



หน้า ๑

หน้า

## ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การปรึกษาเชิงจิตวิทยาแนวคิดนิจารณาตามความเป็นจริง (Reality therapy) ของ Glasser มีจุดมุ่งหมายในการช่วยบุคคลรู้จักนิจารณาความเป็นจริง มีความเข้มแข็งที่จะสร้างสรรค์ชีวิตของตน สามารถยืนอยู่ได้ด้วยกำลังใจของตนโดยได้รับการสนับสนุนจากลึกลับล้วมภายนอกน้อยที่สุด สามารถตอบสนองความต้องการของตนในวิถีทางที่มีความรับผิดชอบมากขึ้น รู้จักความต้องการ และสามารถประเมินพฤติกรรมอันเป็นอุปสรรคของความก้าวหน้าในชีวิตของตนได้ตลอดจนรู้จักกำหนดเป้าหมาย วางแผน เพื่อการเปลี่ยนแปลงตนเองและมีการปฏิบัติเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่วางแผนไว้ได้ โดย倚仗ลักษณะสำคัญ คือ การมีความรับผิดชอบ และการควบคุมชีวิตตนเองในการที่จะตอบสนองความต้องการของตนในสภาพความเป็นจริง และยอมรับผลการกระทำซึ่งเกิดจากการเลือกที่จะแสดงออกของตนไม่ว่าผลการกระทำจะดีหรือเลว นักจิตวิทยาการปรึกษาแนวคิดนิจารณาตามความเป็นจริงมีความเชื่อว่า มนุษย์มีเหตุผล สามารถเรียนรู้การมีชีวิตและสามารถเปลี่ยนแปลงได้ (Glasser, 1981)

การปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดนิจารณาตามความเป็นจริง เป็นกลุ่มการปรึกษาที่ใช้หลักการและทฤษฎีแนวคิดนิจารณาตามความเป็นจริงในการดำเนินการกลุ่ม สมาชิกกลุ่มประกอบด้วยบุคคลที่มีปัญหาและความสนใจคล้ายคลึงกัน กล้าเปิดเผยตนเอง และแลกเปลี่ยนประสบการณ์กัน กล้าที่จะแสดงถึงสาเหตุที่แท้จริงของความกังวลใจ และความไม่สบายใจของตน กระแสกลุ่มเติมไปด้วยบรรยายการท่องอุ่น ยอมรับ ไว้วางใจ และจริงใจ บรรยายการนี้จะช่วยให้สมาชิกมีการสำรวจตนเอง การประเมินตนเอง การหาแนวทางเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมให้ดีกว่าเดิม สมาชิกกลุ่มจะให้กำลังใจกันอันจะทำให้เกิดพลังในการที่จะนำแนวทางที่ได้จากกลุ่มไปปฏิบัติ ทำให้สมาชิกจะได้เรียนรู้การสร้างสัมพันธภาพที่ดีกับผู้อื่นและได้รับความพึงพอใจในการแก้ไขปัญหา นักศึกษาพยายามหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ต้องศึกษาหมวดวิชาต่างๆทั้งหมวดวิชา

พื้นฐานที่ว่าไป หมวดวิชาชีพ พื้นฐานทางวิชาชีพ และวิชาเลือกเสรี จำนวนหน่วยกิตอาจจะแตกต่าง กันบ้างในแต่ละสถาบัน โดยที่ทั่วไปมีประมาณ 145 หน่วยกิต กำหนดระยะเวลาในการศึกษาให้ เสร็จล้วนภายใน 4 ปี โดยปีแรกจะเป็นการเรียนในหมวดวิชาพื้นฐานที่ว่าไป และเริ่มการเรียน ในหมวดวิชาชีพในปีที่ 2 หมวดวิชาชีพประกอบด้วยภาคทฤษฎี จำนวน 28 หน่วยกิต และภาคปฏิบัติ จำนวน 29 หน่วยกิต การสอนในภาคทฤษฎี มุ่งเน้นให้นักศึกษาได้มีความรู้เกี่ยวกับศาสตร์ทางการ นโยบายและศาสตร์ต่างๆที่เกี่ยวข้อง ส่วนภาคปฏิบัติจะเป็นส่วนช่วยวให้นักศึกษาได้ฝึกหัดซึ่งจำเป็น ต่างๆ ทั้งหักษาระการให้การพยายาม หักษาระการตัดสินใจ หักษาระการแก้ไขปัญหา หักษาระสื่อสาร หักษาระสร้างลัมพันธภาพ หักษาระการทำงานเป็นทีม การฝึกปฏิบัติงานจริงเป็นล้วนสำคัญในการ การพัฒนาเจตนาคติและคุณคติที่ดีต่อวิชาชีพ ดังนั้น นักศึกษาพยายามทุกคนต้องผ่านการศึกษาภาค ปฏิบัติทั้งในโรงพยายามตามหอพักป่วยต่างๆและในชุมชน ภายใต้การดูแลของอาจารย์นิเทศก์

การฝึกปฏิบัติงานบนหอพักป่วยเป็นสภาพการณ์ที่ก่อให้เกิดความเครียดในนักศึกษาพยายาม (*Blainey, 1980; Davitz, 1972; Elfert, 1976; Fox et al, 1963; Kleehammer et al., 1990; Lee, 1987; McMaster, 1979; Manderino and Yonkman, 1985; Pagana, 1988 Parkes, 1985*) โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในนักศึกษาพยายามชั้นปีที่2 ที่เพิ่งเริ่มฝึกปฏิบัติงานบนหอพักป่วยครั้งแรก นักศึกษาต้องนักกับเหตุการณ์และลิ่งต่างๆที่เปลกใหม่ที่ไม่คุ้นเคยและ กดดันความรู้สึก เช่น กลัวการติดเชื้อจากการดูแลผู้ป่วยโรคต่างๆ ต้องให้การพยายามผู้ป่วย ระยะวิกฤติ การฝึกการใช้เครื่องมืออุปกรณ์การแพทย์ที่ขึ้นชื่อน การประสานงานกับบุคลากรที่ เกี่ยวข้องกับการรักษาพยายาม การมองหมายงานจากอาจารย์นิเทศก์ การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน ความรับผิดชอบในการทำงาน การทำงานภายใต้ความคาดหวังของอาจารย์นิเทศก์ สิ่งเหล่านี้ล้วนก่อให้เกิดความเครียดและการคุกคามต่อส่วนจิตใจ และด้านตัวนักศึกษาเองซึ่งเพิ่ง ผ่านการเรียนภาคทฤษฎีมาเพียง 1 ปี ทำให้ไม่มั่นใจในความรู้ความสามารถของตน ขาดความ มั่นใจในตนเอง เพราะฉะนั้นประสบการณ์ในการฝึกปฏิบัติงานจริงทำให้วิตกกังวลและกลัวการทำผิด กลัวความล้มเหลวในการปฏิบัติงาน

ความเครียด เป็นภาวะของความไม่สมดุลภายในของบุคคล *Lazarus (1966)* กล่าวว่า ความเครียดเกิดจากกระบวนการรับรู้หรือการประเมินของบุคคลต่อสิ่งเร้าที่เข้ามาใน ประสบการณ์ว่า สิ่งนี้เป็นสิ่งที่คุ้มค่าหรือเป็นอันตรายต่อร่างกายและจิตใจ ความเครียดส่งผล กระทบต่อ ทั้งทางด้านร่างกาย อารมณ์ ความคิด และพฤติกรรม การแสดงออกของความเครียด จะแสดงออกได้ในหลายรูปแบบ เช่น ความวิตกกังวล กลัว ขัดแย้งในใจ โกรธ รู้สึกผิด และ

แยกตัว หลีกเลี่ยงการเผชิญกับเหตุการณ์ หรือสถานการณ์ที่ก่อให้เกิดความเครียด มีผู้ศึกษาพบว่า ความเครียดในระดับสูงจะทำให้ การรับรู้เหตุการณ์ การໄສ่จากการปรับปรุงตนเอง ความสามารถในการแก้ไขปัญหา การตัดสินใจ สามารถในการทำงาน ประสิทธิภาพในการทำงานลดลง

(Blainey, 1980; Phillip, 1988; Turkoski, 1987)

จากนักศึกษาของการฝึกปฏิบัติงาน การลดความเครียดในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา หมายความจึงเป็นลิ่งที่มีประโยชน์ เพื่อหากความเครียดยังไม่ได้รับการแก้ไขจะทำให้เกิดความวิตกกังวลมากขึ้น หงุดหงิด ซึมเศร้า ถอยหนีปัญหา เนื่องจากความต้องการการทำงาน อย่างเปลี่ยนงาน ย้ายงาน เกิดอาการเจ็บป่วยทางกายและทางจิตใจตามมา การลดความเครียดจะทำให้นักศึกษา พยายາลาได้เรียนรู้ประสัยการณ์ใหม่ ๆ และพัฒนาความรู้ความสามารถ ตลอดจนทักษะต่าง ๆ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผู้วิจัยสนใจนำการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริงมาใช้ในการลดความเครียดในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยายามเนื่องจากเห็นว่า ปัญหาความเครียดในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยายาม เกิดจากการรับรู้สถานการณ์และเหตุการณ์ที่เป็นลิ่งที่คุกคามต่อจิตใจ ทำให้ขาดความมั่นใจในการเผชิญกับสถานการณ์ดังข้างต้น ไม่กล้าเผชิญกับเหตุการณ์ และนักศึกษาเองมีการประเมินตนเองในลักษณะของผู้ที่ไม่มีความรู้ความสามารถด้วยซึ่งเป็นลักษณะของบุคคลที่มีเอกลักษณ์แห่งความล้มเหลวตามแนวคิดการปรึกษาเชิงจิตวิทยาตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริง ผู้วิจัยเห็นว่า นักศึกษาน่าจะมีการเปลี่ยนแปลงการรับรู้และพฤติกรรมของตนเอง ต่อการฝึกปฏิบัติงานซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริง ที่เชื่อว่า ทุกคนสามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมได้ หากเข้าใจโลภภัยในที่สร้างขึ้นจากความต้องการและการเรียนรู้ที่ผ่านมาของตน ทราบนักถึงพฤติกรรมที่แสดงออกว่า สามารถตอบสนองความต้องการของตนหรือไม่ แล้วหาพฤติกรรมใหม่ที่สามารถตอบสนองความต้องการของตนได้ในความเป็นจริงและถูกต้องตามกฎเกณฑ์ หลักคือธรรมต่าง ๆ ซึ่งเป็นลักษณะของบุคคลที่มีเอกลักษณ์แห่งความสำเร็จ (Glasser, 1965, 1981) ซึ่งหากสามารถลดความเครียดในขณะฝึกปฏิบัติงานลงได้ จะช่วยให้นักศึกษาพยายามร่วมที่จะเรียนรู้ประสัยการณ์ต่าง ๆ ได้เต็มที่ สามารถฝึกปฏิบัติงานได้อย่างมั่นใจ มีความรับผิดชอบต่อการฝึกปฏิบัติงานของตน ตลอดจนหาทางปรับปรุงตนเองให้ดีขึ้น ส่งผลให้มีความเชื่อมั่นในตนเอง และสามารถพัฒนาทักษะคุณค่าที่ดีต่อวิชาชีพได้

## แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

ผู้จัดได้ศึกษาค้นคว้าเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการวิจัยครั้งนี้ จากเอกสาร บทความ และรายงานการวิจัย ทั้งในและต่างประเทศ ได้สรุปรวมแล้วนำเสนอหัวข้อตามลำดับ ดังนี้

- ตอนที่ 1 แนวคิดและลักษณะการปรึกษาเชิงจิตวิทยาตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริง
- ตอนที่ 2 เทคนิคและวิธีการปรึกษา
- ตอนที่ 3 แนวคิดเกี่ยวกับความเครียด และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ดังนี้รายละเอียด ดังนี้

### แนวคิดเกี่ยวกับการปรึกษาเชิงจิตวิทยาตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริง

การปรึกษาเชิงจิตวิทยาตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริง (Reality Therapy) พัฒนาโดย William Glasser จิตแพทย์ชาวอเมริกัน ตั้งแต่ปี ค.ศ.1950 โดยนำมาใช้กับผู้ที่มีปัญหาทางอารมณ์และพฤติกรรม หลักการปรึกษานั้นที่พฤติกรรมปัจจุบันของผู้ที่มีปัญหา โดยมีเป้าหมายที่จะช่วยให้บุคคลได้รู้จักตนเอง กล้าเผชิญกับความเป็นจริงและตอบสนองความต้องการของตนในโลกของความเป็นจริง โดยไม่รุกรานหรือทำร้ายตนเองและผู้อื่น ย้ำให้บุคคลมีความรับผิดชอบในพฤติกรรมของตน

พัฒนาการของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริง เริ่มต้นโดยนำไปใช้กับผู้ป่วยโรคจิตและโรคประสาท และเยาวชนที่มีพฤติกรรมเบี่ยงเบนในสถานกักกันเมือง Ventura รัฐแคลิฟอร์เนีย การปรึกษาแนวคิดนี้ได้ประสบผลสำเร็จและได้รับการยอมรับอย่างมาก Glasser จึงได้เขียนหนังสือชื่อ Reality Therapy, a Realistic Approach to the Young Offender และ Reality Therapy ในปี ค.ศ.1965 เพื่อเสนอเทคนิคและหลักการของแนวคิดโดยใช้ชื่อ Reality Therapy เป็นครั้งแรก ต่อมา Glasser ได้เปิดสถาบันการปรึกษาขึ้นเพื่อให้คำปรึกษาแก่ผู้ที่สนใจ มีการจัดโปรแกรมเพื่อผู้ที่มีปัญหาและต้องการเรียนรู้แนวคิดนี้ รวมทั้งการรับเป็นที่ปรึกษาและวางแผนทางการแก้ไขปัญหาในโรงเรียน และได้เขียนหนังสือชื่อ School without Failure ในปี 1969 เพื่อเป็นแนวทางในการนำไปใช้ในการแก้ไขปัญหาในโรงเรียน ทำให้แนวคิดนี้เป็นที่รู้จักและได้รับความนิยมแพร่หลายอย่างมาก ในปี 1981 Glasser เขียนหนังสือชื่อ Station of Mind ซึ่งเป็นการประสานแนวคิดเข้ากับทฤษฎีการควบคุม (Control Theory) เพื่ออธิบายพฤติกรรมของบุคคลและนำแนวคิดมาใช้ในการ

ช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาทางอารมณ์และพฤติกรรมได้มากขึ้น

การปรึกษาเชิงจิตวิทยาแนวคิดนิจารณาตามความเป็นจริง มีความแตกต่างจากการปรึกษาแนวคิดอื่น ๆ (Glasser, 1965) ดังนี้

1. ไม่ยอมรับความเชื่อเกี่ยวกับการเจ็บป่วยทางจิต (Mental Illness) จะไม่มีการวินิจฉัยผู้รับการปรึกษาว่าเป็นผู้ที่มีอาการเจ็บป่วยทางจิต แต่เชื่อว่าผู้รับการปรึกษาเป็นผู้ซึ่งไม่มีความรับผิดชอบต่อพฤติกรรมของตน (Irresponsibility) การช่วยเหลือจึงมุ่งให้ผู้รับการปรึกษาได้เรียนรู้พฤติกรรมที่มีความรับผิดชอบมากขึ้นโดยทราบถึงความเป็นจริง

2. ให้ความสำคัญกับปัจจุบันและอนาคต ไม่เน้นให้ผู้รับการปรึกษาได้เล่าเรื่องราวหรือความทุกข์ต่าง ๆ ในอดีต เนื่องจากเห็นว่าอดีตไม่สามารถเปลี่ยนแปลงแก้ไขได้ การเล่าเรื่องราวในอดีตสามารถทำได้เพื่อเชื่อมโยงกับการพิจารณาปัญหาที่เกิดขึ้นในปัจจุบันเท่านั้น

