



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม  
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

## ภาคผนวก ก

## เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรื่อง ความคิดเห็นการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนโรงเรียนพรเจริญวิทยา  
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหนองคาย เขต 3

- ชี้แจง 1. แบบสอบถามฉบับนี้ต้องการรวบรวมข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับการดูแลช่วยเหลือนักเรียนจากการประเมินตนเอง และการให้ข้อเสนอแนะของผู้ตอบ เพื่อประโยชน์ในการจัดทำโครงการแผนปฏิบัติงาน ระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนของโรงเรียน และการสนับสนุนวิจัยอื่นที่เกี่ยวข้อง
2. แบบสอบถามชนิดนี้แบ่งออกเป็น 4 ตอน คือ  
ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม มีลักษณะเป็นแบบสำรวจรายการ (Check list)  
ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับระดับความรู้ความเข้าใจและความสามารถในการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน มีลักษณะเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด  
ตอนที่ 3 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับความพึงพอใจเกี่ยวกับระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน มีลักษณะเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด  
ตอนที่ 4 เป็นแบบสอบถามปลายเปิด (Open ended questionnaire) เพื่อให้ผู้ตอบแบบสอบถามได้ให้ข้อเสนอแนะ
3. การตอบแบบสอบถามขอให้ท่านเติมข้อความ หรือขีด/ ลงในช่องที่ตรงกับสภาพเป็นจริงของท่าน

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ           ( ) ชาย           ( ) หญิง
2. ปัจจุบันเป็น ( ) ครูที่ปรึกษาประจำชั้นเรียน  
                  ( ) หัวหน้าระดับ หรือรองหัวหน้า  
ระดับชั้นเรียน ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ..... จำนวนนักเรียนในความดูแล ..... คน

ตอนที่ 2 ความรู้ความเข้าใจ และความสามารถเกี่ยวกับการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน

2.1 ท่านมีความรู้ความเข้าใจในเรื่องต่อไปนี้มากน้อยเพียงใด

ข้อความ	ระดับความรู้ความเข้าใจ				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
1. กระบวนการดำเนินงานตามระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน					
2. การรู้จักนักเรียนเป็นรายบุคคล					
3. การคัดกรองนักเรียน					
4. การส่งเสริมนักเรียน					
5. การป้องกันแก้ไขปัญหา					
6. การส่งต่อ					
7. การจัดทำระเบียบ					
8. การใช้แบบประเมินพฤติกรรมเด็ก (SDQ)					
9. การวิเคราะห์ข้อมูลนักเรียนเพื่อคัดกรอง					
10. การพิจารณาคัดกรองนักเรียนตามเกณฑ์ของโรงเรียน					
11. การจัดกิจกรรมโฮมรูม					
12. การจัดกิจกรรมประชุมผู้ปกครองชั้นเรียน					
13. การให้คำแนะนำปรึกษาเบื้องต้น					
14. การจัดกิจกรรมในห้องเรียน					
15. การจัดกิจกรรมซ่อมเสริม					
16. การจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร					

ข้อความ	ระดับความรู้ความเข้าใจ				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
7. การจัดกิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อน					
8. การสื่อสารกับผู้ปกครองเพื่อ ช่วยเหลือนักเรียน					
9. การพิจารณาข้อมูลนักเรียนเพื่อ การส่งต่อ					
10. การประสานงานกับครูที่รับ ช่วยเหลือนักเรียนต่อ					

2.2 ท่านมีความสามารถในการดำเนินกิจกรรมเพื่อการดูแลช่วยเหลือนักเรียนในเรื่องต่อไปนี้  
มากน้อยเพียงใด

ข้อความ	ระดับความสามารถ				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
1. การรู้จักนักเรียนเป็นรายบุคคล โดยใช้					
1.1 ระเบียบสนสะสม					
1.2 ใช้แบบประเมินพฤติกรรมเด็ก					
2. การคัดกรองนักเรียน โดย					
2.1 การวิเคราะห์ข้อมูลนักเรียน					
2.2 พิจารณาคัดกรองตามเกณฑ์ ของโรงเรียน					
3. การส่งเสริมนักเรียน					
3.1 การจัดกิจกรรมโฮมรูม					
3.2 การจัดกิจกรรมประชุมผู้ปกครอง ชั้นเรียน					

ข้อความ	ระดับความสามารถ				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
การป้องกันและแก้ไขปัญหาโดย					
4.1 การปรึกษาเบื้องต้น					
4.2 การจัดกิจกรรมในห้องเรียน					
4.3 การจัดกิจกรรมซ่อมเสริม					
4.4 การจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร					
4.5 การจัดกิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อน					
4.6 การสื่อสารกับผู้ปกครองเพื่อ ช่วยเหลือนักเรียน					
5. การส่งต่อนักเรียนโดย					
5.1 การวิเคราะห์พิจารณานักเรียน เพื่อส่งต่อ					
5.2 การประสานงานกับครูที่รับ ช่วยเหลือนักเรียนต่อ					

ข้อที่ 3 ความพึงพอใจเกี่ยวกับการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน  
ท่านมีความพึงพอใจในการดำเนินกิจกรรมเพื่อการดูแลช่วยเหลือนักเรียนในเรื่องต่อไปนี้  
มากที่สุดเพียงใด

ข้อความ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
1. ระบบฯจะทำให้ท่านเข้าใจนักเรียน โดยเฉพาะนักเรียนที่มีปัญหา					
2. ระบบฯจะทำให้ครูมีแนวทางช่วยเหลือนักเรียน					
3. ระบบฯจะทำให้โรงเรียน ผู้ปกครอง หรือหน่วยงานอื่นๆมีการประสานงานทำงานร่วมกัน					
4. ระบบฯจะทำให้ท่านได้พัฒนาตนเอง ในด้านการดูแลช่วยเหลือนักเรียน					
5. การดำเนินงานตามระบบจะมีผลต่อนักเรียนคือ					
5.1 นักเรียนได้รับการดูแลช่วยเหลือจากครูอย่างทั่วถึงและใกล้ชิด					
5.2 สัมพันธภาพระหว่างนักเรียนกับครูเป็นไปด้วยดีและอบอุ่น					
5.3 นักเรียนได้พัฒนาตนเองในด้านต่างๆ เช่น ด้านการเรียน ด้านความฉลาดทางอารมณ์ ด้านสุขภาพ					



แบบทดสอบวัดความรู้ความเข้าใจ

การดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน

โรงเรียนพรเจริญวิทยา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาหนองคาย เขต 3

( ) ก่อนการอบรม ( ) หลังการอบรม

..... - สกุด ..... ครูที่ปรึกษา/รองหรือหัวหน้าระดับชั้น ม. ....

ชี้แจง จงตอบคำถามต่อไปนี้

จงให้ความหมายระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน (2 คะแนน)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. การดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนมีองค์ประกอบ อะไรบ้าง แต่องค์ประกอบมีการดำเนินงานอย่างไร (5 คะแนน)

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม  
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

.....

.....

.....

.....

.....

3. ท่านมีบทบาทในการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนในโรงเรียนอย่างไร (3 คะแนน)

.....

.....

.....

.....

.....



แบบสังเกตการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน  
โรงเรียนพรเจริญวิทยา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หนองคาย เขต 3

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .... เวลา ..... น.  
ผู้สังเกต ..... ผู้รับการสังเกต .....

รายการ	ผลการสังเกต
.การรู้จักเรียนเป็นรายบุคคล	
1.1 การวางแผน	.....
1.2 การปฏิบัติตามแผน	.....
1.3 การติดตามตรวจสอบประเมินผล	.....
1.4 การปรับปรุงแก้ไข	.....
2. การคัดกรองนักเรียน	.....
2.1 การวางแผน	.....
2.2 การปฏิบัติตามแผน	.....
2.3 การติดตามตรวจสอบประเมินผล	.....
2.4 การปรับปรุงแก้ไข	.....

รายการ	ผลการสังเกต
3.การส่งเสริมนักเรียน 3.1 การวางแผน 3.2 การปฏิบัติตามแผน 3.3 การติดตามตรวจสอบประเมินผล 3.4 การปรับปรุงแก้ไข	..... ..... ..... ..... .....
4. การป้องกันและแก้ไขปัญหานักเรียน 4.1 การวางแผน 4.2 การปฏิบัติตามแผน 4.3 การติดตามตรวจสอบประเมินผล 4.4 การปรับปรุงแก้ไข	..... ..... ..... ..... .....
5.การส่งต่อนักเรียน 5.1 การวางแผน 5.2 การปฏิบัติตามแผน 5.3 การติดตามตรวจสอบประเมินผล 5.4 การปรับปรุงแก้ไข	..... ..... ..... ..... .....

แบบสังเกต

การนิเทศกำกับติดตามการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน  
โรงเรียนพรเจริญวิทยา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หนองคาย เขต 3

ผู้สังเกต.....ผู้รับการสังเกต.....

วัน เดือน ปี	ครั้งที่	การปฏิบัติ	หมายเหตุ
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม  
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

## แบบสัมภาษณ์

การดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน

โรงเรียนพรเจริญวิทยา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา หนองคาย เขต 3

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ..... เวลา .....น.

ผู้สัมภาษณ์.....ผู้ให้สัมภาษณ์.....

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์ฉบับนี้สำหรับครูผู้ศึกษาใช้สัมภาษณ์ครูที่ปรึกษาประจำชั้นเรียนในการ  
ดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนทั้ง 5 องค์ประกอบ

## 1. การรู้จักนักเรียนเป็นรายบุคคล

1.1 ท่านมีการวางแผนในการดำเนินงานอย่างไร .....

1.2 ท่านมีการปฏิบัติตามแผนอย่างไร.....

1.3 ท่านมีการกำกับติดตามประเมินผลอย่างไร.....

1.4 ท่านมีการปรับปรุงแก้ไขอย่างไร.....

## 2. การคัดกรองนักเรียน

2.1 ท่านมีการวางแผนในการดำเนินงานอย่างไร .....

2.2 ท่านมีการปฏิบัติตามแผนอย่างไร.....

2.3 ท่านมีการกำกับติดตามประเมินผลอย่างไร.....

2.4 ท่านมีการปรับปรุงแก้ไขอย่างไร.....

## 3. การส่งเสริมนักเรียน

3.1 ท่านมีการวางแผนในการดำเนินงานอย่างไร .....

- 3.2 ท่านมีการปฏิบัติตามแผนอย่างไร.....
- 3.3 ท่านมีการกำกับติดตามประเมินผลอย่างไร.....
- 3.4 ท่านมีการปรับปรุงแก้ไขอย่างไร.....
4. การป้องกันและแก้ไขปัญหานักเรียน
- 4.1 ท่านมีการวางแผนในการดำเนินงานอย่างไร.....
- 4.2 ท่านมีการปฏิบัติตามแผนอย่างไร.....
- 4.3 ท่านมีการกำกับติดตามประเมินผลอย่างไร.....
- 4.4 ท่านมีการปรับปรุงแก้ไขอย่างไร.....
5. การส่งต่อนักเรียน
- 5.1 ท่านมีการวางแผนในการดำเนินงานอย่างไร.....
- 5.2 ท่านมีการปฏิบัติตามแผนอย่างไร.....
- 5.3 ท่านมีการกำกับติดตามประเมินผลอย่างไร.....
- 5.4 ท่านมีการปรับปรุงแก้ไขอย่างไร.....

แบบสัมภาษณ์

การนิเทศกำกับติดตามการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน

โรงเรียนพรเจริญวิทยา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา จังหวัดหนองคาย เขต 3

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

ผู้สัมภาษณ์..... ผู้ให้สัมภาษณ์.....

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์ฉบับนี้สำหรับผู้วิจัยใช้สัมภาษณ์ครูหัวหน้าระดับชั้นเรียนและครูรองหัวหน้าระดับชั้นเรียนในการนิเทศกำกับติดตามการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน

1. การรู้จักนักเรียนเป็นรายบุคคลท่านมีการนิเทศกำกับติดตามอย่างไร .....
2. การคัดกรองนักเรียนท่านมีการนิเทศกำกับติดตามอย่างไร.....
3. การส่งเสริมนักเรียนท่านมีการนิเทศติดตามอย่างไร.....
4. การป้องกันแก้ไขปัญหา นักเรียนท่านมีการนิเทศกำกับติดตามอย่างไร .....
5. การส่งต่อนักเรียนท่านมีการนิเทศติดตามอย่างไร.....

แบบสัมภาษณ์

ความพึงพอใจของผู้ปกครองนักเรียนต่อการดำเนินงาน

ระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน ในกิจกรรมการเยี่ยมบ้านนักเรียน

โรงเรียนพรเจริญวิทยา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา จังหวัดหนองคาย เขต 3

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

ผู้สัมภาษณ์..... ผู้ให้สัมภาษณ์.....

คำชี้แจง แบบสัมภาษณ์ฉบับนี้สำหรับผู้วิจัยใช้สัมภาษณ์ผู้ปกครองนักเรียนเกี่ยวกับความพึงพอใจต่อการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน ในกิจกรรมการเยี่ยมบ้านนักเรียน

1. ท่านมีความพึงพอใจในขั้นตอนการจัดกิจกรรมการรู้จักนักเรียนเป็นรายบุคคลของครูที่ปรึกษาประจำชั้นเรียนเพียงใด และมีข้อเสนอแนะอย่างไรบ้าง .....
2. ท่านมีความพึงพอใจในขั้นตอนการจัดกิจกรรมการคัดกรองนักเรียนของครูที่ปรึกษาประจำชั้นเรียนเพียงใด และมีข้อเสนอแนะอย่างไรบ้าง.....
3. ท่านมีความพึงพอใจในขั้นตอนการจัดกิจกรรมการส่งเสริมนักเรียนของครูที่ปรึกษาประจำชั้นเรียนเพียงใด และมีข้อเสนอแนะอย่างไรบ้าง.....
4. ท่านมีความพึงพอใจในขั้นตอนการจัดกิจกรรมการป้องกันแก้ไขปัญหา นักเรียนของครูที่ปรึกษาประจำชั้นเรียนเพียงใด และมีข้อเสนอแนะอย่างไรบ้าง .....
5. ท่านมีความพึงพอใจในขั้นตอนการจัดกิจกรรมการส่งต่อนักเรียนของครูที่ปรึกษาประจำชั้นเรียนเพียงใด และมีข้อเสนอแนะอย่างไรบ้าง.....
6. ท่านมีข้อเสนอแนะในการจัดกิจกรรมพัฒนาระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนอย่างไร.....

แบบสอบถามความคิดเห็นนักเรียนเกี่ยวกับความพึงพอใจในการดำเนินงาน  
ระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนของครูที่ปรึกษาประจำชั้นเรียน  
โรงเรียนพรเจริญวิทยา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา จังหวัดหนองคาย เขต 3

.....

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามฉบับนี้ต้องการสำรวจความพึงพอใจของนักเรียน หลังจากครูที่ปรึกษาได้พัฒนาการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน และเพื่อเป็นประโยชน์ในการพัฒนาการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน ให้มีประสิทธิภาพต่อไป

2. แบบสอบถามฉบับนี้แบ่งออกเป็น 3 ตอน คือ

ตอนที่ 1 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับ สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม มีลักษณะเป็น

แบบสำรวจรายการ ( Check list )

ตอนที่ 2 เป็นแบบสอบถามเกี่ยวกับระดับความพึงพอใจในการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนของครูที่ปรึกษาประจำชั้นเรียน มีลักษณะเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ คือ มากที่สุด มาก ปานกลาง น้อย และน้อยที่สุด

ตอนที่ 3 เป็นแบบสอบถามปลายเปิด (Open ended questionnaire) เพื่อให้ผู้ตอบแบบสอบถามได้ให้ข้อเสนอแนะ

3. การตอบแบบสอบถามขอให้ท่านเติมข้อความหรือขีด / ลงในช่องว่างที่ตรงกับสภาพเป็นจริงของท่าน

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

1. เพศ ( )ชาย ( )หญิง
2. ปัจจุบันเป็น ( )นักเรียนช่วงชั้นที่ 3 ( )นักเรียนช่วงชั้นที่ 4
3. เป็นนักเรียนอยู่ในโรงเรียนนี้มานาน.....ปี.....เดือน.....วัน



ตอนที่ 2 สอบตามความพึงพอใจของนักเรียนเกี่ยวกับการดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือ  
นักเรียนของครูที่ปรึกษาประจำชั้นเรียน

ข้อความ	ระดับความพึงพอใจ				
	มากที่สุด 5	มาก 4	ปานกลาง 3	น้อย 2	น้อยที่สุด 1
1. นักเรียน ได้รับการดูแลช่วยเหลือจากครูที่ปรึกษาประจำ ชั้นเรียนเป็นอย่างดีในระดับใด					
2. ครูที่ปรึกษาเป็นคนที่รู้จักนักเรียนเป็นรายบุคคลเป็นอย่างดีเพียงใด					
3. ครูที่ปรึกษาคัดกรองนักเรียน โดยใช้ข้อมูลด้านต่างๆของนักเรียนในการคัดกรอง					
4. นักเรียนมีความพึงพอใจในการคัดกรองของครูที่ปรึกษา					
5. ครูที่ปรึกษาได้จัดกิจกรรมต่างๆเพื่อส่งเสริมนักเรียนในชั้นเรียนเป็นอย่างดี					
6. นักเรียนมีความพอใจในการจัดกิจกรรมส่งเสริมของครูที่ปรึกษา					
7. ครูที่ปรึกษา มีการจัดกิจกรรมเพื่อช่วยเหลือและแก้ไขปัญหานักเรียนเป็นอย่างดี					
8. นักเรียนพอใจการจัดกิจกรรมเพื่อช่วยเหลือและแก้ไขปัญหานักเรียนในชั้นเรียน					
9. นักเรียนได้รับการส่งต่อจากครูที่ปรึกษาประจำชั้นเรียนให้บุคคลอื่นเพื่อช่วยเหลือได้เป็นอย่างดี					
10.นักเรียนพอใจในการจัดกิจกรรมการส่งต่อของครูที่ปรึกษาเพียงใด					

### ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะของผู้ตอบแบบสอบถาม

3.1 ท่านมีข้อเสนอแนะต่อการดำเนินกิจกรรมเพื่อดูแลช่วยเหลือนักเรียนให้เป็นระบบอย่างไร  
วงรอบที่ 1

#### 1. ขั้นการวางแผน

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

.....

