

บรรณุกรม

- กองการพยาบาล. 2540 . การจัดการบริการที่ส่งเสริมการดูแลสุขภาพตนเองโดยใช้กระบวนการกลุ่ม : สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข นนทบุรี.
- กองการพยาบาล. 2542. **มาตรฐานการพยาบาลในโรงพยาบาล**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- กนกรัตน์ สุชะตุงคะ. 2545. **จิตวิทยาคลินิก: จากแนวคิดสู่การปฏิบัติ**. ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล. กรุงเทพฯ.
- กมลทิพย์ วิจิตรสุนทรกุล. 2542. **ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียนอาชีวศึกษาชายในกรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชาสุขศึกษาและพฤติกรรมศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- กรมสุขภาพจิต. 2547. **การประชุมวิทยาการสุขภาพจิตนานาชาติ ครั้งที่ 3, 25-27 สิงหาคม**. กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- เกษม ต้นดิผลาชีวะ. 2536. **ตำราจิตเวชศาสตร์**. สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- จรรยา จิตติวุฒิการ. 2544 . **กลไกทางสมองของการติดยาเสพติดและสารเสพติด**. ใน **วารสารจิตเวช (บรรณาธิการ)**. ตำราการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด. (หน้า 111-115). กรุงเทพฯ : วัชรอินเตอร์พรีนติ้ง.
- จันทิมา องค์โสมสิต. 2545. **จิตบำบัดในการปฏิบัติงานจิตเวชทั่วไป**. กรุงเทพฯ : ยูเนี่ยน ครีเอชั่น
- จุมภฏ พรหมเสิดา. 2546. **สถาบันด้านสุขภาพจิต สารเสพติดและติดยาในแถบเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ปี ค.ศ. 1998 – 2000**. วารสารจิตเวชขอนแก่นราชชนกปริทัศน์ปีที่ 5 ฉบับที่ 2 มกราคม – มีนาคม.
- ชนิกรรดา ไทยสังคม. 2545 **การใช้จิตบำบัดกลุ่มต่อความสำคัญในคุณค่าแห่งตนของผู้ติดยาแอมเฟตามีน**. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาสุขภาพจิต
- ถนอมนาฏ เพชรโชติ และเพชร คันธสายบัว. 2541. **รายงานวิจัยเรื่อง ผลของการนำกลุ่มช่วยเหลือตนเองต่อความรู้ เจตคติและการปฏิบัติตนในผู้ป่วยโรคจิตที่ติดยาแอมเฟตามีน**. โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- เทอดศักดิ์ เคนคง และอุษา พึ่งธรรม. 2547. **คู่มือการปรึกษาในสถานการณืยาเสพติดสำหรับผู้ปฏิบัติงาน**. พิมพ์ครั้งที่ 1 สำนักพัฒนาสุขภาพจิต. กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข : บริษัทสามเจริญพานิชย์ (กรุงเทพ) จำกัด.

- ทรงเกียรติ ปิยะกะ และคณะ. เวชศาสตร์โรคจิตวิทยา คู่มือสำหรับบุคลากรทางการแพทย์.
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์. สงขลานครินทร์
ธวัชชัย กฤษณะประกรกิจ. 2546. การพัฒนาจิตใจเพื่อคลายเครียด ขอนแก่น : มหาวิทยาลัย
ขอนแก่น.
- ธีระ ถิลาพันธ์. จิตบำบัดกลุ่ม. พิมพ์ครั้งที่ 2 (เอกสารพิมพ์โรเนียว). กรุงเทพมหานคร:
โรงพยาบาลสมเด็จพระยา, 2534.
- บุญใจ ศรีสถิตย์นรากร. ระเบียบวิธีวิจัยทางพยาบาลศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร:
สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2544.
- บุญสม กองนิล. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การรับรู้ภาวะสุขภาพ ความคิดอัตโนมัติใน
ด้านลบ การปรับตัวทางสังคม กับความซึมเศร้าในหญิงวัยหมดระดู โรงพยาบาลของรัฐ
กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการ พยาบาล
สุขภาพจิต และจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2545.
- ปริทรรศ ศิลปกิจ, วนิดา พุ่มไพศาลชัย และพันธุภา กิตติรัตนไพบูลย์. 2542. ความทุกข์และภาวะ
สุขภาพจิตคนไทยที่ติดสุรา. โรงพยาบาลสวนปรุง จ.เชียงใหม่, กรมสุขภาพจิต
กระทรวงสาธารณสุข.
- ปริวัตร ไชยน้อย. 2546. พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ที่เป็นโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำใน
โรงพยาบาล. การค้นคว้าแบบอิสระ สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิต
วิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ประไพ ทายุทธ. 2545. การสนับสนุนทางสังคมของผู้ที่เป็นโรคจิตจากสุรา. การค้นคว้าแบบอิสระ
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ประไพ ทายุทธ. 2545. การสนับสนุนทางสังคมของผู้ที่เป็นโรคจิตจากสุรา. รายงานการศึกษา
อิสระหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาล
จิตเวช. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. เชียงใหม่.
- ประไพศรี บูรณางกูร. 2541. ความสัมพันธ์ระหว่างการสนับสนุนทางครอบครัวและความร่วมมือ
ในการรักษาของผู้ป่วยจิตเภทโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา. รายงานการวิจัย ฝ่ายการ
พยาบาล โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- ปราโมทย์ เชาวศิลป์และรณชัย คงสกนธ์. 2542. กลุ่มจิตบำบัดสำหรับคนไข้ใน (พิมพ์ครั้งที่ 2).
กรุงเทพฯ : ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคลสหประชาพาณิชย์.
- ปราโมทย์ สุคนิชย์. 2540. โรคซึมเศร้าในเด็กและผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา. วารสารสมาคมจิตแพทย์
แห่งประเทศไทย 42 (มกราคม – มีนาคม 2540) : 35 –45.

