

แบบคัดกรองนักเรียนรายบุคคล

ชื่อ-สกุล (นาย/น.ส./ค.ช./ค.ญ.).....ชั้น.....เลขที่.....

1. ความสามารถพิเศษ (ความถนัดและความสนใจในวิชาที่เรียน)

มี

ไม่มี

กลุ่มสาระการเรียนรู้คณิตศาสตร์

1.....

2.....

กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาไทย

1.....

2.....

กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาต่างประเทศ

1.....

2.....

กลุ่มสาระการเรียนรู้วิทยาศาสตร์

1.....

2.....

กลุ่มสาระการเรียนรู้ศิลปะ

1.....

2.....

กลุ่มสาระการเรียนรู้การงานอาชีพและเทคโนโลยี

1.....

2.....

กลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา

1.....

2.....

กลุ่มสาระการเรียนรู้สังคมศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม

1.....

2.....

อื่นๆ

1.....

2.....

2. ด้านการเรียน

ปกติ

เล็ก

มีปัญหา

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ผลการเรียนเฉลี่ย 1.00-2.00 | <input type="checkbox"/> ผลการเรียนต่ำกว่า 1.00 |
| <input type="checkbox"/> คิด 0, ร, มศ, มผ 1-2 วิชา/1 ภาคเรียน | <input type="checkbox"/> คิด 0, ร, มศ, มผ มากกว่า 2 วิชา/ภาคเรียน |
| <input type="checkbox"/> ไม่เข้าเรียน 1-2 ครั้ง/รายวิชา | <input type="checkbox"/> มาเรียนสาย 3 ครั้งต่อสัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> มาเรียนสายมากกว่า 3 ครั้งต่อสัปดาห์ | <input type="checkbox"/> ไม่ตั้งใจเรียนขณะครูสอน |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีอุปกรณ์การเรียนมาเรียน หรือ นำอุปกรณ์การเรียนมาไม่ครบ | <input type="checkbox"/> ไม่เข้าเรียนหลายครั้งโดยไม่ มีเหตุจำเป็น |
| <input type="checkbox"/> อ่านสะกดคำไม่ได้ | <input type="checkbox"/> สมาธิสั้น |
| <input type="checkbox"/> ไม่รู้ความหมายของคำ | <input type="checkbox"/> ขาดเรียนบ่อยมากกว่า 1 วัน/ สัปดาห์ |
| <input type="checkbox"/> จับใจความสำคัญไม่ได้ | <input type="checkbox"/> ไม่ส่งงานมากกว่า 2 วิชา |
| <input type="checkbox"/> เขียนตัวอักษรไม่ได้ | <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านคุณลักษณะอัน พึงประสงค์ตั้งแต่ 2 ข้อขึ้นไป |
| <input type="checkbox"/> เขียนไม่ได้ใจความ | <input type="checkbox"/> คำนวน บวก ลบ คูณ หาร ไม่ได้ |
| <input type="checkbox"/> ผลการประเมินการอ่านคิดวิเคราะห์ และเขียนสื่อความไม่ผ่าน | <input type="checkbox"/> ไม่ส่งงาน 1-2 วิชา |
| <input type="checkbox"/> ไม่ผ่านคุณลักษณะอันพึงประสงค์ 1 ข้อ | <input type="checkbox"/> ผลการประเมินการอ่านคิด วิเคราะห์ และเขียนสื่อความ อยู่ในระดับ 1 |
| <input type="checkbox"/> ผลการประเมินการอ่านคิดวิเคราะห์ และเขียนสื่อความอยู่ในระดับ 1 | |

3. ด้านสุขภาพ

ปกติ

เล็ก

มีปัญหา

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ร่างกายไม่แข็งแรง | <input type="checkbox"/> มีภาวะทุพโภชนาการ |
| <input type="checkbox"/> มีโรคประจำตัวหรือเจ็บป่วยบ่อย | <input type="checkbox"/> มีความพิการทางร่างกาย |
| <input type="checkbox"/> มีปัญหาด้านสายตา (สวมแว่น/คอนแทคเลนส์) | |
| <input type="checkbox"/> ป่วยเป็นโรคร้ายแรง/เรื้อรัง | |
| <input type="checkbox"/> มีปัญหาด้านสายตา (ไม่สวมแว่น/คอนแทคเลนส์) | <input type="checkbox"/> มีความบกพร่องทางการ ได้ยิน |
| <input type="checkbox"/> สมรรถภาพทางร่างกายต่ำ | |

4. ด้านเศรษฐกิจ

- | | | |
|--|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> เลี่ยง | <input type="checkbox"/> มีปัญหา |
| [] รายได้ครอบครัว 5,000-10,000 บาทต่อเดือน | [] รายได้ครอบครัวต่ำกว่า 5,000 บาทต่อเดือน | |
| [] บิดาหรือมารดาตกงาน (1 คน) แต่รายได้มากกว่า 5,000 บาท | [] บิดาและมารดาตกงาน(ทั้ง 2 คน) | |
| [] ครอบครัวมีภาระหนี้สินจำนวนมาก | [] รายได้ไม่เพียงพอต่อการใช้จ่ายในชีวิตประจำวัน | |

