

ผลการปรึกษากลุ่มตามแนวทางคุณภูมิพุทธกรรมนิยมที่มีต่อพฤติกรรมการปรับตัว  
ของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท

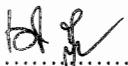
ธีระยุทธ อธิโรจน์



วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต  
สาขาวิชาจิตวิทยาการให้คำปรึกษา  
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา  
มิถุนายน 2555

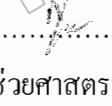
คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์และคณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ ได้พิจารณา  
วิทยานิพนธ์ของ ชีระยุทธ อธิโรจน์ ฉบับนี้แล้ว เห็นสมควรรับเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาหลักสูตร  
วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาการให้คำปรึกษา ของมหาวิทยาลัยบูรพาได้

คณะกรรมการควบคุมวิทยานิพนธ์

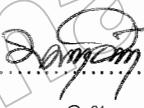
  
.....อาจารย์ที่ปรึกษาหลัก  
(ดร.เพ็ญนา กุลนภาคล)

  
.....อาจารย์ที่ปรึกษาร่วม  
(ดร.ประชา อินัง)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

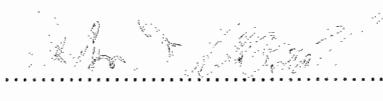
  
.....ประทาน  
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ พันตำรวจโททุมยิ่ง ดร.สุขอรุณ วงศ์กิม)

  
.....กรรมการ  
(ดร.เพ็ญนา กุลนภาคล)

  
.....กรรมการ  
(ดร.ประชา อินัง)

  
.....กรรมการ  
(ดร.จุฑามาศ แหน่งจน)

คณะกรรมการศาสตร์อนุมัติให้รับวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตาม  
หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาการให้คำปรึกษา ของมหาวิทยาลัยบูรพา

  
.....คณบดีคณะศึกษาศาสตร์  
(รองศาสตราจารย์ ดร.มนตรี แย้มกสิกิริ)

วันที่ ๑๕ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

## ประกาศคุณูปการ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยความกรุณาจาก ดร.เพญนา กุลนภัล  
ประธานกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ดร.ประชา อินัง กรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ที่กรุณาให้  
คำปรึกษาแนะนำ แนวทางที่ถูกต้อง ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องต่าง ๆ ด้วยความละเอียดถี่ถ้วน  
เอาใจใส่ และให้กำลังใจด้วยดีเสมอมา ทำให้ผู้วิจัยได้รับทราบแนวทางในการศึกษาค้นคว้า  
หาความรู้ที่ถูกต้อง ซึ่งขอรับขอบขอนพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.กรภัทร เยงอุ่นทรัพย์ ดร.จิตรา ดุษฎีเมฆา<sup>1</sup>  
และนายแพทย์เวทิส ประทุมศรี ที่กรุณาตรวจสอบเครื่องมือ และโปรแกรมที่ใช้ในการวิจัย  
ให้มีคุณภาพ และให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการวิจัยครั้งนี้

ขอขอบขอบพระคุณ คณาจารย์ประจำภาควิชาวิจัย และจิตวิทยาประยุกต์  
มหาวิทยาลัยบูรพาท่าน ที่สละเวลาให้คำปรึกษา และเสนอแนะนุมนมองที่เป็นประโยชน์แก่ผู้วิจัย  
งานวิจัยครั้งนี้สำเร็จลงได้ด้วยความอนุเคราะห์จากผู้อำนวยการโรงพยาบาลกล้วย<sup>2</sup>  
จังหวัดสมุทรสงคราม เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และพยาบาล ผู้ที่เกี่ยวข้องและผู้ช่วยเหลือ ให้กำลังใจ  
ที่เป็นกุ่มตัวอย่างทุกคนที่เสียสละเวลาและให้ความร่วมมือเป็นอย่างดีในการเก็บรวบรวมข้อมูล  
ที่ใช้ในการวิจัย

ขอขอบขอบพระคุณ คุณพ่อ คุณแม่ผู้ล่วงลับ ที่ให้ชีวิต ครอบครัวที่เป็นกำลังใจที่ดี  
และเพื่อนร่วมรุ่นจิตวิทยาการ ให้คำปรึกษาทุกคน ที่ได้ให้ความช่วยเหลือ ให้กำลังใจ  
และให้คำแนะนำกับผู้วิจัยเสมอมา

