



บรรณานุกรม

ภาษาไทย

หนังสือ

- กมล สมวิเชียร. ประชาธิปไตยกับสังคมไทย. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิชย์. 2516.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- ชূดา จิตนิทักษณ์. สังคมวิทยาและวัฒนธรรมไทย. กรุงเทพฯ: บริษัทสารมวลชน จำกัด, 2528.
- ซิลเวอร์แมน. จิตวิทยาทั่วไป. แปลโดย สุปราณี สมธิรัตน์ และคณะ. พิมพ์ครั้งที่ 2
กรุงเทพฯ: บริษัทรวุฒิจำนอง, 2526.
- เดโช สวานานนท์. หลักคำสอนของนักจิตวิทยาคนสำคัญ. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์วัฒนาพานิชย์
จำกัด, 2526.
- ทัศนีย์ บุญทอง. "ภาวะวิกฤตในบุคคลและการช่วยเหลือ". หน้า 99, 104-105. ในประมวล
รายงานการประชุมวิชาการ การพยาบาลจิตเวช. ครั้งที่ 3 ชัมนมพยาบาลจิตเวช
แห่งประเทศไทย กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์อักษรไทย, 2526.
- บุญธรรม กิจปรีดาวิสุทธ์. ระเบียบวิธีการวิจัยทางสังคมศาสตร์. กรุงเทพฯ: การพิมพ์พระนคร,
2527.
- ปาหั่น บุญหลง. การพยาบาลจิตเวช. เล่มที่ 1 มพม. 2527.
- ประคอง กรรณสุต. สถิติเพื่อการวิจัยทางพฤติกรรมศาสตร์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์และ
ปกพลาสติกเจริญผล, 2525.
- ประสาร มาลากุล. ณ อุษงยา และคณะ. จิตวิทยาทั่วไป. กรุงเทพฯ: ภาควิชาจิตวิทยา
คณะครูศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2531.
- นิสมัย คูนิทักษณ์ และคณะ. เครื่องวัดสุขภาพจิตชุมชน. มพท, 2519.
- ไพรัตน์ พฤษชาติคุณากร. จิตเวชศาสตร์ เชียงใหม่: ธนบรรณการพิมพ์, 2533.
- ผ่องพรรณ เกิดนิทักษณ์. สุขภาพจิตเบื้องต้น. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์บัณฑิตการพิมพ์, 2530.
- ฝน แสงสิงแก้ว. เรื่องของสุขภาพจิต. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชาวพิมพ์, 2522.
- มงคล ม.ศรีโสภาค. ตำราจิตเวชศาสตร์. พระนคร: ห้างหุ้นส่วนจำกัด โรงพิมพ์อักษรไทย,
2520.

- มหิตล, มหาวิทยาลัย. คณะสาธารณสุขศาสตร์. ชุมชนเขตเมือง. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์
วัฒนาพานิช จำกัด, 2528.
- ยอดยิ่ง คงทอง. เศรษฐศาสตร์ผู้บริโภค. ปทุมธานี: บริษัทศูนย์หนังสือ ดร.ศรีสง่า จำกัด
2524.
- วัชรนี้ พัฒนหม และคณะ. รายงานวิจัยเรื่องปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยจิตเภทกลับมารักษาซ้ำ
ในโรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น. มปท. 2529.
- วิเชียร ทวีลาภ. นิเทศการพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 3 กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์รุ่งเรือง, 2527.
- วิระยุทธ์ วิเชียรโชติ. "การเปลี่ยนแปลงทางสังคม เศรษฐกิจและการเมือง ที่มีผลต่อสุขภาพจิต".
ในการประชุมวิชาการสุขภาพจิต. ครั้งที่ 31, หน้า 15. กรมการแพทย์,
อัครโรเนียว, 2521.
- สปิเซอร์.เอล. โรเบอร์ต. Diagnostic Criteria. แปลโดย วิจารณ์ วิชัยยะ, กรุงเทพฯ:
มปท, มปป.
- สาธารณสุข, กระทรวง. แผนพัฒนาการสาธารณสุขแห่งชาติ ฉบับที่ 6 พ.ศ.2530., มปท.
ม.ปป.
- สุชา จันทน์เอม. จิตวิทยาทั่วไป. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2522.
- สุวัฒนา เดชาติวงศ์ ณ อยุธยา และคณะ. สถานการณ์ของงานสุขภาพจิตในการสาธารณสุขมูลฐาน.
กรุงเทพฯ: มปท., 2527.
- สุภาพ วาดเขียน. วิธีวิจัยและสถิติทางการวิจัยในการศึกษาศาสตร์. ไทยวัฒนาพานิช
จำกัด, 2523.
- สุวัฒนา อารินทร์. ความผิดปกติทางจิตใจ. นระนระ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,
2524.
- สุวีย์ เกี้ยวกิ่งแก้ว. แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 2 เชียงใหม่ :
โรงพิมพ์ปอง, 2527.
- โสภา ชูนิกุลชัย. จิตวิทยาทั่วไป. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช จำกัด, 2521.
- สมพงษ์ รั้งสิทธาหมณ์กุล. คู่มือจิตเวชศาสตร์. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ศิริวัฑฒ์ อีเอฟเอ็ท, 2528.
- สำลี เปลี่ยนนางช้าง. "สังคมวิทยาในการใช้บริการสาธารณสุขในชนบทภาคกลาง". รายงาน
การสำรวจเบื้องต้น. กระทรวงสาธารณสุข, 2519.

อุดม ลักษณะวิจารณ์. รายงานการวิจัยเรื่องการศึกษาสภาพผู้ป่วยจิตเวชที่อยู่ในโรงพยาบาลนานเกิน 5 ปี. มปท., 2527.

บทความและเอกสารอื่น ๆ

ภัทรา ถิรลาก. "การศึกษาสภาพผู้ป่วยจิตเภท ภายหลังจากการรักษาเฉพาะกรณีโรงพยาบาลศรีธัญญา." วิทยานิพนธ์สังคมสงเคราะห์ศาสตร์มหาบัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2530.

มัญญ ศิริวรรณ. "วัฒนธรรมการเมืองไทย: ศึกษาเฉพาะในส่วนที่เกี่ยวกับลักษณะอำนาจนิยมของประชากรในเขต กทม". ปริญญารัฐศาสตร์มหาบัณฑิต แผนกวิชาการศึกษาปกครอง บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2519.

เรืองรัตน์ ปัญญาขง. "ลักษณะอำนาจนิยมในครอบครัวไทย" วิทยานิพนธ์สังคมวิทยา มหาบัณฑิต ภาควิชาสังคมวิทยาและมนุษยวิทยา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2526.

วรารัตน์ ว่องอภิวัฒน์กุล. "ปัจจัยที่ทำให้ผู้ป่วยจิตเภทกลับมารักษาในโรงพยาบาล" วิทยานิพนธ์สังคมศาสตร์การแพทย์ มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล, 2525.

