

ภาคผนวก ค

เครื่องมือประเมินคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ

แบบสอบถามความรู้สึกต่อตนเอง

ในการทดสอบผู้รับการทดสอบจะได้รับคำชี้แจงดังข้อความต่อไปนี้ เกี่ยวกับคุณภาพชีวิต สำหรับผู้สูงอายุจะมีลักษณะเป็นมาตราส่วนประเมินค่า (Rating Scale มี 5 อันดับ และมีคำถามปลายเปิด ในส่วนท้าย โดยให้มีความน้ำหนักเป็นคะแนนโดยอิงหลักเกณฑ์ของบุญชม (2545) ดังนี้

- | | | |
|---|---------|----------------------------------|
| 5 | หมายถึง | มีความรู้สึกอยู่ในระดับดีมาก |
| 4 | หมายถึง | มีความรู้สึกอยู่ในระดับดี |
| 3 | หมายถึง | มีความรู้สึกอยู่ในระดับพอใช้ |
| 2 | หมายถึง | มีความรู้สึกอยู่ในระดับต้องแก้ไข |
| 1 | หมายถึง | มีความรู้สึกอยู่ในระดับไม่ดี |

คำชี้แจง โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ในรูป ☐ ที่กำหนดให้เลือก

ลำดับที่	รายละเอียด	ระดับการประเมิน				
		5	4	3	2	1
1	ความสามารถในการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้อื่น					
2	มั่นใจที่จะให้คนยอมรับหรือไม่ยอมรับ					
3	มีความพึงพอใจกับชีวิตที่เป็นอยู่ขณะนี้					
4	มีความรู้สึกว่ามีความสุข					
5	เข้าร่วมกิจกรรมที่ตนถนัด					
6	มีความพยายามในการทำกิจกรรมที่ตนสนใจโดยไม่เบื่อหน่าย					
7	สามารถตัดสินใจเรื่องต่าง ๆ ด้วยตนเอง					
8	ยังกังวลอยู่บ้างในบางเรื่องที่กระทบตนเอง					
9	ยินดีรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น					
10	รับรู้เหตุการณ์ข่าวต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นอย่างปกติไม่กังวล					
11	แต่งตัวถูกต้องกับสภาพจริง					
12	ควบคุมพฤติกรรมของตนเองได้ไม่ปล่อยอารมณ์					
13	การปรับตัวเข้ากับสิ่งที่ไม่คุ้นเคยได้ง่าย					
14	สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้อย่างมีความสุข					

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ทดสอบ

...../...../.....

แบบสอบถามความรู้สึกต่อชีวิต

ในการทดสอบผู้รับการทดสอบจะได้รับคำชี้แจงดังข้อความต่อไปนี้เกี่ยวกับคุณภาพชีวิต สำหรับผู้สูงอายุจะมีลักษณะเป็นมาตรฐานประเมินค่า (Rating Scale มี 5 อันดับ และมีคำถามปลายเปิด ในส่วนท้าย โดยให้มีความน้ำหนักเป็นคะแนนโดยอิงหลักเกณฑ์ของบุญชม (2545) ดังนี้

- | | | |
|---|---------|----------------------------------|
| 5 | หมายถึง | มีความรู้สึกอยู่ในระดับดีมาก |
| 4 | หมายถึง | มีความรู้สึกอยู่ในระดับดี |
| 3 | หมายถึง | มีความรู้สึกอยู่ในระดับพอใช้ |
| 2 | หมายถึง | มีความรู้สึกอยู่ในระดับต้องแก้ไข |
| 1 | หมายถึง | มีความรู้สึกอยู่ในระดับไม่ดี |

คำชี้แจง โปรดขีดเครื่องหมาย ✓ ในรูป ☐ ที่กำหนดให้เลือก

ลำดับที่	รายละเอียด	ระดับการประเมิน				
		5	4	3	2	1
1	ไม่มีอาการปวดเมื่อย					
2	ระบบร่างกายปกติ เช่น ท้องไม่ผูก					
3	ข้อต่อไม่ยึดติดไม่เจ็บ					
4	สบายใจ					
5	รู้สึกหมดกังวลขึ้น					
6	การทรงตัวดีขึ้น					
7	ชอบที่จะออกกำลังกายเพื่อให้ตนเองแข็งแรงเสมอ					
8	เดินทางไม่ต้องพึ่งคนอื่น					
9	สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ ด้วยตนเอง					
10	ชอบที่จะพูดคุยและสนทนากับผู้อื่น					
11	สบายใจที่จะมีส่วนร่วมร่วมกับผู้อื่นในกิจกรรมต่าง ๆ					
12	ความคล่องตัวของร่างกาย					
13	ชอบมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น รู้สึกว่ามีความสุข					
14	มีความตื่นตัวตลอดเวลา					

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ทดสอบ

...../...../.....