



รูปถ่ายชุด  
นักเรียน

แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน

โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษาพัฒนาการ อุดรธานี ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๕  
สำนักงานเขตการศึกษามัธยมศึกษา อุดรธานี

คำชี้แจง:

\* แบบบันทึกการเยี่ยมบ้านฉบับนี้รวมการคัดกรองนักเรียนยากจนเข้าด้วยกัน เพื่อให้คุณครูสามารถลงพื้นที่ได้พร้อมกันในครั้งเดียว

\* การตอบแบบสอบถาม:หากเป็นตัวเลือก  หมายถึงให้ตอบเพียงข้อเดียว และหากเป็นตัวเลือก  หมายถึงให้ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ

๑. ชื่อนักเรียน.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....ชั้น ม.../.....เลขที่.....

เลขบัตรประจำตัวประชาชน ---

๒. ชื่อผู้ปกครองนักเรียน.....นามสกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....

ไม่มีผู้ปกครอง ความสัมพันธ์ของผู้ปกครองกับนักเรียน.....อาชีพ.....

เลขประจำตัวบัตรประชาชน ---  ไม่มีบัตรประชาชน

เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

๓. จำนวนสมาชิกในครัวเรือน(รวมตัวนักเรียน).....คน มีรายละเอียดดังนี้ (กรอกเฉพาะนักเรียนยากจนเท่านั้น)

คนที่	ความสัมพันธ์ กับนักเรียน	อายุ	ความพิการทาง ร่างกาย สติปัญญา  (ใส่เครื่องหมาย ✓ หรือ -	รายได้เฉลี่ยต่อเดือนแยกประเภท(บาท/เดือน)					รายได้ รวม เฉลี่ยต่อ เดือน
				ค่าจ้าง เงินเดือน	ประกอบอาชีพ ทางการเกษตร  (หลังพัก ค่าใช้จ่าย)	ธุรกิจ ส่วนตัว  (หลังหัก ค่าใช้จ่าย)	สวัสดิการจากรัฐ/ เอกชน(เงินบำนาญเบี้ย ผู้สูงอายุ, อุดหนุนเด็กแรกเกิด อุดหนุนคนพิการ,อื่นๆ	รายได้ จากแหล่ง อื่น(เงินโอน ค่าเช่า, ดอกเบี้ย, อื่นๆ	
๑									
๒									
๓									
๔									
๕									
๖									
๗									
๘									
รวมรายได้ครัวเรือน (รายการที่๑-๘)									
รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน(รวมรายได้ครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด จากข้อ๒)									

๔. สถานะของครัวเรือน กรอกเฉพาะบุคคลที่อาศัยในปัจจุบัน

- ๔.๑ ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง ดังนี้  มีคนพิการ  มีผู้สูงอายุเกิน ๖๐ ปี  
 เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว  มีคนอายุ ๑๕-๖๕ ปีว่างงาน(ที่ไม่ใช่นักเรียน/นักศึกษา)
- ๔.๒ ประเภทที่อยู่อาศัย ดังนี้  บ้านของตนเอง  บ้านเช่า  อาศัยอยู่กับผู้อื่น
- ๔.๓ สภาพที่อยู่อาศัย ดังนี้  สภาพบ้านชำรุดทรุดโทรม หรือ บ้านทำจากวัสดุพื้นบ้าน เช่น ไม้ไผ่ใบจากวัสดุเหลือใช้  
 ไม่มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัยและบริเวณ
- ๔.๔ ยานพาหนะของครอบครัว  
 -รถยนต์ส่วนบุคคล  มี  ไม่มี  
 -รถปิกอัพ/รถบรรทุกเล็ก/รถตู้  มี  ไม่มี  
 -รถเฝ้า/เกี่ยวข้าว/รถอีแต่น/รถอื่นๆประเภทเดียวกัน  มี  ไม่มี
- ๔.๕ เป็นเกษตรกร มีที่ดินทำกิน (รวมเช่า)  
 ไม่เกินไร่  
 มากกว่า ๑ ไร่ โปรรระบุโดยประมาณ.....  
 ไม่มีที่ดินเป็นของตนเอง

