



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

คำอธิบายการกรอกข้อมูล

1. หัวข้อที่มีการคาดแถบสีเทา เป็นข้อมูลที่สามารถดึงได้จากระบบ DMC ของ สพฐ. ไม่จำเป็นต้องเก็บข้อมูลเพิ่มเติม โรงเรียนสามารถตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวและอัปเดตให้เป็นปัจจุบันผ่านระบบ OBEC CARE
2. หัวข้อที่มีการขึ้นเครื่องหมาย * หมายถึงข้อมูลที่บังคับกรอก ถ้าผู้เก็บข้อมูลไม่ทราบข้อมูลให้กรอกเป็นเครื่องหมาย (-) ลงในช่องว่างในส่วนการกรอกข้อมูลได้
3. กรณีนักเรียนมีการเลือกสถานะความด้อยโอกาส “ยากจน” จากระบบ DMC ของ สพฐ. และต้องเข้าคัดกรองความยากจนตามแบบฟอร์ม นร.01 ผ่านระบบ CCT ของ กสศ. เมื่อระบบ CCT ดำเนินการเสร็จสิ้น OBEC CARE จะมีการอัปเดตข้อมูลให้อัตโนมัติ ไม่จำเป็นต้องเก็บข้อมูลส่วนที่มีการจัดเก็บจากระบบ CCT โรงเรียนสามารถตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวและอัปเดตให้เป็นปัจจุบันผ่านระบบ 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. ประวัติการเรียน

*จบการศึกษาระดับ.....ผลการเรียนรวมเฉลี่ย.....

*จากโรงเรียน..... *สังกัด.....

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

หมายเลขโทรศัพท์.....

3. ข้อมูลสุขภาพ

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

*โรคประจำตัวของนักเรียน ☐ ไม่มีโรคประจำตัว ☐ มีโรคประจำตัว คือ.....

(ระบบประมวลผลอัตโนมัติไปยังแบบเก็บข้อมูลคัดกรองนักเรียน ด้านสุขภาพกาย ข้อที่ 7.1 ภาวะทุพโภชนาการ และ 7.2 สุขภาพและโรคประจำตัว)

4. 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 ☐ ก้าวร้าว
- ☐ ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว

6. *ประเภทความพิการ (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ประเภท)

- ☐ ไม่พิการ
- ☐ บกพร่องทางการมองเห็น ☐ บกพร่องทางการได้ยิน ☐ ความพิการซ้อน
- ☐ บกพร่องทางสติปัญญา ☐ บกพร่องทางร่างกายหรือสุขภาพ ☐ บกพร่องทางการเรียนรู้
- ☐ บกพร่องทางการพูดและภาษา ☐ บกพร่องทางพฤติกรรมหรืออารมณ์ ☐ ออทิสติก

ตอนที่ 2 ข้อมูลครอบครัว

7. *ข้อมูลบิดา - มารดา

☐ ไม่ปรากฏบิดา ☐ บิดาเสียชีวิต

หมายเลขโทรศัพท์.....

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

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

*สุขภาพ ☐ ปกติ ☐ พิกการ ☐ เจ็บป่วยเรื้อรัง ☐ ทุพพลภาพ

☐ ไม่ปรากฏมารดา ☐ มารดาเสียชีวิต

หมายเลขโทรศัพท์.....

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

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

*สุขภาพ ☐ ปกติ ☐ พิกการ ☐ 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 ☐ พิกการ ☐ 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
☐ พี่ชาย ☐ น้องชาย ☐ ผู้ปกครอง ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

