

แบบประเมินตนเอง (SDQ) ฉบับนักเรียนประเมิน

ชื่อ-สกุลนักเรียนชั้นม. / เลขที่

วัน/เดือน/ปีเกิด เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง

ตอนที่ 1 จงทำเครื่องหมาย x ลงในช่องท้ายหัวข้อ กรุณาตอบให้ตรงความเป็นจริงที่เกิดขึ้นในช่วง 6 เดือน

ข้อ	รายการประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
1	ฉันพยายามจะทำตัวดีกับคนอื่น ฉันใส่ใจในความรู้สึกของคนอื่น			
2	ฉันอยู่ไม่นิ่ง ฉันนั่งนานๆ ไม่ได้			
3	ฉันปวดศีรษะ ปวดท้อง หรือไม่สบายบ่อยๆ			
4	ฉันเต็มใจแบ่งปันสิ่งของให้คนอื่น (ของกิน เกม ปากกา เป็นต้น)			
5	ฉันโกรธแค้น และมักอารมณ์เสีย			
6	ฉันชอบอยู่กับตัวเอง ฉันชอบเล่นคนเดียว หรืออยู่ตามลำพัง			
7	ฉันมักทำตามที่คุณอื่นบอก			
8	ฉันขี้กังวล			
9	ใครๆ ก็ฟังฉันได้ถ้าเขาเสียใจ อารมณ์ไม่ดีหรือไม่สบายใจ			
10	ฉันอยู่ไม่สุข วุ่นวาย			
11	ฉันมีเพื่อนสนิท			
12	ฉันมีเรื่องทะเลาะวิวาทบ่อย ฉันทำให้คนอื่นทำอย่างที่คุณต้องการได้			
13	ฉันไม่มีความสุข ท้อแท้ ร้องไห้บ่อย			
14	เพื่อนๆส่วนมากชอบฉัน			
15	ฉันวอกแวกง่าย ฉันรู้สึกว่ามีสมาธิ			
16	ฉันกังวลเวลาอยู่ในสถานการณ์ที่ไม่คุ้น และเสียความเชื่อมั่นในตนเองง่าย			
17	ฉันใจดีกับเด็กที่เล็กกว่า			
18	มีคนว่าฉันโกหก หรือขี้อิงบ่อยๆ			
19	เด็กๆ คนอื่น ล้อเลียนหรือรังแกฉัน			
20	ฉันมักจะอาสาช่วยเหลือคนอื่น (พ่อแม่ ,ครู, เด็กคนอื่น)			

ข้อ	รายการประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
21	ฉันคิดก่อนทำ			
22	ฉันเอาของคนอื่นในบ้าน ที่โรงเรียน หรือที่อื่นๆ			
23	ฉันเข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเด็กวัยเดียวกัน			
24	ฉันขี้กลัว รู้สึกหวาดกลัวได้ง่าย			
25	ฉันทำงานได้จนสำเร็จ ความตั้งใจในการทำงานของฉันดี			

นักเรียนมีอย่างอื่นที่จะบอกอีกหรือไม่

.....

คะแนนด้านที่ 1

แปลผล

คะแนนด้านที่ 2

แปลผล

คะแนนด้านที่ 3

แปลผล

คะแนนด้านที่ 4

แปลผล

รวมคะแนนทั้ง 4 ด้าน

แปลผล

คะแนนสัมพันธภาพทางสังคม

แปลผล



โดยรวมนักเรียนคิดว่า ตัวเองมีปัญหาในด้านใดด้านหนึ่งต่อไปนี้หรือไม่

ด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรม หรือความสามารถเข้ากับผู้อื่น

☐ ไม่

☐ ใช่ มีปัญหาเล็กน้อย

☐ ใช่ มีปัญหาชัดเจน

☐ ใช่ มีปัญหาย่างมาก

ถ้าตอบว่า “ไม่” ไม่ต้องตอบคำถามข้อต่อไป

ถ้าตอบว่า “ใช่” กรุณาตอบข้อต่อไปนี้

ปัญหานี้เกิดขึ้นมานานเท่าไรแล้ว

☐ น้อยกว่า 1 เดือน

☐ 1 – 5 เดือน

☐ 6 – 12 เดือน

☐ มากกว่า 1 ปี

ปัญหานี้ทำให้นักเรียนรู้สึกไม่สบายใจหรือไม่

☐ ไม่เลย

☐ เล็กน้อย

☐ ค่อนข้างมาก

☐ มาก

ปัญหานี้รบกวนชีวิตประจำวันของนักเรียนในด้านต่างๆ ต่อไปนี้หรือไม่

	ไม่	เล็กน้อย	ค่อนข้างมาก	มาก
ความเป็นอยู่ที่บ้าน				
การคบเพื่อน				
การเรียนรู้ในห้องเรียน				
กิจกรรมยามว่าง				

ปัญหานี้ทำให้คนรอบข้างเกิดความยุ่งยากหรือไม่ (ครอบครัว เพื่อน ครู เป็นต้น)

☐ ไม่เลย

☐ เล็กน้อย

☐ ค่อนข้างมาก

☐ มาก

คะแนนรวมแบบประเมินด้านหลัง

แปลผล

ตอนที่ 2 ข้อมูลส่วนตัวของนักเรียน

1) เพื่อนสนิทของนักเรียน

ในโรงเรียน คือ

1. ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....
ชั้น.....ห้อง.....หมายเลขโทรศัพท์.....
2. ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....
ชั้น.....ห้อง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

นอกโรงเรียน คือ

1. ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....
ชั้น.....ห้อง.....หมายเลขโทรศัพท์.....
2. ชื่อ-สกุล.....ชื่อเล่น.....
ชั้น.....ห้อง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

2) กิจกรรมที่ทำร่วมกันในครอบครัว

.....

3) หน้าที่/ความรับผิดชอบของนักเรียนเมื่ออยู่บ้าน

.....

