มมณี. 2546. ปัญหาการฆ่าตัวตาย: บทบาทของพยาบาลในการป้องกันเชิงรุก. วารสารการพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม : 30-37.
- ทมาภรณ์ บุรณสมภพ. 2547. ผลของการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจและการปรับเปลี่ยนความคิดต่อภาวะซึมเศร้าของภรรยาที่ถูกทารุณกรรม. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2547.
- ทวี ตั้งเสรีและคณะ. 2546. การศึกษาความถูกต้องของแบบคัดกรองความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย. โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์ กรมสุขภาพจิต. กระทรวงสาธารณสุข, 2546.

- ทวี ตั้งเสรีและคณะ. 2546. แผนการสอนการป้องกันและช่วยเหลือผู้ที่มีภาวะซึมเศร้าและผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย. โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์, 2546ก.
- ทวี ตั้งเสรี และคณะ. 2546. รายงานวิจัย: เรื่องการประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย. โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์, 2546ข.
- ทศพร ประเสริฐสุข. 2542. สังคมวิกฤติคนคิดฆ่าตัวตายสาเหตุการป้องกันแก้ไข. วารสารการแนะแนวและจิตวิทยาการศึกษา 1(2) ม.ค.- มิ.ย. 2542: 3-11.
- ธาดา เจริญกุล. 2542. ปัจจัยทางด้านครอบครัวที่มีผลต่อการพยายามฆ่าตัวตายในจังหวัดแพร่. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่.
- ธนา นิลชัยโกวิทย์ และจักรกฤษณ์. 2540. ความคิดอยากฆ่าตัวตายในประชาชนเขตหนองจอก. กรุงเทพฯ: รายงานเบื้องต้น. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 42 เมษายน มิถุนายน 2540) : 77-86. .
- นිරา พรเดชวงศ์. 2539. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการพยายามฆ่าตัวตายของผู้ป่วยในโรงพยาบาลสังกัดกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์สังเคราะห์ศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- บุญใจ ศรีสถิตยน์รากูร. 2544. ระเบียบวิธีการศึกษาทางการพยาบาล. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- บุญพา ณ นคร. 2545. พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตของผู้พยายามฆ่าตัวตาย จังหวัดสุราษฎร์ธานี. การค้นคว้าอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช. บัณฑิตวิทยาลัย มหาลัยเชียงใหม่.
- บุปผชาติ ชุนอินทร์. 2544. ผลของการให้คำปรึกษาและประคับประคองต่อความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยมะเร็งเต้านมที่เข้ารับการบำบัดด้วยเคมี. วิทยานิพนธ์. พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล, บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประชา พรหมนอก. 2546. โรคจิตрукหนักคนไทยป่วยกว่าล้านคน. เดลินิวส์. วันที่ 21 กรกฎาคม 2546 : 2.
- ปรีชา ศตวรรษธำรงและคณะ. 2544. การศึกษาความชุกและปัจจัยที่เกี่ยวข้องของภาวะสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้าในผู้พยายามฆ่าตัวตายไทย. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา.

- ผ่องศรี ศรีมรกต. 2536. ผลของการให้คำปรึกษาแบบระดับประคองต่อการรับรู้ภาวะความเจ็บป่วย ระดับความรู้สึกมีคุณค่าแห่งตน และขวัญกำลังใจในผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูก. วิทยานิพนธ์ปริญญาตรีบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พงษ์พันธ์ พงษ์โสภา. 2544. ทฤษฎีและเทคนิคการให้คำปรึกษา. ครั้งที่ 3. สำนักพิมพ์พัฒนาศึกษา. กรุงเทพมหานคร : 103-107.
- มานิต ศรีสุรภานนท์, จำลอง ดิษย์วณิช. 2542. โรคจิตเภทและโรคจิตอื่น ๆ: schizophrenia and other psychotic disorders. เชียงใหม่: เชียงใหม่โรงพิมพ์แสงศิลป์หน้า.
- มานิช หล่อตระกูล. 2541. แนวโน้มการฆ่าตัวตายในประเทศไทย : แง่มุมทางเพศและช่วงวัย. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 2541(43): 56-82.
- มานิช หล่อตระกูล, ปราโมทย์ สุคนิษฐ์. 2542. จิตเวชศาสตร์รามาธิบดี. พิมพ์ครั้งที่ 4 กรุงเทพฯ : สหวิทยาการพิมพ์.
- มานิช หล่อตระกูล. 2547. ภาวะซึมเศร้า. ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ รพ.รามาธิบดี. www.dmhstai.com /07/10/2000
- ราชบัณฑิตสถาน. 2538. พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตสถาน พ.ศ.2525. (พิมพ์ครั้งที่ 5). กรุงเทพฯ : ราชบัณฑิตสถาน.
- โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า. 2544. เวชระเบียนสถิติผู้ป่วยฆ่าตัวตายประจำปี 2544. _____ . 2545. เวชระเบียนสถิติผู้ป่วยฆ่าตัวตายประจำปี 2545. _____ . 2546. เวชระเบียนสถิติผู้ป่วยฆ่าตัวตายประจำปี 2546.
- รวมบทความสุขภาพจิต. 2547. ภาวะซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย .www.dmhstai.com . /07/10/2000
- วราภรณ์ อภินาพงศ์ . 2544. ผลการให้คำปรึกษาแบบพิจารณาเหตุผลและอารมณ์ร่วมกับการฝึกการผ่อนคลายกล้ามเนื้อที่มีต่อภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยภายหลังการพยายามฆ่าตัวตาย. วิทยานิพนธ์. พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย มหาลัยบูรพา.
- วัลภา วงศ์สารภี. 2543. การละเมิดสิทธิผู้พยายามฆ่าตัวตาย. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. (มกราคม- มิถุนายน) : 1-12.
- วิจารณ์ วิชัยยะ. 2522. Management of Suicide. สำนักพิมพ์ อารีย์ พีดี กรุงเทพมหานคร.
- วารี กังใจ . 2541. ความมีคุณค่าในตนเอง ความสามารถในการดูแลตนเองและคุณภาพชีวิตของผู้พยายามฆ่าตัวตาย. วารสารคณะพยาบาลศาสตร์ มหาลัยบูรพา. (มกราคม -เมษายน) : 13-19.

