



คู่มือการปฏิบัติงาน

การดูแลช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยง

นางวินัส เปรมทอง
ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยนาท

คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานเล่มนี้ เป็นการดำเนินงานเกี่ยวกับการดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่ได้รับการส่งต่อจากระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน วิเคราะห์และวินิจฉัยปัญหานักเรียนเป็นรายบุคคลที่มีปัญหาซับซ้อน หรือจากการส่งต่อ ด้วยวิธีการที่หลากหลาย ได้แก่ แบบทดสอบทางสติปัญญา อารมณ์ สังคม และวางแผนการแก้ปัญหา ประเมิน สำรวจ วิเคราะห์สภาวะทางสุขภาพจิตด้วยวิธีการทางจิตวิทยา กับนักเรียน ส่งเสริม ป้องกัน ฝึกระวัง แก้ไขปัญหาพฤติกรรมให้กับนักเรียน ซึ่งได้จัดทำรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินงานเพื่อให้ปฏิบัติได้ถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นไปตามกำหนดเวลา และเพื่อใช้ประโยชน์ในการปฏิบัติงานของผู้เกี่ยวข้องต่อไป

นางวินัส เปรมทอง
ผู้อำนวยการกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

สารบัญ

หน้า

๑

ภารกิจงานที่รับผิดชอบ

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

แบบคัดกรอง

- แบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา
- แบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้
- แบบคัดกรองบุคคลที่มีปัญหาทางพฤติกรรมหรืออารมณ์
- แบบคัดกรองบุคคลออทิสติก
- แบบทดสอบตั้งแต่ฉันชอบเล่นเกม
- แบบทดสอบสมาธิของฉัน

คู่มือการปฏิบัติงาน
การดูแลช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มเสี่ยง
กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา สพป.ชัยนาท

ภารกิจงานที่ต้องปฏิบัติหน้าที่ และรับผิดชอบงาน ดังนี้

๑. ดูแลช่วยเหลือนักเรียนที่ได้รับการส่งต่อจากระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน
๒. วิเคราะห์และวินิจฉัยปัญหานักเรียนเป็นรายบุคคลที่มีปัญหาซับซ้อน หรือจากการส่งต่อ ด้วยวิธีการที่หลากหลาย ได้แก่ แบบทดสอบทางสติปัญญา อารมณ์ สังคม และวางแผนการแก้ปัญหา
๓. ประเมิน สำรวจ วิเคราะห์สภาวะทางสุขภาพจิตด้วยวิธีการทางจิตวิทยา กับนักเรียน เพื่อค้นหา อธิบาย ทำนายแนวโน้ม พฤติกรรม อารมณ์ ความคิด พัฒนาการ ศักยภาพ แรงจูงใจความถนัด บุคลิกภาพ สาเหตุของปัญหาสุขภาพจิตในระดับเบื้องต้น
๔. ให้คำปรึกษาแก่นักเรียนและผู้ที่เกี่ยวข้องเป็นรายบุคคล รายกลุ่ม และบำบัดครอบครัว เพื่อการบำบัด และแก้ไขปัญหเฉพาะเรื่อง หรือปัญหาที่ซับซ้อน เช่น พฤติกรรมเสี่ยง เรือง ยาเสพติด การทะเลาะวิวาท การใช้ ความรุนแรง ฯลฯ
๕. ปรับพฤติกรรม พัฒนาสภาวะทางจิตใจ อารมณ์ สังคม ส่งเสริมพัฒนาการในระดับ เบื้องต้นเพื่อให้ นักเรียนเข้าใจ ยอมรับปัญหาของตนเอง ปรับเปลี่ยนอารมณ์ ความคิด พฤติกรรม วิธีการปรับตัวหรือวิธี แก้ปัญหา ให้เหมาะสม
๖. ให้การดูแลช่วยเหลือกลุ่มเด็กพิเศษ เช่น เด็กบกพร่องทางการเรียนรู้ (LD) เด็กสมาธิสั้น (ADHD) เด็กออทิสติก เด็กที่มีสติปัญญาบกพร่อง(ID) เป็นต้น
๗. ส่งเสริม ป้องกัน ฝึกระวัง แก้ไขปัญหาพฤติกรรม สุขภาพจิตของนักเรียนด้วยเครื่องมือและ กระบวนการทางจิตวิทยาเบื้องต้น เพื่อพัฒนาความสามารถในการดำเนินชีวิตได้เหมาะสมยิ่งขึ้น
๘. รวบรวม ศึกษาข้อมูล วิจัยด้านจิตวิทยา และวิชาการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรมด้านจิตวิทยา สุขภาพจิต
๙. สรุปสถิติ รายงานผลการปฏิบัติงานทางจิตวิทยาเสนอผู้บังคับบัญชาเพื่อประกอบการวางแผน พัฒนาการปฏิบัติงาน
๑๐. วางแผนการท างานที่รับผิดชอบ หรือโครงการ ให้เป็นไปตามเป้าหมายและผลสัมฤทธิ์ที่กำหนด
๑๑. ประสานการท างานร่วมกันทั้งภายในและภายนอกหน่วยงาน ในการชี้แจงรายละเอียดข้อเท็จจริง และการส่งต่อ กรณีนักเรียนต้องการความช่วยเหลือเฉพาะด้าน และการรับส่งกลับเข้าสู่ระบบโรงเรียน
๑๒. เผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ความรู้วิชาการด้านจิตวิทยา วิชาการที่เกี่ยวข้องเพื่อให้กลุ่มเป้าหมายมี ความรู้ ความเข้าใจ ปรับใช้ในการดำเนินชีวิตประจำวัน
๑๓. ถ่ายทอด ฝึกอบรม องค์ความรู้ เทคโนโลยีด้านจิตวิทยา จัดทำแผนการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ
๑๔. ดำเนินงานศูนย์เฉพาะกิจคุ้มครองและช่วยเหลือเด็กนักเรียน (ฉก.ชน.ชัยนาท)
๑๕. ปฏิบัติงานอื่นๆ ตามที่ผู้บังคับบัญชามอบหมาย

ขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. งานด้านจิตวิทยา

๑.๑ กรณีช่วยเหลือเด็กที่ถูกส่งต่อมาจากระบบดูแลและช่วยเหลือเด็กนักเรียน

๑.๑.๑ รับรายงาน Case รายงานจากโรงเรียน

๑.๑.๒ ติดต่อผู้อำนวยการโรงเรียนเพื่อเก็บข้อมูลเบื้องต้น วิเคราะห์ ประเมิน

ลักษณะของปัญหา และนัดหมายการลงพื้นที่เพื่อเก็บข้อมูลเพิ่มเติม

๑.๑.๒ ลงพื้นที่โรงเรียน เก็บข้อมูลด้วยวิธีการทางจิตวิทยา เพื่อทำการ วิเคราะห์ ประเมิน เพื่อค้นหาถึงสาเหตุของปัญหาของนักเรียนรายกรณี โดยทำการวิเคราะห์ครอบคลุม เพื่อให้รู้จักนักเรียน รายบุคคล

๑.๑.๒.๑ ตัวเด็ก : ด้านสุขภาพร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม การเรียน

๑.๑.๒.๒ สิ่งแวดล้อม : การเลี้ยงดู สถานะทางเศรษฐกิจของครอบครัว ความสัมพันธ์ระหว่างเด็กและเพื่อน เด็กและครอบครัว เด็กและครู รวมทั้งองค์ประกอบอื่นๆ

๑.๑.๒.๓ ด้านอื่นๆ

โดยเก็บข้อมูลด้วยเครื่องมือต่างๆ ศึกษาจากระเบียบสะสม แบบประเมินพฤติกรรมเด็ก (SDQ) หรือแบบประเมิน อื่นๆ เช่น แบบประเมินความฉลาดทางอารมณ์ (EQ) การสัมภาษณ์ การเยี่ยมบ้าน แบบบันทึกการตรวจสุขภาพ เป็นต้น

๑.๑.๓ วิเคราะห์ ประเมินสภาวะของอาการของเด็ก จากข้อมูลที่ได้

๑.๑.๔ ในกรณีเด็กมีปัญหาด้านพฤติกรรม

๑.๑.๔.๑ พฤติกรรมก้าวร้าว : เก็บข้อมูลด้วยวิธีการทางจิตวิทยา วิเคราะห์สาเหตุของ พฤติกรรม และสิ่งที่ตามมาจากการกระทำพฤติกรรมก้าวร้าว ที่ส่งผลให้พฤติกรรมก้าวร้าวขึ้นทวีความรุนแรง และ เกิดต่อเนื่อง ให้คำแนะนำ/เทคนิคการปรับพฤติกรรม แก่ครูและผู้ปกครอง เพื่อลดพฤติกรรมก้าวร้าวของเด็ก และ สร้างพฤติกรรมเชิงบวกมากขึ้น

๑.๑.๔.๑ เด็กไม่ยอมไปโรงเรียน : ถือเป็นภาวะเร่งด่วนทางจิตเวชเด็ก เนื่องจากหาก ปลดปล่อยให้เกิดภาวะนี้เป็นเวลานาน การนำเด็กกลับสู่โรงเรียนจะทำได้ยากขึ้น และส่งผลกระทบต่อเด็กและ ครอบครัวเป็นอย่างมาก ทั้งด้านการศึกษาและความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล กรณีนี้นักจิตวิทยาลงพื้นที่เพื่อวิเคราะห์ และหาสาเหตุว่าเกิดจากปัจจัยใดที่ทำให้เด็กไม่ยอมไปโรงเรียน

แนวทางการช่วยเหลือ /แนะนำครู ผู้ปกครอง

ด้านโรงเรียน : แก้ไขโดยให้เด็กได้เรียนสิ่งที่ชอบ แล้วค่อยเพิ่มความหลากหลาย ของวิชาเรียนมากขึ้น สร้างความเข้าใจให้ครู/ผู้บริหาร ต่ออาการของเด็ก ไม่ส่งเด็กกลับบ้านแม้ว่าเด็กจะมีอาการ ทางกายต่างๆ ควรติดต่อผู้ปกครอง เพื่อช่วยกันดูแลและปรับพฤติกรรมเด็ก ถ้าเด็กมีปัญหาในการเข้าสังคมที่ โรงเรียน คุณครูควรให้การช่วยเหลือ/หาวิธีทำให้เด็กเข้ากับเพื่อนคนอื่นให้ได้

ด้านผู้ปกครอง : แนะนำว่าควรนำเด็กไปโรงเรียนให้ได้ แม้เด็กจะขัดขืน หรือต่อต้าน ควรชี้แจงให้เด็กรู้สึกปลอดภัย ทบทวนว่าตนมีส่วนทำให้เด็กไม่ยอมไปโรงเรียนหรือไม่ เพื่อสามารถแก้ปัญหาได้ถูกต้อง ตรงจุดมากที่สุด

๑.๑.๕ ในกรณีเด็กกลุ่มพิเศษ

๑.๑.๕.๑ กลุ่มออทิสติก (Autism) เป็นความผิดปกติของพัฒนาการเด็ก รูปแบบหนึ่ง ซึ่งมีลักษณะเฉพาะตัว โดยเด็กไม่สามารถพัฒนาทักษะสังคม ทักษะภาษา และการสื่อความหมายได้เหมาะสมตามวัย มีลักษณะพฤติกรรมที่เป็นรูปแบบซ้ำ มีแบบแผนที่ชัดเจน ไม่ยืดหยุ่น เด็กมักชอบแยกตัวอยู่คนเดียวไม่สบตา ไม่สนใจใคร เล่นไม่เหมาะสม มักจินตนาการไม่เป็น มีความสนใจบางอย่างอย่างหมกหมุ่น และอาจมีการกระตุ้นตัวเองเป็นระยะ เช่น โยกตัว เขย่งเท้า สะบัดมือ เป็นต้น

