

แบบบันทึกการปฏิบัติงานของครูผู้สอนคนพิการ

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

ชื่อ.....นามสกุล.....

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยอำเภอพิบูลย์รักษ์

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยจังหวัดอุดรธานี

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ

## คำนำ

การจัดการศึกษาสำหรับคนพิการ มีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งเพื่อให้คนพิการได้รับโอกาสทางการศึกษาอย่างเท่าเทียม เสมอภาคกับปกติ ซึ่งจะส่งผลให้คนพิการสามารถพึ่งพาตนเองได้และยังสามารถช่วยเหลือสังคมได้ตามศักยภาพ สำนักงาน กศน. ซึ่งมีบทบาทหน้าที่ในการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย จึงได้ส่งเสริม สนับสนุน ให้สถานศึกษาในสังกัดจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับคนพิการ เพื่อให้การดำเนินงานเกิดคุณภาพและสัมฤทธิ์ผลต่อผู้เรียนสูงสุด ครูผู้สอนคนพิการเป็นปัจจัยสำคัญประการหนึ่ง ดังนั้นเพื่อให้ครูสอนคนพิการสามารถปฏิบัติงานได้ตามบทบาทหน้าที่โดยมีแนวทางการปฏิบัติงานที่เป็นไปในแนวทางเดียวกันทั้งระบบและเพื่อให้ผู้บริหารสามารถใช้แบบบันทึกฉบับนี้ในการกำกับ ติดตามการปฏิบัติงานของครูผู้สอนคนพิการได้ สำนักงาน กศน. จึงได้จัดทำแบบบันทึกการปฏิบัติงานของครูผู้สอนคนพิการขึ้น หวังเป็นอย่างยิ่งว่าผู้บริหาร ครูผู้สอนคนพิการ และผู้เรียนคนพิการ จะได้รับประโยชน์จากแบบบันทึกฉบับนี้ ทั้งนี้ขอขอบคุณผู้เกี่ยวข้องทุกท่านในการจัดทำเอกสารฉบับนี้

สำนักงาน กศน.

ศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

กลุ่มเป้าหมายพิเศษ

# สารบัญ

## คำชี้แจง

- บทที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับคนพิการ
- บทที่ 2 ข้อมูลผู้เรียนคนพิการที่รับผิดชอบ
- บทที่ 3 แผนการปฏิบัติงานของครูผู้สอนคนพิการ ประจำเดือน
- บทที่ 4 บันทึกการปฏิบัติงานประจำภาคเรียนของครูผู้สอนคนพิการผลงานดีเด่นของครูและผู้เรียน
- บทที่ 5 บันทึกหลังสอน/รายงานผลการปฏิบัติงาน
- บทที่ 6 การนิเทศ ติดตามผลการปฏิบัติงานของครูผู้สอนคนพิการ

## ภาคผนวก

- บทบาทหน้าที่ของครูผู้สอนคนพิการ
- ประกาศสำนักงาน กศน. เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งและให้พ้นจากหน้าที่ครูผู้สอนคนพิการ
- แบบประเมินครูผู้สอนคนพิการของสำนักงาน กศน.
- คณะผู้จัดทำ

## บทที่ 1

# ข้อมูลพื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานการศึกษา นอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับคนพิการ

### คำชี้แจง

1. แบบบันทึกการปฏิบัติงานครูผู้สอนคนพิการฉบับนี้จัดทำขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อช่วยเหลือครูผู้สอนคนพิการในการปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ และเป็นเครื่องมือให้ผู้บริหาร กศน.อำเภอ ในการกำกับติดตาม ประเมินผลการปฏิบัติงานของครูผู้สอนคนพิการ
2. แบบบันทึกการปฏิบัติงานฉบับนี้เป็นแบบบันทึกของครูผู้สอนคนพิการ ให้ครูผู้สอนคนพิการบันทึกรายละเอียดในการปฏิบัติงานให้ครบถ้วนที่สุด ซึ่งผลการบันทึกจะเป็นประโยชน์ต่อผู้บริหาร ครูผู้สอนคนพิการและผู้เรียนคนพิการ
3. ให้ครูผู้สอนคนพิการส่งแบบบันทึกเพื่อให้ผู้บริหาร กศน.อำเภอ/เขต รับทราบทุกสิ้นเดือน
4. แบบบันทึกการปฏิบัติงานฉบับนี้จะใช้เป็นเอกสารประกอบการประเมินการปฏิบัติงานของครูผู้สอนคนพิการในการต่อสัญญาจ้าง

## 1. ข้อมูลครูผู้สอนคนพิการ

- 1.1 ชื่อครูผู้สอนคนพิการ.....นามสกุล.....
- 1.2 การศึกษาสูงสุด.....สาขา.....
- 1.3 การฝึกอบรมเพื่อพัฒนาตนเอง
- 1.3.1 หลักสูตร.....หน่วยงานที่จัด.....
- 1.3.2 หลักสูตร.....หน่วยงานที่จัด.....
- 1.3.3 หลักสูตร.....หน่วยงานที่จัด.....
- 1.4 ประสบการณ์การสอนคนพิการ จำนวน.....ปี.....เดือน
- 1.5 อุดมการณ์ในการทำงาน.....
- 1.6 ความสามารถพิเศษของครูผู้สอนคนพิการ (ระบุ).....
- .....
- 1.7 ผลงานที่ประทับใจ (ระบุ).....
- .....

## 2. ข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับการปฏิบัติงาน

- 2.1 การผ่านการอบรมเกี่ยวกับการสอนคนพิการ
- 2.1.1 หลักสูตร.....หน่วยงานที่จัด.....
- 2.1.2 หลักสูตร.....หน่วยงานที่จัด.....
- 2.1.3 หลักสูตร.....หน่วยงานที่จัด.....

