



บันทึกการเยี่ยมบ้าน

ภาพถ่าย
นักเรียน

งานระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน กลุ่มกิจการนักเรียน
โรงเรียนอนุสุทธารี สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาภาคเหนือ

คำชี้แจง :

- เอกสารฉบับนี้เหมาะสมสำหรับครูที่ปรึกษาใช้ในการสัมภาษณ์นักเรียน โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ตามความเป็นจริง
- ข้อความใดที่มีความละเอียดอ่อน ให้ครูผู้สัมภาษณ์ หลีกเลี่ยงคำถามทางตรง โดยให้พิจารณาจากการสังเกตแทน

1. ชื่อ-สกุล นักเรียน (ต.ช./ต.ญ./นาย/น.ส.) เลขที่ ชั้น เบอร์โทรศัพท์
- ชื่อ-สกุล บิดา อาชีพ เบอร์โทรศัพท์
- ชื่อ-สกุล มารดา อาชีพ เบอร์โทรศัพท์
- สถานะภาพบิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง บิดาเสียชีวิต มารดาเสียชีวิต
- ชื่อผู้ปกครองนักเรียน (กรณีผู้ปกครองไม่ใช่บิดา-มารดา)
- ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง อาชีพ เบอร์โทรศัพท์
- ความสัมพันธ์ของผู้ปกครองกับนักเรียน

2. ความสัมพันธ์ในครอบครัว

- 2.1 จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักเรียน) คน
- 2.2 สมาชิกในครอบครัวมีเวลาอยู่ร่วมกันกี่ชั่วโมงต่อวัน ชั่วโมง/วัน
- 2.3 ความสัมพันธ์ระหว่างนักเรียนกับสมาชิกในครอบครัว (ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง)

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

- 2.4 กรณีที่ผู้ปกครองไม่อยู่บ้าน ผูกเด็กนักเรียนอยู่บ้านกับใคร (ตอบเพียง 1 ข้อ)
- ญาติ เพื่อนบ้าน นักเรียนอยู่บ้านด้วยตนเอง อื่น ๆ ระบุ.....
- 2.5 รายได้รวมของครัวเรือน บาท
- 2.6 นักเรียนได้รับค่าใช้จ่ายจาก..... นักเรียนได้เงินมาโรงเรียนวันละ..... บาท
- นักเรียนทำงานหารรายได้พิเศษ อาชีพ..... รายได้วันละ..... บาท
- 2.7 สิ่งที่ผู้ปกครองต้องการให้โรงเรียนช่วยเหลือนักเรียน
- ด้านการเรียน ด้านพฤติกรรม ด้านเศรษฐกิจ (เช่น ขอรับทุน) อื่นๆ ระบุ.....
- 2.8 ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับจากหน่วยงานหรือต้องการได้รับการช่วยเหลือ
- เบี้ยผู้สูงอายุ เบี้ยพิการ อื่นๆ ระบุ.....
- 2.9 ความห่วงใยของผู้ปกครองที่มีต่อนักเรียน
-
-
-

3. สถานะของครัวเรือน ระบุเฉพาะบุคคลที่อาศัยในบ้านปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ หากไม่พบ ไม่ต้องระบุ)

- 3.1 ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง ดังนี้ มีคนพิการ มีผู้สูงอายุเกิน 60 ปี
- เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว มีคนอายุ 15-65 ปีว่างงาน (ที่ไม่ใช่ นักเรียน/นักศึกษา)



บันทึกการเยี่ยมบ้าน

- 3.2 ประเภทที่อยู่อาศัย ดังนี้ บ้านของตนเอง บ้านเช่า อาศัยอยู่กับผู้อื่น
- 3.3 สภาพที่อยู่อาศัย ดังนี้ บ้านมีสภาพมั่นคงแข็งแรง สภาพบ้านชำรุดทรุดโทรม อื่นๆ
- 3.4 ยานพาหนะของครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | | |
|--|-----------------------------|--------------------------------|
| - รถมอเตอร์ไซด์ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| - รถยนต์ส่วนบุคคล | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| - รถบรรทุกเล็ก/รถตู้ | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
| - รถไถ/เกี่ยข้าว/รถอีแต่น/รถอื่นๆ ประเภทเดียวกัน | <input type="checkbox"/> มี | <input type="checkbox"/> ไม่มี |
- 3.5 เป็นเกษตรกร มีที่ดินทำกิน (รวมเช่า)
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ไม่เกิน 1 ไร่ | <input type="checkbox"/> ไม่มีที่ดินเป็นของตนเอง |
| <input type="checkbox"/> เป็นเจ้าของ จำนวน ไร่ | |
| <input type="checkbox"/> เช่าจำนวน ไร่ | |