แนวทางการช่วยเหลือเด็ก /แนะนำครู ผู้ปกครอง

- ส่งเสริมพลังครอบครัว สร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับออทิสติก
- ส่งเสริมความสามารถเด็ก ในเรื่องที่ใกล้เคียงกับสิ่งที่เด็กทำได้
- ส่งเสริมพัฒนาการ
- พฤติกรรมบำบัด
- พัฒนาสมรรถภาพทางการแพทย์ เช่นการแก้ไขการพูด กิจกรรมบำบัด
- พัฒนาสมรรถภาพทางการศึกษา : โรงเรียนเรียนร่วม โรงเรียนการศึกษาพิเศษ
- พัฒนาสมรรถภาพทางสังคม : ทักษะการใช้ชีวิตประจำวัน ทักษะสังคม
- รักษาด้วยยา : บรรเทาอาการร่วม ซึ่งมักพบโรคสมาธิสั้นร่วมด้วย

๑.๑.๕.๒ บกพร่องด้านการเรียนรู้ (Learning Disabilities : LD) ประกอบด้วย

- โรคบกพร่องด้านการอ่าน
- โรคบกพร่องด้านการเขียน
- โรคบกพร่องด้านคณิตศาสตร์

มักพบว่าเด็กมีความยากลำบากในการเรียนรู้ และการใช้ทักษะด้านวิชาการ นานอย่างน้อย 6 เดือน โดยมีอาการในข้อต่อไปนี้อย่างน้อย 1 อาการ

- การอ่านคำไม่ถูกต้องหรือช้า และต้องใช้ความพยายามมาก
- มีความลำบากในการเข้าใจความหมายของสิ่งที่อ่าน
- มีความยากลำบากในการสะกดคำ
- มีความยากลำบากในการเขียน เช่น ใช้ไวยากรณ์หรือเว้นวรรคผิด
- มีความยากลำบากในการเข้าใจความหมาย ความจริงของจำนวน/คำนวณ
- มีปัญหาความยากลำบากกับเหตุผลเชิงคณิตศาสตร์

เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินเบื้องต้น เช่น การทดสอบระดับสติปัญญา (IQ) แบบทดสอบเชาว์เล็ก

แนวทางการช่วยเหลือเด็ก /แนะนำครู ผู้ปกครอง

- Early Detection , Early Intervention โดยแนะนำครูติดตามเด็กกลุ่มเสี่ยงที่มีปัญหาพัฒนาการด้านภาษาและการสื่อสารล่าช้า เด็กที่มีผลการเรียนต่ำกว่าเกณฑ์ อยู่เสมอ หากพบว่าเด็กมีปัญหาการเรียน ให้รีบแจ้งทางนักจิตวิทยาเพื่อทำการช่วยเหลือให้เร็วที่สุด

- ชี้แจงให้ผู้ปกครองและครูเข้าใจเกี่ยวกับโรค LD และข้อจำกัดของเด็ก รวมทั้งสร้างทัศนคติที่ดีต่อตัวเด็ก โดยต้องเป็นระบบเดียวกันทั้งที่บ้านและโรงเรียน

- รักษาอาการทางจิตเวชอื่นที่พบ : แนะนำผู้ปกครองพาเด็กไปพบจิตแพทย์
- ค้นหาจุดเด่น จุดด้อย เพื่อแนะนำครูพัฒนาจุดเด่น เพื่อเสริมสร้างความภูมิใจ

- กรณีพบเจอปัญหาในเรื่องความสัมพันธ์ระหว่างครอบครัวของเด็ก ที่อาจส่งผลต่อพฤติกรรมของเด็ก นักจิตวิทยาให้คำแนะนำ และผู้ปกครองได้ระบายความรู้สึกคับข้องใจ ความเครียด และทำความเข้าใจปัญหาที่ถูกต้อง เปลี่ยนพฤติกรรม การตำหนิ/ลงโทษ เป็นการให้การช่วยเหลือ ให้กำลังใจ ชื่นชม ซึ่งส่งผลต่อแรงจูงใจใฝ่เรียนรู้ของเด็ก

- ค้นหาวิธีการเรียนรู้ที่เหมาะสมกับเด็ก เพื่อแนะนำครูไปประยุกต์ใช้สอนเด็ก

- ชี้แจงสิทธิที่เด็กควรจะได้รับแก่ผู้ปกครอง เนื่องจากโรค LD ถือเป็นความพิการชนิดหนึ่ง ที่เด็กต้องได้รับการช่วยเหลือทางการแพทย์และการศึกษาตามกฎหมาย

- ประสานโรงเรียนเพื่อวางแผนช่วยเหลือเด็ก และติดตามผลเป็นระยะ

๑.๑.๕.๓ สมาธิสั้น (Attention deficit/ hyperactivity disorder : ASD)

มีลักษณะอาการทางคลินิก 3 กลุ่ม ประกอบด้วย

- กลุ่มอาการขาดสมาธิ (Inattention) ไม่สามารถจดจ่อ/สนใจกับกิจกรรมที่ทำได้ตาม

สมควรกับอายุและพัฒนาการ มักถูกสิ่งเร้าดึงดูดความสนใจได้ง่าย เหม่อลอย

- กลุ่มอาการอยู่ไม่นิ่ง (Hyperactivity) เด็กมักซนมาก อยู่ไม่นิ่ง เคลื่อนไหวมากเกินไปเมื่อเทียบกับเด็กวัยเดียวกัน ไม่สามารถทำกิจกรรมที่ต้องอยู่กับที่ร่วมกับผู้อื่นได้

- กลุ่มอาการหุนหันพลันแล่น (Impulsivity) เด็กมักพูดหรือกระทำที่ตอบสนองต่อสิ่งเร้าทันทีโดยไม่ยั้งคิดถึงผลของการกระทำที่ตามมา ใจร้อน รอคอยไม่ได้ มักมีปัญหาเวลาต้องทำตามกติกา/ทำงานร่วมกับเพื่อน

กลุ่มอาการสมาธิสั้นมักพบร่วมกับโรคทางจิตเวชอื่น ซึ่งพบบ่อยคือ โรคบกพร่องด้านการเรียนรู้ (LD) ปัญหาอารมณ์ พฤติกรรมต่อต้าน

