ฉบับ ณ วันที่ 6 มกราคม 2569



แบบเก็บข้อมูลการรู้จักนักเรียนรายบุคคล ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

โรงเรียน ..... สังกัด.....

คำอธิบายการกรอกข้อมูล

1.หัวข้อที่มีการคาดแถบสีเทา เป็นข้อมูลที่สามารถดึงได้จากระบบ DMC ของ สพฐ. ไม่จำเป็นต้องเก็บข้อมูลเพิ่มเติม โรงเรียนสามารถตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวและอัพเดตให้เป็นปัจจุบันผ่านระบบ HERO OBEC CARE

2. หัวข้อที่มีการขึ้นเครื่องหมาย * หมายถึงข้อมูลที่บังคับกรอก ถ้าผู้เก็บข้อมูลไม่ทราบข้อมูลให้กรอกเป็นเครื่องหมาย (-) ลงในช่องว่างในส่วนการกรอกข้อมูลได้

3. กรณีนักเรียนมีการเลือกสถานะความด้อยโอกาส "ยากจน" จากระบบ DMC ของ สพฐ. และต้องเข้าคัดกรองความยากจนตามแบบฟอร์ม นร.01 ผ่านระบบ CCT ของ กสศ. เมื่อระบบ CCT ดำเนินการเสร็จสิ้น HERO OBEC CARE จะมีการอัพเดตข้อมูลให้อัตโนมัติ ไม่จำเป็นต้องเก็บข้อมูลส่วนที่มีการจัดเก็บจากระบบ CCT โรงเรียนสามารถตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวและอัพเดตให้เป็นปัจจุบันผ่านระบบ HERO OBEC CARE

ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน

1.ข้อมูลพื้นฐานนักเรียน

รูปถ่าย นักเรียน

คำนำหน้า..... ชื่อ (ภาษาไทย)..... นามสกุล (ภาษาไทย).....

คำนำหน้า..... ชื่อ (ภาษาอังกฤษ)..... นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อเล่น ..... เพศ ○ ชาย ○ หญิง

*เลขประจำตัวนักเรียน..... ชั้นที่เข้าเรียน..... ห้องที่เข้าเรียน..... เลขที่.....

*วัน/เดือน/ปีเกิด(พ.ศ.) ..... อายุ..... ปี (ระบบคำนวณอัตโนมัติ)

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา .....

2. ข้อมูลสุขภาพ

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. เมนู รูปร่าง.....ระบบประมวลอัตโนมัติ.....หมู่โลหิต.....

*โรคประจำตัวของนักเรียน ○ ไม่มีโรคประจำตัว ○ มีโรคประจำตัว คือ.....

(ระบบประมวลผลอัตโนมัติไปยังแบบเก็บข้อมูลคัดกรองนักเรียน ด้านสุขภาพกาย ข้อที่ 7.1 ภาวะทุพโภชนาการ และ 7.2 สุขภาพและโรคประจำตัว)

LIVEWORKSHEETS

3. ที่อยู่ของนักเรียน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร(ถ้าไม่มีใส่-).....หมู่ที่(ถ้าไม่มีใส่-).....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร(ถ้าไม่มีใส่-).....หมู่ที่(ถ้าไม่มีใส่-).....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

5. *ประเภทความด้อยโอกาส (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ประเภท)

☐ ไม่ด้อยโอกาส

☐ ถูกบังคับให้ขายแรงงาน☐ เด็กอยู่ในธุรกิจทางเพศ ☐ เด็กถูกทอดทิ้ง

☐ เด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กเยาวชน ☐เด็กเร่ร่อน ☐ ผลกระทบจากเอดส์ ☐ ชนกลุ่มน้อย

☐ เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ ☐ เด็กยากจน ☐ เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด ☐ กำพร้า

☐ ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว

6. *ประเภทความพิการ (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ประเภท)

