

แบบคัดกรองโรคในกลุ่มพัฒนาการผิดปกติอย่างรอบด้าน สำหรับเด็กอายุ 1-18 ปี

Pervasive Developmental Disorder Screening Questionnaire (PDDSQ)

บทนำ

แนวคิดในการแบ่งการวินิจฉัยเด็กที่มีความผิดปกติของ PDD ออกเป็นโรคต่างๆ 5 โรค เช่น โรคออติสติก (autistic disorder) โรคเรทท์ (rett's syndrome) ความผิดปกติในพัฒนาการในวัยเด็ก (childhood disintegrative disorder) โรคเอสเปอร์เกอร์ (asperger's syndrome) และความผิดปกติของพัฒนาการที่ไม่ทราบสาเหตุ (PDD, NOS) เริ่มเกิดขึ้นในประเทศไทย ในช่วงไม่กี่ปีที่ผ่านมา และยังไม่ได้มีการใช้กันอย่างแพร่หลาย คณะผู้วิจัยโรงพยาบาล ยูวประสาทไวทโยปถัมภ์ ได้สร้างและพัฒนาแบบคัดกรอง PDDSQ ขึ้นในปี พ.ศ. 2544

แบบคัดกรองนี้สร้างขึ้นเพื่อค้นหาเด็กที่มีความผิดปกติทางพัฒนาการในกลุ่มโรค PDD อายุ 1-18 ปี โดยผู้ปกครองหรือผู้ใกล้ชิดเด็กเป็นผู้ประเมิน

แบบคัดกรอง PDDSQ พัฒนาจากแบบคัดกรองโรคออทิซึม และโรคอื่นๆ ในกลุ่ม PDD ได้แก่ แบบคัดกรอง CHAT, CARS, ASQ, ASSQ, PDDST และ SRS

แบบคัดกรองแบ่งเป็น 2 ช่วงอายุ ดังนี้ PDDSQ 1-4 ปี ใช้คัดกรองเด็กอายุ 12-47 เดือน และ PDDSQ 4-18 ปี แต่ฉบับประกอบด้วยข้อคัดกรอง 40 ข้อ ซึ่งข้อคำถามเหล่านี้ชี้วัดความผิดปกติ 3 ด้าน คือ พัฒนาการทางสังคม ผิดปกติพัฒนาการด้านสื่อความหมายผิดปกติ และพฤติกรรมซ้ำซาก สนใจจำกัด และปรับตัวยาก เป็นสิ่งสำคัญในการวินิจฉัย

คุณสมบัติของเครื่องมือ

อายุ	จุดตัด คะแนน	ความไว %	ความจำเพาะ %	การทำนาย		ความเชื่อ ถือได้	ความคงที่ ภายใน
				+	-		
1-4 ปี (12 เดือน-47 เดือน)	13	82	94	96	77	.91	.95
4-18 ปี	18	82	88	93	73	.88	.91

วิธีการนำไปใช้

1. เป็นแบบคัดกรองที่ผู้ตอบสามารถอ่าน และตอบด้วยตนเอง โดยเลือกคำตอบที่ใกล้เคียงพฤติกรรมของเด็กมากที่สุด
2. คำตอบมี 2 ตัวเลือก คือ **ใช่/ทำบ่อยๆ** และ **ไม่ใช่/ไม่ค่อยทำ**
3. การให้คำแนะนำ : **ให้ 1 คะแนน** สำหรับคำตอบว่า **ใช่/ทำบ่อยๆ**
ให้ 0 คะแนน สำหรับคำตอบว่า **ไม่ใช่/ไม่ค่อยทำ**
4. PDDSQ 1-4 ข้อ 1-5, 11-15, 21-25, 31-35 และ PDDSQ 4-18 ปี ข้อ 1, 3, 4, 10, 14, 15, 20, 30, 33, 36 ต้องกลับค่าคะแนนดังนี้
ให้ 0 คะแนน สำหรับคำตอบว่า **ใช่/ทำบ่อยๆ**
ให้ 1 คะแนน สำหรับคำตอบว่า **ไม่ใช่/ไม่ค่อยทำ**
5. คะแนนเต็มทั้งฉบับ 40 คะแนน

การแปลผล

PPDSQ 1-4 ปี ถ้าได้ 13 คะแนนขึ้นไป ถือว่า เสี่ยงที่จะเป็น PDDs.

