

## รายการอ้างอิง

- กนกรัตน์ สุชะตุงคะ. 2542. ความซึมเศร้าและภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุไทยในชุมชนชนบท และชุมชนเมือง. สารศิริราช. 51(4): 232-243.
- กนกรัตน์ สุชะตุงคะ. 2540. คู่มือจิตวิทยาคลินิก. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: เมดิคัล มีเดีย.
- กมลีน ศาตรา. 2531. ความซึมเศร้าในผู้สูงอายุ : ศึกษากรณีศึกษาในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านธรรมกรณ์ จ. นครราชสีมา. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาคลินิก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- กรกช ตั้งชาติ. 2536. ความรู้เบื้องต้นสำหรับผู้สูงอายุ. พิมพ์ครั้งที่ 6. เชียงใหม่: ภาควิชาการศึกษา นอกระบบ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา.
- กัญญาพิชญ์ จันทร์นิคม. 2548. ผลของการใช้โปรแกรมการพยาบาลแบบองค์รวมต่อภาวะซึมเศร้าและพฤติกรรมดูแลตนเองของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กัลยา กักคิมงคล และภาวิณี ธนบดีธรรมจารี. 2542. รายงานการวิจัย เรื่อง ความคิดเห็นของบุคคล การพยาบาลและผู้ป่วยจิตเวชของโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา ต่อการรักษาด้วยกลุ่มบำบัด. กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข. ทุนอุดหนุนการวิจัยจากมูลนิธิโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา.
- กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์. พระราชบัญญัติผู้สูงอายุ พ.ศ. 2546. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: เจ เอส การพิมพ์.
- กาญจนา พุ่งไพศาล. 2539. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความซึมเศร้าของผู้สูงอายุ เขตเทศบาลเมืองกำแพงเพชร อำเภอเมือง จังหวัดกำแพงเพชร. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิทยาการระบาด มหาวิทยาลัยมหิดล.
- เกษม ดันดิผลาชีวะ. 2536. ตำราจิตเวชศาสตร์ เล่ม 1. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- กลุ่มงานการพยาบาล สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์. 2545. แนวทางการทำกลุ่มจิตบำบัดแบบ ประคับประคองสำหรับผู้ป่วยใน. ม.ป.ท.
- กลุ่มฟื้นฟูสมรรถภาพสมอง. 2537. แบบวัดความเศร้าในผู้สูงอายุไทย. สารศิริราช. 46 (1): 1-9.
- จรัสวรรณ เทียนประภาส และพัชรี ดันศิริ. 2536. การพยาบาลผู้สูงอายุ. กรุงเทพฯ: บุญศิริการพิมพ์.

- จันทิมา องค์โมษิต. 2545. จิตบำบัดในงานจิตเวชทั่วไป. กรุงเทพฯ: ยูเนียน ครีเอชั่น.
- จารุวรรณ บุญไมตรีสัมพันธ์. 2547. การศึกษาการใช้ระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ต่อภาวะซึมเศร้าและ ความพึงพอใจในบริการพยาบาลของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตายโรงพยาบาลมะการักษ์ จังหวัดกาญจนบุรี. โครงการศึกษาแบบอิสระ สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จิราพร เกศพิชญวัฒนา และ จันทรพีเพ็ญ แสงเทียนฉาย. 2543. ความผาสุกทางใจของผู้สูงอายุไทย: การศึกษาเชิงคุณภาพ. วารสารพุทธาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ. 1(3): 21-27.
- จินตนา ยูนิพันธ์. 2543. การนำมโนคติการดูแลตนเองไปใช้การเสริมสร้างสุขภาพจิต. วารสารการพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 3 (1): 22 – 42.
- จินตนา ยูนิพันธ์. 2542. การพยาบาลเพื่อชีวิตปกติสุข. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 13 (1): 1 – 13.
- จินตนา ยูนิพันธ์. 2534. ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของประชาชนไทยภาคกลาง. งานวิจัยสนับสนุนโดยองค์การอนามัยโลก โครงการวิจัยพฤติกรรมสุขภาพเพื่อพัฒนานักวิจัยรุ่นใหม่ แผนงานส่งเสริมการวิจัยพฤติกรรมสุขภาพ.
- จิตสมร วุฒิพงษ์. 2543. ผลของโปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพจิตต่อพฤติกรรมดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ชนิกรรดา ไทยสังคม. 2545. การใช้จิตบำบัดกลุ่มในการเพิ่มความสำนึกในคุณค่าแห่งตนของผู้ติดสารแอมเฟตามีน. โครงการศึกษาอิสระ สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ชัชเจน จันทรพัฒน์ และคณะ. 2547. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุในโรงพยาบาลทั่วไป ภาคใต้ของไทย. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย. 12(2): 80 – 89.
- ชุตिकाญจน์ ฉัตรรุ่ง. 2547. รายงานการวิจัย ภาวะสุขภาพและพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชน จังหวัดสุพรรณบุรี. วารสารการพยาบาลและการสาธารณสุข วิทยาลัยเครือข่ายภาคกลาง 2. 1(1): 1-12.
- เชาวณี ล่องชูผล. 2547. ผลของการใช้กลุ่มบำบัดระดับประคองต่อภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุโรคซึมเศร้า. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- ครุณี คชพรหม. 2543. ผลของกลุ่มระดับประคองและจิตศึกษาต่อภาวะผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ดวงใจ กสานติกุล. 2542. โรคซึมเศร้าและโรคอารมณ์ผิดปกติรักษาหายได้. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ดวงฤดี สาสุขะ. 2528. ความสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบคัดสรรกับการปรับตัวผู้สูงอายุของผู้สูงอายุ จังหวัดเชียงใหม่. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ถนอมขวัญ ทวีบุรณ์ และคณะ. 2542. ภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุ เขต กรุงเทพมหานคร. วารสารพยาบาล. 48(3): 177 – 183.
- ทมาภรณ์ บุณสมภพ. 2547. ผลของการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจและการปรับเปลี่ยนความคิดต่อภาวะซึมเศร้าของภรรยาที่ถูกทารุณกรรม. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นงคราญ ผาสุก. 2535. หลักการพยาบาลจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: สุพรการพิมพ์.
- นพรัตน์ ไชยธานี. 2544. ผลของการใช้โปรแกรมการดูแลผู้ดูแลแบบองค์รวมต่อภาวะและความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นฤมล จันทร์ขำ. 2547. การศึกษาการให้คำปรึกษาทางการพยาบาลที่เน้นทฤษฎีภวนิยมต่อภาวะซึมเศร้าและความคิดฆ่าตัวตายของผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จังหวัดสมุทรสงคราม. โครงการศึกษาแบบอิสระสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นภาพร ตั้งพุดผลวนิชย์. 2541. ผลการทำกลุ่มจิตบำบัดต่อการลดความวิตกกังวลในผู้ที่มีความวิตกกังวล. ที่ประชุมวิชาการกรมสุขภาพจิต. ครั้งที่ 7 ปี 2544.
- นภาพร วงศ์ใหญ่. 2542. ความหวังและพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้สูงอายุจังหวัดพะเยา. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นันทิกา ทวีชาติ และคณะ. 2534. การศึกษาความสัมพันธ์ของปัจจัยทางจิตสังคมต่อภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ : เปรียบเทียบในเขตกรุงเทพมหานครและจังหวัดอุทัยธานี. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 35(4): 196–203.