☐ ไม่พิการ

☐ บกพร่องทางการมองเห็น ☐ บกพร่องทางการได้ยิน ☐ ความพิการซ้อน

☐ บกพร่องทางสติปัญญา ☐ บกพร่องทางร่างกายหรือสุขภาพ ☐ บกพร่องทางการเรียนรู้

☐ บกพร่องทางการพูดและภาษา ☐ บกพร่องทางพฤติกรรมหรืออารมณ์ ☐ ออทิสติก

<u>ตอนที่ 2 ข้อมูลครอบครัว</u>

7. *ข้อมูลบิดา – มารดา

○ ไม่ปรากฏบิดา ○ บิดาเสียชีวิต

หมายเลขโทรศัพท์.....

*คำนำหน้า..... *ชื่อ..... *นามสกุล.....

อายุ ..... ปี อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน.....

สุขภาพ ○ ปกติ ○พิการ ○ เจ็บป่วยเรื้อรัง ○ ทุพพลภาพ

LIVEWORKSHEETS

○ ไม่ปรากฏมารดา ○ มารดาเสียชีวิต

หมายเลขโทรศัพท์.....

*คำนำหน้า..... *ชื่อ..... *นามสกุล.....

อายุ ..... ปี อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน.....

สุขภาพ ○ ปกติ ○พิการ ○ เจ็บป่วยเรื้อรัง ○ ทุพพลภาพ

***สถานภาพของบิดามารดา**

○ อยู่ด้วยกัน ○ แยกกันอยู่ ○ หย่าร้าง ○ บิดา-มารดาเสียชีวิต/สาบสูญ

○ มารดาเสียชีวิต/สาบสูญ ○ มารดาสมรสใหม่ ○ บิดาเสียชีวิต/สาบสูญ

○ บิดาสมรสใหม่ ○ บิดามารดาทอดทิ้ง ○ อื่น ๆ ระบุ .....

8. ข้อมูลผู้ปกครอง (ถ้าผู้ปกครองเป็นบิดาหรือมารดา สามารถเลือกรายละเอียดได้อัตโนมัติ)

มีความเกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น (ความสัมพันธ์กับนักเรียน) ○บิดา ○มารดา○อื่นๆ โปรดระบุ.....

หมายเลขโทรศัพท์ .....

*คำนำหน้า..... *ชื่อ..... *นามสกุล.....

อายุ ..... ปี อาชีพ..... รายได้ต่อเดือน.....

การศึกษาสูงสุด.....

*สุขภาพ ○ ปกติ ○พิการ ○ เจ็บป่วยเรื้อรัง ○ ทุพพลภาพ

***ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครอง** (สามารถดึงข้อมูลจากที่อยู่ของนักเรียนได้อัตโนมัติผ่านระบบ)

เลขที่..... หมู่บ้าน/อาคาร(ถ้าไม่มีใส่-).....หมู่ที่(ถ้าไม่มีใส่-).....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

9. ข้อมูลพี่น้องที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนเดียวกัน/อยู่ร่วมกัน

○ เป็นบุตรคนเดียว

○ เป็นบุตรคนที่.....จากจำนวน.....คน (บิดา-มารดาเดียวกัน)

เป็นพี่ชาย/น้องชาย จำนวน.....คน เป็นพี่สาว/น้องสาว จำนวน.....คน

มีพี่ต่างบิดา-มารดา จำนวน.....คน มีน้องต่างบิดา-มารดา จำนวน.....คน

พี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ จำนวน.....คน (ไม่นับตัวเอง)

10. ในครอบครัวนักเรียนสนิทสนมกับใครมากที่สุด (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ บิดา ☐ มารดา ☐ พี่สาว ☐ น้องสาว

LIVEWORKSHEETS

☐ พี่ชาย ☐ น้องชาย ☐ ผู้ปกครอง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

11. เมื่อเวลาทุกข์ใจ/มีปัญหา ส่วนใหญ่นักเรียนปรึกษา (สามารถให้เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง ☐ พี่น้อง ☐ ญาติ.....

