

รายการอ้างอิง



ภาษาไทย

เกษม ตันติผลาชีวะ. ตำราจิตเวชศาสตร์ สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย.

พิมพ์ครั้งที่ 2 . กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัย  
ธรรมศาสตร์, 2536

คณะกรรมการวางแผนพัฒนาการสาธารณสุข. แผนพัฒนาการสาธารณสุขตาม

แผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 7 (พ.ศ.

2535-2539). กรุงเทพมหานคร : คณะกรรมการวางแผน  
พัฒนาการสาธารณสุข.

คณะกรรมการส่งเสริมและประสานงานเยาวชนแห่งชาติ, สำนักงาน.

แผนพัฒนาเด็กและเยาวชนในระยะแผนพัฒนาเศรษฐกิจและ

สังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 7 พ.ศ. 2535-2539. กรุงเทพมหานคร :  
องค์การส่งเสริมการค้าผ่านศึก, ม.ป.ป.

ชะอุทธิ พงศ์อนุตรี. การช่วยเหลือญาติของผู้ป่วยโรคจิตเภท. วารสารสมาคม

จิตแพทย์แห่งประเทศไทย 33 (กรกฎาคม - กันยายน 2531) :  
99-105.

ชัยฤทธิ์ กฤษณะ. การศึกษาการติดตามมาใช้บริการของผู้มารับบริการทางจิตเวช

เป็นครั้งแรก : ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา ในเดือนกุมภาพันธ์

2536. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 33 (มกราคม -  
มีนาคม 2531) : 25-31.

เชียรชัย งามทิพย์วัฒนา. พฤติกรรมของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ทำให้ญาติพามารักษา.

วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 37 (เมษายน - มิถุนายน  
2535) : 120-128.

ดร. รุจกรกานต์. หลักการและแนวคิดในการให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช. การประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 10 สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย (สิงหาคม 2536) :  
38-52.

ดวงใจ กสานติกุล. ตำราจิตเวชศาสตร์ สมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2536.

เต็มศรี ชำนิจารกิจ. สถิติประยุกต์ทางการแพทย์. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.

พนม เกตุมาน และวินิตดา ปิยะศิลป์. การศึกษากลุ่มบำบัดระยะสั้นขนาดเล็กในผู้ป่วยวัยรุ่นหญิงตอนต้น. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 36 (ตุลาคม 2534) : 209-219.

เพ็ญประภา เกษมสุวรรณ และคณะ. รายงานการวิจัย เรื่อง การติดตามผลการรักษาผู้ป่วยในชุมชน. ม.ป.ท., 2532.

ไพรัตน์ พฤษชาตึกุณากร. จิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 1. เชียงใหม่ : ชนบรรณการพิมพ์, 2533.

ภัทรา ถิรลาภ. การศึกษาสภาพผู้ป่วยจิตเภทภายหลังการรักษา ศึกษาเฉพาะกรณี : โรงพยาบาลศรีธัญญา. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2531.

มาลี ฉอจิริพัฒน์ และวิจารณ์ วิชัยยะ. การติดตามผู้ป่วยจิตเภทหลังจำหน่ายจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยาในระยะเวลา 3 เดือน. วารสารกรมการแพทย์ 8 (มิถุนายน 2526) : 413-419.

วันเพ็ญ บุญประกอบ. ภาวะเร่ร่อนในจิตเวชเด็กและวัยรุ่น. กรุงเทพมหานคร :  
ชวนพิมพ์, 2534.

วิจารณ์ วิชัยยะ และกฤษ ชื่นศิริ. ผู้แปล Diagnostic and statistical  
Manual of Mental Disorders. 3 rd, revised.  
พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพมหานคร : อาร์ ดี พี, 2536.

วรกษ นิธิกุล. การศึกษาความเครียดของญาติผู้ป่วยโรคจิตเภท. วิทยานิพนธ์  
ปริญญาโทบริหารธุรกิจ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2535.

