

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กรมสุขภาพจิต. (2547). คู่มือส่งเสริมพัฒนาการเด็กและเด็กออทิสติกวัย 0 – 6 ปี ฉบับประชาชน. เชียงใหม่ : ศูนย์สุขภาพจิตที่ 10.
- กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์. (2546). มาตรฐานปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชเด็กออทิสติกสำหรับพยาบาลวิชาชีพ และพยาบาลจิตเวช. สมุทรปราการ : ช.แสงงามการพิมพ์.
- คณะกรรมการการฝึกอบรมฯ. (2551). ขอบเขตการปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง.เอกสารประกอบการประชุมคณะกรรมการการฝึกอบรมและทดสอบความรู้ความชำนาญเฉพาะทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์. นนทบุรี.
- งานสถิติ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์. (2549). รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี. สมุทรปราการ : โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์.
- งานเวชระเบียน โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์. (2549). รายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือน. สมุทรปราการ : โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์.
- งานเวชระเบียน โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์. (2550). รายงานผลการปฏิบัติงานประจำเดือน. สมุทรปราการ : โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์.
- จารุวรรณ บุญไมตรีสัมพันธ์. (2547). การศึกษาการใช้ระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ต่อภาวะซึมเศร้าและความพึงพอใจในบริการพยาบาลของผู้พยายามฆ่าตัวตาย. ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. (2534). รายงานการวิจัยเรื่องปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของประชาชนไทยภาคกลาง. กรุงเทพมหานคร : คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. (2534). การนำมโนติกการดูแลตนเองไปใช้ในการเสริมสร้างสุขภาพจิต.วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,3(1), 22-42.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. (2544). การพยาบาลเด็กออทิสติก. เอกสารการสอนชุดวิชาการส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์, 198-205.

- จินตนา ยูนิพันธุ์. (2545). การพยาบาลจิตเวชเด็กและวัยรุ่น. เอกสารการสอนชุดวิชาการส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช Mental Health Promotion and Psychiatric Nursing หน่วยที่ 8 – 10 สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. นนทบุรี : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัย สุโขทัยธรรมาธิราช.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. (2546). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการพัฒนาบทบาทผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง. เอกสารประกอบการบรรยายวิชาการพัฒนาบทบาทผู้ปฏิบัติการขั้นสูง ณ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จอม ชุมช่วย. (2538). เอกสารประกอบการอบรม พัฒนาการบำบัดเด็กออทิสติกวัยต่ำกว่า 5 ปี. โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์.
- ชาญยุทธ์ ศุภคุณภิญโญ. (2547). ความรู้เรื่องออทิสติกสำหรับผู้ปกครอง ครูและบุคลากรทางสาธารณสุข. ขอนแก่น : โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา.
- ชาญวิทย์ พรนภดล. (2545). Autism and the Pervasive Developmental Disorders. ตำราจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ชมรมจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น. กรุงเทพมหานคร : บริษัทบีคอนด์เอ็นเตอร์ไพรซ์, 141-146.
- ชูศักดิ์ จันทยานนท์. (2548). ภารกิจสำคัญของชีวิตในบริบทของบิดามารดาเด็กพิเศษ. เอกสารการสัมมนาประเมินผลงานออทิสติกแบบบูรณาการ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข. เชียงใหม่, 33-36.
- ดารณี จงอุดมการณ์ และคณะ. (2538). องค์ประกอบความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กวัยเรียนที่เจ็บป่วยเรื้อรัง. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- นงพงา ถิมสุวรรณ. (2541). จิตเวชเด็กสำหรับกุมารแพทย์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชวนพิมพ์, 34.
- นพรัตน์ ไชยธานี. (2544). ผลของการใช้โปรแกรมการดูแลตนเองแบบองค์รวมต่อภาวะและความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นาฎยพรรณ ภิญโญ. (2546). ความรู้สึกต่อภาวะการดูแลและความเครียดของบิดามารดาเด็กออทิสติกที่เข้ารับการบำบัดรักษาในเด็กผู้ป่วยในโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- บุญใจ ศรีสถิตยัณรากร. (2544). ระเบียบวิธีการวิจัยทางการพยาบาลศาสตร์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- บุญใจ ศรีสถิตยัณรากร. (2545). ระเบียบวิธีการวิจัยทางการพยาบาลศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- ประคอง กรรณสูต. (2542). สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร :
ด้านสุขภาพการพิมพ์.
- โปรบทิพย์ กสิพันธ์. (2541). ผลของการใช้กลุ่มช่วยเหลือตนเองต่อความสามารถในการดูแล
ตนเองของผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการ
พยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เพ็ญแข ลีมีศิตา. (2532). การศึกษาเด็กออทิสติกในโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์. บทคัดย่อ
ผลงานทางวิชาการในการประชุมวิชาการประจำปีของสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย.
- เพ็ญแข ลีมีศิตา. (2540). การวินิจฉัยโรคออทิสซึม. สมุทรปราการ : ช.แสงงามการพิมพ์.
- เพ็ญแข ลีมีศิตา. (2541). รวมเรื่องน่ารู้เกี่ยวกับออทิสซึม. สมุทรปราการ : ช.แสงงามการพิมพ์.
- เพ็ญแข ลีมีศิตา. (2542). การศึกษาเด็กออทิสติกในโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์. บทคัดย่อ
ผลงานทางวิชาการในการประชุมวิชาการประจำปีของสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย.
- พองคำ ดิลกสกุลชัย. (2549). การปฏิบัติการพยาบาลตามหลักฐานเชิงประจักษ์ : หลักการและวิธี
ปฏิบัติ. กรุงเทพมหานคร : ฟรีวัน.
- เขาวลัักษณ์ อโณทยานนท์. (2543). ผลของการใช้ระบบพยาบาลเจ้าของไข้ต่อความพึงพอใจใน
งานของพยาบาลความพึงพอใจและความรู้ในการดูแลตนเองของผู้ป่วยคัดยกรรม.
วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์. (2545). คู่มือฝึกและดูแลเด็กออทิสติกสำหรับผู้ปกครอง.
กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์คุรุสภาลาดพร้าว.
- วันเพ็ญ บุญประกอบ และคณะ. (2538). จิตเวชเด็กสำหรับกุมารแพทย์. กรุงเทพมหานคร :
โรงพิมพ์ชวนพิมพ์, 358-373.
- วิมล เนติวิธวรกุล. (2548). การใช้การเล่นบำบัดต่อพัฒนาด้านสังคมและภาษาของเด็กออทิสติก.
ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศิริชัย พงษ์วิชัย. (2549). การวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติด้วยคอมพิวเตอร์. พิมพ์ครั้งที่ 16.
กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศิรินภา นันทพงษ์. (2542). การสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญา
มหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ศรีทนต์ บุญญานุกุล. (2550). การฝึกพูดในเด็กออทิสติก. [http://www.se-ed.net/jurnol/
page 5.html](http://www.se-ed.net/jurnol/page%205.html).

