

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

ชื่อ - สกุล อายุ.....ปี เลขที่บัตรประชาชน

ส่วนที่ 2 การคัดกรองการใช้ยาเสพติดโรคร่วมทางจิตเวช และประเมินทางสังคม

1) ระบบการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้เข้ายาเสพติด

- () สมัครใจ () สมัครใจมาด้วยตนเอง
 () สมัครใจยินยอมตามมาตรการกีดกันทางกฎหมาย/ประกาศ 108/คำสั่ง
 () สมัครใจระหว่างรอการพิจารณาของศาลเยาวชนฯ
 () สมัครใจตามประมวลกฎหมายอาญา ม.56 (คุมความประพฤติ)
 () พ.ร.บ.สุขภาพจิต พ.ศ.2551

2) การคัดกรอง

สารเสพติดที่ใช้ใน 3 เดือนที่ผ่านมา ()ยาบ้า ()ไอซ์ ()ยาอี ()กัญชา ()กระท่อม ()อื่น ๆ.....

| ยาและสารเสพติดหลักที่ใช้และคัดกรองครั้งนี้ คือ.....ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา | ไม่เคย | เพียง 1-2 ครั้ง | เดือนละ 1-3 ครั้ง | สัปดาห์ละ 1-4 ครั้ง | เกือบทุกวัน (สัปดาห์ละ5-7วัน) |
|---|--------|---------------------------------|--------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| 1.คุณใช้.....บ่อยเพียงใด | 0 | 2 | 3 | 4 | 6 |
| 2.คุณมีความต้องการ หรือมีความรู้สึกอยากใช้..... จนทนไม่ได้บ่อยเพียงใด | 0 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 3.การใช้.....ทำให้คุณเกิดปัญหาสุขภาพ ครอบครัว สังคม กฎหมาย หรือการเงินบ่อยเพียงใด | 0 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 4.การใช้.....ทำให้คุณไม่สามารถรับผิดชอบ หรือทำกิจกรรมที่คุณเคยทำตามปกติได้บ่อยเพียงใด | 0 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| ในช่วงเวลาที่ผ่านมา | ไม่เคย | เคยแต่ก่อน 3 เดือน ที่ผ่านมา | เคยในช่วง 3 เดือน ที่ผ่านมา | | |
| 5.ญาติ เพื่อน หรือคนที่รู้จักเคยว่ากล่าวตักเตือน วิพากษ์วิจารณ์ จับผิด หรือแสดงท่าทีสงสัยว่าคุณเกี่ยวข้องกับการใช้.....หรือไม่ | 0 | 3 | 6 | | |
| 6.คุณเคยลด หรือหยุดใช้.....แต่ไม่ประสบผลสำเร็จ หรือไม่ | 0 | 3 | 6 | | |
| รวมคะแนน | | | | | |

3) ผลการคัดกรอง () ผู้ใช้

(user, กลุ่มเสี่ยงต่ำ)

() ผู้เสพ

(abuse, กลุ่มเสี่ยงปานกลาง)

() ผู้ติด

(dependence, กลุ่มเสี่ยงสูง)

การแพ้ยารหรือสารอาหารใดๆ () ปฏิเสธการแพ้ยาร () แพ้ยาร.....

การสูบบุหรี่ () ปฏิเสธ () บุหรี่...../วัน () ยาเส้น

การดื่มสุรา () ปฏิเสธ () ดื่ม ...เหล้าสี.....เบียร์..... ..เหล้าขาว.....

