**แบบประเมินพฤติกรรมนักเรียน ฉบับนักเรียนประเมินตนเอง**

**ด.ล.05**

**Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)**

ชื่อ – สกุล (นาย/น.ส/ด.ช./ด.ญ.)...........................................................................ชั้น........ห้อง........เลขที่...........

คำชี้แจง : ทำเครื่องหมาย X ในช่องว่างเพียงช่องเดียวในแต่ละข้อคำถามที่ใกล้เคียงกับพฤติกรรมของนักเรียน
 ที่เกิดขึ้นในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **พฤติกรรมประเมิน** | **ไม่จริง** | **จริงบ้าง** | **จริงแน่นอน** |
| 1. ฉันพยายามทำดีต่อผู้อื่น ฉันใส่ใจความรู้สึกคนอื่น |  |  |  |
| 2. ฉันอยู่ไม่สุข ฉันไม่สามารถอยู่นิ่งได้นาน |  |  |  |
| 3. ฉันปวดศีรษะ ปวดท้อง หรือคลื่นไส้บ่อยๆ |  |  |  |
| 4. โดยปกติแล้วฉันแบ่งปันกับผู้อื่น(อาหาร ปากกา เกมส์ ฯลฯ) |  |  |  |
| 5. ฉันโกรธรุนแรงและมักควบคุมอารมณ์ไม่ได้ |  |  |  |
| 6. ฉันมักอยู่กับตัวเอง และมักเล่นคนเดียวหรืออยู่ตามลำพัง |  |  |  |
| 7. โดยปกติแล้วฉันทำตามที่คนอื่นบอก |  |  |  |
| 8. ฉันกังวลมาก |  |  |  |
| 9. ฉันช่วยเหลือถ้ามีใครบาดเจ็บ ไม่สบายใจหรือเจ็บป่วย |  |  |  |
| 10. ฉันหยุกหยิก หรือดิ้นไปดิ้นมาตลอดเวลา |  |  |  |
| 11. ฉันมีเพื่อนสนิทอย่างน้อยหนึ่งคน |  |  |  |
| 12. ฉันมีเรื่องทะเลาะบ่อยๆ ฉันบังคับให้ผู้อื่นทำตามที่ฉันต้องการได้ |  |  |  |
| 13. ฉันมักไม่มีความสุข เศร้าหรือร้องไห้บ่อยๆ |  |  |  |
| 14. คนอื่นในวัยเดียวกับฉันมักชอบฉัน |  |  |  |
| 15. ฉันวอกแวกง่ายไม่มีสมาธิ ฉันมีความลำบากที่จะใช้สมาธิ |  |  |  |
| 16. ฉันวิตกกังวลเมื่ออยู่ในสถานการณ์ใหม่ๆ  ฉันเสียความมั่นใจง่าย |  |  |  |
| 17. ฉันใจดีกับเด็กที่อายุน้อยกว่า |  |  |  |
| 18. ฉันถูกกล่าวหาว่า พูดปดหรือขี้โกงบ่อยๆ |  |  |  |
| 19. เด็กคนอื่นๆ แกล้งหรือรังแกฉัน |  |  |  |
| 20. ฉันมักอาสาช่วยเหลือผู้อื่น (พ่อ แม่ ครู เด็กอื่น) |  |  |  |
| 21. ฉันคิดก่อนทำ |  |  |  |
| 22. ฉันเอาของที่ไม่ใช่ของฉันออกไปจากบ้าน โรงเรียน หรือ ที่อื่น |  |  |  |
| 23. ฉันเข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเข้ากับเด็กวัยเดียวกัน |  |  |  |
| 24. ฉันมีความกลัวหลายเรื่อง ฉันหวาดกลัวง่าย |  |  |  |
| 25. ฉันทำงานที่ทำอยู่ได้เสร็จ ฉันมีสมาธิดี |  |  |  |

**ส่วนที่ 2**

โดยรวมคุณคิดว่าตัวเองมีปัญหาในด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรมหรือความสามารถเข้ากับผู้อื่น ด้านใด

ด้านหนึ่งหรือไม่

🞎 ไม่มีปัญหา 🞎 มีปัญหาเล็กน้อย

🞎 มีปัญหาชัดเจน 🞎 มีปัญหาอย่างรุนแรง

หมายเหตุ ถ้าคุณตอบ "มีปัญหา..." โปรดตอบข้อ 1-4 ต่อไปนี้ด้วย

1. ปัญหาที่มี เกิดขึ้นมานานเท่าไหร่แล้ว

 🞎 น้อยกว่า 1 เดือน 🞎 1 – 5 เดือน

 🞎 6 – 12 เดือน 🞎 มากกว่า 1 ปี

2. คุณรู้สึกหงุดหงิดหรือไม่สบายใจกับปัญหาที่มีหรือไม่

 🞎 ไม่เลย 🞎 เล็กน้อย

 🞎 ค่อนข้างมาก 🞎 มากที่สุด

3. ปัญหาที่มี รบกวนชีวิตประจำวันของคุณในด้านต่างๆ ต่อไปนี้หรือไม่

 **ความเป็นอยู่ที่บ้าน**

🞎 ไม่เลย 🞎 เล็กน้อย

 🞎 ค่อนข้างมาก 🞎 มากที่สุด

 **การคบเพื่อน**

🞎 ไม่เลย 🞎 เล็กน้อย

🞎 ค่อนข้างมาก 🞎 มากที่สุด

 **การเรียนในห้องเรียน**

🞎 ไม่เลย 🞎 เล็กน้อย

🞎 ค่อนข้างมาก 🞎 มากที่สุด

 **กิจกรรมยามว่าง**

🞎 ไม่เลย 🞎 เล็กน้อย

🞎 ค่อนข้างมาก 🞎 มากที่สุด

4. ปัญหาที่มี ทำให้คนรอบข้างเกิดความยุ่งยากหรือไม่ (ครอบครัว เพื่อน ครู ฯลฯ)

🞎 ไม่เลย 🞎 เล็กน้อย

🞎 ค่อนข้างมาก 🞎 มากที่สุด