- สภาการพยาบาล. (2550). แนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิก. นนทบุรี : บ.จุดทองจำกัด.
- สุภาวดี ชุ่มจิตต์และคณะ. (2543). ปัญหาของพ่อแม่ในการดูแลเด็กออทิสติกขณะอยู่ที่บ้าน. การประชุมวิชาการสุขภาพจิต “ความสุขที่พอเพียง” วันที่ 5-7 กันยายน 2544 ณ. โรงแรม แอมบาซาเดอร์. กรุงเทพมหานคร : กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข, 2543: 141.
- สมจิต หนูเจริญกุล. (2540). การดูแลตนเอง: ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร : ห้างหุ้นส่วนจำกัด วิ.เจ. พรินติ้ง.
- สมจิต หนูเจริญกุล. (2546). การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง. เอกสารประกอบการบรรยาย ณ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, วันที่ 16 พฤษภาคม 2546.
- สมภพ เรืองตระกูล. (2542). ตำราจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 6. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์เรือนแก้ว.
- ส่องแสง ธรรมศักดิ์. (2542). ผลของการจัดการดูแลแบบพยาบาลเจ้าของไข้ต่อคุณภาพบริการพยาบาล : กรณีศึกษาในศูนย์สรีรวิทยาเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรุณ พงษ์ธรรมและคณะ. (2548). แนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อลดภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า. โรงพยาบาลศรีธัญญา.
- อุบล วรรณกิจ. (2547). ผลของการปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้ต่อความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กปัญญาอ่อนและความพึงพอใจของผู้ดูแล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อุมาพร ตรังคสมบัติ. (2544). สร้าง EQ ให้ลูกคุณ. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์วิจัยและพัฒนาครอบครัว.
- อุมาพร ตรังคสมบัติ. (2545). ช่วยลูกออทิสติก คู่มือสำหรับพ่อแม่ผู้ไม่ยอมแพ้. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์วิจัยและพัฒนาครอบครัว.
- อรพรรณ ลือบุญรัชชัย. (2543). การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรพรรณ โดสิงห์. (2546). การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง บทบาทที่ทำนายของพยาบาลในยุคปฏิรูประบบสุขภาพ. เอกสารประกอบการบรรยาย ณ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, วันที่ 23 พฤษภาคม 2546.

ภาษาอังกฤษ

- American Psychiatric Association. (1994). **Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders** (4th ed). Washington, DC : American Psychiatric.
- Bertrand J., Mars A., Bove F., & Yeargin-Allsopp M Decoufle P.(2001). **Prevalence of Autism in a United States Population** : the Brick Town-Ship, New Jersey, Investigation. *Pediatrics*. Nov : 108 (5) : 1155-61.
- Daeffer, J. (1975). Patient's Perception of Care Under Team and Primary Nursing. **Journal of Nursing Administration**. (5). p. 20-26.
- Denyes, J. (1991). **Development and Instrument to Measure Self - Care Agency in Adolescent**. Diss. Abs. Int. 41.
- Evers, G. (1989). **Appraisal of Self - Care Agency Scale**. Netherland : Van Gorcum Assoul Maastricht.
- Gast, H. et al. (1989). **Self-Care Agency Conceptualizations and Operationalizations** **Advances in Nursing Science**. 12 : 26-38.
- Gray, R., and Smedley, N. (1998). **Assessing Primary Nursing in Mental Health**. **Nursing Standard**. 12 (21) : 35-38.
- Hannah, L. (2001). **Teaching young children with autistic spectrum disorders to learn**. London : Crowes Complete Print.
- Hanson, B., & Bickel, L. (1985). **Development and Testing of the Questionnaire on Perception of Self – Care Agency in Richl - Sisca J. (ed.)The Science and Art of Self – Care**. Norwalk, Coun. Appleton - Century Crofts : 271-278.
- Hill, L., and Smith, N. (1985). **Self - Care Nursing**. Englewood Cliffs : Prentice - Hall.
- Hill, L., and Smith, N. (1997). **Self – Care Nursing**. New Jersey : Meridith Publishing.
- Johnson, B. S. (1987). **Adaptation and Growth : Psychiatric - Mental Health Nursing**. 2nd ed. Philadelphia : J.B.Lippincott Company.
- Kearney, B.Y., & Fleischer, J. (1979). **Development of an Instrument to Measure Exercise of Self-Care Agency**. **Research in Nursing and Health**. 2 : 25 – 34.
- Kerins, G. (2003). **Practical Guidelines for Care of Persons with Down Syndrome and Dementia**. [http : // www.dmr.state.ct.us/publications /central of c/hcs-ma # 98-3. htm](http://www.dmr.state.ct.us/publications/central%20of%20c/hcs-ma%2098-3.htm), 19 June.

- Levin, H.S. (1981). **Self – Care in Health : Potentials and Pitfalls**. World Health Forum. 2(2) : 177:181.
- Wing, L. (1979). Severe impairments of social interaction and associated abnormalities in children: epidemiology and classification. **Journal of Autism and Childhood Schizophrenia**, 9, 11 - 29.
- Wing, L. (2001). **Autistic Spectrum : A guide for Parents and Professionals**. London.
- Marram, G. et al. (1974). **Primary Nursing: A Model for Individualized Care**. St. Louis: C.V. Mosby Company.
- Mikhail, Achraf G., and King, Bryan H. (2001). **Self – Injurious Behavior in Mental Retardation. Current Opinion in Psychiatry**. 14 (5): 457 – 461.
- Orem, D. E. (2001). **Nursing: Concepts of Practice** . 6th ed. St. Louis : Mosby Year Book.
- Pender, N. J. (1987). **Health Promotion in Nursing Practice**. 2nd ed. Norwalk : Appleton & Lange.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของคู่มือการใช้ระบบพยาบาลเจ้าของไข้
สำหรับพยาบาลเจ้าของไข้

ชื่อ – สกุล	ตำแหน่งและสถานที่ทำงาน
1. นางสาวจันทนา แสงวงษ์	พยาบาลวิชาชีพ 8 รองหัวหน้ากลุ่มการพยาบาลฝ่ายวิชาการ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
2. นางสาววันทนา อาทรสิริวัฒน์	พยาบาลวิชาชีพ 7 รองหัวหน้ากลุ่มการพยาบาลฝ่ายวิชาการ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
3. นางสุภาวดี ชุ่มจิตต์	พยาบาลวิชาชีพ 7 โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
4. อาจารย์ ดร. ศุภร์ใจ เจริญสุข	พยาบาลวิชาชีพ 8 รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี
5. อาจารย์มณัสวี จำปาเทศ	พยาบาลวิชาชีพ 6 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ชลบุรี

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบความตรงตามเนื้อหาของแบบประเมิน
ความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กออทิสติก 6 - 12 ปี

1. นายแพทย์ณัฐวัฒน์ งามสมุทร	นายแพทย์ 7 จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
2. แพทย์หญิงวรามิศร์ โอสถานนท์	นายแพทย์ 6 จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
3. นางรารรรณ ชีพัฒน์	พยาบาลวิชาชีพ 8 หัวหน้ากลุ่มการพยาบาลฝ่ายวิชาการ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
4. นางนงลักษณ์ สุวรรณกุล	พยาบาลวิชาชีพ 7 รองหัวหน้ากลุ่มการพยาบาลฝ่ายบริการ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
5. นางปภพพร พ่วงเชย	พยาบาลวิชาชีพ 7 โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

ภาคผนวก ข

สถิติที่ใช้ในการศึกษาโครงการศึกษาอิสระ

การคำนวณดัชนีความตรงตามเนื้อหา

ดัชนีความตรงตามเนื้อหา (Content validity index) โดยใช้สูตร ดังนี้
(Hambleton et al., 1975 อ้างใน บุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2544)

