

แบบประเมินผลการสอบภาคปฏิบัติแพทย์ประจำบ้านจิตเวชศาสตร์ โรงพยาบาลสวนปรุง

ชื่อแพทย์ประจำบ้านผู้เข้าสอบ ชั้นปีที่ วันที่

อาจารย์ผู้ประเมิน

1. Interview technique คะแนน	0-4 5-8 9-12 13-16 17-20	ไม่มีการแนะนำตัวหรือแนะนำไม่ครบถ้วน ขาดการใช้เทคนิคพื้นฐานที่สำคัญต่าง ๆ ไม่สามารถสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยได้ มีการแนะนำตัวแต่ไม่ครบถ้วน ใช้เทคนิคพื้นฐานในการสัมภาษณ์ได้ยังไม่เหมาะสม พอสร้างสัมพันธภาพได้ แต่ยังดูไม่เข้าใจผู้ป่วย มีการแนะนำตัวที่ครบถ้วน ใช้เทคนิคพื้นฐานในการสัมภาษณ์ได้บ้าง พลาดการใช้เทคนิคเสริมในบางโอกาส ซึ่งไม่ส่งผลเสียต่อสัมพันธภาพ มีการแนะนำตัวที่ดี ใช้เทคนิคพื้นฐานในการสัมภาษณ์ได้ดี มีการใช้เทคนิคอื่น ๆ เสริมบ้างในหลาย ๆ โอกาสอย่างเหมาะสม มีการแนะนำตัวที่ดีเยี่ยม ใช้เทคนิคพื้นฐานได้ดีมาก มีการใช้เทคนิคเสริมในการสร้างสัมพันธภาพได้อย่างยอดเยี่ยม เมื่อมีโอกาสทุกครั้ง	<u>Critical error</u> 1. ไม่ probe/ไม่ประเมิน suicidal risk ในผู้ป่วยที่ suicidality ชัดเจน 2. ไม่ probe/ไม่ประเมิน homicidal risk ในผู้ป่วยที่มี homicidal idea ชัดเจน 3. ไม่สามารถควบคุมอารมณ์/impulse ของตนได้แล้ว react ต่อผู้ป่วย 4. มี attitude ที่ไม่ดีต่อผู้ป่วย ไม่เหมาะสมที่จะเป็นจิตแพทย์ เช่น พูดจาตะคอก ใช้วาจาไม่สุภาพ มี hostility/aggression ต่อผู้ป่วย แสดงออกทั้ง verbal และ/หรือ nonverbal
2. Data collection คะแนน	0-4 5-8 9-12 13-16 17-20	ขาดข้อมูลสำคัญ ๆ ที่จะใช้ในการประกอบการวินิจฉัยและการวางแผนการรักษา และการประเมินความเสี่ยง เป็นส่วนใหญ่ ได้ข้อมูลพื้นฐาน แต่ไม่สามารถยืนยันความถูกต้องของข้อมูลได้อย่างชัดเจน ไม่ตระหนักถึงรายละเอียดบางประการที่เห็นได้ชัด ได้ข้อมูลพื้นฐาน ยืนยันความถูกต้องของข้อมูลได้เป็นส่วนใหญ่ แต่อาจยังไม่ครบถ้วน สังเกตรายละเอียดได้ดี มีข้อมูลจิตพลวัตรบ้าง ได้ข้อมูลพื้นฐานที่สำคัญครบถ้วน ยืนยันความถูกต้องของข้อมูลได้ สังเกตรายละเอียดได้ดีมาก มีข้อมูลด้านจิตพลวัตรบางส่วน ได้ข้อมูลพื้นฐานครบถ้วนทุกด้าน ทั้งประวัติ การตรวจสภาพจิต และจิตพลวัตร ข้อมูลที่ได้มีความชัดเจนแม่นยำ	<u>Critical error</u> 1. ไม่สามารถ diagnose psychosis ได้ ทั้ง ๆ ที่ผู้ป่วยมีอาการชัดเจน 2. ไม่สนใจ/ไม่รู้จักอาการของโรค ซึ่งผู้ป่วยมีให้เห็นชัดเจนจากประวัติหรือการตรวจสภาพจิต เช่น อาการ dissociative ฯลฯ 3. ไม่สามารถ elicit data หรือ interpret ผิดถึงขั้นอาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตของผู้ป่วย (คือทำให้นำไปสู่การวินิจฉัยผิดอย่างร้ายแรง และวางแผนการรักษาผิดจนเป็นอันตรายต่อผู้ป่วย)

