**แบบรายงานการสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตาย**

**หรือการกระทำรุนแรงต่อตนเอง (Self-Directed Violence,SDV)** **edit 1/3/2566**

**ชื่อ-สกุล**........................................................ID.....................................วัน/เดือน/ปีเกิด......................อายุ.................ปี

 เพศ 🗌ชาย 🗌หญิง สถานภาพสมรส 🗌โสด 🗌คู่ 🗌หม้าย 🗌หย่า 🗌แยก

เชื้อชาติ.................................................. สัญชาติ................................................ ศาสนา...............................................

การศึกษา  🗌 ไม่ได้เรียน    🗌 ประถม      🗌 มัธยมต้น      🗌 มัธยมปลาย      🗌 ปวช.       🗌 ปวส.

🗌 อนุปริญญา     🗌 ปริญญาตรี      🗌 สูงกว่าปริญญาตรี 🗌 อื่นๆ (ระบุ)..........................................................

อาชีพ........................................................................รายได้ต่อเดือน.......................................................................บาท

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน………………………………………………………………….........................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………….

ที่อยู่ปัจจุบัน…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………….…

**2. รายละเอียดของการกระทำรุนแรงต่อตนเอง**

**วันที่เกิดเหตุ** วันที่......................................................................................เวลา...........................................................

**สถานที่ทำร้ายตนเอง**

🗌 ในบริเวณบ้าน หรือ คอนโด หรือ ที่พักอาศัย (ระบุบริเวณ)......................................................................................

บ้านหรืออาคารที่เกิดเหตุเลขที่.......................หมู่........................ตำบล...................................อำเภอ............................

จังหวัด...............................................

🗌 สถานที่สาธารณะ (ระบุ)............................................................................................................................................

🗌 ห้างสรรพสินค้า (ระบุ)...............................................................................................................................................

🗌 อื่น ๆ (ระบุ)...............................................................................................................................................................

**วิธีทำร้ายตนเอง**

🗌 แขวนคอ     🗌 ใช้ของมีคม/ของแข็ง      🗌 ใช้ปืนหรือระเบิด     🗌 กระโดดจากที่สูง    🗌 ทำให้จมน้ำ

🗌 วิ่ง/กระโดด/นอนให้รถชน   🗌 รมควัน,แก๊ส,ไอน้ำ,ไอระเหยร้อน, หรือ วัตถุร้อน      🗌 ขับรถชน

🗌 ใช้สารพิษ (เช่น ยาฆ่าแมลง ยากำจัดวัชพืช น้ำยาล้างห้องน้ำ สารเคมี) ระบุชื่อสาร………………...............…....……….

🗌 กินยาเกินขนาด ระบุชื่อยา.....................................................🗌 อื่นๆ(ระบุ)..............................................................

