



ที่ ชพ ๐๐๐๕/๑๙๐๗๖

ลงวันที่ ๐๙/๗  
๒๕๖๔

จำนวน ๐๓ พ.ค. ๒๕๖๔

จำนวน ๑๐.๐๐

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์  
จังหวัดชุมพร ศาลากาลางจังหวัด ชพ ๘๖๐๐๐

๒๕๖๔

เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักเรียน ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔  
เรียน ผู้อำนวยการสถานศึกษา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. QR Code ใบสมัครนักเรียนออนไลน์

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. เอกสารใบสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

ด้วย โรงเรียนสำหรับคนพิการทางร่างกายและการเคลื่อนไหวของจังหวัดชุมพรราช  
ประการรับสมัครนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกายและการเคลื่อนไหว ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔  
โดยผู้ปกครองสามารถแสกน QR Code ติดต่อสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติมที่หมายเลข ๐๗๕-๓๕๕๔๔๕  
ตั้งแต่วันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชุมพร จึงขอความร่วมมือ<sup>ให้</sup>  
ท่านประชาสัมพันธ์การรับสมัครนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกายและการเคลื่อนไหว ประจำปีการศึกษา<sup>ให้</sup>  
๒๕๖๔ รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาและขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

— ผู้อำนวยการฯ ลงนาม —

ผู้อำนวยการฯ  
นาย. อุดม ใจดี  
ผู้อำนวยการฯ  
ครุภัณฑ์ ใจดี  
เมษายน ๒๕๖๔.

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวลักษณ์ แก้วสวี)

พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดชุมพร

นางสาวสุนิสา ขันสมาน  
ปลัดองค์กรบริหารส่วนตำบลบางน้ำจืด

๓/๘/๖๔

Save Chumphon

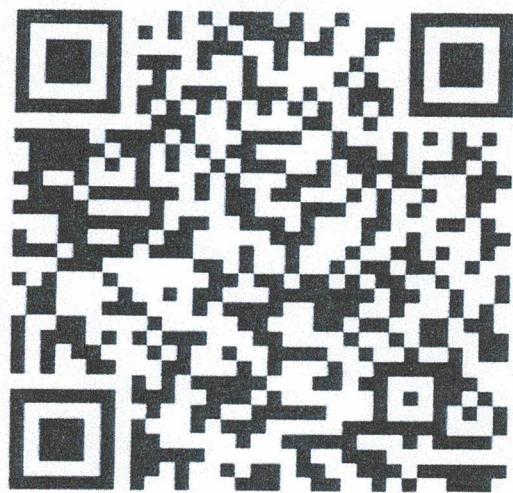


๒๕๖๔ ผู้อำนวยการฯ ลงนาม  
ผู้อำนวยการฯ

(นายบรรยง อินหมาดย)

นายกองค์กรบริหารส่วนตำบลบางน้ำจืด

ศูนย์บริการคนพิการจังหวัดชุมพร  
โทร. ๐ ๗๗๕๑ ๐๗๔๗  
โทรสาร ๐ ๗๗๕๑ ๐๗๔๗



OR Code ใบสมัครนักเรียนออนไลน์

ใบสมัครเรียน

โรงเรียนสำหรับคนพิการทางร่างกายและ  
การเคลื่อนไหวของจังหวัดนครศรีธรรมราช  
อำเภอทุ่งสง จังหวัดนครศรีธรรมราช

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

เรื่อง ขอนำบัตรเรียนสมัครเข้าเรียนโรงเรียนสำหรับคนพิการทางร่างกายและการเคลื่อนไหวของจังหวัดนครศรีธรรมราช  
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนสำหรับคนพิการทางร่างกายและการเคลื่อนไหวของจังหวัดนครศรีธรรมราช  
สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดประกอบการสมัคร

จำนวน ๑ ชุด

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว/ ..... อายุ ..... ปี อาชีพ .....  
เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□□-□□□□□-□□-□ อายุบ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....  
ถนน ..... หมู่บ้าน ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ ..... โทรศัพท์ .....  
ขอนำ ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส. ..... อายุ ..... ปี เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น .....  
เข้าเรียนในโรงเรียนสำหรับคนพิการทางร่างกายและการเคลื่อนไหวของจังหวัดนครศรีธรรมราช ระดับชั้น .....  
ในปีการศึกษา ..... เป็นต้น

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อความและเอกสารประกอบการรับสมัครข้างต้นว่าเป็นความจริงทุกประการ ถ้าข้าพเจ้าให้  
ความเห็นการสมัครเรียนครั้งนี้เป็นโมฆะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครองนักเรียน  
(.....)

