

เอกสารอ้างอิง

- กรมวิชาการ กระทรวงศึกษาธิการ. เอกสารเสริมความรู้สำหรับครู เรื่องการพัฒนาเด็กออทิสติก, กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ครุสภาลาดพร้าว, 2543
- กัญญา ธัญมณฑา. เด็กออทิสติกกับผลกระทบต่อพ่อแม่. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2534.
- กษมา อุทัยกัตตรากูร. ความยุ่งยากและความขัดแย้งในครอบครัวเมื่อสมาชิกเป็นออทิสติก. **วารสารศูนย์สุขวิทยา**, 9(2), 7-10.
- งานสถิติโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์. รายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีสมุทรปราการ: โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์, 2546.
- จริยา วิทชะสุกร. แบบจำลองเชิงสาเหตุของภาวะการดูแลในบิดามารดาฐานะผู้รับผิดชอบดูแลบุตรที่ป่วยเรื้อรัง. วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรดุษฎีบัณฑิต บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.
- จารุวรรณ จินดามงคล. ผลการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อความสามารถในการเผชิญปัญหาของผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2541.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. ปัจจัยที่สัมพันธ์กับพฤติกรรมดูแลตนเองด้านสุขภาพจิตของคนไทยคนกลาง. รายงานการวิจัย 2534.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. การเสริมสร้างพลังอำนาจวิชาชีพ. วารสารพยาบาลศาสตรจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 9,1-3 มกราคม-ธันวาคม : 10-17, 2539.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. การพยาบาลเพื่อชีวิตที่ปกติสุข. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต, 13 (มค.-มิ.ย.) : 1-13, 2542.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. การพยาบาลเด็กออทิสติก เอกสารการสอนชุดวิชาการส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์, 198-205, 2544.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. เอกสารประกอบคำบรรยาย เรื่องการสร้างเสริมพลังอำนาจ. นิสิตคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา, 2546.
- จอม ชุ่มช่วย. เอกสารประกอบด้วยแผนการอบรม พัฒนาการบำบัดเด็กออทิสติกวัยต่ำกว่า 5 ปี. โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์, 2538.

- เฉลิม วงษ์จันทร์. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยส่วนบุคคล การสนับสนุนทางสังคมกับความสามารถของผู้ดูแลในการดูแลเด็กสมองพิการ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539
- ชาญวิทย์ พรนภดล. Autism and the Pervasive Developmental Disorders ตำราจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ชมรมจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น, 2545 : 141 – 146.
- ดร.ณิ คชพรหม. ผลของกลุ่มประคับประคองและจิตศึกษาต่อภาวะผู้ดูแลผู้ป่วยโรคจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิตสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช, บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2543.
- ดารณี จามจุรี และจินตนา ยูนิพันธุ์ การศึกษาพลังอำนาจในการจัดการกับการเจ็บป่วยของผู้ป่วยกลุ่มโรคเรื้อรังในบริบทสังคมไทย. รายงานการวิจัยสำนักการพยาบาลกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข, พ.ศ. 2545.
- เดือนฉาย แก้วน้อย. คู่มือฝึกพูดสำหรับผู้ปกครองเด็กออทิสติก. สมุทรปราการ : ช.แสงงามการพิมพ์, 2545.
- ดุสิต ลิขนะพิชิตกุล. คู่มือการดูแลเด็กออทิสติกสำหรับแพทย์ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยลัมภ์, สมุทรปราการ : ช.แสงงามการพิมพ์, 2545.
- ทานตะวัน เข้มบุญเรือง. กรณีศึกษาผลการใช้โปรแกรมก่อนจำหน่ายสำหรับผู้ป่วยและครอบครัวผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, พ.ศ. 2540.
- ทิพย์ประพิณ สุขเขียว. การสนับสนุนทางสังคมกับภาวะของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิตสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. ,2543.
- ทองคำ ทับทิม. แนวทางการช่วยเหลือเด็กออทิสติก. ในจอม ชุ่มช่วย, และคณะ (บรรณาธิการ), พิธีเปิดอาคารผู้ป่วยนอกและอำนวยการ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยลัมภ์โยปลัมภ์ (หน้า 116-120). สมุทรปราการ : ช.แสงงามการพิมพ์, 2541.
- นาฏยพรรณ ภิญโญ. ความรู้สึกต่อการดูแลและความเครียดของบิดามารดาเด็กออทิสติกที่เข้ารับการรักษาในเด็กผู้ป่วยในโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยลัมภ์. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2546.
- นารีลักษณ์ มงคลศิริกุล การสนับสนุนทางสังคมในผู้ปกครองเด็กออทิสติก. พยาบาลศาสตร์บัณฑิตสาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2546.

