**แบบรายงานการสอบสวนโรคกรณีฆ่าตัวตาย**

**หรือ การกระทำรุนแรงต่อตนเอง (Self-Directed Violence,SDV)**

**1. ชื่อ-สกุล**......................................ID.......................... เพศ 🗌 ชาย 🗌 หญิง วัน/เดือน/ปีเกิด……….......................

อายุ................ปี เชื้อชาติ...................... สัญชาติ..................... สถานภาพสมรส 🗌 โสด 🗌 คูD 🗌 หม้าย 🗌 หย่า

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

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

อาชีพ...........................................................................รายได้ / เดือน..........................................................บาท

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

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

ที่อยู่ปัจจุบัน……………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

**2. รายละเอียดของการกระทำรุนแรงต่อตนเอง**

สถานที่ทำร้ายตนเอง 🗌 ในบ้าน (ระบุ)....................................... 🗌 นอกบ้าน(ระบุ).............................................

ที่เกิดเหตุเลขที่.................หมู่ ...........ตำบล..........................อำเภอ...........................จังหวัด.....................................

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

วิธีการที่ใช้หรือกลไกที่ทำให้บาดเจ็บ 🗌 แขวนคอ 🗌 ใช้ของมีคม/ของแข็ง 🗌 ใช้ปืน 🗌 กระโดดจากที่สูง

🗌 กระโดดน้ำ 🗌 กินยาฆ่าแมลงหรือยากำจัดวัชพืช ระบุชื่อ…………………………………

🗌 กินสารเคมี ระบุชื่อ…………………………………………… 🗌 กินยาเกินขนาด ระบุ…………………..……………………………

🗌 วิ่ง/กระโดดให้รถชน 🗌 อบควัน/แก๊ส 🗌 อื่นๆ(ระบุ)..........................................................................................

ความรุนแรงของการบาดเจ็บ 🗌 เล็กน้อย (ER) 🗌 ปานกลาง(IPD)

🗌 รุนแรง (ICU หรือ special IPD) 🗌 เสียชีวิต

**3. การยืนยันวินิจฉัย**

3.1 ผลการกระทำ

🗌 ตาย 🗌 บาดเจ็บ 🗌 ไม่บาดเจ็บ

3.2 ความตั้งใจฆ่าตัวตาย (Suicidal intent)

🗌 ตั้งใจ 🗌 ไม่แน่ใจ 🗌 ไม่ตั้งใจ

3.3 สรุปการยืนยันวินิจฉัย การกระทำรุนแรงต่อตนเอง

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ตั้งใจ  (ครบ 3 องค์ประกอบ) | ไม่แน่ใจ  (มีไม่ครบ 3 องค์ประกอบ) | ไม่แน่ใจ  (มีไม่ 3 องค์ประกอบ) |
| ตาย | 1.1 Suicide or suicidal SDV,  fatal. | 2.1 Undetermined SDV, fatal | 3.1 Non suicidal SDV, fatal. |
| บาดเจ็บ | 1.2 Attempt suicide with  injury or suicidal SDV, injury | 2.2 Undetermined SDV, with  injury | 3.2 Non-suicidal SDV, with injury |
| ไม่บาดเจ็บ | 1.3 Attempt suicide without  injury or suicidal SDV  without injury | 2.3 Undetermined SDV,  without injury | 3.3 Non-suicidal SDV,  without injury |

**4. ปัจจัยที่เกี่ยวข้อง**

ค้นหาจากการสัมภาษณ์เจ้าตัวคนใกล้ชิดการสังเกตหรือจากข้อมูลทุติยภูมิถ้าพบให้ระบุรายละเอียดระยะเวลาที่เกิด มีการแก้ไข/เยียวยาที่ผ่านมาและสภาวะในปัจจุบันของปัจจัยเหล่านั้น

**4.1 ปัจจัยกระตุ้น**ให้เกิดอุบัติการณ์กระทำรุนแรงต่อตนเองในครั้งนี้

🗌 ประสบปัญหาชีวิต/เหตุการณuวิกฤตที่ทำให้รู้สึกพ่ายแพ้ ล้มเหลว/อับอายขายหน้าและอับจนหนทางแก้ไข

ระบุลักษณะและรายละเอียดของเหตุการณ์........................................................................................................

