



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ภาคผนวก ก

การพิทักษ์สิทธิของกลุ่มตัวอย่าง

หนังสือการให้ข้อมูลการชี้แจงข้อมูลโครงการการค้นคว้าแบบอิสระสำหรับผู้เข้าร่วมโครงการ

1. ข้อมูลโครงการแบบค้นคว้าอิสระ

ชื่อโครงการค้นคว้าแบบอิสระ

ผลของโปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจแบบกลุ่มต่อความสามารถในการดูแลของ
ผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทที่มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเมืองปาน จ. ลำปาง

ชื่อผู้ศึกษา

นางชนาภรณ์ ใจมา นักศึกษาปริญญาโท

สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผนก ข

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

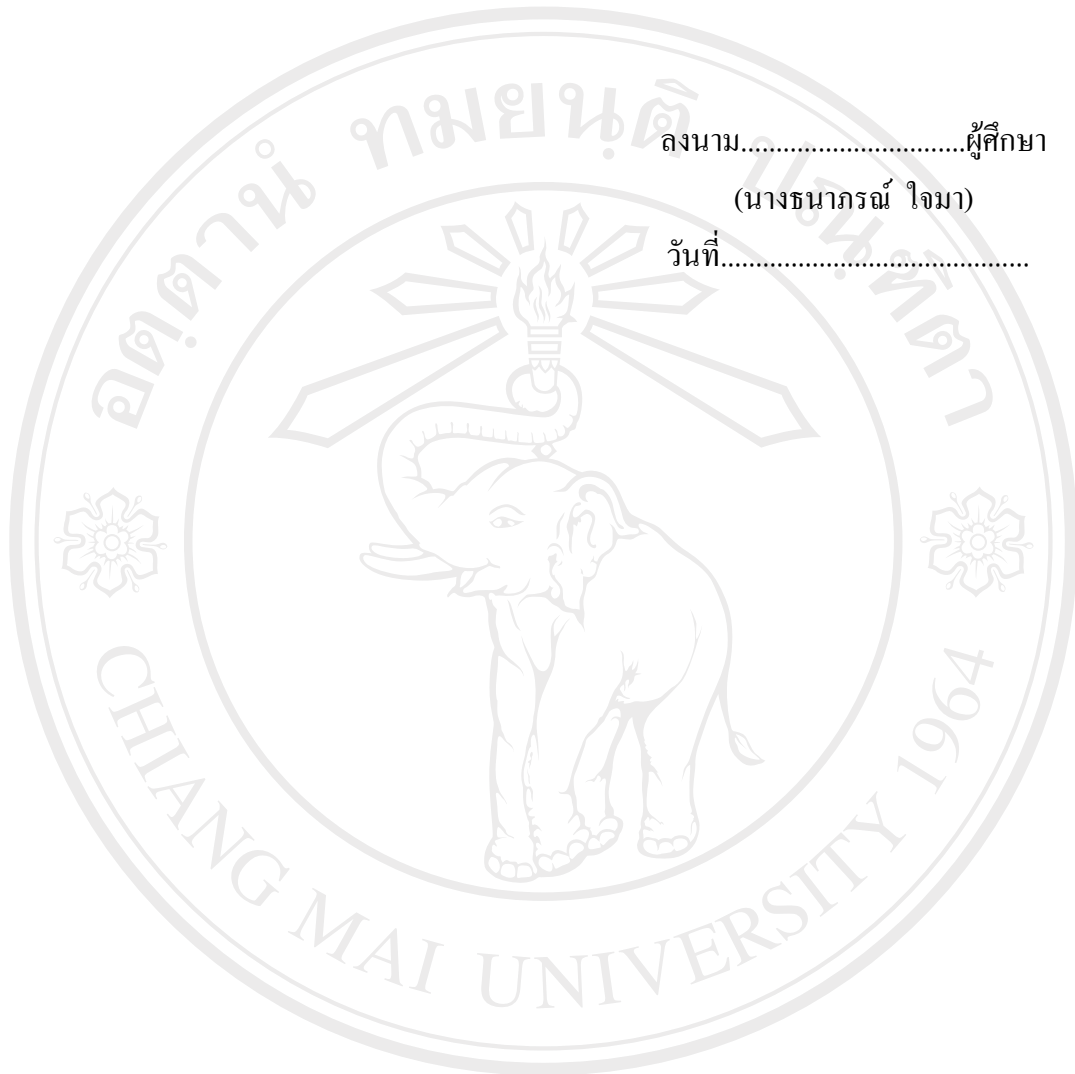
ผู้ศึกษาขอเชิญท่านเข้าร่วมโครงการค้นคว้าแบบอิสระ โดยผู้ศึกษาจะอธิบายให้ท่าน
ทราบพร้อมทั้งเปิดโอกาสให้ท่านอ่าน เกี่ยวกับข้อมูลข้างล่างก่อน หากท่านมีข้อสงสัยใดๆ เกี่ยวกับการ
การศึกษาครั้งนี้ รวมถึงสิทธิของท่าน กรุณาซักถามจากผู้ศึกษาซึ่งจะเป็นผู้ที่สามารถให้ความ
กระจ่างกับท่านได้ ผู้ศึกษามีความยินดีที่ท่านได้สละเวลาในการอ่านข้อความข้างล่าง ดังต่อไปนี้

การศึกษาในครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์เพื่อ ศึกษาผลของโปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ
แบบกลุ่มต่อความสามารถในการดูแลผู้ที่เป็น โรคจิตเภท โดยศึกษาในผู้ดูแลผู้ที่เป็น โรคจิตเภทที่
แพทยวชิรณิฉนัย ที่มารับบริการแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลเมืองปาน จังหวัดลำปาง จำนวน 14 ราย
เหตุผลที่เลือกอาสาสมัครเข้าสู่โครงการศึกษาในครั้งนี้ เพราะผู้ที่เป็น โรคจิตเภทเป็นบุคคลที่
ต้องการการดูแลจากท่าน การศึกษาในครั้งนี้จะช่วยส่งเสริมให้ท่านมีความสามารถในการดูแลผู้ที่เป็น
โรคจิตเภทได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ซึ่งการศึกษาครั้งนี้จะเกิดประโยชน์ต่อท่านโดยตรง

ท่านจะได้รับการตอบแบบสอบถามข้อมูลทั่วไป และแบบสอบถามความสามารถในการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภท จากนั้นท่านจะได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจในการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภท โดยใช้ระยะเวลาในการทำกิจกรรมร่วมกับสมาชิกและผู้ศึกษาเป็นเวลา 3 สัปดาห์ สัปดาห์ละ 2 ครั้ง รวม 6 ครั้ง ใช้เวลาในแต่ละครั้งประมาณ 60 – 90 นาที หลังจากสิ้นสุดการทำกิจกรรม ท่านจะได้รับการตอบแบบสอบถามความสามารถในการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทอีกครั้ง

การศึกษาครั้งนี้จะอยู่ที่การตัดสินใจของท่าน ท่านไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมการศึกษานี้ หากว่าท่านไม่สนใจและจะไม่มีการสูญเสียประโยชน์ใดๆ ที่ท่านควรได้รับท่าน จะไม่ได้รับความเสี่ยง หรือความไม่สุขสบายใดๆ จากการเข้าร่วมการศึกษา แต่หากมีสถานการณ์ที่ทำให้ท่านมีความเสี่ยงหรือความไม่สุขสบายใดๆ ผู้ศึกษาจะให้การช่วยเหลือเบื้องต้น หรือส่งต่อเพื่อรับการดูแลช่วยเหลือที่เหมาะสมจากทีมการรักษาต่อไป ในการศึกษาครั้งนี้ท่านจะไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น และจะได้รับค่าตอบแทนค่าพาหนะในการเข้าร่วมการศึกษาละ 50 บาทรวม 6 ครั้งจำนวน 300 บาท ข้อมูลส่วนตัวของท่านจะถูกเก็บโดยผู้ศึกษา และผู้ศึกษาจะเป็นผู้รับทราบข้อมูลของท่านเพียงผู้เดียว โดยใช้รหัสแทนชื่อจริงของท่าน การนำข้อมูลไปอภิปรายหรือพิมพ์เผยแพร่จะทำในภาพรวมของการศึกษาเท่านั้น และสิทธิประโยชน์อื่นๆ อันเกิดจากผลการศึกษาจะปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผู้ศึกษาจะเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัวของท่านเป็นความลับและดำเนินการอย่างรัดกุมปลอดภัยจะไม่มีการอ้างถึงถึงท่าน โดยใช้ชื่อของท่านในรายงานใดๆ ที่เกี่ยวกับการศึกษานี้ ข้อมูลทั้งหมดเกี่ยวกับท่านจะถูกทำลายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการศึกษา ท่านมีสิทธิตามกฎหมายที่จะเข้าถึงข้อมูลส่วนตัวของท่าน ถ้าท่านต้องการใช้สิทธิดังกล่าวกรุณาแจ้งให้นักศึกษาทราบ

