แบบประเมินพฤติกรรมนักเรียน ฉบับนักเรียนประเมินตนเอง

Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)

ชื่อ – สกุล (ระบุคำนำหน้า) ..... **เลขประจำตัว** ..... **ชั้น ม.3/4 เลขที่**.....

ส่วนที่ 1 คำชี้แจง ให้นักเรียนพิมพ์เครื่องหมาย x ในช่องว่างเพียงช่องเดียวในแต่ละข้อคำถามที่ใกล้เคียงกับพฤติกรรมของนักเรียนที่เกิดขึ้นในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา

ด้าน	พฤติกรรมประเมิน	ไม่จริง	อาจจะจริง	จริง	รวม
1	ฉันปวดศีรษะ ปวดท้องหรือคลื่นไส้บ่อย ๆ				
1	ฉันกังวลมาก				
1	ฉันมักไม่มีความสุข เศร้าหรือร้องไห้บ่อย ๆ				
1	ฉันวิตกกังวลเมื่ออยู่ในสถานการณ์ใหม่ ๆ				
1	ฉันมีความกลัวหลายเรื่อง ฉันหวาดกลัวง่าย				
2	ฉันโกรธรุนแรงและมักควบคุมอารมณ์ไม่ได้				
2	โดยปกติแล้วฉันทำตามที่คนอื่นบอก				
2	ฉันมีเรื่องทะเลาะบ่อย ๆ ฉันบังคับให้ผู้อื่นทำตามที่ฉันต้องการได้				
2	ฉันถูกกล่าวหาว่าพูดปดหรือขี้โกงบ่อย ๆ				
2	ฉันเอาของที่ไม่ใช่ของฉันออกไปจากบ้าน โรงเรียนหรือที่อื่น				
3	ฉันอยู่ไม่สุข ฉันไม่สามารถอยู่นิ่งได้นาน				
3	ฉันหยุกหยิก หรือดิ้นไปมาตลอดเวลา				
3	ฉันวอกแวกง่ายไม่มีสมาธิ ฉันมีความลำบากที่จะใช้สมาธิ				
3	ฉันคิดก่อนทำ				
3	ฉันทำงานที่ทำอยู่ได้เสร็จ ฉันมีสมาธิดี				
4	ฉันมักอยู่กับตัวเองและมักเล่นคนเดียวหรืออยู่ตามลำพัง				
4	ฉันมีเพื่อนสนิทอย่างน้อยหนึ่งคน				
4	คนอื่นในวัยเดียวกับฉันมักชอบฉัน				
4	เด็กคนอื่น ๆ แกล้งหรือรังแกฉัน				
4	ฉันเข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเข้ากับเด็กวัยเดียวกัน				
5	ฉันพยายามทำดีต่อผู้อื่น ฉันใส่ใจความรู้สึกคนอื่น				
5	โดยปกติแล้วฉันแบ่งปันกับผู้อื่น (อาหาร ปากกา เกมส์ ฯลฯ)				
5	ฉันช่วยเหลือ ถ้ามีใครบาดเจ็บ ไม่สบายใจหรือเจ็บป่วย				
5	ฉันใจดีกับเด็ก ๆ ที่อายุน้อยกว่า				
5	ฉันมักอาสาช่วยเหลือผู้อื่น (พ่อ แม่ ครู เด็กอื่น)				

LIVEWORKSHEETS

<u>ส่วนที่ 2</u> ให้พิจารณาตัวเองด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรมหรือความสามารถการเข้ากับผู้อื่น

*** โดยรวมคุณคิดว่าคุณมีปัญหาในด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรมหรือความสามารถเข้ากับผู้อื่นด้านใดด้านหนึ่งหรือไม่**

.... ไม่มีปัญหา .... มีปัญหาเล็กน้อย .... มีปัญหาชัดเจน .... มีปัญหาอย่างรุนแรง

<u>หมายเหตุ</u> ถ้าคุณตอบ "มีปัญหา..." โปรดตอบข้อ 1-4 ต่อไปนี้ด้วย

1.ปัญหาที่มีเกิดขึ้นมานานเท่าไหร่แล้ว

.... น้อยกว่า 1 เดือน .... 1–5 เดือน .... 6–12 เดือน .... มากกว่า 1 ปี

ข้อความ	ไม่เลย	เล็กน้อย	ค่อนข้างมาก	มากที่สุด	สรุป
2.คุณรู้สึกหงุดหงิดหรือไม่สบายใจกับปัญหาที่มีหรือไม่					
3.ปัญหาที่มีรบกวนชีวิตประจำวันของคุณในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้					
3.1 ความเป็นอยู่ที่บ้าน					
3.2 การคบเพื่อน					
3.3 การเรียนในห้องเรียน					
3.4 กิจกรรมยามว่าง					
4.ปัญหาที่มีทำให้คุณหรือชั้นเรียนเกิดความยุ่งยากหรือไม่ (ครอบครัว เพื่อน ครู ฯลฯ)					

LIVEWORKSHEETS