**ความรุนแรงของการบาดเจ็บ** 🗌 เล็กน้อย (ER) 🗌 ปานกลาง(IPD)

🗌 รุนแรง (ICU หรือ special IPD)           🗌 เสียชีวิต

**3. การยืนยันวินิจฉัย** **Self directed violence or suicide**

**3.1 ผลการกระทำ**

🗌 ตาย 🗌 บาดเจ็บ 🗌 ไม่บาดเจ็บ

**3.2 ความตั้งใจฆ่าตัวตาย (Suicidal intent)**

🗌 ตั้งใจ 🗌 ไม่แน่ใจ 🗌 ไม่ตั้งใจ

**3.3 สรุปการยืนยันวินิจฉัยการกระทำรุนแรงต่อตนเอง** (วงกลม หรือ กากบาทในข้อที่เลือก)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **ตั้งใจ****(เกณฑ์บ่งชี้ Suicide intent****ครบ 3 ข้อ)** | **ไม่แน่ใจ****(เกณฑ์บ่งชี้ Suicide intent ไม่ครบ 3 ข้อ)** | **ไม่ตั้งใจ****(เกณฑ์บ่งชี้ Suicide intent ไม่มีทั้ง 3 ข้อ)** |
| **ตาย** | 1.1 **Suicide** or suicidal SDV,fatal. | 2.1 Undetermined SDV, fatal | 3.1 Non suicidal SDV, fatal. |
| **บาดเจ็บ** | 1.2 **Attempt suicide** withinjury or suicidal SDV, injury | 2.2 Undetermined SDV, with injury | 3.2 Non-suicidal SDV, with injury |
| **ไม่บาดเจ็บ** | 1.3 Attempt suicide withoutinjury or suicidal SDVwithout injury | 2.3 Undetermined SDV,without injury | 3.3 Non-suicidal SDV,without injury |

**4. ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง**

ได้จากการสัมภาษณ์แหล่งข้อมูลบุคคล และจากแหล่งข้อมูลทุติยภูมิ รวมทั้งจาการสังเกตการณ์ปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคล สิ่งแวดล้อมและชุมชน

**4.1 ปัจจัยกระตุ้น**ให้เกิดการกระทำรุนแรงต่อตนเองในครั้งนี้

🗌 ประสบปัญหาชีวิตหรือเหตุการณ์วิกฤต (วิกฤติชีวิตที่เป็น Trigger นั้น ทีมสอบสวนโรคควร confirm ว่า ทำให้ case รู้สึกพ่ายแพ้ล้มเหลว หรือ อับอายขายหน้าและอับจนหนทางแก้ไข จนนำไปสู่การคิดฆ่าตัวตาย)

ให้ระบุรายละเอียดเรื่องราวของวิกฤติและวันเวลาที่เกิด.................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

🗌 อาการของโรคจิตเวชหรือเจ็บป่วยทางจิตกำเริบ

     ระบุโรคจิตเวชที่ป่วย.................................................................................................................................................

     สาเหตุที่ทำให้กำเริบ.................................................................................................................................................

🗌 เกิดพิษหรือฤทธิ์สารเสพติดที่เสพ

    ระบุชนิดของสารเสพติด..............................................................................................................................................

🗌 รับรู้ข่าวการฆ่าตัวตาย(ระบุรายละเอียด) …………………………………………………………………………………………..............

🗌 อื่นๆ (ให้ระบุรายละเอียด) ……………………………………………………………………………………………………………...............

**4.2 ปัจจัยเสี่ยง**

🗌 ป่วยด้วยโรคจิตเวช ระบุโรค ………………………………………………………………………………………………………….............…

🗌 ป่วยด้วยโรคติดสุรา

🗌 ติดสารเสพติด ระบุชื่อสารเสพติด………………………………………………………………………………………………...............……

🗌 โรคทางกายรุนแรงหรือโรคทางกายเรื้อรังระบุโรค…………………………………………………………………………................…

🗌 บุคลิกภาพหุนหันพลันแล่น

     ข้อมูลเพิ่มเติม……………………………………………………………………………………………………………………………………………

🗌 ตนเองเคยฆ่าตัวตาย

     รายละเอียด…………………………………………………………………………………………………………………………………..............

🗌 คนในครอบครัวเคยฆ่าตัวตาย

     รายละเอียด………………………………………………………………………………………………………………………………..............…

🗌 มี Childhood trauma เช่น ถูกทารุณทางกาย/ทางเพศ/อารมณ์ในวันเด็ก,ถูกทอดทิ้ง หรือ ถูกละเลยไม่เอาใจใส่ด้านกายภาพ/ด้านอารมณ์

รายละเอียดเพิ่มเติม……………………………………………………………………………………………………........................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 🗌 ค่านิยม ความเชื่อส่วนบุคคล ที่โน้มนำให้ง่ายต่อการกระทำรุนแรงต่อตนเองและการฆ่าตัวตาย

รายละเอียดเพิ่มเติม…………………………………………………………………………………………………….........................................

🗌 อื่นๆระบุ…………………………………………………………………………………………………..………………………………..................