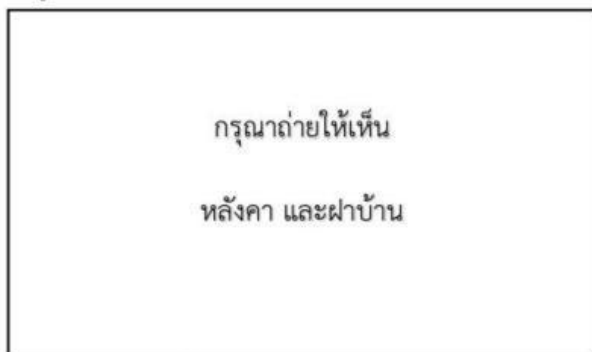
11. *เมื่อเวลาทุกข์ใจ/มีปัญหา ส่วนใหญ่นักเรียนปรึกษา (สามารถให้เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- ☐ บิดา ☐ มารดา ☐ ผู้ปกครอง ☐ พี่น้อง ☐ญาติ.....
☐ เพื่อน ☐ ครู ☐ เพื่อนในโลกออนไลน์ ☐ เก็บไว้ในใจ ไม่เล่าให้ใครฟัง
☐ Hotline ระบุ..... ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

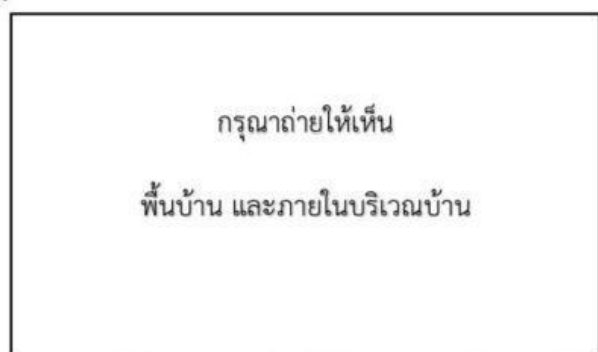
12. *ภาพประกอบการเยี่ยมบ้านนักเรียน

- ภาพที่พักอาศัยของนักเรียนได้มาจาก ☐ คุณครูลงเยี่ยมบ้านด้วยตนเอง ☐ ให้นักเรียนถ่ายภาพมาให้
ประเภทภาพถ่าย ☐ ภาพถ่ายที่พักอาศัย/หอพัก ของนักเรียน ☐ ภาพถ่ายครัวเรือนสถาบัน
☐ ภาพถ่ายนักเรียนคู่กับป้ายโรงเรียน (โปรดระบุสาเหตุ)
☐ ที่พักอาศัยอยู่ต่างจังหวัด ☐ ที่พักอาศัยอยู่ต่างประเทศ ☐ ไม่อนุญาตให้ถ่ายภาพที่พักอาศัย

*รูปที่ 1 ภาพถ่ายภายนอกที่พักอาศัยนักเรียน



*รูปที่ 2 ภาพถ่ายภายในที่พักอาศัยนักเรียน



หมายเหตุ : กรณีที่พักอาศัยอยู่ต่างจังหวัด/ต่างประเทศ หรือไม่ได้รับอนุญาตให้ถ่ายภาพ อนุโลมให้ถ่ายภาพนักเรียนคู่กับป้ายสถานศึกษาแทน

ตอนที่ 3 ข้อมูลสถานะครัวเรือน

(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.....

☐ ปลอดภัย ☐ เสี่ยงอันตราย ระบุ.....

22. *แหล่งไฟฟ้าหลัก

☐ ไม่มีไฟฟ้า/ไม่มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าชนิดอื่น ๆ

☐ มีไฟฟ้า

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

23. *แหล่งน้ำดื่ม

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

24. *สภาพที่พักอาศัยและความปลอดภัยด้านภัยพิบัติ

☐ ไม่มีความเสี่ยง

☐ มีความเสี่ยง

[☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่วอดภัย ☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่มลพิษทางอากาศ ☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่มลพิษทางเสียง

☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่แผ่นดินไหว/ดินถล่ม ☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่อุทกภัย ☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่โรคระบาด]

ตอนที่ 4 ข้อมูลเชิงลึก

24. เพื่อนสนิทของนักเรียน

ภายในโรงเรียน

คำนำหน้า..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ชื่อเล่น..... ชั้น..... ห้อง..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ภายนอกโรงเรียน

คำนำหน้า..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ชื่อเล่น..... ชั้น..... ห้อง..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ตอนที่ 5 ความคิดเห็นครู

25. *ข้อมูลครูประจำชั้น/ครูที่ปรึกษา

คำนำหน้า..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... หมายเลขโทรศัพท์.....