- วาริรัตน์ ถาน้อย. 2544. บทบาทพยาบาลจิตเวชในยุคนิรโทษกรรม. *วารสารพยาบาล* 51(4) : 174-182.
- วาริรัตน์ ถาน้อย. 2544. พฤติกรรมฆ่าตัวตายในวัยรุ่นแนวทางการป้องกันและช่วยเหลือ. *วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต* 14(2) : 24-34.
- วิไล คุปต์นริตติชัยกุล และคณะ. 2545. สุขภาพจิตของผู้พยายามฆ่าตัวตาย : สิ่งที่ถูกลืมมองข้าม. *วพวส. (ตุลาคม – ธันวาคม)* : 33-37.
- วิวัฒน์ ยถาธานนท์, พันศักดิ์ วราห์ศวปติ, อภิชัย มลคณ และทวี ตั้งเสรี. 2536. *คู่มือจิตเวชศาสตร์สำหรับแพทย์ทั่วไป*. ขอนแก่น. ศิริภักดิ์ออฟเซ็ท.
- วีระ ชูรุจิพร. 2542. วิธีการจัดการกับภาวะซึมเศร้าของคนไทย. *วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย*. 2542;7 :176-178.
- ศรีเรือน แก้วกังวาล. 2546. แนวคิด/ทัศนคติการมองโลกมองชีวิต Existentialists. <http://www.bp50.com/contents/note.asp>.
- ศิริรัตน์ วิจิตตระกูลถาวร. 2546. ความหวัง ภาวะซึมเศร้า และความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมในผู้สูงอายุหลังผ่าตัดโรคหัวใจ. *วิทยานิพนธ์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่*.
- ศิริรัตน์ คุปต์วิวุฒิ และ สิริเกียรติ ยันตติลก. 2541. การพยายามฆ่าตัวตายและความคิดอยากตายในผู้สูงอายุ. *วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย*. 2543;1: 39-55.
- ศุภรัตน์ เอกอัศวิน. 2545. การนำเทคโนโลยีการป้องกันและช่วยเหลือการฆ่าตัวตายลงในชุมชน. *วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย*. 2544; 9 : 143-150.
- ศุภรัตน์ เอกอัศวิน. 2545. การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการฆ่าตัวตายในจังหวัดสมุทรสงคราม. *วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย*. 2545;10 : 143-150.
- สมจิต หนูเจริญกุลและศรีนวล ไอสถเสถียร. 2544. มโนคติและกระบวนการพยาบาล. *สุโขทัยธรรมมาธิราช*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์.
- สมภพ เรื่องตระกูล. 2536. *ตำราจิตเวชศาสตร์*. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- สมภพ เรื่องตระกูล. 2542. *ตำราจิตเวชศาสตร์*. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- สมภพ เรื่องตระกูลและคณะ. 2518 *การช่วยเหลือและการรักษาผู้พยายามฆ่าตัวตาย*. สารศิริราช . 18(7) : 984-989.
- สรยุทธ วาสิกนันทน์. 2527. โรคซึมเศร้ากับการฆ่าตัวตาย. *สงขลานครินทร์ เวชสาร*, 404-409.
- สุกมล วิชาวิพลกุล. 2540. การช่วยเหลือผู้มีแนวโน้มฆ่าตัวตาย. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ทหารผ่านศึก.

- สุกมล วิชาวิพลกุล. 2541. คู่มือ counselor เรื่องการช่วยเหลือผู้มีแนวโน้มฆ่าตัวตาย
โรงพยาบาลสมเด็จพระยากรมสุภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ. 2537. การพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง. ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
ศัลยศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น : ม.ป.ท.
- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ. 2540. กระบวนการพยาบาลทฤษฎีการนำไปใช้. ครั้งที่ 13.
ขอนแก่นการพิมพ์ :126-18.
- สุชาติ พหลภาคย์, ผกาพันธ์ วุฒิลักษณ์. 2527. พฤติกรรมการฆ่าตัวตายในประเทศไทย.
วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 2527 ; 29(3) :163-82.
- สุชาติ พหลภาคย์. 2542. ความผิดปกติทางอารมณ์. โรงพิมพ์ศิริภักข์ออฟเซ็ท. คณะแพทย
ศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น..
- สุดสบาย จุลกัทัพพะ. 2536. การสำรวจภาวะการฆ่าตัวตายในประเทศไทย2533.
สารศิริราช. 2536; 45(4) : 245-54.
- สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. และคณะ . 2543. ปัญหาสุขภาพของผู้พยายามฆ่าตัวตายไทย.
กรุงเทพฯ : โฮลิสติกพับลิชชิง.
- สุพัฒนา เดชาติวงศ์. 2543. บทความเพื่อสุขภาพจิต. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์โรงพยาบาลสมเด็จพระ
เจ้าพระยา .
- สุนีย์ เกี้ยวกิ่งแก้ว. 2545. การพยาบาลจิตเวช. พิษณุโลก : รัตนสุวรรณการพิมพ์ 3.
- สุนีย์ ดันติพัฒนานันต์. 2522. การพยาบาลจิตเวช. กรุงเทพมหานคร: อักษรสัมพันธ์
- สุวัฒนา อารีพรอค . 2522. การพยายามฆ่าตัวตายของคนไทย. 24(3) : 261-282.
วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย.
- เสาวนีย์ พัฒนอมรและอัมพร เบญจพลพิทักษ์ . 2544. ความเข้าใจของนักจัดรายการวิทยุเกี่ยว
กับปัญหาการฆ่าตัวตายในวัยรุ่น. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย.
(3) : 162-168.
- เสาวนีย์ สำนวน . 2545. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การประเมินความเครียด
การเผชิญความเครียด ความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเอง และความผาสุกทางใจของ
วัยรุ่นที่เสพติดยาบ้าขณะรับการบำบัดรักษาในแผนกผู้ป่วยนอกสถาบันธัญญา
รักษ์. วิทยานิพนธ์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เสาวลักษณ์ เกศนาคินทร์. 2544. การศึกษาความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายของผู้มารับบริการ
ที่คลินิกสุขภาพจิตในจังหวัดนครศรีธรรมราช. กรมสุขภาพจิต. กระทรวงสาธารณสุข
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม. 2544. รายงานการฆ่าตัวตายประจำปี 2544.
_____ . 2545. รายงานการฆ่าตัวตายประจำปี 2545.

- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสมุทรสงคราม. 2546. รายงานการฆ่าตัวตายประจำปี 2546.
- เสงี่ยม สารบัณฑิตกุลและคณะ. 2539. การศึกษาการฆ่าตัวตาย 7 จังหวัด ภาคตะวันออก
เฉียงเหนือ. โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น.
- อนุรักษ์ บัณฑิตยชาติ และคณะ. 2544. ระบาดวิทยาของความผิดปกติทางจิตของประชาชนไทย.
วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 4 (ตุลาคม – ธันวาคม 2544)
- อรพรรณ ลีอนุวัชชัย. 2532. การเป็นที่ปรึกษา : บทบาทพยาบาลที่ทำหาย.วารสารพยาบาล
ศาสตร์. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 2532 1/1 : 74-84 .
- อรพรรณ ลีอนุวัชชัย. 2545. การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. กรุงเทพฯ :
โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อำพน นวลโคกสูง. 2540. กระบวนการพยาบาลทฤษฎีการนำไปใช้. ครั้งที่ 13.
ขอนแก่นการพิมพ์ : 126-18.
- อำไพวรรณ พุ่มศรีสวัสดิ์. 2543. การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช:
แนวการปฏิบัติตามพยาธิสภาพ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์วี เจ พรินต์ติ้ง. หน้า 121
- อุมาพร ตรังสมบัติ. 2541. จิตบำบัดและการให้คำปรึกษาครอบครัว
กรุงเทพฯ : เพ็ญฟ้า พรินต์ติ้งจำกัด.
- อุมาพร ตรังสมบัติ. 2544. จิตบำบัดและการให้คำแนะนำครอบครัว.
กรุงเทพฯ : เพ็ญฟ้า พรินต์ติ้งจำกัด.
- อุมาพร ตรังสมบัติ และดุสิต ลิขนะพิชิตกุล. 2539. พฤติกรรมการฆ่าตัวตายในเด็ก : การศึกษา
ในผู้ป่วยแผนกกุมารเวชศาสตร์. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย.
41(3): 174-182.
- อุมาพร ตรังสมบัติ และอรพรรณ หนูแก้ว. 2541. จิตพยาธิสภาพของวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมฆ่าตัว
ตาย. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 43(1): 22-38.
- อุทัย บุญเย็น. 2539. พระฉันทะทำอัตวินิบาตกรรม.พระไตรปิฎกสำหรับเยาวชนเล่มที่ 6
โรงพิมพ์ไทยวัฒนาพานิชย์.

ภาษาอังกฤษ

- Alessandra Lemma. 1996. Introduction to psychopathology. SAGE Publication.
London.
- Ann Isaacs. 2001. Mental Health and Psychiatric Nursing. Lippincott Williams & Wilkins.
- Beck, A. T. 1967. Depression: Clinical experimental and theoretical aspects. New York:
Harper Row,

- Beck, AT.(1973). *The diagnosis and management of depression*. Philadelphia: University of Pennsylvania Press.
- Beck, AT, .Steer R.A., and Ranieri W.F. 1988. Scale for suicidal ideation: psychosometric Properties of self report version. *Journal of clinical Psychology* .44(July) 1988) : 499-505.
- Babee, M. A . & Bricker. 1996. In K M. Fortinash & P.A. Holiday – Worrt (Eds.), *Psychiatric mental health nursing*. St.Louis. mosby: 613 –635 .
- Canetto SS, Lester D. Gender, 1998. *Culture And Suicidal Behavior*. *Transcultural Psychiatry*. 1998; 35(2):163-90.
- Charney , Dennis S ..(Et al). 2003. Depression and bipolar support alliance consensus statement on the unmet needs in diagnosis and treatment of mood disorders in late life. *Archives of General Psychiatry*. 60,664-672.
- Faberow , N.L. 1980.*The many Faces of suicide*. New York : McGraw-Hill:199
- Fontaine, K.L.and Fletcher, J.S. 1999. *Mental Health Nursing*. 4th ed. California: Addison Wesley Longman.
- Frankl, V. E. 1963. (I. Lasch, Trans.) *Man's Search for Meaning: An Introduction to Logotherapy*. New York: Washington Square Press. (Earlier title, 1959: *From Death-Camp to Existentialism*. Originally published in 1946 as *Ein Psycholog erlebt das Konzentrationslager*). (online) From <http://www.ship.edu/~cgboeree/frankl.html> as retrieved on 6 Apr 2005 01:34:17
- Frankl, V. E. 1967. *Psychotherapy and Existentialism : Selected Papers on Logotherapy*. New York : Simon and Schuster. (online) From <http://www.ship.edu/~cqboeree/frankl.html> as retrieved on 6 Apr 2005 01:34:17
- Goodyer (Et al). 1997. Short –term outcome of major depression, II life events, Family dysfunction and friendship difficulties as predictors of persistent disorder. *JM Acad Child Adolesc psychiatric* 36(4) : 474-480.
- Herz MI, Liberman RP, Lieberman JA, et al. 2000. *Practice guideline for the treatment of patients with schizophrenia*. In: American Psychiatric Association, ed. *APA Practice Guidelines*. Washington DC: American Psychiatric Association.

- Leon, Andrew C., and Myrna M. Weissman. 1993. "Analysis of NIMH's Existing Epidemiologic Catchment Area (ECA) Data on Depression and Other Affective Disorders in Welfare and Disabled Populations." New York: Columbia University College of Physicians and Surgeons, June 1993. (online) From <http://www.bhpalmbeach.com/files/BHDR.pdf>.//www. Nimh.gov.com// January 01, 2001
- Keitner GI , Miller IW . et al. 1989. The function of Family of inpatients with major depression International .*Journal of Family Psychiatry* 7: 11-15.
- Keitner GI , Miller IW . et al. 1989. Compounded depression and Family Functioning during the acute episode and 6 month follow-up. *Comprehensive psychiatry* 30 (6) : 512-521
- McEvoy JP, Scheifler PL, Frances A. 1999. **Expert consensus guidelines series.** J Clin Psychiatry.
- Rebraca, L. S. 1994. **Basic Concepts of Psychiatric Mental Health Nursing.** 3 rd ed. Philadelphia: J.B. Lippincott Company.
- Shaffer D, Craft L. **Methods of Adolescent Suicide prevention,** J Clin Psychiatry 1999,60 [Suppl2]: 70-74.
- Stengel, Erwin .1969. **Suicide and Attempted suicide.** Middlesex: Penguin Books
- Vacarolis, E .M. 2002. **Foundations of psychiatric mental health nursing: a clinical Approach.** 4th ed. New York: W.B Saunders.
- Van Heeringen,C. 2001. **Understanding Suicidal Behavior : The suicidal Process Approach to Research, Treatment and Prevention.** Chichester : John Wiley.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่งและสถานที่ปฏิบัติงาน
นายแพทย์ประยุทธ์ เสรีเสถียร	จิตแพทย์ ประจำศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 กรมสุขภาพจิต
นายแพทย์สมชาติ สุทธิกาญจน์ อาจารย์ ดร.รังสิมันต์ สุนทรไชยา	จิตแพทย์ประจำโรงพยาบาลนภาลัย อาจารย์ประจำภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
นางวัชรีย์ อุจะรัตน์	นักวิชาการสาธารณสุข 8 ศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 กรมสุขภาพจิต
นางอำพัน จารุทัศนางกูร	พยาบาลวิชาชีพ 7 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา

ภาคผนวก ข

ใบพิทักษ์สิทธิ์ผู้ตอบแบบสอบถาม

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

ใบยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการศึกษา
(Informed Consent Form)

ชื่อโครงการ การศึกษาการให้คำปรึกษาทางการแพทย์ที่เน้นทฤษฎีภวนิยมต่อภาวะ
ซึมเศร้าและความคิดฆ่าตัวตายของผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ณ โรงพยาบาล
สมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จังหวัด สมุทรสงคราม

เลขที่ ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการศึกษา.....

ข้าพเจ้านาย /นาง/นางสาว.....ได้รับ
ทราบจากผู้ศึกษา ชื่อ นางสาวนฤมล จันทร์ขำ ที่อยู่ 37 ถ. เอกชัย ม. 4 ต.ลาดใหญ่ อ.เมือง
จ. สมุทรสงคราม รหัสไปรษณีย์ 75000 หมายเลขโทรศัพท์สำหรับติดต่อ 06 - 7072549 ซึ่งได้
ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ ถึงวัตถุประสงค์ กิจกรรมที่ต้องเข้าร่วมในการศึกษา ระยะเวลาใน
การดำเนินการศึกษา ตลอดจนประโยชน์ของการศึกษาที่คาดว่าจะได้รับ ข้าพเจ้าได้ซักถาม
และมีความเข้าใจเกี่ยวกับการเข้าร่วมการศึกษาคั้งนี้เป็นอย่างดี

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษาวิจัยคั้งนี้โดยสมัครใจและอาจถอนตัวจากการเข้าร่วม
ศึกษานี้เมื่อใดก็ได้ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล

ข้าพเจ้าได้รับทราบจากผู้ทำการศึกษาว่า หากข้าพเจ้าได้รับความผิดปกติใด ๆ เกิดขึ้น
เนื่องจากการศึกษาคั้งนี้ ข้าพเจ้าจะได้รับความคุ้มครองตามกฎหมาย และจะแจ้งผู้ทำการศึกษา
ทันที ในกรณีที่มีได้แจ้งให้ผู้ทำการศึกษาทราบทันที

สุดท้ายนี้ ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษานี้ ภายใต้เงื่อนไขที่ได้ระบุไว้แล้วในข้างต้น

.....

วันที่ / เดือน / ปี

.....

ผู้เข้าร่วมการศึกษา

.....

.....

(นางสาวนฤมล จันทร์ขำ)

วันที่ / เดือน / ปี

ผู้ศึกษาโครงการอิสระ

.....

(.....)

วันที่ / เดือน / ปี

พยาน

โปรแกรมการให้คำปรึกษาทางการพยาบาลที่เน้นทฤษฎีภวนิยม

ครั้งที่ 1

ชื่อเรื่อง	การให้คำปรึกษาทางการพยาบาลที่เน้นทฤษฎีภวนิยม
เวลา	ประมาณ 1 ชั่วโมง
ช่วงที่ 1.	พูดคุยสร้างสัมพันธภาพ ปฐมนิเทศน์โปรแกรม สังเกต สัมภาษณ์ ประเมินคัดกรอง
ช่วงที่ 2.	ดำเนินแก้ไขปัญหาโดยเน้นการระบายปัญหาอย่างอิสระ และช่วยสรุปปัญหาให้ชัดเจน เพื่อให้มองเห็นปัญหา และค้นพบตนเอง
ช่วงที่ 3.	เน้นการรู้จักตนเอง การมองหาความหมายในชีวิต การกำหนดเป้าหมายในชีวิตการพิจารณาทางเลือก

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างสัมพันธภาพ ทำความรู้จักซึ่งกันและกันระหว่างผู้ให้คำปรึกษาและผู้ป่วย
2. เพื่อสร้างบรรยากาศของการให้คำปรึกษา ให้ผู้ป่วยรู้สึกอบอุ่นใจ ไร้กังวล และเป็นกันเอง
3. เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจวัตถุประสงค์ของการให้คำปรึกษาทางการพยาบาลที่เน้นทฤษฎีภวนิยม บทบาท หน้าที่ของ
4. ผู้ให้คำปรึกษาและผู้รับคำปรึกษา ระยะเวลา จำนวนครั้ง สถานที่สำหรับให้คำปรึกษา
5. เพื่อให้ผู้ป่วยได้ระบายความรู้สึกไม่สบายใจและความทุกข์จากเหตุการณ์ที่ตนเองกำลังประสบอยู่ และเข้าใจในปัญหาของตนเองอย่างชัดเจน และช่วยสรุปปัญหาให้ชัดเจนยิ่งขึ้นในบางกรณี เพื่อให้มองเห็นปัญหา และค้นพบตนเอง
6. เพื่อให้ผู้รับคำปรึกษารู้จักตนเอง สามารถมองหาความหมายในชีวิต และกำหนดเป้าหมายในชีวิต และพิจารณาทางเลือก โดยผู้ป่วยเข้าใจความหมายของการดำรงชีวิตอยู่ของตนเอง การต่อสู้เพื่อชีวิตและเสรีภาพที่ส่งเสริมให้ผู้ป่วยค้นพบตนเอง รู้จักตนเอง เป็นตัวของตัวเอง เข้าโลก และสิ่งแวดล้อมอย่างเต็มที่ ให้ผู้ป่วยมีอิสระในการเลือกวิถีชีวิตเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยเป็นหลัก

