



เอกสารอ้างอิง

กรมสุขภาพจิต. (2545). รายงานประจำปีกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2549. นนทบุรี:

กองแผนงาน.กรมสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต. (2550). รายงานประจำปีกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2549. นนทบุรี:

กองแผนงาน.กรมสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต. (2551). รายงานประจำปีกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2550. นนทบุรี:

กองแผนงาน.กรมสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต. (2552). รายงานประจำปีกรมสุขภาพจิต ปีงบประมาณ 2551. นนทบุรี:

กองแผนงาน.กรมสุขภาพจิต

กรมสุขภาพจิต. (2551). นโยบายและยุทธศาสตร์การวิจัยกรมสุขภาพจิต (พ.ศ.2551-2553).

นนทบุรี. สำนักพัฒนาสุขภาพจิต.

กรมสุขภาพจิต. (2551). กฎหมายสุขภาพจิตและการบังคับรักษา. นนทบุรี. สำนักพัฒนาสุขภาพจิต.

กรแก้ว จันทรภาษา. (2552). เทคนิคการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพ. สืบค้นเมื่อวันที่ 15 พฤษภาคม

2553. จาก <http://home.kku.ac.th/kocha/int3.html>

เกียงศักดิ์ เจริญวงศ์ศักดิ์. (2546). กาคิดเชิงวิเคราะห์. กรุงเทพฯ: ชดเชยสมิเดีย.

จลิ เจริญสรรพ. (2551). ผลการใช้รูปแบบการจัดการรายกรณีต่อการลดภาระการดูแลของผู้ดูแลและ
อัตราการป่วยซ้ำของผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน จังหวัดสุราษฎร์ธานี. วารสารการพยาบาล
สุขภาพจิตและจิตเวช : สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย

จันทร์ฉาย เนตรสุวรรณ. (2546). พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์พยาบาล
ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช มหาวิทยาลัย เชียงใหม่

จุฬาลักษณ์ และคณะ.(2551). ประสบการณ์การดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่ไม่ป่วยซ้ำ
วารสารการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช : สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย

ชูเพ็ญ วิบูลสันติ. (2550) การวิเคราะห์สถานการณ์ภายในและภายนอกองค์กร(SWOT). แหล่งที่มา :

<http://202.28.94.20.wichuda/qa/km/swot.doc>

ทวีศักดิ์ นพเกษร. (2548). วิธีการทำวิจัยเชิงคุณภาพ. นครราชสีมา บริษัท โชคเจริญมาเกตติ้ง
จำกัด.

ทูลภา บุญภาสังข์. (2545). *ภาวะและความสามารถในการดูแลของผู้ดูแลของผู้ที่กลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยโรคจิตเภท*. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลสุขภาพและจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ธีรพงษ์ แก้วนางษ์. (2546). *กระบวนการสร้างชุมชนเข้มแข็ง* ประชาคม. พิมพ์ครั้งที่ 9.

ขอนแก่น: หจก. โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา.

นพรัตน์ ไชยธานี และคณะ. (2552). *โครงการบูรณาการจัดการความรู้และภูมิปัญญาชาวบ้านเพื่อเสริมสร้างพลังผู้นำชุมชนในการมีส่วนร่วมในการมีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทในชุมชน โรงพยาบาลสวนสราญรมย์. ประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ ครั้งที่ 8. กรุงเทพมหานคร*

นิสากร แก้วพิลา. (2545). *ความสามารถของญาติในการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทในโครงการญาติมีส่วนร่วมของโรงพยาบาลสวนปรุง. การค้นคว้าอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่*

บุญใจ ศรีสถิตนรากุล. (2550). *ระเบียบวิธีการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์. (พิมพ์ครั้งที่ 5). กรุงเทพฯ: บริษัทยูเออนด์ไอ อินเตอร์มีเดีย จำกัด.*

ปราชญ์ บุญยวงศ์วิโรจน์และคณะ. (2547). *การประชุมวิชาการนานาชาติ ครั้งที่ 3.*

25-27 สิงหาคม 2547, 2547: 329

ปณิดา อินทรารักษ์ และคณะ. (2551). *ประสบการณ์ของผู้ป่วยจิตเภทในชุมชนภายหลังการจัดการการรับรู้ทางลบของสังคม. วารสารการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, 22 (1), 66-75*

ปรีวัตร ไชยน้อย. (2548). *พฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้ที่เป็นโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาล. การค้นคว้าอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่*

พิศสมร เดชดวง. (2545). *การศึกษาสุขภาวะของผู้ป่วยจิตเภทที่ไม่ป่วยซ้ำ. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช. บัณฑิตวิทยาลัย. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.*

เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย. (2550). *หลักการและการใช้วิจัยเชิงคุณภาพสำหรับทางการพยาบาลและสุขภาพ (พิมพ์ครั้งที่ 1).*

เพ็ญภา แดงข้อมยุทธ์. (2551). *การดูแลผู้ป่วยจิตเภทของครอบครัวไทย. วารสารการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, 22 (1), 1-7*

