

## แบบบันทึกการเยี่ยมบ้านนักเรียน

โรงเรียนสวนบุญญโณปถัมภ์ ลำพูน สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาลำปาง ลำพูน

\*\*\*\*\*

### 1. ข้อมูลทั่วไป นักเรียน

ชื่อ-สกุล..... เลขประจำตัวนักเรียน ..... ชั้น..... เลขที่.....

กลุ่ม ..... ชื่อครูที่ปรึกษา..... หมายเลขโทรศัพท์นักเรียน.....

ชื่อ-สกุล บิดา ..... อายุ .....ปี หมายเลขโทรศัพท์ .....

ประกอบอาชีพ ..... รายได้/เดือน.....บาท สถานที่ทำงาน.....

ชื่อ-สกุล มารดา ..... อายุ .....ปี หมายเลขโทรศัพท์ .....

ประกอบอาชีพ ..... รายได้/เดือน.....บาท สถานที่ทำงาน.....

สถานะภาพบิดา-มารดา [ ] อยู่ร่วมกัน [ ] แยกกันอยู่ [ ] หย่าร้าง [ ] บิดาเสียชีวิต [ ] มารดาเสียชีวิต

ข้อมูลผู้ปกครองนักเรียน (กรณีผู้ปกครองไม่ใช่บิดา-มารดา)

ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง ..... อายุ ..... ปี ประกอบอาชีพ.....

รายได้/เดือน .....บาท ความสัมพันธ์กับนักเรียน .....หมายเลขโทรศัพท์ .....

### 2. ความสัมพันธ์ในครอบครัว

2.1 จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักเรียน) .....คน

2.2 สมาชิกในครอบครัวมีเวลาอยู่ร่วมกันกี่ชั่วโมงต่อวัน .....ชั่วโมง/วัน

2.3 ความสัมพันธ์ระหว่างนักเรียนกับสมาชิกในครอบครัว (ทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง)

สมาชิกในครอบครัว	สนิทสนม	เฉยๆ	ห่างเหิน	ขัดแย้ง	ไม่มี
บิดา					
มารดา					
[ ] พี่ชาย/ [ ] น้องชาย					
[ ] พี่สาว/ [ ] น้องสาว					
[ ] ปู่/ [ ] ย่า/ [ ] ตา/ [ ] ยาย					
ญาติ ระบุ.....					
อื่นๆ.....					

2.4 กรณีที่ผู้ปกครองไม่อยู่บ้าน ผูกเด็กนักเรียนอยู่บ้านกับใคร (ตอบเพียง 1 ข้อ)

[ ] ญาติ [ ] เพื่อนบ้าน

[ ] นักเรียนอยู่บ้านด้วยตนเอง [ ] อื่นๆ ระบุ.....

2.5 นักเรียนได้รับค่าใช้จ่ายจาก..... นักเรียนได้เงินมาโรงเรียนวันละ.....บาท

นักเรียนทำงานหารายได้พิเศษ อาชีพ ..... รายได้วันละ.....บาท



4.2 สวัสดิการหรือความปลอดภัย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> พ่อแม่แยกทางกัน หรือ แต่งงานใหม่  | <input type="checkbox"/> มีบุคคลในครอบครัวเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง/เรื้อรัง/ติดต่    |
| <input type="checkbox"/> ถูกล้วงละเมิดทางเพศ               | <input type="checkbox"/> ความขัดแย้งและมีการใช้ความรุนแรงในครอบครัว                |
| <input type="checkbox"/> มีความขัดแย้ง/ทะเลาะกันในครอบครัว | <input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัวติดสารเสพติด                               |
| <input type="checkbox"/> บุคคลในครอบครัวเล่นการพนัน        | <input type="checkbox"/> ถูกทารุณ/ทำร้ายจากบุคคลในครอบครัว/เพื่อนบ้าน              |
| <input type="checkbox"/> ไม่มีผู้ดูแล                      | <input type="checkbox"/> พักอาศัยอยู่ในชุมชนแออัดหรือใกล้แหล่งมั่วสุม/สถานเริงรมย์ |

4.3 ระยะทางระหว่างบ้านไปโรงเรียน ..... กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง .....ชม. ....นาที

4.4 การเดินทางของนักเรียนไปโรงเรียน (ตอบเพียง 1 ข้อ )

- |   |   |  |                                      |
|---|---|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ผู้ปกครองมาส่ง | <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง | <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ | <input type="checkbox"/> รถโรงเรียน  |
| <input type="checkbox"/> รถเดือน        | <input type="checkbox"/> รถจักรยาน        | <input type="checkbox"/> เดินเท้า      | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ..... |

4.5 ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียนที่มีต่อครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

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

4.6 กิจกรรมยามว่างหรืองานอดิเรก (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ดูทีวี / ฟังเพลง    | <input type="checkbox"/> ไปเที่ยวห้าง / ดูหนัง | <input type="checkbox"/> อ่านหนังสือ          |
| <input type="checkbox"/> ไปหาเพื่อน / เพื่อน | <input type="checkbox"/> แ่วน / สก๊อย          | <input type="checkbox"/> เล่นเกม คอม / มือถือ |
| <input type="checkbox"/> ไปสวนสาธารณะ        | <input type="checkbox"/> เล่นดนตรี             | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ.....     |

4.7 พฤติกรรมการใช้สารเสพติด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

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

4.8 การเข้าถึงสื่อคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ตที่บ้าน

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> สามารถเข้าถึง Internet ได้จากที่บ้าน | <input type="checkbox"/> ไม่สามารถเข้าถึง Internet ได้จากที่บ้าน |
|---|--|

4.9 นักเรียนใช้อุปกรณ์ใดในการเรียนออนไลน์

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์ตั้งโต๊ะ (PC) | <input type="checkbox"/> คอมพิวเตอร์แบบพกพา (Notebook) |   |
| <input type="checkbox"/> แท็บเล็ต (Tablet)        | <input type="checkbox"/> สมาร์ทโฟน (Smart Phone)       | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ ..... |

4.10 การใช้เครื่องมือสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ใช้ Social media/game ( ไม่เกินวันละ 3 ชั่วโมง ) | <input type="checkbox"/> ใช้ Social media/game ( วันละ 3 ชั่วโมง ขึ้นไป ) |
|---|---|

(.....)

ครูที่ปรึกษา