



แบบบันทึกการเยี่ยมบ้านนักเรียน
ปีการศึกษา 2564 โรงเรียนสิรินธร จังหวัดสุรินทร์

ชื่อ-สกุลนักเรียน..... ชั้น ชื่อเล่น.....
 ที่อยู่บ้านเลขที่.....ถนน..... ซอย..... หมู่บ้าน.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... เบอร์โทรศัพท์นักเรียน.....

ข้อมูลจากการสังเกตและสอบถาม

เป็นลูกคนเดียว มีพี่น้อง จำนวนพี่น้อง (รวมตัวนักเรียน) : คน
 นักเรียนเป็นบุตรลำดับที่..... ชาย..... คน หญิง คน
 กรณีที่มีพี่น้องในโรงเรียนเดียวกันระบุชื่อ..... นามสกุล ชั้น

ข้อมูลบิดา-มารดา-ผู้ปกครอง

ที่อยู่อาศัย

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> อยู่บ้านตนเอง | <input type="checkbox"/> เช่าอยู่กับผู้ปกครอง | <input type="checkbox"/> บ้านเช่า/หอพัก (อยู่คนเดียว) |
| <input type="checkbox"/> บ้านเช่า/หอพัก (อยู่กับเพื่อนหรือคนรู้จัก) | | <input type="checkbox"/> อาศัยอยู่กับผู้อื่น |

สภาพตัวบ้าน/ที่อยู่อาศัย

- | | | |
|--|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ดี | <input type="checkbox"/> พอดี | <input type="checkbox"/> เก่าทรุดโทรม |
| <input type="checkbox"/> พื้นที่คับแคบ | <input type="checkbox"/> ไม่มีความเป็นสัดส่วน | |

นักเรียนอาศัยอยู่กับ

- | | | |
|---|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> อยู่กับบิดามารดา | <input type="checkbox"/> อยู่กับบิดา | <input type="checkbox"/> อยู่กับมารดา |
| <input type="checkbox"/> อยู่กับผู้ปกครอง | <input type="checkbox"/> อยู่กับคนอื่น | <input type="checkbox"/> อยู่คนเดียว |

สถานะการสมรสของบิดา-มารดา

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> โสด | <input type="checkbox"/> หย่าร้าง | <input type="checkbox"/> แยกกันอยู่ |
| <input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกันไม่ได้จดทะเบียนสมรส | | <input type="checkbox"/> อยู่ด้วยกันจดทะเบียนสมรส |
| <input type="checkbox"/> บิดาถึงแก่กรรม | <input type="checkbox"/> มารดาถึงแก่กรรม | <input type="checkbox"/> บิดาและมารดาถึงแก่กรรม |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | | |

รายได้เฉลี่ยของครอบครัว/เดือน บาท/เดือน

นักเรียนได้รับค่าใช้จ่ายจาก

- | | | |
|---------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> ผู้ปกครอง | <input type="checkbox"/> บิดา | <input type="checkbox"/> มารดา |
| <input type="checkbox"/> หัวบิดามารดา | <input type="checkbox"/> หัวบิดามารดาและผู้ปกครอง | <input type="checkbox"/> ห้ามด้วยตนเอง |

นักเรียนได้เงินไปโรงเรียนวันละ บาท/วัน

นักเรียนทำงานหารายได้ ไม่ได้ทำ ทำ รายได้.....บาท/วัน เวลาทำงาน.....

- ชื่อ - สกุลผู้ปกครอง อาชีพ.....
 ชื่อ - สกุลบิดา อาชีพ.....
 ชื่อ - สกุลmarดา อาชีพ.....