บทบาทผู้ให้คำปรึกษา

ผู้ให้คำปรึกษาจะต้องพยายามเข้าใจผู้รับคำปรึกษาและสร้างสัมพันธภาพกับผู้รับคำปรึกษาจากสัมพันธภาพนี้จะเป็นตัวกระตุ้นให้ผู้ป่วยค้นพบตนเอง รู้จักตนเอง เป็นตัวของตัวเอง ค้นพบศักยภาพของตนเองและสามารถพัฒนาตนเองได้อย่างเต็มที่ รู้จักใช้เสรีภาพในการเลือก และมีความรับผิดชอบต่อการเลือกของตน มีEmpathy มีความเป็นประชาธิปไตยและมีความสามารถในการให้คำปรึกษา

บทบาทผู้รับคำปรึกษา

เป็นผู้เลือก ผู้แสวงหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาตามตนที่ประสบอยู่ เป็นผู้รับผิดชอบต่อการเลือกของตน มีความมั่นใจในตัวเอง มีความเป็นตัวของตัวเอง กล้าคิด กล้าทำ และกล้าเผชิญกับปัญหาตามสภาพที่เป็นจริงของตน

กระบวนการให้คำปรึกษา

เน้นที่กระตุ้นให้ผู้ช่วยค้นพบตนเอง เป็นตัวของตัวเองพัฒนาตนเองได้อย่างเต็มที่จัดขึ้นเพื่อตอบสนองตามความต้องการของผู้ป่วยเป็นหลัก มุ่งส่งเสริมให้ผู้ป่วยใช้เสรีภาพในการตัดสินใจเลือกด้วยตนเอง มีความรับผิดชอบต่อการเลือกนั้น เน้นให้เรียนรู้สภาพที่เป็นจริงของตนเองและเรียนรู้จากเรื่องใกล้ตัวไปหาเรื่องไกลตัว

การประเมินผล

มุ่งพัฒนาตัวผู้ป่วยเป็นสำคัญ พิจารณาจากการแก้ไขปัญหาและสิ่งที่ค้นพบไปใช้ในชีวิตประจำวันได้มากน้อยเพียงใด สังเกตพฤติกรรมการแสดงทัศนคติต่างๆ ด้วยความมั่นใจและมีความเป็นตัวของตัวเอง และควมมีคุณค่าในตนเองจากแบบประเมิน

ขั้นตอนการดำเนินการ

1. ผู้ให้คำปรึกษา กล่าวทักทายต้อนรับ แนะนำตนเอง ให้ผู้ป่วยรู้จัก และให้ผู้ป่วยแนะนำตนเอง
2. ผู้ให้คำปรึกษาประเมินและคัดกรองกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้กระบวนการ การสังเกต สัมภาษณ์ แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าและแบบคัดกรองความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายแบบประเมินความคิดฆ่าตัวตาย เพื่อวินิจฉัยว่าผู้ป่วยมีภาวะซึมเศร้าและเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย
3. ผู้ศึกษา อธิบายวัตถุประสงค์ ขอความร่วมมือในการเข้าร่วมการศึกษา บทบาทหน้าที่ของผู้ให้และรับคำปรึกษา สถานที่ ระยะเวลา ขั้นตอน จำนวนครั้งของการให้คำปรึกษาและให้ลงชื่อยินยอมในการเข้าร่วมการศึกษา เมื่อผู้ร่วมศึกษายินดีเข้าร่วมการศึกษาในแบบพิทักษ์สิทธิของผู้ร่วมศึกษา
4. ผู้ให้คำปรึกษาให้ผู้ป่วยได้ระบายความรู้สึกไม่สบายใจ และความทุกข์ทรมานจากเหตุการณ์ที่ตนเองประสบอยู่อย่างอิสระโดยมุ่งเน้นให้ผู้เข้าร่วมการศึกษาได้ระบายความรู้สึก ที่บีบคั้นออกเพื่อให้ผ่อนคลายและผู้ให้คำปรึกษาช่วยให้ผู้ป่วยเข้าใจปัญหาของตนเองอย่างชัดเจน สามารถมองเห็นว่าอะไรคือปัญหา และค้นหาปัญหาต่าง ๆ ที่อยู่ในตัวเอง และทำความเข้าใจตนเองอย่างถ่องแท้ ชัดเจน มองเห็นคุณค่าในตนเอง ความภาคภูมิใจในตนเอง และเป้าหมายในชีวิต มองเห็นทางเลือก และกำหนดแนวทางในการดำเนินชีวิตตามที่ตนเองปรารถนา อย่างอิสระ
5. ให้ผู้ป่วยทบทวนสิ่งที่ตนเองค้นพบ และเป้าหมายในการดำเนินชีวิต นัดหมายการให้คำปรึกษาในครั้งต่อ

ครั้งที่ 2 *

ชื่อเรื่อง	การให้คำปรึกษาทางการพยาบาลที่เน้นทฤษฎีภวนิยม
เวลา	ประมาณ 1 ชั่วโมง
	ช่วงที่ 1. ดำเนินแก้ไขปัญหาโดยเน้นการระบายปัญหาอย่างอิสระ และช่วยสรุปปัญหาให้ชัดเจน เพื่อให้มองเห็นปัญหา และค้นพบตนเอง
	ช่วงที่ 3. เน้นการรู้จักตนเอง การมองหาความหมายในชีวิต การกำหนดเป้าหมายในชีวิตการพิจารณาทางเลือก

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้ผู้รับคำปรึกษารู้จักตนเอง สามารถมองหาความหมายในชีวิต และกำหนดเป้าหมายในชีวิต และพิจารณาทางเลือก โดยผู้ป่วยเข้าใจความหมายของการดำรงชีวิตอยู่ของตนเอง การต่อสู้เพื่อชีวิตและเสรีภาพที่ส่งเสริมให้ผู้ป่วยค้นพบตนเอง รู้จักตนเอง เป็นตัวของตัวเอง
2. ให้ผู้ป่วยมีอิสระในการเลือกวิถีชีวิตเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยเป็นหลัก เป็นตัวของตัวเอง และมีความมีคุณค่าในตนเอง