- ปิยะวัฒน์ โกวิททรงศ์. 2546. **วัตถุออกฤทธิ์ต่อระบบประสาทส่วนกลาง**. นครปฐม : มหาวิทยาลัยมหิดล. (เอกสารอัดสำเนา).
- ไพฑูรย์ สมุทรสินธุ์. 2547. **การติดตามผลการรักษาผู้ป่วยโรคจิตจากยาบ้าระหว่างการรักษาแบบจิตสังคมและการรักษาแบบเดิมของโรงพยาบาลศรีธัญญา**. กรมสุขภาพจิต. นนทบุรี.
- ไพรัช บวรสมพงษ์. 2542. **อ้อมโนทัศน์ การสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคพิษสุราเรื้อรัง ศึกษาเฉพาะกรณี : โรงพยาบาลธัญญารักษ์ ปทุมธานี**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- ไพรัตน์ พงษ์ชาติคุณากร. 2533. **จิตเวชศาสตร์**. เล่มที่ 2 พิมพ์ครั้งที่ 1 เชียงใหม่ : บรรณาธิการ พิมพ์.
- พรพิมล เจียมนาครินทร์. 2539. **พัฒนาการผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา**. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : บริษัทคอมพิวเตอร์จำกัด.
- ภาณุพงษ์ จิตสมบัติ. 2535. **ปัจจัยที่อิทธิพลต่อการดื่มและติดสุรา**. ขอนแก่น : ภาควิชา จิตเวชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ภูมรินทร์ ภูมิประเสริฐโชค . 2546. **ความสัมพันธ์ระหว่างเพศ การใช้แอลกอฮอล์ การใช้สารเสพติด ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองและเหตุการณ์เครียดในชีวิต กับความรู้สึกสิ้นหวังในนักเรียน มัธยมศึกษาตอนปลาย อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชา การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- มานิตย์ ศรีสุรภานนท์ และไพรัตน์ พงษ์ชาติคุณากร. 2542. **โรคที่สัมพันธ์กับการใช้สาร**. ในมานิตย์ศรีสุรภานนท์ และจำลอง ดิษขวานิช (บรรณาธิการ), **ตำราจิตเวชศาสตร์ : Textbook of psychiatry**. เชียงใหม่ : แสงศิลป์
- รักษนก คชไกร. 2541. **ความเครียด บุคลิกภาพแบบเข้มแข็ง แรงสนับสนุนทางสังคมกับพฤติกรรมและการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา : นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 สังกัดกรมสามัญศึกษา กรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) สาขาวิชาเอกอนามัยครอบครัว, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- รัชนีบูล เศรษฐภูมิรินทร์. 2542. **ผลของการทำกลุ่มระดับประจักษ์ต่อความเศร้าของผู้สูงอายุในบ้านพักคนชรา** นักบุญโยเซฟ จังหวัดขอนแก่น: รายงานการวิจัย, ขอนแก่น
- รุ่งวิทย์ มาศงามเมือง และคณะ. 2542. **การบริโภคเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของนักเรียนภาคกลาง**. วารสารสุขศึกษา.

- นาคยา วงศ์เหล็กภัย. 2532. ผลของกลุ่มจิตสัมพันธ์ที่มีต่อการเห็นคุณค่าในตนเองของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา. วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาจิตวิทยา, บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นิชนันท์ คำล้าน. 2547. การใช้กลุ่มจิตสังคมบำบัดตามแนวคิดการปรับเปลี่ยนทางความคิด พฤติกรรมในผู้ติดสุรา. วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น. ขอนแก่น.
- นิตยา กัญญาคำ. (2531). ความสัมพันธ์ระหว่างความหวัง ความซึมเศร้า และระดับการดูแลตนเองของผู้ป่วยไตวายเรื้อรังที่ได้รับการรักษาด้วยไตเทียม. ครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาล ศึกษา. บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นิตยา ตากวิริยะนนท์ และชมะมน สุยะชีวัน. 2536. คุณภาพชีวิตผู้ป่วยจิตเวชระยะฟื้นฟู. สงขลานครินทร์เวชสาร. 11(1) : 29 – 40.
- นิตานาด โขกเกิด. 2545. ความเชื่อด้านสุขภาพและการปฏิบัติเพื่อเลิกดื่มสุราของผู้ติดสุราในโรงพยาบาลอำเภอ. รายงานการศึกษาอิสระปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ลักดา แสนสีหา. 2534. ความซึมเศร้าแลความคิดอัตโนมัติทางลบของผู้ป่วยโรคจิตจากสุราตอนปลาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ลักดา แสนสีหา. 2536. ความซึมเศร้าและความคิดอัตโนมัติในทางลบของวัยรุ่นตอนปลาย. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วิทย์ เทียงบูรณธรรม. 2543. พจนานุกรมโรคและการบำบัด. กรุงเทพฯ.รวมสาสน์.
- ศรีธรรม ธนะภูมิ. (2535). พัฒนาการทางอารมณ์และบุคลิกภาพ. กรุงเทพฯ : พิมพ์ที่ ชวนพิมพ์. สายพิน กมลชัย. 2540. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่ออาการทางจิตของผู้ป่วยโรคจิตจากการดื่มสุรา. โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมา กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข นครราชสีมา
- สัมพันธ์ หัตถิระนันท์. 2540 : การพยาบาลกับการส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพ. ทางการพยาบาล, 46 (2), 55-56.
- สุจริต สุวรรณชีพ และคณะ. 2547. คู่มือการปรึกษาในสถานการณ์ยาเสพติดสำหรับผู้ปฏิบัติงาน. สำนักพัฒนาสุขภาพจิต. กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข; กรุงเทพฯ.

สุจรรยา แสงเขียวงาม. **ผลของจิตบำบัดระดับประคองแบบกลุ่มต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยจิตเภท ที่มารับการรักษาแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทรวิจิตร** สาขาวิชาสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุชา จันทร์เอม. 2529. **จิตวิทยาผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา. กรุงเทพมหานคร : ไทยวัฒนาพานิช.**
 สุวนีย์ เกียวกิ่งแก้ว. 2544. **แนวคิดพื้นฐานการพยาบาลจิตเวช. พิษณุโลก : โรงพิมพ์รัตนสุพรรณ 3.**

สุนทร วิวัฒนเบญจโสภา. 2543. **ผลของกลุ่มจิตบำบัดระดับประคองต่อความหวังของผู้ป่วย มะเร็งปากมดลูกที่ได้รับรังสีรักษา. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทรวิจิตร สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา. (2547). รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีงบประมาณ 2546. กรุงเทพฯ.**

สมโภชน์ เอี่ยมสุภายิต. 2545. **ทฤษฎีและเทคนิคการปรับพฤติกรรม. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.**

สมจิต หนูเจริญกุล. (2543). **การพยาบาล : ศาสตร์ของการปฏิบัติ. กรุงเทพมหานคร : วีเจพรินติ้ง.**

สมภพ เรื่องตระกูล. 2542. **ตำราจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพฯ. เรือนแก้วการพิมพ์.**

สมภพ เรื่องตระกูล. (2543). **ยาเสพติดมหันตภัยเงียบที่ป้องกันได้. กรุงเทพฯ : เรือนแก้วการพิมพ์.**

สมภพ เรื่องตระกูล. (2545). **ตำราจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพฯ : เรือนแก้วการพิมพ์.**

อรจิต อุดลขานุภาพ. **คู่มือ กลุ่มการบำบัดผู้ป่วยจิตเวช สำหรับนักศึกษาพยาบาลและพยาบาลจิตเวช. 2541.**

อรนุช ภาชื่น และคณะ. 2542. **ปัจจัยที่มีผลต่อการดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย สามัญศึกษา จังหวัดพัทลุง. กรมสุขภาพจิต. กระทรวงสาธารณสุข.**

