ภาคผนวก จ

บทที่ 3

- แบบประเมินเบื้องต้นเพื่อคัดแยกประเภทความพิการสู่กระบวนการจัดการศึกษา

แบบประเมินเบื้องต้น
เพื่อ
คัดแยกประเภทความพิการสู่กระบวนการจัดการศึกษา

งานจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ
ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายพิเศษ
สำนักงาน กศน. สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

พัฒนาจากสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ สพฐ

ประเมินครั้งที่......................

แบบประเมินเบื้องต้นเพื่อคัดแยกประเภทความพิการสู่กระบวนการจัดการศึกษา :

บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น

ชื่อสถานศึกษา..

ชื่อ-นามสกุล (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นาง / นางสาว)..

วัน เดือน ปี เกิด.. อายุ...............................ปี .... เดือน

ระดับ...วัน เดือน ปี ที่ประเมิน...

คำชี้แจง

1. แบบประเมินเบื้องต้น ฯ ฉบับนี้เป็นแบบประเมินเพื่อประโยชน์ในทางการจัดการศึกษาเท่านั้น
2. การประเมินลักษณะหรือพฤติกรรมของคนพิการที่แสดงออกบ่อยๆโดยให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” ที่ตรงกับลักษณะหรือพฤติกรรมนั้นๆ
3. ผู้ประเมินเบื้องต้นควรสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ที่อยู่ใกล้ชิดคนพิการมากที่สุด เช่น ผู้ดูแลคนพิการหรือครู เพื่อให้เกิดความชัดเจนถูกต้อง
4. ผู้ประเมิน ฯ ควรจะมีอย่างน้อย 2 คนขึ้นไป

ที่	**ลักษณะ / พฤติกรรม**	**ผลการประเมินพฤติกรรม**	
		ใช่	**ไม่ใช่**
1	มักก้มศีรษะมองสิ่งของ หนังสือ รูปภาพหรือ นำเข้ามาดูใกล้ๆ ตา		
2	เมื่อดูป้ายข้อความ รูปภาพ วัตถุ สิ่งของต่างๆ ตามที่สาธารณะต้องเข้าไปดูใกล้ๆ		
3	ขณะอ่านหนังสือ มักจะอ่านซ้ำบรรทัดเดิม หรืออ่านข้ามบรรทัด		
4	มักใช้ประสาทสัมผัสส่วนอื่น เพื่อสำรวจ / หาสิ่งของ ควบคู่กับการใช้สายตา		
5	บอกรายละเอียดของภาพหรือสิ่งของไม่ได้		
6	เดินด้วยความระมัดระวังกว่าปกติ เดินงุ่มง่าม มักชนและสะดุดวัตถุ		
7	หรี่ตา กระพริบตา ขยี้ตา กดตา เมื่อใช้สายตามากๆ		
8	เคลื่อนศีรษะไปมา เพื่อหาจุดที่มองเห็นชัดที่สุด		
9	มักมีอาการปวดศีรษะ ปวดตา ตาลาย คันตา มองเห็นสิ่งของเคลื่อนไหวไปมา		
10	บอกความแตกต่างของสีที่ใกล้เคียงกันไม่ได้ เช่น สีเขียวกับสีฟ้า สีแดงกับสีส้ม		

เกณฑ์การประเมิน ฯ

ถ้าตอบว่าใช่ 5 ข้อ ขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น ควรให้การช่วยเหลือตามความต้องการจำเป็นพิเศษทางการศึกษาของผู้เรียน และควรส่งต่อให้ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะหรือแพทย์ตรวจวินิจฉัยต่อไป

ผลการประเมิน ฯ

☐ พบความบกพร่อง ☐ ไม่พบความบกพร่อง

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

....

....

....

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(...)

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(...)

ประเมินครั้งที่......................

แบบประเมินเบื้องต้นเพื่อคัดแยกประเภทความพิการสู่กระบวนการจัดการศึกษา :
บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน
ชื่อสถานศึกษา..

ชื่อ-นามสกุล (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นาง / นางสาว)..
วัน เดือน ปี เกิด.. อายุ...............................ปี .... เดือน
ระดับ..วัน เดือน ปี ที่ประเมิน...

คำชี้แจง

1. แบบประเมินเบื้องต้นฯ ฉบับนี้เป็นแบบประเมินเพื่อประโยชน์ในทางการจัดการศึกษาเท่านั้น
2. การประเมินลักษณะหรือพฤติกรรมของคนพิการที่แสดงออกบ่อยๆโดยให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” ที่ตรงกับลักษณะหรือพฤติกรรมนั้นๆ
3. ผู้ประเมินเบื้องต้นควรสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ที่อยู่ใกล้ชิดคนพิการมากที่สุด เช่น ผู้ดูแลคนพิการหรือครู เพื่อให้เกิดความชัดเจนถูกต้อง
4. ผู้ประเมินฯ ควรจะมีอย่างน้อย 2 คนขึ้นไป

ที่	ลักษณะ / พฤติกรรม	ผลการประเมินพฤติกรรม	
		ใช่	ไม่ใช่
1	ไม่หันศีรษะหาเสียงเมื่อเรียกชื่อจากข้างหลัง		
2	ไม่ตอบสนองหรือหันไปมองที่มาของเสียงซึ่งเกิดอยู่รอบๆ ห้อง		
3	มักใช้ท่าทางในการสื่อความหมายกับผู้อื่นไม่ใช้ภาษาพูด		
4	ออกเสียงในระดับเดียวกันแต่ไม่เป็นคำ		
5	ในการสนทนาจะมองปากหรือจ้องหน้าจ้องตาผู้พูดตลอดเวลา		
6	ตอบไม่ตรงคำถามหรือไม่ตอบคำถาม		
7	พูดตามหรือเลียนเสียงไม่ได้		
8	เป็นหรือเคยเป็นโรคหูน้ำหนวก		

เกณฑ์การประเมิน ฯ

ถ้าตอบว่าใช่ 3 ข้อ ขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน ควรให้การช่วยเหลือตามความต้องการจำเป็นพิเศษทางการศึกษาของผู้เรียน และควรส่งต่อให้ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะหรือแพทย์ตรวจวินิจฉัยต่อไป

ผลการประเมิน ฯ

☐ พบความบกพร่อง ☐ ไม่พบความบกพร่อง

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

....
....
....

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน
(..)

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน
(..)

ประเมินครั้งที่......................

แบบประเมินเบื้องต้นเพื่อคัดแยกประเภทความพิการสู่กระบวนการจัดการศึกษา :
บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา
ชื่อสถานศึกษา..

ชื่อ-นามสกุล (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นาง / นางสาว)..
วัน เดือน ปี เกิด.. อายุ...............................ปี .... เดือน
ระดับ..วัน เดือน ปี ที่ประเมิน...

คำชี้แจง

1. แบบประเมินเบื้องต้นฯ ฉบับนี้เป็นแบบประเมินเพื่อประโยชน์ในทางการจัดการศึกษาเท่านั้น
2. การประเมินลักษณะหรือพฤติกรรมของคนพิการที่แสดงออกบ่อยๆโดยให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” ที่ตรงกับลักษณะหรือพฤติกรรมนั้นๆ
3. ผู้ประเมินเบื้องต้นฯ ควรสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ที่อยู่ใกล้ชิดคนพิการมากที่สุด เช่น ผู้ดูแลคนพิการ หรือครู เพื่อให้เกิดความชัดเจนถูกต้อง
4. ผู้ประเมินฯ ควรจะมีอย่างน้อย 2 คนขึ้นไป

ที่	ลักษณะ / พฤติกรรม	ผลการประเมิน พฤติกรรม	
		ใช่	ไม่ใช่
1	**ทักษะการสื่อสาร** ใช้ภาษาไม่สมวัย		
2	ไม่เข้าใจคำสั่ง ไม่สามารถทำตามคำสั่งได้		
3	**ทักษะการดูแลตนเอง** ไม่สามารถ หรือสามารถดูแลตัวเองในชีวิตประจำวันได้น้อย เช่นการรับประทานอาหาร / การอาบน้ำ / แปรงฟัน / การแต่งกาย		
4	ไม่สามารถทำความสะอาดหลังการขับถ่าย		
5	**ทักษะการดำรงชีวิตภายในบ้าน** ต้องกระตุ้นในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันอยู่เสมอ		
6	ช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวันได้ต่ำหว่าวัย		
7	**ทักษะทางสังคม / การปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น** ชอบเล่นกับเด็กที่มีอายุน้อยกว่า หรือไม่สามารถเล่นกับเพื่อนตามวัย		
8	เล่นเลียนแบบผู้อื่นอย่างไม่เหมาะสมกับวัย		

ที่	ลักษณะ / พฤติกรรม	ผลการประเมินพฤติกรรม	
		ใช่	ไม่ใช่
9	**ทักษะการรู้จักใช้ทรัพยากรในชุมชน** มีปัญหาด้านพฤติกรรมในการใช้สิ่งของสาธารณะประโยชน์ เช่น ชอบทำลายหรือใช้อย่างไม่ระมัดระวัง		
10	ไม่รู้จักวิธีการใช้ การจัดเก็บ และการดูแลรักษา ของส่วนรวม		
11	**ทักษะการรู้จักดูแลควบคุมตนเอง** เอาแต่ใจตนเอง มีอารมณ์โกรธ ฉุนเฉียวบ่อยๆ		
12	ไม่สามารถควบคุมตนเองทำตามสิ่งที่ต้องทำ		
13	**ทักษะการนำความรู้มาใช้ในชีวิตประจำวัน** ลืมง่าย / จำในสิ่งที่เรียนมาแล้วไม่ได้		
14	ไม่สามารถนำทักษะที่เรียนรู้ไปแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้		
15	**ทักษะการทำงาน** ช่วงความสนใจสั้น ไม่สามารถรับผิดชอบงานที่ต้องทำ		
16	ทำตามคำสั่งต่อเนื่อง 2 คำสั่งขึ้นไปได้ยาก สับสนง่าย		
17	**ทักษะการใช้เวลาว่าง** สนใจสิ่งรอบตัวน้อย		
18	ใช้เวลาว่างแสดงพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสม		
19	**ทักษะการรักษาสุขภาพอนามัยและความปลอดภัย** ดูแลสุขภาพตนเองได้น้อย เช่น ล้างมือ รับประทานอาหารที่เป็นประโยชน์		
20	มีความระมัดระวังเรื่องความปลอดภัยตนเองน้อย		

หมายเหตุ ทั้งนี้พฤติกรรมดังกล่าวต้องเทียบเคียงกับพัฒนาการของคนปกติ

เกณฑ์การประเมินฯ

แต่ละทักษะจะต้องมีผลการประเมินพฤติกรรมทักษะว่าใช่ทั้ง 2 ข้อ แสดงว่าไม่ผ่านทักษะนั้นและหากว่าพบทักษะการปรับตัวไม่ผ่านตั้งแต่ 2 ทักษะขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ควรให้การช่วยเหลือตามความต้องการจำเป็นพิเศษทางการศึกษาของผู้เรียน และควรส่งต่อให้ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะหรือแพทย์ตรวจวินิจฉัยต่อไป

ผลการประเมิน

☐ พบความบกพร่อง ☐ ไม่พบความบกพร่อง

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

....

....

....

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(..)

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(..)

ประเมินครั้งที่.....................

แบบประเมินเบื้องต้นเพื่อคัดแยกประเภทความพิการสู่กระบวนการจัดการศึกษา :
บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ
ชื่อสถานศึกษา..

ชื่อ-นามสกุล (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นาง / นางสาว)...
วัน เดือน ปี เกิด.. อายุ..............................ปี .... เดือน
ระดับ..วัน เดือน ปี ที่ประเมิน...

คำชี้แจง

1. แบบประเมินเบื้องต้นฯ ฉบับนี้เป็นแบบประเมินเพื่อประโยชน์ในทางการจัดการศึกษาเท่านั้น
2. การประเมินลักษณะหรือพฤติกรรมของคนพิการที่แสดงออกบ่อยๆโดยให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” ที่ตรงกับลักษณะหรือพฤติกรรมนั้นๆ
3. ผู้ประเมินเบื้องต้นฯ ควรสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ที่อยู่ใกล้ชิดคนพิการมากที่สุด เช่น ผู้ดูแลคนพิการหรือครู เพื่อให้เกิดความชัดเจนถูกต้อง
4. ผู้ประเมินฯ ควรจะมีอย่างน้อย 2 คนขึ้นไป

ที่	ลักษณะ / พฤติกรรม	ผลการประเมินพฤติกรรม	
		ใช่	ไม่ใช่
	ด้านร่างกาย		
1	มีอวัยวะไม่สมส่วน หรือแขน ขาลีบ		
2	มีอวัยวะขาดหายไปและเป็นอุปสรรคในการดำรงชีวิต		
3	มีการผิดรูปของกระดูกและข้อ		
4	มีลักษณะกล้ามเนื้อแขนขาเกร็ง		
5	มีลักษณะกล้ามเนื้อแขนขาอ่อนแรง		
	ด้านการเคลื่อนไหว		
6	มีการเคลื่อนไหวที่ผิดปกติ ทิศทางการเคลื่อนไหว และจังหวะการเคลื่อนไหว เช่น กระตุก เกร็ง		
7	ไม่สามารถนั่งทรงตัวได้ด้วยตนเอง		
8	ไม่สามารถลุกขึ้นยืนได้ด้วยตนเอง		
9	ไม่สามารถยืนทรงตัวได้ด้วยตนเอง		
10	ไม่สามารถเดินได้ด้วยตนเอง		

ที่	ลักษณะ / พฤติกรรม	ผลวิเคราะห์พฤติกรรม	
		ใช่	ไม่ใช่
11	**ด้านสุขภาพ** มีความเจ็บป่วยที่ต้องได้รับการรักษาเป็นระยะเวลานาน และเป็นอุปสรรคต่อการศึกษา เช่น 11.1 ประสบอุบัติเหตุ ผ่าตัด เป็นต้น 11.2 เป็นโรคเรื้อรังหรือมีภาวะผิดปกติของระบบต่างๆ ดังต่อไปนี้ ระบบโลหิต เช่น ภาวะเลือดออกง่ายหยุดยาก ธาลัสซีเมีย ไขกระดูกฝ่อ ระบบหัวใจและหลอดเลือด เช่น หัวใจพิการแต่กำเนิด โรคหัวใจรูมาติก ระบบไต เช่น โรคเนโฟรติก โรคไตเรื้อรัง ระบบประสาท เช่น อัมพาท สมองพิการ ลมชัก ระบบหายใจ เช่น หอบหืด โรคปอด ระบบภูมิคุ้มกันละภูมิแพ้ เช่น ข้ออักเสบ – รูมาตอยด์ , SLE(เอส แอล อี) ระบบต่อมไร้ท่อ เช่น โรคเบาหวาน แคระ หรือโตผิดปกติ ระบบผิวหนัง เช่น เด็กดักแด้ เป็นต้น		

เกณฑ์การประเมินฯ

ด้านร่างกาย และด้านการเคลื่อนไหว

ถ้าตอบว่าใช่ตั้งแต่ 1 ข้อ ขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหว ควรให้การช่วยเหลือตามความต้องการจำเป็นพิเศษทางการศึกษาของผู้เรียนและควรส่งต่อให้ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะหรือแพทย์ตรวจวินิจฉัยต่อไป

ด้านสุขภาพ

ถ้าตอบว่าใช่ข้อใดข้อหนึ่ง แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางสุขภาพควรให้การช่วยเหลือตามความต้องการจำเป็นพิเศษทางการศึกษาของผู้เรียน และควรส่งต่อให้ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะหรือแพทย์ตรวจวินิจฉัย

ผลการประเมิน

☐ พบความบกพร่อง ☐ ไม่พบความบกพร่อง

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

....