#### 2. ขั้นการปฏิบัติตามแผน

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

.....

#### 3. ขั้นการติดตามประเมินผล

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

.....

#### 4. ขั้นการปรับปรุงแก้ไข

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

.....

## วงรอบที่ 2

### 1. ขั้นการวางแผน

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

### 2. ขั้นการปฏิบัติตามแผน

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

### 3. ขั้นการติดตามประเมินผล

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

### 4. ขั้นการปรับปรุงแก้ไข

ข้อเสนอแนะ.....

.....

.....

3.2 ข้อเสนอแนะอื่นๆ.....

.....

.....



กิจกรรม	งบประมาณ	ระยะเวลา												ผู้รับผิดชอบ				
		2548						2549										
		'ม.ค'	'ก.พ'	'มี.ค'	'เม.ย'	'พ.ค'	'มิ.ย'	'ก.ค'	'ส.ค'	'ก.ย'	'ต.ค'	'พ.ย'	'ธ.ค'					
6. จัดทำเอกสาร			16-30															
7. จัดประชุมครูทุกคนในโรงเรียน สร้างความเข้าใจในการดำเนินงาน ตามระบบ				15-16														
8. รู้จักนักเรียนเป็นรายคนทุกถด (ทำระเบียบ)					19-30													ครูที่ปรึกษา
9. คัดกรองนักเรียนและสรุปผล						1-10												
10. จัดกิจกรรมโฮมรูมและสรุปผล																		
11. จัดกิจกรรมป้องกันและแก้ไขปัญหานักเรียนกลุ่มเสี่ยง/มีปัญหาพร้อมสรุป รายงาน																		ครูที่ปรึกษา
12. จัดประชุมผู้ปกครองพบครูที่ปรึกษา													7-9				15-17	



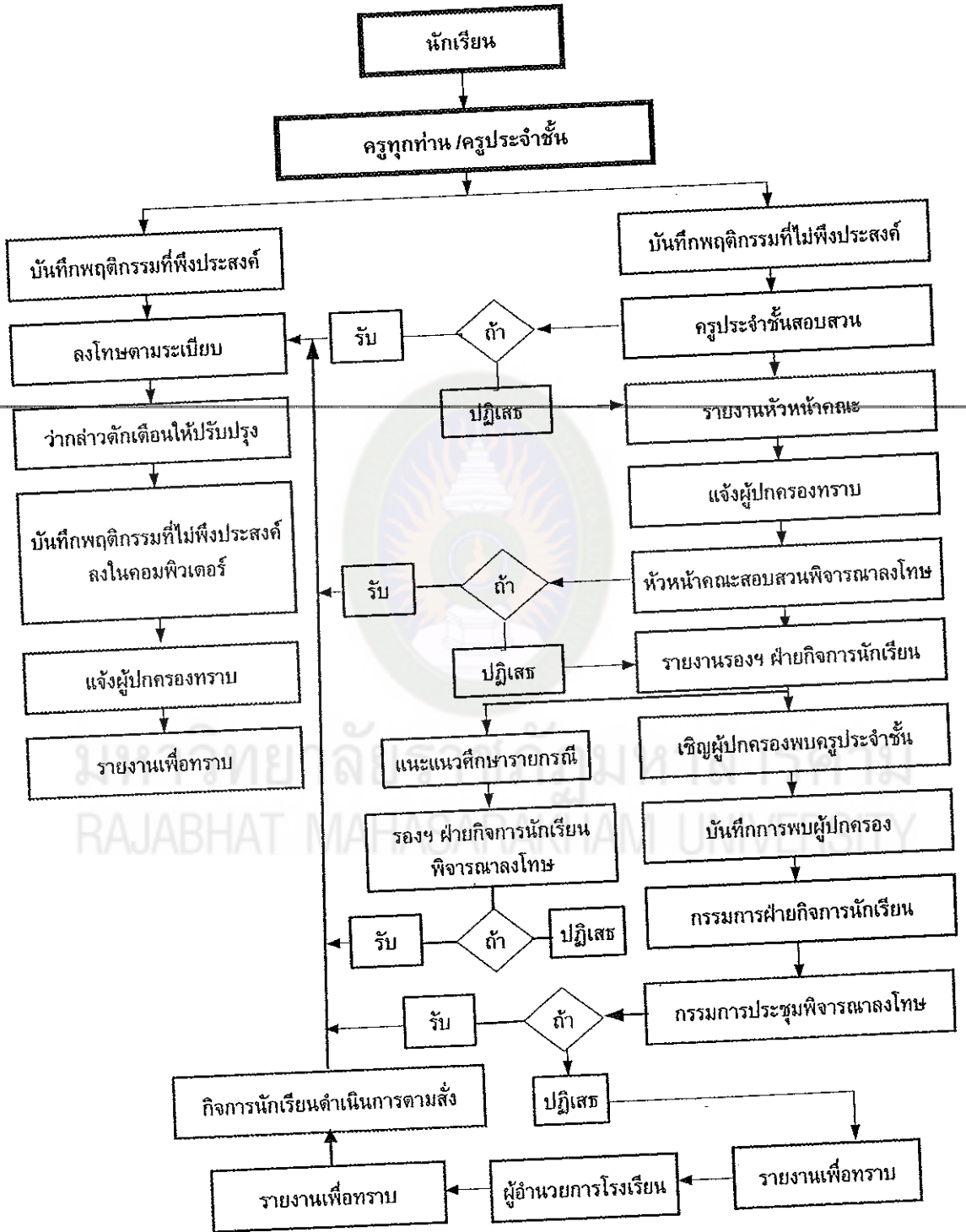
ปฏิบัติงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน  
โรงเรียนพรเจริญวิทยา อำเภอพรเจริญ จังหวัดหนองคาย

วัน เดือน ปี	กิจกรรม/ วิธีการ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
19 - 21 มี.ค. 48	ศึกษาทำความเข้าใจเอกสารระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียน	ผู้บริหารรองทุกฝ่าย หัวหน้าระดับครูและแนว	ผู้บริหาร	
22 - 23 มี.ค. 48	จัดทำโครงการแต่งตั้งคณะกรรมการ	บุคลากรในโรงเรียนทุกคน	รองฝ่ายปกครอง ผู้บริหาร รองฝ่ายปกครอง ทีมประสานงาน	
9 - 10 มี.ค. 48	อบรมบุคลากรทีมประสานงานและจัดทำหลักเกณฑ์การคัดกรองนักเรียนพร้อมการกำหนดวันประชุมของแต่ละระดับ สัปดาห์ละ 1 ครั้ง	บุคลากรในทีมประสาน	รองฝ่ายปกครอง	
15 - 16 พ.ค. 48	ประชุมชี้แจงโครงการและอบรมแนวทางการดำเนินการตามระบบ	บุคลากรในโรงเรียนทุกคน	ทีมประสานงาน	
19 - 30 พ.ค. 48	ให้นักเรียนกรอกข้อมูล - ระเบียบสะสม - แบบประเมินพฤติกรรมเด็ก (SDQ) หรืออื่น ๆ	นักเรียน	ครูที่ปรึกษา	
1 - 10 มิ.ย. 48	คัดกรองนักเรียนเป็น 3 กลุ่มและสรุปผลการคัดกรอง	นักเรียน	ครูที่ปรึกษา	
พ.ค. 48 - ก.พ. 49	จัดกิจกรรมโฮมรูมและบันทึกผลการจัดในแต่ละครั้ง	นักเรียน	ครูที่ปรึกษา	

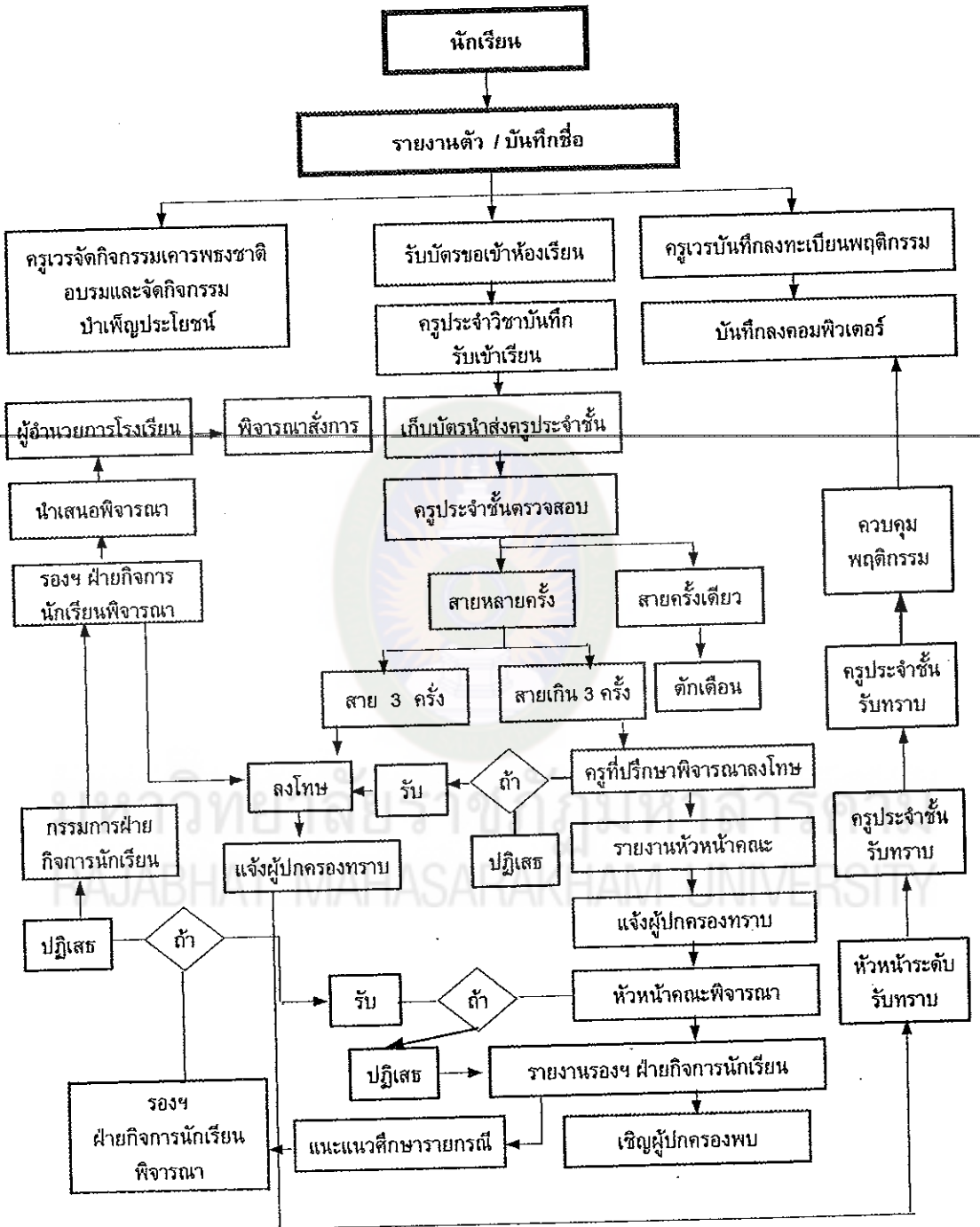
วัน เดือน ปี	กิจกรรม/วิธีการ	กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบ	หมายเหตุ
ต.ค. 48- มี.ค. 49	สรุปรายงานการจัด กิจกรรมโฮมรูมใน 1 ภาคเรียน	นักเรียน	ครูที่ปรึกษา	
พ.ค.48 - ก.พ. 49	ดำเนินการป้องกัน และแก้ไขปัญหาของ นักเรียน	นักเรียน	ครูที่ปรึกษา ครูแนะแนว ผู้เชี่ยวชาญ	
ต.ค. 48 - มี.ค. 49	สรุปรายงานการ ดำเนินงาน	นักเรียน	ครูที่ปรึกษา ครูแนะแนว ผู้เชี่ยวชาญ	
7-9 ต.ค. 48 และ 15-17 ม.ค. 49	จัดประชุมผู้ปกครอง พบครูที่ปรึกษา (กิจกรรมประชุม ผู้ปกครองชั้นเรียน)	ผู้ปกครองนักเรียน	คณะกรรมการทุก คนและครูที่ปรึกษา	
20-21 ก.ย.48	อบรมคณะประเมิน คุณภาพระบบ	คณะกรรมการ ประเมิน	ผู้บริหาร ทีมประสานงาน	
1 - 30 ก.ย. 48	ประเมินทบทวนการ ดำเนินงานของแต่ละ ระดับ	ครูที่ปรึกษาแต่ละ ระดับ	คณะกรรมการ ประเมิน	
ก.ย.48 และ ก.พ. 49	คณะกรรมการแต่ละ ระดับประเมินผลการ ปฏิบัติงานและสรุป รายงาน	นักเรียน	คณะกรรมการ ประเมินแต่ละระดับ	
ต.ค. และ มี.ค. 49	สรุปรายงานของ โรงเรียน เผยแพร่และ ประชาสัมพันธ์แก่ ผู้เกี่ยวข้องและ ประชาชนทั่วไป	- ผู้บังคับบัญชา ตามลำดับชั้น - ผู้ปกครอง - ชุมชนและ ประชาชนทั่วไป	คณะกรรมการทุก คณะ	



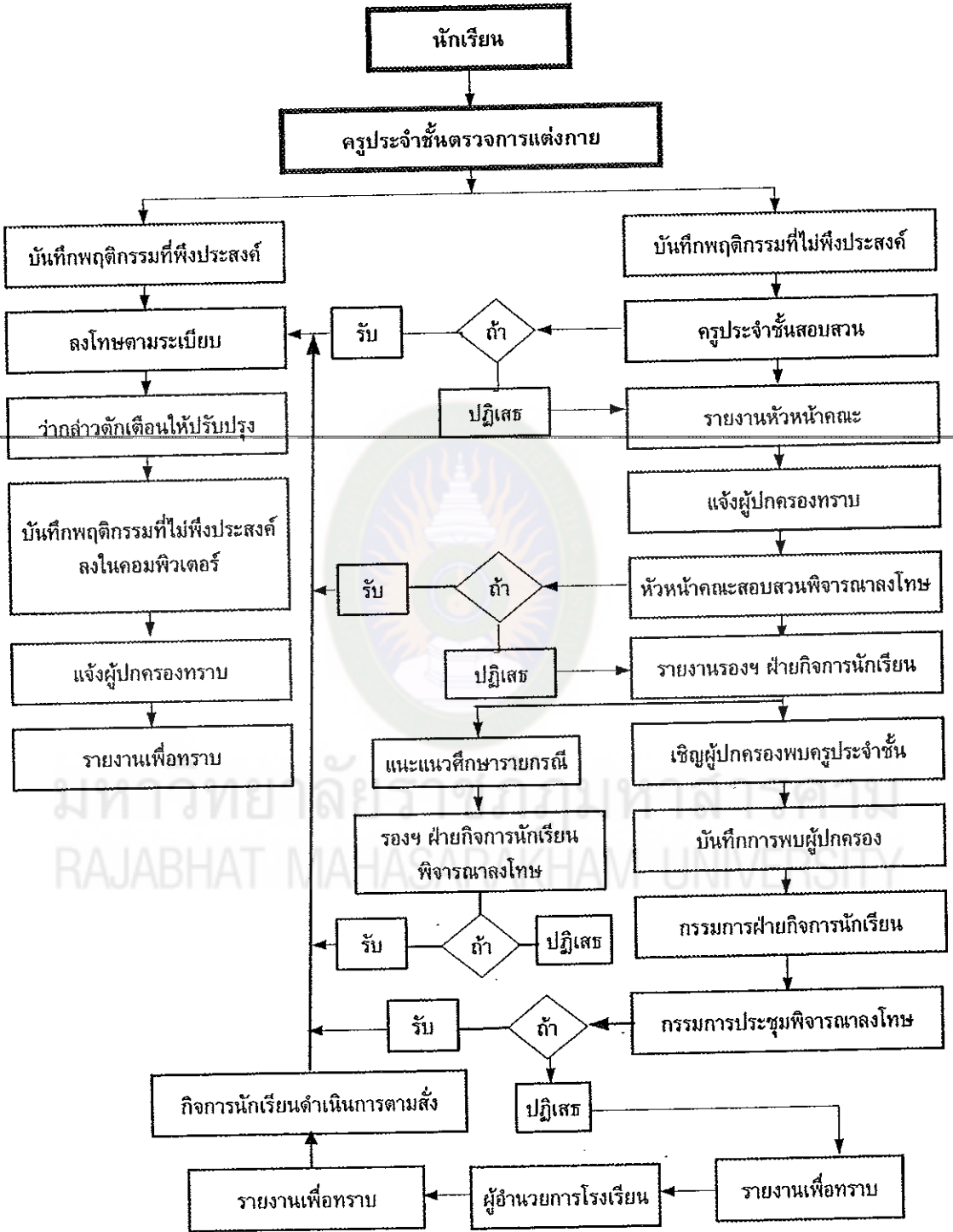
แนวปฏิบัติสำหรับนักเรียนที่ไม่พบบัตรประจำตัวนักเรียน