3. สัมผัสระหว่างผู้รับการปรึกษาและนักจิตวิทยาการปรึกษาเป็นไปอย่างตรงไปตรงมา ไม่มีการถ่ายโยง (Transference) ถึงบุคคลสำคัญในอดีต เช่น ในการบำบัดแบบจิตวิเคราะห์ กระบวนการปรึกษาเน้นให้เกิดการตรยหนัก โดยผู้รับการปรึกษาได้เผชิญกับความเป็นจริงที่มีอยู่

4. มุ่งเน้นการแก้ไขปัญหาในระดับจิตลัคนิค โดยมุ่งที่ความเป็นจริง

5. เน้นพฤติกรรมที่ถูกต้องตามกฎเกณฑ์ของลังคอม สอนให้ผู้รับการปรึกษาได้เผชิญกับความถูก ความผิด ซึ่งลังคอมกำหนด

6. สอนให้ผู้รับการปรึกษามีพฤติกรรมที่ดีกว่าเดิม โดยการสอนให้มีการวางแผนการปฏิบัติที่ชัดเจน ไม่สรุปความเอาเองว่าการที่บุคคลได้เกิดการตรยหนักแล้วจะมีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมตามมาได้

### มนุษย์พื้นฐาน

การปรึกษาเชิงจิตวิทยาแนวคิดนิจารณาตามความเป็นจริงมีหลักการที่สำคัญที่ว่า มนุษย์ทุกคนล้วนมีความต้องการทางจิตใจที่สำคัญพื้นฐาน คือ ความต้องการการมีเอกสารกษณ์เป็นความต้องการที่จะสามารถรู้สึกได้ว่าตนมีความแตกต่างจากผู้อื่น

การปรึกษาเชิงจิตวิทยาแนวคิดนิจารณาตามความเป็นจริงมีทัศนะในการมองมนุษย์ดังนี้

1. มนุษย์เป็นสิ่งมีชีวิตที่มีเหตุผลและมีความรับผิดชอบในชีวิตของตน สามารถตัดสินใจได้ด้วยตนเองมากกว่าขึ้นกับอิทธิพลของสิ่งแวดล้อมหรือสภาพการณ์ต่าง ๆ มีแรงจูงใจที่จะประสบ

## ความสำเร็จและมีสัมพันธภาพที่ดีกับผู้อื่น

2. การทึบหูรู้สึกว่าตนมีความสามารถที่จะกระทำสิ่งต่าง ๆ ได้ หรือมีความรู้สึกว่าตนประสบความสำเร็จ ทำให้บุคคลมีกำลังใจที่จะกล้าลุ้นลอง เมื่อบุคคลประสบความสำเร็จในการทำงาน บุคคลก็จะเห็นคุณค่าของ การกระทำการของตน

3. มุ่งมั่นความต้องการทางด้านจิตใจที่สำคัญ 2 ประการ คือ

3.1 การได้รับความรักและมีโอกาสให้ความรักแก่ผู้อื่น

3.2 การรู้สึกว่าตนเองมีคุณค่าทั้งต่อตนเองและผู้อื่น

4. มุ่งมั่นทุกคนต้องการมีเอกลักษณ์เฉพาะตน

5. แรงจูงใจที่สำคัญในการแสดงพฤติกรรมของมนุษย์คือ การพยายามตอบสนองความต้องการภายในของตน ซึ่งเป็นแรงจูงใจภายใน ไม่ใช้อิทธิพลจากสิ่งแวดล้อม

6. เมื่อบุคคลได้รับความรักและมีโอกาสให้ความรัก จะรู้สึกว่าตนเองมีคุณค่าทั้งต่อตนเองและผู้อื่นซึ่งทำให้มีสุขภาพจิตที่ดี และมีฤทธิกรรมที่ถูกต้องและมีศีลธรรม

7. บุคคลจะพยายามคงความรู้สึกว่าตนเองมีคุณค่าไว้ ไม่ว่าจะได้รับความรักหรือไม่ โดยบุคคลต้องพยายามคงฤทธิกรรมที่ทำให้ได้รับความไว้วางใจ ด้วยการเรียนรู้ที่จะแก้ไขตนเองเมื่อทำผิด และให้ร่างวัลแทนเองเมื่อทำได้ถูกต้อง มีการประเมินพฤติกรรมของตนเพื่อพัฒนาตนเองให้พ้นจากสภาพที่ตนไม่ต้องการ

8. เมื่อบุคคลเกิดความคับข้องใจในการตอบสนองความต้องการ เขายจะเริ่มหลีกหนีความเป็นจริงรอบ ๆ ตัว โดยการปฏิเสธ(Deny) และไม่รับรู้(Ignore) สิ่งต่าง ๆ ตามที่เป็นจริง ซึ่งเป็นอาการแสดงทางจิต อาจแสดงออกได้หลายรูปแบบ เช่น กล่าวโทษผู้อื่น เก็บกด ซึมเศร้า เป็นต้น

จากทั้ง 8 ประการข้างต้นนี้ การมีเอกลักษณ์เป็นสิ่งที่ Glasser ได้เน้นเป็นพิเศษโดยกล่าวว่า

เอกลักษณ์ (Identity) หมายถึง ความเด่น (Unique) ของบุคคล เป็นสิ่งที่แสดงถึงลักษณะและความหมายของบุคคลที่ม่องเห็นความแตกต่างระหว่างตัวเองจากผู้อื่นได้ ลังคมและสิ่งแวดล้อมเป็นส่วนสำคัญในการสร้างเอกลักษณ์ของบุคคล

เอกลักษณ์เป็นแรงจูงใจภายในของการแสดงพฤติกรรม มนุษย์ต้องการการมีเอกลักษณ์เฉพาะตน Glasser แบ่งเอกลักษณ์เป็น 2 ชนิด คือ

1. เอกลักษณ์แห่งความสำเร็จ (Success Identity)

## 2. เอกลักษณ์แห่งความล้มเหลว (Failure Identity)

1. เอกลักษณ์แห่งความสำเร็จ ผู้ที่มีเอกลักษณ์แห่งความสำเร็จคือ บุคคลที่เห็นว่าตนเองมีความสามารถในการตอบสนองความต้องการของตนได้ รู้สึกมีคุณค่า และมีความสำคัญต่อตนเองและผู้อื่น มีผลลัพธ์ในการจัดการต่อสภานาคมล้มเหลว มีความรับผิดชอบ และเรื่องมื้นในการดำเนินชีวิตตนเอง มีลักษณะภาพที่ดีกับบุคคลที่เกี่ยวข้อง เป็นผู้ที่สามารถให้และได้รับความรักจากผู้อื่น

2. เอกลักษณ์แห่งความล้มเหลว บุคคลที่มีเอกลักษณ์แห่งความล้มเหลว มักจะกำหนดหรือปะเมินตนเองไปในทางลบ จากการที่ไม่สามารถสร้างความล้มเหลวที่เกี่ยวกับผู้อื่น รู้สึกว่าตนเองไม่เป็นที่รักและไม่เป็นที่ต้องการของผู้อื่น ไม่มีคุณค่า ช่วยเหลือตนเองไม่ได้ ไม่มีความสามารถที่จะรับผิดชอบตนเองหรือทำตามข้อกำหนดใดๆ ไม่มีความหวังในการดำเนินชีวิตที่ดีกว่าปล่อยให้สภานาคมล้มเหลวบุคคลอื่นมีอิทธิพลและควบคุมชีวิต การที่บุคคลมีเอกลักษณ์แห่งความล้มเหลวนี้องจากการไม่ได้พบกับประสบการณ์ที่พึงพอใจ ไม่พบกับความรักและความมีคุณค่า ขาดบุคคลที่แสดงให้เขารับรู้ได้ว่ารักและใส่ใจต่อเขาอย่างแท้จริงการที่บุคคลไม่สามารถหนักความรักและความมีคุณค่าันนั้นบุคคลจะเจ็บปวดและล้มเหลว การลดความเจ็บปวดและล้มเหลวให้น้อยลงทำได้โดยการหนีออกจากความเป็นจริง หมกมุ่นคุณคิดอยู่กับความคิดของตนเอง หมกมุ่นอยู่กับอารมณ์ซึ่งหากมากเกินไปจะกล้ายเป็นคนวิกฤต หมกหมุนกับรูปร่างหน้าตา หมกหมุนกับพฤติกรรมของตนซึ่งจะมีผลให้ซึมเศร้าโศกเดียว มีอาการเจ็บป่วย เช่นปวดศีรษะ หรือ แพลงไนเกรฟเว่อร์ อาหาร เป็นต้น

### การพัฒนาเอกลักษณ์

เอกลักษณ์จะพัฒนาได้ต้องมีประสบการณ์ในลิ่งสำคัญ 2 ประการ คือ

1. ความรัก (Love) หมายถึง การที่บุคคลสามารถให้ความรักและได้รับความรักจากผู้อื่น

2. ความมีคุณค่า (Worth) หมายถึง การที่บุคคลมีความรู้สึกถึงความมีคุณค่าของตนเอง และมีคุณค่าต่อผู้อื่น

การพัฒนาเอกลักษณ์เริ่มต้นในช่วงต้นของชีวิต Glasser ให้ความสำคัญกับการพัฒนาเอกลักษณ์ในช่วง 10 ปีแรกของชีวิต ซึ่งเป็นช่วงที่เริ่มพัฒนาทักษะการเรียนรู้การตอบสนองความต้องการของตนในด้านความรักและความมีคุณค่า ความรู้สึกสนุกสนาน และอิสระภายในการคิด หากเด็กมีแบบอย่างที่ดี และเปิดโอกาสให้เข้าได้ติดลิ้นใจ และกรายทำสิ่งต่าง ๆ ด้วยตัวเอง

โดยคณล่าใจใจใส่และยอมรับความมีคุณค่าของเข้า จะทำให้เข้าสามารถพัฒนาเอกลักษณ์แห่งความสำเร็จได้ การพัฒนาเอกลักษณ์ในช่วง 10 ปีแรกนี้สามารถพัฒนาได้ทึ้งเอกลักษณ์แห่งความสำเร็จ และเอกลักษณ์แห่งความล้มเหลว อย่างไรก็ตาม Glasser เสนอแนวคิดว่า เอกลักษณ์สามารถแก้ไขได้ หากบุคคลมีความรับผิดชอบมากขึ้นทึ้งในด้านความคิด ความรู้สึก และการกระทำ ดังนั้น การเปลี่ยนเอกลักษณ์ของบุคคลสามารถกระทำได้ โดยการเปลี่ยนพฤติกรรมให้มีความรับผิดชอบมากขึ้น

### การเปลี่ยนแปลงเอกลักษณ์

เอกลักษณ์สามารถเปลี่ยนแปลงได้ด้วยการเรียนรู้ใหม่ (relearning) และการได้มีสัมฤทธิ์ผลในสิ่งที่ทำ ( achievement ) ผู้ที่มีเอกลักษณ์แห่งความล้มเหลว สามารถเปลี่ยนแปลงสู่การเป็นผู้ที่มีเอกลักษณ์แห่งความสำเร็จได้ โดยการช่วยให้เข้ากล้าที่จะเผชิญกับความเป็นจริงและเข้าใจว่าเข้าสามารถที่จะตอบสนองความต้องการที่ตนพึงพอใจได้ในสภาพความเป็นจริงที่มีอยู่โดยการแสดงพฤติกรรมที่มีความรับผิดชอบมากขึ้น

การที่บุคคลมีเอกลักษณ์แห่งความสำเร็จเป็นเป้าหมายของการปรึกษา ซึ่งแสดงออกโดยการมีพฤติกรรมที่มีลักษณะสำคัญ 3 ประการ คือ

1. ความรับผิดชอบ (Responsibility) คือ การที่บุคคลสามารถตอบสนองความต้องการของตนเองได้ โดยไม่กระทบกระเทือนหรือรุกรานลิทธิของผู้อื่น บุคคลต้องมีความรับผิดชอบในการตอบสนองความต้องการของตน โดยไม่มีข้อแก้ตัวถึงอุปสรรคในอดีต ปัจจุบัน หรืออุปสรรคที่เกิดจากบุคคลอื่นเป็นผู้กระทำ หากบุคคลไม่มีความรับผิดชอบก็ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมได้

ความรับผิดชอบ สามารถเรียนรู้ได้จากการมีความลัมพันธ์ (Involvement) กับบุคคลที่มีลักษณะมีความรับผิดชอบ มีความรักและมีพฤติกรรมถูกต้องตามค่านิยม และกฎเกณฑ์ของสังคม

2. ความเป็นจริง (Reality) บุคคลสามารถแก้ปัญหาของตนได้ ถ้าบุคคลกล้าเผชิญสภาพความเป็นจริง ผู้ใดราษฎร์ต่าง ๆ ตามที่เป็นจริง และทราบถึงความจริงที่ว่าเขามีหน้าที่ต้องหาทางตอบสนองความต้องการของเขาระโดยไม่กระทบกระเทือนลิทธิของผู้อื่น แม้ว่าทางทั้งที่จะสนองความต้องการนั้นจะมีอุปสรรคก็ตาม และเข้าใจว่าการคิดถึงอดีตไม่ใช่หนทางการแก้ปัญหาแต่เป็นข้ออ้างที่บุคคลจะไม่ยอมเผชิญกับสภาพความเป็นจริงในปัจจุบันของชีวิต

3. ความถูกต้อง (Right or Wrong) บุคคลจะต้องรู้จักพิจารณาลั่งได้ถูกหรือลั่งได้ผิด

การประเมินพฤติกรรมว่าถูกหรือไม่จะเป็นแรงกระตุ้นให้บุคคลเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไปสู่แนวทางที่ถูกต้อง ความถูกหรือผิดมัจจะไม่ได้ระบุกฎเกณฑ์ชัดเจน แต่ต้องหลักการของศีลธรรมจรรยา กฎหมายและค่านิยมของสังคมที่ยอมรับกันทั่วไป ทั้งนี้นักจิตวิทยาการปรึกษาจะไม่นำค่านิยมของตนไปตัดสิน แต่เปิดโอกาสให้มีการอภิปรายและเลือกค่านิยม และซึ่งให้ผู้รับการปรึกษาได้นิจารณาผลที่ตามมาจากการเลือกค่านิยมเหล่านั้น

### โครงสร้างพฤติกรรม

Glasser (1981) อธิบายพฤติกรรมของมนุษย์ว่าเป็นผลจากการเลือกที่จะแสดงออกเพื่อตอบสนองความต้องการภายในของบุคคล สิ่งแวดล้อมไม่ใช่สาเหตุที่ทำให้บุคคลแสดงพฤติกรรมออกมาก พฤติกรรมเป็นผลของระบบการควบคุมการรับรู้ระหว่างโลกภายนอกกับความต้องการภายในหรือโลกภายในของบุคคล

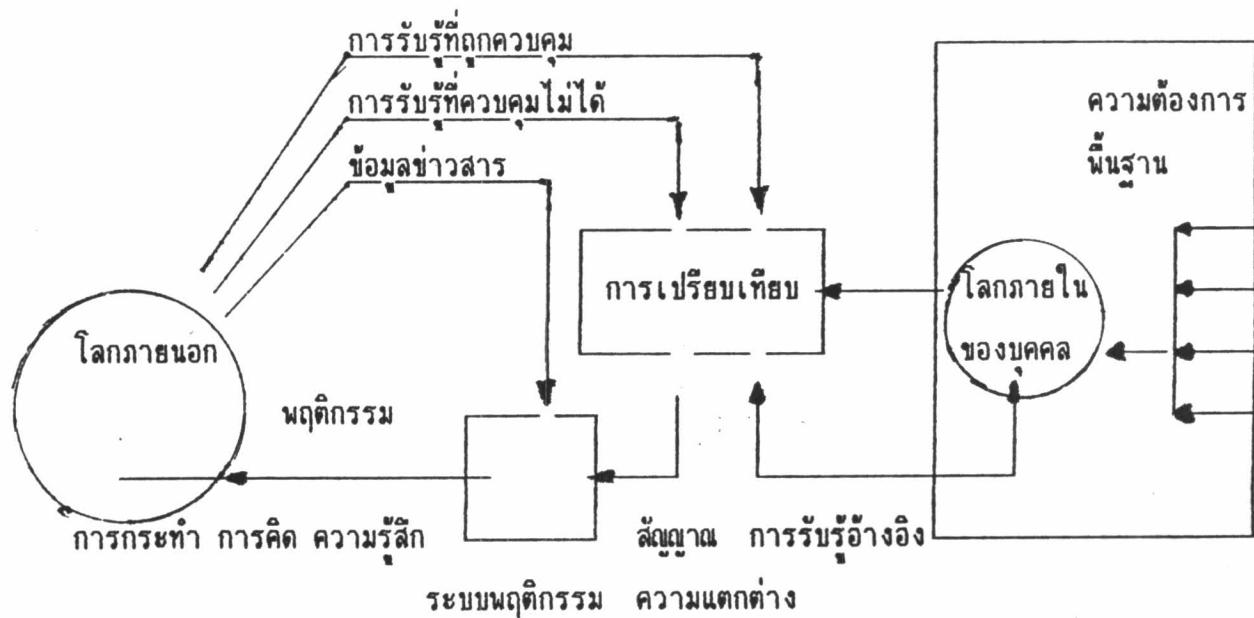
### โครงสร้างของพฤติกรรมประกอบด้วยระบบสำคัญ 2 ระบบ คือ