หากท่านมีคำถามเกี่ยวกับการศึกษานี้ท่านสามารถติดต่อกับผู้ศึกษา คือนางธนาภรณ์ ใจมา ได้ที่ 265 หมู่ 4 ต.บ้านเป้า อ.เมือง จ.ลำปาง 52000 โทรศัพท์ 08 10241576 หรือ โรงพยาบาลเมืองปาน อ.เมืองปาน จ.ลำปาง โทรศัพท์ 054-276020 ต่อ 114 ในเวลาราชการ หรืออาจารย์ที่ปรึกษา อาจารย์ ดร.हररररर เสธฐฐฐฐฐ โทรศัพท์ 0 5394 9012 (ในเวลาราชการ) หรือ หากท่านมีข้อสงสัยเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถูกวิจัย ท่านสามารถติดต่อ ศาสตราจารย์เกียรติคุณ ดร.วิจิตร ศรีสุพรรณ ประธาน



ลงนาม.....ผู้ศึกษา

(นางธนภรณ์ ใจมา)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

2. เอกสารแสดงการยินยอมของผู้เข้าร่วมโครงการการค้นคว้าแบบอิสระ

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองในการเป็นอาสาสมัครในโครงการค้นคว้าแบบอิสระซึ่งผู้ศึกษาได้อธิบายให้ข้าพเจ้าฟังเกี่ยวกับการศึกษาครั้งนี้แล้วจนเข้าใจ และผู้ศึกษามีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามเกี่ยวกับการศึกษาทุกประการที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้

ลงนาม.....(ผู้ยินยอม)

(.....)

ลงนาม.....(ผู้ศึกษา)

(.....)

ลงนาม.....(พยาน)

(.....)

วันที่.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ข

แบบสอบถามของญาติในการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภท

ส่วนที่ 1

ข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง

ใส่เครื่องหมาย ลงในช่องว่างหน้าคำตอบให้ถูกต้องตามความเป็นจริง หรือเติม

ข้อมูลที่เป็นจริงลงในช่องว่าง

1. เพศ {} ชาย {} หญิง
2. อายุ.....ปี
3. สถานภาพสมรส
{} โสด {} คู่ {} หม้าย {} หย่า {} แยกกันอยู่
4. การศึกษาสูงสุด
{} ไม่ได้เรียน {} ประถมศึกษา {} มัธยมศึกษา
{} ปวช. อนุปริญญา {} ปริญญาตรีขึ้นไป {} อื่นๆ ระบุ.....
5. อาชีพหลักในปัจจุบัน
{} ไม่ได้ทำงาน {} รับจ้างทั่วไป {} ค้าขาย
{} รับราชการ {} รัฐวิสาหกิจ {} เกษตรกรรม
{} อื่นๆ ระบุ.....

.
.
.

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

.

