

บันทึกการแก้ไข[illegible]

หมายเหตุ หน้าที 1 QIC จะเป็นผู้บันทึก

 โรงพยาบาลอุดรธานี Udon Thani Hospital	วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : คู่มือการให้การปรึกษาแบบสั้น (Brief Intervention)	หน้า 2/9
		รหัสเอกสาร : WI-NUR-OPD-006 แก้ไขครั้งที่ : 3 วันที่แก้ไข : 3 เม.ย. 2568

1. นโยบาย :

จัดระบบการให้บริการปรึกษาสุขภาพที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน

2. วัตถุประสงค์ :

- 2.1 เพื่อให้ผู้ใช้บริการทราบจุดมุ่งหมายของการให้การปรึกษา
- 2.2 เพื่อเตรียมความพร้อมทางด้านจิตใจของผู้ใช้บริการ
- 2.3 เพื่อให้ผู้ใช้บริการเข้าใจปัญหา สาเหตุและเลือกวิธีการแก้ไขปัญหาด้วยตนเอง

3. ขอบเขต :

ผู้ใช้บริการที่ได้รับการส่งต่อจากหน่วยงานต่าง ๆ ในโรงพยาบาลอุดรธานีมาที่ห้องปรึกษาสุขภาพ

4. กลุ่มเป้าหมาย :

พยาบาลผู้ให้บริการปรึกษา

5. นิยามศัพท์/คำจำกัดความ :

การปรึกษาแบบสั้น (Brief Intervention) หมายถึงการสนทนาสร้างแรงจูงใจที่มีความเหมาะสมกับผู้ที่มีแรงจูงใจอยู่บ้าง เน้นเสริมแรงความตระหนัก การประเมินปัญหาทั้งความรู้และแรงจูงใจ แนะนำให้ข้อมูล ตั้งเป้าหมายที่ชัดเจน วางแผนเพื่อไปยังเป้าหมายเป็นการช่วยเหลือแบบครั้งเดียวจบ (แต่นัดต่อได้) เน้นเรื่องที่สำคัญเท่านั้นใช้เวลา 20 - 30 นาที

Co หมายถึง Counselor ผู้ให้บริการปรึกษา

Cl หมายถึง Client ผู้ใช้บริการปรึกษา

6. ขั้นตอน/วิธีปฏิบัติ : (หน้าถัดไป)

7. เอกสารอ้างอิง :

7.1 เทิดศักดิ์ เดชคง. การสนทนาเพื่อสร้างแรงจูงใจในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ. นนทบุรี: กรมสุขภาพจิต. 2560

7.2 สำนักพัฒนาสุขภาพจิต. 2546. คู่มือการให้การปรึกษาขั้นพื้นฐาน. กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข. สำนักงานกิจการโรงพิมพ์ องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก. นนทบุรี

7.3 ปรีชวัน จันทศิริ. 2563. การให้การปรึกษา. เข้าถึงได้จาก : <https://ped.md.chula.ac.th/%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B9%83%E0%B8%AB%E0%B9%89%E0%B8%81%E0%B8%B2%E0%B8%A3%E0%B9%9B%E0%B8%A3%E0%B8%B6%E0%B8%81%E0%B8%A9%E0%B8%B2/>. เข้าถึงเมื่อ 1 มกราคม 2568

7.4 ประยูร ลิ้มหุตะเศรษฐี. มปป. ข้อควรระวังในการให้การปรึกษา. เข้าถึงได้จาก : <https://jaisamarnchurch.org/media/articles/beware-counseling/>. เข้าถึงเมื่อ 1 มกราคม 2568

7.5 วรณภา พิพัฒน์ธนวศ์. 2563. กระบวนการให้การปรึกษา. เข้าถึงได้จาก : <http://www.maceduca.com/knowledge.php?id=9>. เข้าถึงเมื่อ 1 มกราคม 2568

