

แผนการดูแลต่อเนื่องผู้ป่วยโรคจิตที่มีความเสี่ยงสูงต่อการก่อความรุนแรง

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี ID.....ชื่อญาติ.....

หน่วยงาน/หน่วยบริการ.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ปัญหาที่พบ	เป้าหมาย	แผนการช่วยเหลือ	กิจกรรม	ประเมินผล
<p>1. อาการทางจิตกำเริบ</p> <p><input type="checkbox"/> ควบคุมอารมณ์และพฤติกรรมตนเองได้ไม่ดี (ก้าวร้าวหรือซึมเศร้าอย่างมาก)</p> <p><input type="checkbox"/> อาการทางจิตหลงเหลือ (หลงผิด/ระแวง/กลัวหรือหวู่แว่ประสาทหลอน)</p> <p><input type="checkbox"/> ชุ่มชู่ญาติ/สร้างความวุ่นวายในชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> ซึมเศร้า/คิดอยากตาย/ทำร้ายตนเอง</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> สังเกต ป้องกัน และจัดการอาการทางจิตกำเริบของตนเองได้</p> <p><input type="checkbox"/> ลดผลกระทบจากอาการทางจิตกำเริบของตนเองได้</p>	<p><input type="checkbox"/> แผนการป้องกัน/เฝ้าระวังอาการทางจิตกำเริบ</p> <p><input type="checkbox"/> สังเกตอาการเตือนและค้นหาปัจจัยเสี่ยงต่ออาการทางจิตกำเริบและการจัดการ</p> <p><input type="checkbox"/> ป้องกันอันตรายต่อตนเอง/ผู้อื่นจากอาการทางจิตกำเริบ</p>	<p><input type="checkbox"/> สอนให้ผู้ป่วยและญาติสังเกตอาการเตือนก่อนอาการทางจิตกำเริบ เช่น เริ่มหงุดหงิดง่าย ไม่นอน/นอนไม่หลับ อาจเริ่มมีอาการประสาทหลอน รวมถึงมีพฤติกรรมไม่ร่วมมือ เช่น ทิ้งยา/ไม่กินยา พุดห้วน ตาขวาง</p> <p><input type="checkbox"/> ตรวจสอบว่ายังกินยาดีอยู่หรือไม่</p> <p><input type="checkbox"/> ค้นหาปัจจัยกระตุ้นต่ออาการทางจิตกำเริบ โดยเฉพาะการใช้สุราและสารเสพติด/สารกระตุ้น/บุหรี่/เหตุการณ์เปลี่ยนแปลงในชีวิต</p>	<p>(1) รู้เรื่อง ไม่มีอาการกำเริบ ดำรงชีวิตในชุมชนได้</p> <p>(2) มีพฤติกรรมที่ผิดปกติไปจากเดิม มีอย่างน้อย 10 วัน ใน 1 เดือน</p> <p>(3) มีพฤติกรรมที่ผิดปกติไปจากเดิม มีมากกว่า 10 วัน ใน 1 เดือน</p>
<p>2. การกินยาไม่ต่อเนื่อง/ไม่สม่ำเสมอ/ไม่กิน</p> <p><input type="checkbox"/> กินยาดีแต่มีอาการข้างเคียงจากยา</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีใครดูแลเรื่องกินยา</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ยอมรับการเจ็บป่วย</p> <p><input type="checkbox"/> ลืม/คิดว่าหายแล้ว/ญาติบอกไม่รับฟัง</p> <p><input type="checkbox"/> เข้าถึงแหล่งบริการไม่สะดวก บ้านไกล/ไม่สะดวกในการเดินทาง/ไม่ว่าง</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> ร่วมมือกินยา/กินยาต่อเนื่อง</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถจัดการเรื่องยาของตนเองได้</p> <p><input type="checkbox"/> ปลอดภัยจากอาการไม่พึงประสงค์จากยา</p>	<p><input type="checkbox"/> การสร้างความรู้ความเข้าใจการเจ็บป่วย แผนการรักษา</p> <p><input type="checkbox"/> การติดตามกำกับจัดการยา/การกินยาของผู้ป่วย</p> <p><input type="checkbox"/> การสังเกตอาการไม่พึงประสงค์จากยา</p>	<p><input type="checkbox"/> ประเมินการรับรู้ ความเข้าใจของผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการเจ็บป่วยและแผนการรักษา</p> <p><input