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

สถิติที่ใช้ในการศึกษา

1. การคำนวณหาค่าความเที่ยง โดยใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficiency) มีสูตรดังนี้ (ประคอง กรรณสูต, 2542)

$$\alpha = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum S_i^2}{S_x^2} \right)$$

α คือ สัมประสิทธิ์ความเที่ยงของเครื่องมือ

k คือ จำนวนข้อคำถามทั้งหมดในแบบสอบถาม

S_i^2 คือ ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

S_x^2 คือ ความแปรปรวนของคะแนนของผู้ตอบทั้งหมด

2. การคำนวณหาค่าความสอดคล้องกันของการสังเกต (Interrater Reliability) ในแบบประเมินความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กออทิสติก โดยใช้สูตร Kappa ดังนี้ (Fleiss, 1981)

$$\text{ค่าความสอดคล้องกันของการสังเกต} = \frac{\text{จำนวนการประเมินที่สอดคล้องกัน}}{\text{จำนวนการประเมินทั้งหมด}}$$

3. เปรียบเทียบคะแนนความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กออทิสติกก่อนและหลังการทดลองภายในกลุ่ม ใช้สถิติทดสอบทีแบบกลุ่มที่ไม่อิสระต่อกัน (Paired t-test) มีสูตร ดังนี้ (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ, 2540)

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

t = ค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง

D = ผลต่างของคะแนนในแต่ละคู่

n = จำนวนคู่

4. หาค่าคงที่ภายในของแบบทดสอบความรู้ในระบบพยาบาลเจ้าของไข้ โดยใช้สูตรการหาความเที่ยง KR – 20 มีสูตรดังนี้ (บุญใจ ศรีสถิตนรากร, 2544)

$$r_{tt} = \frac{n}{n-1} \left(\frac{1 - \sum pq}{S^2} \right)$$

เมื่อ r_{tt} = ค่าความคงที่ภายใน
 n = จำนวนข้อคำถามในแบบสอบถาม
 p = อัตราส่วนของคนที่ตอบถูกในข้อนั้น
 q = อัตราส่วนของคนที่ตอบผิดในข้อนั้น
 S^2 = ความแปรปรวนของคะแนนทั้งฉบับ

หาความเท่าเทียมกันของการสังเกต (Inter-rater Reliability) ในแบบประเมินความสามารถในการดูแลตนเองและอาการทางลบของเด็กออทิสติก โดยใช้สูตร Kappa ดังนี้ (Fleiss, 1981)

$$P = \frac{P_o}{P_o + P_E}$$

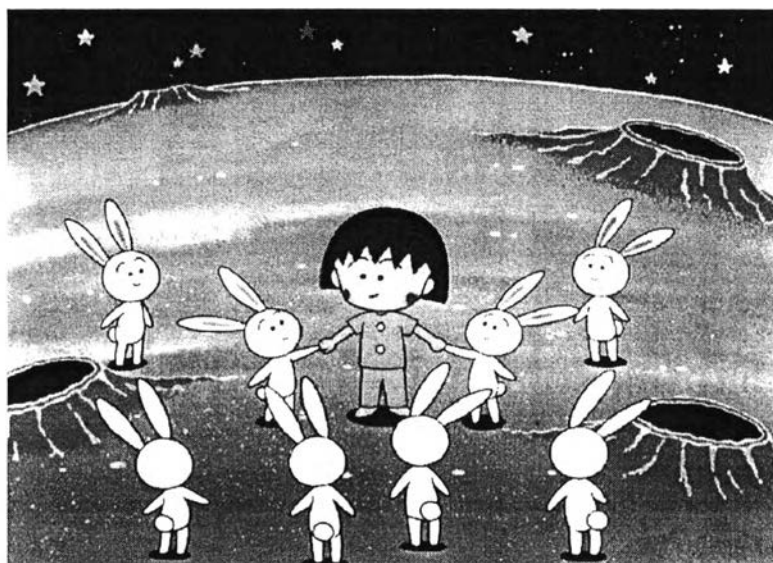
เมื่อ P คือ ค่าความเท่าเทียมกันของการสังเกต
 P_o คือ จำนวนการประเมินที่สอดคล้อง
 P_E คือ จำนวนการประเมินที่ไม่สอดคล้อง

ภาคผนวก ค
เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา (ตัวอย่าง)

1. คู่มือการใช้ระบบพยาบาลเจ้าของไข้
2. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล
3. เครื่องมือกำกับการทดลอง

(ผู้สนใจศึกษาและใช้เครื่องมือฉบับนี้ โปรดติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาหรือผู้สนใจโครงการศึกษา
อิสระ)

คู่มือการใช้ระบบพยาบาลเจ้าของไข้สำหรับพยาบาลเจ้าของไข้



โดย

นางสาวปณัญญา สมจิตร

รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คำนำ

คู่มือการใช้ระบบการพยาบาลเจ้าของไข้สำหรับพยาบาลเจ้าของไข้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นเอกสารประกอบการปฏิบัติการพยาบาลในระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ สำหรับทีมการพยาบาลไข้เป็นคู่มือในการให้การพยาบาลเด็กออทิสติกและครอบครัวขณะเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วย เพื่อพัฒนาวิธีปฏิบัติการพยาบาลให้ได้คุณภาพและผลลัพธ์ที่ตอบสนองความต้องการของเด็กออทิสติกและครอบครัวมากยิ่งขึ้น เนื้อหาของคู่มือประกอบด้วย 3 ส่วน คือส่วนที่ 1 ประกอบด้วย แนวคิด วัตถุประสงค์ของระบบการพยาบาลเจ้าของไข้ ส่วนที่ 2 ประกอบด้วย การปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้และเครื่องมือที่เกี่ยวข้อง และส่วนที่ 3 ประกอบด้วย คู่มือปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิก หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือการใช้ระบบพยาบาลเจ้าของไข้สำหรับพยาบาลเจ้าของไข้ฉบับนี้จะเป็นเครื่องมือที่อำนวยความสะดวกผู้ปฏิบัติงานในระบบพยาบาลเจ้าของไข้ได้อย่างดี

ปณัญญา สมจิตร

รศ.ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์

27 กุมภาพันธ์ 2551

คำชี้แจงการใช้คู่มือการปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้

คู่มือการการใช้ระบบพยาบาลเจ้าของไข้สำหรับพยาบาลเจ้าของไข้จัดทำขึ้นสำหรับทีมการพยาบาล ได้แก่ หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลเจ้าของไข้ พยาบาลผู้ร่วมดูแล เจ้าหน้าที่ผู้ร่วมดูแล เพื่อนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลเด็กออกทิสติกและครอบครัวผู้ดูแลเด็ก ในระบบพยาบาลเจ้าของไข้โดยพัฒนาให้เหมาะสมกับผู้ป่วยออทิสติกเรื้อรังของโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ รายละเอียดประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 แนวคิดการปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้

