

ด่วนที่สุด

ที่ ขบ ๐๐๑๗.๒/ว ๑๖๕๕



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี  
ถนนมนตเสวี ขบ ๒๐๐๐๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การดำเนินโครงการทุนการศึกษาพระราชทานฯ ปี ๒๕๖๓ ภายใต้ “มูลนิธิทุนการศึกษาพระราชทาน สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร (ม.ท.ศ.)” เพิ่มเติม

เรียน ศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี และ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

อ้างถึง หนังสือจังหวัดชลบุรี ด่วนที่สุด ที่ ขบ ๐๐๑๗.๒/ว ๐๒๒๒ ลงวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑.๙/ว ๑๓๗๓

ลงวันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่จังหวัดชลบุรีแจ้งคณะกรรมการคัดเลือก คัดสรรฯ ระดับจังหวัด ร่วมประชุมชี้แจง รายละเอียดการดำเนินโครงการทุนการศึกษาพระราชทาน ม.ท.ศ. ปี ๒๕๖๓ ผ่านระบบวีดิทัศน์ทางไกล (Video Conference System) เมื่อวันที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๓ ณ ห้องประชุมพระพิพิธโกศัย ศาลากลาง จังหวัดชลบุรี โดยกระทรวงมหาดไทยแจ้งจังหวัดรับทราบแนวทางการขับเคลื่อนโครงการทุนการศึกษา พระราชทานฯ รุ่นที่ ๑๒ และได้กำหนดให้มีการประเมินความเครียดและภาวะซึมเศร้า ตามแบบของ กรมสุขภาพจิตโดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดให้การรับรอง นั้น

ในการนี้ กระทรวงมหาดไทยได้ส่งเอกสาร (๑) แบบประเมินความเครียด (ST-๕) และแบบ คัดกรองภาวะซึมเศร้าในเด็ก (CDI) และ (๒) แบบให้คะแนนและแปลผล เพื่อให้คณะกรรมการคัดเลือก คัดสรรฯ ระดับจังหวัด นำไปใช้ในการคัดกรองนักเรียนผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับทุนการศึกษาฯ รุ่นที่ ๑๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ และเพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จังหวัดจึงขอให้สำนักงาน ศึกษาธิการจังหวัดชลบุรี และ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี นำแบบประเมินฯ แบบคัดกรองภาวะ ซึมเศร้าฯ และแบบให้คะแนนและแปลผล ดังกล่าว ไปใช้ในการคัดกรองนักเรียนผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับ ทุนพระราชทาน ม.ท.ศ. รุ่นที่ ๑๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิวัฒน์ นพคุณศิริกุล)

(นายวิวัฒน์ นพคุณศิริกุล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดชลบุรี

สำนักงานจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานยุทธศาสตร์และข้อมูลเพื่อการพัฒนาจังหวัด

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๔๔๐๔

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๒๑๑.๙/ว ๑๓๓๓



ศาลากลางจังหวัดชลบุรี
เลขรับที่ ๕๙๙๔
วันที่ ๖ ส.ค. ๒๕๖๓
เวลา ๒๕๙ ๖๕๐๕๙
กระทรวงมหาดไทย
ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๕ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง การดำเนินโครงการทุนการศึกษาพระราชทานฯ ปี ๒๕๖๓ ภายใต้ “มูลนิธิทุนการศึกษาพระราชทาน สมเด็จพระบรมโอรสาธิราชฯ สยามมกุฎราชกุมาร (ม.ท.ศ.)” เพิ่มเติม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๒๑๑.๙/ว ๑๑๙ ลงวันที่ ๘ มกราคม ๒๕๖๓

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบประเมินความเครียด (ST-5) และแบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าในเด็ก (CDI)  
๒. แบบให้คะแนนและแปลผล

ตามที่กระทรวงมหาดไทยได้แจ้งจังหวัดรับทราบแนวทางการขับเคลื่อนงานโครงการทุนการศึกษาพระราชทาน ม.ท.ศ. รุ่นที่ ๑๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ โดยกำหนดให้คณะกรรมการคัดเลือก คัดสรร ผู้รับพระราชทานทุนและประสานงานระดับจังหวัด เริ่มดำเนินการกระบวนการคัดเลือก คัดสรร นักเรียนทุนพระราชทาน ม.ท.ศ. รุ่นที่ ๑๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ โดยยึดตามรายละเอียดหลักเกณฑ์ ขั้นตอน กระบวนการคัดเลือก คัดสรรที่กำหนดตามคู่มือและแผนปฏิบัติการการดำเนินงานโครงการทุนการศึกษาพระราชทาน ม.ท.ศ. ปี ๒๕๖๓ อย่างเคร่งครัด ซึ่งรวมถึงการกำหนดให้มีการประเมินความเครียดและภาวะซึมเศร้า ตามแบบของกรมสุขภาพจิตโดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดให้การรับรอง นั้น