ตรวจ T=.....c P=...../min R=...../min BP =.....mmHg BW=.....kg

4) การคัดกรองปัญหาทางสุขภาพจิต (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- [] พุดจาเพื่อเจ้า [] แต่งกายที่มีลักษณะแปลกไม่เหมาะสม
 [] ก้าวร้าว วุ่นวาย ทาร้ายผู้อื่น [] แยกตัวเองจากสังคม ไม่สูงส่งกับใคร
 [] หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล [] หูแว่ว หรือเห็นภาพหลอน
 [] มีพฤติกรรมอื่นๆที่ผิดจากคนปกติทั่วไป [] คิดว่าตนเองมีความสามารถพิเศษกว่าคนธรรมดา
 [] มีความคิด /พฤติกรรมก้าวร้าว [] รู้สึกหดหู่เศร้า หรือท้อแท้สิ้นหวัง หรือเบื่อหน่าย
 [] ไม่มี

- 5) ประวัติรักษาโรคทางจิตเวช () ไม่มี () มีระบุ
(โรคความผิดปกติทางอารมณ์/โรควิตกกังวล/โรคจิต/ โรคทางจิตเวชอื่นๆ)
- 6) ประวัติโรคเรื้อรัง/โรคติดต่อ () ไม่มี () มี ระบุ (ความดัน/เบาหวาน/โรคไตวาย/ โรคหอบหืด/
โรคทางระบบภูมิคุ้มกัน /โรคเอดส์/วัณโรค/ตับอักเสบ/อื่นๆ)
- 7) ประวัติคดีอาญา () ไม่มี () มี ระบุ
(คดีความผิดเกี่ยวกับ พ.ร.บ.ยาเสพติด/सारระเหย คดีความผิดต่อชีวิต ,
คดีความผิดต่อร่างกาย ,คดีความผิดเกี่ยวกับทรัพย์สิน
คดีความผิดเกี่ยวกับเพศ ,คดีความผิดที่เป็นภัยอันตรายต่อประชาชน,อื่นๆ)
- 8) คนเร่ร่อน ไร้ที่พักพิง () ไม่ใช่ () ใช่
- 9) ผู้พิการ () ไม่ใช่ () พิการทางจิต () พิการทางกาย (ตาบอด/หูหนวก/เป็นใบ้/อื่นๆ)
ระบุไปรับรองผู้พิการ เลขที่.....
- 10) สรุปรายงาน () รักษา (ขึ้นทะเบียน รายงานการบำบัดที่หน่วยคัดกรอง)
() ส่งต่อ (refer) (ขึ้นทะเบียน รายงานการบำบัด ที่หน่วยบำบัดอื่น)
() ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ชื่อค่าย.....อำเภอ.....จังหวัด.....
() สถานพยาบาล/ศูนย์บำบัด/โรงพยาบาล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
() สถานที่เพื่อการฟื้นฟูฯ อำเภอ.....จังหวัด.....
() จำหน่าย (discharge) ไปหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง นอกกระบบ บสต. ระบุ
- (เช่น ถูกจับ/เสียชีวิต ส่งคืนพนักงานสอบสวน/กรณีสมัครใจตามประกาศ 108 ครบ 5 ครั้ง/ส่งบำบัดฟื้นฟู
ในโรงเรียน/ส่งบำบัดฟื้นฟูในวัด/ส่งบำบัดฟื้นฟูในมัธยม/ส่งบำบัดฟื้นฟูในหมู่บ้านชุมชน)

รายงานการบำบัดรักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด(Treatment & Rehabilitation) วันที่ 2561

ส่วนที่ 1

- 5) ระบบการบำบัดรักษา.....
6) ยาเสพติดหลักที่ใช้ () ยาบ้า () กัญชา () อื่นๆระบุ.....

