

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กาญจนา ชัยเจริญ. ผลของการใช้โปรแกรมการวางแผนจำหน่ายต่อพฤติกรรมการใช้ยาตาม
เกณฑ์การรักษาของผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา
การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 2547.
กรมสุขภาพจิต. รายงานประจำปี พ.ศ. 2540 – 2541 .นนทบุรี :กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
สุข, 2541.
- กรมสุขภาพจิต. สถิติสุขภาพจิต. นนทบุรี: กองแผนงาน กรมสุขภาพจิต ; 2543.
- กรมสุขภาพจิต. แผนพัฒนาสุขภาพจิตในช่วงครึ่งหลังของแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคม
แห่งชาติด้านสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2544 – 2549, 2544.
- จรรยา รัชฎญาดี. การปรับตัวทางจิตสังคมของผู้ป่วยพยายามอัตวินิบาตกรรมภายหลังจำหน่ายออก
จากโรงพยาบาลรามาริบัติ. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิต,
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
- จริยา วัฒนโสภณ. ผลการทำกิจกรรมบำบัดต่อความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองและภาวะซึมเศร้าขอ
เด็กวัยรุ่นหญิงที่ถูกทารุณกรรม. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย 9(3) (2544): 140-146.
- จิตสมร วุฒิพงษ์. ผลของโปรแกรมการส่งเสริมสุขภาพจิตต่อพฤติกรรมดูแลตนเองด้าน
สุขภาพจิตของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการ
พยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2543.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. การนำมโนคติการดูแลตนเองไปใช้ในการเสริมสร้างสุขภาพจิต. วารสาร
พยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 3 (1) : 22-42, 2534.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. การพยาบาลเพื่อชีวิตปกติสุข. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต 13
(มกราคม-มิถุนายน 2542): 1-13.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของประชาชน
ไทยภาคกลาง. กรุงเทพฯ:คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- จินตนา ยูนิพันธุ์ และนพรรัตน์ ไชยขำนิ. การพยาบาลแบบองค์รวม : แนวคิด หลักการ และแนว
ปฏิบัติ. ใน เอกสารประกอบการอบรมโครงการการอบรมการดูแลแบบองค์รวมสำหรับผู้
ดูแลผู้ป่วยจิตเภท, หน้า 22 – 38. (27 – 29 มีนาคม). ณ โรงแรมแกรนด์ไฮแอทลักษ์
อำเภอเมือง จังหวัดสุราษฎร์ธานี, 2547.

- จิราภรณ์ ตั้งกิตติภรณ์. ปัญหาทางจิตเวชในผู้ป่วยพยายามฆ่าตัวตาย. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัย สาขาจิตวิทยาคลินิก บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2530.
- จำลอง ดิษขวณิชและพริ้มเพรา ดิษขวณิช. ความเครียดและสตรีวิทยาของความเครียด. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย, 2545:s4-s24.
- ฉวีวรรณ สัตยธรรม. การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการสถาบันพระบรมราชชนก, 2541.
- ครุณี เลิศปรีชา. การดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช. บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545.
- ทวี ตั้งเสรี และคณะ. รายงานวิจัย: เรื่องการประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย. โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชนครินทร์, 2546ข.
- ธนูชาติชนานนท์. ภาวะเครียด กลไกการจัดการกับความเครียด และความคิดอยากฆ่าตัวตายคนไทยในภาวะวิกฤติทางเศรษฐกิจ : นนทบุรี : กรมสุขภาพจิต, 2541.
- บุญใจ ศรีสถิตย์นรากร. ระเบียบวิธีการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: พิมพ์ที่โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2545.
- เบจวรรณ นันทชัย. ผลการประยุกต์ทฤษฎีการปรับตัวของรอย และทฤษฎีสัมพันธภาพระหว่างบุคคลของเพลบลาวในการปฏิบัติการพยาบาลที่มีต่อพฤติกรรมกรรมการพยาบาลและความสามารถในการวินิจฉัยการพยาบาล. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการบริหารการพยาบาล. บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- บัวลอย นนทะน้า. ปัจจัยที่ส่งผลต่อการพยายามฆ่าตัวตาย: กรณีศึกษาจังหวัดนครสวรรค์. สุขภาพจิตกับยาเสพติด, หน้า 129-130. กรุงเทพฯ: อัมรินทร์พรินต์ติ้งกรุ๊ป. 2545.
- ประคอง กรรณสูต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพมหานคร: ด้านสุทธาคารพิมพ์, 2542.
- ประทุม สุขมี. แหล่งของความเครียดและวิถีการปรับแก้ของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2542.
- ประยุตต์ เสรีเสถียร วัชรีย์ อุจะรัตน์ และรัชวัลย์ บุญโถม. การศึกษาระบาดวิทยาของผู้พยายามฆ่าตัวตายที่มารับบริการในโรงพยาบาลของรัฐที่จังหวัดระยอง. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย, 2541.

