แบบประเมิน SDQ ฉบับนักเรียน

ชื่อ..... ชั้น .....เลขที่.....

พฤติกรรมประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
1. ฉันพยายามจะทำตัวดีกับคนอื่น ฉันใส่ใจความรู้สึกคนอื่น			
2. ฉันอยู่ไม่นิ่ง ฉันนั่งนานๆ ไม่ได้			
3. ฉันปวดศรีษะ ปวดท้อง หรือไม่สบายบ่อยๆ			
4. ฉันเต็มใจแบ่งสิ่งของให้คนอื่น (ของกิน เกม ปากกา เป็นต้น)			
5. ฉันโกรธแรงและมักอารมณ์เสีย			
6. ฉันชอบอยู่กับตัวเอง ฉันชอบเล่นคนเดียวหรืออยู่ตามลำพัง			
7. ฉันมักทำตามที่คนอื่นบอก			
8. ฉันขี้กังวล			
9. ใครๆ ก็พึ่งฉันได้ถ้าเขาเสียใจ อารมณ์ไม่ดีหรือไม่สบายใจ			
10. ฉันอยู่ไม่สุข วุ่นวาย			
11. ฉันมีเพื่อนสนิท			
12. ฉันมีเรื่องทะเลาะวิวาทบ่อย ฉันทำให้คนอื่นทำอย่างที่ฉันต้องการได้			
13. ฉันไม่มีความสุขท้อแท้ ร้องไห้บ่อย			
14. เพื่อนๆ ส่วนมากชอบฉัน			
15. ฉันวอกแวกง่าย ฉันรู้สึกว่าไม่มีสมาธิ			
16. ฉันกังวลเวลาอยู่ในสถานการณ์ที่ไม่คุ้น และเสียความเชื่อมั่นในตนเองง่าย			
17. ฉันใจดีกับเด็กที่เล็กกว่า			
18. มีคนว่าฉันโกหก หรือขี้โกงบ่อยๆ			
19. เด็กๆ คนอื่นล้อเลียนหรือรังแกฉัน			
20. ฉันมักจะอาสาช่วยเหลือคนอื่น (พ่อแม่, ครู, เด็กคนอื่น)			
21. ฉันคิดก่อนทำ21. ฉันคิดก่อนทำ			
22. ฉันเอาของคนอื่นในบ้าน ที่โรงเรียน หรือที่อื่น			
23. ฉันเข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเด็กวัยเดียวกัน			
24. ฉันขี้กลัว รู้สึกหวาดกลัวได้ง่าย			
25. ฉันทำงานได้จนเสร็จ ความตั้งใจในการทำงานของฉันดี			

26. โดยรวมเธอคิดว่าตัวเองมีปัญหาในด้านใดด้านหนึ่งต่อไปนี้หรือไม่ :
ด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรม หรือความสามารถเข้ากับผู้อื่น

( ) ไม่ (ถ้าตอบว่า "ไม่" ไม่ต้องตอบข้อต่อไป) ( ) ใช่ มีปัญหาเล็กน้อย (กรุณาตอบข้อต่อไปด้านล่าง)
( ) ใช่ มีปัญหาชัดเจน (กรุณาตอบข้อต่อไปด้านล่าง) ( ) ใช่ มีปัญหาอย่างมาก (กรุณาตอบข้อต่อไปด้านล่าง)

27. ปัญหานี้เกิดขึ้นมานานเท่าไรแล้ว
( ) น้อยกว่า 1 เดือน ( ) 1 – 5 เดือน ( ) 6 - 12 เดือน ( ) มากกว่า 1 ปี

28. ปัญหานี้ทำให้เธอรู้สึกไม่สบายใจหรือไม่
( ) ไม่เลย ( ) เล็กน้อย ( ) ค่อนข้างมาก ( ) มาก

ปัญหานี้รบกวนชีวิตประจำวันของเธอในด้านต่างๆ ต่อไปนี้หรือไม่	ไม่	เล็กน้อย	ค่อนข้างมาก	มาก
29. การคบเพื่อน				
30. การเรียนในห้องเรียน				
31. ความเป็นอยู่ที่บ้าน				
32. กิจกรรมยามว่าง				

33. ปัญหานี้ทำให้คนรอบข้างเกิดความยุ่งยากหรือไม่ (ครอบครัว เพื่อน ครู เป็นต้น)
( ) ไม่เลย ( ) เล็กน้อย ( ) ค่อนข้างมาก ( ) มาก

LIVEWORKSHEETS

แบบประเมิน SDQ ฉบับผู้ปกครอง

ชื่อ..... ชั้น .....เลขที่.....

พฤติกรรมประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
1. ห่วงใยความรู้สึกคนอื่น			
2. อยู่ไม่นิ่ง นั่งนิ่งๆ ไม่ได			
3. มักจะบ่นว่าปวดศีรษะ ปวดท้อง หรือไม่สบาย			
4. เต็มใจแบ่งสิ่งของให้เพื่อน (ของกิน เกม ของเล่น ปากกา เป็นต้น)			
5. มักจะอาละวาด หรือโมโหร้าย			
6. ค่อนข้างแยกตัว ชอบเล่นคนเดียว			
7. เชื่อฟัง มักจะทำตามที่ผู้ใหญ่ต้องการ			
8. กังวลใจหลายเรื่อง ดูวิตกกังวลใจเสมอ			
9. เป็นที่พึ่งได้เวลาคนอื่นเสียใจ อารมณ์ไม่ดี หรือไม่สบายใจ			
10. อยู่ไม่สุข วุ่นวายอย่างมาก			
11. มีเพื่อนสนิท			
12. มักมีเรื่องทะเลาะวิวาทกับเด็กอื่น หรือรังแกเด็กอื่น			
13. ดูไม่มีความสุข ท้อแท้ ร้องไห้บ่อย			
14. เป็นที่ชื่นชอบของเพื่อนๆ			
15. วอกแวกง่าย สมาธิสั้น			
16. เครียด ไม่ยอมห่างในสถานการณ์ที่ไม่คุ้น และขาดความเชื่อมั่นในตนเอง			
17. ใจดีกับเด็กที่เล็กกว่า			
18. ชอบโกหก หรือขี้โกง			
19. ถูกเด็กๆ คนอื่นล้อเลียนหรือรังแก			
20. ชอบอาสาช่วยเหลือคนอื่น (พ่อแม่, ครู, เด็กคนอื่น)			
21. คิดก่อนทำ			
22. ขโมยของของที่บ้าน ที่โรงเรียน หรือที่อื่น			
23. เข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเด็กวัยเดียวกัน			
24. ขี้กลัว รู้สึกหวาดกลัวได้ง่าย			
25. ทำงานได้จนเสร็จ ความตั้งใจในการทำงาน			

26. โดยรวมคุณคิดว่าเด็กมีปัญหาในด้านใดด้านหนึ่งต่อไปนี้หรือไม่ :
ด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรม หรือความสามารถเข้ากับผู้อื่น

( ) ไม่ (ถ้าตอบว่า "ไม่" ไม่ต้องตอบข้อต่อไป) ( ) ใช่ มีปัญหาเล็กน้อย (กรุณาตอบข้อต่อไปด้านล่าง)
( ) ใช่ มีปัญหาชัดเจน (กรุณาตอบข้อต่อไปด้านล่าง) ( ) ใช่ มีปัญหาอย่างมาก (กรุณาตอบข้อต่อไปด้านล่าง)

27. ปัญหานี้เกิดขึ้นมานานเท่าไรแล้ว

( ) น้อยกว่า 1 เดือน ( ) 1 – 5 เดือน ( ) 6 - 12 เดือน ( ) มากกว่า 1 ปี

28. ปัญหานี้ทำให้เด็กรู้สึกไม่สบายใจหรือไม่

( ) ไม่เลย ( ) เล็กน้อย ( ) ค่อนข้างมาก ( ) มาก

ปัญหานี้รบกวนชีวิตประจำวันของเด็กในด้านต่างๆ ต่อไปนี้หรือไม่	ไม่	เล็กน้อย	ค่อนข้างมาก	มาก
29. ความเป็นอยู่ที่บ้าน				
30. การคบเพื่อน				
31. การเรียนในห้องเรียน				
32. กิจกรรมยามว่าง				

33. ปัญหานี้ทำให้คุณหรือครอบครัวเกิดความยุ่งยากหรือไม่

( ) ไม่เลย ( ) เล็กน้อย ( ) ค่อนข้างมาก ( ) มาก

LIVEWORKSHEETS

LIVEWORKSHEETS