

### รายการอ้างอิง

- กุลธิดา สุภาคุณ. 2549. ผลการใช้กลุ่มบำบัดทางพฤติกรรมความคิดต่อภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- กรุงเทพมหานคร. 2540. การสำรวจทางระบาดวิทยาของความผิดปกติทางจิตและความรู้ เจตคติ ทักษะการปฏิบัติตนเกี่ยวกับสุขภาพจิตของประชาชนในเขตกรุงเทพมหานคร. นนทบุรี : กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- กนกวรรณ ทาสอน. 2545. ผลการจัดกลุ่มการเรียนรู้อย่างมีส่วนร่วมต่อการลดความวิตกกังวลในผู้ป่วยโรควิตกกังวล. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- เกษม ต้นติผลาชีวะ. 2536. ตำราจิตเวชศาสตร์เล่ม 1 กรุงเทพฯ:มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- กนกรัตน์ สุชะคุงคะและคณะ(2542) ความซึมเศร้าและภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุใหม่ในชุมชนบาท และชุมชนเมือง. 232-243.
- เกษราภรณ์ คุณานวัณนัชยเดช. 2543. สุขภาพจิตและสังคมของผู้สูงอายุในเขตอำเภอเมืองจังหวัดเชียงใหม่. การค้นคว้าแบบอิสระสาขารัฐศาสตร์มหาบัณฑิต , บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข. 2547. อัตราการป่วยทางจิตต่อแสนประชากร ประจำปีงบประมาณ 2540-2545. นนทบุรี.
- กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข. 2547. อัตราการป่วยทางจิตต่อแสนประชากร ประจำปีงบประมาณ 2548-2552. นนทบุรี.
- กรมสุขภาพจิต. 2548. กรอบการวิจัยสุขภาพจิต. (พ.ศ. 2548-2552). กระทรวงสาธารณสุข. พิมพ์ครั้งที่ 2 : บริษัท เบสท์สเต็ปแอดเวอร์ไทซิง จำกัด
- กรมสุขภาพจิต. 2548. สื่อมวลชนจะช่วยป้องกันปัญหาการฆ่าตัวตายได้อย่างไร. นนทบุรี : บี ยอนด์ พับลิชชิ่ง.
- เกสร ทมทิตชงศ์. 2550. จิตบำบัดองค์ความรู้ ทฤษฎีเทคนิคที่เกี่ยวข้อง. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์พงษ์เพชรพร้อมพิมพ์.
- กัลยา นาคเพ็ชร. 2547. จิตวิทยาพัฒนาการสำหรับพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 1. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์สุภาจำกัด.
- กลุ่มพยาบาล. 2548. แนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อลดภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยโรคซึมเศร้า. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.

- จันทิมา องค์โฆษิต. 2545. จิตบำบัดในการปฏิบัติงานจิตเวชทั่วไป. กรุงเทพฯ : ยูเนี่ยนศรีเอชชั่น.
- จำลอง ดิษยวณิช และพริ้มเพรา ดิษยวณิช. 2545. ความเครียด ความกังวล และสุขภาพ.  
เชียงใหม่ : โรงพิมพ์แสงศิลป์.
- จตุพร โชติ. 2547. การปรับทางจิตสังคมของผู้สูงอายุที่มีภาวะซึมเศร้าในตำบลทุ่งหัวช้าง จังหวัดลำพูน  
การค้นคว้าแบบอิสระปริญญาโท สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช คณะ  
พยาบาลศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ชัดเจน จันทรพัฒน์และคณะ. 2547. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุใน  
โรงพยาบาลทั่วไปภาคใต้ของไทย. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย; 12 (2): 80-89
- ชาลินี สุวรรณยศ. 2542. ผลของการปรึกษาเชิงจิตวิทยาแบบกลุ่มตามแนวโรเจอร์ต่อภาวะ  
ซึมเศร้าของบุคคลที่สูญเสียแขนขา. วิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิตสาขา  
จิตวิทยาการปรึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ชัดเจน จันทรพัฒน์. 2542. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับภาวะซึมเศร้าของผู้สูงอายุใน  
โรงพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- เขาวนิ ล่องชูผล. 2547. ผลของการใช้กลุ่มจิตบำบัดประคับประคองต่อภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุโรค  
ซึมเศร้า. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาล  
ศาสตร์บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ทัศนีย์ เกริกกุลธร. 2535. การศึกษาการสนับสนุนทางสังคมและการปรับตัวของผู้สูงอายุในเขตเทศบาลม  
องสระบุรี. วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาพยาบาลศาสตร์  
บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล
- ดวงมณี จงรักษ์. 2549. ทฤษฎีการให้การปรึกษาและจิตบำบัดเบื้องต้น. กรุงเทพมหานคร :  
สำนักพิมพ์สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี.
- ดวงใจ กสานติกุล. 2542. โรคซึมเศร้าสามารถรักษาหายได้. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์นำอักษรการพิมพ์.
- คาราวรรณ ต๊ะปิ่นดา. 2535. การลดความวิตกกังวลของพยาบาลประจำการที่ดูแลผู้ป่วยโรคเอดส์  
ด้วยวิธีการปรับเปลี่ยนความคิดร่วมกับการฝึกสติ. วิทยานิพนธ์ครุศาสตรดุษฎีบัณฑิต  
บัณฑิตภาควิชาจิตวิทยา. บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย.
- ชรินทร์ กองสุขและคณะ. 2549. องค์ความรู้โรคซึมเศร้า : ผลการทบทวนหลักฐานทางวิชาการ.  
กระทรวงสาธารณสุข. บริษัท เบสท์สเต็ปแอดเวอร์ไทซิ่ง จำกัด.
- นันทิกา ทวิชาชาติ. 2548. ระบาดวิทยาทางสุขภาพและจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพฯ :  
โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

