



บันทึกการเยี่ยมบ้าน สพม.เพชรบุรี

โรงเรียนวิทยาศาสตร์จุฬารามราชวิทยาลัย เพชรบุรี สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเพชรบุรี
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6/4 ภาคเรียนที่...1... ..ปีการศึกษา...2567.....

ภาพถ่าย
นักเรียน

คำชี้แจง :

- แบบบันทึกฉบับนี้รวมการคัดกรองนักเรียนยากจนเข้าด้วยกัน เพื่อให้คุณครูสามารถลงพื้นที่ได้พร้อมกันในครั้งเดียว
- การตอบแบบสอบถาม : ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง ตามความเป็นจริง

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) ความสัมพันธ์ของผู้ปกครองกับนักเรียน
- ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง อาชีพ เบอร์โทรศัพท์

2. ความสัมพันธ์ในครอบครัว

- 2.1 จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักเรียน)คน
- 2.2 สมาชิกในครอบครัวมีเวลาอยู่ร่วมกันกี่ชั่วโมงต่อวันชั่วโมง/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 ฝากเด็กนักเรียนอยู่บ้านกับใคร (ตอบเพียง 1 ข้อ)
- ญาติ เพื่อนบ้าน นักเรียนอยู่บ้านด้วยตนเอง อื่น ๆ ระบุ.....
- 2.5 รายได้รวมของครัวเรือนบาท
- 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.....



บันทึกการเยี่ยมบ้าน สพม.เพชรบุรี

2.9 ความห่วงใยของผู้ปกครองที่มีต่อนักเรียน

.....

.....

.....

3. สถานะของครัวเรือน กรอกเฉพาะบุคคลที่อาศัยในบ้านปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 3.1 ครัวเรือนมีภาวะพึ่งพิง ดังนี้ มีคนพิการ มีผู้สูงอายุเกิน 60 ปี
 เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว มีคนอายุ 15-65 ปีว่างงาน (ที่ไม่ใช่ นักเรียน/นักศึกษา)
- 3.2 ประเภทที่อยู่อาศัย ดังนี้ บ้านของตนเอง บ้านเช่า อาศัยอยู่กับผู้อื่น
- 3.3 สภาพที่อยู่อาศัย ดังนี้ สภาพบ้านชำรุดทรุดโทรม หรือ บ้านทำจากวัสดุพื้นบ้าน เช่น ไม้ไผ่ ใบจากหรือวัสดุเหลือใช้
 ไม่มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัยและบริเวณ 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/เกี่ยวข้าว/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 (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- 4.1 สุขภาพ
- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> ร่างกายไม่แข็งแรง | <input type="checkbox"/> มีโรคประจำตัวหรือเจ็บป่วยบ่อย | <input type="checkbox"/> มีภาวะทุพโภชนาการ |
| <input type="checkbox"/> ป่วยเป็นโรคร้ายแรง/เรื้อรัง | <input type="checkbox"/> สมรรถภาพทางร่างกายต่ำ | |
- 4.2 สวัสดิการหรือความปลอดภัย (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 | |
- 4.3 ระยะทางระหว่างบ้านไปโรงเรียน กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง ชม. นาที
- 4.4 การเดินทางของนักเรียนไปโรงเรียน (ตอบเพียง 1 ข้อ)
- | | | | |
|---|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ผู้ปกครองมาส่ง | <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง | <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ | <input type="checkbox"/> รถโรงเรียน |
| <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..... |



บันทึกการเยี่ยมบ้าน สพม.เพชรบุรี

- 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 / สก๊อช | <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"/> เป็นผู้ติดบุหรี่ สุรา หรือการใช้สารเสพติดอื่นๆ |
- 4.8 พฤติกรรมการใช้ความรุนแรง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> มีการทะเลาะวิวาท | <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว เกเร | <input type="checkbox"/> ทะเลาะวิวาทเป็นประจำ |
| <input type="checkbox"/> ทำร้ายร่างกายผู้อื่น | <input type="checkbox"/> ทำร้ายร่างกายตนเอง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ |
- 4.9 พฤติกรรมทางเพศ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> อยู่ในกลุ่มชายบริการ | <input type="checkbox"/> ใช้เครื่องมือสื่อสารที่เกี่ยวข้องกับด้านเพศเป็นเวลานานและบ่อยครั้ง | <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์ |
| <input type="checkbox"/> ชายบริการทางเพศ | <input type="checkbox"/> หมกมุ่นในการใช้เครื่องมือสื่อสารที่เกี่ยวข้องทางเพศ | <input type="checkbox"/> มีการมีว่สมทางเพศ |
- 4.10 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 จริงจังในการเล่นเกม | <input type="checkbox"/> ใช้เงินสิ้นเปลือง โทกทก ลักขโมยเงินเพื่อเล่นเกม |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ..... | | |
- 4.11 การเข้าถึงสื่อคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ตที่บ้าน
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> สามารถเข้าถึง Internet ได้จากที่บ้าน | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถเข้าถึง Internet ได้จากที่บ้าน |
|---|--|
- 4.12 การใช้เครื่องมือสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์
- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ใช้ Social media/game (ไม่เกินวันละ 3 ชั่วโมง) |
| <input type="checkbox"/> ใช้ Social media/game (วันละ 3 ชั่วโมงขึ้นไป) |

ผู้ให้ข้อมูลนักเรียน

- | | | | | | |
|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <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 | | | |

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริง

ลงชื่อ ผู้ปกครอง/ผู้แทน
(.....)



บันทึกการเยี่ยมบ้าน สพม.เพชรบุรี

ภาพถ่ายบ้านนักเรียนที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน

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

ที่อยู่ปัจจุบัน

สถานที่ใกล้เคียง(เช่น วัดเขียนเขต, โลดส์สาขารังสิต-นครนายก)

- กรณาระบุ ภาพถ่ายที่แนบมาคือ
- บ้านที่อาศัยอยู่กับพ่อแม่ (เป็นเจ้าของ/เช่า)
 - บ้านของญาติ/ผู้ปกครองที่ไม่ใช่ญาติ
 - บ้านหรือที่พักประเภท วัด มูลนิธิ หอพัก โรงงาน อยู่กับนายจ้าง
 - ภาพนักเรียนและป้ายชื่อโรงเรียน เนื่องจากถ่ายภาพบ้านไม่ได้ เพราะบ้านอยู่ต่างอำเภอ/
ต่างจังหวัด/ต่างประเทศ หรือไม่ได้รับอนุญาตให้ถ่ายภาพ

รูปที่ 1 ภาพถ่ายสภาพบ้านนักเรียน
ภายในหรือภายนอกบ้านนักเรียน

รูปที่ 2 ภาพถ่ายครูที่ปรึกษากับครอบครัวนักเรียน

ขอรับรองว่าข้อมูล และภาพถ่ายบ้านของนักเรียนเป็นความจริง

ลงชื่อ..... (.....นางสาวพิชญ์สินี คงสุคนธ์.....)	ลงชื่อ..... (.....นายณัฐพล กลิ่นพุด.....) (ครูที่ปรึกษา)	วัน/เดือน/ปี
ลงชื่อ..... (.....นายลิขิต ทบประดิษฐ์.....) (ครูที่ปรึกษา)	ลงชื่อ..... (.....) (ครูที่ปรึกษา)	