ศรีธัญญา โรงพยาบาล. รายงานสถิติ. เนทบุรี, 2528: 51.

สมเด็จพระเจ้าพระยา โรงพยาบาล. สมุดทะเบียนภายใน. งบประมาณ 2529-2530.

อารีรัตน์ ชำอ้อย. การวิเคราะห์ระดับการดูแลตนเองของผู้ป่วยด้วยกรรมกระตุกระยะหนักในกรุงเทพมหานคร: วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตร์มหาบัณฑิต ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2533.

อุบล นวัตกรรม. หลักการพยาบาลจิตเวช. มปท. 2527.

อุไรวรรณ พันธุ์ประพันธ์. "ครอบครัวบำบัดการงานสังคมสงเคราะห์" วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 25 (กค.-กย., ตค.-ธค. 2523), 222.

โอษฐ์ วาไรักษ์ และคณะ. "ภูมิหลังทางจิตวิทยาของพ่อแม่ผู้ป่วยจิตเภท". วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย.

อัมพร โอตระกุล และคณะ. "ปัญหาสุขภาพจิตในเขตเมือง" วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. 27 (กค.-กย. 2525), 121-133.

ภาษาอังกฤษBook

- Bradley. P.B. and Kirsch. S.R. The Psychopharmacology and treatment of Schizophrenia, New York: Oxford University Press 1996.
- Cambel J.Robert. Psychiatric Dictionary. 5th ed. New York: Oxford University Press, 1981.
- Faris, R., and Dunhan, H.W. Mental disorders in Urban area. Chicago: University of Chicago, 1939.
- HABER, Judith, and others. Comprehensive Psychiatric Nursing. 2nd ed. New York: Mc Graw-Hill book co., 1982.
- Hurlock, Elizabeth B. Personality Development. New York: Mc Graw-Hill Book Co., 1974.
- Neale M. John and Oltmanns F. Thomam. Schizosphrenia. New York: John Wiley and Sons, Inc. 1980.
- Pasquali, E.A., et al. Mantal Health Nursing : A Bio-Psycho-cultural Approach. St. Louis: The C.V. Mosby Company, 1981.
- Scott Bodley Ronald. The Oxford Companion to Medicine. New York: Oxford university Press, 1986.

Article

- Alkhani M. A. F., et al, "Life Events and Schizophrenia: A Saudi Arabian Study". The British Journal of Psychiatry. 148 (January, 1986): 12-22.
- Birley J. L. T. and Brown G. W. "Crises and Life Changes Preceeding The onset or Relapse of Acute Schizophrenia: chronical Aspects". The British Journal of Psychiatry. 116 (March, 1970): 327-333.
- Herz, Marvin I. and Melville, Chaeles. "Relapse in Schizophrenia". The British Journal of Psychiatry. 137 (July, 1980): 801-805.

- Leff, J. P., and others. "Life Events and Maintenance Therapy in Schizophrenic Relapse". The British Journal of Psychiatry. 123 (December, 1973): 659-660.
- . Julian and Vaughn Christine. "The Interaction of Life Events and Relatives, Expressed Emotion in Schizophrenia and Depressive Neurosis". The British Journal of Psychiatry. 136 (February, 1980): 146-153.
- Robert Bland. "Understanding Family Variables in outcome Research in Schizophrenia". Australian and New Zealand Journal of Psychiatry. 23 (September, 1989): 398.
- Tausig Mark. "Measuring Life Events". Journal of Health and Social Behavior. 23 (March, 1982): 52-64.



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ก.

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

นายแพทย์ชูทิศ ปาณปรีชา	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระยา
นายแพทย์ชัยฤทธิ กฤษณะ	จิตแพทย์ประจำ โรงพยาบาลสมเด็จพระยา
นางวัลลีย์ กนกวิจิตร	หัวหน้าฝ่ายการพยาบาล
	โรงพยาบาลสมเด็จพระยา
นางสุดสวาท จันทร์เกษม	ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล
	โรงพยาบาลสมเด็จพระยา
อาจารย์พญจิต วรมุสิกนทร	อาจารย์ประจำงานการศึกษา
	โรงพยาบาลสมเด็จพระยา
นางสุนีย์ เอกวัฒนกันเฑ์	โรงพยาบาลศรีรัชฎา
รองศาสตราจารย์สมศรี เตื้ออิทธิง	หัวหน้าภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาล
	จิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัย
	มหิดล
ผู้ช่วยศาสตราจารย์นงคราญ ผาสุข	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำแผนกวิชา
	การพยาบาลจิตเวช คณะแพทยศาสตร์
	โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
อาจารย์อรพรรณ ลีอนุชวัชชัย	อาจารย์ประจำ คณะพยาบาลศาสตร์
	จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
อาจารย์ศิริพร โสภาสวัสดิชัย	อาจารย์ประจำวิทยาลัยพยาบาลศรีรัชฎา

ศูนย์วิทยุโทรศัทพ์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์ตอบแบบสอบถาม

เรียน ผู้ใกล้ชิดผู้ป่วยจิตเภทผู้ใหญ่ทุกท่าน

ข้าพเจ้า นางสาวดวงตา อุกุณพฤกษ์พร นิลิตปริญญาโท สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล ภาควิชาพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีความประสงค์จะทำการศึกษาเรื่อง "ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลังด้านส่วนตัวและครอบครัวกับการกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยจิตเภทผู้ใหญ่ ในโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา" โดยมีจุดมุ่งหมายที่จะศึกษาภูมิหลังด้านส่วนตัวและครอบครัว ที่มีผลต่อการกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยจิตเภทผู้ใหญ่ ในโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา เพื่อนำผลการวิจัยมาปรับปรุงการพยาบาลที่จะให้แก่ผู้ป่วยจิตเภทผู้ใหญ่ต่อไป

ดังนั้น ข้าพเจ้าจึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านตอบแบบสอบถามเพื่อการวิจัยครั้งนี้ แบบสอบถามนี้เป็นข้อความที่ข้าพเจ้าหรือผู้วิจัยจะอ่านให้ท่านฟัง เพื่อพิจารณาถึงภูมิหลังด้านส่วนตัว และด้านครอบครัวที่ทำให้ผู้ป่วยกลับมารักษาซ้ำ ดังนั้นคำตอบจึงไม่มีข้อใดถูกหรือผิด ขอให้ท่านตอบคำถามให้ตรงกับความเป็นจริง คำตอบที่ได้จากท่านจะนำเสนอเป็นผลงานวิจัยโดยส่วนรวม ซึ่งจะไม่มีการระบุทบทระเกือมนใด ๆ ต่อท่านหรือผู้ป่วย ทั้งนี้ข้าพเจ้าหวังเป็นอย่างยิ่งว่าท่านคงจะให้ความอนุเคราะห์ด้วยดี และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวดวงตา อุกุณพฤกษ์พร)

แบบสัมภาษณ์

"ความสัมพันธ์ระหว่างภูมิหลังด้านส่วนตัวและครอบครัว กับการกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยจิตเภทผู้ใหญ่ ในโรงพยาบาลสมเด็จพระยา"

