

บรรณานุกรม

บรรณานุกรม

- กรองจิต วาทีสาธกกิจ. (2550). การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมในออสเตรเลีย. **วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม**, 9(4), 2-5.
- กรองจิต วาทีสาธกกิจ. (2551). สถานบริการคนชราและผู้ป่วยสมองเสื่อมในออสเตรเลีย. **วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม**, (3), 10-11.
- กระทรวงสาธารณสุข. (16 กุมภาพันธ์ พ.ศ.2553). **ผู้สูงอายุไทยมีปัญหามองเสื่อมเกือบ 9 แสน**. สืบค้นเมื่อ 6 มิถุนายน 2553, <http://www.cps.chula.ac.th/html>.
- กรุงเทพฯ ธุรกิจ. (29 ธันวาคม 2551). **5 อาทิตย์ ... พืชดองสมอง**. สืบค้นเมื่อ 6 มิถุนายน 2553, จาก http://www.bangkokbiznews.com/2008/12/29/news_324188.php.
- กัมมันต์ พันธุมจินดา. (บรรณาธิการ). (2543). **สมองเสื่อมโรคหรือวัย**. (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: พี เค โปรมิเนนท์.
- เกียรติภูมิ วงศ์รจิต. (7 กรกฎาคม 2553). **โรคอัลไซเมอร์**. สืบค้นเมื่อ 25 กรกฎาคม 2553, จาก <http://www.dmh.go.th/video/flv.asp?fvideo=alzheimer.flv&id=18>.
- ขวัญเรือน สิงห์กวาง. (2551). **ประสบการณ์การเสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองที่บ้านของผู้ดูแล**. วิทยานิพนธ์ พย.ม., มหาวิทยาลัยนเรศวร, พิษณุโลก.
- จักรกฤษณ์ สุขยิ่ง. (2551). ปัญหาพฤติกรรมของผู้ป่วยสมองเสื่อม. **วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม**, 10(3), 6-9.
- จำลอง ดิษยวณิช และพริ้มเพรา ดิษยวณิช. (2545). **ความเครียด ความวิตกกังวล**. เชียงใหม่: เชียงใหม่โรงพิมพ์ศิลป์.
- จินตนา สงค์ประเสริฐ. (2538). **ผู้สูงอายุ (Aging)**. เชียงใหม่: พงษ์สวัสดิ์การพิมพ์.
- เจนนิเฟอร์ เฮย์. (2544). **โรคอัลไซเมอร์และภาวะสมองเสื่อม**. (จันทร์ชัย เจริญประเสริฐ ผู้แปล). กรุงเทพฯ: หน้าต่างสู่โลกกว้าง.
- ช่อลดา พันธุเสนา. (2536). **การพยาบาลในผู้ป่วยภาวะวิกฤตตามแบบแผนสุขภาพ**. กรุงเทพฯ: อัมรินทร์พรินติ้งกรุ๊ป.
- ชาย โพธิ์สิตา. (2549). **ศาสตร์และศิลป์แห่งการวิจัยเชิงคุณภาพ**. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: อัมรินทร์พรินติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง.
- ชาย โพธิ์สิตา (บรรณาธิการ). (2552). **ครอบครัวไทยในสถานการณ์เปลี่ยนแปลงผ่านทางสังคมและประชากร**. กรุงเทพฯ: กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ.

- ณัฐชา ทานะมัย. (2551). **ผลของโปรแกรมการดูแลแบบองค์รวมต่อความสามารถในการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง**. วิทยานิพนธ์ พย.ม., มหาวิทยาลัยนเรศวร, พิษณุโลก.
- เดชา ปิยะวัฒน์กุล. (2545). Cognitive deficits and polymorphism of apolipoprotein E in alzheimer's disease; **วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม**, 3(3-4), 11-17.
- ไทรรัตน์ จารุทัศน์. (2551). สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัยที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยสมองเสื่อม. **วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม**, 10(1), 8-10.
- ทวีศักดิ์ เผือกสม. (7 กรกฎาคม 2553). **นโยบายคุมกำเนิด**. สืบค้นเมื่อ 25 กรกฎาคม 2553, จาก www.nham.or.th/download/24/
- ธีรวัฒน์ เหมะจุทา. (1 มิถุนายน 2552). **มีารักษาโรคอัลไซเมอร์จริงหรือ**. สืบค้นเมื่อ 6 มิถุนายน 2553, จาก <http://www.bangkokbiznews.com/home/detail/life>.
- นันทิกา ทวิชชาชาติ. (18 กันยายน 2541). **ผู้หญิงหรือผู้ชาย ใครควรระวัง อัลไซเมอร์**. สืบค้นเมื่อ 6 มิถุนายน 2553, จาก <http://www.elib-online.com/doctors/alzheimers11.html>.
- นันทิกา ทวิชชาชาติ. (9 มกราคม 2553). **แค่หลงลืมหรือเป็นอัลไซเมอร์**. สืบค้นเมื่อ 25 มกราคม 2553, จาก <http://www.prema.or.th/patient.php?CId=1&Id=31&menu=5>.
- นิภา นิธยานน. (2530). **การปรับตัวและบุคลิกภาพ: จิตวิทยาเพื่อการศึกษาและชีวิต**. กรุงเทพฯ: โอเดียนสโตร์.
- บรรลุ ศิริพานิช. (2542). **ผู้สูงอายุไทย**. กรุงเทพฯ: หมอชาวบ้าน.
- บุญผกา จำรัส. (2541). **ผลของการให้คำปรึกษากลุ่มที่มีต่อการปรับตัวของนักเรียนที่มีผู้ปกครองป่วยด้วยโรคเอดส์**. วิทยานิพนธ์ กศ.ม., มหาวิทยาลัยนเรศวร, พิษณุโลก.
- ปภาดา ชมพูนิตย. (2551). **ประสบการณ์การปรับตัวของผู้ประสพภัยแผ่นดินถล่มตำบลแม่พูล อำเภอลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์**. วิทยานิพนธ์ พย.ม., มหาวิทยาลัยนเรศวร, พิษณุโลก.
- ปราโมทย์ ประสาทกุล. (2552). คลื่นกระทบฝั่ง. **วารสารประชากรและการพัฒนา**, 30(1), 4-5.
- ปราโมทย์ ประสาทกุล. (2552). เมื่อผู้สูงอายุเตรียมตัวแก่. **วารสารประชากรและการพัฒนา**, 29(6), 4-5.
- ปราโมทย์ ประสาทกุล. (2552). เมื่อผู้สูงอายุเตรียมตัวแก่. **วารสารประชากรและการพัฒนา**, 30(6), 1-8.