- นฤมล จันทร์ขำ. 2547. การศึกษาให้คำปรึกษาทางการพยาบาลที่เน้นทฤษฎีภวนิยมต่อภาวะซึมเศร้าและความคิดฆ่าตัวตายของผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย โรงพยาบาลสมเด็จพระพุทธเลิศหล้า จังหวัดสมุทรสงคราม. โครงการศึกษาอิสระปริญญาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- นวพร ตั้งพลุผลวนิชย์ และคณะ. 2543. ผลการทำกลุ่มจิตบำบัด ต่อการลดความวิตกกังวลในผู้ป่วยวิตกกังวล. วิทยานิพนธ์โครงการวิจัยจากสภาพยาบาลประจำปี 2541, กลุ่มงานจิตเวชโรงพยาบาลโยธธ.
- นุสรรา วรรณทราทร. 2547. ประสบการณ์การจัดการอาการของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า. วิทยานิพนธ์ปริญญาโท สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- บรรลุ ศิริพานิช. 2542. ผู้สูงอายุไทย. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์หมอชาวบ้าน
- บุรินทร์ สุรอรุณสัมฤทธิ์. 2547. การประชุมวิชาการสุขภาพจิตนานาชาติ ครั้งที่ 13 (25-27 สิงหาคม 2547) ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพฯ : หน้า 156-157.
- บุญใจ ศรีสถิตนรากร. 2545. ระเบียบวิธีการวิจัยทางพยาบาลศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- บุญพา ณ นคร. 2545. พฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตของผู้สูงอายุ จังหวัดสุราษฎร์ธานี. การค้นคว้าอิสระพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ประภาส จิตตาศิรินุวัฒน์. 2544. ภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุตำบลสวนแดง อำเภอละแมะ จังหวัดชุมพร เปรียบเทียบระหว่างกลุ่มที่เข้าร่วมและกลุ่มที่ไม่เข้าร่วมกิจกรรมชมรมผู้สูงอายุ. วารสารส่งเสริมสุขภาพ และอนามัยสิ่งแวดล้อม, 24(1).
- ประเวศ ดันดิพิพัฒนสกุลและสุรสิงค์ วิศรุตรัตน์. 2541. ฆ่าตัวตายการสอบสวนสาเหตุและการป้องกัน. พิมพ์ครั้งที่ 2. เชียงใหม่: นพบุรุษการพิมพ์
- ปราโมทย์ สุคนิษฐ์ และมาโนช หล่อตระกูล. 2541. เกณฑ์การวินิจฉัยโรคทางจิตเวช DSMIV ฉบับภาษาไทย (ใช้รหัส ICD-10). พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชวนชม : 165- 166.
- ปราโมทย์ เชาวศิลาปี และระณชัย คงสกนธ์ 2542. กลุ่มจิตบำบัดสำหรับคนไขใจ. พิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพมหานคร : ห้างหุ้นส่วนสามัญนิติบุคคลสหประชาพานิชย์.
- ปรีชา ศตวรรษรังและคณะ. 2544. การศึกษาความชุกและปัจจัยที่เกี่ยวข้องของภาวะสมองเสื่อมและภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุไทย. กรุงเทพฯ: กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
- ปทุมรัตน์ เกตุเล็ก. 2548 การศึกษาการให้คำปรึกษากลุ่มที่เน้นการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรมต่อความวิตกกังวลในผู้ป่วยโรคจิตกกังวล โรงพยาบาลประจันตคาม จังหวัดปราจีนบุรี. โครงการ

- ศึกษาอิสระ ปริญญาโท สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- พงษ์พันธ์ พงษ์โสภา. 2544. ทฤษฎีและเทคนิคการให้คำปรึกษา. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์  
พัฒนาศึกษา.
- พะยอม อิงคตานุวัฒน์. 2533. จิตวิทยาพัฒนาการวัยผู้ใหญ่. กรุงเทพมหานคร : จัดพิมพ์โดย  
โครงการตำรา-ศิริราช.
- พรเทพ สิริวนารังสรรค์ และคณะ 2526. ความชุกของโรคจิตเวชในประเทศไทย : การสำรวจ  
ระดับชาติปี 2546. วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย. ปีที่ 12 ฉบับที่ 3 ก.ย. 47  
หน้า 177-188.
- เพ็ญพิไล ฤทธาคณานนท์. 2548. พัฒนาการมนุษย์ (Human Development). กรุงเทพฯ :  
ธรรมดาเพลส จำกัด
- มานิต ศรีสุรภานนท์, จำลอง ดิษยวิช. 2542. ตำราจิตเวชศาสตร์. เชียงใหม่ : โรงพิมพ์แสงศิลป์.
- มานิช ทับมณี. 2541. ความซึมเศร้าและภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุในชุมชนเขตกรุงเทพมหานคร.  
วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาจิตวิทยาคลินิก. มหาวิทยาลัยมหิดล
- มานิช หล่อตระกูล. 2544. คู่มือการดูแลผู้มีปัญหาสุขภาพจิต และจิตเวชสำหรับแพทย์.  
กรุงเทพฯ : บริษัทเรดิเอชั่นจำกัด.
- มานิช หล่อตระกูล, ปราโมทย์ สุนิษฐ์. 2548. จิตเวชศาสตร์รามาชิปดี. พิมพ์ครั้งที่ 2.  
กรุงเทพมหานคร : บริษัท บียอนด์ เอ็นเทอร์ไพรซ์.
- ยุทธนา งามอาจสกุลมัน. 2548. การทำจิตบำบัด Cognitive Therapy ในผู้ป่วยจิตเภท: รายงานผู้ป่วย ราย.  
วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย 13 (2):114-123
- รายงานการเชื่อมบ้าน. 2551. โรงพยาบาลบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี
- รายงานเวชระเบียน. 2551. โรงพยาบาลบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี
- รายงานจิตเวช. 2550. โรงพยาบาลบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี
- รวีวรรณ ลิมาสวัสดิ์กุล. 2547. การศึกษาเปรียบเทียบการเห็นคุณค่าในตัวเอง ความหวังเหว และ  
สุขภาพจิตของผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านจันทบุรี. วิทยานิพนธ์การศึกษา  
มหาบัณฑิต วิชาเอกจิตวิทยาพัฒนาการ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
- รณชัย คงสกลธ์ และคณะ. 2546. การพัฒนาแบบประเมิน Montgomery Asberg Depression  
Rating Scale (MADRS). วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย 48 (4) : 211-218.
- รณชัย คงสกลธ์ และคณะ. 2547. ปัจจัยเสี่ยงต่อโรคซึมเศร้า (Risk factors for Depression  
Disorder). ในอัจฉรา จรัสสิงห์. การศึกษาบทบาทของความรู้ปัจจัยเสี่ยงของโรคทางจิต  
เวช : โรควิตกกังวล โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท. 23-42. กรุงเทพฯ : บียอนด์พับลิชชิ่งจำกัด.

