

ด่วนที่สุด



ที่ ศธ ๐๔๑๑๔/ว ๔๒๓

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร
ถนนวิจิตรสุรการ อำเภอเมืองสมุทรสาคร
จังหวัดสมุทรสาคร ๘๙๐๐๐

๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์กรอกแบบสอบถามสภาพการใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัดทุกโรงเรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามสภาพการใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานได้ดำเนินการจัดอบรมหลักสูตรการใช้
แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๐ แต่ยังไม่มีการประเมินหรือสอบถามผู้คัด
กรองว่าพบปัญหาอุปสรรค หรือข้อจำกัดในด้านใดบ้างที่ส่งผลกระทบต่อการทำงานคัดกรองหรือไม่อย่างไร

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร ขอความอนุเคราะห์บุคลากร
และครูในสังกัด กรอกแบบสอบถามสภาพการใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา โดยผู้ตอบแบบสอบถาม
จะต้องเป็นผู้ที่ผ่านการอบรมการใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา ระหว่างปี พ.ศ. ๒๕๕๗ - ๒๕๖๐
โดยให้กรอกแบบสอบถามผ่าน Link นี้ <https://goo.gl/u9GDSv> ส่งไปยังสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
ภายในวันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๑ ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยโปรดติดต่อ นางสาวภัทรนรินทร์ อำนวยศรี
หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๒๘๘ ๕๕๔๔

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายประภาส ไชยมี)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสมุทรสาคร

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร.๐๙๕ ๖๗๐๐๗๙

แบบสอบถามสภาพการใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา

คำชี้แจง

- แบบสอบถามสภาพการใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา ฉบับนี้มี 3 ส่วน ได้แก่
 - ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
 - ส่วนที่ 2 สภาพการใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา
 - ส่วนที่ 3 สภาพการใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษาในแต่ละประเภทความพิการ
- แบบสอบถามนี้จัดทำขึ้นเพื่อศึกษาการใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษาของผู้ที่เคยผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ดำเนินการคัดกรองคนพิการทางการศึกษา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

เพศ : ชาย หญิง

อายุ : 21-30 ปี 31-40 ปี 41-50 ปี 51 ปีขึ้นไป

สาขาวิชาเอกที่จบการศึกษา การศึกษาพิเศษ อื่นๆ ระบุ

สังกัด : สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
 สำนักงานเขตพื้นที่ศึกษามัธยมศึกษา
 สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ประสบการณ์ด้านการศึกษาพิเศษ : น้อยกว่า 5 ปี 5-10 ปี มากกว่า 10 ปีขึ้นไป

หน้าที่รับผิดชอบ : ครูประจำชั้น ครูการศึกษาพิเศษ ครูแนะแนว อื่นๆ ระบุ.....

ผ่านการอบรมหลักสูตรผู้ดำเนินการคัดกรองคนพิการทางการศึกษา เมื่อปี

พ.ศ.2557 พ.ศ.2558 พ.ศ.2559 พ.ศ.2560

ส่วนที่ 2 สภาพการใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา

ที่	รายการ	ใช่	ไม่ใช่
1	ใน 1 ปีการศึกษา ท่านคัดกรองผู้เรียนแต่ละคนมากกว่า 1 ครั้ง		
2	การคัดกรองผู้เรียนในแต่ละประเภทความพิการ ท่านคัดกรองในคราวเดียวกันทุกรายการ		
3	ท่านได้ศึกษาข้อมูล และใช้ข้อมูลของผู้เรียนจากแหล่งต่างๆ ประกอบในการคัดกรอง		
4	ท่านให้บริการคัดกรองผู้เรียนกับโรงเรียนอื่น		
5	การคัดกรองผู้เรียนแต่ละคน ใช้จำนวนผู้คัดกรองมากกว่า 1 คน ทุกครั้ง		
6	ท่านได้ชี้แจงให้ผู้ปกครองเข้าใจและให้ความยินยอมก่อนการคัดกรอง ทุกครั้ง		
7	เมื่อดำเนินการคัดกรองแล้ว ท่านได้แจ้งผลการคัดกรองให้ผู้ปกครองทราบ ทุกครั้ง		
8	เมื่อพบว่าผู้เรียนมีแนวโน้มบกพร่อง ท่านส่งต่อแพทย์		
9	ผลจากการคัดกรองโดยใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา ตรงกับผลวินิจฉัยของแพทย์/บัตรประจำตัวคนพิการ		
10	ท่านมีความมั่นใจในผลการคัดกรองภายหลังใช้แบบคัดกรอง		

ส่วนที่ 3 สภาพการใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษาในแต่ละประเภทความพิการ
แบบคัดกรองมี 8 ประเภทความพิการ ได้แก่

- 3.1 บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น
- 3.2 บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน
- 3.3 บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา
- 3.4 บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหวหรือสุขภาพ
- 3.5 บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้
- 3.6 บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา
- 3.7 บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรมและอารมณ์
- 3.8 บุคคลออทิสติก

ให้เลือกตอบตามที่ท่านเคยใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา โดยสามารถตอบได้มากกว่า 1 ประเภท

3.1 บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น

เคย (ถ้าเคยให้ตอบคำถามตารางด้านล่าง) ไม่เคย

ที่	รายการ	ใช่	ไม่ใช่
1	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษามีความชัดเจน		
2	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษาสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง		
3	ข้อความในประเด็นลักษณะ/พฤติกรรมในแต่ละข้อมีความชัดเจน สามารถวิเคราะห์ได้		
4	ผลการวิเคราะห์ลักษณะ/พฤติกรรม ที่ให้ตอบ "ใช่" หรือ "ไม่ใช่" มีความเหมาะสม		
5	เกณฑ์การพิจารณาในการตัดสินว่ามีแนวโน้มที่จะมีความบกพร่อง มีความเหมาะสม		
6	ปัญหาจากการใช้แบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น		
7	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น		

3.2 บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน

เคย (ถ้าเคยให้ตอบคำถามตารางด้านล่าง) ไม่เคย

ที่	รายการ	ใช่	ไม่ใช่
1	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษามีความชัดเจน		
2	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษาสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง		
3	ข้อความในประเด็นลักษณะ/พฤติกรรมในแต่ละข้อมีความชัดเจน สามารถวิเคราะห์ได้		
4	ผลการวิเคราะห์ลักษณะ/พฤติกรรม ที่ให้ตอบ “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” มีความเหมาะสม		
5	เกณฑ์การพิจารณาในการตัดสินว่ามีแนวโน้มที่จะมีความบกพร่อง มีความเหมาะสม		
6	ปัญหาจากการใช้แบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน		
7	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน		

3.3 บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา

เคย (ถ้าเคยให้ตอบคำถามตารางด้านล่าง) ไม่เคย

ที่	รายการ	ใช่	ไม่ใช่
1	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษามีความชัดเจน		
2	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษาสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง		
3	ข้อความในประเด็นลักษณะ/พฤติกรรมในแต่ละข้อมีความชัดเจน สามารถวิเคราะห์ได้		
4	ผลการวิเคราะห์ลักษณะ/พฤติกรรม ที่ให้ตอบ “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” มีความเหมาะสม		
5	เกณฑ์การพิจารณาในการตัดสินว่ามีแนวโน้มที่จะมีความบกพร่อง มีความเหมาะสม		
6	ปัญหาจากการใช้แบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา		
7	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา		

3.4 บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหวหรือสุขภาพ

เคย (ถ้าเคยให้ตอบคำถามตารางด้านล่าง) ไม่เคย

ที่	รายการ	ใช่	ไม่ใช่
1	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษามีความชัดเจน		
2	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษาสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง		
3	ข้อความในประเด็นลักษณะ/พฤติกรรมในแต่ละข้อมีความชัดเจน สามารถวิเคราะห์ได้		
4	ผลการวิเคราะห์ลักษณะ/พฤติกรรม ที่ให้ตอบ “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” มีความเหมาะสม		
5	เกณฑ์การพิจารณาในการตัดสินว่ามีแนวโน้มที่จะมีความบกพร่อง มีความเหมาะสม		
6	ปัญหาจากการใช้แบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหวหรือสุขภาพ		
7	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหวหรือสุขภาพ		

3.5 บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้

เคย (ถ้าเคยให้ตอบคำถามตารางด้านล่าง) ไม่เคย

ที่	รายการ	ใช่	ไม่ใช่
1	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษามีความชัดเจน		
2	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษาสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง		
3	ข้อความในประเด็นลักษณะ/พฤติกรรมในแต่ละข้อมีความชัดเจน สามารถวิเคราะห์ได้		
4	ผลการวิเคราะห์ลักษณะ/พฤติกรรม ที่ให้ตอบ “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” มีความเหมาะสม		
5	เกณฑ์การพิจารณาในการตัดสินว่ามีแนวโน้มที่จะมีความบกพร่อง มีความเหมาะสม		
6	ปัญหาจากการใช้แบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้		
7	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้		

3.6 บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา

เคย (ถ้าเคยให้ตอบคำถามตารางด้านล่าง) ไม่เคย

ที่	รายการ	ใช่	ไม่ใช่
1	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษามีความชัดเจน		
2	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษาสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง		
3	ข้อความในประเด็นลักษณะ/พฤติกรรมในแต่ละข้อมีความชัดเจน สามารถวิเคราะห์ได้		
4	ผลการวิเคราะห์ลักษณะ/พฤติกรรม ที่ให้ตอบ “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” มีความเหมาะสม		
5	เกณฑ์การพิจารณาในการตัดสินว่ามีแนวโน้มที่จะมีความบกพร่อง มีความเหมาะสม		
6	ปัญหาจากการใช้แบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา		
7	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา		

3.7 บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรมและอารมณ์

เคย (ถ้าเคยให้ตอบคำถามตารางด้านล่าง) ไม่เคย

ที่	รายการ	ใช่	ไม่ใช่
1	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษามีความชัดเจน		
2	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษาสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง		
3	ข้อความในประเด็นลักษณะ/พฤติกรรมในแต่ละข้อมีความชัดเจน สามารถวิเคราะห์ได้		
4	ผลการวิเคราะห์ลักษณะ/พฤติกรรม ที่ให้ตอบ “ใช่” หรือ “ไม่ใช่” มีความเหมาะสม		
5	เกณฑ์การพิจารณาในการตัดสินว่ามีแนวโน้มที่จะมีความบกพร่อง มีความเหมาะสม		
6	ปัญหาจากการใช้แบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรมและอารมณ์		
7	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแบบคัดกรองบุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรมและอารมณ์		

3.8 บุคคลออกทิสติก

เคย (ถ้าเคยให้ตอบคำถามตารางด้านล่าง) ไม่เคย

ที่	รายการ	ใช่	ไม่ใช่
1	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษามีความชัดเจน		
2	คำชี้แจงของแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษาสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง		
3	ข้อความในประเด็นลักษณะ/พฤติกรรมในแต่ละข้อมีความชัดเจน สามารถวิเคราะห์ได้		
4	ผลการวิเคราะห์ลักษณะ/พฤติกรรม ที่ให้ตอบ "ใช่" หรือ "ไม่ใช่" มีความเหมาะสม		
5	เกณฑ์การพิจารณาในการตัดสินว่ามีแนวโน้มที่จะมีความบกพร่อง มีความเหมาะสม		
6	ปัญหาจากการใช้แบบคัดกรองบุคคลออกทิสติก		
7	ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแบบคัดกรองบุคคลออกทิสติก		

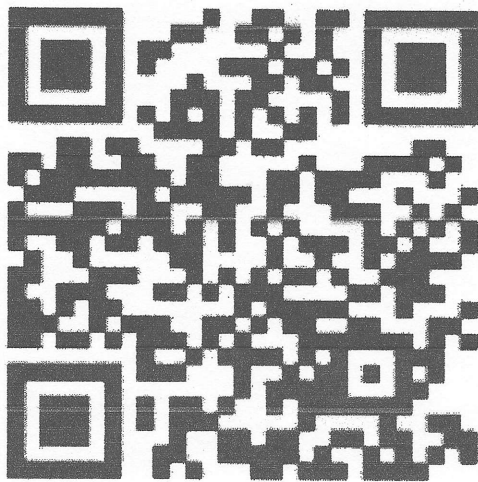
***ขอขอบคุณในความร่วมมือกรอกแบบสอบถามครั้งนี้

สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

โทร. 02 288 5544

แบบสอบถาม
สภาพการใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา

คำชี้แจง : กรุณาระบุข้อมูลของท่านลงในช่องคำตอบที่ท่าน
ต้องการเลือกหรือเติมคำลงในช่องว่างตามความเป็นจริง



<https://goo.gl/u9GDSv>

สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ (สศศ.)
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.)

วิธีการออกแบบสอบถามสภาพการใช้ แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา ใน google form

1 ดาวน์โหลดที่ Link หรือ สแกน QR CODE

แบบสอบถามสภาพการใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา

1. เพศ

1.1 ชาย

1.2 หญิง

2. อายุ

2.1 20-30 ปี

2.2 31-40 ปี

2.3 41-50 ปี

2.4 51-60 ปี

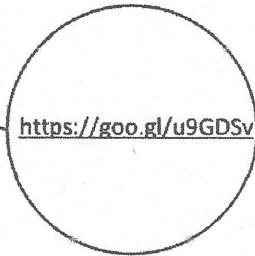
3. สาขานักบกพร่องทางการศึกษา *

3.1 การบกพร่องทางกาย

3.2 การบกพร่องทางจิต

สามารถตอบแบบสอบถาม ได้บน **PC** หรือ **โทรศัพท์มือถือ**

- กรอกบน PC , Laptop โดยไปยังลิงค์ดังกล่าว
- กรอกบนโทรศัพท์มือถือ โดยสแกน QR CODE



2 กรอกแบบสอบถามและส่งงาน

2. สภาพการใช้แบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา *

2.1 ใช้ 1 ปีการศึกษาที่ผ่านมาตลอด ผู้เรียนและคุณครู 1 คน

2.2 ใช้ 1 ปีการศึกษาที่ผ่านมาและนักเรียนและผู้ปกครองบางส่วน

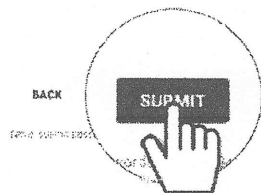
2.3 ไม่ใช้เลย

กรอกแบบสอบถามและส่งงาน

ใช่

ไม่

เลือกคำตอบ



กด "submit/ส่ง" เพื่อบันทึกไปยังระบบคลาวด์
สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ ได้รับข้อมูลเรียบร้อยแล้ว