- ปราโมทย์ ประสาทกุล. (2553). ผู้สูงอายุ คือ ผู้มีอายุ 65 ปีขึ้นไป จะดีกว่าไหม. **วารสารประชากรและการพัฒนา**, 30(4-5).
- ปราโมทย์ ประสาทกุล และปัทมา ว่าพัฒนวงศ์. (2553). นิยามผู้สูงอายุด้วยช่วงชีวิตข้างหน้า. ใน สุชาติดา ทวีสิทธิ์ และสวรัย บุญยमानนท์ (บรรณาธิการ). **ประชากรและสังคม 2553** (หน้า 15-21). นครปฐม: โรงพิมพ์เดียนตุลา.
- ปัทมา ว่าพัฒนวงศ์. (2552). ขนาดครัวเรือนและครอบครัวคนเดียวในประเทศไทย เมื่อ 2-3 ปีที่ผ่านมา. **วารสารประชากรและการพัฒนา**, 29(6), 7.
- ปานฉัตร เสี่ยงดัง. (2553). ครอบครัวไทยในสถานการณ์เปลี่ยนผ่านทางสังคมและประชากร. **วารสารประชากรและการพัฒนา**, 30(6), 1-8.
- พนัส ัญญะกิจไพศาล (บรรณาธิการ). (2544). **คู่มือการดูแลผู้ป่วยโรคอัลไซเมอร์**. กรุงเทพฯ: พี เค โปรมิเนนท์.
- เพียว ประเสริฐศรี. (2545). **การปรับตัวของสมาชิกครอบครัวผู้ดูแลผู้ป่วยเรื้อรังในโรงพยาบาลเสนา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา**. วิทยานิพนธ์ ศค.ม., มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, กรุงเทพฯ.
- มธุรส สว่างบำรุง. (2552). **จิตวิทยากับพฤติกรรมมนุษย์**. เชียงใหม่ : มหาวิทยาลัยแม่โจ้.
- มาลี สันภูวรรณ. (2552). หัวหน้าครัวเรือนนั้นสำคัญไฉน. **วารสารประชากรและการพัฒนา**, 30(1), 1-2.
- รวิวรรณ นิวัตพันธุ์. (2551). เทคนิคการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม ทำอย่างไรจึงจะง่าย. **วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม**, 10(4), 6-8.
- รัตนา ยอดพรหมมินทร์. (2537) **เปรียบเทียบการให้คำปรึกษาแบบกลุ่มกับการบุคคลที่มีต่อปัญหาการปรับตัวของนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 1**. วิทยานิพนธ์ กศ.ม., มหาวิทยาลัยนเรศวร, พิษณุโลก.
- ลักขณา สริวัฒน์. (2545). ความสำคัญของสุขภาพจิต Importance of mental health. **วารสารประชากรและการพัฒนา**, 21(2), 142.
- วรพรรณ เสนาณวงศ์. (2552). สมองเสื่อมเป็นฉันใด. **วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม**, 11(2), 9-12.
- วรภรณ์ ตระกูลสุชาติ. (2549). **จิตวิทยาการปรับตัว**. กรุงเทพฯ: ศูนย์ส่งเสริมวิชาการ.
- วิจิตร ศรีสุพรรณ. (2537). **การดูแลผู้ป่วยที่มีแผลกดทับ**. (พิมพ์ครั้งที่ 3). เชียงใหม่: นันทพันธ์ พรินต์.
- วิชัย เทียนถาวร. (5 มกราคม 2547). **พิพธิภัณฑ์วางแผนครอบครัว**. สืบค้นเมื่อ 25 กรกฎาคม 2553, จาก <http://advisor.anamai.moph.go.th/hph/NEWS/fp.html>.

- วินัย ไตรเพิ่ม. (2549). **กระบวนการปรับตัวของสามเณรชาวเขาที่ศึกษาในวัดศรีโสดา**.
วิทยานิพนธ์ ศศ.ม., มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.
- วิพรรณ ประจวบเหมาะ. (18 มีนาคม 2553). **ใครคือ ผู้สูงอายุ และประเทศไทยเป็นสังคม
สูงวัยหรือยัง**. สืบค้นเมื่อ 6 มิถุนายน 2553, จาก [http://www.cps.chula.ac.th/html_th/
pop_base/ageing/ageing_088.html](http://www.cps.chula.ac.th/html_th/pop_base/ageing/ageing_088.html).
- วิพรรณ ประจวบเหมาะ. (18 มีนาคม 2553). **สู่ศตวรรษ...ประชากรสูงวัย**. สืบค้นเมื่อ
6 มิถุนายน 2553, จาก [http://www.cps.chula.ac.th/html_th/pop_base/ageing/
ageing_090.html](http://www.cps.chula.ac.th/html_th/pop_base/ageing/ageing_090.html).
- วิไลวรรณ ศรีสงคราม และคณะ. (2549). **จิตวิทยาทั่วไป**. กรุงเทพฯ : ทริปปี้ล กรุ๊ป.
- ศิริกุล เปลี่ยนประเสริฐ. (2551). **ความต้องการการดูแลช่วยเหลือจากครอบครัวตาม
รายงานของผู้พยายามฆ่าตัวตายวัยผู้ใหญ่**. วิทยานิพนธ์ พย.ม., มหาวิทยาลัยนเรศวร,
พิษณุโลก.
- ศิริพร จิรวัดมณกุล. (2546). **ภาวะซึมเศร้าในผู้หญิงวัยกลางคนมิติวัฒนธรรมในงาน
การพยาบาลจิตเวช**. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ศิริรัตน์ คุปติวุฒิ. (2545). **ครอบครัวและการให้คำปรึกษา**. กรุงเทพฯ: เรื่องแก้วการพิมพ์.
- ชมากร ปราบธนาภิรักษ์. (2551). **ปัญหาและความต้องการของครอบครัวในการดูแล
เด็กสมองพิการ**. วิทยานิพนธ์ พย.ม., มหาวิทยาลัยนเรศวร, พิษณุโลก.
- สมทรง จุไรทัศน์ย์. (2550). **การปรับตัวปรับใจยอมรับคนไข้โรคอัลไซเมอร์**. วารสารสมาคม
ผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม, 9(4), 6
- สมทรง จุไรทัศน์ย์. (2550). **ชีวิตนี้ไม่สิ้นหวัง**. วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม,
9(1-2), 4.
- สมทรง จุไรทัศน์ย์. (2551). **กว่าจะรู้ว่าแม่ป่วย**. วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม,
10(1), 3-5.
- สมทรง จุไรทัศน์ย์. (2551). **ญาติผู้ดูแลสำคัญไฉนในการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม**. วารสารสมาคม
ผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม, 10(3), 3-5
- สมทรง จุไรทัศน์ย์. (2551). **เที่ยงวันถึงเที่ยงคืนกับการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม (คุณแม่)**. วารสาร
สมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม, 10(2), 5-6.
- สมทรง จุไรทัศน์ย์. (2553). **ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยจริง**. วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วย
สมองเสื่อม, 12(2), 6.

- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต. (2549). **ทฤษฎีและเทคนิคการปรับปรุงพฤติกรรม**. (พิมพ์ครั้งที่ 5).
กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมาคมโรคอัลไซเมอร์. (15 กรกฎาคม 2553). **สมาคมโรคอัลไซเมอร์เผยผลวิจัยใหม่ๆ จากการประชุมนานาชาติว่าด้วยโรคอัลไซเมอร์ประจำปีพ.ศ. 2553**. สืบค้นเมื่อ 26 สิงหาคม 2553, จาก <http://www.ryt9.com/s/anpi/941971>.
- สายใจ ชูปวา. (2545). ครอบครัวอบอุ่นและเป็นสุข A worm and happy family. **วารสารประชากรและการพัฒนา**, 21(2), 133-137.
- สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (2551). **การนำเสนอข้อมูลจากผลการสำรวจประชากรสูงอายุ ปี2550**. สืบค้นเมื่อ 6 มิถุนายน 2553, จาก http://service.nso.go.th/nso/nsopublish/themes/theme_2-1-1.html.
- สิรินทร ศิริกาญจน. (2552). การบำรุงรักษาพัฒนาศักยภาพสมอง. **วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม**, 11(3), 4-7.
- สิรินทร ศิริกาญจน. (2552). การบำรุงรักษาพัฒนาศักยภาพสมอง. **วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม**, 11(4), 10-12.
- สิรินทร ศิริกาญจน. (2552). นิวโรบิค เอ็กเซอร์ไซด์ คืออะไร. **วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม**, 11(2), 7-8.
- สุชาดา ทวีสิทธิ์ และสวริย บุญยमानนท์ (บรรณาธิการ). (2553). **ประชากรและสังคม 2553**. นครปฐม: โรงพิมพ์เดียนตุลา.
- สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล และคณะ. (2545). **รายงานการทบทวนองค์ความรู้และสถานการณ์ในปัจจุบันตลอดจนข้อเสนอแนะทางนโยบายและการวิจัย**. กรุงเทพฯ: สาขาวิชาเวชศาสตร์และพฤติกรรมวิทยา ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. (2552). การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม. **วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม**, 11(3), 8-12.
- สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล. (2552). การดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม (ไม่ยากอย่างที่คิด). **วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม**, 11(4), 2-6.
- สุพัตรา ทองคุณ. (2545). **กระบวนการปรับตัวของภรรยาผู้ป่วยจิตเภท : กรณีศึกษาจังหวัดนครพนม**. วิทยานิพนธ์ พย.ม., มหาวิทยาลัยขอนแก่น, ขอนแก่น.
- สุรางค์ เลิศชาธาร. (2550). **มารู้ปัญหาที่ยากลำบากในการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม**. **วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม**, 9(4), 8.