วัตถุประสงค์ของการปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้

ส่วนที่ 2 การปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้

เครื่องมือที่เกี่ยวข้อง

ส่วนที่ 3 คู่มือปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิก

วิธีการใช้

1. ทีมการพยาบาล ได้แก่ พยาบาลหัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลเจ้าของไข้ พยาบาลผู้ร่วมดูแล และเจ้าหน้าที่ผู้ร่วมดูแล เป็นขอบเขตในการเข้าร่วมประชุมเพื่อเตรียมการปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้ก่อนเริ่มปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้
2. หัวหน้าหอผู้ป่วย พยาบาลเจ้าของไข้และผู้ร่วมดูแลใช้แผนนี้ในระหว่างการปฏิบัติงาน
3. ใช้แบบตรวจสอบการปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้ที่อยู่ในภาคผนวก ข ในการตรวจสอบการปฏิบัติการพยาบาล

คู่มือปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิก
สำหรับพยาบาลเจ้าของไข้และพยาบาลผู้ร่วมดูแล



โดย

นางสาวปณัญฐา สมจิตร

รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์

คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คำนำ

คู่มือปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลทางคลินิกนี้ เป็นส่วนหนึ่งของแผนการปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้ เพื่อเป็นแนวปฏิบัติสำหรับทีมการพยาบาลใช้เป็นคู่มือในการปฏิบัติการพยาบาลเด็กออทิสติก และครอบครัวผู้ดูแลเด็กขณะเข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วย เพื่อพัฒนาวิธีการปฏิบัติการพยาบาลให้ได้คุณภาพและผลลัพธ์ที่ตอบสนองความต้องการของเด็กออทิสติกและครอบครัวผู้ดูแลเด็กมากยิ่งขึ้น เนื้อหาของคู่มือประกอบด้วย 2 องค์ประกอบ คือ องค์ประกอบที่ 1 หลักการพยาบาลเด็กออทิสติก องค์ประกอบที่ 2 วิธีการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิก หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิกฉบับนี้ จะเป็นเครื่องมือที่เอื้ออำนวยต่อผู้ปฏิบัติงาน ในระบบพยาบาลเจ้าของไข้ได้อย่างดี

ปณัญญา สมจิตร

รศ.ดร.จินตนา ยูนิพันธุ์

27 กุมภาพันธ์ 2551

คู่มือปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิก สำหรับพยาบาลเจ้าของไข้และพยาบาลผู้ร่วมดูแล

คู่มือการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิกนี้ จัดทำขึ้นสำหรับพยาบาลเจ้าของไข้ และพยาบาลผู้ร่วมดูแล เพื่อนำไปใช้เป็นวิธีปฏิบัติการพยาบาลเพื่อพัฒนาความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กออทิสติก โดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิกในการดูแลเด็กออทิสติก และครอบครัวผู้ดูแลเด็กที่มีในระบบพยาบาลเจ้าของไข้ โดยพัฒนาให้เหมาะสมกับหอผู้ป่วยใน ที่ให้บริการสำหรับเด็กออทิสติกเรื้อรัง ของโรงพยาบาลยูวประสาทวิทย์ โยปถัมภ์ รายละเอียด ประกอบด้วย

องค์ประกอบที่ 1 หลักการพยาบาลเด็กออทิสติก

องค์ประกอบที่ 2 วิธีปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิก

วิธีการใช้

1. ผู้เข้าร่วมประชุมเพื่อเตรียมการปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้ ซึ่งใช้แผนการปฏิบัติพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้ ขอบเขตในการใช้คู่มือปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิก
2. พยาบาลเจ้าของไข้และพยาบาลผู้ร่วมดูแล ใช้คู่มือนี้ในระหว่างการปฏิบัติการพยาบาล
3. ใช้คู่มือปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิกฉบับนี้ ควบคู่กับแผนปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้

ส่วนที่ 1 แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคลของเด็กออทิสติก

คำชี้แจง

แบบประเมินฉบับนี้ เป็นแบบประเมินความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กออทิสติก เพื่อใช้ประเมินความสามารถในการปฏิบัติกิจกรรมการดูแลตนเองของเด็กออทิสติก ผู้ใช้แบบประเมิน คือ พยาบาลวิชาชีพที่มีประสบการณ์ในการฝึกเด็กออทิสติก ซึ่งเป็นผู้ประเมินโดยการให้เด็กออทิสติกทำกิจกรรมให้ดูหรือสังเกตจากพฤติกรรมและการกระทำของเด็กในขณะปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน แล้วให้คะแนนตามความสามารถที่เด็กปฏิบัติกิจกรรมนั้นๆ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลของเด็กออทิสติก (บันทึกจากข้อมูลในแฟ้มประวัติของเด็กออทิสติก)

1. เพศ () ชาย () หญิง
2. อายุ (ระบุ)ปีเดือน
3. การวินิจฉัยโรค
4. ระยะเวลาที่เข้ารับการรักษา.....ปี.....เดือน.....วัน
5. ประวัติการได้รับยา () ไม่ได้รับยา
() ได้รับ (ระบุ).....
.....
6. ผู้ดูแลหลักซึ่งดูแลเด็กมากที่สุด () บิดา-มารดา () บิดา () มารดา () ญาติ ระบุ.....
() อื่นๆ.....
7. ผู้ให้การช่วยเหลือในการดูแลหรือผู้ช่วยดูแลที่อยู่ในกลุ่มวิจัย () ไม่มี () มี ระบุ.....
8. แผนการดูแลเด็กในครอบครัว () เป็นแนวทางเดียวกัน
() ขัดแย้งกันบางเรื่อง
() ขัดแย้งกันทุกเรื่อง
9. การรักษาอื่นๆ () มี
() ไม่มี

ส่วนที่ 2 แบบประเมินความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กออทิสติก

โปรดทำเครื่องหมาย (/) ลงในช่องระดับคะแนน (ตามเกณฑ์การประเมินพัฒนาการด้านการรับรู้ และเข้าใจระเบียบทางสังคม การสื่อความหมาย และการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ของเด็กออทิสติก)

หัวข้อการประเมิน	ครั้งที่ / ว.ด.ป.													
	1 /							2 /						
	คะแนน							คะแนน						
	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
1. ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน														
1.1 รับประทานอาหาร														
1.2 แปร่งฟัน														
1.3 ล้างหน้า														
1.4 อาบน้ำ														
1.5 แต่งตัว														
1.6 ขับถ่ายในห้องส้วม														
2. ด้านสื่อความหมายและบอกความต้องการ														
2.1 ฟังเข้าใจในการสื่อสารกับบุคคลอื่น														
2.2 การแสดงออกทางภาษา														
3. ด้านการรับรู้และเข้าใจระเบียบทางสังคม														
3.1 ความสนใจจากการมอง														
3.2 ความสนใจในของเล่นที่จัดให้														
3.3 ปฏิสัมพันธ์ทางสังคม														
3.4 ความจำ														
3.5 พฤติกรรมซ้ำๆ														
รวมคะแนน														

หมายเหตุ

.....

.....

.....

.....

