



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานแนะแนว โรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

ที่ ๓๓.๓๓๓/๒๕๖๗

วันที่ ๑๑ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการสำรวจคัดกรองนักเรียนพิการเรียนรวม ปีการศึกษา ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนจอมสุรางค์อุปถัมภ์

สิ่งที่แนบมาด้วย สำเนาใบรับรองแพทย์ของเด็กหญิงแพรววนิด แสนหว่าง

เนื่องด้วยสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาพระนครศรีอยุธยา ได้กำหนดให้โรงเรียนสำรวจและคัดกรองนักเรียนพิการในโรงเรียนทั่วไปจัดการเรียนรวม ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๗ เพื่อรายงานข้อมูลของนักเรียนพิการในโรงเรียนให้มีความสมบูรณ์ ครบถ้วน และถูกต้อง และได้รับความช่วยเหลือจากทางสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานต่อไป

ทางงานแนะแนว ได้ประสานดำเนินการร่วมกับครูที่ปรึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑ และระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ทำการสำรวจคัดกรองนักเรียนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว พบว่า มีนักเรียนจำนวน ๑ ราย ได้แก่ เด็กหญิงแพรววนิด แสนหว่าง นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๑/๔ โดยนักเรียนเป็นผู้พิการประเภทบุคคลออทิสติก (โรคอทิสติกสเปกตรัม) ดังเอกสารแนบ ซึ่งงานแนะแนวและครูที่ปรึกษาของนักเรียนได้ประสานพูดคุยกับผู้ปกครองนักเรียนแล้ว โดยผู้ปกครองแสดงเจตนาในการดูแลรักษานักเรียนด้วยตนเอง และไม่ประสงค์ยื่นขอรับสิ่งอำนวยความสะดวก สื่อ บริการและความช่วยเหลืออื่นใดทางการศึกษาของศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดพระนครศรีอยุธยา

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

(นางวิภารัตน์ ท้ายเมือง)

ครูแนะแนว/ผู้รายงาน

(นางสาวปริยาภัทร ศรีทอง)

หัวหน้างานแนะแนว

๑. กลุ่มบริหารงานแนะแนว
การจัดการศึกษา (๓๓.๓๓๓/๒๕๖๗)
๒. เว็บไซต์ ๓๓.๓๓๓/๒๕๖๗

๑๑ มิ.ย. ๖๗

๑. ทราย
๒. แสงกมล นริศพรวิธิต
แสดกมล นริศพรวิธิต ๒๕๖๗

๑๑ มิ.ย. ๖๗



โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์ SAMITIVAJ SRINAKARIN HOSPITAL

www.samitivejhospitals.com

488 ถนนศรีนครินทร์ แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพฯ 10250 โทร. 0-2022-2222 แฟกซ์ : (66) 0-2022-2044
488 SRINAKARIN ROAD, SUANLUANG, BANGKOK 10250, THAILAND. TEL. 0-2022-2222 FAX : (66) 0-2022-2044



ใบรับรองแพทย์

วันที่ 8 มิถุนายน พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า ธนวรรษ วงศ์ชินศรี, พญ.

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสาขาเวชกรรมเลขที่ 36451

ได้ตรวจร่างกาย เด็กหญิง แพรวณิด แสนหว่าง อายุ 12 ปี 8 เดือน 6 วัน

เลขทะเบียนผู้ป่วย 12-14-064751 เมื่อวันที่ 8 มิ.ย. 67 เวลา 09:00

อาการ (กรณีอุบัติเหตุหรือการระบุสาเหตุและเวลาเกิดเหตุ)

ปวดท้อง ปวดศีรษะ

การตรวจทางห้องปฏิบัติการ / รังสีวิทยา

☐ Lab

☐ X-ray

☐ Ultra sound

☐ EEG

☐ EKG

☐ Other

การวินิจฉัยโรค (กรณีโรคผิวหนังหรือการระบุตำแหน่ง)

โรคอหิวาต์เฉียบพลัน

การรักษา ☐ Minor operation / Surgery

☐ Suture

stitches

☐ Wound dressing

☐ Physical therapy

☐ Medication (See attached)

☐ Other

ส่งตรวจระดับน้ำตาล และ ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

คำแนะนำ

นัดครั้งต่อไป

นัดตรวจระดับน้ำตาล (สัปดาห์ละ 1 ครั้ง)

สมควรหยุดพักการทำงาน

0

วัน ตั้งแต่วันที่

ถึงวันที่



ลงชื่อ



แพทย์ผู้ตรวจรักษา

(ธนวรรษ วงศ์ชินศรี, พญ.)