

แบบประเมินพฤติกรรมเด็ก (SDQ) (ฉบับนักเรียนประเมินตนเอง)

ชื่อ-สกุล นักเรียน..... ชั้น/..... เลขที่.....
 วัน / เดือน / ปี ที่ประเมิน.....

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องท้ายแต่ละข้อให้ครบทุกข้อ กรุณาตอบให้ตรงกับลักษณะของเด็กในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา

ข้อ	พฤติกรรมประเมิน	ความคิดเห็น		
		ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
1	ฉันพยายามทำตัวดีกับคนอื่น ฉันใส่ใจความรู้สึกของคนอื่น			
2	ฉันอยู่ไม่นิ่ง ฉันนั่งนิ่ง ๆ ไม่ได้			
3	ฉันปวดศีรษะ ปวดท้อง หรือไม่สบายบ่อย ๆ			
4	ฉันเต็มใจแบ่งปันสิ่งของให้เพื่อน (ขนม, ของเล่น, ดินสอ เป็นต้น)			
5	ฉันโกรธแรง และมักอารมณ์เสีย			
6	ฉันชอบอยู่กับตัวเอง ฉันชอบเล่นคนเดียวหรืออยู่ตามลำพัง			
7	ฉันมักทำตามที่คนอื่นบอก			
8	ฉันขี้กังวล			
9	ใคร ๆ ก็ฟังฉันได้ ถ้าเขาเสียใจ อารมณ์ไม่ดี หรือไม่สบายใจ			
10	ฉันอยู่ไม่สุข วุ่นวาย			
11	ฉันมีเพื่อนสนิท			
12	ฉันมีเรื่องทะเลาะวิวาทบ่อย ฉันทำให้คนอื่นทำอย่างที่คุณต้องการได้			
13	ฉันไม่มีความสุข ท้อแท้ ร้องไห้บ่อย ๆ			
14	เพื่อน ๆ ส่วนมากชอบฉัน			
15	ฉันวอกแวกง่าย ฉันรู้สึกว่าไม่มีสมาธิ			
16	ฉันกังวลเวลาอยู่ในสถานการณ์ที่ไม่คุ้น และเสียความมั่นใจในตนเองง่าย			
17	ฉันใจดีกับเด็กที่เล็กกว่า			
18	มีคนว่าฉันโกหก หรือขี้โกงบ่อย ๆ			
19	เด็กๆ คนอื่นล้อเลียน หรือรังแกฉัน			
20	ฉันมักจะอาสาช่วยเหลือผู้อื่น (พ่อแม่, ครู, เพื่อน, เด็กคนอื่น ๆ เป็นต้น)			
21	ฉันคิดก่อนทำ			
22	ฉันเอาของคนอื่นในบ้าน ที่โรงเรียนหรือที่อื่น			
23	ฉันเข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่ากับเด็กในวัยเดียวกัน			
24	ฉันขี้กลัว รู้สึกหวาดกลัวได้ง่าย			
25	ฉันทำงานได้จนเสร็จ ความตั้งใจในการทำงานของฉันดี			

26. โดยรวมเธอคิดว่าตนเองมีปัญหาในด้านใดด้านหนึ่งต่อไปนี้ คือ ด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรม หรือความสามารถเข้ากับผู้อื่นหรือไม่
 ไม่มี ใช่ มีปัญหาเล็กน้อย ใช่ มีปัญหาชัดเจน ใช่ มีปัญหาอย่างมาก

*** ถ้าตอบว่า "ไม่" ไม่ต้องตอบข้อต่อไป ถ้าตอบว่า "ใช่" ให้ตอบข้อที่เหลือจนครบทั้งหมด

27. ปัญหานี้เกิดขึ้นมานานเท่าไรแล้ว

น้อยกว่า 1 เดือน 1-5 เดือน 6-12 เดือน มากกว่า 1 ปี

28. ปัญหานี้ทำให้นักเรียนรู้สึกไม่สบายใจหรือไม่ ไม่เลย เล็กน้อย ค่อนข้างมาก มาก

29. ปัญหานี้มีผลกระทบต่อชีวิตความเป็นอยู่ที่บ้านของนักเรียนหรือไม่ ไม่เลย เล็กน้อย ค่อนข้างมาก มาก

30. ปัญหานี้มีผลกระทบต่อการเล่นของเพื่อนของนักเรียนหรือไม่ ไม่เลย เล็กน้อย ค่อนข้างมาก มาก

31. ปัญหานี้มีผลกระทบต่อการเรียนของนักเรียนในห้องเรียนหรือไม่ ไม่เลย เล็กน้อย ค่อนข้างมาก มาก

32. ปัญหานี้มีผลกระทบต่อกิจกรรมยามว่างของนักเรียนหรือไม่ ไม่เลย เล็กน้อย ค่อนข้างมาก มาก

31. ปัญหานี้ทำให้คนอื่น (เพื่อน ครู ผู้ปกครอง) เกิดความยุ่งยากหรือไม่ ไม่เลย เล็กน้อย ค่อนข้างมาก มาก

ลงชื่อ.....นักเรียนผู้ประเมิน