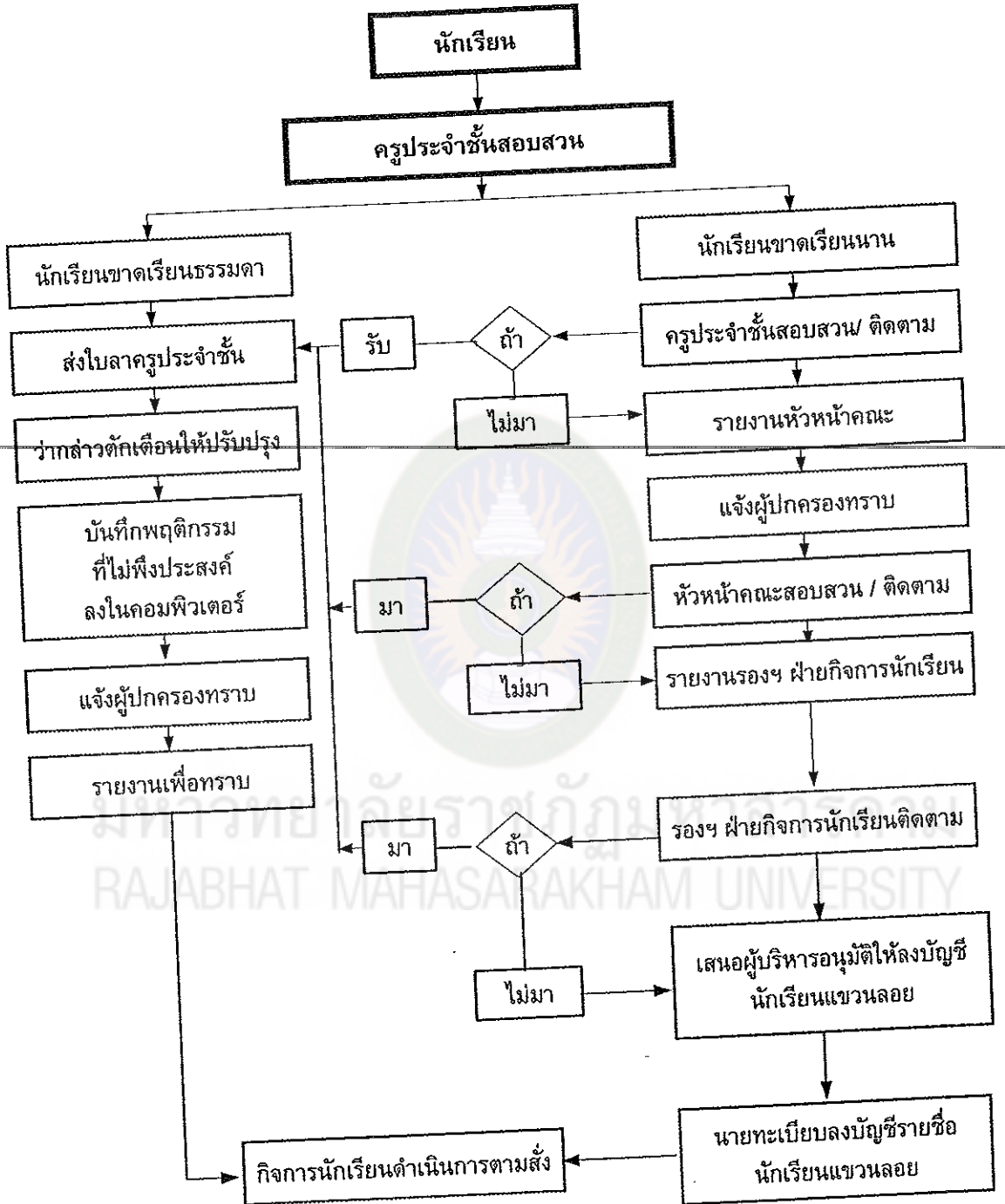
แนวปฏิบัติสำหรับนักเรียนมาโรงเรียนสาย



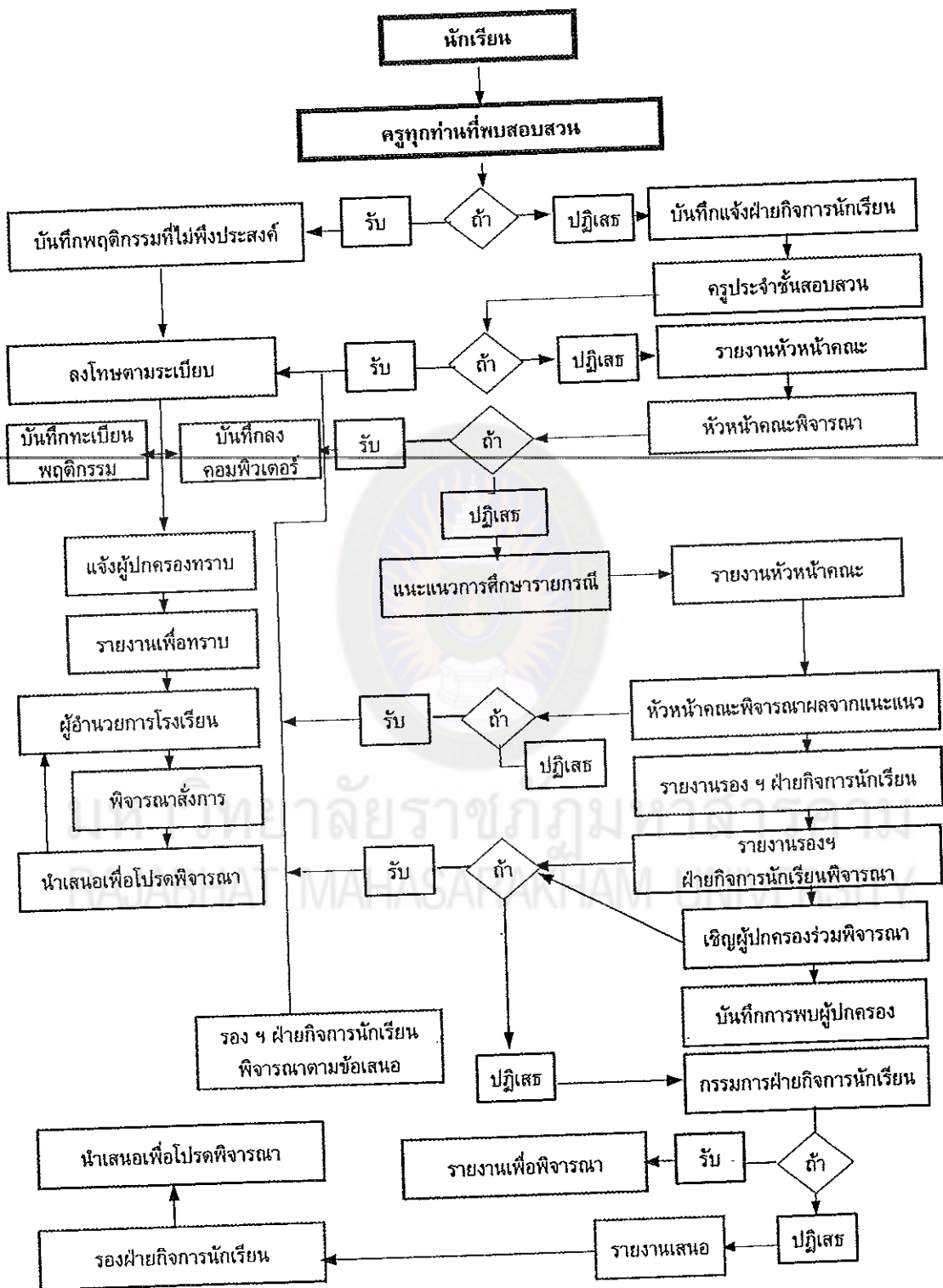
แนวปฏิบัติสำหรับนักเรียนที่แต่งกายผิดระเบียบ



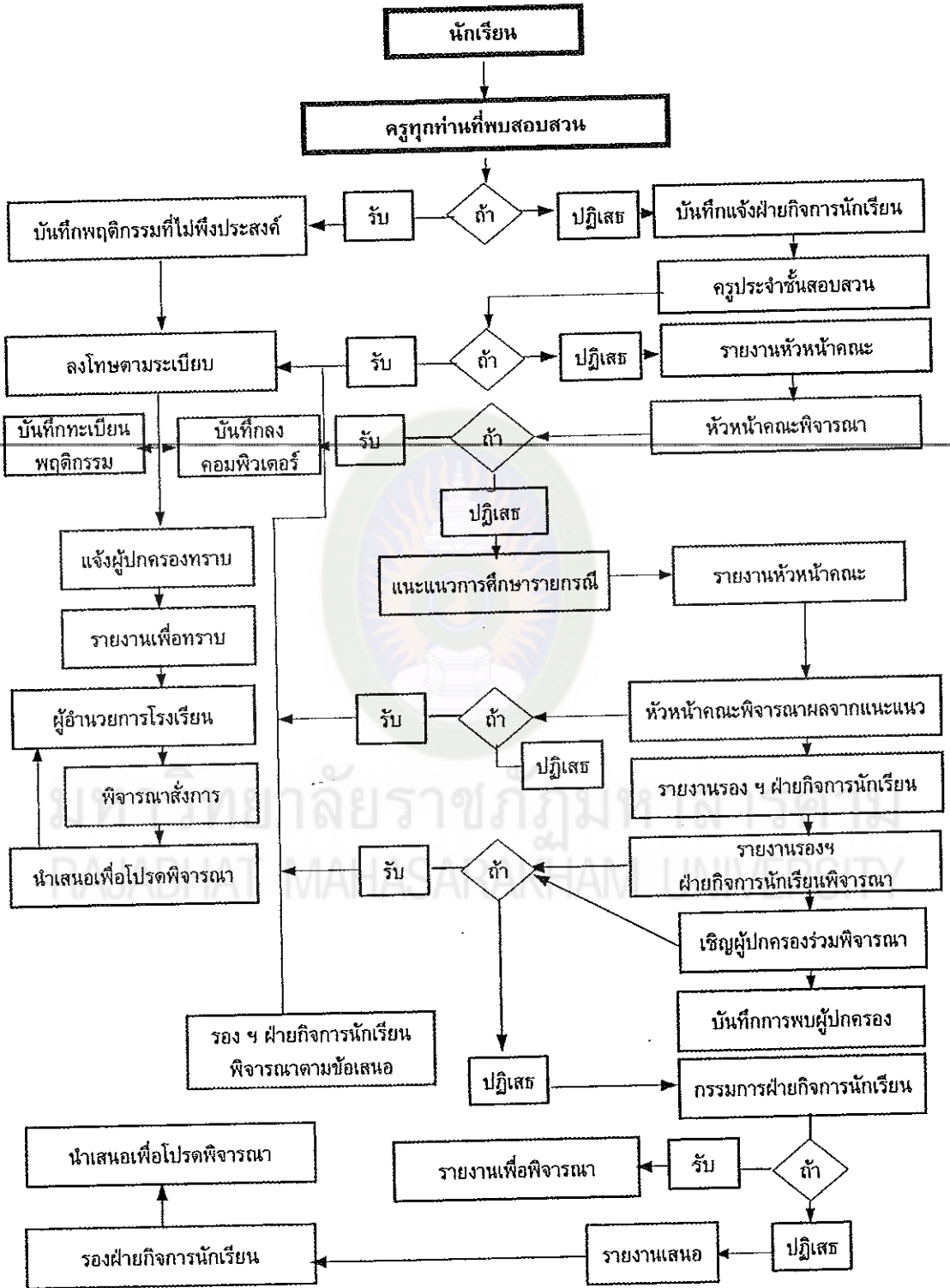
แนวปฏิบัติสำหรับนักเรียนขาดเรียน



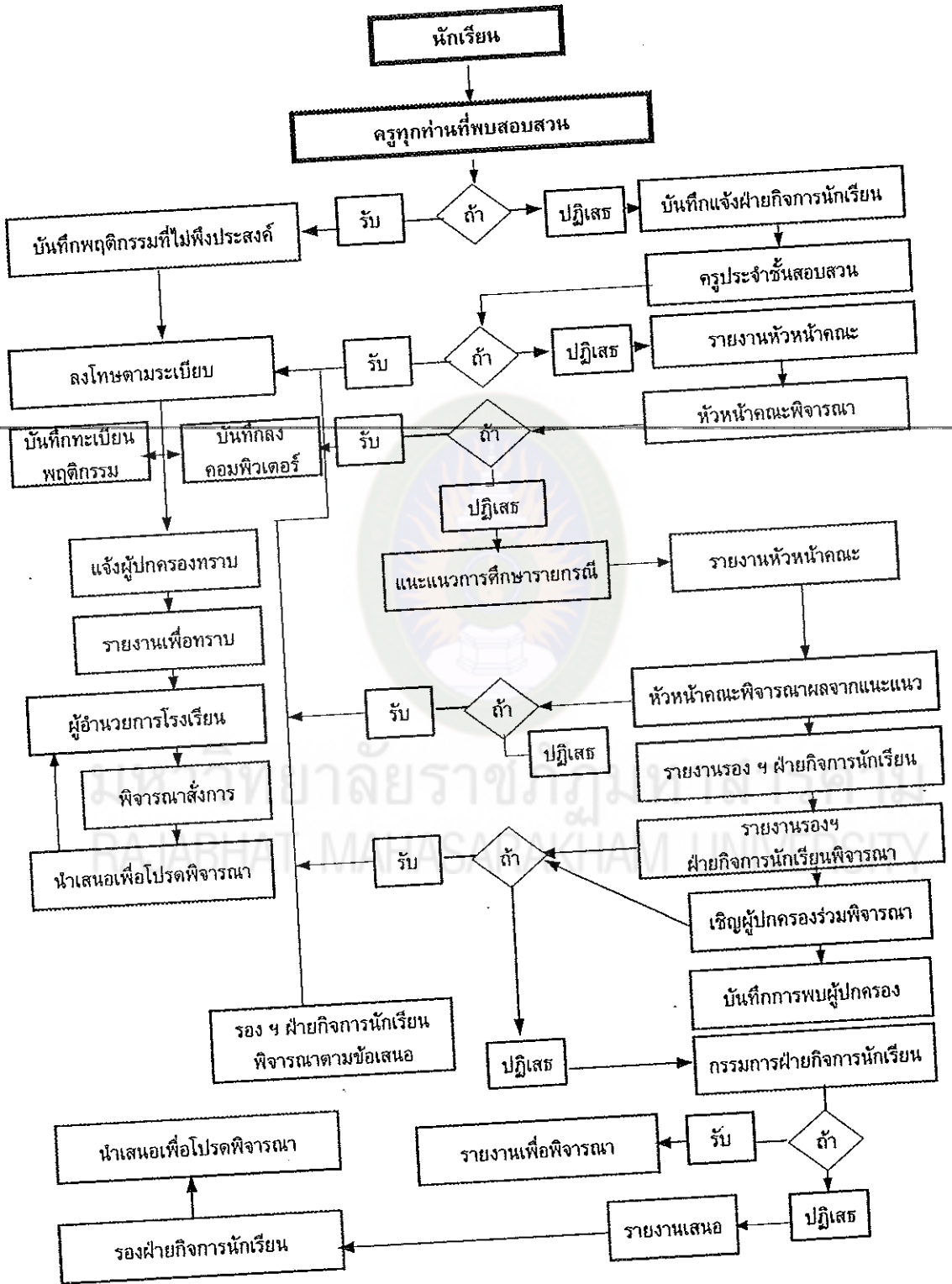
แนวปฏิบัติการปรับพฤติกรรมนักเรียนที่มีการทะเลาะวิวาท