type="checkbox"/> อธิบายข้อบ่งชี้และอาการไม่พึงประสงค์จากยา</p> <p><input type="checkbox"/> ปรับขนาดยาให้เหมาะสมกับอาการ/ ความสะดวกในชีวิตประจำวัน</p> <p><input type="checkbox"/> ติดตามผล Lab จากยาบางชนิด</p> <p>Clozapine: CBC</p> <p>Lithium: lithium level</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p>(1) กินยาครบทุกวัน ตามที่แพทย์สั่ง</p> <p>(2) กินยาบางเวลา แต่ไม่ครบตามคำสั่งแพทย์</p> <p>(3) ไม่กินยาเลยทุกมื้อ</p> <p><input type="checkbox"/> ปลอดภัยจากอาการไม่พึงประสงค์จากยา</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถจัดการเรื่องยาของตนเองได้</p>

ปัญหาที่พบ	เป้าหมาย	แผนการช่วยเหลือ	กิจกรรม	ประเมินผล
<p>3. ผู้ดูแล/ญาติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีผู้ดูแลหลัก/มีผู้ดูแลแต่ไม่ดูแล</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้ดูแลขาดศักยภาพ/ความมั่นใจในการดูแล (สูงอายุ/ป่วยจิต/ติดสาร/พิการ/ทำงานไม่ได้)</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้ดูแลเครียด/เบื่อหน่าย/หวาดกลัว</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้ดูแลขาดแหล่งสนับสนุน/แหล่งช่วยเหลือ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> มีผู้ดูแล/มั่นใจในการดูแล/ให้โอกาส</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้ดูแลมีวิธีผ่อนคลายและจัดการความเครียดจากการดูแล</p> <p><input type="checkbox"/> ผู้ดูแลทราบและใช้แหล่งสนับสนุนช่วยเหลือ</p> <p><input type="checkbox"/> มีแหล่งสนับสนุนช่วยเหลือ (กรณีไม่มีผู้ดูแลหลัก)</p>	<p><input type="checkbox"/> ทักษะการผ่อนคลายและจัดการความเครียดของผู้ดูแล</p> <p><input type="checkbox"/> การสนับสนุนและค้นหาแหล่งประโยชน์ช่วยเหลือผู้ดูแล</p> <p><input type="checkbox"/> การเสริมสร้างพลังชุมชน/สร้างความมั่นใจให้กับผู้ดูแล</p> <p><input type="checkbox"/> แผนการค้นหาแหล่งสนับสนุนช่วยเหลือ</p>	<p><input type="checkbox"/> ฝึกทักษะการผ่อนคลายและจัดการความเครียด</p> <p><input type="checkbox"/> ให้ข้อมูลญาติและช่วยค้นหาแหล่งช่วยเหลือในชุมชน: เช่น แหล่งสนับสนุนด้านข้อมูล ด้านจิตใจ และด้านสิ่งของเครื่องใช้ เป็นต้น</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p>(1) มีผู้ดูแลหลัก เป็นคนในครอบครัว มีศักยภาพในการดูแล</p> <p>(2) มีผู้ดูแลเป็นคนนอกครอบครัว</p> <p>(3) ปรับปรุง: ไม่มีผู้ดูแล หรือมีผู้ดูแลแต่ศักยภาพไม่เพียงพอ</p>
<p>4. ด้านการทำกิจวัตรประจำวัน</p> <p><input type="checkbox"/> สุขวิทยาบกพร่อง/ต้องกระตุ้นให้ปฏิบัติ</p> <p><input type="checkbox"/> สวมเสื้อผ้าชุดเดิมซ้ำหลายวัน ไม่ยอมเปลี่ยน</p> <p><input type="checkbox"/> สกปรก/ไม่อาบน้ำ/ไม่ปฏิบัติกิจวัตร</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> ผู้ป่วยสามารถดูแลกิจวัตรประจำวันตัวเองได้</p>	<p><input type="checkbox"/> การฝึกทักษะการดูแลตนเอง</p> <p><input type="checkbox"/> พื้นฟูทักษะทางสังคมพื้นฐาน</p>	<p><input type="checkbox"/> ฝึกทักษะการดำเนินชีวิตประจำวัน</p> <p><input type="checkbox"/> ฝึกญาติให้ส่งเสริมผู้ป่วยทำกิจวัตรประจำวัน</p> <p><input type="checkbox"/> ฝึกทักษะทางสังคมพื้นฐาน และการสื่อสารเพื่อบอกความต้องการ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p>(1) สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้ด้วยตนเอง</p> <p>(2) สามารถทำได้แต่ต้องกระตุ้น/ช่วยเหลือบ้าง</p> <p>(3) ไม่สามารถทำกิจวัตรประจำวันได้เลย ต้องมีคนช่วยเหลือหรือทำให้</p>
