

## แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน

ชื่อ - สกุล (นาย/นางสาว/ต.ช./ต.ญ).....ชื่อเล่น.....

ชั้น.....เลขที่..... โทรศัพท์..... id line..... Facebook.....

สถานการณ์เยี่ยม :  เยี่ยมแล้ว ครั้งที่..... ภาคเรียนที่.....  ยังไม่ได้เยี่ยม.....

ข้อมูลจากการสังเกตและสอบถาม : ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ถูกในช่องสี่เหลี่ยม

### บ้านที่พักอาศัย

#### ๑. บ้านที่อาศัย

บ้านของตนเอง  บ้านเช่า  อาศัยอยู่กับผู้อื่น  บ้านญาติ

หอพักอาศัยอยู่กับ.....

อื่นๆ .....

๒. ระยะทางระหว่างบ้านไปโรงเรียนไป/กลับ.....กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง.....ชม.

#### ๓. การเดินทางของนักเรียนไปโรงเรียน

ผู้ปกครองมาส่ง  เดินทางมาเอง โดย.....

รถโรงเรียน  รถโดยสารประจำทาง  รถยนต์ส่วนตัว  รถจักรยานต์

รถจักรยาน  เดิน  อื่นๆ .....

#### ๔. สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

๔.๑ สภาพตัวบ้าน  ดี  พอใช้  เก่าทรุดโทรม  พื้นที่คับแคบ  ไม่มีความเป็นสัดส่วน

๔.๒ สะอาดมีระเบียบ  ไม่ค่อยสะอาด  สกปรกไม่มีระเบียบ  อื่น ๆ.....

๔.๓ สาธารณูปโภค ไฟฟ้า  มี  ไม่มี

น้ำเพื่อให้อุปโภค/บริโภค  มี  ไม่มี

ห้องสุขา  มี  ไม่มี

๔.๔ โปรดระบุสภาพแวดล้อมรอบที่อยู่อาศัย เช่น ใกล้แหล่งมั่วสุ่ม ใกล้สถานบันเทิง ชุมชนแออัด เป็นต้น

.....

.....

.....

### ข้อมูลครอบครัว

๑. สมาชิกในครอบครัวนักเรียน จำนวน.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

๒. พี่น้องที่เกิดจากบิดามารดาเดียวกัน ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

๓. พี่น้องที่เกิดจากต่างบิดามารดา ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

กรณีในครอบครัวมีผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ..... รวม.....คน

ความสัมพันธ์ของสมาชิกในครอบครัว

- รักใคร่กันดี  ขัดแย้งทะเลาะกันบางครั้ง  ขัดแย้งทะเลาะกันบ่อยครั้ง  ห่างเหิน  
 ขัดแย้งและทำร้ายร่างกายบางครั้ง  ขัดแย้งและทำร้ายร่างกายบ่อยครั้ง  อื่น ๆ.....

๓.๑ ความสัมพันธ์ระหว่างนักเรียนกับสมาชิกในครอบครัว

สมาชิก	สนิทสนม	เฉยๆ	ห่างเหิน	ขัดแย้ง
บิดา				
มารดา				
พี่/น้องชาย				
พี่/น้องสาว				
ปู่/ย่า/ตา/ยาย				
ญาติ				
อื่นๆ.....				

๓.๒ มีเวลาอยู่ร่วมกันกี่ชั่วโมงต่อวัน.....

๓.๓ ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียนที่มีต่อครอบครัว.....

๓.๔ กิจกรรมยามว่างหรืองานอดิเรก.....

๓.๕ กรณีที่ผู้ปกครองไม่อยู่บ้านฝากเด็กนักเรียนอยู่บ้านกับใคร.....

๔. รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน.....บาท นักเรียนได้รับค่าใช้จ่ายจาก.....

นักเรียนทำงานหารรายได้ อาชีพ..... รายได้วันละ.....บาท

นักเรียนได้เงินมาโรงเรียนวันละ..... บาท

๕. พฤติกรรมความเสี่ยง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

๕.๑ สุขภาพ

- ร่างกายไม่แข็งแรง  มีโรคประจำตัวหรือเจ็บป่วยบ่อย  มีภาวะทุพโภชนาการ  
 ป่วยเป็นโรคร้ายแรง/เรื้อรัง  สมรรถภาพทางร่างกายต่ำ

๕.๒ สวัสดิการหรือความปลอดภัย (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- พ่อแม่แยกทางกันหรือแต่งงานใหม่  เล่นการพนัน  
 มีบุคคลในครอบครัวเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง/เรื้อรัง/ติดต่อกัน  บุคคลในครอบครัวติดสารเสพติด  
 บุคคลในครอบครัวเล่นการพนัน  มีความขัดแย้ง/ทะเลาะกันในครอบครัว  
 ความขัดแย้งและมีการใช้ความรุนแรงในครอบครัว  ไม่มีผู้ดูแล  
 ถูกทารุณ/ทำร้ายจากบุคคลในครอบครัว/เพื่อนบ้าน  ถูกล้วงละเมิดทางเพศ  
 ถูกทารุณ/ทำร้ายจากบุคคลในครอบครัว/เพื่อนบ้าน

๕.๓ ระยะทางหว่างบ้านไปโรงเรียน.....กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง.....ชม. ....นาที

๕.๔ การเดินทางของนักเรียน (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ผู้ปกครองมาส่ง  รถโดยสารประจำทาง  รถจักรยานยนต์  รถโรงเรียน  
 รถยนต์  รถจักรยาน  เดิน  อื่นๆ .....

๕.๕ ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียนที่มีต่อครอบครัว (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ช่วยงานบ้าน          | <input type="checkbox"/> ช่วยดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ |
| <input type="checkbox"/> ช่วยค้าขายเล็กๆน้อยๆ | <input type="checkbox"/> ทำงานพิเศษแถวบ้าน        |
| <input type="checkbox"/> ช่วยงานในนาไร่       | <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....              |

๕.๖ กิจกรรมยามว่างหรืองานอดิเรก (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ดูทีวี/ฟังเพลง | <input type="checkbox"/> ไปเที่ยวห้าง/ดูหนัง        |
| <input type="checkbox"/> อ่านหนังสือ    | <input type="checkbox"/> ไปหาเพื่อน/เพื่อน          |
| <input type="checkbox"/> แว่น/สกี้อย    | <input type="checkbox"/> เล่นเกม คอมพิวเตอร์/มือถือ |
| <input type="checkbox"/> ไปสวนสาธารณะ   | <input type="checkbox"/> เล่นดนตรี                  |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....    |   |

๕.๗ พฤติกรรมการใช้สารเสพติด (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> คบเพื่อนในกลุ่มที่ใช้สารเสพติด                 | <input type="checkbox"/> สมาชิกในครอบครัวข้องเกี่ยวกับยาเสพติด |
| <input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ใช้สารเสพติด               | <input type="checkbox"/> ปัจจุบันเกี่ยวข้องกับสารเสพติด        |
| <input type="checkbox"/> เป็นผู้ติดบุหรี่ สุรา หรือการใช้สารเสพติดอื่นๆ |  |

๕.๘ พฤติกรรมการใช้ความรุนแรง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> มีการทะเลาะวิวาท     | <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว เกร       | <input type="checkbox"/> ทะเลาะวิวาทเป็นประจำ |
| <input type="checkbox"/> ทำร้ายร่างกายผู้อื่น | <input type="checkbox"/> ทำร้ายร่างกายตนเอง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....          |

๕.๙ พฤติกรรมทางเพศ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> อยู่ในกลุ่มชายบริการ | <input type="checkbox"/> ใช้เครื่องมือสื่อสารที่เกี่ยวข้องกับด้านเพศเป็นเวลานานและบ่อยครั้ง |
| <input type="checkbox"/> ชายบริการทางเพศ      | <input type="checkbox"/> หมกมุ่นในการใช้เครื่องมือสื่อสารที่เกี่ยวข้องทางเพศ                |
| <input type="checkbox"/> มีการมีว่สมทางเพศ    | <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์  |

๕.๑๐ การติดเกม (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> เล่นเกมเกินวันละ ๑ ชั่วโมง                      | <input type="checkbox"/> ขาดจินตนาการและความคิดสร้างสรรค์ |
| <input type="checkbox"/> เก็บตัว แยกตัวจากกลุ่มเพื่อน                    | <input type="checkbox"/> ใช้จ่ายเงินผิดปกติ               |
| <input type="checkbox"/> อยู่ในกลุ่มเพื่อนติดเกม                         | <input type="checkbox"/> ร้านเกมอยู่ใกล้บ้านหรือโรงเรียน  |
| <input type="checkbox"/> เล่นเกมเกินวันละ ๒ ชั่วโมง                      | <input type="checkbox"/> หมกมุ่น จริ่งจังในการเล่นเกม     |
| <input type="checkbox"/> ใช้เงินสิ้นเปลือง โทกหก ถักขโมยเงินเพื่อเล่นเกม | <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....                       |

๕.๑๑ การเข้าถึงสื่อคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ตได้จากที่อยู่อาศัย

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> สามารถเข้าถึงอินเทอร์เน็ตได้จากที่อยู่อาศัย | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถเข้าถึงอินเทอร์เน็ตได้จากที่อยู่อาศัย |
|--|---|

๕.๑๒ การใช้เครื่องมือสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ใช้โซเชียลมีเดีย/เกม (ไม่เกินวันละ ๓ ชั่วโมง) | <input type="checkbox"/> ใช้โซเชียลมีเดีย/เกม (วันละ ๓ ชั่วโมงขึ้นไป) |
|--|---|

๖. ข้อห่วงใยของผู้ปกครองที่มีต่อนักเรียน

.....

.....

๗. สิ่งที่คุณปรารถนาต้องการให้โรงเรียนช่วยเหลือนักเรียน

ด้านการเรียน  ด้านพฤติกรรม  ด้านเศรษฐกิจ (เช่น ขอรับทุน) อื่น ๆ.....

.....

.....

๘. ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับจากหน่วยงานหรือต้องการได้รับการช่วยเหลือ

มากที่สุด  มาก  ปานกลาง  น้อย  ไม่จำเป็น

.....

.....

\*\*\*\*\*

วันที่บันทึกข้อมูล...../...../.....

ผู้ให้ข้อมูลนักเรียน.....  
เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น ( )

ผู้บันทึกข้อมูลนักเรียน.....  
( )  
ตำแหน่ง/หน้าที่.....