- นิตยา ชูโต. 2525. คนชราไทย: รายงานการศึกษา. สถาบันวิจัยสังคม. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นิตยา บุญมาเลิศ. 2542. การให้ความหมายสุขภาพ การรับรู้ความสามารถของตนและพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกและไม่เป็นสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- นาคยา วงศ์เหล็กภัย. 2532. ผลของกลุ่มจิตสัมพันธ์ที่มีต่อการเห็นคุณค่าในตัวเองของวัยรุ่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นารีรัตน์ จิตรมนตรี. 2529. ผลของการใช้สไลด์แม่แบบ เกมส์ และการเสริมแรงทางบวกต่อความภาคภูมิใจในตนเองและความรู้สึกซึมเศร้าของผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบางแคว. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
- เนตรนภา จัตุรงค์แสง. 2540. การเปรียบเทียบอัตโนมัทสน์ความซึมเศร้าของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในแลภายในภายนอกสถานคนชรา. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาสังคมศาสตร์ การแพทย์และสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- บรรณวดี พุชโธมนะ และคณะ. 2540. ภาวะทางร่างกาย ภาวะซึมเศร้า การดูแลตนเองด้านโภชนาการของผู้สูงอายุในชุมชน. วารสารวิจัยทางการแพทย์. 1(2): 187 – 204.
- เบญจพร ปัญญาขง. 2541. ผลที่ได้รับจากการทำกลุ่มจิตบำบัดในวัยรุ่นหญิงที่ถูกทารุณทางเพศ. ที่ประชุมวิชาการกรมสุขภาพจิต. ครั้งที่ 4 ระหว่างวันที่ 7-9 กันยายน.
- บุญใจ ศรีสถิตยัณรากุล. 2547. ระเบียบวิธีวิจัยทางการแพทย์. พิมพ์ครั้งที่ 3: กรุงเทพฯ. บริษัท ยูแอนด์ ไอ อินเตอร์มีเดีย.
- บุญพา ณ นคร. 2545. พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ จังหวัดสุราษฎร์ธานี. การค้นคว้าอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- บุญศรี นุเกตุ, ปาลีรัตน์ พรทวีกันหา และคณะ. 2548. การพยาบาลผู้สูงอายุ. พิมพ์ครั้งที่ 2. นนทบุรี: ยุทธรินทร์การพิมพ์.
- บุษยมาศ สินธุประมา. 2539. สังคมวิทยาความสูงอายุ. เชียงใหม่. สมพรการพิมพ์.
- ปริญญา โดมานะ. 2548. ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองของผู้สูงอายุและปัจจัยเกี่ยวพันอื่น ๆ. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย. 13(1): 28-37.
- ประพิณ วัฒนกิจ. 2531. มโนคติเกี่ยวกับผู้สูงอายุ. วารสารกองการพยาบาล. 15(1): 5-12.
- ประภาส จิตตาศิริภูวภัทร. 2544. ภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ ตำบลสวนแดง อำเภอละแม จังหวัดชุมพร เปรียบเทียบระหว่างกลุ่มที่เข้าร่วมและกลุ่มที่ไม่ได้เข้าร่วมกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ. วารสารส่งเสริมสุขภาพ. 24(1): 31 – 35.

- ประเวช ตันติพิวัฒนสกุล และสุรสิงห์ วิศรุตรัตน์. 2541. **ฆ่าตัวตายการสอบสวนสาเหตุและการป้องกัน**. พิมพ์ครั้งที่ 2. เชียงใหม่: นพบุรีการพิมพ์.
- ปราโมทย์ เชาวศิลาปี. 2534. **กลุ่มจิตบำบัดสำหรับคนไข้มะเร็ง**. ม.ป.ท.
- ปราโมทย์ เชาวศิลาปี และณรงค์ชัย กงสกันธ์. 2542. **กลุ่มจิตบำบัดสำหรับคนไข้มะเร็ง**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: สามัญนิติบุคคลสหประชาพาณิชย์.
- ปราโมทย์ สุขนิษฐ์. 2540. **โรคซึมเศร้าในเด็กและวัยรุ่น**. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 42(1): 35-48.
- ปรีชา สุวัจนบุตร. 2542. **ภาวะซึมเศร้าและการแสวงหาความช่วยเหลือของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายกรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ปริญญาศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขา สังคมศาสตร์ การแพทย์และสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ผ่องศรี ศรีมรกต. 2536. **ผลของการให้คำปรึกษาแบบประคับประคองต่อการรับรู้ภาวะการเจ็บป่วยระดับความรู้สึกมีคุณค่าแห่งตน และขวัญกำลังใจในผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับรังสีรักษา**. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พรรณี เหมือนวงศ์. 2535. **การพยาบาลผู้สูงอายุ**. วารสารพยาบาลศาสตร์. 15(1): 1-5.
- พัชรี ดันศิริ. 2536. **ภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ**. การพยาบาลผู้สูงอายุ. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์รุ่งเรืองธรรม.
- พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ และคณะ. 2546. **การศึกษาคุณภาพชีวิตและภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุในประเทศไทย ปี 2546**. กรุงเทพฯ: บียอนด์ พับลิชชิง.
- ม.พินิจ. 2542. **คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ**. วารสารคณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการศึกษาฯ สหประชาชาติ. 3(1): 19-25.
- มานิต ศรีสุรภานนท์ และจำลอง ดิษยวณิช. 2542. **ตำราจิตเวชศาสตร์**. ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- มานิช หล่อตระกูล. 2544. **คู่มือการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต**. กรุงเทพฯ: เเรดิเอชั่น.
- มานิช หล่อตระกูล. 2543. **จิตเวชศาสตร์ รามาธิบดี**. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ: สวีชาญการพิมพ์.
- เยาวลักษณ์ มหาสิทธิวัฒน์. 2529. **ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้การเปลี่ยนแปลงทางกาย จิตสังคม ความรู้สึกมีคุณค่า ในตนเองและพฤติกรรมของพฤติกรรมของผู้สูงอายุในเขตอำเภอเมือง จ. สระบุรี**. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- รัชนิบูล เศรษฐภูมิรินทร์ และจินตนา ตั้งรวรพงศ์ชัย. 2542. **ผลของการเข้ากลุ่มแบบประคับประคองต่อความซึมเศร้าของผู้สูงอายุ ในบ้านพักคนชรา นักบุญโยเซฟ จังหวัดขอนแก่น**. งานวิจัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

