

ព័ត៌មានបំពេញដោយគ្រូ-សម្លេង

សិស្ស : _____ ថ្ងៃ.ខែ.ឆ្នាំកំណើត : _____
 គ្រូ : _____ ថ្នាក់/កម្មវិធី : _____

ការអង្កេតរបស់អ្នកទៅលើសម្លេងរបស់សិស្សខាងលើ និងជួយកំណត់ថាតើមានបញ្ហាក្នុងការបញ្ចេញសម្លេង និងថាតើវាមានប៉ះពាល់អវិជ្ជមានដល់ការសិក្សាអប់រំដែរឬទេ ។ គូសយករាល់ចំណុចទាំងឡាយដែលត្រូវបានអង្កេត ។ សូមប្រគល់ទម្រង់បែបបទដែលបានបំពេញរួច ឱ្យអ្នកព្យាបាលរោគផ្នែកភាសា-និយាយ ។

- | | បាទ-ប្រាំ | ទេ |
|---|-----------|-------|
| 1. តើសិស្សនិយាយសម្លេងព្រមគ្រប់គ្រាន់នៅក្នុងថ្នាក់រៀនរបស់អ្នកដែរឬទេ ? | _____ | _____ |
| 2. តើសិស្សស្រែក ឬ និយាយឮខ្លាំងពេកនៅក្នុងថ្នាក់រៀន ឬ នៅក្នុងស្ថានភាពផ្សេងៗដែរឬទេ ? | _____ | _____ |
| 3. តើសូរសម្លេង និង ការផ្លាស់ប្តូរសូរសម្លេងរបស់សិស្សអំឡុងពេលនិយាយសមស្របតាមអាយុ និង ភេទរបស់វាដែរឬទេ ? | _____ | _____ |
| 4. អំឡុងពេលនិយាយ តើសូរសម្លេងរបស់សិស្សបែកឡើងចុះរហូតដល់រាងដល់ការទំនាក់ទំនងដែរឬទេ ? | _____ | _____ |
| 5. តើសិស្សបាត់សម្លេងនិយាយនៅចុងថ្ងៃ ឬក្រោយពេលរត់លេង ឬ ធ្វើសកម្មភាពផ្សេងៗដែរឬទេ ? | _____ | _____ |
| 6. តើគុណភាពសម្លេងនិយាយរបស់សិស្សកាន់តែអន់ទៅក្នុងអំឡុងពេលពិសេសណាមួយនៃថ្ងៃ ឬ បន្ទាប់ពីសកម្មភាពពិសេសណាមួយដែរឬទេ ? ប្រសិនបើដូច្នោះ តើនៅពេលណា ? | _____ | _____ |
| 7. តើគុណភាពសម្លេងនិយាយរបស់សិស្សរារាំងដល់ការទំនាក់ទំនងដែរឬទេ ? | _____ | _____ |
| 8. តើអ្នកបានអង្កេតសិស្សពេលកំពុងនិយាយគ្នាខ្លាំង ស្រែក ឱ្យឱ្យ ឬធ្វើគ្រាប់តាមសម្លេងអ្នកផ្សេងដែរឬទេ ? តើការអង្កេតញឹកញាប់យ៉ាងណាដែរ ? | _____ | _____ |
| 9. តើសិស្សជាញឹកញាប់ក្អក ឬ ជម្រះបំពង់ករបស់វាដែរឬទេ ? | _____ | _____ |
| 10. តើសិស្ស ឬ ឪពុកម្តាយបង្ហាញការព្រួយបារម្ភចំពោះសម្លេងរបស់សិស្សដែរឬទេ ? | _____ | _____ |
| 11. តើសិស្សមានសុខភាពល្អ ឬ មានបញ្ហាសម្លេងកើតឡើងស្របជាមួយ ឬ ដោយផ្ទាល់បន្ទាប់ពីមានជម្ងឺផ្តាសាយ ឬ ប្រតិកម្មជាមួយនឹងអ្វីមួយដែរឬទេ ? | _____ | _____ |
| 12. តើសិស្សមានខ្ពស់អៀនក្នុងការចូលរួមបញ្ចេញមតិយោបល់នៅក្នុងថ្នាក់រៀនដោយមានបញ្ហាសម្លេងដែរឬទេ ? | _____ | _____ |
| 13. តើសិស្សជួបនូវការរិះគន់ ឬ ការគម្រាមកំហែងពីអ្នកដទៃពាក់ព័ន្ធនឹងសម្លេងរបស់វាដែរឬទេ ? | _____ | _____ |

តាមទស្សនៈរបស់ខ្ញុំយល់ថា អាកប្បកិរិយាទាំងនេះមិនមានផលប៉ះពាល់អវិជ្ជមានដល់លទ្ធផលសិក្សាទេ _____
 តាមទស្សនៈរបស់ខ្ញុំយល់ថា អាកប្បកិរិយាទាំងនេះពិតជាមានផលប៉ះពាល់អវិជ្ជមានដល់លទ្ធផលសិក្សា _____

តើអ្នកមានការអង្កេតផ្សេងទៀតពាក់ព័ន្ធជំនាញទំនាក់ទំនងរបស់សិស្សនេះដែរឬទេ ?

ហត្ថលេខាគ្រូ : _____ កាលបរិច្ឆេទ : _____

យកលំនាំតាមបទដ្ឋានផ្តល់សេវាកម្មភាសា-និយាយនៅសាលារដ្ឋមីឈីហ្គែន
 សមាគមនិយាយ-ភាសា-ការស្តាប់រដ្ឋមីឈីហ្គែន (Michigan Speech-Language- Hearing Association) [1995] ។