- นพรัตน์ ไชยธานี. ผลการใช้โปรแกรม การดูแลผู้ดูแลแบบของครอบครัวต่อการและการและความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2545.
- มนัสวี จำปาเทศ. การศึกษาการประเมินสถานการณ์ความเครียด การเผชิญความเครียดและผลลัพธ์ การปรับตัวของมารดาที่ดูแลบุตรออทิสติก วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2547.
- เพ็ญแข ลีมีศิตา. เด็กออทิสติก (Autistic Child). ใน : วันเพ็ญ บุญประกอบ และอัมพล สุอำพัน (บรรณาธิการ) จิตเวชเด็กสำหรับกุมารแพทย์. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์ชวนพิมพ์, 2530 : 276-283.
- เพ็ญแข ลีมีศิตา. การวินิจฉัย : ออทิสซึม โดยใช้ DSM III R. วารสารยูวประสาทไวทยิปถัมภ์. 4, 2536 : 1-7
- เพ็ญแข ลีมีศิตา. การวินิจฉัยโรคออทิสซึม. สมุทรปราการ : ช.แสงงามการพิมพ์, 2540.
- เพ็ญแข ลีมีศิตา. รวมเรื่องน่ารู้เกี่ยวกับออทิสซึม. สมุทรปราการ : ช. แสงงามการพิมพ์. , 2541.
- เพ็ญแข ลีมีศิตา. ออทิสติกในประเทศไทย : จากตำราสู่ประเทศ การประชุมวิชาการระดับชาติ เรื่องครู หมอ พ่อแม่ : มิติแห่งการพัฒนาศักยภาพบุคคลออทิสติก, 19-28, 2545.
- เพ็ญแข ลีมีศิตา. อ่างในดุสิต ลิขนะพิชิตกุล. พัฒนาการบำบัดสำหรับเด็กออทิสติกตามแนวทาง ป้าหมอเพ็ญแข. พิมพ์ครั้งที่ 1 กรุงเทพมหานคร. 2546.
- เพ็ญแข ลีมีศิตา. เคนไชยวงศ์ ความสัมพันธ์ระหว่างการพึ่งพาของผู้ป่วย แรงสนับสนุนทางสังคมและภาวะของผู้ดูแลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง. วิทยานิพนธ์ปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์และศัลยศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. , 2539.
- ยุพาพิน ศิริโพธิ์งาม และคณะ. ความต้องการในการดูแลของผู้สูงอายุ ความเครียดและการเผชิญความเครียดของญาติผู้ดูแล. วารสารวิจัยทางการแพทย์. 3, 3 : 251-265, 2542.
- รุ่งฤดี วงศ์ชุม. ภาวะเครียดของบิดามารดาเด็กออทิสติกที่เข้ามารับการรักษาในโรงพยาบาล ยูวประสาทไวทยิปถัมภ์. วิทยานิพนธ์มหาบัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์. 2539 : 1
- ศิรินภา นันทพงษ์. การสนับสนุนทางสังคมของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท. วิทยานิพนธ์ปริญญา มหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่. , 2542.

- ศิริพร สุวรรณเทศ. รายงานการวิจัยเรื่องการศึกษาเปรียบเทียบสัมพันธภาพในครอบครัวเด็กออทิสติก เด็กปัญญาอ่อนและเด็กปกติ. กรุงเทพฯ : ไม่ปรากฏที่พิมพ์, 2541.
- สุไปรยา ลีลามณี. ศึกษาการเผชิญปัญหาภาวะวิกฤติ และการได้รับการสนับสนุนทางสังคมของบิดามารดาที่มีบุตรเป็นออทิสติก. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาสังคมสงเคราะห์ศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, 2543.
- สุภาวดี ชุ่มจิตต์ และคณะ. ปัญหาของพ่อแม่ในการดูแลเด็กออทิสติกขณะอยู่ที่บ้าน. การประชุมวิชาการสุขภาพจิต “ความสุขที่พอเพียง” วันที่ 5 - 7 กันยายน 2544 ณ. โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ กรุงเทพมหานคร กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข, 2543 : 141.
- สมจิต หนูเจริญกุล. ความเครียดกับการดูแลตนเอง ในสมจิต หนูเจริญกุล (บรรณาธิการ) การดูแลตนเองศาสตร์และศิลป์ทางการแพทย์. กรุงเทพมหานคร : บริษัท วิกิพจนานุกรม จำกัด, 2536.
- สมจิต หนูเจริญกุล. การดูแลตนเอง : ศาสตร์และศิลป์ทางการแพทย์ (พิมพ์ครั้งที่ 5). กรุงเทพฯ : วี.เจ.พรินติ้ง, 2540.
- สมคิด ตริรัตน์. ผลการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจต่อการดูแลของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช. วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2545.
- สัมพันธ์ มณีรัตน์, ผลของการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจและสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดต่อคุณภาพชีวิตผู้ป่วยจิตเภทในชุมชน วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญาพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2546.
- อริยา ดีประเสริฐ. สุขภาพจิตและพฤติกรรมการดูแลเด็กปัญญาอ่อนของผู้ดูแล วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล , 2543.
- อุมาพร ตรีงคสมบัติ. จิตบำบัดและการให้คำปรึกษาครอบครัว. กรุงเทพฯการพิมพ์ : เฟื่องฟ้าปริ้นติ้ง จำกัด, 2540.
- อุมาพร ตรีงคสมบัติ. ช่วยลูกออทิสติก. คู่มือสำหรับพ่อแม่ผู้ไม่ยอมแพ้, กรุงเทพฯ : ศูนย์วิจัยและพัฒนาครอบครัว, 2545.
- อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย. การเสริมสร้างพลังอำนาจกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. วารสารการพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. 12 มกราคม – ธันวาคม, 2541: 14-4.
- อรศิริ ภิเศก. แบบแผนการเผชิญปัญหาของครอบครัวเด็กออทิสติก. มหาบัณฑิต สาขาวิชาสังคมศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุข, มหาวิทยาลัยมหิดล, 2542.