ศรัทธธรรม ฐานะภูมิ และคนอื่น ๆ . เอกสารประกอบการอภิปรายในการประชุม  
วิชาการประจำปีของคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ครั้งที่ 29.  
กรุงเทพมหานคร : 2530 (อัดสำเนา)

สมภพ เรืองตระกูล. คู่มือจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพมหานคร :  
โรงพิมพ์เรือนแก้ว, 2533.

สังวรณ์ สมบัติใหม่. การศึกษาครอบครัวที่อยู่ในภาวะเสี่ยงต่อโรคจิตและโรค  
ประสาท. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์,  
2530.

สาธารณสุข, กระทรวง. คณะผู้เชี่ยวชาญแห่งชาติ เรื่องสุขภาพจิต. รายงานการ  
วิเคราะห์สถานภาพปัญหาสุขภาพจิตในประเทศไทย. กรุงเทพมหานคร :  
โรงพิมพ์การศาสนา, 2530.

สุชาติ พหลภาคย์. เอกสารคำสอนวิชาจิตเวชศาสตร์. ม.ป.ท., 2530.

สุวัฒนา อารีพรรค. ความผิดปกติทางจิต. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์  
มหาวิทยาลัย, 2524.

สุขภาพจิต, กอง. รายงานประจำปี 2528. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์  
องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก, 2528.

อมรา พงศ์พิชญ์ และสุริยา วีระวงศ์. ลักษณะครอบครัวไทยในสังคมยุคใหม่  
การประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 10 สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่ง  
ประเทศไทย (สิงหาคม 2536) : 11-37.

อุมาพร ตริ่งคสมบัติ. ครอบครัวบำบัด ทางเลือกใหม่ในการแก้ปัญหาของเด็ก.  
จุฬาลงกรณ์เวชสาร 6 (มิถุนายน 2534) : 335-340

#### ภาษาอังกฤษ

Adelson, J. Handbook of adolescent psychology. New York :  
John Wiley & Sons, Inc., 1980.

American Psychiatric Association. Diagnostic and  
statistical Manual of Mental Disorder. 3 rd ed,  
revised. Washington D.C. : American Psychiatric  
Association, 1987.

Asarnow, R. et al. One-year outcomes of depressive  
disorders in child psychiatric inpatients:  
Evaluation of the prognostic power of a brief  
measure of expressed emotion. J. Child Psychol.  
Psychia. 34 (1993) : 129-137.

Barker, P. Basic child psychiatry, 4 th ed. Granada :  
Granada publishing, 1986.

- Cannon - Spoor, H., Potkin, G., and Wyatt. Measurement of premorbid adjustment in chronic schizopremia. Schizopremia Bulletin 8 (1982) : 470-484.
- Foerster, A., et al. Pre-morbid adjustment and personality in psychosis : Effect of sex and diagnosis. British Journal of Psychiatry 158 (1991) 171-176.
- Gordon, R.E., and Gordon, K.K. Assessing the elements of biopsychosocial functioning. Hospital and community Psychiatry 42 (May 1991) : 508-512.
- Gossett, J.T., Barnhart, F.D., and Lewis, J.M. Follow-up of adolescents treated in a psychiatric hospital. Arch Gen Psychiatry 34 (September 1977) : 1037-1042.
- \_\_\_\_\_. Follow-up of adolescents treated in a psychiatric hospital : Measurement of outcome. Southern Medical Journal 73 (April 1980):459-466.
- Halford, Schweitzer and Varghese. Effects of family environment on negative symptoms and quality of life of psychotic patients. Hospital and Community Psychiatry 42 (1991) : 1241-1247.
- Herrana, E.G., Lifson, B.G., Hartmann, E., and Solomon, M.H. A 10-year follow-up of 55 hospitalized adolescents. Am J Psychiatry 131 (July 1974) : 769-774.