- รวีวรรณ ลิมาสวัสดิ์กุล. 2547. การศึกษาเปรียบเทียบการเห็นคุณค่าในตัวเอง ความหว้าเหว่ และ  
 สุขภาพจิตของผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านจันทบุรี. วิทยานิพนธ์การศึกษา  
 มหบัณฑิต วิชาเอกจิตวิทยาพัฒนาการ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- รังสิมันต์ สุนทรไชยา. 2547. แนวคิดร่วมของโรคซึมเศร้าและแนวทางการบำบัด : ประสบการณ์ใน  
 ผู้สูงอายุไทยในสหรัฐอเมริกา. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. 18(1): 10 – 17.
- ลัดดา แสนสีหา. 2536. ความซึมเศร้าและความคิดอัตโนมัติทางลบของวัยรุ่นตอนปลาย. วิทยานิพนธ์  
 ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย  
 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วรรณ กุมารจันทร์. 2543. คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในเขตภาคใต้. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร  
 มหบัณฑิต สาขาการพยาบาลผู้สูงอายุ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วางคณา จำปาเงิน. 2547. การศึกษาการใช้จิตบำบัดระดับประคองแบบกลุ่มต่อภาวะซึมเศร้าของ  
 วัยรุ่นที่มีปัญหาพฤติกรรม โรงเรียนมัธยมศึกษา อำเภอสามชุก จังหวัดสุพรรณบุรี. โครงการ  
 ศึกษาอิสระ ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช  
 บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วราภรณ์ วรรณพิรุณ. 2545. ผลของการให้คำปรึกษาแบบพิจารณาเหตุผลและอารมณ์ร่วมกับการฝึก  
 ผ่อนคลายกล้ามเนื้อ ที่มีต่อภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย ภายหลังการพยายามฆ่าตัวตาย .  
 วิทยานิพนธ์ ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาการให้คำปรึกษา บัณฑิตวิทยาลัย  
 มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วรามนต์ ศรีพรหม. 2534. ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายในผู้สูงอายุ. พยาบาล  
 สาร, 18 (2): 22-31.
- วารี กังใจ. 2540. ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง ความสามารถในการดูแลและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ.  
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา.
- วิจารณ์ วิชัยยะ. 2533. **Management of Depression (1990)**. กรุงเทพฯ: บอสโก ออฟเซ็ท.
- วิวัฒน์ วิริยกิจ. 2546. สุขภาพเป็นเรื่องง่าย. หมอชาวบ้าน. 24 (2): 41-44.
- วีระ ชูรุจิพร. 2542. วิธีจัดการกับภาวะซึมเศร้าของคนไทย. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย,  
 7(2): 176-178.
- วิไล กุลศลวิศิษฎ์กุล และอุมาพร อุคมทรัพย์กุล. ปัจจัยที่มีผลกระทบต่อความซึมเศร้าของผู้สูงอายุใน  
 เขตเทศบาลเมือง จังหวัดสุพรรณบุรี. วารสารสาธารณสุขศาสตร์. 26(4): 165 – 177.
- ศศิพัฒน์ ยอดเพชร. 2542. ปัจจัยที่มีผลต่อการเกื้อหนุนทางสังคมแก่ผู้สูงอายุ. วารสารคณะกรรมการ  
 แห่งชาติว่าด้วยการศึกษาฯ สหประชาชาติ. 3(1): 32-36.

- ศิริพร จิรวัดนกุล. 2546. ภาวะซึมเศร้าในผู้หญิงวัยกลางคน: มิติทางวัฒนธรรมในงานการพยาบาลจิตเวช. กรุงเทพฯ: บริษัทด้านสุขภาพการพิมพ์.
- ศิริรัตน์ วิชิตตระกูลถาวร. 2545. ความหวัง ภาวะซึมเศร้าและความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมในผู้สูงอายุ หลังผ่าตัดหัวใจ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ศิริวรรณ ศิริบุญ และปัทมา อมรสิริสมบูรณ์. 2544. ผู้สูงอายุทนนอยู่ หรือ อยู่ทน. วารสารพหุพัฒนาวิทยาและเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ. 2(4): 22-33.
- ศิริธรรม ชนะภูมิ. 2535. พัฒนาการทางอารมณ์และบุคลิกภาพ. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์.
- ศรีเรือน แก้วกังวาน. 2530. การพัฒนาการในวัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- ศิริวรรณ ต้นศิริ. 2535. ผลของการทำกลุ่มสัมพันธ์ต่อการลดภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราวาศณะเวสน์ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา. วิทยานิพนธ์ปริญญาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุข บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สมพร บุขราทิจ และเชียรชัย งามทิพย์วัฒนาจินดา. 2542. จิตเวชปฏิบัติครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- สมพร บุขราทิจ, ศุภโชค สิงห์กันต์ และสนทรรศ บุขราทิจ. 2544. จิตบำบัดแบบอิงทฤษฎีวิเคราะห์. พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- สมภพ เรืองตระกูล. 2543. โรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.
- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต. 2536. ทฤษฎีและเทคนิคการปรับพฤติกรรม. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สังจา ทาโต. 2548. เอกสารประกอบการสอน รายวิชาวิธีวิทยาการวิจัยทางการแพทย์พยาบาลศาสตร์. สถาบันสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข และสมาคมจิตเวชแห่งประเทศไทย. 2536. มาตรฐานการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตเล่มที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- สายยนต์ เจริญจำ. 2535. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อความซึมเศร้าของผู้สูงอายุในเขตชนบท: กรณีศึกษาในเขตอำเภอบรรพตพิสัย จังหวัดนครสวรรค์. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาเอกอนามัยครอบครัว บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล. สารประชากรมหาวิทยาลัยมหิดล.