**4.3 ปัจจัยปกป้อง**

- ความเข้มแข็งของความเชื่อทางศาสนาที่caseยึดถือหรือวัฒนธรรมในถิ่นที่อยู่อาศัย ปลูกฝังเรื่องการฆ่าตัวตายไม่ดี ไม่ถูกต้อง ไม่ควรกระทำ

 🗌 ไม่มี 🗌 น้อย 🗌 มาก

 ข้อมูลเพิ่มเติม…………………………………………………………………………………………..……………………...........………

 ....................................................................................................................................................................

- ความผูกพันที่แน่นแฟ้นและอบอุ่นในครอบครัว

 🗌 ไม่มี 🗌 น้อย 🗌 มาก

 ข้อมูลเพิ่มเติม ……………………………………………………………………………………………….…………………………..........

 .......................................................................................................................................................................

- เพื่อนสนิทที่ผูกพันกันแน่นแฟ้น ให้การช่วยเหลือ ปรึกษาหารือ ในเรื่องต่างๆได้

🗌 ไม่มี 🗌 น้อย 🗌 มาก

 ข้อมูลเพิ่มเติม……………………………………………………………………………………………….………………………...........…

- ความเอื้ออาทร สนใจกัน ช่วยเหลือเกื้อกูลกันในชุมชนที่พักอาศัยปัจจุบัน

 🗌 ไม่มี 🗌น้อย 🗌 มาก

 ข้อมูลเพิ่มเติม……………………………………………………………………………………………….…………………..........…….…

- การเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ผ่านมา เช่น ความสะดวกในการไปรับการรักษา หรือการติดตามดูแลต่อเนื่อง (พิจารณาทั้งการเข้ารับบริการของ Case และสภาพการให้บริการสุขภาพจิตที่เกิดขึ้นจริง ระดับหมู่บ้าน ตำบล อำเภอจังหวัดที่เกิดเหตุ)

 🗌 ไม่มี 🗌 น้อย 🗌 มาก

 ข้อมูลเพิ่มเติม……………………………………………………………………………………………….…………………………………..

- ความสามารถด้านทักษะการแก้ไขปัญหาหรือข้อขัดแย้งและการปรับตัวของ case

 🗌 ไม่มี 🗌 น้อย 🗌 มาก

 ข้อมูลเพิ่มเติม……………………………………………………………………………………………….………………………...........…

- ปัจจัยปกป้องอื่นๆที่ได้จากการสอบสวนในครั้งนี้

 ระบุ………………………………………………………………………………………………………….……………….………...........……

**4.4 ด่านกั้น**

 -  การควบคุมและการป้องกันการเข้าถึงสารพิษ วัสดุอุปกรณ์ที่สามารถใช้ฆ่าตัวตายในครอบครัวหรือในพื้นที่ที่อาศัย

 🗌 ไม่มี 🗌 มี แต่ไม่เข็มแข็ง 🗌 มี และเข้มแข็ง

 ข้อมูล/รายละเอียดเพิ่มเติม………………………………………………………………………………………………………............

 .......................................................................................................................................................................

- การปิดกั้นหรือเฝ้าระวังป้องกันสถานที่ (สะพาน ตึกสูง หน้าผา น้ำตก ฯลฯ )ที่เคยมีคนใช้ฆ่าตัวตายในพื้นที่

 🗌 ไม่มี 🗌 มี แต่ไม่เข็มแข็ง 🗌 มี และเข้มแข็ง

 ข้อมูล/รายละเอียดเพิ่มเติม………………………………………………………………………………………………………............

 ...........................................................................................................................................................................

     - ด่านกั้นอื่นๆที่สังเกตได้จากการสอบสวนโรค

 ระบุ………………………………………………………………………………………………………………………………….............……

 ...........................................................................................................................................................................

