



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก ก

แนวคำถามที่ใช้ในการสัมภาษณ์

แนวคำถามที่ใช้ในการสัมภาษณ์

1. ข้อมูลทั่วไป
2. ช่วงหลังจากเป็นใหม่ๆ
3. ช่วงปรับตัว
4. ปัจจุบัน

ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ นามสกุล

อายุ

อาชีพ

ประวัติครอบครัว

ช่วงหลังจากเป็นใหม่ๆ

ประวัติการเจ็บป่วย สุขภาพทั่วไปก่อนเป็นโรคหลอดเลือดสมอง

ประวัติการรักษาก่อนและหลังจากเป็นโรคหลอดเลือดสมอง

ระยะเวลาที่เป็นโรคหลอดเลือดสมอง

อาการนำก่อนเป็นโรคหลอดเลือดสมอง

อาการแสดงหลังจากเป็นโรคหลอดเลือดสมอง

ความรู้สึก, สภาพร่างกายและจิตใจหลังจากเป็นโรคหลอดเลือดสมอง

การจัดการกับตนเองหลังจากเป็นโรคหลอดเลือดสมอง

ความรู้สึกของผู้สูงอายุต่อความรู้สึก พฤติกรรมและความสัมพันธ์ของบุคคลในครอบครัว

ญาติ และเพื่อนหลังจากตนเป็นโรคหลอดเลือดสมอง

ความรู้สึกของผู้สูงอายุต่อวิธีการรักษาและผลการรักษา

ช่วงปรับตัว

ภาวะสุขภาพช่วงที่ปรับตัว

การรักษาและการดูแลตนเองช่วงที่ปรับตัว

ความรู้สึของผู้สูงอายุต่อวิธีการรักษาและผลการรักษา

ความรู้สึและคุณภาพชีวิตช่วงปรับตัว

ความรู้สึของผู้สูงอายุต่อความรู้สึ พฤติกรรมและความสัมพันธ์ของบุคคลในครอบครัว

ญาติ และเพื่อน

ความแตกต่างหรือความเปลี่ยนแปลงของภาวะสุขภาพด้านต่างๆระหว่างช่วงที่เป็นใหม่ๆกับช่วงปรับตัว

ระยะเวลาและวิธีการที่ใช้ในการปรับตัว

ปัจจัยสำคัญที่ทำให้ปรับตัวได้

ความคาดหวังหรือเป้าหมายขณะปรับตัว

ปัจจุบัน

ภาวะสุขภาพด้านต่างๆในปัจจุบัน

การรักษาและการดูแลตนเองในปัจจุบัน

ความรู้สึของผู้สูงอายุต่อวิธีการรักษาและผลการรักษา

ความรู้สึของผู้สูงอายุต่อความรู้สึ พฤติกรรมและความสัมพันธ์ของบุคคลในครอบครัว

ญาติ และเพื่อนในปัจจุบัน

ความแตกต่างหรือความเปลี่ยนแปลงของภาวะสุขภาพด้านต่างๆระหว่างช่วงที่เป็นใหม่ๆกับ

ปัจจุบัน

ความรู้สึของผู้สูงอายุต่อภาวะสุขภาพด้านต่างๆของตนเองในปัจจุบัน

ความคาดหวังหรือเป้าหมายในปัจจุบันและอนาคต

ภาคผนวก ข

หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในการวิจัย

หนังสือแสดงความยินยอมการเข้าร่วมในการวิจัย

INFORMED CONSENT FORM

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....

ที่อยู่.....

บัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ เลขที่.....

ขอให้ความยินยอมของตนเองที่จะเข้าเกี่ยวข้องในการวิจัย/ค้นคว้า เรื่อง ภาวะสุขภาพของ ผู้สูงอายุโรคหลอดเลือดสมอง (Health in Elderly with Cerebrovascular Disease) ผู้วิจัยได้แก่นางสาวศิวชกานต์ แก้วแดง ได้อธิบายต่อข้าพเจ้าเกี่ยวกับการวิจัยครั้งนี้แล้ว

ผู้วิจัยมีความยินดีที่จะให้คำตอบต่อคำถามประการใดที่ข้าพเจ้าอาจจะมีได้ตลอดระยะเวลาการเข้าร่วมการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยรับรองว่าจะเก็บข้อมูลเฉพาะที่เกี่ยวกับตัวข้าพเจ้าเป็นความลับและจะเปิดเผยได้เฉพาะในรูปที่เป็นสรุปผลการวิจัยและผู้วิจัยจะได้ปฏิบัติในสิ่งที่ไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อร่างกายหรือจิตใจของข้าพเจ้า ตลอดการวิจัยนี้ และรับรองว่าหากเกิดมีอันตรายใด ๆ จากการวิจัยดังกล่าว ผู้ยินยอมจะได้รับการรักษาอย่างเต็มที่

ข้าพเจ้ายินยอมเข้าร่วมการวิจัยโดยสมัครใจ และสามารถที่จะถอนตัวจากการวิจัยนี้เมื่อใดก็ได้ ทั้งนี้ โดยไม่มีผลกระทบต่อการรักษาพยาบาลที่ข้าพเจ้าจะได้รับถ้าหากข้าพเจ้าเป็นผู้ป่วย และในกรณีที่เกิดข้อข้องใจหรือปัญหาที่ข้าพเจ้าต้องการปรึกษากับผู้วิจัย ข้าพเจ้าสามารถติดต่อกับผู้วิจัยคือนางสาว ศิวชกานต์ แก้วแดง ได้ที่ สถาบันแมคเคนเพื่อการฟื้นฟูสุขภาพ เลขที่ 68 หมู่ 8 ตำบล

ป่าแดด อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โทรศัพท์ 0 5381 7170 – 1 หรือ 09 – 8353558

ลงนาม ผู้ยินยอม

ลงนาม..... สามี/ภรรยา/ผู้ปกครองของผู้ยินยอม

ลงนาม..... ผู้วิจัย

ลงนาม..... พยาน

ลงนาม..... พยาน

วันที่.....

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ นามสกุล	นางสาวศิวัชกานต์ แก้วแดง
วัน เดือน ปีเกิด	15 เมษายน 2521
ที่อยู่ปัจจุบัน	188 / 120 ซอย 3 หมู่ 10 ตำบลสันนาเม็ง อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่ ประเทศไทย
ประวัติการศึกษา	สำเร็จการศึกษาปริญญาวิทยาศาสตรบัณฑิต สาขากิจกรรมบำบัด มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ปีการศึกษา 2544
ประวัติการทำงาน	ตำแหน่งนักกิจกรรมบำบัด สถาบันแมคเคนเพื่อการฟื้นฟูสภาพ จังหวัดเชียงใหม่ 15 ตุลาคม 2546 ถึง 15 เมษายน 2548

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 Copyright © by Chiang Mai University
 All rights reserved