อัจฉรา เปรื่องเวทย์, บัญจางค์ สุขเจริญ, และ ไข่มุก วิเชียรเจริญ. การศึกษาพฤติกรรมของบิดามารดาในการดูแลผู้ป่วยเด็กวัยเรียนโรคกลุ่มอาการเนฟโรติก. **วารสารสภาการพยาบาล**, 16(13), 37-49, 2544.

American Psychiatric Association 1994. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorder (4th ed.) Washington, DC : Mericaphychiatric.

Atkin k. and Ahad wagar I.U. 2000. Family care giving and chronic illness : how parents cope with a child with a sickle cell disorder or thalassamia. **Health and social care in the community**, 8, 1 : 57-69.

Brust, J.D., Leonard, B.J. & Sielaff, B.H. Maternal Time and the Care of Disabled Children **Public Health Nursing**, 1992, 9 : 3, 177-184.

Bull. J.M. Factors Influencing Family caregiver burden and health. **Western journal of nursing search** 1990 ; 12(6) : 758-777.

Carey, P.J., Oberst, M.T., McCubbin, M. A., & Hughes, S.H. 1991. Appraisal and caregiving burden in family members caring for patients receiving chemotherapy. **Oncology Nursing Forum**, 18(8), 1314-1347.

Crotty, P., & Kuly, R. 1996. Are schizophrenics a burden to their families? Significant others views. **Health Social Worker** 11 : 173-188.

Cook, J.A. Lefley, H.P, Pickett, S.A. & Cohler, B.J. 1994. Age and family burden among parents of offspring with severe mental illness. **American Journal Orthopsychiatric** 64 : 435-447.

David Chamalian 1999. Exceptional Parent Magazine [http : //www. vor. Net/exceptional htm](http://www.vor.Net/exceptional.htm).

Doornbos, M. M. 1997. The Problems and Coping Methods of Caregivers of Young Adults With Mental Illness. **Journal of Psychosocial Nursing** 35 : 22-26.

Eakes, G. 1995. Chronic sorrow : The lived experience of parents of chronically mentally ill individuals **Archives of Psychiatric Nursing** 9 : 77-84.

Gibson, C.H. 1991, March. "A Concept Analysis of Empowerment." **Journal of Advanced Nursing**. 16(3) : 354-361.

Gibson C.H. 1995. The process of empowerment in ill children. **Journal of Advance Nursing**. 32, August : 1201-1210.

Gray D.E. 1996. **Coping with autism : Stress strategies**. Journal of Medical sociology. 16(3) : 375-300.

- Hawdes, J.H. 1992 "Empowerment in nursing education : concept analysis and application to philosophy, learning and instruction." **Journal of Advanced Nursing**. 17(5) : 609-618.
- Heflinger et al, 1997. A theory driven intervention and evaluation to explore Family Caregiver Empowerment. **Journal of Emotion & Behavior Disorder**. 5, 3 : 33-50.
- Hulme.P.A. 1999. Family Empowerment: A Nursing Intervention With Suggested Outcomes for Family of Children With a Chronic Health condition. **Journal of Family Nursing** 5, 1 : 33-50.
- Jones. S.L. 1996. The association between objective and subjective caregiver burden. **Archives of Psychiatric Nursing**. 10, 2:77-84.
- Lefley, H.P. 1993. A family perspective on rehabilitation. in R.W. Flexer & P.L. Solomon (Eds.). **Psychiatric rehabilitation in practice**, pp. 17-30. Stoneham, MA : Andover Medical Publishers.
- Loukisa, D.A. 1995. Family Burden in chronic mental illness : a review of research studies. **Journal of Advanced Nursing**, 21, 248-255.
- Mantgamery, V.J.R. et al. **Caregiver and the experience of subjective and objective burden**. Family relations, 1995 ; 34 : 19-21.
- Miller, J.F. 1992. **Coping with chronic illness : Overcoming Powerlessness**. 2nd ed. Philadelphia : F.A. Davis.
- Mohr.W.K. 2000. Partnering with Families. **Journal of Psychosocial Nursing**. 38, 1 : 15-21.
- Montgomery. R.t.v., Gungcaz J.G., & Horyman, N.P. 1985. **Caregiving and the experience of subjective and objective burden**. Family Relation, 34, 19-26.
- Nirbhay N.S. & John W.E. 1997. Empowerment status of family whose children have Serious Emotional Disturbance and attention deficit/hyperactivity Disorder. **Journal of Emotional & Behavioral Disorder**. 5 , 4 : 223-229.
- Noh, S, & Turner, R.J. 1987. Living with psychiatric patients : Implication for the mental health and family members. **Social Science and Medicine** 25 : 263-271.
- Oberst, M.T. Appraisal of Caregiving Scale : AGS revised. Madison : University of Wisconsin., 1990.
- Orem, D.E. 1991. **Nursing Concept of practice** (4th ed.). New York : McGraw Hill Book Company.