คำแนะนำในการตอบแบบสัมภาษณ์

1. แบบสัมภาษณ์ประกอบด้วยเนื้อหา 2 ชุด คือ

ชุดที่ 1 เป็นแบบสัมภาษณ์เพื่อวัดเหตุการณ์ในชีวิต

ตอนที่ 1 เป็นข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับรายได้ของผู้ป่วยจิตเภทและการกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วย

ตอนที่ 2 เป็นเหตุการณ์ชีวิตที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยในช่วง 3 เดือน ก่อนที่ผู้ป่วยจะกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลครั้งนี้

ชุดที่ 2 เป็นแบบระบบสัมภาษณ์ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ใกล้ชิดผู้ป่วยจิตเภทผู้ใหญ่และผู้ป่วยจิตเภทผู้ใหญ่

ตอนที่ 1 เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ใกล้ชิดผู้ป่วยและฐานะเศรษฐกิจของครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท

ตอนที่ 2 เป็นแบบสัมภาษณ์การแสดงออกทางอารมณ์ของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท

ตอนที่ 3 เป็นแบบสัมภาษณ์ความสัมพันธ์ของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท

2. โปรดฟังความด้วยความตั้งใจ และพิจารณาโดยละเอียดเมื่อข้าพเจ้าอ่านให้ท่านฟัง

ศูนย์วิจัยที่ปรึกษา
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แบบสัมภาษณ์ชุดที่ 1 แบ่งเป็น 2 ตอน คือ ตอนที่ 1 เป็นข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับ รายได้ของผู้ป่วยจิตเภท และการกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วย และตอนที่ 2 เป็นเหตุการณ์ในชีวิตร ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยในช่วง 3 เดือน ก่อนที่ผู้ป่วยจะกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลครั้งนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวกับรายได้ของผู้ป่วยและการกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วย กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้ โดยที่ผู้วิจัยจะอ่านให้ท่านฟัง ขอให้ท่านตอบตามความเป็นจริง

ลำดับที่	ข้อความ	สำหรับผู้วิจัย
1.	Case No เพศ 1. หญิง 2. ชาย	[I] 1 2 [] 3
2.	อายุ 1. 20-29 ปี 2. 30-39 ปี 3. 40-49 ปี 4. 50 ปีขึ้นไป	[] 4
3.	ระยะเวลาที่ผู้ป่วยไปอยู่บ้าน หลังจากจำหน่ายออกจาก โรงพยาบาล จนกระทั่งกลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลครั้งนี้ เป็นเวลา.....เดือน (ดูจากรายงานของผู้ป่วย)	[I I] 5 - 7
4.	รายได้ประจำของผู้ป่วยต่อเดือน ไม่มี มี.....บาท	[I I I I] 8 - 12
5.	รายได้พิเศษอื่น ๆ ต่อเดือน ไม่มี มี เช่น ได้รับจากบุตรหลาน บิดา มารดา ฯลฯ.....บาท	[I I I I] 13 - 17

ตอนที่ 2 แบบสัมภาษณ์เหตุการณ์ในชีวิตรของผู้ป่วยจิตเภท ในช่วง 3 เดือน ที่ผ่านมามาก่อนที่ผู้ป่วยจะกลับมาอยู่ในโรงพยาบาล

คำชี้แจง คำว่า "เหตุการณ์ในชีวิตร" ในแบบสัมภาษณ์ชุดนี้ หมายถึงสิ่งต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นในชีวิตรของผู้ป่วยจิตเภท ซึ่งอาจมีทั้งสิ่งที่เขาวิต สิ่งที่เขาเศร้าสลดใจ และอื่น ๆ ที่มีผลทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อการดำเนินชีวิตรที่เคยปฏิบัติมา

ขอให้ท่านระบุ เหตุการณ์ในชีวิตรที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยจิตเภทในระยะเวลา 3 เดือน ที่ผ่านมามาก่อนที่ผู้ป่วยจะกลับมาอยู่ในโรงพยาบาล

10. มีความสัมพันธ์กับบุคคลที่แต่งงานแล้ว เช่น ถ้าเป็นหญิงก็เป็นภรรยาหย่อน ถ้าเป็นชายก็ไปมีความสัมพันธ์กับภรรยาผู้อื่น
 11. อยู่กับคู่รัก โดยไม่ได้แต่งงาน
 12. มีลูกนอกทะเบียนสมรส
- ข้อความที่ 13 - 34 สำหรับผู้ปวยที่แต่งงานแล้ว
13. แต่งงาน
 14. แยกกันอยู่กับคู่สมรส
 15. แยกกันอยู่กับคู่สมรสชั่วคราว เช่น คู่สมรสไปท่องเที่ยว ไปธุระเกี่ยวกับการค้า ไปราชการ ฯลฯ
 16. มีความขัดแย้งกับคู่สมรสเพิ่มขึ้น
 17. คู่สมรสไม่รับผิดชอบต่อครอบครัว เช่น ดื่มสุราเมาเป็นประจำ ไม่ดูแล ฯลฯ
 18. คู่สมรสไปมีความสัมพันธ์กับผู้อื่น
 19. รู้สึกมีความพอใจคนอื่นที่ไม่ใช่คู่สมรสของตน
 20. หย่า
 21. เข้าใจกลมเกลียวกับคู่สมรสเพิ่มขึ้น
 22. ดีดัดกับคู่สมรส
 23. คลอดบุตรคนแรก
 24. คลอดบุตรคนต่อมา
 25. รับประทานบุตรคนแรก
 26. รับประทานบุตรคนต่อมา
 27. ลูกออกจากบ้านเพื่อการศึกษาในสถาบันการศึกษา
 28. ลูกออกจากบ้านเพื่อแต่งงาน
 29. ลูกแต่งงานโดยตนเองไม่เห็นชอบ
 30. ลูกแต่งงานโดยตนเองเห็นชอบ
 31. ลูกออกจากบ้านด้วยสาเหตุอื่น
 32. มีความยุ่งยากกับลูกเขย ลูกสะใภ้
 33. ญาติของคู่สมรสย้ายเข้ามาอาศัยอยู่ด้วย
 34. ญาติของตนย้ายเข้ามาอยู่อาศัย

สำหรับผู้วิจัย รวม [I]