แนวทางการช่วยเหลือเด็ก /แนะนำครู ผู้ปกครอง

รักษาด้วยยา : แนะนำผู้ปกครองพาเด็กไปพบจิตแพทย์เฉพาะทาง

การปรับพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อม : วิธีนี้ต้องอาศัยความร่วมมือจากผู้ปกครองและครู ในการช่วยเหลือ นักจิตวิทยาให้คำปรึกษาแก่ผู้ปกครองและครูเพื่อทำการปรับพฤติกรรมเด็ก แนะนำวิธีการส่งเสริมพฤติกรรมเชิงบวก และลดพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ทั้งที่บ้านและโรงเรียน

๑.๑.๕.๔ สติปัญญาบกพร่อง (Intellectual Disabilities : ID)

เด็กที่มีความบกพร่องด้านสติปัญญามีระดับปัญญาดำกว่า 70 มีความบกพร่องในการทำหน้าที่ของตน (Adaptive Function) และบกพร่องในการทำหน้าที่ในชีวิตเมื่อเทียบกับระดับพัฒนาการ สิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรมที่ใกล้เคียงกัน โดยมักจะบกพร่อง 3 ด้านหลัก คือ

- Conceptual Domain เกี่ยวกับความสามารถในการวางแผน

- Social Domain เกี่ยวกับความสัมพันธ์ต่อผู้อื่น

- Practical Domain เกี่ยวกับการดูแลตัวเองในหลายมิติ

แบบประเมินที่ใช้ประเมินเด็กที่มีความบกพร่องด้านสติปัญญา ได้แก่

ประเมินระดับพัฒนาการ : Bayley Scales of Infant Development

ทดสอบระดับสติปัญญา : แบบทดสอบระดับสติปัญญาของ สพร.

๑.๑.๖ ให้คำปรึกษาเบื้องต้น/เปิดโอกาสให้ครู และผู้ที่เกี่ยวข้องได้ซักถามเพิ่มเติม

๑.๑.๖ วิเคราะห์ วางแผนการช่วยเหลือ ติดตามผล

๑.๑.๗ สรุปสถิติ รายงานผลการปฏิบัติงานจิตวิทยา ในการลงพื้นที่ช่วยเหลือเด็ก แก่
ผู้บังคับบัญชา

๑.๒ กรณีช่วยเหลือเด็กในส่วน ศูนย์เฉพาะกิจคุ้มครองและช่วยเหลือนักเรียน (ฉกชน.)

หลักการของศูนย์เฉพาะกิจคุ้มครองและช่วยเหลือนักเรียน เป็นศูนย์เคลื่อนที่เร็วในการเข้าถึง
ข้อมูลเมื่อมีกรณีเกี่ยวกับนักเรียนมีลักษณะไม่พึงประสงค์ นักเรียนถูกล่วงละเมิดทางร่างกายหรือจิตใจ หรือไม่
ได้รับความเป็นธรรมทางการศึกษา หรือความต้องการการรับความช่วยเหลือต่างๆ เมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน ทางเจ้าหน้าที่
หน้าที่ปฏิบัติงานศูนย์ก็คุ้มครองและช่วยเหลือนักเรียน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยนาทรวมทั้ง
นักจิตวิทยาประจำสำนักงานเขตพื้นที่ ทำการประสานงานเครือข่ายสหวิชาชีพเพื่อช่วยเหลือนักเรียนอย่างเป็น
ระบบ

๒. งานสร้างเครือข่ายด้านจิตวิทยา

- ๒.๑ สร้างเครือข่ายกับครูนักจิตวิทยาโรงเรียน ทุกโรงเรียนในสังกัด โดยรูปแบบ Line Group SHH
จ.ชัยนาท เพื่อสร้างช่องทางติดต่อและอำนวยความสะดวกในการประสานงาน ช่วยเหลือนักเรียนในเชิงจิตวิทยา
- ๒.๒ ร่วมโครงการพัฒนาเครือข่ายงานช่วยเหลือเยียวาเด็กและสตรีที่ถูกกระทำรุนแรง ร่วมกับศูนย์พึ่งได้
(OSCC) โรงพยาบาลชัยนาทนเรนทร จังหวัดชัยนาท
- ๒.๓ เครือข่ายแนะแนวอาชีพ จังหวัดชัยนาท

๓. งานขับเคลื่อนโรงเรียนคุ้มครองเด็ก

การดำเนินงานการขับเคลื่อนโรงเรียนคุ้มครองเด็ก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยนาท
ดำเนินงานดังนี้

- ๓.๑ ส่งข้อมูลสถานศึกษาที่ได้รับการคัดเลือก ให้กลุ่มคุ้มครองและพิทักษ์สิทธิเด็ก ศูนย์เฉพาะกิจคุ้มครอง
และช่วยเหลือนักเรียน เพื่อจัดทำเป็นฐานข้อมูลต่อไป
- ๓.๒ ส่งเสริม สนับสนุนโรงเรียนคุ้มครองเด็ก ดำเนินกิจกรรมโรงเรียนคุ้มครองเด็ก โดยมีมาตรฐาน ๓
อย่าง ประกอบด้วย
 - ๓.๒.๑ นักเรียนมีความปลอดภัยจากสิ่งแวดล้อมทางกายภาพและบุคคลอื่น
ที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อนักเรียนในโรงเรียน
 - ๓.๒.๒ นักเรียนได้รับการเฝ้าระวัง การดูแล การช่วยเหลือและการคุ้มครองให้นักเรียนปลอดภัย
ทั้งในและนอกบริเวณโรงเรียน
 - ๓.๒.๓ การประสานความร่วมมือกันระหว่างโรงเรียน ผู้ปกครอง คณะกรรมการสถานศึกษา
ขั้นพื้นฐาน ชุมชน และหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง ตามมาตรฐานโรงเรียนคุ้มครองเด็ก เพื่อให้เกิดความปลอดภัย
ในโรงเรียน

๔. งานส่งเสริมสนับสนุนการจัดการศึกษาที่สอดคล้องกับความต้องการและความถนัดของนักเรียน