อรพรรณ ลือบุญรัชชย์. (2543). **การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.**

อรพรรณ ลือบุญรัชชย์. 2545. **การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. กรุงเทพฯ : บริษัทด้านสุขภาพการพิมพ์.**

อวิศดา จันทร์แสนดอ. 2541. **ปัจจัยส่งเสริมและผลกระทบจากการเสพยาของสตรี. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสุนทรวิจิตร สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.**

- อัญชลี คำรงค์ไชย. 2543. **ผลของกิจกรรมกลุ่มต่อการเห็นคุณค่าในตนเอง ทักษะการแก้ปัญหา การตัดสินใจและการปฏิเสธของผู้ป่วยโรคจิตจากสุราชายที่เสพยาบ้า และเข้ารับการรักษา ในโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่.** วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อุบล ก่องแก้ว. 2547. **ภาวะซึมเศร้าของผู้เสพติดสุราในคลินิกสุขภาพจิต ในโรงพยาบาลเครือข่าย สุขภาพจิตและจิตเวช จังหวัดลำพูน.** รายงานการศึกษาระดับปริญญาพยาบาลศาสตร-มหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- เอี่ยมเดือน เนตรแจม. 2541. **ความคิดอัตโนมัติด้านลบกับความซึมเศร้าในผู้เสพติดสุราเรื้อรัง.** วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- Aaron T. Beck, M.D. 1967. **Depression Clinical, Experimental, and Theoretical Aspects :** Harper , Row , Publishers. New York.
- Andrew HA. and Roy SC. 1991. **The Roy Adaptation Model : The Definition Statement.** California : Appleton & Lang Coppersmith S. 1981.**The antecedents of self – esteem** (2nd ed.). California : Consulting Psychologist Press.
- Beck AT. **The diagnosis and management of depression.** Philadelphia. University or Pennsylvania Press,1973
- Beck, At. 1973. **The Diagnosis and Management of Depression.** Philadelphia : University of Pennsylvania.
- Bird , H.R. , Canino , G. Rubio – Stipic, M., Gould MS , Sesman, M , et. 1988. **all Estimates of heprevalence of childhood maladjustment in a community survey in Perto Rico :** The use of combine . Arch Gen Psychiatry 45 : 1120 – 1126.
- Coleman JC. 1981. **Abnormal psychology and modern life.** New York : Bombay.
- Coopersmith, S. 1981 b. SEI : **Self – esteem inventories.** Palo Alto, C.A. : Consulting Psychologist Press.
- Coopersmith, S. 1981 b. **The antecedents of self – esteem.** (2 ed.) Palo Alto, C.A. : Consulting Psychologist Press.
- Coopersmith, S. 1981 b. SEI : **Self – esteem inventories.** (2 ed.) Palo, C.A. : Consulting Psychogist Press.

- Down-Wamboldt, B & Melanson, P.M. 1995. **Emotion coping , and psychological well-being elderly people with arthritis. Western Journal of Nursing Research**,17 : 250 – 265
- Erikson, M.J. 1968. **Identity : Youth and crisis**. New York : W. Norton.
- Fleming, JE. And Offord , DR. 1991. **Epidemiology of childhood depressive disorder : a critical review . J Am Acad Child Adolesc Psychiatry** 29: 571 – 580.
- Fleming , JM., Offord ,DH. And Boyle , MH . 1986.**Prevalence of childhood and adolescent depression in the community : Ontario child health study. Br J Psychiatry** 155 (1989): 647-654
- Eskilson , A., Wiky , M.G., Muhlbauer , G. and Dodder , L . Parental pressure , self-esteem. and adolescent reported deviance : Bending the Twig too far. **Adolesc** 21: 501-515.
- Fleming JM , Offord DH. Boyle MH . 1989. **Prevalence of childhood and adolescent depression in The community: Ontario Child Health Study Br J Psychiatry ; 155:647 54.**
- Friedrich WN, Reams R, Jacobs JH. 1988. **Sex difference in depression in early adolescent. Psychol Rep ; 52 : 475 – 81.**
- Frydenberg , E and Lewis, R. 1993. **Adolescent coping scale administrator's manual.** The Australian Council for Educational Research Led.
- Garrospm CZ. 1989. **Epidemiology of depressive symptoms in young adolescent. J Am Child Ado Psychiatry ; 28 : 343–51.**
- Goodman , R., Ford , T., Gatwad, R . and Melter, H. 2000. **Using the Strength and Difficulties Questionnaire (SDQ) to screen for child psychiatric disorders in a community sample. Bri J Psychiatry** 40: 534 – 539.
- Gilchrist ,L.D. Schinke, S.P.& Maxwell,J.S.1987.Life skills counseling for preventing problems in adolescence. **Journal of Social Service Research**, 10, (2-4) : 73-84
- Hurlock EB. 1980. **Development psychology: A life – span approach.5thed**; United States of America : McGraw- Hill, Inc : 250 – 52.
- Hurlock ,E.B. 1973. **Adolescent development.** (4th ed.) . New York : McGraw- Hill.
- Jaobson A. M., Hanser, S.T., Power, S., and noam, G. 1984. the Influences of Chronic Illness and Ego Development on Self-Esteem in Diabetic and Psychiatric Adolescent Patient. **Journal of Youth and Adolescent** 13.

- King G. and other.(2004).[http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve & db= pubmed&dopt=Abstract&list_uids=15193855](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=pubmed&dopt=Abstract&list_uids=15193855). วันที่ 4 กรกฎาคม 2547 เวลา 18.00 น.
- Kaplan HI,Sadock BJ.1985. **Psychiatry / IV. 4th ed. United State of America** : Williams & Wilkins : 1608-13.
- Kaplan IH, Sadock JB. **Clinical Psychiatry**. Baltimore : Williams & Wilkins, 1990.
- Kosky R, Eshkevari HS, Carr V. 1991. **Mental health and illness Australia**: Butterworths Pty Limited : 49-56.
- Lazarus , R.S. & Folk man ,S.1984. **Stress appraisal and coping**. New York : Springer.
- Larson HJ. Meliz L. 1989. **Depressive Symptoms in Swedish adolescents**. J Ab Child psychiatry ;18:91 – 103.
- Malow , A.1970. **Motivation and personality** (2 ed.). New York: Haper & Row.
- Morita , H., Suzuki, M. and Kamaschila, S . **Screening measures for detecting psychiatric disorders in Japanese secondary school children** . J Children Psycho Psychiatry 31
- Pine , D.S. , et al. 1999. Adolescent Depressive Symtoms as Predictors of Adult Depression : Moodiness or Mood Disorder ? . **American Journal of Psychiatry**. 156 (January) : 133- 135.
- Roger , Dorothy .1991. **The Psychology of adolescent**. Australia: Butterworths Pty Limited : 49 - 56. Showalter (1995)
- Robertson, J. F., & Simon, R.L. (1989). **Family factors, self-esteem and adolescent depression**. Journal of Marriage and Family, 51, 125-138.
- Robert , RE. , AH Kisson , C. and Resenblatt. 1998. **A. Prevalence of psychopathology among children and adolescent**. Am J Psychiatry 155: 715 – 725.
- Roger, C. R. 1961. **On becoming a person : A therapist's view of psychotherapy** Boston : Hough Mifflin.
- Roger. Dorothy. 1991. **The Psychology of adolescent**. Australia: Butterworths Pty Limited: 49 - 56.
- Rosenberg, M. (1965). Society and the adolescent self-image. Angold G. (1988). **Childhood and adolescent depression**. Brit J Psychiat : Princeton University.