....

....

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(...)

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(...)

ประเมินครั้งที่......................

แบบประเมินเบื้องต้นเพื่อคัดแยกประเภทความพิการสู่กระบวนการจัดการศึกษา :
บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ (ระดับประถมศึกษา)
ชื่อสถานศึกษา..

ชื่อ-นามสกุล (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นาง / นางสาว)..
วัน เดือน ปี เกิด.. อายุ...............................ปี .... เดือน
ระดับ...วัน เดือน ปี ที่ประเมิน...

คำชี้แจง

1. แบบประเมินเบื้องต้นฯ ฉบับนี้เป็นแบบประเมินเพื่อประโยชน์ในทางการจัดการศึกษาเท่านั้น
2. การประเมินลักษณะหรือพฤติกรรมของคนพิการที่แสดงออกบ่อยๆโดยให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” ที่ตรงกับลักษณะหรือพฤติกรรมนั้นๆ โดยเปรียบเทียบกับคนปกติทั่วไป
3. ผู้ประเมินเบื้องต้นฯ ควรสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ที่อยู่ใกล้ชิดคนพิการมากที่สุด เช่น ผู้ดูแลคนพิการหรือครู เพื่อให้เกิดความชัดเจนถูกต้อง
4. ผู้ประเมินฯ ควรจะมีอย่างน้อย 2 คนขึ้นไป

ส่วนที่ 1 การตรวจประเมินเบื้องต้นฯ ด้านข้อมูลพื้นฐานของบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้

ที่	ลักษณะ / พฤติกรรม	ผลการประเมินพฤติกรรม	
		ใช่	ไม่ใช่
1	ดูฉลาดหรือปกติ ในด้านอื่น ๆ นอกจากในด้านการเรียน		
2	ต้องมีปัญหาทางการเรียน ซึ่งอาจทำไม่ได้เลยหรือทำได้ต่ำกว่า 2 ชั้นเรียน ในด้านใดด้านหนึ่งหรือมากกว่า 1 ด้าน ต่อไปนี้ 1.1 ด้านการอ่าน 1.2 ด้านการเขียน 1.3 ด้านการคำนวณ		
3	ไม่มีปัญหาทางด้านการเห็น การได้ยิน สติปัญญา หรือออทิสติก หรือจากการถูกละทิ้ง ละเลย หรือความด้อยโอกาสอื่น ๆ		

เกณฑ์การประเมินฯ

ถ้าตอบว่าใช่ 3 ข้อ แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ควรสังเกตในส่วนที่ 2 ต่อ

ผลการประเมินส่วนที่ 1

☐ พบความบกพร่อง ☐ ไม่พบความบกพร่อง

ส่วนที่ 2 การประเมินความบกพร่องทางการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

ที่	ลักษณะ / พฤติกรรม	ผลการประเมินพฤติกรรม	
		ใช่	ไม่ใช่
	1. ด้านการอ่าน		
1	อ่านช้า อ่านข้าม อ่านไม่หมด		
2	จำคำศัพท์คำเดิมไม่ได้ ทั้งๆ ที่เคยผ่านสายตามาแล้วหลายครั้ง		
3	อ่านเพิ่มคำ ซ้ำคำ อ่านผิดตำแหน่ง		
4	อ่านสลับตัวอักษรหรือออกเสียงสลับกัน เช่น บก อ่านเป็นกบ		
5	สับสนในพยัญชนะคล้ายกัน เช่น ก ภ ถ, ฤ ฎ ฏ, ด ต ค		
6	จำศัพท์ใหม่ไม่ค่อยได้		
7	มีปัญหาในการผสมคำ การอ่านออกเสียง		
8	สับสนคำที่คล้ายกัน เช่น บาน / บ้าน		
9	อ่านคำที่ไม่คุ้นเคยไม่ได้		
10	อ่านคำในระดับชั้นของตนเองไม่ได้		
	2. ด้านการเขียน		
1	ไม่ชอบและหลีกเลี่ยงการเขียน หรือการลอกคำ		
2	เขียนไม่สวย ไม่เรียบร้อย สกรก ขีดทิ้ง ลบทิ้ง		
3	เขียนตัวอักษรและคำที่คล้ายๆ กันผิด		
4	ลอกคำบนกระดานผิด (ลอกไม่ครบตกหล่น)		
5	เขียนหนังสือไม่เว้นวรรค ไม่เว้นช่องไฟ ตัวอักษรเบียดกัน จนทำให้อ่านยาก		
6	เขียนสลับตำแหน่งระหว่างพยัญชนะ สระ เช่น ตโ		
7	เขียนตามคำบอกของคำ		

ที่	ลักษณะ / พฤติกรรม	ผลการประเมินพฤติกรรม	
8	เขียนตัวอักษรหรือตัวเลขกลับด้าน คล้ายมองกระจกเงา เช่น **ว**		
9	เขียนตัวพยัญชนะหรือตัวเลขที่มีลักษณะคล้ายกันสลับกัน เช่น ม – น, ด – ค, พ – ย, b – d, p – q, 6 - 9		
10	เรียงลำดับตัวอักษรผิด เช่น สถิติ เป็น สติถิ		
1	**3.ด้านการคำนวณ** นับเลขเรียงลำดับ นับเพิ่ม นับลดไม่ได้		
2	ยากลำบากในการบวก, ลบ จำนวนจริง		
3	ยากลำบากในการใช้เทคนิคการนับจำนวนเพิ่มที่ละ 2, 5, 10, 100		
4	ยากลำบากในการประมาณจำนวนค่า		
5	ยากลำบากในการเปรียบเทียบ มากกว่า น้อยกว่า		
6	แก้โจทย์ปัญหาง่ายๆ ไม่ได้		
7	สับสนไม่เข้าใจเรื่องเวลา ทิศทาง		
8	บอกความหมาย หรือสัญลักษณ์ทางคณิตศาสตร์ไม่ได้ เช่น +, -, x,<, >, =		
9	เปรียบเทียบขนาด รูปทรง ระยะทาง ตำแหน่งไม่ได้		
10	เขียนตัวเลขกลับ เช่น 5 s, 6 9		
1	**4. ด้านพฤติกรรมทั่วไป** ไม่ทำตามสั่ง ทำงานไม่เสร็จ		
2	มีความยากลำบากในการจัดระบบงาน		
3	ทำของหายบ่อยๆ เป็นประจำ เช่น ของเล่น ดินสอ หนังสือ อุปกรณ์การเรียน		
4	ลืมทำกิจกรรมที่เป็นกิจวัตรประจำวัน		
5	สับสนด้านซ้าย ขวา		
6	วางสิ่งของเครื่องใช้ไม่เป็นระเบียบ		
7	เสียสมาธิง่ายมองไปยังทุกสิ่งที่เคลื่อนไหวผ่านสายตา		
8	มีอาการเครียดขณะอ่าน		
9	ใจไม่ค่อยจดจ่ออยู่กับงาน มองโน่นมองนี่บ่อยๆ		
10	หลีกเลี่ยง ไม่ชอบ หรือลังเลใจที่จะทำงานหรือการบ้านที่ต้องมีระเบียบและใส่ใจในงาน		

เกณฑ์การประเมิน ฯ

1. ด้านการอ่าน

ถ้าตอบว่าใช่ 7 ข้อ ขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ด้านการอ่าน

2. ด้านการเขียน

ถ้าตอบว่าใช่ 7 ข้อ ขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ด้านการเขียน

3. ด้านการคำนวณ

ถ้าตอบว่าใช่ 6 ข้อ ขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ด้านการคำนวณ

4. ด้านพฤติกรรมทั่วไป

ถ้าตอบว่าใช่ 4 ข้อ ขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้

หากพบว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ด้านใดด้านหนึ่ง หรือหลายด้าน ควรให้การช่วยเหลือตามความต้องการจำเป็นพิเศษทางการศึกษาของผู้เรียนและควรส่งต่อให้ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะหรือแพทย์ตรวจวินิจฉัยต่อไป

ผลการประเมิน

☐ พบความบกพร่อง ○ ด้านการอ่าน ○ ด้านการเขียน ○ ด้านการคำนวณ

☐ ไม่พบความบกพร่อง

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

....

....

....

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(...)

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(...)

ประเมินครั้งที่......................

แบบประเมินเบื้องต้นเพื่อคัดแยกประเภทความพิการสู่กระบวนการจัดการศึกษา :
บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา
ชื่อสถานศึกษา...

ชื่อ-นามสกุล (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นาง / นางสาว)..
วัน เดือน ปี เกิด.. อายุ...............................ปี .... เดือน
ระดับ...วัน เดือน ปี ที่ประเมิน...

คำชี้แจง

1. แบบประเมินเบื้องต้นฯ ฉบับนี้เป็นแบบประเมินเพื่อประโยชน์ในทางการจัดการศึกษาเท่านั้น
2. การประเมินลักษณะหรือพฤติกรรมของคนพิการที่แสดงออกบ่อยๆโดยให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” ที่ตรงกับลักษณะหรือพฤติกรรมนั้น ๆ
3. ผู้ประเมินเบื้องต้นฯ ควรสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ที่อยู่ใกล้ชิดคนพิการมากที่สุด เช่น ผู้ดูแลคนพิการหรือครู เพื่อให้เกิดความชัดเจนถูกต้อง
4. ผู้ประเมินฯ ควรจะมีอย่างน้อย 2 คนขึ้นไป

ที่	ลักษณะ/พฤติกรรม	ผลการประเมินพฤติกรรม	
		ใช่	ไม่ใช่
1	อวัยวะที่ใช้ในการออกเสียงมีความผิดปกติ		
2	ใช้หน่วยเสียงแทนกัน เช่น แทนที่จะพูดว่า “นาฬิกา” พูดว่า “นาก๊ิกา” “เสือ” เป็น “เฉือ” เป็นต้น		
3	พูดด้วยน้ำเสียงไม่ชัดเจน เสียงเพี้ยนมาก หรือเป็นเสียงพึมพำฟังแล้วไม่เข้าใจ		
4	เสียงบางส่วนของคำขาดหายไป เช่น “ความ” เป็น “คาม” เป็นต้น		
5	ความบกพร่องของระดับเสียง เช่น เสียงสูงหรือต่ำตลอดเวลาหรือเสียงที่พูดในระดับเดียวตลอด เสียงผิดเพศ ผิดวัย		
6	พูดไม่ถูกลำดับขั้นตอน ไม่เป็นไปตามโครงสร้างของภาษา เช่น ฉันตลาดไป ข้าวกินฉัน เป็นต้น		
7	การเว้นวรรคตอนไม่ถูกต้อง เช่น “ผ้าสีเขียวขี้....ม้า” เป็นต้น		
8	อัตราการพูดเร็วหรือช้าเกินไป		
9	พูดตะกุกตะกักหรือพูดติดอ่าง		
10	บกพร่องในเรื่องความเข้าใจหรือการใช้ภาษาพูด หรือภาษาเขียนหรือระบบสัญลักษณ์		

***หมายเหตุ** ควรอิงแบบพัฒนาการทางภาษาของเด็กทั่วไปควบคู่การประเมิน

เกณฑ์การประเมิน

ถ้าตอบว่าใช่ 5 ข้อ ขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา ควรให้การช่วยเหลือตามความต้องการจำเป็นพิเศษทางการศึกษาของผู้เรียน และควรส่งต่อให้ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะหรือแพทย์ตรวจวินิจฉัยต่อไป

ผลการประเมินส่วนที่ 1

☐ พบ ☐ ไม่พบ

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

....

....

....

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(...)

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(..)

ประเมินครั้งที่......................

แบบประเมินเบื้องต้นเพื่อคัดแยกประเภทความพิการสู่กระบวนการจัดการศึกษา :
บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ (มัธยมศึกษา)

ชื่อสถานศึกษา..

ชื่อ-นามสกุล (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นาง / นางสาว)...
วัน เดือน ปี เกิด... อายุ...............................ปี .... เดือน
ระดับ..วัน เดือน ปี ที่ประเมิน..

คำชี้แจง

1. แบบประเมินเบื้องต้น ฯ ฉบับนี้เป็นแบบประเมินเพื่อประโยชน์ในทางการจัดการศึกษาเท่านั้น
2. การประเมินลักษณะหรือพฤติกรรมของคนพิการที่แสดงออกบ่อยๆโดยให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” ที่ตรงกับลักษณะหรือพฤติกรรมนั้นๆ เปรียบเทียบกับคนพิการทั่วไปในชั้นเรียน
3. ผู้ประเมินเบื้องต้น ฯ ควรสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ที่อยู่ใกล้ชิดคนพิการมากที่สุด เช่น ผู้ดูแลคนพิการหรือครู เพื่อให้เกิดความชัดเจนถูกต้อง
4. ผู้ประเมิน ฯ ควรจะมีอย่างน้อย 2 คนขึ้นไป

ส่วนที่ 1 การประเมินเบื้องต้น/ข้อมูลพื้นฐานของบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้

ที่	**ลักษณะ/พฤติกรรม**	**ผลการวิเคราะห์พฤติกรรม**	
		ใช่	**ไม่ใช่**
1	ดูฉลาดหรือปกติ ในด้านอื่น ๆ นอกจากในด้านการเรียน		
2	ต้องมีปัญหาทางการเรียน ซึ่งอาจทำไม่ได้เลยหรือทำได้ต่ำกว่า 2 ชั้นเรียนในด้านใดด้านหนึ่งหรือมากกว่า 1 ด้าน ต่อไปนี้ 2.1 ด้านการอ่าน 2.2 ด้านการเขียน 2.3 ด้านการคำนวณ		
3	ไม่มีปัญหาทางด้านการเห็น การได้ยิน สติปัญญา หรือออทิสติกหรือจากการถูกละทิ้ง ละเลย หรือความด้อยโอกาสอื่น ๆ		

เกณฑ์การประเมิน

ถ้าตอบว่าใช่ 3 ข้อ แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ ควรสังเกตในส่วนที่ 2 ต่อ

ผลการประเมินส่วนที่ 1

☐ พบ (ถ้าพบสังเกตในส่วนที่ 2 ต่อ) ☐ ไม่พบ

ส่วนที่ 2 การประเมินความบกพร่องทางการเรียนรู้ของคนพิการในแต่ละด้าน

ที่	ลักษณะ/พฤติกรรม	ผลการประเมินพฤติกรรม	
		ใช่	ไม่ใช่
1	**1. ด้านการอ่าน** อ่านข้ามบรรทัด อ่านซ้ำบรรทัด		
2	อ่านคำสมาส สนธิ ไม่ได้		
3	อ่านอักษรนำไม่ได้		
4	เปรียบเทียบความหมายของคำไม่ได้		
5	ไม่รู้จักหน้าที่ของคำในประโยค		
6	มีปัญหาในการอ่านคำพ้องรูป พ้องเสียง		
7	อ่านราชาศัพท์ไม่ได้		
8	อ่านบทร้อยกรองลำบาก		
9	อ่านคำยากประจำบทไม่ได้		
10	อ่านจับใจความสำคัญของเรื่องไม่ได้		
1	**2. ด้านการเขียน** ฟังคำบรรยายแล้วจดโน้ตย่อไม่ได้		
2	เขียนคำที่มีตัวการันต์ไม่ได้		
3	เขียนสรุปใจความสำคัญไม่ได้		
4	เขียนบรรยายความรู้สึกนึกคิดของตนเองไม่ได้		
5	เขียนเรียงความยาว ๆ ไม่ได้		
6	เขียนบรรยายภาพไม่ได้		
7	เขียนย่อความไม่ได้		
8	เขียนคำพ้องรูป – พ้องเสียงไม่ได้		
9	เขียนคำยากประจำบทไม่ได้		
10	เขียนตามคำบอกไม่ได้		
1	**3. ด้านการคำนวณ** ไม่เข้าใจความหมายและสัญลักษณ์ทางคณิตศาสตร์		