- สุรางค์ เลิศชาธาร. (2551). 7 คำถามยอดฮิตเกี่ยวกับสมองเสื่อม. วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วย
สมองเสื่อม, 10(4), 3-5.
- สุรางค์ เลิศชาธาร. (2551). ตัวอย่างผู้ป่วยสมองเสื่อมจากสุรา. วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วย
สมองเสื่อม, 10(3), 9.
- หมึกเขียว [นามแฝง]. (2551). ผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมตัวจริง. วารสารสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วย
สมองเสื่อม, 10(3), 10-11.
- อรัญ อัจฉา. (2553). ผู้สูงอายุและคนทั้งมวลกับโอกาสที่ดีขึ้นและมากขึ้น. วารสารประชากร
และการพัฒนา, 30(3), 1-8.
- อรัญญา ไกรฤทธิ์. (2551). เคล็ด (ไม่) ลับกับการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อม. วารสารสมาคมผู้ดูแล
ผู้ป่วยสมองเสื่อม, 10(1), 7-8.
- อรศิลป์ ชื่นกุล. (2542). การปรับตัวและความสามารถของญาติในการดูแลผู้ป่วย.
วิทยานิพนธ์ ศศ.ม., มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, เชียงใหม่.
- อรุณ มุขแก้ว. (2550). การปรับตัวของผู้ป่วยเอดส์ในครอบครัว : กรณีศึกษาจังหวัด
สมุทรปราการ. วิทยานิพนธ์ ศศ.ม., จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, กรุงเทพฯ.
- อุมาพร ตรังคสมบัติ. (2544). จิตบำบัดและการให้คำปรึกษาครอบครัว. (พิมพ์ครั้งที่ 5).
กรุงเทพฯ: ศูนย์วิจัยและพัฒนาครอบครัว.
- อุทัยทิพย์ รักจรรยาบรรณ และคณะ. (2553). ภาพสะท้อนภาพ และปัจจัยเสี่ยงของ
ภาพสะท้อนภาพในประชากรสูงอายุไทย. สืบค้นเมื่อ 6 มิถุนายน 2553, จาก
thailand.digitaljournals.org/index.php/RNJ/article/view/4307/3872.
- เฮเลน โดรี. (2543). จัดการกับความเครียด. กรุงเทพฯ: นานาอักษรการพิมพ์.
- Carolinda Douglass and Patrick J. Fox. (January 18, 1999). Health care utilization
among clients with alzheimer's disease: Public policy implications from the
California alzheimer's disease diagnostic and treatment center program. Retrieved
July 11, 2010, from [http:// jag.sagepub.com/cgi/content/abstract/18/1/99](http://jag.sagepub.com/cgi/content/abstract/18/1/99).
- China Radio International. (November 19, 2008). ป้องกันโรคอัลไซเมอร์. สืบค้นเมื่อ
6 มิถุนายน 2553, จาก <http://thai.cri.cn/1/2008/11/19/21s13798.html>.
- Linda Beuscher and Victorai T. Grando. (Mar 11, 2009). Using spirituality to cope
with aarly-stage alzheimer's disease. Retrieved July 11, 2010, from
<http://wjn.sagepub.com/cgi/content/abstract/31/5/583>.

Marla Berg-Weger, Shannon M. Rauch, Doris Mcgartland Rubio and Susan S. Tebb.
(April 18, 2003). **Assessing the health of adult daughter former caregivers for
elders with alzheimer's disease**. Retrieved July 11, 2010, from
<http://aja.sagepub.com/cgi/content/abstract/18/4/231>.

Sister Callista Roy. (1999). **The Roy Adaptation Model**. Canada: Stamford.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก แนวคำสัมภาษณ์

ประเด็นการสัมภาษณ์เกี่ยวกับกระบวนการปรับตัวของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์

รหัสผู้ให้ข้อมูล.....จำนวนครั้งที่สัมภาษณ์.....

วันที่สัมภาษณ์.....เวลา.....

สถานที่สัมภาษณ์.....

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักผู้ครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์

- เพศ
- อายุ
- สถานภาพสมรส
- อาชีพ
- รายได้ (เป็นอย่างไร เหลือเก็บ / พอใช้ / ไม่พอใช้ / มีหนี้สิน)
- การศึกษาสูงสุด
- จำนวนสมาชิกในครัวเรือน
- โรคประจำตัว
- ระยะเวลาที่ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์
- ระยะเวลาที่ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์
- ความเกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุอัลไซเมอร์
- ความรู้เกี่ยวกับโรคอัลไซเมอร์ (อาการ วิธีการดูแลผู้ป่วย)

ส่วนที่ 2 แนวคำถามเกี่ยวกับประสบการณ์การดูแล และกระบวนการปรับตัวของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์

- ขอให้ท่านเล่าประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยที่ผ่านมาว่ามีการดูแลผู้ป่วยอย่างไรบ้าง
- การดูแลผู้ป่วย ทำให้การดำเนินชีวิตประจำวันของท่านเปลี่ยนแปลงไปจากเดิมหรือไม่ อย่างไร
- จากการดูแลผู้ป่วย ส่งผลกระทบท่อท่านอย่างไรบ้าง ท่านต้องมีการเปลี่ยนแปลงในบทบาทหน้าที่ที่เคยทำอยู่หรือไม่ อย่างไร
- เมื่อท่านรู้ว่าสมาชิกในครอบครัวป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ ท่านรู้สึกอย่างไร

- เมื่อเกิดความรู้สึกดังกล่าแล้วท่านจัดการกับความรู้สึกดังกล่าอย่างไร (มีการคาดการณ์หรือการวางแผนล่วงหน้าสำหรับการดูแลผู้ป่วยในอนาคตและเตรียมใจยอมรับสิ่งที่ตามมา / หาคะบุคคลอื่นมาช่วยเหลือเมื่อเกิดความรู้สึกเครียด / ทำบุญเพื่อให้เกิดความสบายใจ / ใช้อารมณ์ตลกเพื่อแสดงความรู้สึกผ่อนคลายความตึงเครียดของตนเอง / หาทางระบายความเครียดโดยที่มาลงกับสมาชิกในครอบครัว ชื่นชมความคิด ความเครียดของตนเองไม่ให้ผู้อื่นได้รับรู้ ฯลฯ)
- เมื่อท่านจัดการกับความรู้สึกดังกล่าแล้วผลเป็นอย่างไร
- และหากท่านยังคงมีความเครียดอยู่ ท่านจัดการกับความรู้สึกนั้นอย่างไร
- อะไร หรือสิ่งใด หรือใครที่ท่านใช้เป็นเครื่องยึดเหนี่ยวใจ เมื่อเกิดความรู้สึกเครียด หรือ ท้อแท้ใจ
- สมาชิกในครอบครัวของท่านให้การช่วยเหลือเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยหรือไม่ อย่างไร
- เพื่อนบ้าน หรือเจ้าหน้าที่ให้ความช่วยเหลือท่านหรือไม่ อย่างไร
- ท่านเคยแสวงหาความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วย หรือการรักษาหรือไม่ อย่างไร
- ท่านคิดว่าอะไรเป็นสิ่งที่ทำให้ท่านสามารถผ่านพ้นกับความเครียดในการดูแลผู้ป่วยมาได้

ส่วนที่ 3 แบบสังเกตระหว่างการสัมภาษณ์ผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์

3.1 ฐานความเป็นอยู่

- ที่อยู่อาศัย (เขตเมืองหรือชุมชน)
- เครื่องใช้ภายในบ้าน

3.2 สัมพันธภาพในครอบครัว

3.3 ปฏิกริยาของผู้ให้สัมภาษณ์ (ก่อน / ระหว่าง / หลังการสัมภาษณ์)

- การใช้คำพูด / น้ำเสียงการสนทนา
- กิริยาท่าทาง
- ความรู้สึกของผู้ให้สัมภาษณ์โดยผ่านแววตา
- อารมณ์และพฤติกรรม
- สิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้นขณะสัมภาษณ์