 โรงพยาบาลอุดรธานี Udon Thani Hospital	วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : คู่มือการให้การปรึกษาแบบสั้น (Brief Intervention)	หน้า 3/9
		รหัสเอกสาร : WI-NUR-OPD-006 แก้ไขครั้งที่ : — วันที่แก้ไข : 03 เม.ย. 2568

8. ตัวชี้วัด :

- 8.1 ผู้ใช้บริการปรึกษามีแนวทางในการแก้ไขปัญหาด้วยตนเอง
- 8.2 ความเครียด/วิตกกังวลลดลง
- 8.3 ระดับความพึงพอใจไม่น้อยกว่าร้อยละ 85
- 8.4 ไม่มีข้อร้องเรียนพฤติกรรมบริการ

9. ภาคผนวก :

 โรงพยาบาลอุดรธานี Udon Thani Hospital	วิธีปฏิบัติงาน เรื่อง : คู่มือการให้การปรึกษาแบบสั้น (Brief Intervention)	หน้า 4/9 รหัสเอกสาร : WI-NUR-OPD-006 แก้ไขครั้งที่ : — วันที่แก้ไข : 03 เม.ย. 2568

คู่มือการให้การปรึกษาแบบสั้น (Brief Intervention)

ประกอบด้วย 3 ขั้นตอน คือ

1. เริ่มต้นการให้บริการปรึกษา
2. ดำเนินการให้บริการปรึกษา
 - เตรียมความพร้อมผู้ใช้บริการปรึกษา
 - ตรวจสอบการรับรู้ต่อการเจ็บป่วยและการรักษา
 - ประเมินปัญหาและระดับแรงจูงใจ
 - ให้ข้อมูลที่จำเป็น
 - ชักชวนให้วางแผนปฏิบัติและตัดสินใจเลือกแนวทางแก้ปัญหา
 - วางแผนแก้ไขปัญหาโดยพิจารณาข้อดี-ข้อด้อยของแต่ละแนวทาง
3. ยุติการให้บริการปรึกษา

ขั้นตอน	กิจกรรม	ข้อสังเกต
1. ขั้นตอนเริ่มต้นการให้ บริการปรึกษา (5 นาที) วัตถุประสงค์ 1.1 เพื่อสร้างความรู้สึก คุ้นเคยกับผู้ใช้บริการ 1.2 เพื่อให้ผู้ใช้บริการ ทราบจุดมุ่งหมายของ การให้การปรึกษา 1.3 เพื่อให้ผู้ใช้บริการ รู้สึกผ่อนคลาย ระบาย อารมณ์ ความรู้สึก	1.ศึกษาข้อมูลเกี่ยวกับผู้ใช้บริการจากแผ่นรายงาน (QR Code) และโปรแกรม OP serve test version ของโรงพยาบาล ได้แก่ ข้อมูลข้อมูลผลการตรวจ ภาวะสุขภาพในปัจจุบัน ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต ประวัติครอบครัว ผลการตรวจที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ 2.สังเกตลักษณะทั่วไป (general appearance) เตรียมความพร้อมของผู้ใช้บริการปรึกษา 3.กล่าวทักทายด้วยใบหน้ายิ้มแย้ม น้ำเสียงนุ่มนวล small talk แนะนำตนเอง ชี้แจงวัตถุประสงค์ในการให้บริการปรึกษา จำนวนครั้ง ระยะเวลา การเก็บข้อมูลเป็นความลับ รวมทั้งบอกบทบาทหน้าที่ของผู้ให้การปรึกษาและผู้ใช้บริการ เช่น “ดิฉันชื่อ -นามสกุล... เป็นพยาบาลประจำห้องให้การปรึกษาสุขภาพ ดิฉันจะให้การปรึกษาในเรื่องที่เกี่ยวกับการเตรียมผ่าตัดและเรื่องที่คุณต้องการทราบ เรื่องที่ทำให้คุณรู้สึกเป็นกังวล ไม่สบายใจและพร้อมที่จะให้ความช่วยเหลือคุณด้วยความเต็มใจค่ะ”	-ทักษะการนำเข้าสู่การสนทนา -การตกลงบริการ -ทักษะการนำหรือเริ่มการสนทนา (leading skill)