- ลัดดา แสนสีทา.2536. ความซึมเศร้า และความคิดอัตโนมัติด้านลบของวัยรุ่นตอนปลาย.  
วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช.  
บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วิจารณ์ วิชัยยะ. 2533. Management of Suicide. กรุงเทพฯ : บอสโกออฟเซิร์ฟ.
- วินัสริน ก้อนศิลา. 2550. การศึกษาของการใช้แนวคิดการปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรม  
ร่วมกับการฝึกสมาธิในการบำบัดผู้ป่วยโรคซึมเศร้า. โครงการศึกษาอิสระปริญญา  
วิระ ชูรุจิพร.2542.วิธีการจัดการภาวะซึมเศร้าของคนไทย.กรุงเทพฯ.วารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย  
ไทย;7(3):176-179: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.หน้า 297-298  
มหาบัณฑิตสาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์.  
มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- วิระ ชูรุจิพร.2542.วิธีจัดการกับภาวะซึมเศร้าของคนไทย.วารสารสุขภาพจิตและจิตเวชประเทศไทย7  
(3):176-179
- วีรวุฒิ เอกกมลกุล. 2537. การรักษาทางจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์  
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ท่าพระจันทร์.
- สภารัตน์ พวงลัดดา. 2545. การปรับพฤติกรรมทางปัญญา : กรณีศึกษา. ที่ประชุมวิชาการกรม  
สุขภาพจิตนานาชาติ ครั้งที่ 8 ประจำปี 2545 สุขภาพจิตกับยาเสพติด : 166.
- สภารัตน์ พวงลัดดาและคณะ. 2548. แนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อลดภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยโรค  
ซึมเศร้า. โรงพยาบาลศรีธัญญา กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข. นนทบุรี.
- สถาบันเวชศาสตร์ผู้สูงอายุ.(2548)การดูแลรักษาโรคผู้สูงอายุ แบบสหสาขาวิชา.พิมพ์ครั้งที่ 1 2548 .  
5000 เล่ม ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด
- สรายุทธ วาสิกนันนท์.2547.การทบทวนองค์ความรู้และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องในเรื่องระบาดวิทยาของ  
ปัญหาสุขภาพจิตและโรคทางจิตเวช.กรุงเทพฯ:สำนักกิจการ โรงพิมพ์ องค์การทหารผ่านศึก.
- สมภพ เรื่องตระกูล. 2542. ตำราจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 6 กรุงเทพฯ : เรือนแก้วการพิมพ์.
- สมภพ เรื่องตระกูล. 2542. โรคซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย. พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพฯ : เรือนแก้ว  
การพิมพ์ .
- สรยุทธ์ วาสิกนันนท์. 2547. โรคซึมเศร้า : ในการทบทวนองค์ความรู้ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง  
ในเรื่อง ระบาดวิทยาของปัญหาสุขภาพจิตและโรคจิตเวชในประเทศไทย. 77-89.  
กรุงเทพฯ : สำนักกิจการ โรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.
- สุจิตรา กฤติยาวรณ.2548 การพัฒนารูปแบบการให้คำปรึกษารายบุคคลโดยการใช้แนวคิดการ  
ปรับเปลี่ยนความคิดและพฤติกรรมในนักศึกษาที่มีภาวะซึมเศร้า.วิทยานิพนธ์ปริญญา  
มหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น

- สุชาติ พหลภาคย์. 2542. ความผิดปกติทางอารมณ์ = Mood Disorders. พิมพ์ครั้งที่ 1. ขอนแก่น :  
โรงพิมพ์ศิริภรณ์ ออฟเซ็ท.
- สุชาติ พหลภาคย์. 2547. Cognitive Therapy. พิมพ์ครั้งที่ 1. ขอนแก่น : โรงพิมพ์ศิริภรณ์ออฟเซ็ท
- สุดสบาย จุลกัทพ์. 2540. การบำบัดรักษาภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ. วารสารศิริราชพยาบาล  
12:1200-1209
- สุวดี จันดีกระยอม. 2546. การหายและปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการหายจากภาวะซึมเศร้า ตามการ  
รับรู้ของผู้ป่วยที่มารับบริการที่โรงพยาบาลศรีนครินทร์. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต  
สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สุวนีย์ เกี้ยวกิ่งแก้ว. 2544. แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 4. พิษณุโลก :  
รัตนสุวรรณ 3.
- สุวนีย์ เกี้ยวกิ่งแก้ว. 2545. การพยาบาลจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 3. พิษณุโลก : รัตนสุวรรณ 3.
- สำนักนโยบายและแผน. สำนักงานปลัดกระทรวง. 2550. รายงานประชากรกลางปี พ.ศ. 2550.  
กรุงเทพมหานคร:กระทรวงสาธารณสุข
- สุดสบาย จุลกัทพ์. 2540. การบำบัดรักษาภาวะซึมเศร้าในผู้สูงอายุ. วารสารศิริราช 12 :1200-1209
- สมพร บุญราทีจ, และเชิรชัย งามทิพย์วัฒนา. (2542). จิตเวชปฏิบัติ 43. กรุงเทพฯ : เรือนแก้ว.
- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต. 2541. ทฤษฎี และเทคนิคการปรับพฤติกรรม. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ :  
สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาษิต. 2549. ทฤษฎี และเทคนิคการปรับพฤติกรรม. พิมพ์ครั้งที่ 9. กรุงเทพฯ :  
สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุพัตรา พุ่มพวง. 2547. การศึกษาความต้องการของผู้ใช้บริการเกี่ยวกับบริการพยาบาลสุขภาพ  
จิตเวชในหน่วยบริการปฐมภูมิเขต 6 กระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตร  
มหาบัณฑิต สาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย
- สุภาวดี รัมมะรักจิต. 2550. การศึกษาการใช้กลุ่มบำบัดทางพฤติกรรมความคิดต่อภาวะซึมเศร้าของ  
ผู้ป่วยโรคซึมเศร้า แผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลศรีธัญญา. โครงการอิสระปริญญาโทมหาบัณฑิต  
สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตรบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์  
มหาวิทยาลัย.
- สุรกุล เจนอบรม .2534. วิทยาการผู้ป่วยสูงอายุกรุงเทพมหานคร:ภาควิชาการศึกษานอกโรงเรียนคณะครุ  
ศาสตร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุวัฒน์ มหัตนิรันดร์กุล และคณะ. 2545. เครื่องชี้วัดคุณภาพชีวิตขององค์กรอนามัยโลกชุดย่อ  
ฉบับภาษาไทย. กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- สุวรรณา อรุณพงศ์ไพศาล. 2543. อารมณ์ซึมเศร้าในผู้สูงอายุ. ศรีนครินทร์เวชสาร. 15 (1)