ขั้นตอนการดำเนินการ

1. ผู้ให้คำปรึกษา กล่าวทักทายผู้ป่วย และให้ผู้ป่วยทบทวนถึงการให้คำปรึกษาครั้งที่ผ่านมา
2. ผู้ให้คำปรึกษาให้ผู้ป่วยทำความเข้าใจตนเอง และปัญหาของตนเองอย่างชัดเจน พิจารณาว่าอะไรคือปัญหาที่แท้จริง ทำความเข้าใจความต้องการและความรู้สึกที่แท้จริง พิจารณาเป้าหมายในชีวิตที่ตนเองพอใจ และยินดีที่จะรับผลของการกระทำ พิจารณาแนวทางในการดำเนินชีวิตตามที่ตนเองปรารถนาอย่างอิสระ มีศรัทธาในตนเอง และยอมรับตนเอง ทั้งในแง่ดี และแง่บกพร่อง โดยกำหนดสถานการณ์ให้ผู้รับคำปรึกษาพูดถึงเหตุการณ์ที่ผ่านมาที่เป็นปัญหา และการกระทำที่ลงไปในอดีต แล้วให้ผู้ป่วยวิเคราะห์สถานการณ์และการกระทำของตนเองขณะนั้น แล้วเปรียบกับปัจจุบันว่าขณะนี้มุมมองที่ตนเองมองขณะที่ตนเองมีเป้าหมายในชีวิตว่า ตนเองตนรู้สึกเช่นไรกับสถานการณ์นั้นๆ แล้วตนเองจะเลือกที่จะเผชิญปัญหา หรือแก้ไขปัญหานั้นอย่างไร โดยเน้นที่ความรู้สึกที่แท้จริงของตนเอง โดยพิจารณาถึงข้อดี ข้อเสียของแต่ละทางเลือกที่ตนจะเลือก รวมถึงผลของสิ่งที่ตนเองเลือกเพราะตนเองจะต้องยอมรับและอยู่กับสิ่งนั้นไปจนกว่าจะสิ้นสุด โดยมุ่งเน้นให้ผู้ป่วยตัดสินใจเลือกอย่างอิสระในสิ่งที่ตนรู้สึกพอใจ และยอมรับกับสิ่งที่จะเกิดขึ้นได้มากที่สุด ภายใต้เงื่อนไขว่าขณะที่ตัดสินใจเลือก ผู้ป่วยจะต้องมีจุดมุ่งหมายในชีวิตแล้วว่า เขาจะทำอะไร ต่อไป เพื่อเป็นการหาความหมายให้กับชีวิตของเขาเองเพื่อตัวของเขาเอง
3. ให้ผู้ป่วยทบทวนสิ่งที่ตนเองค้นพบ และเป้าหมายในการดำเนินชีวิต นัดหมายการให้คำปรึกษาในครั้งต่อไปที่บ้าน

ครั้งที่ 3

ชื่อเรื่อง การให้คำปรึกษาทางการพยาบาลที่เน้นทฤษฎีภวนิยมโดยติดตามให้คำปรึกษาที่บ้าน

เวลา ประมาณ 1 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้รับคำปรึกษารู้จักตนเอง เป็นตัวของตัวเอง และมีความมีคุณค่าในตนเอง

- การดำเนินชีวิตอย่างมีเป้าหมายตามที่ตนเองเลือก
- ทบทวนแนวปฏิบัติเพื่อการดำเนินชีวิตที่เหมาะสม

ขั้นการดำเนินการ

1. ผู้ให้คำปรึกษา กล่าวทักทายผู้ป่วย และให้ผู้ป่วยทบทวนถึงการให้คำปรึกษาครั้งที่ผ่านมา
2. ผู้ให้คำปรึกษาให้ผู้รับคำปรึกษาพูดถึงเหตุการณ์ที่ผ่านมาที่เป็นปัญหาที่บ้าน หรือสถานการณ์ในชีวิตประจำวัน que ผู้ป่วยประสบและวิธีดำเนินการจัดการกับปัญหาต่าง ๆ ของผู้ป่วยข้อดี ข้อเสียของแต่ละทางเลือก และผลของสิ่งที่ตนเองเลือกว่าตนเองรู้สึกอย่างไร ทักตนคิดต่อตนเองในการดำเนินชีวิตตามเป้าหมายที่เลือก
3. ติดตามสมุดลงกิจกรรมประเมินกิจกรรมและแนวทางในการแก้ไขปัญหาว่าผู้เข้าร่วมการศึกษาสามารถปรับตัวมีวิธีการเผชิญปัญหาที่ถูกต้องเหมาะสมมีความคิดเกี่ยวกับตัวเองอย่างเหมาะสม
4. ทำแบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าและความเห็นคุณค่าในตนเองในผู้ป่วย

* เนื่องจากปัญหาของผู้ป่วยแต่ละคนมีความซับซ้อนยากง่ายต่างกันจำนวนครั้งจึงสามารถปรับตามความเหมาะสมเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับประโยชน์สูงสุด แต่ผู้ป่วยทุกคนต้องผ่านโปรแกรมอย่างน้อย 3

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเอง

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบความรู้สึก และความคิดของท่านที่มีต่อตนเองในระยะเวลาที่เข้ารับการบำบัดรักษาครั้งนี้ ขอให้ท่านพิจารณาข้อความต่อไปนี้ แล้วใส่เครื่องหมายกากบาท (X) ลงในช่องว่าง ให้ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ตลอดเวลา	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกเช่นนี้เกิดขึ้นตลอดเวลา
บ่อย	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกเช่นนี้เกิดขึ้นบ่อย
นานๆครั้ง	หมายถึง	ท่านมีความรู้สึกเช่นนี้เกิดขึ้นนานๆครั้ง
ไม่เลย	หมายถึง	ท่านไม่เคยมีความรู้สึกเช่นนี้เกิดขึ้นเลย

ข้อความ	ตลอดเวลา	บ่อย	นานๆ ครั้ง	ไม่เลย
1.ท่านรู้สึกว่า ท่านมีคุณค่าเท่าเทียมกับคนอื่นฯ				
2.ท่านรู้สึกว่าตัวท่าน มีสิ่งที่ดีอยู่หลายประการ				
9.ท่านรู้สึกเป็นคนไร้ประโยชน์				
10.ท่านรู้สึกว่าไม่มีอะไรดีในตัวท่านเลย				