ชื่อ.....สกุล.....โรค.....อายุ.....ปี

1. เกณฑ์การประเมินความสามารถในการดูแลตนเองด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของเด็กออทิสติก อายุ 6 – 12 ปี

กิจกรรม	คะแนน						
	7	6	5	4	3	2	1
1. ทักษะด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน							
1. รับประทานอาหาร	รับประทานอาหารได้เองโดยไม่หกละเออะ โดยใช้เวลาในการทานอาหารได้ปกติ	รับประทานอาหารได้เองโดยไม่หกละเออะ อาจใช้เวลาในการทานนานกว่าปกติ และต้องกระตุ้นเตือนเป็นบางครั้ง	รับประทานอาหารได้เองมีหกละเออะใช้เวลาในการทานอาหารนานกว่าปกติและต้องกระตุ้นเตือนบ้าง	จับช้อนตักอาหารเข้าปากด้วยตัวเองได้แต่ยังมีหกละเออะใช้เวลานานกว่าปกติและต้องกระตุ้นเตือนเป็นส่วนใหญ่	จับช้อนตักอาหารเข้าปากด้วยตัวเองได้เป็นส่วนใหญ่ ต้องมีผู้ช่วยเหลือเล็กน้อย	จับช้อนตักอาหารเข้าปากด้วยตัวเองได้บ้างโดยต้องมีผู้ช่วยเหลือเป็นส่วนใหญ่	จับช้อนตักอาหารเข้าปากด้วยตัวเองไม่ได้ต้องมีผู้ช่วยเหลือทั้งหมด
2. การแปรงฟัน	แปรงฟันได้เองอย่างสะอาดใช้เวลาปกติ	แปรงฟันได้เองอย่างสะอาดโดยต้องกระตุ้นเตือนใช้เวลาปกติ	แปรงฟันได้เองอย่างสะอาดต้องกระตุ้นเตือนอาจใช้เวลามากกว่าปกติ	แปรงฟันได้เองแต่แปรงไม่สะอาดต้องกระตุ้นเตือนใช้เวลานานกว่าปกติ	แปรงฟันได้เองเป็นส่วนใหญ่แต่ไม่สะอาดทั้งปาก ต้องมีผู้ช่วยเหลือเล็กน้อย	แปรงฟันได้เองบ้างแต่แปรงไม่สะอาดทั้งปาก ต้องมีผู้ช่วยเหลือเป็นส่วนใหญ่	แปรงฟันเองไม่ได้ต้องมีผู้ช่วยเหลือในการแปรงฟันทั้งหมด

2. เกณฑ์การประเมินความสามารถในการดูแลตนเองด้านการสื่อความหมายและบอกความต้องการของเด็กออทิสติก อายุ 6 – 12 ปี

กิจกรรม	คะแนน						
	7	6	5	4	3	2	1
2. การสื่อความหมายและบอกความต้องการ							
1. การรับฟังคำสั่ง เข้าใจและการ สื่อสารบอกความต้องการกับบุคคลอื่น	สามารถเข้าใจ คำสั่งที่ซับซ้อน จากการฟังคำพูด และตอบสนองได้ ถูกต้องในเวลาที่เหมาะสม	สามารถเข้าใจ คำสั่งที่ซับซ้อน จากการฟังคำพูด และตอบสนองได้ ถูกต้องในเวลาที่เหมาะสม อาจ ต้องกระตุ้นเตือน เล็กน้อยในเวลาที่เหมาะสม	สามารถเข้าใจ คำสั่งที่ซับซ้อน จากการฟังคำพูด และตอบสนองได้ ถูกต้อง แต่ต้อง กระตุ้นเตือน อาจ ใช้เวลามากกว่าปกติ	สามารถเข้าใจ คำสั่งที่ซับซ้อน จากการฟังคำพูด และตอบสนอง ความต้องการโดย มีผู้ช่วยเหลือเป็น บางส่วน	สามารถเข้าใจ คำสั่งง่ายๆ และ ตอบสนองความต้องการได้ บางส่วน ต้องมี ผู้ช่วยเหลือโดย อธิบายเพิ่มเติม หรือแนะให้ฟัง คำพูดหรือคำสั่ง เป็นส่วนใหญ่	สามารถเข้าใจ คำสั่งง่ายๆ แต่ไม่ สามารถ ตอบสนองความต้องการได้เอง ต้องช่วยโดย อธิบายเพิ่มเติม หรือแนะให้ฟัง คำพูดหรือคำสั่ง ทุกขั้นตอน	เข้าใจคำสั่ง ทำ ตามคำสั่งไม่ได้ เลขหรือ ตอบสนองไม่ ถูกต้อง

3. เกณฑ์การประเมินความสามารถในการดูแลตนเองด้านการรับรู้และเข้าใจระเบียบทางสังคมของเด็กออทิสติก อายุ 6 – 12 ปี

กิจกรรม	คะแนน						
	7	6	5	4	3	2	1
3. การรับรู้และเข้าใจระเบียบทางสังคม							
1.ความสนใจในกิจกรรมที่จัดให้	นั่งประจำที่และทำกิจกรรมได้ 20 นาที	นั่งประจำที่และทำกิจกรรมได้ 15-20 นาที โดยต้องมีผู้กระตุ้น	นั่งประจำที่และทำกิจกรรมได้ 10-15 นาที โดยต้องมีผู้กระตุ้น	นั่งประจำที่และทำกิจกรรมได้ 5-10 นาที โดยต้องมีผู้กระตุ้น	นั่งประจำที่และทำกิจกรรมได้ 1-5 นาทีโดยต้องมีผู้กระตุ้น	นั่งประจำที่และทำกิจกรรมได้ 5 วินาที -1 นาที โดยต้องมีผู้กระตุ้นเดือน	นั่งประจำที่และทำกิจกรรมได้ น้อยกว่า 5 วินาที และไม่มีการตอบสนองต่อการกระตุ้นเดือน
2.ปฏิสัมพันธ์ทางสังคม 2.1 การเป็นผู้เริ่มต้นสร้างปฏิสัมพันธ์	-เข้าร่วมกลุ่มได้ดี กล่าวทักทาย บุคคลใกล้ชิดคือ คนในครอบครัว เจ้าหน้าที่ เฉพาะคนที่ดูแล 1-2 คน และเพื่อน	-เข้าร่วมกลุ่มได้ดี กล่าวทักทาย บุคคลใกล้ชิดคือ คนในครอบครัว เจ้าหน้าที่ เฉพาะคนที่ดูแล	-เข้าร่วมกลุ่มได้ ทักทายแบบไม่เหมาะสม เช่น วิ่งไปตี วิ่งชน คม ต้องคอยกระตุ้น เดือน แต่ยังร่วมมือยอมทักทาย	-เข้าร่วมกลุ่มได้ ช่วงสั้นๆ เมื่อไม่กระตุ้นก็แยกตัว ทักทายเฉพาะคนในครอบครัวต้องกระตุ้นเดือน และต้องทักทายผู้อื่น	-เข้าร่วมกลุ่มได้ ช่วงสั้น ทักทาย เฉพาะคนในครอบครัว การทักทายผู้อื่น ต้องกระตุ้นเดือน ทำเป็นแบบ และ	-แยกตัวไม่สนใจ บุคคลอื่นนอกจากคนในครอบครัว ต้องจับมือสอนให้ ทักทายผู้อื่นตลอด ทุกครั้ง	-แยกตัว ไม่สนใจ บุคคลอื่นและสิ่งแวดล้อม ขัด ขึ้นเมื่อมีการกระตุ้นเดือน

เกณฑ์แบ่งระดับความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กออทิสติก แบ่งเป็น 3 ระดับ
(การให้คะแนนเป็น 7 ระดับ คือ 1 ถึง 7)

ด้านการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนอัตรากาขั้น}} = \frac{42 - 6}{3} = 12$$

