

## รายการอ้างอิง

- ก.สินศักดิ์ สุวรรณ โชติ. 2542. **ปัจจัยทางจิตสังคมของผู้ป่วยรายใหม่ที่มาับการรักษาในโรงพยาบาล รัษฎารักษ์ด้วยภาวะผิดปกติจากการใช้ยาบ้าและเฮโรอีน.**วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาสุขภาพจิต คณะแพทยศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กิตติพงษ์ สานิชวรรณกุล และคณะ. 2542. ลักษณะอาการของผู้ป่วยโรคจิตจากแอมเฟตามีนที่เข้ารับการรักษา ณ โรงพยาบาลสวนปรุง. **วารสารสวนปรุง** 15: 12-29.
- กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข. 2546. **มาตรฐานการดูแลผู้ป่วยยาเสพติดที่ปัญหาจิตเวชร่วม.** สำนักพัฒนากรมสุขภาพจิต.
- กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข . 2541 . **เทคโนโลยีการดูแลญาติผู้ป่วยจิตเภท** กรุงเทพฯ . สำนักพัฒนากรมสุขภาพจิต.
- กิตติพงษ์ สานิชวรรณกุล และคณะ. 2542. ลักษณะอาการของผู้ป่วยโรคจิตจากแอมเฟตามีนที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลสวนปรุง. **วารสารสวนปรุง** ปีที่ 15 เล่มที่ 2 พ.ศ. : 12-29 .
- กัลยา ธรรมคุณ , และ ปราณี่ ภาณุมาศ . 2540. **ปัจจัยการหยาดและการเกิดซ้ำของผู้เสพยาบ้าที่เข้ามารักษาเป็นผู้ป่วยในโรงพยาบาลรัษฎารักษ์.** ปทุมธานี: โรงพยาบาลรัษฎารักษ์
- จารุวรรณ จินดามงคล. 2541. **ผลการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจต่อความสามารถในการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยจิตเภท.** วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. 2539. **การเสริมสร้างพลังอำนาจวิชาชีพ.ในภาวะผู้นำกับการเสริมสร้างพลังอำนาจวิชาชีพ.** เอกสารประชุมวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. ( 26-28 มิถุนายน 2539 )
- จินตนา ยูนิพันธุ์. 2542. **การพยาบาลเพื่อชีวิตที่ปกติสุข. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต.** 13 ( ม.ค.-มิ.ย. ) : 1-13.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. 2534. **การนำมโนคติการดูแลตนเองไปใช้ในการเสริมสร้างสุขภาพจิต. วารสารพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย** 3(1): 22 - 42.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. 2534. **รายงานวิจัย เรื่อง ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของประชาชนไทยภาคกลาง.** กรุงเทพมหานคร: คณะพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. 2542. **การพยาบาลเพื่อชีวิตปกติสุข. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต** 13 (มกราคม-มิถุนายน 2542): 1-13.

- จันทร์ฉาย เนตรสุวรรณ. 2545. **พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ที่เป็นโรคจิตเภท. การค้นคว้าอิสระ**  
 พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย  
 มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- จิระภา สุทธิพันธ์ และคณะ. 2538. การทำ การบำบัดให้แก่ผู้ติดยาเสพติดที่มารับการรักษาแบบผู้ป่วย  
 นอก. **วารสารจิตวิทยาคลินิก** ปีที่ 16 ฉบับที่ 1.
- จรัสกุล ธีรรัฐสี และ กาญจนา สิทธิเนียม. 2545. **ความรู้สึที่มีคุณค่าในตนเองของผู้ป่วยโรคจิตจากแอมเฟตามีน.**  
 กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข .
- จรรยา จิตติวุฒิกิจการ. 2544. **ยาบ้าตัวร้ายอันตรายกว่าที่คิด.** วารสารสำนัก ป.ป.ส., 17(1), 39-46.
- ฉวีวรรณ สัตยธรรม 2541. **การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต.** พิมพ์ครั้งที่ 3. นนทบุรี : ยุทธรินทร์การพิมพ์.
- ชาญคณิต ก. สุริยะมณี และคณะ. 2539 . **รายงานการวิจัยปัจจัยที่มีผลต่อการติดยาเสพติดซ้ำของวัยรุ่น.**  
 มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ชนิกรรดา ไทยสังคม. 2546. **การศึกษาการใช้จิตบำบัดกลุ่มต่อความสำนึกในคุณค่าแห่งตนของผู้ติดยา**  
**เสพติด.**วิทยานิพนธ์ปริญญาโท บัณฑิต. สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช  
 บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- คารณี จามจรี. 2545. **การพัฒนารูปแบบการเสริมสร้างพลังอำนาจด้านสุขภาพในผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรัง**  
 ปริญญาโท ศึกษาระดับบัณฑิต สาขาการวิจัยและพัฒนาหลักสูตรมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ.
- คารณี จามจรี และ จินตนา ยูนิพันธ์. 2545. **การศึกษาปัจจัยอำนาจในการจัดการกับความเจ็บป่วยของผู้ป่วย**  
 กลุ่มเรื้อรังในบริบทสังคมไทย. รายงานวิจัยสำนักการพยาบาลกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.
- ณัฐพล หาญโสภี. 2540. **โปรแกรมการสร้างพลังในการส่งเสริมพฤติกรรมป้องกันการเสพยา**  
**แอมเฟตามีนของนักเรียนชั้นระดับมัธยมศึกษาปีที่ 2 จังหวัดสระบุรี.** วิทยานิพนธ์ปริญญา  
 วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพศึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ธรณินทร์ กองสุข และคณะ. 2546. **ลักษณะทางจิตสังคมในผู้ป่วยโรคจิตจากแอมเฟตามีน. เอกสาร**  
**ประกอบการประชุมนานาชาติ กรมสุขภาพจิต .**
- ธงชัย อุ๋นเอกลาภ. 2541. **การบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติดแบบผู้ป่วยนอก. เอกสารวิชาการกอง**  
**ประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาและสารเสพติด.** กรมการแพทย์ กระทรวงสา  
 ธารณสุข กรุงเทพฯ : ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- ธงชัย อุ๋นเอกลาภ. 2540. **แนวทางการรักษาผู้เสพยาบ้าของโรงพยาบาลธัญญารักษ์: คู่มือแนวทางการ**  
**ดำเนินงานแก้ไขปัญหการระบาดของยาบ้าด้านการแพทย์ และสาธารณสุข.** กรุงเทพฯ: กอง  
 ประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติดกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข.