ส่วนที่ 3 แบบประเมินภาวะซึมเศร้า

โปรดทำเครื่องหมาย/ ลงในช่องคำตอบหน้าข้อที่ตรงกับความรู้สึกเป็นจริงเกี่ยวกับตัวท่านที่สุด
เพียงข้อละ 1 คำตอบ

(บ่อย ๆ = เกือบทุกวัน, ค่อนข้างบ่อย = 2-3 วัน/ สัปดาห์, บางครั้ง = น้อยกว่าสัปดาห์ละครั้ง

1. รู้สึกเบื่ออาหาร บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
2. นอนไม่หลับหรือต้องใช้ยาช่วยให้นอนหลับ บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
3. รู้สึกอ่อนเพลีย หนื่อยง่าย บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
4. คิดมาก กังวล บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
5. รู้สึกสบายใจ บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
6. รู้สึกเบื่อไม่อยากพูดคุย บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
7. ใจลอยไม่มีสมาธิ บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
8. อยากอยู่เฉย ๆ ไม่อยากทำอะไร บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
9. รู้สึกเศร้าหดหูใจ บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
10. ชีวิตอนาคตยังหน้าอยู่ มีความหมาย บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
11. ร้องไห้ หรืออยากร้องไห้ บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
12. ตัดสินใจไม่ได้แม้แต่เรื่องเล็ก ๆ น้อย ๆ บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
13. ชีวิตไม่มีความสุข บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
14. รู้สึกเศร้าซึมเมื่อตื่นนอนตอนเช้า บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
15. รู้สึกตัวเองมีคุณค่า บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
16. ดำเนินหรือกล่าวโทษตนเอง บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
17. เบื่อหน่ายเกือบทุกอย่าง บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
18. คิดอยากตาย บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
19. คนอื่นทักคุณว่า คุณดูเครียด ซึม หรือหมองลง บ่อย ๆ ค่อนข้างบ่อย บางครั้ง ไม่เลย
20. พยายามฆ่าตัวตาย เคย ไม่เคย

ส่วนที่ 4 แบบสอบถามความคิดฆ่าตัวตาย

คำชี้แจง แบบสอบถามนี้ต้องการทราบความรู้สึกของท่านที่ตรงกับความจริงในปัจจุบัน เกี่ยวกับความปรารถนาในการทำร้ายตนเอง โปรดอ่านข้อความแต่ละข้อความให้เข้าใจและเติมเครื่องหมาย ในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่านมากที่สุด

1. ท่านมีความปรารถนาที่จะมีชีวิตอยู่
 - ปานกลางถึงมาก
 - เล็กน้อย
 - ไม่ปรารถนาเลย
2. ท่านมีความปรารถนาที่จะเสียชีวิต
 - ปานกลางถึงมาก
 - เล็กน้อย
 - ไม่ปรารถนาเลย
3.
4.
-
-
-
18. ท่านคาดหวังว่าสุดท้ายท่านต้องเสียชีวิตจากการกระทำนั้น ๆ หรือไม่อย่างไร
 - คาดหวังปานกลางถึงมาก
 - คาดหวังเล็กน้อย
 - ไม่คาดหวัง
19. ท่านได้มีการปิดบังและไม่ต้องการให้ผู้อื่นทราบถึงความตั้งใจที่จะฆ่าตัวตายของท่านหรือไม่อย่างไร
 - ไม่ปิดบังแสดงความคิดเห็นให้ผู้อื่นทราบอย่างเปิดเผย
 - ลังเลที่จะแสดงออกมา
 - พยายามที่จะปกปิดหรือโกหกผู้อื่นเพื่อปกปิดความคิดเหล่านั้น

ภาคผนวก ค
หนังสือขอความร่วมมือในการทำวิจัย

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ถนนพญาไท
เขตปทุมวัน กรุงเทพมหานคร 10330

กุมภาพันธ์ 2548

เรื่อง ขออนุญาตใช้เครื่องมือในการทำวิทยานิพนธ์

เรียน ประธานหลักสูตรบัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เนื่องด้วย นางสาวนฤมล จันทร์ขำ นิสิตหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการศึกษาเพื่อเสนอเป็นโครงการศึกษาอิสระ เรื่อง "การศึกษาการให้คำปรึกษาทางการพยาบาลที่เน้นทฤษฎีภวนิยมต่อภาวะซึมเศร้าและความคิดฆ่าตัวตายของผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จังหวัด สมุทรสงคราม" โดยมี รองศาสตราจารย์ ดร. อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการศึกษาอิสระ ในการนี้ใคร่ขออนุญาตใช้เครื่องมือการศึกษา 2 ชุด คือ 1) แบบวัดความคิดฆ่าตัวตาย จากวิทยานิพนธ์เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความคิดฆ่าตัวตายของผู้ติดเชื้อ เอชไอวี/ผู้ป่วยโรคเอดส์ 2) แบบวัดความเห็นคุณค่าในตนเองจากวิทยานิพนธ์เรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การประเมินความเครียด การเผชิญความเครียด ความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเอง และความผาสุกทางใจของวัยรุ่นที่เสียดียาบ้าขณะรับการบำบัดรักษาในแผนกผู้ป่วยนอก สถาบันธัญญารักษ์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาตให้นิสิตใช้เครื่องมือดังกล่าว หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านและขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุกัญญา ประจักษ์ศิลป์)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร. อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย โทร. 0-2218-9829

ชื่อนิสิต

นางสาวนฤมล จันทร์ขำ โทรศัพท์ 06 702054

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

กุมภาพันธ์ 2547

เรื่อง ขอเรียนเชิญเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล นภลัย

เนื่องด้วย นางสาวนฤมล จันทร์ขำ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการศึกษาเพื่อเสนอเป็นโครงการศึกษาอิสระเรื่อง "การศึกษาการให้คำปรึกษาทางการพยาบาลที่เน้นทฤษฎีภวนิยมต่อภาวะซึมเศร้าและความคิดฆ่าตัวตายของผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จ. สมุทรสงคราม โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ ลือบุญวัชชัย เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการศึกษาอิสระ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญนายแพทย์สมชาติ สุทธิกาญจน์ นายแพทย์ 8 เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ นายแพทย์สมชาติ สุทธิกาญจน์ นายแพทย์ 8 เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการศึกษาดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูง มา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุกัญญา ประจุศิลป์)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ ลือบุญวัชชัย โทร. 0-2218-9829

