

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กลุ่มการพยาบาล สถาบันราชานุกูล. 2548. คู่มือการดูแลบุคคลปัญญาอ่อน บุคคลที่มีปัญหาพัฒนาการ. กรุงเทพฯ: กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- กมลวรรณ ภูวัฒนานนท์. 2536. การศึกษาเจตคติและความสัมพันธ์ของมารดาที่มีบุตรปัญญาอ่อน. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตรบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล.
- กัลยา สุตตะบุตร. 2535. การแบ่งประเภทของภาวะปัญญาอ่อนตาม ICD 10. วารสารราชานุกูล. 8 (กันยายน- ธันวาคม): 24 – 28.
- กุลลดา เปรมจิตร์. 2547. ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถในการดูแลทารก ร่วมกับการดูแลแบบแคงการดูแลต่อพฤติกรรมดูแลบุตรของมารดาและการเพิ่มน้ำหนักตัวของทารกคลอดก่อนกำหนด. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตรคณะพยาบาลศาสตร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กิดานันท์ นลทอง. 2547. ผลของโปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถในการดูแลทารก ร่วมกับการดูแลแบบแคงการดูแลต่อพฤติกรรมดูแลบุตรของมารดาและการเพิ่มน้ำหนักตัวของทารกคลอดก่อนกำหนด. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตรคณะพยาบาลศาสตร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กนิษฐา ถนัดกิจ. 2545. ความสัมพันธ์ ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความสามารถของผู้ดูแลในการดูแลเด็กวัยก่อนเรียนที่ติดเชื้อเอชไอวี. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตรคณะพยาบาลศาสตร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จิรภัทร เปลื้องนุช. 2545. ปัจจัยบางประการที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมดูแลเด็กปัญญาอ่อนของผู้ดูแลชุมชนกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร มหาวิทยาลัยมหิดล.
- จันทร์เพ็ญ ชัยสินพงษ์. 2544. ผลของสุขภาพจิตศึกษาแบบกลุ่ม ต่อ ความรู้ เจตคติและการปฏิบัติของผู้ปกครองเด็กปัญญาอ่อน. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิต คณะแพทยศาสตร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา ชูนิพันธ์. 2545. การพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น. เอกสารการสอนชุดวิชา การส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช Mental Health Promotion and Psychiatric Nursing หน่วยที่ 8-10 สาขาวิชาพยาบาลศาสตร มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.นนทบุรี.

- จินตนา ยูนิพันธ์. 2529. ทฤษฎีการพยาบาล กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- จินตนา ยูนิพันธ์และคณะ. 2545. แนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิก Clinical Nursing Practice Guidelines การพยาบาลจิตเวช. เอกสารประกอบการสอนวิชา การพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชขั้นสูงในโรงพยาบาล.
- จอม สุวรรณโณ. 2541. ญาติผู้ดูแล: แหล่งประโยชน์ที่สำคัญของผู้ป่วยเรื้อรัง. วารสารพยาบาล .47(3), 147-157.
- จรัส ปิ่นเงิน. 2536. ความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมผู้เลี้ยงดูในการส่งเสริมพัฒนาการกับระดับพัฒนาการตามวัยของเด็กวัยทารกและวัยเตาะแตะ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ชวลา เขียรธนู และ กัลยา สุตะบุตร. 2538. ความรู้เรื่องภาวะปัญญาอ่อน. กรุงเทพมหานคร: ห้องคอมพิวเตอร์ ฝ่ายวิชาการ โรงพยาบาลราชานุกูล.
- ชวลา เขียรธนู. 2534. ภาวะปัญญาอ่อน. สัมมนาวิชาการวิทยาเรื่อง ภาวะปัญญาอ่อน. กรุงเทพฯ: โรงพยาบาลราชานุกูล.
- ชวลา เขียรธนู. 2536. บริการช่วยครอบครัวบุคคลปัญญาอ่อน วารสารราชานุกูล. ปี 8. ฉบับที่ 1. มกราคม – เมษายน.
- ชวลา เขียรธนูและกัลยา สุตะบุตร. 2538. จิตเวชเด็กสำหรับกุมารแพทย์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์.
- ชลดา อินทรสังขนาวิน. 2542. ประสิทธิภาพของโปรแกรมสุขศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพของมารดาในการดูแลเด็กป่วยโรคหอบหืดที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี โดยใช้กระบวนการกลุ่ม สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาสุขศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- ชะไมพร ธรรมวาสี. 2534. การศึกษาความเครียดของพ่อแม่เด็กปัญญาอ่อนที่มีระดับความรุนแรงต่างกัน. วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ชลดา อินทรสังขนาวิน. 2542. ประสิทธิภาพของโปรแกรมสุขศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมสุขภาพของมารดาในการดูแลเด็กป่วยโรคหอบหืดที่มีอายุต่ำกว่า 5 ปี โดยใช้กระบวนการกลุ่ม สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาสุขศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- ณัฐกรณ์ ชื่อมาก. 2544. การปรับบทบาทการเป็นแม่ของมารดาที่มีบุตรกลุ่มอาการดาวน์. ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาพัฒนาการ คณะจิตวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- คารณี ณะภูมิ. 2542. การสอนเด็กปัญญาอ่อน. กรุงเทพฯ: สมใจการพิมพ์.