**5. ข้อมูลระบบสุขภาพในพื้นที่ที่เกิดเหตุการณ์และในช่วงเวลาที่เกิดเหตุ**

(วิเคราะห์จุดบกพร่องหรือขั้นตอน/กิจกรรมในระบบที่ยังทำได้ไม่ดี)

5.1 ระบบเฝ้าระวังและติดตามผู้พยายามฆ่าตัวตาย (1.การสังเกตสัญญาณเตือน 2.การติดตามประเมิน 8Q 3.การช่วยเหลือ 4.การส่งต่อเมื่อพบภาวะฉุกเฉิน) ขั้นตอน/กิจกรรมที่เป็นปัญหาได้แก่ (พร้อมอธิบาย)

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

5.2 ระบบคัดกรองและติดตามดูแลรักษาโรคซึมเศร้า

(1.การคัดกรอง 2Q ในกลุ่มเสี่ยง 2.การประเมินความรุนแรงของภาวะซึมเศร้า 9Q 3.การส่งพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยและรักษา 4.การติดตามผลการรักษาอย่างน้อย 6-9 เดือน 5.การเฝ้าระวังการกลับซ้ำและฆ่าตัวตาย) ขั้นตอน/กิจกรรมที่เป็นปัญหาได้แก่ (พร้อมอธิบาย)

.........................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................

5.3 ระบบคัดกรองและติดตามดูแลรักษาผู้ป่วยโรคจิต (ประกอบด้วย 1.การคัดกรองโรคจิตในกลุ่มเสี่ยง 2.การส่งพบแพทย์เพื่อวินิจฉัยหรือส่งต่อพบจิตแพทย์เพื่อวินิจฉัยรักษา 3.การติดตามผลการรักษาต่อเนื่องอย่างน้อย 1 ปี และ 4.การเฝ้าระวังการเฝ้าระวังการกลับเป็นซ้ำ) ขั้นตอน/กิจกรรมที่เป็นปัญหาได้แก่ (พร้อมอธิบาย)

 ........................................................................................................................................................................……………

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

5.4 ระบบคัดกรองและดูแลรักษาโรคติดสุราและสารเสพติด (ประกอบด้วย 1.การคัดกรองภาวะติดสุราในกลุ่มเสี่ยง 2.การส่งพบแพทย์เพื่อวินิจฉัย 3.การรักษาด้วยยาและ/หรือบำบัดสังคมจิตใจ 4.การติดตามผลการรักษาต่อเนื่องอย่างน้อย 1 ปี 5.การเฝ้าระวังการกลับซ้ำและฆ่าตัวตาย) ขั้นตอน/กิจกรรมที่เป็นปัญหาได้แก่ (พร้อมอธิบาย)

 ................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

5.5 ระบบการแจ้งเตือนหรือแจ้งเหตุฆ่าตัวตายและการกระทำรุนแรงต่อตนเอง (1.มีจุดหรือศูนย์รับแจ้งเหตุการฆ่าตัวตาย การกระทำรุนแรงต่อตนเองในพื้นที่ 2.มีการกำหนดช่องทางหรือวิธีแจ้งเหตุที่ชัดเจน) ขั้นตอน/กิจกรรมที่เป็นปัญหาได้แก่ (พร้อมอธิบาย)

....................................................................................……………………………………………………………………………………........................................................................................................................................................................

**6. การค้นหาผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ที่ต้องเยียวยาจิตใจและผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายที่ต้องเฝ้าระวัง**(ตามรายละเอียดและสอดคล้องกับตารางแนบท้าย)

**6.1** จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ …………คน

   6**.2** ผู้ได้รับผลกระทบมีแนวโน้มฆ่าตัวตายจากคะแนน 8Q ปกติ…………คน

    ระดับเล็กน้อย…………คนระดับปานกลาง…………คนระดับรุนแรง…………คน

   6.**3** ผู้ได้รับผลกระทบมีภาวะเครียดจากการประเมินด้วย ST5 ปกติ…………คน

   ระดับเล็กน้อย…………คนระดับปานกลาง…………คนระดับรุนแรง…………คน

   6.4 ผู้ได้รับผลกระทบมีภาวะซึมเศร้าจาก9Q ปกติ………คน

   ระดับเล็กน้อย…………คนระดับปานกลาง…………คนระดับรุนแรง…………คน

**7.** **การช่วยเหลือผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือกระทำรุนแรงต่อตนเอง กรณีไม่เสียชีวิต โดยทีม MCATT หรือทีมสุขภาพจิตที่รับผิดชอบ (รวบรวมข้อมูลเพื่อวิเคราะห์ประเมินการช่วยเหลือ)**

