

แบบประเมินตนเอง (SDQ) (ฉบับผู้ปกครองเป็นผู้ประเมินนักเรียน)

(ด้านหน้า)

ชื่อ-สกุลนักเรียนที่ได้รับการประเมิน (ค.ช./ค.ญ./นาย/นางสาว).....ชั้น ม...../..... เลขที่.....

วัน / เดือน / ปีเกิด..... เพศ ชาย หญิง

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย **x** ภายในช่องที่หัวข้อให้ครบทุกข้อ กรุณาตอบให้ตรงกับความเป็นจริงที่เกิดขึ้นในช่วง 6 เดือน

พฤติกรรมที่ประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
1. ห่วงใยความรู้สึกคนอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. อยู่หนึ่ง นิ่งๆ ไม่ได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. มักบ่นว่าปวดศีรษะ ปวดท้อง หรือไม่สบาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. เต็มใจแบ่งปันสิ่งของให้เพื่อน(ขนม ของเล่น ดินสอ เป็นต้น)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. มักจะอาละวาด หรือโมโหง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ค่อนข้างแยกตัว ชอบเล่นคนเดียว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. เชื่อฟัง มักจะทำตามผู้ใหญ่ที่ต้องการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. กังวลใจหลายเรื่อง ดูวิตกกังวลเสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. เป็นที่พึงใจเวลาที่คนอื่นเสียใจ อารมณ์ไม่ดี หรือไม่สบายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. อยู่ไม่เป็นสุข วุ่นวายอย่างมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. มีเพื่อนสนิท	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. มักมีเรื่องทะเลาะวิวาทกับเด็กคนอื่น หรือรังแกเด็กอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ดูไม่มีความสุข ท้อแท้ ร้องไห้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. เป็นที่ชื่นชอบของเพื่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. วอกแวกสมาธิสั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. เครียด ไม่ยอมห่างเวลาในสถานการณ์ที่ไม่คุ้น และขาดความเชื่อมั่นตนเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ใจดีกับเด็กที่เล็กกว่า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ชอบโกหก หรือขี้โก่ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ถูกเด็กคนอื่นล้อเลียนหรือรังแก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ชอบอาสาช่วยเหลือคนอื่น (พ่อแม่ ครู เด็กคนอื่น)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. คิดก่อนทำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ขโมยของของที่บ้าน ที่โรงเรียน หรือที่อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. เข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเด็กในวัยเดียวกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. ขี้กลัว รู้สึกหวาดกลัวได้ง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. ทำงาน ได้จนสำเร็จ มีความตั้งใจในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

คุณมีความเห็นหรือความกังวลอื่นอีกหรือไม่.....

คะแนนด้านที่ 1 ด้านอารมณ์

คะแนนด้านที่ 2 ด้านความประพฤติ / เกร

คะแนนด้านที่ 3 ด้านพฤติกรรมอยู่ไม่นิ่ง

คะแนนด้านที่ 4 ด้านความสัมพันธ์กับเพื่อน

รวมคะแนนทั้ง 4 ด้าน

คะแนนด้านที่ 5 ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม

แปลผล.....

แปลผล.....

แปลผล.....

แปลผล.....

แปลผล.....

แปลผล.....

(ด้านหลัง แบบประเมินตนเอง SDQ ฉบับผู้ปกครองเป็นผู้ประเมินนักเรียน)

โดยรวมคุณคิดว่าเด็กมีปัญหาในด้านใดด้านหนึ่งต่อไปนี้หรือไม่

ด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรม หรือความสามารถเข้ากับผู้อื่น