5. ด้านสวัสดิภาพและความปลอดภัย

- | | | |
|---|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> เลี่ยง | <input type="checkbox"/> มีปัญหา |
| [] พ่อแม่แยกทางกัน หรือแต่งงานใหม่ | [] ไม่มีผู้ดูแล | |
| [] ที่พักอาศัยอยู่ในชุมชนแออัด หรือใกล้แหล่งมั่วสุม / สถานเริงรมย์ | [] มีความขัดแย้งและมีการใช้ความรุนแรงในครอบครัว | |
| [] อยู่หอพัก | [] ถูกทารุณ / ทำร้ายจากบุคคลในครอบครัว | |
| [] มีบุคคลเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง/เรื้อรัง | [] ถูกล่วงละเมิดทางเพศ | |
| [] บุคคลในครอบครัวติดสารเสพติด | [] สูบบุหรี่ / ักัญชา / ของมึนเมา | |
| [] บุคคลในครอบครัวเล่นการพนัน | [] เล่นการพนัน | |
| [] มีความขัดแย้ง/ทะเลาะกันในครอบครัว | | |

6. ด้านพฤติกรรมการใช้สารเสพติด

- | | | |
|--|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> เลี่ยง | <input type="checkbox"/> มีปัญหา |
| [] คบเพื่อนในกลุ่มใช้สารเสพติด เช่น บุหรี่ , สุรา | [] ใช้หรือเสพเองมากกว่า 2 ครั้ง | |
| [] มีประวัติเกี่ยวข้องกับสารเสพติด | [] สมาชิกในครอบครัวข้องเกี่ยวกับยาเสพติด | |
| [] เป็นผู้ติดบุหรี่ สุรา หรือสารเสพติด อื่นๆ | [] เคยลองสูบบุหรี่ / ักัญชา / ของมึนเมา | |
| [] อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ใช้สารเสพติด | | |

7. ด้านพฤติกรรมการใช้ความรุนแรง

- | | | |
|-------------------------------|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ปกติ | <input type="checkbox"/> เลี่ยง | <input type="checkbox"/> มีปัญหา |
| [] ไม่ปฏิบัติตามกฎจราจร | [] ไม่ปฏิบัติตามกฎจราจรบ่อยๆ หรือเป็นประจำ | |

- พาหนะและสภาพการเดินทางไม่ปลอดภัย
- ทะเลาะวิวาทบ่อยๆ
- ทำร้ายร่างกายผู้อื่น
- มีประวัติทะเลาะวิวาท
- ก้าวร้าว เกร

8. ด้านพฤติกรรมทางเพศ

- ปกติ
- เสี่ยง
- มีปัญหา

- อยู่ในกลุ่มประพฤตินเหมือนเพศตรงข้าม
- ทำงานพิเศษที่ล่อแหลมต่อการถูกล่วงละเมิดทางเพศ
- อยู่ด้วยกัน
- ตั้งครรภ์
- อยู่ในกลุ่มขายบริการ
- ใช้เครื่องมือสื่อสารเป็นเวลานานและบ่อยครั้ง
- ประพฤตินเหมือนเพศตรงข้าม
- ขาดเรียนไปกับคู่ของตนเสมอๆ
- จับคู่ชัดเจนและแยกกลุ่มอยู่ด้วยกันสองต่อสองบ่อยครั้ง
- ขายบริการทางเพศ
- มีการมั่วสุมทางเพศ
- หมกมุ่นในการใช้เครื่องมือสื่อสารที่เกี่ยวข้องทางเพศ

9. ด้านการติดเกม

- ปกติ
- เสี่ยง
- มีปัญหา

- เล่นเกมเกินวันละ 1 ชั่วโมง
- ขาดจินตนาการและความคิดสร้างสรรค์
- เก็บตัว แยกตัวจากกลุ่มเพื่อน
- ใช้จ่ายเงินผิดปกติ
- อยู่ในกลุ่มเพื่อนเล่นเกม
- ร้านเกมอยู่ใกล้บ้านหรือโรงเรียน
- ใช้เวลาเล่นเกมเกิน 2 ชั่วโมง
- หงุดหงิด ฉุนเฉียว อารมณ์รุนแรง
- บุคลิกภาพผิดไปจากเดิม
- ขาดความรับผิดชอบ
- หมกมุ่น จังจี้ในการเล่นเกมน
- ใช้เงินสิ้นเปลือง โทกหก ถักขโมยเงินเพื่อเล่นเกม

10. นักเรียนที่มีความต้องการพิเศษ

- มีความบกพร่องทางการเห็น
- มีความบกพร่องทางการได้ยิน
- มีความบกพร่องทางสติปัญญา
- มีความบกพร่องทางร่างกายและสุขภาพ

- มีความบกพร่องทางการเรียนรู้
- มีความบกพร่องทางพฤติกรรมหรืออารมณ์
- มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา
- ออทิสติก
- มีสมาธิสั้น
- พิกัดซ้ายขวา (มีความบกพร่องตั้งแต่ 2 ประเภทขึ้นไป)
- อื่นๆ (ระบุ)

11. ด้านการใช้เครื่องมือสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์

ปกติ

เสี่ยง

มีปัญหา

- เคยใช้โทรศัพท์มือถือในระหว่างการเรียนการสอนโดยไม่จำเป็น
- ใช้โทรศัพท์มือถือในระหว่างการเรียนการสอน 2-3 ครั้ง/วัน
- เข้าใช้ MSN, Facebook ,Twitter หรือ chat เกินวันละ 1 ชั่วโมง
- เข้าใช้ MSN, Facebook, Twitter หรือ chat เกินวันละ 2 ชั่วโมง

ลงชื่อ.....ผู้คัดกรอง

(.....)

ตำแหน่ง.....