- ปรียศ กิตติธีระศักดิ์. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความคิดฆ่าตัวตายของผู้ติดเชื้อ
เอชไอวี/ผู้ป่วยโรคเอดส์. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาล
สุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2547.
- ปรีวัตร ไชยน้อย. พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ที่เป็นโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาล.
การค้นคว้าแบบอิสระ สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2546.
- พุงจิต วรมนินทร. ผลของการใช้กระบวนการสัมพันธ์ภาพแบบตัวต่อตัว เพื่อการรักษาที่มีต่อ
พฤติกรรมของผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาล
ศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2528.
- พุทธทาสภิกขุ. แก่นพุทธศาสนา. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ธรรมสภา, 2542.
- พระธรรมปิฎก. การแพทย์แนวพุทธ. กรุงเทพมหานคร: มูลนิธิพุทธธรรม, 2541.
- พิชิตพงษ์ อริยะวงศ์. การฆ่าตัวตายสำเร็จ:ผู้ป่วยจิตเวชโรงพยาบาลศรีธัญญา. วารสารสุขภาพจิต
แห่งประเทศไทย, 2545: 171-178.
- พวงเพชร โชติยานนท์. การปฏิบัติการพยาบาลโดยกระบวนการสร้างสัมพันธ์ภาพเพื่อการบำบัด
เป็นรายบุคคลในผู้ป่วยจิตเวชที่พยายามฆ่าตัวตาย: กรณีศึกษา. สถาบันจิตเวชศาสตร์
สมเด็จพระเจ้าพระยา, 2541.
- ภัทรอำไพ พิพัฒนานนท์. ทฤษฎีการพยาบาลและกรณีผู้ป่วยจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 1:
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.
- มธุริน คำวงศ์ปิ่น. ความเครียด วิธีปรับแก้ และแรงสนับสนุนทางสังคมของบุคคลที่เคย
พยายามฆ่าตัวตาย. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิต
และการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2543.
- มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาราช . การส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 1:
สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์, 2544
- มัญจวรรณ ตี๋ยุทธานนท์. ผลของการสอนภาคปฏิบัติตามแนวคิดการพยาบาลแบบองค์รวมต่อ
พฤติกรรมจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาล
บรมราชชนนีสุราษฎร์ธานี : รายงานวิจัย, 2542.
- มานิดา สิงห์สุตถิตและคณะ. การมีส่วนร่วมของชุมชนในการป้องกันผู้มีภาวะเสี่ยงและพยายาม
ฆ่าตัวตาย. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย, 2543: 18-24.
- มานิต ศรีสุรภานนท์ และจำลอง ดิษขวณิช .ตำราจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 1: ภาควิชา
จิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2542.

มาโนช หล่อตระกูล. แนวโน้มการฆ่าตัวตายในประเทศไทย:แง่มุมมองทางเพศและช่วงวัย.

วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย.2541:43(1),67-83.

ระวี ภาวิไล. ศาสนากับปรัชญา. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์กะรัต, 2531.