- ไม่ ใช่ มีปัญหาเล็กน้อย
 ใช่ มีปัญหาชัดเจน ใช่ มีปัญหาอย่างมาก

ถ้าตอบว่า “ไม่ ” ไม่ต้องตอบข้อต่อไป

ถ้าคุณตอบว่า “ใช่ ” กรุณาตอบข้อต่อไปนี้

- น้อยกว่า 1 เดือน 1 - 5 เดือน
 6-12 เดือน มากกว่า 1 ปี

ปัญหานี้ทำให้เด็กรู้สึกไม่สบายใจหรือไม่

- ไม่เลย เล็กน้อย
 ค่อนข้างมาก มาก

ปัญหานี้รบกวนชีวิตประจำวันของเด็กในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้หรือไม่

พฤติกรรม	ไม่	เล็กน้อย	ค่อนข้างมาก	มาก
ความเป็นอยู่ที่บ้าน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
การคบเพื่อน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
การเรียนในห้องเรียน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
กิจกรรมยามว่าง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ปัญหานี้ทำให้คุณหรือครอบครัวเกิดความยุ่งยากหรือไม่

- ไม่เลย เล็กน้อย
 ค่อนข้างมาก มาก

คะแนนรวมแบบประเมินด้านหลัง แปลผล

ลงชื่อผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบประเมินตนเอง (SDQ) (ฉบับนักเรียนประเมินตนเอง)

(ด้านหน้า)

ชื่อ-สกุลนักเรียนที่ได้รับการประเมิน (ค.ช./ค.ญ./นาย/นางสาว).....ชั้น ม...../.....เลขที่.....

วัน / เดือน / ปีเกิด..... เพศ ชาย หญิง

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย **x** ภายในช่องท้ายหัวข้อให้ครบทุกข้อ กรุณาตอบให้ตรงกับความเป็นจริงที่เกิดขึ้นในช่วง 6 เดือน

พฤติกรรมที่ประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
1.ฉันพยายามจะทำตัวดีกับคนอื่น ฉันใส่ใจความรู้สึกคนอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.ฉันอยู่ไม่นิ่ง ฉันนั่งนาน ๆ ไม่ได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.ฉันปวดศีรษะ ปวดท้อง หรือไม่สบายบ่อย ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.ฉันเต็มใจแบ่งปันสิ่งของให้คนอื่น (ของกิน เกม ปากกา เป็นต้น)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.ฉันโกรธแค้น และมีอารมณ์เสีย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.ฉันชอบอยู่กับตัวเอง ฉันชอบเล่นคนเดียวหรืออยู่ตามลำพัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.ฉันมักทำตามที่คุณอื่นบอก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.ฉันขี้กังวล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.ใคร ๆ ก็ฟังฉัน ได้ถ้าเขาเสียใจ อารมณ์ไม่ดีหรือสบายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.ฉันอยู่ไม่สุข วุ่นวาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.ฉันมีเพื่อนสนิท	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.ฉันมีเรื่องทะเลาะวิวาทบ่อย ฉันทำให้คนอื่นท้ออย่างที่คุณต้องการได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.ฉันไม่มีความสุข ท้อแท้ ร้องไห้บ่อย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.เพื่อน ๆ ส่วนมากชอบฉัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.ฉันวอกแวกง่าย ฉันรู้สึกว่าไม่มีสมาธิ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.ฉันกังวลเวลาอยู่ในสถานการณ์ที่ไม่คุ้น และเสียความเชื่อมั่นในตนเองง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.ฉันใจดีกับเด็กที่เล็กกว่า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.มีคนว่าฉันโกหก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.เด็ก ๆ คนอื่น ล้อเลียนหรือรังแกฉัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.ฉันมักจะอาสาช่วยเหลือคนอื่น (พ่อแม่ ครู เด็กคนอื่น)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.ฉันคิดก่อนทำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.ฉันเอาของคนอื่นในบ้าน ที่โรงเรียน หรือที่อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.ฉันเข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเด็กวัยเดียวกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.ฉันขี้กลัว รู้สึกหวาดกลัวได้ง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.ฉันทำงานได้จนสำเร็จ มีความตั้งใจในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

คุณมีความเห็นหรือความกังวลอื่นอีกหรือไม่.....

.....