- อชชาวรรณ แก่นอินทร์.2548.การศึกษาการใช้กลุ่มบำบัดระดับประคองต่อภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วย  
สูงอายุ โรงพยาบาลบางกรวย จังหวัดนนทบุรี. โครงการอิสระปริญญาโทบริหารจิต สาขาการ  
พยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรพรรณ ทองแดง และคณะ.2544.การวิจัยเพื่อพัฒนาคู่มือสำรวจอารมณ์เศร้าด้วยตนเองในผู้สูงอายุ  
ไทย.ม.ป.ท.:ม.ป.พ.
- อรพรรณ ลีทองอิน. 2543. ผลการบำบัดทางจิตสังคมในผู้ป่วยภาวะวิตกกังวลและซึมเศร้า(รายงาน  
ผู้ป่วย 1 ราย) .วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต.14(1)
- อรพรรณ ลีอนุชวัชชัย. 2543. การคิดอย่างมีวิจารณ์ญาณ : การเรียนการสอนทางพยาบาล  
ศาสตร์. กรุงเทพฯ : บริษัท ธนาเพรสแอนด์กราฟฟิค จำกัด.
- อรพรรณ ลีอนุชวัชชัย และ พิรพนธ์ ลีอนุชวัชชัย. 2548. การบำบัดทางพฤติกรรมความคิดใน  
ผู้ที่มีปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวช. วารสารการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช  
ปีที่ 19 ฉบับที่ 2 (ก.ค. – ธ.ค. 2548). \*
- อรพรรณ ลีอนุชวัชชัย. 2549. การให้คำปรึกษาทางสุขภาพ. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ธนาเพรส.
- อรพรรณ ลีอนุชวัชชัย.2549. การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช.พิมพ์ครั้งที่ 2 .กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์แห่ง  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อรพรรณ ลีอนุชวัชชัย. 2550. CBT for PTSD, Depression and Grief. เอกสาร  
ประกอบการอบรม.
- อรุณ พงษ์ธรรมและคณะ. 2548. แนวปฏิบัติการพยาบาลเพื่อลดภาวะซึมเศร้าในผู้ป่วยโรค  
ซึมเศร้า. กรุงเทพฯ : โรงพยาบาลศรีธัญญา กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.
- อำไพวรรณ พุ่มศรีสวัสดิ์. 2543. การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต : แนวการปฏิบัติตามพยาธิ  
สภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ : ธรรมสาร จำกัด.
- อัมพร โอตระกูลและคณะ.2536. ความซึมเศร้าของผู้สูงอายุในเขตเมืองและเขตชนบท.  
วารสารกรมการแพทย์,18(10),503-507
- อัมพร ศิวิลัย.2532.ประสิทธิภาพแรงสนับสนุนทางสังคมต่อความซึมเศร้าของผู้สูงอายุในถานสงเคราะห์  
บ้านบางแค.วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารจิต สาธารณสุข สุขศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย  
มหาวิทยาลัยมหิดล

## ภาษาอังกฤษ

- Andrews & Roy. 1991. **The Roy adaptation model**: The definitive statement. Norwalk: Appleton & Lange.
- Airaksinen,E,et al. 2006. **Cognitive and Social functioning in recovery** from depression: American Psychiatric Association.2000.**Practice guideline for the treatment of patients with major depressive disorder**.2<sup>nd</sup> ed.Wilson Boulevard.
- Buschman ,MT .Diron,M.A.and Tichhy ,A.M.(1995) Geriatric depression. Home Health care Nurse, 13 (3)
- Beekman, A.T., Copeland, J.R., Prince, M. J. 1999. **Review of community prevalence of depression in later life**. British Journal of Psychiatry, 174, 307-311
- Blazer, D. 2003. **Depression in late life: Review and commentary**. Journal of Gerontology: Medical Science 58 A, 249-265.
- Beck, A.T., Rush, A.J., B.F., and Emery, G. 1979. **Cognitive therapy of depression**. New York : Guilford.
- Beck, A.T., & Weishaar, M.E. 1995. **Cognitive therapy**. In R. J. Corsini & D. Wedding (Eds).
- Beeber, L.S. 1996. Pattern integration in young depressed woman : **Part I. Archives of Psychiatric Nursing** (10)13 : 151-156
- Buschman, MT.Diron ,M. A.and Tichhy , A.M.1995. **Geriatric depression**. Home Health care Nurse, 13 (3)
- Butler, A. C., Chapman. J.E., Forman, E.M., and Beck, A.T. 2006. **The empirical status of cognitive-behavioral therapy** : A review of meta – analyses. **Clinical Psychology Review** 26: 17-31.
- Bruce, M. L. 2002. **Psychosocial risk factors for depressive disorder in late life**. Biological Psychiatry, 52(3) : 175-184
- Claudi.L.H. Bockting., et al. 2005. Preventing Relapse/Recurrence in Recurrent Depression With Cognitive Therapy : A Randomized Trial. **Journal of Consulting and Clinical Psychology** 73(4) : 647-657.
- Czuchta, D.M.& Johnson, B.A. 1998. **Reconstruction a sense of self in patients with chronic mental illness**. Perspectives in Psychiatric Care, 34(3)31-36.
- DeRubeis, R. J., Gelfand, L.A., Tang, T. Z., and Simons, A. D. 1999. Medication Versus



- Cognitive Behavior Therapy for Severely Depressed Outpatient : Mega-Analysis of Four Randomized Comparisons. *American Journal Psychology* 156(7 July) : 1007-1013.**
- DeRubeis, R., Hollon, S.D., Amsterdam, J.D., Shelton, R.C., Young, P.R., Salomon, R.M., et al. 2005. Cognitive therapy vs. medications in the treatment of moderate to severe depression. ***Archives General Psychology* 62 :409-416.**
- Dryden, W. & Golden, W.L. (1987). ***Cognitive-behavior approaches to psychotherapy.*** Cambirdge : Hemisphere.
- Dobson, K.S. 1989. A meta-analysis of the efficacy of cognitive therapy for depression. ***Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 57(6) :414-419.**
- Fava, G., A., Ruini, C., Rafanelli, C., Finos, L., Conti, S., and Grandi S. 2004. Six - Year Outcome of Cognitive Behavior Therapy for prevention of Recurrent Depression. ***American Journal Psychology* 161(10 October) : 1872-1876.**
- Fennell, M. J. V. 1990. **Depression.** In K. Hawton, P. M. Salkovskis, J. Kirk, & D. M. Clark (Eds.), ***Cognitive behavior therapy for psychiatric problems*** (pp. 169-234). Oxford : Oxford University Press.
- Friedman, M.M. 1986. **Family Nursing: Theory and assessment** (2nd.ed). Norwalk: Appleton-Century-Crofts.
- Furlong, M. and Oei, T.P. 2002. **Change to Automatic Thoughts and Dysfunctional Attitude in Group CBT for Depression.** [online]. Available Form : <http://eprint.uq.au/archive/.pdf> [2004, January 30]
- Giovanni A. Fava, Chiara Ruini, Chiara Rafanelli, Livio Finos, Sandra Conti, Silvana Grandi. .2004. Subject : **Six – Year Outcome of Cognitive Behavior Therapy** for prevention of Recurrent Depression ***Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing* 13 :205-213.**
- Greenberg, P E., Stiglin, L.E., & finkelstein, S.N. 1993. Economic burden of depression in 1990. ***Journal of Clinical Psychiatric*, 54(5), 405-418.**
- Greist. J. H., and Jafferson, J. W. 1992. **Depression and Its Treatment.** Washington, DC: **American Psychology Press Inc.**
- Hollon, S.D., & Shaw< B. F. 1979. Group cognitive therapy for depression patients. In A. T. Beck, A. J. Rush, B. F. Shaw< & G. Meroy (Eds.), ***Cognitive therapy of depression.*** (pp. 328-353). New York : The Guilford Press.
- Hagerty, B.M. 1995. Advance in understanding major depressive disorder. ***Journal of***

