

แบบประเมินพึงพอใจต่อการจัดสภาพแวดล้อมเพื่อ “โรงเรียนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์”

คำชี้แจง แบบประเมินความพึงพอใจต่อการจัดสภาพแวดล้อมเพื่อโรงเรียนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ โดยเลือกทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน [] ช่องความคิดเห็นตามความเป็นจริง หรือความคิดเห็นที่ตรงกับนักเรียนมากที่สุด

(ครูและบุคลากร)

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคล

- เพศ ☐ ชาย ☐ หญิง
- อายุปัจจุบัน.....ปี [บันทึกเป็นจำนวนเต็ม] ใส่เฉพาะตัวเลขเท่านั้น
- ตำแหน่ง
☐ ผู้อำนวยการ ☐ ครู ☐ ลูกจ้าง
☐ พนักงานราชการ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 ความพึงพอใจต่อการจัดสภาพแวดล้อมเพื่อ “โรงเรียนปลอดบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์”

การประเมิน	ระดับความพึงพอใจ				
	5	4	3	2	1
1. มีการติด “ป้ายเขตปลอดบุหรี่ตามกฎหมาย” และ ป้ายรณรงค์ปลอดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ บริเวณประตูทางเข้า ทุกช่องทาง ใน “จุดที่เห็นได้เด่นชัด”					
2. มีการติด “สติ๊กเกอร์รณรงค์เพื่อการไม่สูบบุหรี่และเครื่องดื่มแอลกอฮอล์” ในบริเวณสถานศึกษา ได้แก่ ทางเข้า-ออก ของอาคาร ในห้องสุขา ลานกิจกรรม โรงรถ โรงอาหาร และที่อื่นๆที่เป็นอาคาร					
3. มีการปรับเปลี่ยน/เฝ้าระวังมุมอับที่เอื้อต่อการสูบบุหรี่และดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์					
4. มีการปรับเปลี่ยน/เฝ้าระวังมุมอับที่เอื้อต่อการสูบบุหรี่และดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์					
5. มีการจัดมุมเรียนรู้เพื่อการไม่สูบบุหรี่และดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์					
6. มีการนำเสนอสื่อ/สัญลักษณ์เพื่อการไม่สูบบุหรี่และดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ไปประกอบในสื่อ/อุปกรณ์/พาหนะ/สถานที่ต่าง ๆ					

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....