

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยทางจิตวิทยาที่มีความสัมพันธ์กับการยอมรับความพิการของผู้ป่วยโรคไขสันหลัง และบาดเจ็บที่ไขสันหลังขณะที่อยู่โรงพยาบาล กลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยในจำนวน 49 คน ที่ได้ให้ข้อมูลของตนเองในแบบวัดอย่างสมบูรณ์ ขณะที่เข้ามารับการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพที่คลินิกผู้ป่วยนอกเบอร์ 20 และที่หอฟื้นฟู 1 โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ ระหว่างเดือนพฤษภาคม และเดือนมิถุนายน พ.ศ. 2547 การศึกษานี้ได้มีเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย และพิจารณาโดยนำคะแนนที่ได้จากแบบวัดความวิตกกังวลและความซึมเศร้า แบบวัดการควบคุมสุขภาพหลายมิติ และแบบวัดการรับรู้ความสามารถของตน มาวิเคราะห์เพื่อหาความสัมพันธ์ของการยอมรับความพิการของผู้ป่วยโรคไขสันหลัง และบาดเจ็บที่ไขสันหลัง

จากผลการศึกษาปรากฏว่าการรับรู้ความสามารถของตนเอง และการควบคุมสุขภาพใน ส่วนของมิติด้านความเชื่ออำนาจในตน มีความสัมพันธ์ทางบวก ในขณะที่ความซึมเศร้าและวิตกกังวลมีความสัมพันธ์ทางลบกับการยอมรับความพิการ ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .01 ($r=.617, .551, -.514, -.569$) นอกจากนี้ยังพบว่า การรับรู้ความสามารถของตนเองและความซึมเศร้าสามารถร่วมทำนายการยอมรับความพิการของผู้ป่วยโรคไขสันหลัง และบาดเจ็บที่ไขสันหลังได้ถึงร้อยละ 47.4 ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .01 ($R^2=.474, F=20.707$)

จึงกล่าวโดยสรุปได้ว่าการการเรียนรู้ทางสังคม ได้แก่ การรับรู้ความสามารถของตนเอง และสถานะทางอารมณ์ ได้แก่ ความซึมเศร้า มีความสัมพันธ์กับการยอมรับความพิการ และเพื่อให้ ขบวนการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพควรมุ่งเน้นให้มีการเรียนรู้ทางสังคม และ การสนับสนุนทางอารมณ์ร่วมด้วย

ABSTRACT

176639

The objective of this research was to study the psychological factors that related to acceptance of disabilities in in-patients who are suffering from spinal cord diseases and spinal cord injuries. Forty-nine people with spinal cord diseases and injuries all had completed a self-report which measures the period during their in-patient rehabilitation between May and June, 2004 at Outpatient Clinic 20 and Rehab Ward I, Maharaj Nakorn Chiang Mai Hospital, Faculty of Medicine, Chiang Mai University, Chiang Mai. The demographic data was collected regarding the Hospital Anxiety and Depression Scale, Multidimensional Health Locus of Control Scale and General Perceived Self-Efficacy Scale, which were analyzed to assess correlation with acceptance of disabilities in spinal cord diseases and spinal cord injured patients.

The results revealed that self-efficacy and internal health locus of control had positive correlation while depression and anxiety was negatively correlated with acceptance of disabilities at the range of .01 statistical significance level ($r=.617, .551, -.514, -.569$). In addition, self-efficacy and depression could be used to predicted the acceptance of 47.4% of the disabilities in spinal cord diseases and spinal cord injured patients at .01 statistical significance level ($R^2=.474, F=20.707$).

In conclusion, social learning such as self-efficacy and emotional status such as depression are correlated with acceptance of disabilities, and that social learning and emotional support should be emphasized for an effective rehabilitation processes to take place.