



ที่ ศธ ๐๔๑๖๓/๒๖๒๐

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุราษฎร์ธานี เขต ๑
ถนนดอนนก อำเภอเมืองฯ จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๑๗ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง การเยี่ยมบ้านนักเรียน ภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุราษฎร์ธานี เขต ๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบบันทึกการเยี่ยมบ้านนักเรียน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุราษฎร์ธานี เขต ๑ แจ้งสถานศึกษาในสังกัด ปฏิบัติตามมาตรการเตรียมความพร้อมการเปิดภาคเรียนที่ ๑ ปีการศึกษา ๒๕๖๔ ในข้อ ๒ ด้านการเสริมสร้าง โอกาสในการเรียนรู้และสร้างภูมิคุ้มกัน ข้อ ๒.๑ การจัดกิจกรรมเยี่ยมบ้านนักเรียน ครบ ๑๐๐% จึงกำหนดกิจกรรมเยี่ยมบ้านนักเรียน “ห่วงใย ใส่ใจนักเรียน” ตลอดเดือนมิถุนายน ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุราษฎร์ธานี เขต ๑ ขอให้สถานศึกษา ดำเนินการดังนี้

๑. ดำเนินการเยี่ยมบ้านนักเรียนให้ครบ ๑๐๐%
 ๒. คัดเลือกครอบครัวนักเรียนที่มีความยากลำบาก จำนวน ๓ ครอบครัว พร้อมแนบภาพถ่าย สภาพบ้านภายในและภายนอก จำนวน ๓ - ๕ ภาพ
 ๓. รายงานการเยี่ยมบ้านนักเรียน ผ่านระบบ My office ภายในวันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๔
- จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเลิศศักดิ์ รัชณาการ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุราษฎร์ธานี เขต ๑

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร. ๐ ๗๗๒๘ ๑๖๓๕ ต่อ ๑๓๓-๑๓๔

โทรสาร ๐ ๗๗๒๗ ๓๐๗๑

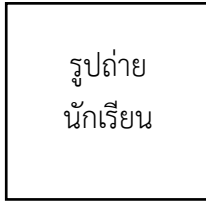
แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน

แบบเก็บข้อมูลการรู้จักนักเรียนรายบุคคล ภาคเรียนที่.....ปีการศึกษา.....

โรงเรียน.....สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุราษฎร์ธานี เขต 1

ตอนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐาน

1. ข้อมูลพื้นฐานนักเรียน



ชื่อ.....นามสกุล.....

ชื่อเล่น.....เพศ ชาย หญิง

เลขประจำตัวนักเรียน.....ชั้น.....ห้อง.....เลขที่.....

วัน/เดือน/ปีเกิด(พ.ศ.).....อายุ.....ปี

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....

2. ข้อมูลสุขภาพ

น้ำหนัก.....กก. ส่วนสูง.....ซม. หมูโหนก.....

โรคประจำตัวของนักเรียน ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว คือ.....

3. ที่อยู่ของนักเรียน

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

เลขที่.....หมู่บ้าน (ถ้ามี).....หมู่ที่.....

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

ที่อยู่ปัจจุบัน

เลขที่.....หมู่บ้าน (ถ้ามี).....หมู่ที่.....

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

4. ประเภทความต้อโอกาส (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ประเภท)

ไม่ต้อโอกาส

ถูกบังคับใช้แรงงาน เด็กอยู่ในธุรกิจทางเพศ เด็กถูกทอดทิ้ง

เด็กในสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน เด็กเร่ร่อน ผลกระทบจากเอดส์ ชนกลุ่มน้อย

เด็กที่ถูกทำร้ายทารุณ เด็กยากจน เด็กที่มีปัญหาเกี่ยวกับยาเสพติด กำพร้า

ทำงานรับผิดชอบตนเองและครอบครัว

5. ประเภทความพิการ (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ประเภท)

- ไม่พิการ
- บกพร่องทางการมองเห็น บกพร่องทางการได้ยิน ความพิการซ้อน
- บกพร่องทางสติปัญญา บกพร่องทางร่างกายหรือสุขภาพ บกพร่องทางการเรียนรู้
- บกพร่องทางการพูดและภาษา บกพร่องทางพฤติกรรมหรืออารมณ์ ออทิสติก

ตอนที่ 2 ข้อมูลครอบครัว

6. ข้อมูลบิดา - มารดา

- ไม่ปรากฏบิดา บิดาเสียชีวิต

หมายเลขโทรศัพท์.....

คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

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

สุขภาพ ปกติ พิกัด เจ็บป่วยเรื้อรัง ทุพพลภาพ

- ไม่ปรากฏมารดา มารดาเสียชีวิต

หมายเลขโทรศัพท์.....

คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

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

สุขภาพ ปกติ พิกัด เจ็บป่วยเรื้อรัง ทุพพลภาพ

สถานภาพของบิดามารดา

- อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง บิดา-มารดาเสียชีวิต/สาบสูญ
- มารดาเสียชีวิต/สาบสูญ มารดาสมรสใหม่ บิดาเสียชีวิต/สาบสูญ
- บิดาสมรสใหม่ บิดามารดาทอดทิ้ง อื่นๆ ระบุ.....

7. ข้อมูลผู้ปกครอง

มีความเกี่ยวข้องกับนักเรียนเป็น (ความสัมพันธ์กับนักเรียน) บิดา มารดา อื่นๆ โปรดระบุ.....

หมายเลขโทรศัพท์.....

คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

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

การศึกษาสูงสุด.....

สุขภาพ ปกติ พิกัด เจ็บป่วยเรื้อรัง ทุพพลภาพ

ที่อยู่ปัจจุบันของผู้ปกครอง

เลขที่.....หมู่บ้าน (ถ้ามี).....หมู่ที่.....

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

8. ข้อมูลพี่น้องที่อาศัยอยู่ในครัวเรือนเดียวกัน/อยู่รวม

เป็นบุตรคนเดียว

เป็นบุตรคนที่.....จากจำนวน.....คน (บิดา-มารดาเดียวกัน)

เป็นพี่ชาย/น้องชาย จำนวน.....คน เป็นพี่สาว/น้องสาว จำนวน.....คน

มีพี่ต่างบิดา-มารดา จำนวน.....คน มีพี่น้องต่างบิดา-มารดา จำนวน.....คน

พี่น้องที่กำลังศึกษาอยู่ จำนวน.....คน (ไม่นับตัวเอง)

9. ในครอบครัวนักเรียนสนิทสนมกับกับใครมากที่สุด (สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

บิดา มารดา พี่สาว น้องสาว

พี่ชาย น้องชาย ผู้ปกครอง อื่นๆ ระบุ.....

10. เมื่อเวลาทุกข์ใจ/มีปัญหา ส่วนใหญ่นักเรียนปรึกษา (สามารถเลือกให้เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

บิดา มารดา ผู้ปกครอง พี่น้อง ญาติ

เพื่อน ครู เพื่อนในโลกออนไลน์ เก็บไว้ในใจ ไม่เล่าให้ใครฟัง

hotline ระบุ..... อื่นๆ ระบุ.....

11. ภาพประกอบการเยี่ยมบ้านนักเรียน

ภาพที่พักอาศัยของนักเรียนได้มาจาก คุณครูลงเยี่ยมบ้านด้วยตนเอง ให้นักเรียนถ่ายภาพมาให้