- Rushton , JL. , Focier , M . and Schectman , RM . Epidemiology of depressive symptoms in the National longitudinal study of adolescent [Abstract] . J Am Acad Child Adolescent Psychiatry [online] 2002 . [cited 2003 Jan 21] : Available from : URL : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>.
- Rutter M. Graham P, Chadwick O and Yue W. 1976. **Adolescent turmoil** ; fact or fiction. J child Psychol Psyc. Ed. London : Black Well Scientific, 230-251.
- Rutter M. 1995. **Psychosocial disturbance in young people challenge for prevention**. Cambridge: University of Cambridge.
- Rutter M, Taylor E and Hersov L, eds. 1993. **Child and adolescent psychiatry**. 3rd rev Spence, SH., Najman, JM., Bor, W., O'Callaghan and Williams, GM. Maternal anxiety and depression, poverty and marital relationship factors during early childhood as predictors of anxiety and depressive symptoms in adolescent [Abstract] . J Child Psychol Psychiatry [online] 2002. [cited 2005 Jan 21]:Available from : URL : <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/>. Trangkasombat, U. and Likanapichitkul, D. **The children' s Depression Inventory as a screen for depression in Thai children** . J Med Assoc Thai 80 (August 1997) : 419 , 499. Showalter JE. Normal adolescent development. In: Kaplan HI. Suncook BJ. editors. Comprehensive text book of psychiatry / vol.1.6ed Baltimore Williams & Wilkins. 1995 : 2162.
- Weissman MM., Klerman G. **Sex Difference and the epidemiology of depression**. Arch Gen Psychiatry 1997; 37: 98-111.
- Weissman MM, Myers JK. 1978. **Rate and risks of depression symptoms in a United State Urdan community**. Acta Psychiatr Scand ; 57 : 219 – 31.
- Williamson DE, Birmaher B, Anderson Bp, AL-Shabbout M, Ryan ND. 1995. **Stressful life events in depressed adolescents: the role of independent events the depressive episode**. J Am Acad Child Adoles Psychiatry ; 34 : 519-8.
- Yalom, J.D. 1995. **The theory and practice of group psychotherapy**. (4 th ed.). New York. Basic Books.
- Zung, W.W.K., A Self rating depression scale. **Archives of General Psychiatry 12 (1965):** 63-70

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อ – สกุล	ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน
1. นางดวงตา กุศลรัตนญาณ	พยาบาลวิชาชีพ 7 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา
2. นางสาวกาญจนา สุทธิเนียม	พยาบาลวิชาชีพ 7 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา
3. นางสาวชลพร กองคำ	พยาบาลวิชาชีพ 7 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา

ภาคผนวก ข
สถิติที่ใช้ในโครงการศึกษาอิสระ

สถิติที่ใช้ในการศึกษา

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

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

α	=	ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ
n	=	จำนวนข้อคำถามทั้งหมดในแบบวัด
σ_i^2	=	ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ
σ_x^2	=	ความแปรปรวนของคะแนนของผู้ตอบทั้งหมด

2. เปรียบเทียบคะแนนภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ก่อนและหลังการทดลอง ภายในกลุ่ม สถิติทดสอบ t (Dependent t-test)

$$t = \frac{\bar{d}}{S_d / n}$$

\bar{d}	=	ผลของค่าเฉลี่ยก่อนและหลังการทดลอง
S_d	=	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของผลต่างระหว่างก่อนและหลังการทดลอง
n	=	จำนวนคู่ของคะแนน
df	=	$n - 1$

ภาคผนวก ก
แบบฟอร์มพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่างในการเข้าร่วมโครงการ
ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

ใบยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษาอิสระ

(Informed Consent Form)

ชื่อโครงการ.. **การศึกษาการใช้โปรแกรมกลุ่มจิตบำบัดระดับประจักษ์ต่อภาวะซึมเศร้า**

ของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระยา

เลขที่ ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษาอิสระ.....

คำยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาอิสระ

ข้าพเจ้า.....ได้รับทราบจากผู้ศึกษา ชื่อนางสาวจรรยา บุญเจริญ บ้านเลขที่ 70 / 1 แขวงคลองตันเหนือ เขตวัฒนา กรุงเทพมหานคร หมายเลขโทรศัพท์สำหรับติดต่อ 09-1415662 ซึ่งได้ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ เกี่ยวกับรายละเอียดของโครงการศึกษาอิสระในเรื่องของ วัตถุประสงค์ วิธีการศึกษา กิจกรรมที่ต้องเข้าร่วมในโครงการศึกษาอิสระ ระยะเวลาในการดำเนินการศึกษา ตลอดจนประโยชน์ของการวิจัยที่คาดว่าจะได้รับ ข้าพเจ้าได้ซักถาม และมีความเข้าใจเกี่ยวกับการเข้าร่วมการศึกษารั้งนี้เป็นอย่างดี

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมโครงการศึกษาอิสระครั้งนี้โดยสมัครใจ และมีสิทธิที่จะถอนตัวจากโครงการศึกษาอิสระหากข้าพเจ้าไม่สะดวก โดยจะไม่มีผลต่อบริการการรักษาที่ข้าพเจ้าพึงจะได้รับ

ข้าพเจ้าได้รับทราบจากผู้ทำการศึกษาว่า หาก ข้าพเจ้า ได้รับความผิดปกติใดๆ เกิดขึ้นเนื่องจากการศึกษารั้งนี้ ข้าพเจ้าจะได้รับความคุ้มครองตามกฎหมาย และจะแจ้งผู้ทำการศึกษาทันที

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความข้างต้นแล้ว จนมีความเข้าใจดีทุกประการ และได้ลงนามในใบยินยอมนี้ด้วยความเต็มใจ

.....
วันที่ / เดือน / ปี

.....
ผู้ร่วมศึกษา

.....
วันที่ / เดือน / ปี

.....
(นางสาวจรรยา บุญเจริญ)

.....
ผู้ศึกษาหลัก

.....
วันที่ / เดือน / ปี

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

.....
พยาน

ข้อมูลสำหรับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษาอิสระ

(Patient/ Participant Information Sheet)