1. การรับรู้ (Perceptual System) หรือข้อมูลที่ได้รับ (Input)
2. ระบบพฤติกรรม (Behavior System) หรือผลที่แสดงออกมาก (Output)

ดังนี้รายละเอียดดังนี้

#### 1. ระบบการรับรู้ (Perceptual System) หรือข้อมูลที่ได้รับ (Input)

ระบบการรับรู้เป็นการทำงานของสมองส่วนที่เรียกว่า Cerebral Cortex ทำหน้าที่ควบคุมความต้องการพื้นฐานของมนุษย์ (Basic Need or General Need) และความต้องการเฉพาะเจาะจง (Specific Need) บุคคลเรียนรู้และร่วบรวมข้อมูลว่า สิ่งใดสามารถตอบสนองความต้องการของตนได้ข้อมูลที่เก็บรวบรวมไว้นี้จะพัฒนาขึ้นเป็นโลกภัยในของบุคคล (Internal World) ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มเติมขึ้นเรื่อยๆ ไม่มีวันยุติ โลกภัยในจึงเป็นหน่วยความจำของบุคคลที่จะรับรู้ว่าสิ่งใดคือสิ่งที่บุคคลต้องการ และการตอบสนองได้ทันใจนำความพึงพอใจมาให้ โลกภัยในของบุคคล จะเป็นข้อมูลเบรียบเที่ยบกับข้อมูลหรือการรับรู้จากโลกภายนอก (External World) ว่ามีความแตกต่างกันหรือไม่ หากผลของการเบรียบเที่ยบ พบว่า มีความแตกต่าง ระบบการรับรู้จะส่งสัญญาณไปยังระบบพฤติกรรมเพื่อเลือกที่จะแสดงพฤติกรรมที่จะลดความแตกต่างที่เกิดขึ้น ดังแสดงในแผนภาพที่ 1



### แผนภาพที่ 1 แสดงระบบการรับรู้ของบุคคล

(ที่มา: Perception System: From Station of Mind., Glasser, 1981:52)

จากแผนภาพที่ 1 แสดงให้เห็นได้ว่า การรับรู้จากโลภภัยนอกมี 3 ประเภท คือ

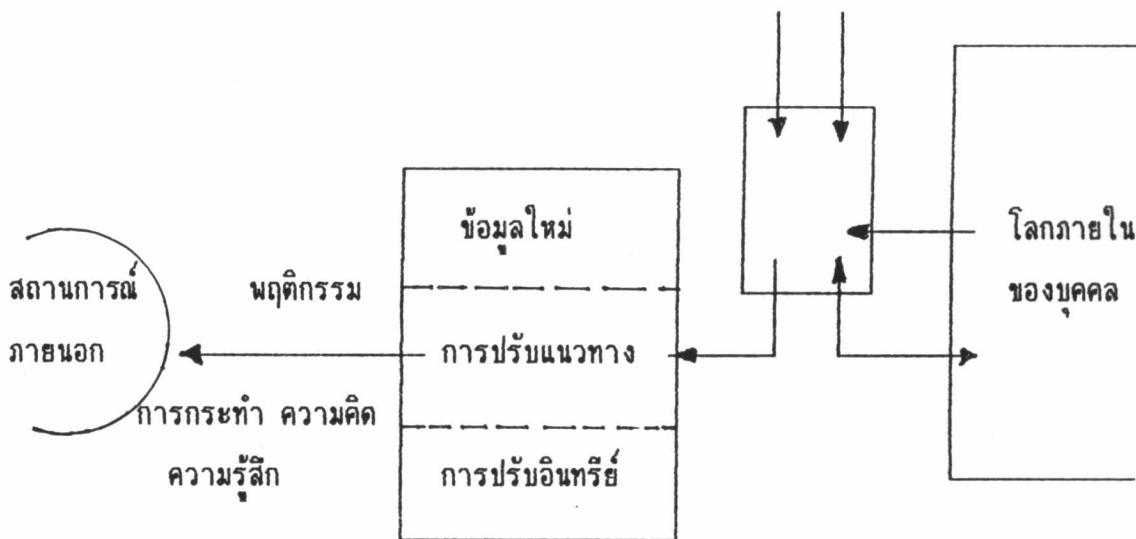
1.1 การรับรู้ที่ถูกควบคุม (Controlled Perception) เป็นการรับรู้โลภภัยนอกที่ ตรงกับความต้องการของบุคคล หรือตรงกับการรับรู้ภัยในของบุคคลที่มืออยู่ การรับรู้ที่ถูกควบคุมนี้ จะถูกส่งไปเก็บรวบรวมไว้ที่ Cerebral Cortex เป็นโลภภัยในของบุคคล

1.2 การรับรู้ที่ควบคุมไม่ได้ (Uncontrolled Perception) เป็นการรับรู้โลภภัยนอกซึ่งไม่ตรงกับการรับรู้ภัยในที่บุคคลมืออยู่ ความแตกต่างของการรับรู้ที่เกิดขึ้นเป็นจะถูกส่งไปยังระบบพฤติกรรมของบุคคลให้ทำงานเพื่อลดความแตกต่างนั้น พฤติกรรมที่ลดความแตกต่างประกอบด้วยการกระทำ (Doing) ความคิด (Thinking) และความรู้สึก (Feeling)

1.3 ข้อมูลข่าวสาร (Information Source) เป็นข้อมูลข่าวสารที่มาจากภายนอก และถูกส่งไปยังระบบพฤติกรรมโดยตรง โดยไม่ผ่านการเปรียบเทียบทrough ว่าการรับรู้ภัยในกับภัยนอก

## 2. ระบบพฤติกรรม (Behavior System) หรือผลที่แสดงออกมา (Output)

ระบบพฤติกรรมเป็นระบบที่บุคคลแสดงออกเพื่อตอบสนองความต้องการของตนเอง เพื่อลดความแตกต่างของการรับรู้ ดังแผนภาพที่ 2



แผนภาพที่ 2 แสดงระบบพฤติกรรมของบุคคล

(ที่มา: Behavior System: From Station of Mind., Glasser, 1981:72)

จากแผนภาพที่ 2 แสดงถึงระบบพฤติกรรมซึ่งประกอบด้วยระบบอยู่ 3 ระบบ คือ

2.1 การปรับอินทรีร์ (Reorganization) เป็นระบบการปรับตัวของบุคคลที่ถูกกระตุ้น ด้วยลักษณะของความแตกต่างระหว่างการรับรู้ที่กำหนดขึ้นจากโลกภายในและการรับรู้จากโลกภายนอก ให้แสดงพฤติกรรมออกมาอย่างล่องผิดลองถูก เพื่อหาพฤติกรรมใดพฤติกรรมหนึ่งหรือมากกว่านั้นที่สามารถลดความแตกต่างที่เกิดขึ้นได้ การทำงานของการปรับอินทรีร์จะดำเนินไปอย่างไม่หยุดยั้ง จนกระทั่งพบพฤติกรรมที่สามารถลดความแตกต่างนั้นได้ พฤติกรรมที่แสดงออกไม่คำนึงถึงความถูกต้องเหมาะสมสมหรือจะก่อให้เกิดอันตรายหรือไม่ จุดมุ่งหมายคือการลดความแตกต่างที่เกิดขึ้นให้ได้เท่านั้น

2.2 การปรับแนวทาง (Redirection) เป็นระบบการปรับตัวของบุคคลที่ได้รับการพัฒนาขึ้นจากการเรียนรู้เนื่องจากเจตนา เดิบโต โดยการเลือกใช้พฤติกรรมที่เหมาะสมและสามารถลดความแตกต่างระหว่างการรับรู้ได้ การปรับแนวทางนี้เป็นการสละสมพฤติกรรมที่ผ่านการเรียนรู้ และวิธีการต่าง ๆ ที่บุคคลใช้ในการลดความแตกต่างระหว่างการรับรู้ภายในกับโลกภายนอก

และสามารถนำออกมายใช้ในสถานการณ์ที่เฉพาะเจาะจงได้

ในภาวะปกติซึ่งบุคคลเพียงกับความแตกต่างของการรับรู้เพียงเล็กน้อย บุคคลจะใช้ พฤติกรรมที่เคยใช้ได้ผลมาก่อน แต่ในภาวะที่มีความแตกต่างอย่างมาก การปรับอินทรีฯ จึงทำ หน้าที่เลือกแบบลงผิดลงถูกพฤติกรรมที่คิดว่าจะช่วยลดความแตกต่างได้ ล้วนการปรับแนวทางจะ ทำหน้าที่ประเมินพฤติกรรมเหล่านั้นและเลือกเดินทางที่เหมาะสม เนரะฉะนั้น พฤติกรรม ที่ได้จากการปรับแนวทางเป็นพฤติกรรมที่บุคคลเลือกแล้วว่าเหมาะสมกับสถานการณ์และสามารถลด ความแตกต่างของการรับรู้ได้ การเลือกพฤติกรรมจะยึดหลักการใช้เหตุผล การตัดสินใจ การ เรียนรู้ในอดีต และการคำนึงถึงอนาคต

2.3 ข้อมูลใหม่ (New Information) เป็นระบบที่บุคคลใช้มีเพียงกับความแตกต่าง ของการรับรู้เพียงเล็กน้อย ซึ่งอาจจัดเป็นระบบอ่อนของ การปรับแนวทาง ข้อมูลใหม่จะถูกรับรู้ จากโลกภายนอกและส่งตรงไปยังระบบพฤติกรรมโดยไม่ผ่านการเปรียบเทียบ ทำให้บุคคลปฏิบัติ ตามข้อมูลใหม่ที่ได้รับมา ถ้าข้อมูลใหม่มีความย่อหย่อนและข้อเสนอแนะกว่าบุคคลจะปฏิบัติตามได้บุคคล จะใช้การปรับแนวทางเพื่อเลือกพฤติกรรมอันที่เหมาะสมมากที่สุด

### เทคนิคและวิธีการปรึกษาแบบกลุ่ม

Glasser อธิบายว่า สภาพการณ์ที่ปรับการปรึกษาที่มีปัญหาล้ายคลิ้งกันนี้จะมี ส่วนทำให้การปรึกษามีประสิทธิภาพมากที่สุด เนื่องจากการที่บุคคลมีปัญหาล้ายคลิ้งกัน จะช่วยให้มี สัมผัสระบบที่ดีต่อกัน สามารถแสดงความคิดเห็น และให้ข้อมูลย้อนกลับได้เร็ว กระဆกลุ่มจะ ช่วยให้สมาชิกได้ประเมินพฤติกรรมของตน วางแผน และดำเนินการตามแผนได้ โดยสมาชิกแต่ละ คนเป็นกำลังใจให้กัน สัมผัสระบบทื่อบุนุ่น จริงใจ ไว้วางใจช่วยให้สมาชิกสามารถเรียนรู้การ สร้างสัมผัสระบบที่ดีต่อผู้อื่น และสามารถตอบสนองความต้องการในด้านความรัก และความมี คุณค่าของบุคคลได้ หลักการและวิธีการที่ใช้ในกระบวนการกลุ่ม ประกอบด้วย หลักสำคัญ 8 ประการ ดังนี้

#### 1. การสร้างสัมผัสระบบที่ดี (Personal Involvement)

เนื่องจากสัมผัสระบบที่ดีเป็นพื้นฐานที่สำคัญยิ่งในการกระบวนการปรึกษา ดังนี้ผู้นำ กลุ่มต้องสามารถสร้างสัมผัสระบบที่จริงใจ มีความเป็นมิตร มีท่าทีที่อบอุ่น เช้าใจห่วงใย และ ไล่ใจต่อสมาชิกกลุ่มอย่างแท้จริง สามารถสร้างบรรยายราศีของความไว้วางใจ ซึ่งสำคัญต่อการช่วย ให้สมาชิกกลุ่มได้รู้จักโลกภัยในของตน และยอมทำสัญญาเพื่อเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของตนให้ดีขึ้น

ผู้นำกลุ่มต้องสามารถสื่อให้สมาชิกรับรู้ว่าตนมีความใส่ใจต่อพวกเขารอย่างแท้จริง มีท่าทีที่เป็นมิตร อบอุ่น เข้าใจ ยอมรับนับถือในสมาชิกแต่ละคนเต็มใจที่จะแลกเปลี่ยนประสบการณ์ แลยค่านิยมของตนในโอกาสที่เหมาะสม ทั้งนี้ผู้นำกลุ่มจะต้องแสดงให้สมาชิกรับรู้ว่า ตนยอมรับว่า สมาชิกเป็นผู้ที่มีความสามารถที่จะเปลี่ยนแปลงตนเองไปสู่วิถีทางที่มีความสุขมากกว่า และดีกว่าที่ เป็นอยู่ ยอมรับว่าสมาชิกกลุ่มเป็นผู้ที่มีความรับผิดชอบและสามารถตอบสนองความต้องการของ ตนได้อย่างมีประสิทธิภาพและถูกต้อง เพื่อให้สมาชิกกลุ่มได้รับรู้ว่าอย่างน้อยมีคนหนึ่งคนที่ห่วงใย แลรักษาอย่างจริงใจ พร้อมที่จะช่วยเหลือให้สามารถเข้าใจลึกลงต่างๆ ในชีวิต และเห็นว่า สมาชิกกลุ่มสามารถที่จะเปลี่ยนแปลงได้

### 2. การเน้นที่พฤติกรรมปัจจุบัน (Present Behavior)

Glasser เชื่อว่าบุคคลสามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมได้ และให้ความสำคัญกับ การกระทำมากกว่าความคิดและความรู้สึก เนื่องจากสามารถเปลี่ยนแปลงได้่ายายและเห็นได้ ชัดเจน เช่น ผู้นำกลุ่มใช้คำตามว่า "คุณกำลังทำอย่างไรอยู่" เพื่อชักชวนให้สมาชิกได้พิจารณา พฤติกรรมซึ่งเป็นปัจจัยของสมาชิกในขณะนั้น เป็นการพิจารณาพฤติกรรมปัจจุบัน อันเกิดจากความ รู้สึกไม่ดีต่างๆ หรือเป็นพฤติกรรมที่ส่งเสริมให้เกิดความรู้สึกไม่ดี ผู้นำกลุ่มจะชักชวนให้สมาชิกได้ พิจารณาว่าเมื่อเกิดความรู้สึกไม่ดีนั้นสมาชิกกลุ่มทำอะไรบ้าง และลึกลงที่สมาชิกทำไปส่งเสริมหรือ ลดความรู้สึกนั้นลงได้หรือไม่ คำตามนี้จะเป็นการนำไปสู่ ความเข้าใจถึงการเลือกที่จะแสดง พฤติกรรมของแต่ละบุคคล และช่วยพิจารณาว่าการแสดงพฤติกรรมนั้นมีผลอย่างไร สามารถ ตอบสนองความต้องการของตนได้หรือไม่

