



แบบเก็บข้อมูลเยี่ยมบ้านนักเรียนรายบุคคล ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา

โรงเรียนสังกัด.....

คำอธิบายการกรอกข้อมูล

1. หัวข้อที่มีการคาดแถบสีเทา เป็นข้อมูลที่ระบบดึงข้อมูลจากระบบ DMC ของ สพฐ. อัตโนมัติ ไม่จำเป็นต้องเก็บข้อมูล แต่สามารถอัปเดตข้อมูลให้เป็นปัจจุบันผ่านระบบ
2. หัวข้อที่มีการขึ้นเครื่องหมาย * หมายถึงข้อมูลที่บังคับกรอก ในส่วนของข้อมูลที่บังคับกรอกถ้าผู้ใช้งานไม่ทราบข้อมูลให้กรอกเป็นเครื่องหมาย (-) ลงในช่องว่าง
3. หากนักเรียนเป็นนักเรียนยากจนหรือนักเรียนยากจนพิเศษที่เคยมีการทำข้อมูลตามแบบคัดกรอง นร.01 ของ กสศ. ระบบจะมีการดึงข้อมูลอัตโนมัติจากระบบ CCT ไม่จำเป็นต้องเก็บข้อมูล แต่สามารถอัปเดตข้อมูลให้เป็นปัจจุบันผ่านระบบ

รูปถ่าย
นักเรียน

ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน (กรณีข้อมูลจากระบบ DMC ระบบดึงให้อัตโนมัติ)

1. ข้อมูลพื้นฐานนักเรียน

คำนำหน้า..... ชื่อ (ภาษาไทย)..... นามสกุล (ภาษาไทย).....

คำนำหน้า..... ชื่อ (ภาษาอังกฤษ)..... นามสกุล (ภาษาอังกฤษ).....

ชื่อเล่น เพศ ชาย หญิง

*เลขประจำตัวนักเรียน..... ชั้นที่เข้าเรียน..... ห้องที่เข้าเรียน..... เลขที่.....

เลขประจำตัวประชาชน ----

*เลขที่ทางราชการออกให้ (กรณีเด็กต่างด้าว).....

*วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ.....ระบบคำนวณอัตโนมัติ.....ปี.....ระบบคำนวณอัตโนมัติ.....เดือน

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา

2. ประวัติการเรียน

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

*จากโรงเรียน..... *สังกัด.....

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

หมายเลขโทรศัพท์.....

3. ข้อมูลสุขภาพ (กรณีข้อมูลจากระบบ DMC ระบบดึงให้อัตโนมัติ)

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

*โรคประจำตัวของนักเรียน ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว คือ.....

4. ที่อยู่ของนักเรียน (กรณีข้อมูลจากระบบ DMC ระบบดึงให้อัตโนมัติ)

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 (กรณีข้อมูลจากระบบ DMC ระบบดึงให้อัตโนมัติ)

7. *ข้อมูลบิดา - มารดา

- ไม่ปรากฏบิดา บิดาเสียชีวิต บิดาไม่มีเลขประจำตัวประชาชน

*เลขบัตรประจำตัวประชาชนบิดา ----

เลขที่ทางราชการออกให้ (กรณีบิดาไม่มีบัตรประชาชน).....

หมายเลขโทรศัพท์.....

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

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

*สุขภาพ ปกติ พิการ เจ็บป่วยเรื้อรัง ทุพพลภาพ

ไม่ปรากฏมารดา มารดาเสียชีวิต มารดาไม่มีเลขประจำตัวประชาชน

*เลขบัตรประจำตัวประชาชนมารดา □-□□□□-□□□□□-□□-□

เลขที่ทางราชการออกให้ (กรณีมารดาไม่มีบัตรประชาชน).....

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

เลขบัตรประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง □-□□□□-□□□□□-□□-□

เลขที่ทางราชการออกให้ (กรณีผู้ปกครองไม่มีบัตรประชาชน).....

หมายเลขโทรศัพท์

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

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

การศึกษาสูงสุด.....

สุขภาพ ปกติ พิการ เจ็บป่วยเรื้อรัง ทุพพลภาพ

*ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครอง (สามารถดึงข้อมูลจากที่อยู่ของนักเรียนได้อัตโนมัติผ่านระบบ)

เลขที่..... หมู่บ้าน(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.....