- ดาราวรรณ ต๊ะปิ่นตา. 2538. ความวิตกกังวล : เทคนิคการลดความวิตกกังวล : กระบวนการพยาบาล. ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- นิชรา เรื่องดารกานนท์. 2541. พัฒนาการผิดปกติที่พบบ่อย.ตำรากุมารเวชศาสตร์ 3. กรุงเทพฯ: โฮลิสติกพับลิชซิ่ง.
- นุชนาถ สะกะมณี. 2541. ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารวมของตนเอง ต่อความสามารถในการดำรงบทบาทมารดาครั้งแรกของมารดาหลังคลอด. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษ สาขาพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นพวรรณ ศรีวงศ์พานิช. 2543. การดูแลสุขภาพเด็กกลุ่มอาการดาวน์.วารสารราชานุกูล.15(2),29-34.
- นพวรรณ ศรีวงศ์พานิช. 2543 .เด็กกลุ่มอาการดาวน์. โรงพยาบาลราชานุกูล กรมสุขภาพจิต. โรงพิมพ์คุรุสภาลาดพร้าว.
- ปรียะดา กัทธสังขธรรม. 2546. ผลของการใช้โปรแกรมการส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองที่เน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวต่อพฤติกรรมการส่งเสริมสุขภาพของเด็กวัยเรียนโรคหอบหืด.วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษ สาขาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- มัจฉรี ไอศถานนท์และคณะ. 2540. รายงานการวิจัยการศึกษาผลของการอบรมเสริมทักษะการดูแลเด็กปัญญาอ่อนสำหรับผู้ปกครองที่มีต่อความสามารถในการเสริมทักษะการดำรงชีวิตประจำวันของเด็กปัญญาอ่อน. กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลราชานุกูล กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- มณี คูประสิทธิ์. 2539. ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการดูแลเด็กของบิดามารดา กับภาวะสุขภาพของเด็กวัย 5 ขวบปีแรก. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาการพยาบาลเด็ก บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ทานตะวัน แม้มบุญเรือง. 2540. กรณีศึกษา:ผลของการใช้โปรแกรมก่อนจำหน่ายสำหรับผู้ป่วยและครอบครัวผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ทิวาพร ฟูเฟื่อง. 2544. การศึกษาผลกระทบท่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยจิตเวชที่รักษาด้วยยารักษาอาการทางจิตในโรงพยาบาลสังกัดกรมสุขภาพจิต. รายงานวิจัย โรงพยาบาลศรีธัญญา กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.

- ธนรศ บุญยัง. 2541. การศึกษาปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพัฒนาการของเด็กกลุ่มอาการดาวงู ในเอกวิชา
กุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ตั้งแต่ พ.ศ. 2536-2540. วิทยานิพนธ์
หลักสูตรความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม. คณะแพทยศาสตร์ศิริราช
พยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นิชรา เรื่องการกานนท์. 2541. พัฒนาการผิดปกติที่พบบ่อย. ในวันดี วราวิทย์, ประพุทธ สิริปุษย์
และ สุรางค์ เขียมจรรยา(บรรณาธิการ), ตำรากุมารเวชศาสตร์ 3 (หน้า 57-76).
กรุงเทพมหานคร : โอเอสติกพับลิชชิ่ง.
- นิตยา ศษภักดี. 2541. พัฒนาการปกติและผิดปกติ. ในวันดี วราวิทย์, ประพุทธ สิริปุษย์
และ สุรางค์ เขียมจรรยา(บรรณาธิการ), ตำรากุมารเวชศาสตร์ 3 (หน้า 57-76).
กรุงเทพมหานคร: โอเอสติกพับลิชชิ่ง.
- นิตยา ศษภักดี. 2537. การดูแลเด็กเล็กในครอบครัว: ภาระหน้าที่ที่มีคุณค่า. การพัฒนาครอบครัว.
กรุงเทพฯ: อัมรินทร์พรินติ้ง แอนด์ พับลิชชิ่ง.
- นันทนา รัตนกร. 2535. ลักษณะโครงสร้างและเศรษฐกิจของครอบครัวที่เกี่ยวข้องกับความพร้อมใน
การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน เขตจังหวัดนนทบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต ภาควิชา
เวชศาสตร์ป้องกันและสังคม บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นพรัตน์ ไชยธานี. 2544. ผลการใช้โปรแกรมการดูแลผู้ดูแลแบบองค์รวมต่อภาระและความสามารถ
ในการดูแลผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต สาขา การพยาบาลสุขภาพจิต
และจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นที เกื้อกูลกิจการ. 2541. การสอนผู้ป่วยในโรงพยาบาล. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- เนตรทราย รุ่งเรืองธรรมและคณะ. พฤติกรรมการดูแลเด็กก่อนวัยเรียนเขตบางกอกน้อย
กรุงเทพฯ: วารสารพยาบาลศาสตร์. 10(1) ม.ค. – มี.ค. : 26-36.
- บุญใจ ศรีสถิตยัณรากร. 2544. ระเบียบวิธีการวิจัยทางการพยาบาล .กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์แห่ง
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประไพศรี บูรณางกูร. 2541. ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางครอบครัวและความร่วมมือ
ในการรักษาผู้ป่วยจิตเภท โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา. รายงานการวิจัยโรงพยาบาล
จิตเวชนครราชสีมา กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- ประภาณีญา สุวรรณ. 2536. ทักษะการเปลี่ยนแปลงและพฤติกรรมอนามัย. กรุงเทพฯ:
พชนาการพิมพ์.
- ประกริต รัชวัตร. 2536. ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการเลี้ยงดูบุตรวัยขวบปีแรกของมารดาที่มีบุตรป่วย
และไม่เคยป่วยด้วยโรคติดเชื้อเฉียบพลันระบบหายใจ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต.
สาขาจิตวิทยาชุมชน คณะศิลปศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยศิลปากร.

