



**2567**

**THAI  
NEUROPSYCHOLOGY  
SOCIETY**

ชมรมประสาทจิตวิทยาแห่งประเทศไทย

# » Contents

## 4TH Conference

01

โครงการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยาในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต : ความเจ็บป่วยทางอารมณ์ (หน้า 1 - 13)

02

วารสารชมรมประสาทจิตวิทยาไทย (หน้า 14)

03

การแสดงความยินดีในโอกาสที่คณะกรรมการและที่ปรึกษาชมรมได้รับความเคารพในตำแหน่งงาน / ตำแหน่งวิชาการ (หน้า 15)

04

งานประชุมวิชาการ หัวข้อการประเมินทางประสาทจิตวิทยาข้ามวัฒนธรรม: ข้อควรพิจารณาในการปฏิบัติงานทางคลินิก (**Neuropsychological assessment of culturally diverse groups: Considerations for clinical practice**) โดย **Dr.Mathew Staios** จาก **Monash University, Melbourne, Australia.** (หน้า 16 - 17)

# » Contents

**05**

**Banner** ให้ความรู้เกี่ยวกับประสาทจิตวิทยา  
(หน้า 18 - 21)

**06**

ร่วมแสดงคำอำลาและขอบคุณ นายกสมาคมนัก  
จิตวิทยาคลินิกไทย ปี **2564 - 2567** (หน้า 22)

**07**

การจัดทำหนังสือประสาทจิตวิทยา (หน้า 23)

**08**

การร่วมดำเนินการจัดทำและสอนในหลักสูตร  
ประสาทจิตวิทยา ยาเสพติด สำหรับบุคลากรด้าน  
ยาและสารเสพติด กับ สถาบันบำบัดรักษาและ  
ฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี  
(หน้า 24)

## 5TH CONFERENCE

# โครงการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต : ความเจ็บป่วยทางอารมณ์ NEUROPSYCHOLOGY IN MENTAL ILLNESS : MOOD DISORDER




15 FEBRUARY 2024

<https://www.thaineuropsychology.org>  
 Facebook : Thai Neuropsychology Society  
 E-mail : thaineuropsych@gmail.com

### โครงการพัฒนาองค์ความรู้ด้านประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต: ความเจ็บป่วยทางอารมณ์ NEUROPSYCHOLOGY IN MENTAL ILLNESS: MOOD DISORDER

**08:30-08:45 Welcome speech**  
**อาจารย์สุภาวดี นวมณี** (นายกสมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทย)  
 Supavadee Nuanmanee (President of the Thai Clinical Psychologist Association)

**08:45-09:00 Opening**  
**ดร.ปรีสุทธิ์ สำราญทรัพย์** (ประธานชมรมประสาทจิตวิทยาแห่งประเทศไทย)  
 Dr. Parisuth Sumransub (President of the Thai Neuropsychology Society)

**09:00-10:00 Basic Cognitive Function**  
**01 ศส.นพ.พงศธร พหลภักย์** (ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น)  
 Assoc.Pro.Pongsatron Paholpak, M.D.  
 Department of Psychiatry, Faculty of Medicine, Khon Kaen University

**10:15-12:00 Cognitive Function in Mood Disorder**  
**02 ศส.นพ.พงศธร พหลภักย์** (ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น)  
 Assoc.Pro.Pongsatron Paholpak, M.D.  
 Department of Psychiatry, Faculty of Medicine, Khon Kaen University

**LUNCH**

**13:00-14:30 Neuropsychological Assessment in Mental Illness**  
**03 ดร.ปรีสุทธิ์ สำราญทรัพย์**  
 สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.)  
 Dr. Parisuth Sumransub (Clinical Psychologist and Neuropsychologist)  
 Princess Mother National Institute on Drug Abuse Treatment (PMNIDAT)  
 Department of Medical Services, Ministry of Public Health, Thailand

**14:45-16:00 Case Management + Care Giver**  
**04 นายชลธิศ เก่งการสู**  
 สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา  
 Chollathis Kengkarnrob (Clinical Psychologist)  
 Somdet Chaopraya Institute of Psychiatry, Thailand

**Register Now**



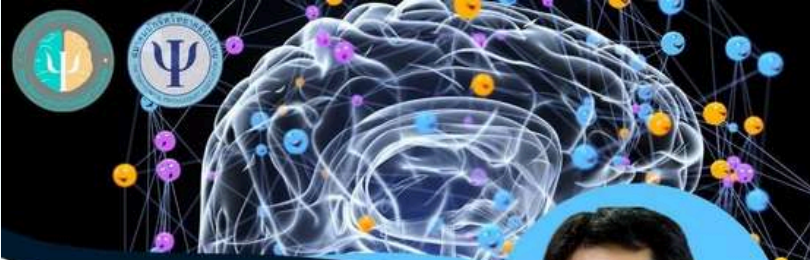
*Online*

**\*\*\*ไม่มีการรับชมย้อนหลัง**



## 5TH CONFERENCE

# โครงการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต : ความเจ็บป่วยทางอารมณ์ NEUROPSYCHOLOGY IN MENTAL ILLNESS : MOOD DISORDER



**NEUROPSYCHOLOGY IN  
MENTAL ILLNESS: MOOD DISORDER**  
วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567

**Basic Cognitive Function**

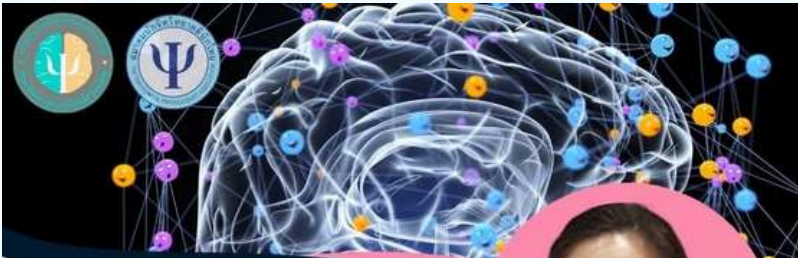
**Cognitive Function in  
Mood Disorder**

**Online**

ศศ.บพ. พงศ์รส พงศ์ภาคย์

ภาควิชาจิตเวชศาสตร์  
คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่น

**f** Thai Neuropsychology Society  
**E-MAIL**  
thaineuropsychy@gmail.com  
**VISIT OUR WEBSITE**  
www.thaineuropsychology.org



**NEUROPSYCHOLOGY IN  
MENTAL ILLNESS: MOOD DISORDER**  
วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567

**Neuropsychological  
Assessment in Mental Illness**

**Online**

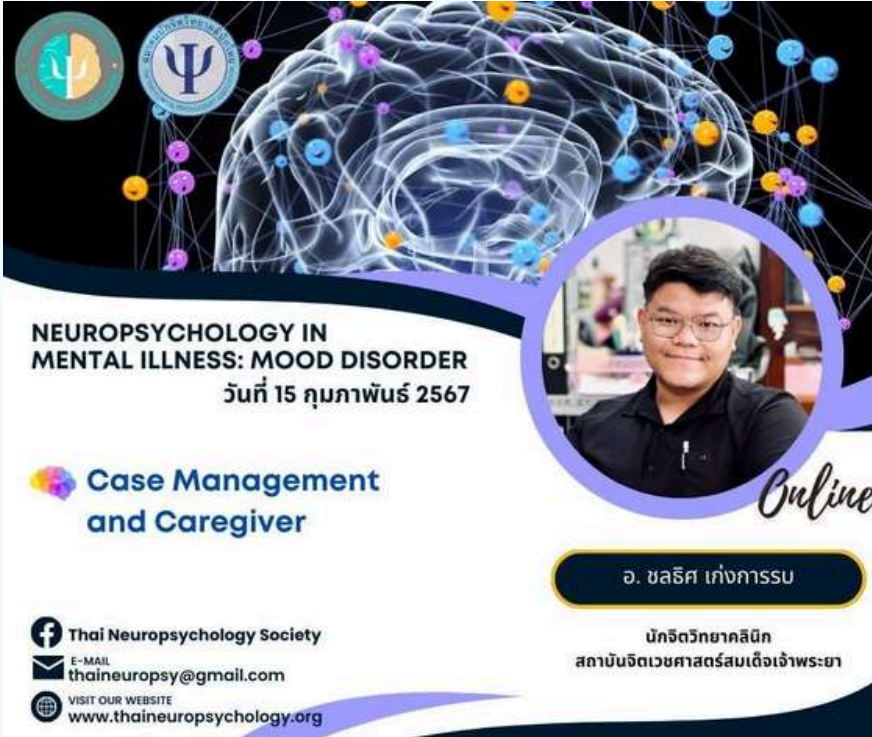
ดร. ปรีสุทธิ์ สำราญกรวิทย์

สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติด  
แห่งชาติบรมราชชนนี (สขยช.)  
ประธานชมรมประสาทจิตวิทยาแห่งประเทศไทย

