

# การพัฒนาทักษะการสื่อสารของคู่สมรสที่พยายามฆ่าตัวตาย ด้วยการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีชีวะเทียร์\*

## The Development of Suicidal Attempt Couple's Communication Skill by Satir Counseling

มนัญญา ช้อยเชิดสุข\*\* วท.ม.  
เพ็ญนา กูลนาภัດ\*\*\* กศ.ด.  
ระพินทร์ ฉายวิมล\*\*\*\* ค.ด.

Manunya Choicherdsuk, M.Sc.  
Pennappa Koolnaphadol, Ed.D.  
Rapint Chayvimol, Ph.D.

### บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีชีวะเทียร์ที่มีต่อการพัฒนาทักษะการสื่อสารของคู่สมรสที่พยายามฆ่าตัวตาย กลุ่มตัวอย่างในการศึกษานี้เป็นคู่สมรสที่พยายามฆ่าตัวตาย และมารับบริการในโรงพยาบาลมาตราพุต จำนวน 20 คู่ ที่มีระดับคะแนนเฉลี่ยการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องในแต่ละคู่สมรส สูงกว่าเมอร์เซ่นไทล์ที่ .75 ดำเนินการสุ่มตัวอย่างด้วยวิธีการสุ่มอย่างง่าย เป็นกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม กลุ่มละ 10 คู่ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยแบบวัดทักษะการสื่อสารของคู่สมรส และโปรแกรมการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีชีวะเทียร์ ผู้วิจัยดำเนินการทดลองการให้คำปรึกษา จำนวน 10 ครั้ง ครั้งละ 60 นาที โดยทำการประเมินการสื่อสารใน 3 ระยะ คือ ก่อนการทดลอง หลังการทดลอง และติดตามผล วิเคราะห์ข้อมูลด้วยการวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบวัดซ้ำประเภทหนึ่งตัวแปรระหว่างกลุ่มและหนึ่งตัวแปรภายในกลุ่ม และทดสอบความแตกต่างรายคู่

### ได้บทวิจัยนี้แน่นอนดัง

ผลการศึกษาพบว่า มีปฏิสัมพันธ์ระหว่างวิธีการทดลอง กับระยะเวลาของการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 คู่สมรสในกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องแตกต่างจากกลุ่มควบคุมในระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และคู่สมรสในกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องในระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผลแตกต่างจากการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

ผลของการวิจัยในครั้งนี้ โปรแกรมการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีชีวะเทียร์ สามารถทำให้คู่สมรสพัฒนาการสื่อสารระหว่างกันให้มีประสิทธิภาพ และมีทักษะในการใช้ลักษณะการสื่อสารต่อคู่สมรสของตนได้อย่างสอดคล้องและเหมาะสม ดังนั้นคู่สมรส สามารถใช้ประโยชน์จากการให้คำปรึกษาและบุคคลทั่วไป จึงสามารถนำไปเป็นแนวทางหรือนำไปประยุกต์ใช้ เพื่อพัฒนาการสื่อสารระหว่างกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ

\* วิทยานิพนธ์ วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิทยาการให้คำปรึกษา มหาวิทยาลัยบูรพา

\*\* พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ โรงพยาบาลมาตราพุต จังหวัดระยอง

\*\*\* อาจารย์ประจำภาควิชาวิจัยและจิตวิทยาประยุกต์ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

\*\*\*\* ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำภาควิชาวิจัยและจิตวิทยาประยุกต์ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา

มากยิ่งขึ้น

**คำสำคัญ :** ทักษะการสื่อสาร คู่สมรสที่พยายามฆ่าตัวตาย การให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีซาร์

## Abstract

This research aimed to study the effects of Satir theory counseling program for development of suicidal attempt couple's communication skills of couples who attempt suicide. The sample used in this study the couple who attempted suicide and been hospitalized a total of 20 pairs of Maptaput not congruent communication to each couple is higher than the 75 percentile. The simple random sampling method was experimental and control groups of 10 pairs. The research tools used to measure the couple's communication skill questionnaire and the Satir theory counseling program. Researchers conducted a consultation of 10 times per 60 minutes assessment of communication in the third period before the trial after trial, and follow-up. Data were analyzed by repeated measures analysis of variance and test of the difference of a couple by the Newman-Kuel's method.

The results showed that there were interaction between method and duration of the trial, a statistically significant at .05. Couple in the experimental group has an average rating of not congruent communication that is different from the control group in the period after the trial and follow-up results were statistically significant at .05 and couple in the experimental group has an average rating of not congruent communication in the period after the trial and follow-up of pre-trial difference were statisti-

cally significant at. 05.

The results of this research suggest that Satir theory counseling program can improve communication between couple and have the skill to use the communication is congruent. Thus, the couple's family member can take in Satir theory is applied to development guidelines or communicate more effectively.

**Key Words :** Communication skill, couple who attempt suicide, Satir theory counseling

## ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การฆ่าตัวตาย (suicide) เป็นปัจจัยการณ์ที่น่าตกใจต่อผู้ที่รับรู้เหตุการณ์ และบุคคลที่ได้รับผลกระทบรุนแรงมากที่สุด คือ บุคคลผู้เป็นสมาชิกในครอบครัว การฆ่าตัวตาย มีด้วยกันหลายสาเหตุ เช่น เกิดจากลักษณะของบุคลิกภาพ ลักษณะทางพันธุกรรม และความตึงเครียดทางจิตสังคม ลักษณะดังกล่าวเนี่ย ส่งผลต่อขีดความสามารถของบุคคลในการรับมือ กับสิ่งที่มากระทบลดลง หรือกล่าวอีกนัยหนึ่งว่า เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น ที่สร้างความเสียใจและสะเทือนใจอย่างรุนแรง ทำให้บุคคลเกิดความวิตกกังวล ตึงเครียด ซึ่งเคร้าและไม่สามารถหาทางออกหรือแก้ปัญหาได้ (นาโนน พลตระถูล, 2546) .

ปัจจุบันการฆ่าตัวตายเป็นปัญหาที่กำลังทวีความรุนแรงมากขึ้นเรื่อยๆ เป็นภาวะวิกฤตที่สำคัญทั้งในประเทศไทยและสังคมโลก จนเห็นได้จากสถิติ พบว่าประชากรโลกมีอัตราการฆ่าตัวตายโดยเฉลี่ยอยู่ระหว่าง 18.95 คน ถึง 36.80 คน ต่อประชากร 100,000 คน โดยประเทศไทยพบว่ามีการฆ่าตัวตายอยู่ในอันดับที่ 87 ของโลก (WHO, 2010) ด้วยเป็นประเทศกำลังพัฒนามากสูง ความเป็นอุตสาหกรรม จึงส่งผลให้โครงการสร้างของครอบครัวเปลี่ยนแปลงไปมีลักษณะเป็นครอบครัวเดี่ยว ส่งผลต่อสัมพันธภาพของสมาชิกในครอบครัว สังคมกลายเป็นสังคมแห่งการแบ่งขันต่อสู้ ด้ีนรนเพื่อความอยู่รอดของตนเองและครอบครัว

