



HAPPY HOME CLINIC

แฮปปี้โฮม คลินิกเวชกรรม

แฮปปี้โฮม คลินิกเวชกรรม

ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า 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 () พูดปิดบ่อย
() โมโหร้าย () หงุดหงิดง่าย () ขี้ลืม
() หยิบของคนอื่นบ่อยโดยไม่ได้รับอนุญาต () อื่น ๆ ระบุ.....
- 7. สุขภาพ () แข็งแรง () เจ็บป่วยเป็นบางครั้ง () เจ็บป่วยบ่อย

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

9. ข้อดีของเด็ก
.....
.....

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

ลงชื่อผู้ตอบแบบสอบถาม

(.....)

วันที่.....