



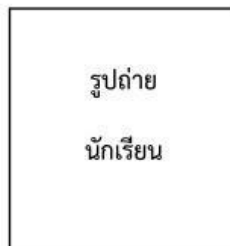
แบบเก็บข้อมูลการรู้จักนักเรียนรายบุคคล ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....
โรงเรียน สังกัด.....

คำอธิบายการกรอกข้อมูล

1. หัวข้อที่มีการคาดแถบสีเทา เป็นข้อมูลที่สามารถดึงได้จากระบบ DMC ของ สพฐ. ไม่จำเป็นต้องเก็บข้อมูลเพิ่มเติม โรงเรียนสามารถตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวและอัปเดตให้เป็นปัจจุบันผ่านระบบ 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 จะมีการอัปเดตข้อมูลให้อัตโนมัติ ไม่จำเป็นต้องเก็บข้อมูลส่วนที่มีการจัดเก็บจากระบบ CCT โรงเรียนสามารถตรวจสอบข้อมูลดังกล่าวและอัปเดตให้เป็นปัจจุบันผ่านระบบ 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)

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. *ประเภทความต้อโอกาส (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ประเภท)

☐ ไม่ต้อโอกาส☐ 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

ตอนที่ 2 ข้อมูลครอบครัว

7. *ข้อมูลบิดา - มารดา

☐ ไม่ปรากฏบิดา ☐ บิดาเสียชีวิต

หมายเลขโทรศัพท์.....

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

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

สุขภาพ ☐ ปกติ ☐ พิการ ☐ เจ็บป่วยเรื้อรัง ☐ ทุพพลภาพ

☐ 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

☐ 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.....

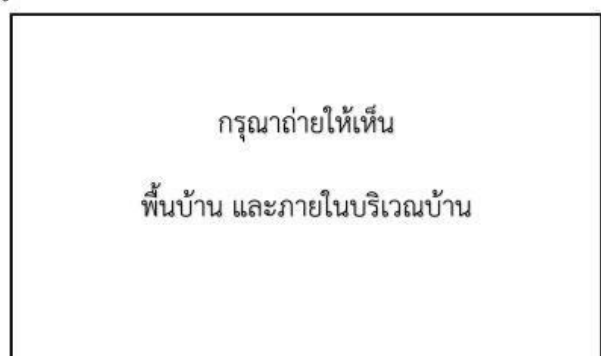
12. ภาพประกอบการเยี่ยมบ้านนักเรียน

ภาพที่พิกอาศัยของนักเรียนได้มาจาก ☐ คุณครูลงเยี่ยมบ้านด้วยตนเอง ☐ ให้นักเรียนถ่ายภาพมาให้
 ประเภทภาพถ่าย ☐ ภาพถ่ายที่พิกอาศัย/หอพัก ของนักเรียน ☐ ภาพถ่ายครัวเรือนสถาบัน
☐ ภาพถ่ายนักเรียนคู่กับป้ายโรงเรียน (โปรดระบุสาเหตุ)
☐ ที่พิกอาศัยอยู่ต่างจังหวัด ☐ ที่พิกอาศัยอยู่ต่างประเทศ ☐ ไม่อนุญาตให้ถ่ายภาพที่พิกอาศัย

รูปที่ 1 ภาพถ่ายภายนอกที่พิกอาศัยนักเรียน



รูปที่ 2 ภาพถ่ายภายในที่พิกอาศัยนักเรียน



หมายเหตุ : กรณีที่พิกอาศัยอยู่ต่างจังหวัด/ต่างประเทศ หรือไม่ได้รับอนุญาตให้ถ่ายภาพ อนุมัติให้ถ่ายภาพนักเรียนคู่กับป้ายสถานศึกษาแทน

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 ☐ ทาวน์เฮาส์ ☐ อื่น ๆ ระบุ.....

15. *ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง

☐ ครัวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง

- ☐ มีคนพิการ/เจ็บป่วยเรื้อรัง ☐ มีผู้สูงอายุ (มากกว่า 60 ปี) ☐ เป็นบิดา/มารดาเลี้ยงเดี่ยว
☐ มีคนอายุ 15-60 ปีที่ว่างงาน (ไม่ใช่ นักเรียน/นักศึกษา)

16. *ความปลอดภัยของที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมบริเวณบ้าน (เหมือน 10.2 ในคัตกรอง)

- ☐ 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 คัตกรอง)

- ☐ 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

[☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่ลาดภัย ☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่มลพิษทางอากาศ ☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่มลพิษทางเสียง

☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่แผ่นดินไหว/ดินถล่ม ☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่อุทกภัย ☐ อาศัยอยู่ในพื้นที่โรคระบาด]

ตอนที่ 4 ความคิดเห็นครู

25. *ข้อมูลครูประจำชั้น/ครูที่ปรึกษา

คำนำหน้า..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... หมายเลขโทรศัพท์.....

26. ข้อเสนอจากการเยี่ยมบ้าน

สภาพที่น่าเป็นห่วงและความต้องการจำเป็น (การให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ข้อเสนอจากการเยี่ยมบ้าน

.....

.....

.....

.....

ครูประจำชั้น/ครูที่ปรึกษา	
☐	ได้มีการแจ้งวัตถุประสงค์การขอข้อมูลตามแบบเก็บข้อมูล เยี่ยมบ้านนักเรียนรายบุคคลแก่ผู้ให้ข้อมูลเรียบร้อยแล้ว
ลงชื่อ	
	(.....)
วันที่	เดือน ปี

แบบฟอร์มฉบับนี้ใช้เพื่อการจัดเก็บข้อมูลผ่านระบบการแนะแนวดูแลสุขภาพจิตนักเรียนและระบบการดูแลช่วยเหลือนักเรียนในสถานศึกษา สังกัด
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.)