3. ด้านความรู้เกี่ยวกับการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับคนพิการ ขอให้ท่านระบุระดับความรู้ในตารางข้างล่าง

ข้อ	รายการ	น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
3.1	ท่านได้ศึกษาคู่มือแนวทางการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับคนพิการแล้ว					
3.2	ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการสำรวจความต้องการทางการศึกษาและกิจกรรมการเรียนรู้ของคนพิการ					
3.3	ท่านมีความรู้เกี่ยวกับแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา					
3.4	ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการจัดการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551					
3.5	ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการจัดทำแผนการลงทะเบียนตลอดหลักสูตร					
3.6	ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการจัดทำแผนการเรียนรู้รายภาค (แผนการลงทะเบียนรายภาค)					
3.7	ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการขึ้นทะเบียนนักศึกษา การลงทะเบียนเรียน					
3.8	ท่านมีความรู้เกี่ยวกับแผนเปลี่ยนผ่าน					
3.9	ท่านมีความรู้เกี่ยวกับแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP)					
3.10	ท่านมีความรู้เกี่ยวกับแผนการสอนรายบุคคล (IIP) แบบพบกลุ่มหรือแบบกึ่งโฮมสคูลตามกลุ่มเป้าหมาย					
3.11	ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการบันทึกหลังการสอน					
3.12	ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการจัดทำ กพช.					
3.13	ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการจัดทำรายงานการประเมินคุณธรรม					
3.14	ท่านมีความรู้เกี่ยวกับการประเมินผลรายวิชาและ N-NET					

4. ความต้องการในการพัฒนาตนเองเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ครูผู้สอนคนพิการ ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ

- 4.1 .....
- 4.2 .....
- 4.3 .....

5. ท่านเคยใช้แหล่งบริการ และความช่วยเหลือ ในการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับคนพิการจากแหล่งข้อมูลในระดับใด

ข้อ	รายการ	น้อยมาก	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด
5.1	คู่มือแนวทางการจัดการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยสำหรับคนพิการ โดย ศกพ.					
5.2	Website ชื่อ Disabilities.nfe.go.th ของศูนย์การศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัยกลุ่มเป้าหมายพิเศษ สำหรับคนพิการ					
5.3	Website ชื่อ www.braille-cet.in.th ของศูนย์สื่อการศึกษาเพื่อคนพิการ ศูนย์เทคโนโลยี					
5.4	Website ชื่อ metepigulthong.wikispacees.com เทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการศึกษาสำหรับคนพิการ					
5.5	งานการศึกษาสำหรับคนพิการ ศกพ. หมายเลขโทรศัพท์ 02-2817218					

## บทที่ 2

### ข้อมูลผู้เรียนคนพิการที่รับผิดชอบ

#### คำชี้แจง

1. ให้ครูผู้สอนคนพิการกรอกรายละเอียดการสำรวจข้อมูลคนพิการว่ามี การสำรวจอย่างไร ผลการสำรวจเป็นอย่างไร
2. ให้ครูผู้สอนคนพิการบอกรายละเอียดการคัดกรองผู้เรียนคนพิการ และผลการคัดกรอง
3. ให้ครูผู้สอนคนพิการกรอกข้อมูลผู้เรียนรายบุคคลและแผนการเรียนรู้รายบุคคลประจำภาคเรียนตลอดจนการพัฒนาการเรียนรู้ และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน
4. ให้ครูผู้สอนคนพิการจัดทำแฟ้มประวัติผู้เรียนคนพิการ โดยให้จัดทำเพิ่มเติมจากแบบบันทึกการปฏิบัติงานฉบับนี้

#### 1. การสำรวจข้อมูล

ครูผู้สอนคนพิการจะต้องสำรวจข้อมูลคนพิการในพื้นที่ความรับผิดชอบ เพื่อนำมาจัดทำฐานข้อมูลลงในโปรแกรมซึ่งอยู่ใน Website : [Disabilites.nfe.go.th](http://Disabilites.nfe.go.th) เพื่อเป็นฐานข้อมูลในการจัดทำแผนปฏิบัติงานประจำปีในการให้บริการการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย โดยการ

- สำรวจ: ลักษณะการสำรวจข้อมูลใน ภาคเรียนนี้
- สำรวจใหม่ทั้งหมด เพราะ
- สำรวจเพิ่มเติม เพราะ
- ไม่สำรวจ เพราะ

#### หมายเหตุ

การสำรวจข้อมูลคนพิการให้ใช้แบบสำรวจความต้องการทางการศึกษาและกิจกรรมการเรียนรู้ของคนพิการ



## แบบสำรวจความต้องการทางการศึกษาและกิจกรรมการเรียนรู้ของคณพิการ

## ศูนย์การศึกษาอกระบบและการศึกษา

ตามอัยยาศัยอำเภอ.....จังหวัด.....

## ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี

(นับถึง ม.ค.พ.ศ. 2555 ถ้าเกิน6เดือนนับเป็น 1 ปี) เพศ  ชาย  หญิง

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....

บ้านเลขที่.....ถนน..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

เป็นพื้นที่  พื้นที่ปกติ  พื้นที่สูง พื้นที่อื่น(ระบุเช่นพื้นที่เสี่ยง/ชุมชนแออัดฯ).....

## ประเภทความพิการ

- ทางการเห็น  ทางการได้ยิน  ทางสติปัญญา  
 ทางร่างกาย / การเคลื่อนไหว / สุขภาพ  ทางการเรียนรู้  
 ทางการพูดและภาษา  ทางพฤติกรรม  ออทิสติก  
 พิการซ้อน

## ระดับความยากลำบากต่อการจัดการเรียนรู้

- ยากมาก (ตา หู ออทิสติก สติปัญญา แขน ขา ร่างกาย - ต้องพาไปเรียน)  
 ยากปานกลาง ( แขน ขา ร่างกาย-เคลื่อนไหวเดินทางได้เอง )  
 ง่าย (เรียนรู้ได้เหมือนคนปกติ  ไม่ต้องการเข้ารับการศึกษาขั้นพื้นฐาน

## 1. ปัจจุบันท่านจบการศึกษาสูงสุดในระดับใด

- ไม่รู้หนังสือ/ไม่จบประถมศึกษา  จบประถมศึกษา  
 จบมัธยมศึกษาตอนต้น  จบมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.  
 จบ ปวส.  จบปริญญาตรี  
 ปริญญาโท  จบปริญญาเอก

## 2. สถานะทางการศึกษาของท่านในปัจจุบัน

- กำลังศึกษา  ไม่ได้  
 ระดับ  ประถม  ม.ต้น  ม.ปลาย  
 ในระบบ  
 นอกระบบ  
 วิธีแบบใด  กึ่งการจัดการเรียนโดยครอบครัว (กึ่งโฮมสคูล)  
 พบกลุ่ม  
 อื่นๆ (โปรดระบุ)....  
 จัดกิจกรรมโดย  ครูผู้สอนคนพิการ  ครู กศน.ตำบล

## 3. ปัจจุบันท่านประกอบอาชีพ

- ประกอบอาชีพ  ไม่ประกอบอาชีพ  
 รับราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ/หน่วยงานของรัฐ  
 ข้าราชการบำนาญ  พนักงานเอกชน  
 ประกอบธุรกิจส่วนตัว/ค้าขาย  เกษตรกร  
 รับจ้างทั่วไป  พระ/นักบวช  
 นักเรียน/นักศึกษา  อื่นๆ (โปรดระบุ)

## ตอนที่2 ความต้องการทางการศึกษาและกิจกรรมการเรียนรู้

## 4. ท่านต้องการเข้ารับการศึกษาขั้นพื้นฐานในระดับใด

1. การศึกษาเพื่ออ่านออกเขียนได้  
 2. การศึกษาขั้นพื้นฐานในระดับ  
 ประถมศึกษา  ม.ต้น  ม. ปลาย  ปวช.

