

## แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน

ชื่อ - สกุล (นาย/นางสาว/ต.ช./ต.ญ.).....ชื่อเล่น.....

ชั้น.....เลขที่..... โทรศัพท์..... ID line.....Facebook.....

สถานการณ์การเยี่ยมบ้าน :  เยี่ยมแล้ว ครั้งที่..... ภาคเรียนที่.....  ยังไม่ได้เยี่ยม.....

ข้อมูลจากการสังเกตและสอบถาม : ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ถูกในช่องสี่เหลี่ยม

### ๑. บ้านที่พักอาศัย

#### ๑.๑ บ้านที่อาศัย

บ้านของตนเอง  บ้านเช่า  อาศัยอยู่กับผู้อื่น  บ้านญาติ  
 หอพักอาศัยอยู่กับ.....  อื่นๆ .....

๑.๒ ระยะทางระหว่างบ้านไปโรงเรียนไป/กลับ.....กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง.....ชม.

#### ๑.๓ การเดินทางของนักเรียนไปโรงเรียน

ผู้ปกครองมาส่ง  เดินทางมาเอง โดย.....  รถโรงเรียน  รถจักรยาน  
 รถโดยสารประจำทาง  รถยนต์ส่วนตัว  รถจักรยานยนต์  เดิน  
 อื่นๆ .....

#### ๑.๔ สภาพแวดล้อมที่อยู่อาศัย

๑.๔.๑ สภาพตัวบ้าน  ดี  พอใช้  เก่าทรุดโทรม  พื้นที่คับแคบ  ไม่มีความเป็นสัดส่วน

๑.๔.๒ สะอาดมีระเบียบ  ไม่ค่อยสะอาด  สกปรกไม่มีระเบียบ  อื่น ๆ.....

๑.๔.๓ สาธารณูปโภค : ไฟฟ้า  มี  ไม่มี

ห้องสุขา  มี  ไม่มี

น้ำเพื่อให้อุปโภค/บริโภค  มี  ไม่มี

๑.๔.๔ โป้ตรอบสุขภาพแวดล้อมรอบที่อยู่อาศัย เช่น ใกล้แหล่งน้ำสุ่ม ใกล้สถานบันเทิง ชุมชนแออัด เป็นต้น

### ๒. ข้อมูลครอบครัว

๒.๑ สมาชิกในครอบครัวนักเรียน ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

๒.๒ พี่น้องที่เกิดจากบิดามารดาเดียวกัน ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

๒.๓ พี่น้องที่เกิดจากต่างบิดามารดา ชาย.....คน หญิง.....คน รวม.....คน

กรณีในครอบครัวมีผู้ที่ต้องการความช่วยเหลือเป็นพิเศษ.....

รวม.....คน

### ๓. ความสัมพันธ์ของสมาชิกในครอบครัว

รักใคร่กันดี  ขัดแย้งทะเลาะกันบางครั้ง  ขัดแย้งทะเลาะกันบ่อยครั้ง  ห่างเหิน  
 ขัดแย้งและทำร้ายร่างกายบางครั้ง  อื่น ๆ.....

๓.๑ ความสัมพันธ์ระหว่างนักเรียนกับสมาชิกในครอบครัว

สมาชิก	สนิทสนม	เฉย ๆ	ห่างเหิน	ขัดแย้ง
บิดา				
มารดา				
พี่/น้องชาย				
พี่/น้องสาว				
ปู่/ย่า/ตา/ยาย				
ญาติ				
อื่นๆ.....				

- ๓.๒ มีเวลาอยู่ร่วมกันกี่ชั่วโมงต่อวัน.....
- ๓.๓ ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียนที่มีต่อครอบครัว.....
- ๓.๔ กิจกรรมยามว่างหรืองานอดิเรก.....
- ๓.๕ กรณีที่ผู้ปกครองไม่อยู่บ้านฝากเด็กนักเรียนอยู่บ้านกับใคร.....

๔. รายได้เฉลี่ยของครอบครัวต่อเดือน.....บาท นักเรียนได้รับค่าใช้จ่ายจาก.....  
นักเรียนทำงานหารรายได้ อาชีพ..... รายได้วันละ.....บาท  
นักเรียนได้เงินมาโรงเรียนวันละ.....บาท

๕. พฤติกรรมความเสี่ยง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

๕.๑ สุขภาพ

- ร่างกายไม่แข็งแรง       มีโรคประจำตัวหรือเจ็บป่วยบ่อย       มีภาวะทุพโภชนาการ  
 ป่วยเป็นโรคร้ายแรง/เรื้อรัง       สมรรถภาพทางร่างกายต่ำ

๕.๒ สวัสดิการหรือความปลอดภัย (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- พ่อแม่แยกทางกันหรือแต่งงานใหม่       เล่นการพนัน  
 มีบุคคลในครอบครัวเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง/เรื้อรัง/ติดต่อกัน       บุคคลในครอบครัวติดสารเสพติด  
 บุคคลในครอบครัวเล่นการพนัน       ไม่มีผู้ดูแล  
 ความขัดแย้งและมีการใช้ความรุนแรงในครอบครัว  
 ถูกทารุณ/ทำร้ายจากบุคคลในครอบครัว/เพื่อนบ้าน  
 มีความขัดแย้ง/ทะเลาะกันในครอบครัว

๕.๓ ระยะทางระหว่างบ้านไปโรงเรียน.....กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง.....ชม. ....นาที

๕.๔ การเดินทางของนักเรียน (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- ผู้ปกครองมาส่ง       รถโดยสารประจำทาง       รถจักรยานยนต์  
 รถโรงเรียน       รถยนต์       รถจักรยาน  
 เดิน       อื่นๆ .....