### 3. การประเมินพฤติกรรม (Value Adjustment)

เมื่อสมาชิกกลุ่มยอมรับในพฤติกรรมที่พวกเขามาเลือกแล้ว ผู้นำกลุ่มส่งเสริมให้ สมาชิกกลุ่มได้ประเมินว่าพฤติกรรมที่แสดงออกนั้นมีผลอย่างไร สามารถลดความรู้สึกไม่ดีลงได้หรือ ไม่ หรือสามารถตอบสนองความต้องการของตนได้หรือไม่ สิ่งสำคัญคือ ผู้นำกลุ่มจะไม่เป็นผู้ตัดสิน พฤติกรรมหรือแสดงทัศนคติในเชิงวิภาคซ์วิจารณ์ในการประเมินพฤติกรรม ผู้นำกลุ่มจะเน้นเฉพาะ การวิจารณ์พฤติกรรมที่เป็นลึกลงที่สามารถแก้ไขปรับปรุงได้เท่านั้น ไม่วิจารณ์ตัวบุคคล ซึ่งจะทำให้ สมาชิกยึดถืออยู่กับความล้มเหลว หรือความผิดพลาดที่ผ่านมา ส่งเสริมให้สมาชิกได้เรียนรู้ว่าตน สามารถเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมที่ดีกว่าเดิมได้

### 4. การวางแผนเพื่อการเปลี่ยนแปลงในทางที่ดี (Positive Plan of Action)

เมื่อสมาชิกได้ประเมินพฤติกรรมและตัดสินใจที่จะเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมนั้น ผู้นำ

กลุ่มจะช่วยสามารถในการพิจารณาทางเลือกอื่น ๆ เพื่อหาผู้ติดต่อที่สามารถตอบสนองความต้องการของตนเองได้ และช่วยสามารถในการกำหนดวางแผนการเปลี่ยนแปลง โดยกำหนดเป้าหมายที่สามารถทำได้ในระยะเวลาสั้น เช่น พรุ่งนี้ หรือ ออาทิตย์หน้า สามารถปฏิบัติได้จริง และมีโอกาสประสบผลสำเร็จสูง ลักษณะของแผนที่กำหนดมีความยืดหยุ่น สามารถปฏิบัติได้และมีความเฉพาะเจาะจง

#### 5. ความมุ่งมั่น (Commitment)

เมื่อมีการวางแผนเพื่อเปลี่ยนแปลงผู้ติดต่อที่ล่าคนประการคือกลุ่มทราบถึงแผนการของตน เพื่อแสดงความมุ่งมั่นในการทำงานของแต่ละคนในการดำเนินชีวิตประจำวัน การแสดงความมุ่งมั่นจะช่วยให้สามารถกลุ่มได้ทราบถึงความรับผิดชอบต่อตนเอง โดยมีสมาชิกกลุ่มเป็นผู้ให้กำลังใจ แสดงความรักและความห่วงใย

#### 6. ไม่ยอมรับข้อแก้ตัว (Refuse to Accept Excuses)

เมื่อสมาชิกไม่สามารถทำงานที่ประการไว้ผู้นำกลุ่มจะไม่รับฟังข้อแก้ตัว หรือเหตุผลของความล้มเหลว ไม่ดำเนินหรือค้นหาข้อผิดพลาด ในทางตรงกันข้ามจะแสดงความห่วงใยและล่ำเสริมให้สมาชิกเห็นว่า ไม่มีครัวรับผิดชอบหรือช่วยเขาได้ สมาชิกจะต้องรับผิดชอบต่อการกระทำการของตนเอง ผู้นำกลุ่มจะให้กำลังใจและกระตุ้นให้สมาชิกได้ประเมินผู้ติดต่อใหม่ และปรับปรุงแผนการให้เหมาะสมและสามารถปฏิบัติได้จริง

#### 7. ไม่ใช้การลงโทษ (No Punishment)

ผู้นำกลุ่มจะชี้ให้สมาชิกเห็นและยอมรับผลที่ตามมาจากการติดต่อของตนเอง และให้โอกาสตัดสินใจว่าจะยังคงทำงานลัญญาอยู่อีกหรือไม่โดยไม่มีการลงโทษหรือดำเนินสมาชิกกลุ่ม

#### 8. ไม่ยอมล้มเลิกความตั้งใจ (Don't Give Up)

ผู้นำกลุ่มต้องเชื่อมั่นในตัวสมาชิกว่า สมาชิกสามารถเปลี่ยนแปลงและพัฒนาได้ไม่ว่าสมาชิกจะผิดหรือกระทำการอย่างไร ผู้นำกลุ่มจะยังคงแสดงถึงความศรัทธาที่มีต่อความสามารถในการเปลี่ยนแปลงตนของสมาชิกกลุ่ม การกระทำการดังกล่าวทำให้สมาชิกมีกำลังใจ มีความรู้สึกเป็นเจ้าของแผนการที่จะเปลี่ยนผู้ติดต่อ มีความเชื่อมั่น และรับผิดชอบที่จะดำเนินการตามแผนต่อไป

เทคนิคและวิธีการที่ใช้ในกระบวนการการปรึกษามีหลายวิธี เช่น เทคนิคการเผชิญหน้า (Confrontation) การทำสัญญา (Contract) การให้ข้อมูลข่าวสาร (Information) การแสดงบทบาทสมมติ (Role Playing) การเบิดเผยตนเอง (Self-

disclosure) การกำหนดโครงสร้างและการให้กำลังใจ เป็นต้น

### กระบวนการกลุ่ม

กลุ่มการปรึกษาเชิงจิตวิทยาตามแนวคิดพิจารณาความเป็นจริง แบ่งได้เป็น 3 ขั้นตอน คือ

#### 1. ขั้นเริ่มต้น (Initial stage)

เป็นขั้นตอนการสร้างสัมพันธภาพระหว่างสมาชิกกับสมาชิกและสัมพันธภาพระหว่างสมาชิกกับผู้นำกลุ่ม โดยตั้งอยู่บนพื้นฐานของการไว้วางใจกันอย่างแท้จริง เป็นสัมพันธภาพที่มีความหมาย มีความอบอุ่น จริงใจ Glasser (1968) กล่าวว่าขั้นตอนที่อยู่远จากที่สุดคือ ขั้นตอนการเริ่มสร้างสัมพันธภาพแห่งการบำบัดรักษา (Therapeutic Relationship) สมาชิกจะเรียนรู้การสร้างสัมพันธภาพที่ดี ผูกเข้าต้องการคนซึ่งรักและห่วงใยเขา ให้ใจเขารอย่างแท้จริงในการที่จะช่วยให้เขามีสุขภาพดี และสามารถเพิ่มความยุ่งยากต่าง ๆ ได้

นอกจากการสร้างสัมพันธภาพแล้ว ในขั้นตอนนี้ยังรวมถึงการทำความเข้าใจกับสมาชิกกลุ่มถึง ลักษณะ ข้อจำกัด และเป้าหมายของกลุ่ม ตลอดจนการทำหน่วยเวลาในการเข้าร่วมกลุ่ม ผลที่ได้ คือ สมาชิกกลุ่มจะได้เรียนรู้ทักษะการสร้างสัมพันธภาพ เข้าใจลักษณะกลุ่ม ข้อจำกัด เป้าหมายและระยะเวลาในการเข้าร่วมกลุ่ม ขั้นตอนการสร้างสัมพันธภาพอาจจะเกิดขึ้นได้เร็วหรือช้าขึ้นกับทักษะของผู้นำกลุ่มและการต่อต้านจากสมาชิกกลุ่ม กระบวนการปรึกษาขั้นต่อไปจะไม่เกิดขึ้นหากปราศจากสัมพันธภาพแห่งการบำบัดรักษา

#### 2. ขั้นตอนการบำบัดรักษา (Course of therapy)

เมื่อสามารถสร้างสัมพันธภาพแห่งการบำบัดรักษาแล้ว ขั้นตอนต่อไป คือ การช่วยให้สมาชิกกลุ่มได้พิจารณาพฤติกรรมของตนในปัจจุบัน เปิดโอกาสให้สมาชิกได้ประเมินพฤติกรรมของตนว่าถูกหรือผิด ส่งเสริมหรือขัดขวางต่อการตอบสนองความต้องการของตนในความเป็นจริง โดยเน้นที่การกระทำ ขั้นตอนนี้ หากสมาชิกพยายามที่จะขยายความรู้สึกของตน ผู้นำกลุ่มจะพยายามเชื่อมโยงความรู้สึกนั้น มาสู่พฤติกรรมที่แสดงออก เพื่อให้ทราบหนักถึงพฤติกรรมที่แสดงออกได้ชัดเจน จนสมาชิกสามารถเกิดการตรยหนักรู้ได้ว่า ตนกำลังทำอย่างไรอยู่และการกระทำนั้นมีผลกระทบต่อตนเองอย่างไรในปัจจุบัน และยอมรับที่จะมีการเปลี่ยนแปลง

เมื่อสมาชิกทราบหนักรู้ถึงพฤติกรรมปัจจุบันของตนแล้ว จะมีการวางแผนเพื่อการเปลี่ยนแปลง ผู้นำกลุ่มจะอ่านรายให้สมาชิกได้กำหนดเป้าหมาย และวางแผนการเปลี่ยนแปลง

โดยกำหนดแผนการปฏิบัติให้ชัดเจน มีความเป็นไปได้สูง ยืดหยุ่น และกำหนดเวลาในการปฏิบัติ แน่นอน ทั้งนี้เป้าหมายของแผนการตั้งอยู่ในความเป็นจริง และมีเป้าหมายที่แน่นอน จากนั้นให้สมาชิกกลุ่มได้ประกาศความมุ่งมั่นว่าจะต้องปฏิบัติตามแผนการที่กำหนดไว้ สมาชิกให้คำมั่นสัญญาต่อผู้นำกลุ่มและเพื่อนสมาชิกว่า จะปฏิบัติการตามแผนที่วางไว้ เพื่อแสดงความรับผิดชอบทั้งต่อตนเอง และผู้อื่น

เมื่อสมาชิกนำแผนการนี้ไปปฏิบัติแล้ว สมาชิกจะต้องนำผลการปฏิบัติมารายงานต่อกลุ่ม หากสมาชิกไม่สามารถปฏิบัติงานตามแผนการนี้ได้ ผู้นำกลุ่มและเพื่อนสมาชิกจะช่วยให้หาแนวทางใหม่ให้ เพื่อให้สามารถบรรลุผลสำเร็จได้โดยไม่มีการลงโทษ ไม่รับฟังข้อแก้ตัวหรือเหตุผลต่าง ๆ ส่งเสริมให้หาแนวทางใหม่ และให้กำลังใจในการปฏิบัติต่อไป

### 3. ขั้นตอนการประเมินผล (Evaluation)

เป็นการประเมินความตระหนักรู้ของสมาชิกต่อพฤติกรรมการแสดงออก และการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมเป้าหมาย การปรึกษาจะลึกลง เมื่อสมาชิกสามารถแสดงพฤติกรรมที่รับผิดชอบมากขึ้น สามารถเชื่อมกับปัญหาและความยุ่งยากได้โดยยอมรับความจริงที่ว่า ตนมีความรับผิดชอบต่อตนเอง และการแสดงพฤติกรรมในการที่จะตอบสนองความต้องการของตน โดยไม่ทำร้ายคนอื่น เอกลักษณ์ผู้อื่น (Glasser and Zunin, 1979) นั่นคือ การที่บุคคลเปลี่ยนจากผู้ที่ไม่เอกลักษณ์แห่งความล้มเหลวสู่ผู้ที่มีเอกลักษณ์แห่งความสำเร็จ

บทบาทและหน้าที่ของผู้นำกลุ่มการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแนวพื้นฐานความเป็นจริง

1. เป็นตัวแบบสำหรับพฤติกรรมที่มีความรับผิดชอบ และเป็นแบบอย่างของชีวิตที่มีพื้นฐานอยู่บนเอกลักษณ์แห่งความสำเร็จ
2. สร้างลัมพันธภาพในการปรึกษากับสมาชิกแต่ละคนนั้นฐานของ ความเอาใจใส่ และเคารพนับถือ เพื่อส่งเสริมและก่อให้เกิดพฤติกรรมที่มีความรับผิดชอบ
3. มีความกระตือรือร้น ในการกระตุ้นการอภิปรายของกลุ่ม เกี่ยวกับพฤติกรรมที่ไม่มีความรับผิดชอบ
4. แนะนำและสนับสนุนกระบวนการประเมินตนเอง สำหรับพฤติกรรมที่เป็นอยู่ของสมาชิก
5. แนะนำสมาชิกในการวางแผน เพื่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของพวกรูปแบบน้ำ

สมาชิก

5. แนะนำสมาชิกในการวางแผน เพื่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของพวกรูปแบบน้ำ

## แผนการนี้ไปปฏิบัติ

6. กำหนดโครงสร้างของบทในการพนักงานกลุ่ม
7. แลกเปลี่ยนค่านิยมและประสบการณ์ของตนกับสมาชิกกลุ่มเมื่อมีโอกาสที่เหมาะสม
8. สามารถรยุตุนสมาชิก ให้มีส่วนร่วมซึ่งกันและกันในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และช่วยเหลือกันและกันในการจัดการกับปัญหาด้วยท่าทีที่มีความรับผิดชอบ
9. ช่วยสมาชิกในการกำหนดการปฏิบัติตามแผนการ ภายใต้ข้อจำกัดของเวลาและ ขอบเขตของการให้การปรึกษา
10. สอนสมาชิกในการนำสิ่งที่เรียนรู้ในกลุ่มไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน

## แนวคิดเกี่ยวกับความเครียด

ความเครียดเป็นเหตุการณ์ที่ยากจะหลีกเลี่ยงได้ เกิดขึ้นได้ในชีวิตประจำวัน มนุษย์ทุกคนล้วนเคยมีประสบการณ์เกี่ยวกับความเครียด ความเครียดเป็นภาวะที่บุคคลอยู่ภายใต้ความกดดันทำให้ต้องปรับตัวทั้งร่างกายและจิตใจเพื่อ适应ภาวะเครียดที่เกิดขึ้น การแสดงออกของความเครียดเกิดจากการที่บุคคลรับรู้ว่าตนไม่สามารถจัดการกับสถานการณ์หรือปัญหานั้นได้ ทำให้เกิดความคับข้องใจ ขัดแย้งในใจ วิตกกังวล โทรศัพท์ซึมเศร้า ซึ่งหากไม่สามารถปรับตัวได้จะมีผลต่อการเจ็บป่วยทางร่างกายและจิตใจที่รุนแรงตามมา

### ความหมาย

Selye (1976) ให้ความหมายของความเครียดว่า ความเครียดเป็นปฏิกิริยาตอบสนองทางร่างกายที่ไม่เฉพาะเจาะจงต่อสิ่งที่มาคุกคาม ซึ่งลักษณะการตอบสนองจะแตกต่างกันไปในแต่ละบุคคล

Robert, S. (1986) กล่าวถึงความเครียดว่า เป็นการแสดงออกถึงความตึงเครียดอันเกิดจากการตอบสนองต่อสิ่งเร้า สิ่งเร้าที่ก่อให้เกิดความเครียดในระดับสูงมักจะมาจากความไม่พึงพอใจต่อสิ่งเร้านั้น และความเครียดจะเพิ่มสูงขึ้น หากบุคคลรับรู้สิ่งเร้าในลักษณะของการทำลาย การคุกคามหรือท้าทาย การแสดงออกของความเครียดมักแสดงออกในรูปแบบของความวิตกกังวล ความคับข้องใจ ความโทรศัพท์และการตัดสินใจลำบาก