<p>ความเห็นคณะกรรมการคัดเลือก</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นสมควรรับเข้าเรียนประจำ</p> <p><input type="checkbox"/> พกอยู่ประจำหอพัก ไป-กลับ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ผ่านการคัดเลือก เนื่องจากเห็นสมควร</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (.....)</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (.....)</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (.....)</p>	<p>ความเห็นผู้อำนวยการสถานศึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> ทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> เห็นชอบ</p> <p>(ลงชื่อ) ..... (.....)</p> <p>ผู้อำนวยการโรงเรียนสำหรับคนพิการทางร่างกาย และการเคลื่อนไหวของจังหวัดนครศรีธรรมราช</p>
---	--

เลขประจำตัว .....

## แบบประวัติข้อมูลนักเรียน

ประเภทความพิการ ..... ลักษณะความพิการ .....

### ๑. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ-สกุล ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน .....  
เลขประจำตัวประชาชน --- วัน/เดือน/ปี .....  
น้ำหนัก ..... กก. ส่วนสูง ..... ซม. สีผิว ..... กลุ่มเลือด .....  
เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา .....  
ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... หมู่บ้าน ..... ซอย .....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
ที่อยู่อาศัย  บ้านส่วนตัว  บ้านเช่า  หอพัก  มูลนิธิ  อื่นๆ .....  
จำนวนสมาชิกในครอบครัว ..... คน มีพี่น้อง ..... คน นักเรียนเป็นคนที่ .....  
เบอร์โทรศัพท์  ตนเอง ..... E-mail .....  
เบอร์โทรศัพท์  เพื่อนบ้าน / ใกล้เคียง .....  
ปัจจุบันอาศัยอยู่กับ  บิดา/มารดา  ผู้ปกครองที่เกี่ยวข้อง .....  มูลนิธิ .....  
บิดา ..... อายุ ..... สถานที่ทำงาน .....  
มารดา ..... อายุ ..... สถานที่ทำงาน .....  
ผู้ปกครอง ..... อายุ ..... สถานที่ทำงาน .....

### ๒. ปีการศึกษา ไม่เคยได้รับการศึกษา ได้รับการศึกษา ดังนี้

ปีการศึกษา	สถานศึกษา สังกัด จังหวัด	ระดับชั้น	ผลการเรียน	หมายเหตุ

๓. ประวัติสุขภาพ มารดาตั้งครรภ์ ..... เดือน น้ำหนักแรกเกิด ..... กิโลกรัม / กรัม  
สถานที่กำคลอด  โรงพยาบาล  บ้าน  
ผู้ทำคลอด  แพทย์  หนอตำแหน้วย  
สุขภาพมารดา ระหว่างตั้งครรภ์  
 ปกติ .....  
 ผิดปกติ คือ .....  
วิธีคลอด  ปกติ  ใช้เครื่องดูด  ผ่าออก  อื่นๆ .....  
สภาพแรกและหลังคลอด  ปกติ .....  
 ผิดปกติ คือ .....  
 อื่นๆ .....

### ๔. การเจ็บป่วยเคยเป็นโรคดังนี้ ไม่มี มี

หัด  อีสุก อีสี  ไข้หวัดใหญ่  ไข้เดือดออก  
 โภสิโอ  หืด หอบ  ลมชัก  อื่นๆ

๕. โรคแพ้  ไม่มี  มี ดังนี้

แพ้อาหาร (ระบุ.....)

แพ้ยา คือยา .....

แพ้อากาศ

แพ้อื่นๆ คือ .....

๖. โรคประจำตัว  ไม่มี  มี โรคประจำตัว คือ .....

การรับประทานยาประจำ  ไม่มี  มี คือยา .....

เวลา  เช้า  เที่ยง  เย็น  ก่อนนอน

๗. การช่วยเหลือตัวเองในชีวิตประจำวัน  ช่วยเหลือต้นเองไม่ได้เลย  ช่วยเหลือต้นเองได้ ดังนี้

รับประทานอาหาร

การอ่านหน้า

การรักษาสิ่งของ

สวมเสื้อผ้า

เดินได้เอง

เดินได้โดยใช้เครื่องช่วยเดิน คือ .....

