

แบบประเมินสุขภาพจิตผู้สูงอายุ ฉบับสั้น

Thai Geriatric Mental Health Assessment Tool (T-GMHA-15)

คำชี้แจง

แบบประเมินสุขภาพจิตผู้สูงอายุฉบับนี้ใช้สำหรับบุคคลที่มีอายุอยู่ในช่วง 60 ปีขึ้นไปถึง 80 ปี โดย แบ่งออกเป็น 2 ส่วน ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 แบบประเมินสุขภาพจิตผู้สูงอายุ

ทั้งนี้คำตอบของท่านจะไม่มีผลใดๆ ที่ก่อให้เกิดผลเสียต่ตัวท่าน แต่จะเกิดประโยชน์ในด้านการวัดภาวะสุขภาพจิตของท่านเอง

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ Sex
 1. ชาย 2. หญิง
2. อายุ.....ปี Age
3. ระดับการศึกษา Edu
 1.ไม่ได้เรียน 2. ประถมศึกษา
 3.มัธยมศึกษาตอนต้น 4. มัธยมศึกษาตอนปลาย
 5.ต่ำกว่าปริญญาตรี 6. ปริญญาตรี
 7.อื่นๆ (ระบุ).....
4. สถานภาพสมรส Mar
 1.โสด 2. คู่ อยู่ด้วยกัน
 3.คู่ แยกกันอยู่ 4. หย่าร้าง
 5. หม้าย
5. ศาสนา Rel
 1.พุทธ 2. อิสลาม
 3.คริสต์ 4. อื่นๆ (ระบุ).....
6. อาชีพ Occ
 1.เกษตรกร (ทำสวน ทำนา ทำไร่) 2. รับจ้าง
 3.ทำธุรกิจส่วนตัว (ค้าขาย) 4. งานบ้าน
 5.ข้าราชการ/รัฐวิสาหกิจ 6.ว่างงาน
 7.อื่น ๆ (ระบุ).....
7. ปัจจุบันท่านมีรายได้.....บาท/เดือน (โดยประมาณ) Inc
8. ความเพียงพอของรายได้ Eno
 1.ไม่เพียงพอ 2. เพียงพอ

9. ในช่วง 1 เดือน หรือก่อนหน้านี้อ ท่านมีปัญหาสุขภาพหรือไม่ Dis
 (ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์แล้วว่า เป็นโรค) (ถ้าตอบไม่มีให้ข้ามไปตอบข้อ 11)

1. มี 2. ไม่มี

10. ในกรณีตอบว่ามีให้ตอบว่ามีปัญหาในเรื่องใดบ้าง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

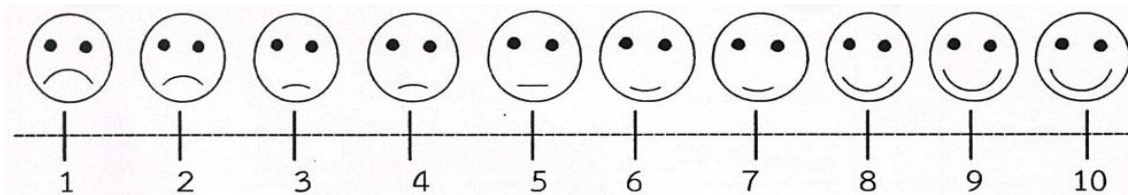
- | | | |
|---|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. ความดันโลหิตสูง | <input type="checkbox"/> 2. โรคปอดหรือหลอดลม | D1 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 3. โรคหัวใจ | <input type="checkbox"/> 4. โรคกระดูกและข้อ | D2 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 5. เนื้องอก | <input type="checkbox"/> 6. เบาหวาน | D3 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 7. อัมพาต | <input type="checkbox"/> 8. โรคทางจิตเวช | D4 <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 9. โรคกระเพาะอาหาร | <input type="checkbox"/> 10. อื่นๆ(ระบุ)..... | D5 <input type="checkbox"/> |
| | | D6 <input type="checkbox"/> |
| | | D7 <input type="checkbox"/> |
| | | D8 <input type="checkbox"/> |
| | | D9 <input type="checkbox"/> |
| | | D10 <input type="checkbox"/> |

11. ในรอบ 1 เดือนที่ผ่านมาท่านมีเรื่องทุกข์ใจอย่างมากหรือไม่ Unh
 1. ไม่มี 2. มี

12. ท่านรู้สึกว่โดยรวมแล้วใน 1 เดือน ที่ผ่านมานี้ ชีวิตของท่านมีความสุขในระดับใด Smi

ทุกข์มากที่สุด

สุขมากที่สุด



ถ้ารูปหน้าข้างบนนี้แทนความรู้สึกที่เป็นสุขหรือทุกข์ในระดับต่างๆ โดยรูปหมายเลข 10 แทนความรู้สึกเป็นสุขมากที่สุด รูปหมายเลข 0 แทนความรู้สึกเป็นทุกข์มากที่สุด ท่านคิดว่าความรู้สึกโดยรวมของท่านตรงกับหมายเลขใดให้กาเครื่องหมาย × ใต้หมายเลขนั้น

ส่วนที่ 2

คำชี้แจง 1. กรุณาภาครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่มีข้อความตรงกับตัวท่านมากที่สุด และขอความร่วมมือตอบคำถามทุกข้อ

2. คำถามต่อไปนี้จะถามถึงประสบการณ์ของท่าน ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา จนถึงปัจจุบัน ให้ท่านสำรวจตัวท่านเองและประเมินเหตุการณ์ อากาาร ความคิดเห็นและความรู้สึกของท่าน ว่าอยู่ในระดับใด แล้วตอบลงในช่องคำตอบที่เป็นจริงกับตัวท่านมากที่สุด โดยคำตอบจะมี 4 ตัวเลือกคือ

- | | | |
|-----------|---------|---|
| ไม่เลย | หมายถึง | ไม่เคยมีเหตุการณ์ อากาาร ความรู้สึก หรือไม่เห็นด้วย กับเรื่องนั้น ๆ |
| เล็กน้อย | หมายถึง | เคยมีเหตุการณ์ อากาาร ความรู้สึกในเรื่องนั้น ๆ เพียงเล็กน้อย หรือ เห็นด้วยกับเรื่องนั้น ๆ เพียงเล็กน้อย |
| มาก | หมายถึง | เคยมีเหตุการณ์ อากาาร ความรู้สึกในเรื่องนั้น ๆ มาก หรือเห็นด้วยกับเรื่องนั้น ๆ มาก |
| มากที่สุด | หมายถึง | เคยมีเหตุการณ์ อากาาร ความรู้สึกในเรื่องนั้น ๆ มากที่สุด หรือเห็นด้วยกับเรื่องนั้น ๆ มากที่สุด |

ข้อ	คำถาม	ไม่เลย	เล็กน้อย	มาก	มากที่สุด
1	ท่านรู้สึกว่าคุณมีความหมาย (มีคุณค่ามีประโยชน์)				
2	ท่านรู้สึกว่าคุณมีความสุข				
3	ท่านรู้สึกกังวลใจ				
4	ท่านพอใจต่อการผูกมิตรหรือเข้ากับบุคคลอื่น				
5	ท่านมีสัมพันธภาพที่ดีกับเพื่อนบ้าน				
6	ท่านเห็นว่าปัญหาส่วนใหญ่เป็นสิ่งที่ท่านสามารถแก้ไขได้				
7	ท่านสามารถทำใจยอมรับได้สำหรับปัญหาที่ยากจะแก้ไข (เมื่อมีปัญหา)				
8	ท่านรู้สึกยินดีกับความสำเเร็จของคนอื่น				
9	ท่านรู้สึกเห็นอกเห็นใจเมื่อผู้อื่นมีทุกข์				
10	ท่านพึงพอใจกับความสามารถของตนเอง				
11	ท่านรู้สึกภูมิใจในตนเอง				
12	ท่านมีเพื่อนหรือคนอื่น ๆ ในสังคมคอยช่วยเหลือท่านเมื่อท่านต้องการ				
13	ครอบครัวของท่านมีความรักและผูกพันต่อกัน				
14	ถ้าท่านป่วยท่านมั่นใจว่าครอบครัวของท่านจะดูแลท่าน เป็นอย่างดี				
15	สมาชิกของครอบครัวให้ความช่วยเหลือท่าน				

การให้คะแนนและการแปลผลค่าปกติ (norm)
แบบประเมินสุขภาพจิตผู้สูงอายุ ฉบับสั้น (T-GMHA-15)

การให้คะแนนแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ 1 ได้แก่ข้อ

1	2	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----

แต่ละข้อให้คะแนนดังต่อไปนี้

ไม่เลย	=	1 คะแนน	เล็กน้อย	=	2 คะแนน
มาก	=	3 คะแนน	มากที่สุด	=	4 คะแนน

กลุ่มที่ 2 ได้แก่ข้อ

3

แต่ละข้อให้คะแนนดังต่อไปนี้

ไม่เลย	=	4 คะแนน	เล็กน้อย	=	3 คะแนน
มาก	=	2 คะแนน	มากที่สุด	=	1 คะแนน

การแปลผล เมื่อรวมคะแนนทุกข้อแล้วนำมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ปกติที่กำหนดดังนี้ (คะแนนเต็ม 60 คะแนน)

50-60 คะแนน	หมายถึง สุขภาพจิตดีกว่าคนทั่วไป
43-49 คะแนน	หมายถึง สุขภาพจิตเท่ากับคนทั่วไป
42 คะแนน หรือน้อยกว่า	หมายถึง สุขภาพจิตต่ำกว่าคนทั่วไป

ในกรณีที่ท่านมีคะแนนอยู่ในกลุ่มสุขภาพจิตต่ำกว่าคนทั่วไป ท่านอาจช่วยเหลือตนเองเบื้องต้น โดยขอรับบริการ
ปรึกษาจากสถานบริการสาธารณสุขใกล้บ้านของท่านได้