โรงเรียน โรงเรียนวัดสุวรรณ สพป./สพม สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาปทุมธานีเขต 2 .

# คำชี้แจงการตอบแบบสอบถาม

* หากเป็นตัวเลือก หมายถึง ให้ตอบเพียงข้อเดียว
* หากเป็นตัวเลือก  หมายถึง ให้ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

1. ชื่อนักเรียน

ชั้น เลขที่บัตรประชาชน

1. ชื่อผู้ปกครองนักเรียน เบอร์โทรศัพท์ ไม่มีผู้ปกครอง ความสัมพันธ์ของผู้ปกครองกับนักเรียน อาชีพ การศึกษาสูงสุด

เลขที่บัตรประชาชน ไม่มีบัตรประจำตัวประชาชน เคยลงทะเบียนเพื่อสวัสดิการแห่งรัฐ (ลงทะเบียนคนจน)

1. ความสัมพันธ์ในครอบครัว
   1. สมาชิกในครอบครัวมีเวลาอยู่ร่วมกันกี่ชั่วโมงต่อวัน ชั่วโมง/วัน
   2. ความสัมพันธ์ระหว่างนักเรียนกับสมาชิกในครอบครัว

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **สมาชิก** | **สนิทสนม** | **เฉยๆ** | **ห่างเหิน** | **ขัดแย้ง** | **ไม่มี** |
| บิดา |  |  |  |  |  |
| มารดา |  |  |  |  |  |
| พี่ชาย/น้องชาย |  |  |  |  |  |
| พี่สาว/น้องสาว |  |  |  |  |  |
| ปู่/ย่า/ตา/ยาย |  |  |  |  |  |
| ญาติ |  |  |  |  |  |
| อื่นๆ.................................... |  |  |  |  |  |

* 1. กรณีที่ผู้ปกครองไม่อยู่บ้านฝากเด็กนักเรียนอยู่บ้านกับใคร (ตอบเพียง 1 ข้อ)

ญาติ  เพื่อนบ้าน นักเรียนอยู่บ้านด้วยตนเอง  อื่น ๆ ระบุ

* 1. รายได้ครัวเรือนเฉลี่ยต่อคน (รวมรายได้ครัวเรือน หารด้วยจำนวนสมาชิกทั้งหมด) บาท
  2. นักเรียนได้รับค่าใช้จ่ายจาก นักเรียนทำงานหารายได้ อาชีพ.............................................

รายได้วันละ...........................................................................บาท นักเรียนได้เงินมาโรงเรียนวันละ บาท

* 1. สิ่งที่ผู้ปกครองต้องการให้โรงเรียนช่วยเหลือนักเรียน

 ด้านการเรียน  ด้านพฤติกรรม  ด้านเศรษฐกิจ (เช่น ขอรับทุน)  อื่นๆ ระบุ......................

* 1. ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับจากหน่วยงานหรือต้องการได้รับการช่วยเหลือ

 เบี้ยผู้สูงอายุ  เบี้ยพิการ  อื่นๆ ระบุ...................................................................................

* 1. ข้อห่วงใยของผู้ปกครองที่มีต่อนักเรียน

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

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

4 พฤติกรรมและความเสี่ยง

4.1 สุขภาพ

 ร่างกายไม่แข็งแรง  มีโรคประจำตัวหรือเจ็บป่วยบ่อย  มีภาวะทุลพโภชนาการ

 ป่วยเป็นโรคร้ายแรง/เรื้อรัง  สมรรถภาพทางร่างกายต่ำ

|  |  |
| --- | --- |
| 4.2 สวัสดิการหรือความปลอดภัย |  |
|  พ่อแม่แยกทางกัน หรือแต่งงานใหม่ |  ที่พักอาศัยอยู่ในชุมชนแออัดหรือใกล้แหล่งมั่วสุม/สถานเริงรมย์ |
|  มีบุคคลในครอบครัวเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง/เรื้อรัง/ติดต่อ |  บุคคลในครอบครัวติดสารเสพติด |
|  บุคคลในครอบครัวเล่นการพนัน |  มีความขัดแย้ง/ทะเลาะกันในครอบครัว |
|  ไม่มีผู้ดูแล |  มีความขัดแย้งและมีการใช้ความรุนแรงในครอบครัว |
|  ถูกทารุณ/ทำร้ายจากบุคคลในครอบครัว/เพื่อนบ้าน |  ถูกล่วงละเมิดทางเพศ |
|  เล่นการพนัน |  |

4.3 ระยะทางระหว่างบ้านไปโรงเรียน (ไป/กลับ)...............................กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง.....................ชม. ...................นาที

การเดินทางของนักเรียนไปโรงเรียน (ตอบเพียง 1 ข้อ)

ผู้ปกครองมาส่ง รถโดยสารประจำทาง รถจักรยานยนต์ รถโรงเรียน

รถยนต์ รถจักรยาน เดิน อื่นๆ ………...............………………

4.4 สภาพที่อยู่อาศัย ดังนี้

 สภาพบ้านชำรุดทรุดโทรม หรือ บ้านทำจากวัสดุพื้นบ้าน เช่น ไม้ไผ่ ใบจากหรือวัสดุเหลือใช้

 ไม่มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัยและบริเวณ

4.5 ภาระงานความรับผิดชอบของนักเรียนที่มีต่อครอบครัว

 ช่วยงานบ้าน  ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/พิการ  ช่วยค้าขายเล็กๆน้อยๆ  ทำงานแถวบ้าน  ช่วยงานในนาไร่  อื่น ระบุ…………………………………………………………….