๘. การขับถ่าย

ปกติและทำได้ด้วยต้นเอง

ผิดปกติ

ต้องช่วยเหลือ

ใช้ผ้าอ้อมสำเร็จรูป

ข้าพเจ้าขอรับรองข้อมูลดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ..... ผู้ปกครอง

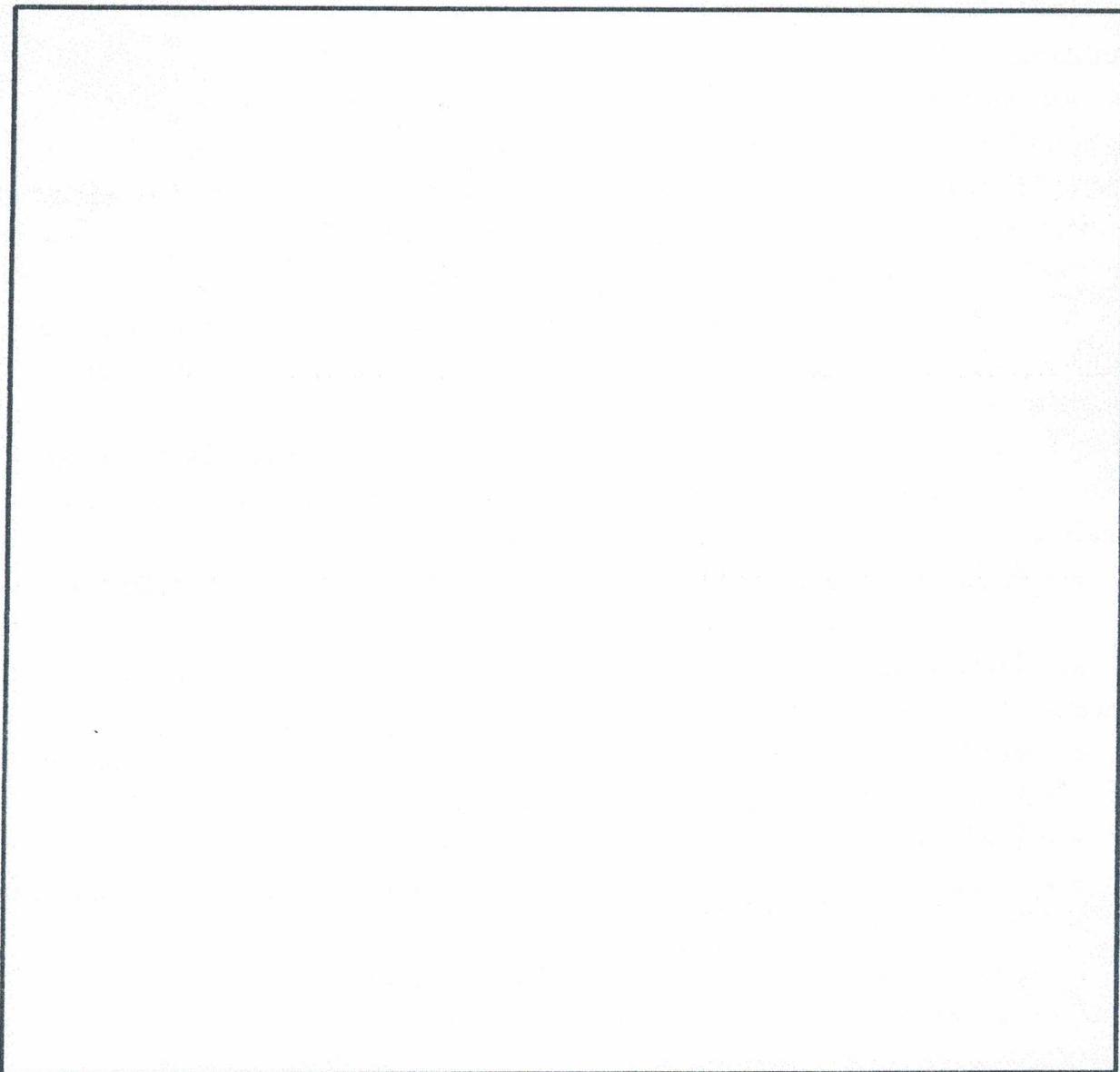
( ..... )