ชื่อนิสิต

นางสาวนฤมล จันทร์ขำ โทร 017020549

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

กุมภาพันธ์ 254

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เนื่องด้วย นางสาวนฤมล จันทร์ขำ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการศึกษาเพื่อเสนอเป็นโครงการศึกษาอิสระเรื่อง "การศึกษาการให้คำปรึกษาทางการพยาบาลที่เน้นทฤษฎีภวนิยมต่อภาวะซึมเศร้าและความคิดฆ่าตัวตายของผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จ. สมุทรสงคราม โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ ลีอนุญธวัชชัยเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการศึกษาอิสระ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญอาจารย์ ดร. รังสิมันต์ สุนทรไชยา อาจารย์พยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ อาจารย์ ดร. รังสิมันต์ สุนทรไชยา เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการศึกษาดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุกัญญา ประจุศิลป์)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

อาจารย์ ดร. รังสิมันต์ สุนทรไชยา

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ ลีอนุญธวัชชัย โทร. 0-2218-9829

ชื่อนิสิต

นางสาวนฤมล จันทร์ขำ โทร 017020549

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มีนาคม 2548

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา กรุงเทพมหานคร

เนื่องด้วย นางสาวนฤมล จันทร์ขำ นิสิตชั้นปริญญาโทบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการศึกษาเพื่อเสนอเป็นโครงการศึกษาอิสระเรื่อง "การศึกษาการให้คำปรึกษาทางการพยาบาลที่เน้นทฤษฎีภวนิยมต่อภาวะซึมเศร้าและความคิดฆ่าตัวตายของผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายโรงพยาบาลสมเด็จเจ้าพระยาพุทธเลิศหล้า จ. สมุทรสงคราม โดยมี รองศาสตราจารย์ดร.อรพรรณ ลีอนุญวัชชัย เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการศึกษาอิสระ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญนางอำพัน จารุทัสนางกูร พยาบาลวิชาชีพ 7 กลุ่มงานโรงพยาบาลกลางวัน สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา กรุงเทพมหานคร เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ นางอำพัน จารุทัสนางกูรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ตรวจสอบเครื่องมือการศึกษาดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

นางอำพัน จารุทัสนางกูร

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ ลีอนุญวัชชัย โทร. 0-2218-9829

ชื่อนิสิต

นางสาวนฤมล จันทร์ขำ โทร 017020549

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มีนาคม 2548

เรื่อง ขออนุมัติบุคลากรเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์สุขภาพจิตที่ 1 กรมสุขภาพจิต

เนื่องด้วย นางสาวนฤมล จันทร์ขำ นิสิตชั้นปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการศึกษาเพื่อเสนอเป็นโครงการศึกษาอิสระเรื่อง "การศึกษารูปแบบการให้คำปรึกษาทางการพยาบาลที่เน้นทฤษฎีภวนิยมต่อภาวะซึมเศร้าและความคิดฆ่าตัวตายของผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จ. สมุทรสงคราม โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการศึกษาอิสระ ในการนี้จึงขอเรียนเชิญ นายแพทย์ประยุทธ์ เสรีเสถียร นายแพทย์9 และนางวัชรีย์ อุจะรัตน์ พยาบาลวิชาชีพ 7 เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา เพื่อประโยชน์ทางวิชาการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติให้ นายแพทย์ประยุทธ์ เสรีเสถียร นายแพทย์9 และนางวัชรีย์ อุจะรัตน์ พยาบาลวิชาชีพ 7 เป็นผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือการศึกษาดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุกัญญา ประจุศิลป์)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

นายแพทย์ประยุทธ์ เสรีเสถียร นายแพทย์9

นางวัชรีย์ อุจะรัตน์ พยาบาลวิชาชีพ 7

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย โทร. 0-2218-9800

ชื่อนิสิต

นางสาวนฤมล จันทร์ขำ โทร 017020549

ที่ ศธ 0512.11/

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาคารวิทยกิตติ ชั้น 12 ซอยจุฬา 64
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

มีนาคม 2548

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ให้นิติตเก็บข้อมูลการศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จ. สมุทรสงคราม

เนื่องด้วย นางสาวนฤมล จันทร์ขำ นิติชนปริญญามหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย กำลังดำเนินการศึกษาเพื่อเสนอเป็นโครงการศึกษาอิสระเรื่อง “การศึกษาการให้คำปรึกษาทางการพยาบาลที่เน้นทฤษฎีภวนิยมต่อภาวะซึมเศร้าและความคิดฆ่าตัวตายของผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายโรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จ. สมุทรสงคราม โดยมีรองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย เป็นอาจารย์ที่ปรึกษาโครงการศึกษาอิสระ ในการนี้ใคร่ขอความอนุเคราะห์ให้นิติสดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการศึกษาอิสระ จากกลุ่มตัวอย่างที่เป็นผู้ป่วยในที่มีภาวะซึมเศร้าและความคิดฆ่าตัวตายผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตาย ทั้งนี้นิติสดจะประสานงานเรื่อง วัน เวลา และสถานที่ในการเก็บรวบรวมข้อมูลการศึกษาอิสระอีกครั้งอีกครั้งหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ให้ นางสาวนฤมล จันทร์ขำ ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลการศึกษาอิสระดังกล่าว คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่าน และขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุกัญญา ประจุศิลป์)

รองคณบดีฝ่ายจัดการศึกษา

ปฏิบัติราชการแทนคณบดีคณะพยาบาลศาสตร์

สำเนาเรียน

หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล

งานบริการการศึกษา

โทร. 0-2218-9825 โทรสาร. 0-2218-9806

อาจารย์ที่ปรึกษา

รองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย โทร. 0-2218-9829

ชื่อนิติสด

นางสาวนฤมล จันทร์ขำ โทร 017020549

ประวัติผู้เขียนโครงการศึกษาอิสระ

นางสาวนฤมล จันทร์ขำ เกิดเมื่อวันที่ 3 กันยายน 2518 ที่จังหวัดสมุทรสงคราม สำเร็จการศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลพระจอมเกล้า จ. เพชรบุรี เมื่อปีการศึกษา 2541 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2546 ปัจจุบันปฏิบัติงานในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 6 กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จังหวัดสมุทรสงคราม