- Ostwald K.S, et al. 1999. Reducing caregiver burden : A Randomised psychoeducational intervention for caregivers of person with dementia. **Gerontologist**. 39, 3 :299-309.
- Poulshock SW, Deimling GT. **Families Caring For Elders In Residence : Issues In Measurement of Burden**. 1990 ; 4 : 154-161.
- Suk Bling, Mok Suen. 1998. **A Model of Empowerment for Hong Kong Chinese Cancer Patients and The Role of Self-help Group in The Empowering Process**. Dissertation : Ph.D. (Nursing). Hong Kong : The Hong Kong Polytechnic University. Photocopied.
- Thompson, E.H., & Doll, W. 1982. The burden of families coping with the mentally ill : An invisible crisis. **Family Relations** 31 : 379-388.
- Zimmerman, M.A. and Rappaport, J. 1998, May "Citizen participation, perceived control, and psychological empowerment" *American Journal of community Psychology*. 16(5) : 725-750.
- Zimmerman, M.A. 1995. **Psychological Empowerment : Issues and illustrations**. *American Journal of community psychology*. 23(5) : 581-599.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

1. นางเพชร คันธสายบัว

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

2. นางสาวจันทนา แสงวงศ์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 8 รองหัวหน้าพยาบาลฝ่ายวิชาการ โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

3. นางพนิดา รัตนไพโรจน์

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ 7 หัวหน้าหอผู้ป่วยเด็กออกทิสติก สถาบันราชานุกูล

ภาคผนวก ข

สถิติที่ใช้ในการศึกษาโครงการศึกษาอิสระ

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. การคำนวณหาค่าความเที่ยงใช้สูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค (Cronba chcoefficient) ดังนี้ (เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย และคณะ, 2535 : 212)

$$\alpha = \frac{n}{n-1} \left[\frac{1 - \sum \sigma_i^2}{\sigma_x^2} \right]$$

α = ค่าความเที่ยงของเครื่องมือ

n = จำนวนข้อคำถามทั้งหมดในแบบวัด

σ_i^2 = ความแปรปรวนของคะแนนแต่ละข้อ

σ_x^2 = ความแปรปรวนของคะแนนของผู้ตอบทั้งหมด

2. เปรียบเทียบภาวะและความสามารถในการดูแลผู้ป่วยจิตเภทของผู้ดูแล ก่อนและหลัง การทดลองภายในกลุ่ม ใช้สูตร Dependent t-test (เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย และคณะ, 2535 : 322)

$$t = \frac{\bar{d}}{s_d / \sqrt{n}}, df = n-1$$

เมื่อ $\bar{d} = \sum d_i / n$

$s_d = \sqrt{\sum (d - \bar{d})^2 / n - 1}$

n = จำนวนคู่ของคะแนน

3. เปรียบเทียบภาวะและความสามารถในการดูแลผู้ป่วยของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท ก่อนและ หลังการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ใช้สูตร Independent t-test (เพชรน้อย สิงห์ช่างชัย และคณะ, 2535 : 315)

$$t = \frac{(\bar{x}_1 - \bar{x}_2) - (\mu_1 - \mu_2)}{s_p \sqrt{1/n_1 + 1/n_2}}, df = n_1 + n_2 - 2$$

เมื่อ $s_p^2 = \frac{(n_1 - 1)s_1^2 + (n_2 - 1)s_2^2}{n_1 + n_2 - 2}$

ตาราง คะแนนพลังอำนาจของบิดามารดาเด็กออทิสติก ก่อนและหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ จำแนกตามรายชื่อในกลุ่มทดลอง

| พลังอำนาจของบิดามารดา เด็กออทิสติก | ก่อน | | | หลัง | | | t |
|--|------|------|-------|------|------|-------|---------|
| | X | S.D. | ระดับ | X | S.D. | ระดับ | |
| - ท่านเชื่อว่าการส่งเสริมพัฒนาการเด็กตามวัยจะช่วยให้การเรียนรู้ของเด็กออทิสติกดีขึ้น | 4.45 | 0.60 | ดี | 4.60 | 0.50 | มาก | 1.000 |
| - ท่านมีเป้าหมายในการดูแลเด็กออทิสติกให้สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ตามศักยภาพ | 4.05 | 0.89 | ดี | 4.00 | 0.73 | ดี | -0.271* |
| - ท่านเชื่อว่าการฝึกกิจวัตรประจำวันให้เด็กออทิสติกมีส่วนช่วยให้ลดภาระการดูแลของคนในครอบครัวลงได้ | 4.05 | 0.83 | ดี | 4.20 | 0.89 | ดี | 0.679 |
| - ท่านเชื่อมั่นว่าลูกของท่านสามารถบำบัดรักษาให้ดีขึ้นได้ | 3.95 | 0.69 | ดี | 4.50 | 0.51 | มาก | 3.584 |
| - ท่านได้เข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนา แล้วรู้สึกสบายใจ | 3.90 | 0.75 | ดี | 3.85 | 0.88 | ดี | -0.271* |
| - ท่านสามารถปฏิบัติหน้าที่ในครอบครัวได้นอกเหนือจากการรับภาระดูแลเด็ก ออทิสติก | 3.85 | 1.04 | ดี | 3.60 | 0.94 | ดี | -1.228* |
| - ท่านรู้สึกว่ามีคุณค่าและมีความสำคัญต่อสมาชิกในครอบครัว | 3.70 | 0.98 | ดี | 3.85 | 0.93 | ดี | 0.679* |

