

ภาคผนวก

แนะนำผู้วิจัย

จรรยาภรณ์ ตั้งกิตติภาภรณ์

ตำแหน่ง อาจารย์ 5

คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

คุณวุฒิ วท.บ. (จิตวิทยาคลินิก)

มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

วท.ม. (จิตวิทยาคลินิก)

มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่ปรึกษาโครงการวิจัย

พญ. เพ็ญพรรณ ตูลยาลักษณ์

หัวหน้าฝ่ายอายุรกรรม โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

พญ. อุบล บุตรกินทร์

หัวหน้าฝ่ายจิตเวช โรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา

แบบสอบถามประวัติคนใช้กินยาฆ่าแมลง Folidon

แบบสอบถามนี้มุ่งที่จะทำความเข้าใจเกี่ยวกับประวัติ บุคลิกภาพ ตลอดจนสุขภาพจิตของท่าน ขอให้ท่านตอบคำถามเหล่านี้ ให้ตรงกับสภาพความเป็นจริงที่ท่านประสบอยู่ให้มากที่สุด ทั้งนี้คำตอบของท่านจะถือเป็นความลับตลอดไป

ขอขอบคุณในความร่วมมือมา ณ โอกาสนี้

1. ศาสนา.....

2. จำนวนพี่น้องในครอบครัว.....

3. เป็นบุตรคนที่ คนโต
 คนกลาง
 คนสุดท้าย

4. เพศ ชาย
 หญิง

5. อายุ ต่ำกว่า 12 ปี
 12 - 20 ปี
 21 - 45 ปี
 46 - 60 ปี
 60 ปีขึ้นไป

6. การศึกษา

- ไม่ได้เรียนหนังสือ
- ต่ำกว่า ป.4
- ป.4 - ป.7
- มัธยมศึกษา
- อาชีวศึกษา
- อุดมศึกษา

ผู้บ่าว	พ่อ	แม่

7. สภาพสมรส สมรส
 หย่า
 หม้าย
 โสด

8. อาชีพ
- ทำไร่นา
 - รับจ้างทั่วไป
 - แม่บ้าน
 - นักเรียน/นักศึกษา
 - ค้าขาย
 - รับราชการ
 - อื่น ๆ (ระบุ)
9. ที่อยู่อาศัยของผู้ป่วย
- อำเภอเมือง จ.นครราชสีมา
 - ต่างอำเภอ จ.นครราชสีมา
 - ต่างจังหวัด
10. ผู้ป่วยอาศัยอยู่กับ
- พ่อ แม่
 - พ่อ แม่ และญาติ
 - ญาติ
 - สามี หรือ ภรรยา
 - สามี หรือ ภรรยา และบุตร
 - เพื่อน
 - อื่น ๆ (ระบุ)
11. ความสัมพันธ์ของบุคคลภายในครอบครัว
- มีความรักใคร่กันดี
 - ทะเลาะ เบาะแว้งกันเป็นประจำ
 - ทะเลาะ เบาะแว้งกันเป็นบางครั้ง
 - เฉย ๆ ต่างคนต่างอยู่
12. ก่อนกินยาฆ่าตัวตาย ผู้ป่วยมีเรื่องทะเลาะกับ
- พ่อ แม่
 - ญาติ
 - แพน สามี ภรรยา
 - ลูก
 - อื่น ๆ (ระบุ)

13. ก่อนกินยาฆ่าตัวตาย ผู้ป่วยกลุ่มใจเกี่ยวกับเรื่อง

- | | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/> | การเรียน | <input type="checkbox"/> | การเจ็บป่วยทางกาย |
| <input type="checkbox"/> | การทำงาน | <input type="checkbox"/> | การเจ็บป่วยทางจิต |
| <input type="checkbox"/> | การเงิน | <input type="checkbox"/> | อื่น ๆ (ระบุ) |
| <input type="checkbox"/> | ความรัก | | |
| <input type="checkbox"/> | การสังคม | | |
| <input type="checkbox"/> | ปัญหาเพศ | | |
| <input type="checkbox"/> | สิ่งเสพศิก | | |

14. เหตุจูงใจที่ทำให้คิดฆ่าตัวตายครั้งนี้ คือ

- ต้องการแก้แค้น ประชดประชัน
- อยากหนีความทุกข์ทรมานที่เป็นอยู่
- เคยเห็นคนอื่นทำและอยากเลียนแบบ
- นึกสนุก
- อยากลอง
- มีเสียงและอำนาจลึกลับมาบงการอยู่
- อื่น ๆ (ระบุ)

15. มีความรู้สึกอย่างไรต่อการพยายามฆ่าตัวตายครั้งนี้

- กลัว
- เสียใจ
- ภูมิใจ ศีใจ
- เฉย ๆ
- อื่น ๆ (ระบุ)

16. คิดว่าการกระทำครั้งนี้จะทำให้ผู้อยู่ใกล้ชิด

- ศีใจที่ผู้ป่วยได้รับความทรมาน
- รักและความใจผู้ป่วยยิ่งขึ้น
- ผิดหวังและ เสียใจ
- กลัว
- เฉย ๆ
- เกสียศและไม่ให้อภัย
- อื่น ๆ (ระบุ)

17. ปกติเวลามีเรื่องกลุ้มใจ หรือ มีปัญหาเกิดขึ้น วิธีการรับตัวของผู้ป่วย คือ
- ระบายความในใจให้บุคคลที่ตนไว้ใจฟัง
 - ทำงานอดิเรก เล่นกีฬา ออกกำลังกาย ร้องเพลง
 - อ่านหนังสือ ฯลฯ เพื่อให้เกิดการผ่อนคลาย
 - เก็บไปคิดคนเดียว นอนร้องไห้คนเดียว
 - อื่น ๆ (ระบุ)
18. ญาติพี่น้องในบ้านเคยมีประวัติพยายามฆ่าตัวตาย
- ไม่เคย
 - เคย (โดยวิธี)
19. ญาติพี่น้องในบ้านเคยมีประวัติการเจ็บป่วยทางจิต
- ไม่เคย
 - เคย (อาการ)
20. ท่านใช้เวลาคิดอยู่กี่วันจึงตัดสินใจกินยาฆ่าตัวตาย
- ภายใน 1 วัน
 - 1 - 2 วัน
 - 3 - 7 วัน
 - 8 - 30 วัน
 - มากกว่า 30 วัน
21. ก่อนกินยาฆ่าตัวตาย ผู้ป่วยเคยแสดงเจตนาว่าจะฆ่าตัวตายให้ทราบ เช่น
ส่งเสียงกับคนในบ้าน เขียนจดหมายลาตาย ฯลฯ
- ไม่เคย
 - เคย (โดยวิธี)
22. เคยมีความคิดที่จะฆ่าตัวตายมาแล้ว ครั้ง
และทำได้จริง ครั้ง ปัจจุบันเป็นครั้งที่

23. หลังจากออกจากโรงพยาบาลไปแล้ว ถ้ามีปัญหากเกิดขึ้นอีก คิดจะฆ่าตัวตายอีกหรือไม่

- คิด
- ไม่คิด
- ไม่แน่ใจ

24. ผู้ป่วยเคยมีอาการทางประสาทในวัยเด็ก คือ

- การ โขกศีรษะ การเขย่าตัว
- การเล่นอวัยวะเพศเป็นประจำ
- การติดผ้าห่ม ผ้าอ้อม หรือตุ๊กตาเก่า ๆ
- การดูดนิ้วมือ
- การบีบสวาระรดที่นอน
- การกัดเล็บ
- การพูดติดอ่าง
- อื่น ๆ (ระบุ)

25. อาการแสดงก่อนกินยาฆ่าตัวตาย

- เบื่ออาหาร
- น้ำหนักลด
- นอนไม่หลับ
- อ่อนเพลีย
- อารมณ์หงุดหงิด จุนเจียวง่าย
- จิตใจห่อหุ้ม เศร้าหมอง
- ความนึกคิด และการกระทำเชิงซ้ำ
- เบื่อหน่ายสิ่งต่าง ๆ ที่อยู่รอบตัว
- ความรู้สึกทางเพศลดลง
- คิดอยากตาย
- กังวลเกี่ยวกับเรื่องใดเรื่องหนึ่ง
- รู้สึกสิ้นหวัง ไร้ค่า
- รู้สึกว่าตนเองมีความผิดคิดชั่ว
- รังเวียง ใจสั่น แน่นหน้าอก
- อื่น ๆ (ระบุ)

ตัวอย่างแบบทดสอบบุคลิกภาพ MPI

ชื่อ อายุ

การศึกษา วันที่

คำแนะนำในการทดสอบ

ข้อ ไปนี้ คือ คำถามเกี่ยวกับความเป็นไป ความรู้สึก และการกระทำของท่าน แต่ละคำถามมีช่องว่างข้างท้าย ให้ท่านตอบว่า "ใช่" , "ไม่แน่ใจ" หรือ "ไม่ใช่"

พยายามตอบตามความเป็นจริงเท่าที่เศษทำหรือรู้สึกว่ "ใช่" หรือ "ไม่ใช่" ถ้าท่านแน่ใจว่าจะตอบอย่างไรแล้ว ให้ใช้คินสอระบายให้เต็มช่องว่างตรงกับคำว่ "ใช่" หรือ "ไม่ใช่" ถ้าท่านไม่แน่ใจว่าจะตอบอย่างไร ให้ใช้คินสอระบายให้เต็มช่องที่มีเครื่องหมาย "?" แต่ให้ทำเช่นนี้เมื่อท่านไม่แน่ใจจริง ๆ เท่านั้น

โปรดตอบให้เร็ว อย่าใช้เวลาคอบคำถามนานเกินไปในแต่ละข้อ เราต้องการให้ท่านคอบสิ่งที่ท่านคิดได้เป็นครั้งแรกเมื่ออ่านจบประโยค โปรดทำทุกข้อ

ข้อ ไปนี้โปรดลงมือทำโดยเร็ว และพยายามคอบทุกข้อ ไม่มีคำคอบที่ถูกหรือผิด การทดสอบครั้งนี้ไม่เกี่ยวกับเชว่รปัญหาหรือความสามารถ แต่เป็นเพียงการทดสอบเกี่ยวกับความเป็นไป และการกระทำของท่าน

1. ท่านรู้สึก เป็นสุขที่สุดที่ ได้ร่วมการทำงานที่ต้อง ใช้ความรวดเร็ว
2. บางครั้งท่านรู้สึก เป็นสุข บางครั้ง เศร้าโดย ไม่มีเหตุผล
3. ท่านมัก ใจลอยใน เวลาที่ท่านต้องการสมาธิ
4. ในการคบเพื่อนใหม่ ท่านมักทำความรู้จักกับเขาก่อน
5. ท่านมักจะทำอะไรด้วยความรวดเร็ว และ เชื่อมมัน ในการกระทำของท่าน
6. บ่อยทีเดียวที่ท่านคิดถึง เรื่องอื่นซึ่ง ไม่เกี่ยวข้องกับ เรื่องที่ท่านกำลังพูดถึงอยู่
7. บางครั้งท่านมีความกระตือรือร้นอย่างมาก บางครั้งก็ เฉื่อยชา
8. ท่านมีความเห็นว่าตัวท่านเป็นคนกระฉับกระเฉง กระปรี้กระเปร่า
9. ท่านจะรู้สึก ไม่มีความสุข เลย ถ้า ไม่ได้พบปะติดต่อกับคนอื่นหรือ เข้าสังคมบ่อย ๆ
10. ท่านมักอารมณ์เสียเสมอ
- .
- .
- .
- .
- .
48. ท่านมักชอบเล่น ไม่ชื่อกับบุคคลอื่น

ใช่	?	ไม่ใช่

ท่านถูกรบกวน โดยสิ่งต่อไปนี้ มากน้อยเพียงใด

	ไม่เลย	เล็กน้อย	ปานกลาง	ค่อนข้างมาก	มากที่สุด
1. ปวดศีรษะ	0	1	2	3	4
2. ประสาทอ่อนหรือประหม่าง่าย	0	1	2	3	4
3. ความคิดซ้ำซาก	0	1	2	3	4
4. เป็นลมหรือวิงเวียน	0	1	2	3	4
5. ขาดความสนใจทางเพศ	0	1	2	3	4
6. ขาดความรู้สึกวิพากวิจารณ์คนอื่น	0	1	2	3	4
7. ความรู้สึกว่าผู้หนึ่งผู้ใดสามารถควบคุม ความคิดของท่าน	0	1	2	3	4
8. ความรู้สึกว่าคนอื่น ๆ ควร ได้รับตำหนิที่ทำให้ ท่านลำบาก	0	1	2	3	4
9. ความขุ่นยาก เกิดจากความสว่างจ้าของท่าน	0	1	2	3	4
10. ความกังวลเกี่ยวกับความสะอาดของตัวเอง	0	1	2	3	4
.					
.					
.					
.					
.					
90. ความคิดบางอย่างที่ผิดปกติเกิดขึ้นกับจิตใจ ของท่าน	0	1	2	3	4