ที่	ลักษณะ/พฤติกรรม	ผลการประเมินพฤติกรรม	
		ใช่	ไม่ใช่
2	ไม่สามารถเขียนเศษส่วนในลักษณะทศนิยมและทศนิยมซ้ำ		
3	ไม่เข้าใจและเขียนจำนวนตรรกยะและอตรรกยะไม่ได้		
4	ไม่เข้าใจและเขียนจำนวนในรูปอัตราส่วน สัดส่วนและร้อยละในการแก้โจทย์ปัญหา		
5	ไม่เข้าใจการเขียนระบบจำนวนจริง		
6	ไม่เข้าใจเขียนค่าสัมบูรณ์ไม่ได้		
7	ไม่เข้าใจการเขียนจำนวนจริงในรูปเลขยกกำลังที่เป้าจำนวนตรรกยะ จำนวนจริงที่อยู่ในเกณฑ์		
8	ไม่เข้าใจเรื่องการประมาณค่า		
9	ไม่เข้าใจเรื่องจำนวนเต็มและเศษส่วน		
10	ไม่เข้าใจเกี่ยวกับระบบจำนวน		
1	**4. ด้านพฤติกรรมทั่วไป** ลังเลในความสามารถของตนเอง มักจะพึ่งโชคลางหรือสิ่งภายนอกมากกว่าการทำงานหนัก		
2	ไม่ทำตามคำสั่ง ทำงานไม่เสร็จ		
3	มีความยากลำบากในการจัดระบบงาน		
4	หลีกเลี่ยง ไม่ชอบ หรือลังเลใจที่จะทำงานหรือการบ้านที่ต้องมีระเบียบและใส่ใจในงาน		
5	หันเหความสนใจไปสู่ภายนอกได้ง่าย		
6	ลืมทำกิจกรรมที่เป็นกิจวัตรประจำวัน		
7	สับสนด้านซ้าย ขวา		
8	วางสิ่งของเครื่องใช้ไม่เป็นระเบียบ		
9	ใจไม่ค่อยจดจ่ออยู่กับงาน มองโน่นมองนี่บ่อย ๆ		
10	เสียสมาธิง่ายมองไปยังทุกสิ่งที่เคลื่อนไหวผ่านสายตา		

เกณฑ์การประเมิน

1. ด้านการอ่าน

ถ้าตอบว่าใช่ 7 ข้อขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ด้านการอ่าน

2. ด้านการเขียน

ถ้าตอบว่าใช่ 7 ข้อขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ด้านการเขียน

3. ด้านการคำนวณ

ถ้าตอบว่าใช่ 5 ข้อขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ด้านการคำนวณ

4. ด้านพฤติกรรมทั่วไป

ถ้าตอบว่าใช่ 4 ข้อขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้

หากพบว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้ด้านใดด้านหนึ่ง หรือหลายด้าน ควรให้การช่วยเหลือตามความต้องการจำเป็นพิเศษทางการศึกษาของผู้เรียนและควรส่งต่อให้ผู้เชี่ยวชาญหรือแพทย์วินิจฉัยต่อไป

ผลการประเมิน

☐ พบความบกพร่อง ○ ด้านการอ่าน ○ ด้านการเขียน ○ ด้านการคำนวณ

☐ ไม่พบความบกพร่อง

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

....

....

....

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(..)

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(..)

ประเมินครั้งที่......................

แบบประเมินเบื้องต้นเพื่อคัดแยกประเภทความพิการสู่กระบวนการจัดการศึกษา :
บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรม หรืออารมณ์

ชื่อสถานศึกษา..

ชื่อ-นามสกุล (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นาง / นางสาว)..
วัน เดือน ปี เกิด.. อายุ...............................ปี .... เดือน
ระดับ...วัน เดือน ปี ที่ประเมิน...

คำชี้แจง

1. แบบประเมินเบื้องต้นฯ ฉบับนี้เป็นแบบประเมินเพื่อประโยชน์ในทางการจัดการศึกษาเท่านั้น
2. การประเมินลักษณะหรือพฤติกรรมของคนพิการที่แสดงออกบ่อยๆโดยให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” ที่ตรงกับลักษณะหรือพฤติกรรมนั้นๆ เปรียบเทียบกับคนพิการทั่วไปในชั้นเรียน
3. ผู้ประเมินเบื้องต้นฯ ควรสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ที่อยู่ใกล้ชิดคนพิการมากที่สุด เช่น ผู้ดูแลคนพิการหรือครู เพื่อให้เกิดความชัดเจนถูกต้อง
4. ผู้ประเมินฯ ควรจะมีอย่างน้อย 2 คนขึ้นไป

ที่	ลักษณะ/พฤติกรรม	ผลการประเมินพฤติกรรม	
		ใช่	ไม่ใช่
1	**ก้าวร้าว ก่อกวนเป็นอันตรายแก่ตนเองและผู้อื่น** 1.1 โหดร้าย ทารุณ รังแกสัตว์		
	1.2 ชกต่อย ทำร้ายร่างกายตนเองและผู้อื่น		
	1.3 ข่มขู่ คุกคาม หวีดร้อง กระทืบเท้า		
2	**การเคลื่อนไหวที่ผิดปกติ** 2.1 ไม่อยู่นิ่ง เคลื่อนไหวตลอดเวลาโดยปราศจากจุดมุ่งหมาย		
	2.2 มีความสนใจสั้น สนใจบทเรียนไม่ได้นาน ขาดสมาธิในการเรียน		
	2.3 ก่อกวนเพื่อน		
3	**การปรับตัวทางสังคม มีการปรับตัวทางสังคมไม่ถูกต้อง มีการฝ่าฝืนกฎเกณฑ์ที่เป็นที่ยอมรับของสังคม** 3.1 ทำลายสาธารณสมบัติ		
	3.2 ลักขโมย		
	3.3 การต่อสู้ระหว่างโรงเรียนที่เป็นอริ วิวาทกับผู้อื่นเสมอ		

ที่	ลักษณะ/พฤติกรรม	ผลการวิเคราะห์พฤติกรรม	
		ใช่	ไม่ใช่
	3.4 ประทุษร้ายทางเพศ		
	3.5 ไม่เคารพ ไม่เชื่อฟัง ครูและพ่อแม่ ผู้ดูแลคนพิการอย่างรุนแรง		
4	**มีความรู้สึกวิตกกังวลและมีปมด้วย อย่างรุนแรงสม่ำเสมอ** 4.1 ไม่กล้าพูด ไม่กล้าแสดงออก		
	4.2 มีการประหม่าอย่างมากเมื่อให้ออกไปแสดงออก เช่น รายงาน		
	4.3 มีอาการตัวร้อนเป็นไข้เมื่อมาโรงเรียน		
	4.4 ร้องไห้บ่อย		
5	**การหนีสังคม การปลีกตัวออกจากสังคม อันมีผลต่อการเรียน** 5.1 ไม่พูดคุย ไม่เล่นกับเพื่อน		
	5.2 ไม่ร่วมกิจกรรมที่ทางโรงเรียนจัดให้		
	5.3 เจ้าอารมณ์ รุนแรง		
	5.4 ชอบอยู่คนเดียว ทำงานคนเดียวตลอดเวลา		

เกณฑ์การประเมิน

ถ้าตอบว่าใช่ 1 ใน 5 ข้อ และตอบใช่ 2 ข้อย่อยในข้อหนึ่ง ถือว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรมหรืออารมณ์ ควรให้การช่วยเหลือตามความต้องการจำเป็นพิเศษทางการศึกษาของผู้เรียน และควรส่งต่อให้ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะหรือแพทย์วินิจฉัยต่อไป

ผลการประเมินส่วนที่ 1

☐ พบ ☐ ไม่พบ

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

....

....

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(..)

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(..)

ประเมินครั้งที่.....................

แบบประเมินเบื้องต้นเพื่อคัดแยกประเภทความพิการสู่กระบวนการจัดการศึกษา :
บุคคลที่มีความบกพร่องทางออทิสติก
ชื่อสถานศึกษา...

ชื่อ-นามสกุล (ด.ช. / ด.ญ. / นาย / นาง / นางสาว)..
วัน เดือน ปี เกิด.. อายุ...............................ปี .... เดือน
ระดับ...วัน เดือน ปี ที่ประเมิน..

คำชี้แจง

1. แบบประเมินเบื้องต้นฯ ฉบับนี้เป็นแบบประเมินเพื่อประโยชน์ในทางการจัดการศึกษาเท่านั้น
2. การประเมินลักษณะหรือพฤติกรรมของคนพิการที่แสดงออกบ่อยๆโดยให้ทำเครื่องหมาย / ลงในช่อง “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” ที่ตรงกับลักษณะหรือพฤติกรรมนั้นๆ
3. ผู้ประเมินเบื้องต้นฯ ควรสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้ที่อยู่ใกล้ชิดคนพิการมากที่สุด เช่น ผู้ดูแลคนพิการหรือครู เพื่อให้เกิดความชัดเจนถูกต้อง
4. ผู้ประเมินฯ ควรจะมีอย่างน้อย 2 คนขึ้นไป

ที่	ลักษณะ/พฤติกรรม	ผลการประเมินพฤติกรรม	
		ใช่	ไม่ใช่
1	**ด้านพฤติกรรม/อารมณ์** มีพฤติกรรมกระตุ้นตัวเอง ซึ่งเป็นพฤติกรรมซ้ำ ๆ เช่นสะบัดนิ้วมือ เล่นมือ ดม เคาะ หรือหมุนสิ่งของ เป็นต้น		
2	แสดงพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงกิจกรรมประจำวัน เช่น เด็กไม่ยอกเปลี่ยนเส้นทางการไปโรงเรียน เด็กไม่ยอมเปลี่ยนเก้าอี้นั่งในห้องเรียน		
3	มีพฤติกรรมหลักหนีการสัมผัส เช่น เดินเขย่งปลายเท้า ไม่ชอบการกอดรัด ทนต่อเสียงบางอย่างไม่ได้ เป็นต้น		
4	มีพฤติกรรมอยู่ไม่นิ่ง เช่น ชอบวิ่ง เดินไปมารอบห้อง เป็นต้น		
5	ไม่เข้าใจอารมณ์ของผู้อื่น เช่น ไม่เข้าใจเวลาเพื่อนโกรธ เศร้า เสียใจ เป็นต้น		
6	**ด้านการสื่อสารความหมาย** แสดงความต้องการโดยการจูงมือ เช่น เด็กจะจูงมือผู้ดูแลคนพิการ/ครูเพื่อนำไปทำสิ่งที่ต้องการ เป็นต้น		
7	ใช้ภาษาพูดของตนเองที่ผู้อื่นไม่เข้าใจ		

ที่	ลักษณะ/พฤติกรรม	ผลการวิเคราะห์พฤติกรรม	
		ใช่	ไม่ใช่
8	พูดเลียนแบบ หรือพูดทวนคำถาม		
9	พูดคำซ้ำ ๆ ที่เคยได้ยินบ่อย เช่น พูดตามโฆษณาที่ได้ยินจากโทรทัศน์		
10	ไม่สามารถเริ่มต้นบทสนทนากับผู้อื่นได้		
11	พูดเรื่องที่ตนเองสนใจโดยไม่สนใจผู้ฟัง		
12	ไม่เข้าใจคำที่เป็นนามธรรม เช่น การเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่		
13	**ด้านสังคม** ไม่มองสบตากับผู้อื่นขณะสนทนา		
14	ไม่มีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลรอบข้าง เช่น ไม่เล่นกับเพื่อน ไม่สนใจคนรอบข้าง เป็นต้น		
15	มีปฏิสัมพันธ์ต่อบุคคลรอบข้างไม่เหมาะสม เช่น เล่นกับเพื่อนแรง		
16	แสดงพฤติกรรมการตอบสนองทางอารมณ์ และสังคมไม่เหมาะสม เช่น ส่งเสียงกรีดร้อง ทำร้ายตนเองหรือผู้อื่นเมื่อถูกขัดใจ เป็นต้น		
17	แยกตัวออกมาอยู่ลำพัง เช่น ในขณะที่เพื่อนทำกิจกรรมกลุ่มไม่ยอมเข้าร่วมกิจกรรม		
18	ไม่สามารถปฏิบัติตามกฎกติกา ระเบียบหรือข้อตกลงได้ เช่น ไม่รู้จักการรอคอย ไม่รู้จักการเข้าแถว เป็นต้น		

เกณฑ์การประเมิน

ถ้าตอบว่าใช่ อย่างน้อย 2 ด้านๆ ละ 2 ข้อ ขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มที่จะเป็นบุคคลออทิสติกควรให้การช่วยเหลือตามความต้องการจำเป็นพิเศษทางการศึกษาของผู้เรียนและควรส่งต่อให้ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะหรือแพทย์ตรวจวินิจฉัยต่อไป

ผลการประเมินส่วนที่ 1

☐ พบ ☐ ไม่พบ

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

....

....

....

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(..)

ลงชื่อ .... ผู้ประเมิน

(...)

ภาคผนวก ฉ

บทที่ 3

แผนการเปลี่ยนผ่าน

แผนการเปลี่ยนผ่าน

แผนการเปลี่ยนผ่านประกอบด้วย

1.ชุดเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เรียน (Person Centered Planning : PCP)

ชุดเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลของผู้เรียน ใช้เพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อจัดทำแผนการเปลี่ยนผ่านของผู้เรียนแต่ละบุคคล รายละเอียดประกอบด้วย

1.1 แผนผังข้อมูลส่วนบุคคล

1.2 แผนผังการมีสัมพันธภาพกับบุคคลอื่น

1.3 แผนผังความพึงพอใจ/ความชอบ

1.4 แผนผังความฝัน ความหวังและความกลัว

1.5 แบบบันทึกข้อมูลเพื่อวางแผนการเปลี่ยนผ่านที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง

2. แผนการการปฏิบัติการการเปลี่ยนผ่าน

เป็นแผนปฏิบัติการที่คณะกรรมการจัดทำแผนการเปลี่ยนผ่านร่วมกันจัดทำขึ้น (ใช้คณะกรรมการจัดทำแผน IEP) สำหรับผู้เรียนเป็นรายบุคคลเพื่อให้ผู้เรียนมีความพร้อมสำหรับการเปลี่ยนผ่านจากชีวิตผู้เรียนไปสู่ชีวิตภายหลังการจบการศึกษานอกระบบ การศึกษาพื้นฐานเพื่อการศึกษาต่อในระดับที่สูงขึ้นหรือการศึกษาต่อเนื่องและการศึกษาตามอัธยาศัยเพื่อให้สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างอิสระ

-ฟอร์ม-

แผนผังข้อมูลส่วนบุคคล

แผนผังข้อมูลส่วนบุคคล (History Map)

ของ..อายุ..............ปี..........เดือน จัดทำวันที่ เดือน ปี.......................

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

....

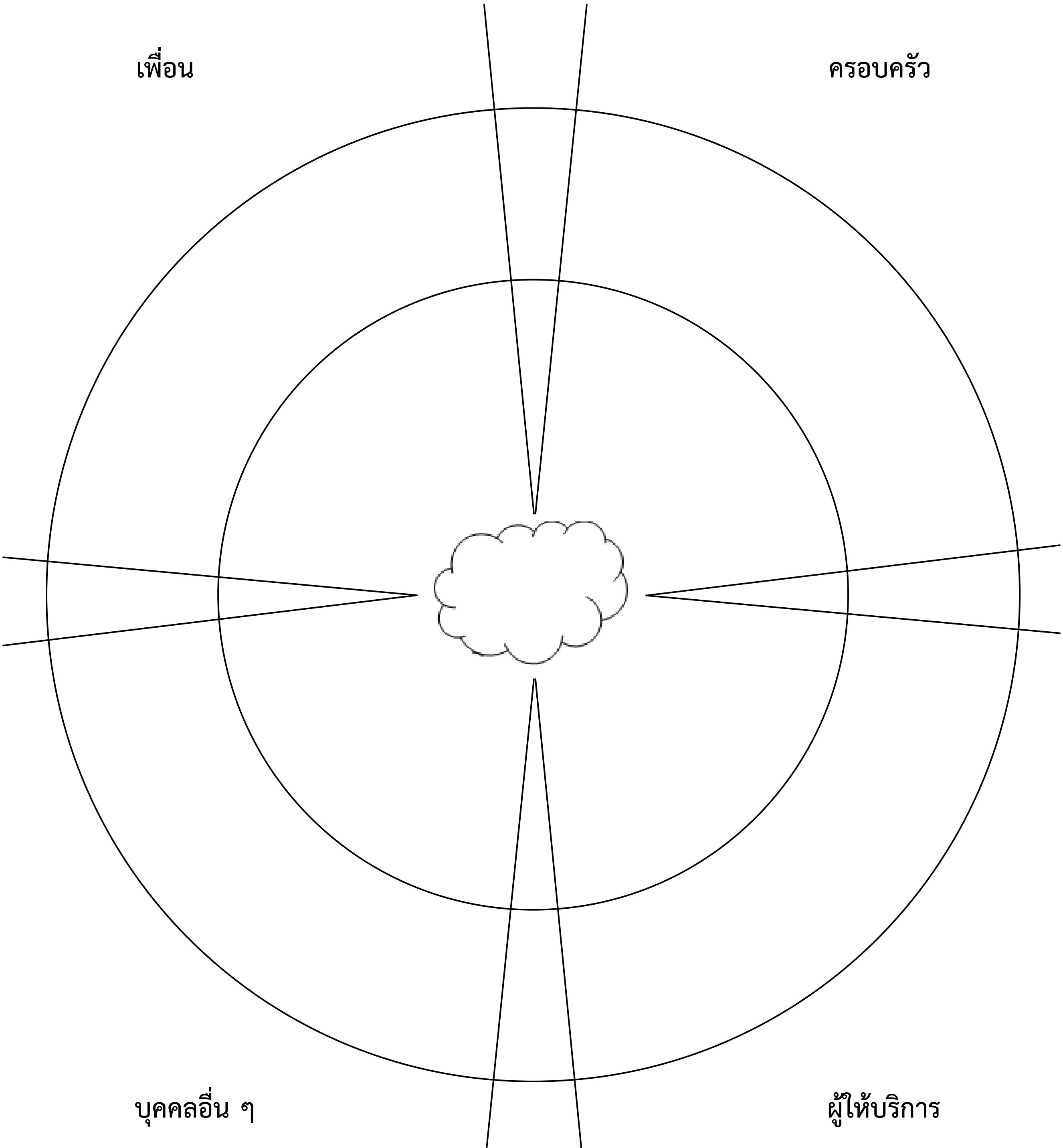
....

....

-ฟอร์ม-

แผนผังการมีความสัมพันธภาพกับบุคคลอื่น (Relationship Map)

ของ...อายุ.......ปี........ จัดทำวันที่ เดือน ปี...................................



-ฟอร์ม-

แผนผังความพึงพอใจ/ความชอบ (Preferences Map)

ของ..อายุ.......ปี........ จัดทำวันที่ เดือน ปี...................................

สิ่งที่ชอบ	สิ่งที่ไม่ชอบ
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....
....	....

-ฟอร์ม-

แผนผังความฝัน ความหวัง และความกลัว (Dreams Hopes Fears Map)

ของ..อายุ.......ปี........ จัดทำวันที่ เดือน ปี...................................

ความฝันและความหวัง

ความกลัว

แบบบันทึกข้อมูลเพื่อวางแผนการเปลี่ยนผ่านที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของผู้เรียนพิการ

ผู้เรียนที่มีความบกพร่องทาง..จาก กศน.อำเภอ/ เขต ....

ชื่อ..อายุ.......ปี........ จัดทำวันที่ เดือน ปี..................................เปลี่ยนผ่านจาก กศน.อำเภอ/ เขต ไป

...

สิ่งสำคัญที่ต้องพิจารณา จากแผนผังข้อมูลส่วนบุคคล (Person Centered Planning : PCP) (1)	การใช้บริการทาง การแพทย์ (2)	การสื่อสาร (3)	การดำเนินชีวิตประจำวัน (4)	การดำเนินชีวิตในชุมชนและทักษะทางสังคม (5)	นันทนาการและการใช้เวลาว่าง (6)	ทักษะการตัดสินใจด้วยตนเอง (7)	ทักษะการแก้ปัญหา (8)	ทักษะการทำงานและทักษะทางวิชาการ (9)	การแสดงออกทางพฤติกรรมที่เป็นลักษณะเฉพาะบุคคล (10)	ความคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว (Orientation and Mobility : O&M) (11)

คำอธิบายการบันทึกข้อมูล

ช่องที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล หมายถึง ข้อมูลที่ได้มาจากชุดเก็บข้อมูลส่วนบุคคล ซึ่งประกอบด้วยข้อมูลส่วนบุคคล การมีสัมพันธภาพกับบุคคลอื่น ความพึงพอใจหรือความชอบ ความฝัน ความหวังและความกลัว

ช่องที่ 2 การใช้บริการทางการแพทย์ หมายถึง บริการที่ได้รับจากบุคลากรทางการแพทย์ รวมทั้งสื่อ สิ่งอำนวยความสะดวก ทั้งในอดีตและปัจจุบัน เช่น แพทย์เฉพาะทาง นักจิตวิทยา นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด นักฝึกพูด อุปกรณ์ช่วยในการมองเห็น การได้ยิน กายอุปกรณ์ ชุดฝึกความสามารถในการช่วยเหลือตนเอง เป็นต้น

ช่องที่ 3 การสื่อสาร (Communication) หมายถึง ความสามารถในการสื่อสารให้ผู้อื่นเข้าใจความต้องการของตนเองและแสดงความเข้าใจความต้องการของผู้อื่น อาจเป็นภาษาท่าทาง ภาษาพูด ภาษาเขียน หรือการใช้สื่อ อุปกรณ์อื่นใดแทนการสื่อสาร

ช่องที่ 4 การดำเนินชีวิตประจำวัน หมายถึง ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน การดูแลสุขอนามัยส่วนบุคคล อย่างเหมาะสมตามวัย เช่น ทักษะการรับระทานอาหาร ทักษะการแต่งกาย ฯลฯ รวมถึงการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ช่วยต่าง ๆ ในการดำเนินชีวิตประจำวัน

ช่องที่ 5 การดำเนินชีวิตในชุมชนและทักษะทางสังคม (Community Dally Living skills) หมายถึง ความสามารถในการมีปฏิสัมพันธ์กับสางแวดล้อมและบุคคลอื่นๆ ในสังคม เช่น การใช้บริการสาธารณะ การเดินทางในชุมชน การดูแลผู้อื่น การจัดการค่าใช้จ่าย รวมถึงการอยู่ร่วมกับผู้อื่น การมีมนุษยสัมพันธ์ การวางตนอย่างเหมาะสมกับกาลเทศะ

ช่องที่ 6 นันทนาการ และการใช้เวลาว่าง (Leisure) หมายถึง ความสามารถในการเข้าร่วมกิจกรรมยามว่าง กิจกรรมนันทนาการ กิจกรรมพักผ่อนหย่อนใจอย่างเหมาะสมตามวัย

ช่องที่ 7 ทักษะการตัดสินใจด้วยตนเอง (Judgment Skill) หมายถึง ความสามารถในการเลือกตัดสินใจในสถานการณ์หนึ่งด้วยตนเองหรือการได้รับคำแนะนำจากผู้อื่นอย่างเหมาะสม

ช่องที่ 8 ทักษะการแก้ปัญหา (Problem solving Skill) หมายถึง ความสามารถในการใช้เทคนิควิธีการ ในการแก้ปัญหาตามสถานการณ์ใดสถานการณ์หนึ่งด้วยตนเองหรือการดีรับคำแนะนำจากผู้อื่นอย่างเหมาะสม

ช่องที่ 9 ทักษะการทำงานและทักษะทางวิชาการ (Vocation Skill/academic Skill)

ทักษะการทำงาน หมายถึง ความสามารถพื้นฐานในการทำงานตามขั้นตอน ความถนัดในอาชีพ และลักษณะนิสัยที่ดีในการทำงานและการประกอบอาชีพ

ทักษะทางวิชาการ หมายถึง ความสามารถในการเรียนรู้เชิงวิชาการ ความถนัดความสามารถพิเศษเฉพาะบุคคล เช่นผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ทักษะทางดนตรี กีฬา ศิลปะ

ช่องที่ 10 การแสดงออกทางพฤติกรรมที่เป็นลักษณะเฉพาะบุคคล หมายถึง การแสดงออกทางพฤติกรรมที่พึงประสงค์และไม่พึงประสงค์ ในบริบทแวดล้อมหรือสถานการณ์ต่าง ทั้งที่สามารถควบคุมได้และควบคุมไม่ได้ เช่นพฤติกรรมการกระตุ้นตนเองซ้ำ ๆ ในเด็กออทิสติก (หากผู้เรียนไม่มีพฤติกรรมดังกล่าวก็ไม่ต้องบันทึกใด ๆ)

ช่องที่ 11 ความคุ้นเคยกับสภาพแวดล้อมและการเคลื่อนไหว (Orientation and Mobility : O&M สำหรับบุคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น) หมายถึง ความสามารถในการเคลื่อนไหวและการเดินทาง เช่น การเดินทางด้วยตนเองอย่างอิสระ พึ่งพาผู้อื่น และการใช้อุปกรณ์ช่วยในการ

-ฟอร์ม-

แผนปฏิบัติการการเปลี่ยนผ่านจาก กศน.อำเภอ/เขต...

ของ...อายุ............ปี   วันที่ เดือน ปี.......................................

วัตถุประสงค์ เพื่อเตรียมการเปลี่ยนผ่านจาก กศน.อำเภอ/เขต ไป..

ขั้นตอนของแผนปฏิบัติการการเปลี่ยนผ่าน	ระยะเวลาดำเนินการ	ทรัพยากรที่จำเป็น	ผู้รับผิดชอบ

ตัวอย่างแผนการเปลี่ยนผ่าน

การศึกษาต่อเนื่อง

บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา

แผนผังข้อมูลส่วนบุคคล (History Map)

ของ นางสาวสุนิษา งามเลิศ อายุ 21 ปี จัดทำวันที่ 2 พ.ค. 2554

เทอมที่ 1 /2554

ฝึกซักผ้าร่วมกับกิจกรรมอื่น ๆ

เทอมที่ 2/2554 รับจ้างซักผ้า

ปี พ.ศ. 2555

มีรายได้จากการซักผ้า

เทอมที่ 2/2553

ช่วยพ่อ แม่ ล้างจาน

เทอมที่ 1/2553

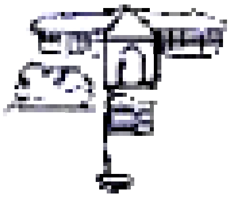
ฝึกการสวมใส่เสื้อผ้า การติดกระดุม และรูดซิบ

ต.ค.2552 คุณครูได้ปรับเปลี่ยนวิธีการสอน โดยฝึกการดำรงชีวิต เช่น การล้างหน้า แปรงฟัน อาบน้ำ

.... ก.พ.2531 วัดเกิดของน้องสุนิษาบกพร่องด้านสติปัญญาตั้งแต่กำเนิด

อายุ 21 ปี เข้าเรียนกับศูนย์ กศน.

เมื่อ พ.ศ. 2542



เมื่อวันที่ 1 พ.ค. 2552

ฝึกเตรียมความพร้อม เรื่อง “การฝึกอ่าน ฝึกเขียน ก – ฮ” แต่ไม่บรรลุเป้าหมาย

แผนผังความฝัน ความหวัง และความกลัว (Dreams Hopes Fears Map)

ของ นางสาวสุนิษา งามเลิศ อายุ 21 ปี จัดทำวันที่ 2 พ.ค. 2554

ความฝันและความหวัง

อยากมีเงิน

อยากเป็นคนสวย

กินขนมอร่อย ๆ

ความกลัว

คนแปลกหน้า

แผนผังความพึงพอใจ / ความชอบ (Preferences Map)

ของ นางสาวสุนิษา งามเลิศ อายุ 21 ปี จัดทำวันที่ 2 พ.ค. 2554

สิ่งที่ชอบ

- อยู่คนเดียว
- ชอบแต่งตัว

สิ่งที่ไม่ชอบ

- ไม่ชอบคนแปลกหน้า

จุดส่งเสริม

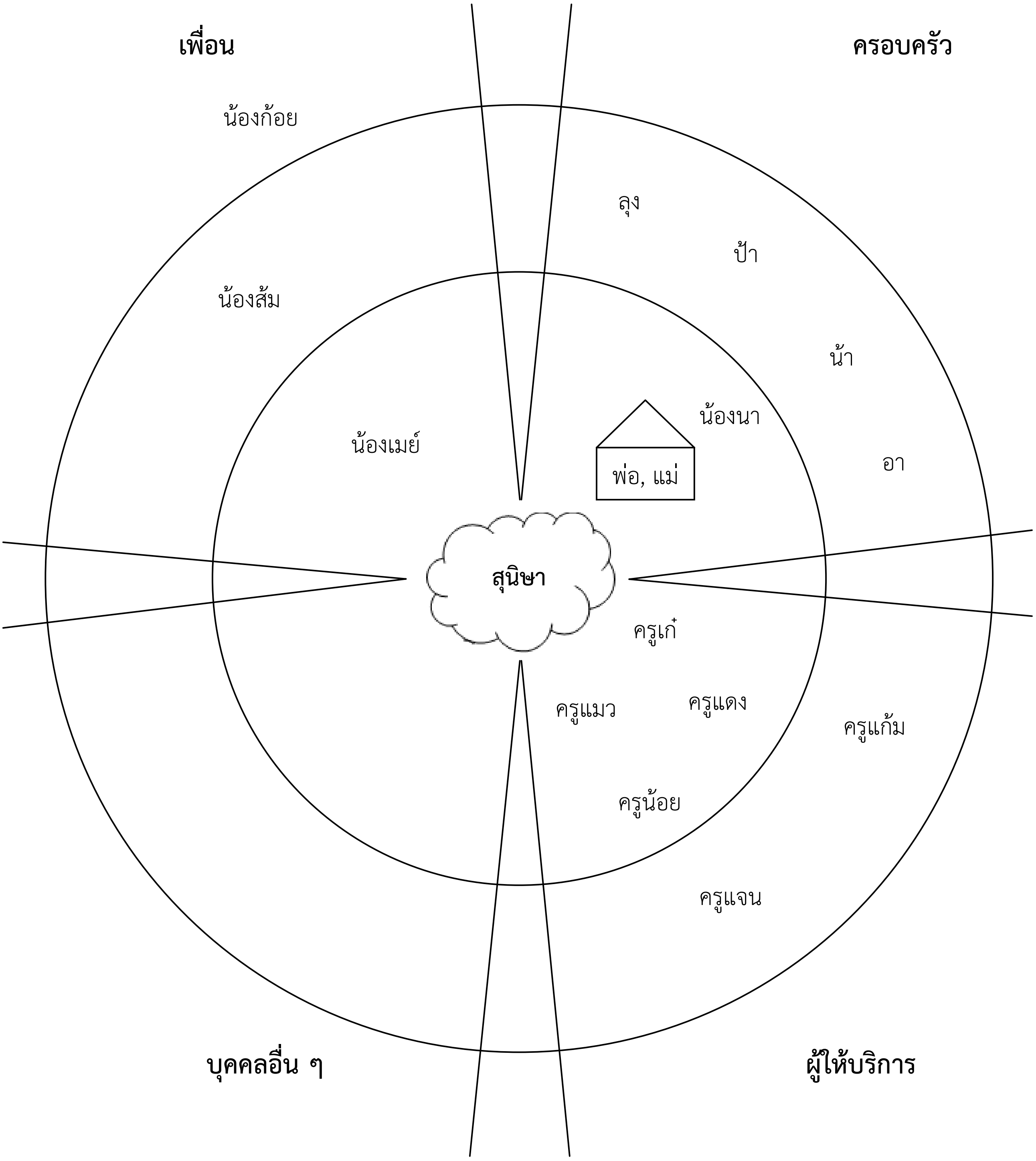
- กล้าเข้าสู่สังคม
- ร่าเริงแจ่มใส
- มนุษยสัมพันธ์ดี