รุจา ภูไพบูลย์.การพยาบาลครอบครัว แนวคิดทฤษฎีและการนำไปใช้ .คณะแพทยศาสตร์

โรงพยาบาลรามาริบัติ โครงการตำราวิชาพยาบาลศาสตร์ วิเจ พรินดี้ง ; 2541 กรุงเทพฯ

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น. การป้องกันและการช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

สำหรับบุคลากรสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 2. ขอนแก่น: โรงพิมพ์พระธรรมขันธ์, 2544.

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น. การป้องกันและการช่วยเหลือผู้ที่เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย

สำหรับบุคลากรสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 4. ขอนแก่น: โรงพิมพ์พระธรรมขันธ์, 2447.

วาริรัตน์ ถาน้อย.การเจ็บป่วยเรื้อรัง แนวทางการช่วยเหลือด้วยครอบครัวบำบัด.วารสารการ

พยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต, 2545: 3-14.

ศิริรัตน์ กุปติวุฒิ และ สิริเกียรติ ชันตติลล. 2541. การพยายามฆ่าตัวตายและความคิด

อยากตายในผู้สูงอายุ. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 2543;1: 39-55.

ศรีรัตนา ศุภพิทยากุล. ความสัมพันธ์ระหว่างการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิต ความทนทาน

พฤติกรรมเผชิญสถานการณ์ชีวิตกับระดับความเครียดของพยาบาลวิชาชีพในโรงพยาบาล

ของรัฐกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาบริหารการพยาบาล

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.

ศรีสุดา แซ่ลิ้ม. ผลของการฝึกการแก้ปัญหาต่อพฤติกรรมดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของ

นักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาล

จิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2539.

สุภรัตน์ เอกอศวิน.การนำเทคโนโลยีการป้องกันและช่วยเหลือพฤติกรรมฆ่าตัวตายลงใช้ใน

ชุมชน.วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย,2544:147-154.

สุภรัตน์ เอกอศวิน.การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการพยายามฆ่าตัวตายในจังหวัด

สมุทรสงคราม.วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย,2545:143-150.

สาธิตพร พุฒขาว. ปัจจัยที่มีผลต่อความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยจิตเภท.

วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย

มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2541.

สุมนทนา บุญชัย. พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ที่เป็นโรคจิตเภทในโครงการดูแลผู้ป่วยจิตเวช

ที่บ้านของโรงพยาบาลสวนสราญรมย์. การค้นคว้าแบบอิสระ สาขาวิชาสุขภาพจิตและการ

พยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545.

สุวนีย์ เกี้ยวกิ่งแก้ว. การพยาบาลจิตเวช. พิชญ โลก: รัตนสุวรรณการพิมพ์, 2545.