*P < .05

ตาราง คะแนนพลังอำนาจของบิดามารดาเด็กออทิสติก ก่อนและหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ จำแนกตามรายชื่อในกลุ่มทดลอง (ต่อ)

| พลังอำนาจของบิดามารดา เด็กออทิสติก | ก่อน | | | หลัง | | | t |
|---|------|------|---------|------|------|---------|--------|
| | X | S.D. | ระดับ | X | S.D. | ระดับ | |
| - ท่านสามารถปรับเปลี่ยน กิจกรรมที่ทำอยู่บางอย่าง เพื่อลดความรู้สึกในด้านลบ กับเด็กออทิสติก | 3.55 | 1.00 | ดี | 3.75 | 3.75 | ดี | 0.847 |
| - ท่านเชื่อมั่นในสิ่งศักดิ์สิทธิ์ หรือมีสิ่งยึดเหนี่ยวทางจิตใจ ทำให้ท่านมีกำลังใจต่อสู้กับ อุปสรรค | 3.50 | 1.10 | ดี | 3.90 | 0.97 | ดี | 2.179* |
| - ท่านรู้วิธีจัดการกับปัญหา พฤติกรรมของลูกอย่าง เหมาะสม | 3.50 | 0.83 | ดี | 3.80 | 0.83 | ดี | 1.674* |
| - ท่านมีความหวังในการใช้ ชีวิตประจำวันได้ตามปกติ ถึงแม้ต้องรับภาระการดูแล เด็กออทิสติก | 3.45 | 1.19 | ปานกลาง | 4.00 | 4.00 | ดี | 2.773* |
| - ท่านมีความสามารถว่าจะ ดูแลเด็กออทิสติกได้ดีขึ้น | 3.35 | 0.75 | ปานกลาง | 3.70 | 0.73 | ดี | 2.33* |
| - ท่านเชื่อว่าเด็กออทิสติกได้ รับประทานยาจะช่วยลด ปัญหาพฤติกรรมของเด็กลง ได้ | 3.25 | 1.16 | ปานกลาง | 3.20 | 3.20 | ปานกลาง | -0.170 |
| - ท่านรู้เข้าใจอาการของโรค ออทิสซึม | 3.25 | 0.91 | ปานกลาง | 3.70 | 0.73 | ดี | 1.831 |
| - ท่านทำกิจกรรมประจำวัน ได้ตามปกติ | 3.20 | 0.95 | ปานกลาง | 3.50 | 0.76 | ดี | 1.674* |

*P < .05

ตาราง คะแนนพลังอำนาจของบิดามารดาเด็กออทิสติก ก่อนและหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ จำแนกตามรายชื่อในกลุ่มทดลอง (ต่อ)

| พลังอำนาจของบิดามารดา เด็กออทิสติก | ก่อน | | | หลัง | | | t |
|--|------|------|---------|------|------|---------|--------|
| | X | S.D. | ระดับ | X | S.D. | ระดับ | |
| - ท่านยอมรับได้หากบุตร ออทิสติกของท่านต้อง รับประทานยาอย่างต่อเนื่อง เป็นเวลาหลายปี | 3.15 | 1.31 | ปานกลาง | 3.20 | 1.11 | ปานกลาง | 0.175* |
| - ท่านสามารถขอความช่วยเหลือ จากสมาชิกในครอบครัวในการดูแลเด็ก ออทิสติกได้ หากท่านมี ปัญหาการเจ็บป่วยเกิดขึ้น | 3.15 | 1.09 | ปานกลาง | 3.50 | 3.50 | ดี | 1.584* |
| - ท่านรู้ข้อจำกัดของท่านใน การฝึกกิจวัตรประจำวัน ให้กับเด็กออทิสติก | 2.75 | 0.91 | ปานกลาง | 3.70 | 0.76 | ดี | 5.146* |
| - ท่านสามารถควบคุมอาการ แสดงต่างๆของบุตรได้ | 2.65 | 0.81 | ปานกลาง | 3.50 | 0.76 | ดี | 5.101* |
| - ท่านสามารถขอความช่วยเหลือ จากเพื่อนบ้านในการ ดูแลเด็กออทิสติกได้ ถ้า ท่าน มีปัญหาการเจ็บป่วย | 1.65 | 0.88 | น้อย | 2.10 | 1.17 | น้อย | 2.131* |

*P < .05

ตาราง เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนพลังอำนาจของบิดามารดาเด็กออทิสติก ก่อนและหลังการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ

| ตัวแปร | ก่อนการใช้โปรแกรม | | หลังการใช้โปรแกรม | | t |
|-----------|-------------------|------|-------------------|------|---------|
| | \bar{X} | S.D. | \bar{X} | S.D. | |
| พลังอำนาจ | 68.35 | 8.06 | 74.15 | 7.38 | -4.991* |

* $P < .05$

จากตารางการเปรียบเทียบค่าคะแนนเฉลี่ยพลังอำนาจของบิดามารดาเด็กออทิสติก ก่อนและหลังการใช้โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ พบว่าค่าเฉลี่ยคะแนนพลังอำนาจแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ภาคผนวก ก

เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษาโครงการศึกษาอิสระ

1. โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจ
 - 1.1 โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจสำหรับพยาบาลใช้ดำเนินการกับบิดามารดาเด็กออทิสติก
 - 1.2 คู่มือฝึกและดูแลเด็กออทิสติกสำหรับบิดามารดา
2. เครื่องมือกำกับการทดลอง
3. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

(ผู้สนใจศึกษาและใช้เครื่องมือฉบับนี้

โปรดติดต่ออาจารย์ที่ปรึกษาหรือที่ผู้ศึกษาโครงการอิสระ)