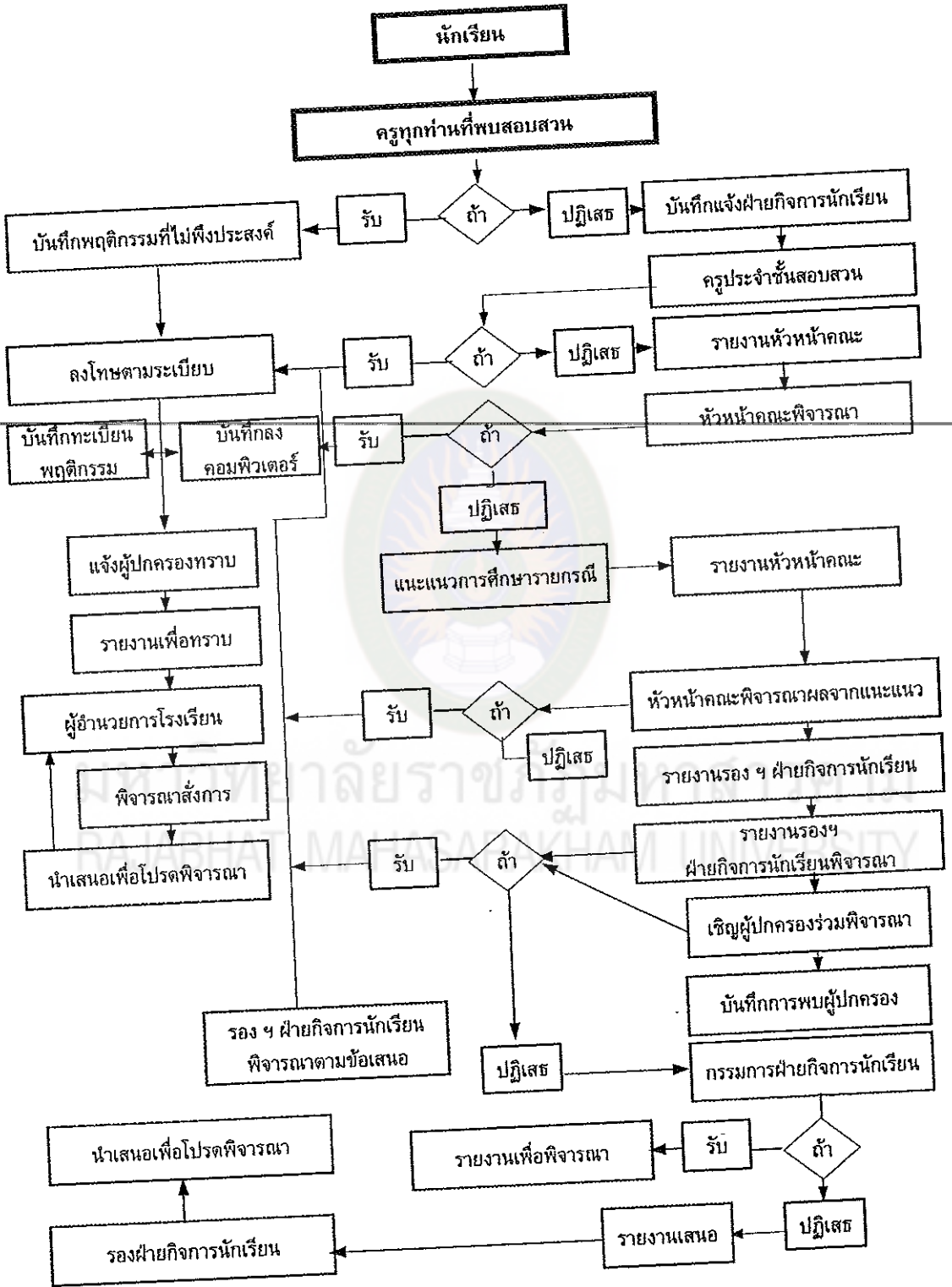
แนวปฏิบัติการปรับพฤติกรรมนักเรียนที่มีสื่อลามก



แนวปฏิบัติการปรับพฤติกรรมนักเรียนทำสายทรัพย์สินของโรงเรียน

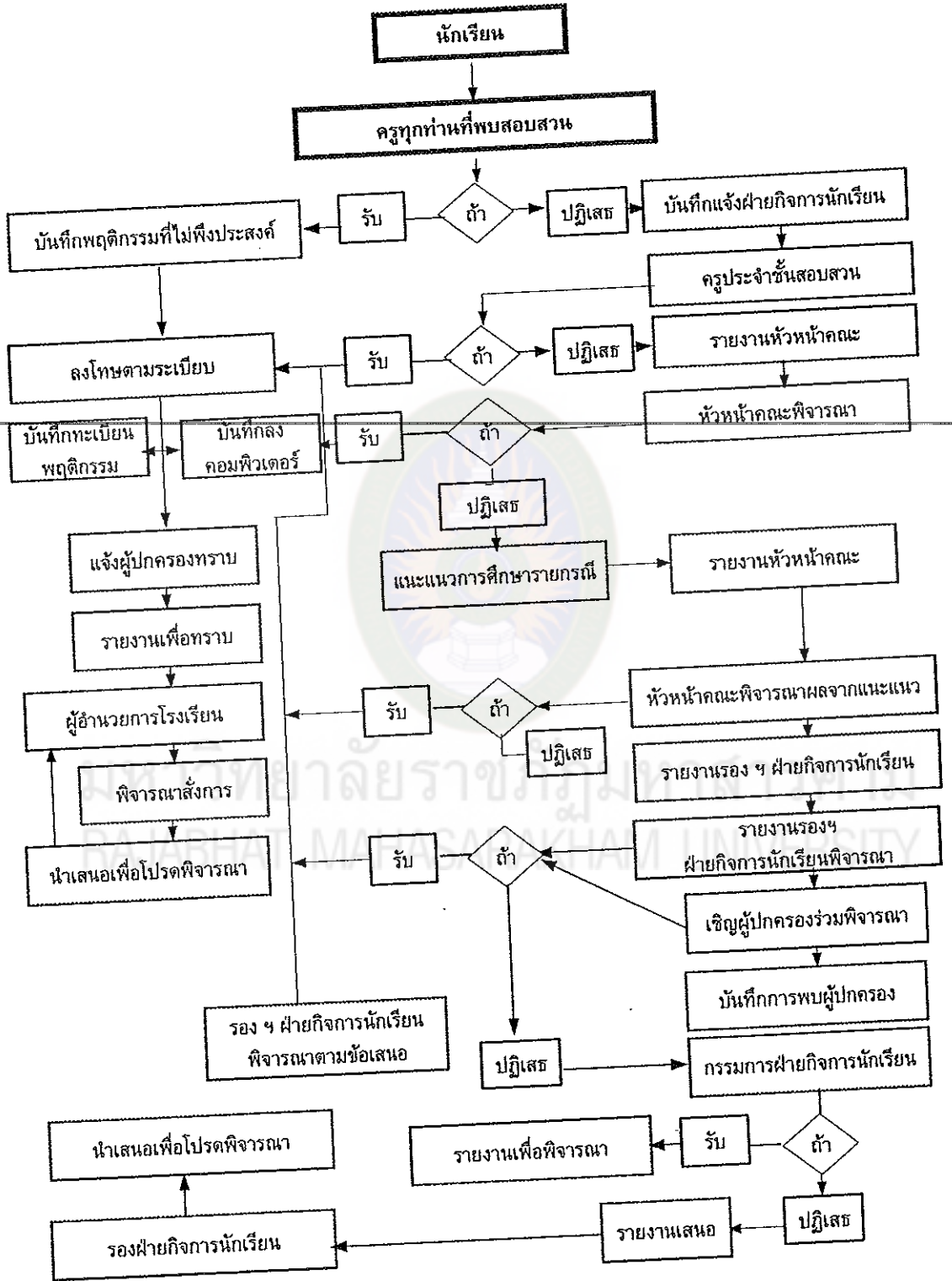


แนวปฏิบัติการปรับพฤติกรรมนักเรียนที่มีพฤติกรรมชั่วช้า

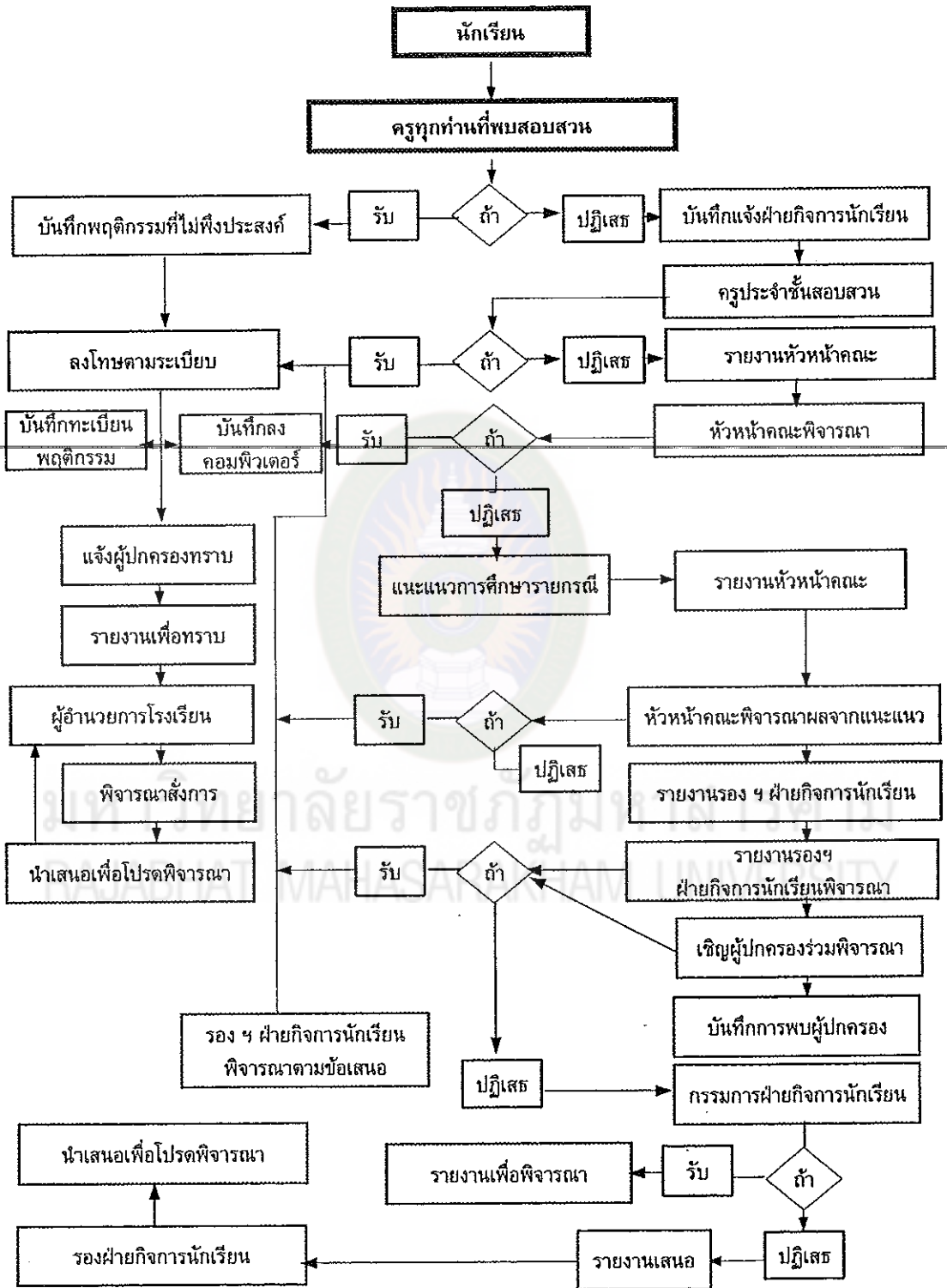




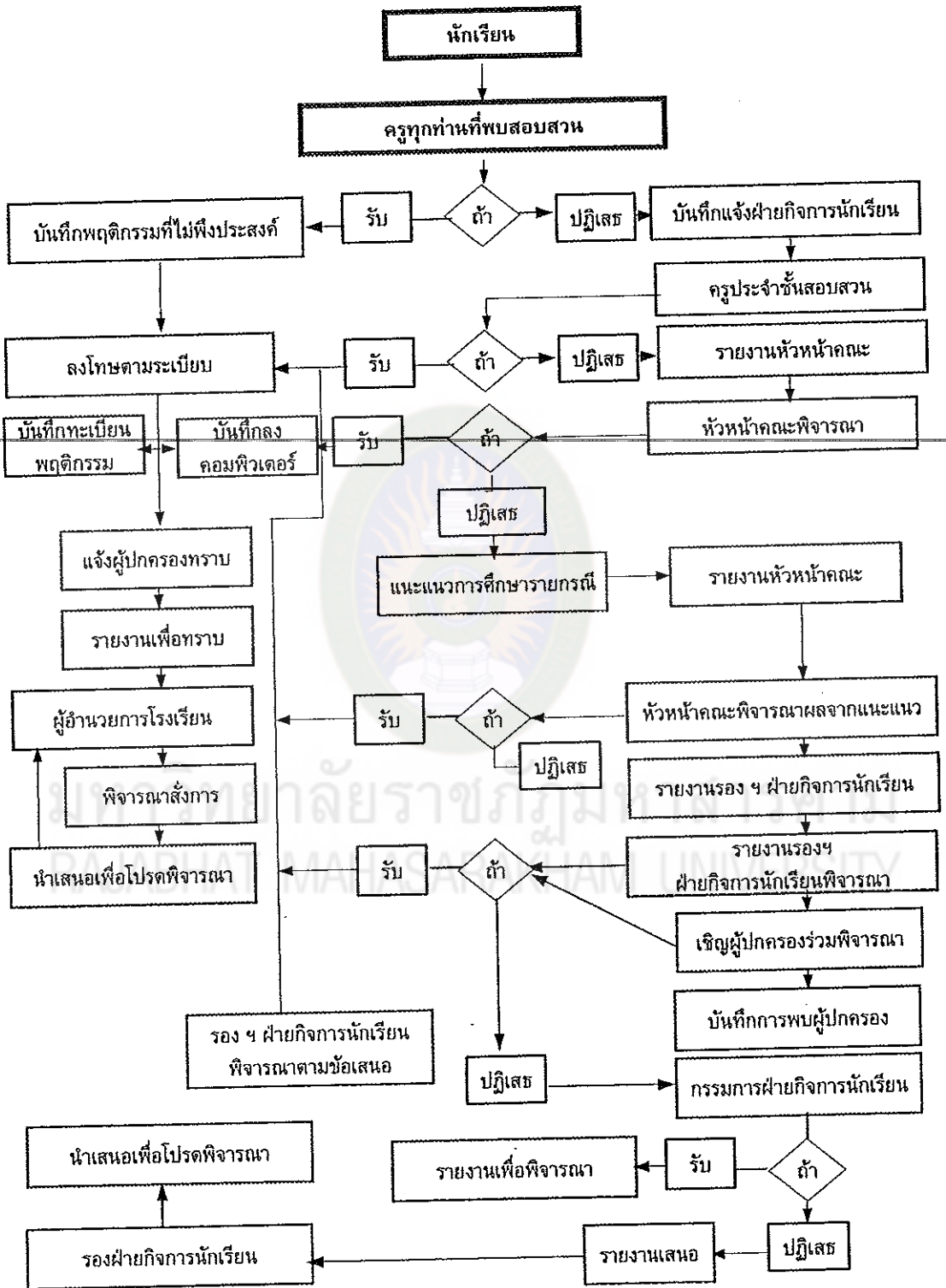
แนวปฏิบัติการปรับพฤติกรรมนักเรียนที่มีพฤติกรรมหนีเรียน