ส่วนที่ 2

- 2) ใช้ยาเสพติดครั้งแรก อายุ ปี ระบุ ยาเสพติด (ยกเว้น บุหรี่ , สุรา)
- 3) สาเหตุสำคัญที่ใช้ยาเสพติดครั้งแรก (โปรดระบุข้อสำคัญที่สุดเพียงข้อเดียว)
() เพื่อนชวน () อายกลอง () ความสนุกสนาน
() ทำให้หายป่วย () ไม่สบายใจ () ช่วยงานอาชีพ () อื่นๆระบุ.....
- 4) ยาเสพติดที่ใช้ปัจจุบัน..... (ตัวยาลึก) ระยะเวลาที่ใช้ ปี.....เดือน วัน
- 5) วันที่ใช้ยาเสพติด (ตัวยาลึก) ครั้งสุดท้าย // ระบุ ยาเสพติด
- 6) เคยเข้ารับการบำบัดรักษามาก่อนหรือไม่
() ไม่เคย
() เคย จำนวน ครั้งวันที่เข้ารับการบำบัดครั้งสุดท้าย วว /คด/ ปป.....สถานที่บำบัด
- 7) หลังจากบำบัดรักษาครั้งสุดท้าย หยุดเสพได้นานเท่าไร (ตอบเฉพาะกรณีเคยเข้ารับการบำบัด)
() น้อยกว่า 1 เดือน () 1 เดือนขึ้นไป ระบุ เดือน ปี
- 9) ชนิดยาเสพติดที่ใช้ก่อนมารักษา (เรียงลำดับยาเสพติดที่ใช้บ่อยจากมากไปน้อย)

| ชื่อยาเสพติด | วิธีใช้ | จำนวนปริมาณยาเสพติดที่ใช้ / สัปดาห์ | จำนวนครั้งที่ใช้ / สัปดาห์ |
|--------------|---------|-------------------------------------|----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- 10) รูปแบบ (สถานที่/บริบท) ของการฟื้นฟูสมรรถภาพ
สมัครใจ () ฟื้นฟูสมรรถภาพในศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
() อื่นๆ ระบุ

- 11) การให้ยา () ให้ยา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- รักษาเพื่อถอนพิษยา (Detoxification)
 - รักษาตามอาการ-ระดับประคอง (Symptomato-supportive treatment)
 - รักษาโรคร่วมทางกาย (Treatment of Physical diseases)
 - รักษาโรคร่วมทางจิตเวช (Treatment of psychiatric disorders)
 - การให้เมทาโดนระยะยาว (Methadone Maintenance Therapy)
- () ไม่มีการให้ยา
- () อื่นๆ ระบุ
- 12) โปรแกรมการบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)
- ไม่เข้ารับการฟื้นฟู
 - โปรแกรมการบำบัดฟื้นฟูฯ ตามแนวศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
 - อื่นๆ ระบุ
- 13) ผลการบำบัดฟื้นฟูรูปแบบศูนย์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม วันที่ประเมินผล วัน.....เดือน..... ปี.....
- () ครบโปรแกรม
 - () ไม่ครบโปรแกรมเนื่องจาก
 - () มีอาการทางจิต หรือเป็นผู้ติดยาแรง ส่งต่อเข้าฟื้นฟูในสถานพยาบาล.....
 - () ออกจากการบำบัดฟื้นฟูก่อนครบกำหนดเช่น กลับไปทำงาน ย้ายที่อยู่ ผู้ปกครองมารับตัว เป็นต้น
 - () หลบหนี
 - () ตรวจสอบภายหลังพบว่าเป็นผู้อยู่ระหว่างดำเนินคดีอื่น
 - () เสียชีวิต
 - () อื่นๆ ระบุ.....
- 14) สรุปรายงานเมื่อสิ้นสุดการบำบัดฟื้นฟู
- () ส่งติดตามดูแลช่วยเหลือ
 - () ส่งในหน่วยบำบัดของตนเอง
 - () ส่งให้หน่วยงานอื่นติดตาม ระบุหน่วย.....
- (กรณีสมัครใจ : หยุดเสพ ลดการเสพ)
- () จำหน่าย (discharge) (กรณีสมัครใจ: ติดตามไม่ได้ ถูกจับ เสียชีวิต ไม่สมัครใจรักษาต่อ หลบหนี ปรับแผนการรักษา)

ลงชื่อ.....ผู้คัดกรอง
(.....)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ.....(ผู้ยินยอมเข้าบำบัดฟื้นฟู)