- Psychosocial Nursing and Mental Health Service**, 33 (11) :27-34.
- Jones,ED.2003.Reminiscence therapy for older women with depression.Journal of Gerontological Nursing,July,27-33
- Kaplan,H.I. & Sadock,B.J.1993. Comprehensive group psychotherapy. Philadelphia: J.B. Lippincott.
- Kupfer D. J., & Frank E. 2003. Co morbidity in depression. **Acta Psychia Scand**, 108 (8),
- Kraaij, V., Arensman, E,& Spinhoven, P. 2002. **Negative life events and depression in elderly persons : A meta-analysis. The Journals of Gerontology Series B : Psychological Sciences and Social Sciences**, 57: 87-94 .
- Minardi,H.A. add Blanehard,M(2004).older people with depression:pilot study.Journal of Advanced Nursing 46(1) : 23-32.
- Minuchin S, 1974. Families and family therapy. Cambridge : Harvard University.  
• 57-60.
- Laraia, M. T., and Sundeen. 2005. **Principle and Practice of Psychiatric nursing**. (7<sup>th</sup> ed.) st. Louis : Mosby.
- Lewin, L. 2003. The Client with a Depressive Disorder. In : Deborah, Antai-Otong CD, editor. **Psychiatric Nursing : Biological & Behavioral Concepts**. United States : Thomson Learning Inc.
- Maram, G. D. 1978. **The group approach in nursing Practice**. St Louis : The C.V. Mosby.
- Murata, G., et al. 2008 . Association between depression and socio-economic status among Community –dwelling elderly in Japan:The Aichi Gerontological Evaluation Study (AGES). *Health&Place* 14:406 -414
- PASS URL : <http://www.Ncss.com/download.html> (access data July 14, 2007)
- Peden, A.R. 1996. **Recovering in depression : a one year follow – up**. Journal of and Mental Health Nursing 3 : 289-295.
- Post, R. M. 1992. Transduction of psychosocial stress in to the neurobiology of recurrent Affective disorder. **American Journal Psychology** 149 (8) : 99-1010.
- Quiring, J.M., Monroe, S.M., Simon, M.E., and Thase, M.E. 2002. Does early intervention Increase latency to relapse in major depressive disorder? : re-evaluation with cognitive Behavior therapy. **Journal of Affective Disorder** 70 : 155-163.
- Rush, A.J., Beck, A.T..2000. Cognitive therapy. In B. J. Sadock & V.A. Sadock (Eds.), **Comprehensive textbook of Psychiatry** (7<sup>th</sup> ed., pp 2167-2178)

- Philadelphia : Lippincott Williams & wilkins
- Results from a population-based three-year follow-up. *Journal of Affective Disorder* 96: 107-110.
- Roy, C. 1984. *An introduction to nursing: An adaptation model* 2<sup>nd</sup> ed. Englewood Cliff, NJ: Prentice-Hall
- Roy, C. and Andrewa, H. 1999. *The Roy Adaptation Model*. 2<sup>nd</sup>. USA: Appleton & Lang
- Sadock, B.J., and Sadock, V.A. 2003. **Psychotherpies. In : Kaplan and Sadock's Synopsis of Psychiatry : Behavioral Sciences / Clinical Psychiatric.** 9<sup>th</sup> ed. Baltimore : Lippincott Williams & wilkins : 923-973.
- Salzman, C., 1992. **Clinical geriatric psychopharmacology.** Baltimor; Williams and Wilkins: 2. Shives, Louise Rebraca, and Isaacs, Ann, 2002. *Basic concepts of psychiatric Mental Health nursing.* Philadelphia : Lippincott.
- Sano, M. 1989. Coexisting dementia and depression in Parkinson's disease. *Archives of Neurological*, 46(5), 1284-1286.
- Seok – Man Kwon and Tiam P. S. Oei. 2003. Cognitive change processes in a group Cognitive Behavioral therapy of depression. *Journal of Behavioral Therapy and Experimental Psychiatry* 34 : 73-85
- Simon, G. E., VonKorff, M., Barlow. W. 1995. **Health Care of Primary Care Patients With Recognized Depression.** *ARCG GEN PSYCHIATRY* 52 : 850-856.
- Solomon, K. **The depression patient : Social antecedents of psychopathologic change in the elderly.** *Journal American Geriatric Society* 29 (1981):1.
- Skarsater, I., Baigi, A., and Haglund I. 2006. Function status and quality of life in patient with fires – episode major depression. *Journal of Psychiatric and Mental Health Nursing* 13 :205-213.
- Stuart, G. W. 2001. Emotional responses and mood disorder. In G. W. Stuart & M. T.
- Stuart, G. W., and Laraia, M.T. 1998. **Principles and Practice of Psychiatric Nursing.** 6<sup>th</sup> ed. St. Louis : Mosby comp.
- Stuart, G. W., and Laraia, M.T. 2005. **Principles and Practice of Psychiatric Nursing.** 8<sup>th</sup> ed. St. Louis : Mosby Inc.
- Stuart et al. 2006. Cognitive Therapy for Depression. *American Family Physician.* Vol. 73, No. 1 Jan 2006.
- Thase, M.E., Simons, A. D., Sahalana, J., and Mcheary hardan T., 1991. Severe of Depression

- Response to Cognitive - Behavior Group Therapy. **American Journal of Psychology** 148 : 784-789.
- Tsai – Hwei Chen., Ru-Band Lu., Ai-Ju Chang., Da-Ming Chu., and Keui-Ru Chou. 2006. The Evaluation of Cognitive - Behavior Group Therapy on Patient Depression and Self – Esteem. **Archives of Psychiatric Nursing** 20(1 February) : 3-11.
- Tian P. S. Oei., Bullbeck, K., and Cambell, J. M. 2006. Cognitive change process during group Cognitive Behavior Therapy for depression. **Journal of Affective Disorder** 92: 231-241.
- Vink.D.et al. 2008. Risk factor anxiety and depression in the elderly: A Review. *Journal of Affective Disorder* 106: 29-44
- Wei Chi Hsu and hui-Lai. 2004. Effects of Music on Major Depression in Psychiatric Inpatients. **Archives of Psychiatric Nursing** 18 (5October) : 193-199.
- Weyerer, S, et al. 2008. Prevalence and risk factor for depression in non- demanted primary care Attenders ages 75 years and older. *Jurnal Of Affective Disorder*:1-11.
- WHO. (n.d.). **Depression**. Retrieved May 23, 2004, from [http://whoo.int/mental\\_health/Management/depression/definition/en/](http://whoo.int/mental_health/Management/depression/definition/en/)
- WHO. 2004. Depression : What is depression. Retrieved December 20, 2004, from [http://whoo.int/mental\\_health/Management/depression/definition/en/](http://whoo.int/mental_health/Management/depression/definition/en/)
- World Health Organization. 1994. **The ICD-10 classification of mental and behavioral Disorder : Clinical description and diagnostic guidelines**. Geneva : WHO.
- White, J. R., and, A.S. 2000. Cognitive - behavior group therapy for specific problems and Population. 1st ed. Washington, CD : **American Psychological Association**.
- Wright. J. H. and Beck, A. T. 1995. Cognitive Therapy. In : Hales R. CD. *Textbook of Psychiatric*. Washington, CD : **American Psychiatric press**.
- Yalom, I.D.1995. **The theory and practice of group psychotherapy**. 4<sup>th</sup> ed. New York : Basic Books.
- Weissman,M.M., Sholomakas, D., Pottenger, M., Prusoff, B.A. & Lock, B.Z. 1997. Assessing depressive symptoms in fine psychiatric population : A validation study. **Journal of Epidemiology and Community health**, 106 (12), 203-214.
- Wilson, P. H., Spence, S. K., & Kavanagh, D. J. (1989). **Cognitive behavior interviewing for Adult disorder**. New York : Rout ledge.