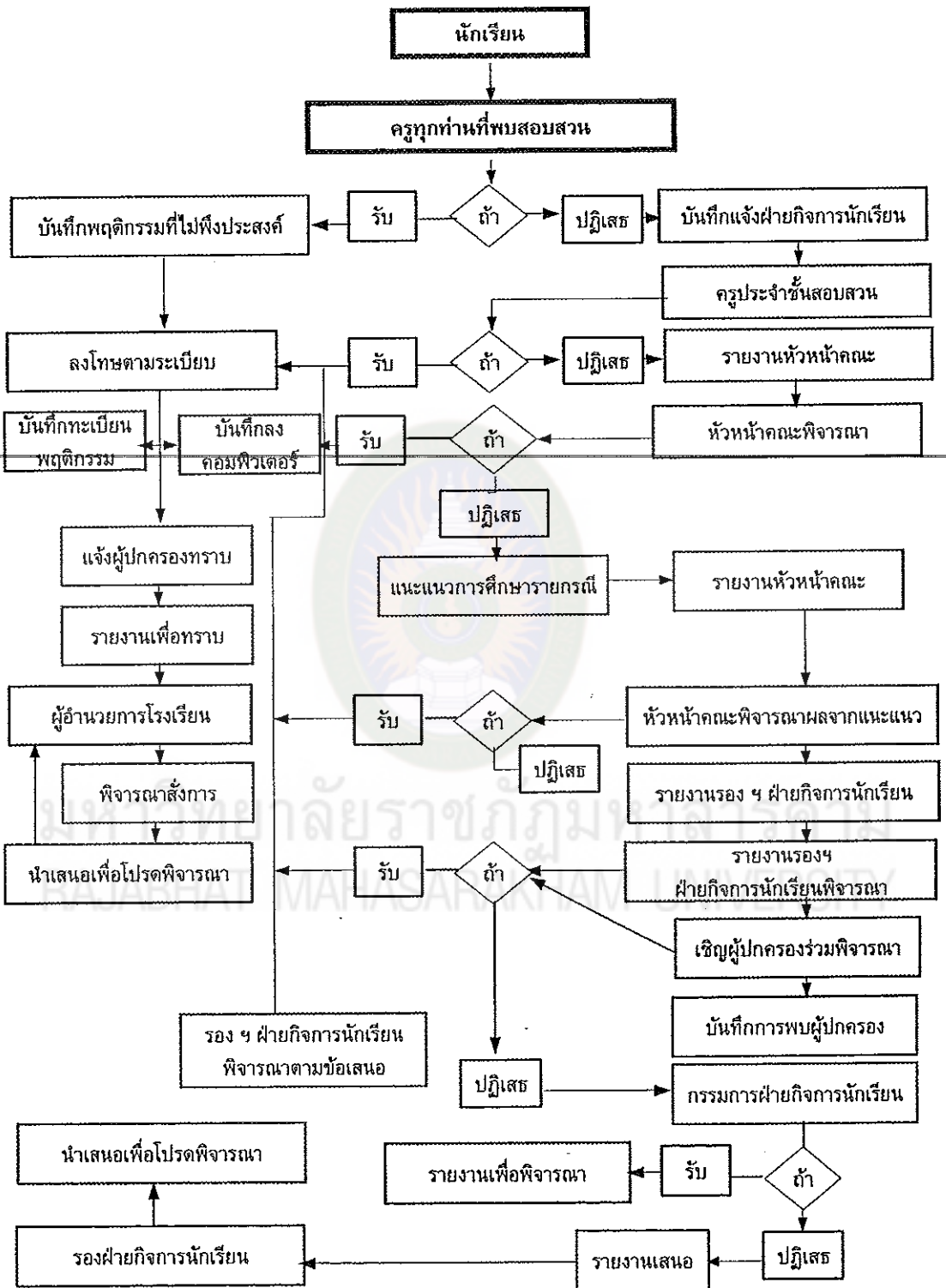
แนวปฏิบัติการปรับพฤติกรรมนักเรียนที่ซื้ออาหารจากภายนอกเข้ามาในโรงเรียน



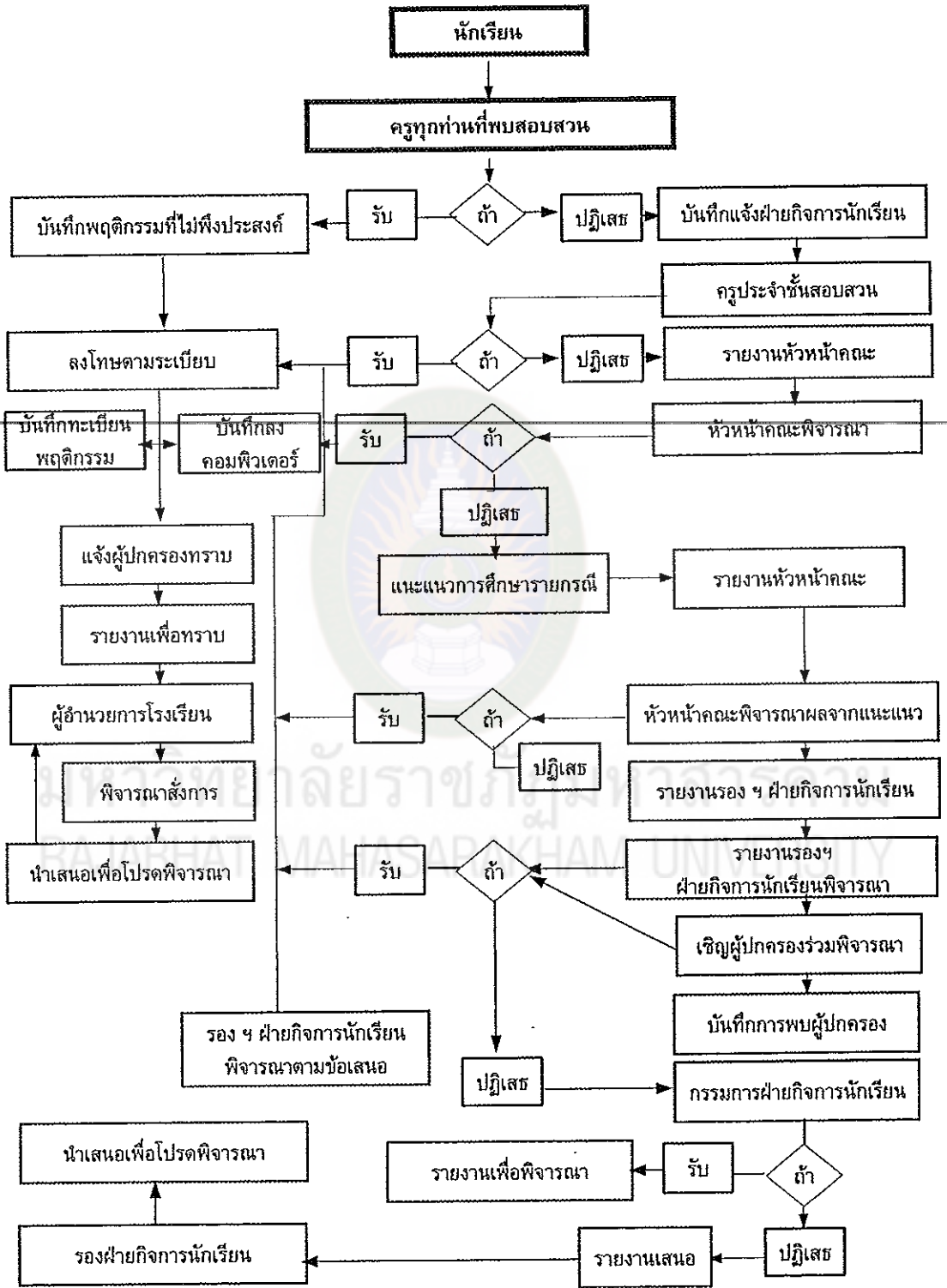
แนวปฏิบัติการปรับพฤติกรรมนักเรียนที่มีพฤติกรรมเสพสารเสพติด



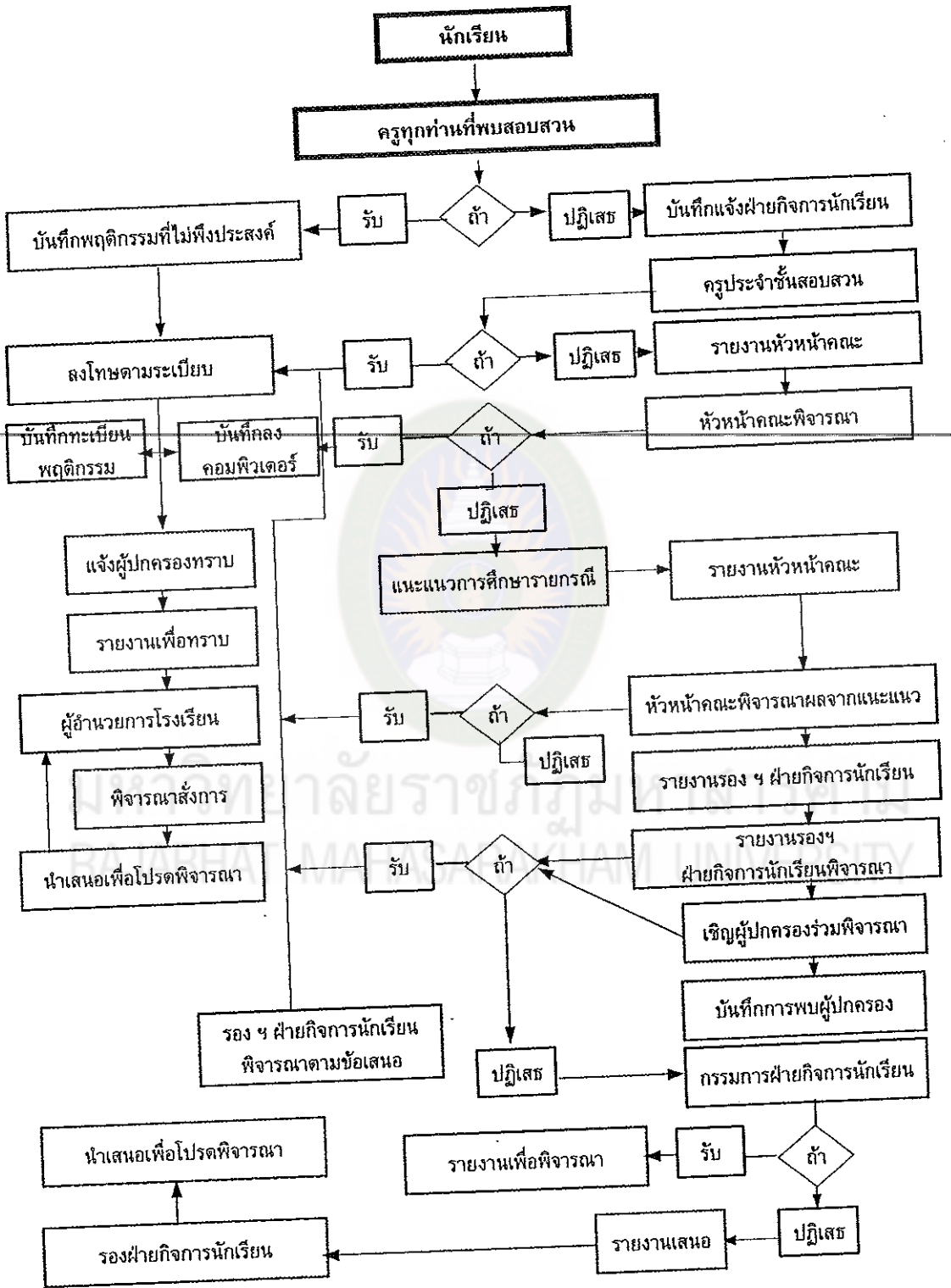
แนวปฏิบัติการปรับพฤติกรรมนักเรียนที่มีพฤติกรรมชั่วสุ่มเสสุรา



แนวปฏิบัติการปรับพฤติกรรมนักเรียนที่มีพฤติกรรมเล่นการพนัน



แนวปฏิบัติการปรับพฤติกรรมนักเรียนที่มีพฤติกรรมลักขโมย



### แบบประเมินตนเอง (SDQ) (ฉบับนักเรียนประเมินตนเอง)

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

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... เพศ ○ ชาย ○ หญิง

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย X ในช่องท้ายหัวข้อให้ครบทุกข้อ กรุณาตอบให้ตรงกับความเป็นจริง  
ที่เกิดขึ้นในช่วง 6 เดือน

พฤติกรรมประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
1. ฉันพยายามจะทำตัวดีกับคนอื่น ฉันใส่ใจความรู้สึกคนอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ฉันไม่อยู่นิ่ง ฉันนั่งนาน ๆ ไม่ได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ฉันปวดศีรษะ ปวดท้อง หรือไม่ก็อึดอัดสบายบ่อย ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ฉันเต็มใจจะแบ่งปันสิ่งของให้คนอื่น (ของกิน เกม ปากกา เป็นต้น)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ฉันโกรธแค้น และมักอารมณ์เสีย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ฉันชอบอยู่กับตัวเอง ฉันชอบเล่นคนเดียวหรืออยู่ตามลำพัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ฉันมักทำตามที่คุณอื่นบอก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ฉันขี้กังวล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ใคร ๆ ก็ทิ้งฉันได้เขาเสียใจ อารมณ์ไม่ดีหรือไม่สบายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ฉันอยู่ไม่สุข วุ่นวาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ฉันมีเพื่อนสนิท	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ฉันมีเรื่องทะเลาะวิวาทบ่อย ฉันทำให้คนอื่นทำอย่างที่คุณต้องการได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ฉันไม่มีความสุข ฉันถือ ร้องไห้บ่อย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. เพื่อน ๆ ส่วนมากชอบฉัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. ฉันวอกแวกง่าย ฉันรู้สึกไม่มีสมาธิ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ฉันกังวลเวลาเราอยู่ในสถานการณ์ที่ไม่คุ้น และเสียความเชื่อมั่นในตนเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ฉันดีใจกับเด็กที่เล็กกว่า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. มีคนว่าฉันโกหกหรือขี้อิจฉาบ่อย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. เด็ก ๆ คนอื่น ล้อเลียนหรือรังแกฉัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ฉันมักจะอาสาช่วยเพื่อนคนอื่น (พ่อแม่ ครู เด็กคนอื่น)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. ฉันคิดก่อนทำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ฉันเอาของคนอื่นในบ้าน ที่โรงเรียน หรือที่อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



## แบบประเมินตนเอง (SDQ) (ฉบับนักเรียนประเมินตนเอง) (ต่อ)

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

วัน/ เดือน/ ปีเกิด ..... เพศ ○ ชาย ○ หญิง

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย X ในช่องท้ายหัวข้อให้ครบทุกข้อ กรุณาตอบให้ตรงกับความเป็นจริง  
ที่เกิดขึ้นในช่วง 6 เดือน

พฤติกรรมประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
23. ฉันเข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเด็กวัยเดียวกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. ฉันขี้กลัว รู้สึกหวาดกลัวได้ง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. ฉันทำงานได้จนเสร็จ ความตั้งใจในการทำงานของฉันดี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

เธอมีอย่างอื่นที่จะบอกหรือไม่ .....

คะแนนด้านที่ 1  แปลผล .....คะแนนด้านที่ 2  แปลผล .....คะแนนด้านที่ 3  แปลผล .....คะแนนด้านที่ 4  แปลผล .....รวมคะแนนทั้ง 4 ด้าน  แปลผล .....คะแนนสัมพันธภาพทางสังคม  แปลผล .....



โดยรวมคุณคิดว่าเด็กมีปัญหาในด้านใดด้านหนึ่งต่อไปนี้หรือไม่  
ด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรม หรือความสามารถเข้ากับผู้อื่น

- ไม่  ใช่ มีปัญหาเล็กน้อย  
 ใช่ มีปัญหาชัดเจน  ใช่ มีปัญหาอย่างมาก

ถ้าตอบว่า “ไม่” ไม่ต้องตอบข้อต่อไป

ถ้าตอบว่า “ใช่” กรุณาตอบข้อต่อไปนี้  
ปัญหาที่เกิดขึ้นมานานเท่าไรแล้ว

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

ปัญหานี้ทำให้เด็กไม่สบายใจหรือไม่

- ไม่เลย  เล็กน้อย  
ค่อนข้างมาก  มาก

ปัญหานี้รบกวนชีวิตประจำวันของเด็กในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้หรือไม่

	ไม่	เล็กน้อย	ค่อนข้างมาก	มาก
ความเป็นอยู่ที่บ้าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
การคบเพื่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
การเรียนในห้องเรียน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
กิจกรรมยามว่าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ปัญหาของเด็กทำให้คุณหรือชั้นเรียนของคุณเกิดความยุ่งยากหรือไม่

- ไม่เลย  เล็กน้อย  
ค่อนข้างมาก  มาก

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง

(.....)

สถานภาพ .....

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

คะแนนรวมแบบประเมินด้านหลัง  แปลผล .....

### แบบประเมินตนเอง (SDQ) (ฉบับครูเป็นผู้ประเมินนักเรียน)

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

วัน/ เดือน/ ปีเกิด ..... เพศ ○ ชาย ○ หญิง

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย X ในช่องท้ายหัวข้อให้ครบทุกข้อ กรุณาตอบให้ตรงกับความเป็นจริง  
ที่เกิดขึ้นในช่วง 6 เดือน

พฤติกรรมประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
1. ห่วงใยความรู้สึกคนอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ถิ่นไม่อยู่นิ่ง นั่งนิ่งๆ ไม่ได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. มักจะบ่นว่าพันปวดศีรษะ ปวดท้องหรือไม่สบาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. เต็มใจจะแบ่งปันสิ่งของให้เพื่อน (ขนม ของเล่น ดินสอ เป็นต้น)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. มักจะอาละวาดหรือโมโหร้าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ค่อนข้างแยกตัว ชอบอยู่คนเดียว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. เชื่อฟัง มักจะทำตามที่คุณใหญ่ต้องการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. กังวลใจหลายเรื่อง ดูวิตกกังวลเสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. เป็นที่พึ่งได้เวลาคนอื่นเสียใจ อารมณ์ไม่ดี หรือไม่สบายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. อยู่ไม่สุข รุนวายเป็นอย่างมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. มีเพื่อนสนิท	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. มักมีเรื่องทะเลาะวิวาทกับเด็กอื่น หรือรังแกคนอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ดูไม่มีความสุข ถิ่นท้อ ร้องไห้บ่อย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. เป็นที่ชื่นชอบของเพื่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. วอกแวกง่าย สมาธิสั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. เครียดไม่ยอมห่างเวลาอยู่ในสถานการณ์ที่ไม่คุ้น และขาดความเชื่อมั่นในตนเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ใจดีกับเด็กที่เล็กกว่า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ชอบโกหกหรือขี้โกง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ถูกเด็กคนอื่นล้อเลียนหรือรังแก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ชอบอาสาช่วยเหลือคนอื่น (พ่อแม่ ครู เด็กคนอื่น)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. คิดก่อนทำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ขโมยของที่บ้าน ที่โรงเรียน หรือที่อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

แบบประเมินตนเอง (SDQ) (ฉบับครูประเมินนักเรียน) (ต่อ)

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

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... เพศ ○ ชาย ○ หญิง

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย X ในช่องท้ายหัวข้อให้ครบทุกข้อ กรุณาตอบให้ตรงกับความเป็นจริง  
ที่เกิดขึ้นในช่วง 6 เดือน

พฤติกรรมประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
23. เข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเด็กวัยเดียวกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. ซึ่กลัว รู้สึกหวาดกลัวได้ง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. ทำงานได้จนเสร็จ ความตั้งใจในการทำงานของล้นดี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

เขามีอย่างอื่นที่จะบอกหรือไม่ .....

