



มาตรฐานการปฏิบัติงาน

ของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก
กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ปรับปรุงล่าสุด: มกราคม 2568

กองพัฒนาระบบสุขภาพเด็กและเยาวชน
กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา

คำนำ

ในปี พ.ศ. ๒๕๔๖ ได้มีการออกพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาจิตวิทยาคลินิกเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก กองประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพจึงได้จัดทำมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิกขึ้นในปี พ.ศ. ๒๕๕๑ เพื่อให้หน่วยงานที่บริการทางด้านจิตวิทยาโดยนักจิตวิทยาคลินิกมีมาตรฐานในการประกอบโรคศิลปะ และการปฏิบัติงาน

กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนเป็นหน่วยงานสำคัญอีกหน่วยงานหนึ่งที่มีการให้บริการทางจิตวิทยาในด้านการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก และแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่เข้าสู่กระบวนการยุติธรรมรวมทั้งครอบครัว เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชน โดยมีนักจิตวิทยาของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนที่มีบทบาทในการตรวจวินิจฉัย การแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิดกฎหมายและมีปัญหาพฤติกรรมซับซ้อน ซึ่งเป็นกลุ่มเด็กและเยาวชนที่แตกต่างไปจากผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิต ดังนั้นเพื่อให้เด็กและเยาวชนได้รับการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูที่ตรงตามสภาพปัญหา จึงมีความจำเป็นที่ต้องมีการกำหนดแนวทางการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนให้มีคุณภาพได้มาตรฐาน โดยมีการจัดทำมาตรฐานในการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนอย่างเป็นรูปธรรมและชัดเจน รวมทั้งมีความสอดคล้องกับมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิกและกระบวนการตามพระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓ เพื่อเป็นมาตรฐานในการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ต่อไป

กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา
กองพัฒนาระบบสุขภาพเด็กและเยาวชน
มกราคม ๒๕๖๘

สารบัญ

หน้า

บทที่ ๑ บทนำ

- เหตุผลและความจำเป็นของการพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงาน
ของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ๑
- ขอบเขตหรือข้อจำกัดการใช้ ๒
- กลุ่มเป้าหมาย ๒
- ความหมายของคำสำคัญที่เกี่ยวข้อง ๓

บทที่ ๒ มาตรฐานการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในกรมพินิจ และคุ้มครองเด็กและเยาวชน

- มาตรฐานที่ ๑ การตรวจทางจิตวิทยา/ การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก
(Psychological Assessment/ Clinical Psychodiagnostic Assessment)
 - การตรวจทางจิตวิทยา ๙
 - การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก ๑๐
- มาตรฐานที่ ๒ การบำบัดทางจิตวิทยาและการฟื้นฟูสภาพจิตใจ
(Psychological Treatment and Rehabilitation)
 - การบำบัดทางจิตวิทยา ๑๓
 - เทคนิคการบำบัดทางจิตวิทยาที่จำเป็นสำหรับเด็กหรือเยาวชน ๑๔
 - การฟื้นฟูสภาพจิตใจ ๑๕
- มาตรฐานที่ ๓ การประยุกต์จิตวิทยาคลินิกเข้าสู่งานด้านสุขภาพจิตชุมชน
(Application of Clinical Psychology for Community Mental Health Services)
 - การส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน ๑๗
 - การสืบค้นปัญหาสุขภาพจิตในระยะเริ่มแรกของกลุ่มเสี่ยงต่างๆ
ในชุมชนด้วยเครื่องมือทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก ๒๐
 - การถ่ายทอดความรู้ทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก สุขภาพจิต
และพฤติกรรมสุขภาพแก่ชุมชน ๒๐
 - การพัฒนาและผลิตสื่อ รูปแบบต่างๆ เพื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิต ๒๑
- มาตรฐานที่ ๔ การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก เทคโนโลยีและการวิจัย
ทางจิตวิทยาคลินิกในกระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน
(Professional, Technological Development and Clinical Psychology
Research of Juvenile Justice)
 - การพัฒนาบุคลากรจากการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การวิจัย ๒๓
 - การได้รับการฝึกอบรม และการศึกษาดูงาน ๒๓
 - การทำงานร่วมกับคณะกรรมการนักวิชาชีพและคณะกรรมการสหวิชาชีพ
และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง ๒๔
 - การประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน (Case Conference) ๒๔

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

บทที่ ๒ มาตรฐานการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในกรมพินิจ

และคุ้มครองเด็กและเยาวชน (ต่อ)

- มาตรฐานที่ ๔ การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก เทคโนโลยีและการวิจัยทางจิตวิทยาคลินิกในกระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน (ต่อ)
 - การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก ๒๒
 - การพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางจิตวิทยาในกระบวนการยุติธรรม ๓๐
 - การวิจัยทางจิตวิทยาคลินิก ๓๑

- มาตรฐานที่ ๕ มาตรฐานการสอน ฝึกอบรม ฝึกภาคปฏิบัติ การเป็นที่ปรึกษาทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก และการพัฒนาหลักสูตรด้านจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก (Clinical Psychological Training Consultation and Curriculum Development in Psychology / Clinical Psychology)
 - การนิเทศงานจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก แก่นักจิตวิทยาในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ๓๓
 - การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติแก่นักจิตวิทยาบรรจุใหม่ รวมทั้งบุคลากรและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก ๓๓
 - การเป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเป็นที่ปรึกษาด้านการวิจัย งานสารนิพนธ์ วิทยานิพนธ์แก่นิสิต นักศึกษา และผู้ที่เกี่ยวข้อง ๓๕
 - การพัฒนาหลักสูตรด้านจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งดำเนินการฝึกอบรม ๓๕

บทที่ ๓ ขั้นตอนการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

- มาตรฐานที่ ๑ การตรวจทางจิตวิทยา/ การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก (Psychological Assessment/ Clinical Psychodiagnostic Assessment)
 - การทดสอบด้วยเครื่องมือทดสอบทางจิตวิทยาคลินิก (Clinical Psychological Test) ๓๗

- มาตรฐานที่ ๒ การบำบัดทางจิตวิทยาและการฟื้นฟูสภาพจิตใจ (Psychological Treatment and Rehabilitation)
 - การบำบัดทางจิตวิทยา ๔๐
 - การฟื้นฟูสภาพจิตใจ ๔๑

- มาตรฐานที่ ๓ การประยุกต์จิตวิทยาคลินิกเข้าสู่งานด้านสุขภาพจิตชุมชน (Application of Clinical Psychology for Community Mental Health Services)
 - การส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน ๔๓

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

บทที่ ๓ ขั้นตอนการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/ นักจิตวิทยาคลินิกในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน (ต่อ)

- มาตรฐานที่ ๓ การประยุกต์จิตวิทยาคลินิกเข้าสู่งานด้านสุขภาพจิตชุมชน (ต่อ)
 - การสืบค้นปัญหาสุขภาพจิตในระยะเริ่มแรกของกลุ่มเสี่ยงต่างๆ ๔๕
 - ในชุมชนด้วยเครื่องมือทางจิตวิทยา
 - การถ่ายทอดความรู้ทางจิตวิทยา สุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพแก่ชุมชน ๔๖
 - การพัฒนาและผลิตสื่อ เพื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิตภายในและภายนอกชุมชน ๔๘
- มาตรฐานที่ ๔ การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก เทคโนโลยีและการวิจัยทางจิตวิทยาคลินิกในกระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน (Professional, Technological Development and Clinical Psychology Research of Juvenile Justice)
 - การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก ๔๙
 - การพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางจิตวิทยาในกระบวนการยุติธรรม ๕๙
 - การวิจัยทางจิตวิทยาคลินิก ๖๐
- มาตรฐานที่ ๕ มาตรฐานการสอน ฝึกอบรม ฝึกภาคปฏิบัติ การเป็นที่ปรึกษาทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก และการพัฒนาหลักสูตรด้านจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก (Clinical Psychological Training Consultation and Curriculum Development in Psychology / Clinical Psychology)
 - การนิเทศงานจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก แก่นักจิตวิทยา ๖๐
 - ในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
 - การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติแก่นักจิตวิทยาบรรจุใหม่ ๖๓
 - รวมทั้งบุคลากรและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก
 - การเป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาและศาสตร์อื่นๆ ๖๕
 - ที่เกี่ยวข้องรวมทั้งเป็นที่ปรึกษาด้านการวิจัย งานสารนิพนธ์
 - วิทยานิพนธ์แก่นิสิต นักศึกษาและผู้ที่เกี่ยวข้อง
 - การพัฒนาหลักสูตรด้านจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ๖๖
 - รวมทั้งดำเนินการฝึกอบรม

บทที่ ๔ การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก เทคโนโลยีและการวิจัยทางจิตวิทยาคลินิกในกระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน

- เกณฑ์ประเมินมาตรฐานที่ ๑ การตรวจทางจิตวิทยา/ การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก ๖๘
- เกณฑ์ประเมินมาตรฐานที่ ๒ การบำบัดทางจิตวิทยาและการฟื้นฟูสภาพจิตใจ
 - การบำบัดทางจิตวิทยา ๖๙
 - การฟื้นฟูสภาพจิตใจ ๗๐

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

บทที่ ๔ การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก เทคโนโลยีและการวิจัย

ทางจิตวิทยาคลินิกในกระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน (ต่อ)

- เกณฑ์ประเมินมาตรฐานที่ ๓	๗๑
การส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาการกระทำความผิด ของเด็กหรือเยาวชนในชุมชน	๗๑
การสืบค้นปัญหาสุขภาพจิตในระยะเริ่มแรกของกลุ่มเสี่ยงต่างๆ ในชุมชนด้วยเครื่องมือทางจิตวิทยา	๗๒
การถ่ายทอดความรู้ทางจิตวิทยา สุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพแก่ชุมชน	๗๓
การพัฒนาและผลิตรูปแบบ สื่อต่างๆ เพื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิต ทั้งชุมชนภายในและภายนอก	๗๔
- เกณฑ์ประเมินมาตรฐานที่ ๔	
การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก	๗๕
การพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางจิตวิทยาในกระบวนการยุติธรรม	๘๔
การวิจัยทางจิตวิทยาคลินิก	๘๕
- เกณฑ์ประเมินมาตรฐานที่ ๕	
การนิเทศงานจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิกแก่นักจิตวิทยา	๘๖
ในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน	
การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติแก่นักจิตวิทยาบรรจุใหม่ รวมทั้งบุคลากรและหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก	๘๗
การเป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก	๘๙
การพัฒนาหลักสูตรด้านจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง	๙๐
ภาคผนวก	๙๑

สารบัญรูปภาพ

หน้า

ผังกระบวนการงาน

๗

กระบวนการงานการตรวจทางจิตวิทยา/ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก

๑๒

กระบวนการงานบำบัดและการฟื้นฟูสภาพจิตใจ

๑๖

เหตุผลและความจำเป็นของการพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก ในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ตามที่ได้มีการจัดทำมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก โดยคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก กองการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุขและพิมพ์เผยแพร่ครั้งแรก เมื่อสิงหาคม ๒๕๕๒ ภายหลังจากได้มีการตราพระราชกฤษฎีกากำหนดให้สาขาจิตวิทยาคลินิกเป็นสาขาการประกอบโรคศิลปะตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒, พ.ศ. ๒๕๔๖ เพื่อให้การปฏิบัติงานของนักจิตวิทยาคลินิกมีหลักเกณฑ์และแนวทางเดียวกัน โดยได้มีการถือปฏิบัติตามมาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิกดังกล่าวเรื่อยมา

การปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กระทรวงยุติธรรม นอกจากจะปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพแล้ว นักจิตวิทยายังต้องปฏิบัติภายใต้พระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓ และพระราชบัญญัติการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งสอดคล้องกับบทบาทและภารกิจที่สำคัญของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ในการพิทักษ์ คุ้มครองสิทธิและสวัสดิภาพเด็ก เยาวชน ผู้เยาว์และครอบครัวที่เข้าสู่กระบวนการยุติธรรม โดยส่งเสริมการใช้กระบวนการยุติธรรมทางเลือกและมาตรการอื่นๆ ดำเนินการด้านคดี ด้านการป้องกัน แก้ไข บำบัด ฟื้นฟู พัฒนา สงเคราะห์ และติดตามประเมินผล ประสานความร่วมมือและสร้างเครือข่ายกับชุมชน องค์กรภาครัฐ ภาคเอกชน ทั้งภายในและต่างประเทศ เพื่อสนับสนุนกระบวนการยุติธรรมและป้องกันการกระทำผิดของเด็กหรือเยาวชน รวมทั้งการศึกษา วิเคราะห์ วิจัยและพัฒนากฎหมาย รูปแบบและวิธีการปฏิบัติต่อเด็กหรือเยาวชนที่เข้าสู่กระบวนการยุติธรรม ดังนั้น นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ยังต้องปฏิบัติงานตามแนวทางการปฏิบัติงานด้านนิติจิตวิทยา (Forensic Psychology) ซึ่งเป็นแนวทางการปฏิบัติงานสำหรับนักจิตวิทยาที่ปฏิบัติงานเกี่ยวข้องกับการดำเนินการทางกฎหมาย อาทิ การเป็นผู้ประเมินและผู้ให้ข้อมูลทางด้านจิตวิทยาแก่ผู้รับบริการและงานที่เกี่ยวข้องโดยปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมาย

จากการประกาศใช้พระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งมีผลบังคับใช้ เมื่อวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๕๔ และพระราชบัญญัติจัดตั้งศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๓๔ แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒-๖ โดยกฎหมายดังกล่าวมีการเปลี่ยนแปลงหลักการและสาระสำคัญของพระราชบัญญัติจัดตั้งศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๓๔ หลายประการ ทั้งยังมีการเพิ่มเติมเกี่ยวกับแนวคิด กระบวนการ วิธีพิเศษ และมาตรการทางเลือกต่างๆ อันเป็นความมุ่งหมายในการคุ้มครองสิทธิเสรีภาพและสวัสดิภาพของเด็กหรือเยาวชน ซึ่งกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน เป็นหน่วยงานในสังกัดกระทรวงยุติธรรม โดยมีสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนและศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน ซึ่งจัดตั้งขึ้นตามพระราชบัญญัตินี้ จึงต้องปฏิบัติภารกิจภายใต้กฎหมายที่มีการเปลี่ยนแปลง

นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก เป็นบุคลากรวิชาชีพหนึ่งในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน มีบทบาทโดยตรงในการปฏิบัติงานกับเด็กหรือเยาวชนที่มีปัญหาพฤติกรรม และเกี่ยวข้องกับการกระทำผิด โดยดำเนินการด้านการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก การแก้ไข บำบัด ฟื้นฟู เด็กหรือเยาวชนที่เข้าสู่กระบวนการยุติธรรม รวมทั้งครอบครัว ศึกษาถึงสาเหตุ นำ สาเหตุสนับสนุน และสาเหตุกระตุ้นของการเกิด

ปัญหาพฤติกรรมที่ต่างกัน โดยที่นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน มีหน้าที่ในการตรวจทางจิตวิทยา/ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก ค้นหาสาเหตุแห่งการกระทำผิด เพื่อรายงาน ต่อศาลหรือเพื่อประกอบการพิจารณาของเจ้าพนักงานที่เกี่ยวข้องตามระเบียบที่กระทรวงยุติธรรมกำหนด การให้คำปรึกษาแนะนำและให้ความเห็นเกี่ยวกับเด็ก เยาวชนและบุคคลในครอบครัว คู่ความ หรือบุคคล ที่เกี่ยวข้องในระหว่างพิจารณาคดีตามที่ศาลสั่ง การแก้ไข บำบัด พื้นฟูเด็กหรือเยาวชนที่กระทำผิดกฎหมาย และมีปัญหาพฤติกรรมซ้ำซ้อน การแก้ไข บำบัด พื้นฟูแบบเข้ามาเย็นกลับตามคำพิพากษาหรือคำสั่งศาล การแก้ไข บำบัด พื้นฟูโดยมีการควบคุม (การฝึกอบรม) การรายงานผลการแก้ไข บำบัด พื้นฟูต่อศาลเป็นระยะ การปฏิบัติงานในลักษณะของทีมสหวิชาชีพ ซึ่งประกอบด้วยนักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ นักวิชาการอบรม และฝึกวิชาชีพ พยาบาล และพนักงานคุมประพฤติในการจัดทำแผนแก้ไข บำบัด พื้นฟูให้เด็กหรือเยาวชน ปฏิบัติ เพื่อนำเข้าสู่มาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญา หรือเพื่อการแก้ไข บำบัด พื้นฟูรายบุคคล การประสานงานร่วมกับหน่วยงานและองค์กรอื่นในการแก้ไข บำบัด พื้นฟูเด็กหรือเยาวชนในระหว่าง ที่ถูกควบคุมหรือภายหลังปล่อย การศึกษาค้นคว้าถึงสาเหตุแห่งการกระทำผิดของเด็กหรือเยาวชน ซึ่งต้องหาว่า กระทำผิดโดยทั่วไป จัดทำสถิติการกระทำผิด ดังกล่าว ของเด็กหรือเยาวชนและเผยแพร่วิธีป้องกันหรือทำให้ การกระทำผิดนั้นลดน้อยลง ซึ่งล้วนแล้วแต่เป็นภารกิจตามกฎหมาย จึงมีความแตกต่างไปจากผู้ป่วยที่มีความ ผิดปกติทางจิต ทั้งนี้ เด็กหรือเยาวชนที่เข้าสู่กระบวนการยุติธรรมจะได้รับการดูแลที่มีลักษณะเฉพาะ แตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับกระบวนการทางกฎหมาย

ดังนั้น กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน โดยกลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กองพัฒนาระบบ สุขภาพเด็กและเยาวชน จึงได้จัดทำมาตรฐานการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในกรมพินิจ และคุ้มครองเด็กและเยาวชนขึ้น เพื่อให้เด็กหรือเยาวชนที่เข้าสู่กระบวนการยุติธรรมได้รับการแก้ไข บำบัด พื้นฟูที่ตรงกับสภาพปัญหา มีการกำหนดแนวทางการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก ในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนให้มีคุณภาพ และเป็นไปตามมาตรฐาน อีกทั้งต้องประยุกต์องค์ความรู้ ทางจิตวิทยาคลินิกและจิตวิทยาสาขาอื่นๆ เพื่อใช้ในการปฏิบัติงานด้านสุขภาพจิตชุมชนทั้งในและนอก หน่วยงาน เพื่อเป็นการส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชน รวมทั้งป้องกันการกระทำผิดของเด็กหรือเยาวชน โดยจัดทำ ทั้งมาตรฐานเชิงโครงสร้าง (Structural Standards) ซึ่งเป็นมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดคุณลักษณะ ของระบบบริหาร และระบบบริการทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก รวมทั้งทรัพยากรต่างๆ และมาตรฐานการ ปฏิบัติงาน (Standards of Practice) ซึ่งเป็นการกำหนดคุณภาพการปฏิบัติงานจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก ของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ได้ปฏิบัติงานที่เป็นมาตรฐาน เดียวกันทั่วประเทศ มีความชัดเจนและเป็นรูปธรรม ภายใต้มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก

ขอบเขตหรือข้อจำกัดการใช้

ใช้เฉพาะนักจิตวิทยาสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน โดยแบ่งเป็น ๒ กลุ่ม ประกอบด้วย ๑) นักจิตวิทยาคลินิก ๒) นักจิตวิทยาที่จบจิตวิทยาคลินิกแต่ยังไม่มีใบประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก

กลุ่มเป้าหมาย

๑. กลุ่มเป้าหมายที่ใช้มาตรฐานการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก กรมพินิจ และคุ้มครองเด็กและเยาวชน คือ นักจิตวิทยาและนักจิตวิทยาคลินิกในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

๒. กลุ่มเป้าหมายของการให้บริการทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก ได้แก่ เด็ก เยาวชน ผู้เยาว์และ ครอบครัว ทั้งที่อยู่ในกระบวนการยุติธรรมและไม่อยู่ในกระบวนการยุติธรรม

ความหมายของคำสำคัญที่เกี่ยวข้อง

“จิตวิทยา” หมายถึง ศาสตร์ที่ว่าด้วยพฤติกรรมของมนุษย์และสัตว์ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการทั้งหมดของชีวิต รวมถึงระบบของร่างกายที่เกี่ยวกับพฤติกรรม การทำงานของประสาทสัมผัสและการเคลื่อนไหว ปฏิสัมพันธ์ทางสังคม พัฒนาการ ปัจจัยทางพันธุกรรมและสิ่งแวดล้อม กระบวนการทางปัญญาที่อยู่ในจิตสำนึก และจิตใต้สำนึกสุขภาพจิตและความผิดปกติทางจิต พลวัตของพฤติกรรม การสังเกต การทดสอบและการทดลอง การประยุกต์ความรู้ทางจิตวิทยา (ราชบัณฑิตยสถาน, ๒๕๕๐)

“จิตวิทยาคลินิก” (Clinical Psychology) เป็นวิชาชีพที่กระทำต่อมนุษย์เกี่ยวกับการตรวจการวินิจฉัย การบำบัด ความผิดปกติทางจิต อันเนื่องมาจากภาวะทางจิตใจ บุคลิกภาพ ภาวะอารมณ์ พฤติกรรมการปรับตัว ความเครียดหรือพยาธิสภาพทางสมอง รวมทั้งการวิจัย การส่งเสริมและประเมินภาวะสุขภาพทางจิตด้วยวิธีการเฉพาะทางจิตวิทยาคลินิก หรือการใช้เครื่องมือหรืออุปกรณ์ทดสอบทางจิตวิทยาคลินิกที่รัฐมนตรีประกาศให้เป็นเครื่องมือหรืออุปกรณ์ทางจิตวิทยาคลินิก (คณะกรรมการวิชาชีพสาขจิตวิทยาคลินิก กองการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, ๒๕๕๒)

“การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก” (Clinical Psychodiagnostic Assessment) หมายถึง งานที่นักจิตวิทยาคลินิกใช้ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานกับเด็กหรือเยาวชนที่เข้าสู่กระบวนการยุติธรรม เป็นลักษณะงานที่เกี่ยวข้องกับการตรวจวินิจฉัยแยกโรค ประเมินความผิดปกติทางจิต ประเมินความเสี่ยง ความจำเป็นในการกระทำผิด โดยศึกษาพฤติกรรมทั้งในส่วนที่เป็นศักยภาพ พยาธิสภาพทางจิต พยาธิสภาพทางสมอง ลักษณะบุคลิกภาพและระดับความรุนแรงของปัญหาโดยใช้แบบทดสอบทางจิตวิทยาคลินิกที่เป็นมาตรฐาน รวมถึงกลไกที่มาหรือสาเหตุการกระทำผิด ปัญหาทางจิตเวช สุขภาพจิต และพฤติกรรมที่นำไปสู่การกระทำผิด

“การตรวจทางจิตวิทยา” (Psychological Assessment) หมายถึง การรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ สังเกตพฤติกรรมและการใช้แบบทดสอบเข้าด้วยกันอย่างมีระบบและการแปลผล เพื่อประเมินความเสี่ยงโรคจิตเวชของเด็กหรือเยาวชน และนำผลการประเมินมาวางแผนแก้ไข บำบัดฟื้นฟูตรงสภาพปัญหา

“การบำบัดทางจิตวิทยาและการฟื้นฟูสภาพจิตใจ” (Psychological Treatment and Rehabilitation) หมายถึง งานที่ใช้การบำบัดทางจิตวิทยาเพื่อช่วยให้ผู้รับบริการสามารถเข้าใจและยอมรับปัญหาตนเอง สามารถปรับปรุงเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม แนวความคิด วิธีการปรับตัว หรือแก้ปัญหาและโครงสร้างทางบุคลิกภาพบางประการที่บกพร่อง ให้มีประสิทธิภาพเหมาะสมยิ่งขึ้น รวมทั้งการใช้เทคนิคทางจิตวิทยาคลินิกเพื่อฟื้นฟูและพัฒนาสมรรถภาพของผู้ที่ทุเลาจากอาการทางจิตและปัญหาสุขภาพจิตให้มีการปรับตัวที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น ทั้งทางด้านจิตใจ อารมณ์ สังคม และการใช้ศักยภาพด้านความรุนแรงของปัญหาได้อย่างเต็มที่ (คณะกรรมการวิชาชีพสาขจิตวิทยาคลินิก กองการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ, ๒๕๕๒)

“นิติจิตวิทยา” (Forensic Psychology) หมายถึง การปฏิบัติงานและการศึกษาวิจัยทางจิตวิทยาทุกรูปแบบ ซึ่งประยุกต์องค์ความรู้และกระบวนการงานด้านจิตวิทยา เข้ากับองค์ความรู้ด้านอาชญาวิทยาและหลักกฎหมาย โดยมีวัตถุประสงค์หลักในการสนับสนุนการปฏิบัติงานของศาล หน่วยงานด้านกฎหมาย สถานควบคุม สถานบำบัดและฟื้นฟูทางจิตสำหรับผู้กระทำผิดที่มีปัญหาจิตเวช และหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ตั้งแต่เริ่มจนถึงสิ้นสุดกระบวนการยุติธรรม (Committee on Ethical Guidelines for Forensic Psychologist, ๑๙๙๑; Davies, G. & Beech, A., ๒๐๑๒)

“กระบวนการปฏิบัติต่อเด็กหรือเยาวชนที่กระทำความผิด” หมายถึง งานที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการที่ต้องการแก้ไขและป้องกันการกระทำผิดของเด็กหรือเยาวชนเป็นรายบุคคล โดยมุ่งหาสาเหตุ และปัจจัยแห่งการกระทำผิดของเด็กหรือเยาวชนนั้นๆ เพื่อที่จะได้กำหนดแนวทางการแก้ไข และการป้องกันที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาเฉพาะราย

“การจำแนก” หมายถึง กระบวนการค้นหาลักษณะเฉพาะของเด็กหรือเยาวชน เพื่อจะนำไปสู่การวางแผนการควบคุมดูแล แก้ไขฟื้นฟูพฤติกรรมร้าย รวมถึงการให้การสงเคราะห์ช่วยเหลือเด็กหรือเยาวชนให้มีความสอดคล้องกับปัญหาและความต้องการได้อย่างเหมาะสม โดยใช้หลักเกณฑ์สองประการ คือ ความเสี่ยงหรือแนวโน้มของการกระทำผิดซ้ำ และหลักเกณฑ์ในการหาปัญหาหรือความจำเป็นในการบำบัดแก้ไขฟื้นฟู เพื่อให้การดำเนินการแก้ไขฟื้นฟูมีความสอดคล้องกับปัญหาและความจำเป็นของเด็กหรือเยาวชนแต่ละราย

“การแก้ไขบำบัดฟื้นฟู” หมายถึง มาตรการที่กำหนดเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหรือสนับสนุนเด็กหรือเยาวชนให้สามารถอยู่กับครอบครัวและชุมชนโดยปกติสุข เช่น การรับคำปรึกษาแนะนำ การเข้าร่วมกิจกรรมบำบัด การเข้าร่วมกิจกรรมทางเลือก การศึกษา หรือการฝึกอาชีพหรือวิชาชีพ

“การฝึกอบรม” หมายถึง การแก้ไขบำบัดฟื้นฟูโดยมีการควบคุม

“คณะกรรมการนักวิชาชีพ” หมายถึง นักวิชาชีพของสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ประกอบด้วย พนักงานคุมประพฤติ นักจิตวิทยา พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ นักวิชาการอบรมและฝึกวิชาชีพ (ด้านสามัญ/วิชาชีพ) นักวิชาการอบรมและฝึกวิชาชีพ (พ่อบ้าน/แม่บ้าน)

“คณะกรรมการสหวิชาชีพ” หมายถึง บุคคลที่ได้รับการแต่งตั้งจากอธิบดี โดยมีองค์ประกอบได้แก่

(๑) ผู้ทรงคุณวุฒิในวิชาชีพด้านจิตวิทยา สังคมสงเคราะห์ สาธารณสุข และการศึกษา ซึ่งเป็นบุคคลภายนอกหน่วยงาน

(๒) เจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในตำแหน่งนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก นักสังคมสงเคราะห์ แพทย์ พยาบาล นักวิชาการอบรมและฝึกวิชาชีพด้านการศึกษา เป็นกรรมการสหวิชาชีพโดยตำแหน่ง

“ชุมชน” หมายถึง หมู่ชน, กลุ่มคนที่อยู่รวมกันเป็นสังคมขนาดเล็ก อาศัยอยู่ในอาณาบริเวณเดียวกัน และมีผลประโยชน์ร่วมกัน, ที่ที่มีคนอาศัยอยู่มาก (ราชบัณฑิตยสถาน, ๒๕๕๔)

“ชุมชนภายในสถานควบคุม” หมายถึง เด็กหรือเยาวชนที่กระทำความผิดเข้ามาอยู่ร่วมกันภายในศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน สถานแรกรับเด็กและเยาวชน มีการเรียนรู้ร่วมกัน รวมทั้ง มีวัตถุประสงค์การดำเนินชีวิตร่วมกัน โดยอยู่ภายใต้กฎระเบียบข้อบังคับของสถานควบคุม

“ชุมชนภายนอกสถานควบคุม” หมายถึง เด็กหรือเยาวชน ผู้ปกครอง บุคคล หรือองค์กรที่มีความเกี่ยวข้องกับเด็กหรือเยาวชน ที่อยู่ภายนอกศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน สถานแรกรับเด็กและเยาวชน

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

“การประชุมคณะกรรมการนักวิชาชีพเพื่อจัดทำแนวทางแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชนรายบุคคล” หมายถึง การประชุมเพื่อนักวิชาชีพได้นำเสนอข้อมูลเด็กหรือเยาวชนในส่วนที่รับผิดชอบและร่วมกันวิเคราะห์ปัจจัยต่างๆ เกี่ยวกับ สภาพร่างกาย จิตใจ พฤติกรรม สังคม การศึกษา การประกอบอาชีพ และอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องซึ่งเป็นกลไกที่มาของสาเหตุและสาเหตุกระตุ้นที่ทำให้เด็กหรือเยาวชนกระทำความผิด เพื่อให้ นักวิชาชีพร่วมกันให้ข้อเสนอแนะ วิธีการแทรกแซง หรือแนวทางการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชน

“การประชุมคณะกรรมการสหวิชาชีพ” หมายถึง การประชุมแลกเปลี่ยนมุมมอง และความคิดเห็นในแต่ละสาขาวิชาชีพต่อข้อมูล และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับเด็กหรือเยาวชนแต่ละราย และให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจำแนกและการแก้ไขบำบัดฟื้นฟู รวมทั้งประสานทรัพยากรในการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชน โดยในการประชุมแต่ละครั้งต้องมีองค์ประชุมที่ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง และเป็น ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญตรงกับสภาพปัญหาของเด็กหรือเยาวชนรายนั้น

“แนวทางแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชนรายบุคคล” หมายถึง รูปแบบหรือวิธีการที่จัดทำขึ้นสำหรับการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชนที่อยู่ระหว่างการพิจารณาคดี โดยพิจารณาให้สอดคล้องและครอบคลุมกับสภาพปัญหาและความจำเป็นของเด็กหรือเยาวชนแต่ละราย เพื่อป้องกันการกระทำผิดซ้ำ

“แผนฟื้นฟูพิเศษเพื่อปรับพฤติกรรม” หมายถึง วิธีการสำหรับเด็กหรือเยาวชนที่ละเมิดกฎหมาย ประพฤติชั่ว กระทำความผิดวินัย หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบหรือข้อบังคับของสถานที่ควบคุม เพื่อปรับพฤติกรรมตามสภาพปัญหาของเด็กหรือเยาวชน (SOP ลงทัณฑ์, ๒๕๖๖)

ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน

“แนวทางการฝึกอบรมและเตรียมความพร้อมก่อนปล่อยเด็กหรือเยาวชน” หมายถึง รูปแบบหรือวิธีการที่จัดทำขึ้นสำหรับการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชนที่อยู่ระหว่างการฝึกอบรม โดยพิจารณาให้สอดคล้องและครอบคลุมกับสภาพปัญหาและความจำเป็นของเด็กหรือเยาวชนแต่ละรายผนวกกับแนวทางการเตรียมความพร้อมก่อนปล่อยที่เด็กหรือเยาวชนและครอบครัวร่วมกันกำหนดเป้าหมายและวิธีการที่จะนำไปสู่การดำเนินชีวิตที่ดีภายหลังปล่อย (แนวทางการจัดทำแนวทางฝึกอบรมและเตรียมความพร้อมก่อนปล่อย, ๒๕๖๗)

“แผนฟื้นฟูพิเศษเพื่อปรับพฤติกรรม” หมายถึง วิธีการสำหรับเด็กหรือเยาวชนที่ละเมิดกฎหมาย ประพฤติชั่ว กระทำความผิดวินัย หรือไม่ปฏิบัติตามระเบียบหรือข้อบังคับของสถานที่ควบคุม เพื่อปรับพฤติกรรมตามสภาพปัญหาของเด็กหรือเยาวชน (SOP ลงทัณฑ์, ๒๕๖๖)

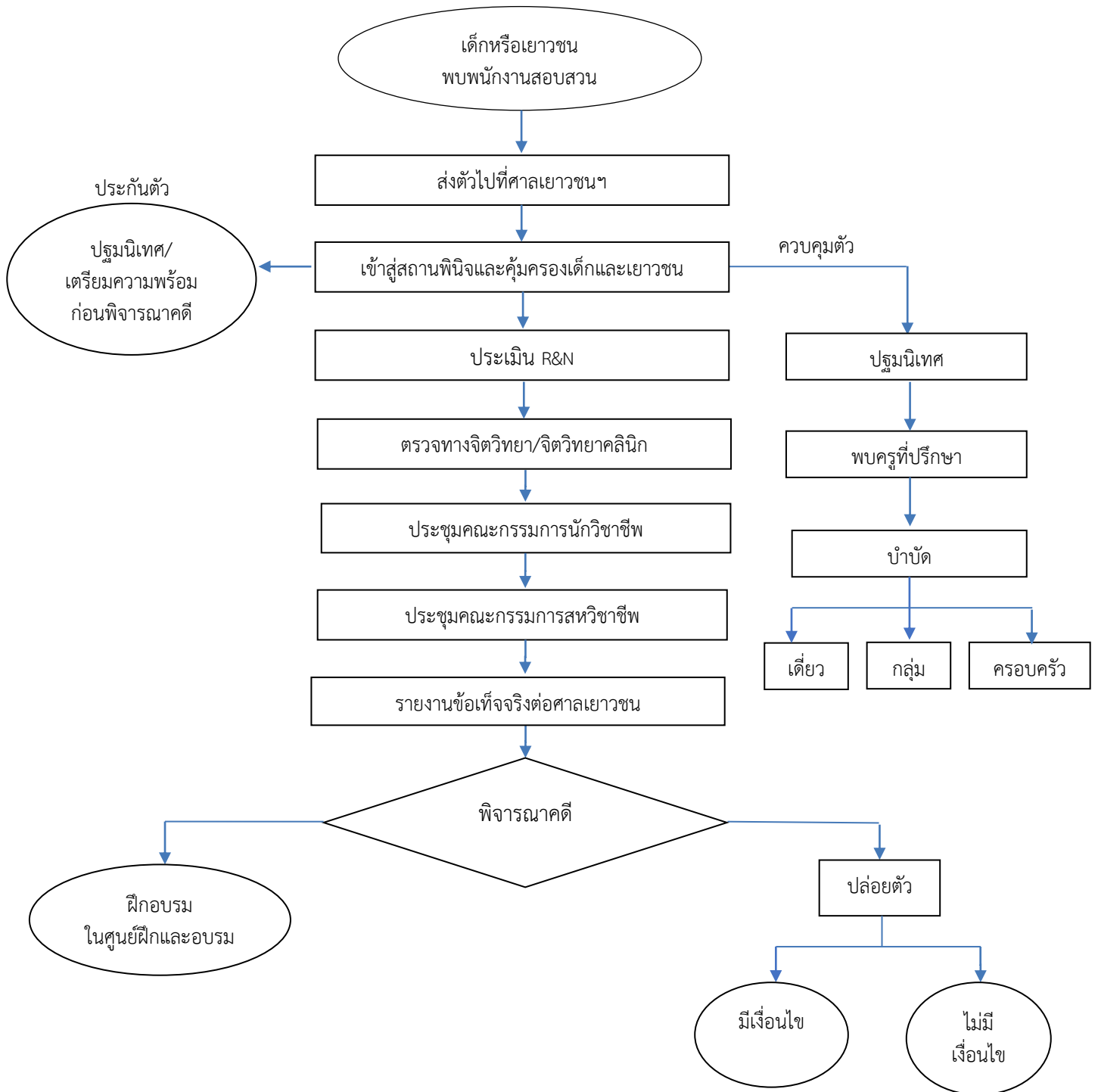
“คณะกรรมการนักวิชาชีพ” หมายถึง นักวิชาชีพของศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนประกอบด้วย พนักงานคุมประพฤติ นักจิตวิทยา พยาบาล นักสังคมสงเคราะห์ นักวิชาการอบรมและฝึกวิชาชีพ (ด้านสามัญ/วิชาชีพ) นักวิชาการอบรมและฝึกวิชาชีพ (พ่อบ้าน/แม่บ้าน)

“การประชุมคณะกรรมการนักวิชาชีพเพื่อจัดทำแนวทางการฝึกอบรมเด็กหรือเยาวชน” หมายถึง การประชุมเพื่อศึกษาข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสภาพปัญหา ความต้องการและความจำเป็นที่ต้องได้รับการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูของเด็กหรือเยาวชนที่เปลี่ยนแปลงไปภายหลังที่ศาลมีคำพิพากษาให้เข้ารับการฝึกอบรมโดย นักวิชาชีพ เพื่อนำมาจัดทำแผนการฝึกอบรมเด็กหรือเยาวชน

“การประชุมคณะกรรมการสหวิชาชีพ” หมายถึง การประชุมแลกเปลี่ยนมุมมอง และความคิดเห็น ในแต่ละสาขาวิชาชีพต่อข้อมูล และปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับเด็กหรือเยาวชนแต่ละราย และให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการจำแนกและการแก้ไขบำบัดฟื้นฟู รวมทั้งประสานทรัพยากรในการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชน โดยในการประชุมแต่ละครั้งต้องมีองค์ประชุมที่ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง และเป็นผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญตรงกับสภาพปัญหาของเด็กหรือเยาวชนรายนั้น

“เลขานุการคณะกรรมการสหวิชาชีพ” หมายถึง นักจิตวิทยา หรือนักจิตวิทยาคลินิกปฏิบัติหน้าที่ ในการประชุมคณะกรรมการสหวิชาชีพในฐานะของเลขานุการ

ผังกระบวนการดำเนินงานในสถานพินิจ



มาตรฐานการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

มาตรฐานการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ได้จัดทำขึ้นภายใต้มาตรฐานการปฏิบัติการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งแบ่งได้ ๕ มาตรฐาน ประกอบด้วย

มาตรฐานที่ ๑ การตรวจทางจิตวิทยา/ การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก (Psychological Assessment/ Clinical Psychodiagnostic Assessment)

มาตรฐานที่ ๒ การบำบัดทางจิตวิทยาและการฟื้นฟูสภาพจิตใจ (Psychological Treatment and Rehabilitation)

มาตรฐานที่ ๓ การประยุกต์จิตวิทยาคลินิกเข้าสู่งานด้านสุขภาพจิตชุมชน (Application of Clinical Psychology for Community Mental Health Services)

มาตรฐานที่ ๔ การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก เทคโนโลยีและการวิจัยทางจิตวิทยาคลินิก ในกระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน (Professional, Technological Development and Clinical Psychology Research of Juvenile Justice)

มาตรฐานที่ ๕ มาตรฐานการสอน ฝึกอบรม ฝึกภาคปฏิบัติ การเป็นที่ปรึกษาทางจิตวิทยาคลินิก/ จิตวิทยา และการพัฒนาหลักสูตรด้านจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก (Clinical Psychology Training Consultation and Curriculum Development in Psychology / Clinical Psychology)