19 - 20

3. เหตุการณ์ในชีวิต ด้านสุขภาพกายและสุขภาพจิต

ข้อความข้อที่ 1 - 16 สำหรับผู้แต่งงานและผู้ที่ยังโสดอยู่

1. เจ็บป่วยด้วยโรคทางฝ่ายกายอย่างรุนแรง เช่น โรคมะเร็ง วัณโรค เบาหวาน ฯลฯ
2. เจ็บป่วยบ่อยครั้งแต่ไม่รุนแรง เช่น เป็นหวัด ตาแดง ฯลฯ
3. ได้รับบาดเจ็บ หรือประสบอุบัติเหตุร้ายแรง เช่น ถูกรถชน แขนขาหัก หกล้มศีรษะฟาดพื้นและมีบาดแผลที่ศีรษะจนต้องเข้ารักษาในโรงพยาบาล
4. เจ็บป่วยด้วยโรคจิตอีก
5. ถอนแท้งที่สำคัญ เช่น หนีการรุม หนีชีวิตหน้า
6. สมาชิกในครอบครัวมีสุขภาพเปลี่ยนแปลง
7. บิดา มารดา เสียชีวิตทั้งคู่
8. บิดา หรือ มารดา เสียชีวิต
9. พี่ หรือ น้อง เสียชีวิต
10. ญาติสนิท เสียชีวิต
11. เพื่อนสนิท เสียชีวิต
12. คู่รัก เสียชีวิต (คู่รักในที่นี้ไม่ใช่คู่สมรส)
13. บิดา มารดา หย่ากัน
14. บิดา หรือ มารดา แต่งงานใหม่
15. หมดประจำเดือน
16. สัตว์เลี้ยงตาย

ข้อความข้อที่ 17 - 26 สำหรับผู้ป่วยที่แต่งงานแล้ว

17. ตั้งครรภ์ด้วยความตั้งใจ
18. ตั้งครรภ์ด้วยความไม่ตั้งใจ
19. แท้งบุตรคนแรก
20. แท้งบุตรคนต่อมา
21. ทำแท้งบุตรคนแรก เช่น แพทย์ทำแท้งให้เพื่อการรักษา ทำแท้งโดยผิดกฎหมาย
22. คลอดครบกำหนด ทารกเสียชีวิต

23. คลอดบุตรคนแรก ร่างกายพิการ
24. คลอดบุตรคนต่อมา ร่างกายพิการ
25. ลูกเสียชีวิต
26. คู่สมรสเสียชีวิต

สำหรับผู้วิจัย

รวม [I]

21 - 22

4. เหตุการณ์ในชีวิต ด้านส่วนบุคคล ได้แก่ มีการเปลี่ยนแปลง

1. เกี่ยวกับนิสัยส่วนตัว เช่น เริ่มกลับมาสูบบุหรี่ใหม่ เริ่มกลับมาดื่มสุรารีก
2. เกี่ยวกับกิจวัตรด้านการพักผ่อนหย่อนใจ เช่น การดูภาพยนตร์ โทรทัศน์ ฟังวิทยุ
3. ด้านการประกอบกิจกรรมทางศาสนา เช่น ไปอยู่วัดทั้งวันทั้งคืน นั่งสมาธิตลอดเวลา
4. ด้านความเชื่อทางศาสนา เช่น หันไปเชื่อศาสนาอื่นที่ไม่ใช่ศาสนาเดิมของตน
5. ด้านนิสัยการนอนหลับ เช่น ต้องทำงานตลอดกลางคืน นอนหลับมากเวลากลางวัน
6. ด้านการรับประทานอาหาร เช่น รับประทานอาหารได้น้อยลง
7. ด้านกิจกรรมทางสังคม เช่น ชอบไปร่วมงานเพื่อนบ้านมากผิดปกติ
8. ด้านความเชื่อทางการเมือง เช่น ผักไฟในลัทธิการเมืองอื่นที่ไม่ใช่ระบบประชาธิปไตย

สำหรับผู้วิจัย

รวม []

23

5. ในกรณีที่ผู้ป่วยเป็นนักศึกษา

เหตุการณ์ในชีวิตด้านการศึกษา

1. เริ่มเข้าศึกษา หรือฝึกอบรมในสถานการศึกษา
2. มีปัญหาในสถานการศึกษา เช่น ไม่ทำตามกฎระเบียบของสถานการศึกษา ทะเลาะกับอาจารย์
3. ไม่ผ่านการศึกษา (ตลอดหลักสูตร)
4. กำลังศึกษาอยู่ในสถานการศึกษา 1 - 2 แห่ง
5. เปลี่ยนแปลงสถานการศึกษา
6. สำเร็จการศึกษาหรือฝึกอบรม

สำหรับผู้วิจัย

รวม []

24

6. เหตุการณ์ในชีวิต ด้านกฎหมาย

1. เป็นพยานในศาล
 2. ถูกคุมขังเป็นผู้ต้องหาหรือนักโทษ
 3. ถูกจับกุม
 4. ได้แจ้งความหรือเป็นโจทก์ฟ้องร้องผู้อื่น
 5. ถูกยึดใบขับขี่
 6. ทำผิดกฎหมายในเรื่องเล็ก ๆ น้อย ๆ
 7. ของหาย ถูกปล้น ถูกละเมิดสิทธิส่วนบุคคล
- สำหรับผู้วิจัย รวม []

25

7. เหตุการณ์ในชีวิตด้านอื่น ๆ

1. มีเรื่องขัดแย้งกับเพื่อนบ้านหรือญาติหรือเพื่อน
 2. มีสัมพันธภาพกับเชื้อหรือญาติหรือเพื่อนบ้าน เปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น
 3. พลัดพรากจากบุคคลที่มีความสำคัญกับตน
 4. ตัดสินใจครั้งใหญ่เกี่ยวกับอนาคตของตน
 5. มีเหตุการณ์วิกฤตในชุมชน เช่น ไฟไหม้ น้ำท่วม
 6. ประสบความอัปยศเสื่อมเสียชื่อเสียงของวงศ์ตระกูล
- สำหรับผู้วิจัย รวม []

26

8. เหตุการณ์ในชีวิต ด้านการงานและการเงิน (สำหรับผู้ปวยที่ทำงานแล้ว)

1. เริ่มต้นทำงานครั้งแรก
2. เริ่มต้นทำงานครั้งต่อมา
3. ได้งานใหม่แต่เป็นงานลักษณะเดิม
4. ได้งานใหม่ที่ไม่เหมือนเดิม
5. มีงานที่ต้องรับผิดชอบมากขึ้น
6. มีงานที่ต้องรับผิดชอบน้อยลง

7. ได้รับการสนับสนุนให้เลื่อนตำแหน่ง
8. ได้รับการสนับสนุนด้านการงานน้อยลง
9. มีการปรับโครงสร้างของงานใหม่
10. ต้องนำงานมาค้นคว้าที่บ้านเพื่อให้งานดีขึ้น
11. เปลี่ยนแปลงชั่วโมงการปฏิบัติงาน
12. มีปัญหากับผู้บังคับบัญชา
13. มีปัญหากับผู้ร่วมงาน
14. มีปัญหากับผู้ใต้บังคับบัญชา
15. มีปัญหาอื่น ๆ ด้านการงาน
16. ย้ายหน่วยงาน
17. ถูกพักงานชั่วคราว
18. ถูกไล่ออกจากงาน
19. ว่างงานน้อยกว่า 1 เดือน
20. ว่างงานมากกว่า 1 เดือน
21. ประสบความสำเร็จใหม่เท่าที่การงาน
22. เกษียณอายุ
23. ขยายงานด้านธุรกิจ
24. ฐานะการเงินดีขึ้น
25. ประสบความสำเร็จในชีวิต
26. ธุรกิจล้มเหลว
27. ฐานะการเงินแย่ลง
28. ถูกยึดทรัพย์สินและที่ดิน
29. มีหนี้สิน
30. ไม่เป็นที่เชื่อถือด้านการเงิน
31. คู่สมรสได้งานทำครั้งแรก
32. คู่สมรสได้งานทำครั้งต่อมา
33. คู่สมรสตกงาน

