



- คล.2 -

แบบประเมินพฤติกรรมนักเรียน (SDQ) ฉบับนักเรียนเป็นผู้ประเมินตนเอง ปีการศึกษา 2563

ชื่อนักเรียน(ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว).....ชั้น...../.....เลขที่.....

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องท้ายแต่ละข้อให้ครบทุกข้อ กรุณาตอบให้ตรงกับลักษณะของเด็กในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา

ข้อ	พฤติกรรมประเมิน	ความคิดเห็น		
		ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
1	ฉันพยายามทำตัวดีกับคนอื่น ฉันใส่ใจความรู้สึกของคนอื่น			
2	ฉันอยู่ไม่นิ่ง ฉันนั่งนิ่ง ๆ ไม่ได้			
3	ฉันปวดศีรษะ ปวดท้อง หรือไม่สบายบ่อย			
4	ฉันเต็มใจแบ่งปันสิ่งของให้เพื่อน (ขนม, ของเล่น, ดินสอ เป็นต้น)			
5	ฉันโกรธแค้นและมักอารมณ์เสีย			
6	ฉันชอบอยู่กับตัวเอง ฉันชอบเล่นคนเดียวหรืออยู่ตามลำพัง			
7	ฉันมักทำตามที่คุณอื่นบอก			
8	ฉันขี้เกียจ			
9	ใคร ๆ ก็ฟังฉันได้ ถ้าเขาเสียใจ อารมณ์ไม่ดี หรือไม่สบายใจ			
10	ฉันอยู่ไม่สุข วุ่นวาย			
11	ฉันมีเพื่อนสนิท			
12	ฉันมีเรื่องทะเลาะวิวาทบ่อย ฉันทำให้คนอื่นทำอย่างที่ผมต้องการได้			
13	ฉันไม่มีความสุข ท้อแท้ ร้องไห้บ่อย ๆ			
14	เพื่อน ๆ ส่วนมากชอบฉัน			
15	ฉันวอกแวกง่าย ฉันรู้สึกไม่มีสมาธิ			
16	ฉันกังวลเวลาอยู่ในสถานการณ์ที่ไม่คุ้น และเสียความมั่นใจในตนเองง่าย			
17	ฉันใจดีกับเด็กที่เล็กกว่า			
18	มีคนว่าฉันโกหก หรือขี้โกงบ่อย ๆ			
19	เด็ก ๆ คนอื่นล้อเลียนหรือรังแกฉัน			
20	ฉันมักจะอาสาช่วยเหลือผู้อื่น (พ่อ, แม่, ครู, เพื่อน, เด็กคนอื่น ๆ เป็นต้น)			
21	ฉันคิดก่อนทำ			
22	ฉันเอาของคนอื่นในบ้าน ที่โรงเรียนหรือที่อื่น			
23	ฉันเข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเด็กวัยเดียวกัน			
24	ฉันขี้กลัว รู้สึกหวาดกลัวได้ง่าย			
25	ฉันทำงานได้จนเสร็จ ความตั้งใจในการทำงานของฉันดี			

(ต่อด้านหลัง หน้า 2)

- คล.2 -

แบบประเมินพฤติกรรมนักเรียน (SDQ) ฉบับนักเรียนเป็นผู้ประเมินตนเอง

โดยรวมนักเรียนคิดว่าตัวเองมีปัญหาในด้านใดด้านหนึ่งต่อไปนี้หรือไม่

1. ด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรม หรือความสามารถเข้ากับผู้อื่น

ไม่

ใช่ มีปัญหาเล็กน้อย

ใช่ มีปัญหาชัดเจน

ใช่ มีปัญหาอย่างมาก

\*\*ถ้าตอบว่า “ไม่” ไม่ต้องตอบข้อต่อไป

\*\*ถ้าตอบว่า “ใช่” กรุณาตอบข้อต่อไปนี้

2. ปัญหานี้เกิดขึ้นมานานเท่าไรแล้ว

น้อยกว่า 1 เดือน

1 – 5 เดือน

6 – 12 เดือน

มากกว่า 1 ปี

3. ปัญหานี้ทำให้นักเรียนรู้สึกไม่สบายใจหรือไม่

ไม่เลย

เล็กน้อย

ค่อนข้างมาก

มาก

4. ปัญหาที่รบกวนชีวิตประจำวันของนักเรียนในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้หรือไม่

4.1. ความเป็นอยู่ที่บ้าน

ไม่เลย

เล็กน้อย

ค่อนข้างมาก

มาก

4.2. การคบเพื่อน

ไม่เลย

เล็กน้อย

ค่อนข้างมาก

มาก

4.3. การเรียนในห้องเรียน

ไม่เลย

เล็กน้อย

ค่อนข้างมาก

มาก

4.4. กิจกรรมยามว่าง

ไม่เลย

เล็กน้อย

ค่อนข้างมาก

มาก

5. ปัญหานี้ทำให้คนรอบข้างเกิดความยุ่งยากหรือไม่(ครอบครัว เพื่อน ครู เป็นต้น)

ไม่เลย

เล็กน้อย

ค่อนข้างมาก

มาก

ลงชื่อ.....นักเรียน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

สำหรับครู

คะแนนรวมแบบประเมินด้านหลัง ..... แปลผล.....