PPDSQ 4-18 ปี ถ้าได้ 18 คะแนนขึ้นไป ถือว่า เสี่ยงที่จะเป็น PDDs.

การนำไปใช้ประโยชน์

1. ใช้คัดกรองเบื้องต้นในเด็กที่สงสัยจะเป็น PDDs เพื่อส่งต่อในการวินิจฉัย และให้การช่วยเหลือต่อไป
2. ใช้ในการหาระบาดวิทยา

ข้อจำกัด

1. กลุ่มตัวอย่างที่ใช้วิจัยเป็นผู้ที่อยู่ในเขตเมืองหลวง และปริมณฑล ผลการวิจัยจึงอาจประยุกต์ใช้ได้เฉพาะกับประชากรเขตเมืองเท่านั้น
 2. ผู้ป่วยเกือบทุกรายในกลุ่ม PDDs. ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็น โรคออทิสซึม ผลการวิจัยอาจใช้ได้เฉพาะการคัดกรองเด็กปกติออกจากเด็กที่ป่วยเป็น โรคออทิสซึม
- สิ่งสำคัญที่สุดที่ผู้วิจัยต้องการเน้นได้แก่ ความเข้าใจที่ว่าแบบคัดกรอง PDDSQ 1-4 ปี และ PDDSQ 4-18 ปี เป็นเพียงแบบคัดกรอง โรคออทิสติก และ โรคอื่นๆ ในกลุ่ม PDD เท่านั้น ไม่ใช่เครื่องมือที่จะนำมาใช้วินิจฉัย

เอกสารอ้างอิง

อำไพ ทองเงิน และคณะ รายงานการวิจัยเรื่อง การพัฒนาแบบคัดกรองโรคในกลุ่มพัฒนาการผิดปกติอย่างรอบคอบ สำหรับเด็กอายุ 1- 18 ปี โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ (อัครา) 2544.

การเผยแพร่

อำไพ ทองเงิน และคณะ รายงานการวิจัยเรื่อง การพัฒนาแบบคัดกรองโรคในกลุ่มพัฒนาการผิดปกติอย่างรอบคอบ
สำหรับเด็กอายุ 1- 18 ปี โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ (อัคราณา) 2544.

บุคคลที่สะดวกในการติดต่อประสานงานในการศึกษาเรื่องนี้

อำไพ ทองเงิน นักจิตวิทยา 7

โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

61 ซอยเทศบาล 19 ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรปราการ 10270

โทรศัพท์ 0-2384-3381-3 โทรสาร 0-2394-1845

แบบคัดกรองโรคในกลุ่มพัฒนาการผิดปกติอย่างรอบด้าน
สำหรับเด็กอายุ 1-4 ปี (12-47 เดือน)

Pervasive Developmental Disorder Screening Questionnaire (PDDSQ)

นายแพทย์ชาญวิทย์ พรนพดล คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

นางสาวอัมไพ ทองเงิน โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข และคณะ

ผู้พัฒนา

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี.....เดือน

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ผู้ตอบ มารดา บิดา ญาติ/ผู้ดูแล

สำหรับเจ้าหน้าที่

การวินิจฉัย.....สถานที่เก็บข้อมูล.....

เก็บข้อมูลครั้งที่.....

กรมสุขภาพจิต

กระทรวงสาธารณสุข

โครงการจัดทำโปรแกรมสำเร็จรูปในการสำรวจสุขภาพจิตในพื้นที่ปี พ.ศ. 2545

แบบคัดกรองโรคในกลุ่มพัฒนาการผิดปกติอย่างรอบคอบ สำหรับเด็กอายุ 1-4 ปี (12-47 เดือน)

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องสี่เหลี่ยม หลังข้อความแต่ละข้อ

โดยเลือกคำตอบที่ใกล้เคียงกับพฤติกรรมของลูกท่านมากที่สุด

	ใช่/ทำบ่อยๆ	ไม่ใช่/ไม่ค่อยทำ
1. ตอบสนอง เช่น หันมามอง ทันทีที่คุณเรียกชื่อเขา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. สามารถเล่นสมมุติเป็น เช่น ทำท่าป้อนอาหารให้ตุ๊กตา เล่นขายของ หรือสมมุติในสิ่งอื่น ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ชอบให้พ่อแม่ อุ้ม กอด หรือจูบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ใช้นิ้วชี้ ของเขา ชี้ไปที่สิ่งของเพื่อแสดงว่าเขาสนใจหรือ ต้องการของสิ่งนั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. สนใจ อยากเข้าไปเล่นกับเด็กคนอื่น เวลาไปโรงเรียนหรือ อยู่ในสนามเด็กเล่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ปรับตัวยากต่อสิ่งใหม่ๆ เช่น ไม่ยอมลองอาหารใหม่ ร้องไห้เวลาไปในที่ ที่ไม่เคยไป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ชอบที่จะเล่นคนเดียวหรืออยู่กับคนเดียวตามลำพัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ชอบเป็นเด็กหน้าเฉยๆ ไม่ค่อยแสดงอารมณ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ชอบพูดทวนคำที่คุณพูดบ่อยๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. ร้องไห้ อุดหู หรือ วิ่งหนีเวลาได้ยินเสียงดังๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ยืมเวลาเห็นหน้าคุณ หรือ ยืมตอบเวลาเห็นคุณยิ้ม	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. สามารถทำท่าเลียนแบบผู้ใหญ่ เช่น แต่งหน้า หวีผม โกงหนวด เตรียมตัวไปทำงาน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. รู้จักแบ่งขนม หรือของเล่นให้เด็กคนอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. วิ่งเข้ามาหาคุณเพื่อขอความช่วยเหลือ หรือให้คุณปลอบ เวลาได้รับ บาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. พยักหน้าหรือส่ายหน้า เพื่อบอกกับคุณว่า เอาหรือไม่เอา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. ทำท่าทางเหมือนไม่ได้ฟังคุณเวลาคุณพูดกับเขา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. สนใจที่จะเล่นกับเด็กคนอื่นน้อยมาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ชอบทำตาลอย หรือจ้องมอง โดยไร้จุดหมาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ชอบเอาของเล่นมาเรียงเป็นแถวเป็นแนว และจะโมโหมากถ้ามีใครมาจัดใหม่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ยังบอกไม่ได้ว่าต้องการอะไรไม่ว่าจะด้วยการพูดหรือชี้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	ใช่/ทำบ่อยๆ	ไม่ใช่/ไม่ค่อยทำ
21. พยายามทำให้คุณสนใจในสิ่งที่เขากำลังทำอยู่ โดยการเรียกคุณหรือยื่นของสิ่งนั้นให้คุณดู	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ตอบสนองอย่างเหมาะสม เช่น มองหน้า สบตา ยิ้มหรือยื่นของเล่นให้เวลามีเด็กอื่นเดินเข้ามาหา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. เลียนแบบท่าทางคุณ เช่น แลบลิ้นตามเวลาที่คุณแลบลิ้นใส่เขา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. มองหน้า สบตาคุณ เวลาคุณพูดคุยหรือเล่นกับเขา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. เวลาคุณชี้ให้เขาดูของที่หน้าสนใจ เช่น เครื่องบิน ของเล่น เขามองตามทิศทางที่ชี้ไปได้ถูกต้อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. คุณเคยสงสัยว่าเขาอาจจะหูหนวก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. กิจกรรมประจำวันที่ทำให้เขา ต้องทำเหมือนๆ เดิม หรือมีรูปแบบเฉพาะตัว เปลี่ยนแปลงไม่ได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. ทำท่าทางแปลก ๆ ซ้ำ ๆ เช่น โยกตัว เดินเขย่งเท้า สะบัดมือ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. คุณเป็นเด็ก “เจ้าระเบียบ” มากกว่าเด็กคนอื่นในวัยเดียวกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. จับมือคุณไปหยิบของที่เขายากได้ <u>โดยไม่มองหน้าคุณ</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. ชอบเข้ามาแสดงความรักกับพ่อแม่ โดยการกอด หอม ชบอก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. ใช้นิ้วชี้ของเขา ชี้ให้คุณมองของบางสิ่งบางอย่างที่อยู่ไกลออกไป	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. ยิ้มให้พ่อแม่ เมื่อเห็นพ่อแม่มาแต่ไกล	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. รู้จักปลอบเด็กคนอื่น เวลาเด็กคนอื่นไม่สบายใจ หรือ ได้รับบาดเจ็บ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. มองสิ่งของที่คุณกำลังมองอยู่หรือสนใจในสิ่งเดียวกันกับสิ่งที่คุณกำลังสนใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. ชอบทำอะไรซ้ำ ๆ หรือพูดประโยคซ้ำ ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. คุณเคยรู้สึกว่าคุณพูดซ้ำ หรือเคยกังวลว่าทำไมลูกยังไม่พูดเสียที	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. คุณไม่ค่อยเคียดแค้น หรือไม่ค่อยสนใจว่าคุณกำลังอยู่หรือไม่อยู่กับเขา	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. มีความสนใจในของเล่นไม่กี่ชิ้น หรือสิ่งต่างๆ ไม่กี่เรื่อง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. เล่นของเล่นไม่เป็น เช่น มักจะเอามาเคาะ โยน ถีบไปถีบมา หรือเอาเข้าปาก	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

การให้คะแนนและการแปลผลแบบคัดกรองโรคในกลุ่มพัฒนาการผิดปกติอย่างรอบด้าน
สำหรับเด็กอายุ 1-4 ปี (12-47 เดือน)

การให้คะแนน แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ 1 ได้แก่ข้อ

6	7	8	9	10	16	17	18	19	20	26	27	28	29	30	36	37	38	39	40
---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

แต่ละข้อให้คะแนน ดังนี้

ใช่ / ทำบ่อย ๆ	ให้	1	คะแนน
ไม่ใช่ / ไม่ค่อยทำ	ให้	0	คะแนน

กลุ่มที่ 2 ได้แก่ข้อ

1	2	3	4	5	11	12	13	14	15	21	22	23	24	25	31	32	33	34	35
---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

แต่ละข้อให้คะแนน ดังนี้

ใช่ / ทำบ่อย ๆ	ให้	0	คะแนน
ไม่ใช่ / ไม่ค่อยทำ	ให้	1	คะแนน

การแปลผล

เมื่อรวมคะแนนทุกข้อแล้ว นำมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ปกติที่กำหนด ดังนี้

- 13 คะแนนขึ้นไป ถือว่า เสี่ยงที่จะเป็น PDDs.

(โรคออติสติก โรครีทท์ ความผิดปกติในพัฒนาการในวัยเด็ก โรคเอสเปอร์เกอร์ และความผิดปกติ
ในพัฒนาการที่ไม่ทราบสาเหตุ)

**แบบคัดกรองโรคในกลุ่มพัฒนาการผิดปกติอย่างรอบคอบ
สำหรับเด็กอายุ 4-18 ปี**

Pervasive Developmental Disorder Screening Questionnaire (PDDSQ)

นายแพทย์ชาญวิทย์ พรนพดล คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล

นางสาวอำไพ ทองเงิน โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข และคณะ

ผู้พัฒนา

ชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี.....เดือน

ที่อยู่.....

โทรศัพท์.....

ผู้ตอบ มารดา บิดา ญาติ/ผู้ดูแล

สำหรับเจ้าหน้าที่

การวินิจฉัย.....สถานที่เก็บข้อมูล.....

เก็บข้อมูลครั้งที่.....

กรมสุขภาพจิต

กระทรวงสาธารณสุข

โครงการจัดทำโปรแกรมสำเร็จรูปในการสำรวจสุขภาพจิตในพื้นที่ปี พ.ศ. 2545

แบบคัดกรองโรคในกลุ่มพัฒนาการผิดปกติอย่างรอบคอบ สำหรับเด็กอายุ 4-18 ปี

โปรดทำเครื่องหมาย / ในช่องสี่เหลี่ยม หลังข้อความแต่ละข้อ
โดยเลือกคำตอบที่ใกล้เคียงกับพฤติกรรมของลูกท่านมากที่สุด

	ใช่/ทำบ่อยๆ	ไม่ใช่/ไม่ค่อยทำ
1. เลียนแบบกิริยาท่าทางของคนอื่นได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ชอบเก็บตัว หรืออยู่คนเดียวตามลำพัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. มีเพื่อนสนิท หรือเพื่อนที่เล่นด้วยกันบ่อยๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. รู้จักปลอบเด็กคนอื่น เวลาเด็กคนอื่นไม่สบายใจ หรือ ได้รับบาดเจ็บ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ใช้ภาษาหรือคำพูดที่ฟังแล้วแปลก ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ใช้คำพูดที่มีแต่ตัวเองเท่านั้น ที่เข้าใจความหมาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. เป็นเด็กหน้าเฉย ไม่ค่อยแสดงอารมณ์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ชอบจำแต่สิ่งไร้สาระ หรือสิ่งที่มีประโยชน์	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. ใช้ภาษาที่ไม่ค่อยเหมาะสมกับกาลเทศะหรือผู้ฟัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. รู้จักสงสารหรือเห็นอกเห็นใจผู้อื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. ชอบพูดวิจารณ์หรือแซวคนอื่นแรง ๆ ให้อับอาย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. ต้องการเข้าสังคม หรือเล่นกับเด็กคนอื่น แต่ไม่รู้จะเริ่มอย่างไร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. เล่นกับเด็กคนอื่นได้ แต่ต้องเล่นเฉพาะสิ่งที่ตัวเองอยากเล่นเท่านั้น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. มีอารมณ์ขัน สามารถเข้าใจเรื่องตลกได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. รู้ว่าอะไรสมควร อะไรไม่สมควรทำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. เล่นกีฬาที่ต้องเล่นเป็นทีม เช่น ฟุตบอล บาสเกตบอลได้ไม่ดี	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. รุ่มง่าม เงอะงะ ซุ่มซ่าม มากกว่าเด็กคนอื่นในวัยเดียวกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. ชอบคิดอะไรซ้ำซาก วนเวียนหรือทำอะไรซ้ำ ๆ หลาย ๆ ครั้ง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ไม่ยอมให้มีการเปลี่ยนแปลงของสิ่งที่คุ้นเคย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. ผูกพันกับสิ่งของบางอย่างมากเป็นพิเศษ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. ถูกเด็กอื่นแกล้ง หรือถูกล้อเลียนบ่อย ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. ชอบถามคำถามเดิมซ้ำ ๆ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. คุณเคยรู้สึกว่าคุณพูดซ้ำ หรือเคยกังวลว่าทำไมลูกยังไม่พูดเสียที	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. คุณเป็นเด็ก “เจ้าระเบียบ” มากกว่าเด็กคนอื่นในวัยเดียวกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. ไม่ค่อยรับรู้ว่าคุณคนอื่นกำลังคิดหรือรู้สึกอย่างไร	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	ใช่/ทำบ่อยๆ	ไม่ใช่/ไม่ค่อยทำ
26. สีหน้ามักไม่ไปด้วยกับสิ่งที่เขากำลังพูด	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. มีความสุขเวลาที่ได้อยู่คนเดียว มากกว่าเวลาอยู่เป็นกลุ่มกับคนอื่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. ไม่ค่อยรู้ตัวว่ากำลังถูกเด็กคนอื่นหลอกหรือเอาเปรียบ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. สามารถบอกอารมณ์หรือความรู้สึกของตัวเองให้คนอื่นรู้ได้	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. สามารถสังเกต เข้าใจสีหน้า และอารมณ์ของคนรอบข้าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. ชอบพูดเฉพาะเรื่องที่ตนเองสนใจ โดยไม่สังเกตว่าเพื่อนเริ่มเบื่อไม่ยอมฟัง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. ไม่ค่อยฟังเพื่อน ถ้าเพื่อนไม่ได้พูดในสิ่งที่เขาสนใจ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. มองหน้า สบตาผู้ฟังทุกครั้งเวลาพูดคุย	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. เข้ากับเพื่อนได้ยาก แม้ว่าเขาจะพยายามเต็มที่	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. มักถูกเด็กคนอื่นมากกว่าเป็น “ตัวตลก” หรือ “ตัวประหลาด”	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. ชอบเล่นเป็นกลุ่มกับเพื่อน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. ต่อต้าน ปรับตัวไม่ได้เวลาที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงของสิ่งที่ทำอยู่ประจำ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. สนใจในสิ่งต่าง ๆ เพียงไม่กี่อย่าง	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. เดินผ่าตรงกลาง ที่คนสองคนกำลังคุยกัน	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. ตรงไปตรงมา ไม่รู้จักยืดหยุ่น	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

การให้คะแนนและการแปลผลแบบคัดกรองโรคในกลุ่มพัฒนาการผิดปกติอย่างรอบด้าน สำหรับเด็กอายุ 4-18 ปี

การให้คะแนน แบ่งเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

กลุ่มที่ 1 ได้แก้ไข

2	5	6	7	8	9	11	12	13	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28	31	32	34	35	37	38	39	40

แต่ละข้อให้คะแนน ดังนี้

ใช่ / ทำบ่อย ๆ	ให้	1	คะแนน
ไม่ใช่ / ไม่ค่อยทำ	ให้	0	คะแนน

กลุ่มที่ 2 ได้แก้ไข

1	3	4	10	14	15	29	30	33	36
---	---	---	----	----	----	----	----	----	----

แต่ละข้อให้คะแนน ดังนี้

ใช่ / ทำบ่อย ๆ	ให้	1	คะแนน
ไม่ใช่ / ไม่ค่อยทำ	ให้	0	คะแนน

การแปลผล

เมื่อรวมคะแนนทุกข้อแล้ว นำมาเปรียบเทียบกับเกณฑ์ปกติที่กำหนด ดังนี้

- 18 คะแนนขึ้นไป ถือว่า เสี่ยงที่จะเป็น PDDs.

(โรคออติสติก โรคลีทท์ ความผิดปกติในพัฒนาการในวัยเด็ก โรคเอสเปอร์เกอร์

และความผิดปกติในพัฒนาการที่ไม่ทราบสาเหตุ)

ประวัติผู้พัฒนาแบบคัดกรองทางสุขภาพจิต

ชื่อแบบคัดกรองทางสุขภาพจิต

แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าในวัยรุ่น

1. ชื่อผู้พัฒนา (ที่ปรึกษาคณะวิจัย)

นายชาญวิทย์ พรนพดล

สถานที่ทำงาน

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ที่อยู่และเบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้สะดวก

คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ถนนพราณอก กรุงเทพมหานคร

โทรศัพท์ 0-2419-7423, 0-2411-3430

โทรสาร 0-2411-5032

2. ชื่อผู้พัฒนา

นางสาวอำไพ ทองเงิน

นักจิตวิทยา 7

นายวรชร ยุกตานนท์

ทันตแพทย์ 6

นางอภิรติณี เกวลิน

นักจิตวิทยา 7

นางเดือนฉาย แสงรัตน์นายนต์

นักวิชาการศึกษาพิเศษ 7

นางปราณี ฤกษ์ปानी

นักสังคมสงเคราะห์ 7

นางวันทนา อาทศิริวัฒน์

พยาบาลวิชาชีพ 7

สถานที่ทำงาน

โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์

61 ซอยเทศบาล 19 ตำบลปากน้ำ อำเภอเมือง

จังหวัดสมุทรปราการ 10270

โทรศัพท์ 0-2384-3381-3

โทรสาร 0-2394-1845