คะแนนด้านที่ 1 ด้านอารมณ์

แปลผล.....

คะแนนด้านที่ 2 ด้านความประพฤติ / เกเร

แปลผล.....

คะแนนด้านที่ 3 ด้านพฤติกรรมอยู่ไม่นิ่ง

แปลผล.....

คะแนนด้านที่ 4 ด้านความสัมพันธ์กับเพื่อน

แปลผล.....

รวมคะแนนทั้ง 4 ด้าน

--

แปลผล.....

คะแนนด้านที่ 5 ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม

--

แปลผล.....

โดยรวมเรอคิดว่าตัวเองมีปัญหาในด้านใดด้านหนึ่งต่อไปนี้หรือไม่

ด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรม หรือความสามารถเข้ากับผู้อื่น

- ไม่ ใช่ มีปัญหาเล็กน้อย
 ใช่ มีปัญหาชัดเจน ใช่ มีปัญหาอย่างมาก

ถ้าตอบว่า “ ไม่ ” ไม่ต้องตอบข้อต่อไป

ถ้าคุณตอบว่า “ ใช่ ” กรุณาตอบข้อต่อไปนี้

- น้อยกว่า 1 เดือน 1 - 5 เดือน
 6-12 เดือน มากกว่า 1 ปี

ปัญหานี้ทำให้เด็กรู้สึกไม่สบายใจหรือไม่

- ไม่เลย เล็กน้อย
 ค่อนข้างมาก มาก

ปัญหานี้รบกวนชีวิตประจำวันของเด็กในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้หรือไม่

พฤติกรรม	ไม่	เล็กน้อย	ค่อนข้างมาก	มาก
ความเป็นอยู่ที่บ้าน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
การคบเพื่อน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
การเรียนในห้องเรียน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
กิจกรรมยามว่าง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ปัญหานี้ทำให้คุณหรือครอบครัวเกิดความยุ่งยากหรือไม่

- ไม่เลย เล็กน้อย
 ค่อนข้างมาก มาก

คะแนนรวมแบบประเมินด้านหลัง

แปลผล

แบบประเมินตนเอง (SDQ) (ฉบับครูเป็นผู้ประเมินนักเรียน)

(ด้านหน้า)

ชื่อ-สกุลนักเรียนที่ได้รับการประเมิน (ค.ช./ค.ญ./นาย/นางสาว)..... ชั้น ม...../..... เลขที่.....

วัน / เดือน / ปีเกิด..... เพศ ชาย หญิง

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย X กากบาทในช่องท้ายหัวข้อให้ครบทุกข้อ กรุณาตอบให้ตรงกับความเป็นจริงที่เกิดขึ้นในช่วง 6 เดือน

พฤติกรรมที่ประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
1. ห่วงใยความรู้สึกคนอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. อยู่หนึ่ง นิ่งนิ่งๆ ไม่ได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. มักบ่นว่าปวดศีรษะ ปวดท้อง หรือไม่สบาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. เต็มใจแบ่งปันสิ่งของให้เพื่อน(ขนม ของเล่น ดินสอ เป็นต้น)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. มักจะอาละวาด หรือโมโหง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ค่อนข้างแยกตัว ชอบเล่นคนเดียว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. เชื่อฟัง มักจะทำตามผู้ใหญ่ที่ต้องการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. กังวลใจหลายเรื่อง ดูวิตกกังวลเสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. เป็นที่พึ่งได้เวลาที่คนอื่นเสียใจ อารมณ์ไม่ดี หรือไม่สบายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. อยู่ไม่เป็นสุข วุ่นวายอย่างมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. มีเพื่อนสนิท	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. มักมีเรื่องทะเลาะวิวาทกับเด็กคนอื่น หรือรังแกเด็กอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ดูไม่มีความสุข ท้อแท้ ร้องไห้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. เป็นที่ชื่นชอบของเพื่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. วอกแวกสมาธิสั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. เครียด ไม่ยอมห่างเวลาในสถานการณ์ที่ไม่คุ้น และขาดความเชื่อมั่นตนเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ใจดีกับเด็กที่เล็กกว่า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ชอบโกหก หรือขี้โก่ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ถูกเด็กคนอื่นล้อเลียนหรือรังแก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ชอบอาสาช่วยเหลือคนอื่น (พ่อแม่ ครู เด็กคนอื่น)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. คิดก่อนทำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ขโมยของของที่บ้าน ที่โรงเรียน หรือที่อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. เข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเด็กในวัยเดียวกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. ขี้กลัว รู้สึกหวาดกลัวได้ง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. ทำงาน ได้จนสำเร็จ มีความตั้งใจในการทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