- ชนพัฒน์ หาพิพัฒน์.2540. พฤติกรรมการใช้ยาบ้าของนักศึกษา: กรณีศึกษานักศึกษาวิทยาลัยเกษตรกรรมและวิทยาลัยเทคนิคในภาคกลาง สังกัดกรมอาชีวศึกษา. วิทยานิพนธ์ปริญญาสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา. วิทยานิพนธ์ปริญญาสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา. วิทยานิพนธ์ปริญญาสังคมวิทยาและมานุษยวิทยา มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา.
- เชียรชัย งามทิพย์วัฒนา. 2545. ความเห็นเกี่ยวกับการบำบัดผู้ติดสารเสพติดและโรคทางจิตเวชที่พบบ่อยในผู้ป่วยติดสารเสพติด. วารสารจิตวิทยาคลินิก ปีที่ 33 ฉบับที่ 2 : 15 - 17.
- นาดชา วงศ์เหล็กภัย.2533. ผลของกลุ่มจิตสัมพันธ์ที่มีต่อการเห็นคุณค่าในตนเองของวัยรุ่น. วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิตภาควิชาจิตวิทยาบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นิตยา เพ็ญศิริธนา.2542. ผลของการศึกษาเพื่อการสร้างพลังในโปรแกรมการป้องกันการสูบบุหรี่สำหรับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นจังหวัดสุพรรณบุรี. วิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรดุษฎีบัณฑิต. สาขาวิชาเอกสุขศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- นันทา ชัยพิชิตพันธ์. 2540. การศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการเสพยาบ้าซ้ำของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลรัฐราษฎร์. วิทยานิพนธ์ครุศาสตร มหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา, บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เพชร คันธสายบัว. 2544. การวิเคราะห์ตัวแปรจำแนกกลุ่มผู้ป่วยจิตเภทที่ป่วยซ้ำและไม่ป่วยซ้ำ. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต. สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- พิชิตพงษ์ อริยะวงศ์ .2545. กลไกทางจิตและความรู้สึกที่มีคุณค่าในตนเองของเยาวชนที่ถูกจับจากเสพยาบ้า. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย 10(1) 20-29.
- พันธ์ศักดิ์ วรรณสวัสดิ์.2540. การพัฒนาการดำเนินงานดูแลผู้ป่วยอยู่ที่บ้าน. อุบลราชธานี: โรงพิมพ์ศิริธรรมออฟเซ็ท.
- พวงเพ็ญ เจียมปัญญาธิและคณะ. 2543. พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเวช. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. ปีที่ 13 45-54.
- พันธุ์ธนา กิตติรัตนไพบูลย์ และคณะ . 2543. การดำเนินโรคทางคลินิกและผลที่ตามมาของโรคจิตจากเมทแอมเฟตามีน : การทางคลินิก. รายงานการวิจัยโรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- พันธุ์ธนา กิตติรัตนไพบูลย์. 2542. สารกระตุ้นประสาท (ยาบ้า). วารสารสวนปรุง, ปีที่ 15 ฉบับที่ 2.
- พิมพ์พรรณ ศิลปสุวรรณ และคณะ. 2540. ประสิทธิภาพของการจัดโครงการป้องกันการใช้ยาและสารเสพติดในกลุ่มนักเรียนวัยรุ่น. กรุงเทพฯ: วารสารสาธารณสุขศาสตร์, 30(1): 64-77.

