

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ 04237/๑๑๕๑๓



สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6
60 ตำบลบ้านพระ อำเภอเมืองปราจีนบุรี
จังหวัดปราจีนบุรี 25230

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 6
เลขที่รับ 6661
วันที่ 10 พ.ค. 2559
14.29

พฤษภาคม 2559

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
เลขที่รับ
วันที่ 12 พ.ค. 2559
เวลา

เรื่อง การรับสมัครนักจิตวิทยาโรงเรียนประจำเขตพื้นที่การศึกษา

เรียน ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา/ประถมศึกษา ทุกเขต

- สิ่งที่ส่งมาด้วย 1. คุณสมบัตินักจิตวิทยาโรงเรียนประจำเขตพื้นที่การศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
2. ใบสมัครฯ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 7 ได้มอบหมายให้สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 7 ดำเนินการนำร่องการมีนักจิตวิทยาโรงเรียนประจำเขตพื้นที่การศึกษา ในปีการศึกษา 2559 - 2560 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้สามารถดูแล ช่วยเหลือนักเรียนในสังกัดได้อย่างตรงประเด็น ที่เป็นปัญหาเฉพาะเรื่องที่มีความยุ่งยาก ซับซ้อนและสามารถแก้ไขได้ทันการณ์ รวมทั้งป้องกันปัญหาก่อนที่จะเผชิญเหตุ โดยมีนักจิตวิทยาเป็นบุคลากรที่จะช่วยวิเคราะห์และวินิจฉัยปัญหานักเรียนในเชิงลึก ซึ่งจะทำให้การดำเนินงานระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนมีความเข้มแข็งมากยิ่งขึ้น

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 7 จะดำเนินการจ้างเหมานักจิตวิทยาโรงเรียนประจำเขตพื้นที่การศึกษา จำนวน 1 คน ในอัตราเดือนละ 18,000 บาท โดยปฏิบัติงานภายใต้ศูนย์เฉพาะกิจคุ้มครองและช่วยเหลือเด็กนักเรียน จึงขอความอนุเคราะห์แจ้งประชาสัมพันธ์หน่วยงานและบุคลากรที่เกี่ยวข้องทราบ ทั้งนี้สามารถยื่นใบสมัครพร้อมเอกสารประกอบได้ที่กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา (ชั้น 2) สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 7 หรือส่งเอกสารได้ทางอีเมล sendpimsai@gmail.com หรือ ไลน์ j_pimsai รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ภายในวันที่ 13 พฤษภาคม 2559 สามารถติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ 0899265228 หรือ 0817053732

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์

เขียน ผอ. สพม. 6

ขอแสดงความนับถือ

กลุ่ม สพม. เขต 7 ขอประชาสัมพันธ์
บุคคลที่สนใจ ส่งใบสมัครพร้อมเอกสาร
สมัครนักจิตวิทยาโรงเรียนประจำเขตพื้นที่การศึกษา
โดยมีศูนย์ทำงานภายใต้ศูนย์เฉพาะกิจคุ้มครองและช่วยเหลือเด็กนักเรียน
(ที่ขออำนาจที่) (ทวีปดง)

เห็นควรประกาศ สัมพันธ์ทางเริ่มใช้
กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ศึกษาระชาเขต
ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต ๗

โทรศัพท์ 0899265228

เพื่อโปรดพิจารณา

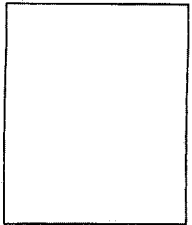
(นายนคร เทพบุญชู)

12 พ.ค. 2559

อ.วิมลดา
อ.วิมลดา

ใบสมัคร

ตำแหน่ง นักจิตวิทยาโรงเรียนประจำเขตพื้นที่การศึกษา



1. ชื่อ(ภาษาไทย)..... Name (in English) ชาย หญิง
2. ที่อยู่ติดต่อได้ เลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์บ้าน..... มือถือ.....
3. วันเดือนปีเกิด..... /..... /..... อายุ..... ปี น้ำหนัก..... กก. ส่วนสูง..... ซม. เชื้อชาติ..... สัญชาติ..... ศาสนา.....
4. ชื่อบิดา..... อาชีพ..... ชื่อมารดา..... อาชีพ.....
จำนวนพี่น้อง..... คน เป็นคนที่.....
5. สถานภาพการสมรส โสด สมรส หย่า หม้าย ชื่อคู่สมรส..... นามสกุลเดิม.....
จำนวนบุตร..... คน สถานที่ทำงาน (คู่สมรส).....
6. การรับราชการทหาร รับราชการทหารแล้ว ได้รับการผ่อนผัน จบ รด. จบใบดำ ได้รับการยกเว้น
7. ประวัติการศึกษา

ระดับการศึกษา	ชื่อสถานศึกษา	ประเทศ	เกรดเฉลี่ย	สาขาวิชา	ปีที่สำเร็จการศึกษา
มัธยมศึกษาตอนปลาย /ปวช.					
ปวส./ ปวท./อนุปริญญา					
ปริญญาตรี					
ปริญญาโท					
ปริญญาเอก					

8. ความสามารถพิเศษ
- 8.1 ความรู้ด้านภาษา..... พูด..... อ่าน..... เขียน..... (ให้ระบุว่า "พอใช้" "ดี" "ดีมาก")
- 8.2 พิมพ์ดีดภาษาไทย..... คำ/นาที พิมพ์ดีดภาษาอังกฤษ..... คำ/นาที
- 8.3 คอมพิวเตอร์.....
- 8.4 ขับรถ ใบอนุญาตขับขีจักรยานยนต์ มี ไม่มี ใบอนุญาตขับขีรถยนต์ มี ไม่มี

9. ประสบการณ์ทำงาน เรียงลำดับจากปัจจุบันถึงอดีต (จากบนลงล่าง)

1.	ที่ทำงานปัจจุบัน..... ตำแหน่ง.....	ลักษณะงานที่รับผิดชอบ.....	ระยะเวลาตั้งแต่..... ถึง.....	เงินเดือนสุดท้ายที่ได้รับ..... บาท	สาเหตุที่ออก.....
2.	หน่วยงาน..... ตำแหน่ง.....	ลักษณะงานที่รับผิดชอบ.....	ระยะเวลาตั้งแต่..... ถึง.....	เงินเดือนสุดท้าย..... บาท	สาเหตุที่ออก.....
3.	หน่วยงาน..... ตำแหน่ง.....	ลักษณะงานที่รับผิดชอบ.....	ระยะเวลาตั้งแต่..... ถึง.....	เงินเดือนสุดท้าย..... บาท	สาเหตุที่ออก.....

บุคคลที่ติดต่อกรณีเร่งด่วน..... ความสัมพันธ์..... โทรศัพท์.....

ทราบการรับสมัครงานจาก.....

แจ้งผู้ที่จะอ้างอิงหรือสอบถามได้ ซึ่งมีใบอนุญาต หรืออดีตผู้ว่าจ้าง

ชื่อ..... ที่อยู่/โทรศัพท์..... อาชีพ.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อมูลที่กล่าวไว้ข้างต้นทั้งหมดนี้เป็นความจริงทุกประการ หากสำนักงานฯ ตรวจพบภายหลังว่าข้อมูลใดไม่ตรงกับความจริง สำนักงานฯ สามารถยกเลิกสิทธิการเป็นเจ้าหน้าที่ของข้าพเจ้าโดยชอบธรรม

ลงชื่อ..... ผู้สมัคร
(.....)
วันที่.....

กรุณานำแบบเอกสารประกอบการสมัคร ได้แก่ สำเนาทะเบียนบ้าน /
บัตรประชาชน /ปริญญาบัตร / transcript / อื่น ๆ)

นักจิตวิทยาโรงเรียนประจำเขตพื้นที่การศึกษา

๑. เกณฑ์การคัดเลือกบุคลากรเพื่อทำหน้าที่นักจิตวิทยาโรงเรียนประจำเขตพื้นที่การศึกษา
 - ๑.๑ จบการศึกษาวุฒิปริญญาตรีทางด้านจิตวิทยาคลินิกหรือด้านจิตวิทยาการให้การศึกษาหรือด้านจิตวิทยาแนะแนว
 - ๑.๒ อายุไม่เกิน ๔๐ ปี
 - ๑.๓ สมัยครใจเข้าร่วมโครงการพัฒนานักจิตวิทยาโรงเรียนประจำเขตพื้นที่การศึกษา ตลอดระยะเวลา ๒ ปีการศึกษา
 - ๑.๔ ได้รับค่าตอบแทนเดือนละ ๑๘,๐๐๐ บาท
๒. คุณสมบัติของนักจิตวิทยาโรงเรียนประจำเขตพื้นที่การศึกษา
 - ๒.๑ มีความรู้และทักษะในการใช้และแปลผลเครื่องมือทางจิตวิทยาที่ใช้ในเด็กและวัยรุ่น
 - ๒.๒ มีความรู้และทักษะการให้คำปรึกษานักเรียนเป็นรายบุคคล รายกลุ่ม และครอบครัว
 - ๒.๓ ให้คำปรึกษาปัญหาที่มีความซับซ้อนได้ เช่น ปัญหาด้านอารมณ์ สติปัญญา สังคม เป็นต้น
 - ๒.๔ ให้คำปรึกษาแก่บุคลากรในโรงเรียน เช่น ให้คำปรึกษาแก่ครู เป็นต้น
 - ๒.๕ สามารถเป็นผู้ประสานงานและความร่วมมือระหว่างโรงเรียน ครอบครัว และหน่วยงาน/องค์กรที่เกี่ยวข้อง
 - ๒.๖ มีจรรยาบรรณวิชาชีพ
๓. บทบาทหน้าที่ของนักจิตวิทยาโรงเรียนประจำเขตพื้นที่การศึกษา
 - ๓.๑ วิเคราะห์และวินิจฉัยปัญหานักเรียนเป็นรายบุคคลที่มีปัญหาซับซ้อนหรือจากการส่งต่อด้วยวิธีการที่หลากหลาย ได้แก่ แบบทดสอบทางจิตวิทยาด้านสติปัญญา อารมณ์ สังคม และวางแผนการแก้ไขปัญหา
 - ๓.๒ ให้คำปรึกษาแก่นักเรียนและผู้เกี่ยวข้องเป็นรายบุคคล รายกลุ่ม และบำบัดครอบครัว เพื่อการบำบัดและแก้ไขเฉพาะเรื่องหรือปัญหาที่มีความซับซ้อน เช่น พฤติกรรมเสี่ยงเรื่องเพศ ยาเสพติด การทะเลาะวิวาท/การใช้ความรุนแรง ฯลฯ
 - ๓.๓ ให้การดูแลช่วยเหลือกลุ่มเด็กพิเศษ เช่น เด็กบกพร่องทางการเรียนรู้ (LD) เด็กสมาธิสั้น เด็กออทิสติก เด็กที่มีสติปัญญาบกพร่อง เป็นต้น
 - ๓.๔ รับการส่งต่อจากครูแนะแนว
 - ๓.๕ ประสานการส่งต่อไปยังหน่วยงานภายนอก กรณีที่นักเรียนต้องการความช่วยเหลือเฉพาะด้าน และการรับส่งกลับเข้าสู่ระบบโรงเรียน