Yalom, I. D. 1975. **The Theory and Practice of Group Psychotherapy**. 2<sup>nd</sup> ed. New York : Basic Books.

**ภาคผนวก ก**

- ภาคผนวก ก รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ .....
- ภาคผนวก ข แบบฟอร์มพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา.....
- ประวัติผู้เขียนโครงการศึกษาอิสระ.....

## รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง สถานที่ปฏิบัติงาน
1. อาจารย์ ดร.เพ็ญนภา แดงค้อมยุทธ์	อาจารย์ประจำภาควิชาสุขภาพจิต และจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย
2 อาจารย์ ยอดศรีร้อย วิเวกวรรณ	พยาบาลวิชาชีพ (ด้านการสอน) ชำนาญ การพิเศษ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท จังหวัดสระบุรี
3 นางเพชรี คันธสายบัว	พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ สถาบันจิตเวช ศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา

## ข้อมูลสำหรับประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษาอิสระ

### (Patient/ Participant Information Sheet)

ชื่อโครงการศึกษาอิสระ การศึกษาการพยาบาลที่เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมความคิดต่อภาวะ  
ซึมเศร้าผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัย อําเภอสุงอายุ อําเภอบ้านหมี่จังหวัดลพบุรี

ชื่อผู้ศึกษา นางสาวกาสินธุ์ กันยาบัณชิตย์ นิสิตสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผนก  
คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สถานที่ติดต่อผู้ศึกษา(ที่ทำงาน)กลุ่มงานจิตเวช โรงพยาบาลบ้านหมี่ อําเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี  
(ที่บ้าน)บ้านเลขที่18 ถนนเทศบาลบ้านหมี่ อําเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี 15000

โทรศัพท์ที่ทำงาน โทร 036 472055 ต่อ 274 โทรศัพท์มือถือ 0819466685

E-mail [Kasin50@hotmail.com](mailto:Kasin50@hotmail.com)

ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการให้คำยินยอมและเอกสารอื่น ๆ ที่ให้แก่ประชาชนตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมใน  
การศึกษา ประกอบด้วยคำอธิบายดังต่อไปนี้

1. โครงการนี้เป็นการศึกษาการการศึกษการพยาบาลที่เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมความคิด  
ต่อภาวะซึมเศร้าผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัย อําเภอสุงอายุ อําเภอบ้านหมี่จังหวัดลพบุรี

2. วัตถุประสงค์ของการศึกษา เพื่อเปรียบเทียบภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ  
ก่อนและหลังการให้การพยาบาลที่เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมความคิดต่อภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วย  
โรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ

3. กลุ่มตัวอย่างคือ ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ อายุ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไปในพื้นที่อําเภอบ้านหมี่  
จังหวัดลพบุรี จำนวน 20 คน

4. การศึกษาครั้งนี้เป็นการศึกษาแบบกลุ่มเดียววัดผล ก่อน – หลังการทดลอง ที่ผู้ศึกษาคาดว่า  
ไม่มีความเสี่ยงใด เกิดขึ้นกับผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุเข้าร่วมในการศึกษาครั้งนี้ ข้อมูลของผู้ป่วยโรค  
ซึมเศร้าวัยสูงอายุจะถูกถอดเป็นรหัส ผลการศึกษาที่ตีพิมพ์จะไม่มีชื่อผู้ป่วย

5. ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงที่เข้าร่วมกลุ่มตัวอย่างจะได้รับการดูแลพยาบาลตามแผนการพยาบาลที่  
เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมความคิด โดยดำเนินกิจกรรมรายบุคคลประกอบด้วย การดำเนินการ 5  
ขั้นตอน คือ 1. ประเมินสิ่งกระตุ้นที่มีผลต่อระบบการปรับตัวที่เกิดจากภาวะซึมเศร้า2. การค้นหาและ  
เรียนรู้ความคิดด้านลบ ส่งผลต่อความรู้สึกและพฤติกรรมของตน ต่อสถานการณ์3. ฝึกปรับความคิด  
เปลี่ยนมุมมองด้านบวกและพฤติกรรมใหม่ เพื่อให้เกิดความภาคภูมิใจในตนเอง 4. การทำความเข้าใจใน  
บทบาทหน้าที่ของตนเองในสังคมมีการแสดงออกตามบทบาทที่เหมาะสม5. ฝึกทักษะการมีปฏิสัมพันธ์  
กับผู้อื่น

รวมทั้งหมด 11 กิจกรรมดำเนินการที่บ้านผู้ป่วย ใช้เวลาดำเนินครั้งละ 60 นาที ทำสัปดาห์ละ  
ครั้ง ดำเนินการติดต่อกันเป็นระยะเวลา 5 สัปดาห์ โดยมีรายละเอียดดังนี้



หลังสิ้นสุดกิจกรรมที่ 11 .ในครั้งที่ 5 .ใช้เครื่องมือกำกับการศึกษาประเมินความคิดอัตโนมัติทางลบ ทันที โดยกำหนดเกณฑ์กำกับการศึกษาที่คะแนนความคิดอัตโนมัติด้านลบ 30-80 เมื่อพบว่ากลุ่มตัวอย่างทุกคนมีคะแนนผ่านเกณฑ์ที่กำหนด ถ้ามีคนไม่ผ่านเกณฑ์จะซ่อมกิจกรรมให้และประเมินใหม่จนผ่านเกณฑ์ ต่อจากนั้นถึงจะมีการประเมินผลการศึกษาประเมินภาวะซึมเศร้าโดยใช้แบบประเมินภาวะซึมเศร้าของBeck (1967) ลดลงโดยกำหนดเกณฑ์ค่าคะแนนภาวะซึมเศร่าลดลง