.....

คะแนนด้านที่ 1  แปลผล .....

คะแนนด้านที่ 2  แปลผล .....

คะแนนด้านที่ 3  แปลผล .....

คะแนนด้านที่ 4  แปลผล .....

รวมคะแนนทั้ง 4 ด้าน  แปลผล .....

คะแนนสัมพันธภาพทางสังคม  แปลผล .....

โดยรวมคุณคิดว่าเด็กมีปัญหาในด้านใดด้านหนึ่งต่อไปนี้หรือไม่  
ด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรม หรือความสามารถเข้ากับผู้อื่น

- ไม่  ใช่ มีปัญหาเล็กน้อย  
 ใช่ มีปัญหาชัดเจน  ใช่ มีปัญหาอย่างมาก

ถ้าตอบว่า “ไม่” ไม่ต้องตอบข้อต่อไป

ถ้าเธอตอบ “ใช่” กรุณาตอบข้อต่อไปนี้  
ปัญหาที่เกิดขึ้นมานานเท่าไรแล้ว

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

ปัญหานี้ทำให้เด็กไม่สบายใจหรือไม่

- ไม่เลย  เล็กน้อย  
 ค่อนข้างมาก  มาก

ปัญหานี้รบกวนชีวิตประจำวันของเด็กในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้หรือไม่

	ไม่	เล็กน้อย	ค่อนข้างมาก	มาก
การคบเพื่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
การเรียนในห้องเรียน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ปัญหาของเด็กทำให้คุณหรือชั้นเรียนของคุณเกิดความยุ่งยากหรือไม่

- ไม่เลย  เล็กน้อย  
 ค่อนข้างมาก  มาก

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง

(.....)

สถานะภาพ .....

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

คะแนนรวมแบบประเมินด้านหลัง  แปลผล .....

แบบประเมินตนเอง (SDQ) (ฉบับผู้ปกครองเป็นผู้ประเมินนักเรียน)

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

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... เพศ ○ ชาย ○ หญิง

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย X ในช่องท้ายหัวข้อให้ครบทุกข้อ กรุณาตอบให้ตรงกับความเป็นจริง  
ที่เกิดขึ้นในช่วง 6 เดือน

พฤติกรรมประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
1. ห่วงใยความรู้สึกลูกคนอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. นั่งไม่อยู่นิ่ง นั่งนิ่งๆ ไม่ได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. มักจะบ่นว่าฉันปวดศีรษะ ปวดท้อง หรือไม่สบาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. เต็มใจจะแบ่งปันสิ่งของให้เพื่อน (ขนม ของเล่น ดินสอ เป็นต้น)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. มักจะอาละวาดหรือโมโหง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ค่อนข้างแยกตัว ชอบอยู่คนเดียว	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. เชื่อฟัง มักจะทำตามที่คุณใหญ่ต้องการ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. กังวลใจหลายเรื่อง ดูวิตกกังวลเสมอ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. เป็นที่ฟังได้เวลาคนอื่นเสียใจ อารมณ์ไม่ดี หรือไม่สบายใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. อยู่ไม่สุข วุ่นวายอย่างมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. มีเพื่อนสนิท	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. มักมีเรื่องทะเลาะวิวาทกับเด็กอื่น หรือรังแกคนอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. ดูไม่มีความสุข ฉันท้อ ร้องไห้บ่อย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. เป็นที่ชื่นชอบของเพื่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. วอกแวกง่าย สมาธิสั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. เครียดไม่ยอมห่างเวลาอยู่ในสถานการณ์ที่ไม่คุ้น และขาดความเชื่อมั่นในตนเอง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. ใจดีกับเด็กที่เล็กกว่า	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ชอบโลกหรือจี้โก่ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ถูกเด็กคนอื่นล้อเลียนหรือรังแก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ชอบอาสาช่วยเหลือคนอื่น (พ่อแม่ ครู เด็กคนอื่น)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. คิดก่อนทำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ขโมยของที่บ้าน ที่โรงเรียน หรือที่อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### แบบประเมินตนเอง (SDQ) (ฉบับผู้ปกครองประเมินนักเรียน) (ต่อ)

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

วัน/เดือน/ปีเกิด ..... เพศ  ชาย  หญิง

คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย X ในช่องท้ายหัวข้อให้ครบทุกข้อ กรุณาตอบให้ตรงกับความเป็นจริง  
ที่เกิดขึ้นในช่วง 6 เดือน

พฤติกรรมประเมิน	ไม่จริง	ค่อนข้างจริง	จริง
23. เข้ากับผู้ใหญ่ได้ดีกว่าเด็กวัยเดียวกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. ซึ่กลัว รู้สึกหวาดกลัวได้ง่าย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. ทำงานได้จนเสร็จ ความตั้งใจในการทำงานของฉันทดี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

เธอมีอย่างอื่นที่จะบอกหรือไม่ .....

คะแนนด้านที่ 1  แปลผล .....

คะแนนด้านที่ 2  แปลผล .....

คะแนนด้านที่ 3  แปลผล .....

คะแนนด้านที่ 4  แปลผล .....

รวมคะแนนทั้ง 4 ด้าน  แปลผล .....

คะแนนสัมพันธภาพทางสังคม  แปลผล .....

โดยรวมคุณคิดว่าเด็กมีปัญหาในด้านใดด้านหนึ่งต่อไปนี้หรือไม่

ด้านอารมณ์ ด้านสมาธิ ด้านพฤติกรรม หรือความสามารถเข้ากับผู้อื่น

ไม่

ใช่ มีปัญหาเล็กน้อย

ใช่ มีปัญหาชัดเจน

ใช่ มีปัญหาอย่างมาก

ถ้าตอบว่า “ไม่” ไม่ต้องตอบข้อต่อไป

ถ้าเธอตอบ “ใช่” กรุณาตอบข้อต่อไปนี้

ปัญหาที่เกิดขึ้นมานานเท่าไรแล้ว

น้อยกว่า 1 เดือน

1 - 5 เดือน

6 - 12 เดือน

มากกว่า 1 ปี

ปัญหานี้ทำให้เด็กไม่สบายใจหรือไม่

ไม่เลย

เล็กน้อย

ค่อนข้างมาก

มาก

ปัญหานี้รบกวนชีวิตประจำวันของเด็กในด้านต่าง ๆ ต่อไปนี้หรือไม่

	ไม่	เล็กน้อย	ค่อนข้างมาก	มาก
ความเป็นอยู่ที่บ้าน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
การคบเพื่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
การเรียนในห้องเรียน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
กิจกรรมยามว่าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ปัญหาของเด็กทำให้คุณหรือชั้นเรียนของคุณเกิดความยุ่งยากหรือไม่

ไม่เลย

เล็กน้อย

ค่อนข้างมาก

มาก

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง

(.....)

สถานภาพ .....

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

คะแนนรวมแบบประเมินด้านหลัง

แปลผล .....



## แบบบันทึกสรุปรายงานผลการช่วยเหลือนักเรียนของครูที่ปรึกษา

วันที่รายงาน..... เดือน .....พ.ศ.....

ชื่อครูที่ปรึกษา (นาย/นาง/น.ส.) ..... นามสกุล .....

ที่ปรึกษานักเรียนชั้น ม. .... / ..... จำนวนนักเรียนที่อยู่ในความดูแล .....

การคัดกรองปัญหาให้นักเรียน จากระเบียบสะสม และแบบประเมินตนเอง (SDQ) มีดังนี้

1. นักเรียนกลุ่มปกติ จำนวน ..... คน (สัดส่วน...../.....)

2. นักเรียนที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง/ กลุ่มมีปัญหา จำนวน..... คน (สัดส่วน...../.....)

หมายเหตุ สัดส่วนให้ใส่จำนวนนักเรียนในแต่ละกลุ่มต่อจำนวนนักเรียนที่อยู่ในความดูแล

ตัวอย่างเช่น นักเรียนที่ต้องดูแล 25 คน สัดส่วนกลุ่มปกติ 18/25 คน เป็นต้น

ผลการดำเนินการให้ความช่วยเหลือแก่นักเรียนกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มมีปัญหา ดังนี้ คือ

สภาพปัญหา	จำนวน	ช่วยเหลือ ได้	กำลัง ช่วยเหลือ	ส่งต่อครู	หมายเหตุ
1. ด้านการเรียน					
2. ด้านสุขภาพร่างกาย					
3. ด้านสุขภาพจิต/พฤติกรรม(SDQ)					
4. ด้านการสงเคราะห์เศรษฐกิจ					
5. ด้านการคุ้มครอง					
6. ด้านอื่น ๆ					
ยาเสพติด .....	.....	.....	.....	.....	.....
เพศ .....	.....	.....	.....	.....	.....
รวมจำนวน					

## หมายเหตุ

1. ด้านการสงเคราะห์เศรษฐกิจ ช่วยเหลือได้ หมายถึง ช่วยให้รับทุนการศึกษา ทุนอาหารกลางวัน หรือ ยกเว้นค่าเทอม เป็นต้น

2. ด้านการคุ้มครอง ช่วยเหลือได้ หมายถึง นักเรียนที่ขาดการคุ้มครองจากผู้ปกครองหรือครอบครัว สามารถสงเคราะห์/ช่วยเหลือ หรือส่งต่อไปยังหน่วยงานอื่นที่สามารถช่วยเหลือนักเรียนได้ เป็นต้น



3. ด้านพฤติกรรมและอารมณ์ ช่วยเหลือได้ หมายถึง ได้จัดกิจกรรม/ให้คำปรึกษา และ ความช่วยเหลืออื่น ๆ จนสามารถประเมินตนเอง (SDQ) และพบว่านักเรียนที่มีปัญหาจากครั้งแรก (ประเมินจาก SDQ) ลดจำนวนลง

ลงชื่อ .....

(.....)

ครูที่ปรึกษา



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม  
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

**สำหรับครูที่ปรึกษา**  
**สรุปผลการคัดกรองข้อมูลนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ...../ ..... ปีการศึกษา 2548**  
**โรงเรียนพรเจริญวิทยา อำเภอพรเจริญ**

รายงานผลการคัดกรองวันที่ ..... เดือน..... พ.ศ. 2548

ชื่อครูที่ปรึกษา .....

นักเรียนในความดูแลเลขที่ ..... ถึงเลขที่ .....

จำนวนนักเรียนทั้งหมด ..... คน

กลุ่มปกติ (ทุกด้าน) ..... คน      สัดส่วน ...../ ..... คน

กลุ่มเสี่ยง / มีปัญหา ..... คน      สัดส่วน ...../ ..... คน

จำแนกการคัดกรองรายด้าน ดังนี้

ลำดับที่	ด้านการคัดกรอง	กลุ่มปกติ	กลุ่มเสี่ยง	กลุ่มมีปัญหา
1	ด้านการเรียน			
2	ด้านเศรษฐกิจ			
3	การคุ้มครองนักเรียน			
4	สุขภาพร่างกาย			
5	พฤติกรรม – อารมณ์ (SDQ)			
6	ยาเสพติด			
7	เพศ			

ความสามารถพิเศษ       มี      จำนวน ..... คน

ไม่มี      จำนวน ..... คน

นักเรียนที่อยู่กลุ่มเสี่ยง/ กลุ่มมีปัญหาจากแบบประเมินตนเอง (SDQ) ดังนี้

ลำดับที่	ด้านการคัดกรอง	กลุ่มปกติ	กลุ่มเสี่ยง	กลุ่มมีปัญหา
1	ด้านการเรียน			
2	ด้านเศรษฐกิจ			
3	การคุ้มครองนักเรียน			
4	สุขภาพร่างกาย			
รวม				







## แบบฟอร์มการส่งต่อนักเรียน (จำนวนมาก)

โรงเรียนพรเจริญวิทยา  
อำเภอพรเจริญ จังหวัดหนองคาย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง การส่งต่อนักเรียน

เรียน .....

ด้วยนักเรียนผู้มีรายชื่อต่อไปนี้ เป็นผู้ที่มีความด้านสุขภาพ ที่สมควรได้รับคำแนะนำ

ในการการดูแลสุขภาพ และความช่วยเหลือจากท่าน ดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ชั้น	ข้อมูลปัญหาสุขภาพ

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือในการช่วยเหลือแก้ไขปัญหานักเรียนดังกล่าว และ  
กรุณาแจ้งผลการให้ความช่วยเหลือให้ทราบด้วย จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ครูที่ปรึกษา ม. .... / .....

แบบฟอร์มแจ้งผลการช่วยเหลือนักเรียน (จำนวนมาก)  
(จากการส่งต่อ)

โรงเรียนพรเจริญวิทยา

อำเภอพรเจริญ จังหวัดหนองคาย

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง การส่งต่อนักเรียน

เรียน .....

ตามที่ท่านได้ส่งนักเรียนมาให้ (ระบุชื่อหน่วยงานที่ให้การช่วยเหลือ) .....  
..... ช่วยเหลือ นั้น บัดนี้ ..... ได้ให้การ  
ช่วยเหลือนักเรียนดังกล่าวแล้ว ได้ผลดังนี้

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ชั้น	ข้อมูลปัญหาที่ การช่วยเหลือ	ผลการช่วยเหลือ

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

แบบรายงานแจ้งผลการช่วยเหลือนักเรียน  
(จากการส่งต่อให้บุคลากรในโรงเรียน)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง แจ้งผลการช่วยเหลือนักเรียน  
เรียน .....

ตามที่ท่านได้ส่งตัวนักเรียน ชื่อ ..... ชั้น ม. .... / .....  
มาดำเนินการช่วยเหลือนั้น บัดนี้ (ผู้ดำเนินการช่วยเหลือ) .....  
ได้ดำเนินการให้ความช่วยเหลือนักเรียนแล้ว สรุปผล ดังนี้

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

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม  
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)



**แบบบันทึกการเยี่ยมบ้านนักเรียน**  
**โรงเรียนพรเจริญวิทยา อำเภอพรเจริญ จังหวัดหนองคาย**

1. นักเรียนชื่อ ..... ชั้น ม. .... / ..... เลขที่ .....
- ครูที่ปรึกษา (1) ..... (2).....
2. ปัญหาของนักเรียนที่ต้องไปพบผู้ปกครอง คือ .....
3. สถานที่ไปเยี่ยม  บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .... ตำบล ..... จังหวัด .....
- สถานที่ประกอบอาชีพ คือ .....
- สถานที่ตั้ง .....
4. อาชีพบิดา ..... รายได้ ..... บาท/เดือน
5. อาชีพมารดา ..... รายได้ ..... บาท/เดือน
6. อาชีพผู้ปกครอง ..... รายได้ ..... บาท/เดือน
7. สภาพภายในบ้านและบริเวณทั่วไป .....
- .....
8. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว
- 8.1 ความสัมพันธ์ในครอบครัว .....
- 8.2 ฐานะทางเศรษฐกิจ .....
9. งานในบ้านที่นักเรียนต้องรับผิดชอบ .....
- .....
10. ความคิดเห็นของผู้ปกครองนักเรียนเกี่ยวกับนักเรียนด้านการเรียน ความประพฤติ อนาคต .....
- .....
- .....
11. ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของครูที่ไปเยี่ยมบ้านนักเรียน .....
- .....
- .....

(ลงชื่อ) .....

(.....)

ครูผู้ไปเยี่ยมบ้านนักเรียน

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

แผนที่แสดงการเดินทางจากโรงเรียนไปบ้าน



มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม  
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY

..... (เลขที่ ..... ถึง .....)