4.6 กิจกรรมยามว่างหรืองานอดิเรก

 ดูทีวี / ฟังเพลง  ไปเที่ยวห้าง / ดูหนัง  อ่านหนังสือ  ไปหาเพื่อน / เพื่อน  แว้น / สก๊อย  เล่นเกม คอม / มือถือ

 ไปสวนสาธารณะ  ไปร้านสนุกเกอร์  อื่น ๆ ระบุ……………………………………………….

4.7 พฤติกรรมการใช้สารเสพติด

 คบเพื่อนในกลุ่มที่ใช้สารเสพติด  สมาชิกในครอบครัวข้องเกี่ยวกับยาเสพติด

 อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ใช้สารเสพติด ปัจจุบันเกี่ยวข้องกับสารเสพติด เป็นผู้ติดบุหรี่ สุรา หรือการใช้สารเสพติดอื่นๆ

4.8 พฤติกรรมการใช้ความรุนแรง

 มีการทะเลาะวิวาท  ก้าวร้าว เกเร ทะเลาะวิวาทเป็นประจำ  ทำร้ายร่างกายผู้อื่น  ทำร้ายร่างกายตนเอง

4.9 พฤติกรรมทางเพศ

 อยู่ในกลุ่มขายบริการ ใช้เครื่องมือสื่อสารที่เกี่ยวข้องกับด้านเพศเป็นเวลานานและบ่อยครั้ง  ตั้งครรภ์

 ขายบริการทางเพศ  หมกมุ่นในการใช้เครื่องมือสื่อสารที่เกี่ยวข้องทางเพศ มีการมั่วสุมทางเพศ

4.10 การติดเกม

 เล่นเกมเกินวันละ 1 ชั่วโมง ขาดจินตนาการและความคิดสร้างสรรค์ เก็บตัว แยกตัวจากลุ่มเพื่อน

 ใช้จ่ายเงินผิดปกติ   อยู่ในกลุ่มเพื่อนเล่นเกม ร้านเกมอยู่ใกล้บ้านหรือโรงเรียน

 ใช้เวลาเล่นเกมเกิน 2 ชั่วโมง หมกมุ่น จริงจังในการเล่นเกม ใช้เงินสิ้นเปลือง โกหก ลักขโมยเงินเพื่อเล่นเกม

 อื่นๆ

4.11 การเข้าถึงสื่อคอมพิวเตอร์และอินเตอร์เน็ตที่บ้าน

 สามารถเข้าถึง Internet ได้จากที่บ้าน  ไม่สามารถเข้าถึง Internet ได้จากที่บ้าน

4.12 การใช้เครื่องมือสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์

 เคยใช้โทรศัพท์มือถือในระหว่างการเรียน

 เข้าใช้ line, Facebook, twitter หรือ chat (เกินวันละ 1 ชั่วโมง)

 ใช้โทรศัพท์มือถือในระหว่างเรียน 2 - 3/วัน

 เข้าใช้ line, Facebook, twitter หรือ chat (เกินวันละ 2 ชั่วโมง)

**ผู้ให้ข้อมูลนักเรียน**

บิดา มารดา พี่ชาย พี่สาว น้า อา

ป้า ลุง ปู่ ย่า ตา ยาย

ทวด พ่อเลี้ยง แม่เลี้ยง

ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวเป็นจริง

ลงชื่อผู้ปกครอง/ผู้แทน…………...................................................

( )

**ภาพถ่าย การเยี่ยมบ้าน**

|  |  |
| --- | --- |
| กรุณาระบุ ภาพถ่ายที่แนบมาคือ  บ้านที่อาศัยอยู่กับพ่อแม่ (เป็นเจ้าของ/เช่า)   บ้านของญาติ/ผู้ปกครองที่ไม่ใช่ญาติ   บ้านหรือที่พักประเภท วัด มูลนิธิ หอพัก โรงงาน อยู่กับนายจ้าง   ภาพนักเรียนและป้ายชื่อโรงเรียนเนื่องจากถ่ายภาพบ้านไม่ได้ เพราะบ้านอยู่ต่างอำเภอ/ ต่างจังหวัด/ต่างประเทศ หรือไม่ได้รับอนุญาตให้ถ่ายภาพ  ภาพถ่ายมีหลังคาและฝาบ้านด้วย | |
| **ขอรับรองว่าข้อมูล และภาพถ่ายบ้านของนักเรียนเป็นความจริง** | |
| ลงชื่อ.................................................ผู้บันทึก (................................................)  **ตำแหน่ง ครูประจำชั้น**  วันที่ เดือน พ.ศ............. | ลงชื่อ.................................................ผู้รับรอง  **(นายเฉิดชาย ขอพลอยกลาง)**  **ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน**  วันที่............. เดือน................... พ.ศ................ |