

ผลการติดตามผู้ผ่านการบำบัดฟื้นฟู

แบบการติดตามดูแลต่อเนื่องหลังการบำบัดฟื้นฟู  
 ควรสัมภาษณ์ผู้รับบริการต่อหน้า ดังนี้

ชื่อ - สกุล (ผู้รับบริการ) .....

อายุ ..... ปี

เลขประจำตัวประชาชน 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน .....

หมู่บ้าน/ชุมชน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย..... ถนน .....

หมู่บ้าน/ชุมชน ..... ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....

จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

ปัจจุบันพักอาศัยอยู่กับใคร

- บิดา       มารดา       คู่สมรส       บุตร       ญาติ       เพื่อน  
 อยู่คนเดียว       อื่นๆ ระบุ .....

เบอร์โทรศัพท์ ๑. (ผู้รับบริการ) .....

๒. (ญาติ) .....

โรคประจำตัว       ไม่มี       มี ระบุ .....

ยารักษาโรคที่ใช้ประจำ       ไม่มี       มี ระบุ .....

เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการชื่อ.....อายุ.....ปี  
 ที่อยู่.....  
 .....  
 .....  
 เบอร์โทรศัพท์.....

โปรแกรมการติดตามดูแลต่อเนื่อง

โดยวิธีการติดตาม ๑. เยี่ยมบ้าน  
 ๒. สัมภาษณ์ผู้รับบริการ  
 ๓ สัมภาษณ์ญาติ

โปรดทำเครื่องหมาย  เมื่อทำการติดตามในแต่ละครั้ง

การติดตามดูแลต่อเนื่องครั้งที่ ..... วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. ....

๑. สถานะของผู้รับบริการ

ไม่พบ เนื่องจาก

ย้ายที่อยู่ กรอกที่อยู่ใหม่ เลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ซอย.. .....  
ถนน ..... หมู่บ้าน/ชุมชน .....  
ตำบล/แขวง ..... อำเภอ/เขต .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

เปลี่ยนที่ทำงาน  ถูกจับ  เสียชีวิต  ติดตามไม่ได้  อื่นๆ ระบุ .....

พบ

ไม่เสพ

เสพ ( ) ใช้ ๑ - ๒ ครั้งต่อสัปดาห์ ( ) ใช้มากกว่า ๒ ครั้งต่อสัปดาห์

ผลตรวจปัสสาวะหาสารเสพติด

ไม่พบสารเสพติด

พบสารเสพติด

ส่งต่อบำบัด  สาธารณสุข

ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม

บังคับบำบัด

๒. สภาพร่างกาย  แข็งแรง  อ่อนแอ  เจ็บป่วย/ทรุดโทรม

๓. สภาพจิตใจ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)  ปกติ  ซึมเศร้า/แยกตัว  ก้าวร้าว

หวาดระแวงโดยไม่มีเหตุผล  หูแว่วหรือเห็นภาพหลอน

๔. สัมพันธภาพในครอบครัว  ยอมรับ  ไม่ยอมรับ

๕. สัมพันธภาพในชุมชน  ยอมรับ  ไม่ยอมรับ

๖. สถานะการศึกษา  กำลังศึกษาอยู่ ระดับ..... ปีที่ ..... สถานศึกษา .....

จบการศึกษา

ไม่ได้เรียน

๗. สถานะการประกอบอาชีพ

มีอาชีพ คือ

ข้าราชการ  รัฐวิสาหกิจ  ทหาร/ตำรวจ

พนักงานบริษัทเอกชน  พนักงานโรงแรม

รับจ้าง  ผู้ใช้แรงงาน  การค้าขาย

การเกษตร  การคมนาคม  นักบวช

อื่นๆ .....

ว่างาน

๘. ความต้องการความช่วยเหลือ

- ไม่ต้องการ เนื่องจาก  มุ่งงานทำ  เรียน/ศึกษาต่อ  อื่นๆ .....
- ต้องการ
- การศึกษา ระบุ.....
  - จัดหางานให้ทำ ระบุ.....
  - การฝึกทักษะ/พัฒนาฝีมืออาชีพ ระบุ.....
  - เงินทุนประกอบอาชีพ ระบุ.....
  - รักษาสุขภาพ ระบุ.....
  - อื่นๆ ระบุ .....

๙. การได้รับความช่วยเหลือ

- ยังไม่ได้รับความช่วยเหลือ
- ได้รับความช่วยเหลือแล้ว คือ
- จัดการศึกษาให้ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....
  - จัดหางานให้ทำ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....
  - ฝึกทักษะ/พัฒนาฝีมืออาชีพ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....
  - ให้ทุนประกอบอาชีพ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....
  - ส่งต่อเข้ารับการรักษาสุขภาพ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....
  - อื่นๆ ระบุ.....วัน/เดือน/ปี.....

๑๐. พฤติกรรมความเสี่ยง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ไม่พบพฤติกรรมเสี่ยง  มีแนวโน้มใช้ยาเสพติดมากขึ้น  ทะเลาะวิวาทกับคนในครอบครัว
- ขาดเรียน/หยุดงาน  ก่ออาชญากรรม จี้ปล้น ชิงทรัพย์ ทำร้ายร่างกายผู้อื่น
- อื่นๆ ระบุ .....

\*\*\*\*\*