ประเภทภาพถ่าย ภาพถ่ายที่พักอาศัย/หอพัก ของนักเรียน ภาพถ่ายครัวเรือนสถาบัน

ภาพถ่ายนักเรียนคู่กับป้ายโรงเรียน

รูปที่ 1 ภาพถ่ายภายนอกที่พักอาศัยนักเรียน

รูปที่ 2 ภาพถ่ายภายในที่พักอาศัยนักเรียน

กรุณาถ่ายให้เห็น
หลังคา และฝาบ้าน

กรุณาถ่ายให้เห็น
พื้นบ้าน และภายในบริเวณบ้าน

ตอนที่ 3 ข้อมูลสถานะครัวเรือน

12. สถานะที่อยู่อาศัย

- บ้านของตนเอง/เจ้าของบ้าน บ้านเช่า (เสียค่าเช่า) เดือนละ.....บาท
 อาศัยอยู่กับผู้อื่น/อยู่โดยไม่มีค่าใช้จ่าย บ้านพัก/หอพัก อื่นๆ ระบุ.....

13. ลักษณะกายภาพของบ้าน

- บ้านชั้นเดียว บ้านสองชั้น ทาวน์เฮาส์ อื่นๆ ระบุ.....

14. ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง

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

15. ความปลอดภัยของที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อมบริเวณบ้าน

- ดี/มั่นคง/ปลอดภัย/เป็นสัดส่วน
 เสี่ยง
 มีสภาพทรุดโทรม/ไม่ปลอดภัย/ทำจากวัสดุท้องถิ่น (ไม้ไผ่ ใบจากหรือวัสดุเหลือใช้)
 ไม่มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัยและบริเวณบ้าน
 สภาพแวดล้อมบริเวณบ้าน
 อื่นๆ ระบุ.....

17. นักเรียนพักอาศัยอยู่กับ

- บิดาและมารดา บิดา มารดา พี่/น้อง (ไม่ได้อยู่กับบิดา มารดา)
 เพื่อน/คนรู้จัก ผู้ปกครองที่ไม่ใช่บิดา มารดา เกี่ยวข้องเป็น.....
 พักอยู่ที่โรงเรียน (นักเรียนประจำ) พักอยู่คนเดียว (เช่าหอพัก/บ้านเช่า ระบุ.....)
 พักอยู่กับมูลนิธิ/วัด/นายจ้าง อื่นๆ ระบุ.....

18. การเดินทางทางมาโรงเรียนของนักเรียน

- เดิน จักรยาน รถโรงเรียน จักรยานยนต์ส่วนตัว
 รถส่วนตัว เรือส่วนตัว จักรยานยนต์รับจ้าง รถโดยสารประจำทาง/รับจ้าง
 เรือโดยสารประจำทาง/รับจ้าง 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. แหล่งไฟฟ้า

- ไม่มีไฟฟ้า/ไม่มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าชนิดอื่นๆ
 มีไฟฟ้า
 เครื่องปั่นไฟ/โซลาเซลล์ ไฟต่อพ่วง/แบตเตอรี่ ไฟบ้านหรือมิเตอร์

23. แหล่งน้ำดื่ม

- น้ำดื่มบรรจุขวด/ตู้หยอดน้ำ น้ำประปา น้ำบ่อ/น้ำบาดาล น้ำฝน/น้ำประปาภูเขา/ลำธาร

24. สภาพที่พักอาศัยและความปลอดภัยด้านภัยพิบัติ

- ไม่มีความเสี่ยง
 มีความเสี่ยง
 อาศัยอยู่ในพื้นที่वादภัย อาศัยอยู่ในพื้นที่มลพิษทางอากาศ อาศัยอยู่ในพื้นที่มลพิษทางเสียง
 อาศัยอยู่ในพื้นที่แผ่นดินไหว/ดินถล่ม อาศัยอยู่ในพื้นที่อุทกภัย อาศัยอยู่ในพื้นที่โรคระบาด

ตอนที่ 4 ความคิดเห็นครู

25. ข้อมูลครูประจำชั้น/ครูที่ปรึกษา

คำนำหน้า.....ชื่อ.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง.....หมายเลขโทรศัพท์.....

26. ข้อเสนอจากการเยี่ยมบ้าน

สภาพที่น่าเป็นห่วงและต้องการจำเป็น (การให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น)

ลงชื่อ..... (.....) วันที่.....เดือน.....ปี.....
--