โรงพยาบาลอุดรธานี
Ubon Thani Hospital

วิธีปฏิบัติงาน
เรื่อง : คู่มือการให้การปรึกษาแบบสั้น
(Brief Intervention)

หน้า 5/9

รหัสเอกสาร : WI-NUR-OPD-006

แก้ไขครั้งที่ : —

วันที่แก้ไข : 03 เม.ย. ๖๕๖

ขั้นตอน	กิจกรรม	ข้อสังเกต
	“การพูดคุยครั้งนี้ เราจะใช้เวลาประมาณ 30 นาที โดยข้อมูลที่ได้จากการพูดคุยในครั้งนี้จะเป็นความลับ หากเกี่ยวข้องกับการรักษาขออนุญาตส่งต่อให้แพทย์ หรือผู้เกี่ยวข้องทราบนะค่ะ” 4. ผู้ให้การปรึกษาใช้ท่าทีที่เป็นมิตร พยายามสร้างบรรยากาศในการให้การปรึกษาที่อบอุ่น ผ่อนคลาย จะทำให้ผู้ใช้บริการปรึกษาเกิดความสบายใจและรู้สึก มีอิสระในการพูดคุย	-ทักษะการให้ข้อมูล
2.ขั้นตอนการให้บริการปรึกษา (20 นาที) วัตถุประสงค์ 2.1 สร้างบรรยากาศของการให้การปรึกษาที่อบอุ่น เป็นมิตร เพื่อให้ผู้ใช้บริการระบายความคับข้องใจ ความวิตกกังวลและปัญหาต่าง ๆ 2.2 ประเมินความเครียด / วิตกกังวล 2.3 สำรวจและทำความเข้าใจปัญหาของผู้ใช้บริการ 2.4 ให้ข้อมูลที่ถูกต้องทั้งทางด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต วิธีจัดการความวิตกกังวล/ความเครียด	ตรวจสอบการรับรู้ต่อการเจ็บป่วยและการรักษา 5. สอนถามข้อมูลสุขภาพ/ปัญหาสุขภาพที่ต้องมาพบแพทย์ในวันนี้ แผนการรักษาของแพทย์ 6. สรุปข้อมูลที่ได้จากผู้ใช้บริการปรึกษา เช่น “จากข้อมูลที่ให้มา คุณ ก มาพบแพทย์ด้วยอาการคลำพบก้อนที่ท้อง แพทย์บอกว่าเป็นเนื้องอกในมดลูก ต้องรักษาด้วยการผ่าตัดซึ่งขั้นตอนนี้เป็น การตรวจร่างกายเพื่อเตรียมผ่าตัดนะค่ะ” 7. อธิบายเกี่ยวกับการตรวจ/ประเมินเพื่อเตรียมผ่าตัด เช่น การตรวจทางห้องปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องและการประเมินความวิตกกังวล/ความเครียดก่อนผ่าตัด 8. ขอความยินยอมก่อนการประเมินความวิตกกังวล/ความเครียด 9. ประเมินความวิตกกังวล/ความเครียดและแจ้งผลระดับความวิตกกังวล/ความเครียดให้ผู้ใช้บริการทราบ ประเมินปัญหาและระดับแรงจูงใจ 10. สำรวจความพร้อมทางด้านจิตใจของผู้ใช้บริการปรึกษา ประเมินอารมณ์ ความรู้สึก ให้การช่วยเหลือตามสภาพปัญหา เช่น “ช่วยเล่าเพิ่มเติมเกี่ยวกับความกังวลของคุณ” “ให้ข้อมูลเพิ่มเติมอีกหน่อยได้มั๊ยคะเกี่ยวกับความกังวลของคุณ ”	-ทักษะการทวนความ -ทักษะการให้ข้อมูล -บางครั้งผู้ใช้บริการปรึกษา อาจจะเจ็บเนื่องจากตื่นเต้น ผู้ให้การปรึกษาอาจใช้ทักษะในการนำหรือเริ่มสนทนา (Leading skill) หรืออาจใช้เทคนิคการนำเข้าสู่การสนทนาโดยตรง (Direct Leading)

