ด้านหน้า

แบบประเมินพฤติกรรม SDQ (ฉบับนักเรียนเป็นผู้ประเมินตนเอง)

ชื่อ-สกุล นักเรียน ..... ชั้น ..... เลขที่ .....

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... เพศ ชาย หญิง

คำชี้แจง จงทำเครื่องหมาย / ลงในช่องท้ายแต่ละข้อให้ครบทุกข้อ กรุณาตอบให้ตรงความเป็นจริงที่เกิดขึ้นในช่วง 6 เดือน

ข้อ	รายการประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
1	ฉันพยายามจะทำตัวดีกับคนอื่น ฉันใส่ใจในความรู้สึกของคนอื่น			
2	ฉันอยู่ไม่นิ่ง ฉันนั่งนาน ๆ ไม่ได้			
3	ฉันปวดศีรษะ ปวดท้อง หรือไม่สบายบ่อย ๆ			
4	ฉันเต็มใจแบ่งปันสิ่งของให้คนอื่น (ของกิน เกม ปากกา เป็นต้น)			
5	ฉันโกรธแรง และมักอารมณ์เสีย			
6	ฉันชอบอยู่กับตัวเอง ฉันชอบเล่นคนเดียว หรืออยู่ตามลำพัง			
7	ฉันมักทำตามที่คนอื่นบอก			
8	ฉันขี้กังวล			
9	ใคร ๆ ก็พึ่งฉันได้ถ้าเขาเสียใจ อารมณ์ไม่ดี หรือไม่สบายใจ			
10	ฉันอยู่ไม่สุข วุ่นวาย			
11	ฉันมีเพื่อนสนิท			
12	ฉันมีเรื่องทะเลาะวิวาทบ่อย ฉันทำให้คนอื่นทำอย่างที่ฉันต้องการได้			
13	ฉันไม่มีความสุข ท้อแท้ ร้องไห้บ่อย			
14	เพื่อนๆ ส่วนมากชอบฉัน			
15	ฉันวอกแวกง่าย ฉันรู้สึกว่าไม่มีสมาธิ			
16	ฉันกังวลเวลาอยู่ในสถานการณ์ที่ไม่คุ้น และเสียความเชื่อมั่นในตนเองง่าย			
17	ฉันใจดีกับเด็กที่เล็กกว่า			
18	มีคนว่าฉันโกหก หรือขี้โกงบ่อย ๆ			
19	เด็ก ๆ คนอื่น ล้อเลียนหรือรังแกฉัน			
20	ฉันมักจะอาสาช่วยเหลือคนอื่น (พ่อแม่ ,ครู, เด็กคนอื่น ๆ)			
21	ฉันคิดก่อนทำ			
22	ฉันเอาของคนอื่นในบ้าน ที่โรงเรียน หรือที่อื่น ๆ			
23	ฉันเข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเด็กวัยเดียวกัน			
24	ฉันขี้กลัว รู้สึกหวาดกลัวได้ง่าย			
25	ฉันทำงานได้จนสำเร็จความตั้งใจในการทำงานของฉันดี			

เธอมีความคิดเห็น หรือความกังวลหรือไม่ .....

คะแนนด้านที่ 1	..... คะแนน	แปลผล .....
คะแนนด้านที่ 2	..... คะแนน	แปลผล .....
คะแนนด้านที่ 3	..... คะแนน	แปลผล .....
คะแนนด้านที่ 4	..... คะแนน	แปลผล .....
รวมคะแนนทั้ง 4 ด้าน	..... คะแนน	แปลผล .....
คะแนนสัมพันธภาพทางสังคม	..... คะแนน	แปลผล .....

LIVEWORKSHEETS

ด้านหลัง สำหรับนักเรียนประเมิน

โดยรวมนักเรียนคิดว่า ตัวเองมีปัญหาในด้านใดด้านหนึ่งต่อไปนี้หรือไม่ ทำเครื่องหมาย ✓

ด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรม หรือความสามารถเข้ากับผู้อื่น

ไม่ ใช่ มีปัญหาเล็กน้อย

ใช่ มีปัญหาชัดเจน ใช่ มีปัญหาอย่างมาก

ถ้าตอบว่า **"ไม่"** ไม่ต้องตอบคำถามข้อต่อไป

ถ้าตอบว่า **"ใช่"** กรุณาตอบข้อต่อไปนี้

ปัญหานี้เกิดขึ้นมานานเท่าไรแล้ว

น้อยกว่า 1 เดือน 1 – 5 เดือน

6 – 12 เดือน ใช่ มากกว่า 1 ปี

ปัญหานี้ทำให้นักเรียนรู้สึกไม่สบายใจหรือไม่

ไม่เลย เล็กน้อย

ค่อนข้างมาก มาก

ปัญหานี้รบกวนชีวิตประจำวันของนักเรียนในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้หรือไม่

รายการ	ไม่	เล็กน้อย	ค่อนข้างมาก	มาก
1. ความเป็นอยู่ที่บ้าน				
2. การคบเพื่อน				
3. การเรียนในห้องเรียน				
4 กิจกรรมยามว่าง				

ปัญหานี้ทำให้คนรอบข้างเกิดความยุ่งยากหรือไม่ (ครอบครัว เพื่อน ครู เป็นต้น)

ไม่เลย เล็กน้อย

ค่อนข้างมาก มาก

ลงชื่อ ..... นักเรียน

วันที่ .....

คะแนนรวมแบบประเมินด้านหลัง ☐ **แปลผล** .....

LIVEWORKSHEETS