- สุจรรยา แสงเขียวงาม. 2545. ผลของจิตบำบัดระดับประคองแบบกลุ่มต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยจิตเภทที่มารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุนีย์ เอกวัฒนาพันธ์. 2529. ผลของการใช้กลุ่มระดับประคองที่มีต่อพฤติกรรมของผู้ป่วยจิตเภทวัยรุ่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาตรี สาขาวิชาสุขภาพจิต ภาควิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุมาลี สัยยะสิทธิพานิชย์ และคณะ. 2541. การศึกษาเรื่องการจัดกลุ่มจิตบำบัดแบบระดับประคองสำหรับผู้ป่วยจิตเวช ในโรงพยาบาลสวนปรุง. วารสารสวนปรุง. 14(2): 24-32.
- สุพรรณิ นันทชัย. 2534. ความสัมพันธ์ระหว่างความวิตกกังวลและภาวะสุขภาพของผู้สูงอายุ. โครงการอิสระสาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุวรรณ อรุณพงศ์ไพศาล. 2543. อารมณ์ซึมเศร้าในผู้สูงอายุ. ศรีนครินทร์เวชสาร. 15(1): 36-45.
- สุคตเนิง ฤทธิ์ฤทัย. 2541. ผลของกลุ่มระดับประคองต่อความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองและความเชื่อมั่นในตนเองของมารดาที่ดูแลบุตรตามลำพัง. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สุนทรี วัฒนเบญจโสภา. 2543. ผลของกลุ่มจิตบำบัดระดับประคองต่อความหวังของผู้ป่วยมะเร็งปากมดลูกที่ได้รับรังสีรักษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. 2542. การวิเคราะห์ผู้สูงอายุ. การประชุมวิชาการแห่งชาติว่าด้วยผู้สูงอายุ “ผู้สูงอายุด้วยคุณภาพ”. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อมรากุล อินโชนานนท์. 2534. ปัญหาสุขภาพจิตชุมชน. วารสารจิตวิทยาคลินิก. 12(2): 115 – 123.
- อร่ามศรี เกศจินดา. 2536. ผลของการให้สุขภาพจิตศึกษา แบบกลุ่มแก่ญาติ ผู้ป่วยจิตเภทต่อความวิตกกังวล. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรุณี นาคะพงศ์. 2539. ภาวะทางร่างกาย ภาวะซึมเศร้า การดูแลตนเองด้านโภชนาการและภาวะโภชนาการของผู้สูงอายุในชุมชน. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อนุชา ขุนเมือง. 2541. พฤติกรรมการดูแลตนเองด้านจิตใจของผู้สูงอายุ ในชมรมผู้สูงอายุ จังหวัดสระแก้ว. โครงการศึกษาอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.



- อรจิต อุดุลยานุภาพ. 2541. คู่มือการบำบัดผู้ป่วยจิตเวช สำหรับนักศึกษาพยาบาลและพยาบาลจิตเวช. มปท.
- อลิสา วัชรสินธ์. 2545. จิตเวชเด็กสำหรับกุมารเวช. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์.
- อรพรรณ ทองแดง และคณะ. 2544. การวิจัยเพื่อการพัฒนาคู่มือสำรวจอารมณ์เศร้าด้วยตนเองในผู้สูงอายุไทย. ม.ป.ท.
- อรพรรณ ลือบุญวัชชัย. 2537. การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรพรรณ ลือบุญวัชชัย. 2549. การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ค่านสุทธาการพิมพ์.
- อรวรรณ ลีทองอินทร์. 2534. ผลการทำกลุ่มช่วยเหลือตนเองของผู้สูงอายุที่ซึมเศร้าในบ้านพักคนชรา นักบุญโยเซฟ จังหวัดขอนแก่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อัจฉารวรรณ แก่นอินทร์. 2548. การศึกษาการใช้กลุ่มบำบัดประคับประคองต่อภาวะซึมเศร้าผู้ป่วยผู้สูงอายุต่อภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยสูงอายุ โรงพยาบาลบางกรวย จังหวัดนนทบุรี. โครงการศึกษาอิสระ วิทยาลัยพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อัมพร ศิวาลัย. 2532. ประสิทธิภาพแรงสนับสนุนทางสังคมต่อความซึมเศร้าของผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์บ้านบางแค. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาธารณสุข สาขาสุขภาพจิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อุมาพร ตรังคสมบัติ. 2543. จิตบำบัดและการให้คำปรึกษาครอบครัว. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: ชันคำการพิมพ์.
- อำไพวรรณ พุ่มศรีสวัสดิ์. 2541. การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต: แนวปฏิบัติตามพยาธิสภาพ. กรุงเทพฯ: หจก.วี.เจ.พรินติ้ง.
- อำไพวรรณ พุ่มศรีสวัสดิ์. 2543. การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต: แนวปฏิบัติตามพยาธิสภาพ. กรุงเทพฯ: หจก.วี.เจ.พรินติ้ง.
- เอื้อมเดือน เนตรแถม. 2541. ความคิดอัตโนมัติด้านลบกับความซึมเศร้าในผู้เสพสุราเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

- American Psychiatric Association. (2000). **Practice guideline for the treatment of patients with major depressive disorder**. 2nd ed. New York: Wilson Boulevard.
- Atchley, Robert. 1988. **Social Process and Aging: An introduction to social gerontology**. 3<sup>rd</sup> ed. Belmont, Calif: wodsworth.
- Badger, T.A. 1996. Living with depression: Family member experience and treatment need. **Journal of Psychosocial Nursing & Mental Health Services**. 34(1): 21- 29.
- Barrow, G.M. and Smith. P.A. 1978. **Aging, Aginism and Society**. St Paul minns: West Publishing.
- Beck, A.T. 1967. **Depression: Clinical experimental and theoretical aspects**. New York: Harper Row.
- Beck, A.T. 1973. **The diagnosis and management of depression**. Philadelphia: University of Pennsylvania Press.
- Beck, A.T., Rush, A.J., Shaw, B.F., & Emery, G. 1979. **Cognitive therapy of depression**. New York: Guilford Press.
- Black, D., Winokur, G., and Nasrallah, 1988. A. Effect of psychosis on suicide risk in 1,593 patients with uni and bipolar affective disorders. **Americal Journal of Psychiatry**. 145(2): 849 – 852.
- Brandman, W. 1996. Intersubjectively, Social Microcism and the here and now in a support group for nurse. **Archive of General Psychiatry**. 10(6): 374-378.
- Bradshw, Pect. 1971. **The Management of Self Esteem: how people can tell good about themselves and better about their organization**. Englewood Cliefs, N.J.: Prentice Hall.
- Cambell , 1976. A. Subjective measure of well – being. **American Psychologist**. 31(2): 117 – 124.
- Carnevali, D.L. 1986. **Nursing management for the elderly**. 2<sup>nd</sup> ed. Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Carnevali, D.L. & Pratic, M. 1993. **Nursing management for the elderly**. 2<sup>nd</sup> ed. Philadelphia: J.B. Lippincott
- Coopersmith, S. 1967. **The Antecedent of self-esteem inventories**. Sanfrancico: Freeman.
- Coopersmith, S. 1981. **The Antecedent of self-esteem inventories**. Sanfrancico: Freeman.
- Coopersmith, S. 1984. **SEI: Selaf-esteem inventories**. California: Consulting Psychologist Press.