ขั้นตอน	กิจกรรม	ข้อสังเกต
	Cl: "กลัวจะเป็นเนื้อร้าย* กลัวการผ่าตัด" Co: "เนื้อร้ายที่คุณพูดถึงคืออะไรคะ" Cl: " มะเร็งค่ะ" Co: "อะไรที่ทำให้คุณคิดว่าจะเป็นเนื้อร้าย" Cl: "ใคร ๆ เขาก็พูดกันว่าก่อนแบบนี้ต้องเป็นมะเร็งแน่นอน" Co: "คุณบอกว่ากลัวการผ่าตัดและกังวลว่าก้อนเนื้อจะเป็นเนื้อร้าย แล้วอะไรที่ทำให้คุณตัดสินใจรับการผ่าตัดในครั้งนี้" Cl: " เป็นห่วงลูกค่ะลูกยังเล็ก อยากอยู่กับลูกนาน ๆ ถ้าเป็นเนื้อร้ายจะได้รับการรักษา" Co: "คุณเป็นห่วงลูกและการเข้ารับการผ่าตัดโดยเร็วจะทำให้อาการไม่รุนแรง" Co: " ดิฉันเข้าใจความรู้สึกของคุณนะคะ การเจ็บป่วยในครั้งนี้สร้างความกังวลใจให้คุณไม่น้อย" Co: "แต่ในขณะเดียวกันในความเป็นแม่คุณก็ห่วงลูกที่ยังเล็กของคุณ" Cl: "อ้อค่ะ คุณหมอก็บอกเช่นนั้นค่ะแต่ก็ยังรู้สึกกังวลค่ะ" Co: "อะไรที่ทำให้คุณกังวลช่วยบอกได้นัยคะ" Cl: "จริง ๆ แล้วค่อนข้างสับสนเพราะไม่ได้เตรียมใจมาก่อนว่าต้องผ่าตัด กลัวไม่มีคนทำงานแทน ไม่รู้จะบอกหัวหน้าอย่างไร ลูกก็ยังไม่ 5 ขวบเองค่ะ" Co: " ดูเหมือนว่าคุณมีความกังวลหลายเรื่อง เราจะคุยกันเพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาที่ละเรื่องนะคะ ไม่ทราบว่าคุณอยากคุยเรื่องอะไรก่อนคะ" Cl: " การผ่าตัดค่ะ" 11.ให้ข้อมูลที่จำเป็น Co: " การพบก้อนเนื้อที่มดลูกและต้องได้รับการผ่าตัดซึ่งการเจ็บป่วยแบบนี้ไม่เฉพาะคุณนะคะ คนอื่นที่เป็นแบบนี้ก็ย่อมกังวลเช่นเดียวกับคุณ"	-ทักษะการถาม -ทักษะการถาม -ทักษะสรุปความ/การหาแรงจูงใจ -ทักษะสะท้อนความรู้สึก -ทักษะความเห็นใจ -ทักษะการชื่นชม การเสริมแรง -ทักษะการถาม -ทักษะการถาม -ทักษะการยอมรับ -ทำให้เป็นเรื่องปกติ

หมายเหตุ : * บางครั้งผู้ใช้บริการปรึกษาหลักเล็งที่จะพูดถึงชื่อโรคโดยตรงอาจใช้คำพูดโดยนัย เช่นเนื้อร้าย= มะเร็ง ดังนั้นในการสนทนาผู้ให้บริการการปรึกษาอาจใช้คำพูดโดยนัยของผู้รับบริการปรึกษาแทนชื่อโรคได้เช่น "เราจะพูดคุยเกี่ยวกับเนื้อร้ายที่คุณพูดถึงนะคะ"



