



ที่ ศธ 04057/ 1550

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก
ถนนสุวรรณศร อำเภอเมืองนครนายก
จังหวัดนครนายก 26000

๓ มิถุนายน 2558

เรื่อง รายงานผลข้อมูลนักเรียนในโรงเรียนจัดการเรียนร่วมและเรียนรวม ปีการศึกษา 1/2558
เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนทุกโรงเรียนในสังกัด สพ.นย.

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. แบบกรอกข้อมูลนักเรียนพิการเรียนร่วมรายบุคคล
2. ตารางวันที่สำหรับโรงเรียนเข้าระบบโปรแกรม SET

ด้วยสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กำหนดให้โรงเรียนทุกแห่งในสังกัดรายงาน
ข้อมูลนักเรียนพิการ ประจำปีการศึกษา 1/2558 ในระบบโปรแกรมสารสนเทศSET เพื่อประมวลผลข้อมูล
และปรับปรุงการพิจารณาจัดสรรพี่เลี้ยงเด็กพิการและงบประมาณคุณภาพการศึกษา โดยใช้ข้อมูลนักเรียนพิการ
เรียนร่วมและเรียนรวม ณ วันที่ 10 มิถุนายน 2558

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายกขอความอนุเคราะห์โรงเรียน
ที่มีนักเรียนพิการเรียนร่วมและเรียนรวมดำเนินการดังต่อไปนี้

1. ให้คัดกรองนักเรียน ปีการศึกษา 2558 ที่มีแนวโน้มว่าพิการทุกคน ตามแบบคัดกรองคนพิการ
ทางการศึกษา 9 ประเภทแล้วกรอกข้อมูลนักเรียนพิการเรียนร่วมและเรียนรวมในสังกัดทุกคนตามสิ่งที่ส่งมาด้วย
(1) แล้วส่งข้อมูลตามแบบที่กำหนดให้มายังกลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา ภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2558
2. ให้โรงเรียนกรอกข้อมูลนักเรียนพิการเรียนร่วมและเรียนรวม ผ่านเว็บเบราว์เซอร์ Google
Chrome ได้ที่เว็บไซต์ <http://106.0.176.62/speciabasic/> ในระหว่างวันที่ 21-30 มิถุนายน 2558

ทั้งนี้ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานขอสงวนสิทธิ์ในการจัดสรรงบประมาณให้กับ
โรงเรียนที่ดำเนินการจัดกรอกข้อมูลในระบบโปรแกรมครบถ้วนภายในกำหนดระยะเวลาเป็นลำดับแรก

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องตามวันที่กำหนดโดยด่วนต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางกลอยสุข เมืองคำ)

รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา ปฏิบัติราชการแทน
กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก

โทร. 0 3731 2393 , 086 0285952

ตารางวันที่สำหรับโรงเรียนและสำนักงานเขตพื้นที่ เข้าระบบโปรแกรม SET
 จำแนกตามระยะเวลาที่ระบบเปิดให้กรอกข้อมูลนักเรียนพิการรายบุคคล

กลุ่มที่ 2 (ระบบเปิด ระหว่างวันที่ 21 - 30 มิถุนายน 2558)

ลำดับ	ชื่อเขตพื้นที่	ลำดับ	ชื่อเขตพื้นที่
1	สพป. เชียงใหม่เขต 1	39	สพป. บุรีรัมย์เขต 1
2	สพป. เชียงใหม่เขต 2	40	สพป. บุรีรัมย์เขต 2
3	สพป. เชียงใหม่เขต 3	41	สพป. บุรีรัมย์เขต 3
4	สพป. เชียงใหม่เขต 4	42	สพป. บุรีรัมย์เขต 4
5	สพป. เชียงใหม่เขต 5	43	สพป. ปทุมธานีเขต 1
6	สพป. เชียงใหม่เขต 6	44	สพป. ปทุมธานีเขต 2
7	สพป. ตรังเขต 1	45	สพป. ประจวบคีรีขันธ์เขต 1
8	สพป. ตรังเขต 2	46	สพป. ประจวบคีรีขันธ์เขต 2
9	สพป. ตราด	47	สพป. ปราจีนบุรีเขต 1
10	สพป. ตากเขต 1	48	สพป. ปราจีนบุรีเขต 2
11	สพป. ตากเขต 2	49	สพป. บัณฑิตานีเขต 1
12	สพป. นครนายก	50	สพป. บัณฑิตานีเขต 2
13	สพป. นครปฐมเขต 1	51	สพป. บัณฑิตานีเขต 3
14	สพป. นครปฐมเขต 2	52	สพป. พระนครศรีอยุธยาเขต 1
15	สพป. นครพนมเขต 1	53	สพป. พระนครศรีอยุธยาเขต 2
16	สพป. นครพนมเขต 2	54	สพป. พะเยาเขต 1
17	สพป. นครราชสีมาเขต 1	55	สพป. พะเยาเขต 2
18	สพป. นครราชสีมาเขต 2	56	สพป. พังงา
19	สพป. นครราชสีมาเขต 3	57	สพป. พัทลุงเขต 1
20	สพป. นครราชสีมาเขต 4	58	สพป. พัทลุงเขต 2
21	สพป. นครราชสีมาเขต 5	59	สพป. พิจิตรเขต 1
22	สพป. นครราชสีมาเขต 6	60	สพป. พิจิตรเขต 2
23	สพป. นครราชสีมาเขต 7	61	สพป. พิษณุโลกเขต 1
24	สพป. นครศรีธรรมราชเขต 1	62	สพป. พิษณุโลกเขต 2
25	สพป. นครศรีธรรมราชเขต 2	63	สพป. พิษณุโลกเขต 3
26	สพป. นครศรีธรรมราชเขต 3	64	สพป. เพชรบุรีเขต 1
27	สพป. นครศรีธรรมราชเขต 4	65	สพป. เพชรบุรีเขต 2
28	สพป. นครสวรรค์เขต 1	66	สพป. เพชรบูรณ์เขต 1
29	สพป. นครสวรรค์เขต 2	67	สพป. เพชรบูรณ์เขต 2
30	สพป. นครสวรรค์เขต 3	68	สพป. เพชรบูรณ์เขต 3
31	สพป. นนทบุรีเขต 1	69	สพป.แพร่เขต 1
32	สพป. นนทบุรีเขต 2	70	สพป.แพร่เขต 2
33	สพป. นราธิวาสเขต 1	71	สพป. ภูเก็ต
34	สพป. นราธิวาสเขต 2	72	สพป. มหาสารคามเขต 1
35	สพป. นราธิวาสเขต 3	73	สพป. มหาสารคามเขต 2
36	สพป. น่านเขต 1	74	สพป. มหาสารคามเขต 3
37	สพป. น่านเขต 2	75	สพป. มุกดาหาร
38	สพป. บึงกาฬ		

แบบกรอกข้อมูลนักเรียนพิการเรียนร่วมรายบุคคล ปีการศึกษา 2558
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษานครนายก

โรงเรียน.....อำเภอ.....จังหวัดนครนายก

คำชี้แจง กรุณากรอกข้อมูลและขีดเครื่องหมาย ✓ ในช่อง , , ตามความเป็นจริงให้ครบถ้วน
1. ข้อมูลทั่วไป

- ชื่อ-นามสกุล นักเรียน (ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.).....
- เลขประจำตัวประชาชน
- วันเดือนปีเกิด..... อายุ.....ปี ศาสนา.....
- ที่อยู่ปัจจุบัน บ้านเลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....โทรศัพท์.....
- การจดทะเบียนคนพิการ ยังไม่จด จดแล้ว อื่นๆ (เช่น ไม่ต้องการจด).....
- ประเภทความพิการของนักเรียน
 - 1. บกพร่องทางการเห็น () 1.1 ตาบอด () 1.2 เห็นเลือนราง
 - 2. บกพร่องทางการได้ยิน () 2.1 หูหนวก () 2.2 หูตึง
 - 3. บกพร่องทางสติปัญญา ระบุระดับ IQ.....
 - 4. บกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ
 - () 4.1 บกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว () 4.2 บกพร่องทางสุขภาพ
 - 5. บกพร่องทางการเรียนรู้ () การอ่าน () การเขียน () การคิดคำนวณ
 - 6. บกพร่องทางการพูดและภาษา
 - 7. ปัญหาทางพฤติกรรมหรืออารมณ์
 - 8. ออทิสติก
 - 9. พิกัดซ้อน (ระบุหมายเลขตามประเภทความพิการ).....
 - 10. ไม่ระบุประเภทความพิการ

2. ข้อมูลด้านการศึกษา

- นักเรียนกำลังศึกษาอยู่ชั้น.....
- ผลการเรียนเฉลี่ยสะสม.....

3. นักเรียนต้องการสื่อ สิ่งอำนวยความสะดวก บริการ และความช่วยเหลือใดบ้าง (โปรดระบุ)

.....
.....

ลงชื่อ.....ครูผู้คัดกรอง
(.....)

โทรศัพท์.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรองข้อมูล
(.....)

ผู้อำนวยการโรงเรียน.....