เพ็ญภา และคณะ. (2547). *ตราบาป : การรับรู้ตราบาปและผลกระทบของผู้ป่วยจิตเภทและผู้ดูแลในครอบครัว. วารสารการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช, 18 (1), 1-9.*

พรรณพิไล ศรีอาภรณ์. (2551). คู่มืออาจารย์ระดับบัณฑิตศึกษา. คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

พัชร คำธิตา. (2546). ความต้องการของผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทที่มารับบริการในคลินิกสุขภาพจิต
โรงพยาบาลแม่ทา. การค้นคว้าอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล
สุขภาพจิตจิตเวช. บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภัทรจิตต์ ศักดา. (2546). ความต้องการของผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทที่มารับบริการในโรงพยาบาล
สวนสราญรมย์. การค้นคว้าอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล
สุขภาพจิตจิตเวช. บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภัทรภรณ์ พุ่มปันคำ. (2551). การทำกลุ่มจิตบำบัด สำหรับบุคลากรทางสุขภาพ. (พิมพ์ครั้งที่ 1)
โครงการตำรา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. นันทพันธ์พรันต์ตั้ง

ภัทรภรณ์ พุ่มปันคำ, สิริลักษณ์ วรรณะพงษ์, ถิ่นแก้ว เรืองยศ ปรีทรรศ ศิลปะกิจ, และ สุวัฒน์
มัตตินันต์กุล. (2549, กรกฎาคม). ผลของโปรแกรมการดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้านต่อ
ทักษะการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคทางจิตเวช. การประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ
ครั้งที่ 5, กรุงเทพมหานคร.

ภาวดี การเร็ว. (2541). ความสม่ำเสมอในการมารับยาของแผนกผู้ป่วยนอกโรคจิตเภทโรงพยาบาล
สวนปรง.วิทยานิพนธ์สาธาณสุขศาสตรมหาบัณฑิต, บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

มณฑาทิพย์ ไชยศักดิ์. (ม.ป.ป.). การทำวิจัยเบื้องต้น. วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีราชนบุรี
สถาบันบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข.

มานิช หล่อตระกูล และปราโมทย์ สุขนิษฐ์. (2550).จิตเวชศาสตร์รามาชิดี.(พิมพ์ครั้งที่ 2)
กรุงเทพฯ: บียอนด์ เอ็นเทอร์ไพรซ์พิมพ์

ราตรี ภูบุญ. (2545). พฤติกรรมทางสังคมของผู้ที่เป็นโรคจิตเภทตามการรับรู้ของผู้ดูแล. การค้นคว้า
อิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตจิตเวช. บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์. (2550).รายงานผลปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ 2549 เลข:
งานเวชระเบียน, กรมสุขภาพจิต. จังหวัดเลย

โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์. (2551). รายงานผลปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ 2550 เลข:
งานเวชระเบียน, กรมสุขภาพจิต. จังหวัดเลย

โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์. (2552). รายงานผลปฏิบัติงาน ปีงบประมาณ 2551 เลข:
งานเวชระเบียน, กรมสุขภาพจิต. จังหวัดเลย

วาสนา ปานคอก. (2545). *กิจกรรมการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทที่บ้านของผู้ดูแล*. การค้นคว้าอิสระ
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

วิมาลา เจริญชัย. (2545). *พฤติกรรมการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภท*. การค้นคว้าอิสระ
พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ศิริพร จิรวัดณ์กุล. (2548). *การวิจัยเชิงคุณภาพในวิชาชีพการพยาบาล*. (พิมพ์ครั้งที่ 2).
กรุงเทพฯ: ม.ป.ท.

สถาบันพัฒนา และรับรองคุณภาพโรงพยาบาล. (2549). *มาตรฐานโรงพยาบาล และบริการสุขภาพ
ฉบับเฉลิมพระเกียรติฉลองสิริราชสมบัติครบ 60 ปี*. ม.ป.ป.

สดไธ คุ่มทรัพย์อนันต์ และสุรีย์ บุญเฉย. (2546). *รายงานการวิจัยเรื่อง ปัจจัยทางสังคมกับการ
การกลับมารักษาซ้ำของผู้ป่วยจิตเภทโรงพยาบาลศรีธัญญา*. กรมสุขภาพจิต

สมจิตต์ ลูประสงค์ และ สินีนาฏ รัชฎามาต. (2551). *ผลการดูแลผู้ป่วยจิตเภทตามรูปแบบการวางแผน
การจำหน่าย*. โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ วารสารการพยาบาล.