- Kaplan, H.I., and Sadock, B.J. Synopsis of psychiatry.  
6 th ed. Baltimore : Williams & Wilkins, 1991.
- King, L.J., and Pittman, G.D. A six-year follow-up study  
of 65 adolescent patients. Arch Gen Psychiatry  
22 (March 1970) : 230-236.
- Kociemba, A.B., Cotton, P.G., and Frank, A. Predictors  
of community tenure of discharged state hospital  
patients. Am J Psychiatry 136 (December 1979)  
: 1556-1561.
- Lukoff, Nuechterlein and Ventura. Manual for expanded  
Brief Psychiatric Rating Scall. Achizophrenia  
Bulletin 12 (1986) : 594-602.
- Mirin, S.M., and Namerow, M.J. Why study treatment  
outcome?. Hospital and Community Psychiatry  
42 (October 1991) : 1007-1013.
- Overall, J. E., and Gorham, D.R. The Brief Psychiatric  
Rating Scale. Psychological Reports 10  
(19620 : 799-812.
- Paykel. E.S., and Morgan, H.G. Adolescent psychiatry.  
Edinburgh : Churchill Livingstone, 1989.
- Pelkonen M. Inpatient psychiatric adolescents function  
better than expected after discharge.  
A follow-up study. Acta Psychiatr Scand 81 (1990)  
: 317-321.

- Pichel, J.I. A long-term follow-up study of 60 adolescent psychiatric outpatients. Am J Psychiatry 131 (February 1974) : 140-144.
- Pyne, N., Marrison, R., and Ainsworth, P. A follow-up study of the first 70 admissions to a general purpose adolescent unit. Journal of Adolescence 8 (1985) : 333-345.
- Rathus, A. and Nevid, S. Psychology and the challenges of life. 3 rd ed. New York : Saunders Collage Publishing, 1986.
- Rose, N. Essential psychiatry. Oxford : Blackwell Scientific Publications, 1988.
- Skodol, A.E., Link, B.G., Shrout, P.E., and Horwath, E. The revision of axis V in DSM-III-R : should symptomp have been included? Am.J. Psychiatry 145 (Jul 1988) : 825-829.
- Strauss, J. S., and Carpenter, W.T. Prediction of outcome in schizophrenia : III. Five-year outcome and its predictors. Arch Gen Psychiatry 34 (1977) : 159-163.
- Vaughn and Leff. The influence of family and social factors on the course of psychiatric illness. Brit. J. Psychiat. 129 (1976) : 125-137.

Werry, J.F., and McClellan, J.M. Predicting outcome in child and adolescent (early onset) schizophrenia and bipolar disorder. J. Am. Acad. Child Adolesc. Psychiatry 31 (1992) : 147-150.

Weiner and Del Gaudio. Psychopathology in Adolescence. Arch Gen Psychiatry 33 (1976) : 187-193.

\_\_\_\_\_. Handbook of Adolescent Psychology. New York : John Wiley & Sons, Inc., 1980.



ภาคผนวก

ภาคผนวก ก.

แบบสัมภาษณ์โครงการวิจัยเรื่อง

การศึกษาติดตามผลการรักษาผู้ป่วยจิตเวชวัยรุ่น  
ที่คลินิกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลสมเด็จพระยา

.....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. วันที่สัมภาษณ์.....

2. ผู้ให้สัมภาษณ์เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโดยเป็น

( ) บิดา หรือ มารดา

( ) พี่ - น้อง

( ) ญาติ

( ) นายจ้าง

( ) อื่น ๆ ระบุ.....

3. การศึกษา

( ) ประถมศึกษา ( ) มัธยมศึกษา

( ) ประกาศนียบัตรวิชาชีพ ( ) ปริญญาตรี

( ) ปริญญาตรีขึ้นไป

4. อาชีพ

( ) ค้าขาย ( ) รับจ้าง

( ) พนักงาน ( ) รับราชการ, รัฐวิสาหกิจ

( ) ไม่ได้ประกอบอาชีพ

5. สถานะทางเศรษฐกิจของครอบครัว

( ) รายได้เพียงพอกับรายจ่าย มีเหลือเก็บ

( ) รายได้เพียงพอกับรายจ่าย

( ) รายได้ไม่เพียงพอกับรายจ่าย

( ) อื่น ๆ.....

6. เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยมาโดยตลอดจนถึงปัจจุบัน เป็นเวลา.....ปี

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของผู้ป่วยในปัจจุบัน

1. อายุ.....ปี
2. เพศ
 

<input type="checkbox"/> ชาย	<input type="checkbox"/> หญิง
------------------------------	-------------------------------
3. สถานภาพสมรส
 

<input type="checkbox"/> โสด	<input type="checkbox"/> สมรสอยู่ด้วยกัน
<input type="checkbox"/> สมรสแยกกันอยู่	<input type="checkbox"/> หม้าย หย่า ว่าง
4. จบการศึกษาชั้นสูงสุด
 

<input type="checkbox"/> ต่ำกว่าประถมศึกษา	<input type="checkbox"/> ประถมศึกษา
<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนต้น	<input type="checkbox"/> มัธยมศึกษาตอนปลาย
<input type="checkbox"/> อาชีวศึกษา	<input type="checkbox"/> อุดมศึกษา
5. การประกอบอาชีพ
 

<input type="checkbox"/> กำลังศึกษา	
<input type="checkbox"/> ค้าขาย	
<input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป	
<input type="checkbox"/> พนักงานบริษัท, ห้างร้าน	
<input type="checkbox"/> อื่น ๆ (ระบุ).....	
6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว .....คน
7. จำนวนพี่น้อง บิดา & มารดาเดียวกัน.....คน
8. ผู้ป่วยเป็นบุตรคนที่.....



5. ระยะเวลาที่มีอาการ.....วัน
6. ผู้ที่นำผู้ป่วยมารับการรักษา
- ( ) ผู้ป่วยมาเอง ( ) บิดา หรือ มารดา
- ( ) ญาติ ( ) นายจ้าง
- ( ) อื่น ๆ (ระบุ).....
7. การวินิจฉัยโรคในปัจจุบัน.....
8. การมารับการรักษาจากแพทย์และการรับประทานยา
- ( ) ต่อเนื่อง ( ) ไม่ต่อเนื่อง
9. การขาดการรักษาจากแพทย์ตั้งแต่มาได้รับการรักษาครั้งแรกจนถึงปัจจุบัน.....ครั้ง
- ( ) ครั้งที่ 1 ระยะเวลา.....เดือน.....วัน
- ( ) ครั้งที่ 2 ระยะเวลา.....เดือน.....วัน
- ( ) ครั้งที่ 3 ระยะเวลา.....เดือน.....วัน
- ( ) ครั้งที่ 4 ระยะเวลา.....เดือน.....วัน
- ( ) ครั้งที่ 5 ระยะเวลา.....เดือน.....วัน
10. ก่อนมาได้รับการรักษาครั้งนี้ เคยขาดการรักษาจากแพทย์เป็นระยะเวลา.....เดือน
11. สาเหตุของการขาดการรักษา (ตอบได้หลายข้อ)
- ( ) ญาติเห็นว่าผู้ป่วยไม่มีอาการกำเริบ
- ( ) ผู้ป่วยไม่ยอมรับการรักษา
- ( ) ไม่มีเงินค่าใช้จ่ายในการรักษา
- ( ) ไม่มีเวลานำผู้ป่วยมารับการรักษา
- ( ) ญาติพาไปรักษาที่โรงพยาบาลอื่น
- ( ) ญาติพาไปรักษาทางไสยศาสตร์
- ( ) ญาติเห็นว่าผู้ป่วยหายดีแล้ว
- ( ) อื่น ๆ (ระบุ).....

12. การรับการรักษาชนิดผู้ป่วยใน.....ครั้ง
- ( ) ครั้งที่ 1 ระยะเวลา.....เดือน
  - ( ) ครั้งที่ 2 ระยะเวลา.....เดือน
  - ( ) ครั้งที่ 3 ระยะเวลา.....เดือน
  - ( ) ครั้งที่ 4 ระยะเวลา.....เดือน
  - ( ) ครั้งที่ 5 ระยะเวลา.....เดือน
13. การใช้ยาเสพติด (ระบุ).....
14. ระยะเวลาที่ใช้ติดต่อกันก่อนมารับการรักษา.....เดือน

ส่วนที่ 4 ข้อมูลวัดการปรับตัวทางสังคม

	ก่อนป่วย	ปัจจุบัน
<p>1. ความสามารถในการเรียน หรือประกอบอาชีพ</p> <p>1. สนใจการเรียน ผลการเรียน ระดับ 3-4 หรือประกอบอาชีพ มีรายได้สำหรับตนเอง</p> <p>2. ไม่สนใจเรียน ขาดเรียน โดยไม่จำเป็น ผลการเรียน ระดับ 2-2.9 หรือประกอบอาชีพ มีรายได้บ้าง แต่ไม่เพียงพอสำหรับตนเอง</p> <p>3. มีปัญหาการเรียน ผลการเรียน ระดับ 1-1.9 ไม่มีอาชีพ แต่ทำงานในบ้านช่วยเหลือครอบครัวได้</p> <p>4. ไม่ได้เรียนหนังสือ และไม่มีอาชีพ</p> <p>2. ความสัมพันธ์กับบุคคลในครอบครัว</p> <p>1. มีความสัมพันธ์ที่ดีกับทุกคน สนใจพูดคุย แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกันได้</p> <p>2. มีความสัมพันธ์ที่ดีแต่ขัดแย้งกับสมาชิกบางคนในครอบครัวเสมอ</p> <p>3. มีความสัมพันธ์ที่ดีเฉพาะคนใดคนหนึ่ง ขัดแย้ง และไม่สนใจพูดคุยกับสมาชิกคนอื่นในครอบครัว</p> <p>4. ไม่มีความสัมพันธ์ที่ดี และไม่สนใจพูดคุยกับบุคคลในครอบครัว</p>		

3. ความสัมพันธ์กับบุคคลในสังคม
1. มีการติดต่อและพบปะเพื่อนสม่ำเสมอ มีเพื่อนสนิทหลายคน
  2. มีเพื่อนสนิท 1-2 คนเฉพาะที่โรงเรียน ที่ทำงาน หรือเพื่อนบ้าน
  3. ไม่มีเพื่อนสนิท เพียงแต่รู้จักพูดคุยกัน แต่ไม่มีการติดต่อกัน
  4. ไม่มีเพื่อน ไม่พูดคุยกับบุคคลอื่นที่ไม่ใช่สมาชิกในครอบครัว
4. การปฏิบัติกิจวัตรประจำวันของตนเอง
1. ดูแลสุขอนามัย ของใช้ส่วนตัว และรับผิดชอบการรับประทานอาหารของตนเองได้
  2. ดูแลสุขอนามัย ของใช้ส่วนตัว และรับผิดชอบการรับประทานอาหารได้ แต่ต้องคอยตักเตือน
  3. ดูแลสุขอนามัย ของใช้ส่วนตัว และรับผิดชอบการรับประทานอาหารได้น้อย ต้องคอยควบคุมและช่วยเหลือ
  4. ไม่สนใจสุขอนามัย ของใช้ส่วนตัว ตลอดจนการรับประทานอาหาร ต้องให้ผู้อื่นทำให้

ก่อนป่วย	ปัจจุบัน



## 5. การปฏิบัติกิจกรรมยามว่าง

1. ทำกิจกรรมที่มีประโยชน์ต่อตนเอง และผู้อื่น เช่น เล่นกีฬา ร่วมกิจกรรมในสังคม
2. ทำกิจกรรมชนิดเก็บตัวอยู่คนเดียว เช่น ฟังเพลง ดูทีวี อ่านหนังสือ
3. ทำกิจกรรมเมื่อมีผู้ชักชวน ถ้าให้ทำเองจะเลิกสนใจ
4. ไม่สนใจทำกิจกรรมใด ๆ มักจะนอนอยู่เฉย ๆ หรือทำกิจกรรมที่เป็นอันตราย เช่น เล่นการพนัน ติดยาเสพติด หรือมีพฤติกรรมเกเร

