| | ชื่อ | นามสกุล | หมายเลข ID | วิชา | อาจารย์ | ตัวอย่างการสังเกต | สถานะสุดท้ายของ | ปัญหาในการใช้ | ปัญหาในการเขียน | การแสดงสีหน้าท่าทาง | ขนาดของตัวอักษร | ตัวอย่างการอ่านหนังสือ | ตัวอย่างการเขียน | ตัวอย่างการวาดรูป | ตัวอย่างการเล่นกีฬา | ตัวอย่างการเล่นดนตรี | ตัวอย่างการใช้ภาษา | ตัวอย่างการใช้ชีวิต | ตัวอย่างการใช้ชีวิต | ตัวอย่างการใช้ชีวิต

| | | |

| | | |