- พรณี ชูทัยเจนจิต. 2530. การสนองความต้องการพื้นฐานเด็ก ในเอกสารการสอนชุดวิชา การพัฒนาพฤติกรรมเด็ก หน่วยที่ 1-5 สาขาพฤติกรรมศาสตร์. หน้า 113 – 117.
มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.นนทบุรี: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.
- พรสวรรค์ วสันต์. 2536. กลุ่มอาการดาวน์ งานชุมนุมเด็กกลุ่มอาการดาวน์ ครั้งที่ 2. หน่วย พันธศาสตร์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พรสวรรค์ วสันต์. 2538. ความจริงเกี่ยวกับกลุ่มอาการดาวน์. กลุ่มอาการดาวน์ งานชุมนุมเด็ก กลุ่มอาการดาวน์ ครั้งที่ 5. หน่วยพันธศาสตร์ ภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พรสวรรค์ วสันต์. 2539. เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้า.วารสารกุมารเวชศาสตร์,33(4),243-248.
- พันธศักดิ์ วราธศวกปติ. 2540. การพัฒนาการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน. รายงานการวิจัย โรงพยาบาล พระศรีมหาโพธิ์ อุดรราชธานี.
- พัชรวิทย์ กำเนิดเพชร. 2536. ครุคนแรกและสำคัญยิ่งของชีวิตลูก. เอกสารประกอบการบรรยาย กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- พรจิตร ศิริพานทอง. 2544. ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับความสามารถของมารดาในการดูแลบุตร กลุ่มอาการดาวน์. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาประชากรศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พรศรี ศรีอัญญาพร, ศรีสมบูรณ์ มุกติกสุคนธ์, สมหญิง โค้วสวนนท์ และ สมพร สุนทรภา. 2542. ความรู้และการปฏิบัติของครูเกี่ยวกับการดูแลนักเรียนโรคหอบหืดในโรงเรียน. วารสารพยาบาลโรคหัวใจและทรวงอก. 12,1: 26-30.
- พรณี ชูทัยเจนจิต.2530. การตอบสนองความต้องการขั้นพื้นฐานเด็ก. ในเอกสารการสอนชุด วิชาการพัฒนาพฤติกรรมเด็ก หน่วยที่ 1-5 สาขาพฤติกรรมศาสตร์. มหาวิทยาลัยสุโขทัย ธรรมมาธิราช. นนทบุรี: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.หน้า 113-117
- มาโนช หล่อตระกูล,ปราโมทย์ สุคนิชย์. 2542. จิตเวชศาสตร์รามธิบดี . พิมพ์ครั้งที่ 4 .กรุงเทพฯ ศวิษญการพิมพ์.
- ภณี คูประสพธิ.2544. ความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการดูแลเด็กของบิดามารดากับภาวะ สุขภาพของเด็กวัย 5 ขวบปีแรก. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ยาใจ สิทธิมงคล. 2542. ครอบครัวผู้ป่วยจิตเวช แนวคิดและการประยุกต์ในการปฏิบัติการพยาบาล. วารสารพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. 13,2:1-9.

- ยาใจ สิทิมงคล. 2538. ภาวะของครอบครัวในการดูแลญาติที่ป่วยทางจิต: การวิเคราะห์รายงานการวิจัย. วารสารพยาบาลศาสตร์. 13,2:1-9.
- ยุพาพิณ ศิริโพธิ์งาม. 2539. ญาติผู้ดูแลที่บ้าน: แนวคิดและปัญหาในการศึกษา. รามาธิบดีพยาบาลสาร, 2(1), 84-9.
- รัชนีกร อุปเสน. 2541. การศึกษาบทบาทและภาระของญาติผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทที่บ้าน. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- รุจา ภูไพบูลย์. 2541. การพยาบาลครอบครัว: แนวคิดทฤษฎีและการนำไปใช้ (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพมหานคร: วี.เจ.พรินติ้ง.
- รุ่งทิพย์ วีระกุล. 2539. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้เกี่ยวกับโรค การสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมของมารดาในการดูแลบุตรป่วยโรคซัลลัสซีเมีย. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรบัณฑิต. สาขาพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- รุ่งทิพย์ ชีวินเบญจรัตน์. 2549. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ความสามารถกับพฤติกรรมดูแลบุตรของมารดาเด็กออทิสติก. วิทยานิพนธ์ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาพัฒนาการ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- รสลิน เอี่ยมยิ่งพานิช. 2539. ภาระในการดูแลและความผาสุกในครอบครัวของมารดาที่บุตรปัญญาอ่อน. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลเด็ก, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- โรงพยาบาลราชานุกูล. 2537. คู่มือแนะนำการใช้เครื่องมือการส่งเสริมพัฒนาการเด็กวัยแรกเกิด - 5 ปี. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: วี.เจ.พรินติ้ง.
- วาสนา ชาวหา. 2533. สื่อการเรียนการสอน. กรุงเทพฯ: โอ เอส พรินติ้ง เฮาส์.
- วัชชัย วรพงศธร. 2543. หลักการวิจัยทางสาธารณสุขศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 4 กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- วชิรพร โชติพานัส. 2544. พฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับการเลี้ยงดูบุตรปัญญาอ่อนของมารดาที่เข้ารับการฝึกหัดกระตุ้นพัฒนาการ สถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต วิชาเอกสุขภาพจิต มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- ศรียา นิยมธรรม. 2534. การเรียนร่วมสำหรับเด็กปฐมวัย. กรุงเทพฯ: เกลิฟ แอนด์ ดิฟเนส.
- ศรีเรือน แก้วกังวาน. 2538. จิตวิทยาพัฒนาการชีวิตทุกช่วงวัย. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- สมจิต หนูเจริญกุล. 2536. การดูแลตนเอง: ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: ห้างหุ้นส่วนจำกัด วี.เจ. พรินติ้ง.