การเดินทางจากบ้านไปโรงเรียน

ระยะทางจากบ้านไปโรงเรียน กิโลเมตร

การเดินทางมาโรงเรียน ผู้ปกครองมาส่ง เดินทางมาเอง

พาหนะ

- | | | |
|---------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> เดิน | <input type="checkbox"/> รถจักรยาน | <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ |
| <input type="checkbox"/> รถยนต์ | <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง | <input type="checkbox"/> รถรับ-ส่ง |
| <input type="checkbox"/> รถไฟ | | |
| ความปลอดภัยระหว่างไปโรงเรียน | <input type="checkbox"/> ปลอดภัย | <input type="checkbox"/> ไม่ปลอดภัย |

การดูแลและสนับสนุนด้านการเรียน และพฤติกรรม ของครอบครัว

ด้านการเรียน

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ดูแลเรื่องการบ้าน | <input type="checkbox"/> ให้เรียนพิเศษ | |
| <input type="checkbox"/> ดูแลเรื่องอุปกรณ์การเรียน คอมพิวเตอร์ อื่นๆ | | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |

การดูแลพฤติกรรม

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> การช่วยงานบ้าน | <input type="checkbox"/> การควบเพื่อน | <input type="checkbox"/> เที่ยวเตร่กลางศีน |
| <input type="checkbox"/> ป้องกันยาเสพติด | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | |

ความสัมพันธ์ของสมาชิกในบ้าน

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> มีความใกล้ชิด / อบอุ่น | <input type="checkbox"/> ห่างเหิน / ทอดทิ้ง / ปล่อย灌溉 | |
|---|---|--|

พฤติกรรมที่ ไม่ดี ของนักเรียนเมื่อยู่บ้าน

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว | <input type="checkbox"/> ไม่มีวินัยในตนเอง | <input type="checkbox"/> ขาดความรับผิดชอบ |
| <input type="checkbox"/> เที่ยวเตร่ | <input type="checkbox"/> คบกับเพื่อนกลุ่มเสี่ยง | |
| <input type="checkbox"/> มีพฤติกรรมเสี่ยงด้านยาเสพติด | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | |

ความพึงพอใจของผู้ปกครองต่อโรงเรียน

- | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ดีมาก | <input type="checkbox"/> ดี | <input type="checkbox"/> ปานกลาง |
| <input type="checkbox"/> น้อย | <input type="checkbox"/> น้อยที่สุด | |

โรคประจำตัว / ความเจ็บป่วยทางกายหรือทางจิต ระบุชื่อโรค.....

ความพิการ

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> พิการทางการมองเห็น | <input type="checkbox"/> พิการทางการได้ยิน | <input type="checkbox"/> พิการทางสติปัญญา |
| <input type="checkbox"/> พิการทางร่างกายและสุขภาพ | <input type="checkbox"/> พิการทางการเรียนรู้ | <input type="checkbox"/> พิการทางการพูดและภาษา |
| <input type="checkbox"/> พิการทางพุทธิกรรมและอารมณ์ | <input type="checkbox"/> พิการออทิสติก | <input type="checkbox"/> พิการขาซ้อน |

สรุปผลการเยี่ยมบ้านนักเรียน

สมควรได้รับการช่วยเหลือด้านการเรียน ความสามารถ

- ด้านการเรียน ด้านความสามารถ ด้านอื่น ระบุ.....

สมควรให้การช่วยเหลือด้านสุขภาพ

- ด้านสุขภาพกาย ด้านสุขภาพจิต ด้านอื่นๆ ระบุ.....

สมควรช่วยเหลือด้านการเงิน

- ไม่จำเป็น จำเป็นมาก จำเป็นมากที่สุด
 ปานกลาง

สมควรได้รับการช่วยเหลือด้านสภาพแวดล้อม

- ความปลอดภัย ปัญหาฯ สภาพติดในชุมชน บ้านเรือนที่พักอาศัย
 อื่นๆ ระบุ.....

สมควรให้การช่วยเหลือด้านพฤติกรรม

- การใช้สารเสพติด การใช้ความรุนแรง เพศหรือซื้อขาย
 ติดเกมส์ ติดเครื่องมือสื่อสาร/สื่ออิเล็กทรอนิกส์ อื่นๆ ระบุ.....

ข้อเสนอแนะอื่นๆ

แผนที่การเดินทางไปบ้านนักเรียน