- Davis, L.L. 1992. Instrument review: Getting the most from your panel of experts. **Applied Nursing Research**. 5(1): 104 – 107.
- Dobson, K.S. 1989. A meta-analysis of the efficacy of cognitive for Depression. **Journal of Consulting and Clinical Psychology**. 57(2): 414-419.
- Eliopoulos, C. 1978. **Geriatric nursing**. London: Haper & Row Publishers.
- Gomez, G.E., & Gomez, E. A. 1993. Depression in the elderly. **Journal of Psychosocial Nursing and Mental Health Services**. 31(2) : 28 – 33.
- Hamilton, M.A. 1960. Rating scale for depression. **Journal of Neurosurgery Psychiatry**. 23(1): 56-62.
- Kaplan, H.I. & Sadock, B. J. 1993. **Comprehensive group psychotherapy**. 3<sup>rd</sup>. Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Marram, G.D. 1978. **The group approach in n nursing practice**. 2<sup>nd</sup>ed. St. Louis: Mosby.
- McDermut, W., Miller, IW., & Brown, R.A. 2001. The efficacy of group psychotherapy for depression: A meta-analysis and review of empirical research. **Clinical Psychology: Science and Practice**. 8(2): 98-116.
- Miller, S.S., Miller, J.A., & Miller, D.E. 1986. **Lifespan plus: The definition guide to health and welling the rest of your life**. New York: Macmillan Publishing.
- Muller, U. and Barash - Kischon, R. 1998. Psychodynamic supportive group therapy: Model for elderly Holocaust survivors. **International Journal Group Psychotherapy** 98(4): 461-475.
- Murray, R.B. & Zentner, J.P. 1993. **Nursing assessment and health promtiom strategies. Though the life spam** 5<sup>th</sup>ed. New York: Appleton & Lange.
- Onege, L.L., & Abraham, L.L. 1998. Differential nursing assessment of depress in community dewelling elders. **Nursing Clinics of North America**. 33(1): 407-417.
- Porter, L. S. 1997. Telephone hotline assessment and counseling of suicidal military service eterans in the U.S.A. **Journal of Advanced Nursing**. 26(3): 716 – 722.
- Schaefer, C. Coyne, J.C., & Lazarus, R.S. 1981. The health related function of social support. **Journal of behavioral Medicine**. 4(1): 381 – 406.
- Sano, M. 1989. Coexisting dementia and depression in Pakinson' s disease. **Archive of Neurological**, 46: 1284-1886.

- Scrutton, S. 1989. **Counseling older people: A creative response to aging**. Great Britain Edward Arnold.
- Stuart and Sundeen. 1987. **Principle and Practice of Psychiatric Nursing**. 3<sup>rd</sup> ed. St Louis: C.V. Mosby.
- Thompson, JM., McFarland, GK., Hirsch, JE. & et al. 1986. **Clinical Nursing** St. Louis: The CV. Mosby.
- Valent, S.M. 1994. Recognizing depression in elderly patients. **American Journal of Nursing**. 94 (12): 18-25.
- Weissman, M.M., Sholomskas, D., Pottenger, M., Prusoff, B.A., & Locke, B.Z. 1977. Assessing depressive symptoms in five psychiatric population: A validation study. **Journal of Epidemiology**. 106(3): 203-214.
- Wikipedia. 2006. Beck Depression Inventory. December 22, 2006. from [www.en.wikipedia.org/wiki/ Beck Depression Inventory](http://www.en.wikipedia.org/wiki/Beck_Depression_Inventory).
- World Health Organization. 1997. **The World Health Report 1997 Conquering Suffering Enriching Humanity**. Geneva Switzerland.
- Zerhnen, J.D. 1991. Out of the darkness group cognitive therapy for depressed Elder. **Journal of Psychosocial Nursing**. 29(9): 18-21.
- Zung, W.W.K. 1965. A self rating depression scale. **Archive of General Psychiatry**. 12(4): 63-70.
- Yalom, I. D. 1995. **The theory and practice of group psychology**. 4th ed. New York: Basic Books.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

## รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง
1. อาจารย์ ดร. รังสิมันต์ สุนทรไชยา	อาจารย์ประจำคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
2. แพทย์หญิงนิอร คำเนตร	จิตแพทย์ประจำโรงพยาบาล พระนครศรีอยุธยา
3. นางดวงดา กุศลรัตนญาณ	พยาบาลวิชาชีพ 7 สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพระยา

## ภาคผนวก ข

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า (Beck Depression Inventory)

แบบวัดความสำนึกในคุณค่าแห่งตน

แนวทางการใช้กลุ่มจิตบำบัดประคับประคองต่อภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ



## เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

### ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดเติมคำลงในช่องว่าง หรือทำเครื่องหมาย / ลงในช่องว่างหน้าข้อความที่ตรงกับความเป็นจริง

1. เพศ  ชาย  หญิง อายุ.....ปี
2. เรียนจบการศึกษาขั้นสูงสุดคือ.....
3. สถานภาพสมรส  โสด  หม้าย  หย่าร้าง  
 คู่อยู่ด้วยกัน  คู่อยู่แยกกัน
4. จำนวนสมาชิกในครอบครัว  
 1-2 คน  3-5 คน  
 มากกว่า 5 คน
5. อาชีพ  ไม่มีอาชีพ  รับจ้าง  ค้าขาย  
 เกษตรกรรม  รับราชการ  อื่นๆ...
6. รายได้ต่อเดือน  0-1,000 บาท  1,001-3,000 บาท  
 3,001-5,000 บาท  5,000 บาทขึ้นไป
7. ความรู้สึกเพียงพอต่อรายได้  เพียงพอ  ไม่เพียงพอ
8. ประวัติการมีโรคประจำตัว  มีระบุ.....  ไม่มี
9. ประวัติการเจ็บป่วยทางจิตในครอบครัว  มี  ไม่มี
10. มีบุคคลที่เป็นที่ปรึกษาในครอบครัว  
 จำนวน  0-1 คน  2-3 คน  3 คนขึ้นไป
11. มีสมาชิกในครอบครัวช่วยเหลือเรื่องค่าใช้จ่าย  มี  ไม่มี
12. มีสมาชิกให้ความช่วยเหลือกิจวัตรประจำวัน  มี  ไม่มี

## ส่วนที่ 2 แบบประเมินภาวะซึมเศร้า

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อความว่าตรงกับท่านมากน้อยเพียงใด และทำเครื่องหมายวงกลมล้อมรอบหมายเลข (0,1,2,3) ซึ่งอยู่หน้าข้อความเพียงข้อเดียวเท่านั้นที่ตรงกับความรู้สึกของท่านใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยไม่คำนึงถึงความถูกต้องหรือความผิด

1.     0     ฉันไม่รู้สึกรู้สึซึมเศร้า
  - 1     ฉันรู้สึกซึมเศร้า
  - 2     ฉันรู้สึกซึมเศร้าตลอดเวลา
  - 3     ฉันรู้สึกซึมเศร้าจนทนต่อไปไม่ไหวอีกแล้ว
  
2.     0     ฉันไม่ค่อยรู้สึกท้อแท้ต่ออนาคต
  - 1     ฉันรู้สึกท้อแท้ต่ออนาคต
  - 2     ฉันรู้สึกว่าไม่มีอะไรต้องคิดและมุ่งหวังอีกต่อไป
  - 3     ฉันรู้สึกไม่มีความหวังในอนาคตและไม่สามารถจะทำให้มันดีขึ้น

.....