เลขที่	แบบสรุปการคัดกรองนักเรียนเป็นรายบุคคลของนักเรียน ชั้น ม. .... (เลขที่ ..... ถึง .....)							สรุปข้อมูล ทุกด้าน										
	ด้านการ เรียน	ความ สามารถ พิเศษ	ด้านครอบครัว		ด้านสุขภาพ													
			เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	เศรษกิจ	การ คุ้มครอง	ร่างกาย		จิตใจ (พฤติกรรมอารมณ์) SDQ									
										ยาเสพติด	เพศ							
ชื่อ - สกุล	ปกติ	เรียน พิเศษ	เรียน พิเศษ	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	
	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ	เรียน ปกติ	เรียน พิเศษ

สรุป จำนวนนักเรียน ..... คนแยกเป็น กลุ่มปกติ ..... คน (สัดส่วน ..... / .....) กลุ่มเสี่ยง/มีปัญหา ..... คน (สัดส่วน ..... / .....)

\*\* หมายเหตุ แต่ละกลุ่มคิดเป็นค่าสัดส่วนจากจำนวนนักเรียนในความดูแล เช่น เสี่ยง/มีปัญหาทุกด้าน 7 คน จากนักเรียนที่ดูแล 25 คน ให้ลงสัดส่วน 7/25 คน เป็นต้น

### บันทึกคัดกรอง

#### แบบสรุปข้อมูลนักเรียนเป็นรายบุคคล

(จากระเบียนสะสม แบบประเมินพฤติกรรม)

ชื่อ ..... นามสกุล ..... เลขประจำตัว ..... ชั้น ม. .... / .... เลขที่ .....

วันที่สรุปข้อมูล ..... เดือน ..... พ.ศ. .... ครูผู้สรุปข้อมูล .....

#### 1. ด้านการเรียน

ปกติ  เสี่ยง

ป่วย

( ) ผลการเรียนเฉลี่ย 1.00–2.00

( ) ผลการเรียนต่ำกว่า 1.00

( ) มาเรียนสายมากกว่า 5 ครั้ง

( ) อ่านหนังสือไม่ออก / ไม่คล่อง

แต่ไม่เกิน 10 ครั้งใน 1 ภาคเรียน

( ) เขียนหนังสือไม่ถูกต้อง สะกด

ง่าย ๆ ผิด

( ) ไม่เข้าเรียนในวิชาต่าง ๆ 3–5 ครั้ง

( ) ไม่เข้าใจบทเรียนทุกวิชา

ต่อ 1 รายวิชา

( ) คิด 0, ร, มส. 1–5 วิชา

( ) ไม่เข้าใจในวิชาต่าง ๆ มากกว่า

ใน 1 ภาคเรียน

5 ครั้ง ต่อ 1 วิชา

( ) อื่น ๆ คือ .....

( ) คิด 0, ร, มส, มผ, มากกว่า

5 วิชา ใน 1 ภาคเรียน

( ) อื่น ๆ คือ .....

#### 2. ด้านความสามาอื่น ๆ

มี ระบุ .....

ไม่มี (ไม่ชัดเจนในความสามารถด้านอื่น)

#### 3. ด้านสุขภาพ

ปกติ  เสี่ยง

ป่วย

( ) นำหนักผิดปกติและไม่สัมพันธ์

( ) ป่วยเป็น โรคร้ายแรง/ เรื้อรัง

กับส่วนสูงหรืออายุ

( ) มีความพิการทางร่างกาย

( ) มีโรคประจำตัวหรือเจ็บป่วยบ่อย ๆ

( ) มีความบกพร่องทางการได้ยิน

( ) ร่างกายไม่แข็งแรง

( ) มีความบกพร่องในการ

มองเห็น (ไม่มีแว่น)

( ) มีปัญหาด้านสายตา (มีแว่นตา)

( ) อื่น คือ .....

## 4. ด้านสุขภาพจิตและพฤติกรรม (SDQ)

- 1) ด้านอารมณ์  ปกติ  เสี่ยง  มีปัญหา
- 2) ด้านความประพฤติก/เกร  ปกติ  เสี่ยง  มีปัญหา
- 3) ด้านพฤติกรรมอยู่ไม่นิ่ง/สมาธิสั้น  ปกติ  เสี่ยง  มีปัญหา
- 4) ด้านความสัมพันธ์กับเพื่อน  ปกติ  เสี่ยง  มีปัญหา

สรุป ข้อมูลแบบประเมิน SDQ (จากคะแนนรวม 4 ด้าน) นักเรียนอยู่ในกลุ่ม

ปกติ  เสี่ยง  มีปัญหา

5) ด้านสัมพันธภาพทางสังคม  มีจุดแข็ง  ไม่มีจุดแข็ง

## 5. ด้านเสริมธุรกิจ

ปกติ  เสี่ยง  มีปัญหา.

- ( ) พ่อแม่แยกทางกัน ( ) ถูกทารุณทางร่างกาย  
 แต่งงานใหม่ ( ) ถูกทารุณทางจิตใจ  
 ( ) ที่พักอาศัยอยู่ในชุมชนแออัด ( ) ถูกล่วงละเมิดทางเพศ  
 หรือใกล้แหล่งมั่วสุม ( ) อื่น ๆ  
 ( ) มีบุคคลในครอบครัวเจ็บป่วย  
 ด้วยโรครุนแรงหรือเรื้อรัง  
 ( ) มีบุคคลในครอบครัวติดสารเสพติด  
 หรือเล่นการพนัน  
 ( ) อยู่หอพัก / ไม่มีผู้ดูแล  
 ( ) มีความขัดแย้ง / ทะเลาะกันในครอบครัว  
 ( ) อื่น ๆ คือ .....

## 7. ด้านอื่น ๆ

ด้านยาเสพติด  ปกติ  เสี่ยง  มีปัญหา

ด้านเพศ  ปกติ  เสี่ยง  มีปัญหา

สรุป จากภาพรวมข้อมูลทุกด้าน (ทั้ง 7 ข้อ) นักเรียนจัดอยู่ในกลุ่ม

ปกติ

เสี่ยง / มีปัญหา

\*\* หมายเหตุ ถ้าคัดกรองทุกด้านปกติ ให้สรุปว่า “ปกติ” แต่ถ้าด้านใดด้านหนึ่งมีปัญหาหรือ  
 เสี่ยงให้ลงสรุปว่า “เสี่ยง/มีปัญหา”



### สรุปผลการดูแลช่วยเหลือนักเรียนเบื้องต้น

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ..... ห้อง .....

ครูผู้ดำเนินการและรายงาน ..... วันที่รายงาน .....

เดือน ..... พ.ศ. ....

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ปัญหาที่ พบ	สิ่งดำเนินการจัดกิจกรรม						ผลการ ดำเนิน กิจกรรม
			ใน ห้องเรียน	เสริม หลักสูตร	ซ่อม เสริม	Buddy	พบ ผู้ ปกครอง	อื่น ๆ	



ภาคผนวก ค

ภาพประกอบกิจกรรมการพัฒนากระบวนการดูแลช่วยเหลือนักเรียน โรงเรียนพรเจริญวิทยา

กิจกรรมการส่งเสริมนักเรียน เนื่องในวันฉลองสิริราชสมบัติ  
ครบ 60 ปี พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว



การรำถวายพระพรของนักเรียนโรงเรียนพรเจริญวิทยา



ร่วมกันปลูกต้นไม้เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลแด่ในหลวง



กิจกรรมการส่งเสริมนักเรียน เนื่องในวันแม่แห่งชาติ



พิธีทำบุญตักบาตรเนื่องในวันแม่แห่งชาติ



พิธีทำบุญตักบาตรเนื่องในวันแม่แห่งชาติ



กิจกรรมการประชุมเครือข่ายผู้ปกครอง



การประชุมเครือข่ายผู้ปกครอง



ผู้ปกครองนักเรียนเข้าร่วมรับฟังการประชุม



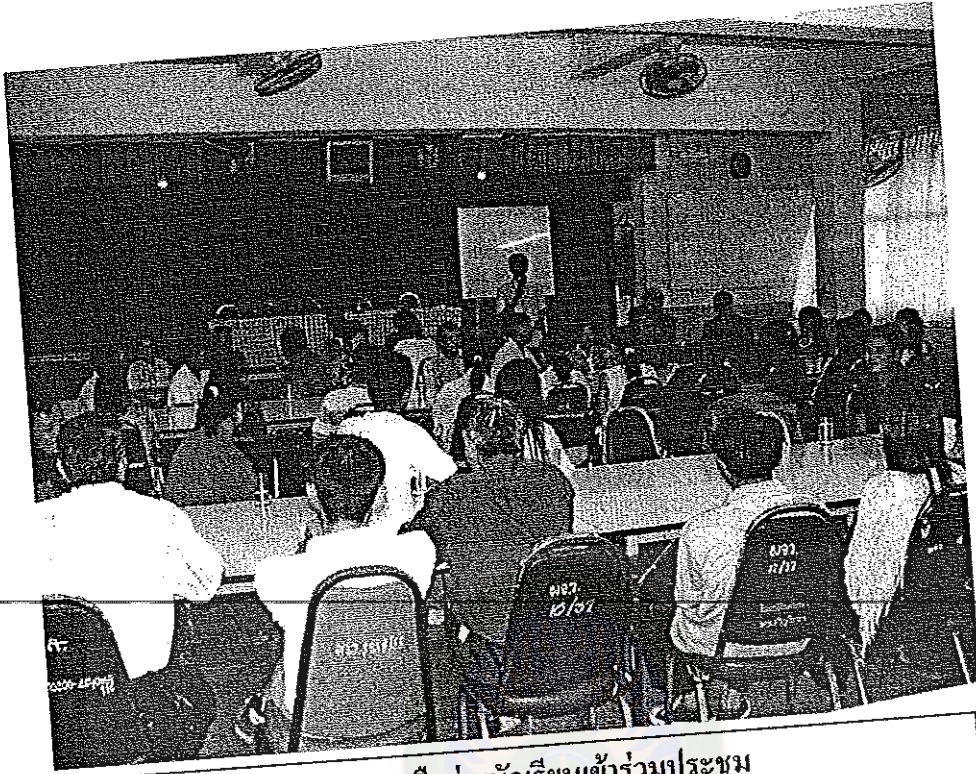


ผู้ปกครองนักเรียนเข้าร่วมรับฟังข้อมูลของบุตรจากครูที่ปรึกษา



ผู้ปกครองนักเรียนเข้าร่วมรับฟังข้อมูลของบุตรจากครูที่ปรึกษา





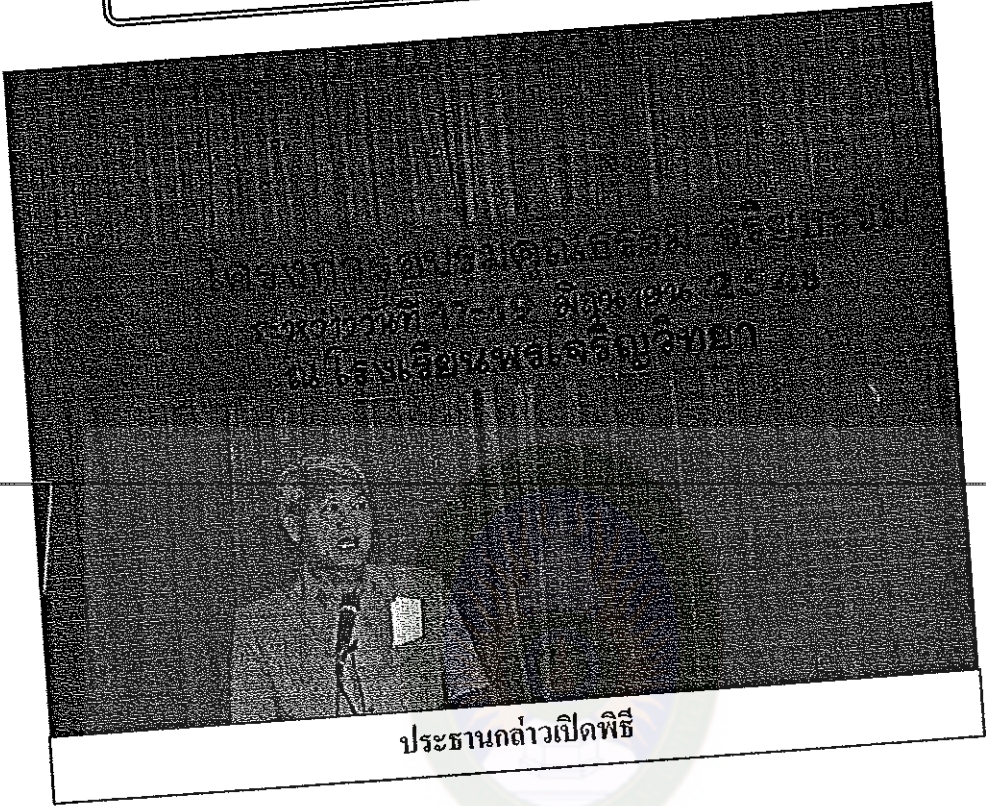
ผู้ปกครองเครือข่ายนักเรียนเข้าร่วมประชุม



