

Mẫu Tóm Lược về Bệnh Nhân BOiMH

Điện thoại: 3272 7595

Bác sĩ chuyển đến			
Postcode của phòng mạch		Ngày chuyển đến	
Bệnh nhân đã nhận tờ Chi Tiết Dành Cho Bệnh Nhân <input type="checkbox"/> Có		Đã nhận giấy báo cho phép <input type="checkbox"/> Có	

Tên bệnh nhân			Phái	<input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ
Địa chỉ bệnh nhân			Postcode	
			Ngày sinh	
ĐT lưu động		Điện thoại Nhà/Sở		

Ở nhà người này có nói một thứ tiếng khác ngoài tiếng Anh không?

- Không
 Ý
 Quảng-đông
 Á-Rập
 Hy-Lạp
 Quan-thoại
 Việt Nam
 Không biết
 Khác

Người này nói tiếng Anh có rành không?

- Rất thông thạo
 Thông thạo
 Không rành lắm
 Không biết nói một chút nào cả
 Không biết
 Cần người thông ngôn
 Ngôn ngữ _____
 Nhóm sắc tộc _____

Có phải người này là người gốc Thổ dân hay đảo Torres Strait?

- Không
 Có (Thổ dân)
 Có (Dân đảo Torres Strait)
 Không biết

Chương trình học văn cao nhất mà đã học hết?

- Tiểu-học hay thấp hơn
 Lớp 8,9 hay 10
 Lớp 11
 Lớp 12
 Đại-học

Người này sống một mình?

- Không
 Có

Có phải người này có lợi tức thấp?

- Không
 Có
 Không biết

Có bao giờ người này được chăm sóc chuyên về bệnh tâm thần chưa? (công/tư, y tế, các vấn đề sức khoẻ liên hệ)

- Không
 Có
 Không biết

Điểm Kessler 10: _____

Điểm Edinburgh: _____

Điểm DASS: _____

Điểm GAF/CGAS: _____

Câu hỏi về sức mạnh và thể yếu: _____

Các sự chẩn đoán trước:

(xin vạch tất cả các chỗ đúng)

- Trầm cảm
 Trầm cảm chu sinh
 Rối loạn thích nghi
 Rối loạn hoang sợ
 Rối loạn ưu tư
 Rối loạn ăn uống
 Rối loạn thần kinh
 Rối loạn tư cách
 Rối loạn tăng động (ADD)
 Rối loạn tâm thể không giải thích
 Khác: _____

Các vấn đề khác đã cho biết:

- Uống rượu và/hay dùng ma túy
 Có hành động tự gây thương tích
 Bạo hành trong nhà
 Có lịch sử tù tội
 Có lịch sử tra tấn
 Có lịch sử chấn thương
 Rối loạn về tính dục
 Rối loạn về sự ngủ
 Tang gia bối rối
 Vô gia cư/ hay có nguy cơ

Nguy cơ tự tử

- Cao (không dùng cho các bệnh nhân ở trong tình trạng khủng hoảng)
 Trung bình (dự định, mâu thuẫn)
 Thấp (nghĩ tới tự tử)
 Đã có lần tự tử
 Khác _____

Chuyển tới để được chữa về

(xin vạch tất cả các chỗ đúng)

- Ước định chẩn đoán
 Giáo dục tâm lý
 Trị liệu liên hệ giữa người và người
 Can thiệp vào nhận thức (CBT)
 Can thiệp vào cách cư xử (CBT)
 Tập thư giãn (CBT)
 Tập luyện các kỹ năng (CBT)
 Các sự can thiệp khác: _____

Thuốc tâm thần đã dùng

(xin vạch tất cả các thứ thuốc đã dùng)

- Không có
 Benzodiazepines & Anxiolytics
 Thuốc chống trầm cảm
 Phenothiazines & Thuốc an thần
 Thuốc ổn định tinh khí

Bệnh nhân rảnh (khoanh tròn)

Thứ hai Thứ ba Thứ tư
 Thứ năm Thứ sáu sáng/chiều