10. ท่านเคยดูแลผู้ที่เป็น โรคจิตเภทมาก่อนหรือไม่

{} ไม่เคย

{} เคย

โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจต่อความสามารถในการดูแลผู้ดูแลที่เป็นโรคจิตเภท

ผู้ศึกษาสร้างขึ้นโดยใช้กรอบแนวคิดการสร้างพลังอำนาจของกิบสัน (Gibson, 1993) ดำเนินการเสริมสร้างพลังอำนาจแบบกลุ่มในกลุ่มผู้ดูแลที่เป็นโรคจิตเภท ซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างจำนวน 14 คน มีกิจกรรมตามขั้นตอน ได้แก่ 1) การค้นหาความจริง 2) การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณ 3) การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสม 4) การลงมือซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ กำหนดให้มีการเข้ากลุ่ม 6 ครั้ง ครั้งละ 1 ชั่วโมง ถึง 1 ชั่วโมง 30 นาที อาทิตย์ละ 2 ครั้ง รวม 3 สัปดาห์ และวัดผลซ้ำ อีก 2 สัปดาห์ รวมทั้งหมดเป็น 5 สัปดาห์ เพื่อหาประกอบด้วย

ครั้งที่	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เวลา	อุปกรณ์/สื่อ	การประเมินผล
ครั้งที่ 1 การสร้าง สัมพันธภาพ ใช้เวลา ประมาณ 1 ชั่วโมง (60 นาที)	1. สร้างสัมพันธภาพระหว่างผู้ศึกษา กับกลุ่มตัวอย่าง และกลุ่มตัวอย่างด้วยกันเอง 2. เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างทราบวัตถุประสงค์ รายละเอียดของการเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่ม ดำเนินไปตลอดโครงการ	1. สร้างบรรยากาศของการเรียนรู้ร่วมกัน โดยการจัดบรรยากาศและสภาพแวดล้อมของสถานที่ให้เป็นสัดส่วน สะอาด ปราศจากสิ่งรบกวน ทักทายอย่างเป็นกันเอง สนทนาด้วยภาษาที่เหมาะสมกับกลุ่มตัวอย่าง สร้างบรรยากาศสบายๆ ไม่ตึงเครียด จัดให้ทุกคนนั่งเป็นวงกลมเพื่อสร้างความใกล้ชิดกัน รวมทั้งผู้ศึกษาด้วย 2. สร้างความคุ้นเคยให้เกิดความเชื่อถือนและไว้วางใจ โดยการที่ผู้ศึกษาแนะนำตัวเอง ประสบการณ์ในการทำงาน กำลังศึกษาเกี่ยวกับผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บป่วยทางจิต มีข้อมูลและวิธีการในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มนี้ที่จะนำมาถ่ายทอดให้แก่กลุ่มตัวอย่าง ผู้ศึกษาชี้แจงวัตถุประสงค์ของโครงการ อธิบายขั้นตอนต่างๆ ของกระบวนการ เปิดโอกาสให้กลุ่มตัวอย่างแสดงความคิดเห็น เป็นการสร้างความมั่นใจให้กับกลุ่มตัวอย่าง โดยเกริ่นนำว่า “รู้สึกยินดีอย่างยิ่งที่สมาชิกทุกคนให้ความสนใจในการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้ ซึ่งที่มาของโครงการนี้เกิดจากการศึกษาพบว่าการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภท	20 นาที		1. กลุ่มตัวอย่างรู้จักกัน สามารถแนะนำเพื่อนในกลุ่มที่สัมภาษณ์ได้เกิดบรรยากาศของความคุ้นเคยและสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน 2. กลุ่มตัวอย่างสามารถอธิบายวัตถุประสงค์ รายละเอียดของการเข้าร่วมได้อย่างถูกต้องสนใจและรับปากว่าจะมาเข้าร่วมในกิจกรรมครั้งต่อไปทุกครั้ง