ภาคผนวก ข ตารางแสดงลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์

ตาราง 1 ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล	ด้านสิ่งแวดล้อม	ด้านผู้ป่วย	
	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ระยะเวลาในการดำเนินของโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	
ศิริวรรณ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 2	- เพศหญิง - อายุ 72 ปี - สถานภาพสมรส - สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต - อาชีพแพทย์ อาจารย์แพทย์ - รายได้ 30,000 บาท/เดือน - ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 5 ปี	- มีสมาชิกในครัวเรือน 3 คน คือ ศิริวรรณ บุตรชาย และสามีซึ่งป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ - ศิริวรรณมีความสัมพันธ์เป็นภรรยาของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ - ครอบครัวอบอุ่น - ได้รับการช่วยเหลือจากบุตรชาย และสมาคมผู้ดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมแห่งประเทศไทย	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 2 - มีพฤติกรรมก้าวร้าว อารมณ์ไม่คงที่ เวลาโกรธหรือไม่พอใจมักส่งเสียงดังโวยวาย ไม่สามารถควบคุมอารมณ์ของตนเอง ตนเองได้	

ตาราง 1 (ต่อ)

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ด้านสิ่งแวดล้อม ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ด้านผู้ป่วย ระยะเวลาในการดำเนินของโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	
ลักษณะ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 2	- เพศหญิง - อายุ 65 ปี - สถานภาพสมรส - สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี - อาชีพธุรกิจส่วนตัว - รายได้ 60,000 บาท/เดือน - ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 4 ปี	- มีสมาชิกในครัวเรือน 3 คน คือ ลูกชาย 3 คน และบุตรชาย - ลูกชายมีความสัมพันธ์เป็นภรรยาของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ - ครอบครัวอบอุ่น - ได้รับการช่วยเหลือจากสามี พี่น้อง และสมาชิก	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 2 - ชอนของมีค่าอยู่เป็นประจำ เอาแต่ใจ ตนเอง เอะอะโวยวาย มีพฤติกรรมก้าวร้าว ทำลายสิ่งของ	

ตาราง 1 (ต่อ)

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล		ด้านสิ่งแวดล้อม	
	เพศ	อายุ	สถานภาพ	ระดับการศึกษา
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 2	- เพศหญิง	- อายุ 65 ปี	- สถานภาพสมรส	- มีสมาชิกในครัวเรือน 5 คน คือ สิดา
	- สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี	- อาชีพรับเหมาก่อสร้าง	- รายได้ 50,000 บาท/เดือน	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 4 ปี
ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ด้านสิ่งแวดล้อม		ด้านผู้ป่วย	
	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม		ระยะเวลาในการดำเนินของโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	
ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	มีสมาชิกในครัวเรือน 5 คน คือ สิดา		ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 2	
	สิดามีผู้ป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 2 บุตรสาว และคนงานหญิง 2 คน		ไม่สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามปกติ จำเรื่องราวต่างๆไม่ค่อยได้ มักถามเกี่ยวกับเรื่องเดิมๆ อยู่บ่อยครั้ง	
ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	สิดามีความสัมพันธ์เป็นภรรยาของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์		หลงทางเพราะจำทางกลับบ้านไม่ได้	
	ครอบครัวอบอุ่น		นอกจากนี้ยังมีอาการมึนแรงไม่ไหว	
ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ได้รับการช่วยเหลือจากบุตร และ		ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 4 ปี	
	สมาคมฯ		สิ่งของอยู่เป็นประจำ	

ตาราง 1 (ต่อ)

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ด้านสิ่งแวดล้อม ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ด้านผู้ป่วย ระยะเวลาในการดำเนินโรคของโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	
ดารา	- เพศหญิง	- มีสมาชิกในครัวเรือน 8 คน คือ ดารา	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ในระยะ	
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ	- อายุ 65 ปี	สามี บุตรชาย 2 คน มารดา และบิดาซึ่ง	ที่ 2	
อัลไซเมอร์ ระยะที่ 2	- สถานภาพสมรส	ป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 2	- ไม่สามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติ	
	- สำเร็จการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิต	- มีความสัมพันธ์เป็นบุตรสาวของผู้	มีอาการรุนแรง โกรธง่ายชอบทำลาย	
	- อาชีพแพทย์	ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	สิ่งของ หวาดระแวง ชอบซ่อนของมีค่า	
	- รายได้ 40,000 บาท/เดือน	- ครอบครัวอบอุ่น	เอาไว้และจำไม่ได้ว่าซ่อนไว้ที่ใด	
	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 5 ปี	- ได้รับการช่วยเหลือจากสามี บุตรและ		
		สมาชิกในสมาคมฯ		

ตาราง 1 (ต่อ)

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล	ด้านสิ่งแวดล้อม	ด้านผู้ป่วย	
	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ระยะเวลาในการดำเนินของโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	
ลินดา	- เพศหญิง	- มีสมาชิกในครัวเรือน 2 คน คือ ลินดา และมารดาที่ป่วยด้วยโรคอัลไซเมอร์ใน	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 1	
ผู้ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ ระยะที่ 1	- อายุ 35 ปี	ระยะที่ 1	- สามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติ แต่จำ	
	- สถานภาพโสด		อะไรไม่ค่อยได้ ชอบถามคำถามซ้ำๆ	
	- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี	- ลินดามีความสัมพันธ์เป็นบุตรสาวของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	คำถามเดิมๆ อยู่บ่อยครั้ง	
	- อาชีพพนักงานบริษัทเอกชน	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์เพียงลำพัง		
	- รายได้ 25,000 บาท/เดือน	- ได้รับการช่วยเหลือจากสมาคมฯ		
	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 1 ปี			
	- รายได้ไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่าย			

ตาราง 1 (ต่อ)

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์			
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล	ด้านสิ่งแวดล้อม	ด้านผู้ป่วย
เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ระยะเวลาในการดำเนินของโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์
ศรินยา ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 2	- เพศหญิง - อายุ 51 ปี - สถานภาพสมรส - สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี - อาชีพธุรกิจส่วนตัว - รายได้ 45,000 บาท/เดือน - ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 5 ปี	- มีสมาชิกในครัวเรือน 8 คน คือ ศรินยา สามี บุตรชายคนเล็ก บุตรชายคนโตและครอบครัว (ประกอบด้วย ภรรยา และ บุตรชายจำนวน 1 คน) มารดาและ นาคินซึ่งเป็นปิตาธิ่งป่วยด้วยโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 2 - ความสัมพันธ์เป็นบุตรสาวของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ - ครอบครัวอบอุ่น - ได้รับการช่วยเหลือจากสมาคมฯ	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 2 - ไม่สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามปกติ เวลารับประทานอาหารชอบเพิกะจัดกระจายเต็มพื้นไปหมด เมื่อไม่ถูกใจ มีอารมณ์รุนแรงก้าวร้าว จะอะไรวាយเสียงดัง ชอบเดินออกไปนอกบ้านและเดินไปอย่างไร้จุดหมายจนหลงทาง มีปัญหาในการสื่อสาร

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล		ด้านสิ่งแวดล้อม	
	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแล	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ด้านผู้ป่วย	ระยะเวลาในการดำเนินของโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์
ชินษฐา - เพศหญิง - อายุ 52 ปี - สถานภาพโสด - สำเร็จการศึกษาปริญญาโท - รับราชการ - รายได้ 30,000 บาท/เดือน - ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 1 ปี	ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ - มีสมาชิกในครัวเรือน 3 คน คือ ชินษฐา มารดาและบิดาซึ่งป่วยด้วยโรคอัลไซเมอร์ ในระยะที่ 1 - ความสัมพันธ์เป็นบุตรสาวของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ - ครอบครัวอบอุ่น - ได้รับการช่วยเหลือจากพี่ชายและสมาชิกในครอบครัว		ด้านผู้ป่วย - ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 1 - สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามปกติ แต่ต้องมีคนดูแลอย่างใกล้ชิดเพราะมักจะหลงทางอยู่บ่อยครั้งเมื่อออกไปนอกบ้าน จำเหตุการณ์ที่เพิ่งเกิดขึ้นไม่ค่อยได้ มักเรียกชื่อคนและสิ่งของผิดอยู่เสมอ	



ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล	ด้านสิ่งแวดล้อม	ด้านผู้ป่วย	
	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแล	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ระยะเวลาในการดำเนินของโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุ	
	ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์		อัลไซเมอร์	
อภปรียา	- เพศหญิง	- มีสมาชิกในครัวเรือน 4 คน คือ อภปรียา	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์	
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ	- อายุ 62 ปี	น้องสาว บุตรสาว บิดาซึ่งป่วยด้วยโรค	ในระยะที่ 2	
อัลไซเมอร์ ระยะที่ 2	- สถานภาพหย่าร้าง	อัลไซเมอร์ในระยะที่ 2	- สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้	
	- สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี	- ความสัมพันธ์เป็นบุตรสาวของ	ตามปกติแต่ต้องมีคนดูแลอย่างใกล้ชิด	
	- เกษียณอายุราชการ	ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ตลอดเวลา เพราะชอบเดินออกนอกบ้าน	
	- รายได้ 30,000 บาท/เดือน	- ครอบครัวอบอุ่น	คนเดียวจึงหลงทางอยู่เสมอ มีอาการ	
	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 5 ปี	- ได้รับการช่วยเหลือจากน้องสาว	หลงลืมมากขึ้น ขาดความใส่ใจตนเองใน	
		บุตรสาวและสมาคมฯ	เรื่องความสะดวกขาด มีปัญหาในการควบคุม	
			อารมณ์	

	ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์					
	ด้านบุคคล	ด้านสิ่งแวดล้อม	ด้านผู้ป่วย			
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ เวลาว่างในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ระยะเวลาในการดำเนินชีวิต โรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์			
จิรารัตน์	- เพศหญิง	- มีสมาชิกในครัวเรือน 5 คน คือ จิรารัตน์ บุตรชาย และ ครอบครัว(ภรรยาและบุตรชาย 1 คน) และบิดาที่พึ่งพิงด้วยโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 1	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 1			
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 1	- อายุ 55 ปี	- สถานภาพหย่าร้าง	- สามารถดำเนินการชีวิตประจำวันได้ตามปกติ แต่มีอาการหลงๆ ลืมๆ พุดตะกุกตะกัก และเรียกชื่อคนและสิ่งของไม่ถูกต้อง พูดและถามคำถามซ้ำๆ ฟังไม่เป็นประโยค และมีปัญหาในการตัดสินใจแก้ปัญหา			
	- ดำเนินการศึกษาศึกษาปริญญาตรี	- ได้รับการศึกษาปริญญาตรี				
	- ธุรกิจส่วนตัว					
	- รายได้ 50,000 บาท/เดือน					
	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 3 ปี					
		- ได้รับการช่วยเหลือจากครอบครัวและสมาคมฯ				

ตาราง 1 (ต่อ)

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล	ด้านสิ่งแวดล้อม	ด้านผู้ป่วย	
	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ระยะเวลาในการดำเนินของโรค พฤติกรรมและการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	
ภาษา ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 1	- เพศหญิง - อายุ 43 ปี - สถานภาพโสด - สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี - ธุรกิจส่วนตัว - รายได้ 50,000 บาท/เดือน - ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 3 ปี	- มีสมาชิกในครัวเรือน 3 คน คือ ภรรยา มารดา และบิดาซึ่งป่วยด้วยโรคอัลไซเมอร์ ในระยะที่ 1 - ความสัมพันธ์เป็นบุตรสาวของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ - ครอบครัวอบอุ่น - ได้รับการช่วยเหลือจากครอบครัวและสมาชิก	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ ในระยะที่ 1 - สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามปกติ แต่มีความบกพร่องในการรับรู้สิ่งใหม่ๆ ถามคำถามซ้ำๆ พุดจาพวนในเรื่องต่างๆ วาสิ่งของไม่เป็นที่และลิมว่าตนเองวางไว้ที่ใด	

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์			
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล	ด้านสิ่งแวดล้อม	ด้านผู้ป่วย
	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแล ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ระยะเวลาในการดำเนินของโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์
ธนากรักษ์	- เพศชาย	- มีสมาชิกในครัวเรือน 5 คน คือ ธนากรักษ์ ภรรยา บุตรชาย 1 คน แม่บ้านและมารดา	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ ในระยะที่ 1
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 1	- อายุ 48 ปี	- ที่ป่วยด้วยโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 1	- สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามปกติ มีปัญหาด้านความจำ
	- สถานภาพสมรส	- ความสัมพันธ์เป็นบุตรชายของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	- การสื่อสาร พูดไม่รู้เรื่องและไม่เป็นประโยชน์ มีอาการเฉยเมยไม่อยากร่างกาย
	- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี	- ครอบครัวย้ายถิ่น	- กับใครต้องการอยู่คนเดียว
	- ประกอบอาชีพพนักงานเอกชน	- ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	
	- รายได้ 40,000 บาท/เดือน	- ครอบครัวอบอุ่น	
	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 3 ปี	- ได้รับการช่วยเหลือจากครอบครัวและสมาชิก	

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล	ด้านสิ่งแวดล้อม	ด้านผู้ป่วย	
	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ระยะเวลาในการดำเนินโรค อัลไซเมอร์	
เมธา	- เพศชาย	- มีสมาชิกในครัวเรือน 4 คน คือ เมธา มารดา พี่สาวและบิดาซึ่งป่วยด้วยโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 2	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 2	
ผู้ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ ระยะที่ 2	- อายุ 45 ปี	- สถานภาพโสด	- ไม่สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามปกติต้องมีผู้ดูแลอย่างใกล้ชิด	
	- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี	- ความสัมพันธ์เป็นบุตรชายของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	- เพราะมีอาการหลงลืมมาก มีอารมณ์รุนแรง ไม่สามารถควบคุมตนเองได้	
	- ประกอบอาชีพพนักงานเอกชน	- ครอบครัวอบอุ่น		
	- รายได้ 40,000 บาท/เดือน	- ได้รับการช่วยเหลือจากครอบครัวและสมาคมฯ		
	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 5 ปี			

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์			
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล	ด้านสิ่งแวดล้อม	ด้านผู้ป่วย
	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแล	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ระยะเวลาในการดำเนินชีวิตโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์
สมรักษ์	- เพศชาย	- มีสมาชิกในครัวเรือน 4 คน คือ สมรักษ์ ภรรยา บุตรสาวและมารดาซึ่งป่วยด้วยโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 3	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ ในระยะที่ 3
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 3	- อายุ 57 ปี	- ความสัมพันธ์เป็นบุตรชายของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	- ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้
	- สถานภาพสมรส	- ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	- นอนติดเตียงนับตั้งแต่ต้องให้อาหารทางสายยาง ใช้เพียงสายตาในการสื่อสารกับสมรักษ์เท่านั้น
	- สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี	- ครอบครัวอบอุ่น	
	- ประกอบอาชีพธุรกิจส่วนตัว	- ได้รับการช่วยเหลือจากครอบครัวและสมาคมฯ	
	- รายได้ 50,000 บาท/เดือน		
	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 8 ปี		

ตาราง 1 (ต่อ)

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล	ด้านสิ่งแวดล้อม	ด้านผู้ป่วย	
	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแล	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ระยะเวลาในการดำเนินของโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุ	
	ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์		อัลไซเมอร์	
นุชนารถ	- เพศหญิง	- มีสมาชิกในครัวเรือน 5 คน คือ นุชนารถ บุตรชายและครอบครัว(ภรรยา และ บุตรชาย 1 คน) และสามีที่ป่วยด้วย โรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 3	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ ในระยะที่ 3	
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 3	- สถานภาพสมรส	- ได้รับการศึกษาปริญญาตรี	- ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้เลยนอน ติดเตียงยับยั้งตัวไม่ได้ ต้องให้อาหาร ทางสายยาง ใช้เพียงสายตาในการสื่อสาร เท่านั้น	
	- แม่บ้าน	- ค่าตอบแทน 40,000 บาท/เดือน		
	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 8 ปี			
		- ครอบครัวอบอุ่น		
		- ได้รับการช่วยเหลือจากครอบครัวและ สมาคมฯ		

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล		ด้านสิ่งแวดล้อม	
	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ด้านผู้ป่วย	ระยะเวลาในการดำเนินของโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์
ไข่มุก ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 3	- เพศหญิง	- มีสมาชิกในครัวเรือน 6 คน คือ ไข่มุก บุตรสาว บุตรชายและครอบครัว(ภรรยา และบุตรสาว 1 คน) และสามีซึ่งป่วยด้วยโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 3	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 3	
	- อายุ 76 ปี		- ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้เลยอนิดเดียว	
	- สถานภาพสมรส		- ต้องการความช่วยเหลือ	
	- สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี		- ความสัมพันธ์เป็นภรรยาของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	
	- แม่บ้าน		- ต้องการความช่วยเหลือ	
	- ค่าตอบแทน 50,000 บาท/เดือน		- ต้องการความช่วยเหลือ	
	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 8 ปี		- ต้องการความช่วยเหลือ	
สมาคมฯ				

ตาราง 1 (ต่อ)

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล	ด้านสิ่งแวดล้อม	ด้านผู้ป่วย	
	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแล	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ระยะเวลาในการดำเนินของโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุ	
	ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์		อัลไซเมอร์	
ขวัญตา	- เพศหญิง	- มีสมาชิกในครัวเรือน 5 คน คือ ขวัญตา บุตรชายและครอบครัว(ภรรยา และ บุตรชาย 1 คน) และสามีซึ่งป่วยด้วย โรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 2	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ ในระยะที่ 2	
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ	- อายุ 65 ปี			
อัลไซเมอร์ ระยะที่ 2	- สถานภาพสมรส		- ไม่สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามปกติต้องมีผู้ดูแลอย่างใกล้ชิด	
	- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี		เพราะมีอาการหลงลืมมาก มีอารมณ์รุนแรง ไม่สามารถควบคุมตนเองได้	
	- ประกอบอาชีพธุรกิจส่วนตัว	- ความสัมพันธ์เป็นภรรยาของผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์		
	- รายได้ 60,000 บาท/เดือน			
	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 5 ปี	- ครอบครัวอบอุ่น		
		- ได้รับการช่วยเหลือจากครอบครัวและ		
		สมาชิก		

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล		ด้านสิ่งแวดล้อม	
	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ด้านผู้ป่วย	ระยะเวลาในการดำเนินของโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์
พิมพร ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 3	- เพศหญิง	- มีสมาชิกในครัวเรือน 4 คน คือ พิมพร มารดา แม่บ้าน 1 คน และบิดาซึ่งป่วยด้วยโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 3	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 3	-
	- อายุ 40 ปี			
	- สถานภาพโสด			- ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้เลยมอน
	- สำเร็จการศึกษาปริญญาโท	- ความสัมพันธ์เป็นบุตรสาวของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	-	- ติดเตียงขยับตัวไม่ได้ ต้องให้อาหารทางสายยาง ใช้เพียงสายตาในการสื่อสารเท่านั้น
	- ประกอบอาชีพพนักงานบริษัท			
	- รายได้ 40,000 บาท/เดือน	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์เพียงลำพัง		
	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 7 ปี	- ไม่มีคนช่วยเหลือแบ่งเบาภาระ		
		- ได้รับการช่วยเหลือจากครอบครัวและสมาคมฯ		

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ด้านสิ่งแวดล้อม ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ด้านผู้ป่วย ระยะเวลาในการดำเนินของโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	
สมเกียรติ	- เพศชาย	- มีสมาชิกในครัวเรือน 5 คน คือ	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์	
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ	- อายุ 45 ปี	สมเกียรติและครอบครัว(ภรรยา บุตรชาย)	ในระยะที่ 3	
อัลไซเมอร์ ระยะที่ 3	- สถานภาพสมรส	บิดาและมารดาซึ่งป่วยด้วยโรคอัลไซเมอร์	- ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้เลย	
	- สำเร็จการศึกษาปริญญาตรี	ในระยะที่ 3	นอนนิ่งเฉยๆ อยู่คนเดียวขยับตัวไม่ได้	
	- ประกอบอาชีพพนักงานบริษัท	- ความสัมพันธ์เป็นบุตรชายของผู้สูงอายุ	ต้องให้อาหารทางสายยาง ใช้เพียง	
	- รายได้ 50,000 บาท/เดือน	อัลไซเมอร์	สายตาในการสื่อสารเท่านั้น	
	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 8 ปี	- ครอบครัวอบอุ่น		
		- ได้รับการช่วยเหลือจากครอบครัวและ		
		สมาคมฯ		



ตาราง 1 (ต่อ)

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล		ด้านสิ่งแวดล้อม	
	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ด้านผู้ป่วย	ระยะเวลาในการดำเนินของโรค พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์
จันทิมา	- เพศหญิง	- มีสมาชิกในครัวเรือน 3 คน คือ จันทิมา บิดาและมารดาซึ่งป่วยด้วยโรคอัลไซเมอร์ ในระยะที่ 1	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ ในระยะที่ 1	- สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามปกติ แต่ มักพูดประโยคเดิมซ้ำๆ พูดไม่ชัด เวลาไปไหนคนเดียวมักหลงทางอยู่เป็นประจำ และชอบนำอาหารสุนัขที่หกรออยู่กับพื้นมารับประทานเสมอ
ผู้ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ ระยะที่ 1	- สถานภาพโสด	- ไม่มีสมาชิกในครัวเรือน 1 คน คือ จันทิมา บิดาและมารดาซึ่งป่วยด้วยโรคอัลไซเมอร์ ในระยะที่ 1	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ ในระยะที่ 1	- สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามปกติ แต่ มักพูดประโยคเดิมซ้ำๆ พูดไม่ชัด เวลาไปไหนคนเดียวมักหลงทางอยู่เป็นประจำ และชอบนำอาหารสุนัขที่หกรออยู่กับพื้นมารับประทานเสมอ
ผู้ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ ระยะที่ 2	- สถานภาพโสด	- ไม่มีสมาชิกในครัวเรือน 1 คน คือ จันทิมา บิดาและมารดาซึ่งป่วยด้วยโรคอัลไซเมอร์ ในระยะที่ 1	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ ในระยะที่ 2	- สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามปกติ แต่ มักพูดประโยคเดิมซ้ำๆ พูดไม่ชัด เวลาไปไหนคนเดียวมักหลงทางอยู่เป็นประจำ และชอบนำอาหารสุนัขที่หกรออยู่กับพื้นมารับประทานเสมอ
ผู้ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ ระยะที่ 3	- สถานภาพโสด	- ไม่มีสมาชิกในครัวเรือน 1 คน คือ จันทิมา บิดาและมารดาซึ่งป่วยด้วยโรคอัลไซเมอร์ ในระยะที่ 1	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์ ในระยะที่ 3	- สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามปกติ แต่ มักพูดประโยคเดิมซ้ำๆ พูดไม่ชัด เวลาไปไหนคนเดียวมักหลงทางอยู่เป็นประจำ และชอบนำอาหารสุนัขที่หกรออยู่กับพื้นมารับประทานเสมอ

ลักษณะข้อมูลทั่วไปของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์				
ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	ด้านบุคคล	ด้านสิ่งแวดล้อม	ด้านผู้ป่วย	
	เพศ อายุ สถานภาพ ระดับการศึกษา อาชีพ รายได้ ระยะเวลาในการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ขนาดของครัวเรือน ความสัมพันธ์ในครอบครัว การสนับสนุนทางสังคม	ระยะเวลาในการดำเนินโรคของโรคพฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	
อเนก	- เพศชาย	- มีสมาชิกในครัวเรือน 6 คน คือ อเนก	- ผู้สูงอายุป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์	
ผู้ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ระยะที่ 1	- อายุ 72 ปี	ภรรยาที่ป่วยด้วยโรคอัลไซเมอร์ในระยะที่ 1	ในระยะที่ 1	
	- สถานภาพสมรส	บุตรชายและครอบครัว(ภรรยาและบุตรสาว 2 คน)	- สามารถดำเนินชีวิตประจำวันได้ตามปกติ แต่มีอาการหลง ๆ สับสน ไปไหนคนเดียว	
	- สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี		พูดตะกุกตะกัก เรียกชื่อคนและสิ่งของ	
	- เกษียณอายุราชการ	- ความสัมพันธ์เป็นสมาชิกของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	ไม่ถูกต้อง พูดไม่เป็นประโยค พูดและถามซ้ำ ๆ และมีกิจหลงทางกลับบ้านไม่ถูก	
	- ได้รับเงินบำนาญ 30,000 บาท/เดือน			
	- ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากกว่า 2 ปี	- ครอบครัวอบอุ่น		
		- ได้รับการช่วยเหลือจากครอบครัวและ		
		สมาคมฯ		

ภาคผนวก ค ตารางแสดงผลการศึกษาระบบการปรับตัวของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์

ตาราง 2 ผลการศึกษาระบบการปรับตัวของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ จำนวน 20 ราย

ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	กระบวนการปรับตัวของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุที่เป็นโรคอัลไซเมอร์	
	ชั้นเผชิญกับปัญหาและความเครียด	ชั้นการจัดการกับปัญหาและความเครียด ผลของการจัดการกับปัญหาและความเครียด
ศิริวรรณ	- ต้องแบบกรับภาระหน้าที่ดูแลเพียงลำพัง - รับภาระหน้าที่หลายด้าน ทั้งงาน-การเงิน และเป็นหัวหน้าครอบครัว	- แสวงหาความช่วยเหลือจากบุตรชาย - เรียนรู้วิธีการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ระยะที่ 1	- รับภาระหน้าที่หลายด้าน ทั้งงาน-การเงิน และเป็นหัวหน้าครอบครัว - เป็นอุปสรรคในการทำงาน - ไม่มีเวลาดูแลตนเอง - ต้องดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์อย่างใกล้ชิด - ไม่สามารถจัดการกับพฤติกรรมและอาการได้	- ประเมินสุขภาพของตนเองให้สามารถดำเนินชีวิตได้ตามปกติ - พยายามปรับความรู้สึทของตนเองให้ยอมรับสภาพความเป็นจริงที่เกิดขึ้นกับตนเอง
ลักขณา	- มีเวลาให้งานและตนเองลดลง - ไม่สามารถจัดการกับพฤติกรรมและอาการได้	- แสวงหาความช่วยเหลือจากครอบครัว - มีความเข้าใจผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากขึ้น
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ระยะที่ 2	- ไม่สามารถจัดการกับพฤติกรรมและอาการได้	- ปรับเปลี่ยนบทบาทหน้าที่ของตนเองเพื่อดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ได้อย่างเต็มที่

ตาราง 2 (ต่อ)

ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	กระบวนการปรับตัวของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์	
	ชั้นเผชิญกับปัญหาและความเครียด	ชั้นการจัดการกับปัญหาและความเครียด ผลของการจัดการกับปัญหาและความเครียด
สิดา ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 2 - แบกรับภาระหน้าที่หลายด้าน (งาน, การดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์, หัวหน้าครอบครัว, ค่าใช้จ่ายในบ้าน) - ทำงานหนัก - ไม่มีเวลาพักผ่อน - เป็นอุปสรรคในการทำงาน - ต้องดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์อย่างใกล้ชิด - อายุมากเหนื่อยง่าย	- ใช้หลักธรรมเป็นเครื่องยึดเหนี่ยวจิตใจ - แสวงหาความช่วยเหลือจากบุตรสาวและสมาชิกในสมาคมฯ	- ปรับเปลี่ยนการดูแลไปตามระยะของการป่วยของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ - โดยการเรียนรู้พฤติกรรม/อาการของผู้ป่วย - ปรับเปลี่ยนบทบาทของตนเองเพื่อลดความเครียด
ดารา ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 2 - มีภาระรับผิดชอบมาก (งาน, ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์, ค่าใช้จ่ายในครอบครัว - ไม่มีเวลาให้ตนเองและครอบครัว - ไม่สามารถจัดการกับพฤติกรรมและอาการได้	- ใช้หลักธรรมเป็นเครื่องยึดเหนี่ยวจิตใจ - พยายามยอมรับสิ่งที่เกิดขึ้น - แสวงหาความช่วยเหลือจากครอบครัวและสมาชิกในสมาคมฯ	- เข้าใจผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากขึ้น - ปรับเปลี่ยนบทบาทและจัดสรรเวลาเพื่อให้ครอบครัวมีความสุข

ตาราง 2 (ต่อ)

ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	กระบวนการปรับตัวของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์	
	ชั้นเผชิญกับปัญหาและความเครียด	ชั้นการจัดการกับปัญหาและความเครียด
ลินนี่	- แบกรับภาระหน้าที่เพียงลำพัง ไม่มีใครช่วยแบ่งเบาภาระ	- แสวงหาความช่วยเหลือจากสมาชิกในครอบครัว - เรียนรู้พฤติกรรมและอาการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ทำให้สามารถดูแลได้
ผู้ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ ระยะที่ 1	- เป็นผู้นำครอบครัว	- ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ทำให้สามารถดูแลได้
	- ไม่ค่อยมีเวลาในการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	- ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ทำให้สามารถดูแลได้
	- ไม่มีเพื่อนคู่คิด โดดเดี่ยว	- ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ทำให้สามารถดูแลได้
	- รายได้ไม่เพียงพอกับรายจ่าย	- ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ทำให้สามารถดูแลได้
ศรินยา	- ต้องดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์อย่างใกล้ชิด	- เข้าใจผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากขึ้น
ผู้ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ ระยะที่ 2	- ไม่สามารถจัดการกับพฤติกรรมและอาการได้	- ปรับเปลี่ยนวิธีการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ให้ดีขึ้น

ตาราง 2 (ต่อ)

ผู้ดูแลหลัก			
(นามสมมติ)		กระบวนการปรับตัวของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์	
ขั้นเผชิญกับปัญหาและความเครียด		ขั้นการจัดการกับปัญหาและความเครียด	
ขนิษฐา ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 1	- ทำหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ด้วยตนเองมาตลอด - ไม่มีที่ปรึกษา	- ปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง - ปรึกษาเพื่อนผู้ดูแลในสมาคมฯ - เข้าร่วมกิจกรรมกับสมาคมฯ - พยายามไม่วิตกกังวลกับสิ่งที่เกิดขึ้น	- เรียนรู้เกี่ยวกับโรคอัลไซเมอร์ และพยายามดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ให้ดีที่สุด
	- ต้องทำหน้าที่ดูแลทั้งมารดาและผู้สูงอายุอัลไซเมอร์		
	- เป็นหัวหน้าครอบครัว มีภาระรับผิดชอบหลายเรื่อง		
	- ไม่มีเวลาให้กับตนเอง		
	- ไม่สามารถจัดการกับพฤติกรรมและอาการได้		

ตาราง 2 (ต่อ)

ผู้ดูแลหลัก			
(นามสมมติ)	กระบวนการปรับตัวของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์		ผลของการจัดการกับปัญหาและความเครียด
	ขั้นเผชิญกับปัญหาและความเครียด	ขั้นการจัดการกับปัญหาและความเครียด	
อริยา ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 2	- ไม่สามารถจัดการกับพฤติกรรมและ อาการได้	- ให้อาหารและน้ำองสาวช่วยดูแล ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์เพื่อแบ่งเบาภาระ ในบางเวลา	- ปรับเปลี่ยนชีวิตของตนเองทั้งเรื่องงาน เรื่องการใช้จ่ายเงิน และการดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์
	- ต้องดูแลอย่างใกล้ชิดตลอดทั้งวัน		
	- ไม่มีที่ปรึกษาและระบายความเครียด	- หากิจกรรมอื่น ๆ ทำเพื่อไม่ให้มีเวลาว่าง คิดถึงโรคอัลไซเมอร์	
ริตารัตน์ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 1	- ไม่มีเวลาดูแลตนเอง	- ปรึกษาแพทย์ และเพื่อนในสมาคมฯ	- วางแผนการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์
	- ไม่มีเวลาให้กับการทำงาน	- ปรึกษาสมาชิกในครอบครัวและให้ช่วย แบ่งเบาภาระในบางเวลา	- เตรียมรับมือกับการพบเหตุการณ์และ อาการ
	- ไม่สามารถจัดการกับพฤติกรรมและ อาการได้		

ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	กระบวนการปรับตัวของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์	
	ขั้นตอนการปรับความเครียด	ขั้นตอนการจัดการกับปัญหาและความเครียด ผลของการจัดการกับปัญหาและความเครียด
กฤษฎณา ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 1	- เป็นหัวหน้าครอบครัวจึงมีการรับผิดชอบมากมาย ทั้งการงาน ค่าใช้จ่ายในครอบครัว และการดูแลครอบครัวรวมทั้งผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์	- ปรึกษาเพื่อนในสมาคมฯ - เข้าใจและยอมรับสิ่งที่เกิดขึ้น - ปรับเปลี่ยนตนเองเพื่อให้ทำหน้าที่ดูแลได้อย่างดีที่สุด
	- ไม่มีเวลาให้ตนเองและครอบครัว	
	- ต้องดูแลทั้งมารดาและผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ในเวลาเดียวกัน	
	- เป็นหัวหน้าครอบครัวจึงมีการรับผิดชอบมากมาย ทั้งการงาน ค่าใช้จ่ายในครอบครัว และการดูแลครอบครัวรวมทั้งผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์	- ปรับเปลี่ยนบทบาทหน้าที่ให้ตนเอง เหนื่อยน้อยที่สุดและสามารถดูแลครอบครัวและผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ได้ดีที่สุดเท่าที่จะทำได้

