ข้อมูลส่วนตัวนักเรียนรายบุคคล

เลขที่.....

****

คำชี้แจง ให้นักเรียนกรอกข้อมูลส่วนตัว และ กา ✓ ในช่อง ☐ ให้ครบถ้วน สมบูรณ์

รูปถ่าย

1. ประวัติส่วนตัวนักเรียน

ชื่อ.....นามสกุล..... ชั้น ม 5/ 1 ชื่อเล่น.....

เลขประจำตัว..... โทรศัพท์.....เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....แขวง.....เขต.....จังหวัด.....

อาศัยอยู่กับ.....ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน ประมาณ.....กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง .....

การเดินทางไปโรงเรียน ☐ ผู้ปกครองมาส่ง ☐ เดินทางมาเอง ความสามารถ(พิเศษ)ของนักเรียน.....

บ้านที่อาศัย ☐ บ้านตนเอง ☐ บ้านเช่า ☐ อาศัยกับผู้อื่น ☐ บ้านญาติ ☐ หอพักอาศัยอยู่กับ..... ☐ อื่นๆ

เดินทางมาโรงเรียนโดย ☐ เดิน ☐ รถจักรยาน ☐รถจักรยานยนต์ ☐ รถรับ-ส่ง ☐ รถยนต์ส่วนตัว ☐ อื่นๆ

ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี อาชีพ.....เบอร์โทรศัพท์.....

บิดา ☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต **มารดา** ☐ มีชีวิต ☐ เสียชีวิต

สมาชิกในครอบครัวทั้งหมด.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่..... มีจำนวนพี่น้องร่วมสายโลหิต .....คน

เป็นชาย.....คน หญิง.....คน , มีจำนวนพี่น้องต่างบิดามารดา .....คน เป็นชาย.....คน

หญิง.....คน พี่น้องประกอบอาชีพแล้ว.....คน อยู่ในความอุปการะของครอบครัว.....คน

สถานภาพบิดา มารดา ☐ อยู่ด้วยกัน ☐ แยกกันอยู่ ☐ หย่าร้างกัน ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

มีเวลาอยู่ร่วมกันในครอบครัว.....ชม./วัน ถ้าผู้ปกครองไม่อยู่บ้านฝากนักเรียนอยู่บ้านกับ.....

ความสัมพันธ์ระหว่างสมาชิกในครอบครัวกับนักเรียน

สมาชิก/ความสัมพันธ์	สนิทสนม	เฉยๆ	ห่างเหิน	ขัดแย้ง
บิดา				
มารดา				
พี่/น้องชาย(ถ้าไม่มีไม่ต้อบตอบ)				
พี่/น้องสาว(ถ้าไม่มีไม่ต้อบตอบ)				
ปู่/ย่า/ตา/ยาย				
ญาติ				

รายได้ของครอบครัวโดยประมาณ ☐ มากกว่า 360,000บาทต่อปีขึ้นไป ☐ 300,000 - 360,000 บาทต่อปี

☐ 240,000 – 299,999 บาทต่อปี ☐ 180,000 – 239,999 บาทต่อปี

☐ 120,000 – 179,999 บาทต่อปี ☐ น้อยกว่า 120,000 บาทต่อปี

LIVEWORKSHEETS

งานอดิเรกของนักเรียน.....

หน้าที่รับผิดชอบภายในบ้านที่ทำนอกเหนือจากการเรียนคือ

1.....2.....

2. ด้านเกี่ยวกับสุขภาพ

น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....ซม. โรคประจำตัว .....หมู่เลือด.....

โรคที่เคยเป็น .....เมื่อ ปี พ.ศ. .....การรักษา.....

ประวัติอุบัติเหตุ.....เมื่อ พ.ศ. .....สถานที่เข้ารับการรักษา.....

ประวัติการผ่าตัด.....เมื่อ พ.ศ. .....สถานที่เข้ารับการรักษา.....

3. ด้านเกี่ยวกับเศรษฐกิจ

นักเรียนมีเงินใช้จ่ายในการมาโรงเรียนประมาณวันละ .....บาท

นักเรียนได้รับค่าใช้จ่ายจาก.....

