

## กรอบการพิจารณาบทความทางวิชาการของกรมสุขภาพจิต

### ความเป็นมา

กรมสุขภาพจิตมีนโยบายการพัฒนาคล้งความรู้ทางวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชตั้งแต่ปีงบประมาณ 2550 เป็นต้นมา ตามแผนยุทธศาสตร์กรมสุขภาพจิตเกี่ยวกับการพัฒนาความเชี่ยวชาญสู่การเป็นศูนย์กลางทางวิชาการด้านสุขภาพจิต โดยให้บริการในลักษณะสืบค้น แสดงรายละเอียด และดาวน์โหลดไฟล์ข้อมูลงานด้านสุขภาพจิตไปใช้งานทางวิชาการแก่นักวิชาการและประชาชนที่สนใจงานสุขภาพจิตและจิตเวช ซึ่งความรู้ทางวิชาการนั้นอยู่ในรูปผลงานทางวิชาการ 3 ประเภท คือ เทคโนโลยีสุขภาพจิต ผลงานวิจัย และบทความทางวิชาการ ซึ่งผลงานทางวิชาการเหล่านี้เผยแพร่ผ่านเครือข่ายอินเทอร์เน็ตในเว็บบอร์ดคล้งความรู้ทางวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ([www.klb.dmh.go.th](http://www.klb.dmh.go.th)) การพัฒนาเว็บบอร์ดนี้มุ่งหมายให้เป็นคล้งความรู้ทางวิชาการด้านสุขภาพจิตระดับกรมที่ผ่านการวิเคราะห์/สังเคราะห์อย่างเป็นระบบ มีมาตรฐาน และพัฒนาให้ทันสมัยอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นการนำเข้าข้อมูลโดยเฉพาะบทความทางวิชาการ จำเป็นต้องมีคุณภาพมาตรฐานเช่นกัน จึงเห็นสมควรกำหนดให้มีกรอบกลางในการพิจารณาบทความทางวิชาการ เพื่อให้หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิตใช้ในการอนุมัติให้เผยแพร่ในคล้งความรู้ทางวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช

กรมสุขภาพจิต โดยสำนักพัฒนาสุขภาพจิตหวังเป็นอย่างยิ่งว่า กรอบการพิจารณาบทความทางวิชาการที่พัฒนาขึ้นนี้จะสามารถใช้เป็นแนวทางสำหรับกรรมการของหน่วยงานในสังกัดในการพิจารณาบทความทางวิชาการ และเผยแพร่ให้ผู้ปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตสามารถจัดทำผลงานวิจัยให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลยิ่งขึ้น

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อใช้เป็นแนวทางกลางของกรมสุขภาพจิตในการให้หน่วยงานในสังกัดพิจารณาคุณภาพบทความทางวิชาการ สำหรับนำเข้าคล้งความรู้ของกรมสุขภาพจิต
2. เพื่อให้บุคลากรในสังกัดกรมสุขภาพจิตผู้ผลิตผลงานวิจัยนำไปใช้ในการจัดทำบทความทางวิชาการ ของตนเอง

ดาวน์โหลดกรอบการพิจารณานี้ได้ที่ <http://www.klb.dmh.go.th/frameconsider/frameconsider2.pdf>

### ลักษณะของกรอบการพิจารณาผลงานวิจัยกรมสุขภาพจิต

- เป็นแนวทางกลางเพื่อใช้พิจารณาบทความทางวิชาการ ทั้งประเภทบทความวิชาการ และบทความทั่วไป
- เป็นกรอบการพิจารณาบทความทางวิชาการ ที่ยืดหยุ่นให้หน่วยงานกำหนดเกณฑ์การตัดสินเอง โดยหน่วยงานที่มีลักษณะแตกต่างกัน สามารถกำหนดเกณฑ์ที่แตกต่างกันได้ เกณฑ์จึงอยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการของหน่วยงาน
- ส่วนประกอบของกรอบการพิจารณาบทความทางวิชาการของกรมสุขภาพจิต ประกอบด้วยส่วนหลัก 2 ส่วน คือ โครงสร้าง กับ เนื้อหา

การจัดทำและใช้กรอบการพิจารณาบทความทางวิชาการ กรมสุขภาพจิตนั้นได้ดำเนินการในรูปแบบคณะกรรมการตั้งแต่ปีงบประมาณ 2553 จัดทำกรอบการพิจารณาบทความทางวิชาการ (15 กุมภาพันธ์ 2554) และได้ทดลองใช้ในสำนักพัฒนาสุขภาพจิตเป็นระยะเวลาหนึ่งแล้ว รวมถึงเสนอในเวทีการประชุมการเขียนบทความทางวิชาการ (12 – 14 มกราคม 2554) โดยคณะกรรมการวางแผนทางการใช้กรอบการพิจารณานี้ ดังนี้

- สำนักพัฒนาสุขภาพจิต จึงเสนอกรมสุขภาพจิตเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบในการให้หน่วยงานในสังกัดใช้กรอบฯ นี้ในการพิจารณาคุณภาพผลงานทางวิชาการ โดยคณะกรรมการของหน่วยงาน เพื่อพิจารณาผลงานทางวิชาการลงคลังความรู้ (เมษายน 2554)
- สำนักพัฒนาสุขภาพจิตแจ้งเวียนให้หน่วยงานทราบเพื่อใช้กรอบการพิจารณาผลงานวิจัย กรมสุขภาพจิตในการพิจารณาผลงานทางวิชาการ และขอให้หน่วยงานส่งรายชื่อคณะกรรมการของหน่วยงาน ไปยังสำนักพัฒนาสุขภาพจิต เพื่อเป็นเครือข่ายการพิจารณาคุณภาพผลงานทางวิชาการของหน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต (เมษายน 2554)
- สำนักพัฒนาสุขภาพจิตรวบรวมผลงานทางวิชาการทุก 6 เดือนจากเว็บไซต์คลังความรู้ทางวิชาการ ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช เสนอกรมสุขภาพจิตเพื่อติดตามการดำเนินงาน