1. ชื่อโครงการ การศึกษาการใช้โปรแกรมกลุ่มจิตบำบัดระดับประคองต่อภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
2. ชื่อผู้วิจัย นางสาวจริยา บุญเชิญ นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
3. สถานที่ปฏิบัติงาน สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
หมายเลขโทรศัพท์ที่ทำงาน 02 - 4370200 - 8 ต่อ 4447 - 8
หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 09 - 1415662
4. ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้คำยินยอมในการศึกษาอิสระประกอบด้วย คำอธิบายดังต่อไปนี้
 - 4.1 การศึกษาการใช้โปรแกรมกลุ่มจิตบำบัดระดับประคองต่อภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยโรคจิตจากสุราในสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
 - 4.2 วัตถุประสงค์ของการศึกษาอิสระเพื่อศึกษาศึกษาภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ก่อนและหลังการเข้าร่วมโปรแกรมกลุ่มจิตบำบัดระดับประคอง
 - 4.3 การศึกษาอิสระครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงกึ่งทดลองที่ผู้ศึกษาคาดว่าไม่มีความเสี่ยงใด ๆ เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโรคจิตจากสุราที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลที่เข้าร่วมในโครงการศึกษาอิสระครั้งนี้ ข้อมูลซึ่งระบุถึงผู้ป่วยจะถูกถอดออกเป็นรหัสผลการศึกษาที่ตีพิมพ์จะไม่มีชื่อของผู้ป่วย
5. รายละเอียดและขั้นตอนที่ผู้ร่วมโครงการศึกษาอิสระจะได้รับการปฏิบัติ ในการศึกษาครั้งนี้
 - 5.1 การศึกษาครั้งนี้จะเก็บข้อมูลและดำเนินการศึกษาจากผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ในสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ที่เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน
 - 5.2 ผู้เข้าร่วมเป็นกลุ่มตัวอย่าง จะได้รับโปรแกรมกลุ่มจิตบำบัดระดับประคอง โดยผู้ศึกษา จะพบกับผู้ป่วยโรคจิตจากสุราที่มีภาวะซึมเศร้าซึมเศร้าในระดับมากที่สุด 7 ครั้ง เพื่อดำเนินกิจกรรมฯ ละ 60 นาที โดยมีกิจกรรมทั้งสิ้น 5 ครั้ง ขณะที่ผู้ป่วยยังรับการรักษาแบบผู้ป่วยใน หลังจากนั้นประเมินผลโดยใช้แบบสอบถาม ได้แก่แบบประเมินภาวะซึมเศร้า แบบประเมินความสำนึกในคุณค่าแห่งตน
 - 5.3 วิจัยจะแจ้งต่อหน่วยงานที่รับผิดชอบผู้ป่วยทันทีที่พบว่าผู้ป่วยมีแนวโน้มที่จะฆ่าตัวตาย
6. หากท่านมีข้อสงสัยให้สอบถามเพิ่มเติมได้ และสามารถติดต่อกับผู้ศึกษาในกรณีมีปัญหา (ตลอด 24 ชั่วโมง) สามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นางสาวจริยา บุญเชิญ ได้ตลอดเวลาที่หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ 09 - 1415662
7. หากผู้ศึกษามีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งทางด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาผู้ศึกษา จะแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบอย่างรวดเร็วโดยไม่ชักช้า

8. ข้าพเจ้าได้ทราบข้อมูลของโครงการขั้นต้น ตลอดจนข้อดี ข้อเสีย ที่ได้รับการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้ และยินยอมจะเข้าร่วมในโครงการดังกล่าว
9. ข้าพเจ้ามีสิทธิที่จะปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือสามารถถอนตัวจากโครงการศึกษาอิสระได้ทุกขณะ โดยการปฏิเสธที่จะเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้และไม่มีผลต่อการเข้ารับการรักษาในสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยาแต่ประการใด
10. ไม่มีการจ่ายค่าตอบแทนแก่ประชากรตัวอย่างหรือผู้ที่มีส่วนร่วมในการศึกษาอิสระที่เข้าร่วมในการศึกษา
11. ผลการศึกษาจะนำเสนอในภาพรวม ส่วนชื่อและที่อยู่ของผู้ป่วยจะได้รับการปกปิดอยู่เสมอ ยกเว้นว่าได้รับคำยินยอมไว้โดยกฎระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้องเท่านั้น จึงจะเปิดเผยข้อมูลแก่ สาธารณชนได้ ในกรณีที่ผลการศึกษาได้รับการตีพิมพ์
12. จำนวนของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา ในสถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา ที่เข้ารับการรักษาแบบผู้ป่วยใน ที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ มีจำนวน 20 ราย

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

แบบวัดความสำนึกในคุณค่าแห่งตน

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้เป็นการประเมินความรู้สึกบางประการที่มีต่อตนเอง แต่ละข้อไม่มีคำตอบที่ถูกหรือผิด คำตอบที่ดีที่สุดก็คือคำตอบที่ตรงกับความรู้สึกอันแท้จริงของท่าน

การตอบแบบสอบถาม

ขอให้ท่านอ่านข้อความทีละข้อ แล้วพิจารณาว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของท่านในระดับมากน้อยเพียงใด แล้งเลือกขีดเครื่องหมาย \checkmark ในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่าน โดยถือเกณฑ์ ดังนี้

- | | |
|-----------|----------------------|
| หมายเลข 6 | หมายถึง มากที่สุด |
| หมายเลข 5 | หมายถึง มาก |
| หมายเลข 4 | หมายถึง ค่อนข้างมาก |
| หมายเลข 3 | หมายถึง ค่อนข้างน้อย |
| หมายเลข 2 | หมายถึง น้อย |
| หมายเลข 1 | หมายถึง น้อยที่สุด |

ตัวอย่าง

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

เมื่อท่านเลือกขีดเครื่องหมายในช่องที่ 3 หมายความว่า ท่านมีความรู้สึกว่าคุณค่าตนเองเป็นคนขี้อายในระดับค่อนข้างน้อย