ชีวิตประจำวันต้องเผชิญกับปัญหาความผุ่งยากวุ่นวาย ที่เกิดขึ้น เช่น ปัญหาการทำงาน การการณ์ว่างงาน ปัญหาเศรษฐกิจที่บีบคั้น ปัญหาการศึกษา ปัญหาความเจ็บป่วย ปัญหาการทะเลวิวาท ปัญหาการหย่าร้าง ซึ่งสมาชิกในครอบครัว โดยเฉพาะคู่สมรส หากขาดสัมพันธภาพที่ดีระหว่างกันย่อมส่งผลต่อ สภาพจิตใจก่อให้เกิดความตึงเครียด ซึ่งเกร้า วิตกง้วล เกิดความรู้สึกอ้างวังโอดเดี่ยว และเมื่อเกิดภาวะการดังกล่าวขึ้น พยาบาลดินرنเพื่อทางออกให้กับชีวิต ตนเองด้วยวิธีการหลายอย่าง และแม้ว่าแต่ละคนจะ พยายามปรับตัวและหาแนวทางในการแก้ไขปัญหา แต่ ก็ยังมีบุคคลบางกลุ่มที่ไม่สามารถปรับตัวหรือทางออกให้กับปัญหาของตนเองได้จึงใช้วิธีการพยาบาล ช่วยเหลือ (อนันต์ ศรีเกียรติธรรม, 2542)

ความคิดที่จะช่วยด้วย เป็นพฤติกรรมที่เกิดจากผลกระทบของสภาพจิตใจ อารมณ์ ความกังวลสิ่งบีบคั้น ภายนอก และการเกิดปัญหานี้ภายในครอบครัว ความห่วงเหินระห่วง สมาชิกในครอบครัว มีการสื่อสารกันน้อย ไม่เกิดการทะเลาะเบาะแว้งระหว่างสามีภรรยา ใช้คำพูดและวิธีแก้ไขปัญหาที่รุนแรง ไม่เหมาะสม ทำให้มีความสุข รู้สึกสับสน ไม่มีใครช่วยคิดหรือแก้ไขปัญหา เกิดความเครียดสูงจนไม่สามารถรักษาสมดุลทางความคิด อารมณ์และจิตใจ เป็นสาเหตุสำคัญนำไปสู่การช่วยด้วย (สุชาติ พหลภรณ์, 2544) สอดคล้องกับยงยุทธ วงศ์กิริมย์ศานต์ (2540) ระบุว่า สาเหตุสำคัญของความบกพร่องในครอบครัว เกิดจากความล้มเหลวของการสื่อสารในครอบครัว ที่คู่สมรสส่วนใหญ่จะเลี่ยหรือคาดไม่ถึงว่าการสื่อสารในครอบครัวเป็นสิ่งสำคัญอย่างยิ่งในการจัดการกับปัญหาในครอบครัว โดยเฉพาะอย่างยิ่งกับปัญหาการช่วยด้วย และผลกระทบของการช่วยด้วยทั้งในกรณีช่วยด้วยสำเร็จและไม่สำเร็จ ไม่เพียงแต่จะทำให้สูญเสียชีวิตเท่านั้น ยังเป็นการสูญเสียทรัพยากร้อนมีค่า ก่อนวัยอันควร และเป็นสาเหตุสำคัญที่เชื่อมโยงกับปัญหาอื่นๆ ที่ตามมาในหลากหลายมิติ ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว สังคม ชุมชนและประเทศไทย และ

ที่สำคัญ ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของครอบครัว ต่อสุขภาพจิตและคุณภาพชีวิตของบุคคลในครอบครัว เป็นอย่างยิ่งและแม้ในผู้ที่พยาบาลช่วยด้วยแล้วก็ยังเกิดความสูญเสียจากการที่ต้องเข้ารับการรักษาตามสภาวะแทรกซ้อน หรืออาจพิการ ทุพพลภาพตามมาได้ (วันเพ็ญ บุญประกอบ, 2546)

การให้คำปรึกษาเป็นวิธีการหนึ่งที่สามารถช่วยเหลือครอบครัวและผู้มีปัญหาในครอบครัวในการปรับปรุงแก้ไขทักษะการสื่อสารระหว่างกันของคู่สมรสและการให้คำปรึกษาตามแนวทางทุนวิชาระ夷ร เป็นกระบวนการวิธีการหนึ่งที่สามารถทำให้คู่สมรสสนใจสัมพันธภาพที่แน่นแฟ้น เข้าใจกัน ลดปัญหาวิกฤติภายในครอบครัว เพราะทุนวิชาระ夷ร แนะนำคิด夷ร เชื่อว่าการที่จะเข้าใจสาเหตุของพฤติกรรมของบุคคลหนึ่ง จะเป็นต้องเข้าใจถึงประสบการณ์ในชีวิตของบุคคลนั้น และถือว่าความรู้สึกเห็นคุณค่าในตนเองนั้น เป็นรากฐานที่สำคัญของสุขภาพจิตของบุคคลและครอบครัว (ผ่องพรรณ เกิดพิทักษ์, 2546) โดยจะเรียกว่าการรับรู้ความรู้สึกและการแสดงความรู้สึก ด้านการตระหนักรู้ความรู้สึกและความต้องการของตนเองและผู้อื่น สามารถสื่อความรู้สึกและความต้องการให้ผู้อื่นทราบ สิ่งเหล่านี้ช่วยให้คู่สมรสเห็นคุณค่าในตนเองและคุณค่าของกันและกัน มีการติดต่อสื่อสารระหว่างกันที่เหมาะสม และช่วยพัฒนาความสัมพันธ์ระหว่างคู่สมรสให้มีมากขึ้นได้

ดังนั้นผู้วิจัยจึงสนใจที่จะศึกษาผลของการให้คำปรึกษาตามแนวทางทุนวิชาระ夷ร เพื่อพัฒนาทักษะการสื่อสารภายในครอบครัวของผู้ที่พยาบาลช่วยด้วย เนื่องจากทุนวิชาระ夷ร นำให้เกิดการสำรวจตนเองและคู่ชีวิต ทั้งด้านความคิด ความรู้สึก และพฤติกรรมการติดต่อสื่อสารระหว่างกัน พิจารณาต่อความและทำความเข้าใจกับการติดต่อสัมพันธ์ รวมทั้งการปรับปรุงทักษะการติดต่อสัมพันธ์ เพื่อให้สัมพันธภาพระหว่างสามีภรรยาเกิดผลในทางที่ดีและเป็นประโยชน์ อันจะเป็นการป้องกัน แก้ปัญหาของครอบครัวและช่วยส่งเสริมให้ครอบครัวมีความสุข

มีสัมพันธภาพที่ดีต่อกัน ลดพฤติกรรมการพยาบาล ผ่าตัวตายได้นั่นเอง

### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการให้คำปรึกษา ตามแนวทางทฤษฎีเชิงเทียร์ที่มีต่อการพัฒนาทักษะการสื่อสารของคู่สมรสที่พยาบาลผ่าตัวตาย

### กรอบแนวคิดในการวิจัย

การศึกษาผลของโปรแกรมการให้คำปรึกษา ตามแนวทางทฤษฎีเชิงเทียร์ ผู้วิจัยใช้กรอบแนวคิดที่เกี่ยวกับทฤษฎีของเชิงเทียร์ ซึ่งกล่าวว่าการสื่อสาร เป็นการสื่อสารเมื่อนบุคคลเผชิญสถานการณ์ที่ตึงเครียด บุคคลจะรู้สึกขาดความสมดุลทางจิตใจ ซึ่งในสถานการณ์ ดังกล่าวบุคคลจะเลือกสื่อสาร 2 ลักษณะ ได้แก่ การสื่อสารแบบสอดคล้อง และการสื่อสารแบบที่ไม่สอดคล้อง ซึ่งการสื่อสารที่ไม่สอดคล้อง จะประกอบด้วย การสื่อสารแบบดำเนินผู้อื่น การสื่อสารแบบคล้อยตามการสื่อสารแบบเนื่อง และการสื่อสารแบบ

