



รายงานผลการดูแลช่วยเหลือนักเรียน (การวิจัยในชั้นเรียน)

การศึกษารายกรณี (Case Study)

โดยใช้นวัตกรรม OROC : One Room One Case Study

ประจำปีการศึกษา 2564

ชั้นมัธยมศึกษาปีที่/.....

โดย

1.

2.

ครูที่ปรึกษา

โรงเรียนประโคนชัยพิทยาคม

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาบุรีรัมย์

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ
สรุปผลการดูแลช่วยเหลือนักเรียน ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา

นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่/..... จำนวน.....คน

1. กลุ่มสนใจ (ความสามารถพิเศษ)

ก่อนได้รับการดูแลช่วยเหลือ	จำนวน.....คน
หลังได้รับการดูแลช่วยเหลือ	จำนวน.....คน

2. กลุ่มพอใจ (ปกติ)

ก่อนได้รับการดูแลช่วยเหลือ	จำนวน.....คน
หลังได้รับการดูแลช่วยเหลือ	จำนวน.....คน

3. กลุ่มห่วงใย (เสี่ยง)

ก่อนได้รับการดูแลช่วยเหลือ	จำนวน.....คน
หลังได้รับการดูแลช่วยเหลือ	จำนวน.....คน

4. กลุ่มใกล้ชิด (มีปัญหา)

ก่อนได้รับการดูแลช่วยเหลือ	จำนวน.....คน
หลังได้รับการดูแลช่วยเหลือ	จำนวน.....คน

ลงชื่อ	ผู้รายงาน
(.....)	
ครูที่ปรึกษา	

ลงชื่อ	ผู้รายงาน
(.....)	
ครูที่ปรึกษา	

ผลการดูแลช่วยเหลือนักเรียนในระดับชั้นเรียน

1. กลุ่มสนใจ (ความสามารถพิเศษ) จำนวน.....คน คิดเป็นร้อยละ

[illegible]

[illegible]

ผลการดูแลช่วยเหลือนักเรียน กลุ่มใกล้ชิด (มีปัญหา)

จำนวน.....คน คิดเป็นร้อยละ

[illegible]

ชื่อเล่น..... เกิด วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่ หมู่..... ซอย..... ถนน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
 บิดาชื่อ.....
 อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท
 มารดาชื่อ.....
 อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท
 ผู้ปกครองชื่อ.....
 อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน..... บาท
 ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่..... หมู่..... ซอย..... ถนน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... โทรศัพท์มือถือ.....
 นักเรียนมีพี่น้องร่วมบิดามารดา.....คน (รวมทั้งนักเรียนด้วย)

คน	เพศ	อายุ	ประกอบอาชีพ	การศึกษา	หมายเหตุ

4.2 ประวัติการศึกษาและผลการศึกษา

ปีการศึกษา	ระดับ	โรงเรียน	เกรด

4.3 ประวัติสุขภาพ

อายุ..... น้ำหนัก..... ส่วนสูง..... กรุ๊ปเลือด.....

4.4 สภาพครอบครัวและฐานะทางเศรษฐกิจ

.....

4.5 ทักษะคติดของบุคคลรอบข้างที่มีต่อนักเรียน

- บิดา , มารดา

4.6 ความคิดเห็นของครูที่ปรึกษาที่มีต่อนักเรียน

- ด้านการเรียน

- ด้านพฤติกรรมและลักษณะนิสัย

- ด้านสุขภาพร่างกาย

- ด้านสังคมและการอยู่ร่วมกับเพื่อนในชั้นเรียน

- สิ่งที่ยากให้ปรับปรุง

4.7 บุคลิกภาพทั่วไปของนักเรียน

- ลักษณะทางร่างกาย (รูปร่าง หน้าตา การแต่งกาย กิริยา วาจา)

- ลักษณะทางอารมณ์ (การแสดงออกทางอารมณ์ สดชื่น ร่าเริง หรือเฉยชา การควบคุมอารมณ์ ฯลฯ)

.....
.....
.....
- ลักษณะทางสติปัญญา (ความสามารถในการเรียน ความสามารถพิเศษ ความถนัดและความสนใจพิเศษ)

.....
.....
.....
- ลักษณะทางสังคม (การปรับตัวเข้ากับเพื่อน ครู บิดา มารดาพี่น้องคนอื่นๆ ทักษะสังคมในห้องเรียนและโรงเรียน)

- เพื่อน

.....
.....
.....
- ครู

.....
.....
.....
- บิดา มารดาและญาติพี่น้อง

4.8 พฤติกรรมที่ควรปรับปรุงแก้ไข (เรียงลำดับจากมากไปน้อย)

5. การรวบรวมข้อมูลได้รวบรวมข้อมูลจากวิธีการต่อไปนี้

- | | | |
|---|--|--|
| ☐ การสังเกตพฤติกรรม | ☐ การสัมภาษณ์ | ☐ แบบสำรวจปัญหาทางสังคม |
| ☐ การเยี่ยมบ้าน | ☐ แบบทดสอบ | ☐ แบบสำรวจปัญหาครอบครัว |
| ☐ การทำแบบสอบถาม | ☐ แบบสำรวจปัญหาการเรียน | |
| ☐ แบบสัมภาษณ์ผู้ปกครองจากการเยี่ยมบ้าน | ☐ แบบบันทึกการให้คำปรึกษานักเรียนรายบุคคล | |
| ☐ อื่น ๆ (ระบุ) | | |

6. สมมุติฐานของปัญหา

หลังจากได้ศึกษานักเรียนด้วยวิธีต่าง ๆ แล้ว ได้ข้อมูลที่น่าสนใจ
ดังนี้.....

.....

.....

.....

..... 7. แนวทางการแก้ปัญหา

.....

.....

.....

8. การติดตามผล

เริ่มทำการศึกษตั้งแต่วันที่ ถึงวันที่
และได้ทำการติดตามผลเป็นช่วง ๆ ดังนี้

การติดตามผลในช่วงที่ 1

.....

.....

.....

การติดตามผลในช่วงที่ 2

.....

.....

.....

การติดตามผลในช่วงที่ 3

.....

.....

.....

9. การให้ความช่วยเหลือมีดังนี้

.....

.....

.....

10. ข้อเสนอแนะ/ปัญหาและอุปสรรค

1.
2.
3.

4.

5.

11. การศึกษารายกรณีครั้งนี้มีประโยชน์ ดังนี้

1.

2.

3.

4.

5.

ลงชื่อ
รายงาน

ผู้รายงาน

ลงชื่อ

ผู้

(.....)

ครูที่ปรึกษา

(.....)

ครูที่ปรึกษา

ลงชื่อ

(นายบัณฑิต สุดประโคน)

รองผู้อำนวยการกลุ่มบริหารงานบุคคล

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

ลงชื่อ

(นายประเสริฐชัย พิสดรัมย์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนประโคนชัยพิทยาคม

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

ภาคผนวก

แบบสำรวจปัญหาทางสังคม

ให้นักเรียนเช็คข้อความให้ครบทุกช่องตามความเป็นจริง แบบสำรวจนี้ไม่มีผลต่อคะแนนของนักเรียนและจะเป็นประโยชน์ต่อนักเรียนโดยตรง

ชื่อ.....ชั้น.....เลขที่.....

ข้อ	รายการ	เห็นด้วย มาก	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	ไม่ เห็นด้วย
1	ข้าพเจ้ายากให้ใคร ๆ ชอบข้าพเจ้า				
2	ข้าพเจ้ายากคุยให้ถูกใจคน				
3	ข้าพเจ้าไม่สบายเวลาไปงานสังคม				
4	ข้าพเจ้ายากได้เพื่อนใหม่				
5	ข้าพเจ้ายากให้ตนเองมีความมั่นใจมากขึ้น				
6	ข้าพเจ้าพูดต่อหน้าคนมาก ๆ ไม่เป็น				
7	ความเห็นของข้าพเจ้ามักจะขัดแย้งกับเพื่อน ๆ เสมอ				
8	ข้าพเจ้ายากเป็นผู้ฟังที่ดี				
9	ข้าพเจ้ายากเข้ากับเพื่อนรุ่นเดียวกันได้				
10	ข้าพเจ้าไม่ค่อยมีเรื่องคุยเมื่ออยู่ในกลุ่มเพื่อน				
11	ข้าพเจ้ารู้สึกงุ่มง่ามเมื่อต้องรับประทานอาหารในงานเลี้ยง				
12	ข้าพเจ้ายากเรียนรู้วิธีการเป็นผู้นำที่ดี				
13	ข้าพเจ้าวางตัวไม่ถูกเมื่ออยู่ในกลุ่มเพื่อน				
14	ข้าพเจ้าปฏิเสธเพื่อนไม่เป็นเมื่อไม่ต้องการทำตามเขา				
15	เพื่อน ๆ ไม่ให้ข้าพเจ้าเข้าร่วมกลุ่มบ่อย ๆ				
	รวม				

แบบสำรวจปัญหาครอบครัว

ให้นักเรียนเช็คข้อความให้ครบทุกช่องตามความเป็นจริง แบบสำรวจนี้ไม่มีผลต่อคะแนนของนักเรียนและจะเป็นประโยชน์ต่อนักเรียนโดยตรง

ชื่อ.....ชั้น.....เลขที่.....

ข้อ	รายการ	เห็นด้วย มาก	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	ไม่ เห็นด้วย
1	ข้าพเจ้าอยากมีที่เสียบ ะ อ่านหนังสือบ้าง				
2	ข้าพเจ้าอยากมีที่อยู่เป็นสัดส่วนของข้าพเจ้า				
3	ข้าพเจ้าเอาอย่างเพื่อนไม่ได้เพราะข้าพเจ้าไม่มีเงิน				
4	พ่อและแม่จู้จี้ในเรื่องส่วนตัวของข้าพเจ้า				
5	พ่อและแม่ไม่ชอบเพื่อนของข้าพเจ้า				
6	พ่อและแม่ลำเอียง รักลูกไม่เท่ากัน				
7	พ่อและแม่ไม่สนใจข้าพเจ้า				
8	พ่อและแม่ชอบบ่นข้าพเจ้าเรื่องการเรียน				
9	ข้าพเจ้าเบื่อบ้าน				
10	ข้าพเจ้าได้เงินมาโรงเรียนน้อยมาก				
11	พ่อแม่ไม่ค่อยฟังความคิดเห็นของข้าพเจ้า				
12	ข้าพเจ้าไม่กล้าขอความคิดเห็นจากพ่อแม่				
13	พ่อแม่เข้มงวดเกินไป				
14	พ่อแม่ไม่ให้อำนาจใจข้าพเจ้าเลย				
15	ข้าพเจ้าอยากให้บ้านน่าอยู่กว่านี้				
16	ข้าพเจ้ารู้สึกตัวเองไม่ใช่ลูกของพ่อแม่				
17	ข้าพเจ้าไม่สามารถปฏิบัติให้ถูกใจพ่อแม่ได้				
18	ข้าพเจ้าไม่กล้าบอกพ่อแม่เมื่อข้าพเจ้าทำผิด				
	รวม				

แบบสำรวจปัญหาการเรียน

ให้นักเรียนเช็คข้อความให้ครบทุกช่องตามความเป็นจริง แบบสำรวจนี้ไม่มีผลต่อคะแนนของนักเรียนและจะเป็นประโยชน์ต่อนักเรียนโดยตรง

ชื่อ.....ชั้น.....เลขที่.....

ข้อ	รายการ	เห็นด้วย มาก	เห็นด้วย ปานกลาง	เห็นด้วย น้อย	ไม่ เห็นด้วย
1	ข้าพเจ้าไม่ค่อยมีสมาธิขณะฟังครูสอน				
2	ข้าพเจ้ามักง่วงนอนในเวลาเรียน				
3	ข้าพเจ้าไม่ชอบเรียนในหลายวิชา				
4	ข้าพเจ้ารู้สึกว่าครูให้การบ้านมากเกินไป				
5	ข้าพเจ้าต้องการให้ครูเข้าใจและเอาใจใส่ข้าพเจ้า				
6	ข้าพเจ้าต้องการความช่วยเหลือจากครูเป็นพิเศษ				
7	ข้าพเจ้าชอบถูกล้อเลียนว่าเรียนไม่ดีเท่าคนอื่น				
8	ข้าพเจ้าอยากลาออกจากโรงเรียน				
9	ข้าพเจ้าอยากเรียนวิชาที่ไม่ต้องใช้ความคิดมาก ๆ				
10	ข้าพเจ้าอยากอ่านหนังสือให้เก่งกว่านี้				
11	ครูขอบคุณข้าพเจ้าเพราะข้าพเจ้าเรียนไม่เก่ง				
12	ข้าพเจ้าต้องการคำแนะนำวิธีเรียนหนังสือให้ดี				
13	ข้าพเจ้าอยากแสดงออกให้เพื่อนและครูเห็นว่าข้าพเจ้ามีความสามารถ				
14	ข้าพเจ้ารู้สึกว่าเรียนหนังสือแล้วมีความสุข				
15	ข้าพเจ้ารู้สึกว่าครูสอนหนังสือสนุก				
	รวม				

แบบสัมภาษณ์
ผู้ปกครองจากการเยี่ยมบ้าน

ข้าพเจ้าชื่อ (นาย / นาง / นางสาว)นามสกุล.....

อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....

เป็นผู้ปกครอง.....ผู้ปกครองมีความเกี่ยวข้องเป็น.....

ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....เบอร์โทรศัพท์.....

ข้อมูลทั่วไป

ปัจจุบันประกอบอาชีพ

() รับราชการ (ระบุ).....() เกษตรกร ทำนาทำไร่.....ทำสวน.....

() รับจ้างทั่วไป () ค้าขาย () อื่น ๆ (ระบุ).....

เวลาที่ท่านและครอบครัวอยู่พร้อมเพียงกัน คือ

() ตอนเช้า () ตอนเย็น () เวลาอื่น ๆ (ระบุ).....

เวลาใช้เวลาว่างของนักเรียนเวลาอยู่บ้าน

() ไม่มีเวลาทำการบ้านและอ่านหนังสือเพราะมีงานบ้านที่ต้องทำงานมาก

() ทำการบ้านและอ่านหนังสือมากช่วยงานบ้านเล็กน้อย

() ใช้เวลาส่วนมากดูโทรทัศน์ () ใช้เวลาส่วนมากเที่ยวเล่นกับเพื่อน

เวลาอยู่ที่บ้านเด็กมีการทบทวนเนื้อหาบทเรียนที่ได้เรียนหรือไม่

() ทบทวน () ไม่ทบทวน เด็กขยันทำการบ้านมากน้อยเพียงใด

() ขยันทำการบ้านมากกว่าที่ครูมอบหมาย () ทำเฉพาะที่ครูสั่งโดยไม่ต้องเตือน

() ทำก็ต่อเมื่อทางบ้านเคี่ยวเข็ญ () ไม่เคยนำการบ้านมาทำที่บ้านเลย

() อื่น ๆ (ระบุ).....

งานที่ทางบ้านมอบหมายให้ทำเป็นประจำคือ.....

เด็กช่วยงานที่ท่านมอบหมายให้มากนักน้อยเพียงใด

() ช่วยงานบ้านที่ได้รับมอบหมายให้ทำ () ช่วยงานบ้านมากกว่าที่ได้รับมอบหมาย

() ไม่เคยช่วยเลย

นักเรียนได้เงินค่าใช้จ่ายประจำวัน จำนวน.....บาท

นักเรียนเดินทางไปโรงเรียนโดย.....

ความสามารถพิเศษของนักเรียนคือ.....

โรคประจำตัวของนักเรียนคือ.....

ถ้าเด็กของท่านทำความผิดท่านจะลงโทษหรือแก้ไขปัญหายังไร

.....
.....

~ 2 ~

เด็กของท่านมีการพูดจาเป็นอย่างไร

.....
.....

เมื่อเด็กของท่านโกรธหรือไม่พอใจจะแสดงจะแสดงกิริยาท่าทางอย่างไร

.....
.....

การคบเพื่อนของคนเด็กเมื่ออยู่ที่บ้านเป็นอย่างไร

.....
.....

ลักษณะนิสัยของเด็กขณะที่อยู่บ้านเป็นอย่างไร

.....
.....

ปัญหาที่ทางบ้านต้องการให้ครูดูแลและช่วยเหลือเด็กคือ

.....
.....

ภาพกิจกรรม



ลงชื่อ ครูผู้เยี่ยม
(.....)
ครูที่ปรึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่.../...

ลงชื่อ ผู้ปกครอง
(.....)
ผู้ปกครองนักเรียนชื่อ.....

~ 3 ~

ทัศนคติของครูที่มีต่อ.....ชั้น.....เลขที่.....

ลักษณะทางร่างกาย (รูปร่าง หน้าตา การแต่งกาย กิริยาวาจา ฯลฯ)

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

ลักษณะอารมณ์ (การแสดงอารมณ์สดชื่น ร่าเริง เจ็บขริ้ม การควบคุมอารมณ์ ฯลฯ)

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

ลักษณะทางสติปัญญา (ความสามารถด้านการเรียน ความสามารถพิเศษ ความถนัด)

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

ลักษณะทางสังคม (การปรับตัวเข้ากับเพื่อน ครู สังคมในห้องเรียน และโรงเรียน)

.....
.....

.....
พฤติกรรมที่ควรปรับปรุง แก้ไข
.....
.....
.....

.....
ทัศนคติของเพื่อนร่วมห้องที่มีต่อ.....ชั้น.....เลขที่.....

ลักษณะทางร่างกาย (รูปร่าง หน้าตา การแต่งกาย กิริยาวาจา ฯลฯ)
.....
.....
.....

ลักษณะอารมณ์ (การแสดงอารมณ์สดชื่น ร่าเริง เจียวขรึม การควบคุมอารมณ์ ฯลฯ)
.....
.....
.....

ลักษณะทางสติปัญญา (ความสามารถด้านการเรียน ความสามารถพิเศษ ความถนัด)
.....
.....
.....

~ 4 ~

ลักษณะทางสังคม (การปรับตัวเข้ากับเพื่อน ครู สังคมในห้องเรียน และโรงเรียน)
.....
.....
.....

พฤติกรรมที่ควรปรับปรุง แก้ไข
.....
.....
.....

ข้อดี
.....
.....
.....

ข้อเสีย

.....
.....

ลงชื่อ ผู้ให้ข้อมูล
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ
(.....)
ครูที่ปรึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ
(.....)
ครูที่ปรึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่...../.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ครั้งที่

แบบสังเกตพฤติกรรม

ชื่อนักเรียน.....ชั้น.....เลขที่.....วันเวลา.....
สถานที่สังเกต.....

พฤติกรรม

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

.....
ความคิดเห็น

.....
ข้อเสนอแนะ

ลงชื่อ

ผู้สังเกต

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



แบบบันทึกการให้คำปรึกษานักเรียนรายบุคคล

ชื่อ-นามสกุลผู้ขอรับคำปรึกษา.....ชั้น ม.เลขที่.....

ชื่อผู้ให้รับคำปรึกษา.....เข้ารับการปรึกษาครั้งที่.....

วันที่ขอรับคำปรึกษา...../...../.....สถานที่.....

☐ 1. ปัญหาการเรียน ☐ 2. ปัญหาเรื่องอาชีพ ☐ 3. ปัญหาเรื่องส่วนตัวและสังคม

☐ 4. เรื่องอื่น ๆ (ระบุ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

☐ ติดตามหลังให้คำปรึกษา

☐ แก้ไขปัญหาได้

☐ แก้ไขปัญหาไม่ได้เนื่องจาก

.....

.....

☐ ส่งต่อภายในไปยัง

☐ ส่งต่อภายนอกไปยัง

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับคำปรึกษา ลงชื่อ.....ผู้ให้คำปรึกษา
 (.....) (.....)

