

แบบคัดกรองบุคคลที่มีปัญหาทางการเรียนรู้
ด้านการเขียน ภาษาเขียน และสะกดคำ
 ชั้น.....

ครูผู้คัดกรอง

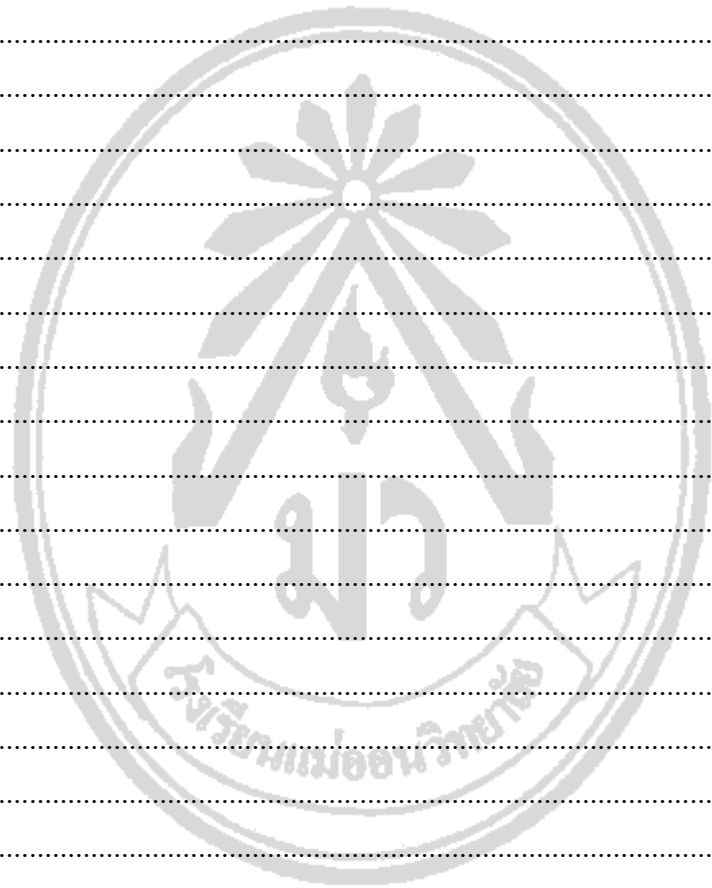
.....

ที่	ลักษณะพฤติกรรม	ใช่/พบ	ไม่ใช่/ ไม่พบ
1	เขียนเป็นตัวอักษรไม่ได้		
2	เขียนพยัญชนะหรือตัวเลขกลับด้าน คล้ายมองจากกระจกเงา		
3	เขียนไม่ได้		
4	เขียนด้วยลายมือที่อ่านไม่ออก อ่านซ้ำ อ่านข้าม หรืออ่านเพิ่มคำ		
5	เรียงลำดับตัวอักษรผิด เช่น สติติ เป็นสติ		
6	เขียนพยัญชนะหรือตัวเลขที่มีลักษณะคล้ายกัน สลับกัน เช่น ม-น, ต-ค, พ-ผ, b-d, p-q, 6-9		

เกณฑ์การพิจารณา

ถ้าพบว่า “ใช่” พบในลักษณะหรือพฤติกรรมตั้งแต่ 3 ข้อขึ้นไป แสดงว่ามีแนวโน้มว่าจะเป็นผู้ที่มีปัญหาทางการเรียนรู้ในข้อนั้นๆ ควรมีการประเมินสภาพปัญหาอย่างละเอียดเพื่อให้ความช่วยเหลือ ตามความต้องการจำเป็นพิเศษของผู้เรียนต่อไป

ผลการคัดกรอง (โปรดระบุชื่อ-นามสกุล, ชั้นของนักเรียน)



ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้คัดกรอง