.....

.....

.....

.....
  
- 20    0     ฉันไม่วิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพมากกว่าปกติ
  - 1     ฉันวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพ เช่น ความเจ็บปวด ปวดท้องหรือท้องผูก
  - 2     ฉันวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพยากที่จะคิดถึงเรื่องอื่น
  - 3     ฉันวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพร่างกายจนไม่สามารถจะคิดถึงสิ่งอื่นได้
  
21.   0     ความสนใจทางเพศของฉันยังปกติ
  - 1     ฉันสนใจทางเพศน้อยกว่าที่เคย
  - 2     ฉันสนใจทางเพศน้อยลงมาก
  - 3     ฉันไม่สนใจเรื่องทางเพศอีกเลย

## แบบวัดความสำนึกในคุณค่าแห่งตน

### คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้เป็นการประเมินความรู้สึกบางประการที่มีต่อตนเอง แต่ละข้อ ไม่มีคำตอบที่ถูกหรือผิด คำตอบที่ดีที่สุดก็คือคำตอบที่ตรงกับความรู้สึกแท้จริงของท่าน

การตอบแบบบรรยาย

ขอให้ท่านอ่านข้อความทีละข้อ แล้วพิจารณาว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกท่านในระดับมากน้อยเพียงใด แล้วเลือกขีดเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความรู้สึกท่าน โดยถือเป็นเกณฑ์ดังนี้

หมายเลข 6 หมายถึง มากที่สุด

หมายเลข 5 หมายถึง มาก

หมายเลข 4 หมายถึง ค่อนข้างมาก

หมายเลข 3 หมายถึง ค่อนข้างน้อย

หมายเลข 2 หมายถึง น้อย

หมายเลข 1 หมายถึง น้อยสุด

ตัวอย่าง

ข้อ	ข้อความ	6	5	4	3	2	1
1.	ฉันเป็นคนขี้อาย				/		

เมื่อท่านเลือกขีดเครื่องหมายในช่องที่ 3 หมายความว่า ท่านมีความรู้สึกว่าตนเองเป็นคนขี้อายในระดับค่อนข้างน้อย

กรุณาตอบให้ครบทุกข้อ

ขอขอบคุณสำหรับความร่วมมือในครั้งนี้เป็นอย่างยิ่ง

ข้อ	ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ค่อนข้างมาก	ค่อนข้างน้อย	น้อย	น้อยที่สุด
		6	5	4	3	2	1
1	ฉันไม่ค่อยรู้สึกถูกรบกวนในจากสิ่งต่างๆที่เกิดขึ้นรอบๆตัว						
2	ฉันรู้สึกว่าเป็นเรื่องยากในการพูดหน้ากลุ่มชน						
3	มีหลายสิ่งหลายอย่างในตัวฉันที่ฉันอยากเปลี่ยนแปลงถ้าเป็นไปได้						
4	.....						
5	.....						
6	.....						
7	.....						
8	.....						
9	.....						
10	.....						
11	.....						
12	.....						
13	.....						
14	.....						
15	.....						
16	.....						
17	.....						
18	.....						
19	.....						
20	.....						
21	.....						
22	.....						
23	บ่อยครั้งฉันหมดกำลังใจในสิ่งที่ทำ						
24	บ่อยครั้งฉันอยากจะเป็นคนอื่น						
25	ฉันเป็นคนที่คนอื่นฟังไม่ได้						

ตารางกิจกรรมการใช้กลุ่มจิตบำบัดระดับประคองต่อภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุครั้งที่ 1

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	เกณฑ์การประเมินผล
1. เพื่อสร้างสัมพันธภาพระหว่างสมาชิกในกลุ่ม และระหว่างผู้นำกลุ่มกับสมาชิก	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การสร้างสัมพันธภาพ</li> <li>- การแนะนำตนเองของสมาชิก</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้นำกลุ่ม ผู้ช่วยผู้นำกลุ่มและสมาชิกกลุ่มนั่งเป็นวงกลมหันหน้าเข้าหากัน</li> <li>- ผู้นำกลุ่มกล่าวเปิดกลุ่ม กล่าวแนะนำตนเองและแนะนำผู้ช่วยผู้นำกลุ่ม</li> <li>- ให้สมาชิกแนะนำตนเอง</li> <li>- ผู้นำกลุ่มชี้แจงวัตถุประสงค์และขั้นตอนการทำกลุ่ม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สังเกตจากพฤติกรรมกรรมกรมีปฏิสัมพันธ์ในกลุ่มของสมาชิกแต่ละคนในการแสดงสีหน้า ทำทางการแสดงออกของอารมณ์และคำพูดขณะเข้ากลุ่ม</li> <li>- จากการสรุปผลการเข้ากลุ่ม</li> </ul>
2. เพื่อให้ทราบวัตถุประสงค์และขั้นตอนการทำกลุ่มจิตบำบัดระดับประคอง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- วัตถุประสงค์การทำกลุ่มจิตบำบัดระดับประคองของผู้สูงอายุที่มาภาวะซึมเศร้า ครั้งที่ 1 ได้แก่ เพื่อให้สมาชิกสร้างสัมพันธภาพภายในกลุ่ม ให้เกิดความไว้วางใจซึ่งกันและกัน ส่งผลให้เกิดสัมพันธภาพในการบำบัด และเป็นการชี้แจงวัตถุประสงค์ ขั้นตอน เป้าหมายการทำกลุ่ม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้สมาชิกเสนอข้อตกลงเบื้องต้นในการดำเนินการกลุ่ม</li> <li>- ให้สมาชิกเล่าประวัติตนเองเล็กน้อย เพื่อสร้างสัมพันธภาพ</li> <li>- เปิดโอกาสให้สมาชิกซักถามในข้อสงสัย และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ความคิดเห็น</li> </ul>	
3. เพื่อสร้างบรรยากาศความเป็นกันเอง	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เน้นบทบาทของสมาชิกในการทำกลุ่ม บำบัดระดับประคอง เช่นการตรงต่อเวลา การมีส่วนร่วมในการทำกลุ่ม การรักษาความลับในกลุ่ม การไม่แสดงออกถึงความรุนแรงต่อกันทั้งทางวาจา และ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สมาชิกช่วยกันสรุป ทบทวน ข้อตกลงและประเด็นการทำกลุ่ม</li> <li>- เล่นเกมส์เพื่อละลายพฤติกรรมและสร้างความคุ้นเคยให้กับสมาชิกในกลุ่ม</li> </ul>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	เกณฑ์การประเมินผล
	<p>การกระทำต่อสมาชิกในกลุ่ม</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเสนอข้อตกลงเบื้องต้นในการทำกลุ่ม</li> <li>- การพูดคุย สร้างสัมพันธ์ภาพตามธรรมชาติของกลุ่ม</li> <li>- เล่นเกมส์เพื่อละลายพฤติกรรมและสร้างความคุ้นเคยแก่สมาชิกภายในกลุ่ม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้นำวิเคราะห์การทำกลุ่ม</li> <li>- นัดหมายการทำกลุ่มครั้งต่อไป</li> </ul>	