4. พฤติกรรมและความเสี่ยง

- 4.1 ด้านสุขภาพ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ร่างกายไม่แข็งแรง | <input type="checkbox"/> มีโรคประจำตัวหรือเจ็บป่วยบ่อย | ระบุโรคประจำตัว |
| <input type="checkbox"/> ป่วยเป็นโรคร้ายแรง/เรื้อรัง | <input type="checkbox"/> สมรรถภาพทางร่างกายต่ำ | <input type="checkbox"/> มีภาวะทุพโภชนาการ <input type="checkbox"/> ไม่พบปัญหาสุขภาพ |
- 4.2 ด้านสวัสดิภาพหรือความปลอดภัย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> พ่อแม่แยกทางกัน หรือ แต่งงานใหม่ | <input type="checkbox"/> เล่นการพนัน |
| <input type="checkbox"/> มีบุคคลในครอบครัวเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง/เรื้อรัง/ติดต่อกัน | <input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัวติดสารเสพติด |
| <input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัวเล่นการพนัน | <input type="checkbox"/> มีความขัดแย้ง/ทะเลาะกันในครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีผู้ดูแล | <input type="checkbox"/> ความขัดแย้งและมีการใช้ความรุนแรงในครอบครัว |
| <input type="checkbox"/> ถูกทารุณ/ทำร้ายจากบุคคลในครอบครัว/เพื่อนบ้าน | <input type="checkbox"/> ถูกล้วงละเมิดทางเพศ |
| <input type="checkbox"/> พักอาศัยอยู่ในชุมชนแออัดหรือใกล้แหล่งมั่วสุม/สถานเริงรมย์ | <input type="checkbox"/> ไม่มีความเสี่ยงด้านสวัสดิภาพ |
- 4.3 ระยะทางระหว่างบ้านไปโรงเรียน กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง ชม. นาที
- 4.4 การเดินทางของนักเรียนไปโรงเรียน (ตอบเพียง 1 ข้อ)
- | | | | | |
|---|---|------------------------------------|--|---------------------|
| <input type="checkbox"/> ผู้ปกครองมาส่ง | <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง | <input type="checkbox"/> รถรับ-ส่ง | <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ | ระบุทะเบียนรถ |
| <input type="checkbox"/> รถยนต์ | <input type="checkbox"/> รถจักรยาน | <input type="checkbox"/> เดิน | <input type="checkbox"/> อื่นๆ | |
- 4.5 ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียนที่มีต่อครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ช่วยงานบ้าน | <input type="checkbox"/> ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ |
| <input type="checkbox"/> ช่วยค้าขายเล็กๆน้อยๆ | <input type="checkbox"/> ทำงานพิเศษแถวบ้าน |
| <input type="checkbox"/> ช่วยงานในนาไร่ | <input type="checkbox"/> อื่น ระบุ..... |
- 4.6 กิจกรรมยามว่างหรืองานอดิเรก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ดูทีวี / ฟังเพลง | <input type="checkbox"/> ไปเที่ยวห้าง / ดูหนัง |
| <input type="checkbox"/> อ่านหนังสือ | <input type="checkbox"/> ไปหาเพื่อน / เพื่อน |
| <input type="checkbox"/> แ่วน / สก๊อย | <input type="checkbox"/> เล่นเกม คอม / มือถือ |
| <input type="checkbox"/> ไปสวนสาธารณะ | <input type="checkbox"/> เล่นดนตรี |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... | |
- 4.7 พฤติกรรมการใช้สารเสพติด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> คบเพื่อนในกลุ่มที่ใช้สารเสพติด | <input type="checkbox"/> สมาชิกในครอบครัวข้องเกี่ยวกับยาเสพติด |
| <input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ใช้สารเสพติด | <input type="checkbox"/> ปัจจุบันเกี่ยวข้องกับสารเสพติด <input type="checkbox"/> เป็นผู้ติดยาหรือสุรา หรือการใช้สารเสพติดอื่นๆ |
| <input type="checkbox"/> ไม่พบพฤติกรรมหรือความเสี่ยงด้านสารเสพติด | |
- 4.8 พฤติกรรมการใช้ความรุนแรง (ตอบได้มากกว่า 1 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 |
| <input type="checkbox"/> ไม่พบพฤติกรรมหรือความเสี่ยงรุนแรง | | |



