

แบบประเมินตนเอง (SDQ) ฉบับครูประเมินนักเรียน

ชื่อ - สกุล นักเรียน (นาย/นางสาว/ด.ช. /ด.ญ.) ชั้น เลขที่.....
 วัน / เดือน / ปีเกิด..... เพศ ชาย หญิง

คำชี้แจง จงทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องท้ายหัวข้อ กรุณาตอบให้ตรงกับความเป็นจริงที่เกิดขึ้นในช่วง ๖ เดือน

ที่	รายการประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
๑	ห่วงใยความรู้สึกของคนอื่น			
๒	อยู่ไม่นิ่ง นิ่งนิ่งๆ ไม่ได้			
๓	มักจะบ่นว่าปวดศีรษะ ปวดท้องหรือไม่สบาย			
๔	เต็มใจแบ่งปันสิ่งของให้เพื่อน (ขนม,ของเล่น,ดินสอ,เป็นต้น)			
๕	มักจะอาละวาดหรือโมโหร้าย			
๖	ค่อนข้างจะแยกตัว ชอบเล่นคนเดียว			
๗	เชื่อฟัง มักจะทำตามผู้ใหญ่ต้องการ			
๘	กังวลใจหลายเรื่อง ดูวิตกกังวลอยู่เสมอ			
๙	เป็นที่พึ่งได้เวลาที่คนอื่นเสียใจ อารมณ์ไม่ดี หรือไม่สบายใจ			
๑๐	อยู่ไม่เป็นสุข วุ่นวายอย่างมาก			
๑๑	มีเพื่อนสนิท			
๑๒	มักมีเรื่องทะเลาะวิวาทกับเด็กอื่น หรือรังแกคนอื่น			
๑๓	ดูไม่มีความสุข ท้อแท้ ร้องไห้บ่อย			
๑๔	เป็นที่ชื่นชอบของเพื่อน			
๑๕	วอกแวกง่าย สมาธิสั้น			
๑๖	เครียดไม่ยอมห่างเวลาอยู่ในสถานการณ์ที่ไม่คุ้น และขาดความเชื่อมั่นในตนเอง			
๑๗	ใจดีกับเด็กที่เล็กกว่า			
๑๘	ชอบโกหกหรือขี้โกง			
๑๙	ถูกเด็กอื่นล้อเลียน หรือรังแก			
๒๐	ชอบอาสาช่วยเหลือคนอื่น (พ่อ,แม่,ครู,เด็กคนอื่น)			
๒๑	คิดก่อนทำ			
๒๒	ขโมยของที่บ้าน ที่โรงเรียน หรือที่อื่น			
๒๓	เข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเด็กในวัยเดียวกัน			
๒๔	ขี้กลัว รู้สึกหวาดกลัวได้ง่าย			
๒๕	ทำงานได้จนสำเร็จ มีความตั้งใจในการทำงาน			

นักเรียนมีอย่างอื่นที่จะบอกอีกหรือไม่.....

- คะแนนด้านที่ ๑ แปลผล.....
- คะแนนด้านที่ ๒ แปลผล.....
- คะแนนด้านที่ ๓ แปลผล.....
- คะแนนด้านที่ ๔ แปลผล.....
- รวมคะแนนทั้ง ๔ ด้าน แปลผล.....
- คะแนนสัมพันธภาพทางสังคม แปลผล.....

โดยรวมแล้วคุณคิดว่า เด็กมีปัญหาในด้านใดด้านหนึ่งต่อไปนี้หรือไม่ ด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรม หรือความสามารถเข้ากับผู้อื่น

- ไม่ ใช่ มีปัญหาเล็กน้อย
 ใช่ มีปัญหาชัดเจน ใช่มีปัญหาอย่างมาก

ถ้าตอบว่า **ไม่** ไม่ต้องตอบคำถามต่อไปนี้

ถ้าตอบว่า **ใช่** กรุณาตอบคำถามต่อไปนี้

ปัญหานี้เกิดขึ้นมานานเท่าไรแล้ว

- น้อยกว่า ๑ เดือน ๑ - ๕ เดือน
 ๖ - ๑๒ เดือน มากกว่า ๑ ปี

ปัญหานี้ทำให้นักเรียนรู้สึกไม่สบายใจหรือไม่

- ไม่เลย เล็กน้อย
 ค่อนข้างมาก มาก

ปัญหานี้รบกวนชีวิตประจำวันของเด็กในด้านต่างๆ ต่อไปนี้หรือไม่

ปัญหา	ไม่	เล็กน้อย	ค่อนข้างมาก	มาก
การคบเพื่อน				
การเรียนรู้ในห้องเรียน				

ปัญหาของเด็กทำให้คุณหรือชั้นเรียนเกิดความยุ่งยากหรือไม่ (ครอบครัว เพื่อน ครู เป็นต้น)

- ไม่เลย เล็กน้อย
 ค่อนข้างมาก มาก

.....

(.....)

ครูที่ปรึกษา / ครูผู้สอน / อื่นๆ (โปรดระบุ)

...../...../.....

คะแนนรวมประเมินด้านหลัง แพลผล.....