ส่วนที่ ๒

ฝ่ายวิชาการ

ข้อมูลผู้รับบริการ หน่วยบริการ..... ปีการศึกษา .....

๑. ข้อมูลผู้เรียนมารับบริการที่หน่วยบริการ

ที่	ประเภทความพิการ	จำนวนผู้เรียนที่มารับบริการ																										หมายเหตุ
		พ.ศ. ๒๕๕๙																พ.ศ. ๒๕๖๐								รวม		
		พ.ค.		มิ.ย.		ก.ค.		ส.ค.		ก.ย.		ต.ค.		พ.ย.		ธ.ค.		ม.ค.		ก.พ.		มี.ค.		เม.ย.				
		ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	
๑.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น																											
๒.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน																											
๓.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา																											
๔.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกายหรือสุขภาพ																											
๕.	บุคคลที่มีปัญหาทางการเรียนรู้																											
๖.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา																											
๗.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรมหรืออารมณ์																											
๘.	บุคคลออทิสติก																											
๙.	บุคคลพิการซ้อน																											
รวมทั้งสิ้น																												

ข้อมูล ณ วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. .....

๒. ข้อมูลผู้เรียนที่ให้บริการที่บ้าน

ที่	ประเภทความพิการ	จำนวนผู้เรียนที่ให้บริการ																										หมายเหตุ
		พ.ศ. ๒๕																พ.ศ.๒๕								รวม		
		พ.ค.		มิ.ย.		ก.ค.		ส.ค.		ก.ย.		ต.ค.		พ.ย.		ธ.ค.		ม.ค.		ก.พ.		มี.ค.		เม.ย.				
		ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	ช	ญ	
๑.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น																											
๒.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน																											
๓.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา																											
๔.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกายหรือสุขภาพ																											
๕.	บุคคลที่มีปัญหาทางการเรียนรู้																											
๖.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา																											
๗.	บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรมหรืออารมณ์																											
๘.	บุคคลออทิสติก																											
๙.	บุคคลพิการซ้อน																											
รวมทั้งสิ้น																												

ข้อมูล ณ วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ. .....

๓. ผลการพัฒนาศักยภาพตามที่กำหนดไว้ในแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคลและแผนการให้บริการช่วยเหลือเฉพาะครอบครัว

ที่	ชื่อ – สกุล นักเรียน	ทักษะกล้ามเนื้อมัดใหญ่		ทักษะกล้ามเนื้อมัดเล็ก		ทักษะการช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวัน		ทักษะการรับรู้และแสดงออกทางภาษา		ทักษะทางสังคม		ทักษะการใช้ชีวิตปัญญา		ทักษะที่จำเป็น เฉพาะความพิการ		จำนวนจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมที่เรียนตลอดปีการศึกษา	จำนวนจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมที่ผ่าน	เฉลี่ยร้อยละ	แปลผลคุณภาพ
		ก	ข	ก	ข	ก	ข	ก	ข	ก	ข	ก	ข	ก	ข				

หมายเหตุ ก หมายถึง จำนวนจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมที่เรียนตลอดปีการศึกษา

ข หมายถึง จำนวนจุดประสงค์เชิงพฤติกรรมที่ผ่านตลอดปีการศึกษา

ระดับคุณภาพ

๘๐.๐๐ – ๑๐๐ อยู่ในระดับคุณภาพระดับ ๕ แปลคุณภาพ ดีเยี่ยม

๗๐.๐๐ – ๗๙.๙๙ อยู่ในระดับคุณภาพระดับ ๔ แปลคุณภาพ ดีมาก

๖๐.๐๐ – ๖๙.๙๙ อยู่ในระดับคุณภาพระดับ ๓ แปลคุณภาพ ดี

๕๐.๐๐ – ๕๙.๙๙ อยู่ในระดับคุณภาพระดับ ๒ แปลคุณภาพ พอใช้

๐.๐๐ – ๔๙.๙๙ อยู่ในระดับคุณภาพระดับ ๑ แปลคุณภาพ ปรับปรุง

(แหล่งข้อมูลอ้างอิง : IEP ,IIP, บันทึกหลังการสอน, แบบบันทึกผลการเรียนรู้ตาม IEP.)

สรุป

ดีเยี่ยม จำนวน.....คน

ดีมาก จำนวน.....คน

ดี จำนวน.....คน

พอใช้ จำนวน.....คน

ปรับปรุง จำนวน.....คน

๔. ข้อมูลการให้บริการทางวิชาการ หน่วยบริการ.....ประจำปีการศึกษา .....

พ.ศ.	เดือน	จำนวนครั้งที่ให้บริการ				หมายเหตุ
		ให้คำปรึกษา	แนะแนว	ให้ความรู้	อื่นๆ(ระบุ)	
๒๕.....	พฤษภาคม					
	มิถุนายน					
	กรกฎาคม					
	สิงหาคม					
	กันยายน					
	ตุลาคม					
	พฤศจิกายน					
	ธันวาคม					
๒๕.....	มกราคม					
	กุมภาพันธ์					
	มีนาคม					
	เมษายน					

ข้อมูล ณ วันที่ ..... เดือน.....พ.ศ.....

๕ สรุปผลการพัฒนาผู้เรียน ประจำปี

ที่	ประเภท	จำนวน (คน)	ระดับคุณภาพ (คน)					ส่งต่อ (คน)			จำหน่าย (คน)				หมายเหตุ
			ดีเยี่ยม	ดีมาก	ดี	พอใช้	ปรับปรุง	๑	๒	3	๑	๒	3	4	
๑	บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น														
๒	บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน														
๓	บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา														
๔	บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกายหรือสุขภาพ														
๕	บุคคลที่มีปัญหาทางการเรียนรู้														
๖	บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา														
๗	บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรมหรืออารมณ์														
๘	บุคคลออทิสติก														
๙	บุคคลพิการซ้อน														
รวม															

หมายเหตุ * ระบุหน่วยงาน/สถานที่ที่ส่งต่อผู้เรียนไป เช่น ๑.โรงเรียนเรียนรวม ๒.โรงเรียนเฉพาะความพิการ ๓.อื่นๆ ระบุ เป็นต้น

** ระบุสาเหตุการจำหน่ายออกจากทะเบียนนักเรียน เช่น ๑. เสียชีวิต ๒. ย้ายถิ่นที่อยู่ ๓.อายุเกินเกณฑ์ ๔.อื่นๆ ระบุ เป็นต้น