บันทึกการเยี่ยมบ้าน

4.9 การติดเกม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> เล่นเกมเกินวันละ 1 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> ขาดจินตนาการและความคิดสร้างสรรค์ | <input type="checkbox"/> เก็บตัว แยกตัวจากกลุ่มเพื่อน |
| <input type="checkbox"/> ใช้จ่ายเงินผิดปกติ | <input type="checkbox"/> อยู่ในกลุ่มเพื่อนเล่นเกม | <input type="checkbox"/> ร้านเกมอยู่ใกล้บ้านหรือโรงเรียน |
| <input type="checkbox"/> ใช้เวลาเล่นเกมเกิน 2 ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> หมกมุ่น จังจี้จิงในการเล่น | <input type="checkbox"/> ใช้เงินสิ้นเปลือง โทกทก ถักขโมยเงินเพื่อเล่นเกม |
| <input type="checkbox"/> ไม่พบพฤติกรรมเสี่ยง | | |

4.10 พฤติกรรมเสี่ยงอื่น ๆ (ถ้ามี)

.....

.....

.....

5. ด้านความพร้อมในการจัดการเรียนการสอนออนไลน์

5.1 การเข้าถึงสื่ออินเทอร์เน็ต (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ใช้อินเทอร์เน็ตบ้าน | <input type="checkbox"/> ใช้อินเทอร์เน็ต แบบรายเดือน |
| <input type="checkbox"/> ใช้อินเทอร์เน็ตแบบเติมเงิน | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถใช้อินเทอร์เน็ตได้ |

5.2 ระบุปัญหาที่เกิดจากการใช้งานอินเทอร์เน็ต

.....

5.3 การใช้เครื่องมือสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์ในการเรียนออนไลน์ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ใช้คอมพิวเตอร์แบบ PC | <input type="checkbox"/> ใช้โทรศัพท์มือถือ Siamphone |
| <input type="checkbox"/> ใช้คอมพิวเตอร์แบบ Notedook | <input type="checkbox"/> ใช้โทรศัพท์ Tablet/ipad |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีอุปกรณ์ในการเรียนออนไลน์ | |

5.4 ระบุปัญหาที่เกิดจากการใช้งานอุปกรณ์ในการเรียนการสอน

.....

5.5 นักเรียนสามารถเข้าเรียนในระบบ google classroom เข้าใช้งานได้ ไม่สามารถเข้าใช้งานได้

ระบุสาเหตุที่ไม่สามารถใช้งานได้

ผู้ให้ข้อมูลนักเรียน ชื่อ, นามสกุล, เบอร์โทรศัพท์

- | | | | | | |
|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> บิดา | <input type="checkbox"/> มารดา | <input type="checkbox"/> พี่ชาย | <input type="checkbox"/> พี่สาว | <input type="checkbox"/> น้ำ | <input type="checkbox"/> อา |
| <input type="checkbox"/> ป้า | <input type="checkbox"/> ลุง | <input type="checkbox"/> ปู่ | <input type="checkbox"/> ย่า | <input type="checkbox"/> ตา | <input type="checkbox"/> ยาย |
| <input type="checkbox"/> ทวด | <input type="checkbox"/> พ่อเลี้ยง | <input type="checkbox"/> แม่เลี้ยง | | | |



บันทึกการเยี่ยมบ้าน

ภาพถ่ายบ้านนักเรียนที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน

ชื่อ-สกุล นักเรียน (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) ชั้น เลขที่

ที่อยู่ปัจจุบัน

กรณีระบุ ภาพถ่ายที่แนบมาคือ บ้านที่อาศัยอยู่กับพ่อแม่ (เป็นเจ้าของ/เช่า) บ้านของญาติ/ผู้ปกครองที่ไม่ใช่ญาติ
 บ้านหรือที่พักประเภท วัด มูลนิธิ หอพัก โรงงาน อยู่กับนายจ้าง

รูปที่ 1 ภาพถ่ายสภาพภายนอกบ้านนักเรียน

รูปที่ 2 ภาพถ่ายสภาพภายในบ้านนักเรียน

รูปที่ 3 ภาพถ่ายครูที่ปรึกษากับครอบครัว
นักเรียน

ภาพถ่ายหน้าจอออนไลน์