ข้อจำกัด

- สมาธิสั้น
- หวาดระแวง

แผนผังการมีความสัมพันธภาพกับบุคคลอื่น (Relationship Map)

ของ นางสาวสุนิษา งามเลิศ อายุ 21 ปี จัดทำวันที่ 2 พ.ค. 2554



แบบบันทึกข้อมูลเพื่อวางแผนการเปลี่ยนผ่านที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของนักเรียนพิการ

ของ นางสาวสุนิษา งามเลิศ อายุ 21 ปี จัดทำวันที่ 2 พฤษภาคม พ.ศ. 2554

ชั้นประถมศึกษา

สิ่งสำคัญที่จะต้องพิจารณาจากแผนผังข้อมูลส่วนบุคคล (Person Centered Planning : PCP)	การเคลื่อนไหว การเดินทาง	การดำรงชีวิตประจำวัน	การดำรงชีวิตในชุมชน	นันทนาการ การใช้เวลาว่าง
- นางสาวสุนิษา งามเลิศ มีความบกพร่องทางด้านสติปัญญา - เมื่อ พ.ศ. 2552 เข้าเรียนกับกศน.เพื่อคนพิการอำเภอวังน้ำเขียว ทางด้านศูนย์กศน. ได้มีการปรึกษาเรื่องของการให้ความช่วยเหลือ นางสาวสุนิษา ในการฝึกทักษะการดำรงชีวิต - 16 พ.ค. 2552 ฝึกทักษะด้านวิชาการ - 2 พ.ย. 2552 ปรับเปลี่ยนวิธีการสอนโดยฝึกการดำรงชีวิต - พ.ศ.2553 ฝึกการสวมใส่เสื้อผ้าและการติดกระดุมเสื้อ (เทอมที่ 1) - พ.ศ.2553 ช่วยพ่อแม่ล้างจานที่บ้าน (2) - พ.ศ.2554 ฝึกซักผ้าด้วยมือ (เทอมที่ 1) - พ.ศ.2554 รับจ้างซักผ้าตะกร้าละ 20 บาท (เทอมที่ 2)	- เดินทางด้วยตนเองอย่างอิสระในบ้าน	- สามารถล้างหน้า แปรงฟัน อาบน้ำได้ด้วยตนเอง - ไม่สามารถประกอบอาหารเองได้ - ไม่สามารถทำความสะอาดบ้านได้	- ขาดการปฏิสัมพันธ์กับคนอื่นๆ - ไม่กล้าเข้าสังคม - ไม่สบตากับคนที่ไม่คุ้นเคย	- ดูทีวี - ฟังเพลง

แบบบันทึกข้อมูลเพื่อวางแผนการเปลี่ยนผ่านที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของนักเรียนพิการ

ของ นางสาวสุนิษา งามเลิศ อายุ 21 ปี จัดทำวันที่ 2 พฤษภาคม พ.ศ. 2554 ชั้นประถมศึกษา

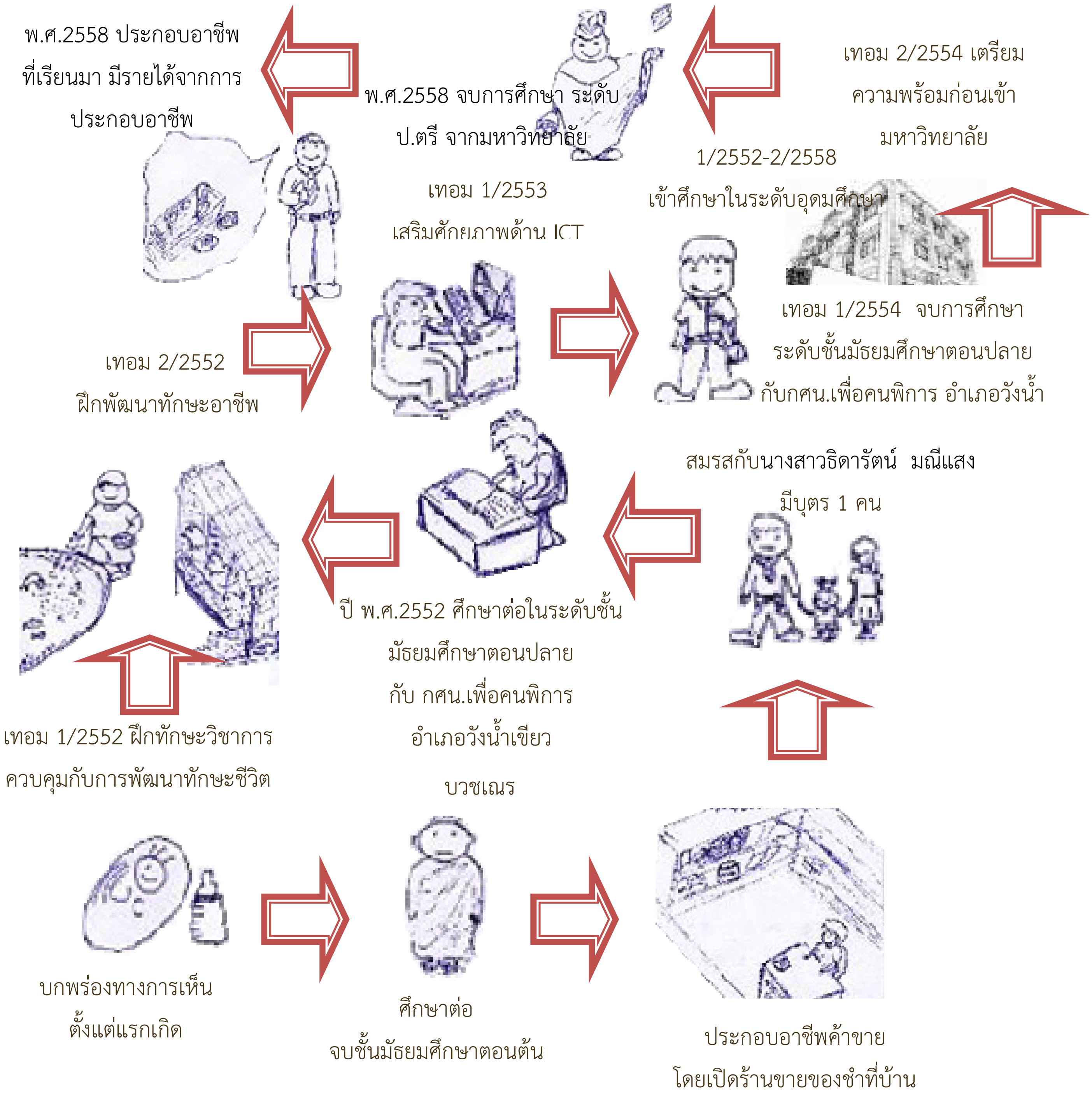
วัตุประสงค์เพื่อเตรียมการเปลี่ยนผ่านจากศูนย์ กศน. สู่ชุมชนและมีรายได้

ขั้นตอนของการปฏิบัติการการเปลี่ยนผ่าน	ระยะเวลาดำเนินการ	ทรัพยากรที่จำเป็น	ผู้รับผิดชอบ
1. มีเงินเก็บ	ปี พ.ศ. 2554 - 2557	ผู้ปกครอง	- ครูผู้สอนคนพิการ - ผู้ปกครอง
2. ซื้อเครื่องซักผ้า 1 เครื่อง	ปี พ.ศ. 2558 - 2558	อุปกรณ์ซักผ้า – เครื่องซักผ้า	- ครูผู้สอนคนพิการ - นักเรียน
3. ขยายกิจการ โดยซื้อเครื่องซักผ้าเพิ่มอีก 2 เครื่อง	ปี พ.ศ. 2559 - 2560	อุปกรณ์ซักผ้า – เครื่องซักผ้า	- นักเรียน - ครูผู้สอนคนพิการ - ผู้ปกครอง
4. มีเงินฝากในธนาคารทุกเดือน ๆ ละ 1,000 บาท	ปี พ.ศ. 2560 - 2561	ธนาคาร/เจ้าหน้าที่ธนาคาร	- ผู้ปกครอง - นักเรียน - เจ้าหน้าที่ธนาคาร
5. ซ่อมแซมบ้านให้สมบูรณ์	ปี พ.ศ. 2562 - 2565	อุปกรณ์ก่อสร้าง	- ช่างก่อสร้าง
ฯลฯ	ฯลฯ	ฯลฯ	ฯลฯ

ตัวอย่างแผนการเปลี่ยนผ่าน
การศึกษาต่อเนื่อง
บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น

แผนผังข้อมูลส่วนบุคคล (History Map)

ของ นายอานนท์ คุ้มวงษา อายุ 43 ปี จัดทำวันที่ 2 พ.ค. 2554



แผนผังความฝัน ความหวัง และความกลัว (Dreams Hopes Fears Map)

ของ นายอานนท์ คุ้มวงษา อายุ 43 ปี จัดทำวันที่ 2 พ.ค. 2554

ความฝันและความหวัง

ความกลัว

แผนผังความพึงพอใจ / ความชอบ (Preferences Map)

ของ นายอานนท์ คุ้มวงษา อายุ 43 ปี จัดทำวันที่ 2 พ.ค. 2554

สิ่งที่ชอบ

- คอมพิวเตอร์
- Internet
- หาความรู้ใหม่ ๆ
- เรียนหนังสือ
- ทัศนศึกษา

สิ่งที่ไม่ชอบ

- ความไม่ยุติธรรม
- ลูกค้าเซ็นสินค้า
- ความรุนแรง
- การถูกเรารัดเอาเปรียบ

จุดส่งเสริม

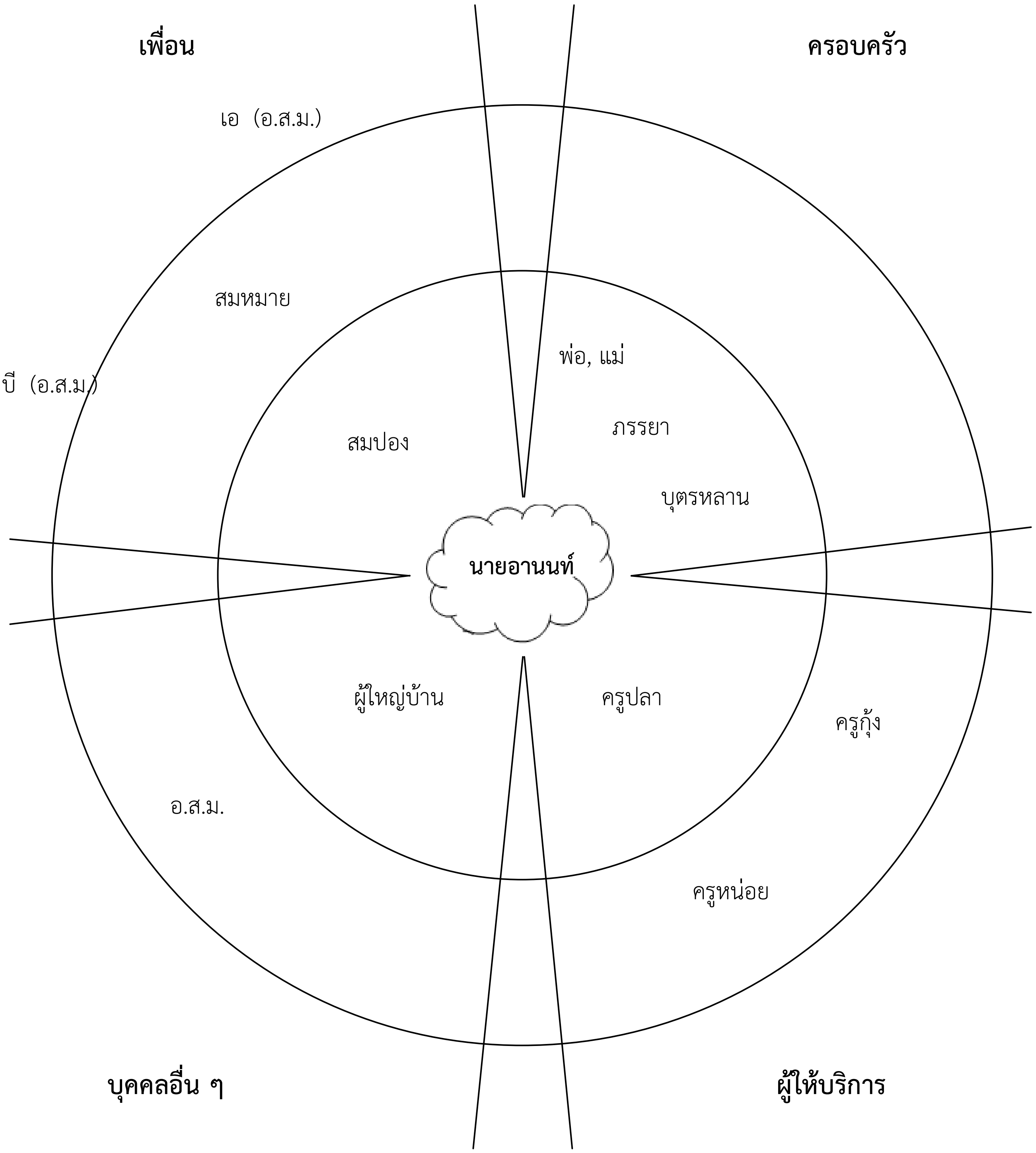
- ทักษะด้าน ICT
- ทักษะชีวิต
- การศึกษา
- พัฒนาอาชีพ

ข้อจำกัด

- มองไม่เห็น
- ไม่มีทุน
- ภาระครอบครัว

แผนผังการมีความสัมพันธภาพกับบุคคลอื่น (Relationship Map)

ของ นายอานนท์ คุ้มวงษา อายุ 43 ปี จัดทำวันที่ 2 พ.ค. 2554



แบบบันทึกข้อมูลเพื่อวางแผนการเปลี่ยนผ่านที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางของนักเรียนพิการ

ของ นายอานนท์ คุ้มวงษา อายุ 43 ปี ชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย จัดทำวันที่ 2 พ.ค. 2554

สิ่งสำคัญที่จะต้องพิจารณาจากแผนผังข้อมูลส่วนบุคคล (Person Centered Planning : PCP)	การเคลื่อนไหว การเดินทาง	การดำรงชีวิต ประจำวัน	การดำรงชีวิต ในชุมชน	นันทนาการ การใช้ เวลาว่าง
- บกพร่องทางการเห็นตั้งแต่แรกเกิด - บวชเณรศึกษาต่อจบชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น - ประกอบอาชีพค้าขาย โดยเปิดร้านขายของชำที่บ้าน - สมรสกับนางสาวธิดารัตน์ มณีแสง มีบุตร 1 คน - ปี พ.ศ.2552 ศึกษาต่อในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย กับ กศน.เพื่อคนพิการอำเภอวังน้ำเขียว - เทอม 1/2552 ฝึกทักษะวิชาการควบคุมกับการพัฒนาทักษะชีวิต - เทอม 2/2552 ฝึกพัฒนาทักษะอาชีพ - เทอม 1/2553 เสริมศักยภาพด้าน ICT - เทอม 1/2554 จบการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย กับกศน.เพื่อคนพิการ อำเภอวังน้ำเขียว - เทอม 2/2554 เตรียมความพร้อมก่อนเข้ามหาวิทยาลัย - 1/2552-2/2558 เข้าศึกษาในระดับอุดมศึกษา	-	-	-	-

แผนปฏิบัติการเปลี่ยนผ่าน กศน.อำเภอวังน้ำเขียว จังหวัดนครราชสีมา

ของ นายอานนท์ คุ้มวงษา อายุ 43 ปี จัดทำวันที่ 2 พ.ค. 2554

ขั้นตอนของการปฏิบัติการการเปลี่ยนผ่าน	ระยะเวลาดำเนินการ	ทรัพยากรที่จำเป็น	ผู้รับผิดชอบ
1. จบชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น 2. ประกอบอาชีพค้าขายโดยการเปิดร้านของชำที่บ้าน 3. แต่งงานกับ นางสาวธิดารัตน์ มณีแสง 4. พ.ศ.2552 ศึกษาต่อในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายที่ กศน.อำเภอวังน้ำเขียว 5. เทอม 1/2552 ได้ศึกษาทักษะวิชาการควบคู่กับการฝึกพัฒนาทักษะชีวิต 6. เทอม 2/2552 พัฒนาทักษะอาชีพ 7. เทอม 1/2553 เสริมศักยภาพด้าน ICT 8. เทอม 1/2554 จบการศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย กศน.เพื่อนคนพิการ อำเภอวังน้ำเขียว 9. 2/25541 เตรียมความพร้อมก่อนเข้ามหาวิทยาลัย 10. 1/2552-2/2558 เข้าศึกษาในระดับอุมศึกษา	- ทุกวัน - 1 เทอม - 1 เทอม - 1 เทอม - 1 เทอม - 1 เทอม - ปีการศึกษา 2555-2558	- ครูผู้สอน - อุปกรณ์ในการประกอบอาชีพ - อุปกรณ์ในการทำความสะอาดบ้าน - เครื่องคอมพิวเตอร์ - ครูผู้สอน - การเตรียมความพร้อมของผู้เรียน - อาจารย์ในมหาวิทยาลัย	- ครูผู้สอนคนพิการ

ภาคผนวก ช
บทที่ 3

- แผนการปฏิบัติงานประจำเดือนของครูผู้สอนคนพิการ
- แบบรายงานผลการปฏิบัติงานครูผู้สอนคนพิการ

พัฒนาจาก ศูนย์ กศน.อ.หัวไทร จ.นครศรีธรรมราช และศูนย์ กศน.อ.บางแก้ว จ.พัทลุง

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ.......................

แผนการปฏิบัติงานประจำเดือน .... พ.ศ. ....

ชื่อ – สกุล .... ตำแหน่ง ....

หน้าที่รับผิดชอบ ....

ประเภทความพิการ..จำนวน .... คน

วันที่	ปฏิบัติงาน	หมู่ที่	เวลา	ปริมาณ

ลงชื่อ .... ครูผู้สอนคนพิการ

(..)

วันที่ .... เดือน.............................พ.ศ ....

ความคิดเห็น

....

....

ลงชื่อ .... หัวหน้างาน

(..)

................/................../..............

ความคิดเห็น

....

....

ลงชื่อ .... ผู้บริหารสถานศึกษา

(..)

................/................../..............

ตัวอย่าง

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ..................

แผนการปฏิบัติงานประจำเดือน .... พ.ศ. ....

ชื่อ – สกุล .... ตำแหน่ง ....

หน้าที่รับผิดชอบ ....

ประเภทความพิการ...จำนวน .... คน

วันที่	**ปฏิบัติงาน**	**หมู่ที่**	**เวลา**	**ปริมาณ**
1 31	- พบนักศึกษากลุ่มเป้าหมายพิเศษ นางสาว...................... (บกพร่องทางสติปัญญา) **สอนเรื่อง** "ฝึกทักษะการเขียนตามรอยเส้นประและฝึกอ่าน ก – ฮ ระบายสีภาพ" **สื่อ – อุปกรณ์** - แบบฝึกทักษะการเขียน อ่าน ระบายสี - สีไม้ , ดินสอ , ยางลบ , กระดาษ A 4	5	08.30 น. – 10.00 น.	1 คน

ลงชื่อ .... ครูผู้สอนคนพิการ

(...)

วันที่ .... เดือน..............................พ.ศ ....

ความคิดเห็น

เห็นด้วยกับแผนการปฏิบัติ

ลงชื่อ .... หัวหน้างาน

(...)

................/................../..............

ความคิดเห็น

เห็นด้วย

ลงชื่อ .... ผู้บริหารสถานศึกษา

(...)

................/................../..............

แบบรายงานผลการปฏิบัติงานครูผู้สอนคนพิการ ประจำเดือน.............................พ.ศ. ....

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ............................จังหวัด................................

วัน เดือน ปี	**กิจกรรม**	**ผลการดำเนินงาน**	**ปัญหา/อุปสรรค**	**แนวทางแก้ไข**	**หมายเหตุ (แนบภาพ)**

ลงชื่อ .... ครูผู้สอนคนพิการ

(..)

วันที่ .... เดือน..............................พ.ศ ....

ความคิดเห็นผู้บริหาร

....

....

....

ลงชื่อ ....

(..)

................./................../..............

ภาคผนวก ซ

บทที่ 3

แบบประเมินสมรรถนะครูผู้สอนคนพิการ

แบบประเมินสมรรถนะครูผู้สอนคนพิการ

คำชี้แจง ขอให้ท่านพิจารณาสมรรถนะในการปฏิบัติงานของท่าน แล้วประเมินว่าท่านมีความสามารถในแต่ละรายการอยู่ในระดับใด โดยใส่เครื่องหมาย √ ลงในช่องระดับคุณภาพของแต่ละรายการตามความเป็นจริง

ระดับคุณภาพ

ระดับ 1 หมายถึง มีความรู้ความเข้าใจ หรือทักษะ**น้อย** ไม่เพียงพอที่จะปฏิบัติงาน หรือทำให้เกิดผลงานได้ด้วยตนเอง

ระดับ 2 หมายถึง มีความรู้ความเข้าใจ หรือทักษะ**ปานกลาง** เพียงพอที่จะปฏิบัติงาน หรือทำให้เกิดผลงานได้ด้วยตนเอง

ระดับ 3 หมายถึง มีความรู้ความเข้าใจ หรือทักษะ**ดี** สามารถปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐานที่กำหนด มีความคิดสร้างสรรค์ มีความสามารถประยุกต์ใช้ และแนะนำผู้อื่นได้

ระดับ 4 หมายถึง มีความรู้ ความเข้าใจ หรือทักษะ**ดีมาก** สามารถคิดค้นพัฒนานวัตกรรม สร้างองค์ความรู้ใหม่ และเผยแพร่ผลงานให้เป็นที่ยอมรับ เป็นแบบอย่างที่ดี

รายการประเมิน	**ระดับคุณภาพ**			
	1	2	3	4
1.**ด้านการมุ่งผลสัมฤทธิ์** 1.1 วางแผนการจัดกิจกรรมการเรียนรู้นอย่างเหมาะสมสำหรับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				
1.2 นำนวัตกรรมใหม่ๆ ที่เหมาะสมกับความบกพร่องของผู้เรียนมาใช้อย่างต่อเนื่อง				
1.3 ปรับปรุงและพัฒนาการจัดกิจกรรมการเรียนรู้จากผลการประเมินการจัดกิจกรรมการเรียนรู้				
1.4 พัฒนาการจัดกิจกรรมการเรียนรู้อย่างมุ่งมั่น กระตือรือร้นและเสียสละเวลาส่วนตัว				
1.5 พัฒนาแผนการสอนเฉพาะเป็นรายวิชาที่มีความเหมาะสมกับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				

รายการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน			
	1	2	3	4
1.6 พัฒนาความสามารถในการใช้ภาษาสำหรับการสื่อสารเฉพาะกับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				
1.7 ทำแฟ้มสะสมผลงานของตนเองอย่างต่อเนื่อง				
1.8 ทำปฏิทินการปฏิบัติงานของตนเอง				
1.9 ประเมินการปฏิบัติงานของตนเองอย่างสม่ำเสมอ				
1.10 เผยแพร่ผลงานการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ต่อหน่วยงานภายในและภายนอก				
1.11 ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายด้ายความเอาใจใส่				
1.12 พัฒนาแผนการจัดการศึกษารายบุคคล (IEP) และแผนการจัด การเรียนรู้เฉพาะบุคคล (IIP)				
2. การบริการที่ดี 2.1 ศึกษาความต้องการของผู้เรียนและผู้ดูแล ผู้ปกครองเพื่อช่วยเหลือส่งเสริมผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				
2.2 จัดทำข้อมูลสารสนเทศของผู้เรียนที่เป็นปัจจุบัน				
2.3 ให้ความรู้แกผู้ดูแล ผู้ปกครองและชุมชนในการให้ความช่วยเหลือหรือการปฏิบัติตนต่อผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				
2.4 ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ ในการพัฒนา ศักยภาพและฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้เรียน				
2.5 ให้บริการผู้เรียน ผู้ดูแล ผู้ปกครอง อย่างเต็มใจและกระตือรือร้น				
2.6 ร่วมพัฒนาแหล่งเรียนรู้และจัดกิจกรรมส่งเสริมการให้บริการแก่ผู้เรียน ผู้ดูแล ปกครองและชุมชม				
2.7 ดำเนินงานตามระบบดูแลช่วยเหลือผู้เรียนของสถานศึกษา				
2.8 ช่วยเหลือผู้เรียนที่มีความบกพร่องให้ได้รับสิทธิประโยชน์ตามที่รัฐจัดให้				

รายการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน			
	1	2	3	4
2.9 เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านการศึกษาสำหรับคนแก่ชุมชน				
3.การพัฒนาตนเอง 3.1 ศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อมูลคนพิการประเภทต่างๆ อยู่เสมอ				
3.2 วิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนรู้และการแก้ปัญหาของนักศึกษาพิการ				
3.3 พัฒนาทักษะการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่เหมาะสมกับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ เน้นความแตกต่างระหว่างบุคคล				
3.4 พัฒนาทักษะการสื่อสารสำหรับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				
3.5 นำความรู้ใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในชั้นเรียนได้				
3.6 พัฒนาทักษะการผลิตและใช้สื่อ นวัตกรรมที่เหมาะสมกับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				
3.7 พัฒนาทักษะการวัดผลประเมินผลที่เน้นความสามารถศักยภาพที่แตกต่างของแต่ละบุคคล				
4. ด้านการทำงานเป็นทีม 4.1 ร่วมมือกันจัดทำแผนการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการที่มีความเหมาะสมกับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				
4.2 ช่วยเหลือ สนับสนุน เพื่อนครูผู้สอนคนพิการในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้				
4.3 ร่วมแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับผู้เรียนด้วยความเต็มใจ				
4.4 ร่วมคิด ร่วมทำ และร่วมรับผิดชอบในการปฏิบัติและผลที่เกิดขึ้น				
4.5 ร่วมกับครูผู้สอนคนพิการอื่น ผู้ดูแล ผู้ปกครอง ผู้บริหาร นักการศึกษาพิเศษ หรือบุคคลอื่นๆ ที่มีความจำเป็นสำหรับการให้ความช่วยเหลือส่งเสริมศักยภาพของผู้เรียนที่มีความบกพร่อง				
4.6 รับฟังความคิดเห็นของเพื่อนร่วมงาน				

รายการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน			
	1	2	3	4
4.7 ปฏิบัติงานร่วมกับผู้บริหาร ครู อย่างเป็นกัลยาณมิตร				
4.8 ปฏิบัติงานด้วยความจริงใจต่อกัน ไม่แบ่งเป็นพรรคเป็นฝ่าย				
4.9 สร้างบรรยากาศในการทำงานที่เป็นกันเอง				
4.10 ปรับตัวให้สอดคล้องกับบทบาท หน้าที่ที่ได้รับ				
5. ด้านการออกแบบการเรียนรู้ 5.1 เข้าใจความต้องการของผู้เรียนที่มีความบกพร่องทั้งด้านอารมณ์ ด้านสังคม ด้านสติปัญญาและด้านร่างกาย				
5.2 จัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่เหมาะสมกับศักยภาพผู้เรียนที่มีความบกพร่อง				
5.3 ใช้สื่อ นวัตกรรมที่เหมาะสมกับความถนัดของผู้เรียนที่มีความบกพร่อง				
5.4 จัดกิจกรรมส่งเสริมทักษะการดำรงชีวิตของ ผู้เรียนที่มีความบกพร่องให้สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้				
5.5 วิเคราะห์ผู้เรียนเป็นรายบุคคล เพื่อวางแผนการจัดการศึกษาระยะยาว 1 ปี				
5.6 พัฒนา IEPและ IIP อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ				
5.7 จัดการวัดผลประเมินผลตามสภาพจริงเหมาะสมกับศักยภาพของผู้เรียนที่มีความบกพร่อง				
5.8 จัดกิจกรรมที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ				
6. ด้านการพัฒนาผู้เรียน 6.1 ปลูกฝังคุณธรรมจริยธรรม ให้แก่ผู้เรียนที่มีความบกพร่อง				
6.2 สอนทักษะชีวิตที่มีความจำเป็นสำหรับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่าง ๆ				
6.3 จัดกิจกรรมฟื้นฟูศักยภาพด้านร่างกาย สังคมอารมณ์ สติปัญญาของผู้เรียนให้มีพัฒนาการและพร้อมที่จะเรียนรู้				
6.4 ปลูกฝังให้ผู้เรียนที่มีความบกพร่องมีความเป็นประชาธิปไตยและภูมิใจในความเป็นไทย				
6.5 พัฒนาผู้เรียนที่มีความบกพร่องให้มีความตระหนักรู้ในอารมณ์ จุดเด่น จุดด้อยของตนเอง				

รายการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน			
	1	2	3	4
6.6 พัฒนาผู้เรียนที่มีความบกพร่องให้มีทักษะการคิด วิเคราะห์สถานการณ์ที่จะเกิดปัญหาและอันตรายต่อตนเอง				
6.7 พัฒนาผู้เรียนที่มีความบกพร่องให้มีความคิดสร้างสรรค์				
7. ด้านการบริหารจัดการและพัฒนางานการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ 7.1 มีส่วนร่วมในการวางแผนการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ				
7.2 มีส่วนร่วมในการกำหนดวิสัยทัศน์ เป้าหมายและกลยุทธ์ของสถานศึกษา				
7.3 มีส่วนร่วมในการจัดโครงการหรือกิจกรรมที่มีประโยชน์ต่อการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ				
7.4 ส่งเสริมให้ผู้ดูแล ผู้ปกครองเข้าใจและยอมรับในความบกพร่องของผู้เรียนที่มีความบกพร่อง				
7.5 ส่งเสริมให้ชุมชนเข้าใจและยอมรับศักยภาพของผู้เรียนที่มีความบกพร่อง				

ลงชื่อ...ผู้ประเมิน

(..)

