

## แบบประเมินผลการให้บริการช่วยเหลือระยะแรกเริ่ม

**คำชี้แจง** แบบประเมินนี้ใช้ประเมินการให้บริการช่วยเหลือระยะแรกเริ่มของสถานศึกษาที่ได้ดำเนินการการให้บริการช่วยเหลือระยะแรกเริ่ม แก่ เด็กพิการ ผู้ตอบแบบประเมิน เป็นผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับโครงการ คือ ผู้อำนวยการสถานศึกษา ครูการศึกษาพิเศษ ผู้ปกครองเด็กพิการและผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องอื่นๆ โดยจัดตั้งเป็น คณะกรรมการประเมินผลการให้บริการช่วยเหลือระยะแรกเริ่ม

### ข้อมูลทั่วไป

โรงเรียน/ศูนย์การศึกษาพิเศษ.....  
ระยะเวลาเริ่มให้บริการ.....ระยะเวลาสิ้นสุดการให้บริการ.....

### ผู้ประเมิน

- ผู้อำนวยการสถานศึกษา
- ครูการศึกษาพิเศษ
- ผู้ปกครองนักเรียน
- ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องอื่นๆ (ระบุ).....

### คำชี้แจงการประเมิน

ให้ผู้ตอบแบบประเมินพิจารณารายการประเมินแต่ละข้อ ว่าได้ดำเนินการหรือไม่หากดำเนินการให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง “มี” หากไม่มีการดำเนินการให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง “ไม่มี” หากมีการดำเนินการ ให้พิจารณาระดับคุณภาพของการดำเนินการว่าอยู่ในระดับใด โดยพิจารณาจากเกณฑ์การประเมินตามที่กำหนดไว้ในแบบประเมิน

ที่	รายการประเมิน	การดำเนินการ		ระดับคุณภาพ			เกณฑ์การประเมิน
		มี	ไม่มี	ดี (3)	พอ ใช้ (2)	ปรับปรุง (1)	
1.	การรวบรวมข้อมูล						<p><b>ระดับคุณภาพดี</b> หมายถึง มีการรวบรวมเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไป ข้อมูลทางการแพทย์ ข้อมูลการได้รับบริการทางสังคมสงเคราะห์ และข้อมูลความต้องการในการขอรับบริการ</p> <p><b>ระดับคุณภาพพอใช้</b> หมายถึง มีการรวบรวมข้อมูล บางรายการ</p> <p><b>ระดับคุณภาพต้องปรับปรุง</b> หมายถึง มีการรวบรวมข้อมูลเพียง 1 รายการ หรือ ไม่มีการรวบรวมข้อมูลใดๆ</p>
2.	การคัดกรองประเภทความพิการ						<p><b>ระดับคุณภาพดี</b> หมายถึง มีการใช้แบบคัดกรองที่ได้มาตรฐานมีการประเมินลักษณะพฤติกรรม และพิจารณาผลการคัดกรอง</p> <p><b>ระดับคุณภาพพอใช้</b> หมายถึง มีการใช้แบบคัดกรองที่ได้มาตรฐาน แต่ผลการสังเกตลักษณะหรือพฤติกรรม ไม่ตรงตามสภาพจริง</p> <p><b>ระดับคุณภาพต้องปรับปรุง</b> หมายถึง ไม่มีการใช้แบบคัดกรองคัดกรองโดยใช้ข้อมูลเบื้องต้นจากการสังเกตเท่านั้น</p>

ที่	รายการประเมิน	การดำเนินการ		ระดับคุณภาพ			เกณฑ์การประเมิน
		มี	ไม่มี	ดี (3)	พอ ใช้ (2)	ปรับปรุง (1)	
3.	การประเมิน ความสามารถพื้นฐาน						<p><b>ระดับคุณภาพดี</b> หมายถึง มีการประเมินความสามารถพื้นฐานทักษะทั้ง 6 ด้าน ได้แก่ ทักษะกลไก กล้ามเนื้อมัดใหญ่ ทักษะกลไก กล้ามเนื้อมัดเล็ก ทักษะทางสังคม ทักษะการช่วยเหลือตนเอง ทักษะทางด้านวิชาการ และทักษะการสื่อความหมาย</p> <p><b>ระดับคุณภาพพอใช้</b> หมายถึง มีการประเมินความสามารถพื้นฐานทักษะเพียงด้านใดด้านหนึ่ง</p> <p><b>ระดับคุณภาพต้องปรับปรุง</b> หมายถึง ไม่มีการประเมินความสามารถพื้นฐาน</p>
4.	การจัดทำแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล						<p><b>ระดับคุณภาพดี</b> หมายถึง มีการจัดทำแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคลอย่างครบกระบวนการมีคณะกรรมการจัดทำ มีการลงนามของคณะกรรมการจัดทำ</p> <p><b>ระดับคุณภาพพอใช้</b> หมายถึง มีการจัดทำแต่ไม่ครบกระบวนการ</p> <p><b>ระดับคุณภาพต้องปรับปรุง</b> หมายถึง ไม่มีการจัดทำแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล</p>

ที่	รายการประเมิน	การดำเนินการ		ระดับคุณภาพ			เกณฑ์การประเมิน
		มี	ไม่มี	ดี (3)	พอใช้ (2)	ปรับปรุง (1)	
5.	การให้บริการตามแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล						<p><b>ระดับคุณภาพดี</b> หมายถึง มีการให้บริการครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล และมีการประเมินผลตามแผน</p> <p><b>ระดับคุณภาพพอใช้</b> หมายถึง มีการให้บริการครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล <b>ระดับคุณภาพต้องปรับปรุง</b> หมายถึง มีการให้บริการไม่ครบถ้วนตามที่กำหนดไว้ในแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล</p>
6.	การประเมินผลตามแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล						<p><b>ระดับคุณภาพดี</b> หมายถึง มีการดำเนินการประเมินแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคลอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง มีการแจ้งผลการประเมินให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบ และดำเนินไปตามระยะเวลาที่กำหนด</p> <p><b>ระดับคุณภาพพอใช้</b> หมายถึง มีการดำเนินการประเมินแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคลอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง</p> <p><b>ระดับคุณภาพต้องปรับปรุง</b> หมายถึง มีการดำเนินการประเมินแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคลอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง</p>

**สรุปผลการประเมิน**

ได้คะแนน 15 - 18 และมีการดำเนินงาน 6 รายการ หมายถึง มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับ ดี

ได้คะแนน 10 - 14 และมีการดำเนินงาน 4 รายการ หมายถึง มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับ พอใช้

ได้คะแนน 1 - 3 และมีการดำเนินงาน 1-3 รายการ หมายถึง มีผลการดำเนินงานอยู่ในระดับ ปรับปรุง

**ปัญหาอุปสรรคในการให้บริการ**

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

**ข้อเสนอแนะของครูผู้สอน**

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

ลงชื่อ.....ครูผู้สอน  
( )

สรุปผลการนิเทศ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ..... กรรมการนิเทศ  
(นางสาวมาลินี มณีนิล)  
ตำแหน่ง ครูชำนาญการ

ลงชื่อ..... กรรมการนิเทศ  
(นางสาวปาจริย์ นนทวงษ์)  
ตำแหน่ง ครู

ลงชื่อ..... กรรมการนิเทศ  
(นางสาวขวัญเรือน นันทร)  
ตำแหน่ง ครูผู้ช่วย

ลงชื่อ..... กรรมการนิเทศ  
(นางสาวอารีย์ หงษ์คำ)  
ตำแหน่ง ครูผู้ช่วย

ลงชื่อ..... กรรมการนิเทศ  
(นางสาวประภัสสร ศุภสุข)  
ตำแหน่ง ครูผู้ช่วย

ลงชื่อ..... กรรมการและเลขานุการการนิเทศ  
(นางสาวเสาวลักษณ์ ดีสา)  
ตำแหน่ง พนักงานราชการ

ลงชื่อ.....  
(นางเกตอรอินท์ พิทักษ์โคชญากุล)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษ ประจำจังหวัดศรีสะเกษ

