

ภาคผนวก 2

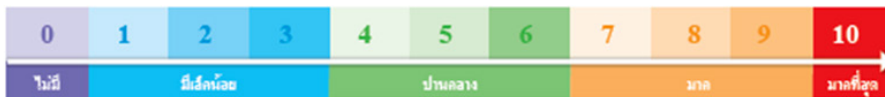
แบบประเมินส่วนประกอบของอารมณ์ (MOSAIC) ฉบับภาษาไทย

แบบประเมิน ส่วนประกอบของอารมณ์ - หน้า 1

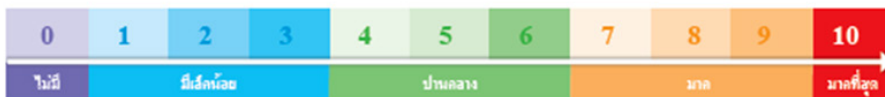
คุณมี อารมณ์/ความรู้สึก ใดบ้าง ในข้อต่อไปนี้และ
 มากน้อยแค่ไหน ในช่วง 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา ?
 (กรุณา ทาบบาท (X) หมายเลข ในแต่ละข้อ)

วันที่.....	ชื่อ.....
เพศ.....	อายุ..... ปี
วินิจฉัยโรค	<input type="checkbox"/> Acute phase <input type="checkbox"/> Continuation <input type="checkbox"/> Maintenance <input type="checkbox"/> In remission
แพทย์	<input type="checkbox"/> ราย <input type="checkbox"/> หมอ <input type="checkbox"/> จักษุแพทย์ <input type="checkbox"/> ประสาทหรือต่าง ๆ <input type="checkbox"/> นัชม
<input type="checkbox"/> ไม่มีบุตร/วางแผนไป	หมายเลข.....

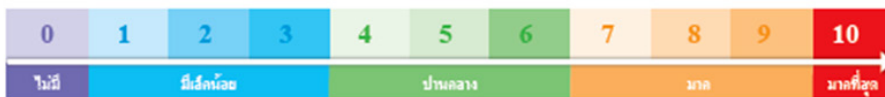
1. มีอารมณ์ หงุดหงิด โกรธ แค้น/อาฆาต รังเกียด ต่ำหยา



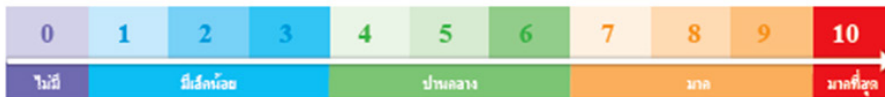
2. มีอารมณ์ไม่สบายใจ กัดกัน เครียด วิตกกังวล ประหม่า



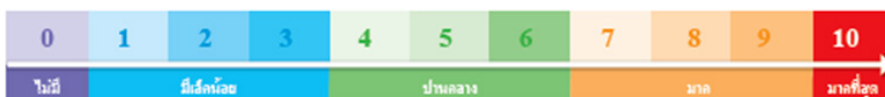
3. มีอารมณ์ เศร้า หดหู่ เบื่อหน่าย อ่อนล้า ละอาย รู้สึกผิด



4. มีความรู้สึก รัก เป็นมิตร อยากรู้ ซึ่งใจในการช่วยเหลือผู้อื่น



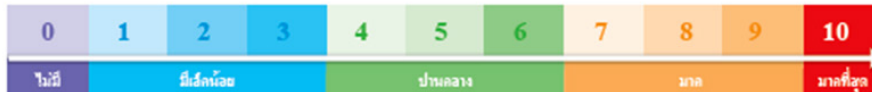
5. มีความรู้สึก ตลิดา มีชีวิตชีวา สนุกสนาน ร่าเริง มีพลัง ตื่นตัว กระตือรือร้น สนใจในเรื่องต่าง ๆ
 เปี่ยมด้วยความหวัง



➔ โปรดพลิกหน้าต่อไป

แบบประเมิน ส่วนประกอบของอารมณ์ - หน้า 2

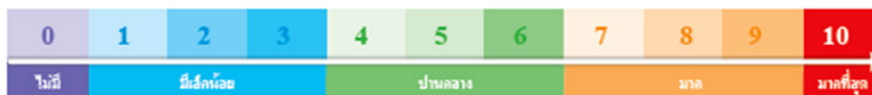
6. มีความรู้สึก อุ่นใจ มั่นคง ปลอดภัย ไร้กังวล



7. มีความรู้สึก สงบ อิ่มใจ ผ่อนคลาย ปลอดภัย



8. มีความอยาก หรือปรารถนา หรือเสาะแสวงหา ความสุข จากประสาทสัมผัสทั้งห้า เช่น มองสิ่งที่สวยงาม คนตรีที่ไพเราะ อาหารอร่อย ชื่นชมกลิ่นดอกไม้ รวมถึงความสุขทางเพศ



9. มีความรู้สึก ชอบ พอใจ เกิดความสุข ภายหลังจากการมองสิ่งที่สวยงาม คนตรีที่ไพเราะ อาหารอร่อย ชื่นชมกลิ่นดอกไม้ หรือความสุขทางเพศ



10. โดยรวมแล้ว อารมณ์ของกันมีผลกระทบต่อด้านลบ ต่อการดำเนินชีวิตในด้าน การประกอบอาชีพ, ในด้านการเข้าสังคม หรือ ชีวิตครอบครัว