ตัวอย่างโปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจสำหรับพยาบาลใช้

ดำเนินการกับบิดามารดาเด็กออทิสติก

คำนำ

ออทิสติกเป็นการเจ็บป่วยทางจิตเวชของเด็กโรคหนึ่ง ซึ่งเป็นการเจ็บป่วยเรื้อรัง เด็กในกลุ่มนี้จะเลี้ยงดูยากอันเนื่องจากภาวะของโรค เด็กมีความบกพร่องในเรื่องของการสื่อสารและความเข้าใจภาษา ไม่สามารถเข้าสังคมได้เหมือนเด็กปกติทั่วไป มีพฤติกรรมแปลกๆ อยู่ไม่นิ่ง มีพฤติกรรมซ้ำๆ ปรับตัวยาก บางครั้งอารมณ์หงุดหงิด มีพฤติกรรมก้าวร้าว ซึ่งเป็นปัญหาในการจัดการและดูแลของบิดามารดา บางครอบครัวไม่ยอมรับเด็ก ไม่มีใครช่วยดูแลเด็ก ทิ้งให้เป็นภาระของบิดามารดาตามลำพัง ญาติพี่น้องปฏิเสธเด็ก สังคมรอบข้างไม่ยอมรับเด็กเช่นกัน เนื่องจากเด็กไปก่อความวุ่นวาย เด็กในกลุ่มนี้ต้องใช้ค่าใช้จ่ายในการดูแลบำบัดรักษา เช่น ค่ายา ค่าพี่เลี้ยงเป็นต้น บางรายบิดาหรือมารดาต้องลาออกจากราชการ มาดูแลบุตรด้วยตนเอง ทำให้รายได้อาจลดลงและขาดเงินเรื่องเงินเหล่านี้ ล้วนเป็นการสูญเสียพลังอำนาจของบิดามารดาเด็กออทิสติกและทำให้แหล่งพลังอำนาจของบิดามารดาถูกกระทบกระเทือน ทำให้พลังงานลดลง และส่งผลให้เกิดภาวะในการดูแลเด็กออทิสติกในด้านอัตวิสัย (Objective Burden) อันประกอบด้วย 1) ปัญหาด้านการดำเนินชีวิตและการเข้าร่วมสังคม 2) ปัญหาด้านสุขภาพกาย และ 3) ปัญหาเศรษฐกิจ สำหรับด้านจิตวิสัย (Subjective Burden) ประกอบด้วย 1) ความรู้สึกเป็นทุกข์ 2) ความเครียด 3) ความเบื่อหน่าย ไม่อยากดูแลบุตรต่อไป 4) ความรู้สึกที่ไม่ได้รับความช่วยเหลือ และ 5) ความรู้สึกอับอาย

ดังนั้น บิดามารดาซึ่งหมายถึงบิดามารดาของเด็กออทิสติกจำเป็นต้องได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจ เมื่อบิดามารดามีพลังอำนาจเข้มแข็งจะส่งผลต่อการเลี้ยงดูเด็กออทิสติกที่ดีต่อไป ตลอดจนบิดามารดาสามารถจัดการกับภาวะการดูแลที่เหมาะสม ซึ่งเมื่อบิดามารดาได้รับการเสริมสร้างพลังอำนาจตามโปรแกรมจะช่วยลดภาวะการดูแลดังกล่าวของบิดามารดาได้

โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจนี้ พยาบาลเป็นผู้จัดกระทำกับบิดามารดาเด็กออทิสติก ซึ่งในแต่ละขั้นตอนจะมีกิจกรรม โดยมีใบงานและใบความรู้ที่พยาบาลใช้จัดกระทำ ซึ่งได้ระบุรายละเอียดของผู้ใช้ใบงานและใบความรู้ ในแต่ละขั้นตอน วิธีการใช้ ระยะเวลาและวิธีการดำเนินการไว้ในโปรแกรมแล้ว โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจสำหรับบิดามารดาเด็กออทิสติกดังกล่าวจะทำให้บิดามารดาเด็กออทิสติกมีพลังอำนาจ สร้างความมั่นใจให้บิดามารดาในการจัดการกับสาเหตุและภาวะการดูแลได้ และช่วยลดภาวะการดูแลด้านอัตวิสัยและจิตวิสัยของบิดามารดาได้ และเป็นประโยชน์ต่อบิดามารดาในการดูแลเด็กออทิสติกต่อไป

สุภาวดี ชุ่มจิตต์

รศ. ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์

สารบัญ

หน้า

โปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจ

ประกอบด้วย 6 ขั้นตอน

ขั้นตอนที่ 1 การสร้างความร่วมมือ สัมพันธภาพและแรงจูงใจ

ขั้นตอนที่ 2 การค้นหาสภาพการณ์จริงของบิดามารดา

ขั้นตอนที่ 3 การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณ

ขั้นตอนที่ 4 การสนับสนุนเอื้ออำนวยความรู้ ทักษะ และแหล่งทรัพยากร

ขั้นตอนที่ 5 การดำเนินด้วยตนเอง

ขั้นตอนที่ 6 การปรับเปลี่ยนความคิดและคงไว้ซึ่งความมุ่งมั่นของพฤติกรรม

การดูแลเด็กออทิสติกของบิดามารดา

ขั้นตอนที่ 1

การเสริมสร้างความร่วมมือ การสร้างสัมพันธภาพและแรงจูงใจ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้บิดามารดาเด็กออทิสติกได้รู้จักกัน
2. เพื่อสร้างแรงจูงใจในการเข้าร่วมกิจกรรม
3. เพื่อให้บิดามารดาเด็กออทิสติกได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์เกี่ยวกับความเข้าใจเรื่องโรคออทิสซึมและการดูแล