สำหรับผู้วิจัย

รวม [I]

27 - 28

แบบสัมภาษณ์ชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ใกล้ชิดผู้ป่วยจิตเภทผู้ใหญ่
และผู้ป่วยจิตเภทผู้ใหญ่

แบบสัมภาษณ์ชุดนี้ แบ่งเป็น 3 ตอน คือ

- ตอนที่ 1 เป็นข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ใกล้ชิดผู้ป่วย และฐานะเศรษฐกิจของครอบครัว
ผู้ป่วย
- ตอนที่ 2 เป็นข้อมูลการแสดงออกทางอารมณ์ของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วย
- ตอนที่ 3 เป็นข้อมูลความสัมพันธ์ของสมาชิกในครอบครัวของผู้ป่วย

ลำดับที่	ข้อความ	สำหรับผู้วิจัย
1.	เพศ 1. หญิง 2. ชาย	[] 29
2.	ท่านเกี่ยวข้องกับผู้ป่วยโดยเป็น 1. บิดา 2. มารดา 3. คู่สมรส 4. พี่ น้อง 5. ญาติ 6. อื่น ๆ (โปรดระบุ)	[] 30
3.	ท่านอายุ 1. 20-29 ปี 2. 30-39 ปี 3. 40-49 ปี 4. 50-59 ปี 5. 60 ปีขึ้นไป	[] 31
4.	รายได้ประจำทั้งสิ้นของครอบครัวผู้ป่วยต่อเดือน (หมายถึงรายได้ของ บิดา มารดา หรือบิดา หรือมารดา หรือคู่สมรสกับผู้ป่วย หรือของ คู่สมรสของผู้ป่วยที่ได้รับทั้งอาจจะเป็นเงินเดือน เงินพิเศษ ที่ได้รับ เฉลี่ยต่อเดือน เช่น ค่าเช่าที่ดิน ดอกเบี้ย เงินฝากธนาคาร ฯลฯ 1. 0-3,999 บาท 2. 4,000-9,999 บาท 3. 10,000 บาทขึ้นไป	[] 32
5.	เครื่องอำนวยความสะดวกในครอบครัวผู้ป่วย 1. มีของใช้ที่จำเป็น เช่น ที่นอนมุ้ง เสื้อผ้า หนังสือพิมพ์รายวัน หรือนิตยสาร นาฬิกา เตาวิคไฟฟ้า ของใช้จำเป็นในชีวิต ประจำวัน	[] 33

ลำดับที่	ข้อความ	สำหรับผู้วิจัย
	<p>2. มีเครื่องอำนวยความสะดวกแต่ไม่พร้อมเพียง เช่น พัดลม โทรทัศน์ขาว-ดำ รถจักรยาน โต๊ะ เก้าอี้ เตียงนอน ตู้</p> <p>3. มีเครื่องอำนวยความสะดวกและของพร้อมเพียง เช่น ตู้เย็น สเตริโอ เครื่องปรับอากาศ เครื่องทำน้ำร้อน น้ำเย็น วิทยุ โทรทัศน์</p> <p>6. ที่อยู่อาศัยของครอบครัวผู้ป่วย (โปรดระบุสถานที่ที่อยู่อาศัยตั้งอยู่ เช่น อยู่บนถนนเส้น)</p> <p>1. ห้องเช่า</p> <p>2. บ้านเช่าเพื่ออยู่อาศัย</p> <p>3. ตึกแถว เชิงเพื่ออยู่อาศัย</p> <p>4. บ้านเช่า-ซื้อ (กำลังผ่อน)</p> <p>5. ตึกแถว เชิง หรือบ้านเช่า-ซื้อ เพื่ออยู่อาศัยและค้าขาย</p> <p>6. อื่น ๆ (โปรดระบุ)</p> <p>7. ครอบครัวผู้ป่วยมีภาระหนี้สินหรือไม่ (ถ้ามี ให้ตอบข้อ 8 ด้วย)</p> <p>1. ไม่มี</p> <p>2. มี</p> <p>8. มีภาระหนี้สินเนื่องจาก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)</p> <p>1. เพื่อซื้อของใช้จำเป็น เช่น ที่นอน มุ้ง เสื้อผ้า อาหาร</p> <p>2. เพื่อซื้อเครื่องอำนวยความสะดวก แต่ไม่พร้อมเพียง เช่น พัดลม โทรทัศน์ขาว-ดำ โต๊ะ เก้าอี้</p> <p>3. เพื่อซื้อเครื่องอำนวยความสะดวกและพร้อมเพียง เช่น ตู้เย็น สเตริโอ เครื่องปรับอากาศ</p> <p>4. เพื่อซื้อยารักษาโรค</p> <p>5. อื่น ๆ (โปรดระบุ)</p>	<p>34</p> <p>[] 35</p> <p>[] 36</p> <p>[] 37</p> <p>[] 38</p> <p>[] 39</p> <p>[] 40</p>

ตอนที่ 2 แบบสัมภาษณ์การแสดงออกทางอารมณ์ของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท

คำชี้แจง กรุณาตอบคำถามทุกข้อ โดยเลือกตอบเพียงข้อละ 1 ตัวเลือกเท่านั้น ที่ตรงกับความเป็นจริงที่เกิดขึ้นในครอบครัวของท่าน ผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัยจะเป็นผู้อ่านให้ท่านฟัง

ลำดับที่	ข้อความ	ไม่เคย เกิดขึ้น 0	เกิดขึ้นบ้าง เล็กน้อย 1	เกิดขึ้นบ่อย ปานกลาง 2	เกิดขึ้นบ่อย 3	เกิดขึ้นเป็น ประจำ 4	สำหรับผู้วิจัย
1.	เมื่อผู้ป่วยพูดคนเดียวหรือ หัวเราะคนเดียว หรือมีท่าทาง หวาดกลัว หรือมีอาการทาง จิตอื่น ๆ สมาชิกในครอบครัว จะตำหนิผู้ป่วยด้วยน้ำเสียงที่ แสดงความไม่พอใจ หรือพูด ด้วยเสียงที่แสดงความรำคาญ						[] 41
2.	เมื่อผู้ป่วยพูดจาไม่สุภาพ สมาชิกในครอบครัวไม่ว่า กล่าวแต่อย่างใด จะกล่าว ตอบด้วยคำพูดที่สุภาพ						[] 42
3.	เมื่อผู้ป่วยช่วยทำงานบ้านน้อย หรือไม่ช่วยทำงานบ้าน หรือ ช่วยทำงานบ้านแต่ทำผิดพลาด สมาชิกในครอบครัวไม่ว่า กล่าว หรือตำหนิผู้ป่วย จะไม่ อภัยผู้ป่วย						[] 43

