

แบบประเมินความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน

ชื่อผู้สมัครเข้ารับการประเมินบุคคล.....ตำแหน่ง.....
 ด้าน(ถ้ามี).....ระดับ.....หน่วยงาน.....
 ตำแหน่งที่ขอเข้ารับการประเมินบุคคล.....ด้าน(ถ้ามี).....
 ระดับ.....ตำแหน่งเลขที่.....กลุ่มงาน.....
 กลุ่มภารกิจ.....หน่วยงาน.....

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
1. ความรู้ความสามารถ ที่ใช้ในการปฏิบัติงาน จำนวน 1 รายการ - การศึกษาพิเศษ หมายถึง ความรู้ ความเข้าใจในหลักการ แนวคิด ทฤษฎี ปฏิบัติการด้านการศึกษาพิเศษ ที่กำหนดเกี่ยวกับการคัดกรอง ประเมิน ทดสอบแยกประเภทความบกพร่องทางการเรียนรู้ชนิดต่างๆ และกระบวนการให้บริการฟื้นฟูการศึกษาได้เหมาะสมและครอบคลุมความบกพร่องทางการเรียนรู้ทุกประเภทตลอดจนการรายงานผล	20	
2. ทักษะกรมสุขภาพจิต จำนวน 1 รายการ - การให้คำปรึกษา หมายถึง ทักษะในการให้คำปรึกษา รวมทั้งความสามารถในการวิเคราะห์ ทำความเข้าใจถึงปัญหาสถานการณ์ และความต้องการของผู้อื่นตลอดจนสามารถให้คำปรึกษาและแนะนำได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม	20	
3. สมรรถนะเฉพาะตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ จำนวน 3 รายการ 3.1 การถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีสุขภาพจิต หมายถึง ความสามารถในการสร้างหรือพัฒนาหรือถ่ายทอดความรู้ และประสบการณ์ในงานที่เกี่ยวข้องทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช ให้แก่กลุ่มเป้าหมาย ด้วยวิธีการ รูปแบบ และช่องทางต่าง ๆ เพื่อให้กลุ่มเป้าหมายสามารถนำความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติงานหรือพัฒนาศักยภาพของตนเอง 3.2 การให้บริการทางการศึกษาพิเศษ หมายถึง ความสามารถในการนำกระบวนการด้านการศึกษาพิเศษมาใช้ในการให้บริการฟื้นฟูการศึกษาแก่เด็กพิเศษที่มีความบกพร่องทางพัฒนาการ สติปัญญา และการเรียนรู้ รวมทั้งให้การปรึกษาแก่ผู้เกี่ยวข้อง และสามารถกำหนดนโยบาย แนวทางพัฒนางานทางการศึกษาพิเศษ	20	

รายการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้รับ
3.3 การวิจัยเพื่อพัฒนางานและระบบงานสุขภาพจิต หมายถึง การศึกษา ค้นคว้า ทบทวนองค์ความรู้ที่เกี่ยวข้องทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช โดยใช้กระบวนการวิจัยในรูปแบบต่าง ๆ เช่น การวิจัยเชิงสำรวจ การวิจัยเชิงทดลอง การวิจัยเชิงคุณภาพ การวิจัยประเมินผล ฯลฯ เพื่อนำผลการวิจัยที่ได้ไปใช้ในการพัฒนางานส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต รักษาและฟื้นฟูสมรรถภาพ ตลอดจนใช้ในการกำหนดแผนกลยุทธ์ นโยบายการดำเนินงานทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	20	
คะแนนรวมทั้งสิ้น	100	

หมายเหตุ รายละเอียดความรู้ความสามารถ ทักษะ และสมรรถนะ ที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน แต่ละรายการประเมิน ให้พิจารณาตามพจนานุกรมสมรรถนะกรมสุขภาพจิต

ระบุเหตุในการประเมิน

.....

.....

.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง หัวหน้ากลุ่มภารกิจ/กลุ่มงาน

วันที่.....

() เห็นด้วยกับผลการประเมินข้างต้น

() ไม่เห็นด้วย

เหตุผล.....

.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่งผู้อำนวยการ.....

วันที่.....