คุณค่า และประโยชน์ของวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ ผู้วิจัยขอขอบคุณเป็นกตัญญูตัวที่ติด  
แค่บุพการี บูรพาจารย์และผู้มีพระคุณทุกท่านทั้งในอดีตและปัจจุบัน

ธีระยุทธ อธิโภน

48924841: สาขาวิชา: จิตวิทยาการให้คำปรึกษา; วท.ม. (จิตวิทยาการให้คำปรึกษา)

**คำสำคัญ:** พฤติกรรมการปรับตัว/ผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท/การให้การปรึกษากลุ่มแบบพฤติกรรม

ธีระยุทธ อธิโรจน์: ผลการปรึกษากลุ่มตามแนวทางฤทธิพยาธิกรรมนิยมที่มีต่อพฤติกรรมการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท (THE EFFECT OF BEHAVIOR GROUP COUNSELING ON SCHIZOPHRENIA CAREGIVER'S ADAPTATION BEHAVIOR.) คณบดีคณะการคหบดี วิทยานิพนธ์: เพ็ญนา กลอนภาคล, กศ.ค., ประชา อินัง, Ph. D. 166 หน้า. ปี พ.ศ. 2555.

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลการปรึกษากลุ่มตามแนวทางทฤษฎีพฤติกรรมนิยมที่มีต่อพฤติกรรมการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท กลุ่มตัวอย่างในการศึกษาริบังนี้เป็นผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท โรงพยาบาลลพบุรี อำเภอบางกอกที่เข้าหัวดสมุทรสงคราม จำนวน 20 คน โดยผู้วิจัยคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างที่มีคะแนนพฤติกรรมการปรับตัวต่ำกว่าปอร์เซนต์ไทล์ที่ 25 ส่วนเป็นกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุมกลุ่มละ 10 คน รวมทั้งสิ้น 20 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยแบบวัดพฤติกรรมการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทและไปรแกรนด์การให้การปรึกษากลุ่มแบบพฤติกรรมนิยม จากนั้นผู้วิจัยดำเนินการให้การปรึกษากลุ่ม จำนวน 8 ครั้ง ครั้งละ 60 นาที โดยใช้แบบแผนการวิจัยเชิงทดลองแบบสองตัวประกอบแบบวัดช้าหนึ่งตัวประกอบ แบ่งการทดลองออกเป็น 3 ระยะ คือ ระยะค่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผล วิเคราะห์ความแปรปรวนแบบวัดช้าประเภทหนึ่งตัวแปรระหว่างกลุ่มและหนึ่งตัวแปรภายในกลุ่ม ทดสอบความแตกต่างรายคู่ โดยวิธีบอนเฟอร์โรนี (Bonferroni Procedure)

ผลการศึกษาพบว่า

1. ผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการปรึกษาอย่างลุ่มตามแนวทฤษฎีพุติกรรมนิยม มีคะแนนพุติกรรมการปรับตัวสูงกว่ากลุ่มควบคุมในระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
  2. ผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทที่ได้รับการปรึกษาอย่างลุ่มตามแนวทฤษฎีพุติกรรมนิยม มีคะแนนพุติกรรมการปรับตัวในระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผลสูงกว่าระยะก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

48924841: MAJOR: COUNSELING PSYCHOLOGY; M.Sc. (COUNSELING PSYCHOLOGY)

KEYWORDS: ADAPTATION/ SCHIZOPHRENIA CAREGIVER'S ADAPTATION/ BEHAVIOR GROUP COUNSELING

TEERAYUD ATIROSE: THE EFFEC OF BEHAVIOR GROUP COUNSELING ON SCHIZOPHRENIA CAREGIVER'S ADAPTATION BEHAVIOR. ADVISORY COMMITTEE: PENNAPHA KOOLNAPHADOL, Ed.D., PRACHA INUNG, Ph.D. 166 P. 2012.

The purpose of this research was to study the effect of behavior group counseling on schizophrenia caregiver's adaptation behavior. The research design was two – factors experiment with repeated measures on one factor. The sample comprised of 20 schizophrenia caregiver's adaptation of age in Napalai Hospital, SamutSongkram Province. They had the adaptation scores less than 25<sup>th</sup> percentile and they were randomly divided into an experimental group and a control group. The instruments were the measurement test of adaptation and the behavior group counseling. The intervention was administered for 8 sessions and each session lasted about 60 minutes. The data were collected in 3 phases: pre – test, post – test and follow – up phases.

