

แบบสำรวจและบันทึกการช่วยเหลือ ผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชน



จัดทำโดย

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น กรมสุขภาพจิต

กระทรวงสาธารณสุข

แบบสำรวจและบันทึกการช่วยเหลือผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายในชุมชน

ส่วนที่ 1 ชื่อ.....สกุล.....เพศ.....อายุ.....ปี
ที่อยู่.....
อาชีพ.....การศึกษา.....สถานภาพสมรส.....
เยี่ยมครั้งที่.....

ส่วนที่ 2 สาเหตุที่ฆ่าตัวตาย.....
วิธีการ.....วัน.....เวลา.....สถานที่.....
ประวัติพยายามฆ่าตัวตาย มี ไม่มี
ถ้ามี วันเวลา.....สถานที่.....วิธีการ.....
ได้รับการช่วยเหลืออย่างไร.....

ส่วนที่ 3 แนวทาง วิธีการให้การช่วยเหลือ เมื่อพบผู้ที่มีความเสี่ยงต่อฆ่าตัวตาย

- แนะนำให้ญาติดูแลใกล้ชิด และให้กำลังใจผู้ป่วย
- เป็นที่ปรึกษาและให้กำลังใจแก่ญาติและผู้ป่วย
- แนะนำให้ไปพบเจ้าหน้าที่สาธารณสุข
- ช่วยฟื้นคืนชีพ
- ส่งคลินิกให้การปรึกษา
- อื่น ๆ ระบุ.....

ผลการช่วยเหลือ

- ดีขึ้น
- ยังต้องเฝ้าระวัง ติดตามเยี่ยม

ผู้บันทึก ชื่อ.....ตำแหน่ง.....
สถานที่ทำงาน.....

หมายเหตุ : ให้ลงบันทึกทุกเดือน แต่ถ้ารายใดดีขึ้นไม่มีความคิดฆ่าตัวตาย ดำเนินชีวิตได้ตามปกติ
ไม่ต้องยกยอดไปบันทึกในเดือนต่อไป (ในแต่ละรายได้เฝ้าระวังอย่างน้อย 6 เดือน)