ผู้ปกครองนักเรียนเข้าร่วมประชุม



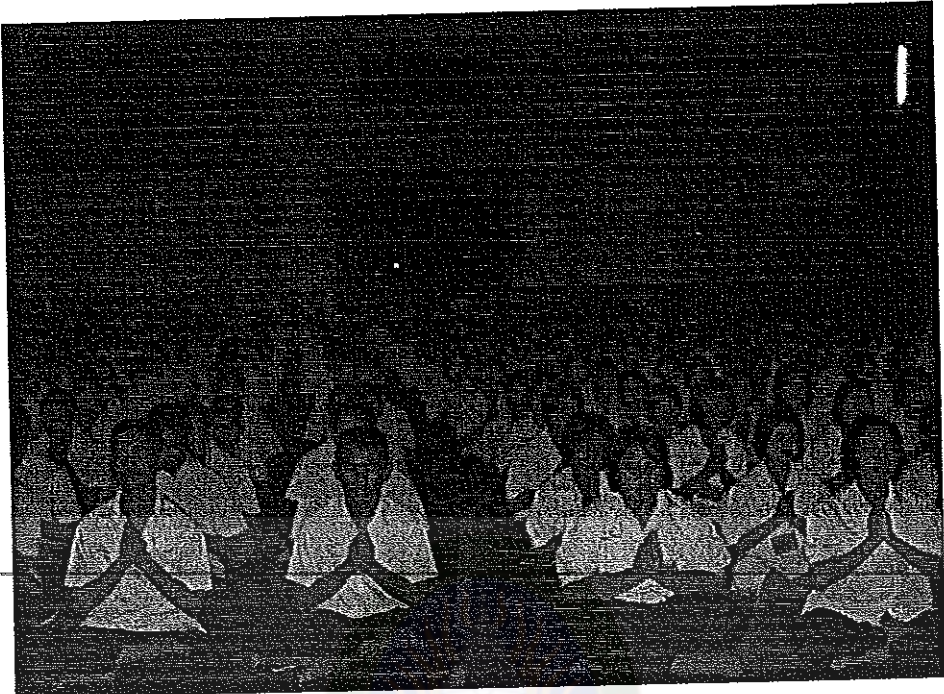
กิจกรรมการอบรมคุณธรรม จริยธรรม



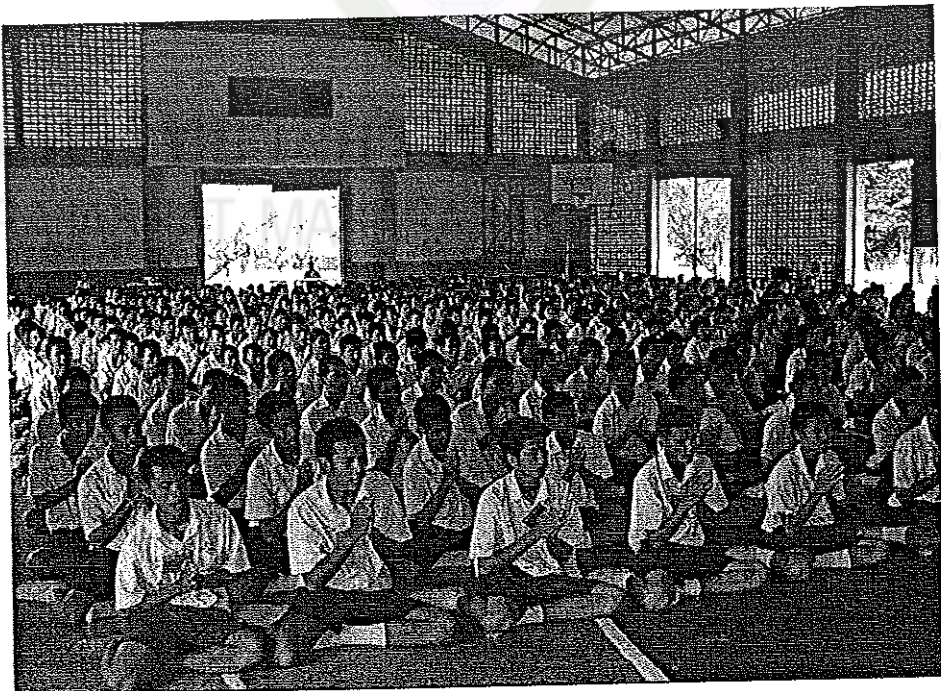
ประธานกล่าวเปิดพิธี



นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการเข้าค่าย

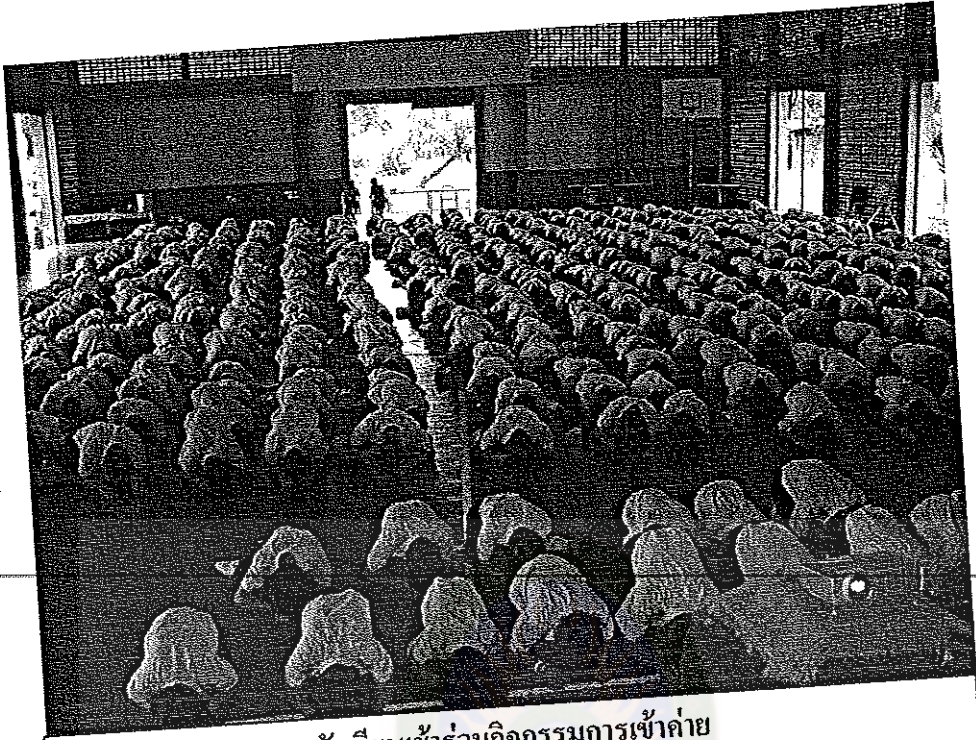


นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการเข้าค่าย



นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการเข้าค่าย





นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการเข้าค่าย



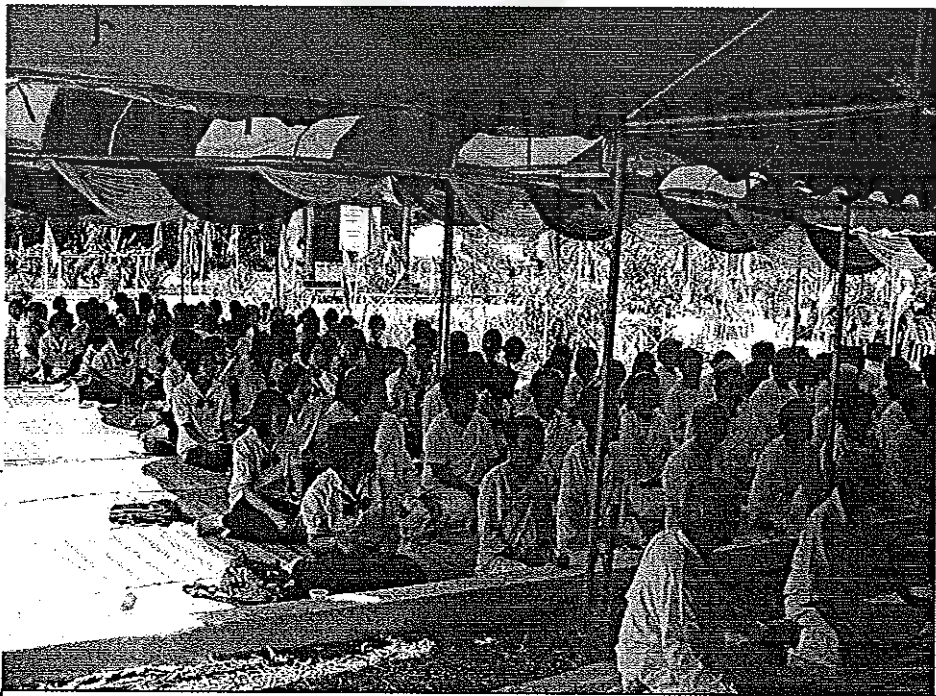
นักเรียนเข้าร่วมพิธีเปิดกิจกรรมการเข้าค่าย



## กิจกรรมการอบรมนักเรียนใหม่



กล่าวรายงานต่อประธานเพื่อเปิดพิธี

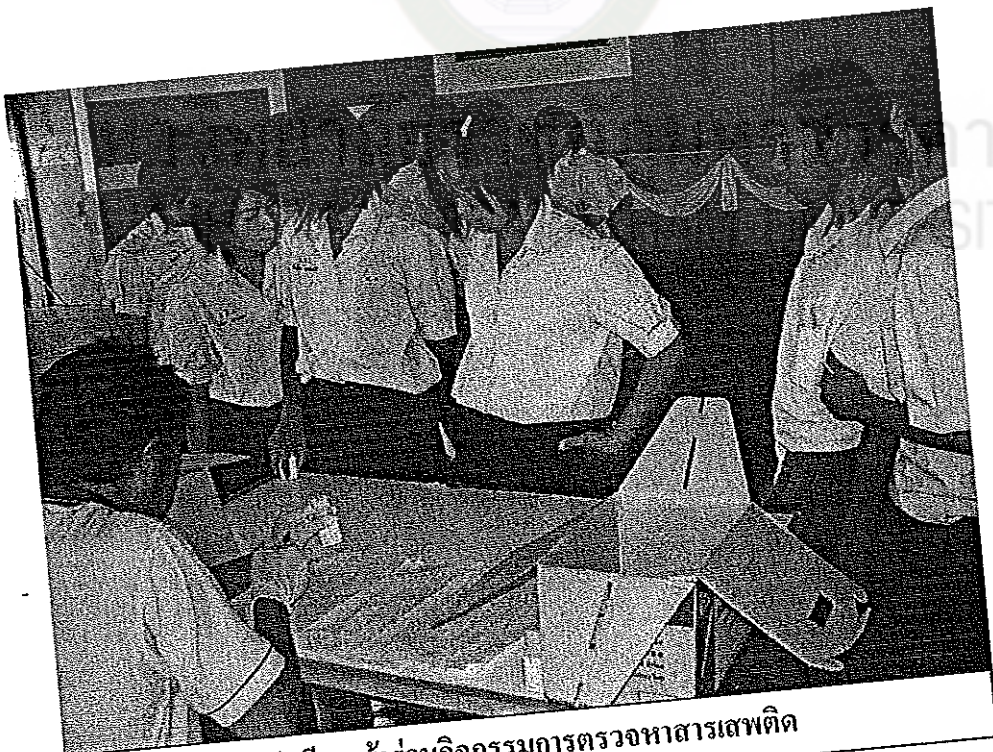


นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมอบรมเตรียมความพร้อม





นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมอบรมเตรียมความพร้อม



นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการตรวจหาสารเสพติด



กิจกรรมการส่งเสริมประชาธิปไตย

โครงการประชาธิปไตย  
ในโรงเรียน  
เลือกผู้ทรงคุณวุฒินักเรียน

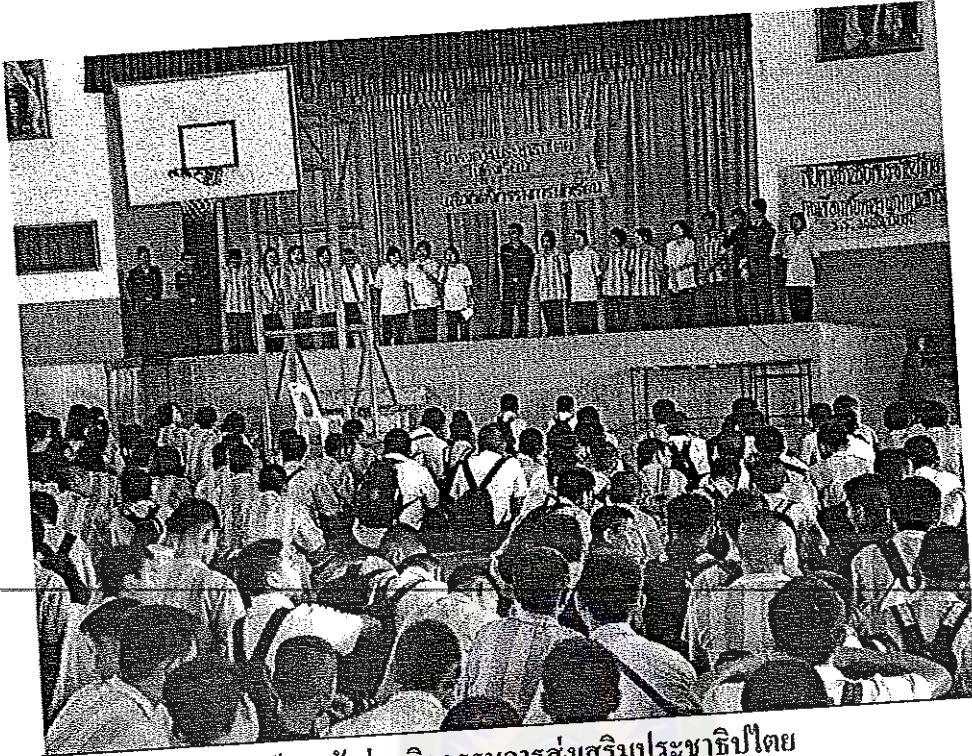


นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการส่งเสริมประชาธิปไตย



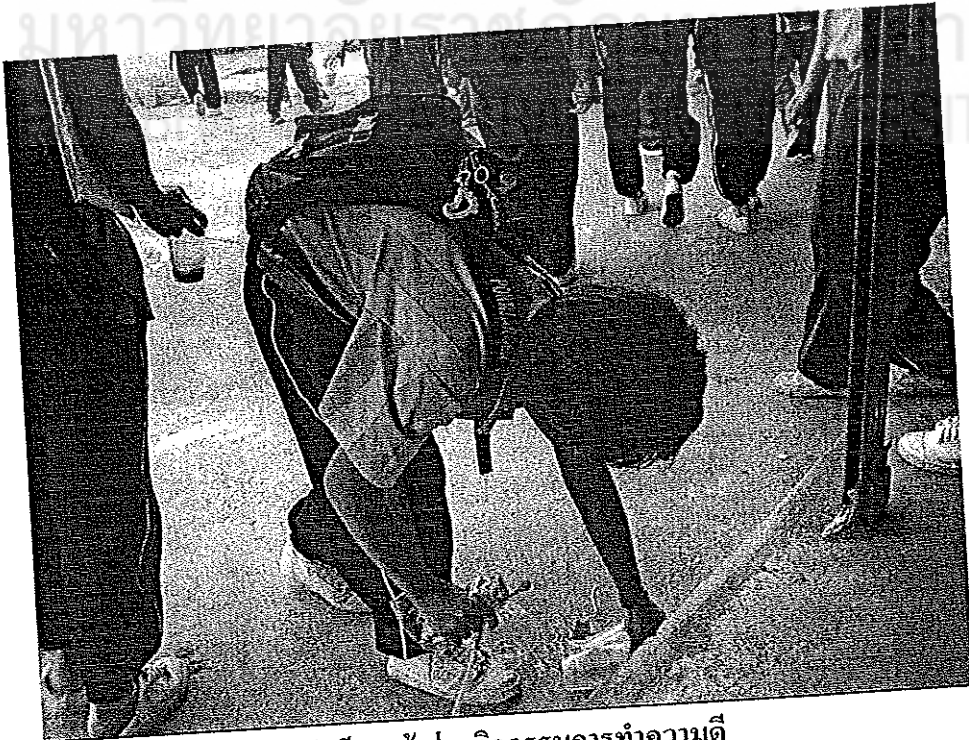
นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการส่งเสริมประชาธิปไตย





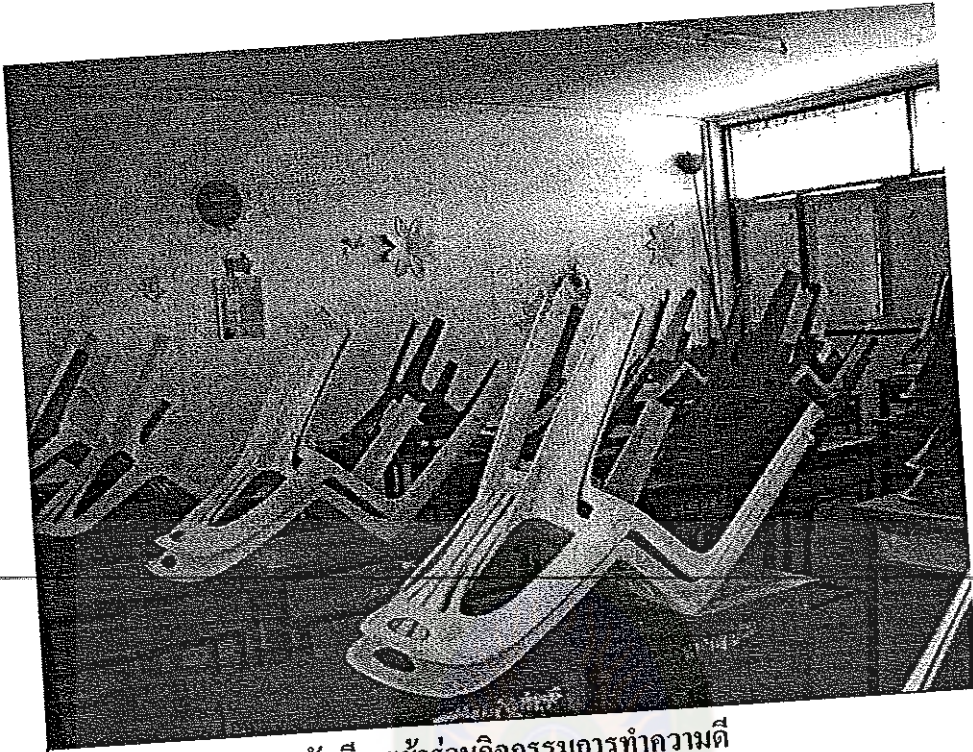
นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการส่งเสริมประชาธิปไตย

กิจกรรมส่งเสริมการทำความดี



นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการทำความดี





นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการทำความดี



นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการทำความดี



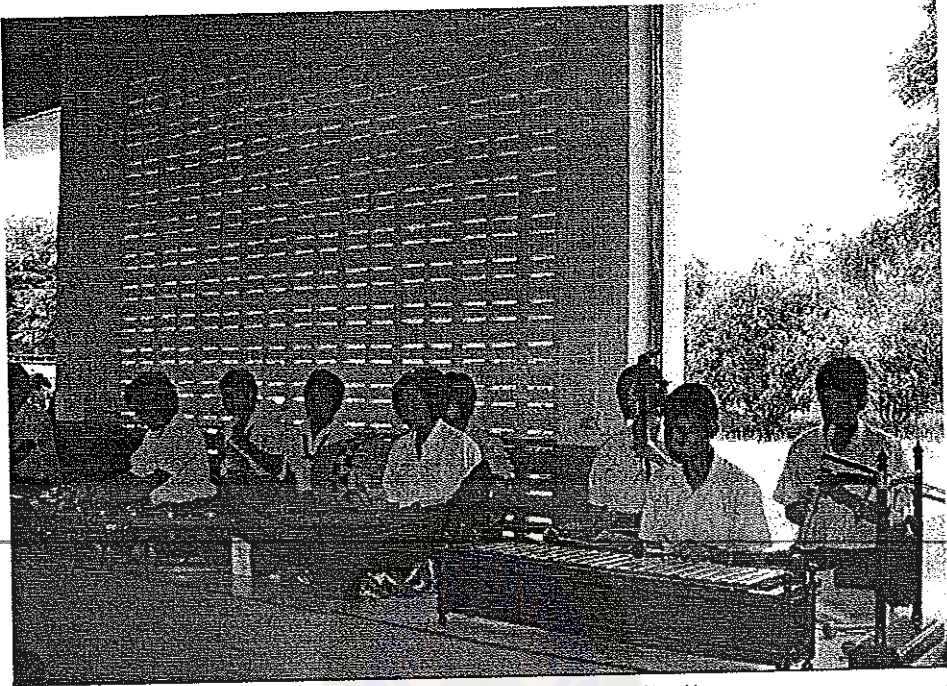
การส่งเสริมกิจกรรมการไหว้ครู



นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการไหว้ครู



นักเรียนเข้าร่วมกิจกรรมการไหว้ครู



นักเรียนบรรเลงมโหรีในกิจกรรมการไหว้ครู

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม  
RAJABHAT MAHASARAKHAM UNIVERSITY