- ภาวิณี อยู่ประเสริฐ.2540. **ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการใช้สารเสพติดของนักเรียนวัยรุ่นในเขตกรุงเทพมหานคร.**วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต(สาธารณสุขศาสตร์)สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุขมหาวิทยาลัยมหิดล.
- มานิตย์ อรุณากร. 2542. **ประวัติความเป็นมาของสารออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท. คู่มือแนวทางดำเนินการแก้ไขปัญหาการระบาดของยาบ้าด้านการแพทย์และสาธารณสุข.** พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ. โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- มานิต ศรีสุรภานนท์ และจำลอง ดิษยวิช. 2542. **ตำราจิตเวชศาสตร์.** พิมพ์ครั้งที่ 1. เชียงใหม่ : ห้างหุ้นส่วนจำกัดเชียงใหม่โรงพิมพ์แสงศิลป์.
- โรงพยาบาลธัญญารักษ์ .2544. **ตำราการพยาบาลยาเสพติด** กรุงเทพฯ . สหมิตรพรินต์ติ้ง.
- ลำน้า มากแบน. 2546. **การพยาบาลผู้ป่วยเสติดยาบ้า.**วารสารสถาบันธัญญารักษ์ ปีที่ 1 ฉบับที่ 1 มกราคม- เมษายน 29-40.
- วสุ จันทรศักดิ์ .2543. **ผู้ป่วยยาบ้าที่รับไว้ในโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา . วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย**45(1):17-30.
- วาสนา พัฒนกำจร. 2541. **ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมการใช้ยาบ้าของนักเรียนนักศึกษาในจังหวัดราชบุรี.**วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย,43(4) 345-355.
- ศิริวรรณ เทียรสุข และ อัญชลี ศีลาเกษ. 2541. **คู่มือการจัดกิจกรรมพัฒนาประชาสังคมกับการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน.** อุบลราชธานี.
- ศุภานัฐ เผือกคง. 2541. **การศึกษารายกรณีนักเรียนติดยาเสพติดในสถานบำบัดและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติดโรงพยาบาลค่ายสมเด็จพระนเรศวรมหาราช จังหวัดพิษณุโลก.**วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยนเรศวร.
- สมชาย จักรพันธุ์ และคณะ.2545. **รายงานวิจัยเรื่องลักษณะการดำเนินของโรคจิตจากเมทแอมเฟตามีนและปัจจัยที่ทำให้เกิดโรคจิตระยะยาวจากเมทแอมเฟตามีน.** กรมสุขภาพจิต.
- สุกوما แสงเดือนฉาย. 2542. **ประสิทธิผลของการเสริมสร้างพลังเพื่อป้องกันการติดยาของผู้เสพยาเมทแอมเฟตามีนที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลธัญญารักษ์.**วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต(สาธารณสุขศาสตร์)สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุขมหาวิทยาลัยมหิดล.
- โสภา ชปีลมั่น.2536. **บุคลิกภาพและพัฒนาการ: แนวโน้มพฤติกรรมปกติและการมีพฤติกรรมเบี่ยงเบนของเด็กและเยาวชน.**กรุงเทพฯ: คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล.
- สมภพ เรื่องตระกูล. 2543. **ยาเสพติดมหันตภัยเงียบที่ป้องกันได้.** กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์เรือนแก้ว.
- สมภพ เรื่องตระกูล.2543. **ยาเสพติด: มหันตภัยเงียบที่ป้องกันได้.** กรุงเทพฯ: คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล.

- สมโภช เอี่ยมสุภายิต. 2543. **ทฤษฎีและเทคนิคการเปลี่ยนพฤติกรรม**. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สรายุทธ์ บุญชัยพานิชวัฒนา. 2540. การบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด. **วารสารต่อต้านยาเสพติด** ปีที่ 13 ฉบับที่ 1
- สรินทร เชื้อวโสธร. 2545. **ผลการเสริมสร้างพลังอำนาจในผู้ป่วยจิตเภทต่อพฤติกรรมการใช้ยาตามเกณฑ์การรักษา**. วิทยานิพนธ์ ปริญญาโท สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สัมพันธ์ มณีรัตน์ 2546. **ผลของการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจและสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน**. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุชาติ เลาหบริพัตร. 2540. **แนวทางการป้องกันและบำบัดรักษานักเรียนที่ติดยาบ้า**. กองประสานการปฏิบัติการบำบัดรักษาผู้ติดยาเสพติด กรมการแพทย์. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- สุวนีย์ เกี่ยวกิ่งแก้ว. 2545. **การพยาบาลจิตเวช**. พิษณุโลก : รัตนสุวรรณ การพิมพ์ .
- สุวัฒน์ มหิตนรินทร์กุล และคณะ. 2545. **การติดตามผลการดำเนินโรคของโรคจิตจากแอมเฟตามีน 6 เดือนและปัจจัยเสี่ยงในการกลับป่วยซ้ำ**. เชียงใหม่; โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต.
- สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามยาเสพติด. 2546. **รายงานสรุปผลการปราบปรามยาเสพติดทั่วประเทศประจำปี 2546**. กรุงเทพฯ : กองปราบปรามยาเสพติด.
- หน่วยเวชระเบียน. 2547 . **สถิติผู้ป่วยใน**. โรงพยาบาลศรีธัญญา
- อุมาร ตรีรงค์สมบัติ. 2540. **จิตบำบัดการให้การศึกษาครอบครัว**. กรุงเทพมหานคร : เพ็ญฟ้าพรินต์.
- อรจิต อุดุลยานุภาพ. 2541. **การพยาบาลจิตเวชและกลุ่มการบำบัด**. **วารสารสุขภาพจิตและจิตเวช** ปีที่ 1 ฉบับที่ 1 มกราคม – เมษายน.
- อรธนพ วิสุทธีมรรค. 2541. **โรคจิตจากสารแอมเฟตามีน**. **วารสารกรมการแพทย์** ปีที่ 23 ฉบับที่ 11: 65 – 70.
- อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย. 2543. **การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช**. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย. 2541. **การเสริมสร้างพลังอำนาจกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช**. **วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต**. 12: 86-96.
- อัญชลี ดำรงไชย. 2543. **ผลของกิจกรรมกลุ่มต่อการเห็นคุณค่าในตนเอง ทักษะการแก้ปัญหาการตัดสินใจและการปฏิเสธของวัยรุ่นชายที่เสพยาบ้าและเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่**. วิทยานิพนธ์ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการส่งเสริมสุขภาพ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