กรุณาตอบให้ครบทุกข้อ

ขอบคุณสำหรับความร่วมมือในครั้งนี้เป็นอย่างยิ่ง

ข้อ	ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ค่อนข้าง	ค่อนข้าง	น้อย	น้อยที่สุด
		6	5	4	3	2	1
1	ฉันไม่ค่อยรู้สึกถูกรบกวนใจจากสิ่งต่างๆ ที่เกิดขึ้นรอบๆตัว						
2	ฉันรู้สึกว่าเป็นเรื่องยากในการพูดหน้า กลุ่มชน						
3	มีหลายสิ่งหลายอย่างในตัวฉันที่ฉันอยาก เปลี่ยนแปลงถ้าเป็นไปได้						
4	ฉันเป็นคนตัดสินใจได้เร็ว						
5	ฉันเป็นคนสนุกสนานที่ผู้อื่นชอบอยู่ด้วย						
6	ฉันรู้สึกสะดวกใจง่ายเมื่ออยู่บ้าน						
7	ฉันต้องใช้เวลาานที่จะคุ้นเคยกับสิ่ง ใหม่ๆ						
8	ฉันเป็นคนชื่นชอบในหมู่เพื่อนวัย เดียวกัน						
9	โดยทั่วไปแล้วญาติพี่น้องคำนึงถึง ความรู้สึกของฉัน						
10	ฉันเป็นคนขอมแพ้ง่าย						
11	ครอบครัวของฉันคาดหวังตัวฉันมาก เกินไป						
12	ยากมากที่จะเป็นตัวของฉัน						
13	ชีวิตฉันค่อนข้างเต็มไปด้วยความสับสน						
14	คนทั่วไปมักคล้อยตามความคิดของฉัน						
15	ฉันมีความรู้สึกว่าตนเองไม่เก่ง						
16	บ่อยครั้งฉันอยากจะหนีออกจากบ้าน						
17	บ่อยครั้งฉันรู้สึกหงุดหงิดเกี่ยวกับงานที่ทำ						
18	ฉันมีรูปร่างหน้าตาไม่ดีเมื่อเทียบกับคนอื่น						

แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดกรอกรายละเอียด หรือเติมเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างหน้า ตามความเป็นจริง

1. อายุ ปี
2. สถานภาพสมรส
 โสด คู่ หย่า / หม้าย / แยกกันอยู่
3. จบการศึกษา
4. อาชีพ.....
5. รายได้ เดือนละ บาท
6. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการดื่มสุราเดือนละ บาท
7. เริ่มดื่มสุราครั้งแรกเมื่ออายุ ปี
8. ระยะเวลาที่เสพติดสุราปี.....เดือน
9. บิดาหรือมารดามีประวัติเสพติดสุราหรือไม่
 มี ไม่มี
10. ที่อยู่อาศัยของท่านมีผู้ดื่มสุราหรือไม่
 มี ไม่มี
11. จำนวนครั้งที่มารับการบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยใน ครั้งนี้เป็นครั้งที่

แบบประเมินภาวะซึมเศร้า

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อว่าตรงกับท่านมากน้อยเพียงใด และทำเครื่องหมายวงกลมล้อมรอบตัวเลข (0 , 1 , 2 , 3) ซึ่งอยู่หน้าข้อความเพียงข้อเดียวเท่านั้นที่ตรง หรือใกล้เคียงกับความรู้สึกของท่านใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมาโดยไม่คำนึงถึงความถูกหรือผิด

1. 0 ฉันไม่รู้สึกรู้สึกรู้สึกซึมเศร้า
 1 ฉันรู้สึกซึมเศร้า
 2 ฉันรู้สึกซึมเศร้าตลอดเวลาและไม่สามารถลืมมันได้
 3 ฉันรู้สึกซึมเศร้าจนทนต่อไปไม่ได้อีกแล้ว

2. 0 ฉันไม่ค่อยรู้สึกท้อแท้ต่ออนาคต
 1 ฉันรู้สึกท้อแท้ต่ออนาคต
 2 ฉันรู้สึกว่าไม่มีอะไรต้องคิดหรือมุ่งหวังอีกต่อไป
 3 ฉันรู้สึกว่าไม่มีความหวังในอนาคตและไม่สามารถจะทำให้มันดีขึ้น

3. 0 ฉันไม่รู้สึกรู้สึกว่าทำอะไรล้มเหลว
 1 ฉันรู้สึกทำอะไรล้มเหลวว่าคนอื่น ๆ
 2 เมื่อฉันมองย้อนไปในอดีต สิ่งที่ทำให้ฉันจำได้คือความล้มเหลวทั้งหมด
 3 ฉันรู้สึกว่าฉันเป็นคนทำอะไรล้มเหลวมาโดยตลอด

4. 0 ฉันมีความพอใจในทุกสิ่งทุกอย่างเสมอ
 1 ฉันไม่พอใจในทุกสิ่งทุกอย่างดังเช่นเคย
 2 ฉันไม่ได้รับความพอใจอย่างแท้จริงจากทุกสิ่งทุกอย่างอีกต่อไป
 3 ฉันไม่รู้สึกรู้สึกพอใจและเบื่อหน่ายต่อทุกอย่าง

5. 0 ฉันไม่เคยรู้สึกผิด
 1 ฉันรู้สึกผิดบางครั้ง
 2 ฉันรู้สึกผิดเกือบตลอดเวลา
 3 ฉันรู้สึกผิดตลอดเวลา

6. 0 ฉันไม่รู้สึกรู้สึกว่าถูกลงโทษ
 1 ฉันรู้สึกว่าฉันอาจถูกลงโทษ

- 2 ฉันคิดว่าถูกลงโทษ
- 3 ฉันรู้สึกถูกลงโทษ
7. 0 ฉันไม่รู้สึกรอคอยในตนเอง
- 1 ฉันรู้สึกผิดหวังในตนเอง
- 2 ฉันรู้สึกสะอิดสะเอียนในตนเอง
- 3 ฉันเกลียดตนเอง
8. 0 ฉันไม่รู้สึกว่าฉันเลวกว่าคนอื่น
- 1 ฉันชอบวิเคราะห์ตนเองเกี่ยวกับความอ่อนแอและความผิดพลาด
- 2 ฉันตำหนิตนเองตลอดเวลาเกี่ยวกับสิ่งที่ทำผิด
- 3 ฉันตำหนิตนเองสำหรับทุกสิ่งทุกอย่างที่เกิดขึ้น
9. 0 ฉันไม่เคยคิดฆ่าตัวตาย
- 1 ฉันคิดฆ่าตัวตายแต่ไม่ทำจริง
- 2 ฉันอยากฆ่าตัวตายเหลือเกิน
- 3 ฉันจะฆ่าตัวตายเมื่อมีโอกาส
10. 0 ฉันไม่ร้องไห้โดยไม่จำเป็น
- 1 ฉันร้องไห้มากกว่าที่เคย
- 2 ทุกวันฉันร้องไห้เสมอ
- 3 ฉันเคยร้องไห้ แต่เดี๋ยวนี้ร้องไห้ไม่ออกแม้จะต้องการร้องเหลือเกิน
11. 0 ฉันไม่รู้สึกรุนแรงกว่าเมื่อก่อน
- 1 ฉันเป็นคนรุนแรงกว่าเมื่อก่อน
- 2 ฉันเป็นคนใจร้ายและโกรธง่ายตลอดเวลา
- 3 ฉันรู้สึกโกรธง่ายตลอดเวลา
12. 0 ฉันยังให้ความสนใจผู้อื่นเสมอ
- 1 ฉันสนใจผู้อื่นน้อยลงกว่าที่เคย
- 2 ฉันเลิกสนใจผู้อื่นเป็นบางเวลา
- 3 ฉันเลิกสนใจผู้อื่นโดยสิ้นเชิง