ตารางกิจกรรมการใช้กลุ่มจิตบำบัดระดับประคองต่อภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุครั้งที่ 2-5

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	เกณฑ์การประเมินผล
<p>1. เพื่อให้สมาชิกใช้สัมพันธภาพในกลุ่มเป็นกลไกในการเกิดปัจจัยบำบัดตามระยะพัฒนาการ</p> <p>2. เพื่อให้สมาชิกกลุ่มเข้าใจเรื่องโรคซึมเศร้า สาเหตุ อาการ และการแก้ปัญหาภาวะซึมเศร้า</p>	<p>- การแลกเปลี่ยนประสบการณ์ของสมาชิกกลุ่ม</p> <p>- เนื้อหาเกี่ยวกับภาวะซึมเศร้า</p> <p>- ความหมาย สาเหตุ และอาการของโรคซึมเศร้าในผู้สูงอายุ</p> <p>- วิธีแก้ปัญหาภาวะซึมเศร้า</p>	<p>- ผู้นำกลุ่มกล่าวเปิดกลุ่มและกล่าวทักทายสมาชิก</p> <p>- ทบทวนประสบการณ์ในการทำกลุ่มครั้งก่อน</p> <p>- กล่าวนำและกระตุ้นให้สมาชิกมีปฏิสัมพันธ์ต่อกันอย่างต่อเนื่อง</p> <p>- ผู้นำกลุ่มให้สมาชิกในกลุ่มเล่าถึงความรู้สึกทุกข์ใจไม่สบายใจที่เกิดขึ้นจากภาวะซึมเศร้าในปัจจุบัน</p> <p>ความรู้สึกละมุนๆในตนเอง ปัญหาสัมพันธภาพในครอบครัว</p> <p>- สมาชิกกลุ่มเล่าประสบการณ์ของตนเอง</p> <p>- ผู้นำกลุ่มอธิบายสาเหตุการเกิดภาวะซึมเศร้าให้แก่สมาชิกทราบ</p> <p>- เปิดโอกาสให้สมาชิกมีส่วนร่วมในการวิเคราะห์สาเหตุในการเกิดภาวะซึมเศร้าของเพื่อนสมาชิกที่เล่าประสบการณ์ และกระตุ้นให้สมาชิก แลกเปลี่ยนความคิดเห็นเกี่ยวกับภาวะซึมเศร้าของสมาชิกอย่างต่อเนื่องและทั่วถึง</p>	<p>- สังเกตจากพฤติกรรมขณะทำกลุ่มจิตบำบัดประคอง</p> <p>- การให้ความร่วมมือในการแสดงความคิดเห็นในกลุ่ม</p> <p>- การวิเคราะห์พฤติกรรมกลุ่ม</p> <p>- การสรุปผลการเข้าร่วมกลุ่มโดยผู้นำ</p> <p>- ประเมินผลความครบถ้วนของการเกิดปัจจัยบำบัด 11 ประการใน</p>

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	เกณฑ์การประเมินผล
<p>3.สมาชิกกลุ่มได้พูดคุยแลกเปลี่ยนประสบการณ์และระบายความรู้สึกไม่มีคุณค่าในตนเอง</p>	<p>- ความรู้สึกไม่มีคุณค่าในตนเอง จนก่อให้เกิดภาวะซึมเศร้า</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เชื่อมโยงสู่วิธีการแก้ปัญหา และการเผชิญปัญหาเมื่อเกิดภาวะซึมเศร้า</li> <li>- ผู้นำกลุ่มให้ข้อมูลในการแก้ปัญหาภาวะซึมเศร้าเพิ่มเติม หากพบว่า วิธีการแก้ไขที่สมาชิกแนะนำยังไม่ครอบคลุม (ตัวอย่างแนบท้ายหน้า 22 )</li> <li>- ผู้นำกลุ่มกระตุ้นให้สมาชิกเสนอความรู้สึกทุกข์ใจ ไม่สบายใจ ที่เกิดขึ้นในปัจจุบัน เชื่อมโยงสู่ความรู้สึกไม่มีคุณค่าในตนเอง และพฤติกรรมหรืออาการที่แสดงออกมาเมื่อเกิดภาวะซึมเศร้า</li> <li>- ผู้นำกลุ่มสังเกต ความคิด คำพูด และพฤติกรรมของสมาชิกว่าตรงกับความจริงหรือไม่</li> <li>- ผู้นำกลุ่มกระตุ้นให้สมาชิกแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และแลกเปลี่ยนประสบการณ์อย่างต่อเนื่อง และทั่วถึง</li> <li>- เชื่อมโยงสู่การแก้ปัญหา การเผชิญปัญหา</li> </ul>	<p>กระบวนการกลุ่มทั้ง 3 ระยะในการบำบัดทุกครั้ง</p>



วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	เกณฑ์การประเมินผล
<p>4. สมาชิกกลุ่มได้มี การปรับความคิด ของตนเอง มีการ มองภาพใหม่ ใน เรื่องของ สัมพันธภาพใน ครอบครัว</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สัมพันธภาพในครอบครัว การปรับตัว</li> <li>- ประสบการณ์เกี่ยวกับการแก้ปัญหาเรื่องสัมพันธภาพในครอบครัว</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้นำกลุ่มกระตุ้นให้สมาชิกเสนอความทุกข์ใจหรือไม่สบายใจที่เกิดขึ้นเกี่ยวกับสัมพันธภาพในครอบครัวในปัจจุบัน เชื่อมโยงสู่ความมีความรู้สึกไม่มีคุณค่าในตนเอง จนเกิดภาวะซึมเศร้า</li> <li>- ผู้นำกลุ่มสังเกต ความคิด คำพูด และพฤติกรรมของสมาชิกว่าตรงกับความจริงหรือไม่</li> <li>- ผู้นำกลุ่มกระตุ้นให้สมาชิกแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และแลกเปลี่ยนประสบการณ์อย่างต่อเนื่องและทั่วถึง</li> <li>- เชื่อมโยงสู่การแก้ปัญหาการเผชิญปัญหา(ตัวอย่างแบบท้ายหน้า 25)</li> </ul>	
<p>5. สมาชิกมี ความสามารถใน จัดการกับภาวะ ซึมเศร้าโดยใช้ ประสบการณ์ของ สมาชิกกลุ่ม</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การจัดการกับภาวะซึมเศร้า</li> <li>- ประสบการณ์ของภาวะซึมเศร้าและการแก้ไขปัญหของสมาชิก</li> <li>- ประสบการณ์การนำวิธีการจัดการกับภาวะซึมเศร้าที่ได้จากกลุ่มไปทดลองใช้จริง</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้นำกลุ่มให้สมาชิกกลุ่ม ที่ได้รับการคัดเลือกเสนอปัญหาและการแก้ไขปัญหาภาวะซึมเศร้า จากประสบการณ์ของสมาชิก</li> <li>- ให้สมาชิกในกลุ่มแสดงความคิดเห็นต่อการแก้ปัญหา อย่างต่อเนื่องและทั่วถึง</li> <li>- ผู้นำกลุ่มใช้ทักษะและเทคนิคการทำกลุ่มจิตบำบัด ประคับประคองในการบำบัด (ตัวอย่างแบบท้าย</li> </ul>	

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	เกณฑ์การประเมินผล
<p>5. เพื่อให้สมาชิกได้            ปรึกษาระหว่างกัน            และกันร่วมกับ            เพิ่มความรู้สึกมี            คุณค่าในตนเอง</p>	<p>ประสบการณ์ที่สมาชิกภาคภูมิใจของตนเอง</p>	<p>หน้า 28 )</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้สมาชิกเสนอตนเองเพื่อเล่าประสบการณ์ ความภาคภูมิใจของตนเอง</li> <li>- กล่าวชื่นชม และกระตุ้นให้สมาชิกท่านอื่น ๆ แสดงความรู้สึกชื่นชม ต่อประสบการณ์ที่ประสบความสำเร็จของเพื่อนสมาชิก</li> <li>- ให้สมาชิกท่านอื่นเสนอตนเองในการเล่าประสบการณ์ โดยไม่ซ้ำท่านเดิม</li> <li>- ในการบอกเล่าประสบการณ์ ผู้นำกลุ่มให้กำลังใจ และชมเชย แก่สมาชิก เพื่อเพิ่มความรู้สึกมั่นใจในความสามารถของตน ซึ่งมีผลต่อความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองและลดภาวะซึมเศร้าได้</li> <li>- ผู้นำกลุ่มกระตุ้นการดำเนินการกลุ่มให้ครบ 5 ขั้นตอน ตามระยะ พัฒนาการกลุ่ม</li> <li>- ให้สมาชิกบอกความรู้สึกและประโยชน์ที่ได้จากการทำกลุ่ม</li> <li>- ผู้นำกลุ่มสรุปเนื้อหาให้สมาชิกกลุ่มทราบเพิ่มเติม (ตัวอย่างแบบทำหน้า 32)</li> </ul>	

ภาคผนวก ค

ใบอนุญาตประชาชน

## ใบหนังสือยินยอมเข้าร่วมในโครงการศึกษาอิสระ

### (Informed Consent Form)

ชื่อโครงการศึกษา การศึกษาการใช้จิตบำบัดกลุ่มต่อภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุใน ชมรมผู้สูงอายุ ตำบลบางเจ้า ฉ่ำ อ.โพธิ์ทอง จ.อ่างทอง

เลขที่ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษา.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบจากผู้ศึกษาโครงการศึกษาอิสระชื่อ นางสาวจินตนา รักคำ สถานที่ติดต่อสะดวกที่สุดระหว่างทำโครงการศึกษาอิสระที่อยู่บ้านเลขที่ 24 หมู่ 6 ต. องค์กรักษ์ อ. โพธิ์ทอง จ. อ่างทอง 14120 หมายเลขโทรศัพท์ 035 644122 , 08-94951316 ซึ่งข้าพเจ้าได้ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ เกี่ยวกับรายละเอียดของโครงการศึกษาอิสระในเรื่องของการศึกษาการใช้จิตบำบัดกลุ่มต่อภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุใน ชมรมผู้สูงอายุ ตำบลบางเจ้า ฉ่ำ อ.โพธิ์ทอง จ.อ่างทอง ถึงวัตถุประสงค์ วิธีการศึกษาในโครงการศึกษาอิสระกิจกรรมที่ต้องเข้าร่วมในโครงการศึกษาอิสระระยะเวลาในการดำเนินการ ตลอดจนประโยชน์ของโครงการศึกษาอิสระที่คาดว่าจะได้รับ ข้าพเจ้าได้ซักถาม ทำความเข้าใจเกี่ยวกับการศึกษาดังกล่าวนี้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษาในโครงการศึกษาอิสระครั้งนี้ ด้วยความสมัครใจและมีสิทธิที่จะถอนตัวจากการศึกษาได้ตามความต้องการซึ่งจะไม่มีผลต่อใดๆ ต่อการรักษาพยาบาลที่จะได้รับในหน่วยงานแห่งนี้

ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อมูลจากผู้ศึกษาโครงการศึกษาอิสระว่า หากข้าพเจ้าได้รับความผิดปกติเนื่องจากการศึกษาครั้งนี้ ข้าพเจ้าจะได้รับความคุ้มครองทางกฎหมาย และข้าพเจ้าจะแจ้งผู้ทำการศึกษาทันที

ข้าพเจ้า ได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว จนมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยการบันทึกลายมือไว้เป็นลายลักษณ์อักษร

.....	.....
วันที่ /เดือน/ปี	ผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาอิสระ
.....	.....
วันที่ /เดือน/ปี	(นางสาวจินตนา รักคำ)
.....	ผู้ศึกษาโครงการศึกษาอิสระ
วันที่ /เดือน/ปี	(..... )

ลงนามพยาน

## ประวัติผู้ศึกษา

นางสาวจินตนา รักคำ เกิดวันที่ 20 ตุลาคม พ.ศ. 2515 สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรการพยาบาลและผดุงครรภ์ระดับต้น จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครชัยนาท เมื่อ พ.ศ. 2536 จบการศึกษาระดับปริญญาตรี คณะวิทยาศาสตร์สาขาสุขศึกษา จากมหาวิทยาลัยราชภัฏพระนครศรีอยุธยา เมื่อ พ.ศ. 2539 และ จบการศึกษาระดับพยาบาลศาสตร จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรีรัษฎา เมื่อ พ.ศ. 2545 เข้ารับการศึกษาในระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ. 2548 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 ประจำสถานีอนามัยตำบลบางเจ้าฉ่า อำเภอโพธิ์ทอง จังหวัดอ่างทอง