ครั้งที่	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เวลา	อุปกรณ์/สื่อ	การประเมินผล
ครั้งที่ 2 การค้นพบ ความจริง (90 นาที)	1. เพื่อสร้างความตระหนักถึงความจำเป็นในการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภท เกิดความเข้าใจในสถานการณ์ปัญหาของตนเอง 2. เพื่อให้เรียนรู้ประสบการณ์ซึ่งกันและกัน ในสภาพการณ์ปัญหา ในการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภท	1. เปิดกลุ่ม ทักทายอย่างเป็นกันเอง ทบทวนคติกกลุ่ม 2. แลกเปลี่ยนเรียนรู้เกี่ยวกับ ความรู้ ความเข้าใจ ในโรคจิตเภท ลักษณะอาการ และพฤติกรรมของผู้ที่เป็นโรคจิตเภท การดูแลผู้เป็นโรคจิตเภท โดยให้กลุ่มตัวอย่างแต่ละคนได้เล่าประสบการณ์จากการดูแลผู้ป่วย เช่น ความรู้สึกครั้งแรกเมื่อรู้ว่าผู้ป่วยเป็นโรคทางจิตเวช ความรู้สึกที่มีอยู่ในขณะนี้แตกต่างกันอย่างไร ให้กลุ่มตัวอย่างคนอื่นฟังและร่วมกันแสดงความคิดเห็น โดยผู้ศึกษาเป็นผู้ตั้งคำถาม กลุ่มตัวอย่างช่วยกันคิดหาคำตอบ โดยใช้เทคนิคการใช้คำถามและการสรุปคำตอบร่วมกัน เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างค้นหาสถานการณ์จริงของตนเอง ประเด็นในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ มีดังนี้ - ความเข้าใจเกี่ยวกับความหมายของโรคจิตเภท - ลักษณะ อาการ พฤติกรรมของผู้ที่เป็นโรคจิตเภทที่พบบ่อย การรักษาผู้ที่เป็นโรคจิตเภท - ผลกระทบที่เกิดขึ้นกับผู้ดูแล จากการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภท ทั้งทางด้านการคิด อารมณ์ และพฤติกรรมของผู้ดูแลแสดงออก ถ้าผู้ดูแลไม่ดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทจะเกิดผลอย่างไร ทั้งต่อตัวเองและผู้ป่วย โดยให้กลุ่มตัวอย่างเรียนรู้ร่วมกัน สรุปประเด็นปัญหาที่เกิดจากการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทในสิ่งที่ได้เรียนรู้ร่วมกัน ให้ผู้ช่วยผู้ศึกษาทำหน้าที่บันทึกและอ่านบททวนเพื่อให้กลุ่มตรวจสอบ ความถูกต้อง 3. สรุปสถานการณ์ที่เกิดขึ้นจากการดูแล.....	10 นาที 50 นาที 20 นาที	ใบงานที่ 1 ใบความรู้ เรื่องโรค จิตเภท	1. กลุ่มตัวอย่างบอกความรู้สึกจากการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภททั้งทางด้านบวกและด้านลบ 2. กลุ่มตัวอย่างสามารถอธิบายเกี่ยวกับโรคจิตเภทและพฤติกรรมของผู้ที่เป็นโรคจิตเภทได้