**f** Thai Neuropsychology Society  
**E-MAIL**  
thaineuropsychy@gmail.com  
**VISIT OUR WEBSITE**  
www.thaineuropsychology.org

## 5TH CONFERENCE

โครงการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยา  
ในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต : ความเจ็บป่วยทางอารมณ์  
**NEUROPSYCHOLOGY IN MENTAL ILLNESS : MOOD DISORDER**



**NEUROPSYCHOLOGY IN  
MENTAL ILLNESS: MOOD DISORDER**  
วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567

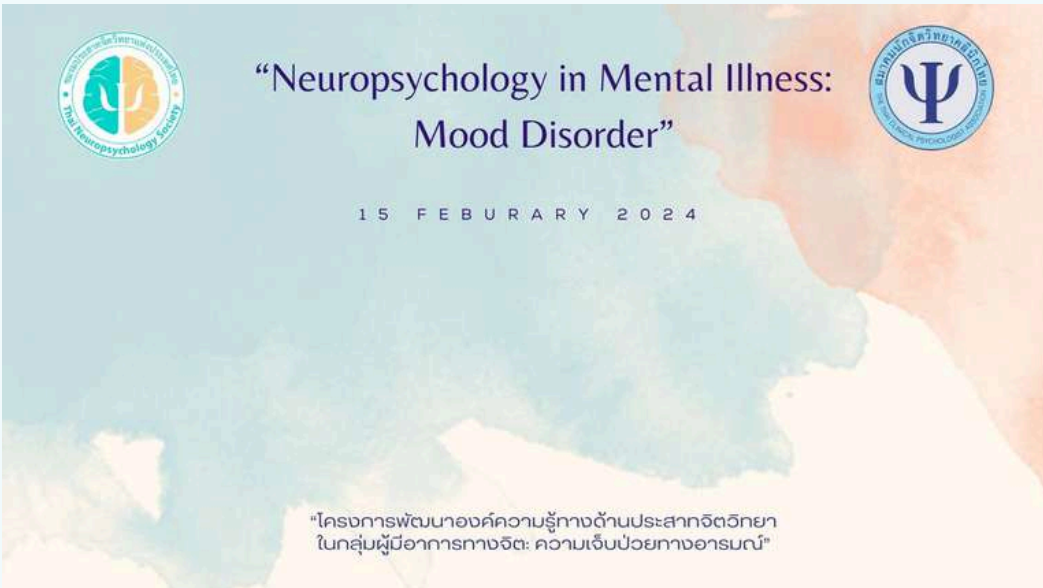
**Case Management  
and Caregiver**

*Online*

อ. ชลธิศ เก่งการรบ

นักจิตวิทยาคลินิก  
สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา

Thai Neuropsychology Society  
E-MAIL  
thaineuropsychy@gmail.com  
VISIT OUR WEBSITE  
www.thaineuropsychology.org



**“Neuropsychology in Mental Illness:  
Mood Disorder”**

15 FEBRUARY 2024

“โครงการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยา  
ในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต: ความเจ็บป่วยทางอารมณ์”

## 5TH CONFERENCE

# โครงการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต : ความเจ็บป่วยทางอารมณ์ NEUROPSYCHOLOGY IN MENTAL ILLNESS : MOOD DISORDER

ผลประเมินโครงการพัฒนาองค์ความรู้ทางประสาทจิตวิทยาในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต

หัวข้อ “ความเจ็บป่วยทางอารมณ์”

วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2565 รูปแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรมเสมือนจริง (Zoom Meeting)

การประเมินโครงการในวันศุกร์ที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567 ระหว่างเวลา 9.00 – 16.00 น. ผ่านการตอบแบบสอบถามออนไลน์จากผู้ลงทะเบียนเข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 126 คน แบ่งเป็นผู้ตอบแบบประเมิน ช่วงที่ 1 มีผู้ตอบแบบประเมินออนไลน์ จำนวน 81 คน คิดเป็น 64.28% และผู้ตอบแบบประเมินช่วงที่ 2 จำนวน 85 คน คิดเป็น 67.46% โดยเมื่อพิจารณาเฉพาะข้อมูลที่ได้จากผู้ตอบแบบสอบถาม สามารถสรุปผลการประเมินโครงการได้ ดังนี้

### 1. การประเมินโครงการช่วงที่ 1 (ระหว่างเวลา 9.00 - 12.00 น.)

#### 1.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้เข้าร่วมโครงการ รวมทั้งสิ้น 81 คน

1. เพศ	1) ชาย	24 (29.67%)	คน	2) หญิง	56 (85.7%)	คน
	3) ไม่ระบุ	1 (1.2%)	คน			

2. อายุ เฉลี่ยผู้เข้าร่วม	31.27	ปี
---------------------------	-------	----

เมื่อพิจารณาแบ่งตามช่วงอายุของผู้เข้าร่วม

อายุระหว่าง 19 - 20 ปี	2 (2.5%)	คน
อายุระหว่าง 21 - 30 ปี	38 (46.1%)	คน
อายุระหว่าง 31 - 40 ปี	26 (32.1%)	คน
อายุระหว่าง 41 - 50 ปี	9 (11.1%)	คน
อายุระหว่าง 51 - 60 ปี	1 (1.2%)	คน
ไม่ระบุ	4 (4.9%)	คน

#### 3. อาชีพของผู้ตอบแบบสอบถาม

นักจิตวิทยาคลินิก	28 (34.6%)	คน
นักจิตวิทยา	9 (11.1%)	คน
แพทย์	7 (8.6%)	คน
นักแก้ไขการพูด	1 (1.2%)	คน
ครู/อาจารย์	7 (8.6%)	คน
นักศึกษา	26 (32.1%)	คน
ไม่ระบุ	2 (2.5%)	คน

## 5TH CONFERENCE

# โครงการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต : ความเจ็บป่วยทางอารมณ์ NEUROPSYCHOLOGY IN MENTAL ILLNESS : MOOD DISORDER

### 1.2 การประเมินภาพรวมโครงการ

**หมายเหตุ** คะแนนเฉลี่ยระหว่าง 0 – 1.00 = น้อยที่สุด, 1.01 – 2.00 = น้อย, 2.01 – 3.00 = ปานกลาง, 3.01 – 4.00 = มาก และ 4.01 – 5.00 = มากที่สุด

หัวข้อ	คะแนนเฉลี่ย	SD.	ระดับ
1. การประชาสัมพันธ์โครงการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย	4.31	0.784	มากที่สุด
2. ค่าลงทะเบียนเหมาะสมกับเนื้อหา	4.74	0.494	มากที่สุด
3. การบริการ/สนับสนุนช่วยเหลือผู้เข้าอบรมก่อน/ระหว่างการอบรมของทีมงาน	4.59	0.586	มากที่สุด
4. การดูแลระบบและสัญญาณอินเทอร์เน็ตระหว่างการประชุม	4.51	0.691	มากที่สุด
<b>รวม</b>	<b>4.54</b>	<b>0.126</b>	<b>มากที่สุด</b>

### 1.3. การประเมินหัวข้อบรรยายช่วงที่ 1

หัวข้อ	คะแนนเฉลี่ย	SD.	ระดับ
<b>1.3.1 หัวข้อ “Basic Cognitive Function”</b>			
โดย รองศาสตราจารย์ นายแพทย์พงศธร พหลภาคย์ เวลา 9.00 – 10.00 น.			
1. ได้รับความรู้ มุมมองและประสบการณ์จากการบรรยาย	4.70	0.515	มากที่สุด
2. เนื้อหาการบรรยายมีความน่าสนใจ	4.65	0.597	มากที่สุด
3. องค์ความรู้ทันสมัย สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน	4.71	0.484	มากที่สุด
4. การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการเรียน การทำงาน หรือชีวิตประจำวัน	4.57	0.707	มากที่สุด
5. วิทยากรมีความรู้ความเชี่ยวชาญเหมาะสม	4.79	0.411	มากที่สุด
6. วิทยากรมีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้	4.71	0.508	มากที่สุด
7. วิทยากรเปิดโอกาสซักถามความเห็น ตอบคำถามชัดเจน/ตรงประเด็น	4.66	0.549	มากที่สุด
8. ระยะเวลามีความเหมาะสม	4.65	0.553	มากที่สุด
<b>รวม</b>	<b>4.68</b>	<b>0.086</b>	<b>มากที่สุด</b>



## 5TH CONFERENCE

# โครงการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต : ความเจ็บป่วยทางอารมณ์ NEUROPSYCHOLOGY IN MENTAL ILLNESS : MOOD DISORDER

หัวข้อ	คะแนนเฉลี่ย	SD.	ระดับ
<b>1.3.2 หัวข้อ "Cognitive Function in Mood Disorder"</b>			
โดย รองศาสตราจารย์ นายแพทย์พงษ์สรร พหลภักย์ เวลา 10.15 – 12.00 น.			
1. ได้รับความรู้ มุมมองและประสบการณ์จากการบรรยาย	4.61	0.646	มากที่สุด
2. เนื้อหาการบรรยายมีความน่าสนใจ	4.75	0.458	มากที่สุด
3. องค์ความรู้ทันสมัย สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน	4.68	0.494	มากที่สุด
4. การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการเรียน การทำงาน หรือชีวิตประจำวัน	4.60	0.648	มากที่สุด
5. วิทยากรมีความรู้ความเชี่ยวชาญเหมาะสม	4.78	0.420	มากที่สุด
6. วิทยากรมีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้	4.72	0.476	มากที่สุด
7. วิทยากรเปิดโอกาสซักถามความเห็น ตอบคำถามชัดเจน/ตรงประเด็น	4.65	0.553	มากที่สุด
8. ระยะเวลามีความเหมาะสม	4.63	0.581	มากที่สุด
<b>รวม</b>	<b>4.68</b>	<b>0.085</b>	<b>มากที่สุด</b>

### ความเห็นเพิ่มเติมการบรรยายและวิทยากร (4 ความเห็น)

- เนื้อหาค่อนข้างมาก ควรเพิ่มเวลา เพราะเป็นหัวข้อที่น่าสนใจ
- ถ้าได้เอกสารล่วงหน้าก่อนจะดีมาก ผู้สั้ววยไม่ค่อยถนัดดูจากจอ จ้องจอนานๆแสบตามาก และอยากให้เพิ่มเวลานานกว่านี้
- อาจด้วยเพราะผู้เข้าร่วมรับฟังบรรยายยังมีพื้นฐานความรู้ไม่มากพอ เลยที่ใช้ศัพท์เฉพาะเป็นภาษาอังกฤษสลับไปมาแล้ว รู้สึกตามเนื้อหาการบรรยายไม่ทัน
- ควรมี rerun ช่วงทฤษฎี

### 2. การประเมินโครงการช่วงที่ 2 (ระหว่างเวลา 13.00 - 16.00 น.)

#### 2.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้เข้าร่วมโครงการ รวมทั้งสิ้น 85 คน

1. เพศ	1) ชาย	25 (29.4%)	คน	2) หญิง	58 (68.2%)	คน
	3) อื่นๆ	1 (2.4%)	คน			

2. อายุเฉลี่ยผู้เข้าร่วม	29.69	ปี
--------------------------	-------	----

#### เมื่อพิจารณาแบ่งตามช่วงอายุของผู้เข้าร่วม

อายุระหว่าง 19 – 20 ปี	9 (10.6%)	คน
อายุระหว่าง 21 – 30 ปี	43 (50.6%)	คน
อายุระหว่าง 31 – 40 ปี	23 (27.1%)	คน
อายุระหว่าง 41 – 50 ปี	6 (7.1%)	คน

## 5TH CONFERENCE

# โครงการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต : ความเจ็บป่วยทางอารมณ์ NEUROPSYCHOLOGY IN MENTAL ILLNESS : MOOD DISORDER

อายุระหว่าง 51 – 60 ปี	2 ( 2.4%)	คน
ไม่ระบุ	2 (2.4%)	คน
3. อาชีพของผู้ตอบแบบสอบถาม		
นักจิตวิทยาคลินิก	22 (25.9%)	คน
นักจิตวิทยา	13 (15.3%)	คน
แพทย์/จิตแพทย์	5 ( 5.9%)	คน
แพทย์แผนจีน	1 ( 1.8%)	คน
นักแก้ไขการพูด	1 ( 1.8%)	คน
นักบำบัดในภาคทราย	1 ( 1.8%)	คน
ครู/อาจารย์	5 ( 5.9%)	คน
นักศึกษา	35 (41.2%)	คน
ไม่ระบุ	2 ( 2.4%)	คน

### 2.2 การประเมินภาพรวมโครงการ

หัวข้อ	คะแนนเฉลี่ย	SD.	ระดับ
1. การประชาสัมพันธ์โครงการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย	4.36	0.735	มากที่สุด
2. ค่าลงทะเบียนเหมาะสมกับเนื้อหา	4.69	0.535	มากที่สุด
3. การบริการ/สนับสนุนช่วยเหลือผู้เข้าอบรมก่อน/ระหว่างการอบรมของทีมงาน	4.53	0.733	มากที่สุด
4. การดูแลระบบและสัญญาณอินเทอร์เน็ตระหว่างการประชุม	4.46	0.716	มากที่สุด
รวม	4.51	0.097	มากที่สุด

### 2.3. การประเมินหัวข้อบรรยายช่วงที่ 2

หัวข้อ	คะแนนเฉลี่ย	SD.	ระดับ
2.3.1 Neuropsychological Assessment in Mental illness			
โดย ดร.ปริสสุทธิ์ สำราญทรัพย์ เวลา 13.00 – 14.30 น.			
1. ได้รับความรู้ มุมมองและประสบการณ์จากการบรรยาย	4.52	0.611	มากที่สุด
2. เนื้อหาการบรรยายมีความน่าสนใจ	4.50	0.702	มากที่สุด
3. องค์ความรู้ทันสมัย สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน	4.63	0.594	มากที่สุด
4. การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการเรียน การทำงาน หรือชีวิตประจำวัน	4.51	0.733	มากที่สุด
5. วิทยากรมีความรู้ความเชี่ยวชาญเหมาะสม	4.77	0.419	มากที่สุด
6. วิทยากรมีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้	4.52	0.682	มากที่สุด

## 5TH CONFERENCE

# โครงการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต : ความเจ็บป่วยทางอารมณ์ NEUROPSYCHOLOGY IN MENTAL ILLNESS : MOOD DISORDER

7. วิทยากรเปิดโอกาสซักถามความเห็น ตอบคำถามชัดเจน/ตรงประเด็น	4.71	0.525	มากที่สุด
8. ระยะเวลามีความเหมาะสม	4.36	0.799	มากที่สุด
รวม	4.57	0.122	มากที่สุด

ความเห็นเพิ่มเติมการบรรยายและวิทยากร (9 ความเห็น)

- ค่อนข้างเข้าใจยากไม่ค่อยเห็นภาพรวมของการประเมินแต่ได้รับความรู้ดี
- ยากได้เวลามากกว่านี้
- การอบรมครั้งนี้ดีมากค่ะ ดึงเรื่องเดียวคือความพร้อมของเอกสารประกอบการอบรม
- ต้องการเพิ่มเวลาบรรยายเพิ่มมากขึ้น (3 ความเห็น)
- มีหลายจุดที่สงสัย?
- ชอบที่เปิดโอกาสให้ discuss กัน ทำให้ได้เห็นมุมมองและได้รับความรู้เพิ่มเติมจากผู้เข้าร่วมท่านอื่น
- ยากได้ข้อมูลเชิงการดูแลบำบัดมากขึ้น ได้ข้อมูลและประโยชน์ข้อดีและเสียของแต่ละ test เป็นส่วนที่น่าสนใจ

หัวข้อ	คะแนนเฉลี่ย	SD.	ระดับ
2.3.2 หัวข้อ Neuropsychological in mental illness: Mood disorder			
โดย อาจารย์ชลธิศ เก่งการรบ เวลา 14.45 – 16.00 น.			
1. ได้รับความรู้ มุมมองและประสบการณ์จากการบรรยาย	4.58	0.603	มากที่สุด
2. เนื้อหาการบรรยายมีความน่าสนใจ	4.60	0.639	มากที่สุด
3. องค์ความรู้ทันสมัย สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน	4.56	0.625	มากที่สุด
4. การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการเรียน การทำงาน หรือชีวิตประจำวัน	4.61	0.558	มากที่สุด
5. วิทยากรมีความรู้ความเชี่ยวชาญเหมาะสม	4.60	0.581	มากที่สุด
6. วิทยากรมีความสามารถในการถ่ายทอดความรู้	4.64	0.550	มากที่สุด
7. วิทยากรเปิดโอกาสซักถามความเห็น ตอบคำถามชัดเจน/ตรงประเด็น	4.70	0.532	มากที่สุด
8. ระยะเวลามีความเหมาะสม	4.53	0.682	มากที่สุด
รวม	4.61	0.051	มากที่สุด

ความเห็นเพิ่มเติมการบรรยายและวิทยากร (8 ความเห็น)

- ดี มาก สำหรับ การ มี เคส ตัวอย่าง (2 ความเห็น)
- ต้องการให้มีเวลาพูดคุยวิธีที่แก้ไขเพิ่มขึ้น
- เข้าใจและเห็นแนวทางการนำความรู้ไปใช้กับเคสจริงๆอยากให้มีการ discuss แบบนี้ต่อไป
- ตีเยี่ยม

## 5TH CONFERENCE

# โครงการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต : ความเจ็บป่วยทางอารมณ์ NEUROPSYCHOLOGY IN MENTAL ILLNESS : MOOD DISORDER

- วิทยากรน่าจะพาวิเคราะห์ผล tests ให้ละเอียดกว่านี้ค่ะ เพราะผลtests มีหลายจุดที่น่าวิเคราะห์หาคำตอบ ว่าเป็นแบบนี้เพราะอะไร?
- ข้อมูล case ให้รายละเอียดครบถ้วน ดีมาก
- สาเหตุเหตุผลที่เลือกใช้แต่ละเทสสำหรับแต่ละเคส และการให้รายละเอียดการโนให้คะแนนเป็นส่วนที่น่าสนใจ ส่วนการได้มีการพูดคุยเหตุผลของแต่ละท่านได้เพิ่มองค์ความรู้และมุมมองที่ลึกซึ้งขึ้น

### 3. ประเด็นอื่นๆ

#### 3.1 ประเด็น/ หัวข้อการจัดอบรมครั้งต่อไป (53 ความเห็น)

- technology tool for neuro assessment
- Test development, Forensic neuropsychological assessment, and treatment
- การช่วยเหลือภาวะซึมเศร้าในเยาวชน
- การดูแลกลุ่มผู้ป่วย mood disorders ทั้งในบริบท care giver และ ใน รพ
- การประเมินด้วยแบบทดสอบ bender II
- การดูแลผู้มีอาการเจ็บป่วยทางจิต
- การบำบัดหรือแนวทางการให้คำปรึกษาผู้ป่วยที่มีความเจ็บป่วยทางสมอง (ส่งเสริมป้องกันก่อนพัฒนาไปสู่ภาวะทางด้านสุขภาพจิต)
- การประเมินด้านประสาทจิตวิทยาแบบ on site
- Neuropsychology and Personality disorder (เน้น borderline personality disorder)
- สมอง ยาเสพติด
- Cognitive neuroscience
- Neurorehabilitation in major neurocognitive disorder/ Brain Anatomy
- Social cognition in schizophrenia
- การประเมิน cognitive ผู้ป่วยstroke
- Neuropsychological in Mental Illness: schizophrenia spectrums / psychotic disorder
- (2 ความเห็น)
- เรื่องของ neuropsychology ในกลุ่มผู้ป่วยต่างๆ
- Special Children โรคจิตเวชในผู้ป่วยเด็ก
- พัฒนาการในแต่ละช่วงวัย
- Trauma
- โรคทางพัฒนาการหรือ จิตเวชเด็ก
- EF ในผู้ใหญ่
- เด็ก/วัยรุ่น (2 ความเห็น)
- Executive function

## 5TH CONFERENCE

# โครงการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต : ความเจ็บป่วยทางอารมณ์ NEUROPSYCHOLOGY IN MENTAL ILLNESS : MOOD DISORDER

- การบำบัดดูแลและคำแนะนำอย่างละเอียด
- การส่งเสริมสุขภาพจิตแบบละเอียดในองค์กร ป้องกันโรคจิตเวชในองค์กร พื้นฐานการวินิจฉัยโรค การรักษา การเลือกใช้ยาสำหรับ GP
- จิตวิทยาคลินิก (4 ความเห็น)
- วิถีแก๊วคนที่ชอบบูลลี่
- bender II
- Neuropsychology ในกลุ่มผู้ป่วย trauma /Childhood Trauma
- การบำบัดผู้มีอาการเจ็บป่วยทางจิต
- Neuropsychology ในจิตเวชเด็กและโรคการนอน
- การพัฒนาและส่งเสริม cognition สำหรับแต่ละด้านที่ประเมิน
- รอ neuropsychology in pediatric
- อยากให้จัดอบรมเกี่ยวกับการแปลผลการทดสอบทาง neuro ที่สัมพันธ์กับส่วนของสมอง อาจ จาก screening test (TMSE, MoCA)
- Neuropsychology and Personality disorders
- Treatment for higher education pt.
- Special Children โรคจิตเวชในกลุ่มผู้ป่วยเด็ก
- การนอนหลับให้เต็มอิ่ม
- อยากให้มี case conference เพิ่มอีกเหมือนกัน น่าสนใจมากๆ
- Case conferences ที่หลากหลายมากขึ้น รวมถึงการได้ทำความรู้จักกับเครื่องมือต่างๆ มากขึ้น
- การนอนครับ ผมสนใจตรงที่ภาวะขณะหลับ
- forensic psychology (2ความเห็น)
- ปัญหาพัฒนาการ หรือกลุ่มโรคทางจิตเวชเด็ก
- Trauma
- การพัฒนาแบบทดสอบด้านประสาทจิตวิทยาและ psychometrics ด้านประสาทจิตวิทยา
- ผู้ต้องขัง
- ประเด็นที่เกี่ยวข้องเด็กแล้วเยาวชน พัฒนาการต่างๆ
- Sleep disorders

### 3.2 ข้อเสนอแนะภาพรวมจัดจัดโครงการครั้งถัดไป (13 ความเห็น)

- เพิ่มระยะเวลาการอบรม เนื่องด้วยบางเนื้อหาค่อนข้างละเอียด กรณีเวลาจำกัดต้องรีบทำความเข้าใจตาม บางช่วงก็อาจตามไม่ทัน
- ณ ตอนนี้การจัดอบรมดีมาก
- ควรมีถึงคัมพิงย้อนหลังได้

## 5TH CONFERENCE

# โครงการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต : ความเจ็บป่วยทางอารมณ์ NEUROPSYCHOLOGY IN MENTAL ILLNESS : MOOD DISORDER

- อยากให้มีคู่มือหลัง อาจจะเป็นการจำกัดวันในการเข้าคู่มือหลังก็ได้คะ เนื่องจากบางโรงพยาบาลไม่ได้อนุญาตให้หยุดรับงานเพื่อฟังการอบรมเพียงอย่างเดียว เสียหายที่ไม่ได้ฟังให้ครบทุกช่วง
- อยากให้มีการจัดอบรมออนไลน์อีก เนื่องจากสะดวกในการเข้าร่วมมาก
- อยากให้มีการประชาสัมพันธ์เพิ่ม
- ประชาสัมพันธ์หลายๆทาง เช่น ทาง Line
- จัดตั้งขึ้นให้หัวข้อเฉพาะๆลงลึกตั้งแต่พื้นฐาน, เพิ่มข้อมูลพื้นฐานเพื่อผู้เข้าร่วมที่เป็นน.ศ.ที่มีองค์ความรู้ไม่มาก อาจเป็นไฟล์เพื่อสะดวกและต่อเนื่องในการเข้าใจ
- ตอนนี้มีไม่ชำนาญและความรู้ไม่เพียงพอจะรับมือกับความละเอียดมาก จน concentrate ไม่ไหว แต่ถ้าได้มีพื้นฐาน หรือทำงานด้านนี้ มันใจว่าเนื้อหาสนุกมาก ชอบความละเอียดระดับนี้
- อบรมแบบออนไลน์ (2 ความเห็น)
- ควรมี rerun ช่วงทฤษฎีครึ่งวันเช้า, จัดวันหยุด
- จากที่ฟังแผนการอบรม ครั้งต่อไปของทางชมรมเปิดอบรมในกลุ่มเด็ก

### 5. สรุปผลการประเมินงานประชุมวิชาการ

การประชุมวิชาการ หัวข้อ **พัฒนาองค์ความรู้ทางประสาทจิตวิทยาในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต**

หัวข้อ **“ความเจ็บป่วยทางอารมณ์”** ในวันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567 รูปแบบออนไลน์ผ่านโปรแกรมเสมือนจริง (Zoom Meeting) พบว่าผู้ตอบแบบประเมินทั้งสองช่วง (ช่วง 1 และ 2) ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง อายุเฉลี่ยของผู้เข้าร่วมช่วงที่ 1 และช่วงที่ 2 อยู่ที่ 31.27 และ 29.69 ปี (ตามลำดับ) โดยช่วงอายุที่เข้าร่วมการอบรมมากที่สุดคือ อายุระหว่าง 21 – 30 ปี เท่ากับ 50.6% คน รองลงมาคือระหว่าง 31 – 40 ปี เท่ากับ (27.1% คน ตามมาด้วยระหว่างอายุ 19 – 20 ปี เท่ากับ 10.6% คน ส่วนใหญ่ผู้เข้าร่วมเป็นนักศึกษาเท่ากับ 41.2% รองลงมาเป็นนักจิตวิทยาคลินิก 22.9% รองลงมาเป็นนักจิตวิทยา 15.3% นอกจากนั้นเป็นแพทย์ และครู อาจารย์เท่ากับ 5.9% และวิชาชีพอื่นเล็กน้อย 1.8% ได้แก่ แพทย์แผนจีน นักแก้ไขทางการพูด และนักบำบัดในสถานพยาบาล เข้าร่วมการประชุม

การประเมินภาพรวมของโครงการ พบว่าภาพรวมการจัดกิจกรรมอยู่ในระดับมากที่สุดทั้งสองช่วง เท่ากับ 4.54 ( $SD = 0.126$ ) และ 4.51 ( $SD = 0.097$ ) ตามลำดับโดยมีด้านการลงทะเบียนที่เหมาะสมกับเนื้อหาอยู่ในระดับมากที่สุด รองลงมาคือการบริการ/สนับสนุนช่วยเหลือผู้เข้าร่วมระหว่างอบรม และตามด้วยการดูแลสัญญาณอินเทอร์เน็ตและการประชาสัมพันธ์โครงการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย เมื่อพิจารณาความคิดเห็นผู้เข้าร่วมเพิ่มเติมพบว่ามีความเห็นที่หลากหลายทั้งด้านที่พึงพอใจการจัดอบรมในรูปแบบออนไลน์และจัดในวันหยุด รวมถึงให้ข้อเสนอแนะ อาทิ การเพิ่มระยะเวลาการอบรมให้มากขึ้น เนื่องจากบางส่วนค่อนข้างละเอียดทำให้ต้องใช้เวลาในการทำความเข้าใจและอาจทำให้ตามเนื้อหาไม่ทัน การเพิ่มช่องทางฟังบรรยายย้อนหลังเนื่องจากผู้เข้าร่วมมีข้อจำกัดบางประการ เพิ่มช่องทางประชาสัมพันธ์มากขึ้น ควรจัดตั้งขึ้นโดยเฉพาะหัวข้อที่ลงลึกตั้งแต่พื้นฐาน โดยเฉพาะสำหรับนักศึกษาที่มีองค์ความรู้ไม่มากนัก เป็นต้น

## 5TH CONFERENCE

# โครงการพัฒนาองค์ความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต : ความเจ็บป่วยทางอารมณ์ NEUROPSYCHOLOGY IN MENTAL ILLNESS : MOOD DISORDER

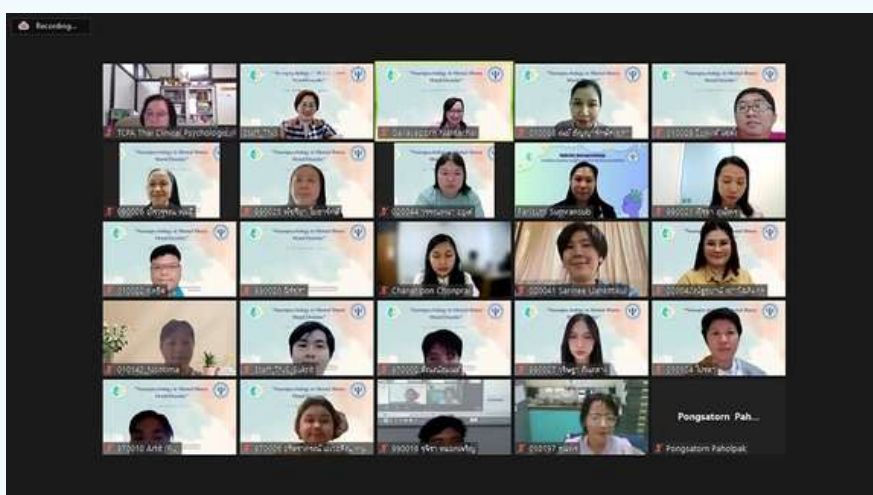
ด้านหัวข้อการบรรยาย พบว่าผลการประเมินภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุดทุกหัวข้อ โดยหัวข้อ Basic Cognitive Function และ Cognitive Function in Mood Disorder มีความพึงพอใจสูงสุดเท่ากับ 4.68 (SD =0.682) เมื่อพิจารณาความเห็นผู้เข้าร่วมประกอบการประเมิน พบว่ามีความเห็นที่หลากหลายเช่นกัน อาทิ เนื้อหาการบรรยายโดยรวมดี และมีความน่าสนใจ แต่เนื้อหาหลายส่วนค่อนข้างยาก ต้องการเวลาการอบรมที่เพิ่มขึ้น หรืออาจมี rerun ช่วงทฤษฎี ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการประเมินมองเห็น ภาพรวมยังชัดเจนนัก แต่มีการเปิดโอกาสให้ discuss ช่วยให้ได้มุมมองและความรู้เพิ่มเติมจากผู้เข้าร่วมท่านอื่นซึ่งดีมาก ส่วนประเด็นเพิ่มเติมที่สนใจในหัวข้อคือข้อมูลเชิงการช่วยเหลือและบำบัดรวมถึงข้อดีข้อเสียของแต่ละแบบทดสอบที่ใช้จะช่วยให้เนื้อหาที่น่าสนใจขึ้น ส่วนในประเด็นของ Case conference ผู้เข้าร่วมมองว่ามีประโยชน์ที่สามารถนำไปใช้กับ Case จริงได้มากขึ้น พิจารณาเพิ่มการวิเคราะห์ผล test ให้ละเอียดมากขึ้น รวมถึงเหตุผลของหารใช้ test และ วิธีแก้ไขเพิ่มเติมมากขึ้นได้จะดีมาก

ในส่วนข้อเสนอแนะเกี่ยวกับความต้องการจัดอบรมครั้งถัดไป พบว่า ผู้เข้าร่วมเสนอให้มีการให้ข้อเสนอการจัดอบรมในหลายหัวข้อที่น่าสนใจ โดยนำมาพิจารณาร่วมกับการประเมินส่วนอื่นเพื่อจัดการอบรมครั้งถัดไป

บวิธ สิริเกียรติกุล  
กรรมการวิชาการ  
ผู้จัดทำข้อมูล

## 5TH CONFERENCE

# โครงการพัฒนาศักยภาพความรู้ทางด้านประสาทจิตวิทยา ในกลุ่มผู้ที่มีอาการทางจิต : ความเจ็บป่วยทางอารมณ์ NEUROPSYCHOLOGY IN MENTAL ILLNESS : MOOD DISORDER





# วารสารชมรมประสาทจิตวิทยาไทย



## วารสารประสาทจิตวิทยาไทย

เปิดรับบทความเพื่อตีพิมพ์ในวารสาร

Peer Review 3 ท่าน (Double Blind)

ไม่มีค่าใช้จ่ายในการตีพิมพ์ ส่งบทความได้ตลอดปี

ผู้สนใจส่งบทความด้านประสาทจิตวิทยา ประสาทวิทยา  
วิทยาการทางการรู้คิด จิตเวชศาสตร์ จิตวิทยาพัฒนาการ  
วิทยาการสารเสพติด การเรียนรู้หรือการประยุกต์งาน  
ทางด้านประสาทจิตวิทยาไปใช้ในลักษณะอื่นๆ

สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม

ดร.นัฐพร โอภาสานนท์ บรรณาธิการ

nattaporno@nu.ac.th

ส่งบทความของท่านมาได้ที่



## การแสดงความยินดีในโอกาสที่คณะกรรมการและที่ปรึกษาชมรม ได้รับความเคารพหน้าในตำแหน่งงาน / ตำแหน่งวิชาการ



งานประชุมวิชาการ หัวข้อการประเมินทางประสาทจิตวิทยา  
ข้ามวัฒนธรรม: ข้อควรพิจารณาในการปฏิบัติงานทางคลินิก  
(**NEUROPSYCHOLOGICAL ASSESSMENT OF CULTURALLY  
DIVERSE GROUPS: CONSIDERATIONS FOR CLINICAL PRACTICE**)  
โดย **DR.MATHEW STAIOS** จาก **MONASH UNIVERSITY,  
MELBOURNE, AUSTRALIA**

ชมรมประสาทจิตวิทยาแห่งประเทศไทย



**การประเมินทางประสาทจิตวิทยาข้ามวัฒนธรรม:  
ข้อควรพิจารณาในการปฏิบัติงานทางคลินิก**

**กำหนดการ**

- 13.00 – 14.00 : ภาพรวมของการวิจัยที่ระบุข้อจำกัดของการประเมินทางประสาทจิตวิทยาในประชากรที่มีความหลากหลายทางวัฒนธรรม รวมถึงการประเมินกลุ่มที่มีการศึกษาต่ำ
- 14.00 – 15.00 : ภาพรวมของผลกระทบของการประเมินทางประสาทจิตวิทยาข้ามวัฒนธรรม: กรณีศึกษา WAIS-IV ในกว่า 20 ประเทศ โดยมุ่งเน้นที่การวัดความเร็วการประมวลผล
- 15.00 – 16.00 : ข้อเสนอแนะ และกลยุทธ์ ในการพัฒนาการคะแนนมาตรฐานสำหรับแบบทดสอบทางประสาทจิตวิทยา

**DATE & TIME**

2 สิงหาคม 2567 เวลา 13.00 น. – 16.00 น.



**LOCATION**

**Onsite:** ณ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี อำเภอธัญบุรี ปทุมธานี

**Online:** Zoom meeting



**Dr. Mathew Staios**  
Clinical neuropsychologist  
Monash University

**ค่าลงทะเบียน**

**Onsite**

**100 บาท**

รวมอาหารว่าง

**Online**

**100 บาท**

**สแกน ลงทะเบียน!**



งานประชุมวิชาการ หัวข้อการประเมินทางประสาทจิตวิทยา  
ข้ามวัฒนธรรม: ข้อควรพิจารณาในการปฏิบัติงานทางคลินิก  
(**NEUROPSYCHOLOGICAL ASSESSMENT OF CULTURALLY  
DIVERSE GROUPS: CONSIDERATIONS FOR CLINICAL PRACTICE**)  
โดย **DR.MATHEW STAIOS** จาก **MONASH UNIVERSITY,  
MELBOURNE, AUSTRALIA**



## BANNER ให้ความรู้เกี่ยวกับประสาทจิตวิทยา



**เราจะปลูกฝังเรื่องการคิด  
ให้กับเด็กได้อย่างไร?**

ส่งเสริมให้เด็กมีกิจกรรมนอกห้องเรียนต่างๆ  
เช่น กีฬา หรือดนตรี

ปล่อยให้เล่นหรือทำงานคนเดียวเรื่อยๆบ้าง  
เพื่อฝึกสมาธิจากสิ่งที่เขาสนใจ

ชวนเด็กพูดคุยและถกเถียง เรื่องต่างๆ  
ให้มาก ทักษะทางภาษาสำคัญต่อการคิด

Thai Neuropsychology Society  
www.thaineuropsychology.org

เรียบเรียงเนื้อหาโดย ดร.นัฐพร โอภาสานนท์



**เราจะปลูกฝังเรื่องการคิด  
ให้กับเด็กได้อย่างไร?**

ช่วยกันค้นหาคำตอบ เพื่อฝึกทักษะ  
การอ่านและการค้นคว้าหาความรู้

สร้างบรรยากาศรอบตัว ให้มี  
ความสุข สนุก และสงบ

การคิดไม่ได้เกิดผ่านการเรียน  
แต่คือทุกๆกิจกรรมที่เด็กทำ

Thai Neuropsychology Society  
www.thaineuropsychology.org

เรียบเรียงเนื้อหาโดย ดร.นัฐพร โอภาสานนท์

# BANNER ให้ความรู้เกี่ยวกับประสาทจิตวิทยา



### ความจำของมนุษย์

- 1 ความจำ คือ.....**  
กระบวนการในจิตใจที่เกิดขึ้นในระบบประสาท มีความเกี่ยวข้องกับ การเรียนรู้ การเก็บจำ และการกู้คืน ข้อมูลต่างๆ
- 2 ถึงแม้ว่าสมองจะทำหน้าที่ จัดจำข้อมูล**  
แต่อวัยวะส่วนอื่นๆที่ใช้ในการรับข้อมูล และใช้ในการแสดงพฤติกรรมก็จำเป็นต่อกระบวนการจดจำที่สมบูรณ์ ดังนั้น เสียงที่ค่อยๆหายไป หรือการพูดที่ไม่คล่องอาจทำให้เราจำเรื่องนั้นๆได้ไม่ครบถ้วน

Thai Neuropsychology Society  
www.thaineuropsychology.org

เรียบเรียงเนื้อหาโดย ดร.ณัฐพร โอภาสานนท์

### ความจำของมนุษย์

- 3 ความจำจากระบบรับสัมผัส**  
เรามองเห็นได้ยิน ได้กลิ่น รับรส และรับสัมผัสจากสิ่งเร้ารอบตัว เมื่อสิ่งเร้าเหล่านั้นหายไปเราจะยังคงจำสิ่งเร้ามันได้ช่วยละหนึ่ง (ประมาณ 0.5-3 วินาที) หากไม่มี ความตั้งใจสนใจข้อมูลนั้นก็หายไป
- 4 ความตั้งใจสนใจ**  
สมองของเรามีการทำงานที่จำกัด เราไม่สามารถประมวลผล ข้อมูลทุกอย่างที่ผ่านเข้ามาได้ ข้อมูลที่ไม่สนใจจะถูกกลืน ส่วนข้อมูลที่น่าสนใจจะถูกนำไปประมวลผลในความจำระยะสั้น ต่อไป เช่น เราจำราคาที่ได้ยินจากแม่ค้าและจำเสียงอื่นๆในตลาดไม่ได้เพราะเราให้ความสนใจกับเสียงของแม่ค้ามากกว่านั่นเอง

Thai Neuropsychology Society  
www.thaineuropsychology.org

เรียบเรียงเนื้อหาโดย ดร.ณัฐพร โอภาสานนท์

### ความจำของมนุษย์

- 5 ความจำระยะสั้น**  
ความจำระยะสั้นเป็นการจดจำข้อมูลไว้เพียงชั่วคราว (5-15 วินาที) เราสามารถประมวลผลข้อมูลได้ครั้ง 7 (+/-2) เช่น เราสามารถจำเบอร์โทรศัพท์ที่มี 7 หลักได้อย่างง่ายดาย แต่เมื่อตัวเลขเพิ่มมากขึ้นเราก็มีความยากลำบากในการจำมากขึ้นด้วย
- 6 LONG TERM POTENTIATION**  
คือกระบวนการของระบบประสาทในการถ่ายโอนข้อมูลจาก ความจำระยะสั้นไปสู่ความจำระยะยาวที่มีความเสถียรและเก็บจำข้อมูลได้ยาวนานกว่า กระบวนการดังกล่าวจะเกิดขึ้นเมื่อมีการสังเคราะห์ ประสาทหรือการกวนข้อมูลต่างๆจนเกิดความแข็งแรงในการเชื่อมต่อระหว่างเซลล์ประสาทในสมองส่วน Neocortex

Thai Neuropsychology Society  
www.thaineuropsychology.org

เรียบเรียงเนื้อหาโดย ดร.ณัฐพร โอภาสานนท์

### ความจำของมนุษย์

- 7 ความจำระยะยาว**  
เมื่อข้อมูลถูกเก็บจำเข้าไยยังความจำระยะยาวความจำนั้นมีแนวโน้มที่จะติดอยู่ในสมองของเราอย่างถาวร และเก็บจำได้โดยไม่มียึดจำกัดตัวอย่างของความจำระยะยาว เช่น ความจำเกี่ยวกับการเคลื่อนไหว ความจำเรื่องราวต่างๆในชีวิต หรือข้อมูลต่างๆที่เราได้เรียนรู้มา

**เอกสารอ้างอิง**

- Coon, D., & Mitterer, J. O. (2012). Introduction to psychology: Gateways to mind and behavior with concept maps and reviews.
- Cengage Learning, Kalat, J. W. (2020). Introduction to Psychology. Cengage Learning.

Thai Neuropsychology Society  
www.thaineuropsychology.org

เรียบเรียงเนื้อหาโดย ดร.ณัฐพร โอภาสานนท์

## BANNER ให้ความรู้เกี่ยวกับประสาทจิตวิทยา



**อ่านหนังสืออย่างไรให้จำ**

Thai Neuropsychology Society  
www.thaineuropsychology.org

เรียบเรียงเนื้อหาโดย ดร.นัฐพร โอภาสานนท์



**อ่านหนังสืออย่างไรให้จำ**

**1 ทบทวนความรู้สม่ำเสมอ**  
เพื่อให้ข้อมูลชุดนั้นติดแน่นในสมองเรา ทำให้เราสามารถจำได้อย่างแม่นยำมากขึ้น โดยพยายามเชื่อมโยงสิ่งใหม่ที่อ่านกับความรู้เดิมของเรา

**2**  
อย่าอ่านหนังสือตอน ง่วง อิ่ม หิว หรือ เบื่อ เราควรอ่านหนังสือตอนที่ ร่างกายตื่นตัวดี เพื่อให้มีความตั้งใจ สนใจในการรับข้อมูล

Thai Neuropsychology Society  
www.thaineuropsychology.org

เรียบเรียงเนื้อหาโดย ดร.นัฐพร โอภาสานนท์



**อ่านหนังสืออย่างไรให้จำ**

**3 ฝึกทำโจทย์บ่อยๆ**  
ของที่ใช้บ่อยเรามักจะหาเจอง่ายกว่าของที่ ไม่ค่อยได้หยิบออกมาใช้ เหมือนกับความรู้ที่ทบทวนบ่อยๆ จะคุ้นเคยมา ตอนตอบได้อย่างรวดเร็ว

**4**  
**อ่านหนังสือด้วยความเข้าใจ**  
เชื่อมโยงความรู้เดิมเข้ากับความรู้ใหม่ที่ หลากหลายเพื่อให้เหลือสิ่งที่ต้องจำน้อยลง ทำให้ข้อมูลใหม่นั้นเก็บจำได้ดีขึ้น

Thai Neuropsychology Society  
www.thaineuropsychology.org

เรียบเรียงเนื้อหาโดย ดร.นัฐพร โอภาสานนท์



**อ่านหนังสืออย่างไรให้จำ**

**5**  
**อย่าอ่านข้อมูลนั้นเพียงอย่างเดียว**  
หากฝึกลงมือทำหรือพูดทบทวนบ้างก็ จะทำให้ข้อมูลที่ผ่านเข้าไปประมวลผลได้ หลายทาง ทำให้จำได้ดีกว่า

Thai Neuropsychology Society  
www.thaineuropsychology.org

เรียบเรียงเนื้อหาโดย ดร.นัฐพร โอภาสานนท์

# BANNER ให้ความรู้เกี่ยวกับประสาทจิตวิทยา

### Cognitive psychology

“จิตวิทยาการรู้คิด” เป็นแขนงหนึ่งของจิตวิทยาที่สนใจเรื่องการประมวลผล ข้อมูล ด้วยวิธีการต่างๆของ มนุษย์ เช่น ความจำ การเรียนรู้ จินตนาการ การวางแผนแก้ปัญหา

“จิตวิทยาการรู้คิด” ทำงานร่วมกับประสาทจิตวิทยา หรือ Neuropsychology ซึ่งศึกษาการทำงานระหว่างการศึกษาการทำงานระหว่างการศึกษาและการทำงานของระบบประสาท