ลำดับที่	ข้อความ	ไม่เคย เกิดขึ้น 0	เกิดขึ้นบ้าง เล็กน้อย 1	เกิดขึ้นบ่อย ปานกลาง 2	เกิดขึ้นบ่อย 3	เกิดขึ้นเป็น ประจำ 4	สำหรับผู้วิจัย
4.	เมื่อผู้ป่วยนอนไม่หลับ หรือ เดินไปมาหรือนั่งวิงวอนในเวลา กลางคืน สมาชิกในครอบครัว จะพูดว่า "ไปนอนได้แล้ว ไม่ รู้จักหลับจักนอนบ้างหรืออะ" หรืออาจแสดงท่าทางหงุดหงิด ต่อผู้ป่วย						[] 44
5.	เมื่อผู้ป่วยหงุดหงิด ไม่พอใจ หรืออารมณ์เสีย หรือโกรธ สมาชิกในครอบครัวจะตอบได้ ผู้ป่วยด้วยท่าทางที่แสดงความ ไม่พอใจ หรือแสดงความหงุด หงิดหรืออาจพูดว่า "หยุดเสียที่ ได้ โหมตเอ็งก็อารมณ์เสีย เหมือนกันอะ"						[] 45
6.	สมาชิกในครอบครัวมีความ วิตกกังวลสูง เมื่อผู้ป่วยออก จากบ้านคนเดียว						[] 46
7.	สมาชิกในครอบครัว คอยถาม ไต่อาการทางจิต หรือความ สุขสบายของผู้ป่วยทุกครั้งเมื่อ พบผู้ป่วย						[] 47

ลำดับที่	ข้อความ	ไม่เคย เกิดขึ้น 0	เกิดขึ้นบ้าง เล็กน้อย 1	เกิดขึ้นบ่อย ปานกลาง 2	เกิดขึ้นบ่อย 3	เกิดขึ้นเป็นประจำ 4	สำหรับผู้วิจัย
8.	เมื่อผู้ป่วยทะเลาะวิวาท หรือ มีปัญหาขัดแย้งกับสมาชิกใน ครอบครัว สมาชิกจะถือว่า ผู้ป่วยเป็นฝ่ายถูกเสมอ						[] 48
9.	สมาชิกในครอบครัวให้โอกาส ผู้ป่วยได้ช่วยเหลืองานในบ้าน เท่าที่ผู้ป่วยจะสามารถช่วยได้						[] 49
10.	สมาชิกในครอบครัวยอมผ่อน ผันเวลาการรับประทานยา ของผู้ป่วยโดยไม่เคร่งครัดกับ ผู้ป่วยจนเกินไป						[] 50

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตอนที่ 3 แบบสัมภาษณ์ความสัมพันธ์ของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท

คำชี้แจง กรุณาตอบแบบสัมภาษณ์นี้ตามความเป็นจริง โดยผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัยจะอ่านให้ท่านฟัง

กรุณาตอบทุกข้อคำถาม โดยเลือกเพียง 1 ตัว เลือกต่อ 1 ตัวคำถาม

ลำดับที่	ข้อความ	ไม่เป็น เกิดขึ้น 0	เป็นจริง เล็กน้อย 1	เป็นจริง บ่อยครั้ง 2	เป็นจริง ส่วนมาก 3	เป็นจริง มากที่สุด 4	สำหรับผู้วิจัย
1.	เมื่อผู้ป่วยกลับไปไม่มีพฤติกรรมเดิมที่สมาชิกในครอบครัวไม่ชอบ สมาชิกบางคนในครอบครัวจะพูดคุยกับผู้ป่วยเพื่อให้ทราบถึงสาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยกลับไปไม่มีพฤติกรรมเดิมอีก						[] 51
2.	เมื่อผู้ป่วยนอนไม่หลับหรืออะอะ ไม่พอใจสมาชิกในครอบครัวจะแสดงความห่วงใยอยู่เป็นเพื่อนคุย และคอยปลอบใจ						[] 52
3.	สมาชิกในครอบครัวไม่ค่อยพูดคุยกับผู้ป่วย						[] 53
4.	ผู้ป่วยได้รับการยอมรับว่าเป็นสมาชิกในครอบครัวอย่างเท่าเทียมกับสมาชิกอื่น						[] 54

ลำดับที่	ข้อความ	ไม่เป็น เกิดขึ้น 1	เป็นจริง เล็กน้อย 2	เป็นจริง บ่อยครั้ง 3	เป็นจริง ส่วนมาก 4	เป็นจริง มากที่สุด 5	สำหรับผู้วิจัย
5.	มีสมาชิกในครอบครัวเอาใจใส่เรื่องความสุขสบายประจำวันของผู้ป่วย เช่น ถามไถ่ว่ากินข้าวแล้วหรือยัง กินยาหรือยัง ร้อนไหม หนาวไหม เป็นต้น						[] 55
6.	เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงภายในบ้าน เช่น การตกแต่งบ้าน การซื้อของใช้ในบ้าน ผู้ป่วยมีโอกาสแสดงความคิดเห็นในเรื่องนั้น ๆ						[] 56
7.	ผู้ป่วยได้รับรู้ความทุกข์สุขของบุคคลภายในครอบครัว เช่น บุตรคนโตสอบได้คะแนนดี เป็นต้น						[] 57
8.	สมาชิกบางคนในครอบครัวพูดจากระทบกระเทือนผู้ป่วย						[] 58
9.	สมาชิกบางคนในครอบครัวทู่ตีทำร้ายร่างกายผู้ป่วย เช่น เมื่อมีการโต้เถียงกันขึ้น						[] 59

ลำดับที่	ข้อความ	ไม่เป็น เกิดขึ้น 1	เป็นจริง เล็กน้อย 2	เป็นจริง บ่อยครั้ง 3	เป็นจริง ส่วนมาก 4	เป็นจริง มากที่สุด 5	สำหรับผู้วิจัย
10.	สมาชิกบางคนในครอบครัว แสดงความไม่พอใจในการอยู่ ร่วมกับผู้ป่วย เช่น เดินหนี ผู้ป่วย ไม่พูดคุยกับผู้ป่วย						[] 60
11.	เมื่อสมาชิกบางคนในครอบครัว มีเรื่องทะเลาะวิวาทกับผู้ป่วย ผู้ป่วยมักถูกมองว่าเป็นคนผิด อาจเป็น บิดา มารดา พี่ น้อง เป็นต้น						[] 61

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชุดที่ 2 แบบสัมภาษณ์ ความสัมพันธ์ระหว่างผู้ใกล้ชิดผู้ป่วยและผู้ป่วยจิตเภทผู้ใหญ่ (ชุดเดิม)

ตอนที่ 2 แบบสัมภาษณ์ การแสดงออกทางอารมณ์ของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภท

คำชี้แจง กรุณาตอบคำถามทุกข้อ โดยเลือกตอบเพียงข้อละ 1 ตัว เลือกเท่านั้นที่ตรงกับความเป็นจริงที่เกิดขึ้นในครอบครัวของท่าน ผู้วิจัยหรือผู้ช่วยวิจัยจะเป็นผู้อ่านให้ท่านฟัง

ลำดับที่	ข้อความ	ไม่เคย เกิดขึ้น เลย 1	เกิดขึ้น เล็กน้อย 2	เกิดขึ้น บ่อย ปานกลาง 3	เกิดขึ้น ค่อนข้าง บ่อย 4	เกิดขึ้น บ่อย มาก 5	สำหรับ ผู้วิจัย
1.	1. เมื่อผู้ป่วยเดินหัวเราะ คนเดียว ท่านสังเกตว่า สมาชิกบางคนในครอบครัว จะ กลัว รำคาญ เบื่อหน่าย อาย						[] 41
2.	2. เดิมที คุณ ตำหนิผู้ป่วย ไม่พูดคุยกับผู้ป่วย หลบหน้า อึดอัด หายใจไม่ทั่วท้อง						[] 42
3.	3. เมื่อผู้ป่วยมีพฤติกรรมไม่ สนใจความสะอาดของ ร่างกาย ท่านจะสังเกตเห็น ว่าสมาชิกในครอบครัวจะ เบื่อ รำคาญ รังเกียจ เฉย ๆ เพราะถือว่าเป็น ลักษณะปกติของผู้ป่วย						[] 43
4.	4. บ่น ว่าผู้ป่วย เดิมที						[] 44
5.	5. บ่น ว่าผู้ป่วย เดิมที						[] 45

ลำดับที่	ข้อความ	ไม่เคย เกิดขึ้น เลย 1	เกิดขึ้น เล็กน้อย 2	เกิดขึ้น บ่อย ปานกลาง 3	เกิดขึ้น ค่อนข้าง บ่อย 4	เกิดขึ้น บ่อย มาก 5	สำหรับ ผู้วิจัย
6.	ปากสั้น มือสั้น						[] 46
7.	3. เมื่อผู้ป่วยมีพฤติกรรม ก้าวร้าว เช่น ตวาดคนใน บ้าน พุดจาหยาบค้าย ท่าน สังเกตว่าสมาชิกบางคนใน ครอบครัวจะ โกรธ กลัว รังเกียจ เกลียด						[] 47
8.	ถอยหนี วิ่งหนี เถียงโต้- ตอบผู้ป่วย ตรงเข้าทำร้าย ทุบตีผู้ป่วย						[] 48
9.	หายใจไม่ทั่วท้อง หน้าแดง น้ำตาลลอม มือสั้น ปากสั้น						[] 49
10.	4. เมื่อผู้ป่วยมีอาการกลัว คนมาทำร้าย เช่น วิ่งหลบ ไปซุกตามมุมมืด ท่านจะ สังเกตว่าสมาชิกบางคนใน ครอบครัวจะ						[] 50
11.	เศร้าใจ สิ้นवेशใจ สงสาร พุดคุยปลอบโยนผู้ป่วย พบ ผู้ป่วยด้วยใบหน้ายิ้มแย้ม						[] 51

ลำดับที่	ข้อความ	ไม่เคย เกิดขึ้น เลย 1	เกิดขึ้น เล็กน้อย 2	เกิดขึ้น บ่อย ปานกลาง 3	เกิดขึ้น ค่อนข้าง บ่อย 4	เกิดขึ้น บ่อย มาก 5	สำหรับ ผู้วิจัย
12.	ชอบตาแดง ปากสั่น ใจสั่น						[] 52
5.	เมื่อผู้ป่วยพูดคนเดียวเรื่อย ท่านจะสังเกตเห็นว่า						
13.	สมาชิกในครอบครัวจะ สงสาร สิ่งเวช เห็นใจ						[] 53
14.	แสดงความเป็นมิตรกับ ผู้ป่วย เช่น พูดคุยด้วย ใบหน้าที่ยิ้มแย้มแจ่มใส						[] 54
15.	ปลอบใจ พาไปพบแพทย์						
15.	นัยต์ตาแดง ปากแห้ง						[] 55
6.	เมื่อผู้ป่วยมีพฤติกรรมรุนแรง เช่น ไม่อยู่นิ่ง ท่านสังเกต ว่าสมาชิกบางคนใน ครอบครัวจะ						
16.	สงสาร เห็นใจ เลข ๆ						[] 56
17.	พูดคุยปลอบใจผู้ป่วย อยู่ เป็นเพื่อน คอยแนะนำ ตักเตือน						[] 57
18.	นัยต์ตาแดง หน้าแดง ปาก สั่น อึดอัด หายใจไม่ทั่วท้อง						[] 58

ลำดับที่	ข้อความ	ไม่เคย เกิดขึ้น เลย 1	เกิดขึ้น เล็กน้อย 2	เกิดขึ้น บ่อย ปานกลาง 3	เกิดขึ้น ค่อนข้าง บ่อย 4	เกิดขึ้น บ่อย มาก 5	สำหรับ ผู้วิจัย
19.	7. เมื่อผู้ป่วยนอนไม่หลับ ท่านสังเกตว่าสมาชิกบาง คนในครอบครัวจะ รำคาญ เบื่อหน่าย โกรธ						[] 59
20.	บ่นว่า ตำหนิ ดูผู้ป่วย ไล่						[] 60
21.	หน้าแดง กำมือแน่น มือสั่น ตาแดง ปากสั่น						[] 61

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ค.

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

1. การหาค่าความเที่ยงของแบบวัดเหตุการณ์ในชีวิต โดยวิธีทดสอบซ้ำ (Test-Retest Method)
ผู้ตอบแบบวัดมี 20 คน

คนที่	ครั้งแรก	ครั้งหลัง
1	6	8
2	2	2
3	8	8
4	16	17
5	7	4
6	7	6
7	8	8
8	5	5
9	10	6
10	8	8
11	5	6
12	6	6
13	8	7
14	8	8
15	9	11
16	10	15
17	9	9
18	7	8
19	22	27
20	6	7

นำมาสร้างตารางคำนวณดังนี้

คนที่	ครั้งแรก (X)	ครั้งหลัง (Y)	X^2	Y^2	XY
1	6	8	36	64	48
2	2	2	4	4	4
3	8	8	64	64	64
4	16	17	256	289	272
5	7	4	49	16	28
6	7	6	49	36	42
7	8	8	64	64	64
8	5	5	25	25	25
9	10	6	100	36	60
10	8	8	64	64	64
11	5	6	25	36	30
12	6	6	36	36	36
13	8	7	64	49	56
14	8	8	64	64	64
15	9	11	81	121	99
16	10	15	100	225	150
17	9	9	81	81	81
18	7	8	49	64	56
19	22	27	484	729	594
20	6	7	36	49	42
	167	176	1,731	2,116	1,879