- สัมพันธ มณีรัตน์. ผลของโปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจและสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด
ต่อคุณภาพชีวิตผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา
การพยาบาลสุขภาพจิตและ. บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2546.
- สุกมล วิชาวิพลกุล. การช่วยเหลือผู้มีแนวโน้มฆ่าตัวตาย. กรุงเทพมหานคร :
โรงพิมพ์ทหารผ่านศึก, 2540.
- สุกมล วิชาวิพลกุล. คู่มือ counselor เรื่องการช่วยเหลือผู้มีแนวโน้มฆ่าตัวตาย
โรงพยาบาลสมเด็จพระยามหาจักรงสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข, 2541.
- สุกัญญา พีรวรรณกุล. ผลของการใช้โปรแกรมฝึกทักษะการสื่อสารระหว่างบุคคลต่อความสำนึกใน
คุณค่าตนเองของเยาวชนชายในสถานสงเคราะห์. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตร
มหาบัณฑิตสาขาวิชาการสุขภาพจิตและพยาบาลจิต บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2541.
- สุทธิณี พัดวิสัย. ผลของการเข้าร่วมกลุ่มช่วยเหลือตนเองต่อความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองของผู้ป่วย
ผ่าตัดเต้านมที่ได้รับเคมีบำบัด. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา
การพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2545.
- สำนักนโยบายและแผน สำนักงานปลัดกระทรวง. รายงานประชากรกลางปี พ.ศ. 2538. กรุงเทพฯ
: กระทรวงสาธารณสุข, 2543.
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง. รายงานประจำปี 2546, 2546.
- สมภพ เรื่องตระกูล. คู่มือจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่3: กรุงเทพฯ ; ห้างหุ้นส่วนจำกัด
ภาพพิมพ์, 2538.
- หทัยรัตน์ จิรนนทิพัทธิ. สัมพันธภาพของพยาบาลและผู้ป่วยกับภาวะสูญเสียพลังอำนาจของ
ผู้ป่วยในหออภิบาลผู้ป่วยหนัก. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการ
พยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์. บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2539.
- อรพรรณ ลีอนุช วัชชัย. การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. กรุงเทพฯ : บริษัทด้านสุขภาพการ
พิมพ์, 2545.
- อุมาพร ตรังคสมบัติ และ อรวรรณ หนูแก้ว. จิตพยาธิสภาพของวัยรุ่นที่มีพฤติกรรมฆ่าตัวตาย.
วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 43(1) (2541): 22 – 38.
- อุมาพร ตรังคสมบัติ และคุณิต ลิขนะพิชิตกุล. พฤติกรรมฆ่าตัวตายในเด็ก การศึกษาในผู้ป่วยนอก
แผนกกุมารเวชศาสตร์. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 41(3) (2539): 174-83.
- อำไพวรรณ พุ่มศรีสวัสดิ์. การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต: แนวปฏิบัติตามพยาธิสภาพ. พิมพ์
ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร: หจก.วี.เจ.พรินติ้ง, 2543.

อัญชลี ฉัตรแก้ว. ผลของการบำบัดทางปัญญาต่อภาวะซึมเศร้าของเยาวชนหญิงในสถานสงเคราะห์. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2546.

อัญชลี ศรีสุพรรณ. ผลของการใช้โปรแกรมการดูแลแบบองค์รวมต่อความสามารถในการดูแลตนเองและอาการทางลบของผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2547.

ภาษาอังกฤษ

A.J.F.M.Kerkhof. **Suicide and attempted suicide.** World Health. 47th 2 (March – April 1994): 18 – 20.

Barbee, M. A., & Bricker, P. Suicide. In K. M. Fortinash & P. A. Holiday – Worrt (Eds.), **Psychiatric mental health nursing.** St. Louis : Mosby, (1996): 613 – 633.

Beck, A. T. **Depression: Clinical experimental and theoretical aspects.** New York: Harper Row, 1967.

Beck, AT. **The diagnosis and management of depression.** Philadelphia: University of Pennsylvania Press, 1973.

Beck, AT, .Steer R.A., and Ranieri W.F. Scale for suicidal ideation: psychosometric Properties of self report version. **Journal of clinical Psychology .44(July) 1988: 499-505, 1988.**

Bolander, V.B. **Sorensen and Luckman's Basic Nursing. A Psychophysiology Approach.** 3rd ed. Philadelphia : W.B.Saunders, 1994.

Burns, N. and Grove, S.K. **The Practice of Nursing Research : Conduct,Critique and Utilization.**Second ed. Philadelpia : W.B.Saunder, 2001.

De man A.F. (1995). **Suicide ideation in school student : Depression and other correlates.** Journal of Clinical Psychology ; 51(2).

Eskin, M. Suicidal behavior as related to social support and assertiveness among Swedish and Turkish school students : a cross – cultural investigation. **Journal of Clinical Psychology** 51 (1995) : 158 – 171.

Faberow , N.L. **The many Faces of suicide.** New York : McGraw-Hill:199,1980.

Hradek, E. Crisis intervention & suicide. **Journal of Psychosocial Nursing,** 26(5),1988.