คุณมีความเห็นหรือความกังวลอื่นอีกหรือไม่.....

คะแนนด้านที่ 1 ด้านอารมณ์

คะแนนด้านที่ 2 ด้านความประพฤติ / เกร

คะแนนด้านที่ 3 ด้านพฤติกรรมอยู่ไม่นิ่ง

คะแนนด้านที่ 4 ด้านความสัมพันธ์กับเพื่อน

รวมคะแนนทั้ง 4 ด้าน

คะแนนด้านที่ 5 ด้านความสัมพันธ์ทางสังคม

แปลผล.....

แปลผล.....

แปลผล.....

แปลผล.....

แปลผล.....

แปลผล.....

โดยรวมครูคิดว่าเด็กมีปัญหาในด้านใดด้านหนึ่งต่อไปนี้หรือไม่

ด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรม หรือความสามารถเข้ากับผู้อื่น

- ไม่ ใช่ มีปัญหาเล็กน้อย
 ใช่ มีปัญหาชัดเจน ใช่ มีปัญหาอย่างมาก

ถ้าตอบว่า “ไม่ ” ไม่ต้องตอบข้อต่อไป

ถ้าคุณตอบว่า “ใช่ ” กรุณาตอบข้อต่อไปนี้

- น้อยกว่า 1 เดือน 1 - 5 เดือน
 6-12 เดือน มากกว่า 1 ปี

ปัญหานี้ทำให้เด็กรู้สึกไม่สบายใจหรือไม่

- ไม่เลย เล็กน้อย
 ค่อนข้างมาก มาก

ปัญหานี้รบกวนชีวิตประจำวันของเด็กในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้หรือไม่

พฤติกรรม	ไม่	เล็กน้อย	ค่อนข้างมาก	มาก
ความเป็นอยู่ที่บ้าน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
การคบเพื่อน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
การเรียนในห้องเรียน	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
กิจกรรมยามว่าง	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

ปัญหานี้ทำให้คุณหรือครอบครัวเกิดความยุ่งยากหรือไม่

- ไม่เลย เล็กน้อย
 ค่อนข้างมาก มาก

คะแนนรวมแบบประเมินด้านหลัง

แปลผล

ลงชื่อครูที่ปรึกษา

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

การให้คะแนนและการแปลผล (SDQ)

การให้คะแนนแยกตามรายด้าน

1. ด้านอารมณ์

ข้อ	รายการประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
3	มักจะบ่นว่าปวดศีรษะ ปวดท้อง หรือไม่สบายบ่อย ๆ	0	1	2
8	ซึ่กั่วงวล	0	1	2
13	ไม่มีความสุข ท้อแท้ ร้องไห้บ่อย	0	1	2
16	กังวลเวลาอยู่ในสถานการณ์ที่ไม่คุ้น และเสียความเชื่อมั่นในตนเองง่าย	0	1	2
24	ซึ่กั่วงวล รู้สึกหวาดกลัวได้ง่าย			