ขึ้นติดกับเหตุผล (Satir, 1967) ผู้วิจัยได้พัฒนาโปรแกรมการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีเชิงเทียร์ โดยนำไปใช้กับคู่สมรสที่พยาบาลผ่าตัวตาย ที่มารับบริการในโรงพยาบาลตามตาพุช จังหวัดระยอง ในกลุ่มทดลอง โดยในแต่ละครั้งของโปรแกรมเป็นการให้ความรู้เกี่ยวกับลักษณะการสื่อสารที่ไม่สอดคล้อง ทั้ง 4 ลักษณะ สอดแทรกกิจกรรมที่ก่อให้เกิดการรับรู้ ลักษณะการสื่อสารของตนและของคู่สมรส และพัฒนาปรับลักษณะการสื่อสารของตนให้มีความสอดคล้อง กับคู่สมรสของตน และใช้เทคนิค แนวคิดการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีเชิงเทียร์ พัฒนาทักษะการสื่อสารในลักษณะการสื่อสารแบบที่ไม่สอดคล้องให้เป็นการสื่อสารแบบที่สอดคล้อง โดยคาดว่าคู่สมรสที่พยาบาลผ่าตัวตายที่ได้รับโปรแกรมการให้คำปรึกษา ตามแนวทางทฤษฎีเชิงเทียร์ครั้งนี้จะสามารถใช้ลักษณะการสื่อสารได้อย่างมีความสอดคล้อง และมีความหมายมากขึ้น ซึ่งสรุปเป็นกรอบแนวคิดในการวิจัยได้ดังภาพที่ 1

### ตัวแปรอิสระ

#### โปรแกรมการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีเชิงเทียร์

1. การปฏิบัติหน้าที่และการสร้างสัมพันธ์ในครอบครัว
2. การสำรวจความสัมพันธ์ในครอบครัว
3. การสำรวจปัญหาสัมพันธ์ภายในครอบครัว
4. การสำรวจการสื่อสารระหว่างคู่สมรส
5. พัฒนาทักษะการสื่อสารระหว่างคู่สมรส
  - เรียนรู้ลักษณะการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องแบบดำเนินผู้อื่น พัฒนาให้เกิดความสอดคล้อง หมายความว่า
6. พัฒนาทักษะการสื่อสารระหว่างคู่สมรส
  - เรียนรู้ลักษณะการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องแบบดำเนินผู้อื่น พัฒนาให้เกิดทักษะการสื่อสารที่สอดคล้อง หมายความว่า
7. พัฒนาทักษะการสื่อสารระหว่างคู่สมรส
  - เรียนรู้ลักษณะการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องแบบเนื่อง พัฒนาให้เกิดความสอดคล้อง หมายความว่า
8. พัฒนาทักษะการสื่อสารระหว่างคู่สมรส
  - เรียนรู้ลักษณะการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องแบบบีดติดกับเหตุผล พัฒนาให้เกิดทักษะการสื่อสารที่สอดคล้อง หมายความว่า
9. การพัฒนาการใช้ลักษณะการสื่อสารที่หมายความในสถานการณ์
10. ปัจจัยนิเทศและยุทธิการให้คำปรึกษา

ตัวแปรตาม  
ทักษะการสื่อสาร  
ของคู่สมรส

## วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงทดลอง (experimental research design) ชนิดศึกษา 2 กลุ่มแบบวัดซ้ำ เพื่อทดสอบผลของโปรแกรมการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีเชี่ยวชาญ ที่มีต่อการพัฒนาทักษะการสื่อสารของคู่สมรสที่พยาบาลช่วยเหลือด้วยวิธีการในโรงพยาบาลนานาชาติ จังหวัดระยอง

## ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการศึกษารั้งนี้ เป็นคู่สมรสที่พยาบาลช่วยเหลือด้วยวิธีการในโรงพยาบาลนานาชาติ ระหว่างเดือนตุลาคม 2552 - ตุลาคม 2553 จำนวน 76 คน

กลุ่มตัวอย่างในการศึกษารั้งนี้ คือ คู่สมรสที่พยาบาลช่วยเหลือด้วยวิธีการในโรงพยาบาลนานาชาติ ระหว่างเดือนตุลาคม 2552 - ตุลาคม 2553 ในแต่ละคู่สมรสมีคะแนนของแบบวัดทักษะการสื่อสารที่สอดคล้องกัน ตั้งแต่ .5 ขึ้นไป โดยการนำคะแนนแบบวัดทักษะการสื่อสารของคู่สมรส ในแต่ละคู่มาหาค่าความสัมพันธ์ของการตอบแบบวัดที่มีความสอดคล้องกันด้วยการหาค่าสัมประสิทธิ์แบบเพียร์สัน แล้วคำนวณผลลัพธ์ต่อคู่ค้าคดเลือกคู่สมรสที่มีคะแนนการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องสูงกว่าเบอร์เซ็นไทล์ที่ 75 ขึ้นไป และสมัครใจเข้าร่วมการทดลองจำนวน 20 คู่สมรส สุ่มตัวอย่าง อย่างง่าย (simple random sampling) โดยจับฉลากเพื่อแบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มทดลองจำนวน 10 คู่สมรส และกลุ่มควบคุมจำนวน 10 คู่สมรส

## เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ประกอบด้วย

- แบบวัดทักษะการสื่อสารของคู่สมรส เป็นแบบวัดที่พัฒนามาจากแบบวัดการสื่อสารของวัฒนธรรมเชี่ยวชาญตัวตัว (2547) วัดความถี่ของการสื่อสารของ

คู่สมรสเมื่อเกิดความขัดแย้งกันในสถานการณ์ต่างๆ ในลักษณะที่ไม่สอดคล้อง 4 ลักษณะ ตามแนวคิดเชี่ยวชาญ ได้แก่ การสื่อสารแบบด้านผู้อื่น การสื่อสารแบบคล้อยตาม การสื่อสารแบบเฉื่าๆ และการสื่อสารแบบยึดติดกับเหตุผล แบบวัดเป็นแบบมาตรฐานระดับ 5 ระดับ จาก 1 ถึง 5 บ่อย ปานกลาง บางครั้ง และไม่เคยแบบวัดทักษะการสื่อสารของคู่สมรสประกอบด้วยข้อคำถามจำนวน 31 ข้อ พัฒนาปรับปรุงตามคำแนะนำผู้ทรงคุณวุฒิ 5 ท่าน ตรวจสอบ ความตรงเชิงเนื้อหา (content validity) แล้วนำไปทดลองใช้กับคู่สมรสที่พยาบาลช่วยเหลือด้วยวิธีการในแต่ละคู่ จำนวน 10 คู่สมรส หากค่าความเชื่อมั่นตามวิธีของ cronbach ได้ค่าความเชื่อมั่น (reliability) เท่ากับ .95

2. โปรแกรมการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีเชี่ยวชาญ ซึ่งผู้วิจัยสร้างโปรแกรมการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีเชี่ยวชาญ ประกอบด้วยแผนการให้คำปรึกษา 10 ครั้ง ใช้เวลาในการทดลอง 5 สัปดาห์ ให้คำปรึกษาครั้งละ 1 คู่สมรส ในแต่ละครั้งใช้เวลาครั้งละ 60 นาที มีรายละเอียด ดังนี้

ครั้งที่ 1 การปฐมนิเทศและการสร้างสัมพันธภาพ  
ครั้งที่ 2 การสำรวจความสัมพันธ์ในครอบครัว  
ครั้งที่ 3 การสำรวจปัญหาสัมพันธภาพระหว่างคู่สมรส

ครั้งที่ 4 การสำรวจการสื่อสารระหว่างคู่สมรส

ครั้งที่ 5 พัฒนาทักษะการสื่อสารระหว่างคู่สมรส

- เรียนรู้ลักษณะการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องแบบดำเนินผู้อื่น พัฒนาให้เกิดความสอดคล้อง เหมาะสมมากขึ้น

ครั้งที่ 6 พัฒนาทักษะการสื่อสารระหว่างคู่สมรส

- เรียนรู้ลักษณะการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องแบบคล้อยตาม พัฒนาให้เกิดความสอดคล้อง เหมาะสมมากขึ้น

ครั้งที่ 7 พัฒนาทักษะการสื่อสารระหว่างคู่สมรส

- เรียนรู้ลักษณะการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องแบบเชิง พัฒนาให้เกิดความสอดคล้อง เหมาะสมมากขึ้น

ครั้งที่ 8 พัฒนาทักษะการสื่อสารระหว่างคู่สมรส

- เรียนรู้ลักษณะการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องแบบขัดแย้งกันเหตุผล พัฒนาให้เกิดความสอดคล้อง เหมาะสมมากขึ้น

ครั้งที่ 9 การพัฒนาการใช้ลักษณะการสื่อสารที่เหมาะสมในสถานการณ์วิกฤติ

ครั้งที่ 10 ปัจจินนิเทศและยุติการให้คำปรึกษา

หลังจากผู้วิจัยสร้างโปรแกรมแล้ว ได้ตรวจสอบโปรแกรมโดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 5 ท่าน ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการตรวจสอบ แก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการสัมภาษณ์ ด้านจิตวิทยา ด้านจิตวิทยาเนาะแนะ และด้านจิตเวชศาสตร์ เพื่อพิจารณาและปรับปรุง ในด้านการใช้ภาษาที่อ่านเข้าใจง่ายและมีความหมายที่เหมาะสมกับหัวข้อตามลักษณะการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องในแต่ละหัวข้อ หลังจากนั้นผู้วิจัยนำหัวข้อเสนอแนะมาแก้ไข แล้วไปทดลองใช้กับคู่สมรสที่มีลักษณะใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่างเพื่อหาความบกพร่องของโปรแกรมแล้วมาปรับปรุงอีกครั้งก่อนนำไปโปรแกรมไปใช้จริง

#### การพิทักษ์สิทธิ์กลุ่มตัวอย่าง

งานวิจัยนี้ได้ผ่านการพิจารณาด้านจริยธรรมในการวิจัย จากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ของบัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา ขั้นตอนในการวิจัย ผู้วิจัยแนะนำตัว ขอความร่วมมือและชี้แจงสิทธิ์ของกลุ่มตัวอย่างในการยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัยนี้ด้วยความสมัครใจไม่มีการบังคับใดๆ และอธิบายวัตถุประสงค์ ประโยชน์ การเก็บรักษาข้อมูลเป็นความลับ รวมทั้งสิทธิ์ในการยกเลิกหรือถอนตัวจากการวิจัย จากนั้นผู้วิจัยให้กลุ่มตัวอย่างลงลายมือชื่อในเอกสารยินยอมเข้าร่วมการวิจัยในครั้งนี้

#### วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

ในการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้วิจัยให้คู่สมรสที่พำนัชม่าตาพุด ระหว่างเดือนตุลาคม 2552- ตุลาคม 2553 ทำแบบวัดทักษะการสื่อสารของคู่สมรส นำคะแนนของแบบวัดทักษะการสื่อสารของคู่สมรสในแต่ละคู่ มาหาความสอดคล้อง โดยคัดเลือกคู่สมรสที่มีความสอดคล้องตั้งแต่ 0.5 ขึ้นไป โดยการนำคะแนนแบบวัดทักษะการสื่อสารของคู่สมรสในแต่ละคู่มาหาค่าความสัมพันธ์ของการตอบแบบวัดที่มีความสอดคล้องกันด้วยการหาค่าสัมประสิทธิ์แบบเพียร์สัน แล้วนำคะแนนเฉลี่ยทักษะการสื่อสารแบบไม่สอดคล้องในคู่สมรสที่มีความสอดคล้องกัน มาจัดเรียงลำดับคะแนนจากต่ำสุดไปทางสูงสุด คัดเลือกคู่สมรสที่มีคะแนนเฉลี่ยทักษะการสื่อสารแบบไม่สอดคล้องตั้งแต่佩อร์เซ็นไทล์ที่ 75 ขึ้นไป ได้คู่สมรสจำนวนทั้งสิ้น 20 คู่สมรส จากนั้นผู้วิจัยจึงสุ่มเข้ากลุ่มด้วยการจับฉลากเพื่อแบ่งเป็น 2 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มทดลอง 10 คู่สมรส และกลุ่มควบคุม 10 คู่สมรส

ผู้วิจัยดำเนินการทดลองโดยให้กลุ่มทดลองได้รับโปรแกรมการให้คำปรึกษาตามแนวทางถูกปฏิชีวะเทียร์ ครั้งละ 1 คู่สมรส ในแต่ละครั้งใช้เวลาครั้งละ 60 นาที จำนวน 10 ครั้ง ส่วนกลุ่มควบคุมจะไม่ได้เข้าร่วมโปรแกรมการให้คำปรึกษาตามแนวทางถูกปฏิชีวะเทียร์ แต่จะดำเนินตามวิธีการของเจ้าหน้าที่แผนกการให้คำปรึกษาของโรงพยาบาลตามตามพุด เช่น การให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล เลพะกับผู้ที่มารับคำปรึกษาให้ความรู้และคำแนะนำเกี่ยวกับการปรับลดความเครียด และการปรับการดำเนินชีวิตกับคู่สมรส หลังจากเสร็จสิ้นการทดลองทันที ผู้วิจัยมีการวัดคะแนนการสื่อสารแบบไม่สอดคล้อง ทั้งในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมรวมทั้งมีการติดตามผลหลังเสร็จสิ้นการทดลอง 2 สัปดาห์ โดยจะมีการวัดคะแนนการสื่อสารแบบไม่สอดคล้อง ด้วยการตอบแบบวัดทักษะการสื่อสารของ

คู่สมรสซึ่งมีการสัมภาษณ์คำถามเพื่อป้องกันการจดจำของกลุ่มตัวอย่างทั้งในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมเพื่อเป็นคะแนนในระดับตามผล (follow up)

### การวิเคราะห์ข้อมูล

#### สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

1. คำนวณหาค่าเฉลี่ย (mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (standard deviation) ของคะแนนการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องของคู่สมรสในระดับก่อนการทดลอง หลังการทดลอง และติดตามผล ระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

2. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนทักษะการสื่อสารของคู่สมรสทั้ง 3 ฉบับของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมทั้ง 3 ระยะ โดยวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบวัดซ้ำประเพณหนึ่งตัวแปรระหว่างกลุ่มและหนึ่งตัวแปรภายในกลุ่ม (repeated measures analysis of variance : one between-Subject Variable and One Within Subject Variable) (Howell, 2007)

3. ทดสอบความแตกต่างด้วยวิธีทดสอบรายคู่แบบนิวเเมนคูลส์ (Newman-Keuls procedure)

4. วิเคราะห์ความสอดคล้องในการตอบแบบวัดทักษะการสื่อสารของคู่สมรส โดยหากค่าสัมประสิทธิ์

### ความสัมพันธ์แบบเพียร์สัน

### ผลการวิจัย

1. ข้อมูลทั่วไป จากผลการวิจัยพบว่า คู่สมรสในกลุ่มทดลอง ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 20-30 ปี มีรายได้ต่ำกว่า 10,000 บาท/เดือน มีระดับการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี และภาวะสุขภาพทางจิตใจของกลุ่มตัวอย่างในปัจจุบันเป็นปกติ

2. ผลของโปรแกรมการให้คำปรึกษาตามแนวทฤษฎีเชิงเทียร์ สามารถสรุปได้ดังนี้

จากการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องของคู่สมรสที่ได้รับการให้คำปรึกษาตามแนวทฤษฎีเชิงเทียร์ ในระดับก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลองเสร็จสิ้นทันที และระยะติดตามผล 2 สัปดาห์ และทำการเปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องของคู่สมรส ด้วยของนิวเเมนคูลส์ (Newman-Keuls procedure) ดังตารางที่ 1-4

ตารางที่ 1 คะแนนการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องของคู่สมรสในกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม ( $N = 20$ )

	ก่อนการทดลอง		หลังการทดลอง		ติดตามผล	
	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD	$\bar{X}$	SD
กลุ่มทดลอง ( $n = 10$ )	92.0	3.13	84.2	2.97	77.7	3.02
กลุ่มควบคุม ( $n = 10$ )	89.5	3.39	92.6	3.13	93.55	3.35

จากตารางที่ 1 พบร่ว่า คะแนนเฉลี่ยการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องของคู่สมรสที่พยาบาลช่วยตัวตาย ในระยะก่อนการทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผลที่ได้รับการให้คำปรึกษาตามแนวทฤษฎี

เชิงเทียร์เป็น 92.0, 84.2 และ 77.7 ตามลำดับ ส่วนในกลุ่มควบคุมมีคะแนนเฉลี่ยการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องเป็น 89.5, 92.6 และ 93.55 ตามลำดับ

ตารางที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนของคะแนนเฉลี่ยการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของ การทดลอง

Source of Variation	df	SS	MS	F	p
ระหว่างกลุ่ม	19	1313.25			
ภายในกลุ่ม	1	788.44	788.44	27.04	< .001
รวม	18	524.81	29.156		
ภายในกลุ่ม	40	1133.01			
ระหว่างเวลาของ การทดลอง	2	263.26	131.63	263.02	< .001
ปัจจัยพันธุ์ระหว่างวิธีการทดลอง กับ ระยะเวลาของ การทดลอง	2	851.73	425.86	850.94	< .001
ปัจจัยพันธุ์ระหว่าง ผลรวม กำลังสอง ของ ความเบี่ยงเบนภายในกลุ่ม กับ ระยะเวลาของ การทดลอง	36	18.02	0.50		
รวม	59	2446.26			

จากตารางที่ 2 พนว่า มีปัจจัยพันธุ์ระหว่างวิธีการทดลอง กับ ระยะเวลาอย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 คะแนนเฉลี่ยการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องในระดับ ก่อนการทดลอง ระหว่างหลังการทดลอง และ ระยะติดตามผลแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่

ตารางที่ 3 ผลการทดสอบข้อบ่งชี้การทดลอง ในระดับ ก่อนการทดลอง หลังการทดลอง เสร็จสิ้นทันที และ ระยะติดตามผล ของ กลุ่มทดลอง และ กลุ่มควบคุม

ระดับ .05 และ คะแนนเฉลี่ยการสื่อสารที่ไม่สอดคล้อง ของ คู่สมรสที่พยาบาลนำตัวตายในกลุ่มทดลอง และ ในกลุ่มควบคุม แตกต่างกันอย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ .05

Source of Variation	df	SS	MS	F	p
ก่อนการทดลอง					
ระหว่างกลุ่ม	1	31.25	31.25	3.11	.104
ภายในกลุ่ม	54	542.83	10.05		
หลังทดลอง					
ระหว่างกลุ่ม	1	352.80	352.80	35.10*	< .001
ภายในกลุ่ม	54	542.83	10.05		
ติดตามผล					
ระหว่างกลุ่ม	1	1256.11	1256.11	124.99*	< .001
ภายในกลุ่ม	54	542.83	10.05		

หมายเหตุ  $F_{.05} (1,19) = 4.38$  ปรับค่า df ด้วยวิธีการของ Welch and Satterthwaite (1996 cited in Howell, 2007, p. 459) ได้ค่า df = 19.24

จากตารางที่ 3 พนว่า ก่อนการทดลอง คะแนนเฉลี่ยการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องในกลุ่มทดลอง และ กลุ่มควบคุม ไม่แตกต่างกัน หลังการทดลองเสร็จสิ้นทันที และ ระยะติดตามผล 2 สัปดาห์ คะแนนเฉลี่ย

การสื่อสารที่ไม่สอดคล้องของ คู่สมรสที่พยาบาลนำตัวตายในกลุ่มทดลอง และ กลุ่มควบคุม แตกต่างกันอย่าง มีนัยสำคัญทางสถิติที่ ระดับ .05

**ตารางที่ 4 ผลการเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องของคู่สมรสที่พยาบาลมีตัวตายในระดับก่อน การทดลอง ระยะหลังการทดลอง และระยะติดตามผลของกลุ่มทดลองด้วยวิธีการทดสอบแบบนิวเเมน-คูลส์ (Newman-Keuls method)**

X	ระยะติดตามผล	ระยะหลังการทดลอง	ระยะก่อนการทดลอง
ระยะติดตามผล (77.7)	-	6.5*	14.3*
ระยะหลังการทดลอง(84.2)	-	-	7.8*
ระยะก่อนการทดลอง (92)	-	-	-

\* $p < .05$

จากตารางที่ 4 พบว่า คะแนนเฉลี่ยการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องของคู่สมรสที่พยาบาลมีตัวตาย ในกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องในระยะหลังการทดลอง และระยะติดตาม

ผลแตกต่างจากระยะก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนค่าเฉลี่ยการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องในระยะติดตามผลและระยะหลังการทดลองแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ

### การอภิปรายผล

จากข้อค้นพบของการวิจัย มีประเด็นสำคัญเพื่อการอภิปรายผล ดังนี้

1. วิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลองมีปฏิสัมพันธ์กันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 กล่าวคือ วิธีการทดลองกับระยะเวลาใน การทดลองส่งผลร่วมกัน โดยพบว่าในระยะก่อนการทดลองกลุ่มทดลองได้แก่ คู่สมรสที่ได้รับการให้การปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีชีวะเทียร์และกลุ่มควบคุมมีค่าเฉลี่ยคะแนนทักษะการสื่อสารของคู่สมรสไม่แตกต่างกันแต่ในระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผล 2 สัปดาห์ พบว่า ค่าเฉลี่ยคะแนนทักษะการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องของคู่สมรสในกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยคะแนนทักษะการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องของคู่สมรส ต่ำกว่ากลุ่มควบคุม ทั้งนี้เนื่องจากกลุ่มทดลองที่ได้รับการพัฒนาทักษะการสื่อสารจากการให้การปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีชีวะเทียร์ จะเน้นในเรื่องของประสบการณ์และมนุษยนิยม ดังที่ผ่องพร摊 เกิดพิทักษ์ (2540) กล่าวว่า การที่จะเข้าใจษาเหตุของพฤติกรรมของบุคคลหนึ่งจำเป็นต้องเข้าใจก่อนว่า บุคคลนั้นมีประสบการณ์ในชีวิตอย่างไร ชีวิต

ของเขาประสบอะไรมาบ้าง เขามองโลกอย่างไรมากกว่าจะมุ่งเน้นแค่สภาพต่างๆ ที่เกิดขึ้นจริงในโลกนั้นบุนัน และกล่าวว่าความรู้สึกมีคุณค่าในตนเอง เป็นรากฐานสำคัญของสุขภาพจิตของบุคคล และครอบครัว การที่คู่สมรสได้รับการพัฒนาทักษะการสื่อสาร จะช่วยส่งเสริมให้คู่สมรสได้ทบทวน ไตรตรองถึงการสื่อสารระหว่างตนเองกับคู่สมรส ได้มีประสบการณ์จริง เน้นการค้นพบตนเอง ตระหนักและให้ความสำคัญในเรื่องของการสื่อสาร ได้สำรวจความคิด ความรู้สึก และการกระทำของตนและของคู่สมรส เรียนรู้ข้อดีข้อเสียของตนเองและของคู่สมรส ยอมรับในข้อบกพร่องของตนเองและผู้อื่น พร้อมที่จะปรับปรุง เปลี่ยนแปลงและพัฒนาตนเอง และจำนวนครั้งของการให้คำปรึกษาทั้ง 10 ครั้ง ครั้งละ 60 นาที ภายใน 5 สัปดาห์ อย่างต่อเนื่อง และระยะเวลาติดตามผลที่เหมาะสมต่อการปรับเปลี่ยน พัฒนาการสื่อสารให้มีความสอดคล้องได้มากขึ้น แสดงให้เห็นว่า วิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลองมีปฏิสัมพันธ์กันมีผลต่อการพัฒนาทักษะการสื่อสารของคู่สมรส รวมถึงการให้กลุ่มทดลองได้เรียนรู้และฝึกฝนทักษะเกี่ยวกับการสื่อสาร ประมาณตัว 5 องค์

ประกอบ คือ การสื่อสารแบบสอดคล้อง(congruent) การสื่อสารแบบตำหนิผู้อื่น (blaming) การสื่อสารแบบกล้อยตาม (placating) การสื่อสารแบบเฉื่อย (irrelevant) การสื่อสารแบบยึดติดกับเหตุผล (super reasonable) ซึ่งการที่กลุ่มทดลองได้รับการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีของชาเตียร์นั้น ส่งผลให้กลุ่มทดลองได้พัฒนาทักษะการสื่อสารของตนเอง เข้าใจความรู้สึก นึกคิดของตนและคู่สมรสได้มากขึ้น

2. คู่สมรสที่ได้รับการให้การปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีชาเตียร์มีค่าเฉลี่ยคะแนนการสื่อสารที่ไม่สอดคล้อง ต่ำกว่ากลุ่มควบคุมในระยะหลังการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

คู่สมรสในกลุ่มทดลองมีความสนใจและสนับสนุนในการเข้าร่วมการพัฒนาทักษะการสื่อสารของคู่สมรส กลุ่มทดลองต้องการทราบถึงวิธีการและเทคนิคที่สามารถนำกลับไปพัฒนาตนเองและเสริมสร้างครรภ์รักให้มีความสุขยิ่งขึ้น แม้ในตอนแรกอาจรู้สึกไม่ค่อยแน่ใจ แต่เนื่องจาก มีความตั้งใจที่อยู่จะเปลี่ยนแปลงและพัฒนาตนเองจึงให้ความร่วมมือในการเข้าร่วมโปรแกรมเป็นอย่างดี จนสามารถนำไปประยุกต์ใช้กับตนเองและครอบครัวได้ คู่สมรสในกลุ่มทดลองได้แสดงความรู้สึกว่าจากการเข้าร่วมการให้การปรึกษาเป็นรายรอบครัว ทำให้ตนเองได้เข้าใจตนเอง ยอมรับตนเอง เข้าใจสามีและภรรยาของตนเองมากขึ้น และยอมรับในความแตกต่างได้มากขึ้นเนื่องจากกระบวนการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีชาเตียร์ เชื่อว่า การสื่อสารที่มีความชัดเจน การส่งและรับข้อมูลที่ถูกต้องชัดเจนและการสื่อสารที่มีความสอดคล้อง ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพของการสื่อสาร ช่วยให้บุคคลสามารถเปิดเผยตัวตนที่แท้จริงของตนเองต่อบุคคลอื่น โดยสามารถเปิดเผยความรู้สึก ความต้องการและทัศนคติของตนได้ตรงตามความหมาย ทำให้บุคคลรับรู้และเข้าใจความรู้สึกของตนตามความเป็นจริง ไม่บิดเบือนการรับรู้ความรู้สึก

ของตนและประสบการณ์ ทำให้บุคคลมีความเข้าใจในตนเองมากขึ้น ส่งเสริมให้ครรภ์รักความมีคุณค่าในตนเอง ซึ่งจะส่งผลต่อพฤติกรรม การสื่อสารที่บุคคลสามารถสื่อความรู้สึก ความต้องการและทัศนคติของตนให้ผู้อื่นรับรู้ได้ ส่งผลให้ผู้ฟังเกิดความเข้าใจในตัวบุคคลเพิ่มมากขึ้น เสริมสร้างความเข้าใจในระหว่างคู่สมรส

การศึกษาในครั้งนี้กับสมรรถที่ได้รับการให้การปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีชาเตียร์ ในแต่ละรอบครัวมีความคล้ายคลึงกันในเรื่องของปัญหาการสื่อสารระหว่างคน眷属ในส่วนของคนรัก แต่เมื่อคู่สมรสได้เรียนรู้และเข้าใจ ถึงลักษณะการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องระหว่างกันของคู่สมรสที่เกิดขึ้นในแต่ละสถานการณ์ โดยจะหันให้เห็นจากกระบวนการให้คำปรึกษาฝึกปฏิบัติโดยร่วมกันวิเคราะห์สถานการณ์ที่ยกตัวอย่างขึ้น และจากสถานการณ์ที่จึงที่เคยเกิดขึ้นกับคู่สมรส แล้วประเมินผลออกมาเพื่อปรับลักษณะการสื่อสารให้มีความสอดคล้องต่อสถานการณ์นั้นได้อีกทั้งยังอนุมานงานให้กลับไปทำในบางครั้ง และก่อนเริ่มกิจกรรมการให้การปรึกษาทุกครั้ง จะมีการทำทวนการปรึกษาในครั้งที่ผ่านมารวมทั้งงานที่ได้รับมอบหมาย และให้คู่สมรสนำเสนอปัญหาที่พบหลังจากทดลองใช้ร่วมกับเพื่อนร่วมงาน โดยคู่สมรสร่วมกันแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผลที่ได้รับปัญหา และอุปสรรค จนสามารถนำไปประยุกต์ใช้กับตนเองได้ จึงทำให้คู่สมรสที่พยาบาลช่วยตัวตายในกลุ่มทดลองมีคะแนนการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องในระยะหลังการทดลองต่ำกว่ากลุ่มควบคุม

3. คู่สมรสที่ได้รับการให้การปรึกษาครอบครัวแนวทางทฤษฎีชาเตียร์มีคะแนนการสื่อสารที่ไม่สอดคล้อง ต่ำกว่ากลุ่มควบคุมในระยะติดตามผลอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งจากการศึกษาของเดิบราและเจโรล (Deborah & Jerald, 1999) ที่ได้อธิบายถึงกระบวนการการจำว่ามีความสัมพันธ์กับระยะ

ของการติดตามผลการทดลอง คือ บุคคลจะเก็บสิ่งที่รับรู้ไว้จากกระบวนการประสาทสัมผัส เข้าสู่ความจำระยะสั้น (short term memory) หลังการเรียนรู้เรื่องนั้นๆ ความจำระยะสั้นนี้เป็นความจำชั่วคราวซึ่งใช้ประโยชน์ได้ในขณะนั้น ต่อจากนั้นบุคคลจะเลือกเก็บข้อมูลจัดระเบียบเนื้อหาของข้อมูล แปลงเป็นรหัสเก็บไว้ในความจำระยะยาว (long term memory) เมื่อต้องการใช้ข้อมูล จึงจะดึงออกมาใช้ประโยชน์ได้ และจะเป็นความจำที่ดาวรุ่งแสดงให้เห็นว่าในระดับติดตามผล 2 สัปดาห์ น่าจะเป็นเวลาที่เหมาะสมในการติดตามผล อธิบายได้ว่าโปรแกรมให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีเชิงเดียร์ เป็นรูปแบบที่มีแนวปฏิบัติที่ชัดเจน ส่งผลให้คู่สมรสสามารถสื่อสารระหว่างกันได้อย่างมีความสอดคล้องได้ ซึ่งเป็นไปตามแนวทางทฤษฎีเชิงเดียร์ กล่าวว่า การสื่อสารช่วยให้เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านพฤติกรรม การสื่อสารที่มีความชัดเจน การส่งและรับข้อมูลที่ถูกต้องชัดเจนและการสื่อสารที่ภาษาพูดมีความสอดคล้องกับภาษาท่าทาง ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพของการสื่อสาร ช่วยให้บุคคลสามารถเปิดเผยตัวตนที่แท้จริงของตนเองต่อบุคคลอื่น โดยบุคคลจะสามารถเปิดเผยความรู้สึก ความต้องการและทัศนคติของตนได้ตรงตามความหมาย ช่วยให้บุคคลรับรู้และเข้าใจความรู้สึกของตนตามความเป็นจริง บุคคลไม่เกิดการบิดเบือนการรับรู้ความรู้สึกของตนและประสบการณ์ จึงทำให้บุคคลมีความเข้าใจในตนเองมากขึ้น ส่งเสริมให้บุคคลตระหนักรู้ถึงความมีคุณค่าในตนเอง ซึ่งสิ่งเหล่านี้ส่งผลให้เกิดความคงทนของพฤติกรรม ความคิดและความรู้สึก เกิดการเก็บข้อมูล จัดระเบียบเนื้อหาของข้อมูล เก็บในความจำระยะยาว เพื่อนำออกมายังประโยชน์ได้ตามการศึกษาของ ดีบาราและเจอร์ล (Deborah & Jerald, 1999)

#### 4. คู่สมรสที่ได้รับการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีเชิงเดียร์ มีคีดแผนการสื่อสารที่ไม่สอดคล้อง

ในระบบหลังการทดลองต่ำกว่าระยะก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เนื่องจากกลุ่มทดลองได้เรียนรู้และรับการฝึกตามโปรแกรมการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีเชิงเดียร์ ช่วยให้กลุ่มทดลองรู้จักจำแนก ประเมินและปรับเปลี่ยนความคิดซึ่ง แตกต่างจากกลุ่มความคุณที่ไม่ได้ฝึกปฏิบัติทำให้ไม่สามารถเปลี่ยนแปลงหรือปรับเปลี่ยนการสื่อสารให้ได้อย่างมีความเหมาะสมและสอดคล้องได้ และจากการวิจัยครั้งนี้ องค์ประกอบที่มีส่วนช่วยให้คู่สมรสมีทักษะการสื่อสารที่สอดคล้องกัน ประกอบด้วยการสร้างสัมพันธภาพ โดยใช้เทคนิคและกิจกรรมทางด้านการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีเชิงเดียร์ ให้เรียนรู้และฝึกพัฒนาทักษะการสื่อสารทั้ง 5 ด้าน ประกอบด้วย ลักษณะการสื่อสารแบบตัวหนัฟผู้อื่น ลักษณะการสื่อสารแบบคล้อยตาม ลักษณะการสื่อสารแบบเฉื่อย ลักษณะการสื่อสารแบบบีบติดกันเหตุผล และลักษณะการสื่อสารแบบสอดคล้อง และการฝึกการนำไปใช้โดยเฉพาะเมื่อต้องเผชิญกับสถานการณ์กิจดิจิทัล ในชีวิตครอบครัว ดังคำกล่าวของ Satir (1967) ว่าการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ ช่วยให้บุคคลสามารถเปิดเผยตัวตนที่แท้จริงของตนต่อบุคคลอื่นๆ โดยบุคคลสามารถเปิดเผยความรู้สึก ความต้องการและทัศนคติของตนได้ตรงตามความหมายและช่วยให้บุคคลรับรู้และเข้าใจความรู้สึกของตนตามความเป็นจริงไม่เกิดการบิดเบือนการรับรู้ ความรู้สึกของตนและประสบการณ์ จึงทำให้บุคคลมีความเข้าใจในตนเองมากขึ้น ส่งเสริมให้บุคคลตระหนักรู้ถึงความมีคุณค่าในตนเอง เสริมสร้างความเข้าใจในระหว่างคู่สมรส จึงส่งผลให้คู่สมรสในกลุ่มทดลองภายนอกเข้าร่วมโปรแกรมการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีเชิงเดียร์ มีคีดแผนทักษะการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องต่ำกว่าก่อนเข้าร่วมโปรแกรมการให้คำปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีเชิงเดียร์

#### 5. คู่สมรสที่ได้รับการให้การปรึกษาตามแนวทางทฤษฎีเชิงเดียร์มีคีดแผนการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องใน