อำเภอพรรณานิคม จังหวัดสกลนคร. 2541. การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต:แนวทางการปฏิบัติตาม พยาธิสภาพ.  
กรุงเทพมหานคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัด วีเจ ปริ้นติ้ง.

### ภาษาอังกฤษ

- American Psychiatric Association. 1994. **Diagnostic and statistical manual of mental disorders** (4<sup>th</sup> ed.). Washington, DC: American Psychiatric Press.
- Baker.c. 1995. The development of self – care ability to detect early sings of relapse among individual who have schizophrenia. **Archives of psychiatric nursing** 9(5): 261-268.
- Bell DS.1973.The experimental reproduction of amphetamine psychosis. **Arch Gen Psychiatry** 29(1):35-40
- Bruno,R.B. 1992. Self Concept of Ability and School Years. **Oediatric Clinics of North America** 39(3):537-51.
- Carpenito. 1991. L. **Handbook of nursing Diagnosis**. Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Coopersmith. 1971. **Studies in self-esteem**. In R.C.Atkinson (Ed.), Contemporary Psychology.
- Coopersmith , S. 1981. **The antecedent of self-esteem** 2<sup>nd</sup> ed. Palo Alto, C.A. :consulting Psychologists Press.
- Coopersmith , S.1984. **Self-esteem inventories** Palo Alto, C.A. :consulting Psychology Press.
- Dielman,T.E, Campanelli, P.C.,Shope,A.T. 1987. Susceptibility to peer Pressure, Self- Esteem, and Health Locus of Control as Correlates of Adolescent Substance Abuse. ” **Health Education Quarterly**. 14 ( 2) .
- Emery, E.M.,Mcdermott, R.J.,Holcomp, D.R.,& Mary,P.J.1993. The relationship beterween youth substance use and area-specific self-esteem. **Journal of School Health**,63(5),224-228.
- Gibson H.,Chery. 1991. The process of empowerment in mother of chronically ill children .**Journal of Advanced Nursing** 16 :354-361
- Hill, L. and Smith, N. **1985. Self Care Nursing**. Englewood Cliff, New Jersey: Prentice Hall.
- Hill, L. and Smith, N.1990. **Self Care Nursing: Promotion of health** (2<sup>nd</sup> ed). Norwalk: Apleton& Lange.
- Jonsson LE & Djostrom K.1970. A rating scale for evaluation of the clinical course and symptomatology in amphetamine psychosis. **Br J Psychiatry** 117 (541) : 661- 5.
- Kaplan H.I.&Sadock B.J. 1998 . “**Amphetamine (or amphetamine like) - related disorder**”