นำค่าที่ได้จากตารางเตรียมคำนวณข้างบน แทนค่าในสูตร ดังนี้ (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์

2527 : 159)

$$r = \frac{N \sum XY - \sum X \sum Y}{\sqrt{\{N \sum X^2 - (\sum X)^2\} \{N \sum Y^2 - (\sum Y)^2\}}}$$

เมื่อ r = สัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์

N = จำนวนกลุ่มตัวอย่างที่ทดลองใช้

X = คะแนนที่ตอบครั้งแรก

Y = คะแนนที่ตอบครั้งหลัง

$$r = \frac{20 \times 1879 - 167 \times 176}{\sqrt{\{20 \times 1731 - (167)^2\} \{20 \times 2116 - (176)^2\}}}$$

$$= .9370$$

ดังนั้นค่าความเที่ยงของแบบวัดเหตุการณ์ในชีวิต .93

2. การหาค่าความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์ การแสดงออกทางอารมณ์ของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทผู้ใหญ่ โดยวิธีหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาของคอกมาด (Coefficient Alpha) สุภาพ วาดเขียน 2525 : 102)

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left[1 - \frac{Si^2}{St^2} \right]$$

Si^2 = ผลรวมความแปรปรวนข้อสอบแต่ละข้อ

St^2 = ความแปรปรวนของข้อสอบทั้งฉบับ

n = จำนวนข้อคำถามทั้งหมดในแบบสอบ

ตาราง คะแนนการแสดงออกทางอารมณ์ของสมาชิกในครอบครัวผู้ป่วยจิตเภทผู้ใหญ่ (N = 20 คน)

คดี	ข้อที่									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	3	4	4	3	3	4	4	3	4	4
2	3	4	3	4	3	4	2	2	3	2
3	4	2	4	4	3	4	3	1	1	4
4	2	2	3	1	1	4	4	3	2	2
5	4	1	3	4	4	4	4	3	2	2
6	3	2	3	3	2	1	2	2	3	2
7	2	3	3	3	2	4	4	3	2	2
8	1	2	2	1	1	3	4	2	2	3
9	2	1	2	4	2	3	1	2	3	2
10	3	1	2	1	4	4	1	1	1	2
11	2	1	0	1	2	4	4	2	1	1
12	2	1	1	3	3	4	4	2	1	1
13	3	3	3	4	3	4	1	2	1	1
14	4	1	1	3	1	1	1	2	1	1
15	1	1	1	1	2	4	4	2	1	1
16	2	2	1	3	1	4	1	1	1	1
17	2	3	1	1	2	3	1	2	2	2
18	4	3	4	2	3	4	4	1	2	2
19	3	2	3	1	1	2	2	3	1	2
20	2	2	1	1	1	1	1	2	1	0

เตรียมข้อมูลเพื่อการคำนวณ

ลำดับ ข้อที่	1		2		3		4		5		6		7		8		9		10		t	t ²
	X	X ²	X	X ²	X	X ²	X	X ²	X	X ²	X	X ²	X	X ²	X	X ²	X	X ²	X	X ²		
1	3	9	4	16	4	16	3	9	3	9	4	16	4	16	3	9	4	16	4	16	36	1296
2	3	9	4	16	3	9	4	16	3	9	4	16	2	4	2	4	3	9	2	4	30	900
3	4	16	2	4	4	16	4	16	3	9	4	16	3	9	1	1	1	1	4	16	30	900
4	2	4	2	4	3	9	1	1	1	1	4	16	4	16	3	9	2	4	2	4	24	576
5	4	16	1	1	3	9	4	16	4	16	4	16	4	16	3	9	2	4	2	4	31	961
6	3	9	2	4	3	9	3	9	2	4	1	1	2	4	2	4	3	9	2	4	23	529
7	2	4	3	9	3	9	3	9	2	4	4	16	4	16	3	9	2	4	2	4	28	784
8	1	1	2	4	2	4	1	1	1	1	3	9	4	16	2	4	2	4	3	9	21	441
9	2	4	1	1	2	4	4	16	2	4	3	9	1	1	2	4	3	9	2	4	22	484
10	3	9	1	1	2	4	1	1	4	16	4	16	1	1	1	1	1	1	2	4	20	400
11	2	4	1	1	0	0	1	1	2	4	4	16	4	16	2	4	1	1	1	1	18	324
12	2	4	1	1	1	1	3	9	3	9	4	16	4	16	2	4	1	1	1	1	22	484
13	3	9	3	9	3	9	4	4	3	9	4	16	1	1	1	1	2	4	1	1	25	625
14	4	16	1	1	1	1	3	9	1	1	1	1	1	1	2	4	1	1	1	1	16	256
15	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	4	16	4	16	2	4	1	1	1	1	18	324
16	2	4	2	4	1	1	3	9	1	1	4	16	1	1	1	1	1	1	1	1	17	289
17	2	4	3	9	1	1	1	1	2	4	3	9	1	1	2	4	2	4	2	4	19	361
18	4	16	3	9	4	16	2	4	3	9	4	16	4	16	1	1	2	4	2	4	29	841
19	3	9	2	4	3	9	1	1	1	1	2	4	2	4	3	9	1	1	2	4	20	400
20	2	4	2	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	4	1	1	0	0	12	144
รวม	52	152	41	103	45	129	48	134	44	116	66	242	52	172	40	90	36	80	37	87	461	11319
Si ²	.8400		.9475		1.3875		1.5400		.9600		1.2100		1.8400		.5000		.7600		.9275		St ² = 14.4475	

นำข้อมูลแต่ละชุดมาคำนวณโดยแทนในสูตร

$$S_1^2 = \frac{\sum X_1^2}{N} - \left(\frac{\sum X_1}{N} \right)^2$$

$$= \frac{152}{20} - \left(\frac{52}{20} \right)^2$$

$$= .8400$$

$$S_2^2 = \frac{\sum X_2^2}{N} - \left(\frac{\sum X_2}{N} \right)^2$$

$$= \frac{103}{20} - \left(\frac{41}{20} \right)^2$$

$$= .9475$$

$$S_{10}^2 = .9275$$

$$S_i^2 = 10.9125$$

$$S_t^2 = 34.6475$$

$$= \frac{20}{20-1} \left[1 - \frac{10.9125}{34.6475} \right]$$

$$= 0.7211$$

ดังนั้นค่าความเที่ยงของแบบสัมภาษณ์การแสดงออกทางอารมณ์ = 0.72

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้เขียน

นางสาว ดวงตา ลุกุลนฤพันธ์ เกิดวันที่ 16 กันยายน 2500 ที่อำเภอสามพันหวางค์ กรุงเทพมหานคร สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ และผดุงครรภ์ชั้นสูงจาก วิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี เมื่อปีการศึกษา 2523 ปัจจุบันรับราชการในตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 5 ปฏิบัติหน้าที่ผู้ช่วยรองหัวหน้าหอผู้ป่วยสูติศาสตร์ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย