

บรรณานุกรม

ภาคนิพนธ์และการศึกษาอิสระ

- กรกมล บำรุงวัด. (2545) **สภาพและวิถีชีวิตผู้สูงอายุในจังหวัดสมุทรปราการ**. สารนิพนธ์ สส.ม. (การจัดการ โครงสร้างสวัสดิการสังคม) สมุทรปราการ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ.
- กัลยาณี ทองสว่าง. (2546) **ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในเคหะชุมชน ออเงิน**. วิทยานิพนธ์ ศศ.ม. (สาขาคหกรรมศาสตร์เพื่อพัฒนาชุมชน) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยรามคำแหง.
- โกเมศ อุนรัตน์. (2543) **อัตมโนทัศน์ และคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่ศูนย์โรคเรื้อรังเขต 5 จังหวัด นครราชสีมา**. วิทยานิพนธ์ วท.ม (สาขาสาธารณสุขศาสตร์) เชียงใหม่ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- จรรยา ภู่อ้วน. (2551) **การศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยพื้นฐานส่วนบุคคล ความรู้สึก มีคุณค่า ในตนเอง ความสามารถในการดูแลตนเองและคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ชุมชนสถาบันราชประชาสมาสัย จังหวัดสมุทรปราการ**. วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาการพยาบาลชุมชน)ชลบุรี : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.
- จิตรา วีรบุรินนท์. (2546) **รูปแบบการจัดบริการสังคมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุไทย**. วิทยานิพนธ์ สส.ม. (คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- ฉัตรทอง อินทร์นอก. (2540) **พฤติกรรมการดูแลตนเอง และคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในภาค ตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย**. วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาวิชาการพยาบาลอนามัย ชุมชน) นครปฐม : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ชลธร รักษาณวงศ์. (2545) **การดูแลตนเองของผู้สูงอายุ : กรณีผู้สูงอายุในชุมชนสะพานพระราม หก เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร**. สารนิพนธ์ สส.ม. (สาขาการจัดการ โครงการสวัสดิการ สังคม) สมุทรปราการ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ.
- ทิพย์อรุณ สมภู. (2552) **คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ : กรณีศึกษาสมาชิกชมรมผู้สูงอายุในเขต กรุงเทพมหานคร**. วิทยานิพนธ์ สม.ม. (สาขาวิชาสังคมวิทยาและมนุษยวิทยา) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- เทอดเกียรติ ขุนแก้ว. (2547) การดูแลสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุมุสลิม. วิทยานิพนธ์ ศศ.ม. (สาขาสังคมสงเคราะห์ศาสตร์) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- บุปผา คำรงกิตติกุล. (2533) พฤติกรรมการรักษาและการปรับเปลี่ยนบทบาททางสังคมและเศรษฐกิจของผู้ป่วยโรคฟีลาเรีย (โรคเท้าช้าง). วิทยานิพนธ์ ศศ.ม. (สาขาสังคมศาสตร์ การแพทย์และสาธารณสุข) นครปฐม : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พิทักษ์ ทองสุข. (2548) ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้พิการไทยที่สูญเสียแขนและ/หรือขา. วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาการพยาบาลผู้ใหญ่) ชลบุรี : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา.
- พิสมัย เสนาวงศ์. (2548) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการได้รับการตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุในตำบลเทพารักษ์ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ. วิทยานิพนธ์ ศศ.ม. (สาขาวิชาการบริหารสังคม) สมุทรปราการ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ.
- เพ็ญศรี วงษ์พูน. (2545) トラババインผู้ติดเชื่อเฮงไอวีและผู้ป่วยเอ็ดส์. วิทยานิพนธ์ ศศ.ม. (สาขาสาธารณสุขศาสตร์) เชียงใหม่ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- มณี ชุตินาฏติกุล. (2543) ผลที่เกิดขึ้นจากการนำสินเชื่อกะทรไปใช้ในการพัฒนาคุณภาพชีวิต. วิทยานิพนธ์ ศศ.ม. (สาขาการบริหารและนโยบายสวัสดิการสังคม) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- เยาวพา บุญเที่ยง. (2545) การสนับสนุนทางสังคม พฤติกรรมสุขภาพและการกลับเข้าพักรักษาในโรงพยาบาลของผู้สูงอายุหัวใจวายเลือดคั่ง. วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ) เชียงใหม่ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- วรรณ กุมารจันทร์. (2543) คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในเขตภาคใต้ตอนบน. วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ) นครปฐม : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล.
- วันเพ็ญ วงศ์จันทร์. (2539) แบบแผนสุขภาพของผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านธรรมปกรณ์จังหวัดเชียงใหม่. ปรินญาณินพนธ์ ศศ.ม. (สาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร์) เชียงใหม่ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- ศรีเมือง พลังฤทธิ์. (2547) การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุโดยตนเอง ครอบครัว และชุมชน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา. วิทยานิพนธ์ ศศ.ค. (สาขาวิชาประชากรศาสตร์) กรุงเทพมหานคร : วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สฤณา บุญนรากร. (2541) พฤติกรรมการดูแลสุขภาพตนเองของนักเรียน ระดับประถมศึกษาปีที่ 5-6 ในสังกัดกองศึกษา เทศบาลเมืองนราธิวาส จังหวัดนราธิวาส. วิทยานิพนธ์ ศษ.ม. (สาขาวิชาศึกษาศาสตร์เพื่อพัฒนาชุมชน) สงขลา : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์.
- สรินดา น้อยสุข. (2545) การสนับสนุนทางสังคมของผู้สูงอายุที่รับบริการในคลินิกจิตเวช. วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช) เชียงใหม่ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- สุภาลักษณ์ เขียวขำ. (2543) การสนับสนุนทางสังคมที่มีผลต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุอำเภอวังทรายพูน จังหวัดพิจิตร. วิทยานิพนธ์ ศส.ม. (สาขาสาธารณสุขศาสตร์) เชียงใหม่ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อรรวรรณ วรรณชาติ. (2550) ทักษะชีวิตตามการรับรู้ของผู้ดูแล การสนับสนุนทางสังคมและการรับรู้ตราบาปของผู้ที่เป็นโรคจิตเภท. วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช) เชียงใหม่ : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อินทुकานต์ กุลไวย. (2552) ความสัมพันธ์ระหว่างความเข้มแข็งอดทน และการสนับสนุนทางสังคมกับความสามารถในการดูแลตนเองของผู้สูงอายุ. วิทยานิพนธ์ พย.ม. (สาขาพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช) กรุงเทพมหานคร : บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

วิจัย

- ปิยวดี ทองทั้งสาย, จิรภา หงส์ตระกูล และเดือนเพ็ญ บุญเปรม. (2546) ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรังสูงอายุในสถานสงเคราะห์. นนทบุรี : สถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.
- เพ็ญศรี กองสัมฤทธิ์ และคณะ. (2540) รายงานการวิจัยเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยพื้นฐานบางประการและลักษณะทางจิตสังคมกับความสามารถในการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มารับบริการ ณ ตึกผู้ป่วยนอก (โรคเรื้อรัง) โรงพยาบาลพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ. นนทบุรี : กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.

บรรณานุกรม (ต่อ)

ภมริน เขาวนจินดา. (2543) การสนับสนุนทางสังคมและสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ. นนทบุรี : โรงพยาบาตศรีรัชญา กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.

มูลนิธิสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย. (2549) รายงานฉบับสมบูรณ์โครงการสร้างและขยายโอกาสในการเข้าถึงหลักประกันทางสังคมขั้นพื้นฐานสำหรับผู้สูงอายุ.

กรุงเทพมหานคร : สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย.

ศศิพัฒน์ ยอดเพชร และคณะ. (2544) รายงานการวิจัยเรื่องคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในประเทศไทยใน ประเด็น การเกื้อหนุนทางสังคมแก่ผู้สูงอายุ พื้นที่ศึกษาในเขตภาคใต้.

กรุงเทพมหานคร : สถาบันไทยคดีศึกษา คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

สุวรรณ ฤทธิเรืองและคณะ. (2540) รายงานการวิจัย ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลตนเองเพื่อป้องกันความพิการของผู้ป่วยโรคเรื้อรังในสถานสงเคราะห์ โรงพยาบาลพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ. นนทบุรี : กรมควบคุมโรค กระทรวงมหาดไทย.

วารสารและเอกสารอื่น ๆ

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ. (2553) หนังสือราชการเรื่องอนุเคราะห์ข้อมูลผู้พิการที่ขึ้นทะเบียนคนพิการ ลงวันที่ 31 สิงหาคม 2553. กรุงเทพมหานคร : สำนักงานส่งเสริมคุณภาพชีวิต.

กระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค สถาบันราชประชาสมาสัย. (2553) สถิติข้อมูลผู้รับการสงเคราะห์เบี้ยเลี้ยงสถานสงเคราะห์สถาบันราชประชาสมาสัย. สมุทรปราการ : สถาบันราชประชาสมาสัย จังหวัดสมุทรปราการ.

ประคอง อินทรสมบัติ. (2539) การประเมินภาวะสุขภาพในผู้สูงอายุ. เอกสารประกอบการประชุมวิชาการ เรื่อง การพยาบาลผู้สูงอายุ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์. หน้า 1-10

พิมพ์วัลย์ บุญมงคล. (2536) “ร่างกาย ความสกปรก และภัยอันตราย ตราบาป โรคเรื้อรังและโรคเอดส์” วารสารสังคมศาสตร์การแพทย์. 7 (1-2) (มิถุนายน 2536) หน้า 35-56.

เพ็ญนภา แดงค้อมยุทธ์ และคณะ (2547) “ตราบาป : การรับรู้และผลกระทบของผู้ป่วยจิตเภท และผู้ดูแลในครอบครัว” วารสารการพยาบาลจิตเวช. 18 (1) หน้า 1-9.

วิไลวรรณ ทองเจริญ. (2543) “การพยาบาลผู้สูงอายุ” วารสารพยาบาลศาสตร์. 18 (4) (ต.ค.-ธ.ค. 2543) หน้า 19-24.

บรรณานุกรม (ต่อ)

ศิริมาศ รอดจันทร์ และคณะ. (2550) “คุณภาพชีวิตและการมีส่วนร่วมทางสังคมของผู้ประสบปัญหาจากโรคเรื้อน” วารสารสถาบันราชประชาสมาสัย. 5 (1) (มกราคม – เมษายน 2550) หน้า 1-14.

สุริยาภรณ์ อินทรภิรมย์, ชวพรพรรณ จันทร์ประสิทธิ์ และทัศนาศูววรรณะปกรณ. (2551) “การดูแลตนเองของผู้สูงอายุที่อาศัยเพียงลำพังในจังหวัดสุราษฎร์ธานี” พยาบาลสาร. 35 (4) (ตุลาคม-ธันวาคม). 2551 หน้า 46-47.

สุวัฒน์ มหัตนรินทร์กุล และคณะ. (2541) “เปรียบเทียบแบบวัดคุณภาพชีวิตขององค์การอนามัยโลกทุก 100 ตัวชี้วัด และ 26 ตัวชี้วัด” วารสารกรมสุขภาพจิต. 5 (3) (มิถุนายน – กันยายน 2541) หน้า 4 -15

หนังสือและบทความ

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ. (2552) คู่มือกฎหมายการปฏิบัติงานเพื่อการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ. กรุงเทพมหานคร : ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด.

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ สำนักงานส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ. (2550) ปฏิญญาว่าด้วยสิทธิคนพิการไทย. กรุงเทพมหานคร : กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์.

_____. (2550) แผนพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการแห่งชาติ ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2550-2554.

กรุงเทพมหานคร : กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์.

_____. (2550) อนุสัญญาว่าด้วยสิทธิคนพิการ. กรุงเทพมหานคร : กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์.

กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (2550) รายงานการสำรวจประชากรพิการของประเทศไทยปี 2550. กรุงเทพมหานคร : สำนักงานสถิติแห่งชาติ.

กระทรวงมหาดไทย สำนักทะเบียนกลาง กรมการปกครอง. (2553) ประกาศจำนวนราษฎรทั่วราชอาณาจักรแยกเป็นกรุงเทพมหานคร และจังหวัดต่าง ๆ ตามหลักฐานการทะเบียนราษฎร. วันที่ 31 ธันวาคม 2552. กรุงเทพมหานคร : กรมการปกครอง สำนักทะเบียนกลาง กระทรวงมหาดไทย.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- กระทรวงมหาดไทย กรมประชาสงเคราะห์. (2540) พระราชบัญญัติการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ พ.ศ. 2534. กรุงเทพมหานคร : กรมประชาสงเคราะห์.
- กระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค สถาบันราชประชาสมาสัย (2550) คู่มือการวินิจฉัยและรักษาโรคเรื้อน. พิมพ์ครั้งที่ 7. กรุงเทพมหานคร : การศาสนา บ้านบาตร.
- _____. (2549) คู่มือการตรวจรับรองคุณภาพการกำจัดโรคเรื้อน. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ.
- _____. (2548) ฐานงานการเฝ้าระวังโรค พ.ศ. 2548. กรุงเทพมหานคร : การศาสนาบ้านบาตร.
- _____. (2552) ระเบียบกรมควบคุมโรคว่า ด้วยการสงเคราะห์ผู้ป่วยพิการจากโรคเรื้อน พ.ศ. 2552. นนทบุรี : กระทรวงสาธารณสุข.
- _____. (2550) รายงานการสำรวจสถานะสุขภาพชุมชนของสถาบันราชประชาสมาสัย. กรุงเทพมหานคร : กระทรวงสาธารณสุข.
- _____. สำนักงานระบาดวิทยา. (2552) รายงานสถานการณ์โรคเรื้อน ปี 2552. นนทบุรี : สำนักงานระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข.
- กิตติ กิตติอำพน. (2538) ความพิการในผู้ป่วยโรคเรื้อน. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
- เฉก ชนะศิริ. (2533) ทำอย่างไรชีวิตจะยืนยาวและมีความสุข. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์เปลวสีเงิน.
- ธีระ รามสูต. (2535) ตำราโรคเรื้อน. กรุงเทพมหานคร : นิเวศรรวมการพิมพ์.
- นิตยา ศรีสังวาล. (2541) สุขภาพผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร : หจก. เอมี เทรดี้ดิง.
- บรรลุ ศิริพานิช. (2542) ผู้สูงอายุไทย. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์หมอชาวบ้าน.
- ประเวศ วะสี. (2543) สุขภาพในฐานะอุดมการณ์ของมนุษย์. กรุงเทพมหานคร : พิมพ์ดี.
- พันธุ์ทิพย์ รามสูต. (2537) พฤติกรรมมนุษย์และพฤติกรรมสุขภาพ. นครปฐม : ศูนย์ศึกษานโยบายสาธารณสุข คณะสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- รุ่งโรจน์ พุ่มริ้ว. (2545) สวัสดิการสำหรับผู้สูงอายุและบทบาทของสุขศึกษาในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร : เจริญดีการพิมพ์.
- ศศิพัฒน์ ยอดเพชร. (2544) สวัสดิการผู้สูงอายุ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- สมศักดิ์ ศรีสันติสุข. (2539) **สังคมวิทยาภาวะสูงอายุ ความเป็นจริงและการคาดการณ์ในสังคมไทย**. กรุงเทพมหานคร : มหาวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์.
- สุทธิชัย จิตะพันธ์กุล และคณะ. (2542) **ปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุไทย**. กรุงเทพมหานคร : บริษัท โฮลิสติก ฟับลิชซิ่ง .
- สุรกุล เจนอบรม. (2534) **วิทยาการผู้สูงอายุ**. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาการศึกษาออกโรงเรียน คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- อุดมพร ชันไพบูลย์. (2549) **สังคมวิทยาเกี่ยวกับการสูงวัย**. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง.
- ภาษาอังกฤษ**
- Becker, G and Arnold. (1986) **Stigma as a Social and Cultural Constuct**. Dilmma of Difference. A Multidisliplinary View of Stigma. New York : Plenum press. p 39-58.
- Benett. F. J. (1987) "AIDS as a social phenomena" **Social Science and Medicine**. 25 (6) p 549.
- Berghorn, Forrest J. (1981) **The Dynamics of Aging Orignal Essays on the Process and Experience of Growing Old**. Coloredo : Westview press.
- Berton, Kaplan H. (1977) "Social support in older individual" **American Journal of Medical Genetics**. 19 p 132.
- Brandt, P. A . & Weinet, C. (1981) "The PRG a social support measure" **Nursing Research**. 30 p 277-280.
- Bruce, G. Link and Francis, T. Cullen. (1990) "The Labeling Theory of Mental disorder" **Research in community and Mental Health**. 6 p 75-105.
- Cobb, S. (1976) "Social support as a moderate of Life stress." **Psychosomatic Medicine**. 38 p 300-313.
- Cohen, S. and Willis. T.A. (1985) Stress, Social Support and the Buffering Hypothesis. **Psychological Bulletin**. 98 p 310-357 : September.
- Cronenwelt, Clerk W. (1984) **Social Suport : a Conceptual**. New York : Blackwell.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- Cunningham, Glenda Davis. (1989) **Health Promotion Self-care Behaviors in the Community Older Adult**. Health Sciences, Management, TEXAS Woman's University.
- Denham, M. J. (1991) **Care of the Long-stay Elderly Patient**. 2nd ed. London : Chapman and Hall.
- Ferrini, A. F. and Ferrini, R. L. (1993) **Health in the later years**. 2nd ed McGraw-Hill อ้างถึงใน ศรีเมือง พลังฤทธิ์ (2547)
- Foley, D.J., Heimovitz, H. K., Guralnik, J. M., and Brock, D. B. (2002). Driving life expectancy of person aged 70 years and older in the United States. **American Journal of Public Health**. 92 (8) p 1284-1289.
- Frankish, C., and Green, L. (1994) “Organizational and community change as the scientific basis for disease prevention and health promotion policy” **Advances in Medical Sociology**, ed. G. Albrecht, VOLUME iv, p. 209-233. JAI Press, Greenwich, CT. Cited in Frankish, J.C., Milligan, D.C., and Reid, C. 1998. A review of relationships between active living and determinants of health. **Social Science and Medicine**. 47 (3) p 287-301.
- Goffman, E. (1963) **Stigma**. New Jersey : Prentice Hall INC.
- Guralnik, J. M., Branch, L. G., and Wiener, J. M. (2002) “Medical and long-term care costs When older persons become more dependent” **Research and Practice**. 92 (8) p 1244-1245.
- Hanlon, John. and Pickett, G. (1980) **The Future of Public Health**. London : the National Academies Press.
- Hill, Mc Graw. and Smith Adam. (1985) “Social Gerontology : the Critical and Perspective” **Journal of Gerontology**. 39 p 8.
- House, J.S. (1981) **Work Stress and Social Support**. MA : Addison-Wesley.
- Hubbard, P., Muhlenkamp A. F.. And Brown. N. (1984) “The Relationship between Social Support and Self-care Practice” **Nursing Research**. 33 p 266-269.
- Hutchison, G William. (1975) “Quality of life” **Journal of Home Economics**. 11 p 941.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- Jacobson, D.E. (September 1986) "Types and Timing of Social Support" **J Health Soc Behav.** 6 (5) p 10.
- Kaplan, B. H., Cassel, J. C. and Gore, S. (1977) Social support and health. **Medical Care.** 15 (5) p 50-51.
- Latouche, John. (1993) "Health-Related Quality of Life and Definition" **Journal of Gerontology.** 5 p 11.
- Levin, L. S. and others. (1976) **Self-care : Lay Initiative in Health.** New York : Prodist.
- Linn, L.S. and C.E. Lewis. (February 1979) "**Attitudes toward Self-care among Practicing Physicians**" **Medical Line.** 17 p 183-184.
- Mason, T. Carlisle, C, Watkins, C. & Whitehead, E. (2001). **Stigma and social exclusion in healthcare.** New york : Routledge.
- Norris, C. M. (1979) "Self-care" **American Journal of Nursing.** 79 p 486 – 489 ; MarchLinn, L. S. and C.E. Lewis. (February 1979) " Attitudes toward Self-care among Practicing Physicians" **Medical Line.** 17 p 183-184.
- Orem, D. E. (1991) **Nursing : Concepts of Practice.** 4th ed. St. Louis : Mosby-year Book, Inc.
- Orem, D. E. (1995) **Nursing : Concepts of practice.** 5th ed. St Louis : Mosby Year Book.
- Padilla, G. V., and Grant. M. M. (1985) Quality of life as a cancer nursing outcome variable. **Advances in Nursing Science.** 8 p 45-60.
- Peace, S. M. (1990). **Researching social gerontology:** Concepts, methods and issues. London : SAGE.
- Pender, N. J. (1987) "Health in Nursing Practice. New York : Appletin & Lange. Pollock, S.E. 1989" The hardiness characteristic : A motivating factor in adaptation Pollock, **dvances In Nursing Science.** 11 (2) p 53-62.
- Pickett, G. and Hanlon, J. J. (1990) **Public health : Administration and practice.** 9th ed. St. Louis : Times Mirror/Mosby College Publicating.
- Ragsdale, D. and Morrow, D. R. (1990) "Quality of life as a function of HIV classification" **Nursing Research.** 39 p 355-359.

บรรณานุกรม (ต่อ)

- Richard. Grandall, C. (1980) **Gerontology : A Behavioral Science Approach**. London : Addison-Wesley Publishing.
- Schaefer, C. Coyne, J. C. & Lazarus. (1981) “The health related function of social support” **Journal of Behavioral Medicine**. 4 (4) p 381-406.
- Sontag, S. (1988) **Lliness and Metaphor and AIDS and its Metaphors**. Newyork : Amcher Books.
- Thoit PA. (1982) “Conceptual. Methodological and Theoretical Problem in Studying social Support as a Buffer against Life Stress” **J Health Soc. Behav.** (June).
- UNESCO. (1980) “Evaluating the Quality of Life in Belgium” **Social Indicators Research**. n. pl. : n. p.
- United Nation. (1994) Social Aspects and Country Reviews of Population Aging. **Economic Studies No.6**. New York and Geneva : United Nations Publication.
- Van, Dam. (1989) “Health of Social Factor Related to life Satisfaction” **Journal of Health of Social Behavioral**. 13 p 4.
- Weiss, R. (1974) “The provision of social relationship” In R. Zick (ED), **Doing unto others** p 17-26 Englewood cliffs : N. J. Prentice Hall. & Ramakrishna.
- Wise, D. A. (1989) **The economics of aging**. Chicaco and London : The University of Chicaco Press.
- Zhan Lin. (1992). "Quality of Life: Conceptual and Measurement Issue" **Journal Advance of Nursing**. 17 p 795-800.

อิเล็กทรอนิกส์

- กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานสถิติแห่งชาติ. (2550) “ข้อมูลประชากร จำแนกตามเพศ ภาค และทั่วราชอาณาจักร” [ออนไลน์] แหล่งที่มา http://portal.nso.go.th/otherWS-world-context-root/webstat/indicator/Pop_Jan-Dec53.xls (22 มิถุนายน)

บรรณานุกรม (ต่อ)

- กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์. (2552) “สิทธิประโยชน์ของคนพิการตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550” [ออนไลน์] แหล่งที่มา : <http://www.tddf.or.th/tddf/library/files/pdf/library-2011-02-07-992.pdf> (22 สิงหาคม 2553)
- กระทรวงมหาดไทย กรมการปกครอง. (2553) “ประชากร” [ออนไลน์] แหล่งที่มา : <http://203.113.86.149/hpstat9/people2.htm> และ http://203.113.86.149/cgi-bin/people2_stat.exe? (22 มิถุนายน 2553)
- กระทรวงสาธารณสุข กรมควบคุมโรค สถาบันราชประชาสมาสัย. (2552) “ข้อมูลสถิติรายงานการรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อน” [ออนไลน์] แหล่งที่มา : <http://www.thaileprosy.org/vichakarn.htm>
http://portal.nso.go.th/otherWS-world-context-root/webstat/indicator/Pop_Jan-Dec53.xls (วันที่ 22 สิงหาคม 2553)
- กระทรวงสาธารณสุข กรมสุขภาพจิต . (2541) “แบบวัดคุณภาพชีวิต” [ออนไลน์] แหล่งที่มา : <http://www.dmh.go.th/test/whoqol/> (22 สิงหาคม 2553)
- คณะรัฐมนตรี. (2549) “รายงานสถานการณ์ผู้สูงอายุไทย พ.ศ. 2548” [ออนไลน์] แหล่งที่มา : <http://www.ryt9.com> (19 กรกฎาคม 2553)
- เบญจมาศ สุขศรีเพ็ญ. (2553) “ทฤษฎีการดูแลตนเองของโอเร็ม” [ออนไลน์] แหล่งที่มา : <http://www.google.co.th/search?> หรือ gotoknow.org/file/samanit/oram.doc (19 สิงหาคม 2553)
- สถาบันประชากรศาสตร์. (2553) “ประชากรผู้สูงอายุ” [ออนไลน์] แหล่งที่มา : http://www.ipsr.mahidol.ac.th/ipsr-th/population_thai.html (19 กรกฎาคม 2553)
- สิรินทร ฉันทศิริกาญจน. (2542) “สุขภาพผู้สูงอายุ” นิตยสารใกล้หมอ. 21 (7) (กรกฎาคม 2540). [ออนไลน์] แหล่งที่มา : http://www.elib-online.com/doctors/general_senile1.html. (22 มิถุนายน)



ผนวก ก.

ใบยินยอมในการสัมภาษณ์

การทำวิทยานิพนธ์เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาระดับบัณฑิตของมหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ เพื่อให้นักศึกษาซึ่งเรียนหลักสูตรสังคมสงเคราะห์ เกิดความเข้าใจในปัญหาของสังคม และคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุพิการจากโรคเรื้อน ในการศึกษาครั้งนี้มีประโยชน์ต่อผู้สูงอายุพิการ เพื่อนำไปเป็นข้อมูลพื้นฐานในการส่งเสริมในการดูแลตนเอง ครอบครัว ชุมชน และ หน่วยงานและองค์กรต่างๆที่เกี่ยวข้องนำไป วางแผน กำหนดนโยบายการดูแลผู้สูงอายุพิการแบบองค์รวม ใช้เป็นแนวทางสำหรับการค้นคว้าวิจัยเกี่ยวกับการสนับสนุนทางสังคม และการดูแลตนเองในกลุ่มประชากรอื่น ๆ ที่มีลักษณะเฉพาะสภาพการณ์เช่นเดียวกันหรือใกล้เคียงเช่นเดียวกันต่อไป

การทำวิจัยเรื่อง “การสนับสนุนทางสังคมและการดูแลตนเองที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุพิการจาก โรคเรื้อน ในชุมชนราชประชาสมาสัย จังหวัดสมุทรปราการ” กำลังดำเนินการเก็บข้อมูลจากการตอบแบบสอบถามกลุ่มประชาชนผู้สูงอายุพิการจากโรคเรื้อน ทั้งเพศชายและเพศหญิง จำนวน 425 คน ท่านเป็นผู้หนึ่งที่อยู่ในกลุ่มประชากรนั้น จึงใคร่ขอความร่วมมือจากท่านในการตอบแบบสอบถาม ซึ่งจะมีคำถามเกี่ยวกับการสนับสนุนทางสังคมและการดูแลตนเองและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่พิการจากโรคเรื้อน การตอบแบบสอบถามในครั้งนี้จะใช้เวลาของท่านประมาณ 30 นาที

ทางผู้ทำการศึกษาขอรับประกันว่าข้อมูลที่ท่านให้จะถูกเก็บเป็นความลับ ไม่มีการเปิดเผยกับผู้ใดทั้งสิ้น หากท่านไม่สะดวกที่จะตอบคำถามข้อใด ท่านจะขอไม่ตอบข้อนั้นก็ได้อีกหรือไม่ต้องการให้ข้อมูลต่อไปก็สามารถขอยุติการตอบแบบสอบถามได้ หรือหากท่านประสงค์จะถอนข้อมูล ท่านสามารถทำได้เช่นกัน ขอเรียนอีกครั้งว่าการร่วมมือตอบแบบคำถามในครั้งนี้จะมีประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิต ไม่มีผลเสียหายต่อตัวท่านแต่อย่างใด

ถ้าสงสัยประการใดเกี่ยวกับการวิจัยนี้ ท่านสามารถถาม นางศุภญดา แสงสมเรือง (นักศึกษาสัมภาษณ์ : .ให้โอกาสผู้ตอบได้ถามคำถามและอธิบายให้ฟังจนเป็นที่พอใจ) หรือ สอบถามไปที่เบอร์ 086-5483793 หรือหลังจากนี้ก็ได้

เพื่อแสดงความสมัครใจ ในการตอบคำถามครั้งนี้ ขอความกรุณาท่านลงชื่อในเอกสารด้วย

ลงชื่อผู้ตอบ ลงชื่อผู้สัมภาษณ์
วันที่..... วันที่.....

ผนวก ข.

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสอบถาม

การสนับสนุนทางสังคมและการดูแลตนเองที่มีผลต่อคุณภาพชีวิต
ผู้สูงอายุพิการจากโรคเรื้อน ในชุมชนสถาบันราชประชาสมาสัย จังหวัดสมุทรปราการ

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้เป็นการสอบถามความคิดเห็นและข้อเท็จจริงเกี่ยวกับผู้ตอบ
แบบสอบถามโดยการตอบความจริงในแต่ละข้อ จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่องานวิจัยและพัฒนา
คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุพิการจากโรคเรื้อน โดยคำตอบที่ได้จะถูกเก็บเป็นความลับและนำไปวิเคราะห์
ผลในภาพรวม

แบบสอบถามชุดนี้ประกอบด้วยคำถาม แบ่งเป็น 6 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1	ข้อมูลปัจจัยพื้นฐานด้านบุคคล	จำนวน	13	ข้อ
	ด้านการพึ่งตนเอง	จำนวน	3	ข้อ
	ด้านการทำกิจกรรม	จำนวน	3	ข้อ
	ด้านการแสดงบทบาท	จำนวน	2	ข้อ
	ด้านสภาพแวดล้อมทางกายภาพ	จำนวน	2	ข้อ
	ด้านการรับรู้ที่เป็นตราบาปในผู้สูงอายุพิการจากโรคเรื้อน	จำนวน	20	ข้อ
ส่วนที่ 2	การดูแลตนเอง	จำนวน	6	ข้อ
ส่วนที่ 3	การสนับสนุนทางสังคม	จำนวน	20	ข้อ
ส่วนที่ 4	คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุพิการจากโรคเรื้อน	จำนวน	26	ข้อ
ส่วนที่ 5	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม			

ผู้วิจัยขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบคำถามเป็นอย่างดี

นางศุภญดา แสงสมเรือง

ผู้วิจัย

กรุณาทำเครื่องหมายขีด / ลงในช่องข้อความคิดเห็น หรือ ลงใน O หรือระบุข้อความลงในช่องว่างที่ตรงกับคุณลักษณะของท่านมากที่สุด

ส่วนที่ 1 แบบสัมภาษณ์ข้อมูลปัจจัยพื้นฐานด้านส่วนบุคคล

1. เพศ

() 1. ชาย () 2. หญิง
2. อายุ.....ปี (อายุเต็มปี) โปรดระบุปี พ.ศ.เกิด.....
ถ้าไม่ทราบ/จำไม่ได้ให้ถามอายุประมาณ และถามปี(ไทย)และเดือนที่เกิด.....
3. ปัจจุบันท่านมีสถานภาพสมรสอย่างไร

() 1. โสด () 2. คู่ () 3. หม้าย/หย่า/แยก
4. ท่านนับถือศาสนาใด

() 1. พุทธ () 2. คริสต์ () 3. อิสลาม () 4. อื่น ๆ โปรดระบุ.....
5. ท่านจบการศึกษาสูงสุดชั้นใด

() 1. ไม่ได้ศึกษา () 2. เรียน แต่ไม่จบชั้นประถมศึกษาปีที่ 4
() 3. จบชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 () 4. จบชั้นประถมศึกษาปีที่ 7
() 5. จบชั้นมัธยมศึกษา 6 (ม.ศ.3) () 6. จบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 8 (ม.ศ.5)
() 7. อาชีวศึกษา/อนุปริญญา () 8. ปริญญาตรี () 9. อื่น ๆ โปรดระบุ.....
6. เคยท่านทำงานอะไร

() 1. ทำเกษตรกรรม () 2. ค้าขาย () 3. รับจ้างทั่วไป
() 4. รับจ้างบริษัท/โรงงาน () 5. รับราชการ () 6. อื่น ๆ โปรดระบุ.....
7. ปัจจุบันท่านยังทำงานหรือไม่

() 1. มีงานทำ () 2. ไม่มีงานทำ
8. ปัจจุบันท่านมีรายได้ ประมาณเดือนละเท่าไร.....บาท/เดือนของผู้สูงอายุ
9. รายได้ส่วนใหญ่มาจากไหน (ตอบได้มากกว่า 1ข้อ)

() 1. ลูกให้ () 2. ญาติพี่น้องลูกหลานให้
() 3. การทำงาน () 4. เงินบำเหน็จบำนาญ
() 5. รับเบี้ยสงเคราะห์จากรัฐ () 6. อื่น ๆ โปรดระบุ.....

10. รายได้ของท่านเพียงพอกับรายจ่ายหรือไม่

- () 1. ไม่เพียงพอ () 2. พอกินพอใช้ ไม่มีเหลือเก็บ
() 3. มีเหลือเก็บ () 4. อื่น ๆ โปรดระบุ

11. ท่านมีโรคประจำตัว/มีอาการ หรือไม่

- () 1. มี โปรดระบุ.....
รักษาโดย () 2.1 ซื้อยากินเอง () 2.2 ไปสถานีนอนามัย
() 2.3 ไปโรงพยาบาล () 2.4 ไปคลินิก
() 2.5 ไม่รักษา () 2.6 อื่น ๆ ระบุ.....
() 2. ไม่มี

12. ปัจจุบันท่านมีสุขภาพเป็นอย่างไร

- () 1. สมบูรณ์แข็งแรง () 2. ร่างกายไม่ค่อยแข็งแรง

13. ปัจจุบันท่านอาศัยอยู่กับใคร

- () 1. อยู่คนเดียว () 2. อยู่กับคู่สมรส () 3. อยู่กับครอบครัว/ญาติพี่น้อง
() 4. อยู่กับคนที่ไม่ใช่ญาติ () 5. อื่น ๆ โปรดระบุ.....

14. ด้านการพึ่งตนเอง

ข้อที่	การทำกิจวัตรประจำวัน	ต้องมีคนช่วย ทุกครั้ง	ต้องมีคนช่วย บางครั้ง	ทำได้ ด้วยตนเองได้
14.1	1) การรับประทานอาหาร			
	2) การอาบน้ำ			
	3) การแต่งตัว			
	4) การเข้าห้องน้ำ			
14.2	การเดินทางไปไหนมาไหนนอกบ้าน			
14.3	การสื่อสาร การพูดจาระหว่างบุคคล/การใช้เทคโนโลยี เช่น การใช้โทรศัพท์มือถือ การเปิด-ปิดโทรทัศน์			

15. ด้านการทำกิจกรรม

ข้อที่	การทำกิจกรรม	ไม่เคยมีการ ทำกิจกรรม นั้น ๆ เลย	มีการทำ กิจกรรมนั้น บ้างเป็น บางครั้ง	มีการทำ กิจกรรม นั้น บ่อยครั้ง
15.1	กิจกรรมในครอบครัว			
	1) รับประทานอาหารร่วมกัน			
	2) ดูโทรทัศน์ด้วยกัน			
	3) ไปเที่ยวนอกบ้านด้วยกัน			
15.2	กิจกรรมในชุมชน ได้แก่ อาสาสมัคร สมาชิกชุมชน			
15.3	งานอดิเรก ได้แก่ อ่านหนังสือ ปลูกต้นไม้			

16. ด้านการแสดงบทบาท

ข้อที่	การแสดงบทบาท	ไม่มีบทบาท เลย	มีบทบาท บ้างบางครั้ง	มีบทบาท บ่อยครั้ง
16.1	บทบาทในครอบครัว			
	1) การเป็นที่ปรึกษาให้คำแนะนำ			
	2) การเป็นผู้อบรมสั่งสอน			
	3) การเป็นผู้ตัดสินใจในกรณีต่าง ๆ			
	4) การเป็นผู้มีส่วนช่วยทางการเงินให้กับ ครอบครัว			
	5) การเป็นผู้ดูแลหลาน			
16.2	บทบาทในชุมชน			
	1) การเป็นที่ปรึกษาให้คำแนะนำคนในชุมชน			
	2) การเป็นผู้ตัดสินใจในกรณีต่าง ๆ ในชุมชน			
	3) การถ่ายทอดประสบการณ์ความรู้ให้คนใน ชุมชน			

17. ด้านสภาพแวดล้อมทางกายภาพ

ข้อที่	สภาพแวดล้อม	ไม่ เลย	เป็น บางครั้ง	เสมอ
17.1	สภาพแวดล้อมภายในบ้าน มีความสะอาด สะดวก สบายและปลอดภัย			
17.2	สภาพแวดล้อมภายในชุมชน มีปัญหาเรื่องขยะ ฝุ่น กลิ่น เสียง และน้ำเสีย			

18. ด้านการรับรู้ที่เป็นตราบาปในผู้สูงอายุพิการจากโรคเรื้อรัง

ข้อที่	คำถาม (ด้านความมีอคติ)	มาก	ค่อนข้าง มาก	ปาน กลาง	ค่อนข้าง น้อย	น้อย
1.	ผู้คนบางคนเข้าใจว่าร่วมรับประทานอาหารเดียวกับผู้พิการจากโรคเรื้อรังจะติดโรคเรื้อรังด้วย					
2.	เพื่อนหรือเพื่อนบ้านของท่านเข้าใจว่าการดื่มน้ำแก้วเดียวกันกับผู้พิการจากโรคเรื้อรังจะทำให้ติดโรคเรื้อรังได้					
3.	คนทั่วไปเข้าใจว่าการถูกเนื้อต้องตัวผู้พิการจากโรคเรื้อรังจะทำให้ติดโรคเรื้อรังได้					
4.	คนส่วนใหญ่ไม่อยากคุยกับผู้พิการจากโรคเรื้อรังกานาน ๆ เพราะกลัวติดโรคเรื้อรังจากท่าน					
5.	มีญาติพี่น้องบางคน มองท่านด้วยหางตาและยิ้มที่มุมปาก					
6.	มีญาติพี่น้องบางคนแสดงท่าทีเขินชาเหมือนไม่มีท่านนั่งอยู่ด้วย					
7.	เวลาเพื่อนฝูงเดินผ่าน มักแกล้งทำเป็นมองไม่เห็นท่าน					
8.	เพื่อนบ้านซุบซิบนินทาขณะฉันเดินผ่านเพื่อนเหล่านั้น					

ข้อที่	คำถาม (ด้านความมีอคติ)	มาก	ค่อนข้าง มาก	ปาน กลาง	ค่อนข้าง น้อย	น้อย
9.	ขณะที่ท่านนั่งรอตรวจที่มานั่งของ โรงพยาบาล ผู้คนรอบข้างมองท่านด้วยสี หน้าแววตาที่ดูหมิ่นเหยียดหยามท่าน					
10.	คนในครอบครัวท่านบางคนรังเกียจแสดง ความเบื่อบ่าที่ท่านมีลักษณะพิการจาก โรคเรื้อน					
11.	คนในครอบครัวไม่อยากใช้ห้องน้ำร่วมกับ ท่าน					
12.	คนในครอบครัวไม่อยากใช้โทรศัพท์ ร่วมกับท่าน					
13.	หลังจากคนในครอบครัวรู้ว่าท่านติดโรค เรื้อนก็แสดงท่าทีที่ทำให้ท่านรู้สึกอึดอัดใจ และไม่อยากอยู่ที่บ้าน					
14.	เพื่อนฝูงไม่ต้องการข้องแวะพูดคุยกับท่าน					
15.	ท่านมักถูกทอดทิ้งให้อยู่คนเดียวตามลำพัง					
16.	เพื่อนไม่โทรศัพท์ติดต่อหรือไม่แวะพูดคุย กับท่านอย่างเช่นเคย					
17.	ท่านถูกกีดกันไม่ให้ไปร่วมงานแต่งงาน หรืองานบุญต่าง ๆ ของคนในชุมชน					
18.	แพทย์พยาบาล และเจ้าหน้าที่ของ โรงพยาบาล รวมทั้งบุคลากรอื่นๆปฏิบัติต่อ ท่านแตกต่างไปจากผู้ป่วยทั่วไป					
19.	ขณะที่แพทย์ตรวจร่างกายท่าน ได้หลีกเลี่ยง ที่จะแตะต้องตัวท่าน					
20.	หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน เช่น เทศบาล อำเภอ สถานพยาบาล ธนาคาร ไปรษณีย์ เป็นต้นได้ให้การบริการแตกต่างจาก คนอื่น ๆ ทั่วไป					

ส่วนที่ 2 การดูแลตนเองของผู้สูงอายุ

1. ท่านรับประทานอาหารครบทั้ง 5 หมู่ในแต่ละวันหรือไม่
() 1. ไม่ได้ใส่ใจ () 2. เป็นบางครั้ง () 3. เป็นประจำ
2. ท่านนอนหลับในแต่ละคืนเป็นอย่างไร
() 1. นอนน้อยกว่า 6 ชม. และหลับไม่ค่อยสนิท () 2. นอนน้อยกว่า 6 ชม. แต่หลับสนิท
() 3. นอนอย่างน้อย 6 ชม. แต่หลับไม่ค่อยสนิท () 4. นอนอย่างน้อย 6 ชม. และหลับสนิท
3. ท่านออกกำลังกายหรือไม่
() 1. ไม่เคยเลย () 2. เป็นบางครั้ง () 3. เป็นประจำ
4. ท่านดื่มน้ำสะอาดหรือไม่
() 1. ไม่ได้ใส่ใจ () 2. ดื่มเมื่อกระหาย () 3. เป็นประจำ
5. ท่านสูบบุหรี่หรือไม่
() 1. สูบเป็นประจำ () 2. เป็นบางครั้ง () 3. ไม่สูบเลย
6. ท่านดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือไม่
() 1. ดื่มเป็นประจำ () 2. เป็นบางครั้ง () 3. ไม่ดื่มเลย

ส่วนที่ 3 ด้านการสนับสนุนทางสังคม

ข้อที่	การสนับสนุนจากครอบครัว	ไม่เคย ได้รับเลย	ได้รับ บ้างเป็น บางครั้ง	ได้รับ บ่อยครั้ง
1.	ท่านมักได้รับกำลังใจจากครอบครัว เมื่อเจอปัญหาในชีวิต			
2.	ท่านมักได้รับความช่วยเหลือทางการเงินหรือสิ่งของจากครอบครัว			
3.	ท่านมักได้รับข้อมูลข่าวสารเหตุการณ์ต่าง ๆ จากครอบครัว			
4.	ท่านมักได้รับการยกย่องและชื่นชมจากครอบครัว			
5.	ท่านมักได้รับกำลังใจจากเพื่อน/เพื่อนบ้าน เมื่อพบปัญหาในชีวิต			
6.	ท่านมักได้รับความช่วยเหลือทางการเงินหรือสิ่งของจากเพื่อน/เพื่อนบ้าน			
7.	ท่านมักได้รับข้อมูลข่าวสารเหตุการณ์ต่าง ๆ จากเพื่อน/เพื่อนบ้าน			
8.	ท่านมักได้รับการยกย่องและชื่นชมจากเพื่อน/เพื่อนบ้าน			
9.	ท่านมักได้รับกำลังใจจากญาติ/พี่น้อง เมื่อเจอปัญหาในชีวิต			
10.	ท่านมักได้รับความช่วยเหลือทางการเงินหรือสิ่งของจากญาติ/พี่น้อง			
11.	ท่านมักได้รับข้อมูลข่าวสารเหตุการณ์ต่าง ๆ จากญาติ/พี่น้อง			
12.	ท่านมักได้รับการยกย่องและชื่นชมจากญาติ/พี่น้อง			
13.	ท่านมักได้รับกำลังใจจากภาครัฐ เมื่อเจอปัญหาในชีวิต			

ข้อที่	การสนับสนุนจากครอบครัว	ไม่เคย ได้รับเลย	ได้รับ บ้างเป็น บางครั้ง	ได้รับ บ่อยครั้ง
14.	ท่านมักได้รับความช่วยเหลือทางการเงินหรือสิ่งของ จากตัวแทนภาครัฐ			
15.	ท่านมักได้รับข้อมูลข่าวสารเหตุการณ์ต่าง ๆ จาก ตัวแทนภาครัฐ			
16.	ท่านมักได้รับการยกย่องและชื่นชมจากตัวแทน ภาครัฐ			
17.	ท่านมักได้รับกำลังใจจากภาคเอกชน เมื่อเจอปัญหา ในชีวิต			
18.	ท่านมักได้รับความช่วยเหลือทางการเงินหรือสิ่งของ จากตัวแทนภาคเอกชน			
19.	ท่านมักได้รับข้อมูลข่าวสารเหตุการณ์ต่าง ๆ จาก ตัวแทนภาคเอกชน			
20.	ท่านมักได้รับการยกย่องและชื่นชมจากตัวแทน ภาคเอกชน			

ส่วนที่ 4 ด้านคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ

ข้อที่	ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่ เลย	เล็กน้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
1.	ท่านพอใจกับสุขภาพของท่านในตอนนี้อย่างใด					
2.	การเจ็บปวดตามร่างกาย เช่น ปวดหัว ปวดท้อง ปวดตามตัว ทำให้ท่านไม่สามารถทำในสิ่งที่ต้องการมากนัก้อย่างใด					
3.	ท่านมีกำลังเพียงพอที่จะทำสิ่งต่างๆในแต่ละวันไหม(ทั้งเรื่องงานหรือการดำเนินชีวิตประจำวัน)					
4.	ท่านพอใจกับการนอนหลับของท่านมากนัก้อย่างใด					
5.	ท่านรู้สึกพอใจในชีวิต (เช่น มีความสุข ความสงบ มีความหวัง) มากน้อยเพียงใด					
6.	ท่านมีสมาธิในการทำงานต่าง ๆ ดีเพียงใด					
7.	ท่านรู้สึกพอใจในตนเองมากนัก้อย่างใด					
8.	ท่านยอมรับรูปร่างหน้าตาของตัวเองเพียงใด					
9.	ท่านมีความรู้สึกไม่ดี เช่น รู้สึกเหงา เศร้า หดหู่ ลึ้นหวัง วิตก กังวล บ่อยแค่ไหน					
10.	ท่านสามารถไปไหนมาไหนด้วยตนเองได้ดีเพียงใด					
11.	ท่านรู้สึกพอใจมากขึ้นเล็กน้อยแค่ไหนที่สามารถทำอะไรๆผ่านไปได้ในแต่ละวัน					
12.	ท่านจำเป็นต้องไปรับการรักษาพยาบาลมากขึ้นเล็กน้อยเพียงใดเพื่อที่จะทำงานหรือมีชีวิตอยู่ไปได้ในแต่ละวัน					
13.	ท่านพอใจกับความสามารถในการทำงานได้อย่างที่เคยทำมาเล็กน้อยเพียงใด					

ข้อที่	ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่ เลย	เล็กน้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
14.	ท่านพอใจกับการผูกมิตรหรือเข้ากับคนอื่น อย่างที่ผ่านมาแค่ไหน					
15.	ท่านพอใจกับการช่วยเหลือที่เคยได้รับจาก เพื่อน ๆ แค่ไหน					
16.	ท่านพอใจในชีวิตทางเพศของท่านแค่ไหน (ชีวิตทางเพศหมายถึง เมื่อเกิดความรู้สึกทาง เพศขึ้นแล้ว ท่านมีวิธีการทำให้ผ่อนคลายลง ได้ รวมถึงการช่วยเหลือตนเองหรือการมี เพศสัมพันธ์)					
17.	ท่านรู้สึกว่าชีวิตมีความมั่นคงปลอดภัยดีไหม ในแต่ละวัน					
18.	ท่านพอใจกับสภาพบ้านเรือนที่อยู่ตอนนี้มาก น้อยเพียงใด					
19.	ท่านมีเงินพอใช้จ่ายตามความจำเป็นมากน้อย เพียงใด					
20.	ท่านพอใจที่สามารถไปใช้บริการสาธารณสุข ได้ตามความจำเป็นเพียงใด					
21.	ท่านได้รู้เรื่องราวข่าวสารที่จำเป็นเพียงใด					
22.	ท่านมีโอกาสได้พักผ่อนคลายเครียดมากน้อย เพียงใด					
23.	สภาพรอบๆบ้านดีต่อสุขภาพของท่านมาก น้อยเพียงใด					
24.	ท่านพอใจกับการเดินทางไปไหนมาไหนของ ท่าน(หมายถึงการคมนาคม)มากน้อยเพียงใด					

ข้อที่	ในช่วง 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา	ไม่ เลย	เล็กน้อย	ปาน กลาง	มาก	มาก ที่สุด
25.	คุณภาพชีวิตและสุขภาพโดยรวม ท่านรู้สึกว่าคุณภาพชีวิตท่านมีความหมายมากน้อย เพียงใด					
26.	ท่านคิดว่าท่านมีคุณภาพชีวิต (ชีวิตความ เป็นอยู่) อยู่ในระดับใด					

ส่วนที่ 5 ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

***** ขอขอบพระคุณยิ่ง *****

ผนวก ค.

แบบสัมภาษณ์ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders)

การศึกษาการดูแลตนเองและการสนับสนุนทางสังคมที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ พิจารณาจากโรคเรื้อนในชุมชนสถาบันราชประชาสมาสัย จังหวัดสมุทรปราการ พบว่า รายได้ การพึ่งพาตนเอง สภาพแวดล้อมทางกายภาพ การดูแลตนเอง การสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อน/เพื่อนบ้าน มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุพิจารณาจากโรคเรื้อน อย่างมีสำคัญที่นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 .001 .05 .01 .05 ตามลำดับ

1. ท่านมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการมีรายได้เพิ่มขึ้น เพื่อให้ผู้สูงอายุพิจารณาจากโรคเรื้อนมีคุณภาพชีวิตที่ดีได้อย่างไรบ้าง ?
2. ท่านมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการพึ่งพาตนเองในการทำกิจกรรมประจำวันของผู้สูงอายุพิจารณาจากโรคเรื้อนเพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีได้อย่างไรบ้าง ?
3. ท่านมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมทางกายภาพ เพื่อให้ผู้สูงอายุพิจารณาจากโรคเรื้อนมีคุณภาพชีวิตที่ดีได้อย่างไรบ้าง ?
4. ท่านมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการดูแลตนเองของผู้สูงอายุพิจารณาจากโรคเรื้อนเพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีได้อย่างไรบ้าง ?
5. ท่านมีความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการสนับสนุนทางสังคมจากเพื่อนเพื่อให้ผู้สูงอายุพิจารณาจากโรคเรื้อนมีคุณภาพชีวิตที่ดีได้อย่างไรบ้าง ?

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ - สกุล	นางศุภญดา แสงสมเรือง
วัน เดือน ปีเกิด	15 มีนาคม 2503
สถานที่เกิด	จังหวัดนครปฐม
ที่อยู่ปัจจุบัน	71 ถนนจ๊กกะพาก ตำบลปากน้ำ อำเภอเมืองสมุทรปราการ จังหวัดสมุทรปราการ 10270
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2525	ประกาศนียบัตรเจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์
พ.ศ. 2528	ปริญญาตรี วิทยาศาสตร์บัณฑิต (จิตวิทยาสังคม) มหาวิทยาลัยรามคำแหง
พ.ศ. 2552	เข้าศึกษาต่อระดับปริญญาโท หลักสูตรสังคมสงเคราะห์ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาบูรณาการนโยบายสวัสดิการสังคม มหาวิทยาลัยหัวเฉียวเฉลิมพระเกียรติ
ประวัติการทำงาน	
พ.ศ. 2525 - 2527	เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ โรงพยาบาลนครนายก
พ.ศ. 2527 - 2530	เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
พ.ศ. 2531 - 2532	เจ้าหน้าที่วิทยาศาสตร์การแพทย์ โรงพยาบาลนครปฐม
พ.ศ. 2532 - 2533	นักสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์
พ.ศ. 2533 - 2540	นักสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลมะการักษ์
พ.ศ. 2541 - 2547	นักสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลประจวบคีรีขันธ์
พ.ศ. 2547 - 2550	นักสังคมสงเคราะห์ โรงพยาบาลสมุทรปราการ
พ.ศ. 2551 - ปัจจุบัน	นักสังคมสงเคราะห์ชำนาญการพิเศษ สถาบันราชประชาสมาสัย สถาบันราชประชาสมาสัย กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข 15 หมู่ 7 ตำบลบางหญ้าแพรก อำเภอพระประแดง จังหวัดสมุทรปราการ