- ๔.๑ ส่งเสริมสนับสนุนการจัดการศึกษาที่สอดคล้องกับความต้องการและความถนัดของนักเรียน
- ๔.๒ จัดทำโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการศึกษาที่สอดคล้องกับความต้องการและความถนัดของ
นักเรียนเช่น จัดประชุม อบรมให้ความรู้และพัฒนาศักยภาพครูในการประเมินพหุปัญญานักเรียน และสามารถ
จัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนานักเรียนในครอบคลุมได้มากที่สุด
- ๔.๒ ดำเนินการโครงการส่งเสริมสนับสนุนการจัดการศึกษาที่สอดคล้องกับความต้องการและความถนัดของ
นักเรียน ในสังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาชัยนาท โดยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

- จัดทำโครงการ
- จัดประชุมชี้แจง สร้างความรู้เข้าใจ ความสำคัญของการจัดการเรียนการสอนตามหลักทฤษฎีการเรียนรู้ และนำความรู้ไปขยายผลต่อแก่โรงเรียนภายในศูนย์ประสานงานทางการศึกษา
- แจกโรงเรียนในสังกัดดำเนินการจัดการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาทฤษฎีปัญญานักเรียน
- ติดตาม และสรุปรายงานผลการดำเนินงาน

แบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา

ชื่อ-นามสกุลเพศ.....
 อายุปี.....เดือน วัน เดือน ปี เกิด.....
 ชั้น.....วันที่ประเมินครั้งที่

คำชี้แจง

1. แบบคัดกรองฉบับนี้เป็นแบบจำแนกทางการศึกษา
2. สังเกตลักษณะ/พฤติกรรมหรือประวัติของเด็กซึ่งเป็นลักษณะหรือพฤติกรรม ที่เด็กแสดงออกบ่อยๆ และทำเครื่องหมาย✓ ลงในช่อง “ใช่ ” หรือ “ไม่ใช่ ” ที่ตรงกับลักษณะหรือพฤติกรรมนั้นๆ ของเด็ก
3. ผู้ทำการคัดกรองเบื้องต้นคือผู้ที่อยู่ใกล้ชิดเด็กมากที่สุดได้แก่ ผู้ปกครองหรือครู

ที่	ลักษณะ / พฤติกรรม	การสังเกต	
		ใช่	ไม่ใช่
1	มีปัญหาการประสานสัมพันธ์ระหว่างมือกับสายตาขณะปฏิบัติกิจกรรม		
2	มีความสามารถในการเคลื่อนไหวช้ากว่าเด็กในวัยเดียวกัน		
3	ไม่พูดหรือพูดได้แต่ไม่ชัด		
4	ใช้ภาษาไม่สมวัย		
5	ช่วงความสนใจสั้น / ไม่มีสมาธิในการเรียน การทำงาน		
6	ทำตามคำสั่งต่อเนื่อง 2 คำสั่งขึ้นไปได้ยาก สับสนง่าย		
7	ลืมง่าย/ จำในสิ่งที่เรียนแล้วไม่ได้		
8	เรียนรู้บทเรียนได้ช้าต้องเรียนซ้ำแล้วซ้ำอีก เช่นการคิดคำนวณ การเขียน การอ่านสรุปความ		
9	เลียนแบบผู้อื่นโดยไม่ใช้ความคิดของตนเอง		
10	ช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวันได้ต่ำกว่าวัย		
11	นำทักษะที่เคยเรียนรู้แล้วนำไปใช้สถานการณ์อื่นได้น้อย		
12	ชอบเล่นกับเด็กที่มีอายุน้อยกว่า		
13	ตอบสนองสิ่งต่างๆช้า		
14	ตอบสนองสิ่งต่างๆในลักษณะที่ไม่เหมาะสม		
15	มีอารมณ์โกรธ ฉุนเฉียวบ่อยๆ		

ที่	ลักษณะ / พฤติกรรม	การสังเกต	
		ใช่	ไม่ใช่
16	สับสนง่าย		
17	มักทำตามคำสั่งไม่ได้		
18	สรุปความไม่ค่อยได้		
19	เขียนประโยคไม่ถูกต้อง		
20	ชอบลอกเลียนแบบไม่ใช้ความคิดของตนเอง		
21	ต้องอยู่ภายใต้การควบคุมดูแลตลอด		
22	ไม่สนใจสิ่งที่อยู่รอบตัว		
23	ชอบทำอะไรซ้ำๆ ในลักษณะเดิม		
24	จิตใจวอกแวกง่าย		
25	ไม่สามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้กับชีวิตประจำวัน		

เกณฑ์การพิจารณา

ถ้าตอบว่าใช่ 15 ข้อ ขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ควรส่งต่อให้แพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญเฉพาะตรวจวัดอีกครั้ง และให้การช่วยเหลือต่อความต้องการพิเศษทางการศึกษาของผู้เรียนต่อไป

ผลการคัดกรอง

☐ พบความบกพร่อง

☐ ไม่พบความบกพร่อง

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

.....

ลงชื่อผู้คัดกรอง

(.....)

ลงชื่อผู้คัดกรอง

(.....)

หมายเหตุ

บุคคลที่บกพร่องทางสติปัญญา หมายถึง บุคคลที่มีพัฒนาการล่าช้ากว่าปกติ เมื่อวัดระดับเชาว์ปัญญาต่ำกว่าเกณฑ์ปกติ (IQ = 70 หรือต่ำกว่า) ความสามารถในการปรับตัวบกพร่องอย่างน้อย 2 ด้านใน 10 ด้าน ต่อไปนี้

1. การสื่อความหมาย
2. การดูแลตนเอง
3. การดำรงชีวิตภายในบ้าน
4. ทักษะทางสังคม/การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น
5. การรู้จักควบคุมตนเอง
6. การรู้จักใช้สาธารณสมบัติในชุมชน
7. การเรียนรู้ทางวิชาการ
8. การทำงาน
9. การใช้เวลาว่าง
10. การรักษาสุขภาพอนามัย และความปลอดภัย

ภาวะบกพร่องทางสติปัญญาเกิดได้ตั้งแต่ทารกเริ่มปฏิสนธิในครรภ์จนถึงอายุ 18 ปี โดยแบ่งความบกพร่องของสติปัญญา 4 ระดับดังนี้

- 10.1 บกพร่องระดับเล็กน้อย เชาว์ปัญญา(IQ) ประมาณ 50-70
- 10.2 บกพร่องระดับปานกลาง เชาว์ปัญญา(IQ) ประมาณ 35-49
- 10.3 บกพร่องระดับรุนแรง เชาว์ปัญญา(IQ) ประมาณ 20-34
- 10.4 บกพร่องระดับรุนแรงมาก เชาว์ปัญญา(IQ) ประมาณ น้อยกว่า 20

แบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้

ชื่อ-นามสกุลเพศ.....