<p>5. ด้านการประกอบอาชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> ทำงานไม่ได้/มีข้อจำกัดในการทำงาน</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถทำได้แต่ไม่ทำ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีอาชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> สามารถทำงานได้ตามศักยภาพ</p> <p><input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพได้</p>	<p><input type="checkbox"/> แผนฟื้นฟู/ฝึกทักษะการอาชีพ</p> <p><input type="checkbox"/> ค้นหาแหล่งช่วยเหลือด้านอาชีพ</p>	<p><input type="checkbox"/> ค้นหาศักยภาพและข้อจำกัดการทำงาน</p> <p><input type="checkbox"/> ประเมินความสามารถด้านการอาชีพตามบริบท/แหล่งฝึก</p> <p><input type="checkbox"/> ฟื้นฟู/ฝึกทักษะการอาชีพในชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> ส่งแหล่งฟื้นฟู/ฝึกทักษะการอาชีพ</p>	<p>(1) มีรายได้จากอาชีพหรือช่วยครอบครัวในการประกอบอาชีพได้ (2) สามารถช่วยครอบครัวในการประกอบอาชีพได้ แต่ต้องมีคนกระตุ้น</p> <p>(3) ไม่สามารถช่วยครอบครัวในการประกอบอาชีพได้เลย</p>

ปัญหาที่พบ	เป้าหมาย	แผนการช่วยเหลือ	กิจกรรม	ประเมินผล
<p>6. ด้านสัมพันธภาพในครอบครัว</p> <p><input type="checkbox"/> การสื่อสารในครอบครัวขาดประสิทธิภาพ: มีการตำหนิ ดุด่า ทำร้าย ทะเลาะวิวาท</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่พูดคุยสื่อสาร ประชดประชัน ท่าที่เฉยเมย/บึ้งตึงต่อกัน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ทราบ/ขาดแหล่งสนับสนุนช่วยเหลือครอบครัว (ด้านข้อมูล ด้านจิตใจ และด้านสิ่งของ)</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p>	<p><input type="checkbox"/> สัมพันธภาพในครอบครัวดีขึ้น</p> <p><input type="checkbox"/> ครอบครัวเป็นแหล่งสนับสนุนหลักให้กับผู้ป่วย</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p>	<p><input type="checkbox"/> แผนการให้คำปรึกษาครอบครัว</p> <p><input type="checkbox"/> แผนฝึกทักษะการสื่อสาร</p> <p><input type="checkbox"/> แผนการทำครอบครัวบำบัด</p> <p><input type="checkbox"/> เสริมสร้างพลังครอบครัว/ชุมชนสร้างความมั่นใจ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p>	<p><input type="checkbox"/> การให้คำปรึกษาครอบครัว</p> <p><input type="checkbox"/> การฝึกทักษะการสื่อสารในครอบครัว</p> <p><input type="checkbox"/> ทบทวนการทำบทบาทหน้าที่ในครอบครัว</p> <p><input type="checkbox"/> ค้นหาแหล่งสนับสนุนช่วยเหลือครอบครัว (ด้านข้อมูล ด้านจิตใจ และด้านสิ่งของ)</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ.....</p>	<p>(1) ครอบครัวมีการชมเชย ให้กำลังใจ มองผู้ป่วยในด้านบวกเป็นส่วนใหญ่</p> <p>(2) ครอบครัวมีการชมเชยบ้าง แต่ยังไม่พบมีการตำหนิ ดุด่าบางครั้ง/ไม่พูดคุยสื่อสารกัน</p> <p>(3) ครอบครัวมีปฏิสัมพันธ์ด้านลบ ยังมีตำหนิ ทะเลาะวิวาท</p> <p><input type="checkbox"/> มีแนวโน้มที่ดีขึ้น เข้าใจบทบาทหน้าที่ตนเองของสมาชิกครอบครัว</p>