มาตรฐานที่ ๑ การตรวจทางจิตวิทยา/การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก

(Psychological Assessment/Clinical Psychodiagnostic Assessment)

การตรวจทางจิตวิทยา/การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก หมายถึง งานที่นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกใช้ความรู้ความสามารถทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิกในการปฏิบัติงานกับเด็กหรือเยาวชนที่เข้าสู่กระบวนการยุติธรรม โดยใช้แบบทดสอบทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิกที่เป็นมาตรฐานในการประเมินสุขภาพจิต ประเมินความผิดปกติทางจิต ประเมินความเสี่ยงในการกระทำผิดโดยการศึกษาวงการพฤติกรรมทั้งในส่วนที่เป็นศักยภาพ พยาธิสภาพทางจิต พยาธิสภาพทางสมอง ลักษณะบุคลิกภาพและระดับความรุนแรงปัญหาเพื่อกำหนดวิธีการปฏิบัติต่อเด็กหรือเยาวชน การวางแผนแก้ไข บำบัด ฟื้นฟู

มาตรฐานเชิงกระบวนการ

การตรวจทางจิตวิทยา/การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกเด็กหรือเยาวชน

๑. การตรวจทางจิตวิทยา (Psychological Assessment) หมายถึง การรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ สังเกตพฤติกรรมและการใช้แบบทดสอบเข้าด้วยกันอย่างมีระบบและการแปลผล เพื่อประเมินความเสี่ยงโรคจิตเวชของเด็กหรือเยาวชน การประเมินมิติความเสี่ยงต่อการกระทำผิดซ้ำ และนำผลการประเมินมาวางแผนแก้ไข บำบัดฟื้นฟูให้ตรงตามสภาพปัญหา โดยการตรวจทางจิตวิทยาของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ประกอบด้วย

๑.๑ ดำเนินการประเมินสุขภาพจิตในเด็กหรือเยาวชนรับใหม่ทุกราย ทั้งในสถานพินิจฯ และศูนย์ฝึกฯ โดยใช้แบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคทางจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น (Thai for Psychiatric Diagnostic Interview Disorders in Child and Adolescents - Revised (T-DICA-R) : Adolescent Version) ๔ โรคหลัก ได้แก่ โรคสมาธิสั้น (Attention Deficit Hyperactivity Disorder) , โรคเกร (Conduct Disorder), โรคซึมเศร้า (Major Depressive Disorder) และโรคเครียดหลังเกิดเหตุการณ์สะเทือนขวัญ (Post-Traumatic Stress Disorder) รวมถึงโรคจิตเวชอื่นที่เด็กหรือเยาวชนมีอาการบ่งชี้

๑.๒ ดำเนินการประเมินความสามารถทางเชาวน์ปัญญา โดยใช้แบบทดสอบเชาวน์ปัญญา Standard Progressive Matrices Parallel (SPM Parallel Version)

๑.๓ ดำเนินการประเมินมิติของความเสี่ยงที่นำไปสู่การกระทำผิด (Risk Domains)

ดำเนินการประเมินมิติความเสี่ยงในการกระทำผิดในเด็กหรือเยาวชนรับใหม่ทุกรายทั้งในสถานพินิจฯ และศูนย์ฝึกฯ โดยใช้แบบสัมภาษณ์มิติความเสี่ยงในการกระทำผิด ๘ ด้าน ได้แก่ ๑. มีประวัติมีพฤติกรรมต่อต้านสังคม ๒. มีแนวโน้มรูปแบบพฤติกรรมต่อต้านสังคม ๓. เพื่อนหรือคนรู้จักมีพฤติกรรมต่อต้านสังคม ๔. มีความคิดแบบผู้กระทำผิด ๕. การศึกษา/ การทำงาน ๖. การใช้สารเสพติด ๗. ครอบครัว/ ชีวิตคู่ และ ๘. กิจกรรมยามว่าง/ นันทนาการ

หากพบว่าเด็กหรือเยาวชนมีแนวโน้มของโรคทางจิตเวช ให้ส่งเด็กหรือเยาวชนเข้ารับการตรวจวินิจฉัย/บำบัดรักษาโดยแพทย์หรือจิตแพทย์ เพื่อนำผลการวินิจฉัยมาวางแผนแก้ไข บำบัด ฟื้นฟู และใช้ประกอบการพิจารณาคดี

- กรณีเด็กหรือเยาวชนที่ได้รับการประกันตัว ให้นักจิตวิทยา จัดทำหนังสือขอส่งตัวและแนะนำให้ผู้ปกครองพาเด็กหรือเยาวชนเข้ารับการตรวจวินิจฉัย/บำบัดรักษา

- กรณีเด็กหรือเยาวชนควบคุมตัว ให้นักจิตวิทยา/พยาบาลจัดทำหนังสือขอส่งตัวเด็กหรือเยาวชนเข้ารับการตรวจวินิจฉัย พร้อมทั้งบำบัดรักษาฟื้นฟูตามสภาพปัญหาโดยนักวิชาชีพ

*** หมายเหตุ: กรณีที่เด็กหรือเยาวชนได้ดำเนินการตรวจทางจิตวิทยาแล้ว ให้ดำเนินการตรวจซ้ำในกรณี

๑. กระทำผิดซ้ำเกิน ๓ เดือน ให้ดำเนินการประเมินสุขภาพจิตและมิติความเสี่ยงในการกระทำผิดซ้ำ

๒. กระทำผิดซ้ำเกิน ๖ เดือน ให้ดำเนินการตรวจทางจิตวิทยาซ้ำ

๒. การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก (Clinical Psychodiagnostics Assessment) หมายถึง การดำเนินการเช่นเดียวกับ Psychological Assessment แต่เพิ่มการใช้แบบทดสอบทางจิตวิทยาคลินิกเพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการตรวจวินิจฉัยแยกโรค ศึกษาปัญหาจิตเวชและพฤติกรรมเชิงลึก ทั้งในส่วนที่เป็นบุคลิกภาพ และพยาธิสภาพทางจิตใจ กลไกที่มา หรือสาเหตุของปัญหาทางสุขภาพจิต จิตเวชและพฤติกรรมผิดปกติอื่น เนื่องมาจากพยาธิสภาพทางสมอง ตลอดจนลักษณะบุคลิกภาพและระดับเขavnปัญญานำไปสู่การวางแผนการรักษา และแก้ไขบำบัดฟื้นฟูได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

๒.๑ เกณฑ์การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก เด็กหรือเยาวชนจำเป็นต้องได้รับการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกหากเข้าเกณฑ์ข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

- จากการสังเกต การสัมภาษณ์หรือผลการประเมินสุขภาพจิตพบว่าเด็กหรือเยาวชนมีความเสี่ยงอาการผิดปกติทางจิต (Psychotic Disorder) ให้ดำเนินการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกเพิ่มเติม
- เด็กหรือเยาวชนที่ก่อคดีสะเทือนขวัญ หรือเป็นคดีที่อยู่ในความสนใจของสังคม

๒.๒ ดำเนินการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก

ดำเนินการทดสอบโดยใช้เครื่องมือทางจิตวิทยาคลินิกตามมาตรฐานการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกของสมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทย เช่น Wechsler Intelligence Scale for Children Revised (WISC-R), Wechsler Adult Intelligence Scale (WAIS), Thematic Apperception Test (TAT), Children's Apperception Test (CAT), Hermann Rorschach's Psychodiagnostics, Sentence Completion Test (SCT), Bender Visual Motor Gestalt Test, House-Tree-Person (H-T-P) หรือแบบทดสอบทางจิตวิทยาคลินิกอื่นๆ ที่เป็นมาตรฐาน

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. เตรียมเครื่องมือและสถานที่ในการตรวจทางจิตวิทยา/การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก
๒. สร้างสัมพันธภาพและความคุ้นเคยกับเด็กหรือเยาวชนเพื่อให้เกิดความร่วมมือในการทดสอบ
๓. ชี้แจงวัตถุประสงค์ในการตรวจทางจิตวิทยา/การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก พร้อมทั้งให้เด็กหรือเยาวชน ผู้ปกครอง (ถ้ามี) ลงชื่อในแบบแสดงความยินยอม

๔. ดำเนินการตรวจทางจิตวิทยาในเด็กหรือเยาวชนรับใหม่ทุกราย โดยใช้

๔.๑ แบบสัมภาษณ์ เพื่อการวินิจฉัยโรคทางจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น (Thai for Psychiatric Diagnostic Interview Disorders in Child and Adolescents - Revised (T-DICA-R) : Adolescent Version) ๔ โรคหลัก ได้แก่ โรคสมาธิสั้น (Attention Deficit Hyperactivity Disorder) , โรคเกร (Conduct Disorder) , โรคซึมเศร้า (Major Depressive Disorder) และโรคเครียดหลังเกิดเหตุการณ์สะเทือนขวัญ (Post-Traumatic Stress Disorder) รวมถึงโรคจิตเวชอื่นที่เด็กหรือเยาวชนมีอาการบ่งชี้

๔.๒ แบบทดสอบเขavnปัญญา Standard Progressive Matrices Parallel (SPM Parallel Version)

๔.๓ ดำเนินการประเมินมิติความเสี่ยงในการกระทำผิดซ้ำทั้ง ๘ ด้าน

๔.๔ ดำเนินการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกในเด็กหรือเยาวชนที่เข้าเกณฑ์การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก โดยใช้เครื่องมือทางจิตวิทยาคลินิกตามมาตรฐานการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกของสมาคมนักจิตวิทยาคลินิก เช่น Wechsler Intelligence Scale for Children Revised (WISC-R) , Wechsler Adult Intelligence Scale (WAIS), Thematic Apperception Test (TAT), Children's Apperception Test (CAT), Hermann Rorschach's Psychodiagnostics, Sentence Completion Test (SCT), Bender Visual Motor Gestalt Test, House-Tree-Person (H-T-P) หรือแบบทดสอบทางจิตวิทยาคลินิกอื่นๆที่เป็นมาตรฐาน

๕. สัมภาษณ์ผู้ปกครองหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี) เพิ่มเติม เพื่อนำข้อมูลมาประกอบในการจัดทำรายงาน และให้คำปรึกษาเบื้องต้นตามสภาพปัญหา

๖. แปลผลแบบทดสอบร่วมกับวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ และการสังเกตพฤติกรรม

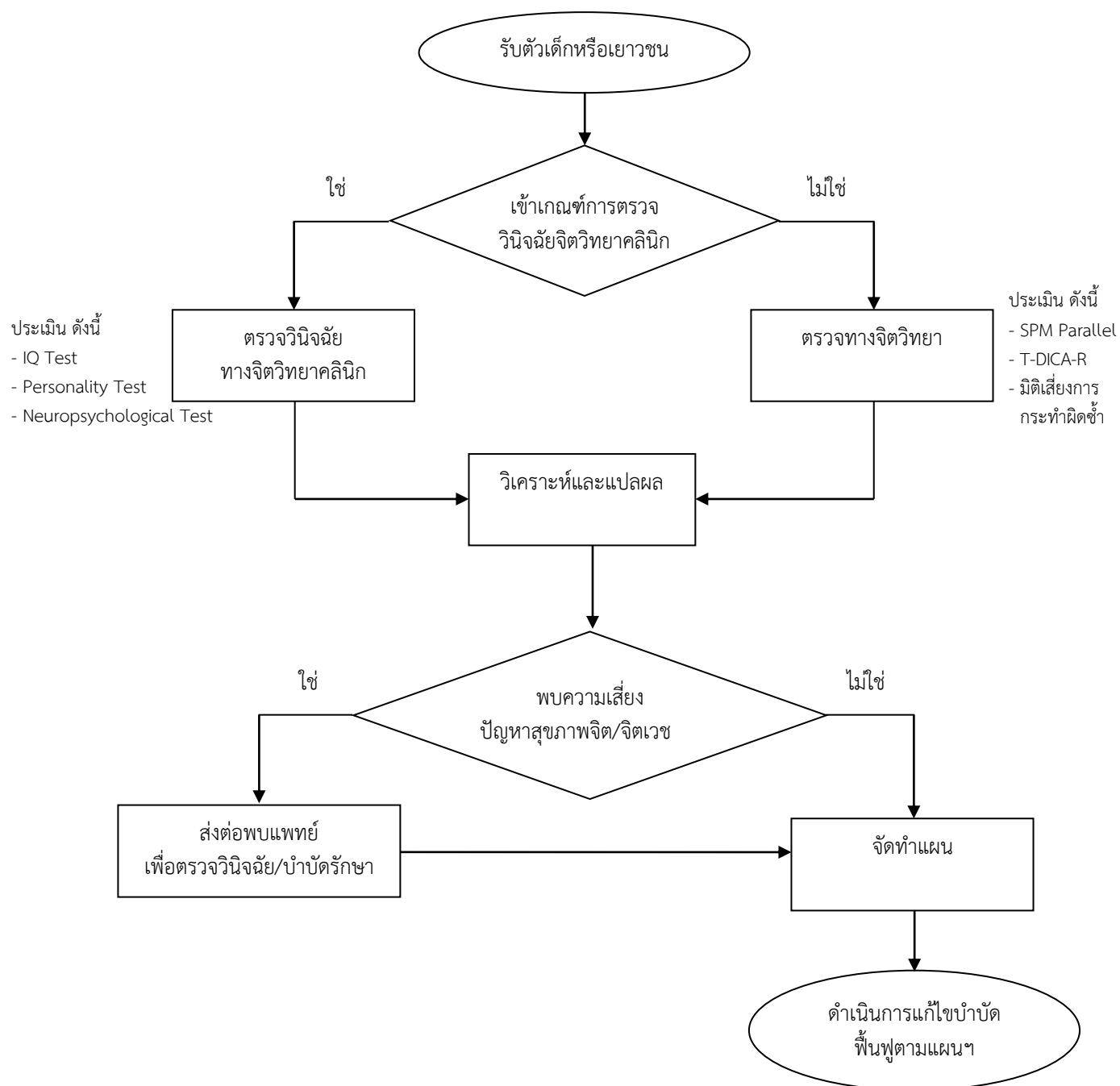
๗. สรุปรายงานการตรวจทางจิตวิทยา/การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก โดยเรียบเรียงข้อมูล และผลการตรวจทางจิตวิทยา (T-DICA-R) การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก และการประเมินความเสี่ยง ในการกระทำผิด

๘. เสนอผลการตรวจทางจิตวิทยา/การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก ในที่ประชุมนักวิชาชีพ/สหวิชาชีพและผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประกอบการพิจารณาคดีของศาลเยาวชนและครอบครัว และใช้เป็นแนวทาง การบำบัดทางจิตวิทยาและการฟื้นฟูสภาพจิตใจเด็กหรือเยาวชน

มาตรฐานเชิงผลลัพธ์

๑. เด็กหรือเยาวชนได้รับการตรวจทางจิตวิทยา/การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกที่มีมาตรฐาน
๒. เด็กหรือเยาวชนได้รับการวางแผนแก้ไข บำบัด ฟื้นฟู ที่ตรงตามสภาพปัญหา
๓. ผู้ปกครองและผู้ที่เกี่ยวข้องมีแนวทางในการดูแล ช่วยเหลือ แก้ไข บำบัด ฟื้นฟู
๔. เด็กหรือเยาวชนที่มีปัญหาทางด้านสุขภาพจิต/จิตเวชได้รับการส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อการบำบัดรักษา/ฟื้นฟู/สงเคราะห์ และคุ้มครอง

กระบวนการงานการตรวจทางจิตวิทยา/ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก



หมายเหตุ: กรณีตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกให้ทำการตรวจทางจิตวิทยาร่วมด้วย

มาตรฐานที่ ๒ การบำบัดทางจิตวิทยาและการฟื้นฟูสภาพจิตใจ

(Psychological Treatment and Rehabilitation)

การบำบัดทางจิตวิทยาและการฟื้นฟูสภาพจิตใจ หมายถึง กระบวนการทางจิตวิทยาเพื่อช่วยให้เด็กหรือเยาวชนสามารถเข้าใจและยอมรับปัญหาของตนเอง สามารถปรับปรุงเปลี่ยนแปลงแนวความคิดพฤติกรรม วิธีการปรับตัว การแก้ปัญหา โครงสร้างทางบุคลิกภาพบางประการที่บกพร่องให้มีประสิทธิภาพเหมาะสมยิ่งขึ้น และลดความเสี่ยงในการกระทำผิดซ้ำ รวมทั้งการใช้เทคนิคทางจิตวิทยาคลินิกเพื่อฟื้นฟูและพัฒนาสมรรถภาพของเด็กหรือเยาวชน จากปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาพฤติกรรมให้มีการปรับตัวที่เหมาะสม มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น ทั้งทางด้านจิตใจ อารมณ์ สังคม และสามารถใช้ศักยภาพด้านชวามปัญญาได้อย่างเต็มที่

มาตรฐานเชิงกระบวนการ

๑. การบำบัดทางจิตวิทยา (Psychological Treatment)

นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก ใช้การบำบัดทางจิตวิทยาเพื่อช่วยให้เด็กหรือเยาวชน สามารถเข้าใจ และยอมรับปัญหาของตนเอง สามารถเปลี่ยนแนวความคิด พฤติกรรม วิธีการปรับตัว การแก้ปัญหา รวมทั้ง โครงสร้างทางบุคลิกภาพบางประการที่บกพร่องให้มีประสิทธิภาพ และลดความเสี่ยงในการกระทำผิดซ้ำ โดยการใช้เทคนิคทางจิตวิทยาคลินิกเพื่อฟื้นฟูและพัฒนาสมรรถภาพของเด็กหรือเยาวชน มีขั้นตอนดังนี้

๑ ศึกษาข้อมูลเบื้องต้น

๑.๑ ศึกษาข้อมูลจากสำนวนคดี สมุดประจำตัวเด็กหรือเยาวชน เอกสารส่งต่อจากบุคลากรอื่น และรวบรวมเอกสารและตรวจสอบข้อมูลจากเด็กหรือเยาวชน/ผู้ปกครองหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง

๑.๒ ศึกษาจากรายงานการประเมินทางจิตวิทยา/รายงานผลการตรวจวินิจฉัยจากจิตแพทย์ (ถ้ามี)

๑.๓ ศึกษาจากแนวทางแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชนรายบุคคล (สถานพินิจฯ)

๑.๔ ศึกษาจากแนวทางการฝึกอบรมและเตรียมความพร้อมก่อนปล่อยเด็กหรือเยาวชน (ศูนย์ฝึกและอบรมฯ)

๒. สัมภาษณ์เด็กหรือเยาวชน/ผู้เกี่ยวข้องเพิ่มเติม เพื่อรวบรวมและตรวจสอบข้อมูล

***** หมายเหตุ :** กรณีที่มีข้อสงสัยว่าเด็กหรือเยาวชนมีปัญหาสุขภาพจิตให้ดำเนินการตรวจทางด้านจิตวิทยาคลินิก ตามมาตรฐานที่ ๑

๓. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการบำบัดทางจิตวิทยา

๔. การกำหนดแผนการบำบัด (Treatment Plan) วิธีการบำบัดที่เหมาะสมกับสภาพปัญหา ตามกระบวนการบำบัดทางจิตวิทยา ดังนี้

๔.๑ ระบุปัญหาและอาการที่บ่งชี้ถึงปัญหาสุขภาพจิตของเด็กหรือเยาวชนได้ตรงตามสภาพปัญหาที่แท้จริง (Analyzation of Symptoms and Problems)

๔.๒ ระบุความเสี่ยงในการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน

๔.๓ เลือกเครื่องมือ เทคนิค และวิธีการบำบัดต่างๆ ที่เหมาะสมตามสภาพปัญหา

๔.๔ กำหนดเป้าหมายในการบำบัด (Set Goal) โดยให้เด็กหรือเยาวชนมีส่วนร่วม

๑) ระยะสั้น (Short Term) ในกรณีที่ปัญหาของเด็กหรือเยาวชนไม่ซับซ้อน หรือในกรณีที่เด็กหรือเยาวชนมีเวลาจำกัดในการเข้ารับการบำบัด

๒) ระยะยาว (Long Term) ในกรณีที่ปัญหาของเด็กหรือเยาวชนมีความยุ่งยากซับซ้อน

๕. ตกลงบริการและทำตามเงื่อนไขการให้บริการ

๕.๑ นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก/เด็กหรือเยาวชน/ผู้ปกครอง หรือผู้ที่เกี่ยวข้องตกลงเห็นชอบในการเข้ารับการบำบัด

๕.๒ กำหนดสถานที่ วัน เวลา ระยะเวลาและวิธีการบำบัด

๖. ดำเนินการบำบัดทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิกด้วยเทคนิคต่างๆ และบันทึกรายละเอียดการเปลี่ยนแปลงระหว่างการทำบำบัดแต่ละครั้ง เพื่อประกอบการประเมินผล

๗. ยุติการบำบัด

๗.๑ เตรียมความพร้อมให้กับเด็กหรือเยาวชนก่อนยุติการบำบัด

๗.๒ เหตุที่ต้องยุติการบำบัด

๗.๒.๑ เด็กหรือเยาวชนเข้ารับการบำบัดครบโปรแกรมการบำบัด

๗.๒.๒ เหตุจำเป็นที่ต้องยุติการบำบัดก่อนครบโปรแกรม เช่น การประกันตัว, การปล่อยตัว และการพิจารณาคดีจากศาลเยาวชนและครอบครัว เป็นต้น

๗.๒.๓ นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกไม่สามารถให้การบำบัดต่อได้ เช่น เกิด Transference หรือ Counter Transference กับเด็กหรือเยาวชน ซึ่งในกรณีนี้ให้ส่งต่อเด็กหรือเยาวชนเข้ารับการบำบัดกับบุคลากรอื่นต่อไป

๘. การประเมินผล วิเคราะห์ และสรุปผลการบำบัด (Evaluation)

๘.๑ ใช้เครื่องมือการตรวจทางจิตวิทยา/ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก เพื่อประเมินผลวิเคราะห์ และสรุปผลการเปลี่ยนแปลงความคิด อารมณ์ พฤติกรรม ในระหว่างการบำบัดตั้งแต่ต้นจนยุติการบำบัด

๘.๒ สรุปผลการบำบัดและรายงานผลแก่ผู้บังคับบัญชาเพื่อส่งต่อข้อมูลให้แก่ผู้ส่งปรึกษาหรือผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

๘.๓ เสนอรายงานผลการบำบัดเด็กหรือเยาวชนประกอบการพิจารณาคดีต่อศาลเยาวชนและครอบครัว

๙. ติดตามผลการบำบัดทางจิตวิทยาเป็นระยะๆ ตามความเหมาะสมแต่ละกรณีทั้งในระหว่างการควบคุมตัวหรือภายหลังที่ได้รับการปล่อยตัวไปแล้ว

๑๐. ส่งต่อในกรณีที่เด็กหรือเยาวชนจะได้รับประโยชน์สูงสุดไปยังหน่วยงานหรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามสภาพปัญหา

เทคนิคการบำบัดทางจิตวิทยาที่จำเป็นสำหรับเด็กหรือเยาวชน

๑. การบำบัดรายบุคคล ประกอบด้วย

๑.๑ การให้การปรึกษารายบุคคล

ข้อบ่งใช้ สำหรับเด็กหรือเยาวชนที่กำลังประสบความยุ่งยากใจหรือความทุกข์ใจที่ส่งผลในเชิงลบต่อการใช้ชีวิต ให้เรียนรู้ถึงปัญหาและความต้องการของตนเอง มีเป้าหมาย มีทักษะที่สามารถนำไปใช้ปรับตัวในชีวิตประจำวันได้

๑.๒ จิตบำบัดรายบุคคล

ข้อบ่งใช้ สำหรับเด็กหรือเยาวชนที่มีปัญหาเนื่องจากมีความขัดแย้งในจิตใจ เช่น มีปัญหาอารมณ์ มีความวิตกกังวลมากจนส่งผลกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวัน มีประวัติถูกทารุณกรรม มีความคิดที่ไม่เหมาะสม ไม่มีเหตุผล มีปัญหาทางพฤติกรรมเรื้อรัง (เช่น กระทำผิดซ้ำซาก เสพยาเสพติดเป็นเวลานาน)

๒. กลุ่มจิตบำบัด เช่น Cognitive Behavioral Therapy, Forensic Cognitive Behavioral Therapy, Motivational Interviewing in Groups, Anger Management, Empathy Training, Art Feeling, Art Therapy, Music Therapy

ข้อบ่งใช้ เด็กหรือเยาวชนที่สามารถทำงานกลุ่มได้ และมีปัญหาที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของกลุ่ม

๓. การบำบัดทางเลือก เช่น Family Therapy, Life Skills Training, Projective Group, Relaxation, Rational Emotive Behavior Therapy, Resilience, Reality Therapy, Psychodrama, Self Help Group, Personal Growth Group, T.A. เป็นต้น เป็นการบำบัดที่ใช้เสริมแนวทางการบำบัดหลักให้มีประสิทธิผลเพิ่มขึ้น โดยสามารถเลือกใช้ควบคู่กับแนวทางอื่นได้ ตามความเหมาะสมกับสภาพปัญหาของเด็กหรือเยาวชน

๒. การฟื้นฟูสภาพจิตใจ (Psychological Rehabilitation)

นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกใช้เทคนิคทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิกเพื่อฟื้นฟูสภาพจิตใจเด็กหรือเยาวชนที่ทุกข์ทรมานจากอาการทางจิตระบบประสาทและปัญหาสุขภาพจิตให้สามารถปรับตัวได้เหมาะสมและมีประสิทธิภาพทั้งทางจิตใจ อารมณ์ สังคม รวมทั้งใช้ศักยภาพด้านชวาทปัญญาอย่างเต็มที่ โดยมีขั้นตอน ดังนี้

๑. คัดเลือกเด็กหรือเยาวชนเพื่อเข้ารับการฟื้นฟูและพัฒนาสภาพจิตใจ

๑.๑ ศึกษาทะเบียนประวัติ และผลการตรวจทางจิตวิทยา/ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก

๑.๒ ประเมินความพร้อมของเด็กหรือเยาวชนในการเข้ารับการฟื้นฟูและพัฒนาสภาพจิตใจ โดยการสัมภาษณ์ การสังเกตพฤติกรรม หรือข้อมูลจากการรายงานโดยนักวิชาชีพ

๒. วางแผนและให้คำแนะนำแก่ผู้เกี่ยวข้อง

๒.๑ วิเคราะห์ข้อมูลจากทะเบียนประวัติ ผลการตรวจทางจิตวิทยา/ตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก และความพร้อมของเด็กหรือเยาวชนในการเข้ารับการฟื้นฟูและพัฒนาสภาพจิตใจ

๒.๒ ประชุมผู้เกี่ยวข้องเพื่อวางแผนและให้คำแนะนำในการฟื้นฟูสภาพจิตใจ

๓. ดำเนินการฟื้นฟูสภาพจิตใจแก่เด็กหรือเยาวชนโดยเลือกใช้เทคนิคให้เหมาะสมกับลักษณะ/สภาพปัญหาที่ได้รับการบำบัดของเด็กหรือเยาวชน

๔. ประเมินผลการฟื้นฟูสภาพจิตใจ

- บันทึกข้อมูลเกี่ยวกับพฤติกรรมของเด็กหรือเยาวชนโดยการสังเกต
- บันทึกผลการฟื้นฟูสภาพจิตใจทุกครั้ง
- ทดสอบด้วยเครื่องมือตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก (ถ้าจำเป็น)
- ประเมินสัมฤทธิ์ผลของเด็กหรือเยาวชนตามแผนที่วางไว้

๕. ยุติการดำเนินการฟื้นฟูสภาพจิตใจ

๖. สรุปและรายงานผลการฟื้นฟูสภาพจิตใจแก่ผู้ส่งปรึกษา/ผู้เกี่ยวข้อง

๗. ติดตามผลเป็นระยะๆ ตามความเหมาะสมในแต่ละกรณี

๘. ส่งต่อในกรณีที่เด็กหรือเยาวชนจะได้รับประโยชน์สูงสุดไปยังหน่วยงานหรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามสภาพปัญหา

มาตรฐานเชิงผลลัพธ์

๑. การบำบัดทางจิตวิทยา

๑.๑ เด็กหรือเยาวชนได้รับรู้และเกิดความเข้าใจในปัญหาของตนเอง และพร้อมให้ความร่วมมือเข้ารับการบำบัดอย่างต่อเนื่อง

๑.๒ เด็กหรือเยาวชนมีส่วนร่วมในการกำหนดเป้าหมายในการบำบัดทางจิตวิทยา

๑.๓ เด็กหรือเยาวชนตระหนักรู้และมีการเปลี่ยนแปลงความคิด อารมณ์ พฤติกรรมตามกระบวนการบำบัดให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และลดความเสี่ยงในการกระทำผิดซ้ำ

๑.๔ ผู้เกี่ยวข้องหรือผู้ปกครองได้รับรู้ และให้ความร่วมมือในการบำบัดทางจิตวิทยาและช่วยเหลือเด็กหรือเยาวชน

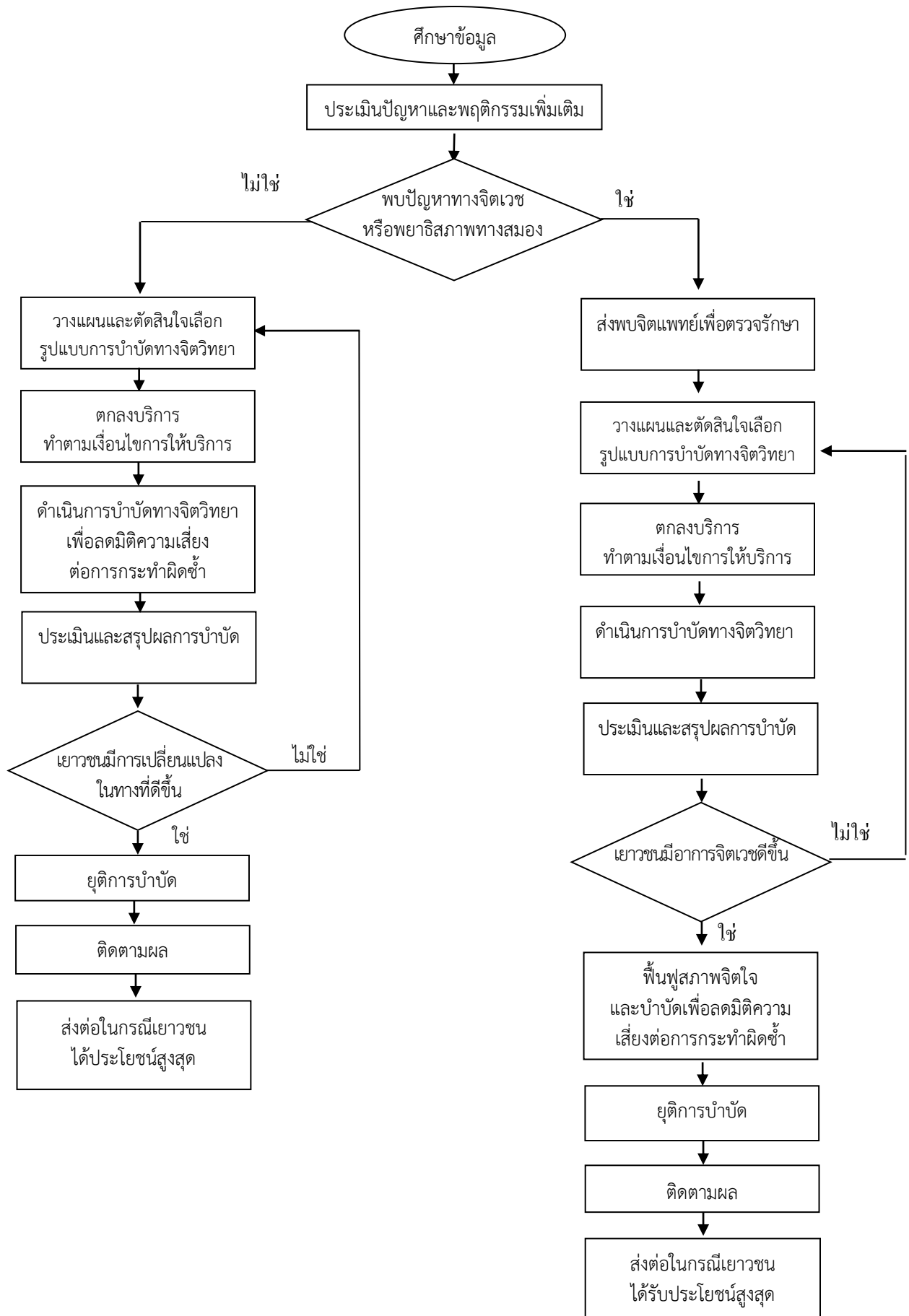
๑.๕ มีบันทึกผลการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิกในแฟ้มประวัติการรักษาของเด็กหรือเยาวชน เพื่อใช้อ้างอิงหรือส่งต่อผู้ที่เกี่ยวข้อง

๒. การฟื้นฟูสภาพจิตใจ (Psychological Rehabilitation)

๒.๑ เด็กหรือเยาวชนที่ได้รับการฟื้นฟูสภาพจิตใจ สามารถดำรงชีวิตในสังคมตามศักยภาพของแต่ละบุคคล

๒.๒ ผู้ปกครองหรือผู้ที่เกี่ยวข้องให้การยอมรับและปฏิบัติต่อเด็กหรือเยาวชนได้อย่างเหมาะสม

กระบวนการบำบัดและการฟื้นฟูสภาพจิตใจ



มาตรฐานที่ ๓ การประยุกต์จิตวิทยาคลินิกเข้าสู่งานด้านสุขภาพจิตชุมชน

(Application of Clinical Psychology For Community Mental Health Services)

นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกประยุกต์องค์ความรู้ทางจิตวิทยาคลินิกและจิตวิทยาสาขาอื่นๆ มาใช้ในการส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชน การส่งเสริมและป้องกันปัญหาเด็กหรือเยาวชนกระทำผิด การป้องกันก่อนเกิดปัญหา การให้ความรู้ทางจิตวิทยา ความรู้ทางกระบวนการยุติธรรมต่างๆ ที่ส่งผลต่อพฤติกรรมและการกระทำ ความผิดในเด็กหรือเยาวชนแก่ครอบครัวและชุมชน และใช้กระบวนการและเครื่องมือทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิกในการสืบค้นปัญหาสุขภาพจิต และพฤติกรรมและการทำความผิดในระยะเริ่มแรกของเด็กหรือเยาวชน กลุ่มเสี่ยงในชุมชน การพัฒนาและผลิตรูปแบบสื่อต่างๆ เพื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิต ตลอดจนการป้องกันพฤติกรรมและการกระทำผิดของเด็กหรือเยาวชน

มาตรฐานเชิงกระบวนการ

๑. การส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน โดยการแบ่งกลุ่ม ดังนี้

แบ่งตามระดับการป้องกัน ได้ ๓ ระดับ ได้แก่

- การป้องกันระดับต้น (Primary Prevention)
- การป้องกันระดับที่สอง (Secondary Prevention)
- การป้องกันระดับที่สาม (Tertiary Prevention)

แบ่งกลุ่มเป้าหมายเป็น ๒ บริบท ได้แก่

- ชุมชนภายนอกสถานควบคุม ได้แก่ เด็กหรือเยาวชนในสถานศึกษา/ชุมชนบุคลากรทางการศึกษา ผู้ปกครอง ครอบครัว ชุมชน
- ชุมชนภายในสถานควบคุม ได้แก่ เด็ก เยาวชน และบุคลากร ในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน/ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน

๑.๑ ระดับการป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน มีรายละเอียดดังนี้

๑.๑.๑ การป้องกันระดับต้น (Primary Prevention) เป็นการป้องกันก่อนเกิดปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาทางพฤติกรรมของกลุ่มเป้าหมาย เน้นการส่งเสริมให้กลุ่มเป้าหมายมีสุขภาพจิตที่ดีขึ้น โดยการใช้เครื่องมือทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก รวมถึงการให้ความรู้ทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิกแก่กลุ่มเป้าหมายหรือผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อลดอุบัติการณ์ปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาทางพฤติกรรม เน้นการลดปัจจัยเสี่ยง (Risk factors) และเพิ่มปัจจัยปกป้อง (Protective factors)

๑.๑.๒ การป้องกันระดับที่สอง (Secondary Prevention) เป็นการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาทางพฤติกรรมที่อุบัติขึ้นแล้ว เพื่อไม่ให้เกิดปัญหารุนแรง เรื้อรัง ยาวนาน โดยการสืบค้นผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือปัญหาทางพฤติกรรม และรีบให้การดูแลช่วยเหลือ (Early detect) หรือส่งต่อเพื่อได้รับการรักษาโดยเร็ว

๑.๑.๓ การป้องกันระดับที่สาม (Tertiary Prevention) การป้องกันระดับนี้เป็นกิจกรรมเกี่ยวกับการฟื้นฟูสภาพจิตใจ เป็นการป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตหรือปัญหาทางพฤติกรรมกลับมาเกิดขึ้นซ้ำ โดยเน้นการทำงานกับผู้ที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มเป้าหมายเพื่อให้สามารถกลับไปดำเนินชีวิตได้ตามปกติโดยเร็ว

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. ศึกษาและวิเคราะห์แนวโน้มปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาทางพฤติกรรมของกลุ่มเป้าหมาย เพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต และการป้องกันปัญหาพฤติกรรม

๑.๑ ค้นหาข้อมูล สถิติ ข่าวสาร แนวโน้มสถานการณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

๑.๒ สำรวจความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย และผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อเป็นแนวทางในการกำหนด เป้าหมายและแผนการดำเนินงาน เช่น สัมภาษณ์ผู้นำหรือแกนนำในชุมชน สำรวจประชากรในชุมชน โรงเรียน และครอบครัว

๒. วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย และรูปแบบการดำเนินงาน

๒.๑ วิเคราะห์ลักษณะประชากรโดยจำแนกกลุ่มเป้าหมายในชุมชนโดยจัดเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้

๒.๑.๑ กลุ่มปกติ คือ กลุ่มเป้าหมายที่ไม่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือปัญหาพฤติกรรม

๒.๑.๒ กลุ่มเสี่ยง คือ กลุ่มเป้าหมายที่เริ่มมีปัญหาสุขภาพจิตหรือปัญหาพฤติกรรม โดยมี แนวโน้มแสดงออกให้เห็นถึงปัญหาสุขภาพจิตหรือปัญหาพฤติกรรม

๒.๑.๓ กลุ่มที่มีปัญหา คือ กลุ่มเป้าหมายที่พบปัญหาสุขภาพจิตหรือปัญหาพฤติกรรม ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตอย่างชัดเจน

๒.๒ วิเคราะห์รูปแบบการดำเนินงานตามระดับการป้องกัน

๓. ศึกษาค้นคว้า คัดเลือกสื่อ จำแนกอุปกรณ์และเทคโนโลยีในการดำเนินงาน

๓.๑ ค้นคว้า วิเคราะห์ สังเคราะห์ คัดเลือกองค์ความรู้และเทคโนโลยีที่มีอยู่แล้วหรือองค์ความรู้ ที่ทันสมัยโดยไม่ขัดต่อวิถีชีวิต วัฒนธรรมท้องถิ่นของกลุ่มเป้าหมาย

๓.๒ พัฒนาสื่อ เทคโนโลยีขึ้นใหม่ ในกรณีที่มีสื่อ เทคโนโลยีที่มีอยู่ไม่ตอบสนองต่อกลุ่มเป้าหมาย และรูปแบบการดำเนินงาน

๔. วางแผนถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพจิตที่ตรงกับสภาพปัญหาและกลุ่มเป้าหมาย โดยการประชุม วางแผนร่วมกันกับผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับกลุ่มเป้าหมายเพื่อออกแบบวิธีการหรือแนวทางในการถ่ายทอดความรู้ รวมถึงขั้นตอนการดำเนินงาน วิธีการดำเนินงาน สถานที่ ระยะเวลา งบประมาณ และวิธีประเมินผล