ในการนี้ กระทรวงมหาดไทยจึงขอส่ง (๑) แบบประเมินความเครียด (ST-5) และแบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าในเด็ก (CDI) และ (๒) แบบให้คะแนนและแปลผล ให้คณะกรรมการคัดเลือก คัดสรรฯ ระดับจังหวัดนำไปใช้ในการคัดกรองนักเรียนผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเข้ารับทุนพระราชทาน ม.ท.ศ. รุ่นที่ ๑๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ต่อไป รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายฉัตรชัย พรหมเลิศ)  
ปลัดกระทรวงมหาดไทย

สำนักงานปลัดกระทรวง  
สำนักนโยบายและแผน  
โทร./โทรสาร ๐ ๒๒๒๖ ๖๐๒๙

แบบประเมินฯ สำหรับใช้ในกระบวนการคัดเลือก คัดสรรฯ  
นักเรียนทุนพระราชทาน ม.ท.ศ. รุ่นที่ 12 ปีการศึกษา 2563



แบบประเมินความเครียด (ST-5)

ชื่อผู้รับการประเมิน ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
ชั้น ..... ปีการศึกษา ..... โรงเรียน .....  
จังหวัด .....

ความเครียดเกิดขึ้นได้กับทุกคน สาเหตุที่ทำให้เกิดความเครียดมีหลายอย่างเช่น รายได้ที่ไม่พอเพียง หนี้สิน ภัยพิบัติต่างๆ ที่ทำให้เกิดความสูญเสีย ความเจ็บป่วยเป็นต้น ความเครียดมีทั้งประโยชน์และโทษหากมากเกินไปจะเกิดผลเสียต่อร่างกายและจิตใจของท่านได้ ขอให้ท่านลองประเมินตนเองโดยให้คะแนน 0-3 ที่ตรงกับความรู้สึกของท่าน

คะแนน 0 หมายถึง แทบไม่มี  
คะแนน 1 หมายถึง เป็นบางครั้ง  
คะแนน 2 หมายถึง บ่อยครั้ง  
คะแนน 3 หมายถึง เป็นประจำ

ข้อที่	อาการหรือความรู้สึก	คะแนน			
		0	1	2	3
1	มีปัญหาในการนอน นอนไม่หลับหรือนอนมาก				
2	มีสมาธิน้อย				
3	หงุดหงิด/กระวนกระวาย/ว้าวุ่นใจ				
4	รู้สึกเบื่อ เซ็ง				
5	ไม่อยากพบปะผู้คน				

ลงชื่อ.....ผู้รับการประเมิน  
(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

แบบคัดกรองฯ สำหรับใช้ในกระบวนการคัดเลือก คัดสรรฯ  
นักเรียนทุนพระราชทาน ม.ท.ศ. รุ่นที่ 12 ปีการศึกษา 2563

แบบสอวัดภาวะซึมเศร้าในเด็ก Children's Depression Inventory (CDI) ฉบับภาษาไทย

ชื่อผู้รับการประเมิน ..... นามสกุล ..... อายุ ..... ปี  
ชั้น ..... ปีการศึกษา ..... โรงเรียน .....  
จังหวัด .....

เลือกประโยคที่ตรงกับความรู้สึก หรือความคิดของท่านมากที่สุดระยะ 2 สัปดาห์ที่ผ่านมา  
โดยกา / ลงใน ☐