3. Diagnostic formulation and clinical diagnosis	0-4	ไม่สามารถให้การวินิจฉัยหลักหรือการวินิจฉัยแยกโรคได้ หรือให้ได้แต่เหตุผลประกอบไม่สมเหตุสมผล		Critical error 1. ไม่สามารถ differentiate organic ได้ ทั้ง ๆ ที่ผู้ป่วยมีประวัติและอาการที่ตรวจได้จาก MSE ชัดเจน
คะแนน	5-8	มีแต่การวินิจฉัยหลักหรือมีการวินิจฉัยแยกโรคแต่น้อยหรือไม่เหมาะสม ให้เหตุผลประกอบได้ไม่ดีนัก		
	9-12	ให้การวินิจฉัยหลักได้ในการวินิจฉัยแยกโรค มีการให้เหตุผลประกอบได้ มีการวินิจฉัยแยกโรคตามสมควร		
	13-16	ให้การวินิจฉัยหลักได้เหมาะสม มีการวินิจฉัยแยกโรคบ้าง มีเหตุผลประกอบที่ใช้ได้ แต่อาจขาดรายละเอียดบางประการ		
	17-20	ให้การวินิจฉัยหลักและการวินิจฉัยแยกโรคได้อย่างเหมาะสมครบถ้วน มีเหตุผลประกอบที่ดีมาก		
4. Psychodynamic formulation			คะแนน	
คะแนนรวม		อธิบายสาเหตุที่ทำให้ผู้ป่วยป่วยได้สมเหตุสมผล (0-5 คะแนน)		
		อธิบายสาเหตุที่ป่วยได้ครอบคลุมทั้งด้านกายจิตและสังคม (0-5 คะแนน)		
		เชื่อมโยงทฤษฎีกับประวัติที่ได้จากผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม (0-5 คะแนน)		
		มีความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องในทฤษฎีที่นำมาอ้างอิง (0-5 คะแนน)		
5. Management and prognosis	0-4	วางแผนการรักษาสะเปะสะปะ ไม่ประเมินความเสี่ยง ไม่หาข้อมูลเพิ่มเติม บอกพยากรณ์โรคไม่ได้		
คะแนน	5-8	วางแผนการรักษาพอได้ มีการประเมินความเสี่ยง ขาดการหาข้อมูลเพิ่มเติม วางแผนแต่ละด้านไม่ครบถ้วน บอกพยากรณ์โรคไม่เหมาะสม		
	9-12	วางแผนการรักษาได้เหมาะสม ประเมินความเสี่ยง หาข้อมูลเพิ่มเติม การวางแผนการรักษาแต่ละด้านได้แต่ไม่ครบ พอบอกพยากรณ์โรคได้		
	13-16	วางแผนการรักษาได้ดี มีการประเมินความเสี่ยง การหาข้อมูลเพิ่มเติม การวางแผนการรักษาดีแต่อาจยังไม่ครบ บอกพยากรณ์โรคได้ดี		
	17-20	วางแผนการรักษาได้ดีเยี่ยมตั้งแต่การประเมินความเสี่ยง การหาข้อมูลเพิ่มเติม การรักษาแบบองค์รวม และบอกการพยากรณ์โรคได้ดีมาก		

ปัญหาและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

.....

.....