- In Kaplan and Sadock synopsis of psychiatry : behavior sciences, clinical psychiatry 8<sup>th</sup> ed.  
Baltimore : William & Wilkins.
- Kaplan H.I.&Sadock B.J. 1993. **comprehensive group psychotherapy** 3 ed. Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Orem, D.E. 1995. **Nursing: Concepts of Practice**. 3<sup>nd</sup> ed. New York: Com
- Orem, D. E. 2001. **Nursing: Concepts of Practice**.6th ed. st.Louis : Mosby .
- Polit,D.F.,& Hungler,B.P. 1999. **Nursing research: Principles and methods**. 6 ed. Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Maslow., A.H.1970. **Motivation and personality**. 2<sup>nd</sup> ed. New York: Harper and Row Publisher 237: 45-46
- Miller,J.F.1992. **Coping with Chronic Illness :Overcoming Powerlessness**. 2<sup>nd</sup> ed Philadelphia :F.A.Dvis.
- Nakatani Y., Yoshizawa F., YamadaH., Iwanami A., Sakaguchi M. and Katoh N. 1989.  
Methamphetamine psychosis in Japan :a surver . **Br J Addict** 84(12):1548-9.
- Roger, C.R.1969. **Freedom to learn** . Columer :C.E. Merrill Publishing.
- Rosenberg, M. 1979. **Conceiving the self** .New York: Basic Book.
- Sato M., Numachai Y., Hamamura T.1992. Relapse of paranoid psychosis state in  
methamphetamine model of schizophrenia . **Schizophr Bull** 22(3) :751-6.
- Sato M.1992. A lasting vulnerability to psychosis in patients with previous methamphetamine  
psychosis. **Ann N Y Acad Sci** 654:160-70
- Stapleton, S .1992 .Chapter 12. Decreasing Powerlessness in The Chronically III : A Proto-typical  
Plan. In **Coping with Chronic illness: Overcoming Powerlessness** .2<sup>nd</sup> ed. Edited by  
Miller, J.F. p. 305-322. Philadelphia :F.A.Davis.
- Suk Bling, Mok Suen. 1998. **A Model of Empowerment for Hong Kong Chinese Cancer  
Patient and The Role of Self-help Group in The Empowering Process**. Dissertation:  
Ph.D.(Nursing).Hong Kong : The Hong Kong Polytechnic University. Photocopied.
- Wagner, B.J. 1995. Interventing with the adolescent involved in substante abuse. **Journal of School  
Health** .54(7),244-246
- World Health Organization. 1996.**The ICD – 10 classification of mental and behavioral  
disorder : clinical descriptions and diagnosis guidelines**. Geneva: WHO
- Zimmerman. M.A.Psychological.1995. Issues and illustration. **American Journal of Community  
Psychology** .23(5): 581-599.

ภาคผนวก



ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

## รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. นายแพทย์ไพฑูรย์ สมุทรสินธุ์ นายแพทย์ 8 จิตแพทย์ประจำโรงพยาบาลศรีธัญญา
2. นางสาววรัตน์ พวงถัดดา พยาบาลวิชาชีพ 7 ประจำกลุ่มงานการพยาบาล  
โรงพยาบาลศรีธัญญา
3. นางสาวจรรุวรรณ จินดามงคล พยาบาลวิชาชีพ 7 ประจำกลุ่มงานการพยาบาล  
โรงพยาบาลศรีธัญญา

ภาคผนวก ข

สถิติที่ใช้ในการศึกษา

## สถิติที่ใช้ในการศึกษา

### สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์เครื่องมือในการดำเนินโครงการ

1. สถิติที่ใช้ในการหาความเที่ยงของแบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเภทที่ดัดแปลงมา คือ สหสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronbach'Alpha Coefficient) มีสูตรในการคำนวณดังนี้ (พวงรัตน์ ทวีรัตน์, 2540 : 125-126)

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

เมื่อ	$\alpha$	=	ความเชื่อมั่นของแบบวัด
	$n$	=	จำนวนข้อของแบบวัด
	$S_i$	=	คะแนนความแปรปรวนของแบบวัดแต่ละข้อ
	$S_t$	=	คะแนนความแปรปรวนของแบบวัดทั้งฉบับ

### 2. สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

2.1 คำนวณหาค่าร้อยละของข้อมูลส่วนบุคคล โดยใช้สูตร

$$P = \frac{f(100)}{n}$$

เมื่อ  $P$  = ค่าร้อยละ

$f$  = ผลรวมของข้อมูล

$n$  = จำนวนรวมทั้งหมด

2.2 ค่าเฉลี่ย (Mean) มีสูตรดังนี้ (ประคอง วรรณสุด , 2542 : 68-69)

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

$\bar{X}$  = ค่าเฉลี่ยหรือมัชฌิมเลขคณิต

$\sum X$  = ผลรวมของคะแนนทั้ง  $N$  จำนวน

$N$  = จำนวนของคะแนนทั้งหมด

2.3 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน(Standard deviation) มีสูตรดังนี้ (ประคอง วรรณสุด,2542 :70 )

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

- S.D. = ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน  
 $\sum x$  = ผลรวมของคะแนนแต่ละตัวที่ยกกำลังสอง  
 $(\sum x)^2$  = ผลรวมของคะแนนแต่ละตัวแล้วยกกำลังสอง  
 $n$  = จำนวนตัวอย่างของประชากรทั้งหมด

2.4 สถิติทดสอบ t- test มีสูตรดังนี้ (ชูศรี วงศ์รัตนะ,2541 : 194 )

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

- $D$  = แทนความแตกต่างระหว่างคะแนนแต่ละคู่  
 $n$  = จำนวนคู่  
 $df$  = ค่าแห่งชั้นความเป็นอิสระ (Degree of Freedom)

ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการศึกษา

ส่วนที่ 1 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ

ส่วนที่ 2 เครื่องมือที่ใช้ในการกำกับการศึกษา

แบบประเมินแหล่งพลังอำนาจ

ส่วนที่ 3 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลและประเมินผลการศึกษา

ข้อมูลส่วนบุคคล

แบบวัดความสำนึกในคุณค่าแห่งตน

แบบวัดพฤติกรรมกรรมการดูแลตนเอง

แบบประเมินภาวะทางจิต(Brief Psychiatric Rating Scale)

## โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจในผู้ป่วยโรคจิตจากสารแอมเฟตามีน

### ครั้งที่ 1 การสร้างสัมพันธภาพและแรงจูงใจในผู้ป่วยโรคจิตจากสารแอมเฟตามีน

#### วัตถุประสงค์

1. เพื่อสร้างความคุ้นเคย ไว้วางใจ และพัฒนาสัมพันธภาพระหว่างผู้นำกับสมาชิกกลุ่มและระหว่างสมาชิกด้วยกัน
2. เพื่อให้สมาชิกกลุ่มทราบวัตถุประสงค์ ระเบียบการเข้ากลุ่ม การปฏิบัติตนในฐานะสมาชิกกลุ่มและประโยชน์ที่จะได้รับ
3. เพื่อสร้างบรรยากาศความเป็นกันเอง ความคุ้นเคย ไว้วางใจการยอมรับ การกล้าแสดงความรู้สึก เปิดเผยตนเองของสมาชิกกลุ่ม

#### เนื้อหา

1. การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด
2. วัตถุประสงค์ ของการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ
3. ประโยชน์ของการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ

#### กิจกรรม

1. ผู้นำกลุ่ม และสมาชิกกลุ่มนั่งเป็นวงกลมหันหน้าเข้ากัน
2. ผู้นำกลุ่มกล่าวเปิดกลุ่ม โดยการทักทายสมาชิกกลุ่ม ให้สมาชิกกลุ่มแนะนำตัว บอกวัตถุประสงค์ ระยะเวลา และประโยชน์ที่ได้รับจากการเข้ากลุ่ม สถานที่ในการเข้ากลุ่ม
3. ผู้นำกลุ่มให้สมาชิกแสดงความคาดหวัง ในการเข้ากลุ่ม และสนับสนุนให้สมาชิกกลุ่มทำความตกลง และทำความเข้าใจร่วมกัน ตลอดจนร่วมแสดงความคิดเห็นกับสมาชิก เกี่ยวกับสิทธิ และบทบาทหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติในการเข้ากลุ่มแต่ละครั้ง
4. เปิดโอกาสให้สมาชิกซักถามข้อสงสัย และแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์
5. สมาชิกกลุ่มช่วยกันสรุปการเข้ากลุ่ม และนัดหมายการเข้าร่วมกลุ่มครั้งต่อไป

#### การประเมินผล

1. สังเกตจากพฤติกรรม การแสดงความคิดเห็น การมีส่วนร่วมของสมาชิกกลุ่มจากการสรุปผลการเข้ากลุ่ม โดยผู้นำกลุ่มวิเคราะห์พฤติกรรมกลุ่ม
2. ผู้ป่วยสามารถบอกบอกจำนวนสมาชิกในกลุ่มได้ 3 คน
3. ผู้ป่วยสามารถบอกถึงสภาพปัญหาของตนเองได้
4. ผู้ป่วยเกิดความไว้วางใจและเปิดเผยตนเองเล่าเรื่องเกี่ยวกับตนเองให้สมาชิกฟัง

ครั้งที่ 1

การสร้างสัมพันธ์ภาพและแรงจูงใจในผู้ป่วยโรคจิตจากสารแอมเฟตามีน

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรม	สื่อ/อุปกรณ์	การประเมิน
<p>1. เพื่อสร้างความคุ้นเคย ไว้วางใจ และพัฒนาสัมพันธ์ภาพระหว่างผู้นำ กับสมาชิกกลุ่มและระหว่างสมาชิกด้วยกัน</p> <p>2. เพื่อให้สมาชิกกลุ่มทราบวัตถุประสงค์ ระเบียบการเข้ากลุ่ม การปฏิบัติตนในฐานะสมาชิกกลุ่มและประโยชน์ที่จะได้รับ</p> <p>3. เพื่อสร้างบรรยากาศความเป็นกันเอง ความคุ้นเคย ไว้วางใจการยอมรับ การกล้าแสดงความรู้สึกเปิดเผยตนเองของสมาชิกกลุ่ม</p>	<p>1. การสร้างสัมพันธ์ภาพเพื่อการบำบัด</p> <p>2. วัตถุประสงค์ ของการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ</p> <p>3.ประโยชน์ของการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ</p>	<p>1. ผู้นำกลุ่ม และสมาชิกกลุ่มนั่งเป็นวงกลมหันหน้าเข้ากัน</p> <p>2. ผู้นำกลุ่มกล่าวเปิดกลุ่ม โดยการทักทายสมาชิกกลุ่ม ให้สมาชิกกลุ่มแนะนำตัว บอกวัตถุประสงค์ ระยะเวลา และประโยชน์ที่ได้รับจากการเข้ากลุ่ม สถานที่ในการเข้ากลุ่ม</p> <p>3. ผู้นำกลุ่มให้สมาชิกแสดงความคิดเห็น ในการเข้ากลุ่ม และสนับสนุนให้สมาชิกกลุ่มทำความตกลงและทำความเข้าใจร่วมกัน ตลอดจนร่วมแสดงความคิดเห็นกับสมาชิก เกี่ยวกับสิทธิ และบทบาทหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติในการเข้ากลุ่มแต่ละครั้ง</p> <p>4. เปิดโอกาสให้สมาชิกซักถามข้อสงสัย และแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและประสบการณ์</p> <p>5. สมาชิกกลุ่มช่วยกันสรุปการเข้ากลุ่ม และนัดหมายการเข้าร่วมกลุ่มครั้งต่อไป</p>	<p>ใบความรู้ที่ 1.1</p> <p>ใบกิจกรรมที่ 1</p> <p>ใบความรู้ที่ 1.2</p>	<p>สังเกตจากพฤติกรรม การแสดงความคิดเห็น การมีส่วนร่วมของสมาชิกกลุ่มจากการสรุปผลการเข้ากลุ่ม โดยผู้นำกลุ่มวิเคราะห์พฤติกรรมกลุ่ม</p>