13. 0 ฉันตัดสินใจอะไรได้เหมือนอย่างที่เคยทำ
1 ฉันพยายามหลีกเลี่ยงการตัดสินใจมากกว่าที่เคย
2 ฉันมีความลำบากยากยิ่งในการตัดสินใจมากกว่าที่เคย
3 ฉันมาสามารถตัดสินใจอะไรได้อีกเลย
14. 0 ฉันไม่รู้สึกรู้ว่าฉันแตกต่างไปจากเมื่อก่อน
1 ฉันวิตกว่าฉันดูแก่และไม่น่าสนใจ
2 ฉันรู้สึกรู้สึกว่ามีความเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้นในอริยาบทของฉันที่ทำให้ฉันไม่น่ามองอีกต่อไป
3 ฉันเชื่อว่าฉันเป็นคนน่าเกลียดมาก
15. 0 ฉันสามารถทำงานได้เหมือนเคย
1 ฉันต้องใช้ความพยายามเพิ่มขึ้นกว่าจะเริ่มทำงานบางสิ่งบางอย่าง
2 ฉันต้องผลัดดันตนเองอย่างมากที่จะทำงานอะไรๆ
3 ฉันไม่สามารถทำงานอะไรได้เลย
16. 0 ฉันนอนหลับได้ปกติ
1 ฉันนอนไม่หลับเหมือนอย่างเคย
2 ฉันตื่นก่อนปกติ 1-2 ชั่วโมง และเป็นการยากที่นอนต่อไปอีก
3 ฉันไม่หลับได้เลย
17. 0 ฉันไม่รู้สึกรู้สึกเหนื่อยกว่าปกติ
1 ฉันรู้สึกรู้สึกเหนื่อยกว่าแต่ก่อน
2 ฉันรู้สึกรู้สึกเหนื่อยจากการทำสิ่งต่างๆ
3 ฉันรู้สึกรู้สึกเหนื่อยเกินกว่าจะทำอะไรได้
18. 0 ฉันรับประทานอาหารได้ตามปกติ
1 ฉันรับประทานอาหารไม่ได้มากอย่างที่เคย
2 ฉันรับประทานอาหารไม่ค่อยลง
3 ฉันไม่อยากรับประทานอาหารใดๆ เลย

19. 0 น้ำหนักของฉันทันไม่ลดลง
1 น้ำหนักของฉันทันลดลงประมาณ 2 กิโลกรัม
2 น้ำหนักของฉันทันลดลงประมาณ 4 กิโลกรัม
3 น้ำหนักของฉันทันลดลงประมาณ 6 กิโลกรัม
20. 0 ฉันทันไม่วิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพมากกว่าปกติ
1 ฉันทันวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพ เช่น ความเจ็บปวด ปวดท้อง หรือท้องผูก
2 ฉันทันวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพและยากที่จะคิดถึงสิ่งอื่น
3 ฉันทันวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพร่างกายจนไม่สามารถจะคิดถึงสิ่งอื่นได้
21. 0 ความสนใจทางเพศของฉันทันยังปกติ
1 ฉันทันสนใจเรื่องทางเพศน้อยกว่าที่เคย
2 ฉันทันสนใจเรื่องทางเพศน้อยลงมาก
3 ฉันทันไม่สนใจทางเพศอีกเลย

แบบประเมิน Audit

1	คัมมาตรฐาน =	เบียร์	หรือ	ไวน์	หรือ	เหล้า
		เบียร์ 1 แก้ว		ไวน์ 1 แก้วเล็ก		เหล้า 1 แก้ว
		(285 ม.ล.)		(100 ม.ล.)		(30 ม.ล.)
		มีแอลกอฮอล์ 5 %		มีแอลกอฮอล์ 12 %		มีแอลกอฮอล์ 40 %

คำชี้แจง โปรดตอบคำถามต่อไปนี้(ข้อ 1- 10) ตามความเป็นจริงโดยทำเครื่องหมาย X ทับตัวเลขหน้าคำตอบที่ตรงกับคุณมากที่สุด

1. คุณดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์บ่อยแค่ไหน ?

- (0) ไม่เคยเลย (1) เดือนละครั้งหรือน้อยกว่า (2) 2-4 ครั้ง/เดือน
(3) 2-3 ครั้ง/สัปดาห์ (4) 4 ครั้ง/สัปดาห์หรือมากกว่า

2. ในวันที่คุณดื่มตามปกตินั้น คุณดื่มกี่คัมมาตรฐาน ?

- (0) 1 หรือ 2 (1) 3 หรือ 4 (2) 5 หรือ 6
(3) 7 ถึง 9 (4) 10 หรือมากกว่า

3. คุณดื่ม 6 คัมมาตรฐานหรือมากกว่าในคราวเดียวกันบ่อยแค่ไหน ?

- (0) ไม่เคย (1) น้อยกว่าเดือนละครั้ง (2) เดือนละครั้ง
(3) สัปดาห์ละครั้ง (4) วันละครั้งหรือเกือบทุกวัน

4. ในช่วงปีที่แล้ว มีบ่อยครั้งแค่ไหนที่คุณพบว่าเมื่อคุณได้เริ่มต้นแล้วคุณจะไม่สามรถหยุดดื่มได้ ?

- (0) ไม่เคย (1) น้อยกว่าเดือนละครั้ง (2) เดือนละครั้ง
(3) สัปดาห์ละครั้ง (4) วันละครั้งหรือเกือบทุกวัน

5. ในช่วงปีที่แล้ว มีบ่อยครั้งแค่ไหนที่การดื่มของคุณเป็นสาเหตุทำให้คุณไม่สามารถทำสิ่งต่าง ๆ ที่ตามปกติแล้วคุณเคยทำได้มาก่อน ?

- (0) ไม่เคย (1) น้อยกว่าเดือนละครั้ง (2) เดือนละครั้ง
(3) สัปดาห์ละครั้ง (4) วันละครั้งหรือเกือบทุกวัน

6. ในช่วงปีที่แล้วมีบ่อยครั้งแค่ไหนที่คุณต้องการจะดื่มในตอนเช้าเพื่อให้คุณรู้สึกดีขึ้นหลังจากที่ได้ดื่มจัดมาก่อนหน้านี้ ?