## กรอบการพิจารณาบทความวิชาการ

เพื่อนำเข้าคลังความรู้ทางวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช กรมสุขภาพจิต

### เกณฑ์โครงสร้าง

1. ชื่อเรื่อง
2. ชื่อผู้แต่ง \*\* (ชื่อ-สกุล จริง ) ถ้า  $\geq 3$  คน ใช้และคณะ
3. หน่วยงาน
4. บทคัดย่อ/สาระโดยสรุป (ระบุโครงเรื่อง ครอบคลุมประเด็นสำคัญ)
5. ส่วนเนื้อเรื่อง ประกอบด้วย - บทนำ/ความสำคัญของบทความ  
(มีการระบุวัตถุประสงค์ของบทความแทรกอยู่ในบทนำนี้ด้วย)  
- เนื้อหา  
- สรุปและข้อเสนอแนะ
6. เอกสารอ้างอิง - การเขียนเอกสารอ้างอิงใช้ตามแบบของวารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย
7. คำสำคัญ (Keyword)
8. ความยาวของบทความไม่เกิน 2 – 9 หน้า
9. \*\*หมายเหตุท้ายบทความ ระบุประวัติของผู้แต่งที่เกี่ยวกับบทความที่เขียน เพื่อแสดงถึงความเชี่ยวชาญของผู้แต่งในเรื่องนั้น

### เกณฑ์เนื้อหา

1. เป็นลักษณะความเรียงเชิงบรรยาย เน้นเนื้อหาทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
2. มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจ โดยผ่านกระบวนการวิเคราะห์/สังเคราะห์ หรือมีการนำเสนอความรู้ใหม่ โดยมีแหล่งอ้างอิงที่ครบถ้วนสมบูรณ์ สามารถนำไปใช้ประโยชน์ได้
3. บทความวิชาการต้องสามารถนำไปอ้างอิงทางวิชาการได้
4. ถ้ามีภาพประกอบ แผนภูมิ ตาราง ต้องเป็นข้อมูลประกอบทางวิชาการเท่านั้น
5. การใช้ภาษา ควรใช้ภาษาที่เป็นวิชาการ มีความสั้น กะทัดรัด ชัดเจนไม่คลุมเครือ ถูกต้องตามหลักภาษาไทย และเป็นภาษาทางการ กรณีเป็นศัพท์เทคนิค ให้ใช้ศัพท์บัญญัติโดย ราชบัณฑิตยสถาน หรือสมาคมวิชาการ/วิชาชีพ ที่เป็นที่ยอมรับในวงการ ควรระวังในเรื่องความคงเส้นคงวาของการใช้ภาษา ตลอดจนการคงไว้ซึ่งในลีลาการเขียนเฉพาะตนด้วย และกลุ่มผู้อ่านที่ไม่ใช่ผู้เชี่ยวชาญ สามารถอ่านเข้าใจได้
6. การอ้างอิง ต้องมีการอ้างอิงในเนื้อหา และมีบรรณานุกรมท้ายเรื่อง (อย่างน้อย 1 แหล่ง) ในการอ้างอิงหากชื่อผู้แต่งมีไม่เกิน 3 คน ให้ใส่ทุกคน หากมีมากกว่า 3 คน ให้ใส่ชื่อผู้แต่งคนที่ 1 และต่อด้วยชื่อความ และคณะ

## กรอบการพิจารณาบทความทั่วไป

เพื่อนำเข้าคลังความรู้ทางวิชาการด้านสุขภาพจิตและจิตเวช กรมสุขภาพจิต

### เกณฑ์โครงสร้าง

1. ชื่อเรื่อง
2. ชื่อผู้แต่ง - ใช้ชื่อ - นามสกุลจริง (วางไว้ใต้ชื่อเรื่องทางขวามือ)
3. หน่วยงาน - ระบุเบอร์โทรศัพท์ / โทรสาร
4. ส่วนเนื้อเรื่อง - บทนำ  
- เนื้อหา  
- สรุป
5. เอกสารอ้างอิง - การเขียนเอกสารอ้างอิงใช้ตามแบบของวารสารสุขภาพจิตแห่งประเทศไทย
7. คำสำคัญ (Keyword)
8. ความยาวบทความ ไม่เกิน 1 – 5 หน้า

### เกณฑ์เนื้อหา

1. ลักษณะความเรียงเชิงบรรยาย เน้นเนื้อหาทางด้านสุขภาพจิต / จิตเวชที่ถูกต้องตามหลักวิชาการ เป็นข้อมูลใหม่/มีความทันสมัย
2. มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ความรู้ ความเข้าใจในประเด็น / สถานการณ์ / แนวทาง / วิธีการ/ ชักชวน / กระตุ้นให้เกิดการประยุกต์ใช้ เป็นประโยชน์กับผู้อ่าน
3. ต้องไม่วิจารณ์/เปรียบเทียบ/หรือแสดงความคิดเห็นโต้แย้งประเด็นทางสังคมในด้านการเมือง ศาสนา ความมั่นคงของชาติและสถาบันพระมหากษัตริย์
4. การใช้ภาษาถูกต้องตามหลักภาษาไทย

-----