อายุปีเดือนวัน เดือน ปี เกิด.....

ชั้น.....วันที่ประเมินครั้งที่

คำชี้แจง

1. แบบคัดกรองฉบับนี้เป็นแบบจำแนกทางการศึกษา เหมาะสำหรับเด็กที่มีอายุระหว่าง 5 – 9 ปี
2. แบบคัดกรองฉบับนี้แยกเป็น 2 ส่วน ส่วนที่ 1 และส่วนที่ 2
3. สังเกตลักษณะ/พฤติกรรมหรือประวัติของเด็กซึ่งเป็นลักษณะหรือพฤติกรรมที่เด็กแสดงออกบ่อยๆ และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” ที่ตรงกับลักษณะหรือพฤติกรรมนั้นๆของเด็ก
4. ผู้ทำการคัดกรองเบื้องต้นคือผู้ที่อยู่ใกล้ชิดเด็กมากที่สุด ได้แก่ ครูที่รู้จักเด็กเป็นอย่างดี อย่างน้อยเป็นเวลา 3 เดือน เพื่อให้เกิดความชัดเจนและถูกต้อง

ส่วนที่ 1 การสังเกตเบื้องต้น / ข้อมูลพื้นฐานของเด็กที่มีปัญหาทางการเรียนรู้

ที่	ลักษณะ / พฤติกรรม	การสังเกต	
		ใช่	ไม่ใช่
1	ดูฉลาดหรือปกติ ในด้านอื่น ๆ นอกจากในด้านการเรียน		
2	ต้องมีปัญหาทางการเรียน ซึ่งอาจทำไม่ได้เลยหรือทำได้ต่ำกว่า 2 ชั้นเรียน ในด้านใดด้านหนึ่งหรือมากกว่า 1 ด้าน ต่อไปนี้ ด้านการอ่าน ด้านการเขียน ด้านการคำนวณ		
3	ไม่มีปัญหาทางด้านการเห็น การได้ยิน สติปัญญา หรือออทิสติกหรือจากการถูกละทิ้ง ละเลย หรือความด้อยโอกาสอื่น ๆ		

เกณฑ์การพิจารณา

ถ้าตอบว่าใช่ 3 ข้อ แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้

ควรสังเกตในส่วนที่ 2 ต่อ

ผลการพิจารณาส่วนที่ 1

☐ พบ

☐ ไม่พบ (ถ้าพบสังเกตในส่วนที่ 2 ต่อ)

ส่วนที่ 2 การสังเกตปัญหาทางการเรียนรู้ของเด็กในแต่ละด้าน

ที่	ลักษณะ / พฤติกรรม	การสังเกต	
		ใช่	ไม่ใช่
	<u>1. ความบกพร่องด้านการอ่าน</u>		
1	อ่านไม่ได้		
2	อ่านซ้ำ อ่านคำต่อคำ จำคำไม่ได้		
3	อ่านสะกดคำไม่ได้		
4	อ่านซ้ำ อ่านข้าม หรืออ่านเพิ่มคำ		
5	ผันเสียงวรรณยุกต์ไม่ได้		
6	อ่านสลับตัวอักษรหรือออกเสียงสลับกัน เช่น ม กับ น หรือ ด กับ ต		
7	อ่านผิดประโยค หรือผิดตำแหน่ง อ่านหลงบรรทัด		
8	ไม่รู้ความหมายของคำที่อ่าน		
9	จับใจความสำคัญไม่ได้		
	<u>2. ความบกพร่องด้านการเขียน ภาษาเขียน และการสะกดคำ</u>		
1	เขียนเป็นตัวอักษรไม่ได้		
2	เขียนพยัญชนะหรือตัวเลขกลับด้าน คล้ายมองจากกระจกเงา		
3	เขียนไม่ได้ใจความ		
4	เขียนด้วยลายมือที่อ่านไม่ออก		
5	เรียงลำดับตัวอักษรผิด เช่น สถิติ เป็น สติธิ		
6	เขียนพยัญชนะหรือตัวเลขที่มีลักษณะคล้ายกันสลับกัน เช่น ม – น , ด – ค , พ – ย , b – d , p – q , 6 – 9		
	<u>3. ความบกพร่องด้านการคำนวณ</u>		
1	นับจำนวนไม่ได้		
2	ไม่เข้าใจค่าของจำนวน เช่น หน่วย สิบล ร้อย พัน หมื่น เป็นเท่าใด		
3	คำนวณ บวก ลบ คูณ หาร ไม่ได้		
4	คำนวณเลขที่มีการทดหรือการยืมไม่ได้		
5	แก้ปัญหาโจทย์เลขง่าย ๆ ไม่ได้		
6	ไม่เข้าใจหลักการพื้นฐานทางคณิตศาสตร์		

เกณฑ์การพิจารณา

พิจารณาในด้าน

1. ความบกพร่องด้านการอ่าน

ถ้าตอบว่าใช่ 6 ข้อ ขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีปัญหาทางการเรียนรู้ด้านการอ่าน

2. ความบกพร่องด้านการเขียน

ถ้าตอบว่าใช่ 4 ข้อ ขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีปัญหาทางการเรียนรู้ด้านการเขียน

3. ความบกพร่องด้านการคำนวณ

ถ้าตอบว่าใช่ 4 ข้อ ขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีปัญหาทางการเรียนรู้ด้านการคำนวณ ควรส่งต่อให้จิตแพทย์ หรือผู้เชี่ยวชาญทางด้านจิตวิทยาตรวจสอบอีกครั้ง และให้การช่วยเหลือต่อความต้องการพิเศษทางการศึกษาของผู้เรียนต่อไป

ผลการคัดกรอง

☐ พบความบกพร่อง ด้าน (การอ่าน การเขียน การคำนวณ)

☐ ไม่พบความบกพร่อง

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....
.....