They were analysed by Bonferroni Procedure.

The results revealed that:

1. Both post – test and follow – up phases; The adaptation scores of schizophrenia caregiver group who acknowledged behavior group counseling were higher than control group at .50 level of significance.
2. The adaptation scores of schizophrenia caregiver group who acknowledged behavior group counseling in post – test and follow – up phases were higher than pre – test one at .50 level of significance.

## สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย.....	๑
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ .....	๑
สารบัญ.....	๒
สารบัญตาราง.....	๓
สารบัญภาพ.....	๘
บทที่	
1 บทนำ.....	๑
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา.....	๑
วัตถุประสงค์ของการวิจัย.....	๕
สมมติฐานของการวิจัย.....	๕
ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย .....	๖
ขอบเขตของการวิจัย .....	๖
นิยามศัพท์เฉพาะ .....	๗
กรอบแนวคิดการวิจัย.....	๘
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง .....	๙
เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการปรับตัว .....	๙
เอกสารเกี่ยวกับผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเทพ .....	๓๑
เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการให้คำปรึกษากลุ่มแบบพฤติกรรมนิยม .....	๔๗
แนวคิดเกี่ยวกับการให้คำปรึกษากลุ่มแบบพฤติกรรมนิยม .....	๔๙
งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการให้คำปรึกษากลุ่มตามแนวทางทฤษฎีพฤติกรรมนิยม.....	๘๓
3 วิธีดำเนินการวิจัย .....	๘๕
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	๘๕
เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย .....	๘๖
การสร้างเครื่องมือในการวิจัย.....	๘๖
การดำเนินการทดลอง .....	๙๐
แบบแผนการทดลอง.....	๙๐
วิธีดำเนินการทดลอง .....	๙๑
สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล.....	๙๓

## สารบัญ (ต่อ)

### บทที่

	หน้า
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล .....	94
สัญลักษณ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล .....	94
การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล .....	94
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล .....	95
5 สรุป อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ .....	109
สรุปผลการวิจัย .....	109
สมมติฐานของการวิจัย .....	109
สรุปผลการวิเคราะห์ข้อมูล .....	110
อภิปรายผล .....	110
ข้อเสนอแนะ .....	114
บรรณานุกรม .....	115
ภาคผนวก .....	122
ภาคผนวก ก .....	123
ภาคผนวก ข .....	152
ภาคผนวก ค .....	157
ภาคผนวก ง .....	159
ประดั้งข้อมูลของผู้วิจัย .....	166