- สมจิตร หนูเจริญกุล. 2534. ทฤษฎีการพยาบาลของโอเรบ. การดูแลตนเอง. ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร: บริษัทวิสิญ์สินจำกัด.
- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต. 2536. ทฤษฎีและเทคนิคการปรับพฤติกรรม. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมทรง เก้าฝ่าย. 2541. ผลการเตรียมมารดาต่อการรับรู้ความสามารถของตนเองในการดูแลทารกคลอดก่อนกำหนด และพฤติกรรมดูแลทารก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาการพยาบาลแม่และเด็ก. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุนิดา ชูแสง. 2546. ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถการเป็นมารดาต่อการปรับตัวด้านบทบาทหน้าที่การเป็นมารดาของหญิงตั้งครรภ์วัยรุ่นครั้งแรก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุนีย์ บรรจง. 2536. การศึกษาการอบรมเลี้ยงดูของผู้ปกครองเด็กก่อนวัยเรียนที่มีความบกพร่องของสติปัญญาที่มารับบริการจากหน่วยงานการศึกษาและฟื้นฟูสมรรถภาพใน กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต. 2536. ทฤษฎีและเทคนิคการปรับพฤติกรรม. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 57-59
- สุหรี หนองอาฮี. 2547. ผลของการใช้โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อพฤติกรรมการเลี้ยงดูบุตรของมารดาวัยรุ่นหลังคลอดครั้งแรก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุนีย์ ชื่นจันทร์. 2537. ผลการเรียนรู้แบบกลุ่มต่อความสามารถในการดูแลบุตรของมารดาเด็กป่วยด้วยโรคมะเร็ง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาการพยาบาล คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- โสภณ สวัสดิ์. 2549. การศึกษาการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจต่อพฤติกรรมดูแลเด็กปัญญาอ่อนของมารดา ศูนย์ส่งเสริมพัฒนาการเด็กราชานุกูล คลองกุ่ม. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อริยา ดีประเสริฐ. 2543. สุขภาพจิตและพฤติกรรมดูแลบุตรคลปัญญาอ่อนของผู้ดูแล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อริสา พงษ์ศักดิ์. 2536. ความสัมพันธ์ระหว่างการรับรู้ของมารดา การสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมปรับความเครียดของมารดาเด็กปัญญาอ่อน. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์ สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

- อรนุช เชาวน์ปรีชา. 2539. ผลการสอนโดยประยุกต์ทฤษฎีการรับรู้ความสามารถของตนเองและพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติตัวในการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อโรคของหญิงตั้งครรภ์ที่เป็นพาหะโรคไวรัสตับอักเสบบี- บี. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. สาขาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ บัณฑิตศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรพรรณ ลีอนุชวรัชชย์. 2534. การบริหารทารกและเด็กวัยก่อนเรียน. คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อุดม เพชรสังหาร. 2545. Health Service for Intellectually Disabled in Thailand. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย. ปีที่ 10 ฉบับที่ 1.
- อุบล วรรณกิจ. 2547. ผลของการปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้ต่อความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กปัญญาอ่อนและความพึงพอใจของผู้ดูแล. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรนุช เชาวน์ปรีชา. 2539. ผลการสอนโดยประยุกต์ทฤษฎีการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อการรับรู้ความสามารถและพฤติกรรมกรรมการปฏิบัติตัวในการป้องกันการแพร่กระจายโรค. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลศึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อริยา ดีประเสริฐ. 2543. สุขภาพจิตและพฤติกรรมการดูแลบุคคลปัญญาอ่อนของผู้ดูแล. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิตสาขา สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช. มหาวิทยาลัยมหิดล.
- อิชยา เชื้ออนันต์. 2545. สุขภาพจิตและความสามารถในการดูแลบุคคลที่ต้องพึ่งพาของมารดาเด็กออทิสติกวิทยาปริญญา มหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อัจฉรียา ปทุมวัน. 2534. แรงสนับสนุนทางสังคมและความสามารถของผู้ดูแลในการดูแลเด็กป่วยโรคมะเร็งเม็ดเลือดขาวเฉียบพลัน ชนิดลิมโฟโบลาส. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.

ภาษาอังกฤษ

Bandura. A. 1977. **Social learning theory**. Englewood Cliffs, NJ: Printice Hall.

Bandura. A. 1977. **Self – efficacy: Toward a unifying theory of behavioral change**.

Psychological Reviwe.

Bandura. A. 1978. **The Self System in Reciprocal Determinism**. American Psychologist.

Bandura. A. 1986. **Social foundations of thought and action: A social cognition theory**.

Englewood Cliffs, NJ: Printice Hall.

Taylor,J.D. 1969. **Problem-Solving and social support as moderators of strss in mothers of children with mental retardation**. Dissertation.Fairlehers Dickinson University.

Orem, D. E. 1985. **Nursing: Concepts of practice** (3th ed.). st.louis: Mosby-Year Book.

Orem, D.E. **Nursing Concept of practice** (2nd ed.) . 1980. New YorK : McGraw Hill Book Company.

Orem, D.E. **Nursing Concept of practice** (4th ed.) . 1991. New YorK : McGraw Hill Book Company.

Orem.D.E. **Nursing concept of practice**.(6th ed.) . 2001.St. Louis : Mosby Year Book.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายงานผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

1. แพทย์หญิงนพวรรณ	ศรีวงษ์พานิช	นายแพทย์ 8	สถาบันราชานุกูล
2. นางสุจิตรา	ศรีสุโร	พยาบาลวิชาชีพ 8	สถาบันราชานุกูล
3. นางสาวชนิสรา	เวชวิรุฬห์	นักจิตวิทยา 8	สถาบันราชานุกูล
4. นางพนิดา	รัตนไพโรจน์	พยาบาลวิชาชีพ 7	สถาบันราชานุกูล
5. นางอุบล	วรรณกิจ	พยาบาลวิชาชีพ 7	สถาบันราชานุกูล