ระยะติดตามผลต่ำกว่าในระยะก่อนการทดลองอย่างนี้ นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ชาเทียร์ กล่าวว่า ลักษณะการสื่อสารที่มีความชัดเจน และสอดคล้องกัน ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการสื่อสารและพัฒนาทักษะ การสื่อสารระหว่างคู่สมรสได้ด้วยการพัฒนาลักษณะ การสื่อสารทั้ง 5 ด้าน ได้แก่ ลักษณะการสื่อสารแบบ ดำเนินผู้อื่น ลักษณะการสื่อสารแบบกล้อยตาม ลักษณะการสื่อสารแบบเฉื่อย ลักษณะการสื่อสารแบบ ยึดติดกับเหตุผลและลักษณะการสื่อสารแบบสอดคล้อง ดังนั้นคู่สมรสที่ได้รับการเรียนรู้และฝึกฝนทักษะดังๆ ทำให้เกิดการเรียนรู้ เข้าใจและเห็นความสำคัญของ การสื่อสารและผลจากการเข้าโปรแกรมการให้คำ ปรึกษาตามแนวคิดชาเทียร์ทำให้คู่สมรสมีความ สัมพันธ์ต่อกันที่แน่นแฟ้น สอดคล้องกับ Katz & Woodin (2002) ที่ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างรูป แบบการสื่อสารของคู่สมรส การปรับตัวของเด็กและ หน้าที่ของครอบครัว พนว่า คู่สมรสที่สื่อสารแบบใหม่ เป็นมิตรจะเป็นผู้พูดที่มักสื่อสารด้วยคำพูดเชิงลบ ส่วนคู่สมรสที่สื่อสารแบบไม่เป็นมิตรและเพิกเฉยจะ เป็นทั้งผู้พูดและผู้ฟังที่สื่อสารเชิงลบ

จากการวิจัยครั้งนี้ สรุปได้ว่าการพัฒนา ทักษะการสื่อสารของคู่สมรสตามแนวทางคุณภูมิชาเทียร์ ช่วยให้คู่สมรสได้รับการให้การปรึกษามีการสื่อสาร ที่สอดคล้องและเหมาะสมมากขึ้น ซึ่งเป็นผลดีในการนำไปประยุกต์ต่อตนเองและครอบครัวต่อไป

### ข้อเสนอแนะ

#### การนำผลวิจัยไปใช้

- การให้การปรึกษาตามแนวทางคุณภูมิชาเทียร์ สามารถทำให้คู่สมรสภาพการสื่อสารระหว่างกันให้มีประสิทธิภาพและมีทักษะในการใช้ลักษณะการ สื่อสารต่อคู่สมรสของตนได้อย่างสอดคล้องและ เหมาะสม ดังนั้นคู่สมรส สามารถในครอบครัวทุกคน และบุคคลทั่วไป จึงสามารถนำไปเป็นแนวทางหรือ นำไปประยุกต์ใช้เพื่อพัฒนาการสื่อสารระหว่างกันได้

อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

- สำหรับผู้ที่จะนำโปรแกรมการให้คำปรึกษา ตามแนวทางคุณภูมิชาเทียร์ไปใช้ ควรได้รับการอบรม พื้นฐานจากนักจิตวิทยาการปรึกษา และควรได้รับการ อบรมการให้การปรึกษาครอบครัว เพื่อให้เกิดความ เข้าใจในหลักการ แนวคิด ทฤษฎี ตลอดจนเทคนิค ต่างๆ เพื่อลดความผิดพลาดให้น้อยที่สุด เพื่อที่จะ สามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพจนบรรลุ วัตถุประสงค์ตามที่มุ่งไว้

#### การทำวิจัยครั้งต่อไป

- การทำการศึกษาการพัฒนาทักษะการ สื่อสาร โดยใช้การปรึกษาตามแนวทางคุณภูมิชาเทียร์ต่อ กันอีกครั้ง หรือต่อตัวแปรตามอื่นๆ เช่น ความสุข ในครอบครัว สัมพันธภาพระหว่างคู่สมรส เป็นต้น

- การทำวิจัยในครั้งนี้ พนว่าคู่สมรส ส่วนใหญ่มีลักษณะการสื่อสารที่ไม่สอดคล้องแบบ กล้อยตามและแบบดำเนินผู้อื่น จึงควรทำการศึกษา วิจัยเพิ่มเติมเกี่ยวกับลักษณะการสื่อสารทั้ง 2 รูป แบบนี้

- ทำการศึกษาพบว่าคู่สมรสที่มีปัญหา ส่วนใหญ่ไม่กล้าที่จะเข้าร่วมโปรแกรมการวิจัยในครั้งนี้ ขาดความตระหนักรู้ในความสำคัญของการรับความ ช่วยเหลือเกี่ยวกับปัญหาครอบครัว จึงควรมีการ ศึกษาเพิ่มเติมเกี่ยวกับการรับรู้ และเห็นความสำคัญ ถึงปัญหาในครอบครัวของคู่สมรส

- กิจกรรมประ公示

ผู้วิจัยขอขอบคุณ คณะกรรมการผู้ควบคุม วิทยานิพนธ์ ผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบคุณภาพ ของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาล นาตาพุด เจ้าหน้าที่แผนกการให้คำปรึกษาของ โรงพยาบาลนาตาพุด และขอขอบคุณคู่สมรสกลุ่ม

ที่มารับบริการในโรงพยาบาลรามาธิบุตร ที่เป็นกลุ่มตัวอย่างที่ให้ความร่วมมือในการทดลองเป็นอย่างดี

### เอกสารอ้างอิง

ขวัญดี เซียร์ชัยนิรัตศัย. (2547). การสืบสาร กับความพึงพอใจในชีวิตสมรสของผู้สมรส. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต, สาขาวิชาจิตวิทยาการปรึกษา, จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

ผ่องพรรณ เกิดพิทักษ์. (2546). การวิเคราะห์ การติดต่อสัมพันธ์ระหว่างบุคคลของเมริน. กรุงเทพฯ: คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยคริสต์เรียนกรินทร์วิโรฒ ประสานมิตร.

นาโนช หล่อตระกูล. (2546). พฤติกรรมการฆ่าตัวตาย. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์หนอชาวบ้าน.

ยงยุทธ วงศ์กิริมย์ศานต์. (2540). การพัฒนา ครอบครัว (ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: ออมรินทร์พรินติ้ง แอนด์พับลิชชิ่ง.

วันเพ็ญ บุญประกอบ. (2546). การพยาบาล ฆ่าตัวตายในวัยเด็ก. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย, 16(2), 29-39.

สุชาติ พหลภาคย์. (2542). ความผิดปกติของ อารมณ์. ขอนแก่น: ศิริกันท์ ออฟเซ็ท.

Deborah, Y. L., & Jerald, K. (1999). Some neurobiological aspects of psychotherapy. *Journal Psychother Practice Research*, 8,2.  
Howell, D.C. (2007). *Statistical methods for psychology* (4<sup>th</sup> ed.). Belmont CA: Wadsworth.

Katz, L. F. & Woodin, E. M. (2002). Hostility, hostile detachment, and conflict engagement in marriages : Effects on child and family functioning. *Child Development*, 73, 636-652.

Satir, V. (1967). *Conjoint family therapy*. Palo Alto, California : Science and Behavior Books.

World Health Organization. (2010). *Suicide prevention and special programmes*. Retrieved May 18, 2010, from [http://www.who.int/mental\\_health/prevention/en/](http://www.who.int/mental_health/prevention/en/).