น้อย	6-17 คะแนน
ปานกลาง	18-29 คะแนน
มาก	30-42 คะแนน

ด้านการสื่อความหมายและบอกความต้องการ

$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนอัตรากาขั้น}} = \frac{14 - 2}{3} = 4$$

น้อย	2-5 คะแนน
ปานกลาง	6-9 คะแนน
มาก	10-14 คะแนน

ด้านการรับรู้และเข้าใจระเบียบทางสังคม

$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนอัตรากาขั้น}} = \frac{35 - 5}{3} = 10$$

น้อย	5-15 คะแนน
ปานกลาง	16-25 คะแนน
มาก	26-35 คะแนน

ความสามารถในการดูแลตนเองโดยรวม

$$\frac{\text{คะแนนสูงสุด} - \text{คะแนนต่ำสุด}}{\text{จำนวนอัตรากาขั้น}} = \frac{91 - 13}{3} = 26$$

น้อย	13-38 คะแนน
ปานกลาง	39-64 คะแนน
มาก	65-91 คะแนน

แบบตรวจสอบการปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้

แบบตรวจสอบการปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้ฉบับนี้ สร้างขึ้นจากคู่มือการใช้ระบบพยาบาลเจ้าของไข้สำหรับพยาบาลเจ้าของไข้ เพื่อตรวจสอบการปฏิบัติการพยาบาลในการกำกับการทดลอง ลักษณะเป็นแบบ Check list จากกิจกรรมที่พยาบาลปฏิบัติและบันทึกทางการพยาบาลทั้งหมด ว่ามีการปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้หรือไม่

คำชี้แจง ข้อความข้างล่างคือกิจกรรมที่พยาบาลเจ้าของไข้ต้องปฏิบัติทั้งหมด 28 ข้อ ให้คะแนนจากแบบบันทึกทางการพยาบาลและการสังเกตการณ์ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล โดยกำหนดเกณฑ์ :

เกณฑ์ ปฏิบัติ ให้ 1 คะแนน ไม่ปฏิบัติให้ 0 คะแนน

ข้อความ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ข้อเสนอแนะ
ขั้นตอนที่ 1			
1. ประชุมทีมการพยาบาล ในการดูแลผู้ป่วยในระบบพยาบาลเจ้าของไข้			
2. รับทราบบทบาทหน้าที่ (เช่นรับทราบ)			
3. จัดเตรียมเอกสารและเครื่องมือที่จำเป็นต้องใช้			
<u>ประเมินสภาพปัญหาของผู้ป่วยและครอบครัว</u>			
4. รวบรวมข้อมูลภาวะสุขภาพ ค้นหาความต้องการและปัญหาของผู้ป่วยและครอบครัว			
5. จัดหมวดหมู่ข้อมูลและลำดับความสำคัญของปัญหา โดยให้ผู้ป่วยและครอบครัวมีส่วนร่วม			
<u>วางแผนการพยาบาลโดยยึดผู้ป่วยและครอบครัวเป็นศูนย์กลาง</u>			
6. กำหนดกิจกรรมการพยาบาล และเกณฑ์การประเมินผล			
7. ให้ข้อมูลเกี่ยวกับแผนและการปฏิบัติการพยาบาลแก่ทีมการพยาบาล			
<u>ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้แนวปฏิบัติการพยาบาลคลินิก</u>			
8. สร้างสัมพันธภาพและกระตุ้นให้เด็กรู้จักทักทายและมองสบตา			

ข้อความ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ข้อเสนอแนะ
9. ดูแลให้เด็กได้รับการตอบสนองความต้องการขั้นพื้นฐาน ด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม ปลอดภัย เมื่อมีปัญหาอารมณ์ จิตใจ			
10. พัฒนาทักษะการช่วยเหลือปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน โดยให้เด็กได้เรียนรู้ทีละอย่าง โดยใช้คำอธิบายหรือ คำสั่งอย่างง่ายที่เป็นรูปธรรมเป็นขั้นตอน			
11. ชมเชยหรือให้รางวัลเมื่อเด็กปฏิบัติตามคำสั่งหรือ ช่วยเหลือตนเองได้			
12. ให้การพยาบาลอย่างใกล้ชิด เหมาะสม เมื่อมีปัญหา เจ็บป่วยทางกาย			
<u>ส่งเสริมพัฒนาทักษะการสื่อความหมาย</u>			
13. พัฒนาทักษะด้านการสื่อความหมาย เช่น ฝึกการเลียน แบบท่าทาง การปฏิบัติตามคำสั่ง และด้านการเข้าใจภาษา เช่น การออกเสียง เลียนคำพูด			
14. คาดการณ์ความต้องการของเด็กและตอบสนองความ ต้องการนั้น ๆ ได้อย่างเพียงพอจนกว่าเด็กบอกความ ต้องการของตนได้			
15. สอบถามจากครอบครัวผู้ดูแลเด็ก และพยายามสังเกต เพื่อหาความหมายการสื่อสารที่เป็นอวัจนภาษา			
16. สอน/แนะนำเด็ก หรือผู้อื่นให้เข้าใจความหมายของ ท่าทาง หรือสัญลักษณ์ที่เด็กใช้ในการสื่อสาร			
17. ใช้คำพูดที่ง่าย สั้น ในการอธิบายเด็กให้ทราบว่า การสื่อสารแบบใดเป็นที่ยอมรับ หรือต้องปรับปรุง			
<u>ส่งเสริมพัฒนาทักษะการรับรู้และระเบียบทางสังคม</u>			
18. กระตุ้นให้กำลังใจในการปฏิบัติกิจกรรมต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ			

ข้อความ	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	ข้อเสนอแนะ
19. ฝึกให้เด็กเรียนรู้จากอุปกรณ์/เหตุการณ์สมมุติหรือจากสถานการณ์จริงตามโอกาส โดยทำให้ดูเป็นแบบอย่างเพื่อให้เด็กเลียนแบบ			
ให้ความรู้ สอน ให้คำปรึกษาแก่ผู้ดูแล			
20. สร้างสัมพันธภาพกับผู้ดูแล เพื่อให้เกิดความไว้วางใจ			
21. ฝึกและให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลเด็กออทิสติก และแผนการพยาบาล			
22. สอนและจัดประสบการณ์ในการฝึกกระตุ้นส่งเสริมพัฒนาทักษะต่าง ๆ แก่เด็ก โดยให้ผู้ดูแลมีส่วนร่วมและลองฝึกเด็กด้วยตนเอง			
23. แนะนำ ให้คำปรึกษาแก่ครอบครัวและผู้ดูแลในการฝึกทักษะต่าง ๆ แก่เด็กออทิสติก การใช้ยา การสังเกตอาการข้างเคียงที่อาจเกิดจากการใช้ยา			
การประชุมปรึกษาและบันทึกผลลัพธ์ทางการพยาบาล			
24. มอบหมายการปฏิบัติการพยาบาล และชี้แจงแผนการดูแลให้ทีมพยาบาลทุกคนทราบ			
25. ติดต่อประสานงานกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างครอบคลุม			
26. บันทึกผลลัพธ์ทางการพยาบาล โดยประเมินผลกิจกรรมการพยาบาลที่ให้แกผู้ป่วย			
27. ประชุมทีมการพยาบาล แสดงความคิดเห็น แลกเปลี่ยนประสบการณ์เกี่ยวกับปัญหาในการดูแลที่เกิดขึ้นและหาแนวทางแก้ไขที่เหมาะสม			
28. ประชุมร่วมกับครอบครัว ให้เข้าใจและยอมรับต่อความต้องการ การช่วยเหลือของผู้ป่วย การวินิจฉัยโรค การพยากรณ์โรค และการดูแลรักษาที่โรงพยาบาล สามารถจัดบริการ การติดต่อสื่อสารกับแหล่งชุมชน หลังการจำหน่ายออกจากโรงพยาบาล			