- Heikkinen, M., Aro, H., & Lonqvist, J. Recent life events, social support and suicide. **Acta Psychiatrica Scandinavica**. Suppl 377 (1994) : 65 – 72.
- Hill, L.,& Smith,H . **Self-care nursing: Promotion of health** .New Jersey: Prentice-hall,1985.
- Hill, L.,& Smith,H . **Self-care nursing: Promotion of health** (2 ed).Norwalk: Apleton & Lange,1990.
- Jacqueiin Fawcett.**Analysis and evaluation of contemporary nursing knowledge: Nursing models and theories**. Philadelphia: F.A. Davis Company,2000.
- Lazarus,R.S & Folkman,S. **Stress coping and appisal**. New York: Springer,1984.
- Orem, D.E. **Nursing concepts of practice (3 ed.)**. New york : McGraw Hill. Schwartz, JS, 1985.
- Peplau, H.E. **Interpersonal Relation in Nursing**. New York ; G.P. Putnam s Son, 1952.
- Peplau, H.E. **Interpersonal relationship: A theoretical framework for application in nursing practice**. Nursing Science Quarterly,1992.
- Polit, D.F. and Huggler, B.P.. **Nursing Research : Principles and Methods**. Philadelphia : J.B. Lippincott, 1999.
- Stengel, Erwin . **Suicide and Attempted suicide**. Middlesex: Penguin Books, 1969.
- Synder, D. R. **The psychology of hope**. New York: The Free Press, 1994.
- Varcarolis, EM. **Foundations of psychiatric mental nursing: A Clinical approach** (4th ed.). New York: W.B. Saunders, 2002.
- Wilson, H., & Kneisl, C. **Psychiatric Nursing**. 5th ed. New Jersey : Addison – Wesley, 1996.
- World Health Organization. **The World Health Report 1997 Conquering Suffering, enriching humanity**. Geneva Switzerland, 1997.

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบเครื่องมือ

- | | |
|----------------------------|---|
| 1.นางสาวชลพร กองคำ | พยาบาลวิชาชีพ 7 ผู้ปฏิบัติการขั้นสูงสาขาการพยาบาล
สุขภาพจิตและจิตเวช สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา |
| 2.นายสัมพันธ์ มณีรัตน์ | พยาบาลวิชาชีพ 7 โรงพยาบาลสวนสราญรมย์ |
| 3.นางพัชรี ผลโชค | พยาบาลวิชาชีพ 7 โรงพยาบาลอ่างทอง |
| 4.นางสมถวิล สีนรุประสิทธิ์ | พยาบาลวิชาชีพ 7 โรงพยาบาลป่าโมก จ.อ่างทอง |

ภาคผนวก ข
สถิติที่ใช้ในการศึกษา

สถิติที่ใช้ในการศึกษา

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

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

เมื่อ α	คือ	สัมประสิทธิ์ความเที่ยงของแบบสอบถาม
k	คือ	จำนวนข้อคำถามทั้งหมดในแบบสอบถาม
$\sum S_i^2$	คือ	ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ
S_x^2	คือ	ความแปรปรวนของคะแนนทั้งหมด

2. เปรียบเทียบพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย ก่อนและหลังการทดลองภายในกลุ่ม ใช้สถิติแบบกลุ่มที่ไม่อิสระต่อกัน (Paired t-test) มีสูตรดังนี้

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

$$df = n - 1$$

เมื่อ t	คือ	ค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง
D	คือ	ผลต่างของคะแนนในแต่ละคู่
n	คือ	จำนวนคู่

ภาคผนวก ค
ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

2 แบบวัดพฤติกรรมการดูแลตนเองด้านสุขภาพจิต

แบบวัดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสัมภาษณ์ การกระทำกิจกรรมที่บุคคลลงมือกระทำด้วยตนเอง เพื่อให้ตนมีสุขภาพจิตที่ดี มีความสุข ความพอใจ ในการดำรงชีวิตและบรรเทาจากความทุกข์ทรมานด้านจิตใจ คำตอบของผู้ถูกสัมภาษณ์ไม่มีถูกหรือผิด จึงขอให้ผู้ตอบตอบ โดยคำนึงการกระทำกิจกรรมต่างๆ ตามที่เป็นจริงมากที่สุด โปรดพิจารณาแบบสัมภาษณ์แต่ละข้อที่ผู้สัมภาษณ์อ่านให้ฟังว่าท่านได้กระทำกิจกรรมนั้นๆเป็นประจำหรือไม่