เนื้อหา

1. การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด เริ่มต้นด้วยการแนะนำตนเองและบอกวัตถุประสงค์ของการดำเนินโครงการ เพื่อสร้างความคุ้นเคย แล้วจึงถามเรื่องครอบครัว การเจ็บป่วย การรักษาที่ผ่านมา โดยใช้เทคนิคการสนทนากับบิดามารดาเด็กออทิสติกและกระบวนการในการทำกลุ่มบำบัด

2. ช่วยให้บิดามารดาของเด็กออทิสติกทำความเข้าใจเกี่ยวกับตนเอง มีชีวิตอยู่เพื่ออะไร มีความหวังอะไร รักใคร่มากที่สุด บทบาทของตนในปัจจุบัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งเกี่ยวกับการเจ็บป่วยของบุตรที่เป็นอยู่ จูงใจให้เกิดความเชื่อว่าผลสำเร็จของการรักษาส่วนหนึ่งเกิดจากตัวบิดามารดาของเด็กออทิสติก

กิจกรรม

1. ดำเนินกิจกรรมกลุ่มโดยการแนะนำกลุ่ม แนะนำตัว แนะนำสมาชิกภายในกลุ่ม ชี้แจงวัตถุประสงค์และกติกาของการนำกลุ่ม

2. การปรับเปลี่ยนทัศนคติของผู้ศึกษาและบิดามารดาของเด็กออทิสติก เป็นการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเรื่องสาเหตุการดูแลบุตรออทิสติก และมีพยาบาลเป็นผู้ที่คอยให้ความช่วยเหลือ

3. การสร้างสัมพันธภาพระหว่างพยาบาลกับบิดามารดาของเด็กออทิสติก ยอมรับฟังความรู้สึกและความคิดเห็นของสมาชิกกลุ่ม

4. การปรับเปลี่ยนทัศนคติและการสร้างแรงจูงใจให้กับบิดามารดาเด็กออทิสติก สร้างพลังอำนาจและค้นหาสิ่งสนับสนุน ลดสาเหตุของภาวะการดูแล

การประเมินผล

1. บิดามารดาเด็กออทิสติกสามารถสร้างสัมพันธภาพกับบุคคลอื่นได้โดยสังเกตจากการมีส่วนร่วมในกิจกรรม
2. บิดามารดาของเด็กออทิสติกเล่าถึงปัญหาและภาวะในการดูแลบุตรออทิสติก

ระยะเวลา 60 นาที

ตัวอย่างคู่มือฝึกและดูแลเด็กออทิสติกสำหรับบิดามารดา

คำนำ

เด็กออทิสติกจัดเป็นเด็กพิเศษที่มีพัฒนาการล่าช้าทางด้านสังคม การสื่อความหมายและจินตนาการ เด็กมักแยกตัวอยู่โดยลำพังในโลกของตนเอง ทำให้ไม่สามารถเรียนรู้จากสิ่งแวดล้อมรอบตัวเหมือนเด็กปกติทั่วไป ปัจจุบันนี้ทราบว่าถ้าเด็กออทิสติกได้รับการวินิจฉัยได้เร็วตั้งแต่ช่วยอายุ 2-3 ปี รวมทั้งได้รับการยอมรับความรักและความเชื่อมั่นจากพ่อแม่ ผู้ปกครอง และคนรอบข้างพร้อมกัน ร่วมกันให้การช่วยเหลืออย่างเหมาะสมทันทีและต่อเนื่อง จะช่วยให้เด็กพัฒนาดีกว่าและเร็วกว่าการบำบัดรักษาโดยบุคลากรทางการแพทย์เท่านั้น

ดังนั้น โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์จึงได้จัดทำเทคโนโลยีคู่มือฝึกและดูแลแบบบุคคลออทิสติก สำหรับผู้ปกครอง ซึ่งมีวัตถุประสงค์ให้ผู้ปกครองสามารถฝึกสอนเด็กออทิสติกในเบื้องต้น ประกอบด้วยความรู้เรื่องโรคออทิสซึม พฤติกรรมปัญหาที่พบบ่อยในเด็กออทิสติก การฝึกกิจวัตรประจำวัน การรอคอย และการเข้าสังคม ความรู้เรื่องยา และแหล่งสนับสนุน คู่มือเล่มนี้คณะผู้จัดทำพยายามจัดทำในรูปแบบที่ผู้ปกครองและบิดามารดาเด็กสามารถทำความเข้าใจได้ง่าย มีภาพประกอบแบบประเมินผลการสอนเด็กที่พ่อแม่ ผู้ปกครองและบิดามารดาเด็ก และสามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้

สุภาวดี ชุ่มจิตต์

รศ. ดร. จินตนา ยูนิพันธุ์

สารบัญ

หน้า

รายละเอียดในกลุ่มฝึกและดูแลเด็กออทิสติก สำหรับผู้ปกครอง
คู่มือความรู้เรื่องโรคออทิสซึม

- โรคออทิสซึม
- พฤติกรรมปัญหาที่พบบ่อยในเด็กออทิสติก
- การฝึกกิจวัตรประจำวัน
- การรอคอย และการเข้าสังคม
- แหล่งสนับสนุน