ตำแหน่ง..

วันที่.......เดือน............................พ.ศ...

ภาคผนวก ซ
บทที่ 3

แบบประเมินสมรรถนะครูผู้สอนคนพิการ

แบบประเมินสมรรถนะครูผู้สอนคนพิการ

คำชี้แจง ขอให้ท่านพิจารณาสมรรถนะในการปฏิบัติงานของท่าน แล้วประเมินว่าท่านมีความสามารถในแต่ละรายการอยู่ในระดับใด โดยใส่เครื่องหมาย √ ลงในช่องระดับคุณภาพของแต่ละรายการตามความเป็นจริง

ระดับคุณภาพ

ระดับ 1 หมายถึง มีความรู้ความเข้าใจ หรือทักษะ**น้อย** ไม่เพียงพอที่จะปฏิบัติงาน หรือทำให้เกิดผลงานได้ด้วยตนเอง

ระดับ 2 หมายถึง มีความรู้ความเข้าใจ หรือทักษะ**ปานกลาง** เพียงพอที่จะปฏิบัติงาน หรือทำให้เกิดผลงานได้ด้วยตนเอง

ระดับ 3 หมายถึง มีความรู้ความเข้าใจ หรือทักษะ**ดี** สามารถปฏิบัติงานได้ตามมาตรฐานที่กำหนด มีความคิดสร้างสรรค์ มีความสามารถประยุกต์ใช้ และแนะนำผู้อื่นได้

ระดับ 4 หมายถึง มีความรู้ ความเข้าใจ หรือทักษะ**ดีมาก** สามารถคิดค้นพัฒนานวัตกรรม สร้างองค์ความรู้ใหม่ และเผยแพร่ผลงานให้เป็นที่ยอมรับ เป็นแบบอย่างที่ดี

รายการประเมิน	**ระดับคุณภาพ**			
	1	2	3	4
1.**ด้านการมุ่งผลสัมฤทธิ์** 1.1 วางแผนการจัดกิจกรรมการเรียนรู้นอย่างเหมาะสมสำหรับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				
1.2 นำนวัตกรรมใหม่ๆ ที่เหมาะสมกับความบกพร่องของผู้เรียนมาใช้อย่างต่อเนื่อง				
1.3 ปรับปรุงและพัฒนาการจัดกิจกรรมการเรียนรู้จากผลการประเมินการจัดกิจกรรมการเรียนรู้				
1.4 พัฒนาการจัดกิจกรรมการเรียนรู้อย่างมุ่งมั่น กระตือรือร้นและเสียสละเวลาส่วนตัว				
1.5 พัฒนาแผนการสอนเฉพาะเป็นรายวิชาที่มีความเหมาะสมกับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				

รายการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน			
	1	2	3	4
1.6 พัฒนาความสามารถในการใช้ภาษาสำหรับการสื่อสารเฉพาะกับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				
1.7 ทำแฟ้มสะสมผลงานของตนเองอย่างต่อเนื่อง				
1.8 ทำปฏิทินการปฏิบัติงานของตนเอง				
1.9 ประเมินการปฏิบัติงานของตนเองอย่างสม่ำเสมอ				
1.10 เผยแพร่ผลงานการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ต่อหน่วยงานภายในและภายนอก				
1.11 ปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมายด้วยความเอาใจใส่				
1.12 พัฒนาแผนการจัดการศึกษารายบุคคล (IEP) และแผนการจัด การเรียนรู้เฉพาะบุคคล (IIP)				
2. การบริการที่ดี 2.1 ศึกษาความต้องการของผู้เรียนและผู้ดูแล ผู้ปกครองเพื่อช่วยเหลือส่งเสริมผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				
2.2 จัดทำข้อมูลสารสนเทศของผู้เรียนที่เป็นปัจจุบัน				
2.3 ให้ความรู้แก่ผู้ดูแล ผู้ปกครองและชุมชนในการให้ความช่วยเหลือหรือการปฏิบัติตนต่อผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				
2.4 ร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ ในการพัฒนา ศักยภาพและฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้เรียน				
2.5 ให้บริการผู้เรียน ผู้ดูแล ผู้ปกครอง อย่างเต็มใจและกระตือรือร้น				
2.6 ร่วมพัฒนาแหล่งเรียนรู้และจัดกิจกรรมส่งเสริมการให้บริการแก่ผู้เรียน ผู้ดูแล ปกครองและชุมชม				
2.7 ดำเนินงานตามระบบดูแลช่วยเหลือผู้เรียนของสถานศึกษา				
2.8 ช่วยเหลือผู้เรียนที่มีความบกพร่องให้ได้รับสิทธิประโยชน์ตามที่รัฐจัดให้				

รายการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน			
	1	2	3	4
2.9 เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านการศึกษาสำหรับคนแก่ชุมชน				
3.การพัฒนาตนเอง 3.1 ศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อมูลคนพิการประเภทต่างๆ อยู่เสมอ				
3.2 วิจัยเพื่อพัฒนาการเรียนรู้และการแก้ปัญหาของนักศึกษาพิการ				
3.3 พัฒนาทักษะการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่เหมาะสมกับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ เน้นความแตกต่างระหว่างบุคคล				
3.4 พัฒนาทักษะการสื่อสารสำหรับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				
3.5 นำความรู้ใหม่ๆ มาประยุกต์ใช้ในชั้นเรียนได้				
3.6 พัฒนาทักษะการผลิตและใช้สื่อ นวัตกรรมที่เหมาะสมกับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				
3.7 พัฒนาทักษะการวัดผลประเมินผลที่เน้นความสามารถศักยภาพที่แตกต่างของแต่ละบุคคล				
4. ด้านการทำงานเป็นทีม 4.1 ร่วมมือกันจัดทำแผนการจัดการเรียนรู้แบบบูรณาการที่มีความเหมาะสมกับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่างๆ				
4.2 ช่วยเหลือ สนับสนุน เพื่อนครูผู้สอนคนพิการในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้				
4.3 ร่วมแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับผู้เรียนด้วยความเต็มใจ				
4.4 ร่วมคิด ร่วมทำ และร่วมรับผิดชอบในการปฏิบัติและผลที่เกิดขึ้น				
4.5 ร่วมกับครูผู้สอนคนพิการอื่น ผู้ดูแล ผู้ปกครอง ผู้บริหาร นักการศึกษาพิเศษ หรือบุคคลอื่นๆ ที่มีความจำเป็นสำหรับการให้ความช่วยเหลือส่งเสริมศักยภาพของผู้เรียนที่มีความบกพร่อง				
4.6 รับฟังความคิดเห็นของเพื่อนร่วมงาน				

รายการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน			
	1	2	3	4
4.7 ปฏิบัติงานร่วมกับผู้บริหาร ครู อย่างเป็นกัลยาณมิตร				
4.8 ปฏิบัติงานด้วยความจริงใจต่อกัน ไม่แบ่งเป็นพรรคเป็นฝ่าย				
4.9 สร้างบรรยากาศในการทำงานที่เป็นกันเอง				
4.10 ปรับตัวให้สอดคล้องกับบทบาท หน้าที่ที่ได้รับ				
5. ด้านการออกแบบการเรียนรู้ 5.1 เข้าใจความต้องการของผู้เรียนที่มีความบกพร่องทั้งด้านอารมณ์ ด้านสังคม ด้านสติปัญญาและด้านร่างกาย				
5.2 จัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่เหมาะสมกับศักยภาพผู้เรียนที่มีความบกพร่อง				
5.3 ใช้สื่อ นวัตกรรมที่เหมาะสมกับความถนัดของผู้เรียนที่มีความบกพร่อง				
5.4 จัดกิจกรรมส่งเสริมทักษะการดำรงชีวิตของ ผู้เรียนที่มีความบกพร่องให้สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้				
5.5 วิเคราะห์ผู้เรียนเป็นรายบุคคล เพื่อวางแผนการจัดการศึกษาระยะยาว 1 ปี				
5.6 พัฒนา IEPและ IIP อย่างเป็นระบบและมีประสิทธิภาพ				
5.7 จัดการวัดผลประเมินผลตามสภาพจริงเหมาะสมกับศักยภาพของผู้เรียนที่มีความบกพร่อง				
5.8 จัดกิจกรรมที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ				
6. ด้านการพัฒนาผู้เรียน 6.1 ปลูกฝังคุณธรรมจริยธรรม ให้แก่ผู้เรียนที่มีความบกพร่อง				
6.2 สอนทักษะชีวิตที่มีความจำเป็นสำหรับผู้เรียนที่มีความบกพร่องประเภทต่าง ๆ				
6.3 จัดกิจกรรมฟื้นฟูศักยภาพด้านร่างกาย สังคมอารมณ์ สติปัญญาของผู้เรียนให้มีพัฒนาการและพร้อมที่จะเรียนรู้				
6.4 ปลูกฝังให้ผู้เรียนที่มีความบกพร่องมีความเป็นประชาธิปไตยและภูมิใจในความเป็นไทย				
6.5 พัฒนาผู้เรียนที่มีความบกพร่องให้มีความตระหนักรู้ในอารมณ์ จุดเด่น จุดด้อยของตนเอง				

รายการประเมิน	เกณฑ์การประเมิน			
	1	2	3	4
6.6 พัฒนาผู้เรียนที่มีความบกพร่องให้มีทักษะการคิด วิเคราะห์สถานการณ์ที่จะเกิดปัญหาและอันตรายต่อตนเอง				
6.7 พัฒนาผู้เรียนที่มีความบกพร่องให้มีความคิดสร้างสรรค์				
7. ด้านการบริหารจัดการและพัฒนางานการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ 7.1 มีส่วนร่วมในการวางแผนการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ				
7.2 มีส่วนร่วมในการกำหนดวิสัยทัศน์ เป้าหมายและกลยุทธ์ของสถานศึกษา				
7.3 มีส่วนร่วมในการจัดโครงการหรือกิจกรรมที่มีประโยชน์ต่อการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ				
7.4 ส่งเสริมให้ผู้ดูแล ผู้ปกครองเข้าใจและยอมรับในความบกพร่องของผู้เรียนที่มีความบกพร่อง				
7.5 ส่งเสริมให้ชุมชนเข้าใจและยอมรับศักยภาพของผู้เรียนที่มีความบกพร่อง				

ลงชื่อ...ผู้ประเมิน

(...)

ตำแหน่ง...

วันที่.......เดือน.............................พ.ศ..

ภาคผนวก ณ

บทที่ 4

- แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล
  (Individualized Education Program : IEP)
- แผนการเรียนรู้เฉพาะบุคคล
  (Individual Implementation Plan : IIP)
- บันทึกหลังการจัดกิจกรรมการเรียนรู้

แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล

(Individualized Education Program : IEP)

ชื่อสถานศึกษา.. สังกัด..

เริ่มใช้แผน .... สิ้นสุดแผน ....

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ – ชื่อสกุล .... ชื่อเล่น ....

เลขประจำตัวประชาชน ....

การจดทะเบียนคนพิการ ☐ ไม่จด ☐ ยังไม่จด ☐ จดแล้ว ทะเบียนเลขที่.........................

วัน / เดือน / ปีเกิด .... อายุ .... ปี .... เดือน ศาสนา.....................

ประเภทความพิการ ....

ลักษณะความพิการ ....

ชื่อ – ชื่อสกุลบิดา.. ชื่อสกุลมารดา...

ชื่อ - ชื่อสกุลผู้ดูแล...เกี่ยวข้องเป็น...

ที่อยู่ผู้ปกครองที่ติดต่อได้บ้านเลขที่ .... ตรอก/ซอย .... หมู่ที่ ....

ตำบล / แขวง .... อำเภอ / เขต .... จังหวัด ....

รหัสไปรษณีย์ .... โทรศัพท์ .... โทรศัพท์เคลื่อนที่......................................

โทรสาร...................................... E - mail address ....

2. ข้อมูลทางด้านการแพทย์หรือด้านสุขภาพ

☐ โรคประจำตัว ....

☐ โรคภูมิแพ้ ....

☐ การแพ้ยารักษาโรค..

☐ ข้อมูลประจำตัว..

☐ อื่นๆ ....

3. ข้อมูลด้านการศึกษา

☐ ไม่เคยได้รับการศึกษา / บริการทางการศึกษา

☐ เคยได้รับการศึกษา / บริการทางการศึกษา

☐ ศูนย์การศึกษาพิเศษ.. ระดับ.....................พ.ศ................

☐ โรงเรียนเฉพาะความพิการ................................ระดับ.....................พ.ศ................

☐ โรงเรียนเรียนร่วม ....ระดับ.....................พ.ศ................

☐ การศึกษาด้านอาชีพ ....ระดับ.....................พ.ศ................

☐ การศึกษานอกระบบ ....ระดับ.....................พ.ศ................

☐ การศึกษาตามอัธยาศัย.....................................ระดับ.....................พ.ศ................

☐ อื่น ๆ ....ระดับ.....................พ.ศ................

4. ข้อมูลอื่นๆ ที่จำเป็น

☐ ข้อมูลด้านครอบครัว

บิดา - มารดา

☐ อยู่ด้วยกัน

☐ แยกกันอยู่

☐ บิดาเสียชีวิต

☐ มารดาเสียชีวิต

☐ บิดา – มารดา เสียชีวิต

☐ อื่นๆ ....

☐ พฤติกรรมที่พบในตัวนักเรียน

☐ ที่บ้าน

....

....

....

....

....

☐ ที่สถานศึกษา

....

....

....

....

....

☐ ที่ชุมชน

....

....

....

....

....

5.. คณะกรรมการจัดทำแผน

	ชื่อ	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
5.1	....	ผู้บริหารสถานศึกษา	
5.2	....	บิดา มารดาหรือผู้ดูแล	
5.3	....	ครูผู้สอนคนพิการ	
5.4	....		
5.5	....		
5.6	....		
5.7	....	อื่น ๆ เช่น อาสาสมัคร	

ประชุมวันที่ .... เดือน .... พ.ศ. ....

6. ความเห็นของบิดา มารดา ผู้ดูแล ผู้ปกครองหรือผู้เรียน

....

....

การจัดทำแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล ฉบับนี้

ข้าพเจ้า ☐ เห็นด้วย

☐ ไม่เห็นด้วย เพราะ..................... ....

....

....

ลงชื่อ ....

(...)

ผู้ดูแลคนพิการ/หรือผู้เรียน

วันที่...........เดือน......................พ.ศ. ....

7. การกำหนดแนวทางการศึกษาและการวางแผนการจัดการศึกษาพิเศษ

ระดับความสามารถในปัจจุบัน	เป้าหมายระยะยาว 1 ปี	จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม (เป้าหมายระยะสั้น)	เกณฑ์และวิธีประเมินผล	ผู้รับผิดชอบ
1.จุดด้อย พิมพ์สัมผัสไม่ได้ 2.จุดเด่น ใช้คอมพิวเตอร์เป็นโดยพิมพ์ด้วยการพิมพ์นิ้วเดียว	ภายใน 1ปี สามารถพิมพ์สัมผัสได้	เป็นการบอกรายละเอียดในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ที่จะทำให้สามารถพิมพ์สัมผัสได้ภายใน 1ปี	ครูเป็นผู้กำหนด	ครูผู้สอนคนพิการ

หมายเหตุ
1. IEP เริ่มจากปัญหาของผู้เรียนโดยนำจุดด้อย และจุดเด่นในทักษะเดี่ยวกันมากำหนดแนวทางการศึกษาและการวางแผนการจัดการศึกษาพิเศษ
2. จุดด้อยและจุดเด่นจะต้องเป็นทักษะเดียวกัน เช่น จุดด้อยพิมพ์สัมผัสไม่ได้ แต่จุดเด่นใช้คอมพิวเตอร์เป็นโดยพิมพ์ด้วยการพิมพ์นิ้วเดียว
3. หากมีจุดด้อยจุดเด่น หลายทักษะจะต้องแยกเป็นรายทักษะ เช่นทักษะ การอ่าน เขียน ฟัง พูดจะนำมารวมกันไม่ได้
4. คนพิการ 1 คน จัดทำ IEP เพียง 1 ฉบับ แต่มีหลายทักษะที่เป็นปัญหา

8. ความต้องการสิ่งอำนวยความสะดวก เทคโนโลยีสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการ และความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา

ที่	รายการ	รหัส	สิ่งที่มีอยู่แล้ว						สิ่งที่ต้องการ						จำนวนเงินที่ขออุดหนุน	เหตุผลและความจำเป็น	ผู้ประเมิน
			ผู้จัดหา			วิธีการ			ผู้จัดหา			วิธีการ					
			(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)	(1)	(2)	(3)			
รวมรายการที่ขอรับการอุดหนุน																	
รวมจำนวนเงินที่ขอรับการอุดหนุน																	

หมายเหตุ	ผู้จัดหา	(1) ผู้ปกครอง	(2) สถานศึกษา	(3) สถานพยาบาล / อื่น ๆ
	วิธีการ	(1) ขอรับเงินอุดหนุน	(2) ขอยืม	(3) ขอยืมเงิน1

แผนการจัดการเรียนรู้เฉพาะบุคคล
(Individual Implementation Plan : IIP)

ชื่อผู้เรียน..ระดับ...

ประเภทความพิการ..

ศูนย์ กศน.อำเภอ/เขต..ตำบล...

สาระวิชา...เวลา..

ครั้งที่............................ วันที่.....................เดือน...พ.ศ. ....

วันเริ่มจัดกิจกรรการเรียนรู้....................................... วันสิ้นสุดการจัดกิจกรรมการเรียนรู้..

1.สาระสำคัญ

....

....

....

....

2. เนื้อหา

....

....

....

3. จุดประสงค์เชิงพฤติกรรม

....

....

....

3. กระบวนการจัดการเรียนรู้

3.1 ขั้นนำเข้าสู่บทเรียน

....

....

....

3.2 ขั้นจัดกิจกรรมการเรียนรู้

....

....

....

3.3 ขั้นสรุป

....

....

....

....

....

4. สื่อการจัดการเรียนรู้

....

....

....

....

5. สิ่งเสริมแรงที่ใช้

....

....

....

....

....

6. การวัดผลประเมินผล

6.1 วิธีการวัดผล

....

....

....

6.2 เครื่องมือที่ใช้

....

....

....

6.3 เกณฑ์การประเมิน

....

....

....

7. ข้อเสนอแนะ

....

....

....

ลงชื่อ..ครูผู้สอนคนพิการ

(..)

............../................./.............

8. ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของหัวหน้าสถานศึกษาหรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย

....

....

....

ลงชื่อ..

(..)

ตาแหน่ง...

............../................./.............

บันทึกหลังการจัดกิจกรรมการเรียนรู้

ชื่อ-สกุล...ครั้งที่.................

วันที่............เดือน..........................พ.ศ. ....

เรื่องที่จัดกิจกรรมการเรียนรู้..

ความรู้ (Knowledge)

(ผู้เรียนได้รับความรู้อะไรเพิ่มเติมจากการเข้าร่วมกิจกรรมการเรียนรู้ในครั้งนี้)...

....

ทัศนคติ (Attitude)

(ผู้เรียนมีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมในทางที่ดีขึ้นหรือไม่)...

....

การนำไปใช้ (Apply)

(สอบถามว่านักเรียนจะนำความรู้ที่ได้รับไปใช้ในชีวิตประจำวัน)..

....

ปัญหาและอุปสรรค

....

....

แนวทางแก้ไข

....

....

ข้อเสนอแนะของครูผู้สอนคนพิการ

....

....

ลงชื่อ...ครูผู้สอนคนพิการ

(..)

............./................./..............

ความคิดเห็นผู้ผู้ดูแล/ปกครอง

....

....

ลงชื่อ...ผู้ดูแลคนพิการ

(...)

............../................./..............

ความคิดเห็นผู้บริหาร

....

....

....

ลงชื่อ...ผู้บริหารสถานศึกษา

(...)

............../................./..............

แบบประเมินพัฒนาการของผู้เรียน

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ..................................จังหวัด..........................
ครั้งที่................................

ข้อ	จุดประสงค์การเรียนรู้	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	

ลงชื่อ..ครูผู้สอนคนพิการ
(...)
............./................/.............

ลงชื่อ..ผู้บริหารสถานศึกษา
(..)
............./................/.............

แบบประเมินพัฒนาการของ(ชื่อผู้เรียน)...

ประเภท บุคคลผู้มีความบกพร่อง..

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอ...............................จังหวัด................................

ที่	ลักษณะ/พฤติกรรม	ผลการประเมิน		หมายเหตุ
		ผ่าน	ไม่ผ่าน	

ลงชื่อ..ครูผู้สอนคนพิการ

(...)

............./................/.............

ลงชื่อ..ผู้บริหารสถานศึกษา

(...)

............./................/.............

บรรณานุกรม

คุณลักษะคนพิการ (2554) [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก : http:// www.bangkokhealth.com/ index.php/ สืบค้น 25 กุมภาพันธ์ 2554.

คณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน, สำนักงาน. บริหารงานการศึกษาพิเศษ, สำนัก.กระทรวงศึกษาธิการ "พระราชบัญญัติการจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ พ.ศ.2551 และอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติ จำนวน 12 ฉบับ" ไม่ปรากฏสำนักพิมพ์,จำนวน 91 หน้า

คณะกรรมการกฤษฎีกา, สำนักงาน. "กฎหมายรัฐธรรมนูญฉบับล่าสุด พ.ศ. 2550" [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก : http://web.krisdika.go.th/data/law/law1/Ã06/Ã06-10-**2550**-a0001.pdf สืบค้น 20 กุมภาพันธ์ 2554.

คณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ,สำนักงาน. สำนักนายกรัฐมนตรี" พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545" [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก : http://www.onec.go.th/publication/law**2542**/index_law**2542**.htm สืบค้น 20 กุมภาพันธ์ 2554.

พระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550, [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก : http://www.thailandlawyercenter.com/index.php?lay...ac...สืบค้น 20 กุมภาพันธ์ 2554.

ส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย,สำนักงาน. "แบบรายงานผล สส.จ. 1" [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก : http://www.nfe.go.th/ สืบค้น 20 กุมภาพันธ์ 2554.

ส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย,สำนักงาน. "พรบ.ส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย พ.ศ.2551" [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก : http://www.nfe.go.th/ สืบค้น 20 กุมภาพันธ์ 2554.

แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล/แผนการจัดการเรียนรู้เฉพาะบุคคล, [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก : http://www.autisticthailand.com/.../audoconline14auIEPHa.htm สืบค้น 18 กุมภาพันธ์ 2554.

รายชื่อคณะยกร่างคู่มือปฏิบัติงานครูผู้สอนคนพิการ
ระหว่างวันที่ 28 กุมภาพันธ์ - 2 มีนาคม 2554
ณ ห้องประชุม ศกพ. ชั้น 6 สำนักงาน กศน.

ที่ปรึกษา

1.	นายอภิชาติ	จีระวุฒิ	เลขาธิการ กศน.สำนักงาน กศน.
2.	นายวัชรินทร์	จำปีรอง	เลขาธิการ กศน.สำนักงาน กศน.

คณะยกร่าง

3.	นางมาริสา	โกเศยะโยธิน	ผอ.ศกพ. สำนักงาน กศน.	ประธานคณะยกร่าง
4.	นางนงนารถ	ขันธะประโยชน์	รอง ผอ.สำนักงาน กศน.จังหวัดหนองบัวลำภู	คณะยกร่าง
5.	นางอธิชา	รจนะรอง	ผอ.สำนักงาน กศน.จังหวัดพัทลุง	คณะยกร่าง
6.	นางอรณิช	วรรณนุชรอง	ผอ.สำนักงาน กศน.จังหวัดสุราษฎร์ธานี	คณะยกร่าง
7.	นายกฤษณพันธ์	เพ็งศรี	ผอ.กศน.อำเภอแจ้ห่ม จ.ลำปาง	คณะยกร่าง
8.	นางบังอร	ฝ่ายสัจจา	ผอ.กศน.อำเภอพนมสารคาม จ.ฉะเชิงเทรา	คณะยกร่าง
9.	นายจรณชัย	วรรณทอง	ผอ.กศน.อำเภอแม่ทะ จ.ลำปาง	คณะยกร่าง
10.	นายพรเทพ	ทัศนสุวรรณ	ผอ.กศน.อำเภอสองพี่น้อง จ.สุพรรณบุรี	คณะยกร่าง
11.	นายพีรฉัตร	อนุวงศ์	ผอ.กศน.อำเภอวังน้ำเขียว จ.นครราชสีมา	คณะยกร่าง
12.	นายศราวุธ	ไชยชโย	ผอ.กศน.อำเภอลานกระบือ จ.กำแพงเพชร	คณะยกร่าง
13.	นายสมเกียรติ	คำทะเนตร	ผอ.กศน.อำเภอเมืองสกลนคร จ.สกลนคร	คณะยกร่าง
14.	นายสมศักดิ์	แตงอ่อน	ผอ.กศน.อำเภอแสวงหา จ.อ่างทอง	คณะยกร่าง
15.	นายอุกฤษฏ์	รินทรามี	ผอ.กศน.อำเภอเดชอุดม จ.อุบลราชธานี	คณะยกร่าง
16.	นางพรทิพย์	บำรุงรัฐ	ครู คศ.3 สำนักงาน กศน.ปราจีนบุรี	คณะยกร่าง
17.	นายสุวรรณชัย	อักษรทิพย์ค	รูชำนาญการ กศน.อำเภอหัวไทร จ.นครศรีธรรมราช	คณะยกร่าง
18.	นางณัชชา	ทะภูมินทร์	ครูกศน.อำเภอสันติสุข จ.น่าน	คณะยกร่าง
19.	นางสาวเยาวรัตน์	คำตรง	นวก.ศึกษา กพ. สำนักงาน กศน.	คณะยกร่าง
20.	นายรุ่งเพชร	พัดทาป	พนง.ราชการ กศน.เขตจตุจักร กทม.	คณะยกร่าง
21.	นางสาวภรภัทร	บุญจันทร์	ครู ศกพ สำนักงาน กศน.	เลขานุการคณะยกร่าง
22.	นางสาวพรรณราย	ดำขำ	นว.คอมฯ ศกพ สำนักงาน กศน.	เลขานุการคณะยกร่าง
23.	นางสาวศิริวรรณ	ทองสกุล	ครู คศ.3 ศกพ สำนักงาน กศน.	เลขานุการคณะยกร่าง

รายชื่อคณะบรรณาธิการคู่มือในการปฏิบัติงานสำหรับครูผู้สอนคนพิการ

ระหว่างวันที่ 21 - 2 5 มีนาคม 2554

ณ ภูจับหมอกรีสอร์ท อำเภอพะโต๊ะ จังหวัดชุมพร

ที่ปรึกษา

1.	นายประเสริฐ	บุญเรือง	เลขาธิการสำนักงาน กศน.	
2.	นายวัชรินทร์	จำปีรอง	เลขาธิการสำนักงาน กศน.	

คณะบรรณาธิการ

3.	นายสมเชาว์	กาญจนจรัส	ผอ.สำนักงานกศน.จังหวัดชุมพร	ประธานคณะบรรณาธิการ
4.	นางมาริสา	โกเศยะโยธิน	ผอ.ศกพ สำนักงาน กศน.	รองประธานคณะบรรณาธิการ
5.	นายมงคล	กาฬคลอด	ผอ.กศน.อำเภอเวียงสระ จ.สุราษฎร์ธานี	คณะบรรณาธิการ
6.	นายโสภณ	พรหมเจริญ	ผอ.กศน.อำเภอกศน.อำเภอพะโต๊ะ จ.ชุมพร	คณะบรรณาธิการ
7.	นางสุรีย์	นาคนิยมค	รูชำนาญการพิเศษ สำนักงานกศน.จังหวัดตรัง	คณะบรรณาธิการ
8.	นางสาวรพีพรรณ	ลิมปิติ	ครูชำนาญการพิเศษ สำนักงานกศน.จังหวัดภูเก็ต	คณะบรรณาธิการ
9.	นางพิมพ์ถวิล	พงศ์จันทรเสถียร	ครูชำนาญการพิเศษกศน.อำเภอป่าบอน จ.พัทลุง	คณะบรรณาธิการ
10.	นางนัฏยา	ชูประดิษฐ์	ครูชำนาญการพิเศษ สถาบันกศน.ภาคใต้ จ.สงขลา	คณะบรรณาธิการ
11.	นางเครือฟ้า	ศิริพันธ์	ครูชำนาญการพิเศษ สำนักงานกศน.จังหวัดชุมพร	คณะบรรณาธิการ
12.	นายธวัชไชย์	มัฏฐาพันธ์	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน สำนักงานกศน.จังหวัดชุมพร	คณะบรรณาธิการ
13.	นายกิตติศักดิ์	วิวัฒนพิทยาวุฒิ	เจ้าหน้าที่คอมพิวเตอร์ สำนักงานกศน.จังหวัดชุมพร	คณะบรรณาธิการ
14.	นางสาวศิริวรรณ	ทองสกุล	ครูชำนาญการพิเศษ ศกพ. สำนักงาน กศน.	เลขานุการคณะบรรณาธิการ
15.	ม.ล.สันติสุข	กฤดากร	ครูชำนาญการพิเศษ สำนักงานกศน.จังหวัดชุมพร	ผู้ช่วยเลขานุการคณะบรรณาธิการ