



แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน

โรงเรียนกุลศิริศาสน์ อำเภอเมืองชลบุรี จังหวัดชลบุรี

ชื่อนักเรียน - สกุล (ด.ช/ด.ญ).....ชื่อเล่น.....ชั้น.....เลขที่.....

ชื่อ - สกุล ผู้ปกครอง.....อาชีพ.....

สถานการณ์เยี่ยม : ☐ เยี่ยมแล้ว ครั้งที่.....ภาคเรียนที่..... ☐ ยังไม่เยี่ยม.....

ข้อมูลจากการสังเกตและสอบถาม : ให้เครื่องหมาย ☒ ถูกในช่องสี่เหลี่ยม ☐ บ้านที่พักอาศัย

๑. บ้านที่อาศัย

- ☐ บ้านของตนเอง ☐ บ้านเช่า ☐ อาศัยอยู่กับผู้อื่น ☐ บ้านญาติ
☐ อื่นๆ.....

ที่อยู่ปัจจุบันเลขที่.....หมู่บ้าน/หมู่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

๒. ระหว่างบ้านไปโรงเรียนไป/กลับโรงเรียนใช้เวลา.....ชั่วโมง.....นาที

๓. การเดินทางของนักเรียนไปโรงเรียน

- ☐ ผู้ปกครองมาส่ง ☐ เดินเท้า ☐ รถโรงเรียน ☐ รถโดยสารประจำทาง ☐ อื่นๆ.....

๔. สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

- ๔.๒ สภาพตัวบ้าน ☐ ปลอดภัย ☐ เสี่ยง ☐ ไม่ปลอดภัย

ข้อมูลครอบครัว

๑. สมาชิกในครอบครัวนักเรียน จำนวน.....คน ชาย.....คน หญิง.....คน

๒. มีพี่น้องที่เกิดจากบิดามารดาเดียวกัน ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

๓. พี่น้องที่เกิดจากต่างบิดามารดา ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

กรณีในครอบครัวที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ.....รวม.....คน

ความสัมพันธ์ของสมาชิกในครอบครัว

- ☐ รักใคร่กันดี ☐ ขัดแย้งทะเลาะกันบางครั้ง ☐ ขัดแย้งทะเลาะกันบ่อยครั้ง ☐ ห่างเหิน
☐ ขัดแย้งและทำร้ายร่างกายบางครั้ง ☐ ขัดแย้งและทำร้ายร่างกายบ่อยครั้ง ☐ อื่นๆ.....

ความสัมพันธ์ระหว่างนักเรียนกับสมาชิกในครอบครัว

๓.๑ มีเวลาอยู่ร่วมกันกี่ชั่วโมงต่อวัน/วัน

๓.๓ ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียนที่มีต่อครอบครัว.....

๓.๔ กิจกรรมยามว่างที่ทำร่วมกัน ☐ เล่นกีฬา ☐ เล่นเกม ☐ ดูโทรทัศน์

☐ อ่านหนังสือ ☐ เล่นดนตรี ☐ อื่น ๆ(ระบุ).....

๓.๕ กรณีที่ผู้ปกครองไม่อยู่บ้านฝากเด็กนักเรียนอยู่บ้านกับใคร.....

๔. นักเรียนได้เงินมาโรงเรียนวันละ.....บาท

๕. พฤติกรรมความเสี่ยง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

สมาชิก	สนิทสนม	เฉยๆ	ห่างเหิน	ขัดแย้ง
บิดา				
มารดา				
พี่/น้องชาย				
พี่/น้องสาว				
อื่นๆ.....				

๕.๑ สุขภาพ

☐ ร่างกายแข็งแรง ☐ มีโรคประจำตัว.....

๕.๒ ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียนที่มีต่อครอบครัว(ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ช่วยงานบ้าน ☐ ช่วยดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ ☐ ช่วยค้าขายเล็กๆน้อยๆ
☐ ทำงานพิเศษแถวบ้าน ☐ อื่นๆ

๕.๓ กิจกรรมยามว่างหรืองานอดิเรกของนักเรียน (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ดูทีวี/ฟังเพลง ☐ ไปเที่ยวห้าง/ดูหนัง ☐ อ่านหนังสือ ☐ ไปหาเพื่อน/ญาติพี่น้อง
☐ เล่นเกม คอมพิวเตอร์/มือถือ ☐ อื่นๆ.....

๕.๔ การใช้เครื่องมือสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์

☐ ใช้โซเชียลมีเดีย/เกม(ไม่เกินวันละ ๓ ชั่วโมง) ☐ ใช้โซเชียลมีเดีย/ เกม(วันละ ๓ ชั่วโมงขึ้นไป)

๖ ข้อห่วงใยของผู้ปกครองที่มีต่อนักเรียน

.....

๗ สิ่งที่ผู้ปกครองต้องการให้โรงเรียนช่วยเหลือนักเรียน

.....

๘ ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับจากหน่วยงานหรือต้องการได้รับการช่วยเหลือ

.....

ผู้ปกครองที่ให้ข้อมูล.....

เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น (.....)

วันที่บันทึกข้อมูล...../...../.....

ลงชื่อ.....คุณครูผู้เยี่ยมบ้าน
(.....)