โรงพยาบาลอุดรธานี
Udon Thani Hospital

วิธีปฏิบัติงาน

เรื่อง : คู่มือการให้การปรึกษาแบบสั้น
(Brief Intervention)

หน้า 7/9

รหัสเอกสาร : WI-NUR-OPD-006

แก้ไขครั้งที่ : —

วันที่แก้ไข : 03 เม.ย. 2568

ขั้นตอน	กิจกรรม	ข้อสังเกต
	“แต่การที่จะบอกว่าเป็นเนื้อร้าย/มะเร็งหรือไม่หลังจากผ่าตัดแล้วแพทย์คงต้องส่งชิ้นเนื้อไปตรวจก่อนและต้องนัดผู้ป่วยมาติดตามอาการและฟังผลชิ้นเนื้อหลังผ่าตัดอีกครั้งซึ่งน่าจะใช้เวลาประมาณ 2 สัปดาห์หลังการผ่าตัดค่ะ ส่วนการเตรียมตัวเพื่อมาผ่าตัดที่โรงพยาบาลคุณพยาบาลห้องตรวจสูติ-นรีเวชจะให้คำแนะนำกับคุณหลังจากที่คุณกลับไปห้องตรวจนะคะ” “เกี่ยวกับการผ่าตัดมีประเด็นใดที่ต้องการซักถามเพิ่มเติมหรือเปล่าคะ” Cl: “ไม่มีแล้วค่ะ คิดว่าเข้าใจแล้ว” Co: “มีข้อสงสัยที่ต้องการซักถามแพทย์ที่ผ่าตัดเพิ่มเติมหรือเปล่าคะ ถ้ามีควรจดคำถามเตรียมไว้ก่อนเมื่อพบแพทย์จะได้ไม่ลืมถามสิ่งที่สงสัยนะคะ” 12. ซักชวนให้วางแผนปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมให้ผู้ป่วยตัดสินใจเลือกแนวทางเอง Co: “เกี่ยวกับเรื่องงานและลูกคุณคิดว่าจะทำอย่างไรดีคะ” Cl: “เรื่องงานคงต้องคุยกับหัวหน้าค่ะ ส่วนเรื่องลูกคงไปคุยกับสามีและแม่ก่อนค่ะว่าใครจะเป็นคนดูแล” Co: “การบอกกับหัวหน้างานนั้นเป็นความคิดที่เหมาะสมที่สุดแล้วสำหรับคุณในตอนนี้” 13. การวางแผนแก้ไขปัญหา กระตุ้นให้ผู้ป่วยคิดข้อดีและข้อด้อยของแต่ละแนวทาง Co: “**ถ้าต้องบอกกับหัวหน้าจะบอกอย่างไรแล้วคิดว่าจะเกิดอะไรขึ้นบ้างคะ” Cl: “บอกเกี่ยวกับโรคที่เป็น การรักษา เวลาที่ต้องหยุดงานค่ะ หัวหน้าอาจจะรู้สึกโกรธหรือหงุดหงิดแต่นี้เป็นเรื่องการเจ็บป่วยคิดว่าเขาน่าจะเข้าใจ” Co: “แล้วคิดว่าจะบอกในช่วงเวลาไหนดีคะ” Cl: “น่าจะเป็นตอนเช้าค่ะ เพราะอารมณ์น่าจะยังดีอยู่” Co: “แล้วคิดว่าจะบอกหัวหน้าวันไหนดีคะ” Cl: “หลังจากได้รายละเอียดการผ่าตัดและวันผ่าตัดจากคุณหมอค่ะแต่ก็อดกลัวไม่ได้”	- ทักทายการให้ข้อมูล การให้ข้อมูลเกี่ยวกับเรื่องโรคและการรักษาควรอธิบายสั้น ๆ - ทักทายการถาม - ทักทายการถาม/ทักทายการใส่ใจ - ทักทายการถาม - ทักทายการเห็นชอบ - ทักทายการถามและการคาดการณ์เหตุการณ์ - ทักทายการถาม - ทักทายการถาม