6. หากท่านมีข้อสงสัยให้สอบถามเพิ่มเติมได้และสามารถติดต่อกับผู้ศึกษาในกรณีมีปัญหา (ตลอด 24 ชั่วโมง) สามารถติดต่อผู้ศึกษา คือ นางสาวกาสินธุ์ กัญยาบัณฑิตย์ ได้ตลอดเวลาที่เบอร์โทรศัพท์เคลื่อนที่ 081- 9466685

7. หากผู้ศึกษามีข้อมูลเพิ่มเติมทั้งทางด้านประโยชน์และโทษที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาอิสระ ผู้ศึกษาจะแจ้งให้ผู้เข้าร่วมการศึกษาราบอย่างรวดเร็วโดยไม่ขัดข้อง

8. ผู้เข้าร่วมการศึกษาได้ทราบข้อมูลของโครงการขั้นต้น ตลอดจนข้อดี ข้อเสีย ที่ได้รับจากการเข้าร่วมการศึกษาในครั้งนี้ และยินยอมเข้าร่วมการศึกษาดังกล่าว

9. ผู้เข้าร่วมการศึกษาเข้าร่วมการศึกษด้วยความสมัครใจ มีสิทธิ์ที่จะปฏิเสธที่จะเข้าร่วมหรือสามารถถอนตัวจากการศึกษาได้ทุกขณะ โดยการปฏิเสธที่จะเข้าร่วมการศึกษากครั้งนี้ ไม่มีผลต่อการเข้ารับการศึกษาในโรงพยาบาลพยาบาลบ้านหมี่แต่ประการใด

10. ในการศึกษาครั้งนี้ ไม่มีการจ่ายค่าตอบแทนให้แก่ประชากรกลุ่มตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในการศึกษา

11. ผลการศึกษาอิสระจะนำเสนอในภาพรวม และนำมาใช้ตามวัตถุประสงค์ของการศึกษาอิสระเท่านั้น ส่วนชื่อและที่อยู่ของผู้เข้าร่วมโครงการศึกษาจะได้รับการปกปิด ยกเว้นว่าได้รับคำยินยอมไว้โดยกฎระเบียบและกฎหมายที่เกี่ยวข้องเท่านั้น จึงจะเปิดเผยข้อมูลแก่สาธารณชนได้ในกรณีที่ผลการศึกษาอิสระได้รับการตีพิมพ์หากท่านไม่ได้รับการปฏิบัติตามข้อมูลดังกล่าวสามารถร้องเรียนได้ที่ คณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในคน กลุ่มสหสถาบัน ชุดที่ 1 จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ชั้น 4 อาคารสถาบัน 2 ซอยจุฬาลงกรณ์ 62 ถนนพญาไท เขตปทุมวันกรุงเทพฯ 10330 โทรศัพท์ 0-2218-8147 โทรสาร 0-2218-8147 E-mail: [eccu@chula.ac.th](mailto:eccu@chula.ac.th)

12. จำนวนผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุที่เข้าการศึกษากายบาลที่เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมความคิดต่อภาวะซึมเศร้าผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ อำเภอบ้านหมี่จังหวัดลพบุรีครั้งนี้มีจำนวน 20 ราย

## ใบยินยอมของประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษาอิสระ

### (Informed Consent Form)

ชื่อโครงการ การศึกษาการศึกษาการพยาบาลที่เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมความคิดต่อภาวะ  
ซึมเศร้าผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ อำเภอบ้านหมี่จังหวัดลพบุรี

เลขที่ประชากรตัวอย่างหรือผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษาอิสระ.....

ข้าพเจ้าได้รับทราบจากผู้ศึกษา ชื่อ นางสาวกาสินธุ์ กัญญาบัณฑิตย์ บ้านเลขที่ 18 ถนนเทศบาล  
บ้านหมี่ อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี หมายเลขโทรศัพท์สำหรับ ติดต่อ 081-9466685 ลงนามด้าน  
ท้ายของหนังสือนี้ ถึงวัตถุประสงค์ ลักษณะและขั้นตอนการศึกษา โครงร่างอิสระ เรื่องการศึกษาการ  
พยาบาลที่เน้นการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมความคิดต่อภาวะซึมเศร้าผู้ป่วยโรคซึมเศร้าวัยสูงอายุ อำเภอ  
บ้านหมี่จังหวัดลพบุรี

ข้าพเจ้าเข้าร่วมโครงการศึกษาอิสระครั้งนี้โดยสมัครใจ เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการศึกษาและมี  
สิทธิที่จะปฏิเสธจากการเข้าร่วมจากโครงการศึกษาอิสระได้ตามต้องการ โดยไม่จำเป็นต้องแจ้งเหตุผล  
ซึ่งจะไม่มีผลใด ๆ ต่อข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้รับการรับรองจากผู้ศึกษาโครงการศึกษาอิสระว่าข้อมูลของข้าพเจ้าจะถูกเก็บรักษา  
เป็นความลับ

ข้าพเจ้ายินดีเข้าร่วมการศึกษาโครงการศึกษาอิสระครั้งนี้ ภายใต้เงื่อนไขที่ระบุไว้ข้างต้น

.....  
สถานที่/วันที่

.....  
ลงนามผู้มีส่วนร่วมในโครงการศึกษาอิสระ

.....  
สถานที่/วันที่

.....  
(นางสาวกาสินธุ์ กัญญาบัณฑิตย์)

.....  
ลงนามผู้ศึกษาหลัก

## เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เลขที่แบบสอบถาม 

คำชี้แจง แบบบันทึกข้อมูลนี้ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 แบบสอบถามภาวะซึมเศร้าของผู้ป่วยโรคซึมเศร้า

ส่วนที่ 1 แบบบันทึกข้อมูลทั่วไป

คำชี้แจง โปรดเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องคำตอบ  โดยสามารถตอบได้คำตอบเดียว

1. อายุ.....ปี

2. เพศ  ชาย  หญิง

3. สถานภาพ

 โสด  คู่ หม้าย  หย่า แยกกันอยู่

4. ระดับการศึกษา

 ต่ำกว่าประถมศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย/ป.ว.ช. อนุปริญญา/ ป.ว.ส. ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

5. อาชีพ

 ว่างาน รับจ้าง เกษตรกรรม ค้าขาย ข้าราชการบำนาญ อื่น ๆ ระบุ.....