๕. ความสัมพันธ์ในครอบครัว

๕.๑ สมาชิกในครอบครัวมีเวลาอยู่ด้วยกันกี่ชั่วโมงต่อวัน.....ชั่วโมง/วัน

๕.๒ ความสัมพันธ์ระหว่าง นักเรียนกับสมาชิกในครอบครัว สมาชิก	สนิทสนม	เฉยๆ	ห่างเหิน	ขัดแย้ง	ไม่มี
บิดา					
มารดา					
พี่ชาย/น้องชาย					
พี่สาว/ น้องสาว					
ปู่/ย่า/ตา/ยาย					
ญาติ					
อื่นๆ.....					

๕.๓ กรณีที่ผู้ปกครองไม่อยู่บ้านฝากเด็กนักเรียนอยู่บ้านกับใคร(ตอบเพียง ๑ ข้อ)

- ญาติ  เพื่อนบ้าน  นักเรียนอยู่บ้านด้วยตนเอง  อื่นๆ ระบุ.....

๕.๔ รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน(รวมรายได้ครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด).....บาท(กรอกเฉพาะนักเรียนที่ไม่ยากจนเท่านั้น)

๕.๕ นักเรียนได้รับค่าใช้จ่ายจาก..... นักเรียนทำงานหารรายได้ อาชีพ.....  
 รายได้วันละ.....บาท นักเรียนได้เงินมาโรงเรียนวันละ.....บาท

๕.๖ สิ่งที่คุณปกครองต้องการให้ทางโรงเรียนช่วยเหลือนักเรียน

- ด้านการเรียน  ด้านพฤติกรรม  ด้านเศรษฐกิจ เช่น ขอรับทุน  อื่นๆระบุ.....

๕.๗ ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับจากหน่วยงานหรือต้องการได้รับการช่วยเหลือ

- เบี้ยผู้สูงอายุ  เบี้ยพิการ  อื่นๆระบุ.....

๕.๘ ชื่อหน่วยงานของผู้ปกครองที่มีต่อนักเรียน

.....  
 .....  
 .....

๖. พฤติกรรมและความเสี่ยง

๖.๑ สุขภาพ

- ร่างกายไม่แข็งแรง  มีโรคประจำตัวหรือเจ็บป่วยเล็กน้อย  มีภาวะทุพโภชนาการ  
 ป่วยเป็นโรคร้ายแรง /เรื้อรัง  สมรรถภาพทางกายต่ำ

๖.๒ สวัสดิการหรือความปลอดภัย

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> พ่อแม่แยกทางกัน หรือแต่งงานใหม่                                  | <input type="checkbox"/> ที่พักอาศัยอยู่ในชุมชนแออัดหรือใกล้แหล่งมั่วสุม/สถานเริงรมย์ |
| <input type="checkbox"/> มีบุคคลในครอบครัวเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อร้ายแรง/เรื้อรัง/ติดต่อกัน | <input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัวติดสารเสพติด                                  |
| <input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัวเล่นการพนัน                                       | <input type="checkbox"/> มีความขัดแย้งทะเลาะกันในครอบครัว                             |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีผู้ดูแล   | <input type="checkbox"/> มีความขัดแย้งและมีการใช้ความรุนแรงในครอบครัว                 |
| <input type="checkbox"/> ถูกทารุณ/ทำร้ายจากบุคคลในครอบครัว/เพื่อนบ้าน                     | <input type="checkbox"/> ถูกล้วงละเมิดทางเพศ  |
| <input type="checkbox"/> เล่นการพนัน  |   |

๖.๓ ระยะทางระหว่างบ้านไปโรงเรียน(ไป-กลับ).....กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง.....ชม.....นาที

การเดินทางของนักเรียนไปโรงเรียน (ตอบเพียง ๑ ข้อ)

- |   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> ผู้ปกครองมาส่ง | <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง | <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ | <input type="checkbox"/> รถรับจ้าง รับ - ส่ง |
| <input type="checkbox"/> รถยนต์         | <input type="checkbox"/> รถจักรยาน        | <input type="checkbox"/> เดิน          | <input type="checkbox"/> อื่นๆ .....         |