ครั้งที่	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เวลา	อุปกรณ์/สื่อ	การประเมินผล
ครั้งที่ 3 การสะท้อน คิดอย่างมี วิจารณญาณ (90 นาที)	1.เพื่อให้เกิดการ สะท้อนคิดอย่างมี วิจารณญาณและ ตระหนักถึงความ สำคัญในการดูแลผู้ เป็นโรคจิตเภท 2.เพื่อให้เกิดการ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภายในกลุ่ม ในการ สะท้อนคิดอย่างมี วิจารณญาณ ในการ ดูแลผู้เป็นโรคจิตเภท	1.เปิดกลุ่มและทบทวน เนื้อหาจากการทำกิจกรรมครั้งที่ 2 2.กิจกรรมการสะท้อนคิดเพื่อให้กลุ่มตัวอย่างสามารถสะท้อน สถานการณ์ ประสพการณ์และปัญหาอย่างร่วมกันแสดงความคิดเห็น โดยผู้ศึกษาเป็นผู้ตั้งคำถามให้กลุ่มตัวอย่างช่วยกันคิดหาคำตอบ โดยใช้ เทคนิคการใช้คำถามและการสรุปคำตอบร่วมกัน ประเด็นพิจารณา มี ดังนี้ - คุณคิดว่า คุณสามารถดูแลผู้ป่วยจิตเภท ได้แล้วในเรื่องใด - คุณคิดว่า สาเหตุที่ทำให้คุณสามารถดูแลผู้ป่วยจิตเภท ได้ดีในเรื่องนั้นๆ - คุณคิดว่า คุณสามารถดูแลผู้ป่วยจิตเภท ได้ไม่เสียในเรื่องใด - คุณคิดว่า สาเหตุที่ทำให้คุณ ไม่สามารถดูแลผู้ป่วยจิตเภท ได้ดีในเรื่องนั้นๆ - คุณคิดว่า สาเหตุที่ทำให้คุณ ไม่สามารถทำให้ได้เลยในการดูแลผู้ป่วยจิต เภทคืออะไร โดยให้กลุ่มตัวอย่างสรุปประเด็นการดูแลในสิ่งที่ได้เรียนรู้ ร่วมกันทั้งที่ได้ ทำไม่ได้ และไม่ได้ทำ ผู้ช่วยผู้ศึกษาทำหน้าที่บันทึก และอ่านทบทวนเพื่อให้กลุ่มตรวจสอบ ความถูกต้อง 3.ให้ผู้ศึกษาช่วยเหลือและแนะนำกลุ่มตัวอย่างแต่ละคนเขียนบันทึก เกี่ยวกับประเด็นในการดูแลผู้เป็นโรคจิตเภท เฉพาะส่วนบุคคลลงใน สมุดบันทึก พร้อมทั้งให้นำกลับไปทบทวนต่อที่บ้านและนำมาเสนอใน การประชุมกลุ่มครั้งต่อไป 4.ผู้ศึกษาสรุปกิจกรรมกลุ่มที่ได้ทำไป 5.กล่าวปิดกลุ่ม	20 นาที 40 นาที	สมุดบันทึก ปากกา	1 .กลุ่มตัวอย่างสามารถประเมิน ตนเองว่า สามารถดูแลผู้ที่เป็น โรคจิตเภท ได้ดีมากน้อยเพียงใด อธิบายสาเหตุของการดูแลได้ และได้ไม่เสีย 2 .กลุ่มตัวอย่างสามารถสะท้อน ความคิด ความรู้เกี่ยวกับตนเองควร ปรับปรุงความสามารถในการ ดูแลผู้เป็นโรคจิตเภทในเรื่อง ใดบ้าง

ครั้งที่	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เวลา	อุปกรณ์/สื่อ	การประเมินผล
ครั้งที่ 4 การเลือก ปฏิบัติ กิจกรรมที่ เหมาะสม (90 นาที)	เพื่อให้สามารถตัดสินใจเลือกวิธีการปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลตนเองของผู้ดูแลเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทได้อย่างเหมาะสม	1. เปิดกลุ่มและพบปะกัน เพื่อหาจากการทำกิจกรรมครั้งที่ 3 2. ให้กลุ่มตัวอย่างได้นำเสนอเกี่ยวกับประเด็นที่เกิดขึ้นจากการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทและให้ร่วมกันสะท้อนความคิดเห็นต่อประสบการณ์เหล่านั้น ร่วมเรียนรู้เกี่ยวกับวิธีปฏิบัติเพื่อการดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทโดยผู้ศึกษาให้ข้อมูลแก่กลุ่มตัวอย่าง ในเรื่องการปฏิบัติดูแลตนเองของผู้ดูแลเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทตาม ใบความรู้ที่ 2 3. ให้กลุ่มตัวอย่างแต่ละคน ตัดสินใจเลือกการปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมให้ผู้ช่วยผู้ศึกษาช่วยเหลือแนะนำกลุ่มตัวอย่างแต่ละคนเขียนบันทึกเกี่ยวกับแนวทางในการดูแลตนเองของผู้ดูแลเพื่อตอบสนองความต้องการในการดูแลของผู้ที่เป็นโรคจิตเภทเฉพาะส่วนบุคคล ลงในสมุดบันทึก เพื่อนำเอาแนวทางที่ตัดสินใจเลือกนั้นไปปฏิบัติ 4. ผู้ศึกษาสรุปกิจกรรมที่ได้ทำไป 5. กล่าวปิดกลุ่ม โดยนัดหมายในวันจันทร์ สัปดาห์ถัดไป และบอกจำนวนครั้งของการทำกิจกรรมร่วมกันว่า “เหลืออีก 2 ครั้ง ที่เราจะได้ทำกิจกรรมร่วมกัน เพื่อประโยชน์ของสมาชิก ขอให้เข้าร่วมกลุ่มอย่างต่อเนื่องทุกครั้ง ครั้งต่อไปเราจะพบกันในวันที่.....เวลา.....”	20 นาที 40 นาที	ใบความรู้ที่ 2 การปฏิบัติ ดูแลตนเอง ของผู้ดูแล เพื่อ ตอบสนอง ความ ต้องการ ของผู้ ที่เป็นโรคจิต เภท	กลุ่มตัวอย่างสามารถตัดสินใจและเลือกปฏิบัติดูแลตนเองเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้ดูแลผู้ที่เป็นโรคจิตเภทที่เหมาะสม

ครั้งที่	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เวลา	อุปกรณ์/สื่อ	การประเมินผล
ครั้งที่ 5 การคงไว้ซึ่ง การปฏิบัติ อย่างมี ประสิทธิภาพ (90 นาที)	1.เพื่อติดตามประเมิน ปัญหาและอุปสรรค แนวทางแก้ไขปัญหา ของกลุ่มตัวอย่าง 2.เพื่อให้มีการ แลกเปลี่ยน ประสบการณ์ ในการที่ ต่อเนื่องอย่างสม่ำเสมอ และมีประสิทธิภาพ เสริมสร้างความมั่นใจ ในการปฏิบัติ	1. เปิดกลุ่มและพบปะเพื่อนสมาชิกจากการทำงานกิจกรรมครั้งที่ 4 2. ให้นักกลุ่มตัวอย่างแต่ละคนนำเสนอประสบการณ์ ปัญหา อุปสรรคและ แนวทางในการนำวิธีปฏิบัติทางของตนเองของผู้ดูแลเพื่อตอบสนอง ความต้องการและการดูแลของผู้ที่ขึ้นโรคจิตเภท ที่ได้ตัดสินใจเลือกกว่าดี ที่สุดและเหมาะสมที่สุด สำหรับตนเอง ร่วมกันให้ข้อเสนอแนะซึ่งกัน และกันภายในกลุ่ม การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติ จะต้องสร้างจนเกิดเป็นนิสัย 3. ผู้ศึกษาให้คำแนะนำและสถิติตามความเหมาะสม เน้นถึงการบันทึก และการติดตามการปฏิบัติของผู้ดูแลผู้ป่วยตามบันทึกไว้ 4. ผู้ศึกษาสรุปกิจกรรมที่ได้ทำไป 5. กล่าวปิดกลุ่ม โดยนัดหมายในวันพฤหัสบดี และบอกจำนวนครั้ง ของการทำกิจกรรมร่วมกันว่า “เหลืออีก 1 ครั้ง ที่เราจะได้ทำกิจกรรม ร่วมกัน เพื่อประโยชน์ของสมาชิก ขอให้เข้าร่วมกลุ่มอย่างต่อเนื่องทุก ครั้ง ครั้งต่อไปเราจะพบกันวันที่.....เวลา.....”	20 นาที 40 นาที	กระดาษ โปสเตอร์ สำหรับ บันทึกปัญหา และแนว ทางแก้ไข สมุดบันทึก ปากกา	1.กลุ่มตัวอย่าง สามารถระบุ กิจกรรมการปฏิบัติที่ตัดสินใจ เลือกปฏิบัติ ประเมินปัญหา อุปสรรค รวมทั้งแนวทางการ แก้ไขปัญหากลุ่มตัวอย่าง 2.กลุ่มตัวอย่าง สามารถบอกถึง ความมั่นใจที่จะนำกิจกรรมนั้น ไปปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง

ครั้งที่	วัตถุประสงค์	กิจกรรม	เวลา	อุปสรรค/สื่อ	การประเมินผล
ครั้งที่ 6 การคลัง การปฏิบัติ อย่างมี ประสิทธิภาพ (ต่อ) (90 นาที)	1. ประเมินกระบวนการ เสริมสร้างพลังอำนาจร่วมกัน 2. เกิดความตระหนักในการที่ จะนำเอาสิ่งที่เรียนรู้จากการเข้า โปรแกรม ไปปฏิบัติ	1. เปิดกลุ่มและพบปะทบทวน เนื้อหาจากการทำกิจกรรมครั้งที่แล้ว 2. ให้กลุ่มตัวอย่างแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ปัญหา อุปสรรคและแนว ทางแก้ไข ปัญหาที่เกิดขึ้น ในการนำวิธีปฏิบัติการดูแลตนเองของผู้ดูแล เพื่อตอบสนองความต้องการของการดูแลของผู้ที่เป็น โรคจิตเภท ที่ได้ ตัดสินใจเลือกวิธีที่ดีที่สุดและเหมาะสมที่สุด สำหรับตนเอง ร่วมกันให้ ข้อเสนอแนะซึ่งกันและกันภายในกลุ่ม แนะนำเรื่องการปฏิบัติให้เป็น นิสัยของตนเอง 3. ผู้ศึกษาทบทวนประเด็นต่างๆในการเข้ากิจกรรมกลุ่ม ตั้งแต่ครั้งที่ 1 ถึงครั้งสุดท้ายนี้ “ในครั้งแรกเราได้ทำความรู้จักกัน ทำให้เราได้รู้จัก เพื่อนในกลุ่ม ที่ต้องดูแลผู้ที่เป็น โรคจิตเภทเหมือนกัน ได้มาแลกเปลี่ยน เรียนรู้ประสบการณ์เกี่ยวกับการดูแลของสมาชิกแต่ละคน สรุปเป็น ประเด็นปัญหาและแนวทางในการแก้ไข ปัญหาที่เกิดขึ้นจากการดูแลผู้ ที่เป็น โรคจิตเภท หลังจากนั้นเราได้เรียนรู้การปฏิบัติกิจกรรมในการดูแล ตนเองและผู้ที่เป็น โรคจิตเภท แล้วสมาชิกในกลุ่มตัดสินใจเลือกการ ปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมและดีที่สุดในการดูแลตนเองของผู้ดูแลเพื่อ ตอบสนองความต้องการของการดูแลของผู้ที่เป็น โรคจิตเภท นำไปปฏิบัติจริง แล้วมานำเสนอประสบการณ์ ปัญหา อุปสรรคและแนวทางแก้ไข ปัญหา ที่เกิดขึ้นจากการดูแลผู้ที่เป็น โรคจิตเภท ในกลุ่มร่วมกันให้ข้อเสนอแนะ ซึ่งกันและกัน	10 นาที 20 นาที 30 นาที	กระดาษ โปสเตอร์บันทึก ปัญหาและแนว ทางแก้ไข สมุดบันทึก	1. กลุ่มตัวอย่าง สามารถประเมิน ปัญหา อุปสรรคที่ เกิดจากการ ปฏิบัติตามแนว ทางแก้ไขปัญหา ของกลุ่มตัวอย่าง นำไปสู่การปฏิบัติ อย่างต่อเนื่องและ เป็นนิสัย

ภาคผนวก ค

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ

สังกัด

1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปรีชาติ รังคกุลนุวัฒน์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผู้ช่วยศาสตราจารย์วราภรณ์ เลิศพูนวิสัยกุล คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. อาจารย์ฉัตริกา ไตรไพบูลย์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
4. นายปรีวัตร ไชยน้อย โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่
5. นางกฤษฎา ปลื้มสติ โรงพยาบาลสวนปรุง จังหวัดเชียงใหม่

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ นามสกุล

นางธนภรณ์ ใจมา

วัน เดือน ปีเกิด

8 สิงหาคม 2508

ประวัติการศึกษา

สำเร็จการศึกษาประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร
วิทยาลัยพยาบาลลำปาง ปีการศึกษา 2532

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2532 – 2534

พยาบาลวิชาชีพ 3 โรงพยาบาลแจ้ห่ม อ.แจ้ห่ม จ. ลำปาง

พ.ศ. 2534 – ปัจจุบัน

พยาบาลวิชาชีพ 3-7 โรงพยาบาลเมืองปาน อ.เมืองปาน
จ. ลำปาง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved