

**แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าในเด็ก**  
**Children's Depression Inventory (CDI) ฉบับภาษาไทย**

พัฒนาโดย ศาสตราจารย์ แพทย์หญิงอุมาพร ตรังคสมบัติ  
 ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี

เลือกประโยคที่ตรงกับความรู้สึก หรือความคิดของท่านมากที่สุดในระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา โดยการ ✓ ลงใน

1	<input type="checkbox"/> ก. ฉันรู้สึกเศร้านาน ๆ ครั้ง <input type="checkbox"/> ข. ฉันรู้สึกเศร้าบ่อยครั้ง <input type="checkbox"/> ค. ฉันรู้สึกเศร้าตลอดเวลา
2	<input type="checkbox"/> ก. อะไร ๆ ก็มีอุปสรรคไปเสียหมด <input type="checkbox"/> ข. ฉันไม่แน่ใจว่าสิ่งต่าง ๆ จะเป็นไปด้วยดี <input type="checkbox"/> ค. สิ่งต่าง ๆ จะเป็นไปด้วยดีสำหรับฉัน
3	<input type="checkbox"/> ก. ฉันทำอะไร ๆ ได้ค่อนข้างดี <input type="checkbox"/> ข. ฉันทำผิดพลาดหลายอย่าง <input type="checkbox"/> ค. ฉันทำอะไรผิดพลาดไปหมด
4	<input type="checkbox"/> ก. ฉันรู้สึกสนุกกับหลายสิ่งหลายอย่าง <input type="checkbox"/> ข. ฉันรู้สึกสนุกเฉพาะบางสิ่งบางอย่าง <input type="checkbox"/> ค. ไม่มีอะไรสนุกสนานเลยสำหรับฉัน
5	<input type="checkbox"/> ก. ฉันทำตัวไม่ดีเสมอ <input type="checkbox"/> ข. ฉันทำตัวไม่ดีบ่อยครั้ง <input type="checkbox"/> ค. ฉันทำตัวไม่ดีนาน ๆ ที่
6	<input type="checkbox"/> ก. นาน ๆ ครั้งฉันจะคิดถึงสิ่งไม่ดีที่อาจเกิดขึ้นกับฉัน <input type="checkbox"/> ข. ฉันวิตกว่าจะมีสิ่งไม่ดีเกิดขึ้นกับฉัน <input type="checkbox"/> ค. จะต้องมียุติกรรมร้ายเกิดขึ้นกับฉันแน่ ๆ
7	<input type="checkbox"/> ก. ฉันเกลียดตัวเอง <input type="checkbox"/> ข. ฉันไม่ชอบตัวเอง <input type="checkbox"/> ค. ฉันชอบตัวเอง
8	<input type="checkbox"/> ก. สิ่งเลวร้ายทั้งหมดที่เกิดขึ้นเป็นความผิดของฉัน <input type="checkbox"/> ข. สิ่งเลวร้ายหลายสิ่งที่เกิดขึ้นเป็นความผิดของฉัน <input type="checkbox"/> ค. สิ่งเลวร้ายที่เกิดขึ้นมักไม่ใช่ความผิดของฉัน
9	<input type="checkbox"/> ก. ฉันไม่คิดจะฆ่าตัวตาย <input type="checkbox"/> ข. ฉันคิดถึงการฆ่าตัวตาย แต่ฉันจะไม่ทำเช่นนั้น <input type="checkbox"/> ค. ฉันต้องการฆ่าตัวตาย

10	<input type="checkbox"/> ก. ฉันรู้สึกอยากร้องไห้ทุกวัน <input type="checkbox"/> ข. ฉันรู้สึกอยากร้องไห้บ่อยครั้ง <input type="checkbox"/> ค. ฉันรู้สึกอยากร้องไห้นาน ๆ ครั้ง
11	<input type="checkbox"/> ก. ฉันรู้สึกหงุดหงิดใจตลอดเวลา <input type="checkbox"/> ข. ฉันรู้สึกหงุดหงิดใจบ่อยครั้ง <input type="checkbox"/> ค. ฉันรู้สึกหงุดหงิดใจนาน ๆ ที
12	<input type="checkbox"/> ก. ฉันชอบอยู่กับคนอื่น <input type="checkbox"/> ข. ฉันไม่ค่อยชอบอยู่กับคนอื่น <input type="checkbox"/> ค. ฉันไม่ต้องการอยู่กับใครเลย
13	<input type="checkbox"/> ก. ฉันไม่สามารถตัดสินใจอะไรต่าง ๆ ด้วยตนเอง <input type="checkbox"/> ข. ฉันตัดสินใจเรื่องต่าง ๆ ได้ลำบาก <input type="checkbox"/> ค. ฉันตัดสินใจเรื่องต่าง ๆ ได้ง่าย
14	<input type="checkbox"/> ก. ฉันเป็นคนหน้าตาดี <input type="checkbox"/> ข. ฉันเป็นคนหน้าตาไม่ค่อยดี <input type="checkbox"/> ค. ฉันเป็นคนหน้าตาน่าเกลียด
15	<input type="checkbox"/> ก. ฉันต้องใช้ความพยายามอย่างหนักทุกครั้งที่ทำกรบ้าน <input type="checkbox"/> ข. ฉันต้องใช้ความพยายามอย่างหนักบ่อยครั้งที่ทำการบ้าน <input type="checkbox"/> ค. การทำการบ้านไม่ใช่ปัญหาใหญ่สำหรับฉัน
16	<input type="checkbox"/> ก. ฉันนอนไม่หลับทุกคืน <input type="checkbox"/> ข. ฉันนอนไม่หลับหลายคืน <input type="checkbox"/> ค. ฉันนอนหลับสบาย
17	<input type="checkbox"/> ก. ฉันรู้สึกเหนื่อยนาน ๆ ครั้ง <input type="checkbox"/> ข. ฉันรู้สึกเหนื่อยบ่อยครั้ง <input type="checkbox"/> ค. ฉันรู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา
18	<input type="checkbox"/> ก. มีหลายวันที่ฉัน รู้สึกไม่อยากกินอาหาร <input type="checkbox"/> ข. มีบางวันที่ฉัน รู้สึกไม่อยากกินอาหาร <input type="checkbox"/> ค. ฉันกินอาหารได้ดี
19	<input type="checkbox"/> ก. ฉันไม่กังวลกับการเจ็บป่วย <input type="checkbox"/> ข. ฉันกังวลกับการเจ็บป่วยบ่อยครั้ง <input type="checkbox"/> ค. ฉันกังวลกับการเจ็บป่วยตลอดเวลา
20	<input type="checkbox"/> ก. ฉันไม่รู้สึกรเหงา <input type="checkbox"/> ข. ฉันรู้สึกเหงาบ่อยครั้ง <input type="checkbox"/> ค. ฉันรู้สึกเหงาตลอดเวลา
21	<input type="checkbox"/> ก. ฉันรู้สึกไม่สนุกเลย เวลาที่อยู่โรงเรียน <input type="checkbox"/> ข. ฉันรู้สึกสนุกนาน ๆ ครั้ง เวลาที่อยู่โรงเรียน <input type="checkbox"/> ค. ฉันรู้สึกสนุกบ่อยครั้ง เวลาที่อยู่โรงเรียน

22	<input type="checkbox"/> ก. ฉันมีเพื่อนมาก <input type="checkbox"/> ข. ฉันมีเพื่อนไม่กี่คน และอยากมีมากกว่านี้ <input type="checkbox"/> ค. ฉันไม่มีเพื่อนเลย
23	<input type="checkbox"/> ก. การเรียนของฉันอยู่ในขั้นใช้ได้ดี <input type="checkbox"/> ข. การเรียนของฉันไม่ค่อยดีเหมือนเมื่อก่อน <input type="checkbox"/> ค. การเรียนของฉันแย่มาก
24	<input type="checkbox"/> ก. ฉันทำอะไรไม่ได้ดีเท่าคนอื่น <input type="checkbox"/> ข. ฉันทำอะไรได้ดีเท่าคนอื่น ถ้าฉันพยายาม <input type="checkbox"/> ค. ฉันทำอะไรได้ดีพอ ๆ กับคนอื่นอยู่แล้ว ในขณะนี้
25	<input type="checkbox"/> ก. ไม่มีใครรักฉันจริง <input type="checkbox"/> ข. ฉันไม่แน่ใจว่ามีใครรักฉันหรือเปล่า <input type="checkbox"/> ค. ฉันรู้สึกว่ามีคนรักฉัน
26	<input type="checkbox"/> ก. ฉันทำตามคำสั่งที่ได้รับเสมอ <input type="checkbox"/> ข. ฉันไม่ทำตามคำสั่งบ่อยครั้ง <input type="checkbox"/> ค. ฉันไม่เคยทำตามคำสั่ง
27	<input type="checkbox"/> ก. ฉันเข้ากับคนอื่นได้ดี <input type="checkbox"/> ข. ฉันทะเลาะกับคนอื่นบ่อยครั้ง <input type="checkbox"/> ค. ฉันทะเลาะกับคนอื่นตลอดเวลา

การให้คะแนนและการแปลผล แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าในเด็ก  
Children's Depression Inventory (CDI) ฉบับภาษาไทย

การให้คะแนน แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ 1 ได้แก่ข้อ

1	3	4	6	9	12	14	17	19	20	22	23	26	27
---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----

แต่ละข้อให้คะแนน ดังนี้

- ก. ให้ 0 คะแนน
- ข. ให้ 1 คะแนน
- ค. ให้ 2 คะแนน

กลุ่มที่ 2 ได้แก่ข้อ

2	5	7	8	10	11	13	15	16	18	21	24	25
---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----

แต่ละข้อให้คะแนน ดังนี้

- ก. ให้ 2 คะแนน
- ข. ให้ 1 คะแนน
- ค. ให้ 0 คะแนน

ทั้งนี้แต่ละข้อคำถามจะให้คะแนนตามความรุนแรงของอาการ ในแต่ละข้อ ดังนี้

- คะแนน 0 หมายถึง ไม่มีอาการเศร้าเลย
- คะแนน 1 หมายถึง มีอาการบ่อยครั้ง
- คะแนน 2 หมายถึง มีอาการตลอดเวลา

การแปลผล

เมื่อรวมคะแนนทุกข้อแล้วนำมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ปกติ แล้วพบว่า **คะแนนรวมสูงกว่า 15 ขึ้นไป** จากการคัดกรองถือว่า **มีภาวะซึมเศร้าที่มีนัยสำคัญทางคลินิก**