## สารบัญตาราง

ตารางที่

หน้า

1	คะແນນພຸດທິກຣມກາປັບຕົວຂອງຜູ້ຄູແລຜູ້ປ່ວຍຈິຕເກທ ໃນຮະຍະກ່ອນກາຫຼວດອງຮະຍະຫລັງກາຫຼວດອງ ແລະຮະຍະຕິດຕາມຜລ ຂອງກຸ່ມຫຼວດອງ ແລະກຸ່ມຄວບຄຸມ.....	95
2	ຄ່າເຄີ່ຍແລະຄ່າເປົ້າປ່ວຍແບນນາມຕຽບສູນຂອງພຸດທິກຣມກາປັບຕົວຂອງຜູ້ຄູແລ ຜູ້ປ່ວຍຈິຕເກທກຸ່ມຫຼວດອງແລະກຸ່ມຄວບຄຸມ .....	96
3	ກະແນນເຄີ່ຍແລະສ່ວນເປົ້າປ່ວຍແບນນາມຕຽບສູນຂອງພຸດທິກຣມກາປັບຕົວ ຂອງຜູ້ຄູແລຜູ້ປ່ວຍຈິຕເກທຈຳແນກເປັ້ນວ່າຍົດຕານຂອງກຸ່ມຫຼວດອງ ແລະກຸ່ມຄວບຄຸມ.....	98
4	ກາວົກເຮະໜ້າການແປ່ງປ່ວນຂອງກະແນນເຄີ່ຍພຸດທິກຣມກາປັບຕົວ ຂອງຜູ້ຄູແລຜູ້ປ່ວຍຈິຕເກທຈຳແນກເປັ້ນວ່າຍົດຕານຂອງກຸ່ມຫຼວດອງ .....	103
5	ພລກາວົກເຮະໜ້າພລຍ່ອຍຂອງວິທີການໃນຮະຍະກ່ອນກາຫຼວດອງ ຂອງຜູ້ຄູແລຜູ້ປ່ວຍຈິຕເກທໃນກຸ່ມຫຼວດອງແລະກຸ່ມຄວບຄຸມ .....	105
6	ພລກາວົກເຮະໜ້າພລຍ່ອຍຂອງວິທີການໃນຮະຍະຫລັງກາຫຼວດອງ ຂອງຜູ້ຄູແລຜູ້ປ່ວຍຈິຕເກທໃນກຸ່ມຫຼວດອງແລະກຸ່ມຄວບຄຸມ .....	105
7	ພລກາວົກເຮະໜ້າພລຍ່ອຍຂອງວິທີການໃນຮະຍະຕິດຕາມຜລ ຂອງຜູ້ຄູແລຜູ້ປ່ວຍຈິຕເກທ ໃນກຸ່ມຫຼວດອງແລະກຸ່ມຄວບຄຸມ.....	106
8	ພລກາຫຼວດຜລຍ່ອຍຂອງຮະຍະເວລາຂອງຜູ້ຄູແລຜູ້ປ່ວຍຈິຕເກທ ໃນກຸ່ມຫຼວດອງ ແລະກຸ່ມຄວບຄຸມ.....	107
9	ພລກາເປົ້າປ່ວຍຈິຕເກທໃນກຸ່ມຫຼວດອງດ້ວຍວິທີກາຫຼວດຜລບັນດາອົບໂອຣິ (Bonferroni Procedure) .....	108
10	ຄ່າອໍານາຈຳແນກ ແລະຄ່າສັນປະສິທີ່ຂອງຄວາມເຊື່ອນັ້ນຂອງແນບວັດພຸດທິກຣມ ກາປັບຕົວຂອງຜູ້ຄູແລຜູ້ປ່ວຍຈິຕເກທ ຈຳນວນ 40 ຊົ່ວໂມງ .....	152
11	ຄ່າຄວາມຕຽບເສີ້ນໜີ້ອ້າຫາ (IOC) ຂອງແນບວັດພຸດທິກຣມກາປັບຕົວ ຂອງຜູ້ຄູແລຜູ້ປ່ວຍຈິຕເກທ.....	153
12	ຄ່າຄວາມຕຽບເສີ້ນໜີ້ອ້າຫາ (IOC) ຂອງໂປຣແກຣມກາໃຫ້ການປັບປຸງກາລຸ່ມ ຄວາມແນວທຸນຍົງພຸດທິກຣມນິຍາມຂອງຜູ້ຄູແລຜູ້ປ່ວຍຈິຕເກທ .....	155

## สารบัญภาค

### ภาคที่

1 ครอบแนวคิดการวิจัย.....	7
2 แบบแผนการทดลอง.....	91
3 แผนภูมิเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยพุทธิกรรมการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภท ในกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุมในระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผล .....	97
4 แผนภูมิเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยพุทธิกรรมการปรับตัวของกลุ่มทดลองและ กลุ่มควบคุมในระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผล ด้านการปรับตัวทางด้านร่างกาย .....	100
5 แผนภูมิเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยพุทธิกรรมการปรับตัวของกลุ่มทดลองและ กลุ่มควบคุมในระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผล ของการทดลอง การปรับตัวทางด้านอัตโนมัติทัศน์ .....	101
6 แผนภูมิเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยพุทธิกรรมการปรับตัวของกลุ่มทดลองและ กลุ่มควบคุมในระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผล ด้านการปรับตัวทางด้านบทบาทหน้าที่.....	102
7 แผนภูมิเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยพุทธิกรรมการปรับตัวของกลุ่มทดลองและ กลุ่มควบคุม ในระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผล ของการทดลอง การปรับตัวทางด้านการอาสาชี้งกันและกัน .....	102
8 กราฟเส้นแสดงการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลา ของการทดลองต่อพุทธิกรรมการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเภทในกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม .....	104