Murrey and Huelskoetter (อ้างถึงใน วรกษ นิธิกุล, 2535) กล่าวว่า ความเครียดเป็นภาวะทางร่างกายและอารมณ์ที่เกิดขึ้นกับบุคคลจากผลการดำเนินชีวิต โดยเน้นที่ภาวะร่างกายและอารมณ์ที่เกิดขึ้นนั้นเป็นปฏิกิริยาตอบสนองต่อสิ่งเร้าที่มาคุกคาม หรือต่อความเปลี่ยนแปลงของสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีลักษณะการตอบสนองที่แตกต่างกันไปในแต่ละบุคคล

Lazarus (1984) ให้คำนิยามความเครียดว่า เป็นผลจากการรับรู้ หรือการประเมินของบุคคล ซึ่งเป็นความล้มเหลวของบุคคลกับสิ่งแวดล้อม ที่มีต่อเหตุการณ์หรือสิ่งเร้าที่เกิดขึ้น ว่า มีความรุนแรง หรือมากเกินความสามารถหรือกำลังของบุคคลที่จะตอบสนองได้ ทำให้เกิดอันตรายต่อบุคคล

### สาเหตุของความเครียด

Lazarus (1971) กล่าวถึงปัจจัยที่เป็นสาเหตุของความเครียด 2 ประการ คือ

1. ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม (Environmental Factor) ประกอบด้วย สิ่งแวดล้อมทาง

ธรรมชาติ ลึ่งแวดล้อมในการทำงาน ลึ่งแวดล้อมทางสังคม และเหตุการณ์ในชีวิตโดยเฉพาะทางด้านสุขภาพ ครอบครัว เศรษฐกิจและสภาพการดำรงชีวิต เหตุการณ์ต่าง ๆ ในสังคม ตลอดจนสัมผัสนอกจากกับผู้อื่น Lazarus (1976) มีความเห็นว่า เหตุการณ์ในชีวิตได้ทั้งบุคคลประเมินการรับรู้ในลักษณะของอันตรายหรือการสูญเสีย ไม่สามารถป้องกันอันตรายหรือการสูญเสียที่จะเกิดขึ้นได้ และไม่ได้รับการช่วยเหลือจะทำให้เกิดความเครียดได้มาก

## 2. ปัจจัยด้านองค์ประกอบของบุคคล (Individual Factor) ประกอบด้วย

2.1 บุคลิกภาพและลักษณะประจำตัว (Personality and trait) บุคคลที่มีลักษณะที่ก่อให้เกิดความเครียดได้ง่ายคือ บุคคลที่มีลักษณะรับเร่งตลอดเวลา หมายความทำงานให้ได้มากที่สุดในเวลาจำกัด บุคคลที่มีการแข่งขันสูง บุคคลที่ไม่มีกิจกรรมที่สนุกสนานหรือผ่อนคลาย บุคคลที่มีพฤติกรรมหล่ออย่างในเวลาเดียวกัน บุคคลที่ต้องการบรรลุเป้าหมายโดยไม่มีการวางแผนที่เหมาะสม บุคคลที่ไม่กล้าแสดงออกถึงความเชื่อ ทัศนคติ ความรู้สึก ปัญหาและข้อจำกัดของตนเองต่อผู้อื่น บุคคลที่มีความคาดหวังสูงต่องานและผู้อื่น บุคคลประเภทนี้มักจะมีลักษณะเป็นผู้ที่ต้องการให้ทุกอย่างดีเลิศ (Perfectionist)

บุคคลที่เกิดความเครียดได้ง่ายมักจะเป็นผู้ที่อ่อนแ้อยาดความมั่นคงทางจิตใจ บุคคลเหล่านี้ มักจะประเมินเหตุการณ์ว่าคุ้มค่าหรือเป็นอันตรายเกินกว่าความสามารถของตนเองแก้ไขได้ นิยมถึงแต่ผลกรรมที่เป็นด้านลบ การประเมินตนเองในลักษณะของผู้ที่ไร้ความสามารถ อ่อนแ้อยาดความช่วยเหลือจากคนรอบข้าง หรือมองไม่เห็นหนทางแก้ไขปัญหาปล่อยให้ลึ่งแวดล้อมมืออิทธิพลเหนือกว่าตนเอง (Lazarus, 1975)

ในทางตรงกันข้ามบุคคลที่มีความเชื่อมั่นแข็งแรงทนทานกับความเครียดได้มาก หมายถึง บุคคลที่มีลักษณะดังนี้

การควบคุม (Control) หมายถึง การที่บุคคลรู้สึกว่าสามารถควบคุมสถานการณ์ หรือเหตุการณ์ในชีวิตได้ เช่นว่าตนสามารถควบคุมตนเองได้ ไม่ปล่อยลึ่งแวดล้อมมืออิทธิพลเหนือตนเอง ยอมรับและรับผิดชอบต่อเหตุการณ์ต่าง ๆ ในชีวิตของตนมากกว่าการกล่าวโทษผู้อื่น โชคชะตา มีการควบคุมตนเองมากกว่าคิดที่จะควบคุมโลกภายนอก

ความมุ่งมั่น (Commitment) หมายถึง การรู้สึกถึงพิศทางการกระทำการทำและเป้าหมายของตนเอง รู้ว่าตนเลือกกระทำเพื่อเป้าหมายใด และตั้งใจกระทำสิ่งนั้น ทั้งในการทำงาน ชีวิตครอบครัว สังคมและงานอดิเรก

การท้าทาย (Challenge) หมายถึง การมีความเชื่อว่าในการดำเนินชีวิตย่อมมีการ

เปลี่ยนแปลงไม่คงที่ ฉะนั้นบุคคลจะมีความยืดหยุ่น และคาดการณ์ถึงเหตุการณ์ในชีวิตด้านนรก ให้โอกาสตนเองในการสร้างสรรค์สิ่งต่าง ๆ หากกว่าการคิดถึงผลของเหตุการณ์ ซึ่งจะคุกคามต่อความปลดภัยของตน

ฉะนั้นบุคคลที่มีลักษณะมีการควบคุม การท้าทาย และมีความมุ่งมั่นจะสามารถปรับตัวเมื่อต้องเผชิญกับสถานการณ์ที่เต็มไปด้วยความเครียดได้อย่างมีประสิทธิภาพ

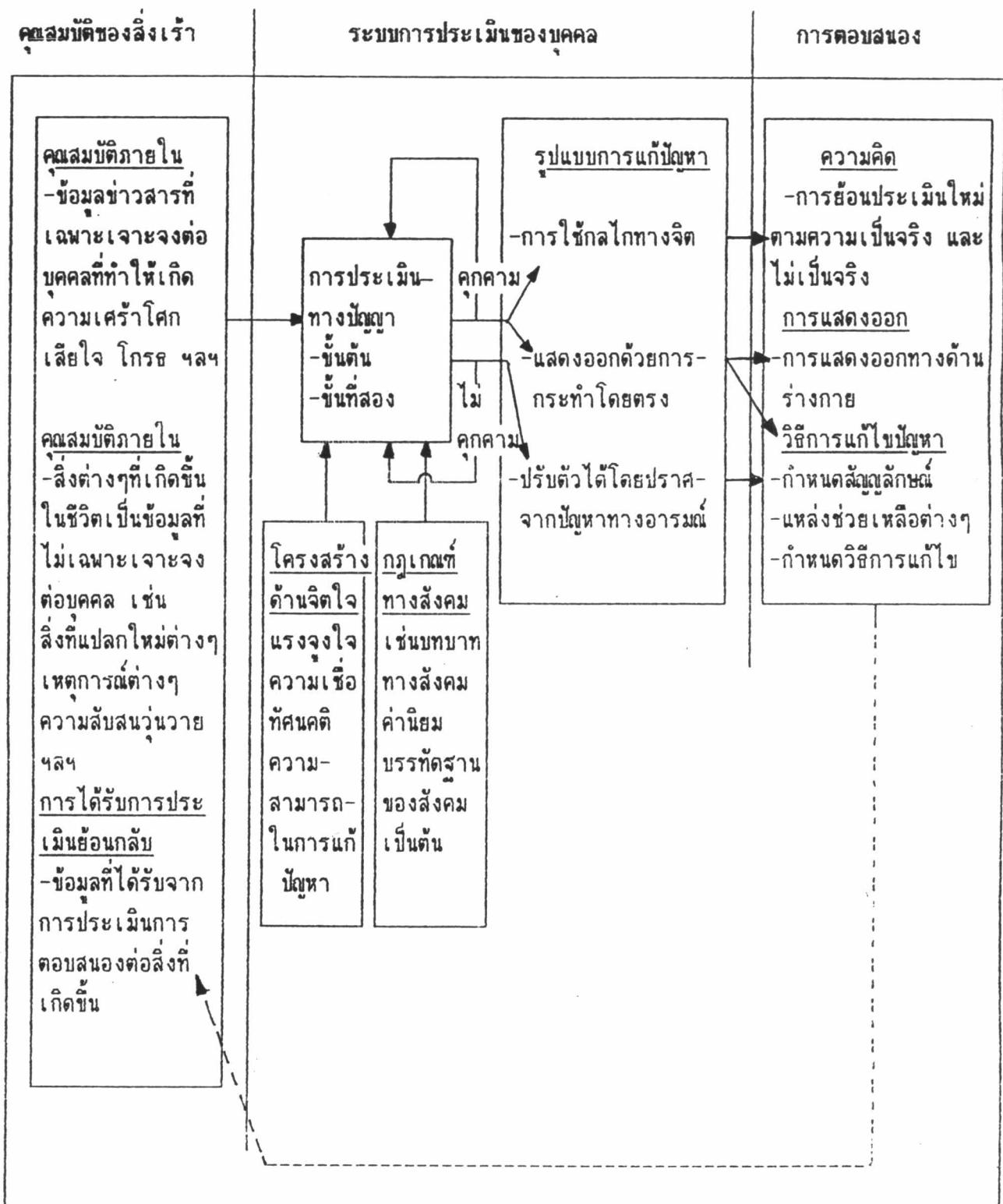
2.2 อารมณ์ (Temperament) หมายถึง ลักษณะอารมณ์ทางด้านลบต่าง ๆ เช่น ความคับข้องใจ ความขัดแย้งในใจ ความวิตกกังวล ความรู้สึกผิด ความไม่สมหวังต่าง ๆ การมีอารมณ์รุนแรงและความรู้สึกไม่เป็นสุข เป็นต้น

2.3 ประสบการณ์ในอดีต (Past experience) การเรียนรู้สิ่งที่เกิดขึ้นในอดีต การอบรมเลี้ยงดูในวัยเด็กมีผลต่อการประเมินสิ่งเร้าที่เข้ามากระทบ การถูกเลี้ยงดูและสั่งสอนให้หัวครายแวงบุคคลรอบข้าง การรับรู้ว่าสิ่งแวดล้อม สังคมล้วนเป็นสิ่งอันตราย การห้ามแสดงความรู้สึกของตนเองต่อผู้อื่น เหล่านี้มีผลต่อการพัฒนาความสามารถในการสร้างล้มเหลวนอกจากผู้อื่น การขาดความรักความอบอุ่นในวัยเด็ก ทำให้ขาดความมั่นใจคิดว่าตนเองไร้คุณค่า ไม่กล้าขอความช่วยเหลือจากสังคม สิ่งเหล่านี้มีผลต่อการประเมินการรับรู้ของบุคคลต่อสิ่งเร้าต่าง ๆ ว่า เป็นการคุกคามซึ่งจะนำไปสู่ภาวะเครียดได้

#### กระบวนการตอบสนองทางอารมณ์ (Emotional Response System)

Lazarus (1966) กล่าวถึง ความเครียดว่า เป็นผลของการกระทำร่วมกันระหว่างบุคคล กับสิ่งแวดล้อม เมื่อมีความไม่สมดุลระหว่างความต้องการหรือการเรียกร้อง (demand) จากสิ่งแวดล้อมกับความสามารถในการตอบสนองของบุคคล (resource) บุคคลจะมีการตอบสนองทางอารมณ์ รูปแบบการตอบสนองทางอารมณ์จะแตกต่างกันในแต่ละบุคคลขึ้นกับการประเมินของบุคคลต่อสิ่งเร้าที่เข้ามากระทบ

การตอบสนองทางอารมณ์ ประกอบด้วยองค์ประกอบหลักที่สำคัญ คือ ระบบการรับเข้ามา (input) ประกอบด้วย คุณสมบัติของสิ่งเร้า (Stimulus Properties) และระบบการประเมินของบุคคล (Appraisal Subsystem) และระบบการส่งออก (output) หมายถึง ประเภทการตอบสนองของบุคคล (Response Categories) ดังแสดงในแผนภาพที่ 3



### แผนภาพที่ 3 แสดงระบบการตอบสนองทางอารมณ์

(ที่มา. The emotional response system. Buck cited by Averill, Opton and Lazarus, 1976: 478)

จากแผนภาพที่ 3 จะนำเสนอรายละเอียดตามหัวข้อ ดังนี้ คือ

### 1. คุณสมบัติของลิงเร้า

คุณสมบัติของลิงเร้า ประกอบด้วย

1.1 คุณสมบัติภายใน (Intrinsic) หมายถึง ข้อมูลที่เกี่ยวกับเหตุการณ์ที่ทำให้บุคคล เกิดอารมณ์รุนแรง เช่น เสียงไจ โกรธ เป็นข้อมูลที่เฉพาะเจาะจงต่อบุคคล

1.2 คุณสมบัติภายนอก (Extrinsic) หมายถึง ข้อมูลที่ไม่เฉพาะเจาะจง ได้แก่ ลิง ที่ไม่ชัดเจน สิ่งที่เปลี่ยนใหม่ สิ่งที่ยังมาไม่ถึง

1.3 คุณสมบัติของข้อมูลที่ได้รับจากการประเมินย้อนกลับในการตอบสนองที่ผ่านมา (Response determined)

### 2. ระบบการประเมินของบุคคล

ระบบการประเมินของบุคคลเป็นหัวใจของระบบการตอบสนองทางอารมณ์ Lazarus เน้นกระบวนการประเมินทางปัญญาของบุคคล (cognitive appraisal process) เป็นกระบวนการ การในการประเมินเหตุการณ์ต่างๆที่เกิดขึ้นของบุคคลว่า เป็นอย่างไร และสามารถตอบสนองได้อย่างไร

2.1 การประเมินขั้นต้น (Primary Appraisal) เป็นการประเมินลิงเร้าของบุคคล โดยทั่วไป ไม่เฉพาะเจาะจง ใช้เฉพาะองค์ประกอบภายในของบุคคล คือ ค่านิยม ความเชื่อ ในการช่วยประเมินด้วย เช่น การตั้งคำถามกับตนเองว่า “ฉันกำลังมีปัญหา หรือ ยังเป็นปกติ” การประเมินขั้นนี้ เป็นการประเมินสถานการณ์ว่าเป็นอย่างไร ผลของการประเมินออกมายัง 3 ลักษณะ คือ ไม่มีความเกี่ยวข้องและไม่มีผลต่อภาวะปกติของบุคคล (Irrelevant) มีประโยชน์ และเป็นผลดีต่อบุคคล (Benign-Positive) หรือ เต็มไปด้วยความเครียด (Stressful) หากบุคคลประเมินเหตุการณ์ว่าเต็มไปด้วยความเครียด ลักษณะการประเมินเป็นได้ทั้งการคุกคาม การท้าทาย หรืออาจเกิดอันตรายหรือการสูญเสีย โดยที่

2.1.1 การคุกคาม (threat) เป็นการประเมินเหตุการณ์ของบุคคลที่จะเกิดขึ้น โดยคาดคะเนว่าเหตุการณ์ที่กำลังจะเกิดจะทำให้เกิดอันตรายและการสูญเสีย เป็นการคาดคะเน ผลของเหตุการณ์ในด้านลบ

2.1.2 การท้าทาย (challenge) เป็นการประเมินเหตุการณ์ของบุคคลต่อ เหตุการณ์ที่คาดคะเนว่าจะเกิดขึ้น โดยคาดคะเนว่าผลของเหตุการณ์จะได้รับประโยชน์ จะมีความ