- (0) ไม่เคย (1) น้อยกว่าเดือนละครั้ง (2) เดือนละครั้ง
(3) สัปดาห์ละครั้ง (4) วันละครั้งหรือเกือบทุกวัน

7. ในช่วงปีที่แล้ว มีบ่อยครั้งแค่ไหนที่คุณรู้สึกผิด หรือเกิดความรู้สึกเสียใจภายหลังการดื่มของคุณ ?
- (0) ไม่เคย (1) น้อยกว่าเดือนละครั้ง (2) เดือนละครั้ง
(3) สัปดาห์ละครั้ง (4) วันละครั้งหรือเกือบทุกวัน
8. ในช่วงปีที่แล้ว มีบ่อยครั้งแค่ไหนที่การดื่มของคุณให้คุณไม่สามารถจะจำได้ว่าเกิดอะไรขึ้นบ้างในคืนที่ผ่านมา ?
- (0) ไม่เคย (1) น้อยกว่าเดือนละครั้ง (2) เดือนละครั้ง
(3) สัปดาห์ละครั้ง (4) วันละครั้งหรือเกือบทุกวัน
9. คุณหรือใครบางคนเคยได้รับบาดเจ็บจากการดื่มสุราของคุณหรือไม่ ?
- (0) ไม่เคยเลย
(2) เคย แต่ไม่ใช่เมื่อปีที่แล้ว
(4) เคยในช่วงปีที่แล้ว
10. เคยมีเพื่อน ญาติพี่น้อง แพทย์ หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขอื่น ๆ แสดงความห่วงใยเกี่ยวกับการดื่มของคุณหรือเคยแนะนำให้คุณลดการดื่มลงบ้างหรือไม่ ?
- (0) ไม่เคยเลย
(2) เคย แต่ไม่ใช่เมื่อปีที่แล้ว
(4) เคยในช่วงปีที่แล้ว

กิจกรรมครั้งที่ 1
สร้างสัมพันธ์ภายในกลุ่ม

ประเด็นสนทนา

วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เครื่องมือ
<p>1. เพื่อสร้างสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้นำกลุ่มกับสมาชิก และสมาชิกกับสมาชิก</p> <p>2. เพื่อให้สมาชิกทราบถึงวัตถุประสงค์ ลักษณะของกลุ่ม และประโยชน์ที่จะได้รับรวมถึงทำข้อตกลงของกลุ่ม</p> <p>3. เพื่อสร้างบรรยากาศความเป็นกันเอง ความคุ้นเคย ความไว้วางใจ การยอมรับ การกล้าแสดงความรู้สึกที่เปิดเผยตนเอง</p>	<p>1. ผู้นำกลุ่มและสมาชิก นั่งเป็นวงกลมหันหน้าเข้าหากัน</p> <p>2. ผู้นำกลุ่มกล่าวเปิดกลุ่ม โดยกล่าวทักทายด้วยใบหน้ายิ้มแย้มแจ่มใส แสดงท่าทีที่เป็นมิตร จริงใจและเปิดเผย ยอมรับสมาชิกในฐานะบุคคลหนึ่งที่มีเกียรติ มีศักดิ์ศรี เพื่อให้สมาชิกเกิดความมั่นใจไว้วางใจ</p> <p>3. ผู้นำกลุ่มและผู้ช่วยผู้นำกลุ่ม แนะนำตนเอง รวมทั้งสมาชิกทุกคนแนะนำตัว</p> <p>4. ผู้นำกลุ่มชี้แจงให้สมาชิกทราบถึงวัตถุประสงค์ในการทำกลุ่มจิตบำบัด ประคับประคอง ระยะเวลาของการทำกลุ่ม วิธีการ จำนวนครั้ง และสถานที่นัดหมายในแต่ละครั้ง</p> <p>5. ให้ข้อมูลรูปแบบการดำเนินงานกลุ่ม เปิดโอกาสให้สมาชิกซักถามข้อสงสัยแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์</p>	<p>- “ สวัสดิ์ค่ะ ดิฉันชื่อ..... เป็นพยาบาลวิชาชีพ ทำหน้าที่เป็นผู้นำกลุ่มและคุณ.....ทำหน้าที่เป็นผู้ช่วยนำกลุ่ม...”</p> <p>- “ ขอให้สมาชิกแนะนำตัวเอง พร้อมบอกรายละเอียดเกี่ยวกับตนเองสั้นๆ โดยบอกชื่อ นามสกุล ชื่อเล่น อาชีพหรืองานที่ทำขณะอยู่บ้าน อาหารที่ชอบ งานอดิเรกหรือกิจกรรมยามว่าง และกีฬาที่โปรดปราน โดยจะเริ่มต้นจากดิฉัน ต่อด้วยสมาชิกที่นั่งทางซ้ายมือดิฉัน จนถึงสมาชิกที่นั่งทางขวามือของดิฉัน เริ่มเลขนะค่ะ ดิฉันชื่อ....”</p>

ประเมินปัจจัยที่มีผลต่อการบำบัดของกลุ่ม

ตาราง แสดงจำนวนปัจจัยที่มีผลต่อการบำบัดและการจัดลำดับที่ของปัจจัยที่มีผลต่อการบำบัดจากกลุ่มจิตบำบัดประคับประคองต่อภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยโรคจิตจากสุรา(กลุ่ม 1และ 2)

ประเภทของปัจจัยบำบัด	กิจกรรมกลุ่มในแต่ละครั้ง						งาน	ลำดับ ที่
	1	2	3	4	5	6		
1. การรู้ถึงคุณค่าของตนเอง				√	√	√	3	4
2. การผูกพันจิตใจต่อกัน	√	√	√	√	√	√	6	1
3. การมีความเป็นสากล	√	√	√	√	√	√	6	1
4. การเรียนรู้มนุษย์สัมพันธ์			√	√	√	√	4	3
5. การให้ข้อมูล	√	√	√	√	√	√	6	1
6. การได้ระบายออก		√	√	√	√	√	5	2
7. การได้เลียนแบบ	√			√	√		3	4
8.การแก้ไขประสบการณ์เดิมในครอบครัว				√	√		2	5
9. การพัฒนาเทคนิคเพื่อการเข้าสังคม		√	√	√	√	√	5	2
10. การรู้สึกมีความหวัง	√			√	√	√	4	3
11. การได้รู้ถึงความจริงของชีวิต		√		√		√	3	4

แสดงให้เห็นว่า ปัจจัยที่มีผลต่อการบำบัดที่พบมากที่สุด คือ การมีความเป็นสากล การผูกพันจิตใจต่อกัน และการให้ข้อมูล ปัจจัยที่พบบรองลงมาเป็นอันดับที่ 2 คือ การได้ระบายออกและการพัฒนาเทคนิคเพื่อการเข้าสังคม ปัจจัยที่พบบรองลงมาเป็นอันดับที่ 3 คือ การเรียนรู้มนุษย์สัมพันธ์ ปัจจัยที่พบน้อยที่สุดคือ การแก้ไขประสบการณ์เดิมในครอบครัว

ประวัติผู้ศึกษา

ชื่อ – สกุล นางสาว จริยา บุญเชิญ

วัน เดือน ปี เกิด 24 เมษายน 2520

สถานที่เกิด กรุงเทพมหานคร

ประวัติการศึกษา

- 2539 หลักสูตรพยาบาลศาสตรระดับต้น วิทยาลัยพยาบาลศรีธัญญา
- 2543 หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยเซนต์หลุยส์
- 2546 หลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน

พยาบาลวิชาชีพ 5 กลุ่มงานพยาบาล สถาบันจิตเวชศาสตร์
สมเด็จพระเจ้าพระยา