ลงชื่อผู้คัดกรอง

(.....)

ลงชื่อผู้คัดกรอง

(.....)

แบบคัดกรองบุคคลที่มีปัญหาทางพฤติกรรมหรืออารมณ์

ชื่อ-นามสกุล เพศ.....
 อายุ ปี เดือน วัน เดือน ปี เกิด.....
 ชั้น..... วันที่ประเมิน ครั้งที่

คำชี้แจง

1. แบบคัดกรองฉบับนี้เป็นแบบจำแนกทางการศึกษา
2. สังเกตลักษณะ/พฤติกรรม ของเด็กซึ่งเป็นลักษณะหรือพฤติกรรม ที่เด็กแสดงออกบ่อยๆ และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง “ ใช่ ” หรือ “ ไม่ใช่ ” ที่ตรงกับลักษณะหรือพฤติกรรมนั้น ๆ ของเด็ก
3. ผู้ทำการคัดกรองเบื้องต้นคือผู้ที่อยู่ใกล้ชิดเด็กมากที่สุด ได้แก่ ผู้ปกครองหรือครู

ที่	ลักษณะ/พฤติกรรม	ใช่	ไม่ใช่
1	บ่นหรืออ้างว่าไม่สบายหรือแสดงอาการเจ็บป่วยโดยไม่พบสาเหตุ เพื่อหลีกเลี่ยงการเรียน การทำงานหรือการทำกิจกรรม		
2	ลักษณะ/พฤติกรรมที่บ้าน ที่โรงเรียนหรือที่อื่น		
3	ไม่พบหรือพูดคุยกับเพื่อนหรือผู้ใกล้ชิด ปฏิเสธทุกคนที่เกี่ยวข้อง		
4	ไม่เคารพยำเกรงผู้อื่น ฝ่าฝืนกฎระเบียบของโรงเรียน หรือสังคม ข่มขู่ คุกคามผู้อื่น		
5	ทะเลาะวิวาทกับผู้อื่นเสมอ		
6	ควบคุมอารมณ์ไม่ได้ แสดงพฤติกรรมก้าวร้าว-ก่อกวน เป็นอันตรายต่อตนเองและผู้อื่น		
7	ขาดความมั่นใจในตนเอง หลีกเลี่ยงสถานการณ์ที่ต้องเผชิญ จนขาดทักษะการเข้าสังคม		
8	อยู่นิ่งไม่ได้ ลุกลุกกลน ขาดความสนใจในการเรียนหรือสิ่งรอบตัว จนเป็นปัญหาต่อการเรียน		
9	หนีเรียนเป็นประจำ ผลการเรียนตกต่ำ		

เกณฑ์การพิจารณา

ถ้าตอบว่าใช่ 4 ข้อ ขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีปัญหาทางพฤติกรรมหรืออารมณ์ ควรส่งต่อให้จิตแพทย์หรือผู้เชี่ยวชาญทางด้านจิตวิทยาตรวจอีกครั้ง และให้การช่วยเหลือตามความต้องการพิเศษทางการศึกษาของผู้เรียนต่อไป

ผลการคัดกรอง

☐ พบความบกพร่อง

☐ ไม่พบความบกพร่อง

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....

ลงชื่อผู้คัดกรอง

(.....)

แบบคัดกรองบุคคลออทิสติก

ชื่อ-นามสกุล เพศ.....
 อายุปีเดือนวัน เดือน ปี เกิด.....
 ชั้น..... วันที่ประเมิน ครั้งที่

คำชี้แจง

1. แบบคัดกรองฉบับนี้เป็นแบบจำแนกทางการศึกษา
2. สังเกตลักษณะ/พฤติกรรม ของเด็กซึ่งเป็นลักษณะหรือพฤติกรรม ที่เด็กแสดงออกบ่อยๆ และทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง “ใช่ ” หรือ “ไม่ใช่ ” ที่ตรงกับลักษณะหรือพฤติกรรมนั้น ๆ ของเด็ก
3. ผู้ทำการคัดกรองเบื้องต้นคือผู้ที่อยู่ใกล้ชิดเด็กมากที่สุด ได้แก่ ผู้ปกครองหรือครู

ที่	ลักษณะ / พฤติกรรม	การสังเกต	
		ใช่	ไม่ใช่
	พฤติกรรม / อารมณ์		
1	แยกตัวออกมาอยู่ตามลำพังคนเดียว		
2	ไม่รับรู้อารมณ์ของผู้อื่น		
3	ไม่ยอมรับการเปลี่ยนแปลง		
4	ไม่เข้าใจวิธีเล่น ไม่รู้และไม่รับรู้กฎกติกาของการเล่น		
5	มีพฤติกรรมกระตุ้นตัวเอง ซึ่งเป็นพฤติกรรมซ้ำๆเช่น สะบัดนิ้วหรือเล่นมือเป็นประจำ เป็นต้น		
6	จัดเรียงลำดับวัตถุในตำแหน่งหรือแบบเดิมๆ หากวัตถุเคลื่อนย้ายจะวิตกกังวล เช่นเรียงก้อนไม้เป็นแถว เป็นต้น		
7	เดินหรือยืนเขย่งบนปลายเท้า		
	ด้านการสื่อความหมาย		
8	ไม่พูดหรือใช้ภาษาพูดของตนเองที่คนอื่นไม่เข้าใจหรือผิดไวยากรณ์		
9	พูดเลียนแบบผู้อื่นหรือผู้ทวนคำถาม		
10	พูดคำซ้ำๆ จากหนังสือหรือจากที่เคยได้ยินมาก่อน		
11	ไม่สามารถเริ่มต้นบทสนทนากับเพื่อนหรือผู้ใหญ่ได้		
12	ใช้ท่าทางแทนที่จะใช้คำพูดเมื่อขอสิ่งของใดๆ		
	ด้านสังคม		
13	ไม่มองสบตากับผู้อื่น		
14	ขาดจินตนาการในการเล่น		
15	ไม่เล่นกับผู้อื่น ชอบอยู่คนเดียว		
16	ไม่สามารถเริ่มต้นการสร้างปฏิสัมพันธ์กับบุคคลรอบข้างได้		