0-5 6 7-10

รวมคะแนน.....จัดอยู่ในกลุ่ม

 ปกติ เสี่ยง มีปัญหา

2. ด้านความประพฤติ / เกร

ข้อ	รายการประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
5	โกรธแรงแ และมักอารมณ์เสีย	0	1	2
7	มักทำตามที่คุณอื่นบอก	2	1	0
12	มีเรื่องทะเลาะวิวาทบ่อย ทำให้คนอื่นทำอย่างที่ต้องการได้	0	1	2
18	มีคนว่าชอบโกหก หรือซึ่กั่วงวลบ่อย ๆ	0	1	2
22	เอาของคนอื่นในบ้าน ที่โรงเรียน หรือที่อื่น ๆ	0	1	2

0-4 5 6-10

รวมคะแนน.....จัดอยู่ในกลุ่ม

 ปกติ เสี่ยง มีปัญหา

3. ด้านพฤติกรรมไม่อยู่นิ่ง

ข้อ	รายการประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
2	อยู่ไม่นิ่ง นั่งนิ่ง ๆ ไม่ได้	0	1	2
10	อยู่ไม่สุข รุนววย	0	1	2
15	วอกแวกง่าย รู้สึกว่าไม่มีสมาธิ	0	1	2
21	คิดก่อนทำ	2	1	0
25	ทำงานได้จนเสร็จ มีความตั้งใจในการทำงาน	2	1	0

0-5 6 7-10

รวมคะแนน.....จัดอยู่ในกลุ่ม

 ปกติ เสี่ยง มีปัญหา

4. ด้านความสัมพันธ์กับเพื่อน

ข้อ	รายการประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
6	ชอบอยู่กับตัวเอง ชอบเล่นคนเดียวหรืออยู่ตามลำพัง	0	1	2
11	มีเพื่อนสนิท	2	1	0
14	เป็นที่ชื่นชมของเพื่อน	2	1	0
19	ถูกเด็กคนอื่นล้อเลียนหรือรังแก	0	1	2
23	เข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเด็กวัยเดียวกัน	0	1	2

รวมคะแนน.....จัดอยู่ในกลุ่ม 0-3 4 5-10
 ปกติ เสี่ยง มีปัญหา

5. ด้านสัมพันธภาพทางสังคม

ข้อ	รายการประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
1	พยายามจะทำตัวดีกับคนอื่น ใส่ใจความรู้สึกคนอื่น	0	1	2
4	เต็มใจแบ่งปันสิ่งของให้คนอื่น (ของกิน เกม ปากกา เป็นต้น)	0	1	2
9	เป็นที่พึ่งได้เวลาที่คนอื่นเสียใจ อารมณ์ไม่ดี หรือไม่สบายใจ	0	1	2
17	ใจดีกับเด็กที่เล็กกว่า	0	1	2
20	มักจะอาสาช่วยเหลือผู้อื่น (พ่อแม่ ครู เด็กคนอื่น)	0	1	2

รวมคะแนน.....จัดอยู่ในกลุ่ม 4-10 3 0-2
 ปกติ เสี่ยง มีปัญหา

สรุปการให้คะแนนและการแปลผลในภาพรวม (นักเรียนประเมินตนเอง)

รายการประเมิน	ปกติ	เสี่ยง	มีปัญหา
คะแนนรวมพฤติกรรมที่เป็นปัญหา (จากคะแนนรวมพฤติกรรม 4 ด้าน)	0 - 16	17 - 18	19 - 40
คะแนนรวมพฤติกรรมแต่ละด้าน			
1. คะแนนพฤติกรรมด้านอารมณ์	0 - 5	6	7 - 10
2. คะแนนพฤติกรรมความประพฤติ / เกเร	0 - 4	5	6 - 10
3. คะแนนพฤติกรรมไม่อยู่นิ่ง	0 - 5	6	7 - 10
4. คะแนนพฤติกรรมด้านความสัมพันธ์กับเพื่อน	0 - 3	4	5 - 10
5. คะแนนพฤติกรรมด้านสัมพันธภาพทางสังคม (คะแนนจุดแข็ง)	4 - 10 เป็นจุดแข็ง	ต่ำกว่า 3 ไม่มีจุดแข็ง	