Thai Neuropsychology Society  
www.thaineuropsychology.org

เรียบเรียงเนื้อหาโดย ดร.นัฐพร โอภาสานนท์

### คลื่นไฟฟ้าสมอง (Brain wave)

- เป็นคลื่นที่ตรวจวัดการทำงานของเซลล์ประสาทได้กะโหลกศีรษะโดยผ่านเครื่องมือวัดคลื่นไฟฟ้าสมอง
- ปัจจุบันมีเครื่องมือที่ใช้งานง่าย ราคาถูกลงมาก โดยสามารถวัดคลื่นไฟฟ้าสมองได้แบบไม่ยุ่งยาก
- ส่วนใหญ่จะวัดได้เฉพาะตำแหน่งของเครื่องมือ



Thai Neuropsychology Society  
www.thaineuropsychology.org

เรียบเรียงเนื้อหาโดย ดร.นัฐพร โอภาสานนท์

### คลื่นไฟฟ้าสมองพื้นฐาน

คลื่นอัลฟา (Alpha) เป็นคลื่นชนิดความถี่ 8-13 รอบ/วินาที ตำแหน่งที่พบคลื่นชนิดนี้ได้เด่นชัด คือ “สมองส่วนท้าย” จะตรวจได้ในผู้ที่ปล่อยตัวตามสบาย หลับตาไม่ได้ คิดอะไร คลื่นนี้จะหายไปเมื่อผู้ป่วยล้มตา หรือใช้สมาธิ

α

คลื่นเบตา (Beta) เป็นคลื่นชนิดความถี่ 14-30 รอบ/วินาที พบได้ทั่วๆ ไปบริเวณ “สมองส่วนหน้า” คลื่นนี้จะเพิ่มให้เห็นเด่นชัดขึ้นในคนสูงอายุ และอีกสาเหตุที่พบคลื่นนี้บ่อยก็คือ

- ผลจากยากลุ่ม “Benzodiazepines”
- หรือกลุ่ม “ยากันชัก” (Anticonvulsant)

β

Thai Neuropsychology Society  
www.thaineuropsychology.org

เรียบเรียงเนื้อหาโดย ดร.นัฐพร โอภาสานนท์

### คลื่นไฟฟ้าสมองพื้นฐาน

คลื่นเธตา (Theta) เป็น คลื่นชนิดความถี่ 4-7 รอบ /วินาที พบได้ปกติในเด็กและในทุกอายุขณะนอนหลับใหม่ๆ พบได้ชัดที่ “สมองส่วนขมับหรือขมับ” (Temporal Lobe) มีความสัมพันธ์กับสภาพอารมณ์ซึ่งจะพบในผู้ป่วยจิตเวช



รูปการตรวจคลื่นไฟฟ้าสมอง หรือ ELECTROENCEPHALOGRAM (EEG)

Thai Neuropsychology Society  
www.thaineuropsychology.org

เรียบเรียงเนื้อหาโดย ดร.นัฐพร โอภาสานนท์



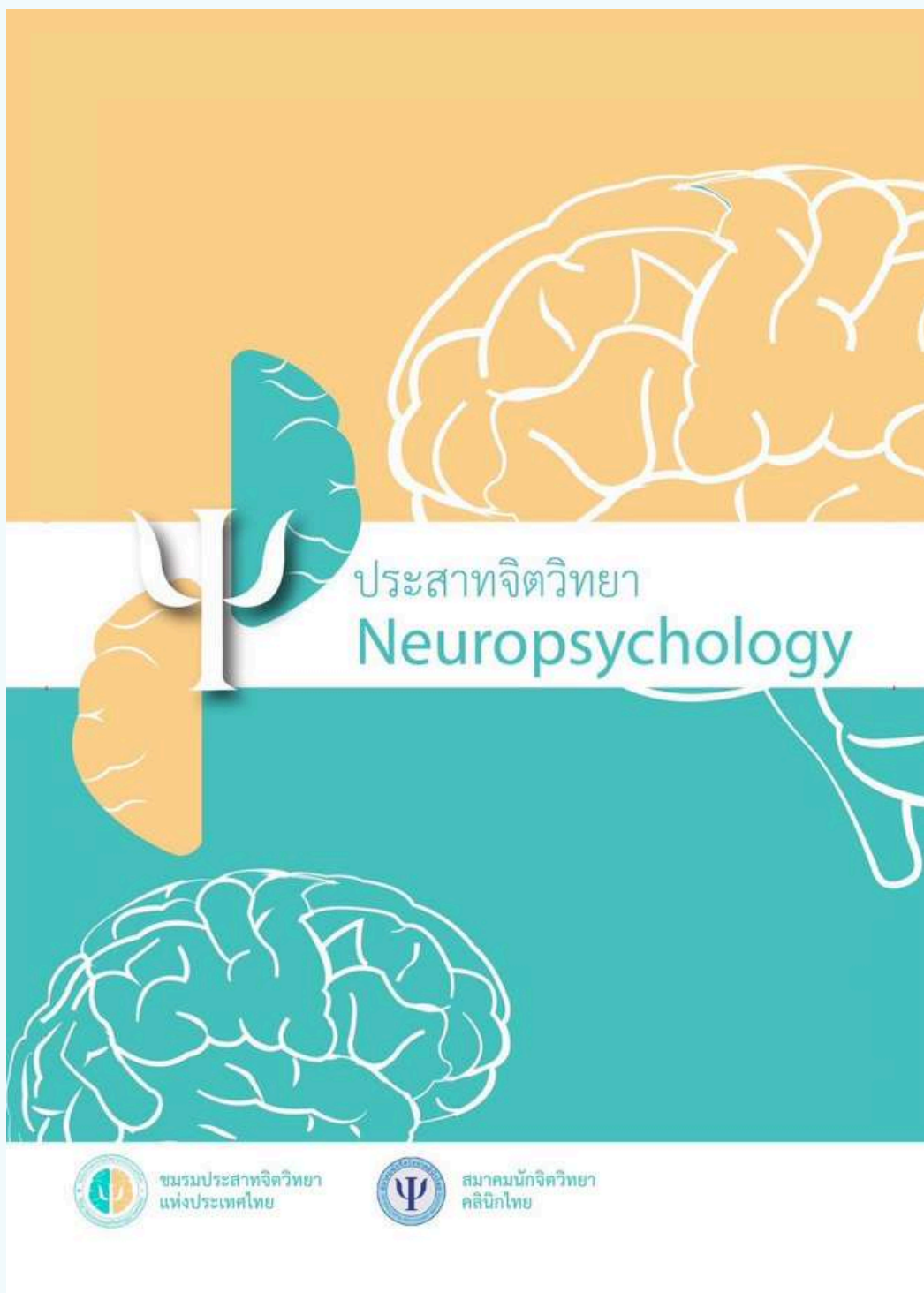
ร่วมแสดงคำอำลาและขอบคุณ นายกสมาคม  
นักจิตวิทยาคลินิกไทย ปี 2564 - 2567



**ด้วยรักและขอบคุณ**  
**อาจารย์ สุภาวดี นวลมณี**  
ในโอกาสครบวาระการดำรงตำแหน่ง  
นายกสมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทย  
สมัยปี 2564 ถึง 2567

 **ชมรมประสาทจิตวิทยาแห่งประเทศไทย**

**การประชุมสมาชิกชมรมประสาทจิตวิทยา 2567  
เพื่อวางแผนการดำเนินงานชมรมฯ การจัดงานปีใหม่  
และการเตรียมการจัดพิมพ์หนังสือประสาทจิตวิทยา**



การร่วมดำเนินการจัดทำหลักสูตร ประสาทจิตวิทยา ยาเสพติด สำหรับบุคลากรด้านยาและสารเสพติด กับ สถาบันบำบัดรักษาและฟื้นฟูผู้ติดยาเสพติดแห่งชาติบรมราชชนนี (สบยช.)