๕.๕ ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียนที่มีต่อครอบครัว (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ช่วยงานบ้าน          | <input type="checkbox"/> ช่วยดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ | <input type="checkbox"/> ช่วยงานในนาไร่ |
| <input type="checkbox"/> ช่วยค้าขายเล็กๆน้อยๆ | <input type="checkbox"/> ทำงานพิเศษแถวบ้าน        | <input type="checkbox"/> อื่น.....      |

๕.๖ กิจกรรมยามว่างหรืองานอดิเรก (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ดูทีวี/ฟังเพลง | <input type="checkbox"/> ไปเที่ยวห้าง/ดูหนัง | <input type="checkbox"/> อ่านหนังสือ                |
| <input type="checkbox"/> ไปหาเพื่อน     | <input type="checkbox"/> แวน/สกี้อย          | <input type="checkbox"/> เล่นเกม คอมพิวเตอร์/มือถือ |
| <input type="checkbox"/> ไปสวนสาธารณะ   | <input type="checkbox"/> เล่นดนตรี           | <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....                 |

๕.๗ พฤติกรรมการใช้สารเสพติด (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> คบเพื่อนในกลุ่มที่ใช้สารเสพติด                 | <input type="checkbox"/> สมาชิกในครอบครัวข้องเกี่ยวกับยาเสพติด |
| <input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ใช้สารเสพติด               | <input type="checkbox"/> ปัจจุบันเกี่ยวข้องกับสารเสพติด        |
| <input type="checkbox"/> เป็นผู้ติดบุหรี่ สุรา หรือการใช้สารเสพติดอื่นๆ |  |

๕.๘ พฤติกรรมการใช้ความรุนแรง (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> มีการทะเลาะวิวาท     | <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว เกเร      | <input type="checkbox"/> ทะเลาะวิวาทเป็นประจำ |
| <input type="checkbox"/> ทำร้ายร่างกายผู้อื่น | <input type="checkbox"/> ทำร้ายร่างกายตนเอง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....          |

๕.๙ พฤติกรรมทางเพศ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> แสดงออกในเรื่องเพศทางวาจา หรือกิริยา                |
| <input type="checkbox"/> หมกมุ่นในการใช้เครื่องมือสื่อสารที่เกี่ยวข้องทางเพศ |
| <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์   |

๕.๑๐ การติดเกม (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> เล่นเกมเกินวันละ ๑ ชั่วโมง                      | <input type="checkbox"/> ขาดจินตนาการและความคิดสร้างสรรค์ |
| <input type="checkbox"/> เก็บตัว แยกตัวจากกลุ่มเพื่อน                    | <input type="checkbox"/> ใช้จ่ายเงินผิดปกติ               |
| <input type="checkbox"/> อยู่ในกลุ่มเพื่อนติดเกม                         | <input type="checkbox"/> ร้านเกมอยู่ใกล้บ้านหรือโรงเรียน  |
| <input type="checkbox"/> เล่นเกมเกินวันละ ๒ ชั่วโมง                      | <input type="checkbox"/> หมกมุ่น จริงจังในการเล่นเกม      |
| <input type="checkbox"/> ใช้เงินสิ้นเปลือง โทกหก ลักขโมยเงินเพื่อเล่นเกม | <input type="checkbox"/> อื่นๆ.....                       |

๕.๑๑ การเข้าถึงสื่อคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ตได้จากที่อยู่อาศัย

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> สามารถเข้าถึงอินเทอร์เน็ตได้จากที่อยู่อาศัย | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถเข้าถึงอินเทอร์เน็ตได้จากที่อยู่อาศัย |
|--|---|

๕.๑๒ การใช้เครื่องมือสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ใช้โซเชียลมีเดีย/เกม (ไม่เกินวันละ ๓ ชั่วโมง) | <input type="checkbox"/> ใช้โซเชียลมีเดีย/เกม (วันละ ๓ ชั่วโมงขึ้นไป) |
|--|---|

๖. ข้อห่วงใยของผู้ปกครองที่มีต่อนักเรียน

.....  
.....

๗. สิ่งที่ผู้ปกครองต้องการให้โรงเรียนช่วยเหลือนักเรียน

- |                                       |                                       |   |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ด้านการเรียน | <input type="checkbox"/> ด้านพฤติกรรม | <input type="checkbox"/> ด้านเศรษฐกิจ (เช่น ขอรับทุน) |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ..... |                                       |   |

๘. ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับจากหน่วยงานหรือต้องการได้รับการช่วยเหลือ

มากที่สุด     มาก     ปานกลาง     น้อย     ไม่จำเป็น

.....  
.....

\*\*\*\*\*

วันที่บันทึกข้อมูล...../...../.....

ผู้ให้ข้อมูลนักเรียน.....

( )

เกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น.....

ผู้บันทึกข้อมูลนักเรียน.....

( )

ตำแหน่ง/หน้าที่.....