แบบทดสอบความรู้เรื่อง ระบบการพยาบาลเจ้าของไข้

คำชี้แจง แบบทดสอบ มีทั้งหมด 30 ข้อ ขอให้ท่านพิจารณาทีละข้อ และใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความเห็นของท่าน

ระบบการพยาบาลเจ้าของไข้

ข้อคำถาม	ถูก	ผิด	สำหรับ ผู้ศึกษา
1. คือวิธีการมอบหมายงานให้พยาบาลกลุ่มหนึ่งร่วมกับรับผิดชอบผู้รับบริการเป็นรายบุคคล ตลอด 24 ชั่วโมงตั้งแต่รับใหม่จนกระทั่งจำหน่าย			
2. เป็นระบบการพยาบาลที่เน้นการดูแลในระดับปฐมภูมิ			
3. เป็นรูปแบบระบบการพยาบาลที่มีการมอบหมายให้ดูแลผู้รับบริการเป็นรายบุคคล			
4. มีการติดต่อสื่อสารระหว่างผู้ให้การพยาบาลคนหนึ่งไปสู่อีกคนหนึ่ง โดยแผนการพยาบาลและรายงานทางการพยาบาล			
5. เป็นการแสดงการรับผิดชอบในการดูแลผู้รับบริการ เป็นการมอบหมายงานให้บุคลากรพยาบาลตามความสามารถและทักษะของแต่ละบุคคล			
6. เป็นการดูแลผู้รับบริการที่สมบูรณ์แบบ คือ มุ่งเน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลางและพิจารณาความต้องการของผู้รับบริการรอบด้าน			
7. เป็นการส่งเสริมให้พยาบาลมีลักษณะพิเศษ 3 ประการ คือ ความเป็นอิสระในการปฏิบัติงาน , ความมีอำนาจในการตัดสินใจและความรับผิดชอบตามหน้าที่			
8. เป็นวิธีการดูแลผู้ป่วย ซึ่งพยาบาล 1 คน ปฏิบัติหน้าที่อย่างอิสระโดยตนเอง เป็นพยาบาลหลักของผู้รับบริการตลอดการอยู่โรงพยาบาล			
9. ทำให้เกิดเอกสิทธิ์ในการทำงานและมีอิสระในการตัดสินใจภายในขอบเขตวิชาชีพ			
10. มีวัตถุประสงค์ในการพัฒนาบุคลากร			

พยาบาลเจ้าของไข้

ข้อคำถาม	ถูก	ผิด	สำหรับ ผู้ศึกษา
11. พยาบาลเจ้าของไข้รับมอบหมายจากหัวหน้าหน่วยงานให้รับผิดชอบผู้รับบริการร่วมกับพยาบาลคนอื่นๆ			
12. พยาบาลเจ้าของไข้ทำการรวบรวมข้อมูล วางแผนการพยาบาล และให้การพยาบาลรวมทั้งประเมินผลการพยาบาลที่ผู้รับบริการได้รับในแต่ละรายซึ่งตนได้รับมอบหมายขณะขึ้นปฏิบัติงาน			
13. ผู้รับบริการแต่ละรายไม่จำเป็นต้องเป็นพยาบาลคนเดียวกันที่รับผิดชอบในการดูแลตลอดระยะเวลาที่อยู่ในโรงพยาบาล			
14. เป็นผู้ใช้กระบวนการพยาบาลเป็นเครื่องมือในการดูแลผู้รับบริการ			
15. พยาบาลเจ้าของไข้เป็นผู้วางแผนการพยาบาลแต่ไม่จำเป็นต้องเป็นผู้ให้การพยาบาลด้วยตนเองทุกครั้ง ถึงแม้ว่าจะขึ้นปฏิบัติงานขณะนั้นก็ตาม			
16. ในกรณีพยาบาลเจ้าของไข้ ไม่ได้ขึ้นปฏิบัติงาน จะมอบหมายให้พยาบาลผู้ร่วมดูแลเป็นผู้ดูแล ผู้รับบริการแทน โดยพยาบาลผู้ร่วมดูแลสามารถปรับเปลี่ยนแผนการพยาบาลได้เองตามความเหมาะสม			
17. พยาบาลเจ้าของไข้เป็นผู้รับผิดชอบติดต่อประสานงาน กับบุคลากรในทีมสุขภาพในฐานะที่เป็นตัวแทนผู้รับบริการ			
18. พยาบาลเจ้าของไข้ไม่จำเป็นต้องได้รับการปรึกษาและสนับสนุนจากพยาบาลผู้ชำนาญการในด้านการวางแผนการพยาบาล			
19. พยาบาลผู้ร่วมดูแล คือ พยาบาลวิชาชีพที่ทำหน้าที่ในการให้การพยาบาลผู้รับบริการในขณะที่พยาบาลเจ้าของไข้ไม่ได้ขึ้นปฏิบัติงานโดยปฏิบัติตามแผนการพยาบาลที่พยาบาลเจ้าของไข้วางไว้			
20. การมอบหมายให้รับผิดชอบต่อผู้ป่วยในฐานะพยาบาลเจ้าของไข้ ทำให้พยาบาลมีการพัฒนาตนเองอยู่เสมอทั้งในด้านความรู้ ทักษะในการปฏิบัติการพยาบาล			
21. หัวหน้าตึกเป็นผู้ที่มีบทบาทสำคัญในการเป็นผู้นำ ผู้ปฏิบัติงาน และเป็นผู้นิเทศในระบบการพยาบาลเจ้าของไข้			
22. พยาบาลเจ้าของไข้เป็นผู้มีอำนาจในการตัดสินใจ หรือ อำนาจสั่งการในการดูแลผู้ป่วยของตนเองอย่างเต็มที่ เพื่อให้เกิดการพยาบาลที่มีคุณภาพ			

พยาบาลเจ้าของไข้

ข้อคำถาม	ถูก	ผิด	สำหรับ ผู้ศึกษา
23. เป็นผู้วางแผนการพยาบาลในครั้งแรกที่รับผู้รับบริการไว้ในความดูแลหลังจากนั้นพยาบาลผู้ร่วมดูแลจะเป็นผู้รับแผนการพยาบาลแทนเมื่อพบปัญหา			
24. เป็นผู้วางแผนการพยาบาลผู้รับบริการเป็นรายบุคคลเน้นเฉพาะปัญหาส่วนบุคคลที่ไม่เกี่ยวข้องกับปัญหาครอบครัว			
25. หัวหน้าหอผู้ป่วยจะเป็นผู้มอบหมายความรับผิดชอบให้กับพยาบาลเจ้าของไข้ และเป็นผู้รับผิดชอบผลการปฏิบัติงานของพยาบาลเจ้าของไข้			
26. พยาบาลเจ้าของไข้ทุกคนไม่จำเป็นต้องใช้กระบวนการพยาบาลในกิจกรรมการพยาบาล แต่ต้องปฏิบัติตามงานที่ทำประจำ			
27. จำนวนผู้รับบริการในความรับผิดชอบของพยาบาลเจ้าของไข้แต่ละคน ไม่น้อยกว่า 8 คน			
28. การมอบหมายหน้าที่รับผิดชอบให้พยาบาลเจ้าของไข้ ต้องคำนึงถึงความสามารถ, ทักษะของบุคลากรพยาบาล และความต้องการของผู้รับบริการและครอบครัวด้วย			
29. พยาบาลวิชาชีพสามารถปฏิบัติงานเป็นพยาบาลเจ้าของไข้ได้ทุกคน			
30. พยาบาลเจ้าของไข้ต้องมีทัศนคติที่ดี และตระหนักว่าผู้ป่วย ญาติผู้ป่วยต่างเป็นบุคคลที่มีเกียรติและคุณค่าในตนเอง			

ใบยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย
(Informed Consent Form)

ชื่อโครงการ การศึกษาการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ระบบพยาบาลเจ้าของไข้ต่อความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กออทิสติก โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
เลขที่ ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

ข้าพเจ้าได้รับทราบจากผู้วิจัย ชื่อ นางสาวปณัญญา สมจิตร ที่อยู่ 856 หมู่ 1 ตำบลบางปูใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ 10280 ซึ่งได้ลงนามด้านท้ายของหนังสือนี้ถึงวัตถุประสงค์ ลักษณะ และขั้นตอนการศึกษาวิจัยเรื่อง การศึกษาการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ระบบพยาบาลเจ้าของไข้ต่อความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กออทิสติก โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

ข้าพเจ้าเข้าร่วมการศึกษาวิจัยครั้งนี้โดยสมัครใจ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการศึกษา และมีสิทธิที่จะปฏิเสธจากการเข้าร่วมการวิจัยได้ตามต้องการ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล ซึ่งจะไม่มีผลใดๆ ต่อข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้รับการรับรองจากผู้วิจัยว่าข้อมูลของข้าพเจ้าจะถูกเก็บรักษาเป็น
ความลับ

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษาวิจัยครั้งนี้ ภายใต้เงื่อนไขที่ระบุไว้แล้วข้างต้น

.....
สถานที่ / วันที่

.....
ลงนามผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

.....
สถานที่ / วันที่

.....
(นางสาวปณัญญา สมจิตร)
ลงนามผู้วิจัยหลัก

ข้อมูลสำหรับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย

(Patient / Participant Information Sheet)

ชื่อโครงการวิจัย การศึกษาการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ระบบพยาบาลเจ้าของไข้ต่อความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กออทิสติก โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

ชื่อผู้วิจัย นางสาวปณัญญา สมจิตร ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ

สถานที่ติดต่อผู้วิจัย (ที่ทำงาน) โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ

(ที่บ้าน) 856 หมู่ 1 ตำบลบางปูใหม่ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ 10280

โทรศัพท์ (ที่ทำงาน) 02 – 3843381-3

โทรศัพท์มือถือ 083 – 7105222

ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้คำยินยอมและเอกสารอื่นๆ ที่ให้แก่ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย ประกอบด้วยคำอธิบายดังต่อไปนี้

1. โครงการนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง เพื่อศึกษาการปฏิบัติการพยาบาลในระบบพยาบาลเจ้าของไข้ต่อความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กออทิสติก โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

2. วัตถุประสงค์ของการศึกษา เพื่อเปรียบเทียบความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กออทิสติก ก่อนและหลังการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้ระบบพยาบาลเจ้าของไข้

3. กลุ่มตัวอย่างเป็นเด็กออทิสติก จำนวน 20 คน ครอบครัวผู้ดูแลเด็กออทิสติกที่พาผู้ป่วยมารับการรักษาที่แผนกผู้ป่วยใน โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ จำนวน 20 ครอบครัว

4. การศึกษานี้เป็นการศึกษาแบบหนึ่งกลุ่มวัดก่อน-หลังการทดลอง ที่ผู้ศึกษาคาดว่าไม่มีความเสี่ยงใดๆ เกิดขึ้นกับผู้ดูแลเด็กออทิสติกที่เข้าร่วมในการศึกษานี้ ข้อมูลครอบครัวผู้ดูแลเด็กออทิสติกจะมีการวิเคราะห์และเขียนรายงานการวิจัยในภาพรวม ไม่ระบุชื่อผู้เข้าร่วมการวิจัย

5. ผู้เข้าร่วมการศึกษานี้จะได้รับการพัฒนาความสามารถในการดูแลตนเองเป็นรายบุคคล ใช้เวลา 5 สัปดาห์ ประกอบด้วย 3 ขั้นตอนตามลำดับ ซึ่งในระยะ 1 สัปดาห์แรกปฏิบัติเป็นลำดับตามขั้นตอน และในสัปดาห์ที่ 2 - 4 เป็นการปฏิบัติควบคู่กันไป ณ หอผู้ป่วยใน 3 และ 4 โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ และหลังจากสิ้นสุดกิจกรรมสัปดาห์ที่ 4 แล้วทำการวัดความสามารถในการดูแลตนเองของเด็กออทิสติก (Post-test) รวมระยะเวลาในการศึกษาทั้งสิ้น 5 สัปดาห์

6. หากท่านมีข้อสงสัยให้สอบถามเพิ่มเติมได้ และสามารถติดต่อกับผู้วิจัย ในกรณีมีปัญหา (ตลอด 24 ชั่วโมง) สามารถติดต่อผู้วิจัย คือ นางสาวปณัญญา สมจิตร ได้ตลอดเวลาที่เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่ 083 – 710 5222

7. หากผู้วิจัยมีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งทางด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการวิจัย ผู้วิจัยจะแจ้งให้ผู้เข้าร่วมการศึกษารายอย่างรวดเร็วโดยไม่ชักช้า

8. ผู้เข้าร่วมการศึกษาได้ทราบข้อมูลของโครงการขั้นต้น ตลอดจนข้อดี ข้อเสีย ที่ได้รับจากการเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้ และยินยอมเข้าร่วมในการวิจัยดังกล่าว

9. ผู้เข้าร่วมการศึกษา เข้าร่วมการศึกษด้วยความสมัครใจ มีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือสามารถถอนตัวจากการวิจัยได้ทุกขณะ โดยการปฏิเสธที่จะเข้าร่วมการศึกษานี้ ไม่มีผลต่อการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลแต่ประการใด

10. ในการเข้าร่วมการศึกษานี้ ไม่มีการจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ผู้มีส่วนร่วมการศึกษา

11. จำนวนของครอบครัวผู้ดูแลเด็กออกทัศนคติที่ใช้ในการศึกษานี้มีจำนวน 20 ครอบครัว

ประวัติผู้ศึกษาโครงการศึกษาอิสระ

นางสาวปณัญญา สมจิตร เกิดวันที่ 19 พฤษภาคม พ.ศ. 2517 ที่จังหวัดสมุทรปราการ สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลและผดุงครรภ์ระดับต้น จากวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จังหวัดจันทบุรี พ.ศ. 2538 พยาบาลศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา ชลบุรี เมื่อปี พ.ศ.2546 และเข้าศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2549

ปัจจุบันรับราชการ ในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 6 กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลยูวประสาทไวทโยปถัมภ์ จังหวัดสมุทรปราการ