๖.๔ ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียนที่มีต่อครอบครัว

- |   |                          |   |
|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> ช่วยงานบ้าน          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ |
| <input type="checkbox"/> ช่วยค้าขายเล็กๆน้อยๆ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> ทำงานแถวบ้าน               |
| <input type="checkbox"/> ช่วยงานในไร่่นา      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....            |

๖.๕ กิจกรรมยามว่างหรืองานอดิเรก

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ดูทีวี / ฟังเพลง | <input type="checkbox"/> ไปเที่ยวห้าง/ดูหนัง  |
| <input type="checkbox"/> อ่านหนังสือ      | <input type="checkbox"/> ไปหาเพื่อน           |
| <input type="checkbox"/> แ่ว้น/ สก๊อย     | <input type="checkbox"/> เล่นเกม คอม / มือถือ |
| <input type="checkbox"/> ไปสวนสาธารณะ     | <input type="checkbox"/> ไปร้านสันทนาการ      |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....  |   |

๖.๖ พฤติกรรมการใช้สารเสพติด

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> คบเพื่อนในกลุ่มที่ใช้สารเสพติด            | <input type="checkbox"/> สมาชิกในครอบครัวเกี่ยวข้องกับยาเสพติด |
| <input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ติดสารเสพติด          | <input type="checkbox"/> ปัจจุบันเกี่ยวข้องกับสารเสพติด        |
| <input type="checkbox"/> เป็นผู้ติดบุหรี่ สุรา หรือการใช้สารเสพติด |  |

๖.๗ พฤติกรรมการใช้ความรุนแรง

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

๖.๘ พฤติกรรมทางเพศ

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> อยู่ในกลุ่มขายบริการ | <input type="checkbox"/> ใช้เครื่องมือสื่อสารที่เกี่ยวข้องกับทางเพศเป็นเวลานานและบ่อยครั้ง | <input type="checkbox"/> ตั้งครรภ์          |
| <input type="checkbox"/> ขายบริการทางเพศ      | <input type="checkbox"/> หมกมุ่นในการใช้เครื่องมือที่เกี่ยวข้องกับทางเพศ                   | <input type="checkbox"/> มีการมั่วสุมทางเพศ |

๖.๙ การ ติดเกม

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> เล่นเกมเกินวันละ ๑ ชั่วโมง   | <input type="checkbox"/> ขาดจินตนาการและความคิดสร้างสรรค์ | <input type="checkbox"/> เก็บตัว แยกตัวจากกลุ่มเพื่อน                   |
| <input type="checkbox"/> ใช้จ่ายเงินผิดปกติ           | <input type="checkbox"/> อยู่ในกลุ่มเพื่อนเล่นเกม         | <input type="checkbox"/> ร้านเกมอยู่ใกล้บ้านหรือโรงเรียน                |
| <input type="checkbox"/> ใช้เวลาเล่นเกมเกิน ๒ ชั่วโมง | <input type="checkbox"/> หมกมุ่น จริ่งจิ้งกับการเล่นเกม   | <input type="checkbox"/> ใช้เงินสิ้นเปลือง โทกท ลักขโมยเงินเพื่อเล่นเกม |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....              |   |   |

๖.๑๐ การเข้าถึงคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ตที่บ้าน

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> สามารถเข้าถึง อินเทอร์เน็ต ได้จากที่บ้าน | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถเข้าถึงอินเทอร์เน็ตได้จากที่บ้าน |
|---|--|

๖.๑๑ การใช้เครื่องมือสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> เคยใช้โทรศัพท์มือถือระหว่างการเรียน          | <input type="checkbox"/> เข้าใช้ Line Facebook หรือ Chat(เกินวันละ ๑ ชั่วโมง)  |
| <input type="checkbox"/> ใช้โทรศัพท์มือถือระหว่างเรียน ๒-๓ครั้งต่อวัน | <input type="checkbox"/> เข้าใช้ Line Facebook หรือ Chat (เกินวันละ ๒ ชั่วโมง) |

