



**HAPPY HOME CLINIC**

แฮปปี้โฮม คลินิกเวชกรรม

แฮปปี้โฮม คลินิกเวชกรรม

ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซา แจ้งวัฒนะ

ห้อง 724 ชั้น 7 โซนการศึกษา

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน คุณครูประจำชั้นที่นับถือ

เนื่องจากเด็กนักเรียน ชื่อ \_\_\_\_\_

ซึ่งกำลังศึกษาอยู่ที่โรงเรียนของท่าน มารับการตรวจประเมินและบำบัดรักษาจาก แฮปปี้โฮม คลินิกเวชกรรม (HAPPY HOME CLINIC) ซึ่งแพทย์จำเป็นต้องขอข้อมูลเพิ่มเติมจากคุณครูผู้ใกล้ชิด เพื่อนำมาประกอบในการวินิจฉัย และวางแผนการดูแลรักษาอย่างเหมาะสมต่อไป

ข้อมูลจากคุณครู มีความสำคัญในการวางแผนดูแลช่วยเหลือเด็กได้มาก จึงขอความกรุณาจากคุณครูในการกรอกแบบสอบถามที่แนบมาด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์ทวิศักดิ์ สิริวิรัตน์เรขา)

จิตแพทย์เด็กและวัยรุ่น



แบบรายงานพฤติกรรม

กรุณาใส่เครื่องหมาย (/) หน้าข้อความต่อไปนี้ ถ้าพบในเด็ก

- 1. การมาโรงเรียน ( ) มาทันเวลา ( ) มาสายเป็นบางครั้ง ( ) มาสายเป็นประจำ  
( ) ขาดเรียนบ่อย ( ) อื่น ๆ ระบุ.....
- 2. การเรียนในห้องเรียน ( ) ตั้งใจเรียน ( ) ตั้งใจเป็นบางครั้ง ( ) ไม่สนใจเรียน  
( ) ขอบนั่งหลับ ( ) อื่น ๆ ระบุ.....
- 3. ผลการเรียน ( ) ดีมาก ( ) ดี ( ) พอใช้  
( ) อ่อน ( ) อื่น ๆ ระบุ.....
- 4. การคบเพื่อน ( ) เป็นที่รักใคร่ชอบพของเพื่อน ( ) ไม่ค่อยสนิทสนมกับใคร  
( ) ชอบแยกตัวเอง ( ) มีปัญหาในการคบเพื่อน  
( ) อื่น ๆ ระบุ.....
- 5. ทำที่ต่อครู ( ) เชื้อฟัง ( ) ไม่สนใจ ( ) ดื้อ  
( ) ร่วมมือดี ( ) ไม่ให้ความร่วมมือ ( ) ต้องการให้ครูสนใจเป็นพิเศษ  
( ) อื่น ๆ ระบุ.....
- 6. พฤติกรรมของเด็ก ( ) อยู่ไม่สุข ( ) ไม่มีสมาธิ ( ) เหม่อลอย  
( ) เฉื่อยชา ( ) ไม่สนใจใคร ( ) เอาแต่ใจตัวเอง  
( ) เกเรเพื่อน ( ) ชอบैयाแหย่เพื่อน ( ) ชอบช่วยเหลือผู้อื่น  
( ) ไม่ค่อยพูด ( ) พูดเก่ง ( ) พูดปดบ่อย  
( ) โมโหร้าย ( ) หงุดหงิดง่าย ( ) ขี้ลืม  
( ) หยิบของคนอื่นบ่อยโดยไม่ได้รับอนุญาต ( ) อื่น ๆ ระบุ.....
- 7. สุขภาพ ( ) แข็งแรง ( ) เจ็บป่วยเป็นบางครั้ง ( ) เจ็บป่วยบ่อย

8. ปัญหาของเด็กขณะอยู่ที่โรงเรียน.....  
.....  
.....

9. ข้อดีของเด็ก .....  
.....  
.....

10. ข้อเสนอแนะของครูเกี่ยวกับการช่วยเหลือเด็ก .....  
.....  
.....

ลงชื่อผู้ตอบแบบสอบถาม

( ..... )

วันที่.....