

# แบบสั้นเกตและการประเมินพฤติกรรม การฝ่าตัวตาย



จัดทำโดย  
โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่น กรมสุขภาพจิต  
กระทรวงสาธารณสุข

# แบบสังเกตและการประเมินผู้มีพฤติกรรมม่าตัวตาย

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ..... นามสกุล.....
2. ที่อยู่.....
3. เพศ ( ) ชาย ( ) หญิง อายุ..... ปี
4. อาชีพ..... การศึกษา.....
5. สถานภาพสมรส ( ) โสด ( ) คู่ ( ) ม่าย ( ) หย่า/ร้าง
6. ปัญหาที่ทำให้ไม่สบายใจจนเป็นเหตุให้ลงสัญญาจะมีความเสี่ยงต่อการม่าตัวตาย  
.....  
.....

## ส่วนที่ 2 แบบสังเกตความเสี่ยงต่อการม่าตัวตาย

### รายการประเมิน

1. มีลิ้นห้าเป็นทุกข์ หม่นหมอง เคร็ำซึม ร้องไห้
2. เป็นโรคร้ายหรือเรื้อรังและอาการแย่ลง
3. มาโรงพยาบาลด้วยสาเหตุพยาบาลม่าตัวตาย หรือมีประวัติเคยม่าตัวตาย
4. สูญเสียอวัยวะหรือเจ็บป่วยร้ายแรงกระแทกหันหัน

หมายเหตุ : เป็นเกณฑ์การประเมินขั้นต่ำ ซึ่งแต่ละหน่วยงานอาจจะเพิ่มเติมได้ตามความเหมาะสม

\* ถ้าผู้ใช้บริการมีลักษณะอย่างใด อย่างหนึ่งข้างต้น ควรพูดคุยเพื่อประเมินความเสี่ยงต่อการม่าตัวตาย  
ตามแบบประเมิน

## ส่วนที่ 3 แบบประเมินความเสี่ยงต่อการม่าตัวตาย

รายการประเมิน	มี	ไม่มี
1. คุณมีเรื่องกดดันหรือคับแค้นหรือไม่		
2. คุณรู้สึกห้อแท้ เบื้องหน่ายลึ้นหัวงหรือไม่		
3. คุณรู้สึกเป็นทุกข์จนไม่อยากมีชีวิตอยู่ต่อไปหรือไม่		
4. ขณะนี้คุณมีความคิดม่าตัวตาย หรือหาวิธีม่าตัวตายหรือไม่		

- ถ้าผู้รับบริการตอบ มี ในข้อ 1 หรือ 2 หมายถึงผู้ป่วยอาจจะมีความเสี่ยงต่อการม่าตัวตาย หรือเป็นโรคซึมเศร้า ควรประเมินโรคซึมเศร้าตามแบบประเมิน
- ถ้าผู้รับบริการตอบ มี ในข้อ 3 หรือ 4 หมายถึงมีความเสี่ยงต่อการม่าตัวตายสูง ให้บุคลากรสาธารณสุขปฏิบัติตามแนวทางการให้ความช่วยเหลือผู้เสี่ยงต่อการม่าตัวตายในคู่มือ การช่วยเหลือผู้มีพฤติกรรมการม่าตัวตาย สำหรับบุคลากรในสถานบริการสาธารณสุข