สุขภาพจิตและจิตเวช : สมาคมพยาบาลจิตเวชแห่งประเทศไทย

สมชาย พลอยเลื่อมแสงและ ชรินทร์ ลิ้มสนธิกุล. (2547). *การสำรวจทัศนคติของประชาชนเกี่ยวกับ
สุขภาพจิต ตราบาป และการบริการสุขภาพจิตต่อการตัดสินใจเข้ารับบริการในสถาน
บริการสุขภาพจิต*. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย, 12 (2), 71-79

สมพร รุ่งเรืองกลกิจ. (2546). *พยาบาลกับการดูแลบุคคลที่เป็นโรคจิตเภท*. ภาควิชาการพยาบาล
จิตเวชศาสตร์ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

สมภพ เรืองตระกูล. (2549). *ตำราจิตเวชศาสตร์*. (พิมพ์ครั้งที่ 10). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เรือนแก้ว.

สมภพ เรืองตระกูล. (2550). *ตำราจิตเวชศาสตร์*. (พิมพ์ครั้งที่ 11). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์เรือนแก้ว.

สายรุ้ง จันทรเพ็ง. (2548). *ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับความร่วมมือในการรักษาด้วยยาของผู้ป่วยโรคจิตเภท
ในโรงพยาบาลอุดรดิตถ์*. การค้นคว้าอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขา
การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สุรภา ทองรินทร์. (2546). *ความต้องการของผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทที่มารับบริการในโรงพยาบาล
พระศรีมหาโพธิ์*. การค้นคว้าอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล
สุขภาพจิตและจิตเวช. บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สุรศักดิ์ สุนทร. (2551). *การวิเคราะห์สถานการณ์ (Situational analysis)*. เอกสรประกอบ
การอบรมหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
แผน ข ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

สวัฒน์ มหันตนิรันทรกุล และคณะ. (2551). *ต้นทุนต่อหน่วยบริการผู้ป่วยโรงพยาบาลสวนปรุง*.

กรมสุขภาพจิต. กระทรวงสาธารณสุข.

हररररर ररररररर. (2552,กรกฎาคม). *แนวคิดและหลักการเก็บรวบรวมข้อมูล และการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ*. เอกสารประกอบการประชุมเชิงปฏิบัติการ, คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

อรพรรณ ลีอนุญวัชรชัย. (2549). *การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (พิมพ์ครั้งที่ 3)*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

อรณพ ทองคำ. (2546). *การทำหน้าที่ของครอบครัวตามการรับรู้ของผู้ที่เป็นโรคจิตเภท ที่กลับมารักษาซ้ำ*. การค้นคว้าอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตจิตเวช.บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

อุมาพร ตรังคสมบัติ. (2544). *จิตบำบัดและการให้คำปรึกษาคครอบครัว*. (พิมพ์ครั้งที่ 5). กรุงเทพฯ: เพ็ญฟ้าพรินติ้ง.

อัสสร เหมนาไลย. (2549). *สภาวะของผู้ที่เป็นโรคจิตเภทที่มารับบริการที่โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย*.การค้นคว้าอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตจิตเวช.บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

American Psychiatric Association [APA]. (2005). *Diagnostic and statistical manual of mental disorder* (5th ed) [Text revision]. Washington, DC : Author.
St. Louis, Missouri,USA

Casper, E.S.,& Fishbein, S. (2002). *Jon satisfaccation and job success as moderator of the self-Esteem of people with mental illneses*, Psychiatric Rehabilitation Journal, 26,33-42.

Donabedian, A. (2003) *An introduce to Qaulity Assurance in Health Care*. Oxford University Press.;2003;240 pages; ISBN 0-19-515809-1;price GBP31.75.

Kaplan. H.I.,&Sadock,B.J. (2003). *Comprehensive textbook of psychiatry VI* (8th ed). Baltimore: Willium & Wilkins

Kenedy,M.G. Scheep,K.G.O’Conor,F.W.(2000). *Symtom Self-Management and relapse in Schizophrenia*. Archives of psychiatric nursing. 14(6),266-275

McGorry, P ., Killacky , E ., Lambert, T., & Lambert , M (2005). Royal Australian and NEW Zealand College of Psychiatrists clinical practice guidelines for the treatment of Schizophrenia related disorder. *Australian and New Zealand Journal of Psychiatry*.

- Orem,D.E. (1991). *Nnursing : Concept of Practice*. 4th ed. St.Louis: Mosby-Yearbook.
- Scheila L. Vedebeck. (2006). *Psychiatric Mental Health Nursing*. (3rd ed) Lippincott
William & Wilkins.
- Schultz, J.M., & Videbeck, S.D.(1994). *Manual of Psychiatric Nursing Care Plan*. (4th ed).
- Smith, M., Larson, H.,Kemp,G.,Jaffe,J., & Segal,J (2008). *Stages of schizophrenia recovery*.
Retrieved 1 May 3, 2008, from
- Sundel. M. & Sundel, S. (2000). *Behavior Change in the Human Services*. (4th ed)
California: sage Publications.
- Tungpunkom,P.(2000). *Staying in balance: Skill and role development in psychiatric caregiving*.
Dissertation The university of California Sanfancisco, SF. CA
- Watson,J (1999). *Postmodern nursing and beyond*. New York : Nation League For Nursing.
- World Health Organization. (2006).*The ICD-10 Classification of mental and Behavioral
disorders: Clinical descriptions and diagnostic guidelines*.Geneva : World Health
Organization



ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

เอกสารรับรองโครงการวิจัย



เอกสารเลขที่ 057/2553

เอกสารรับรองโครงการวิจัย

โดย

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

คณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ขอรับรองว่า
โครงการศึกษาการค้นคว้าแบบอิสระเรื่อง : การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท
ที่กลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ (Situational Analysis of Caring for
Readmitted Patients with Schizophrenia, Loei Rajanagarindra Psychiatric Hospital)

ของ : นายชาญชัย ชรรวม

สังกัด : นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
แผน ข. (ภาคพิเศษ) คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ได้ผ่านการพิจารณาแล้ว เห็นว่าไม่มีการล่วงละเมิดสิทธิ สวัสดิภาพ และไม่ก่อให้เกิด
ภัยอันตรายแก่ผู้ถูกวิจัย

จึงเห็นสมควรให้ดำเนินการวิจัยในขอบข่ายของโครงการวิจัยที่เสนอได้ ตั้งแต่วันที่ออก
หนังสือรับรองฉบับนี้จนถึงวันที่ 22 มีนาคม 2554

หนังสือออกวันที่ 22 มีนาคม 2553

ลงนาม.....

(ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ)
ประธานคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ลงนาม.....

(รองศาสตราจารย์ ดร.ธนรักษ์ สุวรรณประไพศ)
คณบดีคณะพยาบาลศาสตร์
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

ภาคผนวก ข

เอกสารพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

เอกสารคำชี้แจงแก่อาสาสมัครผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

1. ข้อมูลโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ชื่อโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำ
ในโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

ชื่อผู้ศึกษา

นายชาลยุทธ์ ธรรมงาม นักศึกษาปริญญาโท
สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผนก
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เอกสารคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ (สำหรับผู้ป่วย)

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการค้นคว้าอิสระ เนื่องจากท่านเป็นบุคคลหนึ่งในจำนวนของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำ โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ ประโยชน์ที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ จะทำให้ได้ข้อเท็จจริงในสถานการณ์ดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำ ทำให้เกิดความเข้าใจสถานการณ์ที่เกิดขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพนอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านได้ทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการศึกษารั้วนี้ จึงขอให้ท่านเขียนรายชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการคันคว่ำแบบอิสระ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านดำเนินกิจกรรมดังนี้

ท่านจะได้รับแบบสอบถามส่วนบุคคลและการสัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ประมาณ 30 นาที และใช้เวลาในการสัมภาษณ์รายบุคคล ประมาณ 45-60 นาทีจำนวน 1 ครั้งโดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์รายบุคคล จำนวน 10 ท่านๆละ 1 ครั้ง การเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้เป็นไปตามความสมัครใจ การปฏิเสธเข้าร่วมโครงการจะไม่ทำให้อาสาสมัครสูญเสียประโยชน์ หรือมีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ได้รับการวิจัยครั้งนี้ไม่ได้ส่งผลกระทบต่อท่านเนื่องจากการวิจัยไม่ได้ปฏิบัติการใดๆที่เป็นการรุกรานร่างกายและคุกคามด้านจิตใจและอาจต้องใช้เวลาในการเข้าร่วมกิจกรรมของการวิจัย เช่น การนัดพบพูดคุย การตอบแบบสอบถาม ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อระยะเวลาความเป็นส่วนตัวของท่านในระหว่างการวิจัย แต่ในกรณีอาสาสมัครเกิดภาวะตึงเครียดหรือลำบากใจที่ต้องเล่าเหตุการณ์ขณะเข้าร่วมโครงการ ผู้ศึกษาจะพิจารณายุติการดำเนินกิจกรรมและให้การช่วยเหลือหรือให้คำปรึกษา และในกรณีมีอาการรุนแรงหรือเกิดเหตุการณ์ที่ไม่คาดคิดที่ผู้ศึกษาไม่สามารถช่วยเหลือได้ผู้ศึกษาจะส่งต่อเพื่อให้ได้รับการรักษาที่เหมาะสมต่อไป ท่านมีสิทธิยกเลิก หรือถอนตัวออกจากการวิจัยได้ตลอดเวลา โดยไม่ต้องบอกเหตุผลและ ไม่มีผลกระทบต่อการใช้บริการ และไม่เสียสิทธิประโยชน์ใดๆ ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะปกปิดเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผลหรือตีพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นายชาญชัย ธรรมงาม ได้ที่ โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ เลขที่ 440 หมู่ 4 ตำบลนาอาน อำเภอเมือง จังหวัดเลย หมายเลขโทรศัพท์ 084-8098722 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ภัทราภรณ์ ทุ่งป็น คำ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9077 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษาท่านสามารถติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นายชาญชัย ธรรมงาม)

วันที่.....



2. เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....มีความยินดีในการเป็นอาสาสมัครในโครงการค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษานี้แล้วจนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษานี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นายชาญชัย ธรรมงาม)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

1. ข้อมูลโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ชื่อโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำ
ในโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

ชื่อผู้ศึกษา

นายชาณชัย ธรรมงาม นักศึกษาปริญญาโท
สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผนก ข
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เอกสารอ้างอิงสำหรับอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ (สำหรับผู้ดูแล)

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการค้นคว้าอิสระ เนื่องจากท่านเป็นบุคคลหนึ่งในจำนวนของญาติ ซึ่งมีบทบาทและมีหน้าที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ โดยที่ผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษาครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ โดยศึกษาในกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง 4 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำ กลุ่มญาติผู้ดูแล กลุ่มผู้นำชุมชน กลุ่มบุคลากรทีมสุขภาพ ประโยชน์ที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ จะทำให้ได้ข้อเท็จจริงในสถานการณ์ดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำ ทำให้เกิดความเข้าใจสถานการณ์ที่เกิดขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพนอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านได้ทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ จึงขอให้ท่านเขียนรายชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านดำเนินกิจกรรมดังนี้

ท่านจะได้รับแบบสอบถามส่วนบุคคลและการสัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ประมาณ 30 นาที และใช้เวลาในการสัมภาษณ์รายบุคคล ประมาณ 45-60 นาทีจำนวน 1 ครั้ง โดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์รายบุคคล การเข้าร่วมการ

เข้าร่วมโครงการในครั้งนี้เป็นไปตามความสมัครใจและการปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการจะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ แต่ในกรณีอาสาสมัครเกิดความไม่สุขสบายขณะเข้าร่วมโครงการ ผู้ศึกษาจะให้การช่วยเหลือหรือให้คำปรึกษาเบื้องต้นอย่างเหมาะสม ท่านมีสิทธิยกเลิกหรือถอนตัวออกจากการวิจัยได้ทุกขณะโดยไม่ต้องบอกเหตุผล ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะปกปิดเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผลหรือตีพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นายชาญชัย ธรรมงาม ได้ที่ โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ เลขที่ 044 หมู่ 4 ตำบลนาอาน อำเภอเมือง จังหวัดเลย หมายเลขโทรศัพท์ 084-8098722 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ภัทราภรณ์ ท่งปิ่น คำ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9077 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษาท่านสามารถติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นายชาญชัย ธรรมงาม)

วันที่.....

2. เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....มีความยินดี
ในการเป็นอาสาสมัครในโครงการค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้แล้วจนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุก
ประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)
(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)
(นายชาญชัย ธรรมงาม)

ลงนาม..... (พยาน)
(.....)

วันที่.....

1. ข้อมูลโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ชื่อโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำ
ในโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

ชื่อผู้ศึกษา

นายชาญชัย ธรรมงาม นักศึกษาปริญญาโท
สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผนก ข
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เอกสารคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ (สำหรับผู้นำชุมชน)

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการค้นคว้าอิสระ เนื่องจากท่านเป็นผู้นำชุมชนหรือแกนนำชุมชน ซึ่งมีผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาในโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ อาศัยอยู่ในชุมชนของท่าน โดยที่ผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่านได้ การศึกษาครั้งนี้วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาและวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ โดยศึกษาในกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง 4 กลุ่ม ประกอบด้วย กลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำ กลุ่มญาติผู้ดูแล กลุ่มผู้นำชุมชน กลุ่มบุคลากรทีมสุขภาพ ประโยชน์ที่ได้จากการศึกษาครั้งนี้ จะทำให้ได้ข้อเท็จจริงในสถานการณ์ดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำ ทำให้เกิดความเข้าใจสถานการณ์ที่เกิดขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพนอกจากนี้สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านได้ทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ จึงขอให้ท่านเขียนรายชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านดำเนินกิจกรรมดังนี้

ท่านจะได้รับแบบสอบถามส่วนบุคคลและการสัมภาษณ์รายบุคคล โดยใช้เวลาในการตอบแบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ประมาณ 30 นาที และใช้เวลาในการสัมภาษณ์รายบุคคล ประมาณ 45-60 นาที จำนวน 1 ครั้งโดยมีการบันทึกเสียงในการสัมภาษณ์รายบุคคล การเข้าร่วมการ

เข้าร่วมโครงการในครั้งนี้เป็นไปตามความสมัครใจและการปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการจะไม่มีผลต่อการรักษาพยาบาลที่ผู้ป่วยได้รับ แต่ในกรณีอาสาสมัครเกิดความไม่สุขสบายขณะเข้าร่วมโครงการ ผู้ศึกษาจะให้การช่วยเหลือหรือให้คำปรึกษาเบื้องต้นอย่างเหมาะสม ท่านมีสิทธิยกเลิกหรือถอนตัวออกจากการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะปกปิดเป็นความลับ และจะถูกทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผลหรือตีพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นายชาญชัย ธรรมงาม ได้ที่ โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ เลขที่ 440 หมู่ 4 ตำบลนาอาน อำเภอเมือง จังหวัดเลย หมายเลขโทรศัพท์ 084-8098722 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ภัทราภรณ์ พุ่งปันคำ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9077 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษาท่านสามารถติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นายชาญชัย ธรรมงาม)

วันที่.....

2. เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....มีความยินดี
ในการเป็นอาสาสมัครในโครงการค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้แล้วจนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุก
ประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาครั้งนี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นายชาญชัย ธรรมงาม)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....

1. ข้อมูลโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ชื่อโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

การวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำ
ในโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์

ชื่อผู้ศึกษา

นายชาญชัย ธรรมงาม นักศึกษาปริญญาโท
สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผนก
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

เอกสารคำชี้แจงสำหรับอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ(สำหรับบุคลากรทีม สุขภาพ)

ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการค้นคว้าอิสระ เนื่องจากท่านเป็นผู้ที่มีบทบาท และ
เกี่ยวข้องในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำในโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์
โดยที่ผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่านทราบ พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านซักถามหากท่านมีข้อสงสัยใดๆ
เกี่ยวกับการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้รวมถึงสิทธิของท่าน ซึ่งผู้ศึกษาจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความกระจ่างกับท่าน
ได้ การศึกษาค้นคว้านี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์สถานการณ์การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษา
ซ้ำในโรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ โดยศึกษาในกลุ่มตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง 4 กลุ่ม
ประกอบด้วย กลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำ กลุ่มญาติผู้ดูแล กลุ่มผู้นำชุมชนและ กลุ่ม
บุคลากรทีมสุขภาพ ประโยชน์ที่ได้จากการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ จะทำให้ได้ข้อเท็จจริงในสถานการณ์ดูแล
ผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำ ทำให้เกิดความเข้าใจสถานการณ์ที่เกิดขึ้นเพื่อเป็นแนวทางใน
การพัฒนาคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพนอกจากนี้
สิทธิประโยชน์อื่นอันจะเกิดจากผลการวิจัยให้เป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของ
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

หากท่านได้ทราบวัตถุประสงค์ที่กล่าวมาข้างต้นแล้ว และมีความยินดีที่จะเข้าร่วมใน
การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ จึงขอให้ท่านเขียนรายชื่อในเอกสารแสดงการยินยอมเข้าร่วมโครงการค้นคว้า
แบบอิสระ จากนั้นผู้ศึกษาจะให้ท่านดำเนินกิจกรรมดังนี้

ท่านจะได้รับแบบสอบถามส่วนบุคคลและการสนทนากลุ่ม โดยใช้เวลาในการตอบ
แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล ประมาณ 30 นาที และใช้เวลาในการสนทนากลุ่มประมาณ 45-60

นาที่จำนวน 1 ครั้ง โดยมีการบันทึกเสียงในการสนทนากลุ่ม การเข้าร่วมการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้เป็นไปตามความสมัครใจและการปฏิเสธการเข้าร่วมโครงการจะไม่มีผลต่อการประเมินผลของการทำงานของอาสาสมัคร แต่ในกรณีอาสาสมัครเกิดความไม่สุขสบายขณะเข้าร่วมโครงการ ผู้ศึกษาจะให้การช่วยเหลือหรือให้คำปรึกษาเบื้องต้นอย่างเหมาะสม ท่านมีสิทธิยกเลิก หรือถอนตัวจากการวิจัยได้ทุกขณะ โดยไม่ต้องบอกเหตุผล ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะปกปิดเป็นความลับ และจะถูกลบทำลายเมื่อสิ้นสุดการศึกษาภายใน 1 ปี การนำข้อมูลไปอภิปรายผลหรือตีพิมพ์เผยแพร่ จะกระทำในภาพรวมเท่านั้น โดยไม่มีการอ้างอิงถึงท่าน และดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัย ท่านมีสิทธิที่จะทราบข้อมูลของท่าน และกรุณาแจ้งให้ผู้ศึกษาทราบ

กรณีท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษาสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือ นายชาญชัย ธรรมงาม ได้ที่ โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ เลขที่ 440 หมู่ 4 ตำบลนาอาน อำเภอเมือง จังหวัดเลย หมายเลขโทรศัพท์ 084-8098722 หรืออาจารย์ที่ปรึกษา รองศาสตราจารย์ ดร. ภัททราภรณ์ ทุ่งป็น คำ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-9077 (ในเวลาราชการ) หรือหากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกศึกษาท่านสามารถติดต่อศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร. วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธานคณะกรรมการจริยธรรม คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ หมายเลขโทรศัพท์ 0-5394-5033 (ในเวลาราชการ)

ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นายชาญชัย ธรรมงาม)

วันที่.....

2. เอกสารแสดงการยินยอมของอาสาสมัคร/ผู้เข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้านาย/นาง/นางสาว.....มีความยินดี
ในการเป็นอาสาสมัครในโครงการค้นคว้าแบบอิสระ ซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้แก่ข้าพเจ้าเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้แล้วจนเข้าใจและผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุก
ประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษานี้

ลงนาม..... (ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม..... (ผู้ศึกษา)

(นายชาญชัย ธรรมงาม)

ลงนาม..... (พยาน)

(.....)

วันที่.....



ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

คำชี้แจง

เครื่องมือรวบรวมข้อมูลในการศึกษานี้ ประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูล ประกอบด้วย 4 ชุด ดังนี้

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย
2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ดูแล
3. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของผู้นำชุมชน
4. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของบุคลากรทีมสุขภาพ

ส่วนที่ 2 เครื่องมือการศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์ประกอบด้วย 4 ชุด ดังนี้

1. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มผู้ป่วย
2. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มผู้ดูแล
3. แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลสำหรับกลุ่มผู้นำกลุ่ม
4. แนวคำถามในการสัมภาษณ์กลุ่มสำหรับบุคลากรทีมสุขภาพ

ส่วนที่ 1 เครื่องมือในการรวบรวมข้อมูล ดังต่อไปนี้

1. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มผู้ป่วย

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. อายุ.....ปี

2. เพศ

() ชาย () หญิง

3. สถานภาพสมรส

() โสด () คู่ () หม้าย () หย่า () แยกกันอยู่

.

.

.

12. ครั้งล่าสุดออกไปอยู่โรงพยาบาลได้นาน.....วัน

2. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มผู้ดูแล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. อายุ.....ปี

2. เพศ

() ชาย () หญิง

3. หญิงสถานภาพสมรส

() โสด () คู่ () หม้าย () หย่า () แยกกัน

.

.

.

8. ระยะเวลาการดูแลผู้ป่วย.....วัน/เดือน/ปี

3. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มผู้นำชุมชน

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. อายุ.....ปี

2. เพศ

() ชาย () หญิง

3. สถานภาพสมรส

() โสด () คู่ () หม้าย () หย่า () แยกกัน

.

.

.

8. ท่านรู้จักกับผู้ป่วยและครอบครัวของผู้ป่วยมานาน.....เดือน/ปี

4. แบบบันทึกข้อมูลส่วนบุคคลของกลุ่มบุคลากรทีมสุขภาพ

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย / ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง

1. อายุ.....ปี

2. เพศ

() ชาย () หญิง

3. ระดับการศึกษา

() อนุปริญญา () ปริญญาตรี () ปริญญาโท () ปริญญาเอก () อื่นๆระยะเวลาที่

ท่านปฏิบัติงาน

.

.

.

7. ประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทนาน.....ปี

ส่วนที่ 2 แนวคำถามในการสัมภาษณ์ 4 กลุ่ม

แนวคำถามในการสัมภาษณ์จากการทบทวนวรรณกรรมเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทเพื่อไม่ให้กลับมารักษาซ้ำ

กลุ่มที่ 1 แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลของผู้ป่วยโรคจิตเภทที่กลับมารักษาซ้ำ

1. ท่านดูแลตนเองอย่างไรเพื่อไม่ให้กลับมารักษาซ้ำ

คำถามยังอีก

1.1 เรื่องการรับประทานยาเป็นอย่างไร

1.2 การทำงานหรือการใช้เวลาว่าง/การทำงานบ้าน

1.3 การคบเพื่อน/การร่วมงานกับชุมชน

1.4 การจัดการอาการด้วยตนเองเป็นอย่างไร

1.5 มีการใช้สารเสพติดหรือไม่ อย่างไร

2. ครอบครัวดูแลท่านอย่างไรเพื่อไม่ให้กลับมารักษาซ้ำ

คำถามยังอีก

2.1 การสื่อสารเป็นอย่างไร

2.2 สัมพันธภาพเป็นอย่างไร

2.3 ความสนใจเอาใจใส่ต่อตัวท่าน/ ช่วยเหลือท่านด้านกินยาเป็นอย่างไร

2.4 ช่วยเหลือท่านทางจิตใจเป็นอย่างไร

2.5 ช่วยเหลือท่านทางด้านกิจวัตรเป็นอย่างไร

3. ท่านต้องการความช่วยเหลือในการดูแลเพื่อป้องกันไม่ให้กลับมารักษาซ้ำอย่างไร

คำถามยังอีก

3.1 จากครอบครัว

3.2 จากชุมชน

3.3.จากบุคลากรสุขภาพ

กลุ่มที่ 2 แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลของผู้ดูแล

1. ท่านดูแลผู้ป่วยอย่างไรเพื่อไม่ให้กลับมารักษาซ้ำ

คำถามยังอีก

- 1.1 ด้านกิจวัตรประจำวัน/การอาบน้ำ
- 1.2 ด้านการรับประทานยา
- 1.3 การมาตรวจตามนัด
- 1.4 ด้านการสื่อสารกับผู้ป่วย
- 1.5 การประทับประครองทางด้านจิตใจ

2. ท่านมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยเพื่อไม่ให้กลับมารักษาซ้ำอย่างไร

คำถามยังอีก

- 2.1 ท่านมีความรู้ในการดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทอย่างไร
- 2.2 การดูแลผู้ป่วยของท่านเป็นอย่างไร

3. ท่านมีความต้องการการช่วยเหลือในการดูแลผู้ป่วยเพื่อไม่ให้กลับมารักษาซ้ำหรือไม่

อย่างไร

คำถามยังอีก

- 3.1 ความรู้การดูแลที่บ้าน/ ทักษะการดูแล
- 3.2 สถานบริการใกล้บ้าน การตรวจตามนัด
- 3.3 ความช่วยเหลือจากชุมชน

กลุ่มที่ 3 แนวคำถามในการสัมภาษณ์รายบุคคลของผู้นำชุมชน

1. คนในชุมชนช่วยดูแลผู้ป่วยเพื่อไม่ให้กลับมารักษาซ้ำอย่างไร

คำถามยังอีก

- 1.1 มีการพูดคุยเตือนผู้ป่วยหรือไม่อย่างไร
- 1.2 การให้โอกาสในการร่วมกิจกรรมเป็นอย่างไร
- 1.3 การสื่อสารเป็นอย่างไร
- 1.4 การให้เกียรติ/การรับฟังความคิดเห็นเป็นอย่างไร

2. การดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภทและครอบครัวของผู้ให้บริการในชุมชนของท่านเป็น

อย่างไร

คำถามยังอีก

- 1.1 การมีอาสาสมัครสาธารณสุขเยี่ยมบ้าน
- 1.2 ระบบการส่งต่อสถานบริการใกล้บ้าน
- 1.3 ปัญหาอุปสรรคในการดูแลผู้ป่วยในชุมชน
- 1.4 ความต้องการในการช่วยเหลือดูแลผู้ป่วยในชุมชนเพื่อไม่ให้กลับมารักษาซ้ำ

กลุ่มที่ 4 แนวคำถามในการสัมภาษณ์กลุ่มของบุคลากรที่มีสุขภาพ

1. ท่านคิดว่าระบบการดูแลเพื่อป้องกัน ไม่ให้ผู้ป่วยโรคจิตเภทกลับมารักษาซ้ำมีหรือไม่

อย่างไร

- 1.1 มีแนวปฏิบัติหรือไม่อย่างไร
- 1.2 มีการปฏิบัติเป็นมาตรฐานหรือไม่อย่างไร
- 1.3 มีการวางแผนในการดูแลผู้ป่วยหรือไม่อย่างไร
2. ท่านให้ดูการดูแลผู้ป่วยเพื่อไม่ให้กลับมารักษาซ้ำอย่างไรบ้าง
3. ปัญหาอุปสรรคในการดูแลผู้ป่วยไม่ให้กลับมารักษาซ้ำมีหรือไม่อย่างไร

แบบประเมินสภาพจิต (Mental Status Questionnaire)

การประเมินสภาพจิต เพื่อการประเมินการรับรู้วัน เวลา สถานที่ และบุคคล (Mental Status Questionnaire) โดยการประเมินการรับรู้เวลา สถานที่ และบุคคลตามปกติ ซึ่งต้องได้คะแนนไม่ต่ำกว่า 8 คะแนน จาก 10 คะแนน ถ้าสามารถตอบได้ จึงดำเนินการรวบรวมข้อมูลของผู้ป่วยในส่วนอื่นๆ ต่อไป (Kahn, Goldfarb, Pollack.& Peck อ้างใน อรรถนพ ทองคำ, 2546)

1. สถานที่แห่งนี้ชื่ออะไร
2. สถานที่แห่งนี้ตั้งอยู่ที่ไหน (จังหวัด)
3. วันนี้เป็นวันอะไร (อาทิตย์, จันทร์.....)
4. เดือนนี้เป็นเดือนอะไร (มกราคม, กุมภาพันธ์.....)
5. ปีนี้ปี พ.ศ. อะไร
6. ท่านอายุเท่าไร
7. ท่านเกิดเดือนอะไร
8. ท่านเกิด พ.ศ.อะไร
9. ใครคือนายกรัฐมนตรีคนปัจจุบันของประเทศไทย
10. ใครคือนายกรัฐมนตรีคนก่อนของไทย

ภาคผนวก ง

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ผกาพันธุ์ วุฒิลักษณ์

สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิต
และจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

นายแพทย์ ฐปณัท ศรีธาราธิคุณ

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ
โรงพยาบาลสวนปรุง
จังหวัด เชียงใหม่

ดร. กชพงศ์ สารการ

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
จังหวัดอุบลราชธานี

ประวัติผู้เขียน



ชื่อ - สกุล

นายชาญชัย ธรรมงาม

วัน เดือน ปีเกิด

22 พฤศจิกายน 2520

ประวัติการศึกษา

ปีการศึกษา 2544

พยาบาลศาสตรบัณฑิต

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี ศรีธัญญา

สมทบมหาวิทยาลัยมหิดล

ปีการศึกษา 2546

หลักสูตรเฉพาะทางการพยาบาลสุขภาพจิต

และจิตเวชโรงพยาบาลสวนปรุง

จังหวัดเชียงใหม่

ประวัติการทำงาน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชนครินทร์ จังหวัดเลย