☐ เพื่อน ☐ ครู ☐ เพื่อนในโลกออนไลน์ ☐ เก็บไว้ในใจ ไม่เล่าให้ใครฟัง

☐ Hotline ระบุ..... ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

12. ภาพประกอบการเยี่ยมบ้านนักเรียน

ภาพที่พักอาศัยของนักเรียนได้มากจาก ○ คุณครูลงเยี่ยมบ้านด้วยตนเอง ○ ให้นักเรียนถ่ายภาพมาให้

ประเภทภาพถ่าย ○ ภาพถ่ายที่พักอาศัย/หอพัก ของนักเรียน ○ ภาพถ่ายครัวเรือนสถาบัน

○ ภาพถ่ายนักเรียนคู่กับป้ายโรงเรียน (โปรดระบุสาเหตุ)

☐ ที่พักอาศัยอยู่ต่างจังหวัด ☐ ที่พักอาศัยอยู่ต่างประเทศ ☐ไม่อนุญาตให้ถ่ายภาพที่พักอาศัย

รูปที่ 1 ภาพถ่ายภายนอกที่พักอาศัยนักเรียน

กรุณาถ่ายให้เห็น

หลังคา และฝาบ้าน

รูปที่ 2 ภาพถ่ายภายในที่พักอาศัยนักเรียน

กรุณาถ่ายให้เห็น

พื้นบ้าน และภายในบริเวณบ้าน

หมายเหตุ : กรณีที่พักอาศัยอยู่ต่างจังหวัด/ต่างประเทศ หรือไม่ได้รับอนุญาตให้ถ่ายภาพ อนุโลมให้ถ่ายภาพนักเรียนคู่กับป้ายสถานศึกษาแทน

<u>ตอนที่ 3 ข้อมูลสถานะครัวเรือน</u>

(กรณีเป็นนักเรียนที่เข้าคัดกรองความยากจนระบบดำเนินการดึงข้อมูลจากแบบ นร.01 ให้อัตโนมัติ)

13. *สถานะที่อยู่อาศัย

○ บ้านของตนเอง/เจ้าของบ้าน ○ บ้านเช่า (เสียค่าเช่า) เดือนละ.....บาท

○ อาศัยอยู่กับผู้อื่น/อยู่โดยไม่มีค่าใช้จ่าย ○ บ้านพัก/หอพัก ○ อื่น ๆ ระบุ.....

14. *ลักษณะกายภาพของบ้าน

○ บ้านชั้นเดียว ○ บ้านสองชั้น ○ ทาวน์เฮ้าส์ ○ อื่น ๆ ระบุ.....

15. *ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง

☐ ครัวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง

LIVEWORKSHEETS

☐ มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง ☐ มีผู้สูงอายุ (มากกว่า 60 ปี) ☐ เป็นบิดา/มารดาเลี้ยงเดี่ยว

☐ มีคนอายุ 15-60 ปีที่ว่างงาน (ไม่ใช่นักเรียน/นักศึกษา)

16. *ความปลอดภัยของที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมบริเวณบ้าน (เหมือน 10.2 ในคัดกรอง)

○ ดี/มั่นคง/ปลอดภัย/เป็นสัดส่วน

○ เสี่ยง

( ) มีสภาพทรุดโทรม/ไม่ปลอดภัย/ทำจากวัสดุท้องถิ่น (ไม้ไผ่ ใบจากหรือวัสดุเหลือใช้)

( ) ไม่มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัยและบริเวณบ้าน

( ) สภาพแวดล้อมบริเวณบ้าน

( ) อื่น ๆ ระบุ.....

17. *นักเรียนพักอาศัยอยู่กับ (ตอบเพียง 1 ข้อ)

○ บิดาและมารดา ○ บิดา ○ มารดา ○ พี่/น้อง (ไม่ได้อยู่กับบิดา มารดา)

○ เพื่อน/คนรู้จัก ○ ผู้ปกครองที่ไม่ใช่บิดา มารดา เกี่ยวข้องเป็น.....