ตัวอย่างการถ่ายทอดความรู้

กลุ่มปกติ เป็นการให้ความรู้เชิงป้องกันแก่กลุ่มเป้าหมาย อาทิ เด็ก เยาวชน ครอบครัว ชุมชน ผู้ที่ เกี่ยวข้อง เช่น ความรู้เรื่องการดูแลลูกวัยรุ่น การเลี้ยงลูกเชิงบวก รู้เท่าทันสื่อ ทักษะการสื่อสารภายในครอบครัว ทักษะการจัดการป้องกันปัญหาสุขภาพจิต การให้ความรู้ด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ความรู้ด้านสิทธิเด็ก เป็นต้น

กลุ่มเสี่ยง เป็นการให้ความรู้ ปรับทัศนคติ และฝึกทักษะเบื้องต้น เพื่อลดโอกาสหรือความเสี่ยงต่อการเกิด ปัญหาสุขภาพจิต หรือปัญหาพฤติกรรมที่มีแนวโน้มรุนแรงขึ้น โดยตอบสนองกับปัญหา หรือข้อบ่งชี้ที่ค้นพบ เช่น ทักษะชีวิต ทักษะการสร้างสัมพันธภาพและการสื่อสาร ทักษะการจัดการกับความเครียดและอารมณ์ ทักษะการ ทำความเข้าใจตนเองและผู้อื่น ทักษะการคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ ทักษะการปฏิเสธ เป็นต้น

กลุ่มที่มีปัญหา เป็นการจัดกิจกรรมเพื่อมุ่งเน้นการฟื้นคืนสู่สภาวะ (Well-being) เช่น กิจกรรมใน ลักษณะการฟื้นฟูสภาพจิตใจ (สามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ตามมาตรฐานที่ ๒) กิจกรรมการเสริม ทักษะทางสังคม การปรับสภาพแวดล้อมและทัศนคติของบุคคลรอบข้าง เป็นต้น

๕. ดำเนินกิจกรรมตามแผนการดำเนินงานที่วางไว้ ประเมินผล และสรุปผลการดำเนินงาน

ตัวอย่างกิจกรรมการป้องกันระดับต้นในกลุ่มเป้าหมายชุมชนภายนอกสถานควบคุม

๑. ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตของเด็กหรือเยาวชนในสถานศึกษา เช่น การประเมินคัดกรองความเครียด ภาวะซึมเศร้า และแนวโน้มการฆ่าตัวตาย
๒. ส่งเสริมการเลี้ยงดูเด็กที่ถูกต้อง ตอบสนองความต้องการของเด็กวัยต่างๆ ตามวัย การเสริมสร้างวินัยเชิงบวก รับผิดชอบต่อเด็กที่อาจก่อให้เกิดปัญหา
๓. ส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีภายในครอบครัว ทั้งโครงสร้างของครอบครัวที่ดี มีความสัมพันธ์ดี การสื่อสารเชิงบวก การชื่นชม ให้กำลังใจ ไม่มีความแตกแยกแบ่งพรรคแบ่งพวก ซึ่งอาจทำให้การเลี้ยงดูไม่เหมือนกัน มีทางออกที่ถูกต้อง นุ่มนวลเมื่อมีความขัดแย้งกัน
๔. ส่งเสริมโรงเรียนให้มีระบบคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาพฤติกรรม ส่งเสริมทัศนคติเชิงบวกให้บุคลากรทางการศึกษาที่ส่งผลต่อระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน
๕. รมรณคคีให้ควมรู่การดูแลสุขภาพจิตของเจ้าหน้าที่ การจัดสิ่งแวดล้อมสังคมและสร้างบรรยากาศในการทำงานที่เอื้อต่อการสร้างสุขภาวะที่ดี
๖. การให้ความรู้แก่ผู้ปกครอง ครอบครัว ชุมชน เพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาพฤติกรรม

ตัวอย่างกิจกรรมการป้องกันระดับต้นในกลุ่มเป้าหมายชุมชนภายในสถานควบคุม

๑. การป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาพฤติกรรมของเด็ก เยาวชน และบุคลากร ในสถานควบคุม เช่น การสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดี การประเมินคัดกรองความเครียด ภาวะซึมเศร้า และแนวโน้มการฆ่าตัวตาย การจัดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างสุขภาวะที่ดี
๒. การส่งเสริมให้ความรู้เรื่องการลดความวิตกกังวล การปรับตัว การจัดการกับความเครียด ในกิจกรรมปฐมนิเทศ กิจกรรมให้ความรู้สุขภาพจิตเบื้องต้นในกลุ่มเด็กหรือเยาวชน บุคลากร การลดความเสี่ยงในการใช้ความรุนแรงและตกเป็นเหยื่อในการใช้ความรุนแรง
๓. การให้คำปรึกษา จัดช่องทางบริการที่สามารถเข้าถึงการรับฟังปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาพฤติกรรม

ตัวอย่างกิจกรรมการป้องกันระดับที่สองในกลุ่มเป้าหมายชุมชนภายนอกสถานควบคุม/ภายในสถานควบคุม

๑. การจัดการรายกรณี โดยการให้คำปรึกษา การจัดกิจกรรมในลักษณะรายบุคคล/รายกลุ่ม/ครอบครัว ตามสภาพปัญหา
๒. เสริมทักษะเฉพาะด้านตามสภาพปัญหา เช่น ทักษะการปฏิเสธ ทักษะการตัดสินใจ ทักษะการสร้างความเห็นอกเห็นใจ และเข้าใจผู้อื่น การจัดการความโกรธ
๓. การส่งต่อ ในกรณีที่มีความซับซ้อนรุนแรงของปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาพฤติกรรมเพื่อพบผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้าน

ตัวอย่างกิจกรรมการป้องกันระดับที่สามในกลุ่มเป้าหมายชุมชนภายในสถานควบคุม

๑. กิจกรรมในลักษณะการฟื้นฟูสภาพจิตใจ (สามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ตามมาตรฐานที่ ๒) กิจกรรมการเสริมทักษะทางสังคม การปรับสภาพแวดล้อมและทัศนคติของบุคคลรอบข้างโดยการให้ความรู้ความเข้าใจ การอยู่ร่วมกับบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาพฤติกรรม

๒. การสืบค้นปัญหาสุขภาพจิตในระยะเริ่มแรกของกลุ่มเสี่ยงต่างๆ ในชุมชนด้วยเครื่องมือทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. สืบค้นปัญหาสุขภาพจิตในระยะเริ่มแรกของกลุ่มเสี่ยงต่าง ๆ ในชุมชนด้วยเครื่องมือทางจิตวิทยา เช่น การประเมินคัดกรองความเครียด ซึมเศร้าฆ่าตัวตาย โดยวิธีการสัมภาษณ์และรายงานข้อมูลต่าง ๆ
๒. เลือกเครื่องมือทางจิตวิทยาที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาสุขภาพจิตและลักษณะประชากร กลุ่มเสี่ยง
๓. วางแผนการดำเนินการสืบค้น โดยกำหนดวัตถุประสงค์ ขอบเขตเป้าหมาย ขั้นตอนและวิธีดำเนินการ
๔. ดำเนินการตามแผน และ/หรือกิจกรรมตามแผนที่กำหนดไว้
๕. วิเคราะห์ สรุปผลข้อมูลที่ได้จากการสืบค้นปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาพฤติกรรมเพื่อนำไปสู่ขั้นตอนการถ่ายทอดความรู้ทางจิตวิทยา สุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพแก่ชุมชน

๓. การถ่ายทอดความรู้ทางจิตวิทยา สุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพแก่ชุมชน

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. ศึกษาและวิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาพฤติกรรม
 - ๑.๑ รวบรวมข้อมูลองค์ความรู้
 - ๑.๒ สืบค้นและค้นหาปัจจัยแวดล้อมของชุมชนภายในหรือภายนอกสถานควบคุม
 - ๑.๓ วิเคราะห์ความรุนแรงและแนวโน้มของปัญหา
๒. วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย
 - ๒.๑ สังเกต
 - ๒.๒ สัมภาษณ์
 - ๒.๓ การใช้เครื่องมือคัดกรองภาวะสุขภาพจิต
 - ๒.๔ ศึกษาจากข้อมูล รายงาน สถิติต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มเป้าหมายจากแหล่งข้อมูลที่ได้จากชุมชนภายใน/ภายนอกสถานควบคุม
๓. ศึกษาค้นคว้าองค์ความรู้ในการนำมาแก้ปัญหา รวบรวมข้อมูลองค์ความรู้ทางจิตวิทยา สุขภาพจิต และวิชาการสาขาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องจากแหล่งวิชาการที่เป็นบุคคล องค์กร และเอกสาร สื่อออนไลน์ต่าง ๆ
๔. วางแผนการถ่ายทอดความรู้
 - ๔.๑ วางแผนการดำเนินการถ่ายทอดความรู้ โดยกำหนดวัตถุประสงค์ วิธีการประเมินผล และผลที่คาดว่าจะได้รับ
 - ๔.๒ ออกแบบวิธีการประเมินผล
 - ๔.๓ สร้างเครื่องมือการประเมินผล
๕. ดำเนินการตามแผนที่วางไว้
 - ๕.๑ ถ่ายทอดความรู้ทางจิตวิทยาและสุขภาพจิตด้วยวิธีการต่าง ๆ เช่น การให้ความรู้การจัดนิทรรศการ และการประยุกต์เข้ากับศิลปะพื้นบ้าน เป็นต้น เพื่อปรับเปลี่ยนทัศนคติเพิ่มพูนความรู้และทักษะต่าง ๆ
 - ๕.๒ สนับสนุนด้านการพัฒนาบุคลากรและสื่อหน่วยงานอื่น
๖. ประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบที่ได้จากการดำเนินงาน
 - ๖.๑ วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบประเมินผล
 - ๖.๒ จัดทำข้อสรุปรายงาน

๔. การพัฒนาและผลิตสื่อ รูปแบบต่างๆ เพื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิต

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. ศึกษาและวิเคราะห์สภาพปัญหาทางด้านสุขภาพจิต และปัญหาพฤติกรรม เพื่อกำหนดแนวทางในการจัดทำรูปแบบและสื่อการ รณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิตให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาและวาระสำคัญต่าง ๆ เช่น แผ่นพับ คลิปเสียง (Podcast) คลิปวิดีโอ แอนิเมชัน เป็นต้น

๒. วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายเพื่อใช้ในการวางแผนผลิตสื่อและเนื้อหาเพื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิต

๓. ศึกษาค้นคว้าข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ เพื่อประมวลความรู้ในการจัดทำเนื้อหา รูปแบบและสื่อรณรงค์ และส่งเสริมสุขภาพจิต

มาตรฐานเชิงผลลัพธ์

๑. การส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน

๑.๑ ได้ข้อมูลสภาพปัญหาสุขภาพจิต

๑.๒ ได้แนวทางการกำหนดเนื้อหา รูปแบบการดำเนินงานและวิธีการประเมินผล

๑.๓ ได้แผนกิจกรรมและขั้นตอนการดำเนินงาน

๑.๔ กลุ่มเป้าหมายได้รับองค์ความรู้ทางจิตวิทยาและสุขภาพในเชิงส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันก่อนเกิดปัญหา

๑.๕ ได้ผลการดำเนินงานและแนวทางการปรับปรุงต่อไป

๒. การสืบค้นปัญหาสุขภาพจิตในระยะเริ่มแรกของกลุ่มเสี่ยงต่างๆในชุมชน ด้วยเครื่องมือทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก

๒.๑ ได้ข้อมูลและกลุ่มเป้าหมายที่มีความเร่งด่วนต่อการรับความช่วยเหลือ

๒.๒ ได้เครื่องมือทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก ที่มีประสิทธิภาพในการคัดกรองจำแนกประเภทปัญหาของกลุ่มเป้าหมาย

๒.๓ ได้แผนการดำเนินงานทั้งระยะสั้นและระยะยาว

๒.๔ ได้วิธีการช่วยเหลือผู้มีปัญหาสุขภาพจิตได้อย่างเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย

๓. การถ่ายทอดความรู้ทางจิตวิทยา สุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพแก่ชุมชน

๓.๑ ได้ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพปัญหาและแนวโน้มของปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน

๓.๒ ได้แนวทางการกำหนดเนื้อหา รูปแบบการดำเนินงาน

๓.๓ ได้กิจกรรม ขั้นตอนการดำเนินงานและวิธีประเมินผล

๓.๔ กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ทางจิตวิทยา สุขภาพจิตและพฤติกรรมสุขภาพ

๓.๕ กลุ่มเป้าหมายสามารถป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและปรับพฤติกรรมสุขภาพได้

๔. การพัฒนาและผลิตสื่อ รูปแบบต่างๆ เพื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิต

๔.๑ ได้แนวทางในการจัดทำรูปแบบและสื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชน

๔.๒ ได้แนวทางในการผลิตสื่อและเนื้อหาที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย

๔.๓ ได้รูปแบบและสื่อเพื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิต

๔.๔ ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต

มาตรฐานที่ ๔ การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก เทคโนโลยีและการวิจัยทางจิตวิทยา คลินิกในกระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน (Professional, Technological Development and Clinical Psychology Research of Juvenile Justice)

นักจิตวิทยาคลินิกในกระบวนการยุติธรรม มีการพัฒนาตนเองด้านวิชาการเพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐานแห่งวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก รวมทั้งเพื่อพัฒนาทักษะความสามารถในการปฏิบัติงานภายใต้พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และ พ.ศ. ๒๕๕๖ พระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓ พระราชบัญญัติการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด พ.ศ. ๒๕๖๑ ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิกเรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๖๓ รวมถึงกฎหมายและระเบียบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานในกระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน โดยการศึกษา วิจัย ฝึกอบรม การประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน (Case Conference) และการร่วมกิจกรรมเพื่อพัฒนาวิชาชีพ รวมทั้งการทำงานร่วมกับคณะกรรมการนักวิชาชีพและคณะกรรมการสหวิชาชีพ บุคลากรที่เกี่ยวข้อง และหน่วยงานในกระบวนการยุติธรรม นำเอาประสบการณ์ความรู้ทางจิตวิทยาคลินิก แนวทางการบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม การประเมินและลดมิติความเสี่ยงที่มีอิทธิพลต่อการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน จิตวิทยาสาขาอื่น อาชีววิทยา องค์ความรู้ทางด้านกฎหมาย และศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อผลิตคู่มือทางวิชาการ เอกสารประกอบการฝึกอบรม โสตทัศนูปกรณ์ สื่อต่างๆ รวมทั้งพัฒนาและคิดค้นนวัตกรรม และเครื่องมือทางจิตวิทยาคลินิกที่สอดคล้องกับงานจิตวิทยาในกระบวนการยุติธรรม สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน เผยแพร่ สอนงาน ฝึกอบรม สนับสนุนงานด้านอื่นๆ โดยเฉพาะงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและพฤติกรรมในเด็กหรือเยาวชน ทำการวิจัยทางจิตวิทยาคลินิก การพัฒนาการบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม การประเมินและลดมิติความเสี่ยงที่มีอิทธิพลต่อการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน จิตวิทยาสาขาอื่น และศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งต้องใช้ความรู้ความสามารถในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประดิษฐ์ค้นคว้า ทดลอง เรียบเรียงข้อมูลอย่างมีขั้นตอน และเป็นระบบเพื่อนำไปสู่การพัฒนางานที่ปฏิบัติอยู่ ให้เกิดประโยชน์งานด้านจิตวิทยาคลินิก สุขภาพจิต และสาขาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๑. การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก

นักจิตวิทยาคลินิกในกระบวนการยุติธรรม มีการพัฒนาตนเองทางด้านการศึกษาวิจัย การฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน ทั้งรูปแบบการเข้าร่วม ณ สถานที่จัดงาน (Onsite) รูปแบบผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Online) และศึกษาด้วยตนเองผ่านสื่อสำเร็จรูป (Self-study through instructional media) อีกทั้งยังสามารถทำงานร่วมกับคณะกรรมการนักวิชาชีพและคณะกรรมการสหวิชาชีพ พัฒนาตนเองผ่านการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน (Case Conference) ทั้งการจัดภายในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนและการจัดร่วมกับหน่วยงานภายนอก รวมถึงการใช้ระบบผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor)

เข้ามาช่วยพัฒนา และการสนับสนุนให้นักจิตวิทยาคลินิกได้พัฒนาศักยภาพด้านวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก ทั้งผู้ที่ยังไม่ได้ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิกและผู้ที่ได้รับใบอนุญาตแล้ว

มาตรฐานเชิงกระบวนการ

๑. การพัฒนาบุคลากรจากการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การวิจัย การได้รับการฝึกอบรม และการศึกษาดูงาน

นักจิตวิทยาคลินิกสามารถพัฒนาตนเองจากการค้นคว้าด้วยตนเอง การทำวิจัย และการฝึกอบรม การศึกษาดูงานและการศึกษาดูงานด้วยตนเองผ่านสื่อสำเร็จรูป โดยการสนับสนุนของหน่วยงานและส่วนพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ดังนี้

๑.๑ การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองและการวิจัย

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. สำรวจความต้องการและวัตถุประสงค์ของการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองและการวิจัย
๒. กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ประชาสัมพันธ์แหล่งทุนที่สนับสนุนการวิจัยทั้งภาครัฐและภาคเอกชน รวมถึงประสานงานกับแหล่งทุนต่างๆ เพื่อส่งต่อให้นักจิตวิทยาคลินิกในหน่วยงานที่เหมาะสมกับแหล่งทุน
๓. วางแผนการศึกษาค้นคว้าและวิจัย
๔. ขอสนับสนุนทุน เสนอแผนและกำหนดระยะเวลาในการศึกษาค้นคว้าและวิจัย
๕. ดำเนินการตามแผนในการศึกษาค้นคว้าและวิจัย
๖. สรุปผลการค้นคว้าและการวิจัย
๗. เผยแพร่ผลการวิจัยและการสนับสนุนการนำผลการวิจัยไปประยุกต์ใช้

๑.๒ การฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน ทั้งรูปแบบการเข้าร่วม ณ สถานที่จัดงาน (Onsite) การเข้าร่วมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Online) และศึกษาดูงานด้วยตนเองผ่านสื่อสำเร็จรูป (Self-study through instructional media)

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน วางแผนการพัฒนานักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกโดยการสำรวจความต้องการและวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน พิจารณาจากข้อเสนอแนะในการพัฒนาของผลการประเมินบุคลากร ประเมินจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสและอุปสรรคต่อการปฏิบัติงานวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก
๒. วางแผนการดำเนินการฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน
๓. เสนอแผนความต้องการในการฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน เพื่อพัฒนาองค์ความรู้วิชาชีพจิตวิทยาคลินิกทั้งหน่วยงานในกระบวนการยุติธรรม และหน่วยงานภาครัฐและองค์กรเอกชนอื่นๆที่เกี่ยวข้อง
๔. ดำเนินการตามแผนการพัฒนางานวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก
๕. ประเมินผลการพัฒนางานวิชาชีพจิตวิทยาคลินิกตามกรอบและการศึกษาดูงานที่ได้รับ
๖. วางแผนการนำองค์ความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนา บำบัด แก้ไขฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชน

๒. การทำงานร่วมกับคณะกรรมการนักวิชาชีพ คณะกรรมการสหวิชาชีพ และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง

นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกสามารถพัฒนาตนเองจากการได้ทำงานกับคณะกรรมการนักวิชาชีพ คณะกรรมการสหวิชาชีพ และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง ผ่านการรับฟัง แลกเปลี่ยนความคิดเห็น และการนำเสนอ ความรู้ที่แตกต่างกันตามหลักวิชาการของแต่ละวิชาชีพ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. เตรียมข้อมูลทางจิตวิทยาคลินิก ปัจจัยเสี่ยงในการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชนในการทำงาน ร่วมกับคณะกรรมการนักวิชาชีพ/คณะกรรมการสหวิชาชีพ
๒. ประชุมวางแผนการทำงานร่วมกับคณะกรรมการนักวิชาชีพ
๓. เสนอข้อมูลเด็กหรือเยาวชนรายกรณีต่อคณะกรรมการสหวิชาชีพ
๔. รับฟังข้อเสนอแนะข้อมูลรายกรณีจากคณะกรรมการสหวิชาชีพ
๕. วางแผนการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพของหน่วยงานและองค์กรอื่น ๆ เช่นหน่วยงานในสังกัด สาธารณสุข หน่วยงานในสังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ศาลเยาวชนและครอบครัว
๖. ประมวลและสรุปผลจากการประชุมคณะกรรมการสหวิชาชีพ
๗. ประสานการวางแผนช่วยเหลือ ส่งต่อกรณีพบปัญหาเฉพาะด้าน เพื่อให้เด็กหรือเยาวชนได้รับการดูแลตามสภาพปัญหาที่พบ
๘. ดำเนินการตามแผนที่วางไว้

๓. การประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน (Case Conference)

การประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน (Case Conference) เป็นมาตรการหนึ่งในการพัฒนา บุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก ในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และเป็นการพัฒนาความรู้ ความสามารถทางวิชาชีพ ตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องสาขาจิตวิทยาคลินิกของผู้ประกอบโรคสาขา จิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๖๓ กำหนดให้กิจกรรมประเภทที่ ๑ เป็นกิจกรรมประเภทที่มุ่งเน้นการเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถทางวิชาชีพ จิตวิทยาคลินิกหรือวิชาการ เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ ทักษะ ความสามารถในการวิชาชีพ จิตวิทยาคลินิก รวมถึงการสร้างความเป็นมืออาชีพในการวิเคราะห์ปัญหาเด็กหรือเยาวชนตามกรณีศึกษา เพื่อนำไปสู่การวางแผนแก้ไข บำบัด ฟื้นฟู เด็กหรือเยาวชนตามแนวทางการบำบัดความคิดและพฤติกรรม สำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม การประเมินและลดมิติความเสี่ยงที่มีอิทธิพลต่อการกระทำผิด ซ้ำของเด็กหรือเยาวชนอย่างมีประสิทธิภาพภายใต้มาตรฐานแห่งวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก อันจะนำไปสู่การสร้าง ความเชื่อมั่นและการยอมรับในวิชาชีพจิตวิทยาคลินิกจากวิชาชีพอื่นและบุคลากรที่เกี่ยวข้อง ทั้งในและนอก หน่วยงานกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

๓.๑ การประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน ที่จัดขึ้นภายในหน่วยงานสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. สำรวจความต้องการและวัตถุประสงค์ของการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน โดยนักจิตวิทยาคลินิก พิจารณาคัดเลือกกรณีศึกษาเด็กหรือเยาวชนที่กระทำผิดเพื่อนำเข้าสู่การประชุม เพื่อพัฒนาวิชาชีพ และเพื่อหาแนวทางแก้ไข บำบัด พื้นฟูเด็กหรือเยาวชน

๒. วางแผนการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน โดยติดต่อประสานนักจิตวิทยาคลินิก และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยในบางกรณีสามารถเชิญผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานภายนอก เพื่อเข้าร่วมประชุม

๓. เสนอแผนการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชนต่อผู้บริหารในหน่วยงาน

๔. ดำเนินการประชุมหรือเข้าร่วมประชุมการปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน โดยนักจิตวิทยาคลินิก เจ้าของกรณีศึกษานำเสนอข้อมูลที่เกี่ยวข้องต่อที่ประชุม โดยเน้นข้อมูลการศึกษาทางจิตวิทยา การประเมินมิติความเสี่ยงที่มีอิทธิพลต่อการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน การวางแผนแนวทางการบำบัด ความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม ให้ผู้เข้าร่วมประชุมร่วมกันวิพากษ์ อภิปรายผลการศึกษา เพื่อให้ครอบคลุมตามหลักวิชาการ โดยสามารถประชุมร่วมกัน ณ สถานที่จัดงานที่กำหนด (Onsite) หรือการเข้าร่วมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Online) ตามความเหมาะสม

๕. นักจิตวิทยาคลินิกเจ้าของกรณีศึกษาสรุปผลการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน และรวบรวมเอกสาร เสนอต่อกลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา

๖. นำข้อมูลที่ได้จากการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน ไปดำเนินการสรุปเป็นองค์ความรู้ และดำเนินการแก้ไข บำบัด พื้นฟูให้กับเด็กหรือเยาวชน

๓.๒ การประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน ที่จัดขึ้นร่วมกับองค์กรภายนอกหน่วยงานกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. สำรวจความต้องการและวัตถุประสงค์ของการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน โดยนักจิตวิทยาคลินิก พิจารณาคัดเลือกกรณีศึกษาเด็กหรือเยาวชนที่กระทำผิด กรณีที่น่าสนใจเพื่อนำเข้าสู่การประชุม เพื่อพัฒนาวิชาชีพ และเพื่อหาแนวทางแก้ไข บำบัด พื้นฟูเด็กหรือเยาวชน

๒. กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนวางแผนการประชุม โดยอาจพิจารณาขอบข่ายให้หน่วยงานในสังกัด เป็นเจ้าภาพในการจัดประชุมหมุนเวียนกันตามเขต/ภูมิภาค ตามรอบที่กำหนด

๓. วางแผนการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน ประสานงานวิทยากรจากหน่วยงานภายนอก อาทิ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข เพื่อร่วมวิเคราะห์ ให้ความเห็นกรณีศึกษา

๔. ประชาสัมพันธ์การนำเสนอการประชุมกรณีศึกษาให้หน่วยงานในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน หรือหน่วยงานภายนอกที่เหมาะสมกับกรณีศึกษา โดยเปิดโอกาสให้สามารถมาประชุมร่วมกัน ณ สถานที่จัดงานที่กำหนด (Onsite) หรือการเข้าร่วมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Online) ตามความเหมาะสม

๕. เข้าร่วมประชุมการปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน โดยนักจิตวิทยาคลินิกเจ้าของกรณีศึกษานำเสนอ ข้อมูลที่เกี่ยวข้องต่อที่ประชุม โดยเน้นข้อมูลการศึกษาทางจิตวิทยา การประเมินมิติความเสี่ยงที่มีอิทธิพล ต่อการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน การวางแผนแนวทางการบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน ในกระบวนการยุติธรรม ให้ที่ประชุมร่วมกันวิพากษ์อภิปรายผลการศึกษาเพื่อให้ครอบคลุมตามหลักวิชาการ

๖. นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกเจ้าของกรณีศึกษาสรุปผลการประชุมเฉพาะกลุ่มวิชาชีพ และรวบรวมเอกสารที่เกี่ยวข้อง เสนอต่อกลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา

๗. นำข้อมูลที่ได้จากการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชนไปดำเนินการสรุปเป็นองค์ความรู้ และดำเนินการแก้ไข บำบัด ฟื้นฟูให้กับเด็กหรือเยาวชน

๔. การพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยาในการดูแลเด็กหรือเยาวชนผ่านระบบผู้ควบคุมดูแล การปฏิบัติงาน (Supervision)

นักจิตวิทยาในกระบวนการยุติธรรมมีการพัฒนาตนเองให้เป็นไปตามมาตรฐานการพัฒนาศักยภาพ วิชาชีพจิตวิทยาคลินิกในด้านการตรวจประเมินทางจิตวิทยา การเขียนรายงานทางจิตวิทยา การบำบัด แก้ไข ฟื้นฟู โดยได้รับการปรึกษาแนะนำจากนักจิตวิทยาคลินิกผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) ที่ได้รับการ แต่งตั้งจากอธิบดีกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนหรือผู้แทน เพื่อให้เป็นไปตามแนวทางการเขียน รายงานของนักจิตวิทยากรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนภายใต้มาตรฐานแห่งวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. ดำเนินการจัดประชุมนักจิตวิทยาในพื้นที่ เพื่อชี้แจง / ทำความเข้าใจกับนักจิตวิทยาในพื้นที่ เกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานของนักจิตวิทยาคลินิกผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) และผู้ช่วย ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) และวางแผนการดำเนินการร่วมกัน

๒. แบ่งรายชื่อนักจิตวิทยาในความรับผิดชอบ และให้นักจิตวิทยาส่งรายงานทางจิตวิทยา ให้กับควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) และผู้ช่วยผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) ตรวจรายงานดังกล่าว พร้อมให้ข้อเสนอแนะในการเขียนรายงานหรือแผนการแก้ไข บำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชน

๓. นักจิตวิทยาคลินิกผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) และผู้ช่วยผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) จัดทำทะเบียนคุมการดำเนินงาน /ติดตามผล ในแต่ละเดือน

๔. นักจิตวิทยาคลินิกผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) และผู้ช่วยผู้ควบคุมดูแล การปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) ให้คำปรึกษา แนะนำ เมื่อนักจิตวิทยาในพื้นที่มีปัญหาข้อสงสัยเกี่ยวกับ การเขียนรายงานทางจิตวิทยา การประเมิน การจำแนก การแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชน

๕. นักจิตวิทยาคลินิกผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) และผู้ช่วยผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) ตรวจรายงานให้นักจิตวิทยาในความดูแลอย่างสม่ำเสมอ

๕. การสนับสนุนให้นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกได้พัฒนาศักยภาพด้านวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก

สนับสนุนให้นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ได้พัฒนา ศักยภาพตนเองตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขจิตวิทยาคลินิก เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๖๓

และสนับสนุนให้นักจิตวิทยาที่ยังไม่ได้ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก ตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และ พ.ศ. ๒๕๔๖ ได้เข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตร การปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก (Internship) ที่จัดขึ้นโดยสมาคมนักจิตวิทยาคลินิกไทย เพื่อพัฒนา องค์ความรู้ ทักษะความสามารถในวิชาชีพจิตวิทยาคลินิกให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพทางด้านการ การปฏิบัติงานและสามารถขออนุญาตขึ้นทะเบียนขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยา คลินิกตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และ พ.ศ. ๒๕๔๖ ซึ่งมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๔๖ อันนำไปสู่การสร้างที่น่าเชื่อถือให้แก่หน่วยงานและการได้รับการยอมรับในด้านวิชาชีพ ของนักจิตวิทยาคลินิกกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

๕.๑ นักจิตวิทยาที่ยังไม่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. นักจิตวิทยาที่ยังไม่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก ดำเนินการ ขออนุญาตลาศึกษาฝึกอบรม ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ มาตรา ๗๕

๒. เมื่อได้รับอนุญาตให้ลาศึกษาต่อ นักจิตวิทยาเข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรการปฏิบัติงาน ด้านจิตวิทยาคลินิก (Internship)

๓. นักจิตวิทยาขออนุญาตขึ้นทะเบียนและขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา จิตวิทยาคลินิก

๔. นักจิตวิทยาสรุปองค์ความรู้ที่ได้รับจากการเข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรการปฏิบัติงาน ด้านจิตวิทยาคลินิก (Internship) เพื่อนำมาใช้ในการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยาคลินิกในสังกัดกรมพินิจ และคุ้มครองเด็กและเยาวชน

๕. นักจิตวิทยาคลินิกเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่อง เพื่อต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

๕.๒ นักจิตวิทยาคลินิกที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม ดังนี้

๑. กลุ่มที่ไม่ต้องต่ออายุผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก ต้องพัฒนาความรู้ ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องในกิจกรรมต่างๆ ตามมาตรฐานวิชาชีพทางด้านการและการปฏิบัติงาน เพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของตนเองอย่างสม่ำเสมอ ตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยา คลินิก

๒. กลุ่มที่ต้องต่ออายุผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก ต้องพัฒนาศักยภาพตนเองตาม ประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๖๓ เพื่อสะสมหน่วย คะแนนที่ใช้ในการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนวางแผนการจัดกิจกรรมรูปแบบต่างๆ ประจำปีงบประมาณ ที่มุ่งสนับสนุนการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก รวมถึงเป็นสื่อกลางในการประชาสัมพันธ์กิจกรรมของหน่วยงานภายนอกที่สามารถขอเก็บหน่วยคะแนนประเภทต่างๆ ตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๖๓

๒. นักจิตวิทยาคลินิกพัฒนาศักยภาพตนเองตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๖๓ เพื่อสะสมหน่วยคะแนนในการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

๓. นักจิตวิทยาคลินิกยื่น “แบบ จค ๙” ตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๖๓ ต่อผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ

๖. การสนับสนุนให้นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกจัดโครงการส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิตหรือความรู้ทางจิตวิทยาที่มีประโยชน์ แก่เจ้าหน้าที่หน่วยงาน

สนับสนุนให้นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก เป็นผู้จัดโครงการ กิจกรรม ที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพจิต การให้ความรู้ทางจิตวิทยา ตามสภาพปัญหาและความจำเป็นของเด็กหรือเยาวชนที่กระทำผิดในพื้นที่/ภูมิภาค หรือตามสถานการณ์เร่งด่วน คดีสะเทือนขวัญ คดีที่ได้รับความสนใจจากประชาชนในพื้นที่ แก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน โดยพิจารณาจากสภาพปัญหาและความจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องจัดโครงการหรือกิจกรรม

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจัดสรรงบประมาณให้หน่วยงาน
๒. นักจิตวิทยาคลินิกวางแผนการดำเนินการโครงการ และประสานงานส่วนที่เกี่ยวข้อง
๓. ดำเนินโครงการ
๔. สรุป ประเมินผลการดำเนินโครงการ

มาตรฐานเชิงผลลัพธ์

๑. การพัฒนาบุคลากรจากการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การวิจัย การได้รับการฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน

๑.๑ นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกได้รับการพัฒนาความรู้ เจตคติและทักษะในการปฏิบัติงาน รวมถึงมีผลงานที่เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพและหน่วยงาน

๑.๒ นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกมีความกระตือรือร้นในการศึกษา ค้นคว้าและทบทวนองค์ความรู้ทางจิตวิทยาอย่างต่อเนื่อง

๑.๓ นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกมีความรู้ที่สามารถนำไปสู่การปฏิบัติงานได้อย่างมั่นใจ

๑.๔ นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกได้รับการยอมรับในฐานะนักวิชาชีพและบุคลากรในด้านสุขภาพจิต

๒. การทำงานร่วมกับคณะกรรมการนักวิชาชีพและคณะกรรมการสหวิชาชีพ และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง

๒.๑ เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ตามหลักวิชาการของแต่ละวิชาชีพที่แตกต่างกันในการพัฒนา บำบัด แก้ไข พื้นฟู เด็กหรือเยาวชน

๒.๒ มีการทำงานเป็นทีมที่มีประสิทธิภาพ

๒.๓ ได้สร้างสัมพันธภาพและสร้างเครือข่ายกับบุคลากรด้านอื่น ๆ

๒.๔ ได้ผลงานที่เป็นประโยชน์จากการทำงานเป็นทีมที่เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพและหน่วยงาน

๓. การประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน (Case Conference)

๓.๑ นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกได้ใช้องค์ความรู้ทางจิตวิทยาและมีมุมมองที่หลากหลายมากขึ้น ในการวิเคราะห์ วิพากษ์ อภิปราย แลกเปลี่ยน อันจะนำไปสู่การพัฒนาวิชาชีพและสร้างความเข้าใจในกรณีศึกษา อย่างชัดเจนมากขึ้น

๓.๒ ได้แลกเปลี่ยนความรู้ทางวิชาการจากมุมมองของวิชาชีพที่ปฏิบัติงานภายในกรมพินิจและคุ้มครอง เด็กและเยาวชน และมุมมองภายนอกของหน่วยงานเครือข่ายที่มาร่วมประชุมในกรณีต่างๆ

๓.๓ นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกเห็นความสำคัญของการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน อันจะนำไปสู่การพัฒนาตนเองไปสู่ความเป็นนักวิชาชีพ

๓.๔ นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกมีองค์ความรู้ สามารถนำไปพัฒนาวิชาชีพและนำไปใช้ ในการปฏิบัติงานของตนเองได้

๔. การพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในการดูแลเด็กหรือเยาวชน ผ่านระบบผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor)

๔.๑ ทราบถึงปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานและความก้าวหน้าของงานด้านจิตวิทยา/จิตวิทยา คลินิก ของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในเขตพื้นที่รับผิดชอบ

๔.๒ การปฏิบัติงานของนักจิตวิทยาคลินิกมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลตามมาตรฐานงานจิตวิทยา คลินิก/จิตวิทยา การปฏิบัติงานได้รับการพัฒนา ปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor)

๔.๓ นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) และผู้ช่วยผู้ควบคุมดูแล การปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) ได้พัฒนาตนเองอยู่เสมอโดยการศึกษาข้อมูลและพัฒนางานองค์ความรู้ต่างๆ เพื่อใช้ในการแนะนำนักจิตวิทยาที่กำกับดูแลได้อย่างเป็นมาตรฐาน

๕. การสนับสนุนให้นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกได้พัฒนาศักยภาพด้านวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก

๕.๑ นักจิตวิทยาของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิกตามพระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และ พ.ศ. ๒๕๔๖

๕.๒ นักจิตวิทยาคลินิกสามารถพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องสำหรับการต่ออายุ ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ

๕.๓ นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกมีองค์ความรู้ทางวิชาการและการปฏิบัติงานทางด้านจิตวิทยาคลินิก เพื่อนำมาใช้ในการปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิกกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพด้านจิตวิทยาคลินิก

๕.๔ นักจิตวิทยาคลินิกของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนมีความน่าเชื่อถือและได้รับการยอมรับในด้านวิชาชีพจิตวิทยาคลินิกจากนักวิชาชีพอื่น ๆ และบุคลากรที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกหน่วยงาน

๖. การสนับสนุนให้นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกจัดโครงการส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิต หรือความรู้ทางจิตวิทยาที่มีประโยชน์แก่เจ้าหน้าที่หน่วยงาน

๖.๑ นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกมีบทบาทในการพัฒนาบุคลากรในหน่วยงานให้เหมาะสมกับสภาพปัญหาที่เปลี่ยนแปลงไปตามบริบทของแต่ละหน่วยงาน

๖.๒ บุคลากรในหน่วยงานมีความรู้ที่จำเป็นในการพัฒนา ดูแลเด็กหรือเยาวชนตามสภาพปัญหาอย่างเหมาะสม ทันกับสภาพปัญหาปัจจุบัน

๒. การพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางจิตวิทยาคลินิกในกระบวนการยุติธรรม

นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในกระบวนการยุติธรรมนำเอาประสบการณ์ความรู้ทางจิตวิทยาการบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม การประเมินและลดมิติความเสี่ยงที่มีอิทธิพลต่อการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน จิตวิทยาสาขาอื่น อาชญาวิทยา องค์ความรู้ทางด้านกฎหมายและศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง เพื่อผลิตคู่มือทางวิชาการ เอกสารประกอบการฝึกอบรม สื่อทัศนูปกรณ์ รวมทั้งพัฒนาและคิดค้นนวัตกรรม และเครื่องมือทางจิตวิทยาคลินิกที่สอดคล้องกับงานจิตวิทยาในกระบวนการยุติธรรม สามารถนำไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงาน เผยแพร่ สอนงาน ฝึกอบรม สนับสนุนงานด้านอื่นๆ โดยเฉพาะงานส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและพฤติกรรมในเด็กหรือเยาวชน การลดการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน โดยสามารถขอรับสนับสนุนทุนจากหน่วยงาน มูลนิธิต่างๆ และงบประมาณประจำปีจากกลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

มาตรฐานเชิงกระบวนการ

๑. การพัฒนาองค์ความรู้ทางจิตวิทยา

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑.๑ กำหนดวัตถุประสงค์และจัดทำโครงการ

๑.๒ รวบรวมข้อมูลวิชาการ ประสบการณ์การปฏิบัติงานและทบทวนวรรณกรรม

๑.๓ เรียบเรียง ตรวจสอบความถูกต้องเชิงโครงสร้างและเนื้อหาด้วยตนเอง หรือเพื่อนร่วมวิชาชีพ หรือผู้เชี่ยวชาญ และจัดพิมพ์ต้นฉบับ

๑.๔ เผยแพร่แก่กลุ่มเป้าหมาย

๑.๕ ประเมินและติดตามผล

๒. การพัฒนาเทคโนโลยีทางจิตวิทยา

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

- ๒.๑ กำหนดวัตถุประสงค์และจัดทำโครงการ
- ๒.๒ รวบรวมข้อมูลวิชาการ ประสบการณ์การปฏิบัติงานและทบทวนวรรณกรรม
- ๒.๓ ผลิตและพัฒนานวัตกรรม เครื่องมือ
- ๒.๔ ตรวจสอบความถูกต้องโดยผู้เชี่ยวชาญ
- ๒.๕ ทดลองใช้ ปรับปรุง และหาเกณฑ์ปกติ (Norms) ของเครื่องมือ
- ๒.๖ นำไปใช้จริงกับกลุ่มเป้าหมาย
- ๒.๗ ติดตามและประเมินผล

มาตรฐานเชิงผลลัพธ์

๑. การพัฒนาองค์ความรู้ทางจิตวิทยา

- ๑.๑ มีองค์ความรู้ที่สอดคล้องกับงานจิตวิทยาในกระบวนการยุติธรรมหรือองค์ความรู้ใหม่
- ๑.๒ มีผลงานวิชาการตีพิมพ์ เผยแพร่ความรู้

๒. การพัฒนาเทคโนโลยีทางจิตวิทยา

มีนวัตกรรมหรือเครื่องมือทางจิตวิทยาที่เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพและการปฏิบัติงานในกระบวนการยุติธรรม

๓. การวิจัยทางจิตวิทยาคลินิก (Clinical Psychology Research)

นักจิตวิทยาคลินิกทำการวิจัยทางจิตวิทยาคลินิก การบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม การประเมินและลดมิติความเสี่ยงที่มีอิทธิพลต่อการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน จิตวิทยาสาขาอื่น และศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งต้องใช้ความรู้ความสามารถในการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประดิษฐ์ค้นคว้า ทดลอง เรียบเรียงข้อมูลอย่างมีขั้นตอน และเป็นระบบเพื่อนำไปสู่การพัฒนางานที่ปฏิบัติอยู่ให้เกิดประโยชน์งานด้านจิตวิทยาคลินิก สุขภาพจิต และสาขาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

การวิจัยทางจิตวิทยาคลินิกควรเน้นในเรื่องเกี่ยวกับ

๑. สาเหตุของการกระทำผิดของเด็กหรือเยาวชนในมิติต่างๆ เช่น ปัจจัยทางสมอง ปัจจัยทางพันธุกรรม ปัจจัยทางจิตสังคม
๒. การบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม
๓. การประเมินและการลดมิติความเสี่ยงที่มีอิทธิพลต่อการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน
๔. การสำรวจข้อมูลพื้นฐาน ปัจจัยทำนายในการกระทำผิดซ้ำเพื่อเสนอข้อมูลแก่สังคมและเพื่อวางนโยบายในการแก้ไข ป้องกัน บำบัด ฟื้นฟู
๕. การวิจัยเพื่อพัฒนาหรือสร้างเครื่องมือการคัดกรอง ประเมิน เด็กหรือเยาวชนที่กระทำผิด
๖. การวิจัยเพื่อพัฒนาหรือสร้างโปรแกรมการบำบัด และวิธีการบำบัดที่ได้ผลสำเร็จกับเด็กหรือเยาวชน และการวิจัยลักษณะอื่นๆ ที่เป็นประโยชน์

มาตรฐานเชิงกระบวนการ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. วางแผนจัดทำโครงการศึกษาวิจัยเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานทั้งภายในและภายนอก
๒. กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จัดสรรงบประมาณประจำปีแก่นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกของหน่วยงานที่สนใจการทำวิจัย
๓. ดำเนินการวิจัย ศึกษา ค้นคว้า ทดลอง และ/หรือให้ความร่วมมือในการทำวิจัยเพื่อค้นหาความรู้ใหม่ทางจิตวิทยาคลินิกและสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง
๔. ประเมินผล วิเคราะห์และสรุปผลการวิจัย
๕. เขียนรายงาน ตีพิมพ์ เผยแพร่ ในวารสารทั้งในและต่างประเทศ

มาตรฐานเชิงผลลัพธ์

๑. ได้ผลงานวิจัยทางจิตวิทยาคลินิก ทั้งในด้านสุขภาพจิตและปัจจัยเสี่ยงในการกระทำผิดของเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรมรวมถึงปัจจัยอื่นเกี่ยวข้อง อาทิ ครอบครัว ชุมชน
๒. นำผลการวิจัยมาปฏิบัติและ/หรือจัดทำคู่มือ บทความทางวิชาการ เอกสารประกอบการฝึกอบรม โสตทัศนูปกรณ์ รวมทั้งพัฒนาและคิดค้นนวัตกรรม และเครื่องมือทางจิตวิทยาคลินิกที่สอดคล้องกับงานจิตวิทยาในกระบวนการยุติธรรมเพื่อตีพิมพ์และเผยแพร่
๓. ได้แนวทางในการส่งเสริมป้องกันและแก้ไขปัญหาสุขภาพจิตและการกระทำผิดซ้ำในชุมชน

มาตรฐานที่ ๕ มาตรฐานการสอน ฝึกอบรม ฝึกภาคปฏิบัติ การเป็นที่ปรึกษาทางจิตวิทยา/ จิตวิทยาคลินิก และการพัฒนาหลักสูตรด้านจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก (Clinical Psychology Training Consultation and Curriculum Development in Psychology / Clinical Psychology)

นักจิตวิทยาคลินิกในฐานะผู้เชี่ยวชาญด้านการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก การบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม การประเมินและการลดมิติความเสี่ยงที่มีอิทธิพลต่อการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน จึงสามารถมีบทบาทในการสอน ฝึกอบรม ฝึกภาคปฏิบัติแก่นักจิตวิทยาบรรจุนิเทศ/นักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่น และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง อีกทั้งสามารถดำเนินการฝึกอบรม บรรยายให้ความรู้แก่นักศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา บุคลากรและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน รวมไปถึงการนิเทศงานด้านจิตวิทยาและเป็นที่ปรึกษาทางวิชาการแก่นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ตลอดจนพัฒนาหลักสูตรด้านจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยา

มาตรฐานเชิงกระบวนการ

๑. การนิเทศงานจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก แก่นักจิตวิทยาในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ดำเนินการนิเทศ ให้คำปรึกษา แนะนำการปฏิบัติงานจิตวิทยา โดยคณะกรรมการนิเทศด้านจิตวิทยาที่ได้รับการแต่งตั้งจากกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ในรูปแบบการนิเทศ ณ หน่วยงานที่นักจิตวิทยาปฏิบัติงาน (Onsite) หรือการนิเทศงานผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Online)

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑.๑ คณะนิเทศแจ้งเวียนแนวทางและกำหนดการนิเทศประจำปี แก่หน่วยงานในสังกัด

๑.๒ นิเทศงานตามแนวทาง และวันเวลา สถานที่ที่กำหนด เพื่อให้ นักจิตวิทยาในหน่วยรับการตรวจนิเทศ รายงานผลการปฏิบัติงาน ปัญหา และอุปสรรคและการแก้ไขปัญหาเบื้องต้น

๑.๓ ให้คำปรึกษาแนะนำแนวทางการแก้ไขปัญหาและการพัฒนางานจิตวิทยา

๒. การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติแก่นักจิตวิทยาบรรจุนิเทศ รวมทั้งบุคลากรทั้งภายในและภายนอกสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนหรือหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้อง

การให้ความรู้เกี่ยวกับงานจิตวิทยาคลินิกในกระบวนการยุติธรรม พระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวฯ พ.ศ. ๒๕๕๓ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม รูปแบบการบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรมจิตวิทยาเด็กและวัยรุ่น การประยุกต์ใช้ความรู้ด้านจิตวิทยาสาขาอื่นในการแก้ไขบำบัดฟื้นฟู เช่น จิตวิทยาครอบครัว จิตวิทยาพัฒนาการ ฯลฯ ทั้งนี้ นักจิตวิทยาคลินิกที่สามารถสอนและฝึกปฏิบัติทางจิตวิทยาแก่นักจิตวิทยาคลินิก/นักจิตวิทยาบรรจุนิเทศ/นิสิต/นักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่นต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาสาขาจิตวิทยาคลินิกและเป็นผู้ได้รับใบประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก รวมถึงต้องมีประสบการณ์การทำงานด้านจิตวิทยาคลินิกอย่างน้อย ๕ ปี

๒.๑ การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติแก่นักจิตวิทยาบรรจุนใหม่ สังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน เพื่อให้ทราบถึงการปฏิบัติงานตามกระบวนการงาน

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. ดำเนินการปฐมนิเทศเรื่องกระบวนการงานด้านจิตวิทยา ของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน แก่นักจิตวิทยาบรรจุนใหม่ โดยอาจเป็นรูปแบบปฐมนิเทศตัวต่อตัว หรือผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Online) หรือให้ศึกษาด้วยตนเองผ่านสื่อสำเร็จรูป (Self-study through instructional media) ตามเนื้อหาที่กำหนด

๒. กำหนดระยะเวลา และสถานที่ฝึกปฏิบัติงานแก่นักจิตวิทยาบรรจุนใหม่ โดยกำหนดให้นักจิตวิทยาคลินิกผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) ดูแล ให้คำปรึกษาใกล้ชิด

๓. ดำเนินการทดสอบความรู้ภายหลังการเสร็จสิ้นการปฐมนิเทศและการฝึกปฏิบัติงานตามระยะเวลาที่กำหนด

๒.๒ การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติแก่นิสิต/นักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาจิตวิทยา รวมทั้งบุคลากรและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก

การให้ความรู้เกี่ยวกับงานจิตวิทยาคลินิกในกระบวนการยุติธรรม พระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวฯ พ.ศ. ๒๕๕๓ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม การบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน ในกระบวนการยุติธรรม จิตวิทยาเด็กและวัยรุ่น จิตวิทยาครอบครัว จิตวิทยาพัฒนาการ ฯลฯ ทั้งนี้ นักจิตวิทยาคลินิกที่สามารถสอนงานและฝึกปฏิบัติทางจิตวิทยาแก่นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกบรรจุนใหม่ นิสิต/นักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่นต้องเป็นผู้สำเร็จการศึกษาสาขาจิตวิทยาคลินิกและมีหรือไม่มีใบประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิกและต้องมีประสบการณ์การทำงานด้านจิตวิทยาคลินิกอย่างน้อย ๕ ปี

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการสอน/ฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติ ได้แก่

๑.๑ นิสิต/นักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาจิตวิทยา

๑.๒ บุคลากรและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก เช่น บุคลากรในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน คณะกรรมการนักวิชาชีพ คณะกรรมการสหวิชาชีพ ฯลฯ

๒. เตรียมการสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติโดยศึกษาค้นคว้า จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติทางจิตวิทยาแก่นักศึกษา บุคลากรและหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก

กรณีการสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติสาขาจิตวิทยาคลินิก กรณีนิสิต/นักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาจิตวิทยาคลินิก ไม่สามารถขอเข้ารับการฝึกภาคปฏิบัติจากหน่วยงานกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนได้ เนื่องจากหน่วยงานสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนไม่เข้าเกณฑ์ของสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน ตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่อง เกณฑ์และแบบประเมินเพื่อการรับรองสถาบันการศึกษาที่จัดการเรียนการสอนสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๕๘ ต้องมีคุณสมบัติดังนี้

๑. มีงานด้านจิตวิทยาคลินิก ดังนี้

๑) มีงานด้านจิตวิทยาคลินิกครบทุกด้าน ได้แก่ ด้านบริการ (ประเมินและบำบัด) ด้านสอน ด้านฝึกอบรม และด้านวิจัยและการประยุกต์จิตวิทยาคลินิกเข้าสู่งาน ด้านสุขภาพจิตชุมชนและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๒) มีผู้รับบริการผู้ป่วยนอก และ/หรือผู้ป่วยใน

๒. มีบุคลากรด้านจิตวิทยาคลินิก ดังนี้

๑) มีนักจิตวิทยาคลินิกที่ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก จิตแพทย์/แพทย์ และมีบุคลากรด้านจิตเวชสาขาอื่น ๆ

๒) มีนักจิตวิทยาคลินิกที่ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิกที่สามารถให้การฝึกอบรมและเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาได้

๓. สามารถจัดกระบวนการฝึกภาคปฏิบัติตามหลักสูตรสาขาจิตวิทยาคลินิก

๓. การเป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาและศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเป็นที่ปรึกษาด้านการวิจัย งานสารนิพนธ์ วิทยานิพนธ์แก่นิสิต นักศึกษาและผู้ที่เกี่ยวข้อง

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. ร่วมหรือกับนักศึกษาและผู้เกี่ยวข้องเพื่อค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัย งานสารนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ ในด้านวิชาการทางจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

๒. ให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะ/วางแผนการดำเนินงานในด้านจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาและศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง ตามความต้องการของผู้มาขอรับคำปรึกษา

๓. ติดตามและประเมินความถูกต้องในการนำผลงานทางวิชาการไปปฏิบัติตามแนวทางที่ได้วางแผนไว้ โดยดำเนินการเป็นบางกรณีและพิจารณาความเหมาะสมของเนื้อหาด้านวิชาการในแต่ละเรื่อง

๔. รายงานผลการปฏิบัติงานการเป็นที่ปรึกษาทางวิชาการต่อผู้บังคับบัญชา

๔. การพัฒนาหลักสูตรด้านจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง การบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม รวมทั้งดำเนินการฝึกอบรม

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. การศึกษาและวิเคราะห์ปัญหาตามความต้องการของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกบรรจุใหม่ นิสิต/นักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่น และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกเพื่อนำมากำหนดเนื้อหาของหลักสูตร

๒. การกำหนดจุดมุ่งหมายของหลักสูตร และออกแบบหลักสูตร

๓. เขียนโครงสร้างการฝึกอบรม / จัดทำหลักสูตร

๔. จัดเตรียมสื่อ อุปกรณ์การสอน

๕. ดำเนินการสอน/ฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด

๖. ประเมินผลหลังการสอน/ฝึกอบรม

๗. วิเคราะห์ผลการประเมิน เพื่อนำมาพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพและเหมาะสมยิ่งขึ้น

มาตรฐานเชิงผลลัพธ์

๑. การนิเทศงานจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก แก่นักจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิกในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนโดยที่มณฑลจากคณะกรรมการงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ในรูปแบบการนิเทศ ณ หน่วยงานที่นักจิตวิทยาปฏิบัติงาน (Onsite) หรือการนิเทศงานผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Online)

๑.๑ ทราบถึงปัญหา-อุปสรรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในหน่วยปฏิบัติ และวิธีการแก้ไขปัญหา-อุปสรรคที่เกิดขึ้นซึ่งทำให้เกิดข้อเรียนรู้ วิธีการ แนวทางหรือนวัตกรรมสำหรับการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยาภายใต้ข้อจำกัดดังกล่าวอันนำไปสู่ความก้าวหน้าของงานด้านจิตวิทยาของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

๑.๒ กำกับติดตามการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในการปฏิบัติงานตามมาตรฐาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนางาน รวมทั้งสนับสนุนส่งเสริมให้เกิดการทำงานที่เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุดตามมาตรฐานงานจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิกในกระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็กและเยาวชน

๒. การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติแก่นักจิตวิทยาบรรจุใหม่ รวมทั้งบุคลากรและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก

กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ มีความเข้าใจ เกิดเจตคติและทักษะตามวัตถุประสงค์ของการสอน/การฝึกอบรมการฝึกภาคปฏิบัติทางด้านจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก การบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม

๓. การเป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องรวมทั้งเป็นที่ปรึกษาด้านการวิจัย งานสารนิพนธ์ วิทยานิพนธ์แก่นิสิต นักศึกษาและผู้ที่เกี่ยวข้อง

๓.๑ ผู้ขอคำปรึกษาได้รับความรู้และแนวทางที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และความต้องการ

๓.๒ มีผลงานทางวิชาการที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง และสังคม

๔. การพัฒนาหลักสูตรด้านจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง การบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม รวมทั้งดำเนินการฝึกอบรม

๔.๑ ได้หลักสูตรที่มีการพัฒนาอย่างเหมาะสมตามสภาพปัญหาและความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย โดยบุคลากรได้รับการพัฒนางานทางด้านการวิชาการตามแผนพัฒนาหลักสูตรที่วางไว้

๔.๒ บุคลากรได้รับการพัฒนางานทางด้านการวิชาการตามแผนพัฒนาหลักสูตรที่วางไว้ โดยบุคลากรที่ผ่านการฝึกอบรมสามารถนำผลการพัฒนาไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อตนเอง หน่วยงานและสังคม

ขั้นตอนการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

มาตรฐานที่ ๑ การตรวจทางจิตวิทยา/การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก (Psychological Assessment/Clinical Psychodiagnostic Assessment)

การตรวจทางจิตวิทยา (Psychological Assessment) หมายถึง การรวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ สังเกตพฤติกรรม และการใช้แบบทดสอบเข้าด้วยกันอย่างมีระบบและการแปลผล เพื่อประเมินความเสี่ยงโรค จิตเวชของเด็กหรือเยาวชน และนำผลการประเมินมาวางแผนแก้ไขบำบัดฟื้นฟูตรงสภาพปัญหา

การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก (Psychodiagnostic Assessment) หมายถึง การดำเนินการ เช่นเดียวกับ Psychological Assessment แต่เพิ่มการใช้แบบทดสอบทางจิตวิทยาคลินิก แต่เพิ่มการใช้ แบบทดสอบทางจิตวิทยาคลินิก เพื่อใช้เป็นเครื่องมือการตรวจวินิจฉัยแยกโรค ศึกษาปัญหาจิตเวช และพฤติกรรมเชิงลึก ทั้งในส่วนที่เป็นบุคลิกภาพ และพยาธิสภาพทางจิตใจ กลไกที่มา หรือสาเหตุของปัญหา ทางสุขภาพจิต จิตเวชและพฤติกรรมผิดปกติอันเนื่องจากพยาธิสภาพทางสมอง ตลอดจนลักษณะบุคลิกภาพ และระดับความรุนแรงนำไปสู่การวางแผนการรักษา และแก้ไขบำบัดฟื้นฟูได้อย่างถูกต้องเหมาะสม

การทดสอบด้วยเครื่องมือทดสอบทางจิตวิทยาคลินิก (Clinical Psychological Test)

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
ขั้นตอนการปฏิบัติงาน ๑. เตรียมเครื่องมือและสถานที่ ในการตรวจทางจิตวิทยา/ การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก ๒. สร้างสัมพันธภาพ และความคุ้นเคยกับเด็กหรือเยาวชน เพื่อให้เกิดความร่วมมือ ในการทดสอบ ๓. ชี้แจงวัตถุประสงค์ในตรวจทางจิตวิทยา/การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก พร้อมทั้งให้เด็กหรือเยาวชน ผู้ปกครอง (ถ้ามี) ลงชื่อในแบบแสดงความยินยอม	๑. พรบ.ศาลเยาวชนและครอบครัวฯ พ.ศ.๒๕๕๓ มาตรา ๓๖, ๓๙, ๔๐, ๔๑(๑), ๔๒, ๔๓, ๔๕, ๔๗(๕)(๖), ๕๖, ๕๗, ๘๖, ๘๗, ๙๗ ๒. พรบ.การบริหารการแก้ไข บำบัด ฟื้นฟู เด็กและเยาวชนที่กระทำผิด พ.ศ. ๒๕๖๑ หมวด ๔ มาตรา ๒๖, ๒๗ หมวด ๕ มาตรา ๒๙, ๓๐, ๓๑, ๓๔, ๓๕	๕-๑๐ นาที ๕-๑๐ นาที ๕-๑๐ นาที	๑. เด็กหรือเยาวชน ได้รับตรวจทางจิตวิทยา/การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกที่มีมาตรฐาน ๒. เด็กหรือเยาวชนได้รับการวางแผนแก้ไข บำบัด ฟื้นฟู ที่ตรงตามสภาพปัญหา ๓. ผู้ปกครองและผู้ที่เกี่ยวข้อง มีแนวทางในการดูแล ช่วยเหลือแก้ไข บำบัด ฟื้นฟู ๔. เด็กหรือเยาวชนที่มีปัญหาทางด้านสุขภาพจิต/จิตเวช ได้รับการส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อการบำบัดรักษา/ฟื้นฟู/สงเคราะห์ และคุ้มครอง

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
ขั้นตอนการตรวจทางจิตวิทยา / จิตวิทยาคลินิก ๑. การประเมินสุขภาพจิตโดยใช้แบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคทางจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น (T-DICA-R) : Adolescent Version) ๒. แบบทดสอบเซวาน์ปัญญา Standard Progressive Matrices Parallel (SPM Parallel Version) ๓. ดำเนินการประเมินมิติของความเครียดที่นำไปสู่การกระทำผิด โดยใช้ เทคนิค Forensic Cognitive Behavioral Therapy ๔.การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก ดำเนินการทดสอบโดยใช้เครื่องมือทางจิตวิทยาคลินิกตามมาตรฐานการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกของสมาคมนักจิตวิทยาคลินิก เช่น Wechsler Intelligence Scale for Children Revised (WISC-R), Wechsler Adult Intelligence Scale (WAIS), Thematic Apperception Test (TAT), Children's apperception Test (CAT), Hermann Rorschach's Psychodiagnostic's, Sentence Completion Test (SCT), Bender Visual Motor Gestalt Test, House-Tree-Person(H-T-P) หรือแบบทดสอบทางจิตวิทยาคลินิกอื่นที่เป็นมาตรฐาน	๓. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษาพยาบาลแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๕๙ ๔. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดเครื่องมือหรืออุปกรณ์ทางจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๕๙	๓๐-๔๕ นาที ๓๐-๔๕ นาที ๓๐-๖๐ นาที ๑๕- ๖๐ นาที/ ๑ แบบทดสอบ	

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๖.สัมภาษณ์ผู้ปกครองหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง(ถ้ามี) เพิ่มเติม เพื่อนำข้อมูลมาประกอบในการจัดทำรายงานและให้คำปรึกษาเบื้องต้นตามสภาพปัญหา ๗.แปลผลแบบทดสอบตามเกณฑ์มาตรฐานของเครื่องทดสอบแต่ละชนิด ๘. ประมวลผลและวิเคราะห์ผลการทดสอบ ร่วมกับข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ และการสังเกตพฤติกรรม เพื่อสรุปเป็นรายงานผลการตรวจทางจิตวิทยาหรือรายงานการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกแล้วแต่กรณี		๓๐ – ๔๕ นาที ๓๐-๖๐ นาที/ ๑ แบบทดสอบ ๖๐ - ๑๘๐ นาที/รายงาน ๑ ฉบับ	

- หมายเหตุ**
๑. การให้บริการแต่ละครั้ง ใช้เวลา ๔๕ - ๖๐ นาที
 ๒. การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกตลอดกระบวนการใช้เวลา ๑๐๕ - ๒๒๕ นาที/เด็กหรือเยาวชน ๑ คน

มาตรฐานที่ ๒ การบำบัดทางจิตวิทยาและการฟื้นฟูสภาพจิตใจ (Psychological Treatment and Rehabilitation)

การบำบัดทางจิตวิทยา (Psychological Treatment)

นักจิตวิทยาใช้การบำบัดทางจิตวิทยาเพื่อช่วยให้เด็กหรือเยาวชน สามารถเข้าใจ และยอมรับปัญหาของตนเอง สามารถปรับเปลี่ยนแนวความคิด พฤติกรรม วิธีการปรับตัว การแก้ปัญหา รวมทั้งโครงสร้างทางบุคลิกภาพบางประการที่บกพร่องให้มีประสิทธิภาพ และลดความเสี่ยงในการกระทำผิดซ้ำ รวมทั้งการใช้เทคนิคทางจิตวิทยาคลินิกเพื่อฟื้นฟูและพัฒนาสมรรถภาพของเด็กหรือเยาวชน

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์ / ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. ศึกษาข้อมูลเบื้องต้นจาก สำนวนคดี/ สมุดประจำตัว/ แนว ทางแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กหรือ เยาวชนรายบุคคล/ แนวทางการ ฝึกอบรมและเตรียมความพร้อม ก่อนปล่อยเด็กหรือเยาวชน	๑. พรบ.ศาลเยาวชนและ ครอบครัวฯ พ.ศ.๒๕๕๓ มาตรา ๓๖ (๓), ๓๙, ๔๑ (๑), ๔๒ (๑), ๔๓ (๒), ๕๓, ๕๕, ๕๖ , ๕๗ วรรค ๒ , ๖๒, ๘๔ วรรค ๒ , ๘๖ , ๑๓๒	๕ – ๑๐ นาที	นักจิตวิทยาคลินิกมีข้อมูล ปัญหาของเด็กหรือเยาวชน เพื่อ วางแผนการบำบัดได้
๒. สัมภาษณ์เด็กหรือเยาวชน/ ผู้เกี่ยวข้อง	๒. ระเบียบกระทรวง สาธารณสุขว่าด้วยการ รักษาจรรยาบรรณแห่ง วิชาชีพของผู้ประกอบ โรคศิลปะ สาขา จิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๕๙	๓๐ นาที	รวบรวมและตรวจสอบข้อมูล เพื่อประกอบการวางแผนบำบัด
๓. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผน การบำบัดทางจิตวิทยา		๓๐ นาที	เข้าใจสาเหตุของปัญหาและวางแผน แนวทางการบำบัด
๔. การกำหนดแผนการบำบัด (Treatment Plan) ที่เหมาะสม กับสภาพปัญหา		๓๐ นาที	สามารถกำหนดวัตถุประสงค์ ของการบำบัดตามสภาพปัญหา เลือกเทคนิควิธีการบำบัดได้ อย่างเหมาะสมและมี ประสิทธิภาพ
๕. ตกลงบริการและทำตาม เงื่อนไขการให้บริการ		๕ นาที	เด็กหรือเยาวชน/ผู้เกี่ยวข้อง หรือผู้ปกครอง ตกลงเห็นชอบ ในการเข้ารับการบำบัด
๖. ดำเนินการบำบัดทาง จิตวิทยาด้วยเทคนิคต่างๆ และ บันทึกรายละเอียดการบำบัด แต่ละครั้ง เพื่อประกอบการ ประเมินผล		๔๕ - ๖๐ นาที/ ๑ ครั้ง ของการบำบัด	เด็กหรือเยาวชนได้รับการบำบัด ทางจิตวิทยาตามแผนที่กำหนด ไว้

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์ / ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๗. ยุติการบำบัด		๑๕ - ๓๐ นาที	- เตรียมความพร้อมเด็กหรือเยาวชนในการยุติการบำบัด - เด็กหรือเยาวชนได้ทบทวนสิ่งที่ได้รับจากการบำบัด และการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น - เด็กหรือเยาวชนได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการติดตามผลและช่องทางการให้ความช่วยเหลือภายหลังการยุติบำบัด
๘. ประเมินผล วิเคราะห์ และสรุปผลการบำบัด (Evaluation)		๓๐ นาที	- ทราบถึงความเปลี่ยนแปลงความคิด อารมณ์ และพฤติกรรม ของเด็กหรือเยาวชน ภายหลังได้รับการบำบัด - ผู้ส่งปรึกษา/ผู้เกี่ยวข้องทราบผลการบำบัดของเด็กหรือเยาวชน
๙. ติดตามผลการบำบัดทางจิตวิทยา (ตามความเหมาะสมแต่ละกรณี)		๓๐ นาที	ทราบถึงความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับเด็กหรือเยาวชนว่ามีความคงทนถาวรภายในระยะเวลาที่มีการติดตามหรือไม่
๑๐. ส่งต่อเด็กหรือเยาวชน		๓๐ นาที	เด็กหรือเยาวชนได้รับการดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสมและต่อเนื่อง

หมายเหตุ ผู้ปฏิบัติจะต้องเป็นนักจิตวิทยาหรือนักจิตวิทยาคลินิกที่ผ่านการฝึกอบรมเทคนิคการบำบัดในแต่ละวิธีมาแล้ว

การฟื้นฟูสภาพจิตใจ (Psychological Rehabilitation)

นักจิตวิทยาคลินิกใช้เทคนิคทางจิตวิทยาคลินิกเพื่อฟื้นฟูสภาพจิตใจเด็กหรือเยาวชนที่ทุกข์จากอาการทางจิตระบบประสาทและปัญหาสุขภาพจิตให้ปรับตัวได้เหมาะสม และมีประสิทธิภาพทั้งทางจิตใจ อารมณ์ สังคม และใช้ศักยภาพด้านชวณปัญญาอย่างเต็มที่

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. คัดเลือกเด็กหรือเยาวชน	๑. พรบ.ศาลเยาวชนและครอบครัวฯ พ.ศ. ๒๕๕๓ มาตรา ๓๖ (๓), ๓๙, ๔๑ (๑), ๔๒ (๑), ๔๓ (๒), ๔๕, ๔๖, ๕๗ วรรค ๒, ๘๔ วรรค ๒, ๘๖, ๑๓๒	๑ สัปดาห์	เด็กหรือเยาวชนที่ทุกข์จากอาการทางจิต ระบบประสาท และปัญหาสุขภาพจิตได้รับการฟื้นฟูสภาพจิตใจ
๒. วางแผนและให้คำแนะนำแก่ผู้เกี่ยวข้อง		๓๐ นาที	ผู้เกี่ยวข้องรู้วิธีและสามารถปฏิบัติต่อเด็กหรือเยาวชนได้อย่างเหมาะสม
๓. ดำเนินการฟื้นฟูสภาพจิตใจแก่เด็กหรือเยาวชน	๒. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษาพยาบาลรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๕๙	๔๕ - ๖๐ นาที	เด็กหรือเยาวชนได้รับการฟื้นฟูสภาพจิตใจตามแผนที่ได้กำหนดไว้
๔. ประเมินผลการฟื้นฟูสภาพจิตใจ		๓๐ นาที	ทราบผลการฟื้นฟูสภาพจิตใจว่า เป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้หรือไม่
๕. ยุติการดำเนินการฟื้นฟูสภาพจิตใจ		๑๕ - ๓๐ นาที	- เตรียมความพร้อมเด็กหรือเยาวชนในการยุติการฟื้นฟูสภาพจิตใจ - เด็กหรือเยาวชนได้ทบทวนสิ่งที่ได้รับการฟื้นฟูสภาพจิตใจ และการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น - เด็กหรือเยาวชนได้รับข้อมูลเกี่ยวกับการติดตามผลและช่องทางการให้ความช่วยเหลือภายหลังการยุติการฟื้นฟูสภาพจิตใจ
๖. สรุปและรายงานผล		๓๐ นาที	ผู้ส่งปรึกษา/ผู้เกี่ยวข้องทราบผลการฟื้นฟูสภาพจิตใจของเด็กหรือเยาวชน
๗. ติดตามผล		๓๐ นาที	ทราบถึงความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับเด็กหรือเยาวชนว่ามีความ คงทนถาวรภายใน

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑๐. ส่งต่อเด็กหรือเยาวชน		๓๐ นาที	ระยะเวลาที่มีการติดตามหรือไม่ เด็กหรือเยาวชนได้รับการดูแลช่วยเหลืออย่างเหมาะสมและต่อเนื่อง

หมายเหตุ ผู้ปฏิบัติจะต้องเป็นนักจิตวิทยาหรือนักจิตวิทยาคลินิกที่ผ่านการฝึกอบรมเทคนิคการบำบัดในแต่ละวิธีมาแล้ว

มาตรฐานที่ ๓ การประยุกต์จิตวิทยาคลินิกเข้าสู่งานด้านสุขภาพจิตชุมชน

(Application of Clinical Psychology for Community Mental Health Services)

นักจิตวิทยาคลินิก ประยุกต์องค์ความรู้ทางจิตวิทยาคลินิกและจิตวิทยาสาขาอื่นๆ มาใช้ในการส่งเสริมสุขภาพจิตชุมชน การส่งเสริมและป้องกันปัญหาเด็กหรือเยาวชนกระทำผิด การป้องกันก่อนเกิดปัญหา การให้ความรู้ทางจิตวิทยา ความรู้ทางกระบวนการยุติธรรมต่างๆ ที่ส่งผลต่อพฤติกรรมและการกระทำผิดในเด็กหรือเยาวชน แก่ครอบครัวและชุมชน และใช้กระบวนการทางจิตวิทยาคลินิกและเครื่องมือทางจิตวิทยาในการสืบค้นปัญหาสุขภาพจิต และพฤติกรรมและการกระทำผิดในระยะเริ่มแรกของเด็กหรือเยาวชนกลุ่มเสี่ยงในชุมชน การถ่ายทอดความรู้ทางจิตวิทยาและสุขภาพจิต การพัฒนาและผลิตรูปแบบสื่อต่างๆ เพื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิต ตลอดจนการป้องกันพฤติกรรมและการกระทำผิดของเด็กหรือเยาวชน

๑. การส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. ศึกษาและวิเคราะห์แนวโน้มปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาทางพฤติกรรมของกลุ่มเป้าหมาย เพื่อการส่งเสริมสุขภาพจิต และการป้องกันปัญหาพฤติกรรม ๑.๑ ค้นคว้าข้อมูล สถิติ ข่าวสาร แนวโน้มสถานการณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ ๑.๒ สำรวจความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย และผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นแนวทางในการกำหนดเป้าหมายและแผนการดำเนินงาน เช่น สัมภาษณ์ผู้นำหรือแกนนำในชุมชน สำรวจประชากรในชุมชน โรงเรียนและครอบครัว ๒. วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย และรูปแบบการดำเนินงาน ๒.๑ วิเคราะห์ลักษณะประชากรโดยจำแนกกลุ่มเป้าหมายในชุมชนโดยจัดเป็น ๓ กลุ่ม ดังนี้ ๒.๑.๑ กลุ่มปกติ คือ กลุ่มเป้าหมายที่ไม่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือปัญหาพฤติกรรม ๒.๑.๒ กลุ่มเสี่ยง คือ กลุ่มเป้าหมายที่เริ่มมีปัญหา	๑. พระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวฯ พ.ศ.๒๕๕๓ มาตรา ๓๖(๘), ๕๓ ๒. พระราชบัญญัติการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด พ.ศ.๒๕๖๑ ๓. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๕๙ ๔. มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๕๑	ระบุระยะเวลาดำเนินงาน ตามแผนที่วางไว้ในการดำเนินการให้ชัดเจน	๑. ได้ข้อมูลเกี่ยวกับแนวโน้มและสภาพปัญหาสุขภาพจิตและพฤติกรรมที่เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อปัญหาสุขภาพจิตของเด็กหรือเยาวชน ครอบครัว ชุมชนและพฤติกรรมและการกระทำผิดของเด็กหรือเยาวชน ๒. ได้แนวทางการกำหนดเนื้อหา รูปแบบการดำเนินงาน และวิธีประเมินผล ๓. ได้แผนกิจกรรมและขั้นตอนการดำเนินงาน ๔. กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ทางจิตวิทยาและสุขภาพจิตในเชิงส่งเสริมสุขภาพจิต การป้องกันปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาการกระทำผิดของเด็กหรือเยาวชนเป็นการลดความเสี่ยงของกลุ่มเสี่ยงที่จะกระทำผิดและป้องกันไม่ให้เด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรมกลับไปกระทำผิดซ้ำได้อีกภายหลังจากปล่อยตัวกลับสู่

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
สุขภาพจิตหรือปัญหาพฤติกรรม โดยมีแนวโน้มแสดงออกให้เห็นถึงปัญหาสุขภาพจิตหรือปัญหาพฤติกรรม ๒.๑.๓ กลุ่มที่มีปัญหา คือ กลุ่มเป้าหมายที่พบปัญหาสุขภาพจิตหรือปัญหาพฤติกรรม ส่งผลกระทบต่อการดำเนินชีวิตอย่างชัดเจน ๒.๒ วิเคราะห์รูปแบบการดำเนินงานตามระดับการป้องกัน ๓. ศึกษาค้นคว้า คัดเลือกสื่อ จำแนกอุปกรณ์และเทคโนโลยีในการดำเนินงาน ๓.๑ ค้นคว้า วิเคราะห์ สังเคราะห์ คัดเลือกองค์ความรู้และเทคโนโลยีที่มีอยู่แล้วหรือองค์ความรู้ที่ทันสมัยโดยไม่ขัดต่อวิถีชีวิตวัฒนธรรมท้องถิ่นของกลุ่มเป้าหมาย ๓.๒ พัฒนาสื่อ เทคโนโลยีขึ้นใหม่ ในกรณีที่มีสื่อเทคโนโลยีที่มีอยู่ไม่ตอบสนองต่อกลุ่มเป้าหมายและรูปแบบการดำเนินงาน ๔. วางแผนถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพจิตที่ตรงกับสภาพปัญหาและกลุ่มเป้าหมายโดยการประชุมวางแผนร่วมกันกับผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับกลุ่มเป้าหมาย เพื่อออกแบบวิธีการหรือแนวทางในการถ่ายทอดความรู้ รวมถึงขั้นตอนการดำเนินงาน วิธีการดำเนินงาน สถานที่ ระยะเวลา งบประมาณ และวิธีประเมินผล			ชุมชน ๕. ได้ผลการดำเนินงานและแนวทางการปรับปรุงงานต่อไป

๒. การสืบค้นปัญหาสุขภาพจิตในระยะเริ่มแรกของกลุ่มเสี่ยงต่างๆ ในชุมชนด้วยเครื่องมือทางจิตวิทยาคลินิก

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. สืบค้นปัญหาสุขภาพจิตในระยะเริ่มแรกของกลุ่มเสี่ยงในชุมชนด้วยเครื่องมือทางจิตวิทยา เช่น การประเมินคัดกรองความเครียด ซึมเศร้า ซ้ำตัวตาย โดยวิธีการสัมภาษณ์ และรายงานข้อมูลต่าง ๆ ๒. เลือกเครื่องมือทางจิตวิทยาที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาสุขภาพจิต และลักษณะประชากร กลุ่มเสี่ยง ๓. วางแผนการดำเนินการสืบค้น โดยกำหนดวัตถุประสงค์ ขอบเขตเป้าหมาย ขั้นตอนและวิธีการดำเนินการ ๔. ดำเนินการตามแผน และ/หรือกิจกรรมตามแผนที่กำหนดไว้ ๕. วิเคราะห์ สรุปผลข้อมูลที่ได้จากการสืบค้นปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาพฤติกรรมเพื่อนำไปสู่ขั้นตอนการถ่ายทอดความรู้ทางจิตวิทยา สุขภาพจิต พฤติกรรมสุขภาพแก่ชุมชน	๑. พระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวฯ พ.ศ.๒๕๕๓ มาตรา ๓๖(๘), ๕๓ ๒. พระราชบัญญัติการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด พ.ศ.๒๕๖๑ ๓. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๔๙ ๔. มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๕๑	ระบุระยะเวลาดำเนินงานตามแผนที่วางไว้ใน การดำเนินการให้ชัดเจน	๑. ได้ข้อมูลและกลุ่มเป้าหมายที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิตที่เกี่ยวข้องกับแนวโน้มการกระทำความผิดที่ต้องการรับการแก้ไขช่วยเหลืออย่างเร่งด่วน ๒. ได้เครื่องมือทางจิตวิทยาที่มีประสิทธิภาพในการคัดกรองจำแนกปัญหาสุขภาพจิตที่อาจเกี่ยวข้องกับปัญหาการกระทำความผิดในเด็กหรือเยาวชน ๓ ได้แผนการดำเนินงานทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ๔ ได้วิธีการช่วยเหลือผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตที่มีแนวโน้มที่จะเข้ามาเกี่ยวข้องกับการกระทำความผิดของเด็กหรือเยาวชนได้อย่างเหมาะสม

๓. การถ่ายทอดความรู้ทางจิตวิทยา สุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพแก่ชุมชน

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. ศึกษาและวิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาพฤติกรรม ๑.๑ รวบรวมข้อมูลองค์ความรู้ ๑.๒ สำรวจและค้นหาปัจจัยแวดล้อมของชุมชนภายใน/ภายนอกสถานควบคุม ๑.๓ วิเคราะห์ความรุนแรงและแนวโน้มของปัญหา ๒. วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย ๒.๑ สังเกต ๒.๒ สัมภาษณ์ ๒.๓ การใช้เครื่องมือคัดกรองภาวะสุขภาพจิต ๒.๔ ศึกษาจากข้อมูลรายงาน สถิติต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มเป้าหมายจากแหล่งข้อมูลที่ได้จากชุมชนภายใน/ภายนอกสถานควบคุม ๓. ศึกษาค้นคว้าองค์ความรู้ในการนำมาแก้ปัญหา รวบรวมข้อมูลองค์ความรู้ทางจิตวิทยา สุขภาพจิต และวิชาการสาขาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องจากแหล่งวิชาการที่เป็นบุคคล องค์กร และเอกสาร สื่อออนไลน์ต่าง ๆ ๔. วางแผนการถ่ายทอดความรู้ ๔.๑ วางแผนดำเนินการถ่ายทอดความรู้ โดยกำหนดวัตถุประสงค์ วิธีการประเมินผล และผลที่คาดว่าจะได้รับ ๔.๒ ออกแบบวิธีการประเมินผล ๔.๓ สร้างเครื่องมือการ	๑. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข สุขว่าด้วยการรักษาพยาบาลแห่งวิชาชีพ ของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๕๙ ๒. มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๕๑	ระบุระยะเวลาดำเนินงานตามแผนที่วางไว้ใน การดำเนินการให้ชัดเจน	๑. ได้ข้อเท็จจริงเกี่ยวกับสภาพปัญหาสุขภาพจิตและแนวโน้มของปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน ๒. ได้แนวทางการกำหนดเนื้อหาารูปแบบการดำเนินงานเพื่อถ่ายทอดความรู้ ๓. ได้กิจกรรมขั้นตอนการดำเนินการและวิธีประเมินผล ๔. กลุ่มเป้าหมายได้รับความรู้ทางจิตวิทยา สุขภาพจิตและกระบวนการปรับพฤติกรรมสุขภาพ ๕. กลุ่มเป้าหมายสามารถป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและปรับพฤติกรรมสุขภาพได้

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
ประเมินผล ๕. ดำเนินการตามแผนที่วางไว้ ๕.๑ ถ่ายทอดความรู้ทางจิตวิทยาและสุขภาพจิตด้วยวิธีการต่างๆ เช่น การให้ความรู้ การจัดนิทรรศการ ประยุกต์เข้ากับศิลปะพื้นบ้าน เป็นต้น เพื่อปรับเปลี่ยนทัศนคติเพิ่มพูนความรู้และทักษะต่าง ๆ ๕.๒ สนับสนุนด้านบุคลากรและสื่อแก่หน่วยงานอื่น ๖. ประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบที่ได้จากการดำเนินงาน ๖.๑ วิเคราะห์ข้อมูลจากแบบประเมินผล ๖.๒ จัดทำข้อสรุปรายงาน			

๔. การพัฒนาและผลิตสื่อ รูปแบบต่างๆ เพื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิต

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. ศึกษาและวิเคราะห์สภาพปัญหาทางด้านสุขภาพจิต และปัญหาพฤติกรรม เพื่อกำหนดแนวทางในการจัดทำรูปแบบและสื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิตให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาและวาระสำคัญต่าง ๆ เช่น แผ่นพับ คลิปเสียง (Podcast) วิดีโอ แอนิเมชัน ๒. วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายเพื่อใช้ในการวางแผนผลิตสื่อและเนื้อหาเพื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิต ๓. ศึกษาค้นคว้าข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ เพื่อประมวลความรู้ในการจัดทำเนื้อหา รูปแบบและ สื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิต	๑. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๕๙ ๒. มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๕๑	ระบุระยะเวลาดำเนินงานตามแผนที่วางไว้ในกรดำเนินการให้ชัดเจน	๑. ได้แนวทางในการจัดทำรูปแบบและสื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิตของประชาชน ๒. ได้แนวทางในการผลิตสื่อและเนื้อหาที่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย ๓. ได้รูปแบบและสื่อเพื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิต ๔. ประชาชนได้รับการส่งเสริมสุขภาพจิต

มาตรฐานที่ ๔ การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก เทคโนโลยีและการวิจัยทางจิตวิทยา
คลินิกในกระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน
 (Professional, Technological Development and Clinical Psychology
 Research of Juvenile Justice)

๑. การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก

๑.๑ การพัฒนาบุคลากรจากการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การวิจัย การได้รับการฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองและการวิจัย ๑.๑ สำรวจความต้องการและวัตถุประสงค์ของการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองและการวิจัย ๑.๒ กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ประชาสัมพันธ์แหล่งทุนที่สนับสนุนการวิจัยทั้งภาครัฐและภาคเอกชน รวมถึงประสานงานกับแหล่งทุนต่างๆ เพื่อส่งต่อให้นักจิตวิทยาคลินิกในหน่วยงานที่เหมาะสมกับแหล่งทุน ๑.๓ วางแผนการศึกษาค้นคว้าและวิจัย ๑.๔ ขอสนับสนุนทุน เสนอแผนและกำหนดระยะเวลาในการศึกษาค้นคว้าและวิจัย ๑.๕ ดำเนินการตามแผนในการศึกษาค้นคว้าและวิจัย ๑.๖ สรุปผลการค้นคว้าและการวิจัย ๑.๗ เผยแพร่ผลการวิจัยและการสนับสนุนการนำผลการวิจัยไปประยุกต์ใช้	๑.ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๔๙ ๒. มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๕๑ ๓.พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และ พ.ศ.๒๕๕๖ ๔. ป ร ร ก ศ คณะกรรมการวิชาชีพ สาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๖๓	ระยะเวลาดำเนินงาน หรือมีแผนระยะเวลาดำเนินงานที่ชัดเจน	๑. นักจิตวิทยาคลินิกได้รับการการพัฒนาความรู้ เจตคติและทักษะในการปฏิบัติงาน รวมถึงมีผลงานที่เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพและหน่วยงาน ๒. นักจิตวิทยาคลินิกมีความกระตือรือร้นในการศึกษา ค้นคว้าและทบทวนองค์ความรู้ทางจิตวิทยาอย่างต่อเนื่อง ๓. นักจิตวิทยาคลินิกมีความรู้ที่สามารถนำไปสู่การปฏิบัติงานได้อย่างมั่นใจ ๔. นักจิตวิทยาคลินิกได้รับการยอมรับในฐานะนักวิชาชีพและบุคลากรในด้านสุขภาพจิต

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๒. การฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน ทั้งรูปแบบการเข้าร่วม ณ สถานที่จัดงาน (Onsite) การเข้าร่วมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Online) และศึกษาด้วยตนเองผ่านสื่อสำเร็จรูป (Self-study through instructional media) ๒.๑ กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน วางแผนการพัฒนานักจิตวิทยาคลินิก โดยการสำรวจความต้องการและวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมและศึกษาดูงาน พิจารณาจากข้อเสนอแนะในการพัฒนาของผลการประเมินบุคลากร ประเมินจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสและอุปสรรค ต่อการปฏิบัติงาน วิชาชีพจิตวิทยาคลินิก ๒.๒ วางแผนการดำเนินการ ฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน ๒.๓ เสนอแผนความต้องการในการ ฝึกอบรมและศึกษาดูงาน เพื่อพัฒนาองค์ความรู้วิชาชีพจิตวิทยาคลินิก ทั้งหน่วยงาน ในกระบวนการยุติธรรม และหน่วยงาน ภาครัฐและองค์กรเอกชนอื่นที่เกี่ยวข้อง ๒.๔ ดำเนินการตามแผนการพัฒนาก่อนความรู้วิชาชีพจิตวิทยาคลินิก ๒.๕ ประเมินผลการพัฒนาองค์ความรู้ วิชาชีพจิตวิทยาคลินิกตามการอบรม และการศึกษาดูงานที่ได้รับ ๒.๖ วางแผนการนำองค์ความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนา บำบัด แก้ไขฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชน			

๑.๒ การทำงานร่วมกับคณะกรรมการนักวิชาชีพและคณะกรรมการสหวิชาชีพ และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. เตรียมข้อมูลทางจิตวิทยาคลินิก ปัจจัยเสี่ยงในการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชนในการทำงานร่วมกับคณะกรรมการนักวิชาชีพ ๒. ประชุมวางแผนการทำงานร่วมกับคณะกรรมการนักวิชาชีพ ๓. เสนอข้อมูลเด็กหรือเยาวชนรายกรณีต่อคณะกรรมการสหวิชาชีพ ๔. รับฟังข้อเสนอแนะข้อมูลรายกรณีจากคณะกรรมการสหวิชาชีพ ๕. วางแผนการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพของหน่วยงานและองค์กรอื่นๆ เช่น หน่วยงานในสังกัดสาธารณสุข หน่วยงานในสังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ศาลเยาวชนและครอบครัว ๖. ประมวลและสรุปผลจากการประชุมคณะกรรมการสหวิชาชีพ ๗. ประสานการวางแผนช่วยเหลือส่งต่อกรณีพบปัญหาเฉพาะด้านเพื่อให้เด็กหรือเยาวชนได้รับการดูแลตามสภาพปัญหาที่พบ ๘. ดำเนินการตามแผนที่วางไว้	๑. พรบ.จัดตั้งศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ.๒๕๕๓ มาตรา ๔๓,๕๙,๖๑,๖๒ ๒. กฎหมายและระเบียบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานในกระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน	ระบุระยะเวลาดำเนินงานหรือมีแผนระยะเวลาดำเนินงานที่ชัดเจน	๑. เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ตามหลักวิชาการของแต่ละวิชาชีพที่แตกต่างกันในการพัฒนา บำบัดแก้ไข ฟื้นฟู เด็กหรือเยาวชน ๒. มีการทำงานเป็นทีมที่มีประสิทธิภาพ ๓. ได้สร้างสัมพันธภาพและสร้างเครือข่ายกับบุคลากรด้านอื่น ๆ ๔. ได้ผลงานที่เป็นประโยชน์จากการทำงานเป็นทีมที่เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพและหน่วยงาน

๑.๓ การประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน (Case Conference)

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. การประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน ที่จัดขึ้นภายในหน่วยงานกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ๑.๑. สำรวจความต้องการและวัตถุประสงค์ของการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน โดยนักจิตวิทยาคลินิกพิจารณาคัดเลือกรณีศึกษาเด็กหรือเยาวชนที่กระทำผิด เพื่อนำเข้าสู่การประชุม เพื่อพัฒนาวิชาชีพและเพื่อหาแนวทางแก้ไข บำบัด พื้นฟู เด็กหรือเยาวชน ๑.๒. วางแผนการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน โดยติดต่อประสานนักจิตวิทยาคลินิก และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยในบางกรณีสามารถเชิญผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานภายนอก เพื่อเข้าร่วมประชุม ๑.๓. เสนอแผนการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชนต่อผู้บริหารในหน่วยงาน ๑.๔. ดำเนินการประชุมหรือเข้าร่วมประชุมการปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน โดยนักจิตวิทยาคลินิกเจ้าของกรณีศึกษานำเสนอข้อมูลการศึกษาที่เกี่ยวข้องต่อที่ประชุม โดยเน้นข้อมูลการศึกษาทางจิตวิทยา การประเมินมิตความเสี่ยงที่มีอิทธิพลต่อการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน การวางแผนแนวทางการบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน	๑. พรบ.ศาลเยาวชนและครอบครัว มาตรา ๓๖(๓) ๒.ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษา จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ของ ผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๔๙ ๓. มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๕๑ ๔.พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. ๒๕๔๒ และ พ.ศ.๒๕๕๖ ๕. ประ ก า ศ คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยา ค ลิ นิ ก ร ี อ ง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การ พัฒนา ความรู้ ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๖๓	ต้ อ ง ร ะ บู ระยะเวลา ดำเนินงานหรือ มี แ ผ น ระยะเวลา ดำเนินงานที่ชัดเจน	๑. นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกได้ใช้องค์ความรู้ทางจิตวิทยาและมีมุมมองที่หลากหลายมากขึ้น ในการวิเคราะห์ วิพากษ์ อภิปราย แลกเปลี่ยน อันจะนำไปสู่การพัฒนาวิชาชีพและสร้างความเข้าใจในกรณีศึกษาอย่างชัดเจนมากขึ้น ๒. ได้แลกเปลี่ยนความรู้ทางวิชาการจากมุมมองของวิชาชีพที่ปฏิบัติงานภายในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และมุมมองภายนอกของหน่วยงาน เครือข่ายที่มาร่วมประชุมในกรณีต่างๆ ๓. นักจิตวิทยาคลินิกเห็นความสำคัญของการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน อันจะนำไปสู่การพัฒนาตนเองไปสู่ความเป็นนักวิชาชีพ ๔. นักจิตวิทยาคลินิกมีองค์ความรู้ สามารถนำไปพัฒนาวิชาชีพและนำไปใช้ในการปฏิบัติงานของตนเองได้

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
ในกระบวนการยุติธรรม ให้ที่ประชุมร่วมกันวิพากษ์ อภิปรายผลการศึกษา เพื่อให้ครอบคลุมตามหลักวิชาการ โดยสามารถประชุมร่วมกัน ณ สถานที่จัดงานที่กำหนด (Onsite) หรือการเข้าร่วมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Online) ตามความเหมาะสม ๑.๕. นักจิตวิทยาคลินิกเจ้าของกรณีศึกษาสรุปผลการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน เสนอต่อกลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา ๑.๖. นำข้อมูลที่ได้จากการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน ไปดำเนินการสรุปเป็นองค์ความรู้และดำเนินการแก้ไข บำบัด ฟื้นฟูให้กับเด็กหรือเยาวชน ๒. การประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน ที่จัดขึ้นร่วมกับองค์กรภายนอกหน่วยงานกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ๒.๑. สำรวจความต้องการและวัตถุประสงค์ของการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน โดยนักจิตวิทยาคลินิกพิจารณาคัดเลือกกรณีศึกษาเด็กหรือเยาวชนที่กระทำผิดกรณีที่น่าสนใจเพื่อนำเข้าสู่การประชุม เพื่อเพื่อพัฒนาวิชาชีพและหาแนวทางแก้ไข บำบัด ฟื้นฟู เด็กหรือเยาวชน ๒.๒. กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนวางแผนการประชุม โดยอาจพิจารณามอบหมายให้หน่วยงานในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็ก			

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
และเยาวชนเป็นเจ้าภาพในการจัดประชุมหมุนเวียนกันตามเขต/ภูมิภาคตามรอบที่กำหนด ๒.๓. วางแผนการประชุมปรึกษาปัญหาเด็ก/เยาวชนประสานงานวิทยากรจากหน่วยงานภายนอก อาทิ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข เพื่อร่วมวิเคราะห์ ให้ความเห็นกรณีศึกษา ๒.๔ ประชาสัมพันธ์การนำเสนอการประชุมกรณีศึกษาให้หน่วยงานสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และหน่วยงานภายนอกที่เหมาะสมกับกรณีศึกษา โดยเปิดโอกาสให้สามารถมาประชุมร่วมกัน ณ สถานที่จัดงานที่กำหนด (Onsite) หรือ การเข้าร่วมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Online) ตามความเหมาะสม ๒.๕ เข้าร่วมประชุมการปรึกษาปัญหาเด็ก/เยาวชน โดยนักจิตวิทยาคลินิกเจ้าของกรณีสืบค้นนำเสนอข้อมูลการศึกษาที่เกี่ยวข้องต่อที่ประชุม โดยเน้นข้อมูลการศึกษาทางจิตวิทยา การประเมินมิติความเสี่ยงที่มีอิทธิพลต่อการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน การวางแผนแนวทางการบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน ในกระบวนการยุติธรรม ให้ที่ประชุมร่วมกันวิพากษ์อภิปรายผลการศึกษาเพื่อให้ครอบคลุมตามหลักวิชาการ ๒.๖ นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกเจ้าของกรณีสืบค้นสรุปผลการ			

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
ประชุมเฉพาะกลุ่มวิชาชีพเสนอต่อกลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา ๒.๗. นำข้อมูลที่ได้จากการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชนไปดำเนินการสรุปเป็นองค์ความรู้และดำเนินการแก้ไข บำบัด ฟื้นฟู ให้กับเด็กหรือเยาวชน			

๑.๔ การพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในการดูแลเด็กหรือเยาวชนผ่านระบบผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor)

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. ดำเนินการจัดประชุมนักจิตวิทยาในพื้นที่ เพื่อชี้แจง / ทำความเข้าใจกับนักจิตวิทยาในพื้นที่เกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานของนักจิตวิทยาคลินิกผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) และผู้ช่วยผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) และวางแผนการดำเนินการร่วมกัน ๒. แบ่งรายชื่อนักจิตวิทยาในความรับผิดชอบ และให้นักจิตวิทยาส่งรายงานทางจิตวิทยาให้กับนักจิตวิทยาคลินิกผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) และผู้ช่วยผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) ตรวจรายงานดังกล่าวพร้อมให้ข้อเสนอแนะในการเขียนรายงาน และการวางแผนการแก้ไข บำบัดฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชน ๓. นักจิตวิทยาคลินิกที่เป็นผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) หรือผู้ช่วยผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) จัดทำทะเบียนคุมการดำเนินงาน /ติดตามผล ในแต่ละเดือน	๑. พระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓ (แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒-๖) ๒. พระราชบัญญัติการบริหารการแก้ไข บำบัด ฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด พ.ศ. ๒๕๖๑ ๓. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษารายาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๔๙ ๔. มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๕๑	ระบุระยะเวลาดำเนินงานหรือมีแผนระยะเวลาดำเนินงานที่ชัดเจน	๑. ทราบถึงปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาและความก้าวหน้าของงานด้านจิตวิทยาคลินิกของนักจิตวิทยาในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ๒. การปฏิบัติงานของนักจิตวิทยาคลินิกมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลตามมาตรฐานงานจิตวิทยาคลินิก และการปฏิบัติงานได้รับการพัฒนาปรับปรุงตามข้อเสนอแนะของผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน ๓. นักจิตวิทยาคลินิกผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) และผู้ช่วยผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) ได้พัฒนาตนเองอยู่เสมอ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑.๔. นักจิตวิทยาสรุปลองค์ความรู้ที่ได้รับจากการเข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรการปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก (Internship) เพื่อนำมาใช้ในการปฏิบัติงานของ นักจิตวิทยาคลินิก กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ๑.๕. นักจิตวิทยาคลินิกเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องเพื่อต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๒. นักจิตวิทยาคลินิกที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก แบ่งเป็น ๒ กลุ่ม ดังนี้ ๑. กลุ่มที่ไม่ต้องต่ออายุผู้ประกอบโรคศิลปะจิตวิทยาคลินิก ๒. กลุ่มที่ต้องต่ออายุผู้ประกอบโรคศิลปะจิตวิทยาคลินิก ขั้นตอนการปฏิบัติงาน ๑.กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน วางแผนการจัดกิจกรรมรูปแบบต่างๆ ประจำปีงบประมาณที่มุ่งสนับสนุนการพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก รวมถึงเป็นสื่อกลางในการประชาสัมพันธ์กิจกรรมของหน่วยงานภายนอกที่สามารถขอเก็บหน่วยคะแนนประเภทต่างๆ ตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยา	๔ . ป ร ร ก า ศ คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่องหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๖๓		คลินิก เพื่อนำมาใช้ในการปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพด้านจิตวิทยาคลินิก ๔. นักจิตวิทยาของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน มีความน่าเชื่อถือและได้รับการยอมรับในด้านวิชาชีพจิตวิทยาคลินิกจากนักวิชาชีพอื่นๆ และบุคลากรที่เกี่ยวข้องทั้งในและนอกหน่วยงาน

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
คลินิก เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา จิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๖๓ ๒. นักจิตวิทยาคลินิกพัฒนา ศักยภาพตนเองตามประกาศ คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา จิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๖๓ เพื่อสะสมหน่วยคะแนนในการต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ๓. นักจิตวิทยาคลินิกยื่น “แบบ จค ๙” เพื่อต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ตามประกาศ คณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขา จิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๖๓ ต่อผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ			

๒.๒ การพัฒนาเทคโนโลยีทางจิตวิทยา

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. กำหนดวัตถุประสงค์และจัดทำโครงการ ๒. รวบรวมข้อมูลวิชาการ ประสพการณ์การปฏิบัติงาน และบททวนวรรณกรรม ๓. ผลิตและพัฒนานวัตกรรมเครื่องมือ ๔. ตรวจสอบความถูกต้องโดยผู้เชี่ยวชาญ ๕. ทดลองใช้ ปรับปรุง และหาเกณฑ์ปกติ (Norms) ของเครื่องมือ ๖. นำไปใช้จริงกับกลุ่มเป้าหมาย ๗. ติดตามและประเมินผล	๑. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษาพยาบาลแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๔๙ ๒. มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๕๑	๑. ระยะเวลา ๒. ระยะเวลา ๓. ระยะเวลา ๔. ระยะเวลา ๕. ระยะเวลา ๖. ระยะเวลา ๗. ระยะเวลา	มีนวัตกรรมหรือเครื่องมือทางจิตวิทยาที่เป็นประโยชน์ต่อวิชาชีพและการปฏิบัติงานในกระบวนการยุติธรรม

๓. การวิจัยทางจิตวิทยาคลินิก

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. วางแผนจัดทำโครงการศึกษาวิจัยเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานทั้งภายในและภายนอก ๒. กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จัดสรรงบประมาณ ประจำปี แก่ นักจิตวิทยาหน่วยงานที่สนใจการทำวิจัย ๓. ดำเนินการวิจัย ศึกษา ค้นคว้า	๑. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษาพยาบาลแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๔๙ ๒. มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๕๑	๑. ระยะเวลา ๒. ระยะเวลา ๓. ระยะเวลา ๔. ระยะเวลา ๕. ระยะเวลา ๖. ระยะเวลา ๗. ระยะเวลา	๑. ได้ผลงานวิจัยทางจิตวิทยาคลินิก สุขภาพจิต และเด็กและเยาวชนในกระบวนการยุติธรรมรวมถึงปัจจัยเกี่ยวข้อง อาทิ ครอบครัว ชุมชน ๒. นำผลการวิจัยมาปฏิบัติ และ/หรือจัดทำคู่มือ บทความทางวิชาการ เอกสารประกอบการฝึกอบรม สื่อทัศนูปกรณ์ รวมทั้งพัฒนาคัดค้านวัตกรรม

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
ทดลอง และ/หรือให้ความร่วมมือในการทำวิจัยเพื่อค้นหาความรู้ใหม่ทางจิตวิทยาคลินิกและสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง ๔. ประเมินผล วิเคราะห์และสรุปผลการวิจัย ๕. เขียนรายงาน ตีพิมพ์เผยแพร่ ในวารสารทั้งในและนอกประเทศ			และเครื่องมือทางจิตวิทยาคลินิกที่สอดคล้องกับงานจิตวิทยาในกระบวนการยุติธรรมเพื่อตีพิมพ์และเผยแพร่ ๓. ได้แนวทางในการส่งเสริมป้องกัน และ แก้ไข ปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน

**มาตรฐานที่ ๕ มาตรฐานการสอน ฝึกอบรม ฝึกภาคปฏิบัติ การเป็นที่ปรึกษาทางจิตวิทยา/
จิตวิทยาคลินิก และการพัฒนาหลักสูตรด้านจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก
(Clinical Psychology Training Consultation and Curriculum Development
in Psychology / Clinical Psychology)**

นักจิตวิทยาคลินิก ในฐานะผู้เชี่ยวชาญด้านการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก การบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม จึงมีบทบาทในการสอน ฝึกอบรม ฝึกภาคปฏิบัติแก่นักจิตวิทยาบรรจุนิเทศ/นักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่น และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง อีกทั้งดำเนินการฝึกอบรม บรรยายให้ความรู้แก่นักศึกษาในสถาบันอุดมศึกษา บุคลากรและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน รวมไปถึงการนิเทศงานด้านจิตวิทยาแก่นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก ในหน่วยปฏิบัติที่สังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนและเป็นที่ปรึกษาทางวิชาการแก่นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก ในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน รวมทั้งพัฒนาหลักสูตรด้านจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก

๑. การนิเทศงานจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิกแก่นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก ในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ดำเนินการโดยทีมนิเทศจากคณะทำงานของงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ในรูปแบบออนไลน์และออนไซต์

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. คณะนิเทศแจ้งเวียนแนวทางและกำหนดการนิเทศประจำปี แก่หน่วยงานในสังกัด	๑. พระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓ (แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒๖)	ระบุระยะเวลาดำเนินงานหรือมีแผนระยะเวลาดำเนินงานที่ชัดเจน	๑. ทราบถึงปัญหา-อุปสรรคที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในหน่วยปฏิบัติ และวิธีการแก้ไขปัญหา-อุปสรรคที่เกิดขึ้นซึ่งทำให้เกิดข้อเรียนรู้ วิธีการ แนวทาง หรือนวัตกรรมสำหรับการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยาภายใต้ข้อจำกัดดังกล่าวอันนำไปสู่ความก้าวหน้าของงานด้านจิตวิทยาของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก
๒. นิเทศงานตามแนวทางและวันเวลา สถานที่ที่กำหนดเพื่อให้นักจิตวิทยาในหน่วยรับการตรวจนิเทศ รายงานผลการปฏิบัติงาน ปัญหา และอุปสรรคและการแก้ไขปัญหาเบื้องต้น	๒. พระราชบัญญัติการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด พ.ศ. ๒๕๖๑		๑. ทำให้เกิดข้อเรียนรู้ วิธีการ แนวทาง หรือนวัตกรรมสำหรับการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยาภายใต้ข้อจำกัดดังกล่าวอันนำไปสู่ความก้าวหน้าของงานด้านจิตวิทยาของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก
๓. ให้คำปรึกษาแนะนำแนวทางการแก้ไขปัญหาและการพัฒนางานจิตวิทยา	๓. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข สุขว่าด้วยการรักษาจริยบรรณแห่งวิชาชีพ ของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๔๙		๒. กำกับติดตามการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
	๔. มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๕๑		เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในการปฏิบัติงานตามมาตรฐาน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้พัฒนางาน รวมทั้งสนับสนุนส่งเสริมให้เกิดการทำงานที่เกิดประสิทธิภาพ และประสิทธิผลสูงสุดตามมาตรฐานงานจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิกในกระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็กและเยาวชน

๒. การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติแก่นักจิตวิทยาบรรจุนิเทศ/นักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่น รวมทั้งบุคลากรและหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก

๒.๑ การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติแก่นักจิตวิทยาบรรจุนิเทศ/นักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่น รวมทั้งบุคลากรและหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. นักจิตวิทยาบรรจุนิเทศใหม่รับการปฐมนิเทศ ให้ความรู้เกี่ยวกับกระบวนการงานและการปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาในกระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน การบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน	๑. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๕๔	ระบุระยะเวลาดำเนินงานหรือมีแผนระยะเวลาดำเนินงานที่ชัดเจน	กลุ่มเป้าหมายได้ ความรู้ ความเข้าใจ เจตคติและทักษะตามวัตถุประสงค์ของการสอน/การฝึกอบรมการฝึกภาคปฏิบัติทางด้านจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก
๒. ฝึกภาคปฏิบัติก่อนเข้าปฏิบัติงานจริงในหน่วยปฏิบัติจากส่วนกลางหรือหน่วยงานที่มีผู้ควบคุมดูแลการฝึกปฏิบัติงาน (Supervisor) กำกับอยู่	๒. มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๕๑		

๒.๒ การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติแก่นิสิต/นักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาจิตวิทยา รวมทั้งบุคลากรและหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการสอน/ฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติ ได้แก่ ๑.๑ นิสิต/นักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก,สาขาจิตวิทยา ๑.๒ บุคลากรและหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก เช่น บุคลากรในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน คณะกรรมการนักวิชาชีพ คณะกรรมการสหวิชาชีพ ๒. เตรียมการสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติโดยศึกษาค้นคว้า จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติจิตวิทยาแก่นักศึกษา บุคลากรและหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก	๑. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษารายาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๔๙ ๒. มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๕๑	ระบุระยะเวลาดำเนินงานหรือมีแผนระยะเวลาดำเนินงานที่ชัดเจน	กลุ่มเป้าหมายได้ ความรู้ ความเข้าใจ เจตคติและทักษะตามวัตถุประสงค์ของการสอน/การฝึกอบรมการฝึกภาคปฏิบัติทางด้านจิตวิทยา การบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็ก หรือเยาวชน ที่ เข้าสู่กระบวนการยุติธรรม

๓. การเป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาและศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้องรวมทั้งเป็นที่ปรึกษาด้านการวิจัย งานสารนิพนธ์ วิทยานิพนธ์แก่นิสิต นักศึกษาและผู้ที่เกี่ยวข้อง

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. ประชุมหารือกับนักศึกษาและผู้เกี่ยวข้องเพื่อ ค ้น ค รั วหาข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัยงานสารนิพนธ์ วิทยานิพนธ์ในด้านวิชาการทางจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาและศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง	๑. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษารายาบรรณแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๔๙ ๒. มาตรฐานการ	ระบุระยะเวลาดำเนินงานหรือมีแผนระยะเวลาดำเนินงานที่ชัดเจน	๑. ผู้ขอคำปรึกษาได้ความรู้ และแนวทางที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และความต้องการ ๒. มีผลงานทางวิชาการที่เป็นประโยชน์ต่อหน่วยงาน วิชาชีพที่เกี่ยวข้อง และสังคม

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๒. ให้คำปรึกษาหรือข้อเสนอแนะ/วางแผนการดำเนินงานในด้านจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาและศาสตร์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ตามความต้องการของผู้มาขอรับคำปรึกษา ๓. ติดตามและประเมินความถูกต้องในการนำผลงานทางวิชาการไปปฏิบัติใช้จริงตามแนวทางที่วางแผนไว้ โดยดำเนินการเป็นบางกรณีและพิจารณาความเหมาะสมของเนื้อหาด้านวิชาการในแต่ละเรื่อง ๔. รายงานผลการปฏิบัติงานการเป็นที่ปรึกษาทางวิชาการต่อผู้บังคับบัญชา	ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๕๑		

๔. การพัฒนาหลักสูตรด้านจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง การบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม รวมทั้งดำเนินการฝึกอบรม

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง	เวลาที่ใช้	ผลลัพธ์/ประโยชน์ที่เกิดขึ้น
๑. การศึกษาและวิเคราะห์ปัญหาความต้องการของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกบรรจุนิเทศ/นักศึกษาระดับปริญญาตรีปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่นและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกเพื่อนำมากำหนดเนื้อหาของหลักสูตร ๒. การกำหนดจุดมุ่งหมายของหลักสูตร ออกแบบหลักสูตร ๓. เขียนโครงการฝึกอบรม /	๑. พระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ.๒๕๕๓ (แก้ไขเพิ่มเติมฉบับที่ ๒-๖) ๒. พระราชบัญญัติการบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด พ.ศ. ๒๕๖๑ ๓. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข สุขว่าด้วย	ระบุระยะเวลาดำเนินงานหรือมีแผนระยะเวลาดำเนินงานที่ชัดเจน	๑. ได้หลักสูตรที่มีการพัฒนาอย่างเหมาะสมตามสภาพปัญหาและความต้องการของกลุ่มเป้าหมายบุคลากร ๒. ได้รับการพัฒนางานทางด้านวิชาการตามแผนพัฒนาหลักสูตรที่วางไว้ ๓. บุคลากรที่ผ่านการฝึกอบรมสามารถนำผลการพัฒนาไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อตนเองหน่วยงานและสังคม

จัดทำหลักสูตร	การรักษารอยาบรรณ		
๔. จัดเตรียมสื่อ อุปกรณ์การ สอน	แห่งวิชาชีพของผู้ ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๔๙		
๕. ดำเนินการสอน/ฝึกอบรมตาม หลักสูตรที่กำหนด	๔. มาตรฐานการประกอบ โรคศิลปะ สาขาจิตวิทยา คลินิก พ.ศ. ๒๕๕๑		
๖. ประเมินผลหลังการสอน/ ฝึกอบรม			
๗. วิเคราะห์ผลการประเมิน เพื่อ นำมาพัฒนาหลักสูตรให้มี ประสิทธิภาพและเหมาะสมยิ่งขึ้น			

บทที่ ๔

เกณฑ์ประเมินมาตรฐานการปฏิบัติงานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ความหมายของคำที่ใช้ในเกณฑ์ประเมิน

กิจกรรมบริการ	มี	หมายถึง	มีบริการตามเกณฑ์มาตรฐาน
	ไม่มี	หมายถึง	ไม่มีบริการ/กิจกรรม
สถานที่	ผ่าน	หมายถึง	มีตามเกณฑ์มาตรฐาน
	ควรพัฒนา	หมายถึง	ต้องพัฒนาให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน
เครื่องมือ/อุปกรณ์	มีครบ	หมายถึง	มีครบตามเกณฑ์
	มีไม่ครบ	หมายถึง	มีบางส่วน/มีไม่ครบตามเกณฑ์
	ไม่มี	หมายถึง	ไม่มีอุปกรณ์
ระบบงาน	ผ่าน	หมายถึง	มีระบบงานตามเกณฑ์มาตรฐาน
	ควรพัฒนา	หมายถึง	ไม่มีตามเกณฑ์ (ให้ระบุว่าข้อใดบ้าง)
บุคลากร	ผ่าน	หมายถึง	มีคุณภาพตามเกณฑ์มาตรฐานวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก
	ควรพัฒนา	หมายถึง	ไม่มีตามเกณฑ์ (ให้ระบุว่าข้อใดบ้าง)
	ปริมาณเพียงพอ	หมายถึง	๑. ปฏิบัติงานตามกรอบอัตรากำลัง ๒. ปฏิบัติงานเต็มตามปริมาณงาน
งบประมาณ	ไม่เพียงพอ	หมายถึง	๑. อัตรากำลังไม่เพียงพอกับปริมาณงาน ๒. ปฏิบัติงานไม่เต็มตามกรอบอัตรากำลัง
	เพียงพอ	หมายถึง	งบประมาณจัดสรรอุปกรณ์และการดำเนินงานตามโครงการได้ตามเกณฑ์มาตรฐาน
งบประมาณ	ไม่เพียงพอ	หมายถึง	งบประมาณไม่เพียงพอที่จะจัดสรรอุปกรณ์และดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐาน
	เพียงพอ	หมายถึง	งบประมาณเพียงพอที่จะจัดสรรอุปกรณ์และดำเนินงานตามเกณฑ์มาตรฐาน

เกณฑ์ประเมินมาตรฐานที่ ๑ การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติ	
	มี	ไม่มี
๑. ดำเนินการประเมินสุขภาพจิตในเด็กหรือเยาวชนรับใหม่ทุกราย ๒. ศึกษาจากสำนวนคดี ผลการประเมินสภาวะสุขภาพจิต สมุดประจำตัวเด็กหรือเยาวชน หรือเอกสารส่งต่อจากบุคลากรอื่น และนำมาวางแผนและตัดสินใจเลือกเครื่องมือตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิกให้เหมาะสมโดยการวิเคราะห์ตามลักษณะอาการหรือปัญหาของเด็กหรือเยาวชน ๓. เตรียมเครื่องมือและสถานที่ในการตรวจทางจิตวิทยา/การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก ๔. สร้างสัมพันธภาพและความคุ้นเคยกับเด็กหรือเยาวชนเพื่อให้เกิดความร่วมมือในการทดสอบ ๕. ดำเนินการทดสอบทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก ๖. สัมภาษณ์เด็กหรือเยาวชน / ผู้ปกครองหรือผู้ที่เกี่ยวข้อง (บางกรณี) เพิ่มเติมเพื่อนำข้อมูลมาประกอบในการวิเคราะห์ผลการตรวจวินิจฉัย ๗. ประมวลผล วิเคราะห์ และแปลผลการทดสอบทางจิตวิทยาคลินิกที่ได้จากการสัมภาษณ์ และการสังเกตพฤติกรรม ๘. สรุปและเรียบเรียงข้อมูลเพื่อเขียนรายงานการตรวจทางจิตวิทยา/การตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก		

เกณฑ์การประเมิน

ผ่าน	หมายถึง	ต้องมีการปฏิบัติงานครบทั้ง ๘ ข้อ
ไม่ผ่าน	หมายถึง	มีการปฏิบัติงานไม่ครบ ๘ ข้อ

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่าน
☐ ไม่ผ่าน

เกณฑ์ประเมินมาตรฐานที่ ๒ การบำบัดทางจิตวิทยาและการฟื้นฟูสภาพจิตใจ

๑. การบำบัดทางจิตวิทยา

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติ	
	มี	ไม่มี
ขั้นเตรียมการ ๑. ศึกษาจากสำนวนคดี ผลการประเมินสภาวะสุขภาพจิต สมุดประจำตัวเด็กหรือเยาวชน หรือเอกสารส่งต่อจากบุคลากรอื่น สัมภาษณ์เด็กหรือเยาวชน/ผู้เกี่ยวข้อง ๒. วิเคราะห์ปัญหาและวางแผนการบำบัดทางจิตวิทยา ๓. กำหนดแผนการบำบัด (Treatment Plan) วิธีการบำบัดที่เหมาะสมกับสภาพปัญหา ตามกระบวนการบำบัดทางจิตวิทยา ๔. จัดเตรียมอุปกรณ์เครื่องมือที่ใช้ในการบำบัด ขั้นดำเนินการ ๕. สร้างสัมพันธภาพและความคุ้นเคยกับเด็กหรือเยาวชนเพื่อให้เกิดความร่วมมือในการบำบัด ๖. ตกลงบริการและทำตามเงื่อนไขการให้บริการ ๗. ดำเนินการบำบัดทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิกด้วยเทคนิคต่างๆ และบันทึกรายละเอียด เพื่อประเมินผลการเปลี่ยนแปลงในระหว่างการบำบัด ขั้นสรุปผล ๘. ยุติการบำบัด ๙. ประเมินและสรุปผลการบำบัด ๑๐. ติดตามผลการบำบัดทางจิตวิทยา ๑๑. ส่งต่อเด็กหรือเยาวชน		

เกณฑ์การประเมิน

ผ่าน	หมายถึง	ต้องมีการปฏิบัติงานครบทั้ง ๑๑ ข้อ
ไม่ผ่าน	หมายถึง	มีการปฏิบัติงานไม่ครบ ๑๑ ข้อ

หมายเหตุ : สำหรับข้อ ๑ ถึง ๑๑ หากมีการปฏิบัติงาน ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง มี

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่าน
- ☐ ไม่ผ่าน

๒. การฟื้นฟูสภาพจิตใจ

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติ	
	มี	ไม่มี
๑. คัดเลือกเด็กหรือเยาวชน ๒. วางแผนและให้คำแนะนำแก่ผู้เกี่ยวข้อง ๓. ดำเนินการฟื้นฟูสภาพจิตใจแก่เด็กหรือเยาวชน ๔. ตรวจสอบประเมินผลการฟื้นฟูสภาพจิตใจ ๕. ยุติการดำเนินการฟื้นฟูสภาพจิตใจ ๖. สรุปและรายงานผล ๗. ติดตามผล ๘. ส่งต่อเด็กหรือเยาวชนไปยังหน่วยงานหรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องตามสภาพปัญหา		

เกณฑ์การประเมิน

ผ่าน	หมายถึง	ต้องมีการปฏิบัติงานครบทั้ง ๘ ข้อ
ไม่ผ่าน	หมายถึง	มีการปฏิบัติงานไม่ครบ ๘ ข้อ

หมายเหตุ : สำหรับข้อ ๑ - ๘ หากมีการปฏิบัติงาน ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง มี

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่าน
☐ ไม่ผ่าน

เกณฑ์ประเมินมาตรฐานที่ ๓
การประยุกต์จิตวิทยาคลินิกเข้าสู่งานด้านสุขภาพจิตชุมชนในการส่งเสริม
และป้องกันปัญหาเด็กหรือเยาวชนกระทำความผิด

๑. การส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและปัญหาการกระทำความผิดของเด็กหรือเยาวชนในชุมชน

☐ ชุมชนภายในสถานควบคุม

☐ ชุมชนภายนอกสถานควบคุม

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. ศึกษาและวิเคราะห์ข้อมูลพื้นฐานที่เป็นแนวโน้มของปัญหาสุขภาพจิตเพื่อการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตเด็กหรือเยาวชน ครอบครัว ชุมชน และ/หรือพฤติกรรมกระทำความผิดในเด็กหรือเยาวชน ๒. วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย รูปแบบการดำเนินงานและคัดเลือกสื่อและเทคโนโลยี ๓. ศึกษาค้นคว้า จำแนกอุปกรณ์และเทคโนโลยีในการดำเนินงาน ๔. วางแผนการถ่ายทอดความรู้ด้านสุขภาพจิตที่ตรงกับสภาพปัญหาและกลุ่มเป้าหมาย ๕. ดำเนินการตามแผนที่วางไว้ ปฏิบัติงานตามกิจกรรมในแผนการดำเนินงานที่กำหนดไว้ใน ข้อ ๔ โดยมุ่งเน้นในด้านการเฝ้าระวังปัญหา การส่งเสริมป้องกันไม่ให้เกิดปัญหาทั้งด้านปัญหาสุขภาพจิตและพฤติกรรมกระทำความผิดของเด็กหรือเยาวชนในชุมชน รวมถึงการป้องกันไม่ให้เกิดเด็กหรือเยาวชนหวนกลับไปกระทำความผิดซ้ำ ๖. สรุปและประเมินผล		

เกณฑ์การประเมิน

ผ่าน หมายถึง ต้องมีการปฏิบัติงานครบทั้ง ๖ ข้อ

ไม่ผ่าน หมายถึง มีการปฏิบัติงานไม่ครบ ๖ ข้อ

หมายเหตุ : สำหรับข้อ ๑ - ๖ หากมีการปฏิบัติงาน ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง มี

สรุปผลการประเมินโดยรวม

☐ ผ่าน

☐ ไม่ผ่าน

๒. การสืบค้นปัญหาสุขภาพจิตในระยะเริ่มแรกของกลุ่มเสี่ยงต่างๆ ในชุมชนด้วยเครื่องมือทางจิตวิทยา

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติ	
	มี	ไม่มี
๑. สืบค้นปัญหาสุขภาพจิตในระยะเริ่มแรกของกลุ่มเสี่ยงต่างๆ ในชุมชนด้วยเครื่องมือทางจิตวิทยา ๒. เลือกเครื่องมือทางจิตวิทยาที่เหมาะสมกับสภาพปัญหาสุขภาพจิตและลักษณะประชากร กลุ่มเสี่ยง ๓. วางแผนการดำเนินการสืบค้น โดยกำหนดวัตถุประสงค์ ขอบเขตเป้าหมาย ขั้นตอนและวิธีการดำเนินการ ๔. ดำเนินการตามแผน และ/หรือกิจกรรมตามแผนที่กำหนดไว้ ๕. วิเคราะห์ สรุปผลข้อมูลที่ได้จากการสืบค้นปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาพฤติกรรม เพื่อนำไปสู่ขั้นตอนการถ่ายทอดความรู้ทางจิตวิทยา สุขภาพจิตและพฤติกรรม สุขภาพแก่ชุมชน		

เกณฑ์การประเมิน

ผ่าน	หมายถึง	ต้องมีการปฏิบัติงานครบทั้ง ๕ ข้อ
ไม่ผ่าน	หมายถึง	มีการปฏิบัติงานไม่ครบ ๕ ข้อ

หมายเหตุ : สำหรับข้อ ๑ - ๕ หากมีการปฏิบัติงาน ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง มี

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่าน
☐ ไม่ผ่าน

๓. การถ่ายทอดความรู้ทางจิตวิทยา สุขภาพจิต และพฤติกรรมสุขภาพแก่ชุมชน

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติ	
	มี	ไม่มี
๑. ศึกษาและวิเคราะห์สภาพปัญหาสุขภาพจิต และปัญหาพฤติกรรม ๒. วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมาย ๓. ศึกษาค้นคว้าองค์ความรู้ในการนำมาแก้ปัญหา รวบรวมข้อมูลองค์ความรู้ทางจิตวิทยา สุขภาพจิต และวิชาการสาขาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องจากแหล่งวิชาการที่เป็นบุคคล องค์กร และเอกสาร สื่อออนไลน์ต่าง ๆ ๔. วางแผนการถ่ายทอดความรู้ ๕. ดำเนินการตามแผนที่วางไว้ ๖. ประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบที่ได้จากการดำเนินงาน		

เกณฑ์การประเมิน

ผ่าน	หมายถึง	ต้องมีการปฏิบัติงานครบทั้ง ๖ ข้อ
ไม่ผ่าน	หมายถึง	มีการปฏิบัติงานไม่ครบ ๖ ข้อ

หมายเหตุ : สำหรับข้อ ๑ - ๖ หากมีการปฏิบัติงาน ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง มี

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่าน
☐ ไม่ผ่าน

๔. การพัฒนาและผลิตรูปแบบ สื่อต่างๆ เพื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิตทั้งชุมชนภายในและภายนอก

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติ	
	มี	ไม่มี
๑. ศึกษาและวิเคราะห์สภาพปัญหาทางด้านสุขภาพจิต และปัญหาพฤติกรรม เพื่อกำหนดแนวทางในการจัดทำรูปแบบและสื่อการ รณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิตให้สอดคล้องกับสภาพปัญหาและวาระสำคัญต่าง ๆ ๒. วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายเพื่อใช้ในการวางแผนผลิตสื่อและเนื้อหาเพื่อการรณรงค์ และส่งเสริมสุขภาพจิต ๓. ศึกษาค้นคว้าข้อมูลจากแหล่งต่าง ๆ เพื่อประมวลความรู้ในการจัดทำเนื้อหา รูปแบบและสื่อการรณรงค์และส่งเสริมสุขภาพจิต		

เกณฑ์การประเมิน

ผ่าน หมายถึง ต้องมีการปฏิบัติงานครบทั้ง ๓ ข้อ
 ไม่ผ่าน หมายถึง มีการปฏิบัติงานไม่ครบ ๓ ข้อ

หมายเหตุ : สำหรับข้อ ๑ - ๓ หากมีการปฏิบัติงาน ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง มี

สรุปผลการประเมินโดยรวม

☐ ผ่าน
☐ ไม่ผ่าน

เกณฑ์ประเมินมาตรฐานที่ ๔
การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก เทคโนโลยี
และการวิจัยทางจิตวิทยาคลินิกในกระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน

๑. การพัฒนาบุคลากรวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก

๑.๑. การพัฒนาบุคลากรจากการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การวิจัย การได้รับการฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน

๑.๑.๑ การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองและการวิจัย

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑.สำรวจความต้องการและวัตถุประสงค์ของการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองและการวิจัย ๒.กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ประชาสัมพันธ์แหล่งทุนที่สนับสนุนการวิจัยทั้งภาครัฐและภาคเอกชน รวมถึงประสานงานกับแหล่งทุนต่างๆ เพื่อส่งต่อนักจิตวิทยาคลินิกในหน่วยงานที่เหมาะสมกับแหล่งทุน ๓.วางแผนการศึกษาค้นคว้าและวิจัย ๔.ขอสนับสนุนทุน เสนอแผนและกำหนดระยะเวลาในการศึกษาค้นคว้าและวิจัย ๕.ดำเนินการตามแผนในการศึกษาค้นคว้าและวิจัย ๖.สรุปผลการค้นคว้าและการวิจัย ๗.เผยแพร่ผลการวิจัยและการสนับสนุนการนำผลการวิจัยไปประยุกต์ใช้		

เกณฑ์ประเมินด้านการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองและการวิจัย

เกณฑ์ประเมิน : ต้องมีขั้นตอนการปฏิบัติงาน ตามเกณฑ์ ข้อ ๓ - ๗ (ข้อที่ ๒ เป็นการสนับสนุนจากส่วนกลาง)

ตามเกณฑ์	หมายถึง	มีการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ ๓ - ๔ ใน ๕ ข้อ
ต่ำกว่าเกณฑ์	หมายถึง	มีการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ ๒ ใน ๕ ข้อ
ควรพัฒนา	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติ

สรุปผลการประเมินโดยรวมด้านการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองและการวิจัย

☐ ผ่านตามเกณฑ์

☐ ต่ำกว่าเกณฑ์

☐ ควรพัฒนา

๑.๑.๒ การฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน ทั้งรูปแบบการเข้าร่วม ณ สถานที่จัดงาน (Onsite) การเข้าร่วมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Online) และศึกษาด้วยตนเองผ่านสื่อสำเร็จรูป (Self-study through instructional media)

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน วางแผนการพัฒนานักจิตวิทยาคลินิก โดยการสำรวจความต้องการ และวัตถุประสงค์ของการฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน พิจารณาจาก ข้อเสนอแนะในการพัฒนาของผลการประเมินบุคลากร ประเมินจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสและอุปสรรค ต่อการปฏิบัติงานวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก ๒. วางแผนการดำเนินการฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน ๓. เสนอแผนความต้องการในการฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน เพื่อพัฒนา องค์ความรู้วิชาชีพจิตวิทยาคลินิกทั้งหน่วยงานในกระบวนการยุติธรรมและ หน่วยงานภาครัฐและองค์กรเอกชนอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ๔. ดำเนินการตามแผนการพัฒนางานองค์ความรู้วิชาชีพจิตวิทยาคลินิก ๕. ประเมินผลการพัฒนางานองค์ความรู้วิชาชีพจิตวิทยาคลินิกตามการอบรม และการศึกษาดูงานที่ได้รับ ๖. วางแผนการนำองค์ความรู้ที่ได้มาประยุกต์ใช้ในการพัฒนา บำบัด แก้ไข พันฟูเด็กและเยาวชน		

เกณฑ์ประเมินด้านการฝึกอบรมและการศึกษาดูงาน

เกณฑ์ประเมิน : ต้องมีขั้นตอนการปฏิบัติงาน ตามเกณฑ์ ข้อ ๒ - ๖ (ข้อที่ ๑ เป็นการสนับสนุน จากส่วนกลาง)

ตามเกณฑ์	หมายถึง	มีการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ ๓ - ๔ ใน ๕ ข้อ
ต่ำกว่าเกณฑ์	หมายถึง	มีการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ ๑- ๒ ใน ๕ ข้อ
ควรพัฒนา	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติ

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่านตามเกณฑ์
☐ ต่ำกว่าเกณฑ์
☐ ควรพัฒนา

๑.๒. การทำงานร่วมกับคณะกรรมการนักวิชาชีพและคณะกรรมการสหวิชาชีพ และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. เตรียมข้อมูลทางจิตวิทยาคลินิก ป้จจัยเสี่ยงในการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชนในการทำงานร่วมกับคณะกรรมการนักวิชาชีพ ๒. ประชุมวางแผนการทำงานร่วมกับคณะกรรมการนักวิชาชีพ ๓. เสนอข้อมูลเด็กหรือเยาวชนรายกรณีต่อคณะกรรมการสหวิชาชีพ ๔. รับฟังข้อเสนอแนะข้อมูลรายกรณีจากคณะกรรมการสหวิชาชีพ ๕. วางแผนการทำงานร่วมกับสหวิชาชีพของหน่วยงานและองค์กรอื่น ๆ เช่นหน่วยงานในสังกัดสาธารณสุข หน่วยงานในสังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ศาลเยาวชนและครอบครัว ๖. ประมวลผลและสรุปผลจากการประชุมคณะกรรมการสหวิชาชีพ ๗. ประสานการวางแผนช่วยเหลือ ส่งต่อกรณีพบปัญหาเฉพาะด้าน เพื่อให้เด็กหรือเยาวชนได้รับการดูแลตามสภาพปัญหาที่พบ ๘. ดำเนินการตามแผนที่วางไว้		

เกณฑ์ประเมินด้านการทำงานร่วมกับคณะกรรมการนักวิชาชีพและคณะกรรมการสหวิชาชีพ และบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง

เกณฑ์ประเมิน : ต้องมีขั้นตอนการปฏิบัติงาน ตามเกณฑ์ ข้อ ๑ - ๘

ตามเกณฑ์	หมายถึง	มีการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ ๘ ข้อ
ต่ำกว่าเกณฑ์	หมายถึง	มีการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ น้อยกว่า ๘ ข้อ
ควรพัฒนา	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติ

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่านตามเกณฑ์
☐ ต่ำกว่าเกณฑ์
☐ ควรพัฒนา

๑.๓. การประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน (Case Conference)

๑.๓.๑ การประชุมปรึกษาปัญหาเด็ก/เยาวชน ที่จัดขึ้นภายในหน่วยงานสังกัดกรมพินิจ และคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. สำรวจความต้องการและวัตถุประสงค์ของการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน โดยนักจิตวิทยาคลินิกพิจารณาคัดเลือกกรณีศึกษาเด็กหรือเยาวชนที่กระทำผิดเพื่อนำเข้าสู่การประชุม เพื่อพัฒนาวิชาชีพและเพื่อหาแนวทางแก้ไข บำบัด ฟื้นฟู เด็กหรือเยาวชน ๒. วางแผนการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน โดยติดต่อประสานนักจิตวิทยาคลินิกและบุคลากรอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยในบางกรณีสามารถเชิญผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานภายนอก เพื่อเข้าร่วมประชุม ๓. เสนอแผนการประชุมปรึกษาปัญหาเด็ก/เยาวชนต่อผู้บริหารในหน่วยงาน ๔. ดำเนินการประชุมหรือเข้าร่วมประชุมการปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน โดยนักจิตวิทยาคลินิกเจ้าของกรณีศึกษานำเสนอข้อมูลการศึกษาที่เกี่ยวข้องต่อที่ประชุม โดยเน้นข้อมูลการศึกษาทางจิตวิทยา การประเมินมิติความเสี่ยงที่มีอิทธิพลต่อการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน การวางแผนแนวทางการบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม ให้ที่ประชุมร่วมกันวิพากษ์ อภิปรายผลการศึกษา เพื่อให้ครอบคลุมตามหลักวิชาการ โดยสามารถประชุมร่วมกัน ณ สถานที่จัดงานที่กำหนด (Onsite) หรือการเข้าร่วมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Online) ตามความเหมาะสม ๕. นักจิตวิทยาคลินิกเจ้าของกรณีศึกษาสรุปผลการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน เสนอต่อกลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา ๖. นำข้อมูลที่ได้จากการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน ไปดำเนินการสรุปเป็นองค์ความรู้และดำเนินการแก้ไข บำบัด ฟื้นฟูให้กับเด็กหรือเยาวชน		

เกณฑ์ประเมินด้านการประชุมปรึกษาปัญหาเด็ก/เยาวชน ที่จัดขึ้นภายในหน่วยงานสังกัดกรมพินิจ และคุ้มครองเด็กและเยาวชน

เกณฑ์ประเมิน :

ตามเกณฑ์	หมายถึง	จัดประชุมหรือนำเสนอกรณีศึกษา ปีละ ๑ - ๒ ครั้ง (ทั้งรูปแบบ Online หรือ Onsite) และนักจิตวิทยาทุกคนได้นำเสนอกรณีศึกษา
ควรพัฒนา	หมายถึง	นักจิตวิทยาไม่ได้นำเสนอกรณีศึกษา

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่านตามเกณฑ์
- ☐ ควรพัฒนา

๑.๓.๒ การประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน ที่จัดขึ้นร่วมกับองค์กรภายนอก
หน่วยงานกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. สำรวจความต้องการและวัตถุประสงค์ของการประชุมปรึกษาปัญหาเด็ก/เยาวชน โดยนักจิตวิทยาคลินิกพิจารณาคัดเลือกกรณีศึกษาเด็กหรือเยาวชนที่กระทำผิด กรณีที่น่าสนใจเพื่อนำเข้าสู่การประชุม เพื่อเพื่อพัฒนาวิชาชีพและหาแนวทางแก้ไข บำบัด ฟื้นฟู เด็กหรือเยาวชน ๒. กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนวางแผนการประชุม โดยอาจพิจารณาอบหมายให้หน่วยงานในสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนเป็นเจ้าภาพในการจัดประชุมหมุนเวียนกันตามเขต/ภูมิภาค ตามรอบที่กำหนด ๓. วางแผนการประชุมปรึกษาปัญหาเด็ก/เยาวชนประสานงานวิทยากรจากหน่วยงานภายนอก อาทิ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข เพื่อร่วมวิเคราะห์ ให้ความเห็นกรณีศึกษา ๔. ประชาสัมพันธ์การนำเสนอการประชุมกรณีศึกษาให้หน่วยงานสังกัดกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน และหน่วยงานภายนอกที่เหมาะสมกับกรณีศึกษา โดยเปิดโอกาสให้สามารถมาประชุมร่วมกัน ณ สถานที่จัดงานที่กำหนด (Onsite) หรือการเข้าร่วมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (Online) ตามความเหมาะสม ๕. เข้าร่วมประชุมการปรึกษาปัญหาเด็ก/เยาวชน โดยนักจิตวิทยาคลินิกเจ้าของกรณีสืบสวนนำเสนอข้อมูลการศึกษาที่เกี่ยวข้องต่อที่ประชุม โดยเน้นข้อมูลการศึกษาทางจิตวิทยา การประเมินมิติความเสี่ยงที่มีอิทธิพลต่อการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน การวางแผนแนวทางการบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม ให้ที่ประชุมร่วมกันวิพากษ์อภิปรายผลการศึกษาเพื่อให้ครอบคลุมตามหลักวิชาการ ๖. นักจิตวิทยาคลินิกเจ้าของกรณีสืบสวนสรุปผลการประชุมเฉพาะกลุ่มวิชาชีพเสนอต่อกลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา ๗. นำข้อมูลที่ได้จากการประชุมปรึกษาปัญหาเด็ก/เยาวชนไปดำเนินการสรุปเป็นองค์ความรู้และดำเนินการแก้ไข บำบัด ฟื้นฟูให้กับเด็กหรือเยาวชน		

เกณฑ์ประเมินด้านการประชุมปรึกษาปัญหาเด็ก/เยาวชน ที่จัดขึ้นร่วมกับองค์กรภายนอกหน่วยงานกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

เกณฑ์ประเมิน :

ตามเกณฑ์	หมายถึง	จัดประชุมหรือเข้าร่วมนำเสนอกรณีศึกษาหรือเข้าร่วมประชุมปี ละ ๑ ครั้ง
ควรพัฒนา	หมายถึง	ไม่มีส่วนร่วมในการจัดประชุม การนำเสนอกรณีศึกษา หรือเข้าร่วมประชุม

สรุปผลการประเมินโดยรวม

☐ ผ่านตามเกณฑ์

☐ ควรพัฒนา

๑.๔. การพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยาในการดูแลเด็กหรือเยาวชนผ่านระบบผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor)

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. นักจิตวิทยาส่งรายงานทางจิตวิทยาให้กับนักจิตวิทยาคลินิกผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) หรือผู้ช่วยผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) ตรวจรายงานดังกล่าว พร้อมให้ข้อเสนอแนะในการเขียนรายงาน และการวางแผนการแก้ไข บำบัดฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชน ๒. นักจิตวิทยาคลินิกที่เป็นผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) หรือผู้ช่วยควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) จัดทำทะเบียนผลการดำเนินงาน /ติดตามผล ในแต่ละเดือน ๓. นักจิตวิทยาคลินิกผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) หรือ ผู้ช่วยผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) ให้คำปรึกษา แนะนำเมื่อนักจิตวิทยาในพื้นที่มีปัญหาข้อสงสัย เกี่ยวกับการเขียนรายงานทางจิตวิทยา การประเมิน การจำแนก การแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชน ๔. นักจิตวิทยาคลินิกผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) หรือ ผู้ช่วยผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) ตรวจรายงานให้นักจิตวิทยาในความดูแลอย่างสม่ำเสมอ		

เกณฑ์ประเมินการพัฒนาศักยภาพในการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยาในการดูแลเด็กหรือเยาวชนผ่านระบบผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor)

เกณฑ์ประเมิน :

ตามเกณฑ์	หมายถึง	นักจิตวิทยาส่งรายงานทางจิตวิทยาให้นักจิตวิทยาคลินิกผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) หรือ ผู้ช่วยผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) ทุกราย
ต่ำกว่าเกณฑ์	หมายถึง	นักจิตวิทยาส่งรายงานทางจิตวิทยาให้นักจิตวิทยาคลินิกผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Supervisor) หรือ ผู้ช่วยผู้ควบคุมดูแลการปฏิบัติงาน (Assistant Supervisor) ไม่ครบทุกคน
ควรพัฒนา	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติ

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่านตามเกณฑ์
☐ ต่ำกว่าเกณฑ์
☐ ควรพัฒนา

๑.๕. การสนับสนุนให้นักจิตวิทยาได้พัฒนาศักยภาพด้านวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก

๑.๕.๑ นักจิตวิทยาที่ยังไม่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. นักจิตวิทยาที่ยังไม่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก ดำเนินการขออนุญาตลาศึกษาฝึกอบรม ตามพระราชบัญญัติระเบียบข้าราชการพลเรือน พ.ศ. ๒๕๕๑ มาตรา ๗๕ ๒. เมื่อได้รับอนุญาตให้ลาศึกษาต่อ นักจิตวิทยาเข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรการปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก (Internship) ๓. นักจิตวิทยาขออนุญาตขึ้นทะเบียนและขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก ๔. นักจิตวิทยาสรุปลงความรู้ที่ได้รับจากการเข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรการปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก (Internship) เพื่อนำมาใช้ในการปฏิบัติงานของ นักจิตวิทยาคลินิกกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ๕. นักจิตวิทยาคลินิกเข้าร่วมกิจกรรมเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องเพื่อต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ		

เกณฑ์ประเมินด้านการสนับสนุนให้นักจิตวิทยาได้พัฒนาศักยภาพด้านวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก
สำหรับนักจิตวิทยาที่ยังไม่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก

เกณฑ์ประเมิน :

ตามเกณฑ์	หมายถึง	นักจิตวิทยาได้รับอนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรมตาม หลักสูตรการปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาคลินิก (Internship)
ควรพัฒนา	หมายถึง	หน่วยงานที่มีนักจิตวิทยาที่ยังไม่ได้รับใบอนุญาต เป็น ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก ไม่มีการปฏิบัติ

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่านตามเกณฑ์
- ☐ ควรพัฒนา

๑.๕.๒. นักจิตวิทยาคลินิกที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก

๑. กลุ่มที่ไม่ต้องต่ออายุผู้ประกอบโรคศิลปะจิตวิทยาคลินิก

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
นักจิตวิทยาคลินิกพัฒนาศักยภาพตนเองตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๖๓ ดังนี้ ๑. กิจกรรมประเภทที่มุ่งเน้นการเพิ่มพูนองค์ความรู้ความสามารถทางวิชาชีพ จิตวิทยาคลินิกที่จัดโดยสถาบัน ๒. กิจกรรมประเภทที่มุ่งพัฒนาความรู้ส่วนบุคคลที่ศึกษาด้วยตนเองจากสื่อชุดมาตรฐานตามหลักวิชาการของสาขาจิตวิทยาคลินิก ๓. กิจกรรมประเภทเฉพาะตัวบุคคลหรือกลุ่ม เกี่ยวกับงานสอน งานบริการ หรืองานวิจัยทางสาขาจิตวิทยาคลินิก เพื่อมุ่งพัฒนาความรู้ส่วนบุคคลหรือกลุ่ม ๔. กิจกรรมเฉพาะตัวบุคคลที่มุ่งเน้นการพัฒนาความรู้ โดยเข้าศึกษาในระบบหลักสูตรการเรียนการสอนของสถาบันการศึกษา ๕. กิจกรรมอื่น ๆ นอกจากที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ - ๔ ซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพให้การรับรองเป็นรายกรณี		

เกณฑ์ประเมินด้านการสนับสนุนให้นักจิตวิทยาได้พัฒนาศักยภาพด้านวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก สำหรับนักจิตวิทยาคลินิกที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก กลุ่มที่ไม่ต้องต่ออายุผู้ประกอบโรคศิลปะจิตวิทยาคลินิก

เกณฑ์ประเมิน :

ตามเกณฑ์

หมายถึง

อย่างน้อย ๒ ข้อ ต่อ ปี

ควรพัฒนา

หมายถึง

ไม่มีการปฏิบัติ หรือปฏิบัติน้อยกว่า ๒ ข้อต่อปี

สรุปผลการประเมินโดยรวม

☐ ผ่านตามเกณฑ์

☐ ควรพัฒนา

๒. กลุ่มที่ต้องต่ออายุผู้ประกอบการโรคศิลปะจิตวิทยาคลินิก

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
นักจิตวิทยาคลินิกพัฒนาศักยภาพตนเองตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๖๓ ดังนี้ ๑. กิจกรรมประเภทที่มุ่งเน้นการเพิ่มพูนองค์ความรู้ความสามารถทางวิชาชีพจิตวิทยาคลินิกที่จัดโดยสถาบัน ๒. กิจกรรมประเภทที่มุ่งพัฒนาความรู้ส่วนบุคคลที่ศึกษาด้วยตนเองจากสื่อชุดมาตรฐานตามหลักวิชาการของสาขาจิตวิทยาคลินิก ๓. กิจกรรมประเภทเฉพาะตัวบุคคลหรือกลุ่ม เกี่ยวกับงานสอน งานบริการ หรืองานวิจัยทางสาขาจิตวิทยาคลินิก เพื่อมุ่งพัฒนาความรู้ส่วนบุคคลหรือกลุ่ม ๔. กิจกรรมเฉพาะตัวบุคคลที่มุ่งเน้นการพัฒนาความรู้ โดยเข้าศึกษาในระบบหลักสูตรการเรียนการสอนของสถาบันการศึกษา ๕. กิจกรรมอื่น ๆ นอกจากที่กำหนดไว้ในข้อ ๑ - ๔ ซึ่งคณะกรรมการวิชาชีพให้การรับรองเป็นรายกรณี ๖. นักจิตวิทยาคลินิก ยื่น “แบบ จค ๙” เพื่อต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะ ตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก เรื่องหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข การพัฒนาความรู้ความสามารถทางวิชาชีพต่อเนื่องของผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ.๒๕๖๓ ต่อผู้อำนวยการกองสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ		

เกณฑ์ประเมินด้านการสนับสนุนให้นักจิตวิทยาได้พัฒนาศักยภาพด้านวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก สำหรับนักจิตวิทยาคลินิกที่ได้รับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาจิตวิทยาคลินิก กลุ่มที่ต้องต่ออายุผู้ประกอบการโรคศิลปะจิตวิทยาคลินิก

เกณฑ์ประเมิน :

ตามเกณฑ์	หมายถึง	ปฏิบัติในข้อต่างๆจนหน่วยคะแนนผ่านเกณฑ์ที่กำหนด และยื่น “แบบ จค ๙” เพื่อต่ออายุใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบโรคศิลปะตามประกาศคณะกรรมการวิชาชีพสาขาจิตวิทยาคลินิก
ควรพัฒนา	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติ หรือปฏิบัติแล้วคะแนนไม่ถึงเกณฑ์ที่กำหนด

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่านตามเกณฑ์
- ☐ ควรพัฒนา

๑.๖. การสนับสนุนให้นักจิตวิทยาจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตแก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จัดสรรงบประมาณให้หน่วยงาน ๒. นักจิตวิทยาคลินิกวางแผนการดำเนินการโครงการและประสานงานส่วนที่เกี่ยวข้อง ๓. ดำเนินโครงการ ๔. สรุป ประเมินผลการดำเนินโครงการ		

เกณฑ์ประเมินด้านการสนับสนุนให้นักจิตวิทยาจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตแก่เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน

เกณฑ์ประเมิน : (เฉพาะปีงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนงบประมาณ)

ตามเกณฑ์ หมายถึง ปฏิบัติตามข้อ ๒ - ๔

ควรพัฒนา หมายถึง ไม่ได้ปฏิบัติ หรือปฏิบัติล่าช้าเกินกว่าที่กำหนด

สรุปผลการประเมินโดยรวม

☐ ผ่านตามเกณฑ์

☐ ควรพัฒนา

๒. การพัฒนาองค์ความรู้และเทคโนโลยีทางจิตวิทยาคลินิกในกระบวนการยุติธรรม

๒.๑. การพัฒนาองค์ความรู้ทางจิตวิทยา

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. กำหนดวัตถุประสงค์และจัดทำโครงการ ๒. รวบรวมข้อมูลวิชาการ ประสพการณ์การปฏิบัติงานและทบทวนวรรณกรรม ๓. เรียบเรียง ตรวจสอบความถูกต้องเชิงโครงสร้างและเนื้อหาด้วยตนเองเพื่อนร่วมวิชาชีพ หรือผู้เชี่ยวชาญ และจัดพิมพ์ต้นฉบับ ๔. เผยแพร่แก่กลุ่มเป้าหมาย ๕. ประเมินและติดตามผล		

เกณฑ์ประเมินด้านการพัฒนาองค์ความรู้ทางจิตวิทยา

ตามเกณฑ์ หมายถึง มีการดำเนินการอย่างน้อยปีละ ๑ โครงการ / งาน

ควรพัฒนา หมายถึง ไม่มีการปฏิบัติ

สรุปผลการประเมินโดยรวม

☐ ผ่านตามเกณฑ์

☐ ควรพัฒนา

๒.๒. การพัฒนาเทคโนโลยีทางจิตวิทยา

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. กำหนดวัตถุประสงค์และจัดทำโครงการ ๒. รวบรวมข้อมูลวิชาการ ประสพการณ์การปฏิบัติงานและทบทวนวรรณกรรม ๓. ผลิตและพัฒนานวัตกรรม เครื่องมือ ๔. ตรวจสอบความถูกต้องโดยผู้เชี่ยวชาญ ๕. ทดลองใช้ ปรับปรุง และหาเกณฑ์ปกติ (norms) ของเครื่องมือ ๖. นำไปใช้จริงกับกลุ่มเป้าหมาย ๗. ติดตามและประเมินผลการจัดทำโครงการ		

เกณฑ์ประเมินด้านการการพัฒนาเทคโนโลยีทางจิตวิทยา

ตามเกณฑ์	หมายถึง	มีการดำเนินการอย่างน้อย ๑ นวัตกรรม / เครื่องมือต่อระยะเวลา ๔ ปี
ควรพัฒนา	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติ

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่านตามเกณฑ์
☐ ควรพัฒนา

๓. การวิจัยทางจิตวิทยาคลินิก

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. วางแผนจัดทำโครงการศึกษาวิจัยเพื่อขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากหน่วยงานทั้งภายในและภายนอก ๒. กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จัดสรรงบประมาณประจำปีแก่นักจิตวิทยาหน่วยงานที่สนใจการทำวิจัย ๓. ดำเนินการวิจัย ศึกษา ค้นคว้า ทดลอง และ/หรือให้ความร่วมมือในการทำวิจัยเพื่อค้นหาความรู้ใหม่ทางจิตวิทยาคลินิกและสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง ๔. ประเมินผล วิเคราะห์และสรุปผลการวิจัย ๕. เขียนรายงาน ตีพิมพ์ เผยแพร่ ในวารสารทั้งในและนอกประเทศ		

เกณฑ์ประเมินด้านการวิจัยทางจิตวิทยาคลินิก

ตามเกณฑ์	หมายถึง	มีการดำเนินการอย่างน้อย ๑ งานวิจัยภายในระยะเวลา ๔ ปี
ควรพัฒนา	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติ

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่านตามเกณฑ์
☐ ควรพัฒนา

เกณฑ์ประเมินมาตรฐานที่ ๕
การสอน ฝึกอบรม ฝึกภาคปฏิบัติ การเป็นที่ปรึกษาทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก
และการพัฒนาหลักสูตรด้านจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก

๑. การนิเทศงานจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิกแก่นักจิตวิทยาในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. คณะนิเทศที่ได้รับการแต่งตั้งจากกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนแจ้งเวียนแนวทางและกำหนดการตรวจนิเทศประจำปีแก่หน่วยงานในสังกัด		
๒. นิเทศงานตามแนวทาง และวันเวลา สถานที่ที่กำหนด เพื่อให้ นักจิตวิทยาในหน่วยรับการตรวจนิเทศ รายงานผลการปฏิบัติงาน ปัญหา และอุปสรรคและการแก้ไขปัญหาเบื้องต้น		
๓. ให้คำปรึกษาแนะนำแนวทางการแก้ไขปัญหาการพัฒนางานจิตวิทยา		

เกณฑ์การประเมินการนิเทศงานจิตวิทยาคลินิกแก่นักจิตวิทยาในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
(เฉพาะหน่วยงานที่มีการนิเทศงาน)

ตามเกณฑ์	หมายถึง	มีการนิเทศงานและนำผลการนิเทศไปปรับปรุง แก้ไขปัญหา
ควรพัฒนา	หมายถึง	มีการนิเทศงาน แต่ไม่นำผลการนิเทศไปปรับปรุง แก้ไขปัญหา

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่านตามเกณฑ์
- ☐ ควรพัฒนา

๒. การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติแก่นักจิตวิทยาบรรจุใหม่ รวมทั้งบุคลากรและหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก

๒.๑ การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติแก่นักจิตวิทยาบรรจุใหม่ สังกัดกรมพินิจ และคุ้มครองเด็กและเยาวชน เพื่อให้ทราบถึงกระบวนการงานการปฏิบัติงาน

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. นักจิตวิทยาบรรจุใหม่ได้รับการปฐมนิเทศ ทำความเข้าใจกระบวนการงานการปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาในกระบวนการยุติธรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชน การบำบัดความคิดและพฤติกรรมเด็กหรือเยาวชนที่เข้าสู่กระบวนการยุติธรรม		
๒. ฝึกภาคปฏิบัติจากส่วนกลางหรือพื้นที่ที่มีผู้ควบคุมดูแลการฝึกปฏิบัติงาน (Supervisor) กำกับอยู่ ก่อนปฏิบัติงานจริง		

เกณฑ์การประเมินผ่าน ต้องมีขั้นตอนการปฏิบัติงาน ตามเกณฑ์ ทั้ง ๒ ข้อ

ผ่านตามเกณฑ์	หมายถึง	ต้องมีการปฏิบัติงานตามเกณฑ์
ต่ำกว่าเกณฑ์	หมายถึง	มีการปฏิบัติงานไม่ครบตามเกณฑ์
ควรพัฒนา	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติงานตามเกณฑ์

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่านตามเกณฑ์
- ☐ ต่ำกว่าเกณฑ์
- ☐ ควรพัฒนา

๒.๒. การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติแก่นิสิต/นักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท
ปริญญาเอก สาขาจิตวิทยา รวมทั้งบุคลากรและหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. วิเคราะห์กลุ่มเป้าหมายที่เข้ารับการสอน/ฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติ ๒. เตรียมการสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติโดยศึกษาค้นคว้า จัดเตรียมเอกสารและอุปกรณ์การสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติ จิตวิทยาแก่นักศึกษา บุคลากรและหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งภายใน และภายนอกโดยผู้สอนให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ๓. ประเมินผลการสอน/การฝึกอบรม/การฝึกภาคปฏิบัติโดยการสังเกต พฤติกรรม ให้ผู้เรียนตอบคำถาม อภิปราย หรือเขียนรายงานหรือสรุปผล การปฏิบัติงาน ๔. ผู้สอนรวบรวมวิเคราะห์ผลการประเมิน เพื่อนำไปพัฒนาแนวทางการสอน/ ฝึกอบรม/ฝึกภาคปฏิบัติในครั้งต่อไป		

เกณฑ์การประเมินผ่าน ต้องมีขั้นตอนการปฏิบัติงาน ตามเกณฑ์ ทั้ง ๔ ข้อ

ผ่านตามเกณฑ์	หมายถึง	ต้องมีการปฏิบัติงานตามเกณฑ์
ต่ำกว่าเกณฑ์	หมายถึง	มีการปฏิบัติงานไม่ครบตามเกณฑ์
ควรพัฒนา	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติงานตามเกณฑ์

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่านตามเกณฑ์
☐ ต่ำกว่าเกณฑ์
☐ ควรพัฒนา

๓. การเป็นที่ปรึกษาด้านวิชาการจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาและศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้องรวมทั้งเป็นที่ปรึกษาด้านการวิจัย งานสารนิพนธ์ วิทยานิพนธ์แก่นิสิต นักศึกษาและผู้ที่เกี่ยวข้อง

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. ประชุมหารือร่วมกับนักศึกษาและผู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อค้นหาข้อมูลเกี่ยวกับการวิจัย งานสารนิพนธ์ หรือวิทยานิพนธ์ ในด้านวิชาการทางจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาและศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง		
๒. ให้คำปรึกษาหรือข้อเสนอแนะ/วางแผนการดำเนินงานในด้านจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาและศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง ตามความต้องการของผู้มาขอรับคำปรึกษา		
๓. ติดตามและประเมินความถูกต้องในการนำผลงานทางวิชาการไปปฏิบัติจริงตามแนวทางที่ได้วางแผนไว้ โดยดำเนินการตามความเหมาะสมของเนื้อหา ด้านวิชาการในแต่ละเรื่อง		
๔. รายงานผลการปฏิบัติงานการเป็นที่ปรึกษาทางวิชาการต่อผู้บังคับบัญชา		

เกณฑ์การประเมินผ่าน ต้องมีขั้นตอนการปฏิบัติงาน ตามเกณฑ์ ทั้ง ๔ ข้อ

ผ่านตามเกณฑ์	หมายถึง	ต้องมีการปฏิบัติงานตามเกณฑ์ครบทั้ง ๔ ข้อ
ต่ำกว่าเกณฑ์	หมายถึง	มีการปฏิบัติงานไม่ครบตามเกณฑ์
ควรพัฒนา	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติงานตามเกณฑ์เลย

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่านตามเกณฑ์
- ☐ ต่ำกว่าเกณฑ์
- ☐ ควรพัฒนา

๔. การพัฒนาหลักสูตรด้านจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง การบำบัดความคิดและพฤติกรรมสำหรับเด็กหรือเยาวชนในกระบวนการยุติธรรม รวมทั้งดำเนินการฝึกอบรม

ลักษณะการปฏิบัติงาน	ขั้นตอนการปฏิบัติงาน	
	มี	ไม่มี
๑. การศึกษาและวิเคราะห์ปัญหาความต้องการของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกบรรจุใหม่ นิสิต/นักศึกษาระดับปริญญาตรี ปริญญาโท ปริญญาเอก สาขาจิตวิทยาคลินิก/จิตวิทยาสาขาอื่น และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกเพื่อนำมากำหนดเนื้อหาหลักสูตร ๒. การกำหนดจุดมุ่งหมายของหลักสูตร ออกแบบหลักสูตร ๓. เขียนโครงสร้างการฝึกอบรม/จัดทำหลักสูตร ๔. จัดเตรียมสื่อ อุปกรณ์การสอน ๕. ดำเนินการสอน/ฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด ๖. ประเมินผลหลังการสอน/ฝึกอบรม ๗. วิเคราะห์ผลการประเมิน เพื่อนำมาพัฒนาหลักสูตรให้มีประสิทธิภาพและเหมาะสมยิ่งขึ้น		

เกณฑ์การประเมินผ่าน ต้องมีขั้นตอนการปฏิบัติงาน ตามเกณฑ์ ทั้ง ๗ ข้อ

ผ่านตามเกณฑ์	หมายถึง	ต้องมีการปฏิบัติงานตามเกณฑ์
ต่ำกว่าเกณฑ์	หมายถึง	มีการปฏิบัติงานไม่ครบตามเกณฑ์
ควรพัฒนา	หมายถึง	ไม่มีการปฏิบัติงานตามเกณฑ์

สรุปผลการประเมินโดยรวม

- ☐ ผ่านตามเกณฑ์
☐ ต่ำกว่าเกณฑ์
☐ ควรพัฒนา

ภาคผนวก

ภาคผนวกที่ ๑
กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง

๑. กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานวิชาชีพจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก

๑. พระราชบัญญัติการประกอบโรคศิลปะ
๒. พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑
๓. พระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ. ๒๕๕๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๒
๔. ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการรักษารักษาพยาบาลแห่งวิชาชีพของผู้ประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก พ.ศ. ๒๕๔๙
๑. มาตรฐานการประกอบโรคศิลปะ สาขาจิตวิทยาคลินิก

๒. กฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกในกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

๑. รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พุทธศักราช ๒๕๕๐ รัฐธรรมนูญมาตราที่เกี่ยวข้องกับสิทธิมนุษยชน
๒. พ.ร.บ. ศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ ๒-๖
๓. พ.ร.บ. การบริหารการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กและเยาวชนที่กระทำผิด พ.ศ. ๒๕๖๑
๔. พ.ร.บ. คุ้มครองเด็ก พ.ศ. ๒๕๔๖
๕. พระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ถูกกระทำด้วยความรุนแรงในครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๐
๖. พระราชบัญญัติป้องกันและปราบปรามการค้ามนุษย์ พ.ศ. ๒๕๕๑
๗. พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. ๒๕๕๐
๘. พระราชบัญญัติให้ใช้ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญาพุทธศักราช ๒๔๗๗
๙. ประมวลกฎหมายอาญา
๑๐. พระราชบัญญัติคนเข้าเมือง พ.ศ. ๒๕๒๒
๑๑. อนุสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็ก
๑๑. พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. ๒๕๔๑
๑๒. กฎอันเป็นมาตรฐานขั้นต่ำของสหประชาชาติ ว่าด้วยการบริหารงานยุติธรรมเกี่ยวแก่คดีเด็กและเยาวชน (กฎแห่งกรุงปักกิ่ง)
๑๓. กฎสหประชาชาติว่าด้วยการคุ้มครองเด็กและเยาวชนซึ่งถูกลิดรอนเสรีภาพกฎหมายแรงงานเด็ก
๑๔. ข้อเสนอแนะของสหประชาชาติว่าด้วยการป้องกันการกระทำผิดของเด็กและเยาวชน (ข้อเสนอแนะแห่งกรุงริยาด)
๑๕. ระเบียบต่างๆของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
๑๖. ระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยการอนุญาตให้เด็กและเยาวชนออกนอกสถานพินิจเป็นครั้งคราว พ.ศ. ๒๕๕๔
๑๗. ระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยการอนุญาตให้เด็กหรือเยาวชนออกไปศึกษาในสถานศึกษาประเภทไปมานอกสถานพินิจ พ.ศ. ๒๕๕๔
๑๘. ระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยประโยชน์ที่เด็กหรือเยาวชนได้รับและการปฏิบัติตนระหว่างที่ได้รับประโยชน์ พ.ศ. ๒๕๕๔
๑๙. ระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขบำบัดในการจัดทำแผนแก้ไข บำบัด ฟื้นฟู พ.ศ. ๒๕๕๔
๒๐. ระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยการกำหนดสถานที่อื่นและการเรียกบุคคลมาเพื่อให้ข้อเท็จจริง พ.ศ. ๒๕๕๔

๒๑. ระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยการปฏิบัติหน้าที่อื่นและการดำเนินงานของ
กรรมการสงเคราะห์เด็กและเยาวชน สำหรับสถานพินิจ พ.ศ.๒๕๕๔

๒๒. ระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยหลักสูตรการฝึกอบรมเด็กและเยาวชน พ.ศ.๒๕๕๔

๒๓. ระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยการดำเนินงานสถานแรกรับและศูนย์ฝึก
และอบรมเด็กและเยาวชน พ.ศ.๒๕๕๗

๒๔. ระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยการดำเนินงานสถานแรกรับและศูนย์ฝึก
และอบรมเด็กและเยาวชน พ.ศ.๒๕๕๗

๒๕. ระเบียบกระทรวงยุติธรรม

๒๖. ระเบียบกระทรวงยุติธรรมว่าด้วยคุณสมบัติ ลักษณะต้องห้ามการปฏิบัติหน้าที่ และการพ้นจาก
ตำแหน่งของคณะกรรมการสหวิชาชีพ พ.ศ.๒๕๕๔

๒๗. ระเบียบกระทรวงยุติธรรมว่าด้วยการนำบทบัญญัติของกฎหมายมาบังคับใช้กับสถานที่
ที่กำหนดในหมวด ๔ หรือสถานที่อื่นที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายและศาลเห็นสมควร พ.ศ.๒๕๕๔

๒๘. ระเบียบกระทรวงยุติธรรมว่าด้วยการสืบเสาะและพินิจข้อเท็จจริงเกี่ยวกับเด็กหรือเยาวชน พ.ศ.๒๕๕๔

๒๙. ระเบียบกระทรวงยุติธรรมว่าด้วยคุณสมบัติ ลักษณะต้องห้าม วิธีการสรรหา และการพ้น
จากตำแหน่งของกรรมการสงเคราะห์เด็กและเยาวชนสำหรับสถานพินิจ พ.ศ.๒๕๕๔

๓๐. ระเบียบกระทรวงยุติธรรมว่าด้วยค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทาง ค่าเช่าที่พักและค่าตอบแทน
อย่างอื่น ของคณะกรรมการสหวิชาชีพ ที่ไม่ใช่เจ้าหน้าที่สถานพินิจ พ.ศ.๒๕๕๔

๓๑. ระเบียบกระทรวงยุติธรรมว่าด้วยค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทาง ค่าเช่าที่พักและค่าตอบแทน
อย่างอื่น ของผู้เข้าร่วมประชุมจัดทำแผนแก้ไข บำบัดฟื้นฟู เด็กและเยาวชน พ.ศ.๒๕๕๔

๓๒. ประกาศกระทรวงยุติธรรม

๓๓. ประกาศกระทรวงยุติธรรม เรื่อง กำหนดแบบบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานตามพระราชบัญญัติ
ศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ.๒๕๕๓ พ.ศ.๒๕๕๔

ภาคผนวกที่ ๒
เครื่องมือพิเศษเฉพาะวิชาชีพจิตวิทยาคลินิก

เครื่องมือพิเศษเฉพาะจิตวิทยาคลินิก

ชื่อแบบทดสอบ	มาตรฐานการปฏิบัติงาน เชิงคุณภาพ		เวลาที่ใช้ในการ ทดสอบ/ครั้ง
	ไม่ซับซ้อน มาก	ซับซ้อน มาก	
๑. การทดสอบเชาว์ปัญญา เพื่อทราบข้อมูลในการวินิจฉัยแยกโรคและระดับเชาว์ปัญญา ระดับความสามารถในการเข้ารับการบำบัดทางจิตวิทยา และวิธีการใช้เชาว์ปัญญาในการปรับตัวและแก้ปัญหาต่างๆ แบบทดสอบเชาว์ปัญญา IQ Test List			
๑.๑ Stanford-Binet Intelligence Scales Form L-M		/	๓๐ – ๙๐ นาที
๑.๒ Stanford-Binet Intelligence Scales, Fifth Edition (SB V)		/	๔๕ – ๗๐ นาที
๑.๓ Wechsler Preschool and Primary Scale of Intelligence – Revised (WPPSI - R)		/	๕๐ – ๗๐ นาที
๑.๔ Wechsler Intelligence Scale for Children (WISC)		/	๕๐ – ๗๐ นาที
๑.๕ Wechsler Intelligence Scale for Children Revised (WISC-R)		/	๕๐ – ๗๕ นาที
๑.๖ Wechsler Intelligence Scale for Children, Third Edition (WISC - III)		/	๕๐ – ๗๐ นาที
๑.๗ Wechsler Adult Intelligence Scale (WAIS)		/	๖๐ – ๙๐ นาที
๑.๘ Wechsler Adult Intelligence Scale Revised (WAIS - R)		/	๖๐ – ๙๐ นาที
๑.๙ Wechsler Adult Intelligence Scale – Third Edition (WAIS – III)		/	๖๐ – ๙๐ นาที
๑.๑๐ Wechsler Abbreviated Scale of Intelligence (WASI)		/	๔๕ – ๖๐ นาที
๑.๑๑ Colored Progressive Matrices (CPM)		/	๔๕ – ๖๐ นาที
๑.๑๒ Standard Progressive Matrices (SPM)		/	๔๕ – ๖๐ นาที
๑.๑๓ Vineland Social Maturity Scale (VSMS)		/	๑๕ – ๒๐ นาที
๑.๑๔ Vineland Adaptive Behavior Scale (VABS)		/	๒๐ – ๖๐ นาที
๑.๑๕ Woodcock-Johnson Test of Cognitive Abilities		/	๔๕ – ๖๐ นาที
๑.๑๖ Cognitive Assessment System (CAS)		/	๔๕ – ๖๐ นาที
๑.๑๗ Comprehensive Test of Nonverbal Intelligence (CTONI)		/	๔๕ – ๖๐ นาที
๑.๑๘ Draw-A-Person: A Quantitative Scoring		/	๔๕ – ๖๐ นาที
๑.๑๙ คู่มือประเมินเชาว์ปัญญาเด็กอายุ ๒ - ๑๕ ปี (ฉบับกรมการแพทย์)		/	๔๕ – ๖๐ นาที

เครื่องมือพิเศษเฉพาะจิตวิทยาคลินิก (ต่อ)

ชื่อแบบทดสอบ	มาตรฐานการปฏิบัติงาน เชิงคุณภาพ		เวลาที่ใช้ในการ ทดสอบ/ครั้ง
	ไม่ซับซ้อน มาก	ซับซ้อน มาก	
๒. การทดสอบพัฒนาการเด็ก เพื่อตรวจวินิจฉัยเด็กที่มีปัญหาพัฒนาการล่าช้าและการ ให้ความช่วยเหลือตั้งแต่ระยะเริ่มแรกได้ แบบทดสอบพัฒนาการ ๒.๑ Bayley Scales of Infant Development / ๓๐ - ๔๕ นาที ๒.๒ Denver Developmental Screening Test (DDST) / ๒๐ - ๔๕ นาที ๒.๓ Gesell Developmental Schedules / ๓๐ - ๔๕ นาที ๒.๔ Griffith Developmental Test / ๓๐ - ๔๕ นาที ๒.๕ Vineland Social Maturity Scale / ๒๐ - ๔๕ นาที ฯลฯ			
๓. การทดสอบความบกพร่องทางการเรียน เพื่อตรวจวินิจฉัยเด็กที่มีปัญหาการเรียนเฉพาะด้าน แต่มีระดับ เชาวน์ปัญญาโดยทั่วไปอยู่ในเกณฑ์ปกติ เพื่อวาง แนวทางในการช่วยเหลือที่เหมาะสม และเพื่อสัมฤทธิ์ผล ทางการเรียน แบบทดสอบความบกพร่องทางการเรียน ๓.๑ Kaufman Assessment Battery for Children (K-ABC) / ๔๕ - ๖๐ นาที ๓.๒ McCarthy Screening Test / ๑๕ - ๒๐ นาที ๓.๓ Pupil Rating Scale / ๒๐ - ๓๐ นาที ๓.๔ Wechsler Individual Achievement Test (WIAT) / ๔๕ - ๖๐ นาที ๓.๕ Marianne Frostig Developmental Test of Visual Perception / ๒๐ - ๓๐ นาที	/	/	

เครื่องมือพิเศษเฉพาะจิตวิทยาคลินิก (ต่อ)

ชื่อแบบทดสอบ	มาตรฐานการปฏิบัติงาน เชิงคุณภาพ		เวลาที่ใช้ในการ ทดสอบ/ครั้ง
	ไม่ซับซ้อน มาก	ซับซ้อน มาก	
๔. การทดสอบบุคลิกภาพ เพื่อศึกษาลักษณะบุคลิกภาพ กลไกที่มาหรือสาเหตุ ของปัญหา แนวคิดวิธีการปรับตัว ศักยภาพ จุดบกพร่อง พยาธิสภาพทางอารมณ์ จิตใจและข้อบ่งชี้ถึงความผิดปกติ ทางจิตเวช แบบทดสอบบุคลิกภาพ ๔.๑ Personality Inventories ๔.๑.๑ California Personality Inventory (CPI) / ๔๕ - ๖๐ นาที ๔.๑.๒ The Edwards Personal Preference Schedule (EPPS) / ๔๕ - ๖๐ นาที ๔.๑.๓ The Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI) / ๖๐ - ๙๐ นาที ๔.๑.๔ Sixteen Personality Factor Questionnaires (๑๖ PF) / ๔๕ - ๖๐ นาที ๔.๑.๕ Rogers Criminal Responsibility Assessment Scales (R-CRAS) / ๓๐ - ๔๕ นาที ๔.๑.๖ Beck Depression Inventory / ๑๕ - ๒๐ นาที ๔.๑.๗ Behavior Rating Scales / ๑๕ - ๒๐ นาที ๔.๑.๘ Fear of Negative Evaluation Scale / ๑๕ - ๒๐ นาที ๔.๑.๙ Tension Rating Scale / ๑๕ - ๒๐ นาที ๔.๑.๑๐ The Assertiveness Inventory / ๑๕ - ๒๐ นาที ๔.๑.๑๑ The Maudsley Personality Inventory (MPI) / ๒๐ - ๓๐ นาที ๔.๑.๑๒ Social Avoidance and Distress Scale / ๑๕ - ๒๐ นาที ๔.๑.๑๓ State Trait Anxiety Inventory / ๓๐ - ๔๕ นาที ๔.๑.๑๔ Symptom Checklist-๙๐ (SCL ๙๐) / ๒๐ - ๓๐ นาที			

เครื่องมือพิเศษเฉพาะจิตวิทยาคลินิก (ต่อ)

ชื่อแบบทดสอบ	มาตรฐานการปฏิบัติงาน เชิงคุณภาพ		เวลาที่ใช้ในการ ทดสอบ/ครั้ง
	ไม่ซับซ้อน มาก	ซับซ้อน มาก	
๔. การทดสอบบุคลิกภาพ (ต่อ) ๔.๒ Projective Tests ๔.๒.๑ Thematic Apperception Test (TAT) ๔.๒.๒ Children's Apperception Test (CAT) ๔.๒.๓ Draw-A-Person (D-A-P) ๔.๒.๔ Elderly Apperception Test (EAT) ๔.๒.๕ House-Tree-Person (H-T-P) ๔.๒.๖ Kinetic Family Drawing (KFD) ๔.๒.๗ Make-A-Picture Story Test (MAP) ๔.๒.๘ Rotter Incomplete Sentences Blank nd ๒ ๑๙๙๒ ๔.๒.๙ Sentence Completion Test (SCT) ๔.๒.๑๐ Story Completion Test ๔.๒.๑๑ Hermann Rorschach's Psychodiagnostics		/	๔๕ - ๖๐ นาที ๔๕ - ๖๐ นาที ๒๐ - ๓๐ นาที ๔๕ - ๖๐ นาที ๓๐ - ๔๕ นาที ๑๐ - ๑๕ นาที ๔๕ - ๖๐ นาที ๓๐ - ๔๕ นาที ๓๐ - ๔๕ นาที ๔๕ - ๖๐ นาที ๔๕ - ๖๐ นาที

เครื่องมือพิเศษเฉพาะจิตวิทยาคลินิก (ต่อ)

ชื่อแบบทดสอบ	มาตรฐานการปฏิบัติงาน เชิงคุณภาพ		เวลาที่ใช้ในการ ทดสอบ/ครั้ง
	ไม่ซับซ้อน มาก	ซับซ้อน มาก	
๕. การทดสอบประสาทจิตวิทยา เพื่อตรวจวินิจฉัยพฤติกรรมการแสดงออกที่ผิดปกติ ซึ่งมีสาเหตุ สืบเนื่องจากพยาธิสภาพทางสมอง แบบทดสอบประสาทจิตวิทยา (Neuropsychological Tests)			
๕.๑ Halstead Reitan Neurological Test Battery		/	๘ - ๑๒ ชม.
๕.๒ Trail Making Test		/	๕ - ๑๕ นาที
๕.๓ Aphasia Screening Test		/	๑๐ - ๒๐ นาที
๕.๔ Speech-Sound Perception Test		/	๒๐ - ๓๐ นาที
๕.๕ Seashore Rhythm Test		/	๑๕ - ๒๐ นาที
๕.๖ Stroop Color and Word Test		/	๑๐ - ๑๕ นาที
๕.๗ New Word Learning Test (NWLTL)		/	๑๕ - ๒๐ นาที
๕.๘ Bender Visual Motor Gestalt Test		/	๓๐ - ๔๕ นาที
๕.๙ Benton Visual Retention Test		/	๓๐ - ๔๕ นาที
๕.๑๐ Wechsler Memory Scale (WMS)		/	๗๕ นาที
๕.๑๑ Wechsler Memory Scale-Abbreviated (WMS-A)		/	๑๐ - ๑๕ นาที
๕.๑๒ Visual-Motor Integration		/	๓๐ - ๔๐ นาที
๕.๑๓ Wisconsin Card Sorting Test (WCST)		/	๑๕ - ๒๐ นาที
๕.๑๔ Boston Naming Test		/	๒๐ - ๓๐ นาที
๕.๑๕ Organic Integrity Test (OIT)	/		๑๕ - ๒๐ นาที

เครื่องมือที่ใช้เพิ่มเติมสำหรับนักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิกกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

เครื่องมือ	มาตรฐานการปฏิบัติงาน เชิงคุณภาพ		เวลาที่ใช้/ครั้ง
	ไม่ซับซ้อน มาก	ซับซ้อน มาก	
แบบทดสอบ ๑. แบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคทางจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น (Thai for Psychiatric Diagnostic Interview Disorders in Child and Adolescents - Revised (T-DICA-R : Adolescent Version) ๒. Massachusetts Youth Screening Instrument version 2 (MAYSI-2) ฯลฯ	/	/	๓๐ - ๔๕ นาที ๑๐ - ๑๕ นาที

ภาคผนวกที่ ๓
เทคนิคการบำบัดทางจิตวิทยา

เทคนิคการบำบัดทางจิตวิทยา

เทคนิคการบำบัด	มาตรฐานการปฏิบัติงาน เชิงคุณภาพ		เวลาที่ใช้ในการ บำบัด/ครั้ง
	ไม่ซับซ้อน มาก	ซับซ้อน มาก	
๑. การบำบัดทางจิตวิทยาแบบพลวัต (Dynamic Approach) ได้แก่			
๑.๑ การบำบัดแบบประคับประคอง (Supportive Therapy)		/	๔๕ - ๖๐ นาที
๑.๒ Psychoanalytic-Oriented Psychotherapy		/	๔๕ - ๖๐ นาที
๒. การบำบัดจิตวิทยาแนวการเรียนรู้ (Learning Approach) ได้แก่			
๒.๑ พฤติกรรมบำบัด (Behavioral Therapy and/or Modification)			
- Relaxation Techniques		/	๔๕ - ๖๐ นาที
- Systematic Desensitization		/	๔๕ - ๖๐ นาที
- Bio-Feedback Method		/	๔๕ - ๖๐ นาที
- Exposure Techniques		/	๔๕ - ๖๐ นาที
ฯลฯ			
๒.๒ การบำบัดทางจิตวิทยาแนวความคิดและพฤติกรรม (Cognitive Behavioral Therapy)			
- Forensic Cognitive Behavioral Therapy (FCBT)		/	๔๕ - ๖๐ นาที
- Anger Management		/	๔๕ - ๖๐ นาที
- Empathy Training		/	๔๕ - ๖๐ นาที
- Rational-Emotive Behavioral Therapy (REBT)		/	๔๕ - ๖๐ นาที
- Reality Therapy (RT)		/	๔๕ - ๖๐ นาที
- Virtual Reality Therapy (VRT)		/	๔๕ - ๖๐ นาที
๒.๓ Prolonged Exposure Therapy (PE) (Group Therapy)		/	๔๕ - ๙๐ นาที

เทคนิคการบำบัดทางจิตวิทยา (ต่อ)

เทคนิคการบำบัด	มาตรฐานการปฏิบัติงาน เชิงคุณภาพ		เวลาที่ใช้ในการ บำบัด/ครั้ง
	ไม่ซับซ้อน มาก	ซับซ้อน มาก	
๓. การบำบัดทางจิตวิทยาแนวมนุษยนิยม-อัตถิภาวะนิยม (Humanistic-Existentialistic Approach) ๓.๑ Person-Centered Therapy (Client - Centered Therapy) ๓.๒ Motivational Interviewing (MI) ๓.๒ Existential Therapy ๓.๓ Gestalt Therapy ๓.๔ Transactional Analysis (TA) ฯลฯ		/	๔๕ - ๖๐ นาที
๔. การบำบัดทางจิตวิทยารายบุคคลและกลุ่มแบบต่างๆ ที่มีลักษณะเฉพาะ (Special Individual and Group Therapy) ๔.๑ Group Psychotherapy ๔.๒ Projective Group Therapy ๔.๓ Play Therapy ๔.๔ Music Therapy ๔.๕ Psychodrama ๔.๖ Art Therapy ๔.๗ Family Therapy ๔.๘ Satir Transformational Systemic Therapy ๔.๙ Matrix Program ฯลฯ		/	๔๕ - ๖๐ นาที
๕. การบำบัดทางเลือก ๕.๑ Life Skills Training ๕.๒ Resilience ๕.๓ Self Help Group ๕.๔ Personal Growth Group ๕.๕ Art Feeling		/	๔๕ - ๖๐ นาที

โปรแกรมบำบัดเพิ่มเติมสำหรับนักจิตวิทยากรณพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

เครื่องมือ	มาตรฐานการปฏิบัติงาน เชิงคุณภาพ		เวลาที่ใช้/ครั้ง
	ไม่ซับซ้อน มาก	ซับซ้อน มาก	
โปรแกรมบำบัด (นักจิตวิทยา/นักจิตวิทยาคลินิก)			
๑. โปรแกรมการสัมภาษณ์เพื่อสร้างแรงจูงใจ (Motivational Interviewing)	/		๙๐ นาที
๒. โปรแกรม Forensic CBT		/	๙๐ นาที
๓. โปรแกรมการจัดการกับความโกรธ (Anger Management)		/	๕๐ - ๘๐ นาที
๔. โปรแกรมพัฒนาความเข้าอกเข้าใจ (Empathy Training)	/		๙๐ นาที
๕. โปรแกรมเติมเต็มความเข้มแข็งทางใจ	/		๔๕ - ๖๐ นาที
๖. โปรแกรมการจัดการอารมณ์สำหรับเด็กและ เยาวชนที่มีปัญหาหุนหันพลันแล่น	/		๔๕ - ๖๐ นาที
๗. โปรแกรมการพัฒนาทักษะการเอาใจเขามาใส่ใจเรา	/		๔๕ - ๖๐ นาที
๘. โปรแกรมการปรับเปลี่ยนความคิดสำหรับเด็ก และเยาวชนที่มีภาวะซึมเศร้า	/		๔๕ - ๖๐ นาที
๙. โปรแกรมทางจัดการความวิตกกังวลในเด็กและ เยาวชนที่กระทำความผิด	/		๔๕ - ๖๐ นาที

หมายเหตุ ในการบำบัดเพื่อส่งเสริมทักษะการเอาใจเขามาใส่ใจเรา ให้เริ่มดำเนินการด้วยโปรแกรมพัฒนาความเข้าอกเข้าใจ (Empathy Training) ก่อน และหากพบว่าภายหลังจบโปรแกรมดังกล่าวแล้วเยาวชนยังไม่สามารถใช้ทักษะการเอาใจเขามาใส่ใจเราได้อย่างเหมาะสม ให้ดำเนินการบำบัดด้วยโปรแกรมการพัฒนาทักษะการเอาใจเขามาใส่ใจเรา

ภาคผนวกที่ ๔

แบบรายงานผลทางจิตวิทยา/จิตวิทยาคลินิก

แบบแสดงความยินยอม

วันที่...../...../.....

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้าได้รับทราบ
คำอธิบายและชี้แจงจากนักจิตวิทยาแล้ว และยินยอมให้ใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้ทั้งจากการสัมภาษณ์
และจากแบบประเมิน เพื่อประโยชน์ในการบำบัด พื้นฟู หรือเพื่อการศึกษาวิจัย

(ลงชื่อ).....เด็กหรือเยาวชน
(.....)

(ลงชื่อ).....นักจิตวิทยา
(.....)

(สำหรับเด็กหรือเยาวชน)

.....

หนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องเป็น.....
ของ.....ได้รับทราบคำอธิบายและชี้แจงจากนักจิตวิทยาแล้ว
และยินยอมให้ใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าที่ได้ให้ไว้จากการสัมภาษณ์ และจากแบบประเมิน เพื่อประโยชน์ในการ
บำบัด พื้นฟู เด็กหรือเยาวชน หรือเพื่อการศึกษาวิจัย

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง
(.....)

(ลงชื่อ).....นักจิตวิทยา
(.....)

(สำหรับผู้ปกครอง)

.....

รายงานการประเมินทางจิตวิทยา

หน่วยงาน.....

เลขคดี.....ชื่อ-สกุลเด็กหรือเยาวชน.....อายุ.....ปี

ข้อหา.....

วันรับตัว.....วันที่คัดกรอง.....วันที่ออกรายงาน.....

๑. ผลการประเมินทางจิตวิทยา

๑.๑ ระดับสติปัญญา.....IQ =.....

๑.๑ ปัญหาทางสุขภาพจิต/จิตเวช

แนวโน้มพบปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช	ผลการประเมิน		ข้อสังเกต
	ไม่พบ	พบ	
๑. โรคสมาธิสั้น (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)			
๒. โรคเกร (Conduct Disorder)			
๓. โรคซึมเศร้า (Major Depressed Episode)			
๔. โรคเครียดหลังเกิดเหตุการณ์สะเทือนขวัญ (Post-Traumatic Stress Disorder)			
๕.			

๑.๒ สรุปผลการประเมินปัญหาทางสุขภาพจิต/จิตเวช(อธิบายรายละเอียดของอาการที่พบ).....

.....

๒. ผลการประเมินด้านมิติความเสี่ยงที่นำไปสู่การกระทำผิดซ้ำ (Risk Domains)

☐ มีประวัติการมีพฤติกรรมต่อต้านสังคม:.....

☐ มีแนวโน้มมีรูปแบบพฤติกรรมต่อต้านสังคม:.....

☐ เพื่อนหรือคนรู้จักมีพฤติกรรมต่อต้านสังคม:.....

☐ มีความคิดแบบผู้กระทำผิด:.....

☐ การศึกษา/การทำงาน:.....

.....

☐ การใช้สารเสพติด:.....

☐ ครอบครัว/ชีวิตคู่:.....

☐ กิจกรรมยามว่าง/นันทนาการ:.....

๓. ปัจจัยสนับสนุนเชิงบวก

.....
.....

๔. ความพร้อมในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม (Stage of change)

☐ ขั้นเฝินเฉย (Precontemplation) ☐ ขั้นลั้งเลใจ (Contemplation) ☐ ขั้นเตรียมการ (Preparation)

☐ ขั้นลงมือ (Action) ☐ ขั้นคงที่ (Maintenance) ☐ ขั้นล้้มเลิก (Relapse)

ระบุ.....

.....

๕. สรุปผลการประเมินทางจิตวิทยา

.....
.....

๖. ข้อเสนอแนะ

๖.๑ ด้านสุขภาพจิต/จิตเวช

.....
.....

๖.๒ ด้านการลดมิติความเสี่ยงในการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

.....

รายงานการตรวจวินิจฉัยทางจิตวิทยาคลินิก

หน่วยงาน.....

เลขคดี.....ชื่อ-สกุลเด็กหรือเยาวชน.....อายุ.....ปี

ข้อหา.....

วันรับตัว.....วันที่คัดกรอง.....วันที่ออกรายงาน.....

เครื่องมือทดสอบทางจิตวิทยาที่ใช้

๑.....วันที่ทดสอบ.....

๒.วันที่ทดสอบ.....

๓.....วันที่ทดสอบ.....

ลักษณะและพฤติกรรมขณะทดสอบ

.....

๑. ผลการตรวจวินิจฉัยจิตวิทยาคลินิก

๑.๑ ระดับสติปัญญา.....IQ =

๑.๒ ปัญหาทางสุขภาพจิต/จิตเวช

แนวโน้มพบปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช	ผลการประเมิน		ข้อสังเกต
	ไม่พบ	พบ	
๑. โรคสมาธิสั้น (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)			
๒. โรคเกร (Conduct Disorder)			
๓. โรคซึมเศร้า (Major Depressed Episode)			
๔. โรคเครียดหลังเกิดเหตุการณ์สะเทือนขวัญ (Post-Traumatic Stress Disorder)			
๕.			

สรุปผลการทดสอบทางจิตวิทยาคลินิก

.....

๒. ผลการประเมินด้านมิติความเสี่ยงที่นำไปสู่การกระทำผิดซ้ำ (Risk Domains)

☐ มีประวัติการมีพฤติกรรมต่อต้านสังคม:.....

☐ มีแนวโน้มมีรูปแบบพฤติกรรมต่อต้านสังคม:.....

☐ เพื่อนหรือคนรู้จักมีพฤติกรรมต่อต้านสังคม:.....

☐ มีความคิดแบบผู้กระทำความผิด:.....

☐ การศึกษา/การทำงาน:.....

☐ การใช้สารเสพติด:.....

☐ ครอบครัว/ชีวิตคู่:.....

☐ กิจกรรมยามว่าง/นันทนาการ:.....

๓. ปัจจัยสนับสนุนเชิงบวก

๔. ความพร้อมในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม (Stage of change)

- ☐ ขั้นเฝ้าเฉย (Precontemplation) ☐ ขั้นลังเลใจ (Contemplation) ☐ ขั้นเตรียมการ (Preparation)
☐ ขั้นลงมือ (Action) ☐ ขั้นคงที่ (Maintenance) ☐ ขั้นล้มเลิก (Relapse)

ระบุ.....

๕. สรุปผลการประเมินทางจิตวิทยา

๑๐. ข้อเสนอแนะ

๑๐.๑ ด้านสุขภาพจิต/จิตเวช

๑๑.๒ ด้านการลดมิติความเสี่ยงในการกระทำผิดซ้ำของเด็กหรือเยาวชน

ลงชื่อ.....
(.....)



ที่ ยธ /

สถานพินิจฯ / ศูนย์ฝึกฯ.....

ที่อยู่.....

.....

..... เดือน..... ๒๕.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ส่งเด็กหรือเยาวชนเข้ารับการตรวจวินิจฉัย/บำบัดรักษาโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล...../โรงพยาบาลจิตเวชในเขตพื้นที่บริการกรมสุขภาพจิต

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบรายงานประเมินทางจิตวิทยา

๒. แบบสรุปผลการสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น ฉบับวัยรุ่น (T-DICA-R)

๓. ใบรับรองแพทย์โรคทางกายหรือจิตเวช (ถ้ามี)

ด้วยเด็ก/เยาวชนชื่อ.....อายุ.....ปี

เลขประจำตัวประชาชน.....ปัจจุบันเด็ก/เยาวชนที่อยู่ในการควบคุมดูแลของ

สถานพินิจฯ/ศูนย์ฝึกฯ.....

และพบว่าเด็ก/เยาวชนมีแนวโน้มของโรค.....

โดยมีรายละเอียดของอาการที่พบ ดังนี้.....

สถานพินิจฯ/ศูนย์ฝึกฯ.....มีความประสงค์

ขอความอนุเคราะห์จากหน่วยงานของท่านในการตรวจวินิจฉัยและบำบัดรักษาเด็กหรือเยาวชนโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย พร้อมทั้งขอให้โรงพยาบาลแจ้งผลการตรวจวินิจฉัย แผนการบำบัดรักษา และผลของการบำบัดรักษา ตลอดจนข้อเสนอแนะในการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูของเด็กหรือเยาวชนดังกล่าว เพื่อหน่วยงานจักได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ผู้อำนวยการสถานพินิจ/ศูนย์ฝึก.....

กลุ่มงาน(ชื่อ-สกุล ผู้รับผิดชอบ)

โทรศัพท์

โทรสาร



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานจิตวิทยา กลุ่มงานบำบัดแก้ไขฟื้นฟู โทร

ที่ ยธ /

วันที่

เรื่อง ขอเบิกเด็กหรือเยาวชน

เรียน เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย / เจ้าหน้าที่ประจำจุด

ด้วย งานจิตวิทยา มีความประสงค์ ขอเบิกเด็กหรือเยาวชน ดังรายชื่อต่อไปนี้

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

เพื่อมาพบนักจิตวิทยา ที่ห้องนักจิตวิทยา กลุ่มงานบำบัดแก้ไข ฟื้นฟูในวันที่.....

ตั้งแต่วันที่..... ถึง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุญาต

ลงชื่อ.....ผู้เบิก

วันที่.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานจิตวิทยา กลุ่มงานบำบัดแก้ไขฟื้นฟู โทร

ที่ ยธ /

วันที่

เรื่อง ส่งเด็กหรือเยาวชนกลับคืนหน่วย

เรียน เจ้าหน้าที่ประจำหน่วย / เจ้าหน้าที่ประจำจุด

งานจิตวิทยา ขอส่งเด็กและเยาวชนกลับคืนหน่วย ตามรายชื่อต่อไปนี้

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ลงชื่อ.....ผู้ส่งคืน

วันที่.....

เวลา.....น.



ที่ ยธ

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

จังหวัด.....เลขที่..... ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

วัน/เดือน/ปี.....

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ยืมเครื่องมือหรืออุปกรณ์ทางจิตวิทยาคลินิก

เรียน

ด้วย งานจิตวิทยา กลุ่มงาน.....สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
จังหวัด...../ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนจังหวัด..... มีความประสงค์ขอยืมเครื่องมือหรือ
อุปกรณ์ทางจิตวิทยาคลินิก (ระบุ ชื่อแบบทดสอบที่ยืม).....
เพื่อนำใช้ในการทดสอบเด็กหรือเยาวชนในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัด...../
ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนจังหวัด.....เพื่อจัดทำรายงานการตรวจวินิจฉัย
ทางจิตวิทยาของเด็กหรือเยาวชนประกอบการพิจารณาคดีของศาลเยาวชนและครอบครัว.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวมเป็นเวลา.....วัน โดยจะส่งมอบคืน
ภายในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์

.....

(.....)

ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัด.....

กลุ่มงานบำบัดแก้ไขฟื้นฟู

สถานพินิจ.....

โทร.....



งานจิตวิทยา

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัด..... กลุ่มงานบำบัดแก้ไขฟื้นฟู โทร.....

ที่ ยธ /

วันที่

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ยืมเครื่องมือหรืออุปกรณ์ทางจิตวิทยาคลินิก

เรียน ผู้อำนวยการสถานพินิจ...../ ศูนย์ฝึก.....

ด้วย งานจิตวิทยา กลุ่มงาน.....สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
จังหวัด...../ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนจังหวัด..... มีความประสงค์
ขอยืมเครื่องมือหรืออุปกรณ์ทางจิตวิทยาคลินิก (ระบุ ชื่อแบบทดสอบที่ยืม).....
เพื่อนำใช้ในการทดสอบเด็กหรือเยาวชนในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัด...../
ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนจังหวัด..... เพื่อจัดทำรายงานการตรวจวินิจฉัย
ทางจิตวิทยาของเด็กหรือเยาวชนประกอบการพิจารณาคดีของศาลเยาวชนและครอบครัว.....
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่..... รวมเป็นเวลา.....วัน โดยจะส่งมอบคืน
ภายในวันที่.....

จึงเรียนมาเพื่อขอความอนุเคราะห์

.....

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัด.....

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัด...../ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน จังหวัด.....

[illegible]

สมุดลงทะเบียนรายชื่อเด็กและเยาวชนตรวจจิตวิทยา

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัด.....

[illegible]

สมุดลงทะเบียนเลขที่รายงานการประเมินทางจิตวิทยา
ศูนย์ฝึกและอบรม.....

วันที่ออกรายงาน	เลขที่รายงาน	ชื่อ-สกุล	เลขคดี	ข้อหา	นักจิตวิทยา ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ

สมุดคุมทะเบียนการประชุมคณะกรรมการนักวิชาชีพและสหวิชาชีพ
ศูนย์ฝึกและอบรม.....

ลำดับที่	วันรับตัว	ชื่อ - สกุล	วันที่ประชุม คณะกรรมการ นักวิชาชีพ	เลขที่รายงาน	วันที่ประชุม คณะกรรมการ สหวิชาชีพ	หมายเหตุ
				จอ/.....		

*จอ. – จัดทำแนวทางการฝึกอบรมเด็กหรือเยาวชน

สมุดลงทะเบียนเลขที่แนวทางการแก้ไขบำบัดฟื้นฟูเด็กหรือเยาวชนรายบุคคล
สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัด.....

วันที่ออก รายงาน	เลขที่รายงาน	ชื่อ-สกุล	เลขคดี	ข้อหา	นักจิตวิทยา ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ

แบบแสดงความยินยอมเข้ารับการบำบัด

การบำบัดทางจิตวิทยา เป็นส่วนหนึ่งของการแก้ไขปัญหาเด็กหรือเยาวชนให้มีการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น ซึ่งข้อมูลต่างๆที่ได้ทั้งจากการสัมภาษณ์ แบบประเมิน การทดสอบทางด้านจิตวิทยาคลินิก และการบำบัดจะใช้เพื่อเป็นประโยชน์ในการบำบัด แก้ไข พื้นฟูและวางแผนให้ความช่วยเหลือเด็กหรือเยาวชนได้ตรงตามสภาพปัญหาที่แท้จริง รวมถึงยังเป็นการพัฒนาและป้องกันปัญหาที่อาจเกิดขึ้นกับเด็กหรือเยาวชนรายอื่นต่อไปด้วย

หนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า..... ได้รับทราบคำอธิบายและชี้แจงจากนักจิตวิทยาคลินิกซึ่งเป็นผู้บำบัดแล้ว และยินยอมให้ใช้ข้อมูลของข้าพเจ้า เพื่อใช้เป็นประโยชน์ในการบำบัด พื้นฟู หรือเพื่อการศึกษาวิจัย

(ลงชื่อ).....เด็กหรือเยาวชน
(.....)

(ลงชื่อ).....นักจิตวิทยา/ผู้บำบัด
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

แบบแสดงความยินยอมและอนุญาตให้เข้ารับการบำบัด

การบำบัดทางจิตวิทยา เป็นส่วนหนึ่งของการแก้ไขปัญหาเด็กหรือเยาวชนให้มีการเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น ซึ่งข้อมูลต่างๆที่ได้ทั้งจากการสัมภาษณ์ แบบประเมิน การทดสอบทางด้านจิตวิทยาคลินิก และการบำบัดจะใช้เพื่อเป็นประโยชน์ในการบำบัด แก้ไข พื้นฟูและวางแผนให้ความช่วยเหลือเด็กหรือเยาวชนได้ตรงตามสภาพปัญหาที่แท้จริง รวมถึงยังเป็นการพัฒนาและป้องกันปัญหาที่อาจเกิดขึ้นกับเด็กหรือเยาวชนรายอื่นต่อไปด้วย

หนังสือฉบับนี้ข้าพเจ้า.....เกี่ยวข้องกับ.....
ของ.....ได้รับทราบคำอธิบายและชี้แจงจากนักจิตวิทยาคลินิกซึ่งเป็นผู้บำบัดแล้ว และยินยอมให้ใช้ข้อมูลของข้าพเจ้าพร้อมทั้งข้อมูลของเด็กหรือเยาวชนที่อยู่ในความปกครองดูแล เพื่อใช้เป็นประโยชน์ในการบำบัด พื้นฟู หรือเพื่อการศึกษาวิจัย

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง
(.....)

(ลงชื่อ).....นักจิตวิทยา/ผู้บำบัด
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

แบบประเมินผลการบำบัดทางจิตวิทยาสำหรับเด็กและเยาวชน

สถานพินิจฯ / ศูนย์ฝึกฯ.....

วันที่รายงาน.....เดือน.....พ.ศ.๒๕.....

๑. ชื่อ - สกุล เด็กหรือเยาวชน.....เลขคดีที่.....

๒. ปัญหา.....

๓. เหตุนำส่ง.....

๔. เทคนิคและการบำบัดทางจิตวิทยาที่ เด็ก / เยาวชนได้รับ

๔.๑.....

๔.๒.....

๔.๓.....

๕. ลักษณะทั่วไป พฤติกรรมและสถานการณ์ระหว่างการบำบัด.....

๖. ผลการบำบัดทางจิตวิทยาของเด็กหรือเยาวชน

- | | |
|---|-----------------------------------|
| () ยอมรับและเข้าใจปัญหาของตนเอง | () มีวินัยมากขึ้น |
| () มีการปรับตัวได้เหมาะสมยิ่งขึ้น | () มีความรับผิดชอบมากขึ้น |
| () สามารถควบคุมตัวเองได้ดีขึ้น | () มีความเชื่อมั่นในตนเองมากขึ้น |
| () มีความภาคภูมิใจในตนเองมากขึ้น | () มีสัมพันธภาพที่ดีกับครอบครัว |
| () สามารถแสดงอารมณ์ ความรู้สึกของตนได้อย่างเหมาะสม | () มีเป้าหมายในชีวิต |
| () มีแนวทาง ทางเลือกในการตัดสินใจแก้ปัญหาของตน | () เข้าใจและยอมรับผู้อื่นมากขึ้น |
| () มีแรงจูงใจในการเข้ารับการบำบัดตามแผนที่กำหนด | () คลายความวิตกกังวลลง |
| () มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมได้ตามเป้าหมาย | () มีความคิดที่เป็นเหตุผลมากขึ้น |
| () ครอบครัวให้ความร่วมมือ เข้าใจเด็ก / เยาวชนมากขึ้น | |
| () มีแผนการใช้ชีวิตภายนอกที่เป็นไปได้ในทางปฏิบัติ | |
| () อื่นๆ ระบุ..... | |

๗. สรุปผลการประเมิน

สิ่งที่เปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น

สิ่งที่ควรปรับปรุง

๘. แนวทางในการบำบัด ฟื้นฟู ครั้งต่อไป.....

ลงชื่อ

(.....)

นักจิตวิทยา

แบบรายงานการเข้ารับการบำบัดทางจิตวิทยา เดือน

สถานพินิจฯ / ศูนย์ฝึกฯ

๑. ชื่อ-สกุลเด็กหรือเยาวชน..... เลขคดีกลุ่มที่

๒. การบำบัดทางจิตวิทยาที่เด็กหรือเยาวชนได้รับ

โปรแกรม/กิจกรรม	จำนวนคาบ/ โปรแกรม	วันเริ่มต้น กิจกรรม	จำนวนครั้ง ที่เข้ารับกิจกรรม		หมายเหตุ	
			ที่ผ่านมา	เดือนนี้	อยู่ระหว่าง ดำเนินการ	ครบโปรแกรม
๑.						
๒.						
๓.						
๔.						
๕.						
๖.						
๗.						
๘.						
๙.						
๑๐.						

ลงชื่อ

(.....)

นักจิตวิทยา

วันที่ เดือน พ.ศ.....

รายงานผลการให้คำปรึกษา

สถานพินิจฯ / ศูนย์ฝึกฯ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ชื่อ-สกุล.....วัน-เดือน-ปี เกิด.....

อายุ.....ปี.....เดือน.....เลขคดี...../ ๒๕.....ข้อหา/คดี.....

ปัญหาที่เข้ารับคำปรึกษา.....

ครั้งที่.....สภาพปัญหา.....

พฤติกรรมขณะเข้ารับคำปรึกษา.....

ปัญหาที่แท้จริง.....

สาเหตุของปัญหา.....

แนวทางแก้ไข.....

ผลที่คาดว่าจะได้รับ.....

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ.....

หมายเหตุ และ อื่น ๆ

(.....)

นักจิตวิทยา

...../...../.....

แบบบันทึกผลบำบัดทางจิตวิทยาสำหรับเด็กและเยาวชน

ชื่อ-นามสกุล.....

ปัญหาที่ควรได้รับการบำบัดฟื้นฟู.....

๑.

๒.

๓.

แนวทาง/โปรแกรมการบำบัดที่ใช้

๑.

๒.

๓.

การบำบัดฟื้นฟู

๑.

วัตถุประสงค์.....

Session	วันที่บำบัด	กิจกรรมบำบัด	วัตถุประสงค์ของการบำบัด	พฤติกรรมขณะบำบัด	ผลการบำบัด

๒.

วัตถุประสงค์.....

Session	วันที่บำบัด	กิจกรรมบำบัด	วัตถุประสงค์ของการบำบัด	พฤติกรรมขณะบำบัด	ผลการบำบัด

๓.

วัตถุประสงค์.....

Session	วันที่บำบัด	กิจกรรมบำบัด	วัตถุประสงค์ของการบำบัด	พฤติกรรมขณะบำบัด	ผลการบำบัด

ตัวอย่างแบบบันทึกผลบำบัดทางจิตวิทยาสำหรับเด็กและเยาวชน

ชื่อ-นามสกุล.....

ปัญหาที่ควรได้รับการบำบัดฟื้นฟู

๑. มีภาวะซึมเศร้า

๒. มีรูปแบบความคิดแบบผู้กระทำผิด

๓. มีพฤติกรรมต่อต้านสังคม.....

แนวทาง/โปรแกรมการบำบัดที่ใช้

๑. โปรแกรม Depression.....

๒. โปรแกรม FCBT.....

๓. โปรแกรม Anger management.....

การบำบัดฟื้นฟู

๑. โปรแกรม Depression

วัตถุประสงค์.....เพื่อลดอาการซึมเศร้า.....

Session	วันที่บำบัด	กิจกรรมบำบัด	วัตถุประสงค์ของการบำบัด	พฤติกรรมขณะบำบัด	ผลการบำบัด

๒. โปรแกรม FCBT

วัตถุประสงค์ เพื่อปรับรูปแบบความคิดแบบผู้กระทำผิด

Session	วันที่บำบัด	กิจกรรมบำบัด	วัตถุประสงค์ของการบำบัด	พฤติกรรมขณะบำบัด	ผลการบำบัด

๓. โปรแกรม Anger Management

วัตถุประสงค์ ๑. มุ่งเน้นการแสดงออกอย่างเหมาะสม

๒. สนับสนุนให้จัดการอารมณ์โกรธอย่างเหมาะสม

๓. เพิ่มทักษะที่ส่งเสริมการควบคุมอารมณ์

Session	วันที่บำบัด	วัตถุประสงค์ของการบำบัด	พฤติกรรมขณะบำบัด	ผลการบำบัด

ภาคผนวกที่ ๕
แนวทางการดำเนินงานวิจัย



บว.๑

แบบขออนุมัติโครงการศึกษาวิจัยทางวิชาการจิตวิทยาคลินิก

เรียน หัวหน้า (สถานแรกรับ, ส่วนงานบำบัด แก้ไข ฟื้นฟู, ส่วนป้องกัน สงเคราะห์ และประสานเครือข่าย)

๑. ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)ตำแหน่ง.....
กลุ่มงาน.....สังกัด.....

๒. มีความประสงค์จะขออนุมัติโครงการศึกษาวิจัยทางวิชาการจิตวิทยาคลินิกเรื่อง (Title)

ภาษาไทย

ภาษาอังกฤษ

โดยมีผู้ร่วมการศึกษาคือ

๑.

๒.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม.....ผู้วิจัยหลัก
(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัยร่วม (ถ้ามี)
(.....)

ลงนาม.....ผู้วิจัยร่วม (ถ้ามี)
(.....)

...../...../.....

เรียน ผู้อำนวยการสถานพินิจ/ศูนย์ฝึกฯ

ด้วย (นาย/นาง/นางสาว)..... ตำแหน่ง.....

ประสงค์จะขออนุมัติโครงการศึกษาวิจัยทางวิชาการจิตวิทยาคลินิก.....

.....

ทั้งนี้เห็นสมควรอนุมัติให้ดำเนินการศึกษาวิจัยทางวิชาการในเรื่องดังกล่าวและเสนอต่อ
คณะกรรมการ.....สถาบันวิจัยและพัฒนา กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน พิจารณานุมัติต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงนาม.....
(.....)

หัวหน้า.....

...../...../.....

/ผลการพิจารณา...

ผลการพิจารณาของผู้อำนวยการสถานพินิจฯ/ศูนย์ฝึกฯ

- ☐ อนุมัติ เสนอเรื่องส่งคณะกรรมการ.....สถาบันวิจัยและพัฒนาพิจารณาต่อไป
- ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

ลงนาม.....

ผู้อำนวยการ/สถานพินิจฯ/ศูนย์ฝึกฯ

...../...../.....

ผลการพิจารณาของคณะกรรมการ.....สถาบันวิจัยและพัฒนา

- มีมติ ☐ อนุมัติ ดำเนินการศึกษาวิจัยตามขั้นตอนและระเบียบวิธีการวิจัยต่อไป
- ☐ ไม่อนุมัติ เนื่องจาก.....

.....

ลงนาม.....ประธานกรรมการ

(.....)

ลงนาม.....กรรมการ

(.....)

ลงนาม.....กรรมการ

(.....)

หมายเหตุ ๑. กรอกข้อความด้วยการพิมพ์

๒. แจ้งต้นสังกัดผู้วิจัยหลักเพื่อทราบเมื่อคณะกรรมการอนุมัติแล้ว

**เอกสารประกอบการพิจารณาขออนุญาตเก็บข้อมูลเพื่อการศึกษาและการวิจัย
กับกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน**

ลำดับ	เอกสาร	มี	ไม่มี	หมายเหตุ
๑	หนังสือจากทางมหาวิทยาลัย/หน่วยงานต้นสังกัด ถึงกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน			
๒	รายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับงานวิจัย			
	๒.๑ ชื่อและรายละเอียดของวิชาที่ศึกษา หรือโครงงานวิจัย (บทที่ ๑ - ๓)			
	๒.๒ วัตถุประสงค์ในการนำข้อมูลไปใช้			
	๒.๓ กรอบแนวคิดในการศึกษา			
	๒.๔ ระบุสถานที่ จำนวนกลุ่มตัวอย่าง และระยะเวลาในการศึกษาหรือวิจัย			
	๒.๕ ข้อพิจารณาด้านจริยธรรม จะต้องมีย่อหน้าและเอกสาร ดังนี้			
	- ระบุถึงการนำข้อมูลไปใช้			
	- ระบุการรักษาความลับหรือการรักษาข้อมูล			
	- ระบุความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ให้ข้อมูล และการป้องกันหรือแก้ไข			
	- เอกสารคำแนะนำหรือแจ้งข้อมูลให้กับผู้ให้ข้อมูล (Information Sheet)			
	- ใบยินยอมให้ทำการวิจัยของอาสาสมัคร (กลุ่มตัวอย่าง) เป็นภาษาไทย (Consent Form)			
๓	หนังสือรับรองการผ่านคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย (IRB) ของมหาวิทยาลัยหรือหน่วยงานที่รับรอง			
๔	ระบุประโยชน์จากการศึกษา หรือการวิจัยที่มีต่อกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน			
๕	หนังสือรับทราบข้อปฏิบัติในการเก็บข้อมูลในหน่วยงานกรมพินิจฯ (วพ.๓)			
๖	ประวัติของผู้วิจัย และคณะวิจัย			
๗	เอกสารอ้างอิงอื่นๆ (ถ้ามี) ระบุ.....			

☐

ครบถ้วน

☐

ไม่ครบถ้วน ระบุ.....

(ลงชื่อ).....ผู้วิจัย

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

สำหรับเจ้าหน้าที่

ความเห็นของผู้ตรวจสอบเอกสาร

☐

ครบถ้วน

☐

ไม่ครบถ้วน ระบุ.....

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

หนังสือรับทราบข้อปฏิบัติในการเก็บข้อมูลเจ้าหน้าที่ ในหน่วยงานกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

เมื่อได้รับอนุญาตจากอธิบดีกรมพินิจฯ ให้ดำเนินการเก็บข้อมูล ผู้ขอเก็บข้อมูลจะต้องประสานไปยังหน่วยงานที่จะเข้าทำการเก็บข้อมูลเพื่อนัดวัน/เวลา ที่จะเข้าทำการเก็บข้อมูลอีกครั้งด้วยตนเอง ล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วันทำการ

การแต่งกาย แต่งกายสุภาพ เรียบร้อย ไม่สวมรองเท้าแตะ กางเกงขาสั้น สุภาพสตรีสามารถสวมกางเกงแบบสุภาพได้ ห้ามใส่กระโปรงสั้นไม่ควรสวมเสื้อผ้าวัยรุ่นหรือเน้นสรีระ หรือเนื้อผ้าบางจนเกินไป

ข้อปฏิบัติ

๑. การเก็บข้อมูลต้องชี้แจงให้กลุ่มตัวอย่าง เข้าใจถึงวัตถุประสงค์และข้อมูลสำคัญอื่นๆของการเข้าร่วมการวิจัย และสมัครใจที่จะเข้าร่วมการวิจัย พร้อมลงลายมือชื่อในใบแสดงความยินยอม
๒. ในกรณีที่กลุ่มตัวอย่างปฏิบัติงานอยู่ในสถานที่ควบคุม ไม่อนุญาตให้ผู้วิจัยเข้าไปเก็บข้อมูลในสถานที่ควบคุม และการดำเนินการใดๆ หากนอกเหนือขอบเขตที่ได้รับอนุญาตไม่สามารถทำได้
๓. ช่วงเวลาในการเก็บข้อมูลกับเจ้าหน้าที่ต้องไม่ส่งผลกระทบต่อการทำงานหรือการเรียนการสอนของเด็กและเยาวชน
๔. ปฏิบัติตามระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยสิ่งของต้องห้าม สิ่งของที่อนุญาตหรือไม่อนุญาตให้เก็บรักษาไว้ในสถานที่ควบคุม และการจำหน่ายและการทำลายสิ่งของนั้น พ.ศ.๒๕๖๔ และระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยการติดต่อเด็กและเยาวชนของบุคคลภายนอก และการพบและปรึกษากับที่ปรึกษากฎหมายหรือทนายความ พ.ศ.๒๕๖๕ อย่างเคร่งครัดหากมีข้อสงสัยให้สอบถามเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานก่อนดำเนินการเข้าเก็บข้อมูล
๕. เมื่อดำเนินการศึกษาวิจัยเสร็จสิ้นแล้ว ขอให้ส่งผลงานวิจัยให้กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจำนวน ๑ เล่ม พร้อมไฟล์ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ภายใน ๑๕ วัน เพื่อจะได้นำข้อมูลไปประกอบการพัฒนาการดำเนินงานของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนต่อไป

ข้าพเจ้าและคณะที่จะเข้าเก็บข้อมูล ได้รับทราบข้อปฏิบัติต่าง ๆ ข้างต้นแล้ว และจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด



กฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ _____
(_____)
ผู้วิจัย/หัวหน้าโครงการ
วันที่ _____

หนังสือรับทราบข้อปฏิบัติในการเก็บข้อมูลกับเด็กและเยาวชน ในหน่วยงานกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

เมื่อได้รับอนุญาตจากอธิบดีกรมพินิจฯ ให้ดำเนินการเก็บข้อมูล ผู้ขอเก็บข้อมูลจะต้องประสานไปยังหน่วยงานที่จะเข้าทำการเก็บข้อมูลเพื่อนัดวัน/เวลา ที่จะเข้าทำการเก็บข้อมูลอีกครั้งด้วยตนเอง ล่วงหน้าอย่างน้อย ๓ วันทำการ

การแต่งกาย แต่งกายสุภาพ เรียบร้อย ไม่สวมรองเท้าแตะ กางเกงขาสั้น สุภาพสตรีสามารถสวมกางเกงแบบสุภาพได้ ห้ามใส่กระโปรงสั้นไม่ควรสวมเสื้อผ้ารัดรูปหรือเน้นสรีระ หรือเนื้อผ้าบางจนเกินไป

ข้อปฏิบัติ

๑. บุคคลภายนอกที่จะขออนุญาตเก็บข้อมูลกับเด็กและเยาวชนในสถานที่ควบคุมเพื่อประโยชน์ทางการศึกษาวิจัย ต้องแสดงหนังสือที่กรมพินิจฯ อนุญาตให้ดำเนินการเก็บข้อมูลของเด็กและเยาวชนมาประกอบการขออนุญาตเข้ามาเก็บข้อมูลในสถานที่ควบคุมต่อผู้อำนวยการ

๒. ผู้วิจัยต้องชี้แจงวัตถุประสงค์ให้เด็กและเยาวชนเข้าใจและสอบถามความสมัครใจของเด็กและเยาวชนที่จะให้ข้อมูลด้วย ซึ่งเด็กและเยาวชนมีสิทธิในการปฏิเสธการเข้าร่วม รวมทั้งมีสิทธิยกเลิกกลางคันในระหว่างการเก็บข้อมูลได้

๒.๑ ในกรณีที่เด็กหรือเยาวชนสมัครใจเข้าร่วมการเก็บข้อมูล ผู้วิจัยจะต้องให้เด็กหรือเยาวชนนั้นลงลายมือชื่อในเอกสารแสดงความยินยอม โดยมีผู้อำนวยการของหน่วยงานซึ่งถือเป็นผู้ปกครองของเด็กและเยาวชนลงลายมือชื่อให้ความยินยอมด้วย

๒.๒ การลงลายมือชื่อไม่ครบถ้วน ให้ถือว่าผู้วิจัยไม่สามารถให้เด็กและเยาวชนรายนั้นให้ข้อมูลในการวิจัยได้

๓. การเก็บข้อมูลหรือการสัมภาษณ์เด็กและเยาวชน ต้องมีเจ้าพนักงานพินิจหรือเจ้าหน้าที่เข้าร่วมสังเกตการณ์ด้วย และในกรณีที่เด็กหรือเยาวชนไม่ประสงค์จะให้ข้อมูลหรือมีเหตุจำเป็นอื่นที่ไม่สามารถให้ข้อมูลต่อไปได้ ให้เด็กหรือเยาวชนนั้นยุติการให้ข้อมูลได้ทันที

๔. การเก็บข้อมูลหรือการสัมภาษณ์เด็กและเยาวชน ต้องดำเนินการภายใต้ขอบเขตของงานวิจัยตามที่ได้รับอนุญาต และห้ามบันทึกภาพ แพร่ภาพ พิมพ์รูป หรือบันทึกเสียงของเด็กและเยาวชนนั้น

๕. ข้อมูลของเด็กและเยาวชนต้องรักษาเป็นความลับ ห้ามนำข้อมูลเกี่ยวกับเด็กและเยาวชนออกเผยแพร่อันจะก่อให้เกิดความเสียหายแก่เด็ก เยาวชน และครอบครัว

๖. ในระหว่างดำเนินการเก็บข้อมูลหากเด็กและเยาวชนไม่ประสงค์ที่จะเข้าร่วมการวิจัยต่อสามารถยุติได้โดยทันที หรือหากเด็กและเยาวชนอดอัดไม่สบายใจ หรือมีอาการป่วยฉับพลัน จะต้องยุติการเก็บข้อมูลกับเด็กหรือเยาวชนรายนั้นทันที และขอความช่วยเหลือจากเจ้าหน้าที่ที่อยู่ร่วมสังเกตการณ์การสัมภาษณ์

๗. กรณีเก็บข้อมูลเด็กหรือเยาวชนแล้ว มีข้อสังเกตใดเกี่ยวกับเด็กหรือเยาวชนที่อาจจะเกิดอันตรายต่อเด็กหรือเยาวชน หรือผู้อื่น ขอให้รีบแจ้งเจ้าหน้าที่ที่ดูแล เพื่อการดูแลและป้องกันต่อไป

๘. หากเด็กหรือเยาวชนขอให้ติดต่อบุคคลภายนอกให้โดยการโทรศัพท์ หรือส่งจดหมาย ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ที่ดูแลหรือให้เด็กหรือเยาวชนติดต่อกับเจ้าหน้าที่ในสถานที่ควบคุมที่มีหน้าที่โดยตรงเพื่อดำเนินการให้

๙. ปฏิบัติตามระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยสิ่งของต้องห้าม สิ่งของที่อนุญาตหรือไม่อนุญาตให้เก็บรักษาไว้ในสถานที่ควบคุม และการจำหน่ายและการทำลายสิ่งของนั้น พ.ศ.๒๕๖๔ และระเบียบกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนว่าด้วยการติดต่อเด็กและเยาวชนของบุคคลภายนอก และการพบและปรึกษากับที่ปรึกษากฎหมายหรือทนายความ พ.ศ.๒๕๖๕ อย่างเคร่งครัดหากมีข้อสงสัยให้สอบถามเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานก่อนดำเนินการเข้าเก็บข้อมูล

๑๐. เมื่อดำเนินการศึกษาวิจัยเสร็จสิ้นแล้ว ขอให้ส่งผลงานวิจัยให้กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจำนวน ๑ เล่ม พร้อมไฟล์ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์ ภายใน ๑๕ วัน เพื่อจะได้นำข้อมูลไปประกอบการพัฒนาการดำเนินงานของกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนต่อไป

ข้าพเจ้าและคณะที่จะเข้าเก็บข้อมูล ได้รับทราบข้อปฏิบัติต่าง ๆ ข้างต้นแล้ว และจะปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด



กฎ ระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ลงชื่อ _____
(_____)
ผู้วิจัย/หัวหน้าโครงการ
วันที่ _____

ภาคผนวกที่ ๒

แนวทางการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน
(Case Conference) วิชาชีพจิตวิทยาคลินิก
กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กระทรวงยุติธรรม

การประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน (Case Conference)

วันที่ ____ เดือน ____ พ.ศ. ____

รายที่ ____ ชื่อ-สกุลเด็กหรือเยาวชน ____ เพศ ____ อายุ ____ ปี

ความผิดข้อหา ____ เป็นความผิดครั้งที่ ____

ลักษณะทั่วไป ____

ประวัติการกระทำผิดกฎหมาย ____

การทดสอบทางจิตวิทยา

ประเมิน/คัดกรอง/ทดสอบด้วย

๑. ____ เมื่อ ____

๒. ____ เมื่อ ____

๓. ____ เมื่อ ____

๔. ____ เมื่อ ____

๕. ____ เมื่อ ____

ผลการทดสอบ

๑. IQ Test

๒. Personality Test

๓. Organic Test

กลไกปัญหาและความขัดแย้ง (พิจารณาจาก ๔P – Predisposing Factors , Precipitation Factors , Perpetuating Factors , Protective Factors)

Case Conceptualization

Treatment Plan

ผลการประชุมและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

ลงชื่อ _____

ผลการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน (Case Conference)

รายที่.....ชื่อ-สกุลเด็กหรือเยาวชน.....

ข้อสังเกต/ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

.....

สิ่งที่ได้เรียนรู้จากการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

ตำแหน่ง.....

วันที่.....

แบบรายงานการประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน (Case Conference)

ครั้งที่.....วันที่.....

ณ.....

เริ่มประชุมเวลา.....น.

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

ผู้ไม่เข้าร่วมประชุม

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

กรณีที่น่าเข้าร่วมประชุมปรึกษาปัญหาเด็กหรือเยาวชน ครั้งนี้.....ราย ประกอบด้วย

๑.ผู้นำเสนอ คือ.....
๒.ผู้นำเสนอ คือ.....
๓.ผู้นำเสนอ คือ.....
๔.ผู้นำเสนอ คือ.....

ปิดประชุมเวลา.....น.

ข้อเสนอแนะแนวทางการปฏิบัติงานด้านนิติจิตวิทยา (Guidelines for Forensic Psychology)

แนวทางการปฏิบัติงานต่อไปนี้เป็นแนวทางการปฏิบัติงานสำหรับนักจิตวิทยาที่ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการทางกฎหมาย ซึ่งไม่ว่านักจิตวิทยานั้นจะเป็นนักจิตวิทยาในสาขาใด หากมีการปฏิบัติงานที่มีความเกี่ยวข้องกับการดำเนินการทางกฎหมาย เช่น การเป็นผู้ประเมินและผู้ให้ข้อมูลทางด้านจิตวิทยาแก่ผู้รับบริการและงานที่เกี่ยวข้องโดยปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมาย เช่น การประเมินผู้ต้องหาว่ากระทำความผิดเพื่อประกอบการดำเนินคดีของพนักงานสอบสวน พนักงานอัยการเพื่อประกอบการตัดสินใจพิพากษาคดีของศาล การที่นักจิตวิทยาเป็นนักวิจัยที่รวบรวมข้อมูลเพื่อทำการศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย นักจิตวิทยาผู้ทำหน้าที่เป็นผู้ประสานในการลดความขัดแย้ง หรือทำหน้าที่เป็นนักจัดการรายกรณีที่มีอำนาจในการตัดสินใจหรือให้ข้อมูลกับผู้ใช้อ้างอิง เช่น พนักงานอัยการและศาล เป็นต้น ก็ให้ใช้แนวทางการปฏิบัติงานตามนี้ ทั้งนี้ “แนวทางมีความแตกต่างจากมาตรฐาน” เนื่องจากมาตรฐานเป็นข้อกำหนดให้มีการปฏิบัติตาม โดยหากไม่ปฏิบัติตามจะมีข้อกำหนดในการจัดการกับผู้ไม่ปฏิบัติตาม แต่ “แนวทาง” เป็นเพียงข้อเสนอแนะในการปฏิบัติโดยมุ่งหวังให้ผู้ปฏิบัติมีทิศทางการดำเนินงานที่สอดคล้องกัน และให้ปฏิบัติหน้าที่เป็นไปได้อย่างมีคุณภาพและเคารพในสิทธิของผู้รับบริการ

ในช่วง ๕๐ ปีที่ผ่านมากระบวนการปฏิบัติงานด้านนิติจิตวิทยาได้รับความนิยมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ทำให้ทางสมาคมจิตวิทยาอเมริกัน (American Psychological Association) ได้จัดการเพิ่มความสำคัญให้กับศาสตร์ของจิตวิทยาที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย มีการเพิ่มวารสารทางวิทยาศาสตร์และงานวิจัยเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างจิตวิทยาและกระบวนการทางกฎหมาย และมีการส่งเสริมการฝึกทักษะการปฏิบัติงานด้านนิติจิตวิทยาเป็นต้นมา จนในที่สุด สาขาวิชานิติจิตวิทยาก็ได้รับการยกระดับเป็นสาขาเฉพาะอีกสาขาหนึ่ง ตั้งแต่ปี ๒๐๐๑ เป็นต้นมา ทั้งนี้ เนื่องจากการปฏิบัติงานด้านนิติจิตวิทยามีความแตกต่างจากการปฏิบัติงานด้านจิตวิทยาแบบเดิมอยู่มาก ทางสมาคมจิตวิทยาอเมริกัน (American Psychological Association) จึงได้มีการรวบรวมแนวทางการปฏิบัติงานเฉพาะด้านนิติจิตวิทยาขึ้นมา เพื่อให้มีแนวทางที่เป็นมาตรฐาน รวมถึงเป็นการพัฒนาคุณภาพการปฏิบัติงานด้านนิติจิตวิทยาและด้านอื่น ๆ ที่มีความใกล้เคียงกันด้วย

แนวทางที่กำหนดขึ้น โดย APA นั้น มีรายละเอียดในการปฏิบัติจำนวนมาก ข้อมูลต่อไปนี้เป็นสรุปเฉพาะในส่วนที่มีความสำคัญและเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติของนักจิตวิทยาของกรมพินิจฯ ผู้ที่สนใจศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมสามารถศึกษาเพิ่มเติมได้ที่ Specialty Guidelines for Forensic Psychologists โดย APA ได้นิยามความหมายของ นิติจิตวิทยา ว่า การปฏิบัติงานเฉพาะด้านของนักจิตวิทยาจากสาขาใดก็ได้ที่มีการประยุกต์ใช้ทักษะและความรู้ทางวิทยาศาสตร์ ความรู้ทางเทคนิค หรือความรู้เฉพาะทางของจิตวิทยาและกฎหมาย ในการช่วยเหลือกระบวนการต่าง ๆ ด้านกฎหมาย สัญญา หรือการบริหาร ซึ่งหมายรวมถึงทุกระบบงานที่เกี่ยวข้องกับผู้ที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการยุติธรรมตั้งแต่เริ่มจนจบคดี ซึ่งได้แก่ การตรวจประเมินทางจิตวิทยา กระบวนการศาล ระบบการศึกษา และการให้ความช่วยเหลือและสนับสนุนตลอดกระบวนการยุติธรรม

แนวทางการปฏิบัติงานด้านนิติจิตวิทยา มีดังนี้

๑. ความรับผิดชอบ

นักนิติจิตวิทยาจะต้องยึดความซื่อสัตย์ ความเที่ยงตรง และความจริงใจเป็นสำคัญ ไม่คำนึงถึงผลประโยชน์อื่น หรือปล่อยให้ปัจจัยอื่นส่งผลให้การปฏิบัติงานขาดความถูกต้อง หรือถูกทำให้เข้าใจไปในทางที่ผิด รวมถึงไม่เลือกข้างหรือลำเอียงจนส่งผลให้การปฏิบัติงานนั้นเป็นไปอย่างไม่เป็นกลางตลอดกระบวนการ

ทางศาลหรือทางกฎหมาย เมื่อต้องมีการช่วยเหลือหรือให้การสนับสนุนด้านการศึกษา หรือด้านอื่นๆที่จำเป็นที่อยู่นอกเหนือกระบวนการทางจิตวิทยา นักนิติจิตวิทยาจะต้องมีการส่งต่อ หรือ นอกจากนี้ นักนิติจิตวิทยาจะต้องระมัดระวังการปฏิบัติงานที่มีความขัดกันระหว่างผลประโยชน์ส่วนตนและผลประโยชน์ส่วนรวม (Conflicts of Interest) โดยผู้ปฏิบัติงานจะต้องมีการระบุหรือชี้แจงถึงความขัดกันดังกล่าวให้ชัดเจนเพื่อความโปร่งใส และเพื่อเป็นการหาข้อตกลงกับทุกฝ่ายก่อนดำเนินการปฏิบัติงาน

๒. ทักษะความสามารถ

การกำหนดกรอบทักษะและความสามารถของผู้ปฏิบัติงานด้านนิติจิตวิทยานั้น ต้องมีการเตรียมตัวและการฝึกฝนที่เหมาะสมกับความซับซ้อนและความจำเพาะของลักษณะงาน ผ่านการบูรณาการระหว่างการอบรมเสริมทักษะ การฝึกฝน การศึกษาเพิ่มเติม และการลงมือทำ โดยผู้ปฏิบัติงานต้องมีการศึกษาความรู้เพิ่มเติมอยู่เสมอเพื่อไม่ให้ขัดกับกฎหมายและกฎระเบียบขององค์กร รวมถึงได้รับโอกาสในการขอคำปรึกษาจากผู้เชี่ยวชาญด้านนิติจิตวิทยา กฎหมาย และด้านอื่นๆในกระบวนการยุติธรรม

นอกจากนี้ ผู้ปฏิบัติงานด้านนิติจิตวิทยา จะต้องเข้าใจว่าปัจจัยต่างๆ เช่น อายุ เพศสภาพ เชื้อชาติ ศาสนา วัฒนธรรมและประเพณี ภาษา สถานะทางเศรษฐกิจ ความผิดปกติทางร่างกาย และปัจจัยส่วนบุคคลอื่นๆ สามารถส่งผลกระทบต่อคนคนหนึ่งให้เข้าสู่กระบวนการยุติธรรมได้ ดังนั้น ผู้ปฏิบัติงานจะต้องพยายามทำความเข้าใจภูมิหลังของผู้เข้ารับบริการถึงสาเหตุที่ส่งผลให้เขาผู้นั้นเข้าสู่กระบวนการยุติธรรม และมีการพัฒนาองค์ความรู้ของตนเองอยู่เสมอ

๓. ความสามารถในการทำงาน

ผู้ปฏิบัติงานจะต้องสามารถประเมินขอบเขตภาระงานจากผู้รับบริการว่ามีปริมาณเท่าไร ต้องใช้เวลาประมาณเท่าไร และจะต้องวางแผนการดำเนินงานให้ลุล่วงภายในระยะเวลาที่เหมาะสม โดยจะต้องปฏิบัติงานอย่างเต็มความสามารถ มีการสื่อสารกับเพื่อนร่วมงานและหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องอย่างเหมาะสม และสามารถประเมินได้ว่าจะสามารถยุติการให้บริการหรือช่วยเหลือผู้เข้ารับบริการได้เมื่อไร ภายใต้เงื่อนไขอะไร

๔. ความสัมพันธ์กับผู้รับบริการ

การสร้างความสัมพันธ์กับผู้รับบริการในกระบวนการนิติจิตวิทยานั้นสามารถเกิดขึ้นได้ผ่านหลายวิธีการ เช่น การแลกเปลี่ยนบทสนทนา การเพิ่มปฏิสัมพันธ์ที่เป็นมิตร โดยจะต้องมีการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้รับบริการ และมีการรักษาความสัมพันธ์นี้ไว้อย่างสม่ำเสมอเพื่อให้การให้บริการหรือการดำเนินการช่วยเหลือตามกระบวนการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีนี้ นักนิติจิตวิทยาต้องคำนึงถึงการรักษาความลับ และข้อมูลส่วนตัวของผู้รับบริการอย่างสม่ำเสมอด้วย

หากนักนิติจิตวิทยา มีหน้าที่ช่วยเหลือผู้รับบริการ และมีอีกหน้าที่หนึ่ง (หรืออีกหลายหน้าที่) กับผู้รับบริการรายเดิม นักนิติจิตวิทยาจะต้องมีการประเมินถึงความขัดแย้งที่อาจเกิดขึ้นกับความสัมพันธ์ในต่างหน้าที่นี้ และจะต้องมีการวางตัว และการจำกัดขอบเขตของแต่ละความสัมพันธ์ให้ดี นอกจากนี้ หากอีกหน้าที่หนึ่งเป็นหน้าที่ที่เกี่ยวกับการบำบัด นักนิติจิตวิทยาจะต้องมีการสื่อสารและส่งต่อข้อมูลความเสี่ยงต่ออาการหรือพฤติกรรมที่ต้องได้รับการดูแลให้กับเจ้าหน้าที่บำบัดรายอื่นๆ เพื่อให้การดูแลผู้รับบริการเป็นไปในทางเดียวกัน และเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ การส่งต่อข้อมูลดังกล่าว จะต้องเป็นไปตามกระบวนการการรักษาความลับของผู้รับบริการอย่างเคร่งครัด

ในกระบวนการบำบัดที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการทางกฎหมาย นักนิติจิตวิทยาจะต้องมีการประเมินว่ากระบวนการทางกฎหมายนั้นอาจส่งผลกระทบต่อกระบวนการบำบัด หรือประสิทธิภาพของการบำบัดหรือไม่ และหากเป็นเช่นนั้น กระบวนการบำบัดจะต้องมีการปรับเปลี่ยนไปอย่างไรบ้าง ซึ่งหากเกิดปัญหาหรืออุปสรรคขึ้น

ขณะปฏิบัติงานด้านการบำบัดหรือด้านกฎหมาย นักนิติจิตวิทยาจะต้องมีการปรึกษาร่วมกับนักจิตวิทยาหรือเจ้าหน้าที่อื่นที่อยู่ในสายงานเดียวกัน เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรคดังกล่าวได้ทันเวลาที่

ในขณะที่นักนิติจิตวิทยาช่วยเหลือผู้รับบริการอยู่นั้น หากเกิดเหตุฉุกเฉิน หรือเหตุฉุกเฉินอื่นๆ ให้นักนิติจิตวิทยาเข้าช่วยเหลือ หรือประสานเจ้าหน้าที่อื่นๆ ให้เข้าช่วยเหลือในทันที และให้จำกัดการสัมภาษณ์ข้อมูลอื่นๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อคดี และให้แจ้งเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นดังกล่าวให้กับเจ้าหน้าที่ในกระบวนการยุติธรรมที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ นักนิติจิตวิทยาจะต้องมีการประเมินอย่างสม่ำเสมอว่าผู้รับบริการนั้นจะสามารถ

๕. การให้ความตกลงยินยอม

นักนิติจิตวิทยาจะต้องมีการแจ้งล่วงหน้าถึงระยะเวลาที่ต้องใช้ในการประเมิน สัมภาษณ์ หรือให้บริการทางนิติจิตวิทยาต่อผู้รับบริการให้ชัดเจน รวมถึงรายละเอียดของการให้บริการ (เช่น แบบทดสอบแบบสัมภาษณ์ การตรวจประเมินต่างๆ) ให้ผู้รับบริการได้รับทราบก่อนเริ่มดำเนินการ โดยรายละเอียดเหล่านี้ให้หมายรวมถึงลักษณะและวัตถุประสงค์ของแบบประเมิน การนำผลการประเมินไปใช้ การส่งต่อของข้อมูลผลการประเมิน และการรักษาความลับของข้อมูล หากผู้ประเมินหรือผู้ปฏิบัติงานไม่ใช่ นักนิติจิตวิทยาที่ได้รับมอบหมาย ผู้แทนจะต้องได้รับการยินยอมจากผู้รับบริการก่อนเสมอ หากผู้รับบริการอยู่ในสถานภาพที่ไม่สามารถให้ความยินยอมได้ นักนิติจิตวิทยาจะต้องดำเนินการหาผู้แทนตามกฎหมาย หรือจัดหาทนายหรือเจ้าหน้าที่ด้านกฎหมายเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างถูกต้องและเหมาะสม

๖. ความขัดแย้งขณะปฏิบัติงาน

ขณะปฏิบัติงานด้านนิติจิตวิทยา อาจมีหน้าที่ ความรับผิดชอบ หรือกระบวนการของนักนิติจิตวิทยาที่อาจขัดแย้งกับเจ้าหน้าที่อื่น กฎระเบียบ หรือผู้บังคับใช้กฎหมาย ซึ่งหากเกิดความขัดแย้งดังกล่าวขึ้นขณะปฏิบัติงาน นักนิติจิตวิทยาจะต้องทำการแจ้งข้อเท็จจริงให้เจ้าหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้องได้รับทราบและต้องเร่งหาทางจัดการกับความขัดแย้งนั้นที่เกิดขึ้น โดยเฉพาะหากความขัดแย้งดังกล่าวส่งผลต่อการปฏิบัติงาน หรือความปลอดภัยของผู้รับบริการในกระบวนการยุติธรรม โดยนักจิตวิทยานั้นต้องคำนึงถึงความถูกต้องตามหลักกฎหมาย และความปลอดภัยของผู้รับบริการเป็นสำคัญ

หากนักนิติจิตวิทยารู้สึกว่าตนเองถูกละเมิดสิทธิ หรือถูกละเมิดในด้านอื่นๆ ขณะปฏิบัติหน้าที่ จะต้องมีการการดูแลและสนับสนุนนักนิติจิตวิทยาให้ได้รับความเป็นธรรม และได้รับการส่งต่อปัญหาให้กับผู้บังคับบัญชาหรือเจ้าหน้าที่อื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้ นักนิติจิตวิทยาได้รับการช่วยเหลือ ตลอดจนการดูแลอย่างเหมาะสม

๗. ความเป็นส่วนตัวและการรักษาความลับ

นักนิติจิตวิทยานั้นจะต้องยึดมั่นในจรรยาบรรณในการรักษาความลับและความเป็นส่วนตัวของผู้รับบริการหรือผู้อื่นที่เกี่ยวข้อง เว้นแต่ว่าจะได้รับการยินยอมจากผู้รับบริการหรือเจ้าของข้อมูลนั้นๆ โดยนักนิติจิตวิทยาจะต้องปฏิบัติตามระเบียบของศาลและการดำเนินการทางกฎหมายอย่างเคร่งครัด และจะต้องมีการได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลหรือผู้รับบริการเสมอ ก่อนการทดสอบ

แปลและสรุปจาก

Specialty Guidelines for Forensic Psychology

American Psychological Association



กองพัฒนาระบบสุขภาพเด็กและเยาวชน กลุ่มพัฒนาระบบงานจิตวิทยา

- โทร 0 2141 3607
- psycho.djop@gmail.com