ผู้ให้ข้อมูลนักเรียน

- |          |           |            |            |         |         |               |               |         |
|----------|-----------|------------|------------|---------|---------|---------------|---------------|---------|
| ( ) บิดา | ( ) มารดา | ( ) พี่ชาย | ( ) พี่สาว | ( ) น้ำ | ( ) อา  | ( ) ป้า       | ( ) อา        | ( ) ลุง |
| ( ) ปู่  | ( ) ย่า   | ( ) ตา     | ( ) ยาย    | ( ) ทวด | ( ) ทวด | ( ) พ่อเลี้ยง | ( ) แม่เลี้ยง |         |

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริง

ลงชื่อผู้ปกครอง/ผู้แทน.....

(.....)

บันทึกการเยี่ยมบ้าน  
ภาพถ่ายบ้านนักเรียนที่ได้รับการเยี่ยมบ้าน

ชื่อ-นามสกุลนักเรียน.....ชื่อเล่น.....

อยู่บ้าน.....บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....โทร.....โทรศัพท์.....

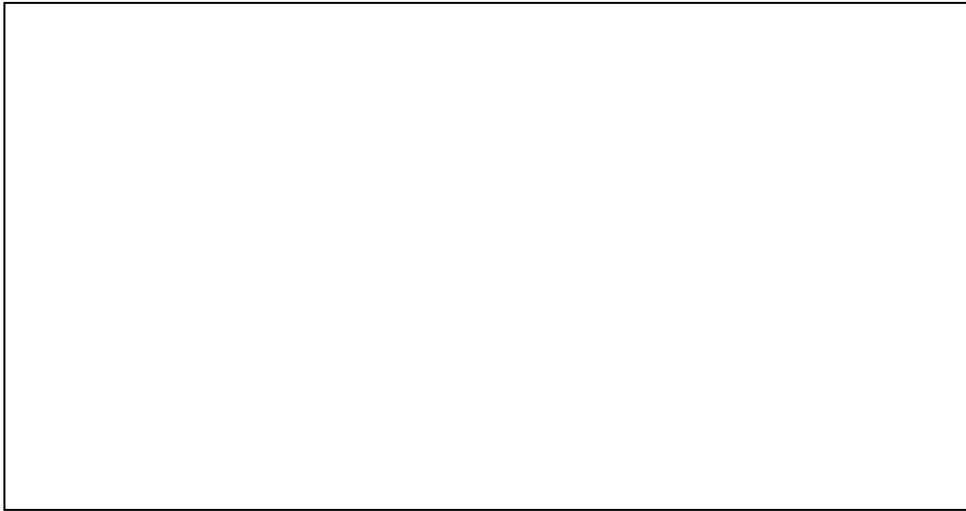
- กรุณาระบุ ภาพถ่ายที่แนบมา คือ
- บ้านที่อาศัยอยู่กับพ่อแม่ (เป็นเจ้าของบ้าน /หรือบ้านเช่า)
  - บ้านของญาติ หรือผู้ปกครองที่ไม่ใช่ญาติ
  - บ้าน หรือที่พักประเภท วัด มูลนิธิ หอพัก โรงงาน อยู่กับนายจ้าง
  - ภาพนักเรียนและป้ายชื่อโรงเรียนเนื่องจากถ่ายภาพบ้านไม่ได้ เพราะบ้านอยู่ต่างอำเภอ/  
ต่างจังหวัด/ต่างประเทศ หรือไม่ได้รับอนุญาตให้ถ่ายภาพ
  - ภาพถ่ายบ้าน โดยมี นักเรียน ผู้ปกครองและครูที่ปรึกษา

รูปที่ ๑ ภาพถ่ายสภาพบ้านนักเรียน

มีหลังคาและฝาบ้านด้วย

รูปที่ ๒ ภาพถ่ายภายในบ้านนักเรียน

รูปที่ ๓ ภาพถ่ายนักเรียน ผู้ปกครอง และครูที่ปรึกษา



ขอรับรองว่าข้อมูล และภาพถ่ายบ้านของนักเรียนเป็นความจริง  
(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....(ครูหรือผู้อำนวยการโรงเรียน)  
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....