ภาคผนวก ข.
สถิติที่ใช้ในโครงการศึกษาอิสระ

การคำนวณดัชนีความตรงของเนื้อหา

บุญใจ ศรีสถิตย์นราทร, (2547) กล่าวถึง การหาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (CVI) ดังนี้ การหาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (CVI) เป็นวิธีที่พัฒนาขึ้นโดย Hambleton และคณะ เมื่อปี ค.ศ. 1975 วิธีหาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหา (CVI) มีขั้นตอนดังนี้

ขั้นที่ 1 นำแบบสอบถามหรือมโกรร่งวิจัยฉบับย่อซึ่งมีคำนิยามเชิงปฏิบัติการของตัวแปร ที่ศึกษาไปให้ผู้เชี่ยวชาญตามที่คุณวิจัยได้เรียนเชิญ เพื่อให้ผู้เชี่ยวชาญพิจารณาความสอดคล้อง ระหว่างคำถามกับคำนิยามเชิงปฏิบัติการของตัวแปร ซึ่งกำหนดระดับการแสดงความคิดเห็นเป็น 4 ระดับ คือ 1, 2, 3, 4 โดยแต่ละระดับมีความหมายดังนี้

- 1 หมายถึง คำถามไม่สอดคล้องกับคำนิยาม
- 2 หมายถึง คำถามจำเป็นต้องได้รับการพิจารณาทบทวนและปรับปรุงอย่างมาก จึงจะมีความสอดคล้องกับคำนิยาม
- 3 หมายถึง คำถามจำเป็นต้องได้รับการพิจารณาทบทวนและปรับปรุงเล็กน้อย จึงจะมีความสอดคล้องกับคำนิยาม
- 4 หมายถึง คำถามมีความสอดคล้องกับคำนิยาม

ขั้นที่ 2 รวบรวมความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญแต่ละท่านมาแจกแจงตามระดับความคิดเห็น 4 ระดับ คือ 1, 2, 3, 4

ขั้นที่ 3 รวมจำนวนคำถามที่ผู้เชี่ยวชาญทุกคนให้ความเห็นในระดับ 3 และ 4

ขั้นที่ 4 หาค่าดัชนีความตรงตามเนื้อหาจากสูตร

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

ดัชนีความตรงตามเนื้อหาของเครื่องมือที่ยอมรับได้คือ .80 ขึ้นไป (Davis, 1992) คำถามข้อใดที่ผู้เชี่ยวชาญให้ความคิดเห็นในระดับ 3 ผู้วิจัยควรได้นำมาปรับปรุงให้มีความสอดคล้องกับคำนิยาม ส่วนคำถามข้อใดที่ผู้เชี่ยวชาญให้ความคิดเห็นในระดับ 1 และ 2ให้นำมาพิจารณาปรับปรุงแก้ไข เพราะถ้าหากตัดคำถามเหล่านี้ออกทั้งหมด จะทำให้คำถามส่วนที่เหลือในแบบสอบถามไม่ครอบคลุมในทัศนของตัวแปร

เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ย กลุ่มตัวอย่างกลุ่มเดียว วัดก่อนและหลัง โดยใช้สถิติที่ แบบกลุ่มที่ไม่อิสระต่อกัน (paired t- test) มีสูตรดังนี้

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

$$df = n-1$$

เมื่อ	t	คือ	ค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง
	D	คือ	ผลต่างของคะแนนในแต่ละคู่
	n	คือ	จำนวนคู่

ภาคผนวก ก.

เครื่องมือที่ใช้ในโครงการศึกษาอิสระ(ตัวอย่าง)

1. โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อพฤติกรรมการดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์ของมารดา
2. คู่มือพยาบาลในการส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อพฤติกรรมการดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์ของมารดา
3. คู่มือผู้ปกครองในการดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์
3. แบบวัดการรับรู้ความสามารถการรับรู้ของตนเอง
4. แบบวัดพฤติกรรมดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์ของมารดา

คู่มือพยาบาล

เรื่อง การส่งเสริมการรับรู้ความสามารถในการดูแล เด็กกลุ่มอาการดาวไขว้ของมารดา



นางตัตตาวัลย์ ภวเวส

รศ.ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์

คำนำ

เอกสารฉบับนี้ เป็นคู่มือประกอบการใช้โปรแกรมส่งเสริมการเรียนรู้ความสามารถของตนเอง ต่อพฤติกรรมดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์ของมารดา สำหรับพยาบาลที่ดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของโครงการศึกษาอิสระ เรื่อง การศึกษาการใช้โปรแกรมส่งเสริมการเรียนรู้ความสามารถของตนเองต่อพฤติกรรมดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์ของมารดา ผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล สถาบันราชานุกูล

ผู้ศึกษาหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เอกสารฉบับนี้ จะก่อให้เกิดประโยชน์ สำหรับผู้สนใจในการใช้แนวคิดการรับรู้ความสามารถของตนเอง มาปรับใช้เป็นกิจกรรมในการส่งเสริมการเรียนรู้ความสามารถของตนเอง ซึ่งวิธีการดังกล่าว จะช่วยให้พยาบาล ผู้ดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์และมารดา ได้พัฒนาความรู้และการปฏิบัติการพยาบาลด้านการให้ความรู้แก่เด็กกลุ่มอาการดาวน์ และมารดาต่อไปได้อย่างเหมาะสม ส่งผลต่อการดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์ได้รับการดูแลที่ดี ถูกต้องและเหมาะสม สามารถพัฒนาศักยภาพที่มีอยู่ ปรับตัวให้อยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข

ลัดดาวัลย์ กวเวส

รศ.ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์

สารบัญ

	หน้า
แนวคิดของการส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเอง	1
โครงสร้างกิจกรรม	2
ระยะเวลาการใช้โปรแกรมการส่งเสริมการรับรู้ความสามารถ	
ในการดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวนซ์ของมารดา	3
ตารางการจัดกิจกรรม	3
แผนการจัดกิจกรรม	5
แผนการจัดกิจกรรมตามโปรแกรม ครั้งที่ 1 การเรียนรู้จากคำแนะนำ	6
แผนการจัดกิจกรรมตามโปรแกรม ครั้งที่ 2 การเรียนรู้ผ่านตัวแบบ	9
แผนการจัดกิจกรรมตามโปรแกรม ครั้งที่ 3 การมีประสบการณ์ตรง	11
แผนการจัดกิจกรรมตามโปรแกรม ครั้งที่ 4 การกระตุ้นทางร่างกายและอารมณ์	13
ภาคผนวก	
ใบงาน	
ใบงานที่ 1 กิจกรรมที่ 1	15
ใบงานที่ 2 กิจกรรมที่ 2	17
ใบงานที่ 3 กิจกรรมที่ 3	18
ใบงานที่ 4 กิจกรรมที่ 4	19
ใบงานที่ 5 กิจกรรมที่ 5	20
ใบงานที่ 6 กิจกรรมที่ 6 และกิจกรรมที่ 7	21
ใบความรู้	
กิจกรรมที่ 1 เรียนรู้ตัวรัก	22
กิจกรรมที่ 1 เลี้ยงหนูให้มีคุณภาพ	26
กิจกรรมที่ 2 กิน เล่น เดิน วาด	34
กิจกรรมที่ 3 การแลกเปลี่ยนประสบการณ์	44
กิจกรรมที่ 4 การส่งเสริมพัฒนาการเด็กวัย 3 – 6 ปี	47
กิจกรรมที่ 6 ความเครียดและการบริหารความเครียด	54
กิจกรรมที่ 7 การรับรู้ความสามารถของตนเอง	59
แบบสอบถามการรับรู้ความสามารถในการดูแลบุตรของมารดาเด็กกลุ่มอาการดาวนซ์	63
แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลของมารดาเด็กกลุ่มอาการดาวนซ์	66
บรรณานุกรม	69

แผนการจัดกิจกรรมตามโปรแกรม

ขั้นตอนที่ 1 การได้รับคำแนะนำ

กิจกรรมที่ 1 การได้รับความรู้เรื่อง 1) เรียนรู้ลูกรัก 2) เลี้ยงหนูให้มีวินัย

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้มารดามีความรู้เกี่ยวกับ กลุ่มอาการดาวน์ ความต้องการการดูแลและการส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มอาการดาวน์

2. เพื่อให้มารดามีความรู้เกี่ยวกับวิธีการเลี้ยงลูก เสริมสร้างวินัยให้กับลูกได้อย่างถูกต้อง

เนื้อหา

กิจกรรมมุ่งเน้นให้มารดาเรียนรู้จากการได้รับคำแนะนำ ได้รับข้อมูลเกี่ยวกับโรคและการดูแลลูกได้อย่างถูกต้อง โดยให้ความรู้มารดาเกี่ยวกับ กลุ่มอาการดาวน์ ความสำคัญของกลุ่มอาการดาวน์ ความผิดปกติของโครโมโซม ความต้องการการดูแลและส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มอาการดาวน์ การสร้างวินัยให้แก่อีก

กิจกรรม

1. พยาบาลสร้างบรรยากาศความเป็นกันเอง ทักทายมารดาเด็กกลุ่มอาการดาวน์ แนะนำตัวเอง และให้มารดาเด็กกลุ่มอาการดาวน์ แนะนำตัวเอง มีการสนทนาด้วยเรื่องทั่วไปก่อน เพื่อให้เกิดความผ่อนคลายและสร้างความคุ้นเคย และความรู้สึกไว้วางใจ

2. ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการเข้าร่วมโครงการ จำนวนครั้งที่พบกัน ระยะเวลาในแต่ละครั้ง ในการพบกัน เวลาและสถานที่นัดหมาย

3. ให้มารดาแบ่งกลุ่มย่อยออกเป็น 3 กลุ่ม กลุ่มละ 3-4 คน โดยให้ร่วมกันอภิปรายประเด็น การดูแลลูกที่เป็นเด็กกลุ่มอาการดาวน์ ลักษณะของลูก ปัญหาในการดูแล และการสร้างวินัยให้ลูก (ตามใบงานที่ 1) โดยใช้เวลา 15 นาที จากนั้นสรุปแล้วให้ตัวแทนกลุ่ม นำเสนอในกลุ่มใหญ่

4. พยาบาลสรุปการนำเสนอของมารดาเด็กกลุ่มอาการดาวน์

5. พยาบาลให้ความรู้แก่มารดาเด็กกลุ่มอาการดาวน์เรื่อง กลุ่มอาการดาวน์ สาเหตุ ความต้องการการดูแล การส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มอาการดาวน์ ปัญหาพฤติกรรมที่พบบ่อยและการสร้างวินัยให้ลูก (ตามคู่มือการดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์สำหรับผู้ปกครอง)

6. พยาบาลให้มารดาเด็กกลุ่มอาการดาวน์สรุปเรื่องที่สอน 2-3 คน

7. พยาบาลและผู้ช่วยการศึกษากล่าวสรุปเพิ่มเติม สรุปการดำเนินกลุ่ม นัดหมายครั้งต่อไป

ระยะเวลา 60 นาที

สื่อ/อุปกรณ์ - รูปภาพเด็กกลุ่มอาการดาวน์

- คู่มือการดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์สำหรับผู้ปกครอง

ประเมินผล

1. มารดาอธิบายเกี่ยวกับกลุ่มอาการดาวน์ สาเหตุ ความต้องการการดูแล และการส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มอาการดาวน์ได้