งอกงาม เป็นการคาดคะเนถึงผลของเหตุการณ์ในด้านบวก

การประเมินด้านที่ 1 และ 2 จะเป็นการประเมินการเหตุการณ์ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น (Anticipatory Events) และผลของเหตุการณ์ยังไม่แน่ชัดและยังคงเครืออยู่ (Ambiguous) คือ อาจเป็นไปได้ทั้งด้านบวกและด้านลบ ส่วนการประเมินเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นแล้วบุคคลจะมองย้อนเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นว่าได้ประโยชน์ หรือสูญเสียประโยชน์

2.1.3 อันตราย หรือการสูญเสีย (Harm/ Loss) เป็นการประเมินผลของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในด้านลบ หลังเหตุการณ์ผ่านไปแล้ว ผลของเหตุการณ์ก่อให้เกิดความรู้สึกสูญเสีย และเป็นอันตรายต่อบุคคลทั้งด้านล้มพ้นสภาพ สุขภาพ หรือความมีคุณค่าในตนเอง

2.2 การประเมินขั้นที่สอง (secondary appraisal) เป็นการประเมินความสามารถของบุคคลต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นว่าจะแก้ไขอย่างไร เช่น ตั้งคำถามกับตนเองว่า "ฉันสามารถทำอะไรได้บ้างในเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น" เป็นการประเมินความสามารถของบุคคล และประเมินความช่วยเหลือที่จะได้รับว่าจะสามารถจัดการกับสิ่งที่เกิดขึ้นได้หรือไม่ อย่างไร และจะสามารถใช้ประสบการณ์ในอดีตมาช่วยในการประเมินการรับรู้ได้

ความล้มพ้นซึ่งหวังการประเมินขั้นต้นกับการประเมินขั้นที่สองอาจเป็นไปได้ในลักษณะว่า การประเมินขั้นต้นไม่จำเป็นจะต้องสอดคล้องกับการประเมินขั้นที่สอง ตัวอย่าง เช่น เมื่อมีเหตุการณ์เกิดขึ้น การประเมินขั้นต้นรับรู้ว่าสิ่งนี้เป็นอันตรายหรือคุกคามแต่ในขั้นที่สองการประเมินการรับรู้อาจจะออกมากในลักษณะอื่นได้ เช่น เมื่อมีสิ่งเร้าที่มีความรุนแรงเข้ามากระแทบ บุคคลประเมินว่า สามารถที่จะจัดการกับเหตุการณ์นั้นได้ด้วยตนเอง หรือรับรู้ว่าตนไม่มีความสามารถแต่เชื่อว่าจะสามารถหาวิธีการอื่นที่จะแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นได้ คือ มีเงื่อนที่ให้ความช่วยเหลือได้ หรือยังมีแหล่งช่วยเหลืออื่น ๆ ที่สามารถช่วยได้ การประเมินการรับรู้ในขั้นนี้ จึงเป็นการท้าทายความเครียดก็จะไม่เกิดขึ้น หากบุคคลประเมินว่าว่าตนไม่มีความสามารถที่จะแก้ไขปัญหาได้แล้ว และยังขาดการช่วยเหลือจากแหล่งอื่นและมองไม่เห็นแนวทางในการแก้ไขอีก ความเครียดก็จะเกิดขึ้น

2.3 การประเมินซ้ำ (Reappraisal) เป็นการประเมินซ้ำหลังจากการที่บุคคลใช้วิธีการแก้ไขปัญหาไม่ได้ผล เพื่อให้สามารถรักษาความสมดุลของระบบไว้ได้ การประเมินซ้ำมักออกมากในรูปของการใช้กลไกการป้องกันตนเอง (defense mechanism)

รูปแบบการแก้ไขปัญหา (Coping)

การแก้ไขปัญหาหรือความยุ่งยากต่าง ๆ ของบุคคล มีหลายรูปแบบแตกต่างกันไปใน

แต่ละคน การแก้ไขปัญหาของบุคคลจะเป็นอย่างไรขึ้นกับการประเมินลิ่งเร้าที่เกิดขึ้นว่า บุคคลจะประเมินลิ่งเร้าออกมาในลักษณะใด และบุคคลจะสามารถแก้ไขปัญหาได้อย่างไรบ้าง รูปแบบการแก้ไขปัญหาเป็นผลจากการกระทำร่วมกันระหว่างปัจจัยภายในของบุคคล กับปัจจัยด้านลิ่งแวดล้อมในการทาวีชิกการตอบสนองต่อสิ่งเร้าเพื่อให้สามารถคงความสมดุลภายใน หรือ สามารถรักษาสภาพปกติไว้ได้

จากแผนภูมิที่ 3 แสดงรูปแบบการแก้ไขปัญหาและ การตอบสนองของบุคคลต่อสิ่งเร้า โดยจะมีการตอบสนองแตกต่างกัน ตามการประเมินลิ่งเร้า คือ

1. หากบุคคลประเมินลิ่งเร้าที่เกิดขึ้นว่า เป็นการคุกคาม (threat) รูปแบบในการแก้ปัญหาจะแสดงออกได้ใน 2 ลักษณะ คือ

การตอบสนองทางความคิด ซึ่งสามารถคิดและรับรู้ตามความเป็นจริง (realistic) และการคิดหรือรับรู้นิคเป็นจากความเป็นจริง(unrealistic reappraisal) เช่น การคิด เข้าข้างตนเอง การกล่าวโทษผู้อื่น ตลอดจนการใช้กลไกการป้องกันทางจิตอื่นๆ การประเมินเข้า ในลักษณะนี้ เกิดขึ้นเมื่อบุคคลไม่สามารถแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นได้จริงใช้การประเมินเข้าเพื่อให้สามารถคงความสมดุลภายในไว้

แสดงออกโดยการกระทำโดยตรง เป็นรูปแบบการแสดงออกทางร่างกายของบุคคล เช่น ปฏิกิริยาต่อตอบของร่างกาย ซึ่งแตกต่างกันในแต่ละบุคคล นอกจากนี้บุคคลสามารถตอบสนอง ต่อสิ่งที่คุกคามโดยการค้นหาวิธีการในการแก้ไขปัญหาโดยการแสวงหาความช่วยจากที่อื่น มีการ ทาวีชิกการในการแก้ปัญหา และการคิดไตรตรอง

2. หากบุคคลประเมินลิ่งเร้าที่เกิดขึ้นว่า เป็นลิ่งที่ไม่คุกคาม (nonthreat) บุคคลจะสามารถตอบสนองต่อสิ่งเร้านี้โดยปราศจากปัญหาทางอารมณ์ มีวิธีการในการแก้ไขปัญหา การคิด วิธีการและกำหนดรูปแบบในการแก้ไขปัญหาได้

ผลจากการตอบสนองต่อสิ่งเร้าที่เกิดขึ้นนี้อาจจะถูกจะถูกกลับไปเป็นลิ่งเร้าที่สามารถ กระตุ้นให้เกิดการประเมิน และการตอบสนองใหม่ได้

### 3. การตอบสนองต่อความเครียด

เมื่อบุคคลต้องเผชิญกับลิ่งเร้าและลิ่งเร้านั้นทำให้เกิดภาวะเครียด บุคคลจะมีปฏิกิริยา ตอบสนองต่อความเครียด ดังนี้

3.1 การตอบสนองทางความนิยมคิดและ การรับรู้ เมื่อบุคคลตกลอยู่ในภาวะเครียด

### การตอบสนองทางความคิดและการรับรู้ จะเป็นไปได้ใน 3 ประเภท คือ

3.1.1 การนิยมและเลี้ยง เป็นความพยายามของบุคคลในการจัดการกับความเครียดที่เกิดขึ้น เพื่อกำให้บุคคลรู้สึกว่าอันตราย หรือการคุกคามต่อจิตใจลดลงหรือหมดไป โดยการใช้กลไกการป้องกันตนเองซึ่งหนึ่นในคนส่วนใหญ่ บุคคลจะนิยมคิดหรือรับรู้เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในลักษณะของการเข้าข้างตนเอง บิดเบือนการรับรู้ ปฏิเสธสิ่งที่เกิดขึ้น

3.1.2 การยอมรับและการเผชิญกับภาวะเครียด บุคคลพยายามนิเทศทวนถึงที่มาของความเครียด ค้นหาวิธีการ เพื่อนำมาแก้ไขสภาพการณ์ที่ก่อให้เกิดความเครียด ประเมินความสามารถของตนในการที่จะเผชิญกับภาวะเครียด มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงตนเองให้เข้มแข็ง และอดทนมากขึ้นเพื่อสามารถเผชิญภาวะเครียดได้มากขึ้น

3.1.3 การเรียนรู้ที่จะอยู่กับความเครียด หากบุคคลไม่สามารถแก้ไขหรือเปลี่ยนแปลงสิ่งเร้าที่ก่อให้เกิดความเครียดได้ บุคคลต้องเรียนรู้ที่จะอยู่กับความเครียดให้ได้โดยกลวิธีต่างๆ เช่น การผ่อนคลายตัวเอง การส่วงหาความช่วยเหลือจากผู้อื่น เป็นต้น

### 3.2 การตอบสนองทางอารมณ์และความรู้สึก

คนที่มีความเครียด อารมณ์และความรู้สึกจะเปลี่ยนไป จะเกิดความรู้สึกคับข้องใจ กระสับกระล่าย ถูกกดดัน ถูกบีบคั้น รู้สึกกลัว วิตกกังวล โกรธ ซึมเศร้า เสียใจ และรู้สึกผิด เมื่อมีความวิตกกังวลก็มักแสดงอาการทางร่างกายและพฤติกรรมอันเป็นผลจากความวิตกกังวลด้วย เช่น นอนหลับยาก หงุดหงิด รู้สึกชาตามส่วนของร่างกาย กระวนกระวาย ปวดบริเวณใดบริเวณหนึ่งของร่างกาย กลัวในสิ่งที่คุ้นเคย

### 3.3 การตอบสนองทางพฤติกรรม

การตอบสนองทางพฤติกรรม เป็นปฏิกริยาของร่างกายที่เตรียมพร้อมหรือถอยหนี พฤติกรรมอาจจะแสดงออกทางสีหน้า ท่าทาง มีอาการสั่นเนื่องจากความตึงเครียดของกล้ามเนื้อ มีอาการกระทุกที่เกิดจากความกลัวหรือความวิตกกังวลอย่างรุนแรง ผดผืดอ่าง ผดผืดเจ้อ ผดผืดไม่หยุด หรือมีการเปลี่ยนแปลงความประพฤติ ได้แก่ การมีพฤติกรรมไม่คงทน(Persistent)มากขึ้น เช่น การทำอะไรได้นานๆจนคนรอบข้างเกิดความรำคาญ หรืออาจเป็นไปในทางตรงกันข้าม คือ ทำงานได้น้อยลง ขาดสมาธิ หลงลืม มีความผิดพลาดมากขึ้น มีพฤติกรรมก้าวร้าว หลอกหลอนจากสภาพการณ์ที่ก่อให้เกิดความวิตกกังวล ถอนตัวออกจากกลุ่มคน ตีมสุรา ติดยา สูบบุหรี่

### 3.4 การตอบสนองทางสรีระ

การตอบสนองทางสรีระ หมายถึง การเปลี่ยนแปลงในระบบประสาทอัตโนมัติ

เช่น การเปลี่ยนแปลงในการทำงานของระบบหัวใจ ระบบหายใจ การเปลี่ยนแปลงการทำงานของต่อมไร้ท่อ Selye (1956) แบ่งปฎิกริยาการตอบสนองของร่างกายออกเป็น 3 ระยะ คือ

3.4.1 ระยะตอบสนองต่อสัญญาณอันตราย (Alarm Reaction Stage) เป็นระยะที่ร่างกายถูกกระตุ้นให้มีความพร้อมและตื่นตัวในการสร้างกลไกที่จะต่อต้านภาวะเครียด มีการเปลี่ยนแปลงของระบบต่าง ๆ โดยอัตโนมัติ ปฏิกริยาการตอบสนองของร่างกายต่อสิ่งเร้าที่มากระตุ้น ระยะนี้จะใช้เวลาไม่นานนักก็อาจจะปรับตัวได้ หรืออาจจะเข้าสู่ระยะที่ 2 คือ ระยะต่อต้านต่อไป

3.4.2 ระยะต่อต้าน (Resistance Stage) เป็นระยะการของการปรับตัวอย่างแท้จริง ร่างกายจะปรับภาวะความไม่สมดุลของระบบต่างๆให้คืนสู่ภาวะปกติ เกิดการเปลี่ยนแปลงที่จะนำไปสู่ความพร้อมที่จะป้องกันตนเอง ระยะนี้ร่างกายสร้างภูมิต้านทานโรค หลังอ้วร์โนน ราชบัณฑิตาลในเลือดเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม การตอบสนองจะกลับสู่ปกติเมื่อความเครียดลดน้อยลง แต่ถ้าความเครียดยังคงอยู่เป็นระยะเวลานาน ระยะต่อต้านจะคงอยู่ไม่กลับสู่ภาวะปกติ บุคคลจะรู้สึกเป็นทุกข์และมีการเปลี่ยนแปลงทางสรีระ เช่น อัตราการเต้นของหัวใจเพิ่มขึ้น ความดันโลหิตสูงขึ้น อัตราการหายใจมากขึ้น เวียนศีรษะ มินนิง เหงื่ออออก กล้ามเนื้อหดรัดตัวทำให้ปวดตามร่างกาย เช่น ปวดศีรษะ ตันคอ ไมเกรน คลื่นไส้ แพลในกระเพาะอาหาร หอบหืด ผื่นแดงที่ผิวนัง เป็นต้น

หากระยะต่อต้านยังคงอยู่ต่อไป การปรับตัวไม่ได้ผล บุคคลจะยังตึงเครียดมากขึ้นจนกระทั่งถึงจุดที่ปรับไม่ได้ และเข้าสู่ระยะที่ 3

3.4.3 ระยะหมดกำลัง (The Stage of Exhaustion) เมื่อบุคคลไม่สามารถปรับตัวได้อีกแล้ว ภาวะความไม่สมดุลของร่างกายยังคงอยู่ ร่างกายจะไม่สามารถคืนสู่ภาวะปกติ เกิดโรคทางจิตและทางกาย หรืออาจเสียชีวิตได้

### ผลของความเครียด

ผลของความเครียดขึ้นอยู่กับระดับของความเครียดที่เกิดขึ้น ความเครียดในระดับต่ำและความเครียดที่เกิดขึ้นในระยะเวลาที่ไม่นานจนเกินไป จะเป็นสิ่งกระตุ้นให้บุคคลมีความกระตือรือร้น มีความคิดสร้างสรรค์ เปิดโอกาสให้บุคคลได้เรียนรู้สิ่งต่างๆ และพัฒนาทักษะในการแก้ไขปัญหาซึ่งมีผลทำให้บุคคลเกิดความพึงพอใจในความสามารถของตน เชื่อมั่นและภาคภูมิใจในตนเองมากขึ้น พร้อมที่จะเผชิญกับเหตุการณ์ต่าง ๆ มากขึ้น ส่วนผลเสียของความเครียด คือ

ความเครียดในระดับสูงหรือความเครียดที่เกิดขึ้นในระยะเวลานานและบ่อยครั้ง จะก่อให้เกิดผลเสียในด้านต่าง ๆ คือ

1. ด้านสรีริชร่างกาย ทำให้สุขภาพทรุดโทรม เนื่องจากความไม่สมดุลของระบบออร์โนน ซึ่งมีผลต่อการทำงานของระบบต่างๆในร่างกาย ผลจากการทำงานของร่างกายบกพร่องจะก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพตามมาซึ่งอาการแสดงมีตั้งแต่การปวดตามส่วนต่างๆของร่างกาย คือ ปวดศีรษะ ต้นคอ ไหล่ เป็นต้น อ่อนเพลีย คลื่นไส้ ห้องเสีย จนถึงเกิดโรคทางกายที่มีสาเหตุจากจิตใจ (Psychosomatic disorder) เช่น ไข้เกรน โรคหัวใจ หลอดเลือดอุดตัน โรคอ้วน แพลงไนร์เชาอาการ หอบหืด ภูมิแพ้ และโรคชิร์ง นอกจากนี้ยังทำให้โรคที่เป็นอยู่แล้วกำเริบขึ้น เช่น โรคเบาหวาน โรคเริมท่อวายache (Herpes) เป็นต้น บุคคลที่มีความเครียดที่รุนแรงมาก อาจเสียชีวิตได้