เกณฑ์การพิจารณา

ถ้าตอบว่าใช่ ในทุกด้านของพัฒนาการ อย่างน้อยด้านละ 2 ข้อขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคล
ออทิสติก ควรส่งต่อไปแพทย์ตรวจอีกครั้งและให้การช่วยเหลือต่อความต้องการพิเศษทางการศึกษาของผู้เรียน
ต่อไป

ผลการคัดกรอง

☐

พบความบกพร่อง

☐

ไม่พบความบกพร่อง

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

.....
.....
.....

ลงชื่อผู้คัดกรอง

(.....)

แบบทดสอบตั้งแต่ฉันชอบเล่นเกม

๑. ฉันสนใจหรือทำกิจกรรมอย่างอื่นน้อยลงมาก

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

๒. ฉันมักเล่นเกมจนลืมเวลา

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

๓. ความสัมพันธ์ระหว่างฉันกับคนในครอบครัวแย่ลง

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

๔. ฉันเคยเล่นเกมดึกมาก จนทำให้ตื่นไปเรียนไม่ไหว

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

๕. ฉันมักเล่นเกมเกินเวลาที่ฉันได้รับอนุญาตให้เล่น

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

๖. ฉันมักอารมณ์เสียเวลามีใครมาบอกให้เลิกเล่นเกม

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

๗. ฉันเคยโดดเรียนเพื่อไปเล่นเกม

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

๘. เรื่องที่ฉันคุยกับเพื่อนๆ มักเป็นเรื่องเกี่ยวกับเกม

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

๙. ฉันใช้เวลาว่างส่วนใหญ่ไปกับการเล่นเกม

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

๑๐. การเรียนของฉันแย่ลงกว่าเดิมมาก

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

๑๑. กลุ่มเพื่อนที่ฉันคบด้วยชอบเล่นเกมเหมือนกัน

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

๑๒. เวลาที่ฉันพยายามหักห้ามใจตัวเองไม่ให้เล่นเกมมาก ฉันมักทำไม่สำเร็จ

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

๑๓. เงินของฉันส่วนใหญ่หมดไปกับเกม (ซื้อบัตรของขวัญ หนังสือเกม สิ่งของในเกม)

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

๑๔. หลายคนบอกว่า อารมณ์ของฉันเปลี่ยนไป (เปื่อง่าย หงุดหงิด ขี้รำคาญ)

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

๑๕. หลายคนบอกว่า พฤติกรรมของฉันเปลี่ยนไป (เถียงเก่ง ไม่เชื่อฟัง ไม่รับผิดชอบ)

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

๑๖. หลายคนบอกว่าฉันติดเกม

☐ ไม่ใช่เลย ☐ ไม่น่าใช่ ☐ น่าจะใช่ ☐ ใช่เลย

แบบทดสอบสมาธิของฉันทัน

๑. เมื่อได้ทำงานส่วนที่ยาก แล้วท่านทำงานครึ่งๆ กลางๆ หรือไม่ทำต่อจนเสร็จบอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๒. ท่านทำงานไม่เป็นระเบียบ เพราะขาดการวางแผนหรือจัดการที่ด้อยเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๓. ท่านลืมนัดหรือลืมห้สิ่งที่ต้องทำบอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๔. ท่านหลีกเลี่ยงหรือผัดผ่อนที่จะเริ่มงานที่ต้องใช้ความคิดมากๆ บอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๕. ท่านหยุดหยิก หรือขยับแขน ขยับขา เวลาที่ต้องนั่งนานๆ บอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๖. ท่านรู้สึกมีพลังงานมากเกินไป อยากทำโน่นทำนี่อย่างไม่รู้จักเหน็ดเหนื่อยบอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๗. ท่านทำผิดจากความสะเพร่าเวลาที่ต้องทำงานที่น่าเบื่อหรือยากบอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๘. ท่านมีความลำบากในการคงความสนใจเวลาทำงานที่น่าเบื่อหรือซ้ำๆ บอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๙. ท่านมีความลำบากในการตั้งใจฟังว่าผู้อื่นพูดอะไรกับท่านแม้เขาจะพูดกับท่านโดยตรงบอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๑๐. ท่านวางของผิดที่หรือมีความลำบากในการหาสิ่งของที่บ้านหรือที่ทำงานบอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๑๑. ท่านถูกเบี่ยงเบนความสนใจไปกับกิจกรรมหรือเสียงที่อยู่รอบข้างบอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๑๒. ท่านลุดจากที่นั่งในการประชุมหรือสถานการณ์ที่ท่านควรจะนั่งอยู่กับที่บอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๑๓. ท่านรู้สึกอยู่ไม่สุขหรือกระสับกระส่ายบอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๑๔. ท่านมีความลำบากที่จะผ่อนคลายและพักผ่อนในเวลาว่างบอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๑๕. ท่านพบว่าตัวเองพูดมากเกินไปเมื่อท่านอยู่ในสังคมบอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๑๖. เมื่อท่านอยู่ในวงสนทนา ท่านพบว่าตัวเองดัดบทสนทนาของผู้อื่นก่อนที่จะเขาจะพูดจบบอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๑๗. ท่านมีความลำบากในการรอคอยคิวของท่านในสถานการณ์ที่ท่านต้องรอคิวบอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก
๑๘. ท่านขัดจังหวะผู้อื่นในขณะที่เขากำลังยุ่งอยู่บอຍเพียงใด
☐ ไม่เคย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ เป็นบางครั้ง ☐ บอຍ ☐ บอຍมาก