นักเรียนมีงานพิเศษทำคือ.....รายได้เฉลี่ยวันละ.....บาท

นักเรียนคิดว่าค่าใช้จ่ายของนักเรียน ☐ มากเกินไป ☐ พอดี ☐ ไม่พอใช้บางครั้ง ☐ น้อยเกินไป

4. ด้านเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน และทางบ้าน

โรงเรียนของนักเรียน	☐	น่าเรียนมาก	☐	น่าเรียนพอควร	☐	ไม่น่าเรียนเลย		
บรรยากาศในโรงเรียน	☐	อบอุ่นมาก	☐	อบอุ่นพอควร	☐	ห่างเหินกัน		
	☐	สามัคคีกัน	☐	ต่างคนต่างอยู่	☐	แยกกันหลายหมู่		
บรรยากาศของบ้านนักเรียน	☐	อบอุ่นมาก	☐	อบอุ่นพอควร	☐	ห่างเหินกัน		
	☐	สามัคคีกัน	☐	ต่างคนต่างอยู่	☐	ไม่ลงรอยกันทั้งบ้าน	☐	เงียบเหงาน่าเบื่อ

สิ่งที่นักเรียนอยากให้ครอบครัวของนักเรียนปรับปรุง คือ

1.....2.....

5. ด้านเกี่ยวกับการเรียน

เกรดเฉลี่ยระดับชั้น ม.4 คือ .....

ปัจจุบันนักเรียน	☐	เรียนไม่เข้าใจ	☐	เบื่อเรียนบางวิชา	☐	เรียนไม่ทันเพื่อน
	☐	อยากเลิกเรียน	☐	ต้องการให้เพื่อนช่วย	☐	ต้องการครูที่เข้าใจและเป็นที่ปรึกษาได้

สาเหตุของปัญหาทางการเรียน เพราะ

.....

LIVEWORKSHEETS

6. ด้านเกี่ยวกับมนุษยสัมพันธ์ และบุคลิกภาพ

นักเรียนมีเพื่อนสนิท คือ.....ชั้น.....

เมื่ออยู่ในกลุ่มเพื่อนข้าพเจ้ามักเป็น	☐	ผู้นำ	☐	ผู้ตาม	☐	ผู้นำบางโอกาสผู้ตามบางโอกาส
ข้าพเจ้าเข้ากับเพื่อนได้	☐	ง่าย	☐	ค่อนข้างง่าย	☐	ยาก
เมื่อผู้ใหญ่ใช้งานข้าพเจ้ามักจะ	☐	ทำด้วยความกระตือรือร้น	☐	ทำเพราะเลี่ยงไม่ได้	☐	พยายามหลีกเลี่ยง
เมื่อมีกิจกรรมกลุ่ม ข้าพเจ้ามักจะ	☐	ทำงานมากกว่าเพื่อน	☐	ทำงานเท่ากับเพื่อน	☐	ทำงานน้อยกว่าเพื่อน

7. ด้านเกี่ยวกับสุขภาพจิตและค่านิยม

นักเรียนรู้สึกว่าโลกนี้ ☐ น่าอยู่ ☐ ไม่น่าอยู่

นักเรียนรู้สึกว่าตัวเอง ☐ มีค่า ☐ ไม่มีค่า

นักเรียนคิดว่าคนที่ดีควรมีลักษณะ.....

นักเรียนคิดว่าสังคมที่ดีควรมีลักษณะ.....

8. เป้าหมายของชีวิตในอนาคต

นักเรียนอยากประกอบอาชีพ.....เพราะ.....

9. ปัญหาที่นักเรียนกำลังประสบอยู่ในขณะนี้

9.1	☐	เรื่องครอบครัว	9.6	☐	เรื่องการวางตัวในสังคม
9.2	☐	เรื่องการเรียน	9.7	☐	เรื่องการใช้เวลาว่าง
9.3	☐	เรื่องสุขภาพ	9.8	☐	เรื่องการเลือกอาชีพ
9.4	☐	เรื่องเศรษฐกิจ	9.9	☐	เรื่องการเลือกศึกษาต่อ
9.5	☐	เรื่องการคบเพื่อน	9.10	☐	เรื่องการปรับตัวเข้ากับครู-อาจารย์ในโรงเรียน

ถ้าต้องการความช่วยเหลือ / ปรึกษา ข้าพเจ้าต้องการความช่วยเหลือ / ปรึกษา จาก

☐	บิดา	☐	มารดา	☐	ครูแนะแนว	☐	ครูที่ปรึกษา	☐	เพื่อน	☐	อื่น ๆ (โปรดระบุ).....

ลงชื่อ.....ผู้กรอกข้อมูล

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ...256.....

ครูที่ปรึกษา นางอรทิรา แก้วเจริญ , นายวันรบ สอนไตรแก้ว

LIVEWORKSHEETS