1. ☐ ก. ฉันรู้สึกเศร้านาน ๆ ครั้ง ☐ ข. ฉันรู้สึกเศร้าบ่อยครั้ง  
☐ ค. ฉันรู้สึกเศร้าตลอดเวลา
2. ☐ ก. อะไร ๆ ก็มีอุปสรรคไปเสียหมด ☐ ข. ฉันไม่แน่ใจว่าสิ่งต่าง ๆ จะเป็นไปด้วยดี  
☐ ค. สิ่งต่าง ๆ จะเป็นไปด้วยดีสำหรับฉัน
3. ☐ ก. ฉันทำอะไร ๆ ได้ค่อนข้างดี ☐ ข. ฉันทำผิดพลาดหลายอย่าง  
☐ ค. ฉันทำอะไรผิดพลาดไปหมด
4. ☐ ก. ฉันรู้สึกสนุกกับหลายสิ่งหลายอย่าง ☐ ข. ฉันรู้สึกสนุกกับบางสิ่งบางอย่าง  
☐ ค. ไม่มีอะไรสนุกสนานเลยสำหรับฉัน
5. ☐ ก. ฉันทำตัวไม่ดีเสมอ ☐ ข. ฉันทำตัวไม่ดีบ่อยครั้ง  
☐ ค. ฉันทำตัวไม่ดีนาน ๆ ที
6. ☐ ก. นาน ๆ ครั้ง ฉันจะคิดถึงสิ่งไม่ดีที่อาจเกิดขึ้นกับฉัน ☐ ข. ฉันวิตกว่าจะมีสิ่งไม่ดีเกิดขึ้นกับฉัน  
☐ ค. จะต้องมียุติเลวร้ายเกิดขึ้นกับฉันแน่ ๆ
7. ☐ ก. ฉันเกลียดตัวเอง ☐ ข. ฉันไม่ชอบตัวเอง  
☐ ค. ฉันชอบตัวเอง
8. ☐ ก. สิ่งเลวร้ายทั้งหมดที่เกิดขึ้นเป็นความผิดของฉัน  
☐ ข. สิ่งเลวร้ายหลายสิ่งที่เกิดขึ้นเป็นความผิดของฉัน  
☐ ค. สิ่งเลวร้ายที่เกิดขึ้นมักไม่ใช่ความผิดของฉัน
9. ☐ ก. ฉันไม่คิดจะฆ่าตัวตาย ☐ ข. ฉันคิดถึงการฆ่าตัวตาย แต่ฉันจะไม่ทำเช่นนั้น  
☐ ค. ฉันต้องการฆ่าตัวตาย

/ 10. ...

10. ☐ ก. ฉันรู้สึกอยากร้องไห้ทุกวัน ☐ ข. ฉันรู้สึกอยากร้องไห้บ่อยครั้ง  
☐ ค. ฉันรู้สึกอยากร้องไห้นาน ๆ ครั้ง
11. ☐ ก. ฉันรู้สึกหงุดหงิดใจตลอดเวลา ☐ ข. ฉันรู้สึกหงุดหงิดใจบ่อยครั้ง  
☐ ค. ฉันรู้สึกหงุดหงิดใจนาน ๆ ครั้ง
12. ☐ ก. ฉันชอบอยู่กับคนอื่น ☐ ข. ฉันไม่ค่อยชอบอยู่กับคนอื่น  
☐ ค. ฉันไม่ต้องการอยู่กับใครเลย
13. ☐ ก. ฉันไม่สามารถตัดสินใจอะไรต่าง ๆ ด้วยตนเอง ☐ ค. ฉันตัดสินใจเรื่องต่าง ๆ ได้ง่าย  
☐ ข. ฉันตัดสินใจเรื่องต่าง ๆ ได้ลำบาก
14. ☐ ก. ฉันเป็นคนหน้าตาดี ☐ ข. ฉันเป็นคนหน้าตาไม่ค่อยดี  
☐ ค. ฉันเป็นคนหน้าตาน่าเกลียด
15. ☐ ก. ฉันต้องใช้ความพยายามอย่างหนักทุกครั้งที่ทำกรบ้าน  
☐ ข. ฉันต้องใช้ความพยายามอย่างหนักบ่อยครั้งที่ทำกรบ้าน  
☐ ค. การทำกรบ้านไม่ใช่ปัญหาใหญ่สำหรับฉัน
16. ☐ ก. ฉันนอนไม่หลับทุกคืน ☐ ข. ฉันนอนไม่หลับหลายคืน  
☐ ค. ฉันนอนหลับสบาย
17. ☐ ก. ฉันรู้สึกเหนื่อยนาน ๆ ครั้ง ☐ ข. ฉันรู้สึกเหนื่อยบ่อยครั้ง  
☐ ค. ฉันรู้สึกเหนื่อยตลอดเวลา
18. ☐ ก. มีหลายวันที่ฉันไม่รู้สึกอยากกินอาหาร ☐ ข. มีบางวันที่ฉันไม่รู้สึกอยากอาหาร  
☐ ค. ฉันกินอาหารได้ดี
19. ☐ ก. ฉันไม่กังวลกับการเจ็บป่วย ☐ ข. ฉันกังวลกับการเจ็บป่วยบ่อยครั้ง  
☐ ค. ฉันกังวลกับการเจ็บป่วยตลอดเวลา
20. ☐ ก. ฉันไม่รู้สึกเหงา ☐ ข. ฉันรู้สึกเหงาบ่อย ๆ  
☐ ค. ฉันรู้สึกเหงาตลอดเวลา
21. ☐ ก. ฉันไม่รู้สึกสนุกเลย เวลาอยู่ที่โรงเรียน ☐ ข. ฉันรู้สึกสนุกนาน ๆ ครั้ง เวลาอยู่ที่โรงเรียน  
☐ ค. ฉันรู้สึกสนุกบ่อยครั้ง เวลาอยู่ที่โรงเรียน



22. ☐ ก. ฉันมีเพื่อนมาก ☐ ข. ฉันมีเพื่อนไม่กี่คน และอยากมีมากกว่านี้  
☐ ค. ฉันไม่มีเพื่อนเลย
23. ☐ ก. การเรียนของฉันอยู่ในขั้นใช้ได้ดี ☐ ข. การเรียนของฉันไม่ค่อยดีเหมือนเมื่อก่อน  
☐ ค. การเรียนของฉันแย่มาก
24. ☐ ก. ฉันทำอะไรไม่ได้ดีเท่าคนอื่น ☐ ข. ฉันคงทำอะไร ได้ดีเท่าคนอื่น ถ้าฉันพยายาม  
☐ ค. ฉันทำได้ดีพอ ๆ กับคนอื่นอยู่แล้ว ในขณะนี้
25. ☐ ก. ไม่มีใครรักฉันจริง ☐ ข. ฉันไม่แน่ใจว่ามีใครรักฉันหรือเปล่า  
☐ ค. ฉันรู้สึกว่ามีคนรักฉัน
26. ☐ ก. ฉันทำตามคำสั่งที่ได้รับเสมอ ☐ ข. ฉันไม่ทำตามคำสั่งบ่อยครั้ง  
☐ ค. ฉันไม่เคยทำตามคำสั่งเลย
27. ☐ ก. ฉันเข้ากับคนอื่นได้ดี ☐ ข. ฉันทะเลาะกับคนอื่นบ่อยครั้ง  
☐ ค. ฉันทะเลาะกับคนอื่นตลอดเวลา

ลงชื่อ.....ผู้รับการประเมิน

(.....)

วันที่..... เดือน ..... พ.ศ. ....

การให้คะแนนและแปลผล แบบประเมินความเครียด (ST-5)  
และแบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าในเด็ก Children's Depression Inventory (CDI)

ชื่อผู้รับการประเมิน (ด.ช./ด.ญ./นาย/นางสาว) ..... นามสกุล .....

อายุ.....ปี โรงเรียน..... จังหวัด .....

การให้คะแนนและแปลผล

1. แบบประเมินความเครียด (ST - 5)

คะแนนรวม .....

การแปลผล    ☐ คะแนน 0 – 4 เครียดน้อย                      ☐ คะแนน 5 – 7 เครียดปานกลาง

☐ คะแนน 8 – 9 เครียดมาก                      ☐ คะแนน 10 – 15 เครียดมากที่สุด

2. แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าในเด็ก (CDI)

คะแนนรวม .....

การแปลผล    ☐ คะแนนรวม สูงกว่า 15 ขึ้นไป    มีภาวะซึมเศร้าที่มีนัยสำคัญ ทางคลินิก

☐ คะแนนรวม ต่ำกว่า 15                      ไม่มีภาวะซึมเศร้าที่มีนัยสำคัญ ทางคลินิก

ความเห็นหรือข้อสังเกตเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองผลการประเมิน

(.....)

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

- หมายเหตุ :
1. สำหรับการคัดเลือก คัดสรรฯ จากกลุ่มทั่วไป ภายใต้การดำเนินงานของคณะกรรมการฯ ระดับจังหวัด กำหนดให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้ลงชื่อรับรองผลการประเมิน
  2. สำหรับการคัดเลือก คัดสรรฯ จากกลุ่มเฉพาะนักเรียนทุนในโครงการกองทุนการศึกษา กำหนดให้เจ้าหน้าที่กรมสุขภาพจิตที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้ลงชื่อรับรองผลการประเมิน