6. รายได้ของครอบครัวเฉลี่ย/เดือน

 ไม่มีรายได้ 500 – 10000 บาท 1,000 – 5,000 บาท 5,001 – 10,000 บาท 10,001 บาทขึ้นไป

7. ระยะเวลาที่เจ็บป่วย.....เดือน.....ปี

ส่วนที่ 2 แบบประเมินภาวะซึมเศร้า

คำชี้แจง โปรดพิจารณาข้อความแต่ละข้อว่าตรงกับท่านมากน้อยเพียงใด และทำเครื่องหมาย X ทับตัวเลขหน้าข้อความเพียงข้อเดียวเท่านั้น ที่ตรงหรือใกล้เคียงกับความรู้สึกของท่านใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยไม่ต้องคำนึงถึงความถูกหรือผิด ถ้าท่านไม่เข้าใจคำแนะนำโปรดถามผู้ทดสอบ

- |       |   |  |
|-------|---|--|
| 1     | 0 | ฉันไม่รู้สึกรเศร้า   |
|       | 1 | ฉันรู้สึกหดหู่หรือเศร้า  |
|       | 2 | ฉันรู้สึกเจ็บปวดเพราะความเศร้า   |
|       | 2 | ฉันรู้สึกเศร้าตลอดเวลาและไม่สามารถสลัดความรู้สึกออกไปได้                         |
|       | 3 | ฉันรู้สึกเศร้าทนไม่ได้   |
| 2     | 0 | ฉันไม่มองโลกในแง่ร้ายหรือท้อถอยเกี่ยวกับอนาคตจนเกินไป                            |
|       | 1 | ฉันท้อถอยเกี่ยวกับอนาคต  |
|       | 2 | ฉันรู้สึกว่าไม่มีอะไรที่จะหวังอีกแล้ว  |
|       | 2 | ฉันรู้สึกว่าไม่เคยแก้ปัญหาได้เลย   |
|       | 3 | ฉันรู้สึกสิ้นหวังในอนาคต   |
| 3     | 0 | ฉันไม่รู้สึกล้มเหลวในชีวิต   |
|       | 1 | ฉันรู้สึกล้มเหลวกว่าคนอื่น ๆ ทั่วไป  |
|       | 2 | ฉันรู้สึกว่าความสำเร็จที่เกิดขึ้นแก่ฉันน้อยมากจนไม่มีค่าหรือไม่มีความหมายอะไรเลย |
|       | 2 | ถ้ามองย้อนหลังไปแล้วชีวิตของฉันล้มเหลวมาก  |
|       | 3 | ฉันรู้สึกว่าตนเป็นบุคคลที่ประสบความล้มเหลวอย่างมาก                               |
| ..... |   |  |
| 20    | 0 | ฉันไม่กังวลกับสุขภาพของตัวเองมากกว่าแต่ก่อน                                      |
|       | 1 | ฉันกังวลเกี่ยวกับเรื่องเจ็บปวด ท้องอืด ท้องเฟ้อ ท้องผูก                          |
|       | 2 | ฉันหมกมุ่นกับความรู้สึกตัวเองเสียจนไม่มีเวลาคิดถึงสิ่งอื่นๆ                      |
|       | 3 | ฉันทุ่มเทความสนใจกับสุขภาพอย่างเดียว   |
| 21    | 0 | ฉันไม่ได้สังเกตความเปลี่ยนแปลงความรู้สึกทางเพศของตัวเองในเร็ว ๆ นี้              |
|       | 1 | ฉันมีความสนใจทางเพศน้อยลง  |
|       | 2 | ความสนใจทางเพศของฉันมีน้อยมากในขณะนี้  |
|       | 3 | ฉันไม่มีความสนใจทางเพศเลย  |

### แบบประเมินความคิดอัตโนมัติด้านลบ

คำชี้แจง กรุณาอ่านข้อความในแต่ละข้ออย่างรอบคอบ แล้วพิจารณาว่า ใน 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ท่านมีความคิดต่อตนเอง สิ่งแวดล้อม หรืออนาคตต่าง ๆ ดังต่อไปนี้หรือไม่ โดยทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องว่างตรงกับข้อความเพียงคำตอบเดียว กรุณาตอบด้วยความเป็นจริงและตอบให้ครบทุกข้อ โดยไม่ต้องคำนึงถึงความถูกหรือผิด

ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. ฉันรู้สึกว่าเป็นคนต่อต้านโลก					
2. ฉันไม่มีส่วนดีเลย					
3. ฉันไม่เคยประสบความสำเร็จเลย					
4. ไม่มีใครเข้าใจฉันเลย					
5. ฉันทำให้คนอื่นผิดหวัง					
6. ฉันคิดว่าฉันไม่สามารถทำสิ่งต่าง ๆ ต่อไปนี้ได้					
7. ฉันหวังว่าฉันจะเป็นคนดีกว่านี้					
8. ฉันรู้สึกอ่อนแอเหลือเกิน					
9. ชีวิตของฉันไม่เป็นไปตามที่ฉันต้องการ					
10. ฉันไม่พอใจในตัวของฉันเลย					
11. ไม่มีอะไรในชีวิตที่ฉันรู้สึกว่าดีขึ้นเลย					
12. ฉันทนอยู่อย่างนี้ได้อีกไม่นานแล้ว					
13. ฉันคิดว่าฉันไม่สามารถเริ่มต้นชีวิตใหม่ได้					
14. เกิดอะไรผิดพลาดขึ้นกับฉันนะ					
15. ฉันปรารถนาว่าฉันจะพ้นไปจากที่นี่ไปอยู่ที่อื่น					
16. ฉันไม่สามารถทำทุกอย่างประสานกันได้					
17. ฉันเกลียดตนเอง					
18. ฉันเป็นคนไม่มีคุณค่า					
19. ฉันอยากจะสูญสลายไปจากโลกนี้					
20. ฉันไม่เข้าใจว่าเกิดอะไรขึ้นกับฉัน					
21. ฉันคือผู้แพ้					
22. ชีวิตของฉันยุ่งเหยิง					
23. ฉันเป็นคนล้มเหลว					

ข้อความ	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
24. ฉันไม่สามารถทำอะไรในสิ่งใดได้					
25. ฉันรู้สึกขาดที่พึ่ง					
26. บางสิ่งบางอย่างน่าจะเปลี่ยนไปเสียบ้าง					
27. ต้องมีบางสิ่งบางอย่างที่ผิดพลาดเกิดขึ้นกับฉันแน่					
28. อนาคตของฉันเป็นอนาคตที่อ้างว้างและเยือกเย็น					
29. ทุก ๆ อย่างไม่มีคุณค่าหรือไม่มีความหมายกับฉันเลย					
30. ฉันไม่สามารถทำอะไรให้เสร็จลงได้เลย					

### ประวัติผู้ศึกษาโครงการศึกษาอิสระ

นางกาสินธุ์ กัญยาบัณฑิตย์ เกิดวันที่ 12 พฤศจิกายน 2514 ที่จังหวัดขอนแก่น สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ระดับต้น) จากวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง ปีการศึกษา 2536 สำเร็จการศึกษาหลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตร์ จากมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช เมื่อปี 2546 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แผนก ข (ภาคนอกเวลา) คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปีการศึกษา 2550 ปัจจุบันดำรงตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ กลุ่มงานจิตเวช โรงพยาบาลบ้านหมี่ อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี