

คู่มือแบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น
ฉบับวัยรุ่น

**Manual of Thai Diagnostic Interview for psychiatric disorders in
Children and Adolescents-Revised (T-DICA-R):Adolescent version**

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ. 2558

ชื่อหนังสือ	คู่มือแบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น ฉบับวัยรุ่น Manual of Thai Diagnostic Interview for psychiatric disorders in Children and Adolescents - Revised (T-DICA-R) : Adolescent version
บรรณาธิการ	แพทย์หญิงจอมสุรางค์ โพธิ์สัตย์ แพทย์หญิงสุรรัตน์ เอกอัครวิน
จัดพิมพ์โดย	กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข
ISBN	
พิมพ์ครั้งที่ 1	กรกฎาคม 2559
จำนวนพิมพ์	500 เล่ม
พิมพ์ที่	โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

คำนำ

องค์การอนามัยโลกระบุว่าโรคจิตเวชเป็นสาเหตุสำคัญของความเจ็บป่วยและความพิการทั่วโลก โดยมักเริ่มป่วยตั้งแต่เด็กและวัยรุ่น การวินิจฉัยและรักษาตั้งแต่ต้นจะช่วยลดความบกพร่องรวมถึงความพิการที่ตามมา โดยทั่วไปผู้ให้การวินิจฉัยโรคเป็นจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น แต่ปัจจุบันประเทศไทยมีจำนวนจิตแพทย์ไม่เพียงพอ ด้วยเหตุนี้กรมสุขภาพจิตจึงได้พัฒนาและสร้างเครือข่ายบุคลากรด้านสุขภาพจิตและจิตเวชเด็กและวัยรุ่นกระจายอยู่ทั่วประเทศ การพัฒนาเครื่องมือวินิจฉัยโรคโดยไม่ต้องใช้จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นจะช่วยเพิ่มศักยภาพให้เครือข่ายบุคคลากรดังกล่าว ในปี ๒๕๕๘ กรมสุขภาพจิตได้พัฒนาแบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น (Thai Diagnostic Interview for psychiatric disorders in Children and Adolescents-Revised, T-DICA-R) ฉบับวัยรุ่น ที่ได้มาตรฐานสากลครอบคลุมกลุ่มโรคที่พบบ่อยในวัยรุ่นได้แก่ Attention-Deficit and Disruptive Behavior Disorders, Substance Use Disorders, Mood Disorders และ Anxiety Disorders เพื่อใช้ในการศึกษาาระบาดวิทยาโรคจิตเวชวัยรุ่นรวมทั้งใช้ในงานคลินิกจิตเวชเด็กและวัยรุ่น

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข หวังเป็นอย่างยิ่งว่าแบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคจิตเวชสำหรับเด็กและวัยรุ่นฉบับภาษาไทย (T-DICA-R) จะช่วยเพิ่มการเข้าถึงบริการสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาระบบบริการและการศึกษาวิจัยต่อไป



นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข

อธิบดีกรมสุขภาพจิต

กรกฎาคม 2559

Gmail - Asking permission to use your test

Page 1 of 1



Inthira Padmindra <padmindr@gmail.com>

Asking permission to use your test

Inthira Padmindra <padmindr@gmail.com>

ถึง: wendyr4912@aol.com

6 สิงหาคม 2556 14:55

สำเนา: หมอเจ๊ยม สุภรัตน์ <drsuparat@yahoo.com>

Dear Dr.Wendy Reich,

Enclosed herewith is the official letter from the Department of Mental Health, Thailand, asking permission to use your test for our survey in Thailand.

Hope you will kindly consider, and give us permission to do our survey.

This research survey will benefit our children in our country very much.

Looking forward to hearing good news from you soon.

(The original letter will be sent to you by post.)

Best regards,

อินทิรา ปัทมินดรา
Inthira Padmindra

Senior Public Health Technical Officer,
Advisor Group, Department of Mental Health,
Ministry of Public Health, THAILAND
AMT Focal Point Thailand
Tel. 66 (0) 2590 8056
Mobile 66 (0) 877 13 4908

 Letter to Dr. Wendy (งานหมอเจ๊ยม).pdf
516K

Gmail - Asking permission to use your test

Page 1 of 1



Inthira Padmindra <padmindr@gmail.com>

Asking permission to use your test

Wendy Reich <wendyr4912@aol.com>

11 สิงหาคม 2556 20:51

ถึง: padmindr@gmail.com

I give you permission to translate and use the DICA-R for your research in Thailand.
I am delighted that you are using my interview. Best of luck with the survey.

Regards,

Wendy Reich

[ข้อความนี้ถูกส่งโดยอัตโนมัติ]

No.0845/ 4812



Department of Mental Health,
Ministry of Public Health,
Tivanond Rd., Nonthaburi 11000
Thailand Tel. 66 2590 8056
Fax 66 2149 5539

6 August , B.E. 2556 (2013)

Dear Dr. Wendy Reich,

Subject: Asking for an official permission to use and translate DICA-R

We, the Department of Mental Health, Ministry of Public Health, Thailand, has a plan to conduct a large, countrywide survey on child psychiatric disorders in Thailand in order to identify the prevalence rate of child psychiatric disorders among Thai population. The consultant of this survey is Dr. Chanvit Pornnoppadol, the Associate Professor in the area of child and adolescent psychiatry with long experience in DICA-R. In this survey, we have decided to choose DICA-R as the semi-structure diagnostic interview. However, we are aware that DICA-R is the copyrighted work created by you.

In the light of the above said, we would truly appreciate if you, as the holder of copyright on DICA-R, could provide us an official permission to use and translate DICA-R as the semi-structure diagnostic interview in this survey. We believe that this survey would support and drive the development of Child Psychiatry in Thailand. We hereby affirm that this study is conducted for academic purpose only.

Thank you very much indeed for your consideration and looking forward to hearing your response soon.

Sincerely Yours,

(Dr. Wachira Pengjuntr)

Director General

Dr. Wendy Reich
25 Marion St. #31
Brookline Massachusetts (MA)
02446 USA

สารบัญ

	หน้า
ส่วนที่ 1 บทนำ	1
ส่วนที่ 2 แบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น ฉบับวัยรุ่น	11
T : โรคสมาธิสั้น (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)	18
B: โรคดื้อต่อต้าน (Oppositional Defiant Disorder)	22
C: โรคเกเร (Conduct disorder)	24
D: การใช้แอลกอฮอล์ (Alcohol Dependence and Abused)	27
E: การสูบบุหรี่ (Tobacco Dependence and Abused)	33
G: การใช้กัญชา (Marijuana Dependence and Abused)	38
H: การใช้แอมเฟตามีน (Amphetamine Dependence and Abused)	43
L: โรคซึมเศร้า (Major Depressed Episode)	47
J: โรคอารมณ์แปรปรวน (Mania)	51
K: Dysthymic Disorder	53
N: โรควิตกกังวล (Generalized Anxiety Disorder)	55
P&Q: โรคย้ำคิด-การย้ำทำ (Obsessive-Compulsive Disorder)	58
R: โรคเครียดหลังเกิดเหตุการณ์สะเทือนขวัญ (Posttraumatic Stress Disorder)	62
ส่วนที่ 3 แผนผังกระบวนการสัมภาษณ์วัยรุ่นและผู้ปกครอง	68
ส่วนที่ 4 การวินิจฉัยโรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่นตามเกณฑ์ DSM IV	82
ส่วนที่ 5 รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการใช้แบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น ฉบับวัยรุ่น	100

บทนำ

การวินิจฉัยโรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่นอ้างอิงเกณฑ์ Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th edition Text Revision (DSM - IV-TR)^{1,2} หรือ International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, 10th revision (ICD - 10)³ ซึ่งโดยทั่วไปจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นเป็นผู้ให้การวินิจฉัย แต่ปัจจุบันจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นมีไม่เพียงพอ อีกทั้งในการศึกษาวิจัยต้องการความเที่ยงตรงในการวินิจฉัยโรค จึงพัฒนาแบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น

แบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น (structured diagnostic interview) ที่ได้มาตรฐานได้แก่ Child and Adolescent Psychiatric Assessment(CAPA)⁴, Kiddie-Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for School-Age Children-Present and Lifetime Version (K-SADS-PL)⁵, Diagnostic Interview Schedule for Children version IV (DISC-IV)⁶, Development and Well-Being Assessment (DAWBA)⁷, Diagnostic Interview for Children and Adolescents (DICA)⁸, Mini International Neuropsychiatric Interview for Children and Adolescents (MINI-KID)⁹, Composite International Diagnostic Interview-adolescents (CIDI-A)¹⁰ สำหรับประเทศไทยมีการพัฒนาแบบสัมภาษณ์ Diagnostic interview for children and Adolescents-Revised (DICA-R) เพื่อวินิจฉัยโรคสมาธิสั้นในเด็ก 6 - 12 ปี¹¹ โรคอารมณ์ผิดปกติ (mood disorders) ในวัยรุ่น¹² กรมสุขภาพจิตได้เลือกพัฒนาแบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคจาก DICA-R ฉบับวัยรุ่นและผู้ปกครองเพื่อใช้ในการสำรวจระบาดวิทยาโรคจิตเวชวัยรุ่นในประเทศไทยในปี 2558 เนื่องจากเป็นเครื่องมือการวินิจฉัยโรคจิตเวชในเด็กและวัยรุ่นที่ได้มาตรฐานและเป็นที่ยอมรับในหลายประเทศ อีกทั้งได้รับอนุญาตให้แปลเป็นภาษาไทย

DICA - R¹³⁻¹⁵ เป็นแบบสัมภาษณ์โรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่นอายุ 6 - 17 ปี ประเภท semi-structured interview อ้างอิงระบบการวินิจฉัยโรคหลายระบบ (Polydiagnostic) ได้แก่ DSM-III-R , DSM - IV และ ICD-10 สามารถวินิจฉัยโรคแบบ lifetime ได้ DICA พัฒนาขึ้นครั้งแรกในปี 1969 โดย Barbara Herjanic, Wendy Reich และคณะ ที่มหาวิทยาลัยวอชิงตัน ประเทศสหรัฐอเมริกา โดยมีต้นแบบจาก Renard Diagnostic interview (RDI) ซึ่งอ้างอิงระบบวินิจฉัย International Classification of Psychiatric Disorder ต่อมาปี 1982 ได้ปรับปรุงเป็นแบบสัมภาษณ์ชนิดโครงสร้าง(structured interview) อ้างอิงการวินิจฉัยตามระบบ DSM-III โดยมีต้นแบบจาก Diagnostic Interview Schedule (DIS) ซึ่งเป็นแบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคจิตเวชสำหรับผู้ใหญ่ที่พัฒนาขึ้นสำหรับการศึกษาระบาดวิทยา และในปี 1992 ได้พัฒนาเป็น DICA-R ซึ่งเป็นแบบสัมภาษณ์ชนิด semi-structure เพื่อเพิ่มความแม่นยำในการประเมินเด็กและวัยรุ่น

ปัจจุบันแบบสัมภาษณ์มีทั้งหมด 3 ฉบับคือแบบสัมภาษณ์ฉบับเด็ก 6 - 12 ปี แบบสัมภาษณ์ฉบับวัยรุ่น 13 - 17 ปี และแบบสัมภาษณ์สำหรับผู้ปกครอง ซึ่งใช้คำถามแบบเดียวกันแต่ปรับภาษาให้เหมาะกับผู้ถูกสัมภาษณ์แต่ละกลุ่มโดยคำนึงถึงพัฒนาการด้านภาษาและอาการทางคลินิกตามช่วงวัยเป็นสำคัญ ประกอบกับการได้ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายจะทำให้มีความแม่นยำในการวินิจฉัย แบบสัมภาษณ์ DICA-R ประกอบด้วย คำถามนำ คำถามอาการตามเกณฑ์ DSM-III-R , DSM - IV พร้อมทั้งกำกับเกณฑ์การวินิจฉัย และรหัสข้ออ้างอิง คำถามสำรอง(Probes) เพื่อขยายความคำถามอาการในกรณีที่ไม่ว่าจะเข้าใจคำถามแรก คำถามความบกพร่องอย่างมีนัยสำคัญทางการแพทย์ด้านต่าง ๆ และระดับความรุนแรง 4 ระดับ คือ ไม่บกพร่อง เล็กน้อย ปานกลาง และมาก คำสั่งสำหรับผู้สัมภาษณ์(interviewer instruction) และคำสั่งการข้ามข้อคำถาม(skip instruction) นอกจากนี้ยังมีชุดคำถาม demographics และ psychosocial stressors ซึ่งเป็น happy questions ที่ช่วยสร้างความสัมพันธ์ระหว่างผู้สัมภาษณ์และผู้ถูกสัมภาษณ์รวมถึงยังได้ข้อมูลเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงและปัจจัยป้องกันด้านสุขภาพจิต รวมทั้งมีข้อคำถาม perinatal and early development ในแบบสัมภาษณ์สำหรับผู้ปกครองซึ่งถามเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ ภาวะแทรกซ้อนและพฤติกรรมเสี่ยงระหว่างตั้งครรภ์ การคลอด พัฒนาการ พื้นอารมณ์ ปัญหาพฤติกรรมและการเจ็บป่วยในขวบปีแรกอีกด้วย การวินิจฉัยโรคพิจารณาจากคำถามอาการ(symptoms) กลุ่มอาการดังกล่าวเกิดขึ้นในช่วงเวลาเดียวกันหรือใกล้เคียงกัน (clustering) และระยะเวลาที่มีอาการ(duration) ตามเกณฑ์การวินิจฉัย ผู้สัมภาษณ์ไม่จำเป็นต้องเป็นจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นแต่ต้องผ่านการอบรมวิธีสัมภาษณ์ด้วยเครื่องมือนี้ เครื่องมือ DICA-R มีค่าความเชื่อถือได้และค่าความตรงอยู่ในระดับสูง เหมาะสำหรับการศึกษาระบาดวิทยาและการศึกษาในทางคลินิก¹⁶⁻¹⁷ เครื่องมือนี้ได้พัฒนาเป็นแบบสัมภาษณ์เฉพาะโรค เช่น Children's version of the Semi-Structured Assessment on the Genetics of Alcoholism (C-SSAGA), Structured Assessment Record of Alcoholic Homes (SARAH) , Missouri Assessment of Genetics Interview for Children (MAGIC) สำหรับโรคสมาธิสั้นและโรคอารมณ์ผิดปกติ

แบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น (Thai Diagnostic Interview for psychiatric disorders in Children and Adolescents-Revised ,T-DICA-R) ฉบับวัยรุ่น พัฒนาจากแบบสัมภาษณ์ DICA-R เพื่อนำมาใช้ในการศึกษาระบาดวิทยาโรคจิตเวชวัยรุ่นในประเทศไทยในปี 2558 จำนวน 13 โรคได้แก่ Attention deficit hyperactivity disorder(ADHD), Oppositional defiant disorder(ODD), Conduct disorder(CD), Substance use disorders:ประกอบด้วย alcohol(ALC),tobacco(TB),marijuana(MR),amphetamine(AM), Major depressive disorder (MDD), Bipolar disorder, Dysthymic disorder (DD), Generalized anxiety disorder (GAD), Obsessive compulsive disorder (OCD) และPosttraumatic stress disorder (PTSD) หมวดโรคสมาธิสั้นและความผิดปกติ

ทางอารมณ์ได้แนวคิดจาก DICA-R ฉบับภาษาไทย¹¹⁻¹² ซึ่งได้รับอนุญาตลิขสิทธิ์จาก Wendy Reich เจ้าของเครื่องมือ โดยมี รศ.นพ.ชาญวิทย์ พรนภดล เป็นผู้อบรม DICA-R ให้คณะผู้พัฒนาเครื่องมือ

การพัฒนา T-DICA-R

เมื่อได้รับอนุญาตลิขสิทธิ์จากเจ้าของเครื่องมือแล้วทำการแปลข้อคำถามภาษาอังกฤษ DICA-R ฉบับวัยรุ่นและผู้ปกครอง หลังจากปรับเนื้อหา ความชัดเจนของภาษาและความเหมาะสมตามวัฒนธรรมไทย จากนั้นแปลกลับโดยผู้เชี่ยวชาญทั้งภาษาไทยและอังกฤษ แล้วทดลองความเข้าใจและความต่อเนื่องของข้อคำถามโดยการสัมภาษณ์ผู้ป่วยในหน่วยบริการสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นของกรมสุขภาพจิตและโรงพยาบาลตุลาการเฉลิมพระเกียรติ ในกลุ่มโรควิตกกังวล กลุ่มใช้สารเสพติด กลุ่มโรคอารมณ์ผิดปกติ กลุ่มปัญหาพฤติกรรม และวัยรุ่นทั่วไป จากนั้นทำ focus group discussion โดยจิตแพทย์เด็ก พยาบาลจิตเวช และนักจิตวิทยาที่มีประสบการณ์สัมภาษณ์ด้วยเครื่องมือ DICA-R เพื่อรวบรวมปัญหาความคลุมเครือของข้อคำถามและปัญหาของการใช้แบบสัมภาษณ์ DICA-R ปรับแก้ข้อคำถามโดยมีทั้งการลดข้อคำถามสำรองหรือแก้ไขเนื้อหาให้เหมาะสมกับบริบทของวัยรุ่นไทยหรือเพิ่มข้อคำถามให้เนื้อหาการสัมภาษณ์ต่อเนื่องและเข้าใจได้ง่ายขึ้น หรือเรียงผังไหลข้อคำถามใหม่เพื่อแก้ปัญหาคำตอบที่เลือกทำให้ไม่สามารถถามต่อไปได้ทั้งที่ยังไม่หมดคำถาม รวมทั้งกำหนดจุดข้ามใหม่เพื่อให้ได้คำตอบครบถ้วนตามเกณฑ์การวินิจฉัยของ DSM-IV และใช้เวลาได้เหมาะสม ตัวเลือกคำตอบกำหนดเพียง “ไม่” หรือ “ใช่” เพื่อเพิ่มความชัดเจนของคำตอบ จึงได้แบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น ภาษาไทย (Thai Diagnostic Interview for psychiatric disorders in Children and Adolescents-Revised ,T-DICA-R) ฉบับวัยรุ่น 13-17 ปี

การศึกษาคุณภาพ T-DICA-R

การศึกษาคำตรงด้านเนื้อหา (Content Validity Index: CVI) โดยจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นที่มีประสบการณ์ 5 ปีขึ้นไปจำนวน 8 คน พิจารณาข้อคำถามว่ามีความหมายตรงกับเกณฑ์การวินิจฉัยของ DSM-IV หรือไม่ แล้วคำนวณ CVI ทั้งฉบับและรายข้อโดยข้อที่มีค่า CVI ต่ำกว่า 0.8 ทำการปรับแก้ข้อความ จากนั้นทำการอบรมและฝึกซ้อมผู้สัมภาษณ์ซึ่งเป็นพยาบาล นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์ ในหน่วยบริการจิตเวชเด็กและวัยรุ่นของกรมสุขภาพจิตและโรงพยาบาลตุลาการเฉลิมพระเกียรติที่มีประสบการณ์กับผู้ป่วยวัยรุ่นอย่างน้อย 3 ปี จำนวน 25 คน ให้มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับโรค เกณฑ์การวินิจฉัยของ (DSM-IV) ฝึกซ้อมการใช้แบบสัมภาษณ์ T-DICA-R ระยะเวลาการอบรมและฝึกซ้อมการสัมภาษณ์รวม 18 ชั่วโมง

การศึกษาคำเที่ยงระหว่างผู้สัมภาษณ์ (Inter-rater Reliability : IRR) ทำการอัดเสียงการสัมภาษณ์แล้วให้ผู้สัมภาษณ์อีก 4 คนฟังเทปการสัมภาษณ์แล้วลงบันทึกตามแบบสัมภาษณ์ T-DICA-R ทั้งนี้ผู้สัมภาษณ์และผู้ฟังเทปเสียงไม่ทราบว่าผู้ถูกสัมภาษณ์อยู่ในกลุ่มศึกษาหรือกลุ่มควบคุม กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยจากจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่นว่าเป็นโรคที่กำลังศึกษา ผู้ป่วยจิตเวชอื่น

และวัยรุ่นปกติ จำนวนโรคละ 10 คู่ (วัยรุ่นและผู้ปกครอง) วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติ kappa of agreement (k1) ได้ค่า IRR ฉบับวัยรุ่นและฉบับผู้ปกครอง เท่ากับ 0.72-1.00 และ 0.69-1.00 ตามลำดับ

การศึกษาความเที่ยงของการสัมภาษณ์ซ้ำ (Test - retest Reliability : TRR) ให้ผู้สัมภาษณ์ทำการสัมภาษณ์ซ้ำกลุ่มตัวอย่างเดิมเป็นครั้งที่ 2 ในอีก 2 - 4 สัปดาห์ กลุ่มตัวอย่างประกอบด้วยผู้ป่วยโรคที่กำลังศึกษา ผู้ป่วยจิตเวชอื่น และวัยรุ่นปกติ จำนวน 10 คู่ (วัยรุ่นและผู้ปกครอง) วิเคราะห์ด้วยสถิติ kappa agreement (k2) ได้ค่า TRR ฉบับวัยรุ่นและฉบับผู้ปกครอง เท่ากับ 0.60-0.90 และ 0.60-1.00 ตามลำดับ

ขั้นตอนการศึกษาความตรงตามเกณฑ์ (Criterion Validity) ใช้เปรียบเทียบการวินิจฉัยด้วยแบบสัมภาษณ์ T-DICA-R กับการวินิจฉัยโรคของจิตแพทย์เด็กโดยการวินิจฉัยด้วยแบบสัมภาษณ์ T-DICA-R ให้ใช้ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ นำเข้าขั้นตอนวินิจฉัยด้วยโปรแกรมสำเร็จรูปกำหนดเงื่อนไขการวินิจฉัยโรคตามเกณฑ์ DSM -IV ส่วนการวินิจฉัยโรคของจิตแพทย์เด็กนั้น หลังจากเลือกผู้ป่วยที่รู้การวินิจฉัยแล้ว ให้จิตแพทย์เด็กเจ้าของไข้ทบทวนยืนยันการวินิจฉัยโรคตามเกณฑ์ DSM -IV อีกครั้ง การคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างเป็นผู้ป่วยอายุ 13-17 ปี 11 เดือนที่ได้รับการวินิจฉัยโรคต่อไปนี้ได้แก่ ADHD , MDD, DD, MN, SUD (ALC, TB, MR, AM), PTSD, ODD, CD, OCD และ GAD โดยไม่แยกว่ามีอาการแบบ lifetime หรือ current หรือเป็น SUD: abused หรือ dependence อาจจะเป็นผู้ป่วยใหม่หรือเคยได้รับการตรวจวินิจฉัยมาก่อนก็ได้พร้อมผู้ปกครองที่มีระยะเวลาในการดูแลมากกว่า 3 ปีขึ้นไป จากหน่วยบริการในสังกัดกรมสุขภาพจิต และโรงพยาบาลตุลาการเฉลิมพระเกียรติ ประกอบด้วยวัยรุ่นที่ป่วยด้วยโรคที่กำลังศึกษา ผู้ป่วยวัยรุ่นที่ป่วยด้วยโรคจิตเวชอื่น และวัยรุ่นทั่วไปที่อายุช่วงเดียวกันที่คัดกรองด้วยแบบสำรวจพฤติกรรมเด็ก TYC⁶ ฉบับผู้ปกครอง จำนวนกลุ่มตัวอย่างโรคละ 60 คู่ ทั้งนี้ต้องไม่มีปัญหาที่เป็นอุปสรรคต่อการสัมภาษณ์หรือมีอาการเจ็บป่วยทั้งกายและจิตจนสื่อสารไม่เข้าใจหรือเป็นใบ้หรือหูหนวก วิเคราะห์ข้อมูล ด้วยสถิติ ค่าความไว (sensitivity) ค่าความจำเพาะ (specificity) ค่าความตรงกันของการวินิจฉัยระหว่าง T-DICA-R ฉบับวัยรุ่นและผู้ปกครองกับการวินิจฉัยของจิตแพทย์เด็ก (k3) ทั้งนี้การศึกษานี้ได้ผ่านการรับรองของคณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน (ด้านสุขภาพจิตและจิตเวช) กรมสุขภาพจิต

ตารางที่ 1 ค่าความเที่ยง (reliability) ของ T-DICA-R จำแนกตามหมวดโรค

หมวดโรค	KR-20	k1 (95%CI)	k2 (95%CI)
ADHD_A	0.99	0.90 (0.65 – 1.15)	0.70 (0.40 – 1.00)
ADHD_P	0.99	1.00 (0.75 – 1.25)	0.80 (0.40 – 1.00)
ODD_A	0.96	0.72 (0.47 – 0.98)	0.60 (0.26 – 0.94)
ODD_P	0.97	0.90 (0.65 – 1.15)	0.70 (0.40 – 1.00)
CD_A	0.94	0.90 (0.65 – 1.15)	0.90 (0.71 – 1.00)
CD_P	0.86	1.00 (0.75 – 1.25)	1.00 (1.00 – 1.00)
ALC_A	0.91	0.80 (0.54 – 1.05)	0.80 (0.40 – 1.00)
ALC_P	0.92	0.87 (0.61 – 1.12)	0.80 (0.40 – 1.00)
TB_A	0.98	0.90 (0.65 – 1.15)	0.70 (0.40 – 1.00)
TB_P	0.92	0.90 (0.65 – 1.15)	0.90 (0.71 – 1.00)
MR_A	0.98	1.00 (0.75 – 1.25)	0.60 (0.26 – 0.94)
MR_P	0.97	0.87 (0.61 – 1.12)	0.60 (0.12 – 0.88)
AM_A	0.98	1.00 (0.75 – 1.25)	0.60 (0.12 – 0.88)
AM_P	0.98	0.90 (0.65 – 1.15)	0.60 (0.12 – 0.88)
MDD_A	0.97	0.90 (0.65 – 1.15)	0.90 (0.71 – 1.00)
MDD_P	0.97	0.87 (0.61 – 1.12)	0.70 (0.40 – 1.00)
DD_A	0.96	0.80 (0.54 – 1.05)	0.60 (0.26 – 0.94)
DD_P	0.95	0.76 (0.51 – 1.01)	0.60 (0.12 – 0.88)
Mania_A	0.97	0.72 (0.47 – 0.98)	0.80 (0.40 – 1.00)
Mania_P	0.96	0.69 (0.44 – 0.95)	0.70 (0.40 – 1.00)
GAD_A	0.97	0.72 (0.47 – 0.98)	0.70 (0.40 – 1.00)
GAD_P	0.97	0.80 (0.54 – 1.05)	0.80 (0.40 – 1.00)
OCD_A	0.96	0.87 (0.61 – 1.12)	0.90 (0.71 – 1.00)
OCD_P	0.96	0.72 (0.47 – 0.98)	0.70 (0.40 – 1.00)
PTSD_A	0.99	1.00 (0.75 – 1.25)	0.80 (0.40 – 1.00)
PTSD_P	0.99	1.00 (0.75 – 1.25)	0.60 (0.26 – 0.94)

A=ฉบับวิจัย P=ฉบับผู้ปกครอง KR-20= Kuder-Richardson 20 coefficient

k1 = kappa of agreement ของ Inter-Rater Reliability k2 = kappa of agreement ของ Test-Retest Reliability

ตารางที่ 2 ค่าความตรง (validity) ของ T-DICA-R จำแนกตามหมวดโรค

หมวดโรค	CVI	k3(95%CI)	Sensitivity(95%CI)	Specificity (95%CI)
ADHD_A	0.92	.83(.69-.97)	.93(.78-.99)	.90(.73-.98)
ADHD_P	0.96	.80(.65-.95)	.87(.69-.96)	.93(.78-.99)
ODD_A	0.92	.81(.63-.94)	.88(.72-.97)	.93(.78-.99)
ODD_P	1.00	.81(.66-.92)	.85(.69-.95)	.97(.83-1.0)
CD_A	0.95	.70(.52-.88)	.87(.69-.96)	.83(.65-.94)
CD_P	1.00	.83(.69-.97)	.83(.65-.94)	1.0(.88-1.0)
ALC_A	0.94	.67(.48-.84)	.81(.62-.92)	.87(.69-.96)
ALC_P	0.90	.71(.51-.87)	.77(.59-.90)	.93(.78-.99)
TB_A	0.97	.73(.57-.90)	.77(.58-.90)	.97(.83-1.0)
TB_P	0.94	.73(.55-.90)	.73(.54-.88)	1.0(.88-1.0)
MR_A	0.97	.70(.49-.87)	.87(.65-.94)	.83(.69-.96)
MR_P	0.93	.67(.46-.83)	.80(.61-.92)	.90(.73-.98)
AM_A	0.96	.67(.46-.83)	.77(.58-.90)	.90(.73-.98)
AM_P	0.92	.63(.43-.80)	.70(.51-.85)	.93(.78-.99)
MDD_A	1.00	.70(.51-.87)	.82(.72-.95)	.80(.65-.94)
MDD_P	0.94	.65(.45-.82)	.76(.60-.89)	.90(.73-.98)
DD_A	1.00	.78(.58-.96)	.91(.72-.99)	.87(.66-.97)
DD_P	0.93	.74(.52-.91)	.83(.61-.95)	.91(.72-.99)
Mania_A	0.86	.59(.36-.82)	.80(.56-.94)	.77(.58-.90)
Mania_P	0.86	.52(.28-.76)	.60(.36-.80)	.90(.73-.98)
GAD_A	1.00	.76(.49-.94)	.89(.65-.99)	.87(.59-.98)
GAD_P	0.94	.70(.43-.94)	.83(.59-.96)	.87(.59-.98)
OCD_A	0.93	.68(.43-.86)	.87(.62-.98)	.83(.65-.94)
OCD_P	0.93	.57(.31-.80)	.75(.48-.93)	.83(.65-.94)
PTSD_A	0.94	.67(.38-.96)	.87(.47-.99)	.85(.62-.97)
PTSD_P	0.91	.82(.59-1.0)	.87(.47-.99)	.95(.75-.99)

A = ฉบับวัยรุ่น P = ฉบับผู้ปกครอง CVI = Content Validity Index

k3 = ค่าความตรงของ T-DICA-R กับการวินิจฉัยโดยจิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น

ตารางที่ 3 หมวดโรค13โรค จำแนกความเที่ยงตามค่าสัมประสิทธิ์ Cohen's kappa^{18,19}

cohen's kappa	Inter-Rater Reliability		Test-Retest Reliability	
	ฉบับวัยรุ่น	ฉบับผู้ปกครอง	ฉบับวัยรุ่น	ฉบับผู้ปกครอง
0.41-0.60			ODD , MR , AM, DD	MR ,AM,DD, PTSD
0.61 – 0.80	ODD,ALC,DD, MN,GAD	DD, Mania, GAD ,OCD	ADHD, ALC, TB ,MN,GAD,PTSD	ADHD,ODD,ALC, MDD,MN,GAD,OCD
0.81 – 1.00	ADHD, CD,TB, MR,AM,MDD, OCD,PTSD	ADHD,ODD,CD, ALC,TB,MR, AM,MDD,PTSD	CD,MDD, OCD	CD,TB

ตารางที่ 4 หมวดโรค13โรค จำแนกตามค่าความไว ความจำเพาะ ที่ > .81 และค่าความตรงของ T-DICA-R กับจิตแพทย์เด็กเฉพาะระดับดีและดีมาก

validity	ฉบับวัยรุ่น	ฉบับผู้ปกครอง
ค่าความไว >.81	ADHD , ODD ,CD , ALC, MR MDD, DD, MN , GAD ,OCD , PTSD 0.77-0.93	ADHD , ODD ,CD, DD,GAD,PTSD
ช่วงค่าความไว		0.60-0.87
ความจำเพาะ >.81	ADHD , ODD ,CD , ALC, TB, MR, AM, DD , GAD ,OCD , PTSD 0.77-0.97	ADHD , ODD ,CD , ALC,TB, MR, AM, MDD, DD, MN, GAD, OCD, PTSD
ช่วงค่าความจำเพาะ		0.83-1.0
k >0.81	ADHD ,ODD	ODD, CD, PTSD
k =0.61-0.80	CD , ALC,TB, MR, AM, MDD, DD, GAD, OCD, PTSD	ADHD , ALC,TB, MR, AM, MDD, DD, GAD
ช่วงค่าความตรง	0.59-0.83	0.52-0.83

k=ค่าความตรงของ T-DICA-R กับจิตแพทย์เด็ก

สรุป

แบบสัมภาษณ์ T-DICA-R ฉบับวิจัยมีความตรงตามเกณฑ์วินิจฉัย DSM-IV และความสอดคล้องภายในระดับดีมาก มีความเที่ยงระหว่างผู้สัมภาษณ์ระดับดีถึงดีมาก มีความเที่ยงของการสัมภาษณ์ซ้ำระดับปานกลางถึงดีมาก มีค่าความจำเพาะสูง ความตรงของการวินิจฉัยด้วยแบบสัมภาษณ์เทียบกับจิตแพทย์เด็กทั้ง 2 ฉบับอยู่ในเกณฑ์ดีถึงดีมาก โดยผู้สัมภาษณ์ที่มีประสบการณ์ทางคลินิกด้านจิตเวชเด็กและวัยรุ่น ดังนั้น T-DICA-R จึงเหมาะที่จะใช้ในการศึกษาระบาดวิทยาและการศึกษาทางคลินิก

หมายเหตุ

ผู้ที่ต้องการสอบถามข้อมูลหรือขออนุญาตใช้เครื่องมือ T-DICA-R ฉบับวิจัย กรุณาติดต่อ

- แพทย์หญิงสุรรัตน์ เอกอัสวิน โทรศัพท์ 089 - 9245450 , e-mail : drsuparat@yahoo.com หรือ
- แพทย์หญิงจอมสุรางค์ โพธิ์สัตย์ โทรศัพท์ 089 - 4483332 , e-mail : dr.chom@hotmail.com

เอกสารอ้างอิง

- 1.American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, 4th edition Text Revision (DSM-IV-TR).Washington,DC:American Psychiatric Association;2000.
- 2.ปราโมทย์ สุคนิษฐ์ ,มาโนช หล่อตระกูล. DSM IV ฉบับภาษาไทย (ใช้รหัส ICD - 10). กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์ชวนพิมพ์;2539.
- 3.World Health Organisation.ICD-10 Classifications of Mental and Behavioural Disorder:Clinical Descriptions and Diagnostic Guidelines.Geneva.World Health Organisation;1992.
- 4.Angold A,Prendergast M,Cox A,Harrington R,Simonoff E,Rutter M.The Child and Adolescent Psychiatric Assessment(CAPA).Psychol Med 1995;25:739 - 53.
- 5.Kaufman J,Birmaher B,Brent D,Rao U,Flynn C,Moreci P,et al. Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia for School-Age Children-Present and Lifetime Version (K-SADS-PL):initial reliability and validity data. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 1997;36:980-8.
- 6.Shaffer D,Fisher P,Lucas C,Dulcan M,Schwab-Stone M.NIMH Diagnostic Interview Schedule for Children version IV(NIMH-DISC-IV):description,differences from previous versions,and reliability of some common diagnoses. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2000;39:28-38.
- 7.Goodman R,Ford T,Richard H,Gatward R,Meltzer H.The Development and Well-Being Assessment :description and initial validation of an integrated assessment of child and adolescent psychopathology. J Child Psychol Psychiatry 2000;45:645-55.
- 8.Reich W. Diagnostic Interview for Children and Adolescents (DICA).J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2000;39:59-66.
- 9.Sheehan D,Sheehan KH,Shytle RD,Janavs J,Bannon Y,Rogers JE,et al.Reliability and validity of the Mini International Neuropsychiatric Interview for Children and Adolescents(MINI-KID).J Clin Psychiatry 2010;71:313-26.
- 10.Kessler RC, Avenevoli S, Green J, Gruber MJ, Guyer M, He Y, et al. National comorbidity survey replication adolescent supplement (ncs-a): Iii. Concordance of dsm-iv/cidi diagnoses with clinical reassessments. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 2009;48(4):386-99 doi: 10.1097/CHI.0b013e31819a1cbc.

- 11.Promphan P, Pornnopadol C, Kaowepornsavade T.Test of reliability and validity of the Thai version of the Diagnostic Interview for Children and Adolescents-Revised (DICA-R) for diagnosis of attention deficit hyperactivity disorder in children aged 6 to 12 years. J Psychiatr Assoc Thailand 2004;49: 191-211.
- 12.Pornnopadol C,Wittoon N,Chanpen S.Reliability and validity of Thai version of the Diagnostic Interview for Children and Adolescent-Revised (DICA-R-P and DICA-R-A):for diagnosis of mood disorders in children and adolescents. J Psychiatr Assoc Thailand 2013;58:135-46.
- 13.Herjanic B, Reich W.Development of a structured psychiatric interview for children:agreement between child and parent on individual symptoms. J Abnorm Child Psychol 1982;10:307-24.
- 14.Reich W,Herjanic B,Welzer Z,Grandhy PR.Development of structured psychiatric interview for children:agreement on diagnosis comparing child and parent interviews.J Abnorm Child Psychol 1982;10:325-36.
15. Herjanic B, Reich W.Development of a structured psychiatric interview for children:agreement between child and parent on individual symptoms. J Abnorm Child Psychol 1997;25:21-31.
- 16.Reich W,Welner Z.Reliability and validity of the DICA. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 1988;27:261-62.
17. Welner Z, Reich W, Herjanic B,Jung KG,Amado H. Reliability,validity and parent-child agreement studies of Diagnostic Interview for Children and Adolescent. J Am Acad Child Adolesc Psychiatry 1987;26:649-53.
18. Cohen J. A coefficient of agreement for nominal scales. Educ Psychol Meas 1960;20:37–46.
19. McHugh ML. Interrater reliability: the kappa statistic. Biochemia Medica 2012;22:276-282.

แบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัยโรคจิตเวชสำหรับวัยรุ่นและผู้ปกครอง

Thai Diagnostic Interview for psychiatric disorders in Children and Adolescents (T-DICA-R)

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

พ.ศ.2558

แบบสัมภาษณ์เพื่อการวิจัยโรคจิตเวชสำหรับวัยรุ่นและผู้ปกครอง

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

ชื่อ - สกุลวัยรุ่น.....เลขประจำตัวประชาชน 13 หลัก.....

ชื่อโรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....เบอร์โทรศัพท์.....

การแนะนำตัว

“สวัสดีค่ะ/ครับ ดิฉัน/ผมชื่อ.....มาจาก.....ดิฉัน/ผมจะถามถึงเรื่องราวอารมณ์ พฤติกรรมของน้อง และข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ถ้าน้องลำบากใจที่จะตอบคำถามใดสามารถปฏิเสธได้ และเรื่องที่เราพูดคุยกันนี้ฉัน/ผมจะเก็บไว้เป็นความลับ ยกเว้นเรื่องนั้นอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อตัวน้องหรือผู้อื่น คำตอบของน้องไม่มีผลต่อการเรียนการสอนและบริการอื่น ๆ ที่น้องจะได้รับ พร้อมแล้วหรือยังคะ/ครับ ถ้าพร้อมแล้วดิฉัน/ผมจะเริ่มการสัมภาษณ์สถานะค่ะ/ครับ”

วันที่สัมภาษณ์.....เริ่มเวลา.....

Demographics

ข้อที่	ข้อมูล	คำตอบ	
		ไม่ใช้ (1)	ใช่ (5)
1	น้องแพะอะไร(จากการสังเกต)	ชาย .....1 หญิง .....2	
2	น้องนับถือศาสนาอะไร	พุทธ.....1 คริสต์.....2 อิสลาม.....3 อื่นๆ.....4	
3	น้องอายุเท่าไหร่	_____ปี _____เดือน	
4	วัน/เดือน/ปีเกิดของน้อง ผู้สัมภาษณ์: ให้นำวันที่ปัจจุบันลบด้วยวันเดือนปีเกิดเพื่อยืนยันอายุในข้อ 3	_____/_____/_____	
5	ขณะนี้น้องเรียนอยู่ชั้นอะไร	.....	
6	น้องเคยเรียนเข้าชั้นหรือไม่ ระดับชั้น.....	1	5
7	ผลการเรียนล่าสุด น้องได้เกรดเท่าไหร่	น้อยกว่า 50 %.....1 51 % - 60 %.....2 61 % - 70 %.....3 71 % - 80 %.....4 81 % - 100 %.....5	

Demographics

ข้อที่	ข้อมูล	คำตอบ	
		ใช่ (1)	ไม่ใช่ (5)
8	น้องมีเพื่อนสนิทจำนวนกี่คน	_____ คน	
9	ปัจจุบันนี้ บ้านที่น้องอาศัยอยู่มีสมาชิกอยู่รวมกันทั้งหมดกี่คน (รวมผู้ถูกสัมภาษณ์ด้วย)	_____ คน	
10	ปัจจุบันนี้ ผู้ดูแลหลักคือใคร (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)	☐ a. พ่อ/แม่ ☐ b. พ่อเลี้ยง/แม่เลี้ยง ☐ c. ปู่ย่าตายาย/ลุง/ป้า/น้า/อา ☐ d. พี่/น้อง ☐ e.ญาติอื่นๆ ระบุ _____ ☐ f.ผู้อื่น ระบุ _____ ☐ g. ไม่มี	
11	น้องสนิทกับสมาชิกในบ้านคนไหนมากที่สุด (เลือกตอบได้เพียง 1 ข้อ)	☐ a. พ่อ/แม่ ☐ b. พ่อเลี้ยง/แม่เลี้ยง ☐ c. ปู่ย่าตายาย/ลุง/ป้า/น้า/อา ☐ d. พี่/น้อง ☐ e.ญาติอื่นๆ ระบุ _____ ☐ f.ผู้อื่น ระบุ _____ ☐ g. ไม่มี	

Demographics

ข้อที่	ข้อมูล	คำตอบ	
		ไม่มี (1)	ใช่ (5)
12a.	น้องเคยป่วย ☐ ทางกาย หรือ ☐ ทางจิต อย่างหนักจนต้อง ☐ เข้ารับการรักษานในโรงพยาบาล หรือ ☐ ต้องพักอยู่ที่บ้านเป็นเวลานานเกิน 1 เดือน หรือไม่ ระบุ _____	1	5
12b.	ตอนที่ป่วยหนัก น้องมีอายุเท่าไร (เลือกเหตุการณ์หนักที่สุด)	_____ ปี	
13a.	เดือน.....ถึงเดือน..... (ช่วง 6 เดือนนี้) น้องมีปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ ☐ กาย หรือ ☐ จิต ที่ต้องไปพบแพทย์เป็นประจำ หรือไม่ ระบุ _____	1	5
13b.	ปัจจุบันนี้ น้องมียาที่ต้องรับประทานเป็นประจำหรือไม่ ระบุ _____	1	5
13c.	ในอดีต น้องมียาที่ต้องรับประทานเป็นประจำหรือไม่ ระบุ _____	1	5
14	น้องเคยได้พูดคุยปัญหาส่วนตัวที่ไม่สบายใจกับผู้ใหญ่ที่เกี่ยวข้อง เช่น ครู หมอ นักจิตวิทยา พยาบาล พ่อแม่ ผู้ปกครอง พระสงฆ์ หรือไม่ ระบุ _____	1	5
15	น้องมีกิจกรรมยามว่าง หรือชอบเล่นกีฬา หรือไม่ ระบุ _____	1	5
16	น้องทำกิจกรรมทางศาสนา เช่น สวดมนต์ ไหว้พระ ตักบาตร ทำบุญ ละหมาด ไปวัด/โบสถ์/มัสยิด บ่อยเพียงไร	ไม่เคย.....1 นานๆ ครั้ง.....2 เฉพาะวันหยุดสำคัญ.....3 อย่างน้อย 1 ครั้งต่อสัปดาห์.....4	

Y: Psychosocial Stressors

ข้อที่	ข้อมูล	คำตอบ	
		ไม่ใช้ (1)	ใช่ (5)
Y1	มีเรื่องเกี่ยวกับครอบครัวที่ทำให้หงุดหงิดใจอยู่บ่อย ๆ หรือไม่ ระบุ _____	1	5
Y2	คนในครอบครัวของน้องทะเลาะ/โต้เถียง/ทะเลาะกันบ่อย ๆ หรือไม่	1	5
Y3	พ่อแม่ของน้อง ☐ หย่าร้าง เมื่อน้องอายุ _____ ปี _____ เดือน หรือ เรียนอยู่ชั้น _____ หรือ ☐ แยกกันอยู่ เมื่อน้องอายุ _____ ปี _____ เดือน หรือ เรียนอยู่ชั้น _____ หรือ ☐ เสียชีวิต (ระบุใคร _____) เมื่อน้องอายุ _____ ปี _____ เดือน หรือ เรียนอยู่ชั้น _____	1	5
Y4a.	ครอบครัวของน้องมีปัญหาเรื่องการเงิน เช่น มีเงินไม่พอจ่ายค่าอาหาร ค่าเสื้อผ้า หรือค่าเช่าบ้าน หรือไม่	1	5
Y4b.	พ่อแม่/ผู้ปกครอง หรือผู้ดูแลหลักของน้องเคยตกงาน หรือไม่	1	5
Y5a. และ L12(E)	น้องเคยสูญเสียคนหรือสิ่งของที่รักหรือไม่ ถ้ามีระบุ ☐ คน ระบุใคร _____ ตอนนั้นน้องอายุ _____ ปี _____ เดือน / เรียนอยู่ชั้น _____ ☐ สัตว์เลี้ยงระบุ _____ ตอนนั้นน้องอายุ _____ ปี _____ เดือน/เรียนอยู่ชั้น _____ ☐ สิ่งของ ระบุ _____ ตอนนั้นน้องอายุ _____ ปี _____ เดือน/เรียนอยู่ชั้น _____	1	5 ไป Y6 ถามต่อข้อ Y5b.
Y5b.	ตอนนั้นน้องยังคงไม่สบายใจอย่างมากเกี่ยวกับการตาย ของคนหรือสัตว์เลี้ยง หรือการสูญเสียสิ่งของที่รักนั้น หรือไม่	1	5
Y6	เคยมีสมาชิกคนอื่นในครอบครัวมีปัญหาการสูญเสียหรือหมดสติมากเกินไปหรือไม่ ระบุใคร _____	1	5
Y7	นอกจากบุพการีและแอลกอฮอล์แล้ว เคยมีสมาชิกคนอื่นในครอบครัวใช้สารเสพติด (เช่น กัญชา ยาบ้า ยาไอซ์ โคเคน) หรือไม่ ระบุชนิดสารเสพติด _____ ระบุใครใช้สารเสพติด: _____	1	5

Y: Psychosocial Stressors

ข้อที่	ข้อมูล	คำตอบ	
		ไม่ใช้ (1)	ใช้ (5)
Y8	เคยมีสมาชิกคนอื่นในครอบครัวมีปัญหาสุขภาพจนต้องพักอยู่บ้านนานกว่า 6 เดือนหรือไม่ ระบุ _____	1	5
Y9	เคยมีคนอื่นในครอบครัว มีปัญหาด้านกฎหมายจนเกิดความเครียดหรือโดนตำรวจจับหรือไม่ ระบุใคร _____ คดีอะไร _____	1	5
Y10	เคยมีใครในบ้านตำหนิ หรือตำว่าน้อยบ่อยๆอย่างรุนแรง หรือไม่ ระบุใคร : _____	1	5
Y11a.	เคยมีใคร (ทั้งในและนอกบ้าน) เคยลงโทษน้องอย่างรุนแรงหรือทำร้ายร่างกายน้องอย่างรุนแรงหรือไม่ ระบุใคร _____ อย่างไร _____	1	5
Y11b.	เคยมีใคร (ทั้งในและนอกบ้าน) เคยลงนามหรือเซ็นชื่อน้องหรือไม่ ระบุใคร _____ อย่างไร _____	1	5
Y12	น้องเคยคบเพื่อนที่พ่อแม่ผู้ปกครองไม่ชอบบ้าง หรือไม่	1	5
Y13	แถวบ้านที่น้องเคยอาศัยอยู่มีเรื่อง ☐ จี้ปล้น ☐ ขโมย ☐ 打架 ☐ ทำร้ายร่างกาย ☐ ลวนลาม – ข่มขืน ☐ เสพหรือขายยาเสพติด หรือไม่	1	5
Y14	น้องมีปัญหาดังต่อไปนี้หรือไม่		
Y14a.	น้องมีปัญหาการเรียน หรือไม่	1	5
Y14b.	น้องมีปัญหา与同学 เช่น ครูไม่ชอบน้อง ครูตำหนิหรือลงโทษน้องบ่อย ๆ หรือไม่	1	5
Y14c.	น้องมีปัญหากับเพื่อน เช่น ทะเลาะกับเพื่อนบ่อย ๆ มีเรื่องชกต่อย หรือ เพื่อนไม่ยอมรับน้องเข้ากลุ่ม หรือไม่	1	5

T: โรคสมาธิสั้น (ATTENTION DEFICIT - HYPERACTIVITY DISORDER)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	ช่วงเวลาที่มีพฤติกรรม (ถ้า a. และ b.ตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)				c.เกิดต่อเนื่อง มากกว่า 6 เดือน (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)				d.เกิดทั้งในและ นอกระหว่าง		e.อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		a. อดีต (ตั้งแต่เกิด - 6 เดือนที่แล้ว)		b. ปัจจุบัน (ภายใน 6 เดือนนี้)		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)			
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)							
T1(A1a)	น้องมักทะเลาะเพื่อนหรือไม่ระมัดระวังในการทำงาน หรือทำที่บ้าน บ่อย ๆ หรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	.....		
T2(A1b)	น้องมักไม่สนใจเวลาเรียนหรือเวลาทำงานหรือ เวลาเล่นหรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	.....		
T3(A1c)	มักมีคนบอกบ่อย ๆ ว่าน้องไม่สนใจฟังเวลาที่เขา พูดด้วย หรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	.....		
T4(A1d)	เมื่อขอให้น้องทำงานหลายอย่าง น้องมักจะ ทำงานไม่ครบ บ่อย ๆ หรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	.....		
T5(A1e)	มักมีคนบอกบ่อย ๆ ว่าน้องเป็นคนไม่มีระเบียบ หรือไม่ เช่น วางของไม่เป็นระเบียบ ทำงานไม่ เรียบร้อย หรือเบี่ยงเบนเวลาไม่เป็น	1	5	1	5	1	5	1	5	.....		
T6(A1f)	น้องมักไม่ชอบหรือไม่อยากทำการบ้านหรืองาน ที่ได้รับมอบหมาย บ่อย ๆ ทั้ง ๆ ที่น้องเข้าใจคำสั่งและไม่ได้อธิบายหรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	.....		

T: โรคสมาธิสั้น (ATTENTION DEFICIT - HYPERACTIVITY DISORDER)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	ช่วงเวลาที่มีพฤติกรรม (ถ้า a. และ b. ตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการถัดไป)						c.เกิดต่อเนื่อง มากกว่า 6 เดือน (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการถัดไป)		d.เกิดทั้งในและ นอกระหว่าง บ้าน		e.อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		a. อดีต (ตั้งแต่เกิด - 6 เดือนที่แล้ว)		b.ปัจจุบัน (ภายใน 6 เดือนนี้)								
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)			
T7(41g)	น้องมักจะทำสิ่งของที่ต้องใช้เป็นประจำหายบ่อย ๆ หรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	.....
T8(41h)	เวลาทำการบ้านหรือทำงาน น้องมักไม่มีสมาธิเปลี่ยนความสนใจไปยังสิ่งอื่น บ่อย ๆ หรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	.....
T9(41i)	น้องมักลืมนานที่ต้องทำเป็นประจำบ่อย ๆ เช่น ลืมทำงานที่ได้รับมอบหมาย หรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	.....
T10(42a)	มักมีคนบอกบ่อย ๆ ว่าน้องยุกยิก ขยับมือขยับเท้าอยู่ไม่นิ่งหรือบิดตัวไปมาเมื่อนั่งขณะนั่ง หรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	.....
T11(42b)	น้องนั่งหรือยืนอยู่กับที่นานๆ ไม่ได้ ต้องเดินไปมาบ่อยๆ หรือไม่ เช่น หน้าเสาธง ในห้องเรียน ในร้านอาหาร ในงานเลี้ยง	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	.....
T12(42c)	น้องลำบากในการควบคุมตัวเองให้อยู่นิ่งๆ หรือรู้สึกกระวนกระวายใจเมื่อต้องอยู่นิ่ง ๆ หรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	.....
T13(42d)	ในเวลานเล่นหรือเวลาว่าง น้องมักส่งเสียงดังอยู่ตลอดเวลา หรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	1	5	.....

T: โรคสมาธิสั้น (ATTENTION DEFICIT - HYPERACTIVITY DISORDER)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	ช่วงเวลาที่มีพฤติกรรม (ถ้า a. และ b. ตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการต่อไป)				c. เกิดต่อเนื่อง มากกว่า 6 เดือน (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการต่อไป)		d. เกิดทั้งในและ นอกบ้าน		e. อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		a. อดีต (ตั้งแต่เกิด - 6 เดือนที่แล้ว)		b. ปัจจุบัน (ภายใน 6 เดือนนี้)		c. ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	d. ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)					
T14/(42e)	น้องมักจะเคลื่อนไหวหรือทำอะไรบางอย่าง ราวกับเดินเครื่องยนต์อยู่ตลอดเวลาหรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	.....
T15/(42f)	น้องมักพูดมากจนทำให้คนอื่นรำคาญอยู่เสมอ หรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	.....
T16/(42g)	น้องมักฟังตอบก่อนจะฟังคำถามจบ หรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	.....
T17/(42h)	การรบกวนนานๆ เป็นเรื่องยากสำหรับน้อง หรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	.....
T18/(42i)	น้องมักขัดหรือแทรกระหว่างที่คนอื่นกำลังคุย หรือเล่นกันอยู่ หรือไม่	1	5	1	5	1	5	1	5	.....
☐ ถ้าข้อ T1c. – T18c. (คอลัมน์เหลือง) ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อให้ข้ามไปโรคติดต่อด้าน , ข้อ B1 ☐ ถ้าข้อ T1c. – T18c. (คอลัมน์เหลือง) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ตาม ข้อ T19										

T: โรคสมาธิสั้น (ATTENTION DEFICIT - HYPERACTIVITY DISORDER)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	ช่วงเวลาที่มีพฤติกรรม (ถ้า a. และ b. ตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)				c. เกิดต่อเนื่อง มากกว่า 6 เดือน (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)				d. เกิดทั้งในและ นอกร้าน		e. อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)	
		a. อดีต (ตั้งแต่เกิด - 6 เดือนที่แล้ว)		b. ปัจจุบัน (ภายใน 6 เดือนนี้)									
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)		
T19(D)	อาการที่น้องเล่าให้ฟัง (ผู้สัมภาษณ์สรุปอาการที่ตอบ “ใช่” จากข้อ T1c-T18c. ; คอลัมน์เหลือง) ทำให้น้องมีปัญหาต่อไปหรือไม่												
T19a.	ไม่สบายใจหรือทุกข์ใจอย่างมาก	1	2	3	4								
T19b.	มีปัญหาการเรียน / การงาน	1	2	3	4								
T19c.	มีปัญหาความสัมพันธ์กับผู้อื่น	1	2	3	4								

(1 = ไม่ใช่ , 2 = เล็กน้อย , 3 = ปานกลาง , 4 = มาก)

(1 = ไม่ใช่ , 2 = เล็กน้อย , 3 = ปานกลาง , 4 = มาก)

B: โรคดื้อต่อต้าน (Oppositional Defiant Disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	ช่วงเวลาที่มีพฤติกรรม (ถ้า a. และ b.ตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามการถัดไป)				c. เกิดต่อเนื่อง มากกว่า 6 เดือน (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตาม อาการถัดไป)			d.อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)	
		a. อดีต (ตั้งแต่เกิด - 6 เดือนที่แล้ว)		b.ปัจจุบัน (ภายใน 6 เดือนนี้)		ไม่มีใช้ (1)	ใช้ (5)	ไม่มีใช้ (1)		ใช้ (5)
		ไม่มีใช้(1)	ใช้ (5)	ไม่มีใช้ (1)	ใช้ (5)					
B1(A1)	น้องมักแสดงอารมณ์โกรธหรือโมโหกับพ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ ครู/ผู้ใหญ่คนอื่นที่คุ้นเคยบ่อย ๆ หรือไม่	1	5	1	5	1	5		.....	
B2(A2)	น้องมักโต้เถียง (ต่อสู้อต่เถียง) กับพ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ครู/ ผู้ใหญ่คนอื่นที่คุ้นเคย บ่อยๆ หรือไม่	1	5	1	5	1	5		.....	
B3(A3)	น้องมักไม่ยอมทำสิ่งที่พ่อ/แม่/ผู้ปกครอง/ครู/ผู้ใหญ่คนอื่นที่ คุ้นเคย สั่งให้ทำ โดยไม่ฟังเป็นการผิดก่อนไปก่อน หรือไม่	1	5	1	5	1	5		.....	
B4(A4)	น้องมักตั้งใจทำให้ผู้อื่นรำคาญ หรือรบกวนผู้อื่นบ่อย ๆ หรือไม่	1	5	1	5	1	5		.....	
B5(A5)	เมื่อมีเรื่องผิดพลาดเกิดขึ้น น้องมักโทษคนอื่น หรือไม่	1	5	1	5	1	5		.....	
B6(A6)	น้องมักหงุดหงิดหรือรำคาญใจ ไม่ว่าคนอื่นจะพูดหรือทำอะไร หรือไม่	1	5	1	5	1	5		.....	
B7(A7)	น้องมักอารมณ์เสียหรือโกรธบ่อยๆ หรือไม่	1	5	1	5	1	5		.....	

B: โรคต่อต้าน (Oppositional Defiant Disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	ช่วงเวลาที่มีพฤติกรรม (ถ้า a. และ b. ตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการต่อไป)				c. เกิดต่อเนื่อง มากกว่า 6 เดือน (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถาม อาการต่อไป)		d. อยู่ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		a. อดีต (ตั้งแต่เกิด - 6 เดือนที่แล้ว)		b. ปัจจุบัน (ภายใน 6 เดือนนี้)		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)			
B8(48)	เมื่อมีคนทำให้อยโมโห หรือโกรธน้องมักจะหาทาง แก้แค้น หรือไม่	1	5	1	5	1	5	
☐ ถ้าข้อ B1c. – B8c. (คอลัมน์เหลือง) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ถามข้อ B9 ☐ ถ้าข้อ B1c. – B8c. (คอลัมน์เหลือง) ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อให้ข้ามไปโรคแรก, ข้อ C1								
B9(B)	อาการที่น้องเล่าให้ฟัง (ผู้สัมภาษณ์สรุปอาการที่ตอบ “ใช่” จากข้อ B1c.-B8c. ; คอลัมน์เหลือง) ทำให้องมีปัญหาคือไปไหนหรือไม่							
B9a.	ไม่สบายใจหรือทุกข์ใจอย่างมาก	1	2	3	4	(1 = ไม่, 2 = เล็กน้อย, 3 = ปานกลาง, 4 = มาก)		
B9b.	มีปัญหาการเรียน / การงาน	1	2	3	4			
B9c.	มีปัญหาความสัมพันธ์กับผู้อื่น	1	2	3	4			

C: โรคเกร (Conduct disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	ช่วงเวลาที่มีพฤติกรรม				c.อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		a.ภายใน 1 ปีนี้ (ถ้า a. ตอบ “ไม่มี” ให้ถามอาการถัดไป)		b.ภายใน 6 เดือนนี้		
		ไม่มีใช้ (1)	ใช้ (5)	ไม่มีใช้ (1)	ใช้ (5)	
C1(411)	น้อง มัก โกหกเพื่อให้ได้สิ่งที่ต้องการหรือหลีกเลี่ยงการถูกลงโทษ หรือไม่ เช่น โกหกพ่อแม่ผู้ปกครองว่าทำเงินค่าอาหารกลางวันหายเพื่อที่จะได้เงินเพิ่ม และไม่โดนตำหนิ	1	5	1	5	.....
C2(412)	น้อง เคย ขโมยสิ่งของ ของคนอื่นเมื่อเข้าของไม่อยู่ หรือไม่ เช่น เคยแอบหยิบเงินจากกระเป๋าคนอื่น หรือแอบหยิบของจากผู้หรือโต๊ะของคนอื่น หรือแอบขโมยของจากร้านขายของ	1	5	1	5	.....
C3(41)	น้อง มัก รังแกหรือแกล้งคนอื่น หรือ ทำให้คนอื่นกลัวบ่อยๆ เช่น ข่มขู่ ตีเด็กที่เล็กกว่า หรือไม่	1	5	1	5	.....
C4(42)	น้อง มัก เป็นฝ่ายเริ่มต้นการทะเลาะวิวาท หรือขกตอย หรือไม่	1	5	1	5	.....
C5(43)	น้อง เคย ใช้อาวุธต่อสู้ เช่น ท่อนไม้ ก้อนหิน ไม้กระบอง มีด ขวดที่แตก หรืออาวุธปืน หรือไม่	1	5	1	5	.....
C6(44)	น้องเคยทำร้ายคนอื่นให้ได้รับบาดเจ็บ หรือไม่	1	5	1	5	.....
C7(45)	น้องเคยรังแกหรือทำร้ายสัตว์หรือไม่ (ยกเว้นการฆ่าแมลง หรือฆ่าสัตว์เพื่อเป็นอาหาร)	1	5	1	5	.....

C: โรคเคเร (Conduct disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	ช่วงเวลาที่มีพฤติกรรม				c.อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		a.ภายใน 1 ปีนี้ (ถ้า a. ตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)		b.ภายใน 6 เดือนนี้		
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
C8(46)	น้อง เคย ขโมยสิ่งของต่อหน้าเจ้าของ เช่น กระซอกกระเป๋า ตู้ กรรไกรทรัพย์หรือไม่	1	5	1	5	.....
C9(48)	น้อง เคยตั้งใจ จุดไฟเผา เพื่อให้เกิดความเสียหายรุนแรง หรือไม่	1	5	1	5	.....
C10(49)	น้อง เคยตั้งใจ ทำลายทรัพย์สินของคนอื่น เช่น เคยทำลายหน้าต่างหรืออาคาร ขูดขีดรถ ปาหินใส่รถ ฟนสีบนกำแพงหรืออาคาร โดยไม่หวังวิธีจุดไฟเผา หรือไม่	1	5	1	5	.....
C11(410)	น้อง เคย บุกรุกหรือจะเข้าไปในบ้านหรืออาคารหรือรถของคนอื่น หรือไม่	1	5	1	5	.....
C12(413)	น้อง มัก หนีเที่ยวตอนกลางคืนโดยพ่อแม่ ผู้ปกครองไม่อนุญาตหรือไม่	1	5	1	5	.....
C13(414)	น้องเคยหนีออกจากบ้านไปค้างที่อื่นทั้งคืนโดยพ่อแม่ผู้ปกครองไม่อนุญาตหรือไม่ ถ้าตอบ "ใช่" (กรุณาระบุ จำนวนครั้ง) ☐ 1 ครั้ง ระยะเวลา นาน คืน ☐ ตั้งแต่ 2 ครั้งขึ้นไป ระบุนู..... ครั้ง	1	5	1	5	.....

C: โรคเกร (Conduct disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	ช่วงเวลาที่มีพฤติกรรม				c. อยู่ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		a. ภายใน 1 ปีนี้ (ถ้า a. ตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)		b. ภายใน 6 เดือนนี้		
		ไม่มีใช้ (1)	ใช้ (5)	ไม่มีใช้ (1)	ใช้ (5)	
C14(A15)	น้อง มัก หนีเรียน หรือโดดเรียน หรือไม่	1	5	1	5	.....
C15(A17)	น้องเคยฉวยของ หรือ มีเพศสัมพันธ์ โดยที่อีกฝ่ายไม่ยินยอม หรือไม่	1	5	1	5	.....
☐ ถ้าข้อ C1a. – C15a. (คอลัมน์ฟ้า) ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อ ให้ข้ามไปการใช้แอลกอฮอล์, ข้อ D 1 ☐ ถ้าข้อ C1a. – C15a. (คอลัมน์ฟ้า) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ถามข้อ C16						
C16 (B)	อาการที่น้องเล่าให้ฟัง (ผู้สัมภาษณ์สรุปอาการที่ตอบ “ใช่” จากข้อ C1a. – C15a. ;คอลัมน์ฟ้า) ทำให้น้องมีปัญหาต่อไปหรือไม่					
C16a.	ไม่สบายใจหรือทุกข์ใจอย่างมาก	1	2	3	4	1 = ไม่ 2 = เล็กน้อย 3 = ปานกลาง 4 = มาก
C16b.	มีปัญหาการเรียน / การงาน	1	2	3	4	
C16c.	มีปัญหาความสัมพันธ์กับผู้อื่น	1	2	3	4	
C16d.	มีปัญหาทางกฎหมาย	1	2	3	4	

D: การใช้แอลกอฮอล์ (Alcohol Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการต่อไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
D1.	น้องเคยดื่มสุรา เบียร์ ไวน์ เหล้าปั่น ยาตอง หรือเครื่องดื่มผสมแอลกอฮอล์ อื่น ๆ หรือไม่	1 ไปการสูบบุหรี่, ข้อ E1	5 ถามต่อข้อ D1b.
D2a.	น้องดื่มครั้งแรกเมื่ออายุเท่าไร	_____ ปี	
D2b.	น้องดื่มครั้งสุดท้ายเมื่อไหร่	2 สัปดาห์ที่แล้ว.....1 1 เดือนที่แล้ว.....2 6 เดือนที่แล้ว.....3 1 ปีที่แล้ว.....4 มากกว่า 1 ปี.....5	
D3	ครั้งที่น้องดื่มมากที่สุด น้องดื่มเท่าไร	.....	

D: การใช้แอลกอฮอล์ (Alcohol Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลพฤติกรรมของวัยรุ่น (คำตอบ “ใช่” ให้ถ้ามองการตัดสินไป)	
		ใช่ (1)	ใช่ (5)
D4(42)	ภายใน 1 ปีนี้ ในช่วงที่ดื่ม หรือเพิ่งดื่มเสร็จ หรือยังไม่สรวางมา นื่องมักทำกิจกรรมที่อาจเป็นอันตรายหรือไม่ เช่น ซึ่รอมอเตอร์ไซด์ ขับรถยนต์ ใช้มีด ใช้อาวุธ หรือมีเพศสัมพันธ์	1	5
D5(41)	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำจนทำธุระที่สำคัญไม่ได้ เช่น ปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ทำงานบ้าน ไปโรงเรียน ขาดงาน/ขาดเรียน ถูกสั่งพักงาน/พักการเรียน หรือไม่	1	5
D6(44)	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องยังคงดื่มแอลกอฮอล์ แม้ว่าการดื่มจะทำให้ ☐ มีร่องทะเลาะวิวาท หรือ ☐ ชกต่อย หรือ ☐ ถูกตีเคียดอน /ถูกตำหนิ หรือ ☐ ถูกลงโทษ หรือ ☐ มีปัญหากับผู้ปกครอง/ครู หรือไม่	1	5
D7(43)	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องมีปัญหาทางกฎหมายเนื่องจากการดื่มแอลกอฮอล์ มากกว่า 1 ครั้ง หรือไม่ เช่น ถูกจับ หรือถูกปรับ ระบุ _____	1	5
D8 (De3)	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องมักดื่มปริมาณมากกว่าที่ตั้งใจ หรือดื่มมานานกว่าที่ตั้งใจไว้หรือไม่ เช่น ตั้งใจจะดื่มแก้วเดียวแต่ดื่มหมดขวด หรือตั้งใจดื่ม 1 ชั่วโมง แต่กลับดื่มทั้งคืน	1	5

D: การใช้แอลกอฮอล์ (Alcohol Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลพฤติกรรมของวัยรุ่น (คำตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการต่อไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
D9(De5)	ภายใน 1 ปีนี้ น้องใช้เวลาอย่างมากในการหาซื้อ การดื่ม และการฟื้นฟูจากการเมาแอลกอฮอล์หรือไม่	1	5
D10(De6)	ภายใน 1 ปีนี้ ในช่วงที่ดื่มแอลกอฮอล์อย่างหนักหรือดื่มบ่อยๆ น้องเคยหยุดทำงาน หยุดเรียน หรือหยุดทำงานอดิเรก หรือหยุดทำกิจกรรมต่างๆ หรือไม่	1	5
☐ ถ้า ข้อ D4 ถึง ข้อ D 10 ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อ ให้ข้ามไปเรื่องนุหรี, ข้อ E1 ☐ ถ้า ข้อ D4 ถึง ข้อ D 10 ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ตามข้อ D11			
D11(De1b)	ภายใน 1 ปีนี้ ถ้าน้องดื่มแอลกอฮอล์ปริมาณเท่าเดิมจะได้ผลน้อยกว่าเดิมหรือไม่	1	5
D12(De1a)	ภายใน 1 ปีนี้ น้องต้องดื่มแอลกอฮอล์ให้มากขึ้นเพื่อให้ได้ผลเท่าเดิม หรือไม่	1	5
D13 (De7)	ภายใน 1 ปีนี้ น้องยังคงดื่มแอลกอฮอล์อย่างต่อเนื่อง แม้ทราบว่า การดื่มนั้นจะทำให้มีปัญหาสุขภาพหรือไม่	1	5
D14(De2a.4)	ภายใน 1 ปีนี้ น้องเคยลดหรือหยุดดื่มแอลกอฮอล์ หลังจากดื่มอย่างหนักเป็นเวลานาน หรือไม่	1	5
		ไป ข้อ D16a.	ตามต่อ

D: การใช้แอลกอฮอล์ (Alcohol Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
D15-I(De2aB)	ภายใน 2 - 3 วัน เมื่อลดหรือหยุดดื่มแอลกอฮอล์ นอนไม่หลับหรือไม่มีเหงื่อออกหรือใจสั่น		
D15a-I	มือสั่น	1	5
D15b-I	นอนไม่หลับ	1	5
D15c-I	คลื่นไส้หรืออาเจียน	1	5
D15d-I	หูแว่ว ภาพหลอน หรือรู้สึกเหมือนมีคนมาไล่ตามตัว	1	5
D15f-I	กระวนกระวาย กระสับกระส่าย	1	5
D15g-I	วิตกกังวล	1	5
D15h-I	ชัก	1	5

D: การใช้แอลกอฮอล์ (Alcohol Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการต่อไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
	☐ ถ้าข้อ D15a. - I ถึงข้อ D15h - I (คอลัมน์เขียว) ตอบ “ไม่ใช่” <u>ทุกข้อ</u> ให้ข้ามไป ข้อ D16a. (คอลัมน์ม่วง) ☐ ถ้าข้อ D15a -I ถึงข้อ D15h -I (คอลัมน์เขียว) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ตามต่อ ข้อ D15-II (คอลัมน์เหลือง)	1	5
D15-II	เมื่อลดหรือหยุดดื่มแอลกอฮอล์แล้ว <u>น้องกลับมาดื่มอีก</u> เพื่อลดการไม่สบาย ดังกล่าว หรือไม่	ไป ข้อ D16a.	ตามต่อ
D15-III(<i>De2b</i>)	หลังจากกลับมาดื่มอีก อาการไม่สบายได้บ้างที่ดีขึ้น (ผู้สัมภาษณ์ : ชัดเครื่องหมาย ☒ หน้าอาการที่ตอบ “ใช่” ในข้อ D15a - I ถึง ข้อ D15h - I แล้วตามเฉพาะอาการที่เครื่องหมาย ☒)		
D15a-III	☐ เหนื่อยออก หรือ ใจสั่น	1	5
D15b- III	☐ มือสั่น	1	5
D15c- III	☐ นอนไม่หลับ	1	5
D15d- III	☐ คลื่นไส้หรืออาเจียน	1	5
D15e-III	☐ หูแว่ว ภาพหลอน หรือ รู้สึกเหมือนมีมด/แมลงมาไต่ตามตัว	1	5

D: การใช้แอลกอฮอล์ (Alcohol Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการต่อไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
D15f- III	☐ กระวนกระวาย กระสับกระส่าย	1	5
D15g- III	☐ วิดกกังวล	1	5
D15h- III	☐ ชัก	1	5
D16a.(De4)	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องคิดถึงการดื่มแอลกอฮอล์หรือยาเสพติดแอลกอฮอล์บ่อยๆ หรือไม่	1	5
D16b.	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องเคย ตั้งใจ ลดหรือหยุดดื่มหรือไม่	1 ไปการสูบบุหรี่, ข้อ E1	5 ถามต่อ
D16c.(De4)	ภายใน 1 ปีนี้ หลังจากนื่อง ตั้งใจ ลดหรือหยุดดื่มแล้ว นื่องกลับมาดื่มอีก หรือไม่	1	5

อย่าลืมถามข้อ D16a.

E: การสูบบุหรี่ (Tobacco Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช้” ให้ถามอาการถัดไป)		
		ไม่ใช้ (1)	ใช้ (5)	
E1	น้องเคยสูบบุหรี่หรือไม่	1	5	ถามต่อข้อ E2
E2	น้องสูบบุหรี่ครั้งสุดท้ายเมื่อไหร่	ไปการใช้กัญชา, ข้อ G1		
E3	น้องสูบบุหรี่ครั้งสุดท้ายเมื่อไหร่	_____ ปี		
		2 สัปดาห์ที่แล้ว.....1 1 เดือนที่แล้ว.....2 6 เดือนที่แล้ว.....3 1 ปีที่แล้ว.....4 มากกว่า 1 ปี.....5		

E: การสูบบุหรี่ (Tobacco Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการต่อไป)	
		ใช่ (1)	ไม่ใช่ (5)
E4a.(De2a.4)	ภายใน 1 ปีนี้ น่องเคยสูบบุหรี่เกือบทุกวัน ติดต่อกัน นาน 2 สัปดาห์หรือไม่	1	5
E4b. (A4)	ภายใน 1 ปีนี้ น่องยังคงสูบบุหรี่เป็นประจำ แม้ว่าการสูบบุหรี่จะทำให้ ☐ ถูกตัดเตือน /ถูกตำหนิ หรือ ☐ ถูกลงโทษ หรือ ☐ มีปัญหาเกี่ยวกับครอบครัว/ครู หรือไม่	1	5
E5(De1a)	ภายใน 1 ปีนี้ น่องเคยสูบบุหรี่จำนวนเพิ่มขึ้น เพื่อให้รู้สึกดีเหมือนเดิม หรือไม่ เช่น เมื่อก่อนเคยสูบ 1 - 2 มวนแต่ตอนนี้ต้องสูบ 3 - 4 มวน	1	5
E6(De1b)	ภายใน 1 ปีนี้ น่องสูบบุหรี่จำนวนเท่าเดิม แต่กลับไม่รู้สึกดีเหมือนเดิม หรือไม่	1	5
E7(A1)	ภายใน 1 ปีนี้ น่องยังคงสูบบุหรี่อย่างต่อเนื่องแม้ว่าการสูบบุหรี่จะรบกวนการทำงานหรือการเรียน เช่นต้องทิ้งงานไปสูบบุหรี่บ่อยๆ สูบบุหรี่ในห้องเรียนหรือที่ห้ามสูบบุหรี่ในที่ทำงาน หรือไม่	1	5
E8(A3)	ภายใน 1 ปีนี้ การสูบบุหรี่ทำให้น่องถูกตำรวจปรับ หรือ ถูกจับ มากกว่า 1 ครั้ง หรือไม่	1	5
E9 (De3)	ภายใน 1 ปีนี้ น่องเคยสูบบุหรี่ปริมาณมากกว่าที่ตั้งใจ หรือ นานกว่าที่ตั้งใจ เช่น ตั้งใจจะสูบ 2 มวน แต่สูบ 5 มวน หรือตั้งใจสูบ 2-3 นาที แต่สูบนานมากกว่า 10 นาที หรือไม่	1	5
E10(A2)	ภายใน 1 ปีนี้ น่องสูบบุหรี่ในตอนที่อันตรายมากกว่า 1 ครั้ง หรือไม่ เช่น บนเตียงนอน ขับรถบนถนน หรือขณะทำงานหรือวิ่งเล่น	1	5

E: การสูบบุหรี่ (Tobacco Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลกิจกรรมของวัยรุ่น (คำตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการต่อไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
E11(De6)	ภายใน 1 ปีนี้ ตั้งแต่เริ่มสูบบุหรี่หรืออย่างมากหรือสูบบุหรี่บ่อย ๆ นื่องเลิกทำงานอดิเรก หรือทำงานอดิเรกน้อยลงอย่างมาก หรือไม่ เช่น ออกกำลังกาย ดูหนัง หรือพบปะเพื่อนฝูง	1	5
E12(De7)	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องยังคงสูบบุหรี่อย่างต่อเนื่อง แม้ทราบว่า การสูบบุหรี่จะทำให้มีปัญหาสุขภาพหรือไม่	1	5
E13(De5)	นื่องเสียเวลาอย่างมากในการหา หรือ การสูบบุหรี่ หรือไม่	1	5
E14	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องเคยลดหรือหยุดสูบบุหรี่ หรือไม่	1 ไป ข้อ E16a.	5 ตามต่อ
E15-I(De2aB)	ภายใน 24 ชั่วโมง เมื่อนื่องลดหรือหยุดสูบบุหรี่แล้ว นื่องมีอาการดังต่อไปนี้ หรือไม่		
E15a-I	อารมณ์ไม่แจ่มใสหรือซึมเศร้า	1	5
E15b-I	นอนไม่หลับ	1	5
E15c-I	หงุดหงิดง่าย หรือโกรธง่าย	1	5
E15d-I	วิตกกังวล	1	5
E15e-I	ไม่มีสมาธิ	1	5

E: การสูบบุหรี่ (Tobacco Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลกิจกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการต่อไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
E15f-I	กระวนกระวาย	1	5
E15g-I	หัวใจเต้นช้าลง	1	5
E15h-I	เจริญอาหารมากขึ้น หรือน้ำหนักตัวเพิ่ม	1	5
☐ ถ้าข้อ E15a - I ถึง ข้อ E15h - I (คอลัมน์ซ้าย) ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อ ให้ข้ามไป ข้อ E16a. (คอลัมน์ว่าง) ☐ ถ้าข้อ E15a - I ถึง ข้อ E15h - I (คอลัมน์ซ้าย) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ตามต่อ ข้อ E15-II (คอลัมน์หลัง)			
E15-II	เมื่อน้องลดหรือหยุดสูบบุหรี่แล้ว น้องกลับมาสูบบุหรี่อีก เพื่อลดอาการไม่สบาย ดังกล่าวหรือไม่	1 ไป ข้อ E16a.	5 ตามต่อ
E15-III(De2b)	หลังกลับมาสูบบุหรี่อีก อาการไม่สบายได้บ้างที่ลดลง (ผู้สัมภาษณ์ : จิตเครื่องหมาย ☒ หน้าอาการที่ตอบ “ใช่” ในข้อ E15a - I ถึง ข้อ E15h - I แล้วถามเฉพาะอาการที่มีเครื่องหมาย ☒)		
E15a-III	☐ อารมณ์ไม่แจ่มใสหรือซึมเศร้า	1	5
E15b-III	☐ นอนไม่หลับ	1	5
E15c-III	☐ หงุดหงิดง่าย หรือโกรธง่าย	1	5
E15d-III	☐ วิดกกังวล	1	5

E: การสูบบุหรี่ (Tobacco Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลกิจกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามการตัดสินไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
E15e-III	☐ ไม่มีสมาธิ	1	5
E15f-III	☐ กระวนกระวาย	1	5
E15g-III	☐ หัวใจเต้นช้าลง	1	5
E15h-III	☐ เจริญอาหารมากขึ้น หรือน้ำหนักตัวเพิ่ม	1	5
E16a.(De4)	ภายใน 1 ปีนี้ นึกคิดถึงการสูบบุหรี่หรืออยากสูบบุหรี่บ่อย ๆ หรือไม่	1	5
E16b.	ภายใน 1 ปีนี้บ่อยแค่ไหน <u>ตั้งใจ</u> ลดหรือหยุดสูบบุหรี่หรือไม่	1	5
E16c.(De4)	ภายใน 1 ปีนี้ หลังจาก <u>ตั้งใจ</u> ลดหรือหยุดสูบบุหรี่แล้ว นึกกลับมาสูบบุหรี่อีก หรือไม่	1	5

อย่าลืมถามข้อ E16a.

G: การใช้กัญชา (Marijuana Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
G1	น้องเคยสูบกัญชามากกว่า 2 ครั้ง หรือไม่	1 ไปการใช้แอมเฟตามีน, ซ็อด HI	5 ถามต่อข้อ G2a
G2a.	น้องสูบกัญชาครั้งแรก เมื่ออายุเท่าไร	_____ ปี	
G2b.	น้องสูบกัญชาครั้งสุดท้ายเมื่อไหร่	2 สัปดาห์ที่แล้ว.....1 1 เดือนที่แล้ว.....2 6 เดือนที่แล้ว.....3 1 ปีที่แล้ว.....4 มากกว่า 1 ปี.....5	

G: การใช้กัญชา (Marijuana Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลกิจกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการถัดไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
G3(42)	ภายใน 1 ปีนี้ ในช่วงที่สูบกัญชา หรือเพิ่งสูบเสร็จ หรือยังไม่สร้างมา น่องมักทำกิจกรรมที่อาจเป็นอันตราย หรือไม่ เช่น ขับรถมอเตอร์ไซด์ ขับรถยนต์ ใช้มีด ใช้อาวุธ หรือมีเพศสัมพันธ์	1	5
G4(41)	ภายใน 1 ปีนี้ น่องเคยสูบกัญชาแล้วรู้สึกไม่สบายหรือมีอาการที่สับสนได้ มากกว่า 1 ครั้งหรือไม่ เช่น ปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ทำงานบ้าน ไปโรงเรียน ขาดงาน/ขาดเรียน ถูกสั่งพักงาน/พักการเรียน	1	5
G5(De6)	ภายใน 1 ปีนี้ ในช่วงที่สูบกัญชา น่องเลิกทำงานอดิเรก หรือทำงานอดิเรกน้อยลงอย่างมาก เช่น ออกกำลังกาย ดูหนัง หรือพบปะเพื่อนฝูง หรือไม่	1	5
G6(44)	ภายใน 1 ปีนี้ น่องยังคงสูบกัญชา แม้ว่า การสูบกัญชาจะทำให้ ☐ มีเรื่องทะเลาะวิวาท หรือ ☐ ชกต่อย หรือ ☐ ถูกตักเตือน /ถูกตำหนิ หรือ ☐ ถูกลงโทษ หรือ ☐ มีปัญหากับผู้ปกครอง/ครู เนื่องจาก การสูบกัญชา หรือไม่	1	5
G7(De7)	ภายใน 1 ปีนี้ น่องยังคงสูบกัญชา แม้ทราบว่า การสูบกัญชาจะทำให้มีปัญหาสุขภาพ หรือไม่	1	5
G8(De3)	ภายใน 1 ปีนี้ น่องเคยสูบกัญชาในปริมาณที่มากกว่าที่ตั้งใจหรือสูบนานกว่าที่ตั้งใจ หรือไม่	1	5
G9(De5)	ภายใน 1 ปีนี้ น่องเสียเวลาอย่างมากในการหา กัญชา สูบกัญชา และการสร้างมาจาก การสูบ กัญชา หรือไม่	1	5

G: Marijuana Dependence and Abused

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลกิจกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการต่อไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
G10(De1b)	ภายใน 1 ปีนี้ ถ้าฉันต้องสูบบุหรี่หรือยาสูบจะได้น้อยกว่าเดิม หรือไม่	1	5
G11(De1a)	ภายใน 1 ปีนี้ ฉันต้องสูบบุหรี่หรือยาสูบมากขึ้น เพื่อให้ได้ผลเท่าเดิม หรือไม่	1	5
G12(43)	ภายใน 1 ปีนี้ ฉันมีปัญหาทางกฎหมายเนื่องจากการสูบบุหรี่หรือไม่	1	5
G13	ภายใน 1 ปีนี้ ฉันเคยลดหรือหยุดสูบบุหรี่หรือไม่	1	5
G14-I(De2u)	เมื่อลดหรือหยุดสูบบุหรี่ ฉันมีอาการดังต่อไปนี้ หรือไม่	ไปข้อ G15a.	ถามต่อ
G14a-I	กังวล เครียด กระสับกระส่าย หรือหงุดหงิด	1	5
G14b-I	มีปัญหาการนอน	1	5
G14c-I	มีอาการสั่น/กระตุก	1	5
G14d-I	เหงื่อออก หรือมีไข้	1	5
G14e-I	ท้องเสียหรือปวดท้อง	1	5
G14f-I	ไม่สบายท้องหรือคลื่นไส้	1	5
G14g-I	หิวเก่งหรือไม่หิวเลย	1	5

G: Marijuana Dependence and Abused

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
	☐ ถ้าข้อ G14a - I ถึง ข้อ G14g - I (คอลัมน์ซ้าย) ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อ ให้ข้ามไป ข้อ G15a. (คอลัมน์ว่าง) ☐ ถ้าข้อ G14a - I ถึง ข้อ G14g - I (คอลัมน์ซ้าย) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ถามต่อ ข้อ G14-II (คอลัมน์หลัง)		
G14-II	เมื่อลดหรือหยุดสูบบุหรี่แล้ว น่องกลับมามีความรู้สึกเพื่อลดการไม่สบายดังกล่าวหรือไม่	1 ไป ข้อ G15a.	5 ถามต่อ
G14-III(D2b)	หลังกลับมามีสุขภาพ อาการไม่สบายได้บ้างที่ดีขึ้น (ผู้สัมภาษณ์ : จิตเครื่องหมาย ☒ หน้าอาการที่ตอบ “ใช่” ในข้อ G14a - I ถึง ข้อ G14g - I แล้วถามเฉพาะอาการที่มีเครื่องหมาย ☒)		
G14a-III	☐ กังวล เครียด กระสับกระส่าย หรือหงุดหงิด	1	5
G14b-III	☐ มีปัญหาการนอน	1	5
G14c-III	☐ มีอาการสั่น/กระตุก	1	5
G14d-III	☐ เหนื่อยออก หรือมีไข้	1	5
G14e-III	☐ ท้องเสียหรือปวดท้อง	1	5
G14f-III	☐ ไม่สบายท้องหรือคลื่นไส้	1	5
G14g-III	☐ หัวแสบหรือไม่ไหวเลย	1	5

G: Marijuana Dependence and Abused

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
G15a.(De4)	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องคิดถึงการสูบบุหรี่หรือยาสูบกับปัญหาบ่อย ๆ หรือไม่	1	5
G15b.	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องเคย <u>ตั้งใจ</u> ลดหรือหยุดสูบบุหรี่หรือไม่	1 ไปการใช้แอมเฟตามีน, ซ้อ H1	5 ถามต่อ
G15c.(De4)	ภายใน 1 ปีนี้ หลังจาก <u>น้องตั้งใจ</u> ลดหรือหยุดสูบบุหรี่แล้ว นื่องกลับมาสูบบุหรี่อีกหรือไม่	1	5

อย่าลืมถามข้อ G15a.

H : การใช้แอมเฟตามีน (Amphetamine Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการต่อไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
H1	น้องเคยใช้ยาบ้า ยาไอซ์ ยาลดน้ำหนัก หรือ 4 x 100 หรือไม่	1 ข้ามไปโรครีมเศร้า ข้อ L1	5 ถามต่อข้อ H2
H2	น้องใช้สารนี้ ครั้งแรก เมื่ออายุเท่าไร	_____ ปี	
H3	น้องใช้สารนี้ ครั้งสุดท้าย เมื่อไหร่	2 สัปดาห์ที่แล้ว.....1 1 เดือนที่แล้ว.....2 6 เดือนที่แล้ว.....3 1 ปีที่แล้ว.....4 มากกว่า 1 ปี.....5	
H4	น้องเคยใช้สารนี้เกิน 2 ครั้ง หรือไม่	1 ข้ามไปโรครีมเศร้า ข้อ L1	5 ถามต่อข้อ H5
H5(42)	ภายใน 1 ปีนี้ ในช่วงที่ใช้สารนี้ หรือเพิ่งใช้สารนี้เสร็จ หรือยังไม่สร้างมา น้องมักทำกิจกรรมตามที่เขาเจเป็นอันตราย หรือไม่ เช่น ชีรณอเตอร์เซคซ์ ขับรถยนต์ ใช้มีด ใช้อาวุธ มีเพศสัมพันธ์	1	5

H : การใช้แอมเฟตามีน (Amphetamine Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
H6(De6)	ภายใน 1 ปีนี้ ในช่วงที่ใช้สารนี้ นื่องเลิกทำงานอดิเรก หรือทำงานอดิเรกน้อยลงอย่างมาก เช่น ออกกำลังกาย ดูหนัง หรือพบปะเพื่อนฝูง หรือไม่	1	5
H7(44)	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องยังดใช้สารนี้ แม้ว่าการใช้สารนี้จะทำให้ ☐ มีเรื่องทะเลาะวิวาท หรือ ☐ ขาดรอย หรือ ☐ ถูกตักเตือน/ถูกตำหนิ หรือ ☐ ถูกลงโทษ หรือ ☐ มีปัญหากับผู้ปกครอง/ครู หรือไม่	1	5
H8(41)	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องเคยเสพยาสารนี้แล้วมาหรือไม่สบาย จนทำธุระที่สำคัญไม่ได้ มากกว่า 1 ครั้งหรือไม่ เช่น ปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน ทำงานบ้าน ไปโรงเรียน ขาดงาน/ขาดเรียน ถูกสั่งพักงาน/พักการเรียน	1	5
H9(De7)	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องยังใช้สารนี้ แม้ทราบว่า การใช้สารนี้จะทำให้มีปัญหาสุขภาพ หรือไม่	1	5
H10(De3)	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องเคยใช้สารนี้ในปริมาณมากกว่าที่ตั้งใจ หรือใช้สารนี้นานกว่าที่ตั้งใจไว้หรือไม่	1	5
H11(De5)	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องเสียเวลาอย่างมากในการซื้อ การหา การเสพ และการสร้างมาจากสารนี้หรือไม่	1	5
H12(De1b)	ภายใน 1 ปีนี้ ถ้า นื่องใช้สารนี้ปริมาณเท่าเดิมจะได้ผลน้อยกว่าเดิม หรือไม่	1	5

H : การใช้แอมเฟตามีน (Amphetamine Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการต่อไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
H13(De1a)	ภายใน 1 ปีนี้ น้องต้องให้สารนี้มากขึ้น เพื่อให้ได้ผลเท่าเดิม หรือไม่	1	5
H14(A3)	ภายใน 1 ปีนี้ น้องมีปัญหาทางกฎหมายเนื่องจากการใช้สารนี้ หรือไม่	1	5
H15(De2aA)	ภายใน 1 ปีนี้ น้องเคยลดหรือหยุดการใช้สารนี้ หรือไม่	1 ไป ข้อ H 17a.	5 ตามต่อ
H16-I(De2aB)	ภายใน 2 - 3 วัน เมื่อลดหรือหยุดใช้สารนี้ น้องมีอาการดังต่อไปนี้ หรือไม่		
H16a-I	อ่อนเพลีย	1	5
H16b-I	ฝันร้าย	1	5
H16c-I	นอนไม่หลับ หรือหลับมาก	1	5
H16d-I	เจริญอาหารมากขึ้น	1	5
H16e-I	เคลื่อนไหวช้า หรือกระวนกระวาย	1	5
☐ ถ้าข้อ H16a - I ถึง ข้อ H16e - I (คอลัมน์ซ้าย) ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อ ให้ข้ามไป ข้อ H17a. (คอลัมน์ว่าง) ☐ ถ้า ข้อ H16a - I ถึง ข้อ H16e - I (คอลัมน์ซ้าย) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ถามต่อ ข้อ H16 II (คอลัมน์หลัง)			

H : การใช้แอมเฟตามีน (Amphetamine Dependence and Abused)

ข้อที่	คำถาม	การแสดงผลพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามการถัดไป)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)
H16 II	เมื่อลดหรือหยุดใช้สารนี้ นื่องกลับมาเสพสารนี้อีกเพื่อ ลดอาการไม่สบาย ดังกล่าว หรือไม่	1	5
H16-III(De2b)	หลังจากกลับมาเสพสารนี้ อาการไม่สบายได้บ้างดีขึ้น (ผู้สัมภาษณ์ : จิตเครื่องหมาย ☒ หน้าอาการที่ตอบ “ใช่” ในข้อ H16a. - I ถึง ข้อ H16c. - I แล้วถามเฉพาะอาการที่มีเครื่องหมาย ☒)	ไป ข้อ H17a.	ตามต่อ
H16a-III	☐ อ่อนเพลีย	1	5
H16b-III	☐ ผื่นร้าย	1	5
H16c-III	☐ นอนไม่หลับ หรือหลับมาก	1	5
H16d-III	☐ เจริญอาหารมากขึ้น	1	5
H16e-III	☐ เคลื่อนไหวช้า หรือกระวนกระวาย	1	5
H17a.(De4)	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องคิดถึงการเสพสารนี้หรืออยากเสพสารนี้หรือไม่	1	5
H17b.	ภายใน 1 ปีนี้ นื่องเคย ตั้งใจ ลดหรือหยุดใช้สารนี้หรือไม่	1	5
H17c.(De4)	ภายใน 1 ปีนี้ หลังจากนื่อง ตั้งใจ ลดหรือหยุดใช้สารนี้แล้ว นื่องกลับมาใช้สารนี้อีกหรือไม่	1	5

อย่าลืมถามข้อ H 17a.

L: โรคลึ่มเศร้า (Major Depressed Episode)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	ช่วงเวลาที่มีพฤติกรรม (ถ้า a. และ b. ตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการต่อไป)				c. นานเกิน 2 สัปดาห์ (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถาม อาการต่อไป)		d. อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		a. อึดอัด (ตั้งแต่เกิด - 1 เดือนที่แล้ว)		b. ปัจจุบัน (ภายใน 1 เดือนนี้)		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)			
L1(41)	เกือบทุกวัน นอนรู้สึกเศร้า เบื่อหน่าย ท้อแท้ ว่างเปล่า ผิดปกติแทบตลอดทั้งวัน หรือมีคนทักว่านอนร้องไห้ง่าย ผิดปกติ หรือไม่มี	1	5	1	5	1	5	.....
L2(41)	เกือบทุกวัน นอนมีอาการหงุดหงิด โมโหง่าย ผิดปกติ แทบตลอดทั้งวัน หรือไม่มี	1	5	1	5	1	5	.....
L3(42)	เกือบทุกวัน นอนรู้สึกว่าความสุข ความสนุก หรือ ความสนใจในกิจกรรมต่างๆ ลดลงอย่างมาก แทบตลอดทั้งวัน หรือไม่มี	1	5	1	5	1	5	.....
☐ ถ้า ข้อ L1c. ถึง ข้อ L3c. (คอลัมน์เหลือง) ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อ ให้ข้ามไปกรอการณ์แปรปรวน , ข้อ J1 ☐ ถ้า ข้อ L1c. ถึง ข้อ L3c. (คอลัมน์เหลือง) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ถามต่อข้อ L4a.								
L4a. (43)	เกือบทุกวัน ที่ต้องรับประทานอาหารน้อยลง หรือเบื่ออาหาร หรือน้ำหนักลดลงมากกว่าร้อยละ 5 ต่อเดือน โดยไม่ใช้การ ตั้งใจลดน้ำหนัก หรือไม่มี	1	5	1	5	1	5	.....
L4b. (43)	เกือบทุกวัน ที่ต้องรับประทานอาหารมากกว่าปกติหรือ น้ำหนักเพิ่มขึ้นมากกว่าร้อยละ 5 ต่อเดือน โดยไม่ใช้การ ตั้งใจเพิ่มน้ำหนัก หรือไม่มี	1	5	1	5	1	5	.....

L: โรคลึ่มเศร้า (Major Depressed Episode)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	ช่วงเวลาที่มีพฤติกรรม (ถ้า a. และ b. ตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการต่อไป)				c. นานเกิน 2 สัปดาห์ (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถาม อาการต่อไป)		d. อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		a. อดีต (ตั้งแต่เกิด - 1 เดือนที่แล้ว)	b. ปัจจุบัน (ภายใน 1 เดือนนี้)		ไม่มี (1)	ใช่ (5)		
			ไม่มี (1)	ใช่ (5)				
L5(44)	เกือบทุกคืนที่นอนนอนหลับยาก หลับไม่สนิท หรือตื่นกลางดึก หรือตื่นเร็วผิดปกติ หรือนอนหลับมากกว่าปกติ หรือไม	1	5	1	5	1	5	.....
L6(45)	เกือบทุกวันที่มีอาการกระสับกระส่าย กระวนกระวาย หรือเคลื่อนไหวช้า หรือทำงานช้าผิดปกติ หรือไม	1	5	1	5	1	5	.....
L7(46)	เกือบทุกวันที่นักรู้สึกอ่อนเพลีย หรือไม่มีแรงผิดปกติ หรือไม่	1	5	1	5	1	5	.....
L8(47)	เกือบทุกวันที่นักรู้สึกว่าตนเองไม่เก่ง ไม่ดี ไม่มีค่า ไม่มีความสามารถ ไม่เป็นที่รักของคนอื่นๆ หรือ รู้สึกผิดบ่อย ๆ หรือไม	1	5	1	5	1	5	.....
L9(48)	เกือบทุกวันที่นักรู้สึกหงุด ขาดสมาธิ คิดช้า หรือ ตัดสินใจช้ากว่าปกติ หรือไม	1	5	1	5	1	5	.....
L10a(49)	นึกคิดอยากตายช้า ๆ หรือไม	1	5	1	5	1	5	.....
L10b(49)	นึกเคยวางแผนที่จะฆ่าตัวตายสักครั้งหรือไม่	1	5	1	5	1	5	.....

L: โรครีซึมเศร้า (Major Depressed Episode)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	ช่วงเวลาที่มีพฤติกรรม (ถ้า a. และ b. ตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)				c. นานเกิน 2 สัปดาห์ (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถาม อาการถัดไป)		d. อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		a. อดีต (ตั้งแต่เกิด - 1 เดือนที่แล้ว)		b. ปัจจุบัน (ภายใน 1 เดือนนี้)		ไม่มีใช้ (1)	ใช้ (5)	
		ไม่มีใช้ (1)	ใช้ (5)	ไม่มีใช้ (1)	ใช้ (5)			
L10c(49)	น้องเคยลงมือฆ่าตัวตายสักครั้งหรือไม่ ถ้าตอบ “ใช่” ให้ระบุวิธี..... จำนวนครั้งที่ฆ่าตัวตาย.....	1	5	ไม่มีใช้ (1)	ใช้ (5)	1	5	
☐ ถ้า ข้อ L1c. ถึง ข้อ L10cc. (คอลัมน์เหลือง) ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อ ให้ข้ามไปโรคอารมณ์แปรปรวน, ข้อ J1 ☐ ถ้า ข้อ L1c. ถึง ข้อ L10cc. (คอลัมน์เหลือง) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ถามต่อข้อ L11.1								
L11.1(D)	น้องดื่มเหล้าหรือให้ยาเสพติดหรือป่วย หรือ ใช้ยารักษาโรคหรือไม่	1 (ไม่มีใช้) ข้ามไป L12		5 (ใช่) ถามต่อ L11.2				
L11.2(D)	อาการที่ตอบ “ใช่” จาก ข้อ L1c. - L10cc. (ให้ผู้สัมภาษณ์ทวนอาการที่ตอบ “ใช่”) เกิดจากการดื่มเหล้าหรือให้ยาเสพติดหรือป่วย หรือ ใช้ยารักษาโรคหรือไม่	1 (ไม่มีใช้)		5 (ใช่)				
L12(E)	น้องเคยสูญเสียคนหรือสิ่งของที่รักหรือไม่ ถ้ามีระบุ ☐ คนระบุใคร _____ ตอนนั้นน้องอายุ _____ ปี ☐ สัตว์เลี้ยงระบุ _____ ตอนนั้นน้องอายุ _____ ปี ☐ สิ่งของ ระบุ _____ ตอนนั้นน้องอายุ _____ ปี	1 (ไม่มีใช้)		5 (ใช่)				

L: โรควิตกกังวล (Major Depressed Episode)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	ช่วงเวลาที่มีพฤติกรรม (ถ้า a. และ b. ตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)				c. นานเกิน 2 สัปดาห์ (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถาม อาการถัดไป)		d. อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		a. อดีต (ตั้งแต่เกิด - 1 เดือนที่แล้ว)		b. ปัจจุบัน (ภายใน 1 เดือนนี้)		ไม่มีใช้ (1)	ใช้ (5)	
		ไม่มีใช้ (1)	ใช้ (5)	ไม่มีใช้ (1)	ใช้ (5)			
อาการที่น้องเล่าให้ฟัง (ผู้สัมภาษณ์สรุปอาการที่ตอบ “ใช่” จากข้อ L1c. – L10cc. ; คอลัมน์เหลือง) ทำให้น้องมีปัญหาต่อไปหรือไม่								
L13(C)								
L13a.	ไม่สบายใจหรือทุกข์ใจอย่างมาก	1	2	3	4	(1 = ไม่ , 2 = เล็กน้อย , 3 = ปานกลาง , 4 = มาก)		
L13b.	มีปัญหาการเรียน / การงาน	1	2	3	4			
L13c.	มีปัญหาความสัมพันธ์กับผู้อื่น	1	2	3	4			

J: โรคอารมณ์แปรปรวน (Mania)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	a. การแสดงพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)		b. นานเกิน 1 สัปดาห์ (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)		c. อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
J1(A)	น้องเคยรู้สึก ☐ ตีตก ครั่นเครง มากผิดปกติ หรือ ☐ สนุกสนานมากผิดปกติ หรือ ☐ มีความสุขมากผิดปกติ หรือ ☐ หงุดหงิด จี้โมโห มากผิดปกติ หรือไม่	1	5	1	5	.....
J2(B7)	น้องมักทำกิจกรรมที่สนุกสนาน เพลิดเพลิน แต่ก่อให้เกิดปัญหาตามมาบ่อยๆ เช่น ใช้จ่ายฟุ่มเฟือย มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ยั้งคิด แต่งตัวโป๊ มีพฤติกรรมยั่ววนทางเพศ เทียวกลางคืน ขับรถซิ่ง หรือไม่	1	5	1	5	.....
J3(B1)	น้องเคยรู้สึกว่าเป็นผู้ยิ่งใหญ่ ไร้ราย มีความสามารถ หรือมีอำนาจมากกว่าคนอื่น หรือไม่	1	5	1	5	.....
☐ ถ้าข้อ J1b. – J3b. (คอลัมน์ชมพู) ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อให้ข้ามไป Dysthymia , ข้อ K1 ☐ ถ้าข้อ J1b. และ J3b. (คอลัมน์ชมพู) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ถามต่อข้อ J4						
J4(B2)	เคยมีช่วงเวลาที่นอนเพียงนอนเพียงตื่นจะไม่ก็หัวไม่แตรรู้สึกสดชื่นดี หรือไม่ เช่นเดิมเคยนอน 8 ชั่วโมง/คืน แต่มีบางช่วงที่นอนเพียง 3 - 4 ชั่วโมง/คืน รู้สึกเพียงพอแล้ว	1	5	1	5	.....
J5(B6)	เคยมีช่วงเวลาที่ห้องทำกิจกรรมมากผิดปกติ เช่น ต้องการพบปะเพื่อนๆ มากกว่าปกติ หรือขยันทำงานมากกว่าปกติ หรือออกไปเที่ยวมากกว่าปกติ หรือมีความสนใจทางเพศมากกว่าปกติ หรือกระสับกระส่ายกระวนกระวายมากกว่าปกติหรือไม่	1	5	1	5	.....
J6(B3)	เคยมีช่วงเวลาที่ห้องพูดมากผิดปกติ หรือพูดไม่หยุด หรือไม่	1	5	1	5	.....

J: โรคอารมณ์แปรปรวน (Mania)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	ก. การแสดงพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)		ข. นานเกิน 1 สัปดาห์ (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)		อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		ใช่ (1)	ใช่ (5)	ใช่ (1)	ใช่ (5)	
J7(B4)	เคยมีช่วงเวลาที่นั่งคิดได้มากมายเรื่องอย่างรวดเร็ว หรือไม่	1	5	1	5	.....
J8(B5)	น้องไม่มีสมาธิ หรือออกแฉ่งง่าย หรือไม่	1	5	1	5	.....
☐ ถ้าข้อ J1b. – J8b. (คอลัมน์ชมพู) ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อ ให้ข้ามไป Dysthymia, ข้อ K1 ☐ ถ้าข้อ J1b. – J8b. (คอลัมน์ชมพู) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ถามต่อข้อ J9.1						
J9.1 (E)	น้องดื่มเหล้าหรือใช้ยาเสพติดหรือป่วย หรือ ใช้ยารักษาโรค หรือไม่	1 (ไม่ใช่) ข้ามไป J10	5 (ใช่) ถามต่อ J9.2			
J9.2 (E)	อาการที่ตอบ “ใช่” จาก ข้อ J1b. – J8b. (ให้ผู้สัมภาษณ์ทวนอาการที่ตอบ “ใช่”) เกิดจากการดื่มเหล้าหรือใช้ยาเสพติดหรือป่วย หรือ ใช้ยารักษาโรค หรือไม่	1 (ไม่ใช่)	5 (ใช่)			
J10(D)	อาการที่น้องเล่าให้ฟัง (ผู้สัมภาษณ์สรุปอาการที่ตอบ “ใช่” จากข้อ J1b - J8b; คอลัมน์ชมพู) ทำให้น้องมีปัญหาต่อไปหรือไม่					
J10a. (D)	ไม่สบายใจหรือทุกข์ใจอย่างมาก	1	2	3	4	(1 = ไม่, 2 = เล็กน้อย, 3 = ปานกลาง, 4 = มาก)
J10b. (D)	มีปัญหาการเรียน / การงาน	1	2	3	4	
J10c. (D)	มีปัญหาความสัมพันธ์กับผู้อื่น	1	2	3	4	

K Dysthymia Disorder

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	a. การแสดงพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการถัดไป)		b. มีอาการต่อเนื่อง ≥ 1 ปี (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการถัดไป)		c. อายุที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
K1(4)	นอนมาก ☐ รู้สึกเศร้า หรือ ☐ เบื่อหน่าย ท้อแท้ หรือ ☐ รู้สึกว่างเปล่า หรือ ☐ หงุดหงิดโมโหง่าย เกือบตลอดทั้งวัน หรือไม่มี	1 ไปตรวจคัดกรอง, ข้อ N1	5 ไปข้อ K1b.	1 ไปตรวจคัดกรอง, ข้อ N1	5 ไปข้อ K1c.	.....
	ในช่วงที่นอนรู้สึกเศร้า หรือ เบื่อหน่าย ท้อแท้ หรือ รู้สึกว่างเปล่า หรือ หงุดหงิดโมโหง่าย นื่องมีอาการต่อไปพร้อมด้วย หรือไม่มี					
K2(B2)	นอนนอนไม่หลับหรือนอนหลับมากเกินไปหรือไม่	1	5	1	5	.....
K3(B1)	นอนมากเบื่ออาหาร หรือ รับประทานอาหารมากกว่าปกติ หรือไม่มี	1	5	1	5	.....
K4(B3)	นอนมักรู้สึกอ่อนเพลีย หรือหมดแรง หรือไม่มี	1	5	1	5	.....
K5(B4)	นอนมักรู้สึกว่าตนเองไร้ค่า ไม่มีอะไรน่าชื่นชม หรือไม่มี	1	5	1	5	.....
K6(B6)	นอนรู้สึกหมดหวัง หรือไม่มี	1	5	1	5	.....
K7(B5)	นอนมักสมาธิไม่ดี ลังเล หรือ ตัดสินใจลำบาก หรือไม่มี	1	5	1	5	.....

K Dysthymia Disorder

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	a. การแสดงพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการ ถัดไป)		b. มีอาการต่อเนื่อง ≥ 1 ปี (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการ ถัดไป)		c. อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
☐ ถ้าข้อ K1b. – K7b. (คอลัมน์ชมพู) ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อ ให้ข้ามไปกรณียกเว้น, ข้อ N1 ☐ ถ้าข้อ K1b. – J7b. (คอลัมน์ชมพู) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ตามข้อ K8.1						
K8.1(G)	น้องดื่มเหล้าหรือใช้ยาเสพติดหรือป่วย หรือ ใช้ยาฆ่าตัวตาย หรือไม่	1 (ไม่ใช่) ข้ามไป K9	5 (ใช่) ตามข้อ K8.2			
K8.2(G)	อาการที่ตอบ “ใช่” จาก ข้อ K1b. – K7b. (ให้ผู้สัมภาษณ์ทวนอาการที่ตอบ “ใช่”) เกิดจากการดื่มเหล้าหรือใช้ยาเสพติดหรือป่วย หรือ ใช้ยาฆ่าตัวตาย หรือไม่	1 (ไม่ใช่)	5 (ใช่)			
K9 (H)	อาการที่น้องเล่าให้ฟัง (ผู้สัมภาษณ์สรุปอาการที่ตอบ “ใช่” จากข้อ K1b. – K7b. ; คอลัมน์ชมพู) ทำให้น้องมีปัญหาต่อไปหรือไม่					
K9a.(H)	ไม่สบายใจหรือทุกข์ใจอย่างมาก	1	2	3	4	(1 = ไม่ , 2 = เล็กน้อย , 3 = ปานกลาง , 4 = มาก)
K9b.(H)	มีปัญหาการเรียน / การงาน	1	2	3	4	
K9c.(H)	มีปัญหาความสัมพันธ์กับผู้อื่น	1	2	3	4	

N: โรควิตกกังวล (Generalized Anxiety Disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	a. การแสดงพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการ ถัดไป)		b. เมื่อการต่อเนื่อง มากกว่า 6 เดือน (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการ ถัดไป)		c. อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
N1(4)	น้องกังวลมากกว่าหรือบ่อยกว่าเพื่อนคนอื่นหรือไม่	1	5	1	5	.....
N2(4)	น้องกังวลล่วงหน้าบ่อย ๆ ว่าจะมีปัญหาหรืออุปสรรคหรือเรื่องที่ไม่เกิดขึ้นใน อนาคตมากกว่า 1 เรื่อง เช่น ก่อนเปิดเทอมใหม่ ก่อนไปงานเลี้ยง ก่อนสอบ หรือ ก่อนไปพบแพทย์ หรือไม่	1	5	1	5	.....
N3(4)	น้องกังวลมากถึงเรื่องเล็กๆ น้อยๆ ที่ได้กระทำไปแล้ว เช่น สิ่งที่ต้องพูดหรือทำอะไร ทำร้ายความรู้สึกของเพื่อนได้ หรือสิ่งที่น้องพูดหรือทำอะไรอาจทำให้เพื่อนโกรธหรือ ไม่ชอบน้องอีกต่อไป หรือไม่	1	5	1	5	.....
N4(4)	บางครั้งคนเรากลัวเรื่องที่กังวล น้องมีเรื่องกังวลมากจนทำให้ไม่มีความสุข หรือไม่ สบายใจ หรืออารมณ์เสียหรือไม่	1	5	1	5	.....

☐ ถ้าข้อ N1b. – N4b. (คอลัมน์ชมพู) ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อ ให้ข้ามไปปริศยาคิด-การย้ำทำ (Obsessive-Compulsive Disorder) , ข้อ P1

☐ ถ้าข้อ N1b. – N4b. (คอลัมน์ชมพู) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ถามข้อ N5

ระบุเรื่องที่กังวล.....

N: โรควิตกกังวล (Generalized Anxiety Disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	a. การแสดงพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตาม ถัดไป)		b. เมื่อการต่อเนื่อง มากกว่า 6 เดือน (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตาม อาการถัดไป)		c. อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
N5(B)	น้องรู้สึกกังวลมากจนไม่สามารถหยุดความกังวลนั้นได้ หรือไม่	1	5	1	5	.....
เมื่อน้องรู้สึกกังวล น้องมักมีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่						
N6(C1)	น้องรู้สึกไม่ผ่อนคลาย กระสับกระส่าย หรืออยู่ไม่สุขเกือบตลอดเวลา หรือไม่	1	5	1	5	.....
N7(C2)	น้องมักรู้สึกเหนื่อยง่าย หรืออ่อนเพลีย หรือไม่	1	5	1	5	.....
N8(C3)	น้องมักไม่มีสมาธิ หรือไม่	1	5	1	5	.....
N9(C4)	น้องมักหงุดหงิดฉุนเฉียว หรือโกรธง่าย หรือไม่	1	5	1	5	.....
N10(C5)	น้องมักมีอาการตื่นหรือปวดกล้ามเนื้อ หรือไม่	1	5	1	5	.....
N11(C6)	น้องมักนอนหลับยากในตอนกลางคืน หรือตื่นกลางดึกบ่อย ๆ หรือตื่นเข้ามากรำกว่าปกติ หรือนอนหลับมากกว่าปกติ หรือรู้สึกไม่สดชื่นเมื่อตื่นนอนตอนเช้า หรือไม่	1	5	1	5	.....
☐ ถ้าข้อ N1b. – N11b. (คอลัมน์ชมพู) ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อ ให้ข้ามไป โรคย้ำคิด-การย้ำทำ (Obsessive-Compulsive Disorder) , ข้อ P1 ☐ ถ้าข้อ N1b. – N11b. (คอลัมน์ชมพู) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ตามข้อ N12.1						

N: โรควิตกกังวล (Generalized Anxiety Disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	a. การแสดงพฤติกรรมของวัยรุ่น (คำตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการ ถัดไป)		b. มื่อการต่อเนื่อง มากกว่า 6 เดือน (คำตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการ ถัดไป)		c. อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
N12.1(F)	น้องดื่มเหล้าหรือใช้ยาเสพติดหรือป่วย หรือ ใช้ยารักษาโรค หรือไม่	1 (ไม่ใช่) ข้ามไป N13	5 (ใช่) ถามต่อ N12.2			
N12.2(F)	อาการที่ตอบ “ใช่” จาก ข้อ N1b. - N11b. (ให้ผู้สัมภาษณ์ทวนอาการที่ตอบ “ใช่”) เกิดจากการดื่มเหล้าหรือใช้ยาเสพติดหรือป่วย หรือ ใช้ยารักษาโรค หรือไม่	1 (ไม่ใช่)	5 (ใช่)			
N13 (E)	อาการที่น้องเล่าให้ฟัง (ผู้สัมภาษณ์สรุปอาการที่ตอบ “ใช่” จากข้อ N1b. - N11b. ;คอลัมน์ชมพู) ทำให้น้องมีปัญหาต่อไปหรือไม่					
N13a. (E)	ไม่สบายใจหรือทุกข์ใจอย่างมาก	1	2	3	4	(1 = ไม่ , 2 = เล็กน้อย , 3 = ปานกลาง , 4 = มาก)
N13b. (E)	มีปัญหาการเรียน / การงาน	1	2	3	4	
N13c. (E)	มีปัญหาความสัมพันธ์กับผู้อื่น	1	2	3	4	

P&Q: โรคย้ำคิด-การย้ำทำ (Obsessive-Compulsive Disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	a. การแสดงพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)		b. อยู่ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
P1(401/2)	น้องมัก ☐ คิดกังวลอย่างมากว่ามีเชื้อโรคหรือสิ่งสกปรกอยู่ตามหรือส่วนต่างๆ ของร่างกาย โดยความกังวลนี้ ☐ เกิดขึ้นซ้ำๆ และ ☐ ไม่สามารถหยุดคิดได้ หรือไม่	1	5	.....
P2(401/2)	น้องมัก ☐ คิดกังวลอย่างมากว่าตนเองหรือผู้อื่นอาจเจ็บป่วยหรือไม่สบาย โดยความกังวลนี้ ☐ เกิดขึ้นซ้ำๆ และ ☐ ไม่สามารถหยุดคิดได้ หรือไม่	1	5	.....
P3(401/2)	น้องมัก ☐ คิดกังวลอย่างมากว่าอาจลืมปิดประตู ปิดไฟ หรือปิดก๊อกน้ำ โดยความกังวลนี้ ☐ เกิดขึ้นซ้ำๆ และ ☐ ไม่สามารถหยุดคิดได้ หรือไม่	1	5	.....
P4(401/2)	น้องมัก ☐ กังวลถึงความคิดที่อาจจะทำสิ่งไม่ดี เช่น คิดเรื่องทำร้ายคนที่น้องรัก กังวลว่าตนเองจะจุดไฟเผาบ้าน โดยความกังวลนี้ ☐ เกิดขึ้นซ้ำๆ และ ☐ ไม่สามารถหยุดคิดได้ หรือไม่ (ความคิดเรื่องการทำร้ายคนที่น้องรัก เช่น การแทงด้วยมีด การผลักตกบันได การจี้มตา)	1	5	.....
P5(401/2)	น้องมัก ☐ กังวลว่าอาจทำสิ่งที่ไม่ควรทำ เช่น ตะโกนคำหยาบต่อหน้าคนอื่น คิดตำหนิพระพุทธรูป หรือตะโกนเสียงดัง ในวัด ห้องเรียน หรือห้องสมุด ฯลฯ โดยความกังวลนี้ ☐ เกิดขึ้นซ้ำๆ และ ☐ ไม่สามารถหยุดคิดได้ หรือไม่	1	5	.....
P6(401/2)	น้องมัก ☐ คิดกังวลเรื่องแปลกๆ อย่างไม่มีเหตุผลและทำให้ตัวเองไม่สบายใจอย่างมาก โดยความกังวลนี้ ☐ เกิดขึ้นซ้ำๆ และ ☐ ไม่สามารถหยุดคิดได้ หรือไม่ ระบุเรื่องที่กังวล.....	1	5	.....

P&Q: โรคย้ำคิด-การย้ำทำ (Obsessive-Compulsive Disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	การแสดงพฤติกรรมของวัยรุ่น	
		ไม่มี (1)	ใช่ (5)
	☐ ถ้า ข้อ P1a. ถึง ข้อ P6a. ตอบ “ไม่มี” ทุกข้อ ให้ข้ามไปข้อ Q1a. ☐ ถ้า ข้อ P1a. ถึง ข้อ P6a. ตอบ ใช่ ≥ 1 ข้อ ให้ถามต่อข้อ P7		
P7(AO3)	น้องพยายามที่จะหยุดความคิดเหล่านี้โดยการคิดหรือกระทำสิ่งอื่นทดแทนหรือไม่ เช่น หยุดความคิดกังวลเรื่องมือสกปรกด้วยการล้างมือ หยุดความคิดกังวลเรื่องสิ่งสกปรกน้ำด้วยการกลับไปตรวจอีกทีใหม่ ระบุความคิด/การกระทำเพื่อหยุดความคิดกังวล.....	1	5
P8(AO4)	น้องคิดว่าความคิดกังวลเรื่อง ____ (คำตอบ “ใช่” จาก ข้อ P1 ถึง ข้อ P6) เป็นความคิดของน้องเอง ไม่ได้เป็นความคิดที่มาจากผู้อื่น หรือไม่	1 ความคิดจากผู้อื่น	5 ความคิดของน้องเอง
P9(B)	น้องรู้ถึงความคิดเรื่อง ____ (จากข้อ P1 ถึงข้อ P6) ที่เกิดขึ้นซ้ำ ๆ นั้น ไม่สมเหตุผลหรือไม่	1	5
P10 (C)	ใน 1 วัน น้องใช้เวลาเท่าไรในการคิดกังวลเรื่อง ____ (จากข้อ P1 ถึงข้อ P6)	1 ≤ 1 ชม.	5 > 1 ชม.
P11(C)	พฤติกรรมที่ตอบ “ใช่” จาก ข้อ P1 - P6 เป็นปัญหาที่ส่งผลกระทบต่อการเรียนรู้ หรือการเล่น ของน้องหรือไม่	1	5
	☐ ถ้า P7 – P11 ตอบ “ 1 ” ทุกข้อ ให้ข้ามไปข้อ Q1a. ☐ ถ้า P7 – P11 ตอบ “ 5 ” ≥ 1 ข้อ ให้ถามต่อข้อ P11.1		
P11.1(E)	น้องดื่มเหล้าหรือใช้ยาเสพติดหรือป่วย หรือ ใช้ยาโรคจิต หรือไม่	1 ข้ามไป Q1a.	5 ถามต่อ P11.2
P11.2(E)	อาการที่ตอบ “ใช่” จาก ข้อ P1 - P6 (ให้ผู้สัมภาษณ์ทวนอาการที่ตอบ “ใช่”) เกิดจากการดื่มเหล้าหรือใช้ยาเสพติดหรือป่วย หรือ ใช้ยาโรคจิต หรือไม่	1	5

P&Q: โรคย้ำคิด-การย้ำทำ (Obsessive-Compulsive Disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	a.การแสดงพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)		b.อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
Q1a(ACI)	น้องมักล้างมือบ่อยๆ เพราะกลัวมือจะสกปรกหรือมีเชื้อโรค หรือไม่	1	5	.....
Q1b(ACI)	น้องมักอาบน้ำบ่อยๆ เพราะกังวลเรื่องความสกปรก หรือไม่	1	5	.....
Q1c(ACI)	น้องมักตรวจเช็คบางสิ่งบ่อยๆ เช่น ตรวจสอบว่าลิ้นปิดน้ำหรือปิดไฟหรือปิดประตู หรือไม่	1	5	.....
Q1d(ACI)	น้องมักนับหรือทำซ้ำๆ เกี่ยวกับตัวเลข เช่น ดูป้ายทะเบียนรถแล้วจะต้องเอามารวมกัน ลูกชิ้นต้องตกแก้ว 3 ที่นับเลขในใจซ้ำ ๆ หรือไม่	1	5	.....
Q1e(ACI)	น้องมักพูดขอโทษซ้ำๆ สวดมนต์ซ้ำๆ หรือพูดในใจซ้ำๆ หรือไม่	1	5	.....
Q1f(ACI)	น้องมักทำสิ่งต่างๆ ตามลำดับขั้นตอน ถ้าไม่ทำตามวิธีที่ถูกต้องหรือต้องเริ่มต้นทำใหม่ หรือไม่	1	5	.....
Q1g(ACI)	น้องมักเสียเวลาอย่างมากในการจัดเรียงสิ่งของให้เป็นไปตามรูปแบบจำเพาะที่น้องกำหนดขึ้นเอง เช่นวางแจกันให้ห่างจากขอบ 2 ซัஙเท่าๆ กัน เรียงหนังสือจากสูงไปต่ำ เก็บของแยกตามสี และถ้าไม่ทำตามน้องจะรู้สึกกังวลอย่างมาก หรือไม่	1	5	.....
Q1h. (ACI)	น้องมักต้องสัมผัสสิ่งของเรียงตามลำดับ มิเช่นนั้นจะกังวลอย่างมาก เช่น สัมผัส เตียง หมอน แล้วจึงสัมผัสประตูหรือไม่	1	5	.....

P&Q: โรคย้ำคิด-การย้ำทำ (Obsessive-Compulsive Disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	a. การแสดงพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามการถัดไป)		b. อายุ ที่เริ่มมีอาการครั้งแรก (ปี)
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
Q1i. (AC1)	น้องมักทำอะไรบางอย่างซ้ำ ๆ และถ้าไม่ทำอะไรสักอย่างก็ใจอย่างมาก หรือไม่ ระบุ.....	1	5	.....
☐ ถ้า ข้อ Q1aa. ถึง ข้อ Q1ia. ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อ ให้ข้ามไป PTSD, ข้อ R1 ☐ ถ้า ข้อ Q1aa. ถึง ข้อ Q1ia. ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ถามต่อข้อ Q2a.				
Q2a(AC2)	เวลาที่น้องไม่สามารถทำ____ (ระบุอาการที่ทำให้เด็กตอบ “ใช่” ข้อ Q1a ถึง ข้อ Q1h) น้องจะรู้สึกกังวลใจหรือเป็น ทุกข้อใจอย่างมาก หรือไม่	1	5	.....
Q2b(B)	น้องรู้ตัวว่าพฤติกรรม____ (ระบุอาการที่ทำให้เด็กตอบ “ใช่” ข้อ Q1a ถึง ข้อ Q1h.) ไม่จำเป็นต้องทำหรือไม่	1	5	.....
Q3(C)	ใน 1 วัน น้องใช้เวลาทำเพื่อทำ____ (ระบุอาการที่ทำให้ข้อ Q1a ถึง ข้อ Q1h)	1	5	> 1 ชม.
Q4(C)	อาการทำ (อาการที่ทำให้เด็กตอบ “ใช่” ข้อ Q1a. ถึง ข้อ Q1i.) ส่งผลกระทบต่อการเรียน หรือการเล่น ของน้อง หรือไม่	1	5	
☐ ถ้า ข้อ Q2aa. ถึง ข้อ Q4a. ตอบ “1” ทุกข้อ ให้ข้ามไป PTSD, ข้อ R1 ☐ ถ้า ข้อ Q2aa. ถึง ข้อ Q4a. ตอบ “5” ≥ 1 ข้อ ให้ถามต่อข้อ Q 5.1				
Q5.1(E)	น้องดื่มเหล้าหรือใช้ยาเสพติดหรือป่วย หรือ ใช้ยาเกินขนาด หรือไม่	1	5	
Q5.2(E)	อาการที่ตอบ “ใช่” จาก ข้อ Q1a. – Q1i. (ให้ผู้สัมภาษณ์ทวนอาการที่ตอบ “ใช่”) เกิดจากการดื่มเหล้าหรือ ใช้ยาเสพติดหรือป่วย หรือ ใช้ยาเกินขนาด หรือไม่	1	5	

R : โรคเครียดหลังเกิดเหตุการณ์สะเทือนขวัญ (Posttraumatic Stress Disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	a. การแสดงพฤติกรรมของวัยรุ่น (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการถัดไป)		b. อายุที่ประสบ เหตุการณ์ (ปี)
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
R1(AI)	น้องเคยอยู่ในเหตุการณ์ที่ น่ากลัว น่าตกใจ สะเทือนขวัญอย่างมาก หรือไม่			
R1a.	ตนเองถูกทำร้าย (ตบ / ตี / ตะโกน)	1	5	.....
R1b.	ตนเองถูกลวนลาม หรือ ถูกล่วงละเมิดทางเพศ	1	5	.....
R1c.	รถชน	1	5	.....
R1d.	การจู่โจมหรือการปล้น	1	5	.....
R1e.	น้ำท่วม	1	5	.....
R1f.	ไฟไหม้	1	5	.....
R1g.	พายุ	1	5	.....
R1h.	แผ่นดินไหว	1	5	.....
R1i.	เคยเห็นเหตุการณ์รุนแรง ระบุ.....	1	5	.....
R1j.	เคยได้ยิน/อ่านข่าว / ดูโทรทัศน์เกี่ยวกับเหตุการณ์รุนแรง ระบุ.....	1	5	.....

R : โรคเครียดหลังเกิดเหตุการณ์สะเทือนขวัญ (Posttraumatic Stress Disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	a. การแสดงพฤติกรรม (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการ ถัดไป)		b. เกิดต่อเนื่องมากกว่า 4 สัปดาห์ (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการ ถัดไป)		c. อายุ ที่มีอาการครั้งแรก (ปี)
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
	☐ ถ้า ข้อ R1a. ถึง ข้อ R1j. ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อ ให้ข้ามไปปริศติเภท, ข้อ S 1 ☐ ถ้า ข้อ R1a. ถึง ข้อ R1j. ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ตามข้อ R2					
R2(A2)	เมื่อเหตุการณ์ดังกล่าวเกิดขึ้น นัองรู้สึกหวาดกลัว หรือ กระวนกระวาย อย่างมาก หรือไม่	1	5	1	5	.....
R3(B1)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นัองยังคงนึกถึงเหตุการณ์นั้น ซ้ำๆ แม้ว่าจะทำให้ เป็นทุกข์อย่างมาก หรือไม่	1	5	1	5	.....
R4(B5)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นัองมีอาการเหงื่อออก ร้องไห้ หรือตัวสั่น เมื่อสิ่งย้าเตือนถึงเหตุการณ์รุนแรง หรือไม่	1	5	1	5	.....
R5(C2)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นัองมักหลีกเลี่ยงสิ่งเร้า หรือคน หรือสถานที่ หรือกิจกรรม ที่ย้าเตือนให้นัองนึกถึงเหตุการณ์นั้น หรือไม่	1	5	1	5	.....
R6(C4)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นัองมักไม่ยอมทำสิ่งที่เคยชอบทำมาก่อน เช่น นัองไม่ยอมเล่น หรือพูดคุยกับเพื่อน นัองไม่ยอมไปดูหนัง หรือ ไม่ยอมออกไปเที่ยวสถานที่ต่างๆ ที่นัองเคยชอบมาก่อน หรือไม่	1	5	1	5	.....
R7(D4)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นัองมีกระแรวะวังมากกว่าปกติ เช่น กลัวอันตราย อย่างมากจนต้องหลีกเลี่ยงเฉวา หรือมองข้างหลังบ่อยๆ หรือไม่	1	5	1	5	.....

R : โรครีเครียดหลังเกิดเหตุการณ์สะเทือนขวัญ (Posttraumatic Stress Disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	a. การแสดงพฤติกรรม (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการ ถัดไป)		b. เกิดต่อเนื่องมากกว่า 4 สัปดาห์ (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ตามอาการถัดไป)		c. อายุ ที่มีอาการครั้งแรก (ปี)
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
R8(D5)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นื่องมักจะดูตกใจง่ายกว่าแต่ก่อนมาก หรือไม่	1	5	1	5	.....
☐ ถ้า ข้อ R2b. ถึง ข้อ R8b. (คอลัมน์ชมพู) ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อ ให้ข้ามไปโรคจิตเภท, ข้อ S1 ☐ ถ้า ข้อ R2b. ถึง ข้อ R8b. (คอลัมน์ชมพู) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ตามข้อ R9						
R9(B2)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นื่องยังคงฝันร้ายซ้ำๆ เกี่ยวกับเหตุการณ์นั้น หรือฝันน่ากลัวอื่นๆ หรือไม่	1	5	1	5	.....
R10(B3)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นื่องยังคงรู้สึกเหมือนกับว่าเหตุการณ์นั้นเกิดขึ้นซ้ำๆ หรือยังคงเห็นภาพ/ได้ยินเสียงของเหตุการณ์ซ้ำๆ หรือวาดภาพ/เล่นเกมเกี่ยวกับเหตุการณ์ซ้ำๆ หรือไม่	1	5	1	5	.....
R11 (B4)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นื่องยังคงรู้สึกเป็นทุกข์อย่างมาก เพราะเห็น ได้ยิน หรือคิดถึงบางสิ่งที่ทำให้หวนนึกถึงเหตุการณ์นั้น หรือไม่	1	5	1	5	.....
R12(C1)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นื่องมักไม่คิดถึง หรือไม่พูดถึงเหตุการณ์นั้น หรือไม่	1	5	1	5	.....
R13(C3)	หลังเหตุการณ์รุนแรง เคยมีนิโคติคอบอว่านื่องมีเรื่องราวบางอย่างที่สำคัญของเหตุการณ์นั้น หรือไม่	1	5	1	5	.....
R14(C5)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นื่องมักแยกตัว หรือไม่รวมกิจกรรมกับผู้อื่นเหมือนเคย หรือไม่	1	5	1	5	.....

R : โรคเครียดหลังเกิดเหตุการณ์สะเทือนขวัญ (Posttraumatic Stress Disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	ก.การแสดงพฤติกรรม (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการ ถัดไป)		ข.เกิดต่อเนื่องมากกว่า 4 สัปดาห์ (ถ้าตอบ “ไม่ใช่” ให้ถามอาการ ถัดไป)		เคย มีอาการครั้งแรก (ปี)
		ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	ไม่ใช่ (1)	ใช่ (5)	
R15(C6)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นื่องฉวยเมย ยื่นขาต่อสิ่งต่างๆ หรือมีอาการร่วม น้อยกว่าแต่ก่อน หรือไม่	1	5	1	5	.....
R16(C7)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นื่องไม่สนใจอนาคต เช่น การเรียน การงาน อาชีพ หรือไม่	1	5	1	5	.....
R17(D1)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นื่องมักมีปัญหาการนอนอย่างไม่เคยเป็นมาก่อน เช่น นอนหลับยาก หรือนอนไม่หลับเสียเกือบตลอดทั้งคืน หรือไม่	1	5	1	5	.....
R18(D2)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นื่องหวาดหึงหรืออาการเสียยิ่งกว่าแต่ก่อน หรือควบคุมอารมณ์ไม่ได้เหมือนเคย หรือไม่	1	5	1	5	.....
R19(D3)	หลังเหตุการณ์รุนแรง นื่องมักขาดสมาธิในการเรียน การงาน อย่างไม่ เคยเป็นมาก่อน หรือไม่	1	5	1	5	.....

☐ ถ้าข้อ R2b. – R19b. (คอลัมน์ชมพู) ตอบ “ไม่ใช่” ทุกข้อ ให้ข้ามไปโรคจิตเภท, ข้อ S1

☐ ถ้าข้อ R2b. – R19b. (คอลัมน์ชมพู) ตอบ “ใช่” ≥ 1 ข้อ ให้ถามต่อข้อ R20

R : โรคเครียดหลังเกิดเหตุการณ์สะเทือนขวัญ (Posttraumatic Stress Disorder)

ข้อที่	พฤติกรรมของวัยรุ่น	a. การแสดงพฤติกรรม		b. เกิดต่อเนื่องมากกว่า 4 สัปดาห์		c. อายุ/ชั้นเรียน ที่อาการครั้งแรก
		ไม่ใช้ (1)	ใช้ (5)	ไม่ใช้ (1)	ใช้ (5)	
R20(F)	อาการที่น้องเล่าให้ฟัง (ผู้สัมภาษณ์สรุปอาการที่ตอบ “ใช่” จากข้อ R2b. - R19b. ; คอลัมน์สัมภาษณ์) ทำให้น้องมีปัญหาต่อไปหรือไม่					
R20a.(F)	ไม่สบายใจหรือทุกข์ใจอย่างมาก	1	2	3	4	(1 = ไม่ , 2 = เล็กน้อย , 3 = ปานกลาง , 4 = มาก)
R20b.(F)	มีปัญหาการเรียน / การงาน	1	2	3	4	
R20c.(F)	มีปัญหาความสัมพันธ์กับผู้อื่น	1	2	3	4	
	สิ้นสุดการสัมภาษณ์เวลา.....วันที่.....					

แบบประเมินก่อนจบการสัมภาษณ์ (ผู้สัมภาษณ์เป็นผู้ประเมิน)

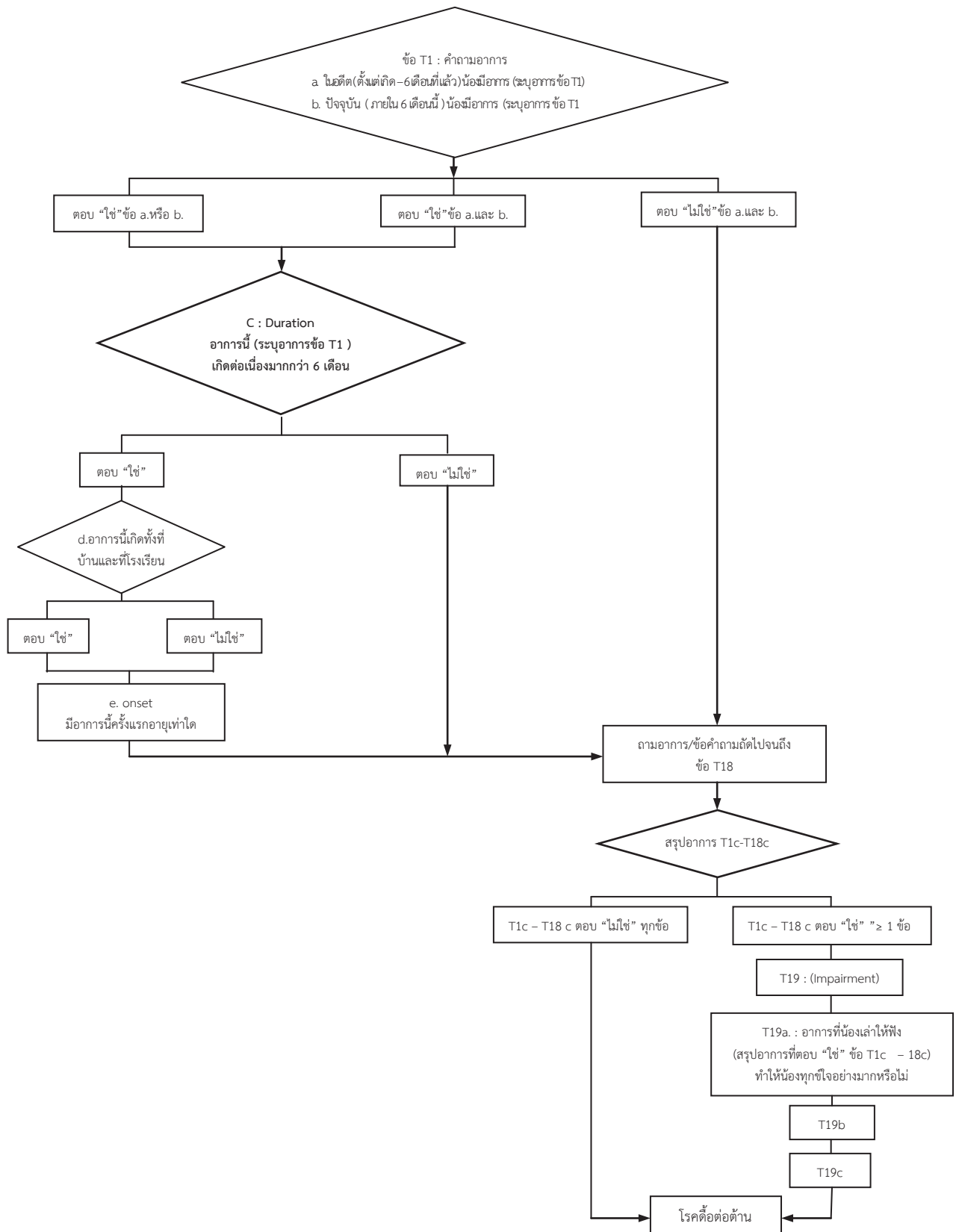
จากการสัมภาษณ์ผู้รู้ ณ ขณะนี้ ผู้รู้มีอาการดังต่อไปนี้หรือไม่

ข้อ	อาการ	มี	ไม่มี
1.	หูแว่ว/ภาพหลอน/สัมผัสหลอน		
2.	หลงผิด		
3.	มีความคิดฆ่าตัวตาย/วางแผนฆ่าตัวตาย		
4.	มีความคิดทำร้ายผู้อื่น/สิ่งของ		
5.	พฤติกรรมก้าวร้าวรุนแรง		
6.	พูดจาสับสนวุ่น		
7.	เคลื่อนไหวผิดปกติ		
8.	มีปัญหาอารมณ์จนไม่สามารถสัมภาษณ์ได้		
9.	มีอาการเจ็บป่วยทางกายจนไม่สามารถสัมภาษณ์ได้		
10.	นอนไม่หลับติดต่อกันมากกว่า 1 สัปดาห์		
11.	งุนงง/สับสน/กระสับกระส่าย		
12.	เสียการรับรู้ด้านเวลา สถานที่ หรือบุคคล		

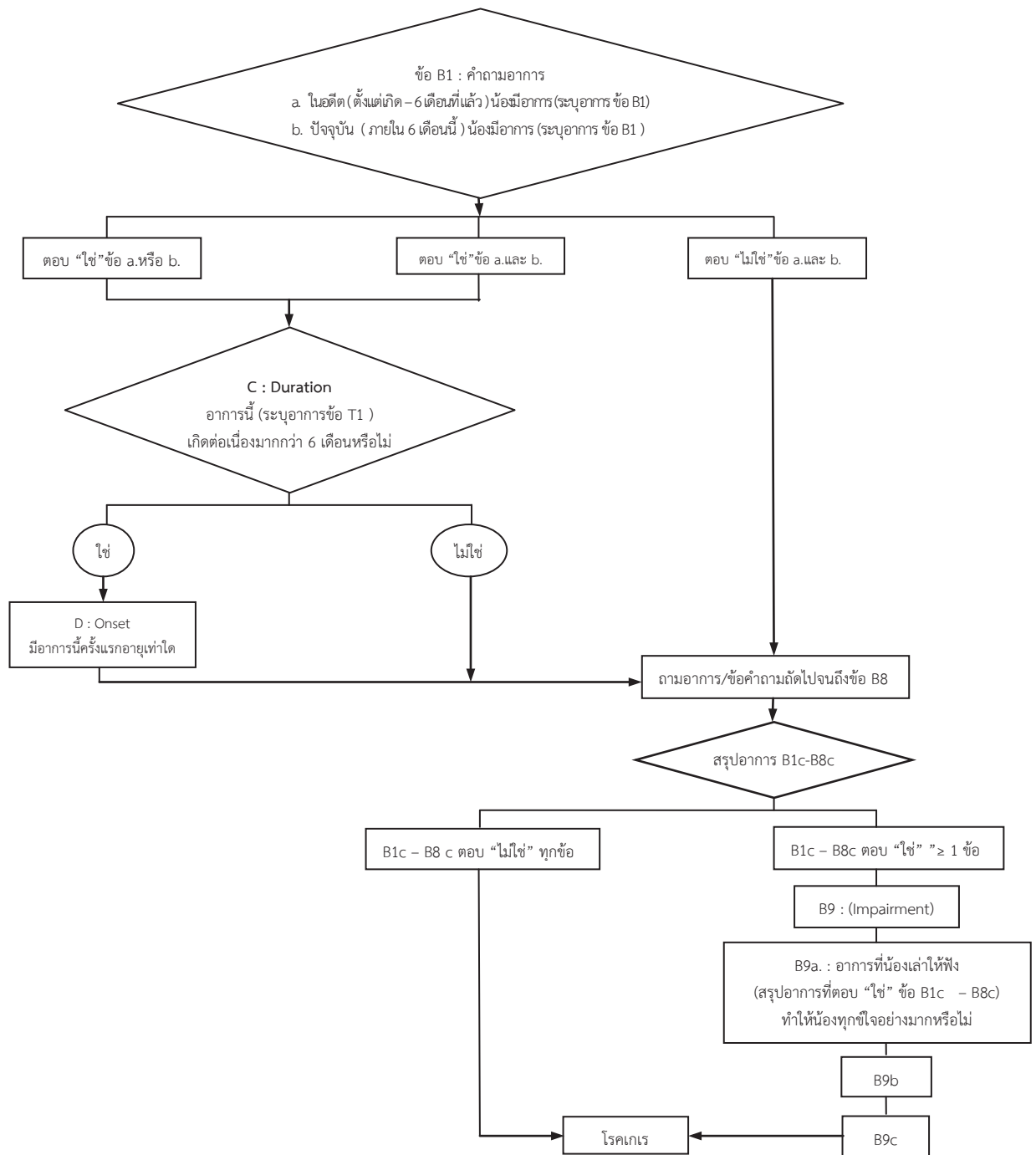
หมายเหตุ ถ้ามีอาการมากกว่าหรือเท่ากับ 1 ข้อ ให้ส่งปรึกษาแพทย์โรงพยาบาลใกล้บ้าน

แผนผังกระบวนการสัมภาษณ์วิทยุและผู้ปกครอง

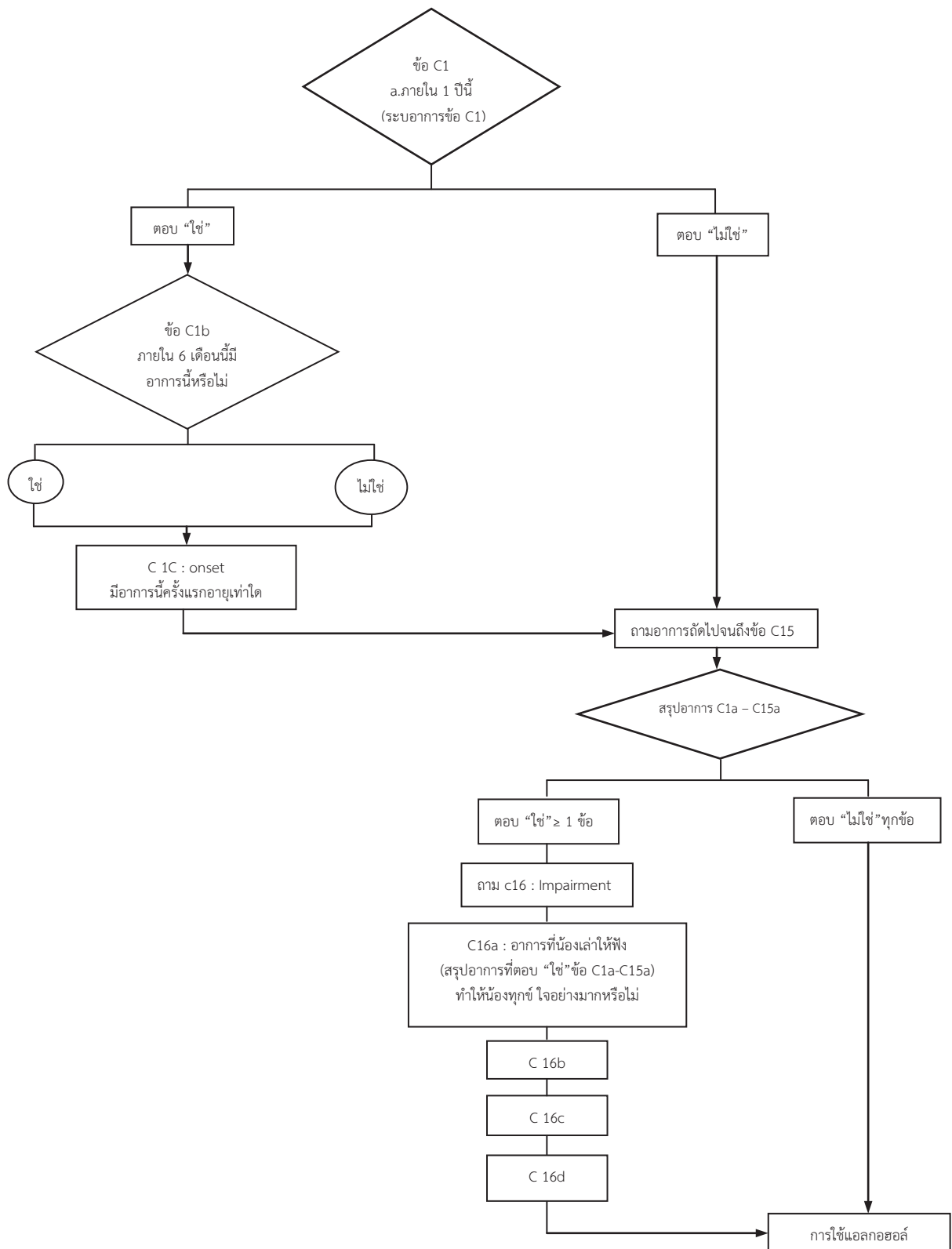
T: โรคสมาธิสั้น (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)



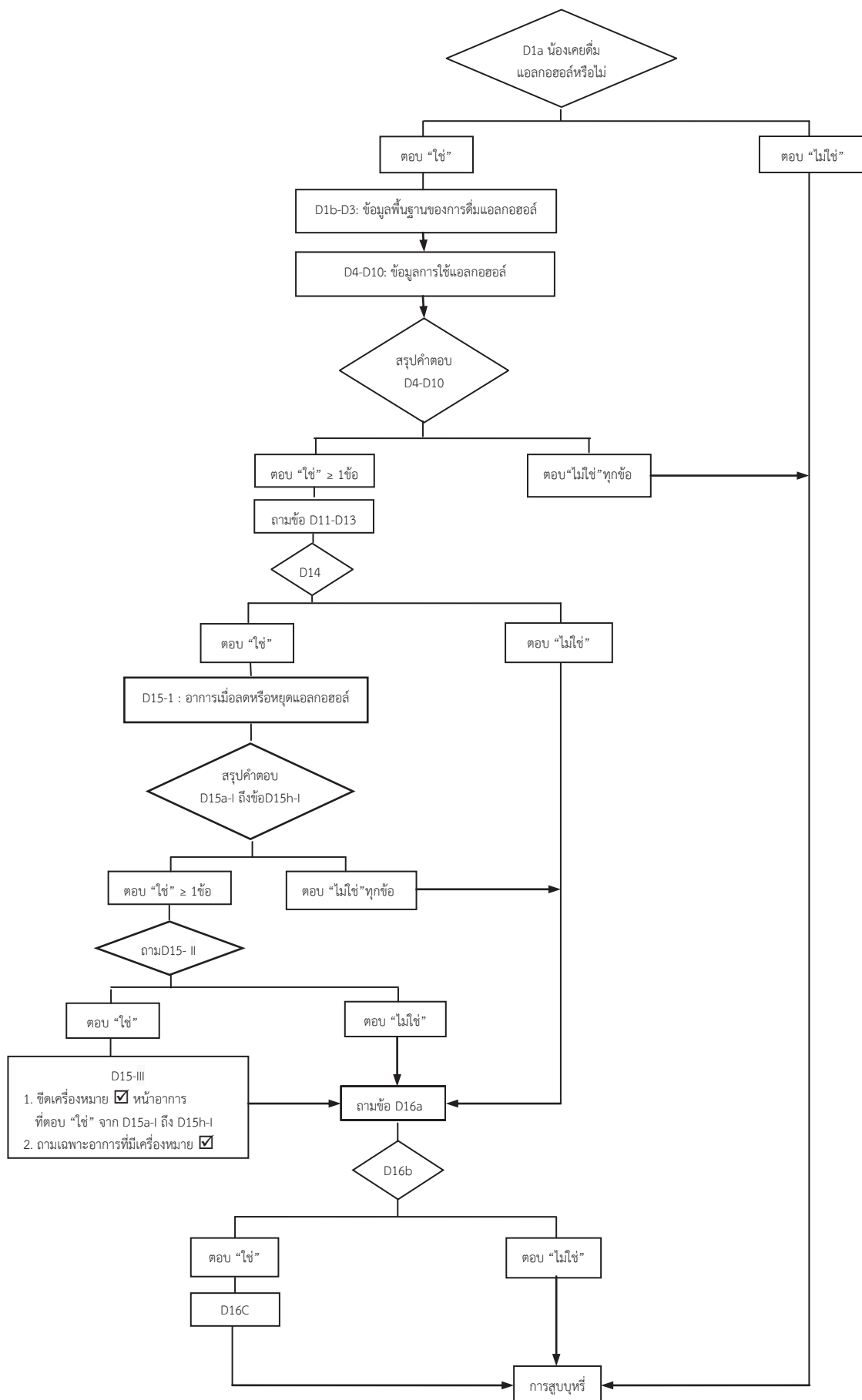
B: โรคดื้อต่อต้าน (Oppositional Defiant Disorder)



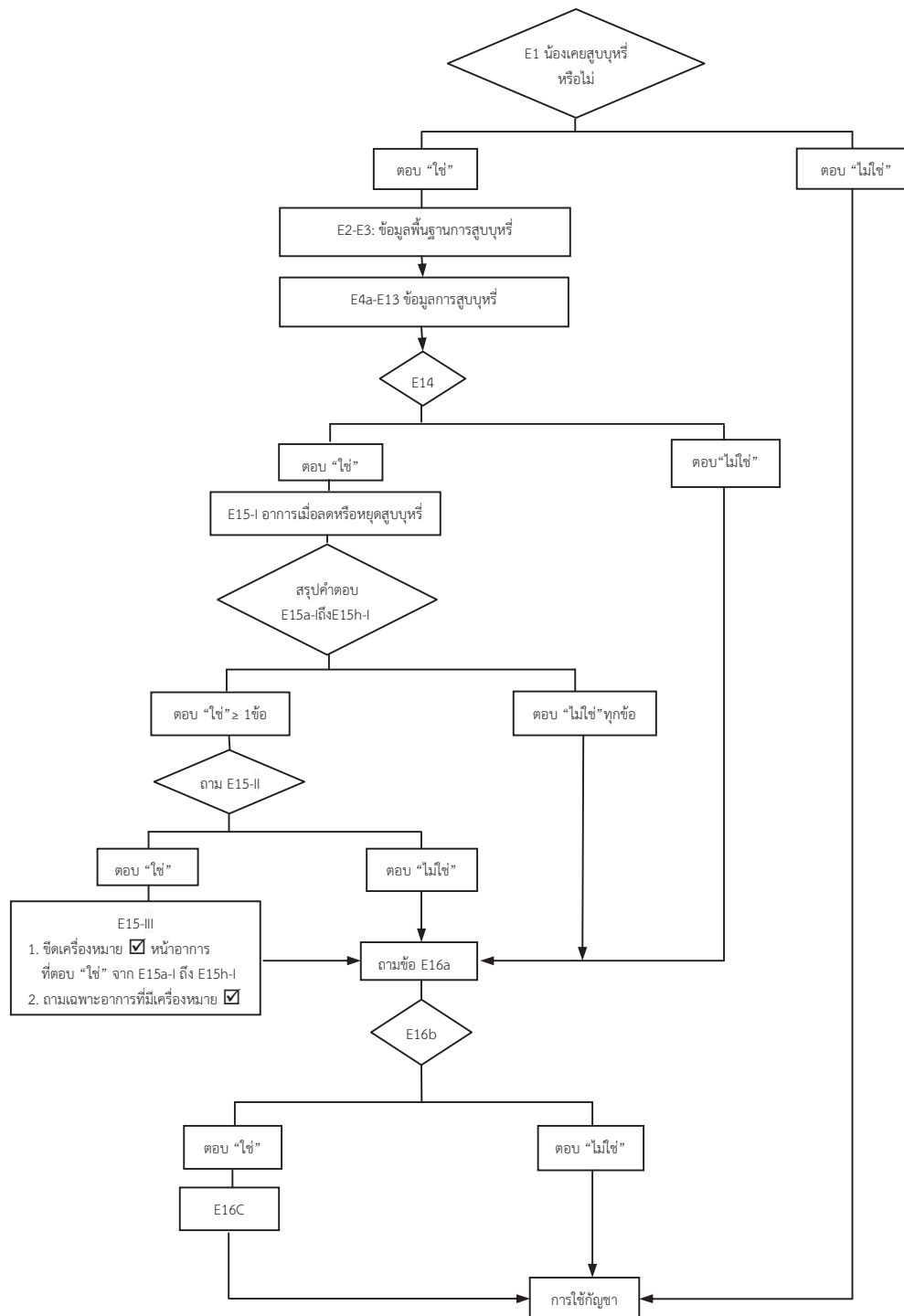
C: โรคเกเร (Conduct disorder)



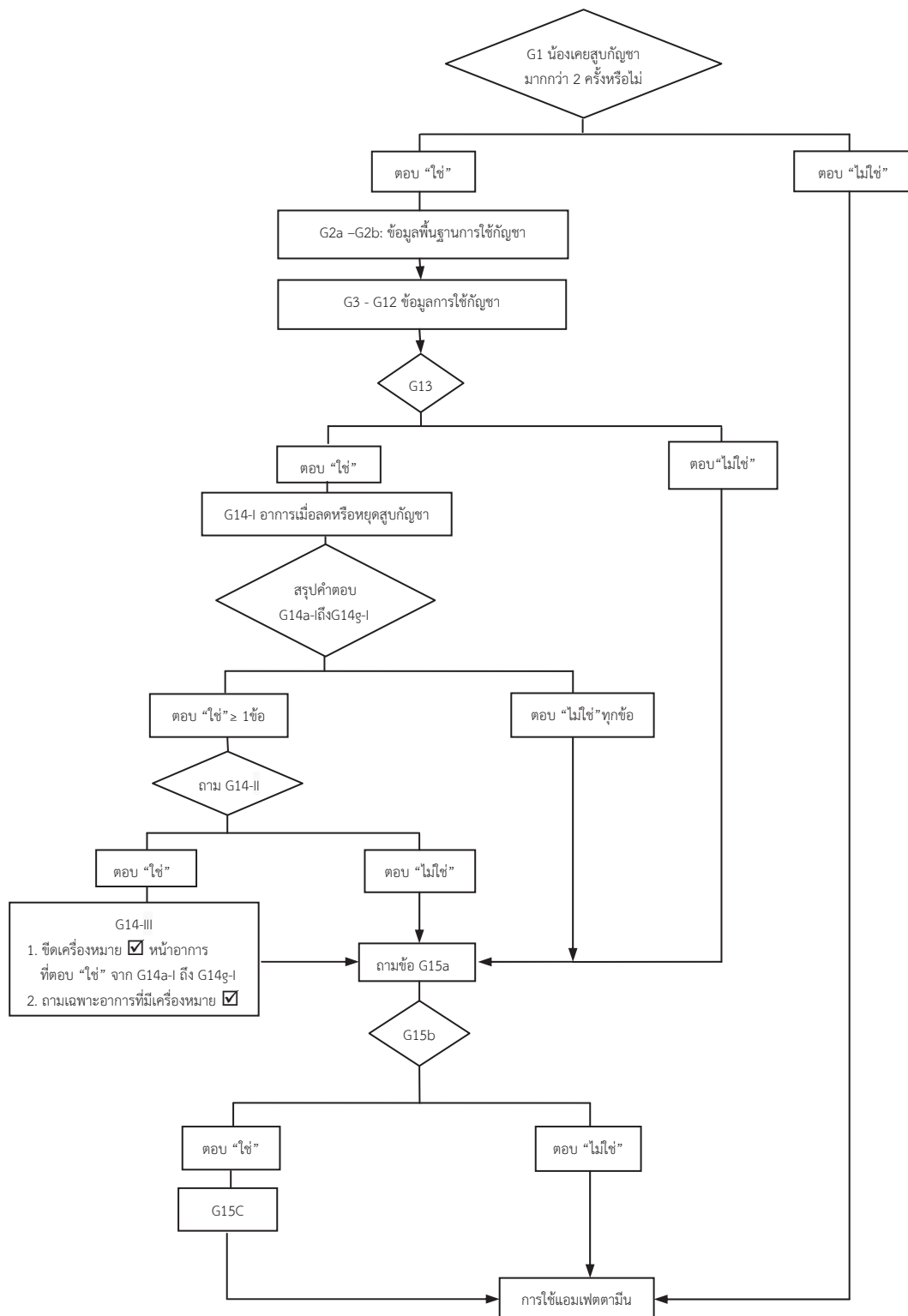
D: การใช้แอลกอฮอล์ (Alcohol Dependence and Abused)



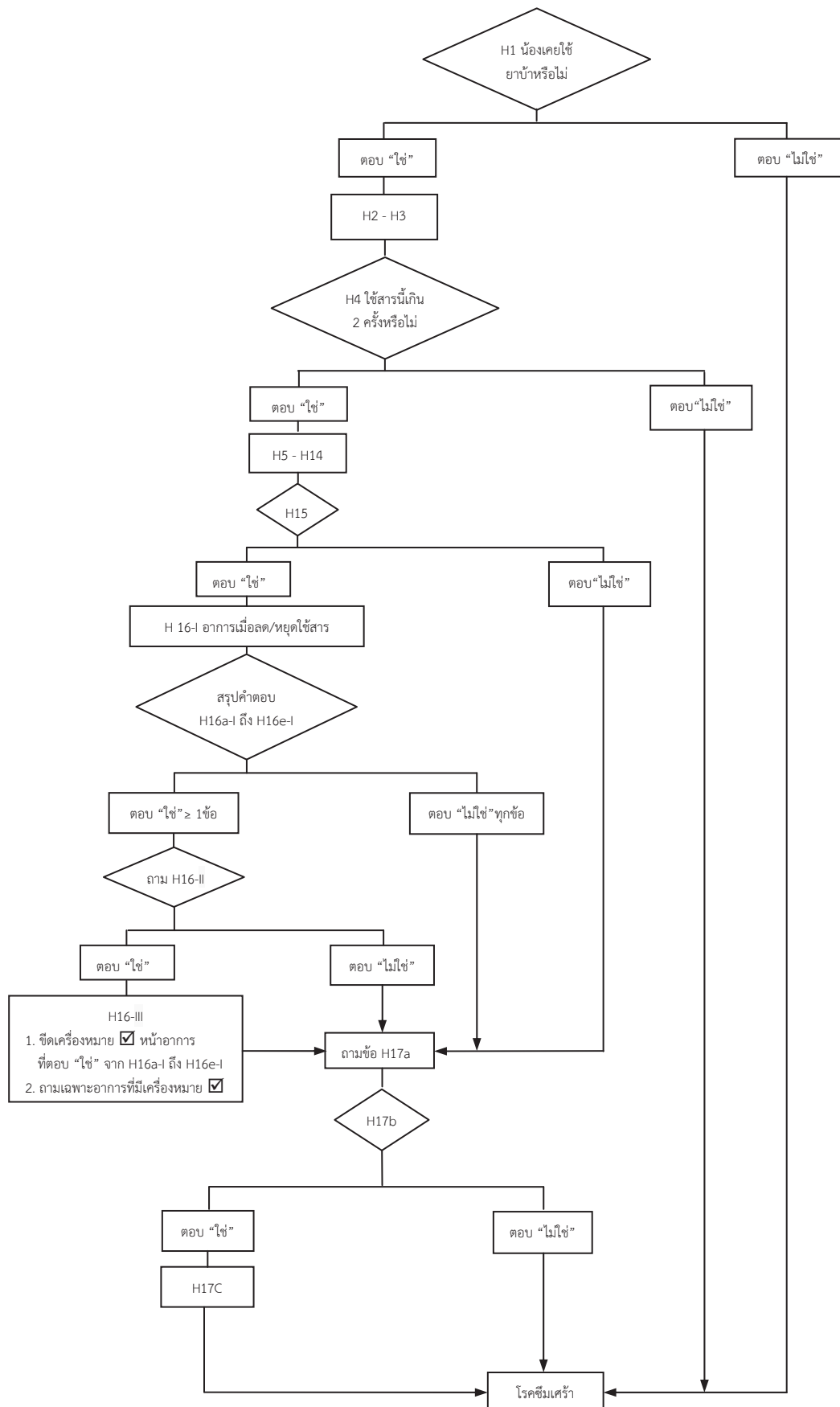
E: การสูบบุหรี่ (Tobacco Dependence and Abused)



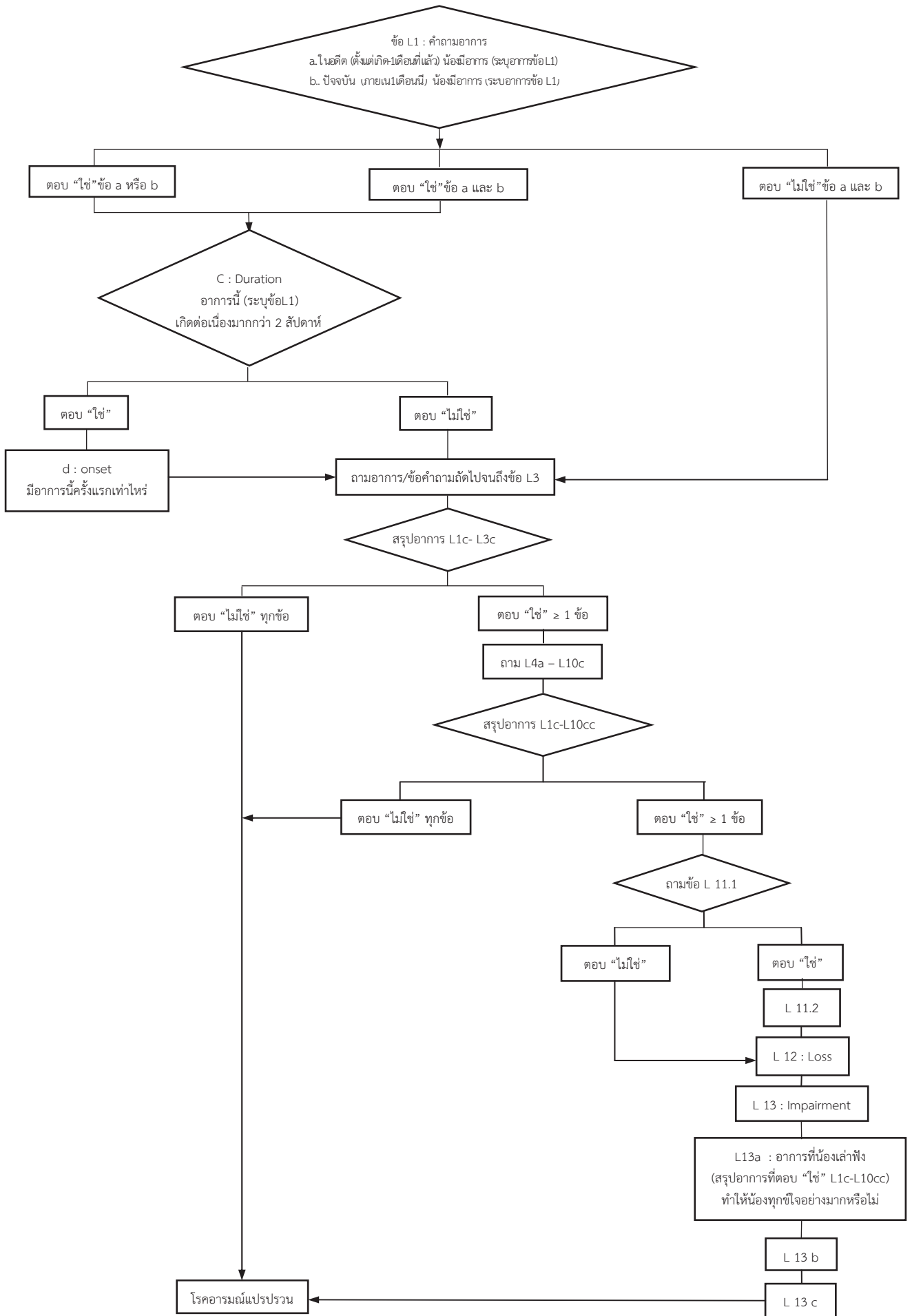
G: การใช้กัญชา (Marijuana Dependence and Abused)



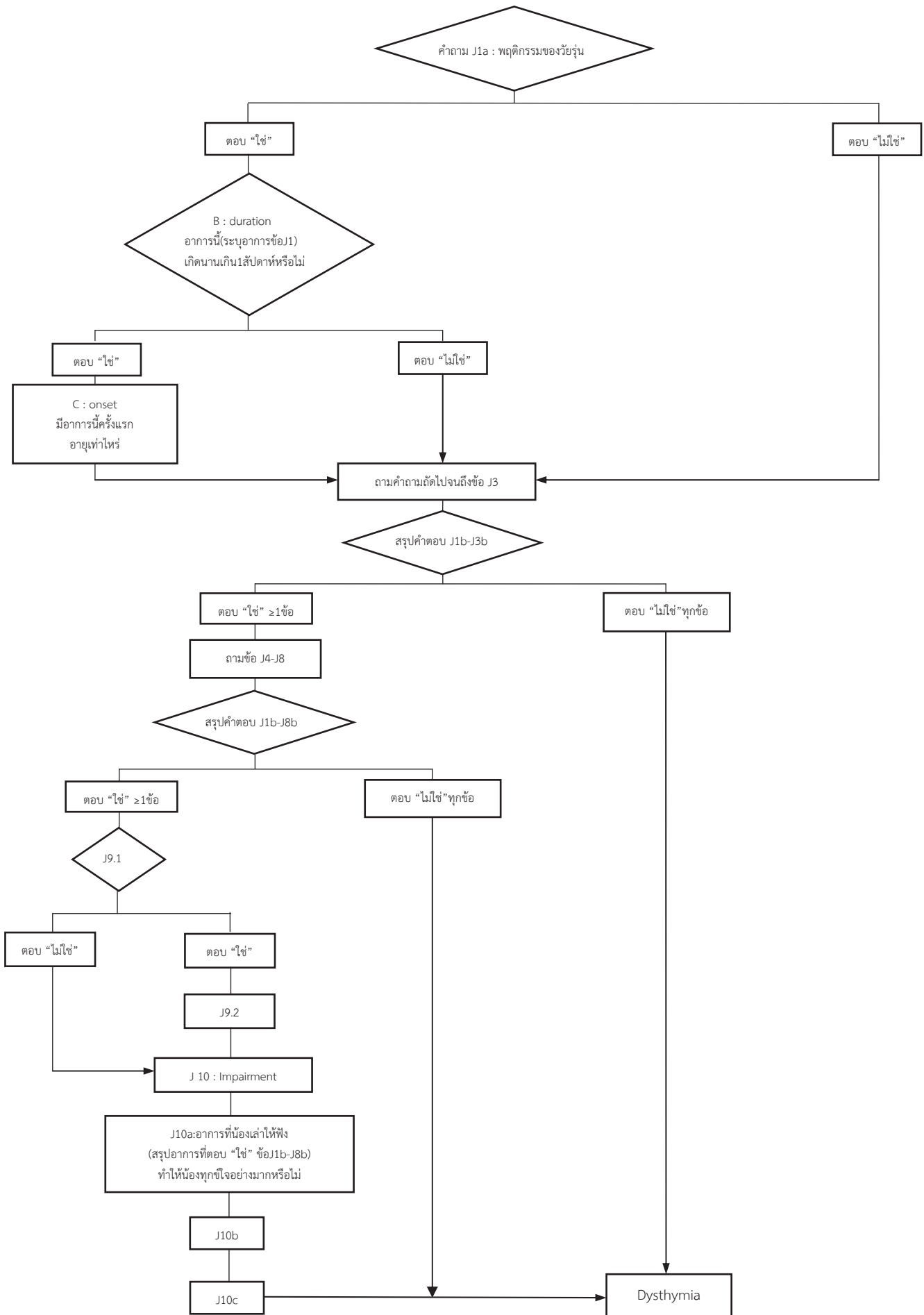
H :การใช้แอมเฟตามีน (Amphetamine Dependence and Abused)



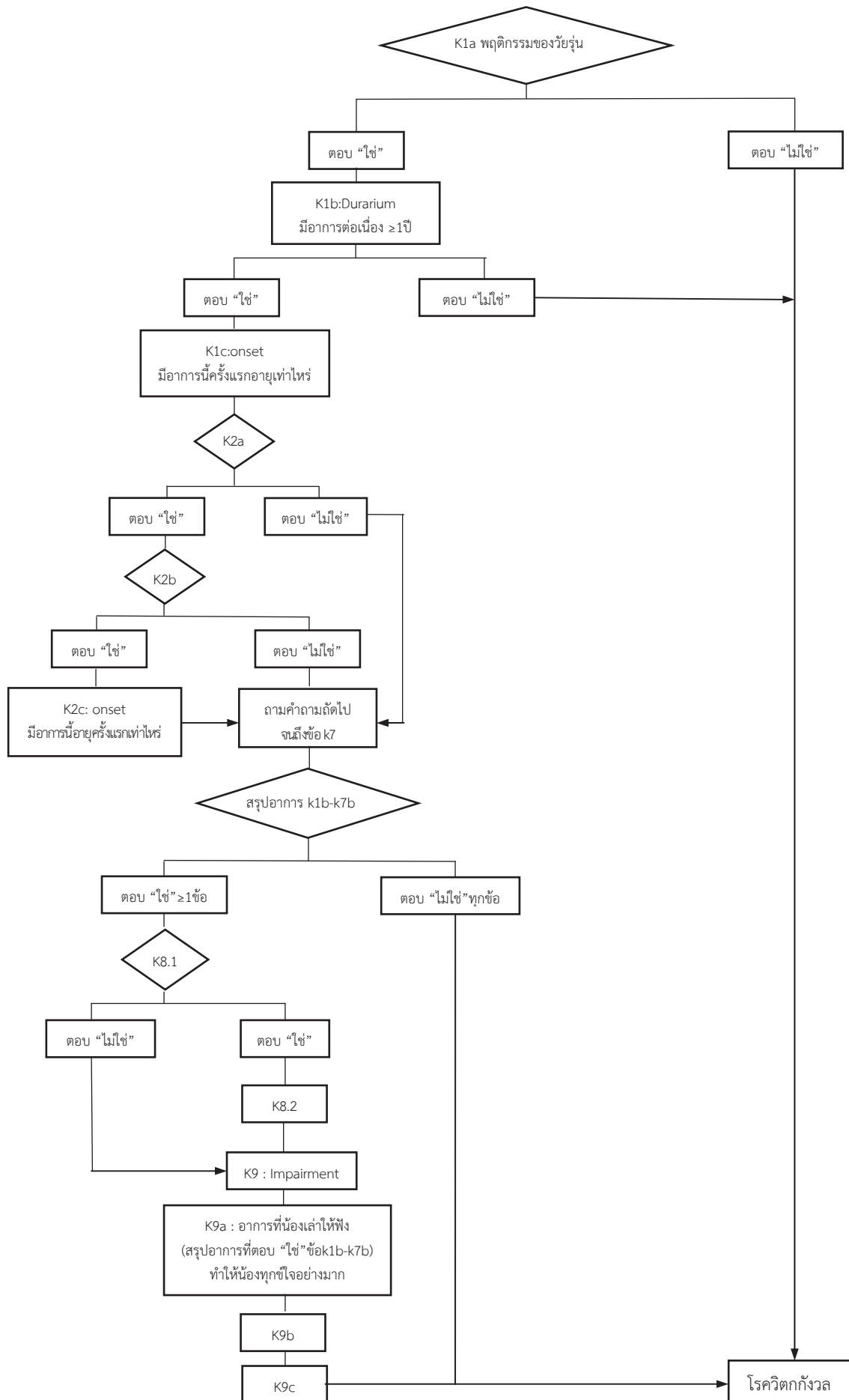
L : โรคซึมเศร้า (Major Depressed Episode)



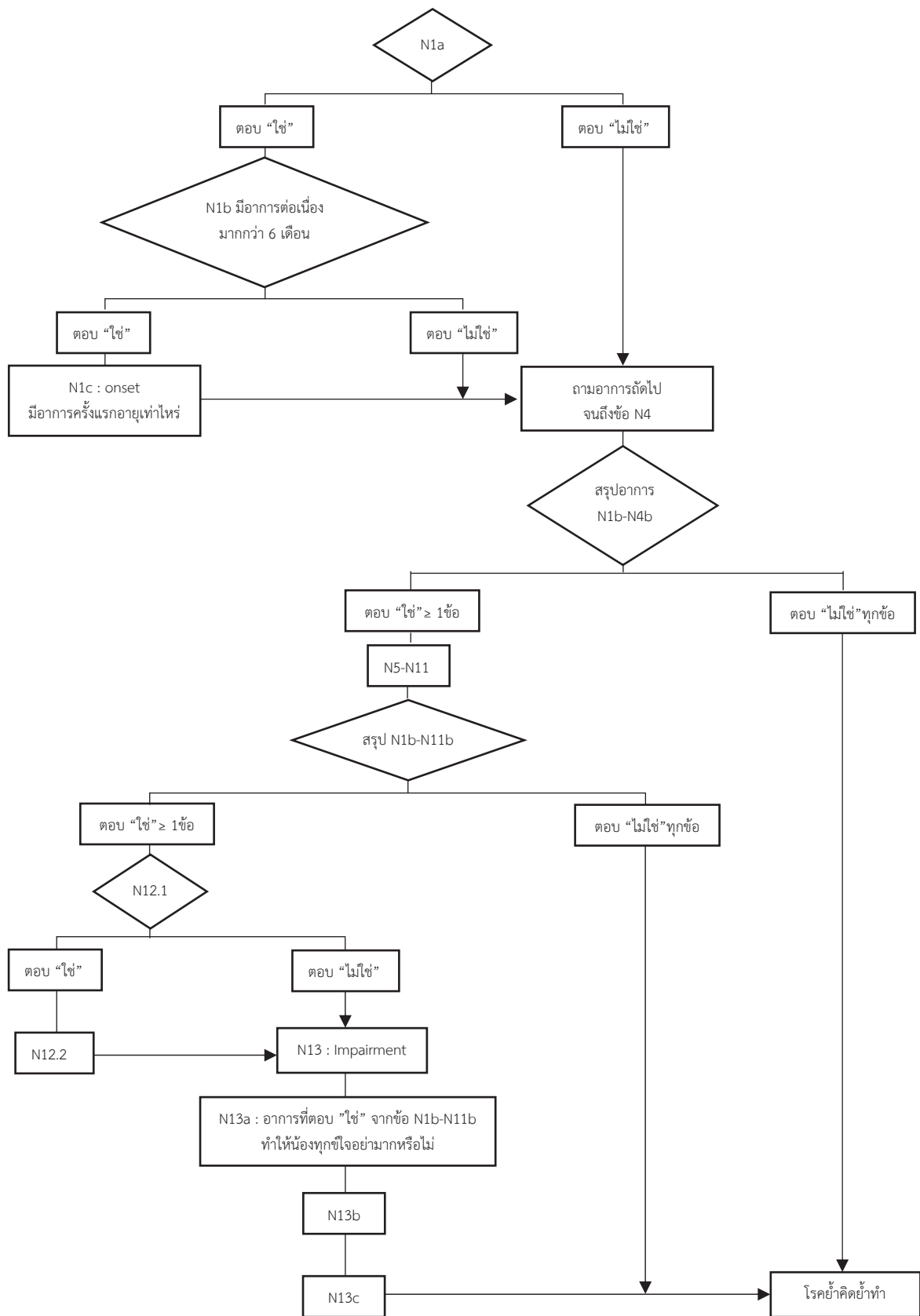
J: โรคอารมณ์แปรปรวน (Mania)



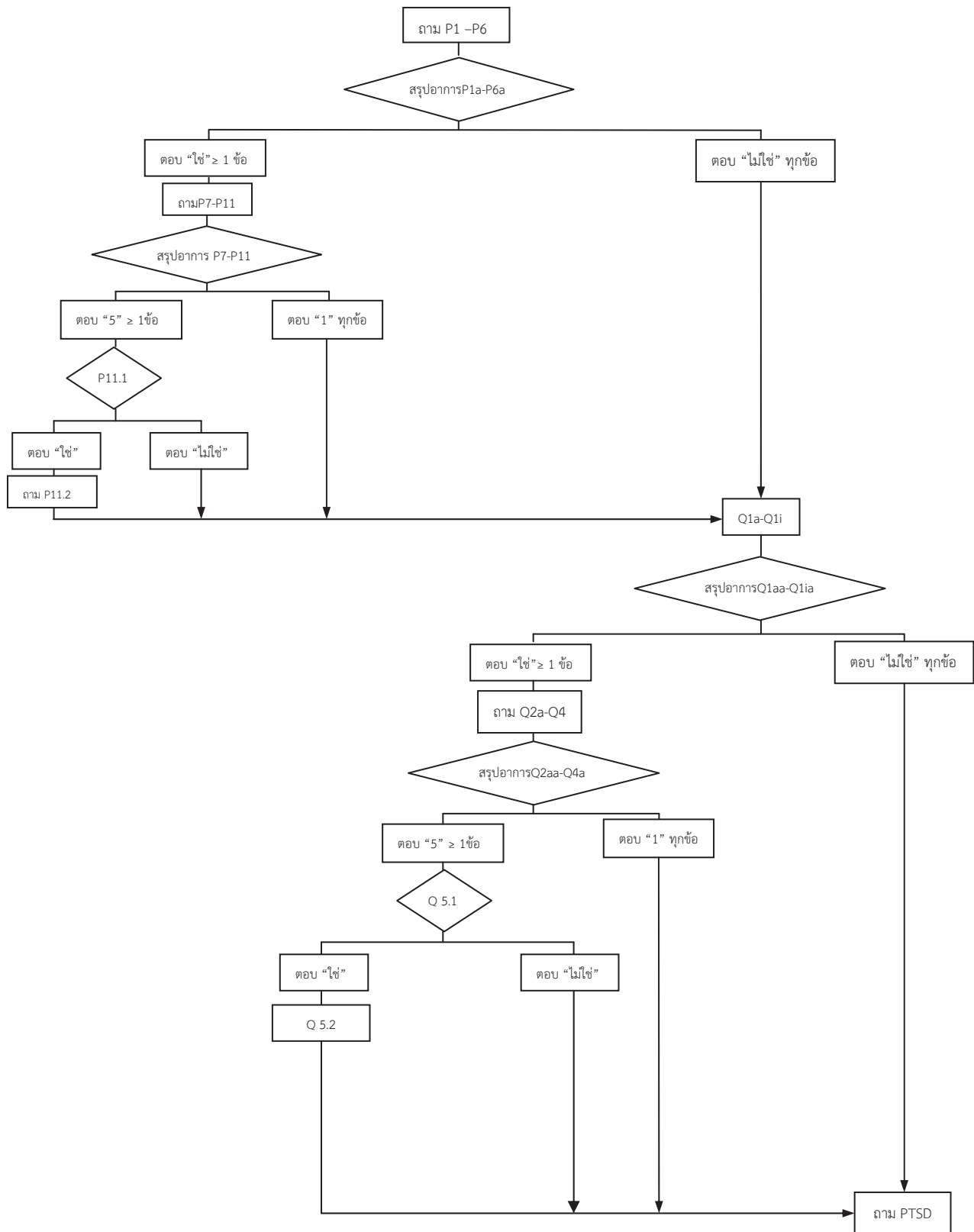
K: Dysthymic Disorder



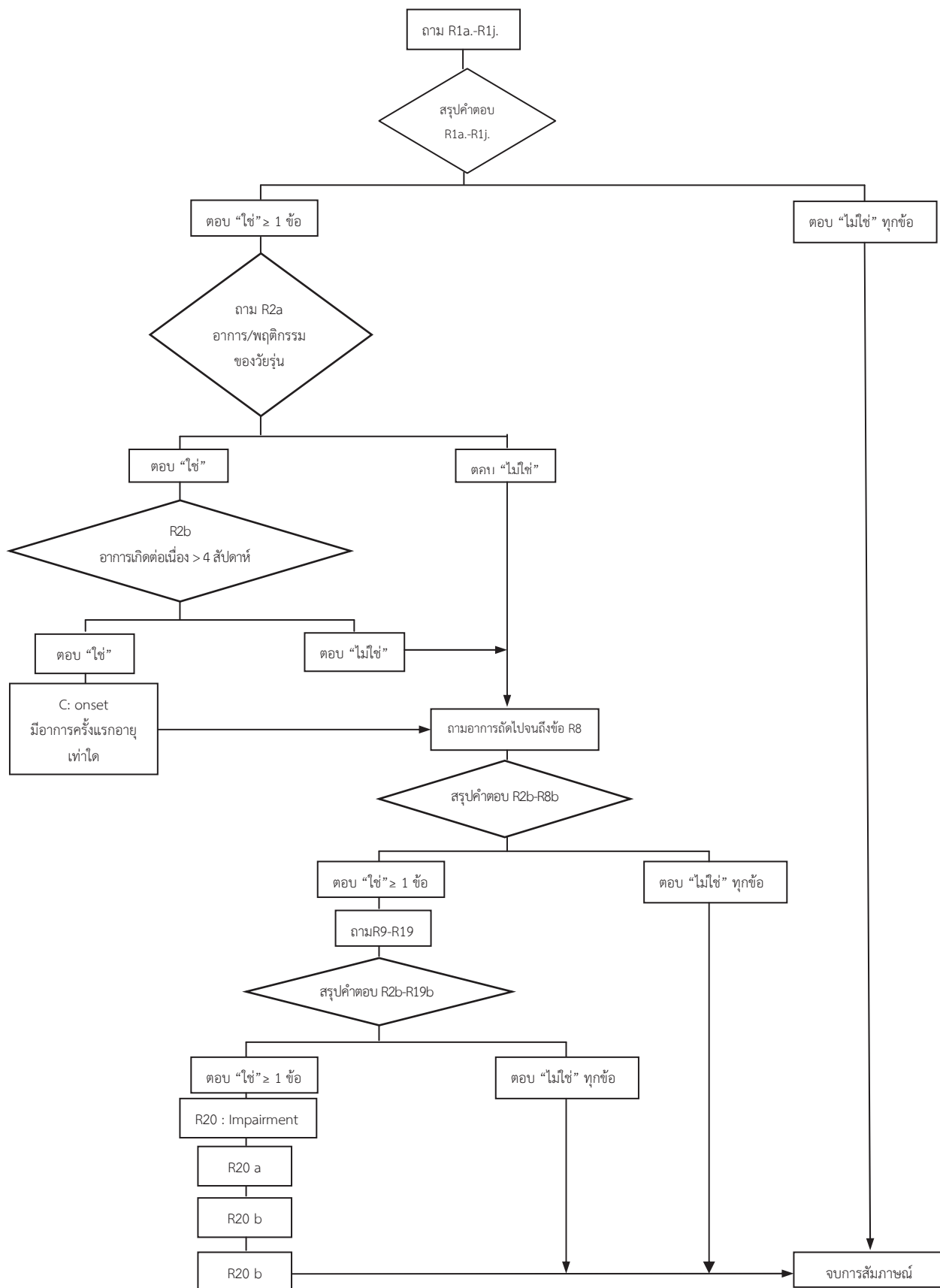
N: โรควิตกกังวล (Generalized Anxiety Disorder)



P&Q: โรคย้ำคิด-การย้ำทำ (Obsessive-Compulsive Disorder)



R : โรคเครียดหลังเกิดเหตุการณ์สะเทือนขวัญ (Posttraumatic Stress Disorder)



การวินิจฉัยโรคจิตเวชเด็กและวัยรุ่น
ตามเกณฑ์ DSM IV ฉบับภาษาไทย¹

¹ ปราโมทย์ สุคนิชย์, มาโนช หล่อตระกูล. DSM IV ฉบับภาษาไทย(ใช้รหัส ICD - 10). กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชวนพิมพ์;2539.

T :โรคสมาธิสั้น (Attention Deficit Hyperactivity Disorder)

DSM-IV	DICA-R
☐ A อาจมี (1) หรือ (2)	
☐ (1) ต้องมี 6 ข้อ(หรือมากกว่า) ของอาการขาดสมาธิติดกันกว่า 6 เดือนและถึงระดับที่ทำให้ไม่อาจปรับตัวเข้ากับระดับพัฒนาการ	
อาการขาดสมาธิ	
☐ (a) ไม่สามารถจดจ่อกับรายละเอียดหรือเดินเล่นในกิจกรรมที่โรงเรียน การทำงาน หรือกิจกรรมอื่น	☐ T1
☐ (b) มักมีความลำบากในการคงสมาธิในการประกอบการทำงานหรือเล่น	☐ T2
☐ (c) มักดูเหมือนไม่ได้ฟังสิ่งที่คนอื่นพูดกับตนอยู่	☐ T3
☐ (d) มักทำตามคำสั่ง งานที่โรงเรียน งานบ้าน หรือหน้าที่ในที่ทำงานไม่ครบ (โดยไม่ได้เกิดจากพฤติกรรมต่อต้านหรือไม่เข้าใจคำสั่ง)	☐ T4
☐ (e) มักมีความลำบากในการจัดระบบงานหรือกิจกรรม	☐ T5
☐ (f) มักเฉื่อย ไม่ชอบ หรือสิ่งที่จะต้องร่วมในงานที่ต้องการความใส่ใจหรือพยายาม (เช่น งานที่โรงเรียน หรืองานบ้าน)	☐ T6
☐ (g) มักทำของที่เป็นต้องงานหรือกิจกรรมหาย (เช่น ของเล่น สมุดจดการบ้าน ดินสอ หนังสือ หรือเครื่องมือ)	☐ T7
☐ (h) มักกวอกแวกจากสิ่งเร้าภายนอกได้ง่าย	☐ T8
☐ (i) มักหลงลืมงานประจำวัน	☐ T9
☐ (2) ต้องมี 6 ข้อ(หรือมากกว่า) ของอาการอยู่ไม่นิ่งหรือหุนหันพลันแล่น นานติดต่อกันกว่า 6 เดือน และถึงระดับที่ไม่เหมาะสมและไม่เข้ากับระดับพัฒนาการ	
อาการอยู่ไม่นิ่ง	
☐ (a) มือเท้ามักยุกหยิก นั่งไม่ติดเก้าอี้	☐ T10
☐ (b) มักลุกจากที่นั่งในห้องเรียนหรือสถานการณ์อื่นที่ต้องนั่งกับที่	☐ T11
☐ (c) มักวิ่ง หรือปีนป่ายอย่างมาก ในที่ไม่เหมาะสมกับกาลเทศะ(ในวัยรุ่นหรือผู้ใหญ่ อาการอาจมีเพียงรู้สึกอยู่นิ่งไม่ได้)	☐ T12
☐ (d) มักยากที่จะเล่นหรือทำกิจกรรมอดิเรกต่างๆอย่างเงียบๆ	☐ T13
☐ (e) มัก “พร้อมที่จะไป”หรือ “คิดเครื่องยนต์”	☐ T14
☐ (f) มักพูดมากเกินไป	☐ T15
อาการหุนหันพลันแล่น	
☐ (g) จิงตอบก่อนคำถามจบ	☐ T16
☐ (h) มักลำบากที่จะรอตามลำดับ	☐ T17
☐ (i) มักขัดหรือแทรกขึ้น (ระหว่างการสนทนาหรือกลางเกม)	☐ T18
☐ B อยู่ไม่นิ่ง หุนหันพลันแล่น หรือขาดสมาธิบางอาการที่ทำให้เกิดความเสียหาย เกิดก่อนอายุ 7 ปี	
☐ C พบความบกพร่องที่เกิดจากอาการเหล่านี้ในสถานการณ์อย่างน้อย 2 แห่ง เช่นที่โรงเรียน ที่ทำงาน หรือที่บ้าน	
☐ D มีหลักฐานชัดเจนที่บ่งถึงกิจกรรมด้านสังคม การศึกษา หรือการทำงาน บกพร่องลงอย่างมีความสำคัญทางการแพทย์	☐ T19a./b. /c.
สรุปการวินิจฉัยโรค Attention Deficit Hyperactivity Disorder	ปัจจุบัน ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่
	อดีต ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่

B: โรคต่อต้าน (Oppositional Defiant Disorder)

DSM-IV	DICA-R
☐ A มีพฤติกรรมต่อต้าน ก้าวร้าว ติดต่อกันนานอย่างน้อย 6 เดือน โดยในช่วงนั้น มีอาการ 4 ข้อ (หรือมากกว่า) จากข้อต่อไปนี้	
☐ A1 มักโมโห	☐ B1
☐ A2 มักโต้เถียงกับผู้ใหญ่	☐ B2
☐ A3 มักต่อต้านหรือปฏิเสธที่จะทำตามคำขอหรือกฎของผู้ใหญ่อย่างแข็งขัน	☐ B3
☐ A4 มักตั้งใจทำให้ผู้อื่นรำคาญ	☐ B4
☐ A5 มักโทษผู้อื่นกับความผิดหรือพฤติกรรมไม่ดีของตน	☐ B5
☐ A6 มักอารมณ์เสียง่าย ขี้รำคาญ	☐ B6
☐ A7 มักโกรธหรือขุ่นเคือง	☐ B7
☐ A8 มักเจตนาร้ายหรือพยาบาท	☐ B8
☐ B พฤติกรรมผิดปกติเหล่านี้ก่อให้เกิดกิจกรรมด้านสังคม การศึกษา หรือการทำงานบกพร่องลงอย่างมีความสำคัญทาง การแพทย์	☐ B9a/b/c
สรุปการวินิจฉัยโรค Oppositional Defiant Disorder	ปัจจุบัน ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่
	อดีต ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่

C: โรคเกร (Conduct disorder)

DSM-IV	DICA-R
☐ A มีแบบแผนพฤติกรรมที่เป็นซ้ำๆ และคงอยู่ตลอด โดยละเมิดต่อสิทธิพื้นฐานของคนอื่น หรือต่อกฎ บรรทัดฐานที่สำคัญๆ ของวัยนั้นๆ ซึ่งแสดงออกโดยมีอาการ 3 ข้อหรือมากกว่า จากเกณฑ์ต่อไปนี้ ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา โดยอย่างน้อยมี 1 ข้อ ปรากฏในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา	
☐ A1 มักรังแก ข่มขู่ หรือทำให้ผู้อื่นหวาดกลัว	☐ C3
☐ A2 มักเป็นผู้เริ่มการต่อสู้	☐ C4
☐ A3 เคยใช้อาวุธที่อาจเป็นอันตรายสาหัสต่อร่างกายผู้อื่น (เช่น ใช้ไม้ อีฐ เศษขวดแก้ว แตก มีด ปืน)	☐ C5
☐ A4 เคยทำร้ายร่างกายคน	☐ C6
☐ A5 เคยทำร้ายสัตว์	☐ C7
☐ A6 มีการขโมยต่อหน้าเจ้าของ (เช่น รัคคองั กระชากกระเป๋า ทำร้ายร่างกายอาทรัพย์ ชูกรรโทษใช้อาวุธปล้น)	☐ C8
☐ A7 บังคับให้ผู้อื่นมีกิจกรรมทางเพศด้วย	☐ C15
☐ A8 จงใจวางเพลิงโดยประสงค์ให้เกิดความเสียหายรุนแรง	☐ C9
☐ A9 จงใจทำลายทรัพย์สินผู้อื่น (นอกจากการวางเพลิง)	☐ C10
☐ A10 ักแะเข้าบ้าน อาคาร หรือรถของคนอื่น	☐ C11
☐ A11 มักพูดเพื่อให้ได้สิ่งของ ความสะดวก หรือเสียงกู่เกณฑ์ (ปล้นปล้อน) :	☐ C1
☐ A12 เคยขโมยของที่มีค่าโดยไม่เผชิญหน้าเหยื่อ (เช่น หยิบของจากร้าน แต่โดยไม่ักแะเข้าร้าน ทำของเทียม) :	☐ C2
☐ A13 ออกนอกบ้านกลางคืนแม้ผู้ปกครองจะไม่อนุญาต เริ่มก่อนอายุ 13 ปี	☐ C12
☐ A14 เคยหนีจากบ้านไปค้างที่อื่นอย่างน้อย 2 ครั้งในขณะอาศัยกับผู้ปกครองหรือผู้ดูแล (หรือทำครั้งแรก แต่ไม่ค้างที่อื่นเป็นเวลานาน) หมายเหตุ: ในการศึกษาครั้งนี้ ผู้วิจัยกำหนดให้ “เวลานาน” หมายถึง 2 วันขึ้นไป	☐ C13
☐ A15 มักหนีโรงเรียน เริ่มก่อนอายุ 13 ปี	☐ C14
☐ B พฤติกรรมผิดปกติเหล่านี้ก่อให้เกิดกิจกรรมด้านสังคม การศึกษา หรือการงานบกพร่องลงอย่างมีความสำคัญทาง การแพทย์	☐ C16a / C16b / C16c / C16d
สรุปการวินิจฉัยโรค Conduct Disorder ปัจจุบัน ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่	

D: การใช้แอลกอฮอล์ (Alcohol Dependence and Abused)

DSM-IV : Alcohol Dependence	DICA-R
มีรูปแบบการดื่มแอลกอฮอล์ ที่ไม่เหมาะสม นำไปสู่ความบกพร่องหรือความทุกข์ทรมานอย่างมีความสำคัญทางการแพทย์ ซึ่งแสดงออก 3 อาการ (หรือมากกว่า) ในเวลาใดก็ตาม ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา	
☐ (1) มีการดื้อยา ซึ่งนิยามโดยมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้	
(a) มีความต้องการดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้นอย่างมากเพื่อให้เกิด intoxication หรือผลอื่นที่ต้องการ	☐ D12
(b) ได้รับผลจากการดื่มแอลกอฮอล์ลดลงอย่างมาก หากคงการดื่มแอลกอฮอล์ในขนาดเท่าเดิม	☐ D11
☐ (2) มีอาการขาดยา ซึ่งนิยามโดยมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ (a) หรือ(b)	
(a) มีอาการขาดยาที่เป็นลักษณะจำเพาะจากการหยุดดื่มแอลกอฮอล์	
☐ A มีการหยุด (หรือลดการดื่ม) แอลกอฮอล์หลังจากการใช้อย่างมากและ เป็นเวลานาน	☐ D14
☐ B มีอาการต่อไปนี้ 2 ข้อหรือมากกว่า เกิดขึ้นภายในไม่กี่ชั่วโมงจนถึง 2-3 วันหลังจากเกณฑ์ในข้อ A.:	☐ D-15-I
(1) ระบบประสาทอัตโนมัติทำงานมากกว่าปกติ (เช่น เหงื่อออก ชีพจร เร็วกว่า 100 ครั้งต่อนาที)	☐ D15a-I
(2) มือสั่นมากขึ้น	☐ D15b-I
(3) นอนไม่หลับ	☐ D15c-I
(4) คลื่นไส้หรืออาเจียน	☐ D15d-I
(5) เห็นภาพหลอน หูแว่ว สัมผัสหลอน หรือ มองเห็นภาพของผิดจากความจริงเป็นชั่วคราว	☐ D15e-I
(6) กระวนกระวาย กระสับกระส่าย	☐ D15f-I
(7) วิดกกังวล	☐ D15g-I
(8) ชักทั้งตัว (grandmal seizure)	☐ D15h-I
(b) การดื่มแอลกอฮอล์ (หรือเครื่องดื่มใกล้เคียง) สามารถลดหรือกำจัดการขาดยาได้	☐ D-15-III
(1) ระบบประสาทอัตโนมัติทำงานมากกว่าปกติ (เช่น เหงื่อออก ชีพจร เร็วกว่า 100 ครั้งต่อนาที)	☐ D15a-III
(2) มือสั่นมากขึ้น	☐ D15b-III
(3) นอนไม่หลับ	☐ D15c-III
(4) คลื่นไส้หรืออาเจียน	☐ D15d-III
(5) เห็นภาพหลอน หูแว่ว สัมผัสหลอน หรือ มองเห็นภาพของผิดจากความจริงเป็นชั่วคราว	☐ D15e-III
(6) กระวนกระวาย กระสับกระส่าย	☐ D15f-III
(7) วิดกกังวล	☐ D15g-III
(8) ชักทั้งตัว (grandmal seizure)	☐ D15h-III
☐ (3) มีการดื่มแอลกอฮอล์ปริมาณมาก หรือเป็นเวลายาวนานกว่าที่ตั้งใจ	☐ D8
☐ (4) มีความต้องการดื่มแอลกอฮอล์อยู่ตลอด หรือไม่สามารถหยุดหรือควบคุมการดื่มแอลกอฮอล์ได้	☐ D16a. หรือ ☐ D16c.

D: การใช้แอลกอฮอล์ (Alcohol Dependence and Abused)

DSM-IV : Alcohol Dependence	DICA-R
☐ (5)ใช้เวลายาวนานในการกระทำเพื่อให้ได้แอลกอฮอล์ ในการดื่มแอลกอฮอล์ หรือการฟื้นจากฤทธิ์ของแอลกอฮอล์	☐ D9
☐ (6)ต้องงดหรือลดการเข้าสังคม การงาน หรือการหย่อนใจอื่น เนื่องจากการดื่มแอลกอฮอล์	☐ D10
☐ (7)คงมีการดื่มแอลกอฮอล์แม้จะทราบว่ามีโอกาสก่อหรือกระตุ้นปัญหาทางร่างกายหรือจิตใจที่มีอยู่แล้วให้เกิดขึ้น (เช่น ยังคงดื่มสุรา แม้ทราบว่าแอลกอฮอล์จะทำให้แผลในกระเพาะอาหารเลวลง)	☐ D13
สรุปการวินิจฉัยโรค Alcohol Dependence ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่	

DSM-IV : Alcohol Abused	DICA-R
☐ A มีรูปแบบการดื่มแอลกอฮอล์ ที่ไม่เหมาะสม นำไปสู่ความบกพร่องหรือความทุกข์ทรมานอย่างมีความสำคัญทางการแพทย์ ซึ่งแสดงออก 1 อาการ (หรือมากกว่า) ในเวลาใดก็ตาม ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา	
☐ (1) มีการดื่มแอลกอฮอล์ เป็นประจำจนทำให้ไม่สามารถทำงานสำคัญที่จำเป็น การศึกษา หรืองานบ้านได้ (เช่น มีการขาด หรือผลการทำงานไม่ดีอันเป็นผลจากการดื่มแอลกอฮอล์ อันได้แก่ ขาดงานจากการดื่มแอลกอฮอล์ ถูกพัก หรือ ให้ออกจากการศึกษา ละเลยการดูแลบุตร หรืองานบ้าน)	☐ D5
☐ (2) มีการดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำในสถานการณ์ที่อาจก่ออันตรายต่อร่างกาย (เช่น ขับรถยนต์ หรือใช้เครื่องจักร ขณะอยู่ในสภาพไม่พร้อมจากการดื่มแอลกอฮอล์)	☐ D4
☐ (3) มีปัญหาทางกฎหมายอันเกิดจากการดื่มแอลกอฮอล์อยู่เป็นประจำ (เช่น ถูกจับกุม เนื่องจากมีพฤติกรรมที่เกิดจากการดื่มแอลกอฮอล์)	☐ D7
☐ (4) คงมีการดื่มแอลกอฮอล์ แม้จะก่อให้เกิดหรือกระตุ้นปัญหาทางสังคม หรือปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ขึ้นอยู่ตลอดเวลา หรือบ่อยๆ (เช่น ทะเลาะกับคู่สมรส เรื่องผลการดื่มแอลกอฮอล์อย่างมาก หรือมีการทำร้ายร่างกายกัน)	☐ D6
☐ B อาการไม่เข้าเกณฑ์ของ Alcohol Dependence	
สรุปการวินิจฉัยโรค Alcohol Abused ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่	

E: การสูบบุหรี่ (Tobacco Dependence and Abused)

DSM-IV: Tobacco Dependence	DICA-R
มีรูปแบบการสูบบุหรี่ที่ไม่เหมาะสม นำไปสู่ความบกพร่องหรือความทุกข์ทรมานอย่างมีความสำคัญทางการแพทย์ ซึ่งแสดงออก 3 อาการ (หรือมากกว่า) ในเวลาใดก็ตาม ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา	
☐ (1) มีการติดยา ซึ่งนิยามโดยมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้	
(a) มีความต้องการสูบบุหรี่เพิ่มขึ้นอย่างมากเพื่อให้เกิด intoxication หรือผลอื่นที่ต้องการ	☐ E5
(b) ได้รับผลจากสูบบุหรี่ลดลงอย่างมากหากงดการสูบบุหรี่ในขนาดเท่าเดิม	☐ E6
☐ (2) มีอาการขาดยา ซึ่งนิยามโดยมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ (a) หรือ (b)	
(a) มีอาการขาดยาที่เป็นลักษณะจำเพาะจากการหยุดสูบบุหรี่	
☐ A มีการใช้ nicotine ทุกวันติดต่อกันอย่างน้อย 2-3 สัปดาห์	☐ E4a.
☐ B มีการหยุดการใช้ หรือลดปริมาณการใช้ nicotine ทันที และมีอาการ ต่อไปนี้ 4 ข้อ (หรือมากกว่า) ตามมาใน 24 ชั่วโมง	☐ E15-I
(1) อารมณ์ไม่แจ่มใสหรือซึมเศร้า	☐ E15a-I
(2) นอนไม่หลับ	☐ E15b-I
(3) หงุดหงิดง่าย อึดอัด หรือโกรธ	☐ E15c-I
(4) วิตกกังวล	☐ E15d-I
(5) ตั้งสมาธิได้ยาก	☐ E15e-I
(6) กระวนกระวาย	☐ E15f-I
(7) หัวใจเต้นช้าลง	☐ E15g-I
(8) เจริญอาหารมากขึ้น หรือน้ำหนักตัวเพิ่ม	☐ E15h-I
(b) การสูบบุหรี่ (หรือสารใกล้เคียง) สามารถลดหรือกำจัดการขาดยาได้	☐ E15-III
(1) อารมณ์ไม่แจ่มใสหรือซึมเศร้า	☐ E15a-III
(2) นอนไม่หลับ	☐ E15b-III
(3) หงุดหงิดง่าย อึดอัด หรือโกรธ	☐ E15c-III
(4) วิตกกังวล	☐ E15d-III
(5) ตั้งสมาธิได้ยาก	☐ E15e-III
(6) กระวนกระวาย	☐ E15f-III
(7) หัวใจเต้นช้าลง	☐ E15g-III
(8) เจริญอาหารมากขึ้น หรือน้ำหนักตัวเพิ่ม	☐ E15h-III
☐ (3) มีการสูบบุหรี่ปริมาณมาก หรือเป็นเวลายาวนานกว่าที่ตั้งใจ	☐ E9
☐ (4) มีความต้องการสูบบุหรี่อยู่ตลอดเวลา หรือไม่สามารถหยุด หรือควบคุมการสูบบุหรี่ได้	☐ E16a. หรือ ☐ E16c.

E: การสูบบุหรี่ (Tobacco Dependence and Abused)

DSM-IV: Tobacco Dependence	DICA-R
☐ (5) ใช้เวลาอย่างมากในการกระทำเพื่อให้ได้บุหรี่นั้นมา ในการสูบบุหรี่ หรือในการฟื้นจากฤทธิ์ของบุหรี่	☐ E13
☐ (6) ต้องงดหรือลดการเข้าสังคม การงาน หรือการหย่อนใจอื่น เนื่องจากการสูบบุหรี่	☐ E11
☐ (7) คงมีการสูบบุหรี่แม้จะทราบว่ามีโอกาสก่อหรือกระตุ้นปัญหาทางร่างกายหรือจิตใจที่มีอยู่แล้วให้เกิดขึ้น	☐ E12
สรุปการวินิจฉัยโรค Tobacco Dependence ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่	

DSM-IV: Tobacco Abused	DICA-R
มีรูปแบบการสูบบุหรี่ ที่ไม่เหมาะสม นำไปสู่ความบกพร่องหรือความทุกข์ทรมานอย่างมีความสำคัญทางการแพทย์ ซึ่งแสดงออก 1 อาการ (หรือมากกว่า) ในเวลาใดก็ตาม ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา	
☐ (1) มีการสูบบุหรี่ เป็นประจำจนทำให้ไม่สามารถทำงานสำคัญที่จำเป็น การศึกษาหรืองานบ้านได้ (เช่น มีการขาดหรือผลการทำงานไม่ดีอันเป็นผลจากการสูบบุหรี่ อันได้แก่ ขาดงานจากการใช้สาร ถูกพัก หรือให้ออกจากการศึกษา ละเลยการดูแลบุตร หรืองานบ้าน)	☐ E7
☐ (2) มีการสูบบุหรี่ เป็นประจำในสถานการณ์ที่อาจก่ออันตรายต่อร่างกาย (เช่น ขับรถยนต์ หรือใช้เครื่องจักรขณะอยู่ในสภาพไม่พร้อมจากการสูบบุหรี่)	☐ E10
☐ (3) มีปัญหาทางกฎหมายอันเกิดจากสูบบุหรี่อยู่เป็นประจำ (เช่น ถูกจับกุม เนื่องจากมีพฤติกรรมที่เกิดจากการสูบบุหรี่)	☐ E8
☐ (4) คงมีการสูบบุหรี่ แม้จะก่อให้เกิดหรือกระตุ้นปัญหาทางสังคม หรือปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลขึ้นอยู่ตลอดเวลา หรือบ่อยๆ (เช่น ทะเลาะกับผู้อื่นเรื่องผลการสูบบุหรี่อย่างมาก หรือมีการทำร้ายร่างกายกัน)	☐ E4b.
☐ B อาการไม่เข้าเกณฑ์ของ Tobacco Dependence	
สรุปการวินิจฉัยโรค Tobacco Abused ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่	

G: การใช้กัญชา (Marijuana Dependence and Abused)

DSM-IV: Marijuana Dependence	DICA-R
มีรูปแบบการสูบกัญชา ที่ไม่เหมาะสม นำไปสู่ความบกพร่องหรือความทุกข์ทรมานอย่างมีความสำคัญทางการแพทย์ ซึ่งแสดงออก 3 อาการ (หรือมากกว่า) ในเวลาใดก็ตาม ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา	
☐ (1) มีการติดยา ซึ่งนิยามโดยมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้	
(a) มีความต้องการสูบกัญชา เพิ่มขึ้นอย่างมากเพื่อให้เกิด intoxication หรือผลอื่นที่ต้องการ	☐ G11
(b) ได้รับผลจากการสูบกัญชา ลดลงอย่างมาก หากคงการสูบกัญชาในขนาดเท่าเดิม	☐ G10
☐ (2) มีอาการขาดยา ซึ่งนิยามโดยมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ (a) หรือ(b)	
(a) มีอาการขาดยาจากการหยุดสูบกัญชา	☐ G14I
(1) กังวล เครียด กระสับกระส่าย หรือหงุดหงิด	☐ G14a-I
(2) มีปัญหาการนอน	☐ G14b-I
(3) มีอาการ สั่น/กระตุก	☐ G14c-I
(4) เหงื่อออกหรือมีไข้	☐ G14d-I
(5) ท้องเสียหรือปวดท้อง	☐ G14e-I
(6) ไม่สบายท้องหรือคลื่นไส้	☐ G14f-I
(7) หิวเก่งหรือไม่หิวเลย	☐ G14g-I
(b) การสูบกัญชา (หรือสารใกล้เคียง) สามารถลดหรือกำจัดการขาดยาได้	☐ G14III
(1) กังวล เครียด กระสับกระส่าย หรือหงุดหงิด	☐ G14a-III
(2) มีปัญหาการนอน	☐ G14b-III
(3) มีอาการ สั่น/กระตุก	☐ G14c-III
(4) เหงื่อออกหรือมีไข้	☐ G14d-III
(5) ท้องเสียหรือปวดท้อง	☐ G14e-III
(6) ไม่สบายท้องหรือคลื่นไส้	☐ G14f-III
(7) หิวเก่งหรือไม่หิวเลย	☐ G14g-III
☐ (3) มีการสูบกัญชาปริมาณมาก หรือเป็นเวลายาวนานกว่าที่ตั้งใจ	☐ G8
☐ (4) มีความต้องการสูบกัญชา อยู่ตลอด หรือไม่สามารถหยุด หรือควบคุมการสูบกัญชาได้	☐ G15a. หรือ ☐ G15c.
☐ (5) ใช้เวลาอย่างมากในการกระทำเพื่อให้ได้กัญชามา (เช่น ตระเวนไปพบแพทย์หลายๆ คน หรือเดินทางไกลๆ) ในการสูบกัญชา (เช่น สูบไม่หยุดหย่อน) หรือในการฟื้นจากฤทธิ์ของกัญชา)	☐ G9
☐ (6) ต้องงดหรือลดการเข้าสังคม การงาน หรือการหย่อนใจอื่น เนื่องจากการสูบกัญชา	☐ G5
☐ (7) คงมีการสูบกัญชา แม้จะทราบว่ามีโอกาสก่อหรือกระตุ้นปัญหาทางร่างกายหรือจิตใจที่มีอยู่แล้วให้เกิดขึ้น	☐ G7
สรุปการวินิจฉัยโรค Marijuana Dependence ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่	

G: การใช้กัญชา (Marijuana Dependence and Abused)

DSM-IV: Marijuana Abused	DICA-R
☐ A มีรูปแบบการสูบกัญชาที่ไม่เหมาะสม นำไปสู่ความบกพร่องหรือความทุกข์ทรมานอย่างมีความสำคัญทางการแพทย์ ซึ่งแสดงออก 1 อาการ (หรือมากกว่า) ในเวลาใดก็ตาม ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา	
☐ (1) มีการสูบกัญชาเป็นประจำจนทำให้ไม่สามารถทำงานสำคัญที่จำเป็น การศึกษาหรืองานบ้านได้ (เช่น มีการขาดหรือผลการทำงานไม่ดีขึ้นเป็นผลจากการสูบกัญชา อันได้แก่ ขาดงานจากการสูบกัญชา ถูกพัก หรือให้ออกจากการศึกษา ละเลยการดูแลบุตรหรืองานบ้าน)	☐ G4
☐ (2) มีการสูบกัญชาเป็นประจำในสถานการณ์ที่อาจก่ออันตรายต่อร่างกาย (เช่น ขับรถยนต์ หรือใช้เครื่องจักรขณะอยู่ในสภาพไม่พร้อมจากการสูบกัญชา)	☐ G3
☐ (3) มีปัญหาทางกฎหมายอันเกิดจากสูบกัญชา นั้นอยู่เป็นประจำ (เช่น ถูกจับกุม เนื่องจากมีพฤติกรรมที่เกิดจากการสูบกัญชา)	☐ G12
☐ (4) คงมีการสูบกัญชาแม้จะก่อให้เกิดหรือกระตุ้นปัญหาทางสังคม หรือปัญหาความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลขึ้นอยู่ตลอดเวลา หรือบ่อยๆ (เช่น ทะเลาะกับผู้อื่น เรื่องผลการสูบกัญชาอย่างมาก หรือมีการทำร้ายร่างกายกัน)	☐ G6
☐ B อาการไม่เข้าเกณฑ์ของ Marijuana Dependence	
สรุปการวินิจฉัยโรค Marijuana Abused ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่	

H : การใช้แอมเฟตามีน (Amphetamine Dependence and Abused)

DSM-IV: Amphetamine Dependence	DICA-R
มีรูปแบบการเสพยาบ้า ยาไอซ์ ยาลดน้ำหนัก หรือ 4x100 ที่ไม่เหมาะสม นำไปสู่ความบกพร่องหรือความทุกข์ทรมานอย่างมีความสำคัญทางการแพทย์ ซึ่งแสดงออก 3 อาการ (หรือมากกว่า) ในเวลาใดก็ตามในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา	
☐ (1) มีการติดยา ซึ่งนิยามโดยมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้	
(a) มีความต้องการเสพยาบ้า ยาไอซ์ ยาลดน้ำหนัก หรือ 4x100 เพิ่มขึ้นอย่างมากเพื่อให้เกิด intoxication หรือผลอื่นที่ต้องการ	☐ H13
(b) ได้รับผลจากเสพยาบ้า ยาไอซ์ ยาลดน้ำหนัก หรือ 4x100 ลดลงอย่างมากหากคงการเสพยาบ้า ยาไอซ์ หรือ 4x100 ในขนาดเท่าเดิม	☐ H12
☐ (2) มีอาการขาดยา ซึ่งนิยามโดยมีอาการอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้ (a) หรือ (b)	
(a) มีอาการขาดยาที่เป็นลักษณะจำเพาะจากการหยุดเสพยาบ้า ยาไอซ์ หรือ 4x100	
☐ A มีการหยุด (หรือลดการใช้) แอมเฟตามีน (หรือสารในกลุ่ม) หลังจากการใช้อย่างมาก และเป็นเวลานาน	☐ H15
☐ B มีอารมณ์ไม่แจ่มใส และมีการเปลี่ยนแปลงทางสรีระต่อไปนี้ 2 ข้อ (หรือมากกว่า) เกิดขึ้นในไม่กี่ชั่วโมงถึง 2-3 วัน หลังจาก เกณฑ์ A	☐ H16-I
(1) อ่อนเพลีย	☐ H16a-I
(2) มีฝันไม่ดี ที่เหมือนจริง	☐ H16b-I
(3) นอนไม่หลับ หรือหลับมาก	☐ H16c-I
(4) เจริญอาหารมากขึ้น	☐ H16d-I
(5) psychomotor ช้า หรือกระวนกระวาย	☐ H16e-I
(b) การใช้สารนั้น (หรือสารใกล้เคียง) สามารถลดหรือกำจัดการขาดยาได้	☐ H16- III
(1) อ่อนเพลีย	☐ H16a-III
(2) มีฝันไม่ดี ที่เหมือนจริง	☐ H16b-III
(3) นอนไม่หลับ หรือหลับมาก	☐ H16c-III
(4) เจริญอาหารมากขึ้น	☐ H16d-III
(5) psychomotor ช้า หรือกระวนกระวาย	☐ H16e-III
☐ (3) มีการเสพยาบ้า ยาไอซ์ ยาลดน้ำหนัก หรือ 4x100 ปริมาณมาก หรือเป็นเวลายาวนานกว่าที่ตั้งใจ	☐ H10
☐ (4) มีความต้องการเสพยาบ้า ยาไอซ์ ยาลดน้ำหนัก หรือ 4x100 อยู่ตลอด หรือไม่สามารถหยุดหรือควบคุมการเสพยาบ้า ยาไอซ์ หรือ 4x100 ได้	☐ H17a. หรือ ☐ H17c.
☐ (5) ใช้เวลาอย่างมากในการกระทำเพื่อให้ได้ยาบ้า ยาไอซ์ ยาลดน้ำหนัก หรือ 4x100 (เช่น ระยะเวลาไปพบแพทย์หลายๆ คน หรือเดินทางไกลๆ) ในการเสพยาบ้า ยาไอซ์ หรือ 4x100 (เช่น สูบไม่หยุดหย่อน) หรือในการฟื้นจากฤทธิ์ของยาบ้า ยาไอซ์ หรือ 4x100	☐ H11

H : การใช้แอมเฟตามีน (Amphetamine Dependence and Abused)

DSM-IV: Amphetamine Dependence	DICA-R
☐ (6) ต้องงดหรือลดการเข้าสังคม การงาน หรือการหย่อนใจอื่น เนื่องจากการเสพยาบ้า ยาไอซ์ ยาลดน้ำหนัก หรือ 4x100	☐ H6
☐ (7) คงมีการเสพยาบ้า ยาไอซ์ ยาลดน้ำหนัก หรือ 4x100 แม้จะทราบว่ามีโอกาสก่อหรือกระตุ้นปัญหาทางร่างกายหรือจิตใจที่มีอยู่แล้วให้เกิดขึ้น	☐ H9
สรุปการวินิจฉัยโรค Amphetamine Dependence ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่	

DSM-IV: Amphetamine Abused	DICA-R
☐ A มีรูปแบบการเสพยาบ้า ยาไอซ์ ยาลดน้ำหนัก หรือ 4x100 ที่ไม่เหมาะสม นำไปสู่ความบกพร่องหรือความทุกข์ทรมานอย่างมีความสำคัญทางการแพทย์ ซึ่งแสดงออก 1 อาการ (หรือมากกว่า) ในเวลาใดก็ตาม ในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา	
☐ (1) มีการเสพยาบ้า ยาไอซ์ ยาลดน้ำหนัก หรือ 4x100 เป็นประจำจนทำให้ไม่สามารถทำงานสำคัญที่จำเป็น การศึกษา หรืองานบ้านได้ (เช่น มีการขาด หรือผลการทำงานไม่ดีอันเป็นผลจากการเสพยาบ้า ยาไอซ์ หรือ 4x100 อันได้แก่ ขาดงานจากการเสพยาบ้า ยาไอซ์ หรือ 4x100 ถูกพัก หรือให้ออกจากการศึกษา ละเลยการดูแลบุตรหรืองานบ้าน)	☐ H8
☐ (2) มีการเสพยาบ้า ยาไอซ์ ยาลดน้ำหนัก หรือ 4x100 เป็นประจำในสถานการณ์ที่อาจก่ออันตรายต่อร่างกาย (เช่น ขับรถยนต์ หรือใช้เครื่องจักรขณะอยู่ในสภาพไม่พร้อมจากการเสพยาบ้า ยาไอซ์ หรือ 4x100)	☐ H5
☐ (3) มีปัญหาทางกฎหมายอันเกิดจากการเสพยาบ้า ยาไอซ์ ยาลดน้ำหนัก หรือ 4x100 นั้นอยู่เป็นประจำ (เช่น ถูกจับกุมเนื่องจากมีพฤติกรรมที่เกิดจากการเสพยาบ้า ยาไอซ์ หรือ 4x100)	☐ H14
☐ (4) มีปัญหาทางกฎหมายอันเกิดจากการเสพยาบ้า ยาไอซ์ ยาลดน้ำหนัก หรือ 4x100 นั้นอยู่เป็นประจำ (เช่น ถูกจับกุมเนื่องจากมีพฤติกรรมที่เกิดจากการเสพยาบ้า ยาไอซ์ หรือ 4x100)	☐ H7
☐ B อาการไม่เข้าเกณฑ์ของ Substance Dependence ในการเสพยาบ้า ยาไอซ์ ยาลดน้ำหนัก หรือ 4x100	
สรุปการวินิจฉัยโรค Amphetamine Abused ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่	

L : โรคซึมเศร้า (Major Depressed Episode)

DSM-IV	DICA-R
☐ A มีอาการดังต่อไปนี้ 5 อาการ (หรือมากกว่า) ร่วมกันอยู่นาน 2 สัปดาห์ และแสดงถึงการเปลี่ยนแปลงในด้านต่างๆ ไปจากแต่ก่อน โดยมีอาการอย่างน้อย 1 ข้อของ (1) อารมณ์ซึมเศร้า (2) เบื่อหน่าย ไม่มีความสุข หมายเหตุ : ไม่รวมอาการที่เห็นชัดว่าเป็นจากภาวะความเจ็บป่วยทางกาย หรือ <i>mood-in-congruent delusions</i> หรือ <i>hallucinations</i>	
☐ (1) มีอารมณ์ซึมเศร้าเป็นส่วนใหญ่ของวัน แทบทุกวัน โดยได้จากการบอกเล่าของผู้ป่วย (เช่น รู้สึกเศร้า หรือว่างเปล่า) หรือจากการสังเกตของผู้อื่น (เช่น เห็นว่าร้องไห้) หมายเหตุ : ในเด็กและวัยรุ่นสามารถเป็นอารมณ์หงุดหงิด	☐ L1 หรือ L2
☐ (2) ความสนใจหรือความสุขในกิจกรรมต่างๆ ทั้งหมดหรือแทบทั้งหมดลดลงอย่างมาก เป็นส่วนใหญ่ของวัน แทบทุกวัน (โดยได้จากการบอกเล่าของผู้ป่วย หรือจากการสังเกตของผู้อื่น)	☐ L3
☐ (3) น้ำหนักลดลงโดยมิได้เป็นจากการควบคุมอาหาร หรือเพิ่มขึ้นอย่างมีความสำคัญ (ได้แก่น้ำหนักเปลี่ยนแปลงมากกว่าร้อยละ 5 ต่อเดือน) หรือมีการเบื่ออาหารหรือเจริญอาหารแทบทุกวัน หมายเหตุ : ในเด็ก ดูว่าน้ำหนักไม่เพิ่มขึ้นตามที่ควรจะเป็น	☐ L4a หรือ L4b
☐ (4) นอนไม่หลับ หรือหลับมากไปแทบทุกวัน	☐ L5
☐ (5) psychomotor agitation หรือ retardation แทบทุกวัน (จากการสังเกตของผู้อื่น มิใช่เพียงจากความรู้สึกของผู้ป่วย ว่ากระวนกระวายหรือช้าลง)	☐ L6
☐ (6) อ่อนเพลีย หรือไร้เรี่ยวแรงแทบทุกวัน	☐ L7
☐ (7) รู้สึกตนเองไร้ค่า หรือรู้สึกผิดอย่างไม่เหมาะสมหรือมากเกินไป (อาจถึงขั้นหลงผิด) แทบทุกวัน (มิใช่เพียงแค่การโทษตนเองหรือรู้สึกผิดที่ป่วย)	☐ L8
☐ (8) สมาธิหรือความสามารถในการคิดอ่านลดลง หรือตัดสินใจอะไรไม่ได้ แทบทุกวัน (โดยได้จากการบอกเล่าของผู้ป่วย หรือจากการสังเกตของผู้อื่น)	☐ L9
☐ (9) คิดถึงเรื่องการตายอยู่เรื่อยๆ (มิใช่แค่กลัวว่าจะตาย) คิดอยากตายอยู่เรื่อยๆ โดยมีได้วางแผนแน่นอน หรือพยายามฆ่าตัวตายหรือมีแผนในการฆ่าตัวตายไว้แน่นอน	☐ L10a/b/c
☐ C อาการเหล่านี้ก่อให้เกิดผู้ป่วยมีความทุกข์ทรมานอย่างมีความสำคัญทางการ แพทย์หรือกิจกรรมด้านสังคม การงาน หรือด้านอื่นๆ ที่สำคัญ บกพร่องลง	☐ L13a /b/ c
☐ D อาการมิได้เป็นผลโดยตรงด้วยสาเหตุทางกาย (เช่น สารเสพติด ยา) หรือจากภาวะความเจ็บป่วยทางกาย (เช่น hypothyroidism)	☐ L11.1 /L11.2
☐ E อาการไม่ได้เข้ากับ Bereavement ได้ดีกว่า ได้แก่ มีอาการคงอยู่นานกว่า 2 เดือนหลังจากสูญเสียผู้ที่ตนรัก หรือมีหน้าที่บกพร่องลงมาก หมกมุ่นกับความคิดว่าตนไร้ค่าอย่างผิดปกติ มีความคิดฆ่าตัวตาย มีอาการโรคจิต หรือ psychomotor retardation	☐ L12
สรุปการวินิจฉัยโรค Major Depressed Episode ปัจจุบัน ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่ อดีต ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่	

J: โรคอารมณ์แปรปรวน (Mania)

DSM-IV	DICA-R
☐ A มีช่วงที่มีอารมณ์คลั่งคลั่ง แสดงความรู้สึกโดยไม่วัง หรืออารมณ์หงุดหงิดที่ผิดปกติและคงอยู่ตลอดอย่างชัดเจนนานอย่างน้อย 1 สัปดาห์ (หรือนานเท่าใดก็ได้หากต้องอยู่ในโรงพยาบาล)	☐ J1
☐ B ในช่วงที่มีความผิดปกติด้านอารมณ์นี้ พบมีอาการดังต่อไปนี้อยู่ตลอดอย่างน้อย 3 อาการ (หรือ 4 อาการ หากมีเพียงอารมณ์หงุดหงิด) และอาการเหล่านี้รุนแรงอย่างมีความสำคัญ	
(1) มี self-esteem เพิ่มขึ้นมาก หรือมีความคิดว่าตนยิ่งใหญ่ (grandiosity)	☐ J3
(2) ความต้องการนอนลดลง (เช่น นอนเพียง 3 ชั่วโมงก็รู้สึกเพียงพอแล้ว)	☐ J4
(3) พูดคุยมากกว่าปกติ หรือต้องการพูดอย่างไม่หยุด	☐ J6
(4) flight of idea หรือผู้ป่วยรู้สึกว่าความคิดแล่นเร็ว	☐ J7
(5) วอกแวก (distractibility) ได้แก่ ถูกดึงความสนใจได้ง่าย แม้สิ่งเร้าภายนอกจะไม่สำคัญหรือไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งที่สนใจอยู่ในขณะนั้น	☐ J8
(6) มีกิจกรรมซึ่งมีจุดหมายเพิ่มขึ้นมาก ไม่ว่าจะเป็นด้านสังคม การงาน หรือการเรียน หรือด้านเพศ) หรือ psychomotor agitation	☐ J5
(7) หงุดหงิดอย่างมากกับกิจกรรมที่ทำให้เพลิดเพลิน แต่มีโอกาสสูงที่จะก่อให้เกิดความยุ่งยากติดตามมา (เช่น ใช้จ่ายอย่างไม่ยับยั้งใจเรื่องเพศ หรือลงทุนทำธุรกิจอย่างโง่เขลา)	☐ J2
☐ D ความผิดปกติด้านอารมณ์ที่เกิดขึ้นรุนแรงจนทำให้มีความบกพร่องอย่างมากในด้านการงาน หรือกิจกรรมทางสังคมตามปกติ หรือสัมพันธ์กับผู้อื่น หรือทำให้ต้องอยู่ในโรงพยาบาลเพื่อป้องกันอันตรายต่อตนเองหรือผู้อื่น หรือมีอาการโรคจิต	☐ J10a /b./c.
☐ Eอาการมิได้เป็นจากผลโดยตรงด้านสรีรวิทยาจากสาร (เช่น สารเสพติด ยา หรือการรักษาอื่น) หรือจากภาวะความเจ็บป่วยทางร่างกาย (เช่น hypothyroidism) หมายเหตุ : ระยะอาการคล้าย mania ที่เห็นชัดเจนเป็นจากการรักษาทางกายภาพของภาวะซึมเศร้า (เช่น การใช้ยา การรักษาด้วยไฟฟ้า การรักษาด้วยแสงสว่าง) ไม่ควรรวมอยู่ในการวินิจฉัยนี้	☐ J9.1 / J9.2
สรุปการวินิจฉัยโรค Manic Episode ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่	

K: Dysthymic Disorder

DSM-IV	DICA-R
☐ A มีอารมณ์ซึมเศร้าเป็นส่วนใหญ่ของวัน มีวันที่เป็นมากกว่าวันที่ปกติ โดยได้จากการบอกเล่าของผู้ป่วย หรือจากการสังเกตของผู้อื่น นานอย่างน้อย 1 ปี	☐ K1
☐ B ในช่วงที่ซึมเศร้า มีอาการดังต่อไปนี้อย่างน้อย 2 อาการขึ้นไป	
(1) เบื่ออาหาร หรือกินจุ	☐ K3
(2) นอนไม่หลับ หรือหลับมากเกินไป	☐ K2
(3) เรียวแรงน้อย หรืออ่อนเพลีย	☐ K4
(4) self-esteem ต่ำ	☐ K5
(5) สมาธิไม่ดี หรือตัดสินใจยาก	☐ K7
(6) รู้สึกหมดหวัง	☐ K6
☐ G อาการนี้ได้เป็นผลโดยตรงด้านสรีรวิทยาจากสาร (เช่น สารเสพติด ยา) หรือ จากภาวะความเจ็บป่วยทางกาย (เช่น hypothyroidism)	☐ K8.1 / K8.2
☐ H อาการเหล่านี้ก่อให้เกิดผู้ป่วยมีความทุกข์ทรมานอย่างมีความสำคัญทางการแพทย์หรือกิจกรรมด้านสังคม การงาน หรือด้านอื่นๆ ที่สำคัญบกพร่องลง	☐ K9a / K9b / K9c
สรุปการวินิจฉัยโรค Dysthymic Disorder ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่	

N: โรควิตกกังวล (Generalized Anxiety Disorder)

DSM-IV	DICA-R
☐ A มีความวิตกกังวลอย่างมาก (หวั่นวิตกว่าจะมีสิ่งไม่ดีเกิดขึ้น) เกิดขึ้นอย่างน้อย 6 เดือน โดยวันที่เป็นมีมากกว่าวันที่ไม่เป็น และเป็นกับหลายๆ เหตุการณ์ หรือหลายๆ กิจกรรม (เช่น การงาน หรือการเรียน)	☐ N1 – N4
☐ B ผู้ป่วยรู้สึกว่ายากแก่การควบคุมความกังวลที่มี	☐ N5
☐ C ความวิตกกังวลนี้ สัมพันธ์กับอาการต่อไปนี้อย่างน้อย 1 ข้อขึ้นไปในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา	
(1) กระสับกระส่าย หรือรู้สึกเหมือนถูกเร่ง หรือเหมือนอาจเกิดเรื่องได้ตลอด	☐ N6
(2) อ่อนเพลียง่าย	☐ N7
(3) ตั้งสมาธิยาก หรือใจลอย	☐ N8
(4) หงุดหงิด	☐ N9
(5) กล้ามเนื้อตึงตัว	☐ N10
(6) มีปัญหาการนอน (นอนหลับยาก หรือหลับๆ ตื่นๆ หรือกระสับกระส่าย หลับไม่ดี)	☐ N11
☐ E ความวิตกกังวลหรืออาการทางกายก่อให้เกิดผู้ป่วยมีความทุกข์ทรมานอย่างมีความสำคัญทาง การแพทย์ หรือกิจกรรมด้านสังคม การงาน หรือด้านอื่นๆ ที่สำคัญ บกพร่องลง	☐ N13a หรือ ☐ N13b หรือ ☐ N13c
☐ F อาการมิได้เป็นผลโดยตรงด้านสรีรวิทยาจากสาร (เช่น สารเสพติด ยา) หรือจากภาวะความเจ็บป่วยทางกาย และไม่ได้เกิดขึ้นเฉพาะช่วงที่เป็น Mood Disorder, Psychotic Disorder หรือ Pervasive Developmental Disorder	☐ N12.1 หรือ ☐ N12.2
สรุปการวินิจฉัยโรค Generalized Anxiety Disorder ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่	

P&Q: โรคย้ำคิด-การย้ำทำ (Obsessive-Compulsive Disorder)

DSM-IV	DICA-R
☐ A มี Obsessions หรือ Compulsions อย่างใดอย่างหนึ่ง:	
☐ Obsessions : มีความหมายตามข้อ (1), (2), (3) และ (4):	
(1)มีความคิด ความต้องการ หรือโน้มน้าวที่เกิดขึ้นซ้ำๆ และคงอยู่ตลอดเวลา และในช่วงใดช่วงหนึ่งของความคิดปกติ ผู้ป่วยรู้สึกว่ลักษณะดังกล่าวรบกวนตนเองและไม่เหมาะสม และก่อให้เกิดความวิตกกังวลหรือความทุกข์ใจอย่างมาก	☐ P1ถึง P6 (1 ข้อขึ้นไป)
(2)ความคิด ความต้องการ หรือโน้มน้าวนี้ มิได้เป็นเพียงความกังวลมากเกินไปหรือปัญหาที่มีอยู่จริง	
(3)ผู้ป่วยพยายามเพิกเฉย หรือเก็บกดความคิด ความต้องการ หรือโน้มน้าวที่เกิดขึ้น หรือหักล้างโดยความคิดหรือการกระทำอื่นๆ	☐ P7
(4)ผู้ป่วยตระหนักดีว่าความคิด ความต้องการ หรือโน้มน้าวที่เกิดขึ้นซ้ำๆ นี้ มาจากจิตใจของตนเอง (มิได้ถูกสอดแทรกโดยเดิมไม่เคยคิดมาก่อนเลย ดังใน thought insertion)	☐ P8
☐ Compulsion: มีความหมายตามข้อ (1) และ (2)	
(1)พฤติกรรมที่เกิดขึ้นซ้ำๆ (เช่น การล้างมือ การจัดสิ่งของให้เป็นระเบียบ การตรวจดูสิ่งต่างๆ) หรือกิจกรรมทางจิตใจที่เกิดขึ้นซ้ำๆ (เช่น การสวดมนต์ การนับ การคิดคำในใจซ้ำๆ) ซึ่งผู้ป่วยรู้สึกว่จำเป็นต้องทำเพื่อตอบสนองต่อการย้ำคิด หรือเป็นไปตามกฎซึ่งต้องปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด)	☐ Q1a ถึง Q1i (1 ข้อขึ้นไป)
(2)พฤติกรรมหรือกิจกรรมทางจิตใจมีจุดมุ่งหมายเพื่อป้องกันหรือลดความทุกข์ทรมาน หรือป้องกันเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่น่ากลัวบางอย่าง อย่างไรก็ตามพฤติกรรมหรือกิจกรรมทางจิตใจไม่ได้เกี่ยวข้องตามความเป็นจริงกับสิ่งที่ผู้ป่วยต้องการหักล้างหรือป้องกัน หรือเห็นได้ชัดว่ามากเกินไป	☐ Q2a
☐ B ณ เวลาใดเวลาหนึ่งของการดำเนินโรคนี ผู้ป่วยตระหนักว่ obsessions หรือ compulsions นี้ เป็นมากเกินไป หรือไม่มีเหตุผล หมายเหตุ: กรณีนี้ใช้ในวัยรุ่นไม่ใช้กับเด็ก	☐ P9 หรือ ☐ Q2b
☐ C อาการ obsessions หรือ compulsions ก่อให้เกิดความทุกข์ทรมานและเสียเวลาไปมาก (มากกว่า 1 ชั่วโมงต่อวัน) หรือรบกวนต่อกิจวัตรตามปกติ การงาน (หรือการเรียน) หรือการเข้าสังคมหรือสัมพันธ์ทางสังคมอย่างมาก	☐ P10 หรือ P11 <u>หรือ</u> ☐ Q3 หรือ ☐ Q4
☐ E ความผิดปกตินี้มิได้เป็นผลโดยตรงด้านสรีรวิทยาจากสาร (เช่น สารเสพติด ยา) หรือจากภาวะความเจ็บป่วยทางกาย	☐ P11.1 หรือ ☐ P11.2 หรือ ☐ Q5.1 หรือ ☐ Q5.2
สรุปการวินิจฉัยโรค Obsessive-Compulsive Disorder ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่	

R : โรคเครียดหลังเกิดเหตุการณ์สะเทือนขวัญ (Posttraumatic Stress Disorder)

DSM-IV	DICA-R
☐ A ผู้ป่วยเผชิญกับเหตุการณ์ที่กระทบกระเทือนจิตใจ โดยประกอบด้วยลักษณะดังต่อไปนี้ทั้ง 2 ข้อ	
(1) ผู้ป่วยเป็นผู้ที่ได้รับ พบเห็น หรือเผชิญกับเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการเสียชีวิตหรือความต้อชีวิต หรือการบาดเจ็บสาหัส หรือความต้อสภาพร่างกายของตนเองหรือบุคคลอื่น	☐ R1a-R1j
(2) ปฏิกริยาตอบสนองของผู้ป่วยประกอบด้วย ความหวาดกลัวอย่างรุนแรง ความรู้สึกหมดหนทาง หรือความหวาดผวา หมายเหตุ: ในเด็กอาจแสดงออกมาเป็นพฤติกรรมที่สับสน หรือการฉวยโอกาส	☐ R2
☐ B มีความรู้สึกเหมือนตกอยู่ในเหตุการณ์ที่กระทบกระเทือนจิตใจนี้ตลอด นานกว่า 1 เดือน โดยมีลักษณะดังต่อไปนี้ 1 ข้อขึ้นไป	
(1) มีสิ่งต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ที่ทำให้ทุกข์ทรมานผุดขึ้นมาอยู่ซ้ำๆ ซึ่งประกอบด้วยมโนภาพ ความคิด หรือการรับรู้ หมายเหตุ: ในเด็กเล็กอาจมีการเล่นซ้ำๆ โดยที่เนื้อหาหรือบางส่วนของเหตุการณ์แสดงออกมาในการเล่น	☐ R3
(2) มีความฝันที่ทำให้ทุกข์ทรมานอยู่ซ้ำๆ เกี่ยวกับเหตุการณ์ หมายเหตุ: ในเด็กอาจมีฝันร้ายที่น่ากลัวโดยที่จำเนื้อหาไม่ได้	☐ R9
(3) มีการกระทำหรือความรู้สึกเสมือนหนึ่งเหตุการณ์ที่กระทบกระเทือนจิตใจเกิดขึ้นมาอีก (ประกอบด้วยความรู้สึกว่าตกอยู่ในเหตุการณ์อีกครั้งหนึ่ง illusion อาการประสาทหลอน และ dissociative flashback episodes ซึ่งรวมถึงกรณีที่เกิดขึ้นเองโดยบังเอิญหรือเคลิ้มจากสาร)	☐ R10
(4) มีความทุกข์ทรมานใจอย่างมากเมื่อเผชิญกับสิ่งที่มาทำให้ระลึกถึง ซึ่งอาจมีความหมายต่อจิตใจ หรือเป็นจากสถานการณ์ภายนอกโดยตรง ซึ่งมีลักษณะที่เป็นสัญลักษณ์หรือคล้ายคลึงกับเหตุการณ์ที่กระทบกระเทือนจิตใจ	☐ R11
(5) มีปฏิกิริยาตอบสนองทางร่างกายเมื่อเผชิญกับสิ่งที่มาทำให้ระลึกถึง ซึ่งอาจมีความหมายต่อจิตใจหรือเป็นจากสถานการณ์ภายนอกโดยตรง ซึ่งมีลักษณะที่เป็นสัญลักษณ์หรือคล้ายคลึงกับเหตุการณ์ที่กระทบกระเทือนจิตใจ	☐ R4
☐ C มีการหลีกเลี่ยงอยู่ตลอดต่อสิ่งรำที่เกี่ยวกับเหตุการณ์ที่กระทบ กระเทือนจิตใจและการตอบสนองทั่วไปจะเป็นแบบเหมินเฉย (ไม่พบลักษณะนี้ก่อนเกิดเหตุการณ์) นานกว่า 1 เดือน โดยมีลักษณะดังต่อไปนี้ตั้งแต่ 3 ข้อขึ้นไป	
(1) พยายามเลี่ยงความคิด ความรู้สึก หรือการสนทนาที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์นั้น	☐ R12
(2) พยายามเลี่ยงกิจกรรม สถานที่ หรือบุคคลที่กระตุ้นให้ระลึกถึงเหตุการณ์นั้น	☐ R5
(3) ไม่สามารถระลึกถึงส่วนที่สำคัญของเหตุการณ์นั้น	☐ R13
(4) ความสนใจหรือการเข้าร่วมในกิจกรรมที่สำคัญต่างๆ ลดลงอย่างมาก	☐ R6
(5) รู้สึกแปลกแยก หรือเหินห่าง ไม่สนิทสนมกับผู้อื่น	☐ R14
(6) ขอบเขตของอารมณ์ลดลง (เช่น ไม่สามารถมีความรู้สึกรักชอบใครได้)	☐ R15
(7) มองอนาคตไม่ยาวไกล (เช่น ไม่คิดหวังจะแต่งงาน มีลูก หรือมีอายุยืนตามปกติวิสัย)	☐ R16
☐ D มีอาการของภาวะตื่นตัวมากอยู่ตลอด (ไม่พบลักษณะนี้ก่อนเกิดเหตุการณ์) นานกว่า 1 เดือน โดยมีลักษณะดังต่อไปนี้ตั้งแต่ 2 ข้อขึ้นไป	
(1) นอนหลับยาก หรือหลับๆ ตื่นๆ	☐ R17
(2) หงุดหงิด หรือแสดงความโกรธออกมาอย่างรุนแรง	☐ R18
(3) ตั้งสมาธิลำบาก	☐ R19
(4) มีความระแวงระไวมากกว่าปกติ	☐ R7
(5) สะดุ้งตกใจมากเกินไป	☐ R8
☐ F อาการเหล่านี้ก่อให้เกิดผู้ป่วยมีความทุกข์ทรมานอย่างมีความสำคัญทางการแพทย์หรือกิจกรรมด้านสังคม การงาน หรือด้านอื่นๆ ที่สำคัญ บกพร่องลง	☐ R20a. /b. / c.
สรุปการวินิจฉัยโรค Posttraumatic Stress Disorder ☐ 1) ใช่ ☐ 2) ไม่ใช่	

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการใช้แบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัย
โรคจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น ฉบับวัยรุ่น

Thai Diagnostic Interview for psychiatric disorders in
Children and Adolescents Revised, (T-DICA-R)

หน่วยงานในสังกัดกรมสุขภาพจิต

โรงพยาบาลสวนปรุง

นางบุศยา	วิทยาอารีย์กุล
นางเรณู	สุรพิสิฐ
นางสาวชมัยพร	จันทร์ศิริ
นางนงนภัส	พงษ์ปลัด
นางสาวกาญจนา	ปิงจันทร์
นางปฤทัย	เกสร
นางสาวสินีนาง	ขุนวิจิต
นางสาวดาราวดี	พิงคะสัน
นางสาวรัชดา	อังชนานกุล
นางสาวอรอุมา	ภูโสภา
นางสาวกัญญาดา	ทันวัน
นางสาวทิมมพร	รังสน
นายเอกนิษฐ์	วงศ์ศิริ
นางศิวพร	ตุ้ยเต็มวงศ์

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 2

นางสาวกรรณิการ์	พุกศร
นางสาวสมสุดา	มาแก้ว
นายสุขเสริม	ทิพย์ปัญญา
นายวุฒินันท์	สังจันทร์
นางสาวศศิธรกานัญ	รุ่งสกุล
นางสาวชนันยา	วงศ์สมศักดิ์
นางสาวอังศนา	ขันติ
นายประสงค์	มีทุน

สถาบันพัฒนาการเด็กราชนครินทร์

นางภัทราวดี	ดอนนอก
นางกาญจน์ณภัทร	ไทยธวัชรวงษ์
นางสาวชญาพร	คำฟู
นางสาวนรารัตน์	แสนสุวรรณ
นางสาวพีชยานันท์	อัคนิยาน
นางสาวภัทรวรรณ	รังรองทอง
นางสาวอมรพรรณ	นันทศรี
นางสาวศุภิญญา	เอี่ยมสุดแสง

โรงพยาบาลจิตเวชนครสวรรค์ราชนครินทร์

นางสาวสรินดา	น้อยสุข
นางราตรี	ภูบุญ
นางธิดาเดือน	ดอนจันทร์
นางสาวสุพิน	ภูเพ็กชี
นางสาวบุษยา	ศรีวรรณ
นางสาวจารวี	คชวงษ์
นางสาวอรทัย	สายสี

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

นายแพทย์ชาญณรงค์	ชัยอุดมสม
นายกฤษฎิกร	วังตระกูล
นางสาวชนันดา	ภูวิชัย
นางสาวรพีพรรณ	ชาทองยศ

โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์

นายบุญเลิศ	บุญทิพย์
นางจรรยา	ขุนสูงเนิน
นางศิตา	จันทร์น้อย
นายอมร	คู่กะสังข์
นางสุภาพร	กลายชัยภูมิ
นางวิษณุรัตน์	วโรตติรัตนวงศ์
นายเชาวนิช	วัฒนกุล
น.ต.หญิงปริมประภา	มากชุมแสง
นางสาวดวงกมล	สระบุรี
นางสาวปณิตตา	จักรโนวรรณ
นางสาวภัทริยา	นอกพุดชา
นางสาวนิเวยดี	โชติกเสถียร
นายวุฒิไกร	คณาจันทร์
นางสาวปัทมา	ลาภขุนทด
นางชัชฎา	ประสาทไทย
นางสาวสุพรรณษา	รัตนติลก ณ ภูเก็ต

โรงพยาบาลจิตเวชนครพนมราชชนครินทร์

แพทย์หญิงปวีณา	แพพานิช
นางณิราวรรณ	กุลวงศ์
นายปิยะวุฒิ	น้อยนนท์
นายวรสันต์	แผ่นพรม
นางสาวนันทิยา	ชาณวัฒน์
นางสาวเกษสุดา	ภิญโญพันธ์
นางดวงใจ	พลงาม

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 7

นางสาวชลิตา	สาโรจน์
นางสาวกุลิสรา	พิศาลเอก
นางพัชรินทร์	วรรณรักษ์
นางสาวยุวนา	ไขว้พันธุ์
นายมนัสพงษ์	มาลา
ว่าที่รต.หญิงปราณี	เนาวนิตย์

โรงพยาบาลจิตเวชขอนแก่นราชชนครินทร์

นางกานดา	ผาวงค์
นายพรดลิต	คำมีสินนท์
นางสาวปาร์ณนัช	รัตนวิศิษฐ์
นางสาววรรณมณี	รวมจิต
นางสาวสายชล	ยุบลพันธุ์
นางสาวยุพิน	สีกพลี
นางสาวอัจฉริยา	นกะจิต

โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์

นายวราห์	ข้าคม
นางลัดดาวัลย์	โกศลวิตร
นางสุภาพร	จันทร์ภูมิ
นางเพ็ญภา	อนุการ
นางวินสรีน	ก้อนศิลา
นางสาวสุธิดา	ดีเพชร
นางสุภาพร	แก้วกุล
นางสาวอรุณกมล	ทราปรัมย์
นางสาวณัฐนันท์	บุตราช
นายณรงค์ฤทธิ์	สุริยะ

โรงพยาบาลจิตเวชเลยราชชนครินทร์

นางสาวเบญจา	นิ่มนวล
นายวิรัช	วัฒนา
นางสาวอารีรัตน์	จันทชา
นายภูวดล	อ่อนน้อย
นางสาวกรรณิกา	อักษรทอง

สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จพระเจ้าพระยา

นางสาวนิตยา	เลิศศิริสวัสดิ์
นางสาวกาญจนาภรณ์	พรหมจันทะ
นางสาวศันสนีย์	ตรีสาร
นางสาวสุภา	สังข์ทอง
นางสาวณัชศร	กันจ

กลุ่มที่ปรึกษากรมสุขภาพจิต

นายวรวุฒิ	เลิศเชาวนะ
-----------	------------

โรงพยาบาลศรีธัญญา

นางสาวนวลพรรณ	วิจิตกึ่ง
นางสาวระวีวรรณ	หลาวทอง
นางสาวช่อฟ้า	ครุฑจุ
นางสาวเกลิณี	ศิริวงศ์
นางกนกพร	กวินแก้วโกศล
นางสาวรัชฎาภรณ์	อินิจา

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์

นางสุจิตรา	ศุภรฤทัย
นางรติยา	พัฒกุล
นางสาวณฐา	ชินนา
นางภัคฉลัญช	ชัยภาณุเกียรติ์
นส.จันทร์ชนก	โยธินชัชวาล

โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

นางเนตรชนก	รักษาวงค์
นางธิดา	ศรีทองสุข
นางสาวจุไรรัตน์	ปัทมศรีรัตน
นางปราณี	เสม
นายปกรณ์	แจ่มประเสริฐ
นางสาวกนกธร	นันททรัพย์

สถาบันกัลยาณ์ราชนครินทร์

แพทย์หญิงสลักจิต	แสงสิน
นางสาวพัชรินทร์	อรุณเรือง
นางสาวอินทิรา	อะตะมะ
นางพรรณยุพา	อริยะพลเดช
นายกรกช	ทาจิณะ
นางสุภาณนท์	สิทธิมงคล
นางกรรณิกา	เชื่อนนิล
นางสาวนิษฐ์ชุตดา	มีชนะ
นางยุวดี	มณีสอดแสง
นางสาวนาถชนก	นิมจรรยา
นางสาวพิมพิมล	สุทธิมูลนาม
นางสาวปรัชญาพร	ชาญณรงค์

โรงพยาบาลจิตเวชสระแก้วราชนครินทร์

นางกมลรัตน์	จิตติชัยโรจน์
นางสาวพจณีย์	ดวงจรัส
นายวิทยา	ชมนาวัง

โรงพยาบาลสวนสราญรมย์

นางนฤมล	ทีปะपाल
นางสาวพิมลศรี	จิณา
นางสาวประไพพร	เพชรประดับสุข
นางศรีรัตน์	มาเจริญ
นายอำนาจ	ปานเพชร
นางสาวเกศกมล	วรรณนุช
นางสาวอรพรรณ	ลิ้มพันธ์
นางอัญญา	ศักดิ์ดา
นางสาวจุไรรัตน์	ราชไมตรี
นางสาวอริยา	คุ้มภัย
นางสาววัชรภรณ์	วงศ์สุวรรณ

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นภาคใต้

นางสุรัตน์	สุภากุล
นางสาวพรทิพย์	จรงค์ดีสกุล

โรงพยาบาลจิตเวชสงขลาราชนครินทร์

นายศักดิ์สิทธิ์	สนิทวงศ์ ณ อยุธยา
นางสุมาลี	ผลพิบูลย์
นางจิราพันธ์	หลักฉั่ว
นางกัญญา	วิจิตต์พันธ์
นางสาวญาณิ	อภัยภักดี
นางสาวจินตนา	อมรชาติ
นายกฤตภัทร	วชิรปรัชฐา
นางสาวสุภาพ	แสงดี
นางสาวพจนา	ช่วยกุล
นางวรรณิ	เอียดประพาล
นางชุมพร	บุญเฮ้ง
นางเบญจมาศ	แก้วกับทอง
นางสาวสุรัตนา	มะดาอิง
นางสาวหนึ่งฤทัย	คงมณี
นางสาวพรชนก	สุวรรณพรรค

ศูนย์สุขภาพจิตที่ 12

นางสาวบุหงา	ดุยสิทธิ์
นางสาวลลิตา	บัวทอง

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการเรื่องการใช้แบบสัมภาษณ์เพื่อการวินิจฉัย
โรคจิตเวชในเด็กและวัยรุ่น ฉบับวัยรุ่น

Thai Diagnostic Interview for psychiatric disorders in
Children and Adolescents Revised, (T-DICA-R)

หน่วยงานนอกสังกัดกรมสุขภาพจิต

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
จังหวัดลำปาง

นางสาวนวนนุช สุวรรณเจตต์

สถานแรกรับเด็กและเยาวชนหญิงบ้านปรานี

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กรุงเทพฯ

นางสาวพรทิพา บัวเทพ

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
จังหวัดเชียงใหม่

นายกิตติศักดิ์ จิตต์โสริ

นางสาวคันธารัตน์ พรรณโรจน์

ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนหญิงบ้านปรานี

นางสาวพัชณภรณ์ อิศโร

สถานสงเคราะห์เด็กชายบ้านปากเกร็ด

จังหวัดนนทบุรี

นางสาวนภา อุดร

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
จังหวัดนครสวรรค์

นางสาวฉัตรตรีพร ปาสาจะ

ศาลเยาวชนและครอบครัวกลาง

นางสาวรุ่งรัตน์ สุวนาคกุล

นางสาวสุภาภรณ์ ทองน้อม

นางสาวอรุณทัย คงมงคล

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
จังหวัดพิษณุโลก

นางรัตน์ติยา รมรัตน์

นางสาวปิยดา ชัดติยะ

นางกัลยกร ยาดี

นางสาวบุศยา รามจักร

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

จังหวัดชลบุรี

นางสาวสุวิศา ยุชิต

นางสาวสมร สามารถ

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนกรุงเทพมหานคร

สถานแรกรับเด็กและเยาวชนชายบ้านเมตตา

นางสาวปทุมทิพย์ ช่างงาน

นางสาวอัญชิษฐา แสงอรุณ

นางสาวนิภาพร ฉิมอยู่ดี

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

จังหวัดสมุทรปราการ

นางอัจฉริยา เหลืองสุภรณ์

นางวันชญา ไบสุวรรณ

**สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
จังหวัดพระนครศรีอยุธยา**

นางสาวอภิญญา แก้วสุข
นางสาวพจนีย์ กลั่นน้ำทิพย์

**สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
จังหวัดนครพนม**

นายกิตติศักดิ์ กล้าแข็ง

**สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
จังหวัดอุดรธานี**

นางสาวนพวรรณ ชารินทร์

**สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
จังหวัดขอนแก่น**

นางสาววิไล ศรีเนตร

**สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

นางสาวจุฑาทิพย์ หอยนกกง

**สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน
จังหวัดนครศรีธรรมราช**

นางตรุณี อิมด้วง
นางสาวปวีณา ชันขาว

โรงพยาบาลโคกโพธิ์จังหวัดปัตตานี

นางจำนงค์ แก้วนาวี
นายอับดุลเลาะ อับดุลชอเมะ
นางสาวสุไรยา สามอ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดพัทลุง

นางอรสา เหล่าเจริญสุข

โรงพยาบาลตะโหมดจังหวัดพัทลุง

นางสุพัสญา ค้างคอง

โรงพยาบาลพัทลุง

นางละออ อนุจันทร์

อิสระ

นางรวีวรรณ บัวกอ
นางสาวสุรพันธ์ ปราบกี้
นางอาภาพิตร พูลพุทธพงษ์
นางสุจินดา สุขตา