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

แผนที่ตั้งบ้านนักเรียน

บ้านเลขที่ ..... หมู่บ้าน ..... ซอย ..... ถนน ..... ตำบล .....  
อำเภอ ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์/เคลื่อนที่ .....  
จุดสังเกตบริเวณที่ตั้งบ้านชัดเจน ดือ .....  
 เดินทางสะดวกทุกฤดู  ไม่สะดวกในฤดู ..... ใช้เวลาเดินทาง ..... นาที/ชั่วโมง

แผนที่ตั้งโดยละเอียด



ระบบสารสนเทศด้านการศึกษาพิเศษและการศึกษาสงเคราะห์

Special Education Technology : SET

สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ

ตอนที่ ๑ ข้อมูลนักเรียน

เลขประจำตัวนักเรียน ..... เลขประจำตัวประชาชน .....  
คำนำหน้า ..... ชื่อ ..... นามสกุล .....  
วันเดือนปีเกิด ..... อายุ ..... ปี ..... เดือน จังหวัดที่เกิด .....  
เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา ..... กลุ่มเลือด .....  
ประเภทความพิการ  บกพร่องทางร่างกายและสุขภาพ  พิการซ่อน  
ลักษณะความพิการ .....  
ประเภท  ไป - กลับ  ประจำ เรือนอน .....  
ปีการศึกษาที่เข้าเรียน ..... เทอมที่เข้าเรียน ..... ชั้นที่เข้าเรียน .....  
โรงเรียนเดิม ..... จังหวัด .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสทะเบียนบ้าน ..... บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ .....  
ชื่อหมู่บ้าน ..... ถนน .....  
ตำบล ..... อำเภอ .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....

ที่อยู่ปัจจุบัน  ใช่ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

บ้านเลขที่ปัจจุบัน ..... หมู่ที่ ..... ชื่อหมู่บ้าน ..... ถนน .....  
ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....  
รหัสไปรษณีย์ ..... ลักษณะที่พัก .....  
ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน ..... กิโลเมตร

ตอนที่ ๒ ข้อมูลผู้ปักครอง

บิดาเป็นผู้ปักครอง       มารดาเป็นผู้ปักครอง       ผู้ปักครองมีความสัมพันธ์เป็น.....

ข้อมูลบิดา เลขประจำตัวประชาชน .....  
คำนำหน้า ..... ชื่อ ..... นามสกุล .....  
วันเดือนปีเกิด ..... อายุ ..... ปี สถานะ  ยังมีชีวิตอยู่       เสียชีวิต  
เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา ..... กลุ่มเลือด .....  
อาชีพ ..... รายได้/ปี .....  
รหัสทะเบียนบ้าน ..... บ้านเลขที่ ..... หมู่ .....  
ชื่อหมู่บ้าน ..... ถนน .....  
ตำบล ..... อำเภอ .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
เบอร์โทรศัพท์ .....

ข้อมูลมารดา เลขประจำตัวประชาชน .....  
คำนำหน้า ..... ชื่อ ..... นามสกุล .....  
วันเดือนปีเกิด ..... อายุ ..... ปี สถานะ  ยังมีชีวิตอยู่       เสียชีวิต  
เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา ..... กลุ่มเลือด .....  
อาชีพ ..... รายได้/ปี .....  
รหัสทะเบียนบ้าน ..... บ้านเลขที่ ..... หมู่ .....  
ชื่อหมู่บ้าน ..... ถนน .....  
ตำบล ..... อำเภอ .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
เบอร์โทรศัพท์ .....

สถานะปัจจุบัน  อภูด้วยกัน  แยกกันอยู่  หย่าร้าง

ข้อมูลผู้ปักครอง เลขประจำตัวประชาชน .....  
คำนำหน้า ..... ชื่อ - นามสกุล .....  
วันเดือนปีเกิด ..... อายุ ..... ปี สถานะ  ยังมีชีวิตอยู่       เสียชีวิต  
เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ศาสนา ..... กลุ่มเลือด .....  
อาชีพ ..... รายได้/ปี .....  
รหัสทะเบียนบ้าน ..... บ้านเลขที่ ..... หมู่ .....  
ชื่อหมู่บ้าน ..... ถนน .....  
ตำบล ..... อำเภอ .....  
จังหวัด ..... รหัสไปรษณีย์ .....  
เบอร์โทรศัพท์ .....  
มีความสัมพันธ์กับนักเรียน คือ .....