ก่อนป่วย	ปัจจุบัน

ส่วนที่ 5 ข้อมูลวัดระดับอาการทางจิต

	0	1	2	3
1. กังวลเกี่ยวกับสุขภาพ ทางกาย (Somatic concern)				
2. วิตกกังวล (Anxiety)				
3. อารมณ์ซึมเศร้า (Depression)				
4. ความรู้สึกผิด (Guilt)				
5. ความไม่เป็นมิตร (Hostility)				
6. หวาดระแวง ไขว่คว้า (Suspiciousness)				
7. ความผิดปกติในเนื้อหาความคิด (Unusual thought content)				
8. หลงผิดว่ามีความสามารถ เกินความจริง (Grandiosity)				
9. ประสาทหลอน (Hallucinations)				
10. สับสนเกี่ยวกับเวลา สถานที่ บุคคล (Disorientation)				
11. ความคิดสับสน (Conceptual disorganization)				
12. ตื่นเต้น (Excitement)				
13. เคลื่อนไหวช้า (Motor retardation)				

	0	1	2	3
14. อารมณ์ท้อ (Blunted affect)				
15. ความตึงเครียด (Tension)				
16. การเคลื่อนไหว และท่าทางแปลก ๆ (Mannerisms and posturing)				
17. ไม่ให้ความร่วมมือ (Uncooperativeness)				
18. เฉยเมย ไม่แสดงอารมณ์ (Emotional withdrawal)				
19. ทำร้ายตนเอง (Suicdality)				
20. ไม่สนใจตนเอง (Self-neglect)				
21. พฤติกรรมแปลก ๆ (Bizarre behavior)				
22. อารมณ์เบิกบานสนุกสนาน (Elated mood)				
23. เคลื่อนไหวเร็ว ลุก ลุก ลุก (Motor hyperactivity)				
24. วอกแวก ไม่มีสมาธิ (Distractibility)				

ภาคผนวก ข.

แสดงความแตกต่างของลักษณะของกลุ่มตัวอย่างจำแนกตามอายุ เพศ การศึกษา สภาพสมรส การวินิจฉัยโรค ระหว่างกลุ่มตัวอย่างที่ติดตามศึกษาได้ และติดตามไม่ได้

ลักษณะของ กลุ่มตัวอย่าง	กลุ่มตัวอย่างที่ ติดตามได้ (58 ราย)	กลุ่มตัวอย่างที่ ติดตามไม่ได้ (53 ราย)	$\chi^2$
<b>อายุ</b>			
13-16 ปี	23	20	$\chi^2 = 0.043$ df = 1
17-19 ปี	35	33	
<b>เพศ</b>			
ชาย	33	28	$\chi^2 = 0.185$ df = 1
หญิง	25	25	
<b>การศึกษา</b>			
ประถมศึกษา	26	27	$\chi^2 = 3.849$ df = 3
มัธยมศึกษาตอนต้น	16	18	
มัธยมศึกษาตอนปลาย	12	4	
อาชีวศึกษา	4	4	
<b>สภาพสมรส</b>			
โสด	55	52	$\chi^2 = 0.861$ df = 1
คู่	3	1	
<b>การวินิจฉัยโรค</b>			
โรคจิตเภท	29	29	$\chi^2 = 0.247$ df = 1
โรคทางจิตเวชอื่น ๆ	29	24	

### ประวัติผู้วิจัย

นางจ่านรรจา บำเหน็จพันธ์ เกิดวันที่ 19 สิงหาคม 2498 ที่กรุงเทพมหานคร สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์และผดุงครรภ์ ชั้นสูง จากวิทยาลัยพยาบาลกรุงเทพ เมื่อปี พ.ศ. 2519 สำเร็จหลักสูตรสุขภาพจิต และการพยาบาลจิตเวช โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา พ.ศ. 2529 ปัจจุบัน ปฏิบัติราชการ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 5 กลุ่มงานจิตเวชวัยรุ่นและเด็ก โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา สถาบันสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข เข้าศึกษาต่อในหลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาสุขภาพจิต ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2534