ประจำ หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านทำเป็นประจำทุกวัน หรือเกือบทุกวัน

บ่อยครั้ง หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านทำบ่อยๆ เว้นบ้างเป็นบางวัน หรือเป็นครั้งคราวเท่านั้น

บางครั้ง หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านทำเป็นบางครั้งเว้นระยะไปนานจึงจะทำสักครั้ง

เกือบหรือไม่เคยทำ หมายถึง กิจกรรมนั้นท่านแทบจะไม่เคยทำเลย หรือไม่เคยทำเลย

ข้อความ	ประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	เกือบ หรือ ไม่ทำ	ช่องนี้สำหรับ ผู้วิจัย
1. ท่านระลึกเสมอว่าอะไรคือสิ่งสำคัญในชีวิตของท่าน.....	
15. เมื่อมีความขัดแย้งเกิดขึ้นระหว่างท่านกับเพื่อน ท่านจะ ชี้แจงให้เพื่อนของท่านเข้าใจถึงเหตุผลและความรู้สึกของ ท่าน.....	
31. ท่านพยายามใช้วิธีการแก้ปัญหาหลายๆวิธี จนกระทั่ง ปัญหาคเล็ดคลายไปได้.....	
50. ท่านพิจารณาปรับปรุงความบกพร่องต่างๆ ในการดำรง ชีวิตที่มีผลกระทบ ทำให้จิตใจไม่สงบ.....	
60. ในการทำกิจวัตรประจำวัน ท่านคำนึงถึงว่ากิจกรรมนั้นๆ จะเป็นอันตรายต่อท่านหรือผู้อื่น.....	

3 แบบประเมินสัมพันธภาพระหว่างบุคคล

(เครื่องมือกำกับการทดลอง)

คำชี้แจง แบบประเมินสัมพันธภาพระหว่างบุคคลเป็นเครื่องมือที่ผู้ศึกษาใช้โดยสอบถามและสังเกตกลุ่มตัวอย่าง ประกอบด้วยข้อคำถามทางบวกทั้งหมดรวม 10 ข้อ ให้ตอบเป็นมาตรฐานประมาณค่า 5 ระดับ โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ระดับ	ความหมาย	ค่าคะแนน
มากที่สุด	ผู้ป่วยมีลักษณะพฤติกรรมเหล่านั้นในระดับมากที่สุด	5
มาก	ผู้ป่วยมีลักษณะพฤติกรรมเหล่านั้นในระดับมาก	4
ปานกลาง	ผู้ป่วยมีลักษณะพฤติกรรมเหล่านั้นในระดับปานกลาง	3
น้อย	ผู้ป่วยมีลักษณะพฤติกรรมเหล่านั้นในระดับน้อย	2
น้อยที่สุด	ผู้ป่วยมีลักษณะพฤติกรรมเหล่านั้นในระดับน้อยที่สุด	1

โปรดพิจารณาในข้อความว่าตรงกับลักษณะของผู้ป่วยโดยไม่ต้องคำนึงถึงความถูกต้อง

ข้อความ	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
1.ผู้ป่วยมีสีหน้ายิ้มแย้มแจ่มใส					
2.....					
3.....					
4.....					
5.....					
6.....					
7.....					
8.....					
9.ผู้ป่วยใช้ถ้อยคำสนทนาที่เหมาะสม					
10.....					