ตอนที่ ๓ ข้อมูลพื้น壤

จำนวนพี่ชาย ..... คน  
จำนวนพี่สาว ..... คน  
นักเรียนเป็นบุตรคนที่ .....  
จำนวนพี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ (รวมตัวเอง) .....

แบบประเมินและคัดแยกนักเรียน

1. การสังเกต และการสัมภาษณ์

สรุป

ผ่าน

ไม่ผ่าน

คำชี้แจง ให้ผู้สังเกต/สัมภาษณ์ กรอกข้อมูล ของผู้รับการประเมินที่ได้จากการแสดงพฤติกรรมและการสัมภาษณ์

รายการประเมิน

ด้านร่างกาย

---

---

---

ด้านสุขภาพ

---

---

---

ด้านพฤติกรรม/อารมณ์

---

---

---

ด้านสังคม/การดำรงชีวิต

---

---

---

แบบประเมินและคัดแยกนักเรียน

1. ทักษะการช่วยเหลือตัวเอง (ชุดที่ 1)

สูง

ผ่าน

ไม่ผ่าน

คำชี้แจง ให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องผลการทดสอบของผู้รับการประเมิน แสดงพฤติกรรมและสรุปผล การประเมิน โดยทำเครื่องหมายถูก ✓ (ผ่าน) และเครื่องหมายผิด ✗ (ไม่ผ่าน) ในแต่ละรายการประเมิน

ข้อที่	รายการประเมิน	ผลการทดสอบ			สรุปผล การประเมิน
		สามารถปฏิบัติได้ ตามมาตรฐาน	สามารถปฏิบัติได้ แต่ต้องปรับปรุง	ไม่สามารถปฏิบัติได้ ต้องปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง	
๑	สามารถขับถ่ายได้ โดยไม่เป็นภาระของผู้อื่น (จากการสัมภาษณ์)				
๒	สามารถน้ำใส่แก้ว และดื่มน้ำจากแก้วได้				
๓	สามารถใช้ช้อนตักอาหารรับประทานได้				
๔	สามารถใช้ห้องน้ำ – ห้องส้วมได้อย่างถูกสุขลักษณะ (จากการสัมภาษณ์)				
๕	สามารถทำความสะอาดร่างกายตนเองได้ (อาบน้ำ/แปรงฟัน/ล้างมือ/ล้างหน้า)				
๖	สามารถถอดเสื้อผ้าเองด้วยตนเองได้ (เสื้อคอกลม/เสื้อผ้าหน้า/กางเกงเอวยืด)				
๗	สามารถใส่เสื้อผ้าเองด้วยตนเองได้ (เสื้อคอกลม/เสื้อผ้าหน้า/กางเกงเอวยืด)				
๘	สามารถถอดถุงเท้า และใส่ถุงเท้าได้ถูกต้อง				
๙	สามารถถอดรองเท้า และใส่รองเท้าได้ (รองเท้าบักเรียน/รองเท้าพลาส)				
๑๐	ตุลແລະเก็บรักษาเครื่องของใช้ส่วนตัวของตนเองได้ (จากการสัมภาษณ์)				
รวมจำนวนรายการประเมินที่ผ่าน					

เกณฑ์การผ่าน

- ผ่าน      นักเรียนสามารถปฏิบัติได้
- ไม่ผ่าน      นักเรียนไม่สามารถปฏิบัติได้/ไม่ให้ความร่วมมือ

บันทึกเพิ่มเติม

.....

.....

.....

## สรุปผลการประเมิน

ผ่าน

- ระดับดี ปฏิบัติดี ๕ – ๑๐ รายการ
- ระดับปานกลาง ปฏิบัติดี ๖ – ๗ รายการ
- ระดับพอใช้ ปฏิบัติดี ๔ – ๕ รายการ

ไม่ผ่าน

นักเรียนปฏิบัติดี ๑ – ๓ รายการ/ไม่ให้ความร่วมมือ

เพรราย.....  
.....  
.....

ลงชื่อ ..... ผู้ประเมิน ลงชื่อ ..... ผู้ประเมิน  
( ..... ) ( ..... )  
..... / ..... / .....

แบบประเมินและคัดแยกนักเรียน

2.ทักษะการซ่อมเหลือด้วยตนเอง (ชุดที่ 2)

สรุป

ผ่าน

ไม่ผ่าน

คำชี้แจง ให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องผลการทดสอบของผู้รับการประเมิน แสดงพฤติกรรมและสรุปผล การประเมิน โดยทำเครื่องหมายถูก ✓ (ผ่าน) และเครื่องหมายผิด × (ไม่ผ่าน) ในแต่ละรายการประเมิน

ข้อที่	รายการประเมิน	ผลการทดสอบ			สรุปผล การประเมิน
		สามารถปฏิบัติ ตามแบบทดสอบ	ไม่สามารถปฏิบัติ ตามแบบทดสอบ	จำนวนคราวที่ผ่าน	
๑	สามารถจำแนกเงินหรือญี่ปุ่น (๕,๑๐) และธนบัตร (๒๐,๕๐,๑๐๐,๒๐๐,๓๐๐)				
๒	สามารถทำงานบ้านได้ (ภาต-ถูบ้าน/ล้างจาน/จัดเก็บที่นอน/สิงของเครื่องใช้)				
๓	สามารถใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์ต่อตนเองได้ (อ่านหนังสือ/ฟังเพลง/ดูTV)				
๔	สามารถเดินทางในชุมชนได้ด้วยตนเองอย่างปลอดภัย				
๕	สามารถใช้ห้องน้ำ – ห้องส้วมได้อย่างถูกสุขลักษณะ				
๖	สามารถทำความสะอาดร่างกายตนเองได้ (อาบน้ำ/แปรงฟัน/ล้างมือ/ล้างหน้า)				
๗	เลือกเครื่องใช้ของส่วนตัวของตนเองได้อย่างถูกต้อง				
๘	สามารถใส่เสื้อผ้าเองด้วยตนเองได้อย่างถูกต้อง ฯ (ไม่ลับข้างรองเท้า/ถุงหูหิ้ว/รุงซิบและเกี่ยวตะขอ กระโปรง/กางเกง)				
๙	สามารถถอดรองเท้า และใส่รองเท้าได้ (รองเท้านักเรียน/รองเท้าพลาสติก)				
๑๐	รับประทานอาหารด้วยตนเองอย่างถูกวิธี				
รวมจำนวนรายการประเมินที่ผ่าน					

曇ณทักษะผ่าน

- ผ่าน      นักเรียนสามารถปฏิบัติได้
- ไม่ผ่าน    นักเรียนไม่สามารถปฏิบัติได้/ไม่ให้ความร่วมมือ

บันทึกเพิ่มเติม

.....

.....

.....

สรุปผลการประเมิน

ผ่าน

- ระดับดี
- ระดับปานกลาง
- ระดับพอใช้

ปฏิบัติตาม – ๑๐ รายการ  
ปฏิบัติตาม – ๗ รายการ  
ปฏิบัติตาม – ๕ รายการ

ไม่ผ่าน

นักเรียนปฏิบัติตาม – ๓ รายการ/ไม่ให้ความร่วมมือ

เพราะ.....

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

ผู้ประเมิน .....  
( ..... / ..... / ..... )

ผู้ประเมิน

แบบประเมินและคัดแยกนักเรียน

3. ทักษะภาษาและการสื่อสาร (ชุดที่ 1)

สรุป

ผ่าน

ไม่ผ่าน

คำชี้แจง ให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องผลการทดสอบของผู้รับการประเมิน แสดงพฤติกรรมและสรุปผล การประเมิน โดยทำเครื่องหมายถูก ✓ (ผ่าน) และเครื่องหมายผิด × (ไม่ผ่าน) ในแต่ละรายการประเมิน

ข้อที่	รายการประเมิน	ผลการทดสอบ			สรุปผล การประเมิน
		สามารถปฏิบัติได้ ตามมาตรฐาน	ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรฐาน	ไม่สามารถปฏิบัติ ตามมาตรฐาน	
๑	แสดงอาการตอบสนองเมื่อถูกเรียกชื่อได้				
๒	ปฏิบัติตามคำสั่งง่ายๆ ๑ คำสั่งได้ ๒/๓ อย่างเมื่อผู้สั่งทำทางประกอบ เช่น การไหว้ การโบกมือ บ้าย บาย การปรบมือ				
๓	ชี้/บอกชื่อสิ่งของเครื่องใช้ส่วนตัว ๒/๓ อย่าง (ตัวเลือก ๓ อย่าง)				
๔	เลือกรูปภาพสัตว์ได้ ๒/๓ ภาพ ตามคำสั่งได้ (ตัวเลือก ๓ ภาพ)				
๕	เลือกภาพที่สัมพันธ์กับเสียงที่ได้ยิน เช่น เมียา/อา/orang/kabu/				
๖	แสดงท่าทางเลียนแบบตามภาพที่ดูได้ ๒/๓ ท่าทางได้ เช่น กำลังกิน กำลังวิ่ง กำลังนอน (ตัวเลือก ๓ ภาพ)				
๗	ชี้/บอกชื่อวัสดุของร่างกายได้ ๒/๓ อย่าง เช่น ตา หู จมูก ปาก				
๘	ออกเสียงเลียนแบบเสียงที่ได้ยิน ๑ พยางค์ ได้ ๒/๓ คำ เช่น กิน นอน หัว น้ำ				
๙	เลือกป้ายสัญลักษณ์ที่พับในชีวิตประจำวัน ๑ ป้าย เช่น ป้ายห้าม ห้องสุขา				
๑๐	บอกชื่อตอนเช้าได้				
รวมจำนวนรายการประเมินที่ผ่าน					

เกณฑ์การผ่าน

- ผ่าน นักเรียนสามารถปฏิบัติได้
- ไม่ผ่าน นักเรียนไม่สามารถปฏิบัติได้/ไม่ให้ความร่วมมือ

บันทึกเพิ่มเติม

สรุปผลการประเมิน

ผ่าน

- ระดับดี
- ระดับปานกลาง
- ระดับพอใช้

ปฏิบัติได้ ๘ – ๑๐ รายการ  
ปฏิบัติได้ ๖ – ๗ รายการ  
ปฏิบัติได้ ๔ – ๕ รายการ

ไม่ผ่าน

นักเรียนปฏิบัติได้ ๑ – ๓ รายการ/ไม่ให้ความร่วมมือ

เพราะ.....

.....

.....

.....

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

ผู้ประเมิน .....  
( ..... )  
..... / .....

แบบประเมินและคัดแยกนักเรียน

3.ทักษะภาษาและการสื่อสาร (ชุดที่ 2)

สรุป

ผ่าน

ไม่ผ่าน

คำชี้แจง ให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องผลการทดสอบของผู้รับการประเมิน แสดงพฤติกรรมและสรุปผล การประเมิน โดยทำเครื่องหมายถูก ✓ (ผ่าน) และเครื่องหมายผิด ✗ (ไม่ผ่าน) ในแต่ละรายการประเมิน

ข้อที่	รายการประเมิน	ผลการทดสอบ			สรุปผล การประเมิน
		สามารถปฏิบัติได้ ไม่สามารถปฏิบัติ ไม่ให้ความร่วมมือ	ไม่สามารถปฏิบัติ ให้ความร่วมมือ	ไม่ให้ความร่วมมือ	
๑	แสดงอาการตอบสนองเมื่อถูกเรียกชื่อได้				
๒	ปฏิบัติตามคำสั่ง ๒ คำสั่งได้ ๒/๓ อาย่าง เช่น หยิบหัว หัวผึ้ง เปิดฝาหอยของ ออกจากขวา ใช้กระดาษเช็ดปาก				
๓	ชี้/บอกชื่อสิ่งของรอบตัว ๒/๓ อาย่าง (สื่อในสิ่งแวดล้อมรอบตัว)				
๔	เลือกรูปภาพปรากฏการณ์ตามธรรมชาติได้ ๒/๓ ภาพ ตามคำสั่งได้				
๕	เลือกภาพที่สัมพันธ์กับเสียงที่ได้ฟัง เช่น ฉี่ง/นกหวีด/แทรมบูริน				
๖	แสดงท่าทางเลียนแบบตามภาพที่ได้ ๒/๓ ท่าทางได้ เช่น กำลังอ่านหนังสือ กำลังล้างจาน กำลังเช็คติ๊ก (ตัวเลือก ๓ ภาพ)				
๗	ชี้/บอกชื่อวัสดุร่างกายได้ ๒/๓ อาย่าง เช่น แก้ม คอ มือ เท้า				
๘	ออกเสียงเลียนแบบเสียงที่ได้ยิน ๒ พยางค์ได้ ๒/๓ คำ เช่น สวัสดี ขอบคุณ ขอ โทษ ไม่เอา				
๙	เลือกป้ายสัญลักษณ์ที่พบในชีวิตประจำวัน ๑ ป้าย เช่น ป้ายห้าม ป้ายสุขา				
๑๐	บอกชื่อตนเองได้				

รวมจำนวนรายการประเมินที่ผ่าน

เกณฑ์การผ่าน

- ผ่าน      นักเรียนสามารถปฏิบัติได้
- ไม่ผ่าน      นักเรียนไม่สามารถปฏิบัติได้/ไม่ให้ความร่วมมือ

บันทึกเพิ่มเติม

สรุปผลการประเมิน

ผ่าน

- ระดับดี ปฏิบัติดี ๕ – ๑๐ รายการ  
 ระดับปานกลาง ปฏิบัติได้ ๖ – ๗ รายการ  
 ระดับพอใช้ ปฏิบัติได้ ๔ – ๕ รายการ

ไม่ผ่าน

นักเรียนปฏิบัติตาม – ๓ รายการ/ไม่ให้ความร่วมมือ

เพราะ.....

ลงชื่อ ..... ผู้ประเมิน ลงชื่อ ..... ผู้ประเมิน  
( ..... ) ( ..... )  
...../...../..... ...../...../.....

แบบประเมินและคัดแยกนักเรียน

4. หักษะพื้นฐานวิชาการ (ชุดที่ 1)

สรุป

ผ่าน

ไม่ผ่าน

คำชี้แจง ให้ผู้ประเมินทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องผลการทดสอบของผู้รับการประเมิน และลงพฤติกรรมและสรุปผล การประเมิน โดยทำเครื่องหมายถูก ✓ (ผ่าน) และเครื่องหมายผิด ✗ (ไม่ผ่าน) ในแต่ละรายการประเมิน

ข้อที่	รายการประเมิน	ผลการทดสอบ			สรุปผล การประเมิน
		สามารถนำไปใช้ ในการเรียนต่อ	ไม่สามารถนำไป ใช้ในการเรียนต่อ	ไม่ได้ความรู้นี้	
๑	วางแผนและจัดการเวลาได้ ✓				
๒	จับคู่ตัวอักษรและสีเดียวกัน แต่ต่างขนาดกัน จาก ๒ ตัวเลือกได้ ✓				
๓	จับวัตถุที่มีขนาด และสีเหมือนกัน แต่ต่างจากรูปทรง จาก ๒ ตัวเลือกได้ ✓				
๔	แยกวัตถุที่มีขนาด และรูปทรงเดียวกัน แต่ต่างสีกัน จาก ๒ ตัวเลือกได้ ✓				
๕	เข้า/ออกตามกำหนดของสิ่งของ จากราฟได้ ๒ อย่าง เช่น บน-ล่าง นอก-ใน				
๖	จับคู่สิ่งของที่เหมือนกัน				
๗	จับคู่สิ่งที่มีความสัมพันธ์กัน				
๘	เรียงลำดับวัตถุตามตัวอย่างที่กำหนด				
๙	จับต้นสือลากเส้นตามแบบที่กำหนด				
๑๐	ระบายน้ำในกรอบที่กำหนด				
รวมจำนวนรายการประเมินที่ผ่าน					

เกณฑ์การผ่าน

- ผ่าน      นักเรียนสามารถปฏิบัติได้
- ไม่ผ่าน    นักเรียนไม่สามารถปฏิบัติได้/ไม่ได้ความรู้มือ

บันทึกเพิ่มเติม

---



---



---



---



---

สรุปผลการประเมิน

ผ่าน

- ระดับตี ๕ – ๑๐ รายการ  
ปฎิบัติตาม ๕ – ๗ รายการ
- ระดับปานกลาง
- ระดับพอใช้  
ปฎิบัติตาม ๔ – ๕ รายการ

ไม่ผ่าน

นักเรียนปฏิบัติตาม ๑ – ๓ รายการ/ไม่ให้ความร่วมมือ

เพราะ.....

ลงชื่อ ..... ผู้ประเมิน ลงชื่อ ..... ผู้ประเมิน  
( ..... ) / ..... / ..... ( ..... ) / ..... / .....