



แบบบันทึกการเยี่ยมบ้านนักเรียนนักศึกษา

ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....วิทยาลัยเทคนิคสุราษฎร์ธานี
ครั้งที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

- ชื่อ-สกุล นักเรียนนักศึกษา.....ชื่อเล่น.....โทรศัพท์.....
ระดับชั้น.....ห้อง.....กลุ่ม.....สาขาวิชา.....วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี
- ชื่อผู้ปกครอง.....เกี่ยวข้องกับ.....โทรศัพท์.....
- ชื่อบิดา.....อายุ.....ปี โทรศัพท์.....
ประกอบอาชีพ.....รายได้เฉลี่ย /เดือนบาท
- ชื่อมารดา.....อายุ.....ปี โทรศัพท์.....
ประกอบอาชีพ.....รายได้เฉลี่ย /เดือนบาท
- ปัจจุบันบิดา-มารดา ☐ ยังมีชีวิต ☐ บิดาเสียชีวิต ☐ มารดาเสียชีวิต ☐ บิดา-มารดาเสียชีวิต
สถานภาพของครอบครัว ☐ อยู่ร่วมกัน ☐ แยกทางกัน ☐ อื่นๆ.....
- จำนวนพี่น้องบิดา-มารดาเดียวกันทั้งหมด.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน
นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....ของครอบครัว และจำนวนพี่น้องต่างบิดา-มารดาทั้งหมด.....คน
- ปัจจุบันผู้เรียนพักอาศัยอยู่กับ ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ บิดา-มารดา ☐ ญาติ ☐ ผู้ปกครอง
☐ อยู่คนเดียวเพียงลำพัง ☐ อยู่กับบุคคลอื่น
บ้านเลขที่.....หมู่/ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
- ลักษณะของบ้าน/ที่อยู่อาศัย ☐ บ้านของตนเอง ☐ บ้านญาติ ☐ บ้านเช่า/ห้องเช่า
☐ อื่นๆ (หรือมาเรียน ☐ อยู่หอพัก).....
☐ บ้านไม้ชั้นเดียว/สองชั้น ☐ บ้านตึกชั้นเดียว/สองชั้น
☐ อาคารพาณิชย์/ทาวเฮาส์ ☐ อื่นๆ.....
สภาพแวดล้อมของบ้าน ☐ มีสภาพแวดล้อมดี ปลอดภัย ☐ ค่อนข้างปลอดภัย ☐ ไม่ปลอดภัย
- สถานที่สำคัญใกล้เคียงบ้านพัก.....
- การเดินทางไปวิทยาลัยฯ ☐ เดิน ☐ จักรยานยนต์ส่วนตัว ☐ รถยนต์ส่วนตัว ☐ จักรยานยนต์รับจ้าง
☐ รถประจำทาง/รถเมล์ ☐ รถรับ-ส่ง แบบเหมารายเดือน
☐ ผู้ปกครองรับ-ส่ง ☐ อื่นๆ (ทะเบียนรถ).....
- สถานภาพทางการเงินของครอบครัว ☐ ดี ☐ ปานกลาง ☐ ค่อนข้างลำบาก ☐ ลำบากมาก
- การรับประทานอาหารเข้า ☐ ที่บ้านทุกเช้า ☐ ที่โรงเรียน ☐ ร้านค้า/ตลาด
☐ ไม่รับประทานอาหาร (ดื่มนม/กินขนม) ☐ อื่นๆ.....
- ได้รับค่าใช้จ่ายจาก ☐ พ่อ ☐ แม่ ☐ พ่อ-แม่ ☐ ญาติ ☐ ทำงานหารรายได้เลี้ยงดูตัวเอง
เฉลี่ยวันละ/สัปดาห์ละ/เดือนละ.....บาท

14. ภาระหนี้สินของครอบครัว ☐ ไม่มีภาระหนี้สิน ☐ มีภาระหนี้สิน จำนวนหนี้สิน.....
☐ หลักทรัพย์ ☐ หลักพัน ☐ หลักหมื่น ☐ หลักแสน ☐ หลักล้าน
สาเหตุที่ทำให้มีหนี้สิน.....
15. กิจกรรมที่ทำหลังเลิกเรียน ☐ ช่วยงานบ้าน ☐ ทำการบ้าน/อ่านหนังสือ ☐ เล่นกีฬา ☐ เล่นดนตรี
☐ คุยโทรศัพท์/ไลน์/เฟสบุ๊ค ☐ เล่นเกมส์ ☐ นอน/ไม่ทำอะไร
☐ ทำงานหารายได้ที่/ลักษณะงาน/ช่วงเวลา.....
☐ อื่นๆ
16. นักเรียนมีความชอบ/ความสามารถพิเศษ
17. นักเรียนมีความรับผิดชอบต่อการเรียนในระดับ ☐ มาก ☐ ปานกลาง ☐ น้อย ☐ มีปัญหา
18. นักเรียนดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์หรือสารเสพติด ☐ บ่อย ☐ บางครั้ง ☐ ไม่เคย
19. นักเรียนเล่นการพนัน ☐ เล่นบ่อย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ ไม่เล่น
20. นักเรียนสูบบุหรี่ ☐ สูบบ่อย ☐ นานๆ ครั้ง ☐ ไม่สูบ
21. ความสัมพันธ์กับสมาชิกในครอบครัว ☐ อ่อนดี ☐ ปกติ ☐ เฉยๆ ☐ ค่อนข้างมีปัญหา
☐ มีปัญหา ☐ อื่นๆ
22. การสนับสนุนด้านการเรียน ☐ เรียนพิเศษ ☐ บิดา/มารดา ช่วยสอนการบ้าน
☐ ส่งเสริมด้านการศึกษา จัดหาสื่อ/อุปกรณ์ ส่งเสริมการเรียนรู้
☐ สนับสนุนด้านการเรียนบ้าง ☐ ไม่สนใจส่งเสริมด้านการเรียน
23. การกวดขันดูแลความประพฤติ ☐ ดูแลเอาใจใส่ มีระเบียบวินัย มีความประพฤติดี
☐ ขาดการดูแลเอาใจใส่ ดูแลเป็นครั้งคราว
☐ ไม่ได้รับการดูแลและความเอาใจใส่
☐ บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง ไม่มีเวลาดูแลอย่างใกล้ชิด เด็กไม่เชื่อฟัง
24. ความเห็นของผู้ปกครองที่มีต่อนักเรียน
ด้านพฤติกรรม ☐ พฤติกรรมเป็นที่พอใจ ☐ พฤติกรรมไม่ดี ต้องคอยตักเตือน
☐ พฤติกรรมไม่เป็นที่พอใจ ต้องปรับปรุงแก้ไข เรื่อง
- ด้านการเรียน ☐ การเรียนดี ☐ การเรียนปานกลาง ☐ ไม่ค่อยเอาใจใส่ด้านการเรียน
☐ ต้องปรับปรุงแก้ไขเร่งด่วนโดยเฉพาะ เรื่อง/วิชา.....
25. ความเห็นของผู้ปกครองต่อการเยี่ยมบ้านของครูที่ปรึกษาครั้งนี้
☐ รู้สึกดีมีประโยชน์ ☐ สบายใจขึ้น ☐ เฉยๆ ☐ คิดว่าไม่มีประโยชน์ ☐ ไม่มีความคิดเห็น
26. สิ่งที่ผู้ปกครองต้องการให้สถานศึกษาสนับสนุนและดูแลผู้เรียน
.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ปกครองเกี่ยวข้องเป็น.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ครูที่ปรึกษา