ตัวอย่างโปรแกรมสัมพันธภาพบำบัด

คำนำ

จากการทำร้ายตัวเองหรือการฆ่าตัวตาย เป็นปัญหาทางสุขภาพจิตที่เกิดจากสาเหตุต่างๆกัน เช่น เศรษฐกิจ สังคม การเจ็บป่วยทางร่างกาย หรือทางจิตใจ แม้จะมีสาเหตุหลายอย่าง การทำร้ายตัวเองหรือการฆ่าตัวตายก็สามารถป้องกันได้ ทั้งในรายที่ยังไม่เคยลงมือกระทำ และในรายที่พยายามฆ่าตัวตายมาแล้ว โดยเฉพาะอย่างยิ่งถ้าผู้เสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายอยู่ในสถานบริการสาธารณสุข เพราะบุคลากรทางการแพทย์จะสามารถประเมินภาวะโรคซึมเศร้า ซึ่งนำไปสู่การฆ่าตัวตาย และประเมินความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายตลอดจนให้การช่วยเหลือได้

ดังนั้นผู้ศึกษาจึงตระหนักถึงความสำคัญของการช่วยเหลือผู้มีความคิดและพยายามฆ่าตัวตาย จึงได้จัดทำโปรแกรมการช่วยเหลือผู้มีพฤติกรรมฆ่าตัวตายสำหรับพยาบาล เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน โดยพยาบาลเป็นผู้ปฏิบัติการพยาบาลที่เน้นกระบวนการปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล อย่างมีระบบและเป็นขั้นตอน ในลักษณะให้คำแนะนำ สอน ให้คำปรึกษา ประคับประคองร่างกายและจิตใจ โดยให้ผู้ที่ยกยอฆ่าตัวตายสามารถกำหนดเป้าหมายด้วยตัวเอง กระทำพฤติกรรมดูแลตนเองโดยใช้ทรัพยากรภายในและภายนอกที่ตัวเองมีอยู่ ให้เกิดประโยชน์สูงสุด ในการตอบสนองความต้องการของตน ในโปรแกรมประกอบด้วย กิจกรรม 6 กิจกรรม คือ

กิจกรรมที่ 1 สร้างความคุ้นเคยและไว้วางใจ

กิจกรรมที่ 2 การสำรวจและค้นหาปัญหา

กิจกรรมที่ 3 การให้ความรู้เรื่องการเผชิญปัญหา

กิจกรรมที่ 4 การพัฒนาทักษะทางสังคม

กิจกรรมที่ 5 การสร้างแรงจูงใจและพัฒนาความมีคุณค่าในตน

กิจกรรมที่ 6 การเตรียมตัวดำเนินชีวิตอย่างมีอิสระ

ผู้ศึกษาหวังเป็นอย่างยิ่งว่าโปรแกรมสัมพันธภาพบำบัดเล่มนี้ จะเป็นแนวทางให้พยาบาลจิตเวช ได้ใช้เป็นแนวทางในการให้การพยาบาลผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย เพื่อช่วยให้ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย มีความพร้อมทางด้านร่างกายและจิตใจ ที่จะสามารถดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตและเกิดผลลัพธ์ต่อการดำรงชีวิต ส่งผลให้ลดอัตราการฆ่าตัวตายซ้ำ

นางสาวธนพร วิชชุเวสคามินทร์

รองศาสตราจารย์ ดร. จินตนา ยูนิพันธ์

สารบัญ

	หน้า
หลักการและเหตุผล	1
แนวคิดของโปรแกรมสัมพันธภาพบำบัด	2
ตารางทำกิจกรรมในการใช้โปรแกรมสัมพันธภาพบำบัด	4
กิจกรรมที่ 1 สร้างความคุ้นเคยและไว้วางใจ	6
กิจกรรมที่ 2 การสำรวจและค้นหาปัญหา	9
กิจกรรมที่ 3 การให้ความรู้เรื่องการเผชิญปัญหา	13
กิจกรรมที่ 4 การพัฒนาทักษะทางสังคม	16
กิจกรรมที่ 5 การสร้างแรงจูงใจและพัฒนาความมีคุณค่าในตน	22
กิจกรรมที่ 6 การเตรียมตัวดำเนินชีวิตอย่างมีอิสระ	26