2. ด้านจิตใจและอารมณ์ ทำให้บุคคลขาดสมารถ ไม่สนใจสิ่งรอบตัว หลงลืม ตัดสินใจไม่ได้ ลังเล ขาดความมั่นคงไว้ในการทำงาน ทำให้เกิดอุบัติเหตุได้ง่าย จิตใจบุ่มบึ้ง หงุดหงิด โมโหมและโกรธง่าย ขาดความเชื่อมั่นในตนเอง เครียด กระสับกระส่าย กระวนกระวาย คับข้องใจ วิตกกังวล ขาดความภาคภูมิใจในตนเอง ห้อแท้ หมดหัวง หากตกอยู่ในภาวะเครียดนาน ๆ จะกล้ายเป็นผู้ที่มีการเจ็บป่วยทางจิตและเป็นโรคจิตโรคประสาทได้

3. ด้านความคิด หมกมุ่นคุ่นคิดเกี่ยวกับปัญหาของตนเอง ห้อแท้ลึ้นหัวง มีความคิดบิดเบือน คิดเข้าข้างตนเอง กล่าวโถหัวผู้อื่น แปลความหมายของสถานการณ์ผิดพลาด สำคัญต้องทำและคาดการณ์ผลของเหตุการณ์ในทางลบ

4. ด้านพฤติกรรม มีอาการเบื่ออาหาร นอนหลับยาก ปลิกตัวจากลังคอมหลักเลี้ยงสถานการณ์ที่ก่อให้เกิดความวิตกกังวล ทำให้ตกอยู่ในปัญหาและความเครียดอย่างโดยเดียว ก้าวร้าว ไม่อ่อนหน พร้อมที่จะเป็นศัตรูกับผู้อื่น ทำงานได้น้อยลง มีพฤติกรรมเบี่ยงเบน เช่น สูบบุหรี่ ติดเหล้า ติดยา

### ความเครียดในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาแพทย์

การศึกษาวิชาชีพยาบาลประกอบด้วยการเรียนการสอน 2 ส่วน คือ การเรียนการสอนภาคทฤษฎี ซึ่งจะเน้นการเรียนการสอนในชั้นเรียนเป็นส่วนใหญ่ บุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีความรู้ ความเข้าใจอย่างแท้จริงเกี่ยวกับศาสตร์พยาบาลและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการให้การพยาบาล ลักษณะการสอนส่วนใหญ่เป็นการบรรยาย การสาธิต หรือการทดลองปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง

การเรียนการสอนในภาคปฏิบัติ เป็นการเรียนการสอนในสถานการณ์จริง ซึ่งอาจจะเป็นชุมชนหรือหอพักป่วย เป็นการนำเอาความรู้ทางวิชาการต่าง ๆ ที่เรียนรู้ในภาคทฤษฎี มาให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยในสถานการณ์จริง เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้สามารถพัฒนาทักษะที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงานได้แก่ ทักษะการให้การพยาบาล การตัดสินใจ การแก้ไขปัญหา การสร้างสัมพันธ์กับคน และการทำงานเป็นทีม ที่สำคัญยังเป็นการขัดเกลาทางวิชาชีพ ช่วยพัฒนาเจตคติ และทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ อีกด้วย (วิเชียร ทวีลักษณ์, 2521)

การศึกษาภาคปฏิบัติเป็นส่วนสำคัญที่ก่อให้เกิดความเครียดในนักศึกษาพยาบาลเนื่องจากในสถานการณ์การฝึกปฏิบัติงาน นักศึกษาพยาบาลสามารถควบคุมลักษณะการณ์ได้น้อยมาก ในขณะที่ต้องนำเอาความรู้ทางทฤษฎีต่าง ๆ มาประยุกต์ใช้ควบคู่กับการฝึกทักษะการให้การพยาบาลให้มีประสิทธิภาพ มีการฝึกทักษะหลายประการ เช่น การคิดการตัดสินใจ การแก้ไขปัญหา การประเมินความต้องการของผู้ป่วย การติดต่อสื่อสาร การบริหารเวลา เป็นต้น ทั้งนี้การฝึกความชำนาญต่างๆ ต้องตั้งอยู่บนพื้นฐานความต้องการและความปลดภัยของผู้ป่วย (Windsor, 1987)

ความเครียดในการฝึกปฏิบัติงานของผู้ป่วย เป็นที่สนใจและได้มีการศึกษามากมาย มีงานวิจัยที่สันนิษฐานว่า การฝึกปฏิบัติงานเป็นส่วนสำคัญที่ก่อให้เกิดความเครียดในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล ดังนี้

Davitz (1972) ศึกษาความเครียดในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล จำนวน 30 คน ในวิทยาลัยพยาบาลของไนจีเรีย พบว่า นักศึกษาพยาบาลร้อยละ 97 รายงานว่า ความเครียดเกิดจากการฝึกปฏิบัติงาน สาเหตุของความเครียดเกิดจากการประยุกต์ผลการฝึกปฏิบัติงาน การให้การพยาบาล การคุ้มครองผู้ป่วยที่ก้าวร้าว และความเห็นอย่างล้าจากการฝึกปฏิบัติงาน

Elfert (1976) ศึกษาความเครียดของนักศึกษาพยาบาลที่มหาวิทยาลัย British Columbia โดยศึกษาระยะยาว พบว่า ร้อยละ 68 ของนักศึกษาพยาบาล รายงานถึงความเครียดว่าเกิดจากการฝึกปฏิบัติงาน จำนวนกลุ่มตัวอย่างไม่ได้ระบุไว้

Jones (1978) ศึกษาความเครียดของนักศึกษาพยาบาล จำนวน 50 คน ในอังกฤษ พบว่า นักศึกษาพยาบาลร้อยละ 80 รายงานว่า การฝึกปฏิบัติงานทำให้เกิดความวิตกกังวลและสาเหตุส่วนใหญ่มาจากการฝึกปฏิบัติงานครั้งแรก การฝึกปฏิบัติงานที่ชัดช้อน ความเครียดเกิดจากความวิตกกังวลเกี่ยวกับความผิดพลาดที่อาจจะเกิดขึ้นจากการให้การพยาบาล และความไม่แน่ใจในความสามารถที่จะตัดสินใจแก้ไขปัญหาของตนเมื่อเผชิญภาวะวิกฤติ

MacMaster (1960) ศึกษาความเครียดในนักศึกษาพยาบาล จำนวน 158 คน ของมหาวิทยาลัยพยาบาลใน Ontario พบว่าความเครียดของนักศึกษาพยาบาลปี 1 เกิดจากการปรับตัวในการเรียนในมหาวิทยาลัย นักศึกษาพยาบาลปีที่ 2 และ 3 มีความเครียดจากการเรียนหนักและการเริ่มฝึกปฏิบัติงานบนหอพักป่วย สาเหตุความเครียดในการฝึกปฏิบัติงาน คือ การรับรู้ต่อสิ่งที่คุกคามจิตใจ โดยเฉพาะการรับรู้ว่า อาจารย์นิเทศก์เป็นผู้ที่ชั่วๆ และไม่ได้ให้ความช่วยเหลือในการฝึกปฏิบัติงาน

Manzies (1960) ได้สำรวจนักศึกษาพยาบาลที่กำลังฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลขนาด 700 เตียง ที่ลอนדון พบว่า นักศึกษาพยาบาลที่เริ่มฝึกปฏิบัติงานครึ่งแรก จะมีความวิตกกังวล ความไม่แน่ใจ และความส่งล้ายเนื่องจากการต้องฝึกปฏิบัติงานที่ใหม่ การคุ้นเคยผู้ป่วยและภารกิจในสู่ทางต่าง ๆ มีความวิตกกังวลในการคุ้นเคยผู้ป่วยและผู้ที่ได้รับบาดเจ็บ ซึ่งตนไม่สามารถผากรณ์ได้ว่า ผู้ป่วยจะหายจากโรค หรือการบาดเจ็บนี้ได้เป็นปกติหรือไม่ Manzies ไม่ได้ระบุกลุ่มตัวอย่างไว้

Kleehammer et al. (1990) ศึกษาความวิตกกังวลในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลหลักสูตร 4 ปี จำนวน 92 คน พบว่า นักศึกษาพยาบาลมีความวิตกกังวลสูงจากการเริ่มต้นฝึกปฏิบัติงานบนหอพักป่วยครึ่งแรก และกลัวการทำผิด รองลงมาคือ กังวลเกี่ยวกับการประเมินผลของสถานศึกษาและการนิเทศงานของอาจารย์นิเทศก์ นักศึกษาจะมีความวิตกกังวลสูงยิ่งขึ้นหากรับรู้ว่าสถาบันการศึกษาไม่ได้ให้ความช่วยเหลือในการฝึกปฏิบัติงาน

Paganis (1988) ศึกษาความเครียดในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลจำนวน 262 คน ในสถาบันการศึกษา 7 สถาบันในรัฐเนชั่นลิวานี โดยให้นักศึกษาได้รายงานถึงความเครียดและการคุกคามต่อจิตใจจากการฝึกปฏิบัติงานคือ ความไม่พร้อมของตัวนักศึกษาเอง กลัวการทำผิดพลาด ความไม่แน่ใจ ลักษณะบุคลิกภาพของอาจารย์นิเทศก์ที่จะเข้ามายังชักถาม การถูกจ้องจับผิด การถูกกลั่นเกลอกการจากอาจารย์นิเทศก์และผู้ป่วย กลัวการสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยในครึ่งแรก กังวลจากการรับฟังเรื่องราวของการฝึกปฏิบัติงานและลักษณะของหอพักป่วยจากรุ่นพี่ กลัวความล้มเหลวในการปฏิบัติงาน เนื่องจากการฝึกปฏิบัติงานเป็นการทดสอบความรู้ความสามารถของนักศึกษา หากประสบความล้มเหลวจะมีผลต่อความมีคุณค่าในตนเอง การศึกษาครั้งนี้นักศึกษารายงานถึงการฝึกปฏิบัติงานบนหอพักป่วยว่า เป็นสิ่งที่คุกคามจิตใจมากกว่า เป็นสิ่งท้าทาย

Parkes (1985) ได้สำรวจความเครียดของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 จำนวน 150 คน โดยการสอบถามในขณะกำลังฝึกปฏิบัติงานในโรงพยาบาล 2 แห่ง ผลพบว่าความเครียดมีสาเหตุมา

จากการต้องคุ้มครองไว้ในสังคม ความดับข้องใจต่อทีมงานพยาบาล ความไม่แน่ใจในความสามารถของตน เหล่านี้ก่อให้เกิดความเครียดมากที่สุด รองลงมาคือมีภูมิปัญหากับผู้ป่วย และวิตกกังวลเกี่ยวกับการให้การพยาบาล นอกจากนี้นักศึกษาอย่างได้ระบุถึงระดับความเครียดที่เพิ่มมากขึ้น หากขาดการช่วยเหลือและการชี้แนะจากพยาบาลรุ่นพี่ตลอดจนอาจารย์นิเทศก์ การขาดประสบการณ์ในการทำงานและต้องอยู่ในสภาวะแวดล้อมแห่งหน่วยงานที่มีความคาดหวังสูง ก็เป็นอีกสาเหตุหนึ่งที่ก่อให้เกิดความเครียด

Lee (1987) ศึกษาความเครียดในนักศึกษาพยาบาลจำนวน 111 คน ในส่วนของการฝึกปฏิบัติงาน พบว่า ความเครียดมีสาเหตุมาจากการให้การพยาบาลผู้ป่วยทั้งด้านร่างกายและจิตจากการมองหมายงานให้ปฏิบัติในหน่วยงาน สัมผัสระบบที่เจ้าหน้าที่ อาจารย์นิเทศก์ ตลอดจนเพื่อนร่วมงาน การประเมินผลการฝึกปฏิบัติงาน การวางแผนการปฏิบัติงาน หน้าที่ความรับผิดชอบ และการขาดการนิเทศก์งานอย่างเพียงพอ

จากการศึกษางานวิจัยในประเทศไทย พบว่า มีงานวิจัยที่สันนิษฐานว่านักศึกษาพยาบาลมีความเครียดในการฝึกปฏิบัติงาน ดังนี้

อารามณ์ วุฒินฤกษ์ และ จิราพร ชิรยานนท์ (2527) ได้ทำการวิจัยเรื่อง ปัญหาและความต้องการ ประสบการณ์การเรียนการสอนตามความคิดเห็นของนักศึกษาพยาบาลคลาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาพยาบาลหลักสูตรวิทยาศาสตร์บัณฑิตชั้นปีที่ 3 และ 4 จำนวน 252 คน ผลการวิจัย พบว่า ปัญหาการเรียนการสอนภาคทฤษฎีได้แก่ วิธีการสอนของอาจารย์ไม่น่าสนใจ เนื้อหาวิชาไม่ต่อเนื่อง จำนวนอาจารย์ที่สอนในแต่ละวิชามีมากเกินไป เนื้อหาวิชาต่างๆ มาก yntax และไม่น่าสนใจ เวลาไม่มีปัญหาไม่กล้าปรึกษาอาจารย์และไม่มีเวลาศึกษาและอ่านตำราเพิ่มเติม ส่วนปัญหาภาคปฏิบัติ ได้แก่ ระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงานน้อยเกินไป กระบวนการการฝึกปฏิบัติงานยากทำให้ปฏิบัติงานได้ไม่ดี ไม่กล้าปรึกษาอาจารย์ ไม่สามารถนำความรู้ภาคทฤษฎีมาใช้ในการปฏิบัติงานได้ และความล้มเหลวของนักศึกษาที่ร่วมงานไม่เอื้ออำนวยในการฝึกปฏิบัติงาน

นายนรภานุ เจริญและคณะ (2530) ทำการวิจัยเรื่อง การสำรวจปัญหาสุขภาพจิตของนักศึกษาพยาบาลภาควิชาพยาบาลคลาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ประชากรที่ศึกษาคือ นักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1-4 ปีการศึกษา 2528 จำนวน 405 คน เครื่องมือที่ใช้ได้แก่ แบบสอบถามสุขภาพร่างกาย Cornell Medical Index ผลวิจัยพบว่า นักศึกษาพยาบาลมีสุขภาพจิตไม่ดีอยู่ 36 มีปัญหาสุขภาพจิตเล็กน้อยร้อยละ 37.5 และมีสุขภาพจิตดี

ร้อยละ 26.5 ส่วนระดับสูงงานจิตของนักศึกษาหมายความว่า นักศึกษาชั้นปีที่ 3 มีระดับสูงงานจิตไม่ต่ำสุด รองลงมาคือ ชั้นปีที่ 2, 4 และ 1 ตามลำดับ

### งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ผู้วิจัยขอเสนองานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับ การปรึกษาเชิงจิตวิทยาตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริง การลดความเครียดในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษานานาชาติ ดังนี้

#### 1. งานวิจัยที่เกี่ยวกับการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริง

การปรึกษาเชิงจิตวิทยาแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริงได้รับการยอมรับว่า เหมาะสำหรับใช้ในการปรึกษาเชิงจิตวิทยาทั้งแบบรายบุคคลและแบบกลุ่ม ในต่างประเทศได้มีการนำการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริงไปใช้ในวงการต่าง ๆ เช่น การศึกษา การแก้ไขปัญหานิสัย การคุณประพฤติเด็กและเยาวชน เป็นต้น และได้มีรายงานผลการศึกษาไว้ดังนี้