## ส่วนที่ 2 เครื่องมือกำกับการศึกษา

### แบบประเมินพลังอำนาจของผู้ป่วยโรคจิตจากสารแอมเฟตามีน

#### คำชี้แจง

โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อความ ในแต่ละข้อว่าตรงกับการปฏิบัติของท่านมากน้อยเพียงใด โดยไม่ต้องคำนึงถึงความถูกต้องหรือความถูกต้อง

มากที่สุด	หมายถึง	ท่านคิดเห็นหรือรู้สึกต่อเรื่องเหล่านั้นในระดับมากที่สุด
มาก	หมายถึง	ท่านคิดเห็นหรือรู้สึกต่อเรื่องเหล่านั้นในระดับมาก
ปานกลาง	หมายถึง	ท่านคิดเห็นหรือรู้สึกต่อเรื่องเหล่านั้นในระดับปานกลาง
น้อย	หมายถึง	ท่านคิดเห็นหรือรู้สึกต่อเรื่องเหล่านั้นในระดับน้อย
น้อยที่สุด	หมายถึง	ท่านคิดเห็นหรือรู้สึกต่อเรื่องเหล่านั้นในระดับน้อยที่สุด

ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ท่านทำกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ					
2. ท่านสามารถควบคุมอาการผิดปกติ					
3. ท่านมีความหวังว่าจะดูแลตนเองเพื่อ					
4. ....					
5. ....					
6. ....					
7. ....					
18. ....					
19 ท่านเชื่อมั่นยึดถือใน สิ่งศักดิ์สิทธิ์และมี สิ่งยึดเหนี่ยวทางจิตใจ					
20 ท่านได้รับความช่วยเหลือเกี่ยวกับการ หลีกเลี่ยงการเสพยาบ้าจากเพื่อนบ้าน					

ส่วนที่ 3 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลและประเมินผลการศึกษา

แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดใส่เครื่องหมาย/ลงใน [ ] หน้าข้อความให้ตรงกับความเป็นจริง

1. เพศ

1. [ ] ชาย
2. [ ] หญิง

2. อายุ.....ปี

3. ระดับการศึกษา

1. [ ] ไม่ได้เรียนหนังสือ
2. [ ] ประถมศึกษา
3. [ ] มัธยมศึกษาตอนต้น
4. [ ] มัธยมศึกษาตอนปลาย / ปวช.
5. [ ] อนุปริญญา / ปวส.
6. [ ] ปริญญาตรี

4. อาชีพ

1. [ ] ว่างาน
2. [ ] นักเรียน, นักศึกษา
3. [ ] ค้าขาย
4. [ ] รับจ้าง
5. [ ] เกษตรกร
6. [ ] อื่นๆ (ระบุ).....

5 .....

### แบบวัดความสำนึกในคุณค่าแห่งตน

#### คำชี้แจง

ขอให้ท่านอ่านข้อความทีละข้อ แล้วพิจารณาว่าข้อความนั้นตรงกับความรู้สึกของท่านในระดับมากน้อยเพียงใด แล้วเลือกขีดเครื่องหมาย / ในช่องที่ตรงกับความรู้สึกของท่าน โดยถือเกณฑ์ดังนี้

หมายเลข 6 หมายถึง มากที่สุด

หมายเลข 5 หมายถึง มาก

หมายเลข 4 หมายถึง ค่อนข้างมาก

หมายเลข 3 หมายถึง ค่อนข้างน้อย

หมายเลข 2 หมายถึง น้อย

หมายเลข 1 หมายถึง น้อยที่สุด

ข้อ	ข้อความ	มาก	มาก	ค่อนข้าง	ค่อนข้าง	น้อย	น้อย
		ที่สุด		มาก	น้อย		ที่สุด
		6	5	4	3	2	1
1	ฉันไม่ค่อยรู้สึกถูกรบกวนใจจากสิ่งต่างๆ ที่เกิดขึ้นรอบๆ ตัว						
2	ฉันรู้สึกว่าเป็นเรื่องยากในการพูดหน้ากลุ่มชน						
3	.....						
4	.....						
5	.....						
6	.....						
18	ฉันต้องใช้เวลาานที่จะคุ้นเคยกับสิ่งใหม่ๆ						
19	ฉันเป็นคนที่ยื่นชอบในหมู่เพื่อนวัยเดียวกัน						
20	โดยทั่วไปแล้วญาติพี่น้องคำนึงถึงความรู้สึกของฉัน						

### แบบวัดพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคจิตจากสารแอมเฟตามีน

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อความ ในแต่ละข้อว่าตรงกับการปฏิบัติของท่านมากน้อย

เพียงใดโดยไม่ต้องคำนึงถึงความถูกต้องหรือความถูกต้อง

ประจำ	หมายถึง	กิจกรรมที่ทำเป็นประจำทุกวัน
บ่อยครั้ง	หมายถึง	กิจกรรมที่ทำบ่อยๆวันบ้างเป็นบางวัน
บางครั้ง	หมายถึง	กิจกรรมที่ทำเป็นบางครั้งวันระยะไปประมาณ 1 เดือนจึงทำอีกครั้ง
นานๆครั้ง	หมายถึง	กิจกรรมนั้นวันระยะไปนานจึงทำอีก
ไม่เคยทำเลย	หมายถึง	ไม่เคยทำเลย

ข้อความ	ประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	นานๆครั้ง	ไม่เคยทำ
1. ท่านมีความตั้งใจที่จะเลิกเสพยาบ้าและดำเนินชีวิตให้ดีขึ้น					
2. เมื่อท่านเลิกเสพยาบ้าไม่สำเร็จท่านจะหาสาเหตุก่อนที่จะคิดว่าตนเองไม่เก่งไม่ดี					
3. ท่านค้นหาข้อบกพร่องของตนเองในการเลิกเสพยาบ้าเพื่อแก้ไขให้ดีขึ้น					
4. ในระหว่างการพูดคุยท่านให้ความสนใจกับคำพูด สีหน้า ท่าทาง ของคนที่ท่านพูดคุยด้วย					
5. ....					
6. ....					
7. ....					
8. ....					
34. ....					
35. ....					
36. เมื่อรู้สึกเครียดท่านหายใจ เข้า-ออก ลึกๆช้าๆ เพื่อผ่อนคลาย					
37. ท่านปรึกษาแพทย์และพยาบาลทุกครั้งเมื่อมีปัญหาด้านร่างกาย					

## Brief Psychiatric Rating Scale

Name..... HN.....AN.....Admission day.....

No	Signs and symptom items	Wk0	Wk1	Wk2	Wk3	Wk4
		Date....	Date...	Date...	Date ...	Date....
1.	Somatic concern ( กังวลเกี่ยวกับอาการทางกาย )					
2.	Anxiety ( อาการวิตกกังวล )					
3.	Emotional Withdrawal ( การแยกตัวทางอารมณ์ )					
4.	Conceptual Disorganization ( ความคิดสับสน )					
5.	Guilt Feelings ( ความรู้สึกผิด )					
6.	Tension ( ความตึงเครียด )					
7.	Mannerisms and posturing ( ท่าทางเคลื่อนไหวผิดปกติ )					
8.	Grandiosity ( คิดว่ามีความสามารถเกินจริง )					
9.	Depressive mood ( อาการซึมเศร้า )					
10.	Hostility ( ความรู้สึกไม่เป็นมิตร )					
11.	Suspiciousness ( รู้สึกหวาดระแวงว่ามีคนมุ่งร้าย )					
12.	Hallucinatory behavior ( อาการประสาทหลอน )					
13.	Motor Retardation ( การเคลื่อนไหวเชื่องช้า )					
14.	Uncooperativeness ( ไม่ร่วมมือในการรักษา )					
15.	Unusual Thought content ( เนื้อหาความคิดผิดปกติ )					
16.	Bluted Affect ( การแสดงอารมณ์น้อยกว่าปกติ )					
17.	Excitement ( อาการตื่นเต้นกระวนกระวาย )					
18.	Disorientation ( ไม่รู้เวลา สถานที่ และบุคคล )					
Total						
Signature						

### Rate of scale

- |                        |                 |
|------------------------|-----------------|
| - Not Present = 1      | - Very mild = 2 |
| - Mild = 3             | - Moderate = 4  |
| - Moderate Severe = 5  | - Severe = 6    |
| - Extremely Severe = 7 |                 |

### ประวัติผู้เขียนโครงการศึกษาอิสระ

นายสมบัติ ประทักษ์กุลวงศา เกิดเมื่อวันที่ 25 สิงหาคม 2519 ที่อำเภอบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสรีรัษฎาเมื่อปี พ.ศ. 2542 จากนั้นเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสู่ภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ.2546

ปัจจุบันดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5 กลุ่มงานการพยาบาล โรงพยาบาลศรีรัษฎา จังหวัด นนทบุรี