7.1 การรักษาอาการบาดเจ็บทางกาย

􀀀 ไม่มี 􀀀 มี รายละเอียด…………………………………………………………........………………………………...............……

..........................................................................................................................................................................

7.2 การตรวจประเมินตามมาตรฐานจิตเวชและการช่วยเหลือทางสังคมจิตใจ

􀀀 ไม่มี 􀀀 มี ระบุ………………………………………………………….…………………………………………………..............…

............................................................................................................................................................................7.3 การแก้ไขปัญหาหรือวิกฤติชีวิตที่เป็นปัจจัยกระตุ้น

􀀀 ไม่มี 􀀀 มี ระบุ………………………………………………………....……………………………………………………............

..........................................................................................................................................................................

7.4 การลดหรือขจัดปัจจัยเสี่ยง

 􀀀 ไม่มี 􀀀 มี ระบุ…………………………………………………...........…………………………………………………………….

7.5 การสร้างและเสริมปัจจัยปกป้อง ระดับบุคคลและระดับครอบครัว

􀀀 ไม่มี 􀀀 มี ระบุ…………………………………………………………….…………………………………………………….........

.........................................................................................................................................................................

7.6 การติดตามช่วยเหลือต่อเนื่องป้องกันการกระทำรุนแรงต่อตนเองซ้ำ

􀀀 ไม่มี 􀀀 มี ระบุ……………………………………………………………………………………………………………………..........

**8. ข้อเสนอแนะในการความคุมป้องกันและแก้ไขปัญหา**

(ควรเจาะจงให้สอดคล้องกับสิ่งที่พบจากการสอบสวนโรค) และครอบคลุมประเด็นเหล่านี้ ได้แก่

1. ข้อเสนอแนะลดหรือขจัดปัจจัยเสี่ยง ……………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. ข้อเสนอแนะบรรเทาหรือขจัดปัจจัยกระตุ้น ……………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
3. ข้อเสนอแนะสร้างเสริมปัจจัยปกป้องในบุคคล ครอบครัว ชุมชน ………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
4. ข้อเสนอแนะการสร้างและเสริมด่านกั้น …………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………
5. ข้อเสนอแนะปรับปรุงระบบเฝ้าระวังการฆ่าตัวตายและระบบสุขภาพที่เกี่ยวข้อง) …………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ผู้บันทึก................................................. ตำแหน่ง.................................................... วันที่...................................

**รายชื่อญาติ/คนใกล้ชิดหรือผู้เกี่ยวข้องกับผู้ตายหรือผู้ที่กระทำรุนแรงต่อตนเอง ที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือความเสี่ยงฆ่าตัวตาย (จากการสัมภาษณ์ประเมินสุขภาพจิตหรือประเมินด้วยเครื่องมือ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ชื่อ – สกุล** | **อาการ/อาการแสดง** | **คะแนน****2Q, 9Q, 8Q, ST5** | **แผนการช่วยเหลือหรือป้องกัน** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**แหล่งข้อมูลในการสอบสวนโรคในรายนี้**

**1.แหล่งข้อมูลรายบุคคล**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อ - สกุล** | **ความเกี่ยวข้องกับ Case** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**2.แหล่งข้อมูลทุติยภูมิ เช่น เอกสาร แฟ้มประวัติผู้ป่วย หนังสือ จดหมาย ฯลฯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อ/ประเภท** | **แหล่งที่มา** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**รายชื่อทีมสอบสวนโรค**

|  |  |
| --- | --- |
| **ชื่อ - สกุล** | **ตำแหน่ง** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 **edit 1/2/2566**