Abbott (1985) ศึกษา ผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริงที่มีต่อการเห็นคุณค่าตนของ กลุ่มตัวอย่างเป็นนักเรียนที่มีผลการเรียนไม่ดี และมีการเห็นคุณค่าตนของตัวเอง ลุ่มกลุ่มตัวอย่างเข้ากับกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มทดลองได้รับประสบการณ์การปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริง ผลการทดลองพบว่ากลุ่มทดลองมีค่านักเรียนที่มีคุณค่าตนของเพื่อนร่วมชั้นอย่างมีนัยสำคัญ และไม่นักเรียนทดลองต่างของคะแนนที่ให้ครุประเมินการเห็นคุณค่าตนของนักเรียน

Hawer (1971 quoted in Osipow and others, 1980) ศึกษาผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริงกับเด็กนักเรียนชั้นเรียนในระดับ 3 และระดับ 6 ของโรงเรียน 2 แห่ง กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดมีจำนวน 340 คน ทำการศึกษาเป็นเวลา 16 สัปดาห์ ผลปรากฏว่า นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมของโรงเรียนมากขึ้น มีการค้นหาข้อมูลต่าง ๆ มากขึ้น มีการลังคมกันอย่างมีไมตรีมากขึ้นและมีการคล้อยตามผู้อื่นน้อยลง

Gorter (1988) ศึกษาผลของการใช้เทคนิคการปรึกษาเชิงจิตวิทยาตามแนวคิดพิจารณาความเป็นจริงในการฝึกอบรมเด็กในโรงเรียนพิเศษสำหรับเด็กมัธยมศึกษาตอนต้นที่มีปัญหาพฤติกรรม ผลปรากฏว่า เด็กมีการเปลี่ยนแปลงทางลักษณะของตนเองอย่างมีนัยสำคัญ มีการเห็นคุณค่าตนของ มีความคิดเกี่ยวกับครอบครัวของตน และมีอัตโนมัติอยู่ด้วยกัน

Linder and Wagner (1983) ได้รายงานเกี่ยวกับ The Ocean Tides Residential Education Program ซึ่งจัดขึ้นเพื่อคัดแยกเด็กออกจากกระบวนการพิจารณาของศาลคดีเด็กและเยาวชน และจัดให้เป็นบริการพื้นฐานในชุมชนเพื่อทดแทน โปรแกรมนี้จำกัดเฉพาะเด็กชายอายุระหว่าง 13-17 ปี และให้บริการสำหรับเด็กที่มีปัญหามาก ๆ โปรแกรมนี้จัดขึ้นตามแนวคิดพื้นฐานของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาตามแนวพิจารณาความเป็นจริง โดยเน้นที่ความต้องการปฏิสัมพันธ์ทางบวกระหว่างเจ้าหน้าที่กับเด็ก ได้มีการใช้เพื่อนผู้ให้การช่วยเหลือในกลุ่ม (Parental peer group counseling) เพื่อลดความขัดแย้งระหว่างเด็กกับผู้ปกครองโดยมีนักจิตวิทยาการปรึกษาเป็นผู้นำกลุ่ม เด็กทุกคนเข้าร่วมโครงการด้วยล้มครั้ง แล้วยกระหน้กว่า หากเขาไม่เปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้นก็อาจจะถูกส่งไปอยู่ในโรงเรียนฝึกอบรมของรัฐ ซึ่งเป็นสถานที่สำหรับเด็กที่มีปัญหาทางพฤติกรรมร้ายแรง โปรแกรมนี้แสดงให้เห็นว่ามีเด็กจำนวนหนึ่งซึ่งเคยได้รับการพิจารณาว่า มีปัญหาทางพฤติกรรมอย่างรุนแรงจนต้องส่งเข้าไปอยู่ในโรงเรียนฝึกอบรมของรัฐนั้น สามารถได้รับความช่วยเหลือโดยไม่ต้องใช้วิธีที่รุนแรงได้

สำหรับในประเทศไทย มีผู้ศึกษาเกี่ยวกับการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแนวพิจารณาความเป็นจริง คือ สุคุณย์ มนูวงศ์ (2532) ศึกษาผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริงที่มีต่อนิลัยและทัศนคติในการเรียนของนักเรียนซึ่งมีศึกษาไว้ 3 กลุ่มตัวอย่าง จำนวน 20 คน แบ่งเป็นกลุ่มทดลอง 10 คน และกลุ่มควบคุม 10 คน กลุ่มทดลองได้รับการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มโดยแนวความคิดแบบพิจารณาความเป็นจริงเป็นเวลา 8 สัปดาห์ สัปดาห์ละ 2 ชั่วโมง รวม 16 ชั่วโมง ส่วนกลุ่มควบคุมไม่ได้รับการปรึกษาใด ๆ และให้กลุ่มตัวอย่างทั้งสองกลุ่มทำแบบสำรวจนิลัยและทัศนคติในการเรียนก่อนและหลังการทดลอง ผลปรากฏว่ากลุ่มทดลองมีคะแนนจากแบบสำรวจนิลัยและทัศนคติในการเรียนสูงขึ้นกว่าคะแนนที่วัดก่อนการทดลอง และสูงกว่าคะแนนของกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

พรประภา แก้วกัลยา (2533) ศึกษาผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริงต่อการลดพฤติกรรมเสพติดยา และการมีคุณค่าในตนเองของผู้ติดคุณความประพฤติที่อยู่ในระหว่างการคุ้มครองประพฤติของฝ่ายคุ้มประพฤติประจำศาลอาญา จำนวน 12 คน แบ่งเป็นกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 8 คน กลุ่มทดลองได้รับการปรึกษาเชิงจิตแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริงเป็นเวลา 5 สัปดาห์ สัปดาห์ละ 2 ครั้ง ครั้งละ 2 ชั่วโมง รวมทั้งสิ้น 20 ชั่วโมง ส่วนกลุ่มควบคุมไม่ได้รับการปรึกษาใด ๆ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบวัดการเห็นคุณค่าในตนเอง ผลการวิจัยพบว่า ผู้ติดคุณความประพฤติในกลุ่ม

ทดลองมีนักศึกษาระบุรุษและ女士 แล้วมีการเห็นคุณค่าของตนเองเพิ่มขึ้นมากกว่ากลุ่มควบคุม ทั้งในระดับทดลองและระดับติดตามผลอย่างมั่นยำสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

## 2. งานวิจัยเกี่ยวกับวิธีการลดความเครียดในการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล

Russler (1991) ศึกษาผลของการใช้โปรแกรมการจัดการกับความเครียด (Multidimensional Stress Management training) ในการลดความวิตกกังวลของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1 จำนวน 57 คน โดยแบ่งกลุ่มนักศึกษาออกเป็น กลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลอง โดยกลุ่มทดลองจะได้ใช้โปรแกรมการฝึกซึ่งประกอบด้วยส่วนสำคัญ 3 ส่วนคือ ด้านร่างกาย ความคิด และพฤติกรรม การพัฒนาโปรแกรมการฝึกยิดหลักทฤษฎีของ Lazarus ที่ว่า ความเครียดเป็นปฏิกิริยาอันต่อเนื่องระหว่างบุคคลและสิ่งแวดล้อม ผลพบว่าความวิตกกังวลของนักศึกษามีการเปลี่ยนแปลงหลังเข้าร่วมโครงการแล้ว 5 สัปดาห์แต่ไม่มีความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญในการวัดหลังการทดลองวันแรก นอกจากนี้ยังพบว่านักศึกษาที่มีคุณค่าในตนเองต่ำ และมีความวิตกกังวลสูง จะประเมินเหตุการณ์ต่างๆอย่างมากในลักษณะ

Charlesworth et al. (1981) ศึกษาผลของการจัดการกับความเครียดซึ่งประกอบด้วยการผ่อนคลายกล้ามเนื้อ (Muscle Relaxation) การเรียนรู้ด้วยตนเอง การใช้จินตนาการ (Imagery) และการผ่อนคลายอย่างเป็นระบบ (Systematic Desensitization) ต่อการลดความวิตกกังวลของนักศึกษาพยาบาล โดยใช้นักศึกษาพยาบาลจำนวน 10 คน เข้าร่วมโครงการ ซึ่งมีระยะเวลา 5 สัปดาห์ แบ่งออกเป็น 10 ช่วงเวลา ผลการศึกษาพบว่า นักศึกษาพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ สามารถลดความวิตกกังวลได้

Wernick (1984) ศึกษาผลของการจัดการความเครียด (Stress Inoculation training) ต่อการลดความเครียดในนักศึกษาพยาบาลและฝึกปฏิบัติงานจำนวน 130 คน โปรแกรมการจัดการความเครียดประกอบด้วย การสอนทักษะในการเผชิญกับสภาวะเครียด ผลพบว่า นักศึกษาที่เข้ากลุ่มทดลองมีความเครียดและการทำลายลดลงอย่างมั่นยำสำคัญทางสถิติ

ในประเทศไทยมีงานวิจัยเกี่ยวกับความเครียดและความวิตกกังวลของนักศึกษาพยาบาล ดังนี้

สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ และ ปัญญากรณ์ ชุตตั้งกร (2536) ทำการวิจัยเรื่อง ผลของการจัดการผ่อนคลายต่อการลดความเครียดในนักศึกษาพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผล

ของโปรแกรมการผ่อนคลายต่อการลดความเครียดในนักศึกษาพยาบาล และความล้มเหลวที่ระบุว่า ความเครียดค้านร่างกายและความเครียดด้านจิตใจ โดยใช้กรอบและแนวคิดจากทฤษฎีรูรูปที่นำไปใช้ขยายธรรมชาติและความล้มเหลวที่ระบุว่า อนุรูปที่เป็นลักษณะแลกเปลี่ยนกันได้ และเป็นความล้มเหลวที่ต่อเนื่อง เครื่องมือที่ใช้วัดความเครียด การตอบสนองด้านร่างกายวัดโดยอุณหภูมิปลายนิ้ว ความดันโลหิต การตอบสนองด้านจิตใจวัดโดย The Self Rating Anxiety-Thai version กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาเป็นนักศึกษาพยาบาลชายและหญิงจำนวน 22 คน ชั้นปีที่ 2 ของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปีการศึกษา 2535 และเป็นนักศึกษาที่มีความวิตกกังวลระดับปานกลางและสูงจากนักศึกษาทั้งชั้นปี จำนวน 130 คน สุ่มนักศึกษา 11 คน เข้ากลุ่มควบคุม และกลุ่มทดลอง โดยกลุ่มทดลองฝึกโปรแกรมการผ่อนคลาย วันละ 1 ครั้งติดต่อกัน 3 วัน ผลการวิจัยพบว่า

1. นักศึกษาพยาบาลที่เข้าโปรแกรมการผ่อนคลายมีความเครียดไม่แตกต่างกันโดยวัดจากตัวแปรอุณหภูมิปลายนิ้ว ความดันโลหิต และความวิตกกังวล ทั้งหลังการทดลอง และ 1 เดือนหลังการทดลอง
2. ความล้มเหลวที่ระบุว่า ตัวแปรความเครียดด้านร่างกาย กับระดับความวิตกกังวล ไม่มีความล้มเหลวที่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

นิมัคคุรา แวง (2532) ทำการวิจัยเพื่อศึกษาผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาเป็นกลุ่มแบบไฮโลสติกต่อการลดความวิตกกังวลของนักศึกษาพยาบาลและผดุงครรภ์กลุ่มตัวอย่างเป็นนักศึกษาพยาบาลและผดุงครรภ์ชั้นปีที่ 1 วิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ จังหวัดยะลาที่กำลังศึกษาภาคปฏิบัติ การพยาบาลและผดุงครรภ์ ปีการศึกษา 2531 จำนวน 16 คน โดยแบ่งกลุ่มตัวอย่างออกเป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 8 คน แบบวัดที่ใช้วัดความวิตกกังวลคือ State-Trait Anxiety Inventory (STAI) ผลพบว่า กลุ่มทดลองสามารถลดความวิตกกังวลได้มากกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริง ต่อการลดความเครียดในขณะฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 มหาวิทยาลัยขอนแก่น

## ตัวแปรในการวิจัย

ตัวแปรอิสระ คือ การปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริง  
 ตัวแปรตาม คือ ค่าคะแนนของความเครียดในขณะฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษารายน้ำล  
 ชั้นปีที่ 2 มหาวิทยาลัยขอนแก่น ที่ได้จากแบบสอบถามความเครียดในการฝึกปฏิบัติงาน

## สมมติฐานการวิจัย

1. นักศึกษารายน้ำล ที่เข้ารับการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริง จะมีคะแนนความเครียดในด้านคุณภาพต่ำกว่าก่อนการเข้ารับการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่ม
2. นักศึกษารายน้ำลที่เข้ารับการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริงจะมีคะแนนความเครียดในด้านทักษะสูงกว่าก่อนการเข้ารับการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่ม
3. นักศึกษารายน้ำลที่เข้ารับการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริง จะมีคะแนนความเครียดในด้านคุณภาพต่ำกว่านักศึกษารายน้ำลที่ไม่ได้เข้ารับการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่ม
4. นักศึกษารายน้ำลที่เข้ารับการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริงจะมีคะแนนความเครียดในด้านทักษะสูงกว่า นักศึกษารายน้ำลที่ไม่ได้เข้ารับการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่ม

## คำจำกัดความในการวิจัย

การปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริง หมายถึง กระบวนการของความล้มเหลวที่ห่วงบุคคล มีวัตถุประสงค์เพื่อลดความเครียดในขณะฝึกปฏิบัติงาน โดยยึดหลักและวิธีการตามแนวคิดตามพิจารณาความเป็นจริง ๘ ประการ คือ การสร้างสัมผัสนอกภาพ การเน้นที่พฤติกรรมปัจจุบัน การประเมินพฤติกรรม การพัฒนาแผนการเพื่อการเปลี่ยนแปลง มีความมุ่งมั่น ไม่ยอมรับข้อแก้ตัว ไม่ใช้การลงโทษ และไม่ยอมล้มเลิกความตั้งใจ โปรแกรม

การปรึกษาเชิงจิตวิทยาใช้เวลาทั้งสิ้น 5 สัปดาห์ สัปดาห์ละ 2 ครั้ง ครั้งละ 2 ชั่วโมงรวมทั้งสิ้น 20 ชั่วโมง

ความเครียดในขณะฝึกปฏิบัติงาน หมายถึง การตอบสนองของนักศึกษาพยาบาลที่เกิดขึ้น ในขณะฝึกปฏิบัติงาน โดยนักศึกษาจะประเมินสภาพการณ์ฝึกปฏิบัติงานว่า เป็นสิ่งที่คุกคามจิตใจ และ ประเมินตนเองในลักษณะของผู้ที่ล้มเหลว ไร้คุณค่า ไร้ความหมาย โดยแสดงออกทั้งทางพฤติกรรม และการแสดงออกทางอารมณ์ ใน การวิจัยครั้งนี้ หมายถึง ค่าคะแนนที่วัดได้จากแบบสอบถาม ความเครียดในการฝึกปฏิบัติงานของ Pagana

นักศึกษาพยาบาล หมายถึงนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 มหาวิทยาลัยขอนแก่น ปีการศึกษา 2536 ที่อยู่ในระหว่างฝึกปฏิบัติงานบนผู้ป่วย ชั่วเริ่มฝึกปฏิบัติงาน ตั้งแต่วันที่ 3 พฤษภาคม 2536 ถึง วันที่ 23 ธันวาคม 2536

#### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- เพื่อเป็นแนวทางในการช่วยเหลือนักศึกษาพยาบาล ที่มีความเครียดในขณะฝึกปฏิบัติงานสูง ให้สามารถจัดการกับความเครียดของตนเองได้อย่างเหมาะสม และมีสุขภาพจิตที่ดี
- เพื่อผู้วิจัยจะได้รับประสบการณ์ และทักษะในการนำกลุ่มการปรึกษาเชิงจิตวิทยา ตามแนวคิดพิจารณาตามความเป็นจริง สำหรับประยุกต์ใช้ในการปรึกษาเชิงจิตวิทยาต่อไป