<p>7. ด้านสิ่งแวดล้อม/ที่อยู่อาศัย</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> มีที่อยู่แต่อยู่ไม่เป็นที่ ขอบนอกนอกบ้าน</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> มีที่อยู่แต่ครอบครัวหวาดกลัว /ปฏิเสธ</p> <p><input type="checkbox"/> เร่ร่อน/ไม่มีที่อยู่เป็นหลักแหล่ง</p> <p><input type="checkbox"/> ชุมชนหวาดกลัว/กีดกัน/ปฏิเสธ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> ผู้ป่วยมีที่อยู่</p> <p><input type="checkbox"/> ดำเนินชีวิตอยู่ในชุมชนได้/ชุมชนให้โอกาสอยู่ในชุมชน</p> <p><input type="checkbox"/> มีแหล่งสนับสนุนให้ผู้ป่วยดำเนินชีวิตอยู่ในชุมชนได้</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> แผนการหาแหล่งที่อยู่</p> <p><input type="checkbox"/> การประสานแหล่งประโยชน์</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> ประเมินสิ่งแวดล้อม/ที่อยู่อาศัย</p> <p><input type="checkbox"/> หาสาเหตุที่ไม่สามารถมีแหล่งที่อยู่</p> <p><input type="checkbox"/> ค้นหา/ประสานแหล่งประโยชน์เพื่อหาแนวทางช่วยเหลือ/หาที่อยู่ให้</p> <p><input type="checkbox"/> ชุมชนช่วยปลูกสร้างที่อยู่อาศัยให้</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p>(1) มีที่อยู่อาศัยเป็นหลักแหล่ง</p> <p>(2) มีที่อยู่อาศัย แต่แยกจากรอบครัว อยู่คนเดียวหรือมีที่อาศัยเป็นครั้งคราว</p> <p>(3) ไม่มีที่อยู่อาศัย เร่ร่อน</p> <p><input type="checkbox"/> ชุมชนเข้าใจ ให้โอกาส</p>

ปัญหาที่พบ	เป้าหมาย	แผนการช่วยเหลือ	กิจกรรม	ประเมินผล
<p>8. ด้านการสื่อสาร/การแสดงพฤติกรรม</p> <p><input type="checkbox"/> แยกตัว ไม่มีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น</p> <p><input type="checkbox"/> ปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นมีน้อย/ไม่เหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> แสดงพฤติกรรมไม่เหมาะสม เช่น ถ้ามอง/สกปรก/ก่อความรำคาญ/เสียงดัง</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> มีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นเหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> มีพฤติกรรมกรรมการแสดงออกเหมาะสม</p> <p><input type="checkbox"/> ควบคุมอารมณ์ตนเองได้</p>	<p><input type="checkbox"/> แผนฝึกทักษะการสื่อสารทั่วไป</p> <p><input type="checkbox"/> แผนฝึกทักษะการสื่อสารเพื่อบอกความต้องการ</p> <p><input type="checkbox"/> แผนการปรับพฤติกรรม</p>	<p><input type="checkbox"/> ฝึกทักษะการสื่อสารเบื้องต้น</p> <p><input type="checkbox"/> ฝึกทักษะทางสังคมพื้นฐาน และการสื่อสารเพื่อบอกความต้องการ</p> <p><input type="checkbox"/> การปรับพฤติกรรมและฝึกควบคุมอารมณ์</p>	<p>(1) สนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้อื่นได้ พฤติกรรมกรรมการแสดงออกเหมาะสม</p> <p>(2) สนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับผู้อื่นได้เป็นครั้งคราว/พฤติกรรมเหมาะสมบ้าง</p> <p>(3) ไม่พูดคุยกับใครเลย/แยกตัวหรือพฤติกรรมกรรมการแสดงออกไม่เหมาะสม</p>
<p>9. ด้านความสามารถในการเรียนรู้เบื้องต้น</p> <p><input type="checkbox"/> พัฒนาการล่าช้า/มีพยาธิสภาพทางสมอง</p> <p><input type="checkbox"/> เรียนรู้ช้า/สอนเท่าไรจำไม่ได้/ทำไม่ได้</p> <p><input type="checkbox"/> แยกตัว แสดงท่าทีต่อต้านเมื่อถูกบอกหรือสอน/สอนแล้วไม่ทำ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่มีแนวทางการเผชิญปัญหา/เผชิญปัญหาไม่เหมาะสม เกิดปัญหาเดิมซ้ำๆ</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> สามารถจดจำหรือทำตามที่สอนได้</p> <p><input type="checkbox"/> สามารถเรียนรู้และเผชิญปัญหาไม่ให้เกิดซ้ำ</p>	<p><input type="checkbox"/> แผนการฝึกทักษะการดูแลตนเอง</p> <p><input type="checkbox"/> แผนการปรับพฤติกรรม</p> <p><input type="checkbox"/> แผนการฝึกทักษะการเผชิญปัญหา</p>	<p><input type="checkbox"/> การฝึกทักษะการดูแลตนเอง</p> <p><input type="checkbox"/> กระบวนการปรับพฤติกรรม</p> <p><input type="checkbox"/> การฝึกทักษะการเผชิญปัญหา</p>	<p>(1) บอกครั้งเดียวหรือสองครั้งสามารถทำตามได้</p> <p>(2) สอนซ้ำๆ หลายครั้งจึงสามารถทำตามได้</p> <p>(3) สอนเท่าไร ทำไม่ได้ จำไม่ได้ เกิดปัญหาแบบเดิมซ้ำ</p>

ปัญหาที่พบ	เป้าหมาย	แผนการช่วยเหลือ	กิจกรรม	ประเมินผล
<p>10. การดื่มสุรา/สารเสพติด</p> <p><input type="checkbox"/> ยังคงดื่มสุรา/ใช้สารเสพติด</p> <p><input type="checkbox"/> แสดงพฤติกรรมไม่เหมาะสม จากการดื่มสุรา/สารเสพติดแล้วก่อความรำคาญ เดือดร้อนแก่ผู้อื่น</p> <p><input type="checkbox"/> เกิดปัญหาป่วยซ้ำจากสุรา/สารเสพติด</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ(เช่น ทะเลาะวิวาท/ถูกจับ มีคดีความ ฯลฯ)</p>	<p><input type="checkbox"/> ควบคุมการใช้สุรา/สารเสพติด</p> <p><input type="checkbox"/> บรรเทาปัญหาโรคร่วมจากการดื่มสุรา/ใช้สารเสพติด</p> <p><input type="checkbox"/> ลดผลกระทบจากปัญหาการใช้สุรา/สารเสพติด</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> แผนการบำบัดรายบุคคลเพื่อลดปัญหาการดื่มสุรา/สารเสพติด</p> <p><input type="checkbox"/> ปรับพฤติกรรมในชีวิตประจำวัน</p> <p><input type="checkbox"/> มาตรการในชุมชนเพื่อลดปัญหาการดื่มสุรา/ใช้สารเสพติด</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p><input type="checkbox"/> การบำบัดรายบุคคล</p> <p><input type="checkbox"/> การบำบัดแบบกลุ่ม/โปรแกรม</p> <p><input type="checkbox"/> มาตรการในชุมชนเพื่อลดปัญหาการดื่มสุรา/ใช้สารเสพติด</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ</p>	<p>(1) ไม่ได้ใช้ เคยใช้และเลิกได้มากกว่า 1 ปี</p> <p>(2) ใช้/มีความเสี่ยง: มีผลกระทบต่อการทำงาน / เคยเลิกใช้แต่กลับใช้ซ้ำใน 1 ปี</p> <p>(3) ใช้/มีความเสี่ยงสูง/ติด</p> <p><input type="checkbox"/> รับรู้และเข้าใจปัญหาการดื่มสุรา/สารเสพติดของตน</p>