2. มารดาอธิบาย วิธีการเลี้ยงลูก ปัญหาพฤติกรรมที่พบบ่อยและการสร้างวินัยให้ลูกได้

คู่มือดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์
สำหรับ ผู้ปกครอง



ลัดดาวัลย์ ภาเวส

รศ.ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์

คำนำ

ในปัจจุบันเด็กกลุ่มอาการดาวน์ มีสุขภาพและคุณภาพชีวิตดีขึ้นกว่า เมื่อประมาณ 20 ปีก่อนมาก ได้รับการดูแลรักษาที่ดีขึ้น ชีวิตยืนยาวขึ้น ครอบครัวเข้าใจเด็ก ส่งเสริมให้เด็กมีทักษะที่ดีขึ้น สามารถเรียนร่วมได้ และใช้ชีวิตอยู่ในสังคมได้ เด็กกลุ่มอาการดาวน์วัยก่อนเรียน ยังต้องมีผู้ดูแลอย่างใกล้ชิด เพื่อให้การดูแลช่วยเหลือตอบสนองความต้องการของตนเอง ซึ่งผู้ดูแล จะมีบทบาทสำคัญมากในการดูแลเด็ก โดยเฉพาะมารดาเด็กกลุ่มอาการดาวน์ ต้องมีความรู้ ความเข้าใจ ทักษะในการดูแลเด็กให้ครอบคลุม 4 มิติ

คู่มือดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์สำหรับผู้ปกครอง ประกอบด้วยหัวข้อ เกี่ยวกับการดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์และการกระตุ้นพัฒนาการ ซึ่งผู้ปกครอง สามารถทำความเข้าใจ นำไปช่วยเหลือดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์ได้อย่างเหมาะสม หวังว่าคู่มือเล่มนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อพ่อแม่ ผู้ปกครอง และผู้ที่สนใจ ตลอดจนบุคคลากรสาธารณสุข

กัตตาวัลย์ ภวเวส

รศ.ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์

แบบวัดการรับรู้ความสามารถในการดูแลบุตรของมารดาเบ็ดเตล็ดกลุ่มอาการดาวน์
คำชี้แจงในการตอบแบบประเมิน ข้อความต่อไปนี้ เป็นข้อความที่ท่านจะใช้บอกความรู้สึกมั่นใจ
ในความสามารถของตนเองในการดูแลบุตรกลุ่มอาการดาวน์ ขอให้ท่านตอบให้ตรงกับความรู้สึกที่
แท้จริงของท่านให้มากที่สุดคำตอบของท่านจะเป็นประโยชน์อย่างยิ่ง โดยผู้ศึกษาจะนำคำตอบที่ได้
ไปสรุปเพื่อหาแนวทางในการปรับปรุง การให้บริการและให้การดูแลมารดาเบ็ดเตล็ดกลุ่มอาการดาวน์
ต่อไป

โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างรอบคอบ แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความคิด
เห็นของท่านมากที่สุด ขอให้ท่านเลือกตอบเพียงคำตอบเดียว และกรุณาตอบทุกข้อ
การเลือกตอบให้ถือเกณฑ์ดังนี้

หมายเลข (1) หมายถึง มั่นใจน้อยที่สุด คือ เมื่อท่านเห็นข้อความนั้น ท่านรู้สึกมั่นใจใน
ความสามารถของตนเองน้อยที่สุดในการดูแลบุตร

หมายเลข (2) หมายถึง มั่นใจน้อย คือ เมื่อท่านเห็นข้อความนั้น ท่านรู้สึกมั่นใจใน
ความสามารถของตนเองน้อยในการดูแลบุตร

หมายเลข (3) หมายถึง มั่นใจปานกลาง คือ เมื่อท่านเห็นข้อความนั้น ท่านรู้สึกมั่นใจใน
ความสามารถของตนเองปานกลางในการดูแลบุตร

หมายเลข (4) หมายถึง มั่นใจมาก คือ เมื่อท่านเห็นข้อความนั้น ท่านรู้สึกมั่นใจใน
ความสามารถของตนเองมากในการดูแลบุตร

หมายเลข (5) หมายถึง มั่นใจมากที่สุด คือ เมื่อท่านเห็นข้อความนั้น ท่านรู้สึกมั่นใจใน
ความสามารถของตนเองมากที่สุดในการดูแลบุตร

ตัวอย่าง

ข้อความ	มั่นใจน้อย ที่สุด (1)	มั่นใจน้อย (2)	มั่นใจปาน กลาง (3)	มั่นใจ มาก (4)	มั่นใจ มากที่สุด (5)
1. ฉันสามารถการตัดสินใจในการแก้ไขปัญหา สุขภาพของลูก				✓	

ข้อความ	มั่นใจ น้อย ที่สุด (1)	มั่นใจ น้อย (2)	มั่นใจ ปาน กลาง (3)	มั่นใจ มาก (4)	มั่นใจ มาก ที่สุด (5)
1. ฉันสามารถตัดสินใจที่จะช่วยเหลือในเรื่องที่เรเจ็บป่วยลูกได้ อย่างถูกต้อง					
2. ฉันสามารถที่จะขอความช่วยเหลือจากเพื่อนของฉันในการ ช่วยดูแลลูก					
3. ฉันสามารถบอกความสำคัญและประโยชน์ของการดูแลลูกให้ มีสุขภาพที่ดีกว่า					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					
22. ฉันสามารถปรับตัวให้เหมาะสมต่อการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น จากความเจ็บป่วยของลูก					
23. ฉันสามารถสังเกตอาการผิดปกติต่างๆ เพื่อป้องกันอันตราย ต่างๆ ต่อชีวิตของลูก และความไม่สุขสบายจากผลข้างเคียงของ ยา					

แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์ของมารดา

คำชี้แจง แบบสอบถามชุดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินพฤติกรรมการดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์ของมารดา โดยขอให้ท่านทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่มีข้อความตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียว

แบบสอบถามชุดนี้มีคำตอบให้เลือก 4 คำตอบ คือ

เป็นประจำ (4) หมายถึง มารดาทำกิจกรรมนั้นทุกวัน

บ่อยครั้ง (3) หมายถึง มารดาทำกิจกรรมนั้น 4-6 ครั้ง/สัปดาห์

เป็นบางครั้ง (2) หมายถึง มารดาทำกิจกรรมนั้น 1-3 ครั้ง/สัปดาห์

ไม่เคย (1) หมายถึง มารดาไม่เคยทำกิจกรรมนั้นเลย

ข้อ	พฤติกรรมการดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์ ของมารดา	เป็นประจำ (4)	บ่อยครั้ง (3)	เป็น บางครั้ง (2)	ไม่เคย (1)
1.	ฉันจัดอาหารให้สำหรับเด็กอายุ 3-6ปี เด็กควรได้อาหารอิม ครบ 3 มื้อ ในแต่ละวัน และมีสารอาหารครบ 5 หมู่				
2.	ฉันจัดอาหารเสริมระหว่างมื้อ เช่น นมสด น้ำหวาน ผลไม้ ฯลฯ ไม่ให้ลูกรับประทานอาหารของว่างก่อนมื้ออาหาร ½ - 1 ชั่วโมง				
3.	ฉันฝึกให้ลูกใช้ช้อนกลางและภาชนะส่วนตัว การใช้ช้อน กลางและภาชนะส่วนตัว ให้เด็กช่วยเหลือตนเองในเรื่อง การรับประทานอาหาร				
				
				
2.	ฉันให้การรับรู้และสนใจ สังเกตอาการผิดปกติต่างๆ เพื่อ ป้องกันอันตรายต่างๆ ต่อชีวิต และความสุขสบายจาก ผลข้างเคียงของยา				
3.	ฉันปรับตัวและปรับบทบาทของตนเองให้เหมาะสมต่อการ เปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นจากความเจ็บป่วยของเด็ก โดยรักษา ไว้ซึ่งอัตมโนทัศน์ และภาพลักษณ์ที่ดีของตนเอง				

ภาคผนวก ง.
แบบฟอร์มพิทักษ์สิทธิ

แบบฟอร์มพิทักษ์สิทธิ

ใบยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการศึกษา

(Informed Consent Form)

ชื่อโครงการ การศึกษาการใช้โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อ

พฤติกรรมการดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์ ของมารดา ในสถาบันราชานุกูล

เลขที่ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษาอิสระ.....

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย นาง นางสาว).....นามสกุล.....เป็นผู้ปกครองของ

(ค.ช. ค.ญ.....นามสกุล.....)ได้รับทราบรายละเอียดของโครงการศึกษา

อิสระเรื่องการศึกษาการใช้โปรแกรมส่งเสริมการรับรู้ความสามารถของตนเองต่อพฤติกรรมการ

ดูแลเด็กกลุ่มอาการดาวน์ของมารดา ในสถาบันราชานุกูล โดยมารดาเด็กกลุ่มอาการดาวน์จะได้รับ

การประเมินการรับรู้ความสามารถและพฤติกรรมการดูแลบุตรของตนเองก่อนและหลังการศึกษา

และจะเข้าร่วมกิจกรรมทั้งหมด 3 สัปดาห์ โดยเข้าร่วมกิจกรรมการได้รับความรู้ การมีส่วนร่วมใน

การแสดงความคิดเห็น การดูวีดีทัศน์ และปฏิบัติการดูแลกับบุตรของตน เกี่ยวกับ เด็กกลุ่มอาการ

ดาวน์ การส่งเสริมพัฒนาการ การเลี้ยงดูบุตร

ข้าพเจ้าเข้าใจวัตถุประสงค์การศึกษา ประสิทธิภาพและความปลอดภัยของการศึกษาเป็น

อย่างดี และได้พิจารณาแล้วว่าการศึกษานี้เป็นประโยชน์ต่อการส่งเสริมความสามารถของมารดา

ส่งผลต่อพัฒนาการของเด็กกลุ่มอาการดาวน์ และข้าพเจ้ามีสิทธิ์ที่จะขอแจ้งออกจากการศึกษา

ก่อนที่การศึกษาระดับสูงสุดได้ โดยไม่ต้องให้เหตุผลหรือคำอธิบายใดๆ โดยผู้ศึกษารับรองว่า จะ

ไม่มีผลกระทบต่อมารดา และจะเปิดเผยเฉพาะข้อมูลสรุปผลการศึกษา การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับ

ข้าพเจ้าต่อหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้อง กระทำได้เฉพาะกรณีจำเป็นด้วยเหตุผลทางวิชาการ และเมื่อ

ข้าพเจ้ายินยอมเท่านั้น

ข้าพเจ้าได้ชักจูงจากผู้ศึกษาจนหมดข้อสงสัยโดยตลอดแล้ว และยินดีเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้

นี้ ภายใต้เงื่อนไขที่ระบุไว้แล้วข้างต้น จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

.....
สถานที่/เวลา

.....
ผู้มีส่วนร่วมในการศึกษา

.....
สถานที่/เวลา

.....
(นางลัดดาวัลย์ ภูเวส)

ลงนามผู้ศึกษา

.....
สถานที่/เวลา

.....
ลงนามพยาน

รหัสผู้เข้าร่วมศึกษา

ประวัติผู้เขียนโครงการศึกษาลิขระ

นางลัดดาวัลย์ กวเวส เกิดเมื่อวันที่ 26 กรกฎาคม 2504 อำเภอเขมราฐ จังหวัดอุบลราชธานี สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากวิทยาลัยพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์อุบลราชธานี เมื่อปี พ.ศ.2527 จากนั้นเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ.2548 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 กลุ่มงานผู้ป่วยใน สถาบันราชานุกูล