



แบบประเมินนักเรียน SDQ (สำหรับนักเรียน)

โรงเรียนห้วยซ้อวิทยาคม รัชมิ่งคลาภิเษก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 36

ชื่อ-สกุล.....เลขประจำตัวนักเรียน.....ชั้นมัธยมศึกษาปีที่.....

เพศ ชาย หญิง

วัน / เดือน / ปีเกิด.....

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย / ในช่องท้ายหัวข้อให้ครบทุกข้อ กรุณาตอบให้ตรงกับความเป็นจริงที่เกิดขึ้นในช่วง 6 เดือน

พฤติกรรมประเมิน	ไม่จริง	จริงบ้าง	จริงแน่นอน
1.ฉันพยายามทำดีต่อคนอื่น ฉันใส่ใจความรู้สึกคนอื่น			
2.ฉันอยู่ไม่นิ่ง ฉันไม่สามารถอยู่นิ่งได้นาน			
3.ฉันปวดศีรษะ ปวดท้อง หรือไม่สบายบ่อย ๆ			
4.โดยปกติแล้ว ฉันแบ่งปันกับผู้อื่น (อาหาร เกม ปากกา เป็นต้น)			
5.ฉันโกรธรุนแรง และมักควบคุมอารมณ์ไม่ได้			
6.ฉันชอบอยู่กับตัวเอง ฉันชอบเล่นคนเดียวหรืออยู่ตามลำพัง			
7.โดยปกติแล้ว ฉันมักทำตามที่คุณอื่นบอก			
8.ฉันกังวลมาก			
9.ใคร ๆ ก็ฟังฉันได้ถ้าเขาเสียใจ เจ็บป่วยหรือไม่สบายใจ			
10.ฉันหยุดหยิก หรือเดินไปมาตลอดเวลา			
11.ฉันมีเพื่อนสนิทอย่างน้อยหนึ่งคน			
12.ฉันมีเรื่องทะเลาะวิวาทบ่อย ฉันบังคับให้ผู้อื่นทำอย่างที่คุณต้องการได้			
13.ฉันไม่มีความสุข ท้อแท้ ร้องไห้บ่อย			
14.เพื่อน ๆ ส่วนมาก ชอบฉัน			
15.ฉันวอกแวกง่าย ฉันรู้สึกว่าไม่มีสมาธิ			
16.ฉันกังวลเวลาอยู่ในสถานการณ์ใหม่ ๆ และเสียความมั่นใจง่าย			
17.ฉันใจดีกับเด็กที่อายุน้อยกว่า			
18.ฉันถูกกล่าวหาว่า พุดบดหรือโกหกบ่อย ๆ			
19.เด็ก ๆ คนอื่น ล้อเลียนหรือรังแกฉัน			
20.ฉันมักอาสาช่วยเหลือคนอื่น (พ่อแม่ ครู เด็กคนอื่น)			
21.ฉันคิดก่อนทำ			
22.ฉันเอาของคนอื่นออกไปจากบ้าน โรงเรียน หรือที่อื่น			
23.ฉันเข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเด็กวัยเดียวกัน			
24.ฉันมีความกลัวหลายอย่าง ฉันหวาดกลัวง่าย			
25.ฉันทำงานได้จนสำเร็จ มีความตั้งใจในการทำงาน			

โปรดกรอกเพิ่มเติมถ้าคุณมีความเห็นอื่น.....

คะแนนด้านที่ 1 แปลผล.....

คะแนนด้านที่ 2 แปลผล.....

คะแนนด้านที่ 3 แปลผล.....

คะแนนด้านที่ 4 แปลผล.....

รวมคะแนนทั้ง 4 ด้าน แปลผล.....

คะแนนด้านที่ 5 ความสามารถทางสังคม..... แปลผล.....

โดยรวมเธอคิดว่าตัวเองมีปัญหาในด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรม หรือความสามารถเข้ากับผู้อื่นด้านใดด้านหนึ่งหรือไม่

- ไม่มีปัญหา มีปัญหาเล็กน้อย
 มีปัญหาชัดเจน มีปัญหาอย่างมาก

ถ้าคุณตอบ “มีปัญหา.....” โปรดตอบข้อ 1 - 4 ต่อไปนี้ด้วย

1. ปัญหาที่มี เกิดขึ้นมานานเท่าไร

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

2. คุณรู้สึกหงุดหงิดหรือไม่สบายใจกับปัญหาที่มีหรือไม่

- ไม่เลย เล็กน้อย
 ค่อนข้างมาก มาก

3. ปัญหานี้รบกวนชีวิตประจำวันของเด็กในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้หรือไม่

พฤติกรรม	ไม่เลย	เล็กน้อย	ค่อนข้างมาก	มากที่สุด
3.1 ความเป็นอยู่ที่บ้าน				
3.2 การคบเพื่อน				
3.3 การเรียนในห้องเรียน				
3.4 กิจกรรมยามว่าง				

4. ปัญหาที่มีทำให้คนรอบข้างเกิดความยุ่งยากหรือไม่ (ครอบครัว เพื่อน ครู ฯลฯ)

- ไม่เลย เล็กน้อย
 ค่อนข้างมาก มากที่สุด

(ลงชื่อ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โปรดตรวจสอบอีกครั้งว่าท่านตอบครบทุกข้อ
ขอบคุณที่ให้ความร่วมมือกรอกแบบประเมินนี้

คะแนนรวมแบบประเมินด้านหลัง

แปลผล.....