วิธีปฏิบัติงาน
เรื่อง : คู่มือการให้การปรึกษาแบบสั้น
(Brief Intervention)

หน้า 8/9

รหัสเอกสาร :WI-NUR-OPD-006
แก้ไขครั้งที่ : —
วันที่แก้ไข : 03 เม.ย. 2566

หมายเหตุ : **หากผู้ใช้บริการไม่สามารถวางแผนแก้ไขปัญหาดได้ด้วยตนเอง ผู้ให้การปรึกษาอาจช่วยเสนอแนวทางในการแก้ปัญหาและช่วยพิจารณาข้อดี-ข้อด้อยของแต่ละแนวทางแต่ให้ผู้ใช้บริการเลือกแนวทางด้วยตนเอง

ขั้นตอน	กิจกรรม	ข้อสังเกต
	Co:” คุณรู้สึกขาดความมั่นใจในการพูดคุยกับหัวหน้า แม้ว่าจะวางแผนไว้ดีแล้ว” (ทักษะการสะท้อน ความรู้สึก) Cl:” ค่ะ แต่ถึงกลัวก็คงต้องบอกค่ะ” Co:” การบอกอาจจะทำให้หัวหน้าหงุดหงิดแต่เขา จะได้วางแผนเรื่องเตรียมคนทำงานแทนคุณดีกว่าไม่ บอกแน่นอน” Co:” มีเรื่องอื่นที่ต้องการทราบเพิ่มเติมหรือเปล่าค่ะ” Cl:”ไม่มีค่ะ” 13.แนะนำและฝึกปฏิบัติวิธีจัดการความวิตกกังวล Co:” ที่ผ่านมาเวลาที่คุณมีเรื่องไม่สบายใจทำอะไร บ้างค่ะ” Cl:” ฟังเพลง บางครั้งก็คุยกับเพื่อน” Co:” ทำแล้วผลเป็นอย่างไรบ้างค่ะ” Cl:”ดีขึ้น สบายใจขึ้น” Co:”เยี่ยมมากค่ะ ตัวคุณเองก็มีวิธีในการจัดการกับ เรื่องไม่สบายใจที่ดีค่ะสำหรับความกังวลในการ เจ็บป่วยในครั้งนี้ดิฉันเชื่อว่าคุณสามารถจัดการได้ เช่นเดียวกัน”	-ประเมินแล้วผู้ใช้บริการขาด ความมั่นใจที่จะพูดกับบุคคล อื่นผู้ให้การปรึกษาอาจให้ฝึก พูดประโยคสั้นๆ -ทักษะการชื่นชม การเสริม แรง -ทักษะการถาม -ทักษะการถาม -ทักษะการชื่นชม การเสริม แรง หากผู้ใช้บริการปรึกษา ไม่มีวิธีที่จะจัดการกับความ วิตกกังวล ผู้ให้การปรึกษา แนะนำวิธีจัดการความวิตก กังวลอย่างง่ายและฝึกปฏิบัติ เช่น เทคนิคหยุดพักสักครู่ โดยการหายใจเข้าลึกๆ ซ้ำ ๆ และหายใจออกเบาๆยาวๆ สัก3-5 รอบการหายใจ
3.ยุติการให้การ ปรึกษา (5นาที) 3.1สรุปประเด็นสำคัญ ในการให้การปรึกษา 3.2ประเมินความวิตก กังวล	14.สรุปประเด็นสำคัญที่และนัดหมายเวลาในการให้ การปรึกษาครั้งต่อไป (ในกรณีที่จำเป็น) Co:” วันนี้เราได้พูดคุยกันเกี่ยวกับความวิตกกังวลใน การเตรียมผ่าตัดของคุณ ซึ่งเรื่องที่ทำให้คุณกังวลคือ กลัวว่าจะเป็นเนื้อร้าย กังวลเรื่องงานและเรื่องลูกซึ่ง ยังเด็กมาก นอกจากนี้เราได้พูดคุยกันเกี่ยวกับ	-ทักษะการสรุปความ/ทักษะ การถาม -ในกรณีที่ผู้ใช้บริการปรึกษา ไม่สามารถสรุปประเด็นที่