○ พักอยู่ที่โรงเรียน (นักเรียนประจำ) ○ พักอยู่คนเดียว (เช่าหอพัก/บ้านเช่า ระบุ.....)

○ พักอยู่กับมูลนิธิ/วัด/นายจ้าง ○ อื่นๆ ระบุ.....

18. การเดินทางมาโรงเรียนของนักเรียน (ตอบเพียง 1 ข้อ)

○ เดิน ○ จักรยาน ○ รถโรงเรียน ○ จักรยานยนต์ส่วนตัว

○ รถส่วนตัว ○ เรือส่วนตัว ○ จักรยานยนต์รับจ้าง ○ รถโดยสารประจำทาง/รับจ้าง

○ เรือโดยสารประจำทาง/รับจ้าง ○ เดินทางโดยรถไฟ ○ เดินทางโดยรถไฟฟ้า

○ อื่นๆ ระบุ.....

*ระบุค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ไป-กลับ.....บาท/เดือน

19. ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน (ตอบเพียง 1 ข้อ)

○ 0-5 กิโลเมตร ○ 6-10 กิโลเมตร ○ 11-15 กิโลเมตร

○ 16-20 กิโลเมตร ○ 21-40 กิโลเมตร ○ 40 กิโลเมตรขึ้นไป

20. ระยะเวลาในการเดินทางจากบ้านถึงโรงเรียน (ตอบเพียง 1 ข้อ)

○ น้อยกว่า 30 นาที ○ 30-50 นาที ○ 1-3 ชั่วโมง ○ มากกว่า 3 ชั่วโมง

21. *สภาพแวดล้อมระหว่างการเดินทางจากที่พักมาโรงเรียน (เหมือน 10.2 คัดกรอง)

○ ปลอดภัย ○ เสี่ยงอันตราย ระบุ.....

22. *แหล่งไฟฟ้าหลัก

LIVEWORKSHEETS

☐ ไม่มีไฟฟ้า/ไม่มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าชนิดอื่น ๆ

☐ มีไฟฟ้า

[☐ เครื่องปั่นไฟ/โซลาเซลล์ ☐ ไฟต่อพ่วง/แบตเตอรี่ ☐ ไฟบ้านหรือมิเตอร์]

23. *แหล่งน้ำดื่ม

☐ น้ำดื่มบรรจุขวด/ตู้หยอดน้ำ ☐ น้ำประปา ☐ น้ำบ่อ/น้ำบาดาล ☐ น้ำฝน/น้ำประปาภูเขา/ลำธาร

24. *สภาพที่พักอาศัยและความปลอดภัยด้านภัยพิบัติ

○ ไม่มีความเสี่ยง

○ มีความเสี่ยง

[☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่วาตภัย ☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่มลพิษทางอากาศ ☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่มลพิษทางเสียง

☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่แผ่นดินไหว/ดินถล่ม ☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่อุทกภัย ☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่โรคระบาด]

<u>ตอนที่ 4 ความคิดเห็นครู</u>

25. *ข้อมูลครูประจำชั้น/ครูที่ปรึกษา

คำนำหน้า..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... หมายเลขโทรศัพท์.....

26. ข้อสรุปจากการเยี่ยมบ้าน

สภาพที่น่าเป็นห่วงและความต้องการจำเป็น (การให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อสรุปจากการเยี่ยมบ้าน

.....

.....

.....

.....

LIVEWORKSHEETS

ครูประจำชั้น/ครูที่ปรึกษา

☐ ได้มีการแจ้งวัตถุประสงค์การขอข้อมูลตามแบบเก็บข้อมูลเยี่ยมบ้านนักเรียนรายบุคคลแก่ผู้ให้ข้อมูลเรียบร้อยแล้ว

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่ ..... เดือน .....ปี .....

แบบฟอร์มฉบับนี้ใช้เพื่อการจัดเก็บข้อมูลผ่านระบบการแนะแนวดูแลสุขภาพจิตนักเรียนและระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนในสถานศึกษา สังกัดสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.)

LIVEWORKSHEETS