ตาราง 2 (ต่อ)

ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	กระบวนการปรับตัวของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์	ขั้นตอนการปรับตัวของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์	ผลของการจัดการกับปัญหาและความเครียด
เมธา	- เป็นหัวหน้าครอบครัวจึงมีการรับผิดชอบ	- ปรึกษาพี่น้อง แพทย์และเพื่อน	- เข้าใจในโรคอัลไซเมอร์มากขึ้น
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ	- มากมาย ทั้งการงาน ค่าใช้จ่ายในครอบครัว	- ในสมาคมฯ	- ปรับเปลี่ยนการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์
อัลไซเมอร์ ระยะที่ 2	- และการดูแลครอบครัวรวมทั้งผู้สูงอายุ	- ออกมาจากความเครียดที่เกิดขึ้นโดยการ	- เพื่อไม่ให้มีอาการรุนแรงและมี
อัลไซเมอร์	- อัลไซเมอร์	- ไปเที่ยว ทำกิจกรรมสันทนาการ	- พฤติกรรมก้าวร้าว
สมรักษ์	- ต้องดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ตลอดเวลา	- จ้างคนมาช่วยเหลือดูแล	- มีกำลังใจในการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ	- ไม่มีเวลาให้ตนเอง	- ปรึกษาแพทย์และเพื่อนในสมาคมฯ	- ต่อไป
อัลไซเมอร์ ระยะที่ 3	- ไม่มีเวลาทุ่มเทให้กับงาน		
นุชนารถ	- อายุมากทำให้มีอาการเหนื่อยกับการดูแล	- ปรึกษาแพทย์และเพื่อนในสมาคมฯ	- ปรับตัวปรับใจยอมรับและพร้อมที่จะ
ผู้ดูแลผู้สูงอายุ	- มีเวลาให้ตนเองน้อยลง	- จ้างคนมาช่วยเหลือผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	- เผชิญปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นด้วยความ
อัลไซเมอร์ ระยะที่ 3	- ต้องดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ตลอดเวลาทั้งวัน	- ปล่อยวางและยอมรับกับการเกิดแก่	- เต็มใจ
		เจ็บตาย	

ตาราง 2 (ต่อ)

ผู้ดูแลหลัก		กระบวนการปรับตัวของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์	
(นามสมมติ)	ชั้นเผชิญกับปัญหาและความเครียด	ชั้นการจัดการกับปัญหาและความเครียด	ผลของการจัดการกับปัญหาและความเครียด
			-
ไข่มุก	- อายุมากทำให้เหนื่อยกับการดูแล	- ปรึกษาแพทย์และเพื่อนในสมาคมฯ	- มีกำลังใจในการปรับตนเองให้สามารถ
	- ไม่มีเวลาให้ตนเอง	- ใช้หลักธรรมยึดเหนี่ยวจิตใจ	ดูแลทั้งตนเองและผู้สูงอายุอัลไซเมอร์
	- ต้องดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ตลอดทั้งวัน	- ปล่อยวางและยอมรับกับการเกิดแก่	ต่อไป
		เจ็บตาย	
			-
ขวัญตา	- อายุมากทำให้เหนื่อยกับการดูแล	- ปรึกษาแพทย์และเพื่อนในสมาคมฯ	- เข้าใจโรคอัลไซเมอร์มากขึ้น
	- ต้องรับภาระในหลายด้าน ทั้งด้านการงาน		ปรับเปลี่ยนการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์
	ค่าใช้จ่ายในบ้าน และการดูแลผู้สูงอายุ		เพื่อไม่ให้มีอาการรุนแรงและมีพฤติกรรมก้าวร้าว
อัลไซเมอร์ ระยะที่ 2			
	</		



ตาราง 2 (ต่อ)

ผู้ดูแลหลัก (นามสมมติ)	กระบวนการปรับตัวของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุที่เป็นโรคอัลไซเมอร์		
	ชั้นเผชิญกับปัญหาและความเครียด	ชั้นการจัดการกับปัญหาและความเครียด	ผลของการจัดการกับปัญหาและความเครียด
ทิมพร ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 3	-	-	-
	- ต้องดูแลมารดาและผู้สูงอายุอัลไซเมอร์เพียงลำพัง	- ปรึกษาแพทย์และเพื่อนในสมาคมฯ	- มีกำลังใจในการปรับวิธีการดำเนินชีวิตประจำวันของตนเองเพื่อ
	- เป็นหัวหน้าครอบครัวจึงต้องรับภาระในหลายด้าน ทั้งการงาน ค่าใช้จ่าย	- พยายามทำใจ	สามารถดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ได้อย่าง
	- ในครอบครัว และการดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	- ปล่อยวาง	ดีที่สุด
	- รายได้ไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่าย		
สมเกียรติ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 3	- เป็นหัวหน้าครอบครัวจึงมีภาระรับผิดชอบมากมายทั้งการงาน ค่าใช้จ่ายในครอบครัว	- ปรึกษาภรรยา บุตรชาย แพทย์ และเพื่อนในสมาคมฯ	- ปรับเปลี่ยนวิธีการดูแลตนเองและ
	- ดูแลครอบครัวรวมทั้งผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	- ปล่อยวาง	ผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ให้มีความสุขเท่าที่จะทำได้
	- ไม่มีเวลาให้กับการทำงาน		
	- ไม่มีเวลาให้กับตนเองและครอบครัว		

ตาราง 2 (ต่อ)

ผู้ดูแลหลัก			
กระบวนกรปรับปรุงตัวของผู้ดูแลหลักในครอบครัวผู้สูงอายุที่ป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์			
(นามสมมติ)	ขั้นเผชิญกับปัญหาและความเครียด	ขั้นตอนการจัดการกับปัญหาและความเครียด	ผลของการจัดการกับปัญหาและความเครียด
จันทิมา ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 1	- ต้องดูแลทั้งบิดาและมารดาที่ป่วยเป็นโรคอัลไซเมอร์เพียงลำพัง	- ปรึกษาแพทย์และเพื่อนในสมาคมฯ	- เข้าใจในผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากขึ้นและปรับเปลี่ยนบทบาทหน้าที่ของตนเอง
	- เป็นหัวหน้าครอบครัวจึงต้องรับภาระในหลายด้าน ทั้งการงาน ค่าใช้จ่าย	- หาคความรู้เพิ่มเติม	- เพื่อให้สามารถดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ได้ดีมากขึ้น
	ในครอบครัว และการดูแลผู้สูงอายุ	- พยายามไม่เครียด วิตกกังวลกับพฤติกรรมและการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	
	อัลไซเมอร์	- พยายามหากิจกรรมอื่นๆทำเพื่อคลายความวิตกกังวล	
อเนก ผู้ดูแลผู้สูงอายุ อัลไซเมอร์ ระยะที่ 1	- ไม่สามารถจัดการกับพฤติกรรมและอาการได้		
	- ต้องดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์ตลอดทั้งวัน	- ปรึกษาบุตรชายแพทย์และเพื่อนในสมาคมฯ	- เข้าใจในผู้สูงอายุอัลไซเมอร์มากขึ้นและรู้ว่าจะดูแลผู้สูงอายุอัลไซเมอร์อย่างไร
	- อายุที่เพิ่มขึ้นทำให้เหนื่อยง่ายและมีโรคประจำตัว	- พยายามไม่เครียด วิตกกังวลกับพฤติกรรมและการของผู้สูงอายุอัลไซเมอร์	

ประวัติผู้วิจัย



ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ – ชื่อสกุล	ชลธิดา อุเทศนันท์
วัน เดือน ปี เกิด	2 เมษายน 2526
ที่อยู่ปัจจุบัน	23/12 ถนนจ่านกร้อง อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก
ประสบการณ์การทำงาน	
พ.ศ. 2549	คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จังหวัดพิษณุโลก
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2548	ศศ.บ. (พัฒนาลังคม) มหาวิทยาลัยนเรศวร