โรงพยาบาลอุดรธานี
Udon Thani Hospital

วิธีปฏิบัติงาน
เรื่อง : คู่มือการให้การปรึกษาแบบสั้น
(Brief Intervention)

หน้า 9/9

รหัสเอกสาร :WI-NUR-OPD-006

แก้ไขครั้งที่ :

วันที่แก้ไข : 03 เม.ย. 2568

ขั้นตอน	กิจกรรม	ข้อสังเกต
	แนวทางในการแก้ปัญหาความกังวลพอจะสรุปให้ ดิฉันฟังคร่าวๆได้มั๊ยคะ ว่าวันนี้คุณมีแนวทางในการ แก้ปัญหาเรื่องอะไรบ้าง” Cl:”ได้ค่ะ เรื่องโรคดิฉันจะกลับไปคุยรายละเอียดกับ คุณหมอในภายหลัง เรื่องงานก็แจ้งให้หัวหน้าทราบ แต่เนิ่นๆ เพื่อหาคนทำงานแทน ส่วนเรื่องลูกจะ กลับไปคุยกับสามีและแม่เย็นนี้ค่ะ” Co:” สุดยอดมากค่ะ คิดว่าตนเองจะทำตามแผนได้ หรือเปล่าคะ” Cl:”ได้ค่ะ” 15.ประเมินความรู้สึกของผู้ใช้บริการ ผลของการให้ การปรึกษาโดยสอบถามความรู้สึกของผู้ป่วยภายหลัง ได้รับการให้การปรึกษา Co:” จากการพูดคุยกันในวันนี้รู้สึกอย่างไรบ้างคะ” Cl:”สบายใจขึ้นค่ะ” Co:”มีประเด็นใดที่ต้องการซักถามเพิ่มเติมหรือเปล่า ค่ะ” Cl:”ไม่มีค่ะ” 16.แนะนำแหล่งประโยชน์ที่ผู้ป่วยจะขอความ ช่วยเหลือเมื่อพบกับปัญหา Co:”การพูดคุยในครั้งนี้เราใช้เวลาามากพอสมควร หากไม่มีข้อสงสัยเพิ่มเติม ขออนุญาตยุติการพูดคุย เพียงเท่านี้ค่ะและถ้าคุณคิดว่ามีสิ่งใดที่ดิฉัน สามารถช่วยได้ ก็กลับมาปรึกษาได้นะคะ ถ้าไม่ สะดวกมาที่โรงพยาบาลสามารถปรึกษากับ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่อยู่ใกล้บ้านได้ หรือโทรสอบถามตามเบอร์โทรในใบนัดค่ะ” 17.ประเมินความวิตกกังวลและแจ้งผลระดับความ วิตกกังวลให้ผู้ป่วยทราบ 18.แนะนำขั้นตอนการรับบริการในลำดับถัดไป	คุยได้ ผู้ให้การปรึกษาอาจ ต้องเป็นผู้สรุปประเด็น ทั้งหมดที่ได้พูดคุยมาให้ ผู้รับบริการฟัง -ทักษะการชม/ทักษะการ ถาม -ทักษะการประเมินความ รู้สึก -ทักษะการถาม -หากผู้ใช้บริการปรึกษาไม่ สามารถจัดการกับอารมณ์ ความรู้สึกของผู้รับบริการได้ หรือเกินศักยภาพควรส่งต่อผู้ ที่มีความเชี่ยวชาญกว่า