บททบทวนความรู้สำหรับผู้ดูแลเด็กออทิสติก

ตัวอย่างเครื่องมือกำกับการทดลอง

แบบสอบถามพลังอำนาจ

คำชี้แจง

แบบประเมินพลังอำนาจเป็นเครื่องมือกำกับการทดลองที่ผู้ศึกษาใช้โดยการสัมภาษณ์กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยข้อคำถามทางบวกทั้งหมด 20 ข้อ ให้ตอบเป็นมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ โดยมีเกณฑ์การคะแนน ดังนี้

| ระดับ | ความหมาย | ค่าคะแนนทางบวก |
|------------|--|----------------|
| มากที่สุด | ท่านคิดเห็นหรือรู้สึกต่อเรื่องเหล่านั้นในระดับมากที่สุด | 5 |
| มาก | ท่านคิดเห็นหรือรู้สึกต่อเรื่องเหล่านั้นในระดับมาก | 4 |
| ปานกลาง | ท่านคิดเห็นหรือรู้สึกต่อเรื่องเหล่านั้นในระดับปานกลาง | 3 |
| น้อย | ท่านคิดเห็นหรือรู้สึกต่อเรื่องเหล่านั้นในระดับน้อย | 2 |
| น้อยที่สุด | ท่านคิดเห็นหรือรู้สึกต่อเรื่องเหล่านั้นในระดับน้อยที่สุด | 1 |

โปรดพิจารณาข้อความต่อไปนี้ว่าตรงกับการปฏิบัติของท่านมากน้อยเพียงใดโดยไม่ต้องคำนึงความถูกต้อง

| ข้อความ | น้อยที่สุด | น้อย | ปานกลาง | มาก | มากที่สุด |
|--|------------|------|---------|-----|-----------|
| 1. ท่านทำกิจกรรมประจำวันได้ตามปกติ | | | | | |
| 2. ท่านสามารถควบคุมอาการแสดงต่างๆของบุตรได้ | | | | | |
| 3. ท่านมีความสามารถที่จะดูแลเด็กออทิสติกได้ดีขึ้น | | | | | |
| 4. ท่านรู้เข้าใจอาการของโรคออทิสซึม | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 20. ท่านเชื่อมั่นว่าลูกของท่านสามารถบำบัดรักษาให้ดีขึ้นได้ | | | | | |

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

แบบสัมภาษณ์ภาระในการดูแลเด็กออทิสติก

คำชี้แจง โปรดบอกถึงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในชีวิตประจำวันต่อไปนี้เป็นของท่านซึ่งเกิดจากการดูแลเด็กออทิสติก โดยเขียนเครื่องหมาย / ในช่องด้านขวามือ

| | | |
|------------|---------|--|
| มากที่สุด | หมายถึง | มีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นกับท่านเกือบทุกวัน |
| มาก | หมายถึง | มีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นกับท่านเกือบทุกอาทิตย์ |
| ปานกลาง | หมายถึง | มีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นกับท่านเป็นบางครั้ง |
| น้อย | หมายถึง | มีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นกับท่านนานๆ ครั้ง |
| น้อยที่สุด | หมายถึง | มีเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นกับท่านน้อยมากหรือเกือบไม่มีเลย |

| ข้อความ | มากที่สุด | มาก | ปานกลาง | น้อย | น้อยที่สุด |
|---|-----------|-----|---------|------|------------|
| ภาระเชิงอัตวิสัย (Objective Burden) | | | | | |
| 1. การดูแลเด็กออทิสติกทำให้มีเวลาสำหรับทำกิจกรรมประจำวันของท่านน้อยลง | | | | | |
| 2. ท่านต้องเสียเวลาทำงานหรือหยุดงานเพื่อดูแลเด็ก | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 12. การดูแลเด็กออทิสติกทำให้ท่านอ่อนเพลียรับประทานอาหารไม่ได้ น้ำหนักลดนอนไม่หลับ | | | | | |
| ภาระเชิงจิตวิสัย (Subjective Burden) | | | | | |
| 1. ท่านรู้สึกเครียดจากการดูแลเด็กออทิสติก | | | | | |
| 2. ท่านรู้สึกกังวลใจเกี่ยวกับการรักษาเด็กออทิสติก | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 12. ท่านรู้สึกว่าไม่ได้รับความช่วยเหลือหรือได้กำลังใจจากสมาชิกในครอบครัว | | | | | |

ประวัติผู้เขียนโครงการศึกษาอิสระ

นางสุภาวดี ชุ่มจิตต์ เกิดเมื่อวันที่ 11 กรกฎาคม พ.ศ. 2502 ภูมิลำเนา จังหวัดสมุทรปราการ สำเร็จการศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิตและผดุงครรภ์ชั้นสูง จากวิทยาลัยพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี เมื่อปี พ.ศ. 2524 ประกาศนียบัตรวิชาการพยาบาลสุภาพจิตและจิตเวช ปี พ.ศ. 2530 จากวิทยาลัยพยาบาลศรีธัญญา นนทบุรี จากนั้นเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุภาพจิตและจิตเวช คณะพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เมื่อปี พ.ศ. 2546

ปัจจุบันดำรงตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ 7 กลุ่มการพยาบาลรับผิดชอบงานการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในโรงพยาบาล และงานวิชาการของกลุ่มการพยาบาลโรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ จังหวัดสมุทรปราการ