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

🗌 อาการของโรคจิตเวชหรือเจ็บป่วยทางจิตกำเริบ

ระบุโรคจิตเวชที่เป็น............................................................................................................................................

🗌 เกิดพิษหรือฤทธิ์สารเสพติด

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

🗌 อื่นๆ (ให้ระบุ) ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**4.2 ปัจจัยเสี่ยงหรือปัจจัยชักนำ**

🗌 โรคทางจิตเวช

ระบุโรค ………………………………………………………………………………………………………………………………….

🗌 โรคติดสุราหรือสารเสพติด

ระบุชื่อสารเสพติด…………………………………………………………………………………………………………….………

🗌 โรคทางกายรุนแรงหรือโรคทางกายเรื้อรัง

ระบุโรค…………………………………………………………………………………………………………….…………………….....

🗌 บุคลิกภาพหุนหันพลันแล่น

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

🗌 ตนเองเคยฆ่าตัวตาย

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

🗌 คนในครอบครัวเคยฆ่าตัวตาย

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

🗌 ถูกทารุณทางกายหรือทางเพศในวัยเด็ก

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

🗌 อื่นๆ ระบุ…………………………………………………………………………………………………..…………………………………..

**4.3 ปัจจัยปกป้อง**

- มีความเชื่อทางศาสนา/วัฒนธรรมว่าการฆ่าตัวตายเป็นเรื่องดี/ไม่ดี

🗌 ไม่มี 🗌 น้อย 🗌มาก

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

- มีความผูกพันที่แน่นแฟ้นอุ่นในครอบครัวและกลุ่มเพื่อน

🗌 ไม่มี 🗌 น้อย 🗌 มาก

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

- มีความเอื้ออาทร สนใจกัน ช่วยเหลือเกื้อกูลกันในชุมชน

🗌 ไม่มี 🗌 น้อย 🗌 มาก

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

- มีการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตที่ผ่านมา เช่น ความสะดวกในการไปรับการรักษา

🗌 ไม่มี 🗌 น้อย 🗌 มาก

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

- มีทักษะการแก้ไขปัญหาหรือข้อขัดแย้งและการปรับตัว

🗌 ไม่มี 🗌 น้อย 🗌 มาก

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

- ปัจจัยอื่นๆที่หากมีแล้วจะทำให้บุคคลนั้นลดโอกาสที่จะเกิด SDV

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

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

.

**4.4 ด่านกั้น**

- การควบคุม/การป้องกันการเข้าถึงสารพิษและวัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ฆ่าตัวตายในครอบครัวและในพื้นที่ที่อาศัย

🗌 ไม่มี 🗌 มี แต่ไม่เข็มแข็ง 🗌 มี และเข้มแข็ง

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

- การปิดกั้นหรือเฝ้าระวังป้องกันสถานที่ ที่ใช้ฆ่าตัวตายในชุมชนและพื้นที่ที่อาศัย

🗌 ไม่มี 🗌 มี แต่ไม่เข็มแข็ง 🗌 มี และเข้มแข็ง

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

- ด่านกั้นอื่นๆที่ควรมีแต่ยังไม่มี

ระบุ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**5. ข้อมูลระบบสุขภาพในพื้นที่ที่เกิดเหตุการณRและในช่วงเวลาที่เกิดเหตุ** (วิเคราะห์จุดบกพรDอง หรือขั้นตอน/กิจกรรมในระบบที่ยังทำได้ไม่ดี)

5.1 ระบบเฝ้าระวังและติดตามผู้พยายามฆ่าตัวตาย ............................................................................................

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

5.2 ระบบเฝ้าระวังและรักษาโรคซึมเศร้า.........................................................................................................

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

5.3 ระบบเฝ้าระวังและรักษาโรคจิต..................................................................................................................

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

5.4 ระบบเฝ้าระวังและรักษาโรคติดสุรา.............................................................................................................

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

5.5 ระบบการแจ้งเตือนหรือแจ้งเหตุผู้ที่มีความคิดหรือพฤติกรรมฆ่าตัวตาย

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

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

5.6 วัฒนธรรม ค่านิยม ความเชื่อส่วนบุคคล/ชุมชน ที่อาจเกี่ยวกับ SDV หรือ การฆ่าตัวตาย

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

**6. การค้นหาผู้ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ที่ต้องเยียวยาจิตใจและผู้ที่มีความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายที่ต้องเฝ้าระวัง**(ตามรายละเอียดในตารางแนบท้าย)

**6.1** จำนวนผู้ได้รับผลกระทบ …………คน

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

ระดับเล็กน้อย…………คน ระดับปานกลาง…………คน ระดับ รุนแรง…………คน

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

ระดับเล็กน้อย…………คน ระดับปานกลาง…………คน ระดับ รุนแรง…………คน

6.4 ผู้ได้รับผลกระทบมีภาวะซึมเศร้าจาก9Q ปกติ………คน

ระดับเล็กน้อย…………คน ระดับปานกลาง…………คน ระดับ รุนแรง…………คน

7. **การบริหารจัดการกับปัจจัยที่เกี่ยวข้อง ในผู้พยายามฆ่าตัวตายหรือกระทำรุนแรงต่อตนเอง กรณีไม่เสียชีวิต**

7.1 การรักษาอาการบาดเจ็บทางกาย

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

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

7.2 การตรวจประเมินตามมาตรฐานจิตเวชโดยเฉพาะ กลุ่ม Suicidal SDV และ Undetermined SDV และการบำบัดรักษาความผิดปกติทางจิตที่พบ

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

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

7.3 การแก้ไขปัญหา/วิกฤติชีวิตที่เป็นปัจจัยกระตุ้นให้เกิด SDV (ถ้ามี)

􀀀 ปัญหาความสัมพันธ์

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

􀀀 ปัญหาเศรษฐกิจ

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

􀀀 ปัญหาทางกฎหมาย

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

7.4 การลดหรือขจัดปัจจัยเสี่ยง

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

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

7.5 การสร้างและเสริมปัจจัยปกป้อง

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

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

7.6 การติดตามช่วยเหลือต่อเนื่องป้องกันการกระทำรุนแรงต่อตนเองซ้ำ

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

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

**8. สรุปผลการปฏิบัติงาน** (การควบคุมปัญหาสุขภาพจิตไม่ให้ลุกลามและการป้องกันการเกิดซ้ำ)

8.1 สรุป ปัจจัยกระตุ้น ปัจจัยเสี่ยง ปัจจัยปกป้องของอุบัติการณ์ในครั้งนี้

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

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

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

8.2 การควบคุมปัญหาสุขภาพจิตไม่ให้ลุกลาม

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

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

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

8.3 การป้องกันการเกิดซ้ำ........................................................................................................................... …………………………………………………………………………………………………………..………………………………………..

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

**9. ข้อเสนอแนะในการปฏิบัติสอบสวนโรคและการป้องกัน SDV ค**รั้**งต่อไป**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**รายชื่อญาติ/คนใกล้ชิดหรือผู้เกี่ยวข้องกับผู้ตายหรือผู้ที่กระทำรุนแรงต่อตนเอง ที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือความเสี่ยงฆ่าตัวตาย** (จากการสัมภาษณ์ประเมินสุขภาพจิตหรือประเมินด้วยเครื่องมือ)

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