## และท่านต้องการเรียนการศึกษาขั้นพื้นฐานด้วยวิธีใด

- กึ่งการจัดการเรียนโดยครอบครัว (กึ่งโฮมสคูล)  เทียบระดับ  
 การศึกษา  พบกลุ่ม  เรียนทางไกลและเทคโนโลยี  อื่นๆ (โปรดระบุ).....

## 5. ท่านต้องการจะเรียนจบสูงสุดในระดับใด

- มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.  ปวส.  ปริญญาตรี  
 ปริญญาโท  ปริญญาโท  อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

## 6. ท่านต้องการให้ กศน. จัดกิจกรรมด้านอาชีพหลักสูตรใด (เลือกจากรายชื่อหลักสูตรอาชีพที่แนบมากับแบบสำรวจหรือวิชาอาชีพอื่น ๆ)

- 1.....  
 2.....  
 3.....

## 6.1 วัตถุประสงค์ในการเรียนอาชีพเพื่อ

- ต้องการเข้าสู่อาชีพ  ต้องการพัฒนาอาชีพเดิมให้ดีขึ้น  
 ต้องการทำอาชีพเสริม  ต้องการเปลี่ยนอาชีพใหม่

## 6.2 ท่านต้องการเรียนอาชีพด้วยวิธีใด (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- มีกอบรมหลักสูตรระยะสั้น  ศึกษาดูงาน  
 เรียนในสถานประกอบการ  เรียนในแหล่งเรียนรู้หรือ  
 ภูมิปัญญา  เรียนทางไกลและเทคโนโลยี  อื่นๆ (โปรดระบุ)

## 6.3 วันและเวลาที่ท่านคิดว่าสะดวกต่อการเข้าร่วมเรียนอาชีพกับ กศน.

- 6.3.1 วันจันทร์-ศุกร์เวลา  
 ( ) 09.00 – 12.00 น. ( ) 13.00 - 16.30 น. ( ) 17.00 - 20.00 น.  
 6.3.2 วันเสาร์ - อาทิตย์เวลา  
 ( ) 09.00 – 12.00 น. ( ) 13.00 - 16.30 น. ( ) 17.00 - 20.00 น.  
 6.3.3.ทุกวันเวลา  
 ( ) 09.00 – 12.00 น. ( ) 13.00 - 16.30 น. ( ) 17.00 - 20.00 น.  
 6.3.4 อื่นๆ (โปรดระบุวันและเวลา).....

## 7. ท่านต้องการเรียนเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิตในเรื่องใด (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- สุขภาพอนามัย  ประชาธิปไตยและความเป็นพลเมือง  
 กฎหมายในชีวิตประจำวัน  เพศศึกษา  
 ความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน  สิ่งแวดล้อม/ ภัยพิบัติ  
 สารสนเทศ  แหล่งท่องเที่ยว  ภาษาอังกฤษ  ภาษาจีน  
 ภาษาของประเทศเพื่อนบ้าน (โปรดระบุ).....  
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

## 8. ท่านต้องการเรียนเนื้อหาที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาคุณภาพชีวิต (ตามข้อ 7) จากสื่อประเภทใด (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ครู  ทีวี  วิทยุ  อินเทอร์เน็ต  สิ่งพิมพ์  
 อื่นๆ (โปรดระบุ).....

## รายชื่อหลักสูตรอาชีพ

(ใช้ประกอบการตอบแบบสำรวจข้อ 6)

### กลุ่มเกษตรกรรม

1. หลักสูตรการทำปุ๋ยชีวภาพ
2. หลักสูตรการปลูกพืชผักเกษตรอินทรีย์ธรรมชาติ
3. หลักสูตรการเลี้ยงปลาตู้กอยู่ในบ่อพลาสติก
4. หลักสูตรการเพาะเห็ดนางฟ้า – นางรม
5. หลักสูตรการเลี้ยงไก่พื้นเมือง
6. หลักสูตรการเลี้ยงปลาแรดในกระชังด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น
7. หลักสูตรการขยายพันธุ์พืช
8. หลักสูตรการเลี้ยงแพะเนื้อ
9. หลักสูตรการผลิตน้ำตาลผงบริสุทธิ์จากอ้อย
10. หลักสูตรการเพาะเลี้ยงไส้เดือนและทำปุ๋ยหมัก
11. หลักสูตรการปลูกหม่อนเลี้ยงไหม
12. หลักสูตรการปลูกยางพารา
13. หลักสูตรการเลี้ยงปลาช่อนแม่ลาด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น
14. หลักสูตรการเลี้ยงหมูหลุม

### กลุ่มอาชีพพาณิชยกรรมและบริการ

15. หลักสูตรกาแฟโบราณ
16. หลักสูตรเชือกป่านมหัศจรรย์
17. หลักสูตรธุรกิจขนมไทย
18. หลักสูตรการนวดเพื่อสุขภาพ
19. หลักสูตรการขายซูชิ
20. หลักสูตรอาหารไทยเพื่อการค้า
21. หลักสูตรโหราศาสตร์ไทยขั้นพื้นฐาน
22. หลักสูตรโหราศาสตร์ไผ่ยิบซี
23. หลักสูตรโหราศาสตร์อังกะวิชาธาตุ
24. หลักสูตรภาษาอังกฤษเพื่อการท่องเที่ยวและบริการ

### กลุ่มอาชีพเฉพาะทาง

25. หลักสูตรการติดตั้งระบบไฟฟ้าภายในอาคาร
26. หลักสูตรการซ่อมคอมพิวเตอร์
27. หลักสูตรช่างซ่อมเครื่องปรับอากาศ (แอร์บ้าน)
28. หลักสูตรธุรกิจเก้าอี้โยมสเตย์
29. หลักสูตรมัคคุเทศก์ท้องถิ่น
30. หลักสูตรธุรกิจสปา

31. หลักสูตรการทำมุ้งลวด

### กลุ่มอาชีพความคิดสร้างสรรค์

32. หลักสูตรช่างไม้ 1
33. หลักสูตรช่างปะผุ เคาะพ่นสีรถยนต์
34. หลักสูตรช่างปูกระเบื้อง
35. หลักสูตร ช่างซ่อมรถจักรยานยนต์เบื้องต้น
36. หลักสูตรการดูแลสตรีหลังคลอด
37. หลักสูตร การซ่อมกระเป๋า – รองเท้า
38. หลักสูตรขายข้าวราดแกงเงินล้าน
39. หลักสูตรศิลปะประดิษฐ์จากกระป๋อง
40. หลักสูตร Wares banana global (ของใช้กล้วย ก๊วย)
41. หลักสูตรภาชนะสวยด้วยการพันท์
42. หลักสูตรเครื่องปั้นดินเผาสร้างรายได้
43. หลักสูตรช่างเขียนภาพลายเส้น
44. หลักสูตรช่างเขียนภาพสีน้ำ ประเภทภาพทิวทัศน์
45. หลักสูตรช่างเขียนภาพสีน้ำ ประเภทภาพบุคคล
46. หลักสูตรช่างเขียนภาพสีน้ำ ประเภทภาพหุ่นนิ่ง
47. หลักสูตรทำผลิตภัณฑ์จากเศษไม้
48. หลักสูตร การออกแบบบรรจุภัณฑ์สินค้า
49. หลักสูตร การสร้างโถงก๊าซชีวภาพ
50. หลักสูตรการออกแบบเสื้อผ้าสำเร็จรูป
51. หลักสูตรการจัดและตกแต่งสวนหย่อม
52. หลักสูตรงานใบตอง

### กลุ่มอาชีพอุตสาหกรรม

53. หลักสูตรการทำเฟอร์นิเจอร์ชุดรับแขกจากยางรถยนต์
54. หลักสูตรการทำอิฐบล็อก
55. หลักสูตรการแปรรูปผลิตภัณฑ์เห็ด
56. หลักสูตรการแปรรูปผลิตภัณฑ์มะขาม
57. หลักสูตรการแปรรูปอาหารหมนสมุนไพร
58. หลักสูตรลวดพันถ้วยรับน้ำยางพารา
59. หลักสูตรไม้ลังสร้างอาชีพสร้างรายได้
60. หลักสูตรผลิตภัณฑ์ธรรมชาติรักษาโรคผิวหนังสุนัข
61. หลักสูตรการทำกรอบรูปเคลือบวิทยาศาสตร์
62. หลักสูตรการผลิตและแปรรูปกระดาษสา

## 2. สรุปผลการสำรวจความต้องการทางการศึกษาและกิจกรรมการเรียนรู้ ของคนพิการ

- 2.1 สำรวจคนพิการ (ที่อยู่ในพื้นที่ความรับผิดชอบ) จำนวน.....คน
- 2.2 ประเภทความพิการที่สำรวจ
- 2.2.1 บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเห็น.....คน
- 2.2.2 บุคคลที่มีความบกพร่องทางการได้ยิน.....คน
- 2.2.3 บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา.....คน
- 2.2.4 บุคคลที่มีความบกพร่องทางร่างกาย/เคลื่อนไหว/สุขภาพ.....คน
- 2.2.5 บุคคลที่มีความบกพร่องทางการเรียนรู้.....คน
- 2.2.6 บุคคลที่มีความบกพร่องทางการพูดและภาษา.....คน
- 2.2.7 บุคคลที่มีความบกพร่องทางพฤติกรรม.....คน
- 2.2.8 บุคคลออทิสติก.....คน
- 2.2.9 บุคคลพิการซ้อน.....คน

## 3. คนพิการต้องการรับบริการจาก กศน. ในด้านใด

- 3.1 การศึกษาเพื่ออ่านออกเขียนได้.....คน
- 3.2 ระดับประถมศึกษา.....คน
- 3.3 ระดับมัธยมศึกษาตอนต้น.....คน
- 3.4 ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย.....คน
- 3.5 ระดับ ปวช.....คน

## 4. การคัดกรองผู้เรียนคนพิการตามแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษา

ในภาคเรียนที่ท่านได้มีการคัดกรองผู้เรียนหรือไม่

- มีการคัดกรอง จำนวน.....คน
- ไม่มีการคัดกรอง เพราะ.....

ถ้ามีการคัดกรอง ให้ใช้แบบคัดกรองตามแบบคัดกรองคนพิการทางการศึกษาและลักษณะความพิการ เพราะแบบคัดกรองของคนพิการทางการศึกษาแต่ละประเภทแตกต่างกัน

## 5. ผลการคัดกรอง

5.1 ยากมาก (ไม่สามารถเดินทางได้สะดวกแต่เรียนรู้ได้).....คน ครูผู้สอนคนพิการไปจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่บ้าน: การสอนแบบกึ่งโฮมสคูล

5.2 ยาก (เดินทางได้แต่ไม่สะดวก และเรียนรู้ได้) พบกลุ่มเฉพาะคนพิการ.....คน โดยครูผู้สอนคนพิการ

5.3 ง่าย (สามารถเดินทางได้สะดวกและสามารถเรียนรู้ได้).....คน ส่งต่อให้กับ กศน.ตำบลเรียนร่วมกับกลุ่มปกติ

## 6. บัญชีรายชื่อผู้เรียนคนพิการ (ITW)

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่	เลขประจำตัวประชาชน	รหัสประจำตัวนักศึกษา	หมายเลขบัตรคนพิการ	ประเภท/ลักษณะความบกพร่อง	วิธีการเรียน	โทรศัพท์/ E-mail(ถ้ามี)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

ที่	ชื่อ-นามสกุล	ที่อยู่	เลขประจำตัวประชาชน	รหัสประจำตัวนักศึกษา	หมายเลขบัตรคนพิการ	ประเภท/ลักษณะความบกพร่อง	วิธีการเรียน	โทรศัพท์/ E-mail(ถ้ามี)
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
32								
33								
34								

ขอรับรองว่าถูกต้อง

ลงชื่อ.....ครูผู้สอนคนพิการ  
(.....)  
...../...../.....

ลงชื่อ.....หัวหน้าสถานศึกษา  
(.....)  
...../...../.....

## 7. แบบรายงานข้อมูลผู้เรียนรายบุคคล

ภาคเรียนที่...../.....:

1. ชื่อผู้เรียน.....นามสกุล.....
2. ที่อยู่ บ้านเลขที่.....บ้าน.....ตำบล.....  
อำเภอ.....พิบูลย์รักษ์.....จังหวัด.....อุดรธานี.....หมายเลขบัตรผู้พิการ.....
3. โทรศัพท์ที่สามารถติดต่อได้.....E- mail : .....
4. เลขประจำตัวประชาชน .....
5. รหัสประจำตัวนักศึกษา.....ประเภท/ลักษณะความพิการ.....
6. ข้อมูลการเรียนรู้ก่อนเรียน กศน. (ให้สัมภาษณ์ และบันทึกสภาพก่อนเรียนรู้ กับ กศน. จะใช้ประโยชน์เพื่อให้เห็นพัฒนาการของผู้เรียน).....  
.....  
.....  
.....  
.....
7. วิธีการเรียนรู้
  - เรียนกึ่งโฮมสคูล ให้ระบุ วัน/เวลาที่สอน.....
  - เรียนพบกลุ่ม ให้ระบุ วัน/เวลาที่สอน.....
8. บันทึกข้อมูลสำคัญของผู้เรียน  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



## 8. แผนการเรียนรู้ (แผนการลงทะเบียนรายภาค) สำหรับผู้เรียนคนพิการ

ประจำภาคเรียนที่...../.....,

หลักสูตรการศึกษานอกระบบระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551

ระดับ.....

ชื่อ-นามสกุล.....กลุ่ม.....

ที่	รหัสวิชา	รายวิชาบังคับ (หน่วยกิต)	รายวิชาเลือก (หน่วยกิต)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
รวม		.....หน่วยกิต	.....หน่วยกิต

ลงชื่อ.....ครูผู้สอนคนพิการ  
(.....)ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง/ผู้ดูแลคนพิการ  
(.....)ลงชื่อ.....ผู้บริหารสถานศึกษา  
(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ จัดทำแผนการเรียนรู้ (แผนการลงทะเบียนรายภาค) เป็นรายบุคคล

9. การจัดทำแฟ้มประวัติของผู้เรียนคนพิการจัดทำแฟ้มประวัติของผู้เรียนคนพิการเป็นรายบุคคล โดย มีเอกสารสำคัญ ดังต่อไปนี้
- 9.1 ประวัติผู้เรียน
  - 9.2 แบบสำรวจข้อมูลคนพิการ
  - 9.3 แผนที่บ้านผู้เรียน
  - 9.4 แบบคัดกรอง
  - 9.5 แผนการลงทะเบียนตลอดหลักสูตร
  - 9.6 แผนการเรียนรู้รายภาค (แผนการลงทะเบียนรายภาค)
  - 9.7 ใบลงทะเบียนเรียน
  - 9.8 แผนเปลี่ยนผ่าน
  - 9.9 แผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP)
  - 9.10 แผนการสอนรายบุคคล (IIP) แบบพบกลุ่มหรือแบบกึ่งโฮมสคูลตามกลุ่มเป้าหมาย
  - 9.11 แบบบันทึกหลังสอน
  - 9.12 แบบรายงานการจัดทำ กพช.
  - 9.13 แบบรายงานการประเมินคุณธรรม
  - 9.14 ผลการประเมินรายวิชา
  - 9.15 รูปแบบการจัดกิจกรรมต่างๆ ของผู้เรียนคนพิการ
  - 9.16 อื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

โดยให้ครูผู้สอนคนพิการจัดทำแฟ้มประวัติผู้เรียนแยกจากเอกสารฉบับนี้ โดยผู้เรียนคนพิการ 1 คน ต่อ หนึ่งแฟ้ม ตลอดหลักสูตร สามารถนำแฟ้มประวัติผู้เรียนเป็นเอกสารเสนอคณะกรรมการในการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี

### บทที่ 3

## แผนการปฏิบัติงานของครูผู้สอนคนพิการ ประจำเดือน

- คำชี้แจง**
1. ให้ครูผู้สอนคนพิการผู้สอนจัดทำแผนการปฏิบัติงานประจำเดือนโดยระบุวัน เวลา กิจกรรมที่จะดำเนินงาน สถานที่
  2. ให้เสนอขออนุมัติแผนการปฏิบัติงานประจำเดือน ล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วันก่อนวันสิ้นเดือน ต่อผู้บริหาร

เพื่อให้การดำเนินงานของครูผู้สอนคนพิการเป็นไปตามบทบาทภารกิจที่จะต้องออกไปจัดกิจกรรม การเรียนการสอนให้กับผู้เรียนพิการที่บ้าน หรือพบกลุ่มในชุมชน ดังนั้นเพื่อให้ผู้บริหารได้รับทราบและอนุมัติ แผนการปฏิบัติงานประจำเดือนของครูผู้สอนคนพิการ จึงขอให้ครูผู้สอนดำเนินการจัดทำแผนการปฏิบัติงาน ประจำเดือนเพื่อเสนอผู้บริหารอนุมัติก่อนออกไปปฏิบัติงานในพื้นที่ ดังนี้





วัน/เดือน/ปี	รายการปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลา	ปริมาณงาน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....

(นางณัฐชยา เอี่ยมอ่อน)

ตำแหน่ง ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....







วัน/เดือน/ปี	รายการปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลา	ปริมาณงาน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....

(นางณัฐชยา เอี่ยมอ่อน)

ตำแหน่ง ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....





วัน/เดือน/ปี	รายการปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลา	ปริมาณงาน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....

(นางณัฐชยา เอี่ยมอ่อน)

ตำแหน่ง ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....





วัน/เดือน/ปี	รายการปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลา	ปริมาณงาน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....

(นางณัฐชยา เอี่ยมอ่อน)

ตำแหน่ง ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....







วัน/เดือน/ปี	รายการปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลา	ปริมาณงาน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....

(นางณัฐชยา เอี่ยมอ่อน)

ตำแหน่ง ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....





วัน/เดือน/ปี	รายการปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลา	ปริมาณงาน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....

(นางณัฐชยา เอี่ยมอ่อน)

ตำแหน่ง ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....





วัน/เดือน/ปี	รายการปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลา	ปริมาณงาน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....

(นางณัฐชยา เอี่ยมอ่อน)

ตำแหน่ง ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....







วัน/เดือน/ปี	รายการปฏิบัติงาน	สถานที่ปฏิบัติงาน	เวลา	ปริมาณงาน

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา

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

ลงชื่อ.....

(นางณัฐชยา เอี่ยมอ่อน)

ตำแหน่ง ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## บทที่ 4

### บันทึกการปฏิบัติงานประจำภาคเรียนของครูผู้สอนคนพิการ

#### ผลงานดีเด่นของครูและผู้เรียน

คำชี้แจง ให้ครูผู้สอนคนพิการสรุปผลการปฏิบัติงานแต่ละภาคเรียน โดยกรอกข้อมูลให้สมบูรณ์

และให้ ผอ.กศน.อำเภอ ลงนามรับรองผลการปฏิบัติงานด้วย

ผลการปฏิบัติงาน ประจำภาคเรียนที่...../.....

ของครูผู้สอนคนพิการชื่อ.....นามสกุล.....

ตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

1. การจัดการศึกษาขั้นพื้นฐาน : มีเอกสารหรือไม่ระบุในตารางข้างล่าง

ข้อ	รายการ	มี	ไม่มี
1.1	ท่านมีแบบสำรวจ หรือไม่		
1.2	ท่านมีแบบคัดกรองทางการศึกษาของผู้เรียนคนพิการ หรือไม่		
1.3	ท่านมีแผนการเปลี่ยนผ่านและส่งต่อ (ITP) หรือไม่		
1.4	ท่านมีเอกสารการขึ้นทะเบียนเรียน การลงทะเบียนของผู้เรียนคนพิการ หรือไม่		
1.5	ท่านมีแผนการลงทะเบียนตลอดหลักสูตรของผู้เรียนคนพิการ หรือไม่		
1.6	ท่านมีแผนการเรียนรู้รายภาค (แผนการลงทะเบียนรายภาค) หรือไม่		
1.7	ท่านมีแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (IEP) หรือไม่		
1.8	ท่านมีแผนการสอนรายบุคคล (IIP) หรือไม่		
	แบบพบกลุ่มตามกลุ่มเป้าหมาย หรือไม่		
	แบบกึ่งโฮมสคูลตามกลุ่มเป้าหมาย หรือไม่		
1.9	ท่านมีการจัดทำสื่อการเรียนการสอน		
	สื่อทำมือ หรือไม่		
	สื่ออิเล็กทรอนิกส์ หรือไม่		
1.10	ท่านได้รับสื่อจากศูนย์เทคโนโลยีทางการศึกษา หรือไม่		
1.11	ท่านมีการบันทึกหลังการสอน หรือไม่		
1.12	ท่านมีการจัดทำแฟ้มประวัติผู้เรียนคนพิการ หรือไม่		
1.13	ท่านมีการจัดทำแผนการปฏิบัติงานประจำเดือน หรือไม่		
1.14	ท่านมีการจัดทำ กพช. ให้ผู้เรียนคนพิการ หรือไม่		

## 5. การศึกษาเพื่อพัฒนาสังคมและชุมชน

โครงการเพื่อพัฒนาสังคม

 มี  ไม่มี

ถ้ามี มี.....โครงการ

ได้แก่ 1. โครงการ.....ผู้เรียน.....คน

2. โครงการ.....ผู้เรียน.....คน

3. โครงการ.....ผู้เรียน.....คน

หมายเหตุ มีโครงการที่ได้รับอนุมัติจากผู้บริหารและมีโครงการสามารถตรวจสอบได้

## 6. กระบวนการเรียนรู้ตามหลักปรัชญาเศรษฐกิจพอเพียง

โครงการเพื่อพัฒนาสังคม

 มี  ไม่มี

ถ้ามี มี.....โครงการ

ได้แก่ 1. โครงการ.....ผู้เรียน.....คน

2. โครงการ.....ผู้เรียน.....คน

3. โครงการ.....ผู้เรียน.....คน

หมายเหตุ มีโครงการที่ได้รับอนุมัติจากผู้บริหารและมีโครงการสามารถตรวจสอบได้

## 7. กิจกรรมการศึกษาตามอัธยาศัย

โครงการเพื่อพัฒนาสังคม

 มี  ไม่มี

ถ้ามี มี.....โครงการ

ได้แก่ 1. โครงการ.....ผู้เรียน.....คน

2. โครงการ.....ผู้เรียน.....คน

3. โครงการ.....ผู้เรียน.....คน

8. การจัดการศึกษาให้กับผู้ไม่รู้หนังสือ จำนวน.....คน

## 9. งานอื่นๆ ที่ได้รับมอบหมาย

9.1 .....

9.2 .....

9.3 .....

9.4 .....

9.5 .....

(.....)

ครูผู้สอนคนพิการ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ความคิดเห็นของผู้บริหารสถานศึกษา

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(นางณัฐชยา เอี่ยมอ่อน)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ผลงานเด่นของครูผู้สอนคนพิการ

รูปภาพ

ให้เขียนรายละเอียดผลงานเด่นโดยสังเขป

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## บทที่ 5

### บันทึกหลังสอน/รายงานผลการปฏิบัติงาน

- คำชี้แจง**
1. ให้ครูผู้สอนคนพิการบันทึกการปฏิบัติงาน และผลการปฏิบัติงาน ทุกวัน  
อย่างละเอียด บันทึกกิจกรรมที่ได้ปฏิบัติอะไร ที่ไหน อย่างไร ผลเป็น  
อย่างไร มีข้อเด่น ข้อด้อยปัญหาอุปสรรคอย่างไร
  - 2.ให้นำเสนอบันทึกหลังการสอนของผู้เรียนเป็นรายบุคคล รายงานต่อผู้บริหาร  
กศน.อำเภอ ทราบทุกสิ้นเดือน ผู้บริหารรับทราบ ลงนาม บันทึกสั่งการ
  - 3.ให้นำผลการการบันทึกหลังการสอนไปเก็บไว้ในแฟ้มประวัติผู้เรียนคนพิการ  
แต่ละคน

เพื่อให้ครูผู้สอนคนพิการและผู้บริหารได้รับทราบถึงผลการปฏิบัติงานพร้อมทั้ง  
ความก้าวหน้าของผู้เรียนคนพิการในการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนของครูผู้สอนคนพิการจึง  
ขอให้ครูผู้สอนคนพิการดำเนินการจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานพร้อมบันทึกหลังสอนเสนอ  
ผอ.กศน.อำเภอทราบ ดังนี้



บันทึกหลังการสอนแต่ละสัปดาห์

ของ.....ประเภทความพิการ

วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่จัดกิจกรรม การเรียนการสอน	ผลการดำเนินงาน (นักเรียนได้อะไร)			ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะของครู
		ความรู้	ทัศนคติ	การนำไปใช้		

วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่จัดกิจกรรม การเรียนการสอน	ผลการดำเนินงาน (นักเรียนได้อะไร)			ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะของครู
		ความรู้	ทัศนคติ	การนำไปใช้		

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ครูผู้สอนคนพิการอำเภอพิบูลย์รักษ์

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา.....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ.....  
 ( นางณัฐชยา เอี่ยมอุ่น )  
 ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

บันทึกหลังการสอนแต่ละสัปดาห์

ของ.....ประเภทความพิการ

วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่จัดกิจกรรม การเรียนการสอน	ผลการดำเนินงาน (นักเรียนได้อะไร)			ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะของครู
		ความรู้	ทัศนคติ	การนำไปใช้		

วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่จัดกิจกรรม การเรียนการสอน	ผลการดำเนินงาน (นักเรียนได้อะไร)			ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะของครู
		ความรู้	ทัศนคติ	การนำไปใช้		

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ครูผู้สอนคนพิการอำเภอพิบูลย์รักษ์

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา.....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ.....  
 ( นางณัฐชยา เอี่ยมอุ่น )  
 ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

บันทึกหลังการสอนแต่ละสัปดาห์

ของ.....ประเภทความพิการ

วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่จัดกิจกรรม การเรียนการสอน	ผลการดำเนินงาน (นักเรียนได้อะไร)			ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะของครู
		ความรู้	ทัศนคติ	การนำไปใช้		

วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่จัดกิจกรรม การเรียนการสอน	ผลการดำเนินงาน (นักเรียนได้อะไร)			ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะของครู
		ความรู้	ทัศนคติ	การนำไปใช้		

ลงชื่อ.....  
 (.....)  
 ครูผู้สอนคนพิการอำเภอพิบูลย์รักษ์

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา.....  
 .....  
 .....

ลงชื่อ.....  
 ( นางณัฐชยา เอี่ยมอ่อน )  
 ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

บันทึกหลังการสอนแต่ละสัปดาห์

ของ.....ประเภทความพิการ

วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่จัดกิจกรรม การเรียนการสอน	ผลการดำเนินงาน (นักเรียนได้อะไร)			ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะของครู
		ความรู้	ทัศนคติ	การนำไปใช้		

วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่จัดกิจกรรม การเรียนการสอน	ผลการดำเนินงาน (นักเรียนได้อะไร)			ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะของครู
		ความรู้	ทัศนคติ	การนำไปใช้		

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ครูผู้สอนคนพิการอำเภอพิบูลย์รักษ์

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
( นางณัฐชยา เอี่ยมอ่อน )  
ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์



บันทึกหลังการสอนแต่ละสัปดาห์

ของ.....ประเภทความพิการ

วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่จัดกิจกรรม การเรียนการสอน	ผลการดำเนินงาน (นักเรียนได้อะไร)			ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะของครู
		ความรู้	ทัศนคติ	การนำไปใช้		

วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่จัดกิจกรรม การเรียนการสอน	ผลการดำเนินงาน (นักเรียนได้อะไร)			ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะของครู
		ความรู้	ทัศนคติ	การนำไปใช้		

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ครูผู้สอนคนพิการอำเภอพิบูลย์รักษ์

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
( นางณัฐชยา เอี่ยมอุ่น )  
ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

บันทึกหลังการสอนแต่ละสัปดาห์

ของ.....ประเภทความพิการ

วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่จัดกิจกรรม การเรียนการสอน	ผลการดำเนินงาน (นักเรียนได้อะไร)			ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะของครู
		ความรู้	ทัศนคติ	การนำไปใช้		

วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่จัดกิจกรรม การเรียนการสอน	ผลการดำเนินงาน (นักเรียนได้อะไร)			ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะของครู
		ความรู้	ทัศนคติ	การนำไปใช้		

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ครูผู้สอนคนพิการอำเภอพิบูลย์รักษ์

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา.....  
.....  
.....

ลงชื่อ.....  
( นางณัฐชยา เอี่ยมอุ่น )  
ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

บันทึกหลังการสอนแต่ละสัปดาห์

ของ.....ประเภทความพิการ

วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่จัดกิจกรรม การเรียนการสอน	ผลการดำเนินงาน (นักเรียนได้อะไร)			ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะของครู
		ความรู้	ทัศนคติ	การนำไปใช้		

วัน/เดือน/ปี	เรื่องที่จัดกิจกรรม การเรียนการสอน	ผลการดำเนินงาน (นักเรียนได้อะไร)			ปัญหาอุปสรรค	แนวทางแก้ไข/ ข้อเสนอแนะของครู
		ความรู้	ทัศนคติ	การนำไปใช้		

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูผู้สอนคนพิการอำเภอพิบูลย์รักษ์

ความเห็นของผู้บังคับบัญชา.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

( นางณัฐชยา เอี่ยมอุ่น )

ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

## บทที่ 6

### การนิเทศ ติดตามผลการปฏิบัติงานของครูผู้สอนคนพิการ

#### คำชี้แจง

ครูผู้สอนคนพิการจะต้องได้รับการนิเทศจากผู้บริหาร ศึกษานิเทศก์ หรือผู้นิเทศภายใน อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง โดยให้ผู้นิเทศบันทึกผลการนิเทศในแบบการนิเทศ และรายงานผลการนิเทศให้ ผอ.กศน.อำเภอทราบด้วย

เพื่อการปฏิบัติงานของครูผู้สอนคนพิการเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพจำเป็นที่ครูผู้สอนคนพิการจะต้องให้รับความรู้ โดยการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ แนะนำ ปรึกษากับผู้นิเทศเพื่อนำความรู้ที่ได้รับ ไปจัดกิจกรรมการเรียนการสอนให้กับคนพิการได้ตามศักยภาพของแต่ละบุคคล ดังนั้นจึงจำเป็นต้องให้มีผู้นิเทศออกไปติดตามผลการปฏิบัติงานพร้อมทั้งให้คำแนะนำปรึกษาเกี่ยวกับการปฏิบัติงานของครูผู้สอนคนพิการ ดังนี้

## การนิเทศครั้งที่ 1

วัน/เดือน/ปี	บันทึกการนิเทศ	หมายเหตุ

.....ผู้นิเทศ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### ความคิดเห็นของครูผู้สอนคนพิการ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### ความคิดเห็นของผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

.....

ลงชื่อ.....

( นางณัฐชยา เอี่ยมอ่อน )

ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....



## การนิเทศครั้งที่ 2

วัน/เดือน/ปี	บันทึกการนิเทศ	หมายเหตุ

.....ผู้นิเทศ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### ความคิดเห็นของครูผู้สอนคนพิการ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### ความคิดเห็นของผ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

.....

ลงชื่อ.....

( นางณัฐชยา เอี่ยมอ่อน )

ผ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

### การนิเทศครั้งที่ 3

วัน/เดือน/ปี	บันทึกการนิเทศ	หมายเหตุ

.....ผู้นิเทศ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

#### ความคิดเห็นของครูผู้สอนคนพิการ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

#### ความคิดเห็นของผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

.....

ลงชื่อ.....

( นางณัฐชยา เอี่ยมอ่อน )

ผอ.กศน.อำเภอพิบูลย์รักษ์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

## ภาคผนวก

ภาคผนวก ก บทบาทหน้าที่ของครูผู้สอนคนพิการ

ภาคผนวก ข ประกาศสำนักงาน กศน. เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการ  
คัดเลือกบุคคลเพื่อแต่งตั้งและให้พ้นจากหน้าที่ครูผู้สอนคนพิการ

ภาคผนวก ค แบบประเมินครูผู้สอนคนพิการ

## บทบาทหน้าที่ของครูผู้สอนคนพิการ

1. จัดทำฐานข้อมูลคนพิการในพื้นที่ที่รับผิดชอบ
  - 1.1 สำรวจข้อมูลคนพิการ
  - 1.2 บันทึกและปรับปรุงข้อมูลคนพิการให้ทันสมัย
  - 1.3 จัดทำแฟ้มประวัติผู้เรียนคนพิการ
2. จัดทำแผนปฏิบัติการคนพิการประจำปี
3. จัดกิจกรรมการเรียนการสอนคนพิการที่บ้านในลักษณะกึ่งโฮมสคูลตามแผนการสอนเฉพาะบุคคล(IP)
4. จัดการศึกษาขั้นพื้นฐานสำหรับคนพิการ โดยให้รับผิดชอบผู้เรียนคนพิการ ดังนี้
  - 4.1 คนพิการประเภททางการเห็น ทางการได้ยิน ทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหว ไม่ต่ำกว่า 10 คน แต่ไม่เกิน 15 คน
  - 4.2 คนพิการประเภทบุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ทางการเรียนรู้ ทางการพูดและภาษา ทางพฤติกรรมหรืออารมณ์ บุคคลออทิสติก และพิการซ้อน จำนวนไม่ต่ำกว่า 5 คน แต่ไม่เกิน 8 คนโดยมีขั้นตอนปฏิบัติ ดังนี้
    - 4.2.1 รับสมัครนักศึกษา ขึ้นทะเบียนเป็นนักศึกษาและลงทะเบียนเรียน
    - 4.2.2 จัดทำแผนการลงทะเบียนตลอดหลักสูตร แผนลงทะเบียนเรียนรายภาค แผนเปลี่ยนผ่านส่งต่อ (Transition Plan)
    - 4.2.3 ทำการประเมิน คัดแยก วิเคราะห์ข้อมูลคนพิการเป็นรายบุคคล
    - 4.2.4 จัดทำแผนการจัดการศึกษาเฉพาะบุคคล (Individualized Education Program: IEP)
    - 4.2.5 จัดทำแผนการสอนเฉพาะบุคคล และจัดกิจกรรมการเรียนรู้เฉพาะบุคคล (Individualized Implementation Program: IIP) ตามแผน อาทิ แบบพบกลุ่ม หรือ กึ่งโฮมสคูล ตามกลุ่มเป้าหมาย
    - 4.2.6 จัดหาสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษา
    - 4.2.7 ประเมินผลการเรียนรู้ของคนพิการ
    - 4.2.8 ดำเนินการตามเกณฑ์ในการจบหลักสูตร เช่น การประเมินการเรียนรู้รายวิชาในแต่ละระดับ จัดกิจกรรมพัฒนาคุณภาพชีวิต (กพช.) ประเมินคุณธรรม ประเมินผล
5. จัดการศึกษาต่อเนื่องสำหรับกลุ่มเป้าหมายคนพิการและผู้เกี่ยวข้องกับคนพิการ
  - 5.1 การจัดศึกษาเพื่อพัฒนาอาชีพ จำนวน 20 คน ต่อปีงบประมาณ
  - 5.2 การศึกษาเพื่อพัฒนาทักษะชีวิต จำนวน 20 คน ต่อปีงบประมาณ
  - 5.3 การศึกษาเพื่อพัฒนาสังคมและชุมชน จำนวน 20 คน ต่อปีงบประมาณ
  - 5.4 การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจ จำนวน 20 คน ต่อปีงบประมาณ
  - 5.5 การศึกษาตามอัธยาศัย จำนวน 20 คน ต่อปีงบประมาณ

6. จัดกิจกรรมส่งเสริมการรู้หนังสือกรณีคนพิการอ่านไม่ออกเขียนไม่ได้
7. จัดทำแผนปฏิบัติงาน และรายงานผลการปฏิบัติงานในแต่ละเดือน
8. ประสานกับสถานศึกษา กศน.ตำบล ศูนย์การเรียนรู้ชุมชน หน่วยงานภาคีเครือข่ายภายในและนอกพื้นที่ เพื่อสนับสนุนการเรียนรู้ของคนพิการ
9. เผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลการดำเนินงานต่อสาธารณชน
10. สรุปและจัดทำรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปี
11. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่ได้รับมอบหมาย

ประกาศสำนักงาน กศน.  
เรื่องหลักเกณฑ์และวิธีการคัดเลือกบุคคลเพื่อ  
แต่งตั้งและให้พ้นจากหน้าที่ครูผู้สอนคนพิการ

# แบบประเมินครูผู้สอนคนพิการ

สำนักงานส่งเสริมการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย  
สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ  
กระทรวงศึกษาธิการ