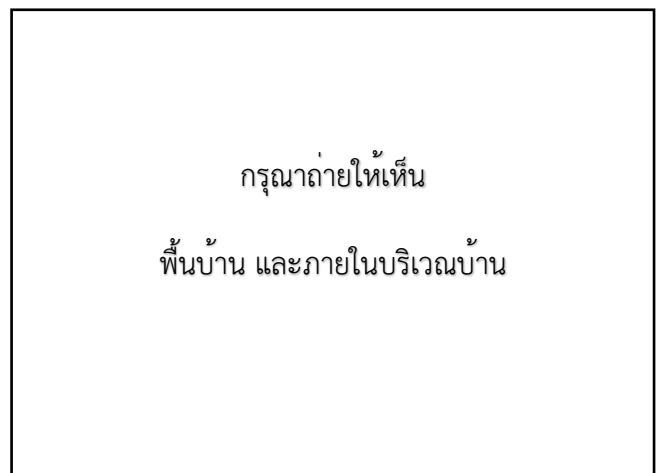
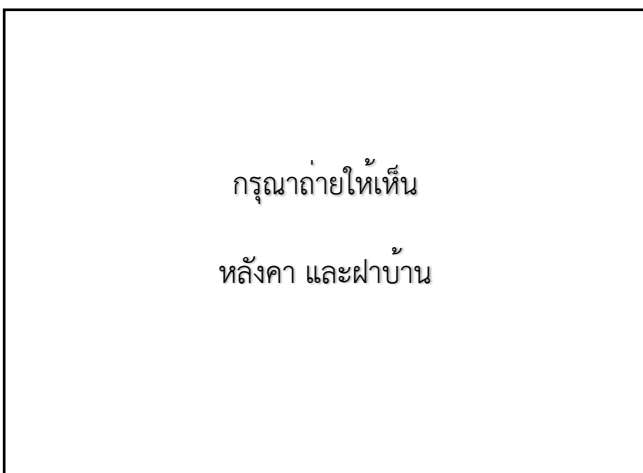
12. *ภาพประกอบการเยี่ยมบ้านนักเรียน

(กรณีเป็นนักเรียนยากจนหรือยากจนพิเศษระบบดำเนินการดึงข้อมูลจากแบบ นร.01 ให้อัตโนมัติ)

- ภาพที่พังกอาศัยของนักเรียนได้มาจาก คุณครูลงเยี่ยมบ้านด้วยตนเอง ให้นักเรียนถ่ายภาพมาให้
 ประเภทภาพถ่าย ภาพถ่ายที่พังกอาศัย/ห้องพัก ของนักเรียน ภาพถ่ายครัวเรือนสถาบัน
 ภาพถ่ายนักเรียนคู่กับป้ายโรงเรียน (โปรดระบุสาเหตุ)
 ที่พังกอาศัยอยู่ต่างจังหวัด ที่พังกอาศัยอยู่ต่างประเทศ ไม่อนุญาตให้ถ่ายภาพที่พังกอาศัย

*รูปที่ 1 ภาพถ่ายภายนอกที่พังกอาศัยนักเรียน

*รูปที่ 2 ภาพถ่ายภายในที่พังกอาศัยนักเรียน



หมายเหตุ: กรณีที่พังกอาศัยอยู่ต่างจังหวัด/ต่างประเทศ หรือไม่ได้รับอนุญาตให้ถ่ายภาพ อนุโลมให้ถ่ายภาพนักเรียนคู่กับป้ายสถานศึกษา แทน

ตอนที่ 3 ข้อมูลสถานะครัวเรือน

(กรณีเป็นนักเรียนยากจนหรือยากจนพิเศษระบบดำเนินการดึงข้อมูลจากแบบ 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.....

15. *ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง

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

16. *ความปลอดภัยของที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมบริเวณบ้าน

- ดี/มั่นคง/ปลอดภัย/เป็นสัดส่วน
 เสี่ยง
() มีสภาพทรุดโทรม/ไม่ปลอดภัย/ทำจากวัสดุท้องถิ่น (ไม้ไผ่ ใบบจากหรือวัสดุเหลือใช้)
() 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

- เดิน จักรยาน รถโรงเรียน จักรยานยนต์ส่วนตัว
 รถส่วนตัว เรือส่วนตัว จักรยานยนต์รับจ้าง รถโดยสารประจำทาง/รับจ้าง
 เรือโดยสารประจำทาง/รับจ้าง เดินทางโดยรถไฟ เดินทางโดยรถไฟฟ้า

อื่นๆ ระบุ.....

*ระบุค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ไป-กลับ.....บาท/เดือน

19. ระยะทางจากบ้านถึงโรงเรียน

- 0-5 กิโลเมตร 6-10 กิโลเมตร 11-15 กิโลเมตร
 16-20 กิโลเมตร 21-40 กิโลเมตร 40 กิโลเมตรขึ้นไป

20. ระยะเวลาในการเดินทางจากบ้านถึงโรงเรียน

- น้อยกว่า 30 นาที 30 - 50 นาที 1 - 3 ชั่วโมง มากกว่า 3 ชั่วโมง

21. *สภาพแวดล้อมระหว่างการเดินทางจากที่พักมาโรงเรียน

- ปลอดภัย เสี่ยงอันตราย ระบุ.....

22. *แหล่งไฟฟ้าหลัก

ไม่มีไฟฟ้า/ไม่มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าชนิดอื่น ๆ

มีไฟฟ้า

[เครื่องปั่นไฟ/โซลาเซลล์ ไฟต่อฟ่วง/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..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ตอนที่ 5 ความคิดเห็นครู

25. *ข้อมูลครูประจำชั้น/ครูที่ปรึกษา

คำนำหน้า..... ชื่อ..... นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... หมายเลขโทรศัพท์.....

26. ข้อเสนอจากการเยี่ยมบ้าน

สภาพที่น่าเป็นห่วงและความต้องการจำเป็น (การให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น)

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

ข้อเสนอจากการเยี่ยมบ้าน

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

<p>ครูประจำชั้น/ครูที่ปรึกษา</p> <p><input type="checkbox"/> ได้มีการแจ้งวัตถุประสงค์การขอข้อมูลตามแบบเก็บข้อมูล เยี่ยมบ้านนักเรียนรายบุคคลแก่ผู้ให้ข้อมูลเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่ เดือน ปี</p>
