

แบบสอบถามสภาพอารมณ์

กรุณาเลือกตอบข้อความแต่ละข้อ

	ใช่	ไม่ใช่
1. เคยมีช่วงเวลาไหนไหม ที่ท่านรู้สึกว่าตัวเองไม่เหมือนเดิม และ...		
1.1 ...ท่านรู้สึกดีสุด ๆ และคิดคักจนคนอื่นคิดว่าท่านเปลี่ยนไป หรือท่านคักคักเสียจนทำให้ตัวเองเดือดร้อน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.2 ...ท่านหงุดหงิดมากจนตะคอกใส่คนอื่น หรือมีเรื่องทะเลาะวิวาท หรือลงไม้ลงมือกัน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.3 ...ท่านรู้สึกมั่นใจในตัวเองมากกว่าปกติมาก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.4 ...ท่านนอนน้อยกว่าปกติมาก และก็ไม่รู้สึกว่าอยากจะนอนสักเท่าไร	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.5 ...ท่านช่างพูดช่างคุยกว่าเดิม หรือพูดเร็วกว่าปกติมาก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.6 ...ท่านมีความคิดแล่นเร็วมาก และไม่สามารถทำให้ตัวเองคิดช้าลงได้	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.7 ...ท่านวอกแวกกับสิ่งต่าง ๆ รอบตัวง่ายมากจนไม่มีสมาธิ หรือไม่สามารถจดจ่อกับอะไรได้	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.8 ...ท่านมีพลังมากกว่าปกติมาก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.9 ...ท่านกระตือรือร้นหรือทำอะไรต่อมิอะไรเยอะเยาะกว่าเดิมมาก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.10 ...ท่านเข้าสังคมหรือพบปะผู้คนมากกว่าปกติมาก เช่น โทรหาเพื่อน กลางดึก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.11 ...ท่านสนใจเรื่องเพศเยอะกว่าปกติ	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.12 ...ท่านทำอะไรที่ปกติท่านจะไม่ทำ หรือทำสิ่งที่คนอื่นอาจจะคิดว่ามากเกินไป ไม่ฉลาด หรือเสี่ยงเกินไป	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1.13 ...ท่านใช้จ่ายเงินจนทำให้ตัวเอง หรือครอบครัวต้องเดือดร้อน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. ถ้าท่านตอบข้อความข้างต้นว่า “ใช่” มากกว่า 1 ข้อ ลักษณะเหล่านี้เคยเกิดขึ้นพร้อมๆ กันในช่วงเวลาเดียวกันบ้างหรือไม่	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. ลักษณะดังกล่าวสร้างปัญหาเช่นต่อไปนีให้ท่าน มากน้อยแค่ไหน – ทำงานไม่ได้, มีปัญหาครอบครัว การเงิน หรือคดีความ, มีการทะเลาะวิวาท หรือชกต่อยตบตีกัน กรุณาเลือกเพียงคำตอบเดียว <input type="checkbox"/> ไม่มีปัญหา <input type="checkbox"/> มีปัญหาเล็กน้อย <input type="checkbox"/> มีปัญหาปานกลาง <input type="checkbox"/> มีปัญหามาก	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.ญาติสายตรงของท่าน (ได้แก่ ลูก พี่น้อง พ่อแม่ ปู่ย่า ตายาย ลุงป้า น้าอา) มีใครป่วยเป็นโรคอารมณ์แปรปรวนหรือโรคอารมณ์สองขั้วหรือไม่	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. เคยมีเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์บอกท่านหรือไม่ว่าท่านป่วยเป็นโรคอารมณ์แปรปรวนหรือโรคอารมณ์สองขั้ว	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

แบบสอบถามสภาพอารมณ์

เป็นแบบคัดกรอง (screen) เบื้องต้นว่า ท่านอาจจะมีภาวะเมเนีย (mania) ซึ่งเป็นภาวะหนึ่งของโรคอารมณ์สองขั้ว

การแปลผล

จะถือว่าผลการทดสอบเบื้องต้นเป็น บวก และควรปรึกษาจิตแพทย์ เมื่อท่าน

1. ตอบคำถามข้อ 1 ว่า ใช่ ตั้งแต่ 7 ข้อขึ้นไป
2. และ ตอบคำถามข้อ 2 ว่า ใช่
3. และ ตอบคำถามข้อ 3 ว่า มีปัญหาปานกลาง หรือมีปัญหามาก

**แหล่งที่มา ฉบับภาษาไทย โดย นพ. พิชัย อธิรัฐสกุล