กิจกรรมที่ 1

สร้างความคุ้นเคยและไว้วางใจ

กลุ่มเป้าหมาย ผู้ที่พยายามฆ่าตัวตาย

ระยะเวลา 40-50 นาที

จุดประสงค์

1. เพื่อสร้างความไว้วางใจ และพัฒนาสัมพันธภาพที่อบอุ่นระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วย
2. เพื่อให้ผู้ป่วยทราบจุดมุ่งหมายของการสนทนา
3. เพื่อสังเกตพฤติกรรมความคิด ความรู้สึกของผู้ป่วย
4. เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความเชื่อถือศรัทธา ไว้วางใจในตัวพยาบาล

สาระสำคัญ

สัมพันธภาพบำบัด เป็นสัมพันธภาพระหว่างพยาบาลและผู้ป่วยแบบตัวต่อตัว โดยเป็นสัมพันธภาพที่มีขั้นตอนการดำเนินงานและเป้าหมายที่ชัดเจน เพื่อให้ผู้ป่วยได้ค้นหาปัญหา ระบุปัญหา และมีแนวทางแก้ไขปัญหา ได้เกิดทักษะและการเรียนรู้ แก้ไขความคิด ทศนคติ มีการเปลี่ยนแปลงสู่สุขภาพที่ดี โดยความคิดและพฤติกรรมหลายอย่างเป็นตัวการให้เกิดความเครียด ความทุกข์ ความวิตกกังวล ความไม่สบายใจต่างๆ และปัญหานานาประการ เช่น การควบคุมตนเอง การปรับเปลี่ยนความคิด การพิจารณาเหตุผล อารมณ์และพฤติกรรม จะช่วยให้บุคคลผ่านพ้นวิกฤตต่างๆ ได้ สามารถปรับตัวดำเนินชีวิตได้อย่างมั่นใจและเกิดความพึงพอใจในชีวิต โดยพยาบาลอาศัยความรู้ ประสบการณ์ ทักษะเชิงวิชาชีพทั้งการใช้การสอน การให้คำปรึกษา การเป็นผู้ให้ข้อมูล การเป็นผู้นำ และผู้จัดการระบบการดูแลของพยาบาลในการดำเนินการสร้างสัมพันธภาพบำบัด

กิจกรรม

1. พยาบาลเริ่มต้นด้วยการแนะนำตัวเองเพื่อสร้างความคุ้นเคยและความไว้วางใจ มีการสนทนาด้วยเรื่องทั่วๆ ไปก่อนเพื่อเกิดความผ่อนคลาย
2. พยาบาลชี้แจงข้อตกลงในสัมพันธภาพบำบัด ได้แก่ วัตถุประสงค์ของการสร้างสัมพันธภาพ เวลาและระยะเวลาที่จะสนทนาในแต่ละครั้ง ความลับในการสนทนา ตลอดจนจำนวนครั้งที่จะพบกัน รวมทั้งสถานที่ที่นัดหมาย พร้อมทั้งให้ใบตารางทำกิจกรรมในการใช้สัมพันธภาพบำบัด
3. พยาบาลกระตุ้นให้ผู้ป่วยเป็นฝ่ายเริ่มสนทนาก่อน ด้วยท่าที่เป็นมิตร สร้างบรรยากาศให้ผ่อนคลาย รับฟังผู้ป่วย โดยไม่คัดค้านความคิดเห็น

สื่อ/อุปกรณ์

1. ใบตารางทำกิจกรรมในการใช้สัมพันธภาพบำบัด
2. ปากกา/ดินสอ

การประเมินผล

- ผู้ป่วยบอกความรู้สึกของตนในขณะที่เข้าร่วมกิจกรรม และกล้าที่จะระบายความรู้สึกกับพยาบาลได้
- จากการสังเกตพฤติกรรมของผู้ป่วยขณะทำกิจกรรมโดยประเมินจากสีหน้า ท่าทาง การสนทนา

ประวัติผู้เขียนโครงการศึกษาอิสระ

นางสาวชนพร วิชชุเวศคามินทร์ เกิดวันที่ 26 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2516 ที่จังหวัดอ่างทอง สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สวรรค์ประชารักษ์ เมื่อ พ.ศ. 2538 เข้ารับการศึกษาระดับปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อ พ.ศ. 2546 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 งานผู้ป่วยใน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลอ่างทอง