

3 GOOD HEALTH
AND WELL-BEING



METRIC 3.3 COLLABORATIONS AND HEALTH SERVICES

Indicator 3.3.5

Mental health support system

นักศึกษาในกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาด้านจิตวิทยา



จุดคัดกรอง กองพัฒนานักศึกษา

นักศึกษาทำแบบประเมินความเครียด



ความเสี่ยงต่ำ

ให้คำปรึกษาด้านจิตวิทยาเบื้องต้น
โดย จนท. ที่ผ่านการฝึกอบรมการให้
คำปรึกษาด้านจิตวิทยาจากกรม
สุขภาพจิต ศูนย์สุขภาพจิต 13



ความเสี่ยงสูง

ส่งตัวเข้าพบผู้เชี่ยวชาญ
ณ ศูนย์การปรึกษาเชิงจิตวิทยา
(Psychological Counselling
Center) ของสาขาวิชาจิตวิทยา
คณะศึกษาศาสตร์ เพื่อการให้คำ
ปรึกษาโดยผู้เชี่ยวชาญด้านจิตวิทยา

ติดตามและประเมินผลการจัดการ
ความเครียด

Happy GRU

ตอนนี้คุณมีความสุขในการเรียนมากแค่ไหน



ขอเชิญชวนนักศึกษา/บุคลากร ร่วมตอบ

แบบวัดความสุข

เพราะความสุข คือกุญแจ นำไปสู่ความสำเร็จทั้งเรื่อง



เครื่องมือประเมินความเสี่ยง
แบบประเมินวัดความสุข

แบบบันทึกเข้าพบ ปีการศึกษา

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ที่	เวลา	ชื่อ-สกุล	ชั้นปี	คณะ/สาขาวิชา	เรื่องที่ให้คำปรึกษา	เข้านัดพบ	บันทึก
1					☐ ด้านวิชาการ ☐ ด้านการใช้ชีวิต ☐ ด้านการเข้าสู่อาชีพ	☐ พบด้วยตัวเอง ☐ ออนไลน์ ☐ อื่นๆ.....	
2					☐ ด้านวิชาการ ☐ ด้านการใช้ชีวิต ☐ ด้านการเข้าสู่อาชีพ	☐ พบด้วยตัวเอง ☐ ออนไลน์ ☐ อื่นๆ.....	
3					☐ ด้านวิชาการ ☐ ด้านการใช้ชีวิต ☐ ด้านการเข้าสู่อาชีพ	☐ พบด้วยตัวเอง ☐ ออนไลน์ ☐ อื่นๆ.....	
4					☐ ด้านวิชาการ ☐ ด้านการใช้ชีวิต ☐ ด้านการเข้าสู่อาชีพ	☐ พบด้วยตัวเอง ☐ ออนไลน์ ☐ อื่นๆ.....	
5					☐ ด้านวิชาการ ☐ ด้านการใช้ชีวิต ☐ ด้านการเข้าสู่อาชีพ	☐ พบด้วยตัวเอง ☐ ออนไลน์ ☐ อื่นๆ.....	

แบบที่กการให้คำปรึกษารายบุคคล

ภาคเรียน.....ปีการศึกษา.....

รายละเอียดของผู้รับคำปรึกษา

ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....

คณะ.....สาขาวิชา.....ชั้นปีที่.....

รหัสประจำตัวนักศึกษา.....โทรศัพท์ที่ติดต่อยุ่สะดวก.....

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา.....

เข้ารับการศึกษาครั้งที่.....วันที่.....

ช่องทางการติดต่อ ☐ มาพบด้วยตนเอง ☐ ผ่านเพจ facebook ☐ อื่นๆ.....

เรื่องที่ขอคำปรึกษา ☐ ด้านการเรียน ☐ ด้านการใช้ชีวิต ☐ ด้านอาชีพ ☐ อื่นๆ.....

สรุปผลให้การปรึกษา

[illegible]

การให้คำแนะนำ/ช่วยเหลือ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

คะแนนผลการประเมิน

☐ แบบประเมินความสุข ☐ แบบประเมินความเครียด ☐ ใช้สุขภาพใจ

ประเมินผลการให้คำปรึกษา

- ☐ ต้องให้คำปรึกษาต่อเนื่อง นัดหมายครั้งต่อไป วันที่.....
- ☐ รอดติดตามผลจากครั้งนี้
- ☐ ยุติการปรึกษาได้
- ☐ ส่งต่อผู้เชี่ยวชาญแก้ไขปัญหไม่ได้

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้บันทึก

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

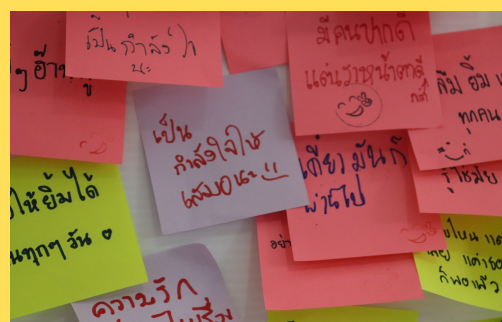
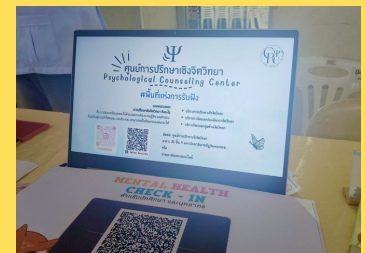
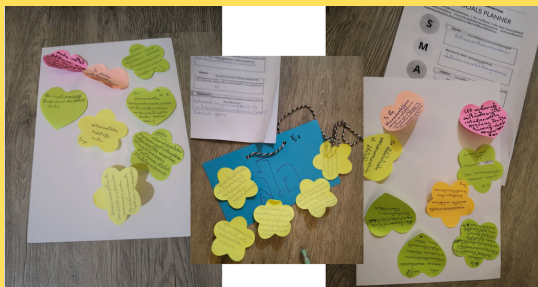
3 GOOD HEALTH
AND WELL-BEING



METRIC 3.3 COLLABORATIONS AND HEALTH SERVICES

Indicator 3.3.5

MENTAL HEALTH CHECK IN



กิจกรรมส่งเสริมและคัดกรองผู้มีความเสี่ยงทางจิตวิทยา