(ด้านหลัง)

ประเมินว่ามีความเรื้อรัง ส่งผลกระทบต่อบุคคลรอบตัวเด็ก มีผลต่อสัมพันธภาพทางสังคม และชีวิตประจำวันของเด็ก ในการประเมินว่าตัวเองมีปัญหาด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรม หรือความสามารถเข้ากับผู้อื่นได้

ถ้าตอบว่า “ไม่” ไม่ต้องกติกะคะแนนข้อต่อไป

ถ้าตอบว่า “ใช่” ให้พิจารณาแบบประเมินในหัวข้อต่อไปนี้

- ปัญหานี้ทำให้รู้สึกไม่สบายใจหรือไม่
- ปัญหานี้รบกวนชีวิตประจำวันในด้านต่าง ๆ หรือไม่

ใน 2 หัวข้อนี้ ถ้าตอบว่า “ไม่เคย” หรือ “เล็กน้อย” ให้ 0 คะแนน “ค่อนข้างมาก” ให้ 1 คะแนน “มาก” ให้ 2 คะแนน ดังนี้

ข้อความ	ไม่เคย	เล็กน้อย	ค่อนข้างมาก	มาก
ปัญหานี้ทำให้รู้สึกไม่สบายใจ	0	0	1	2
ปัญหานี้รบกวนชีวิตประจำวันในด้านต่าง ๆ				
● ความเป็นอยู่ที่บ้าน	0	0	1	2
● การคบเพื่อน	0	0	1	2
● การเรียนในห้องเรียน	0	0	1	2
● กิจกรรมยามว่าง	0	0	1	2

สรุปการแปลผลด้านหลัง

คะแนนรวม 0 คะแนน = ไม่รุนแรง / รุนแรงเล็กน้อย

คะแนนรวม 1-2 คะแนน = รุนแรงปานกลาง

คะแนนรวม 3 คะแนนขึ้นไป = รุนแรงมาก

การแปลผลแบบประเมินพฤติกรรมเด็กฉบับครู/ผู้ปกครองประเมินนักเรียน
คะแนนจากแบบประเมินด้านหน้า (25 ข้อ)

แบบประเมินพฤติกรรมเด็ก ฉบับ ครูประเมินนักเรียน

รายการประเมิน	ปกติ	เสี่ยง	มีปัญหา
คะแนนรวม	0-15	16-17	18-40
<ul style="list-style-type: none"> ● คะแนนพฤติกรรมด้านอารมณ์ ● คะแนนพฤติกรรมเกร ● คะแนนพฤติกรรมอยู่ไม่นิ่ง ● คะแนนพฤติกรรมด้านความสัมพันธ์กับเพื่อน 	0-3	4	5-10
	0-3	4	5-10
	0-5	6	7-10
	0-5	6	7-10
<ul style="list-style-type: none"> ● คะแนนพฤติกรรมด้านสัมพันธภาพทางสังคม 	4-10	3	0-2
	(มีจุดแข็ง)	(ไม่มีจุดแข็ง)	

แบบประเมินพฤติกรรมเด็ก ฉบับ ผู้ปกครองประเมินนักเรียน

รายการประเมิน	ปกติ	เสี่ยง	มีปัญหา
คะแนนรวม	0-15	16-17	18-40
<ul style="list-style-type: none"> ● คะแนนพฤติกรรมด้านอารมณ์ ● คะแนนพฤติกรรมเกร ● คะแนนพฤติกรรมอยู่ไม่นิ่ง ● คะแนนพฤติกรรมด้านความสัมพันธ์กับเพื่อน 	0-3	4	5-10
	0-3	4	5-10
	0-5	6	7-10
	0-5	6	7-10
<ul style="list-style-type: none"> ● คะแนนพฤติกรรมด้านสัมพันธภาพทางสังคม 	4-10	3	0-2
	(มีจุดแข็ง)	(ไม่มีจุดแข็ง)	