

แบบบันทึกการเยี่ยมบ้าน

ข้อมูลเบื้องต้น

ชื่อนักเรียน (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....สกุล.....ชั้น...../.....เลขที่.....
ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ชื่อหมู่บ้าน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
(คำชี้แจง สำหรับในช่องสี่เหลี่ยม ให้นักเรียนทำเครื่องหมายถูกนี้ ลงในช่องสี่เหลี่ยมให้ถูกต้องตามความเป็นจริง)
ตัวอย่าง ผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวข้องกับนักเรียน บิดา มารดา อื่นๆ (ระบุ).....

ผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวข้องกับนักเรียน บิดา มารดา อื่นๆ (ระบุ).....
สถานที่อยู่อาศัย บ้านส่วนตัว บ้านเช่า แพลต วัด หอพัก
 บ้านญาติ บ้านตนเอง (ที่ดินเช่า) ห้องเช่า
 บ้านพักคนงาน อื่นๆ (ระบุ).....
ลักษณะของที่อยู่ อาคารพาณิชย์ บ้านชั้นเดียว บ้านสองชั้น
 บ้านไม้ชั้นเดียว บ้านไม้สองชั้น บ้านครึ่งตึกครึ่งไม้
 อื่นๆ (ระบุ).....

แนวทางการสัมภาษณ์นักเรียน

- กิจกรรม/สิ่งที่นักเรียนชอบทำในช่วงนี้.....
.....
- ความคาดหวังต่อการเรียน/การประกอบอาชีพ.....
- มีพฤติกรรมการสูบบุหรี่ ดื่มสุรา/เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ หรือใช้ยาเสพติดหรือไม่.....
- อาหารที่รับประทาน/ปริมาณเมื่อต่อวัน.....
- ความรู้สึกปลอดภัยเวลาอยู่ที่บ้านหรือในชุมชน.....
- อารมณ์/ความรู้สึกโดยทั่วไปของนักเรียนเป็นอย่างไร.....
- สิ่งที่นักเรียนชอบในตนเอง/พฤติกรรมที่ดี.....
- สิ่งที่นักเรียนไม่ชอบ/ทำให้ไม่มีความสุข.....
- เวลามีปัญหา นักเรียนปรึกษาใคร.....
- พฤติกรรมที่นักเรียนควรปรับปรุงหรือพัฒนา.....
.....
- สิ่งที่นักเรียนต้องการ/ควรได้รับการพัฒนาอย่างเร่งด่วน

ปัญหา/แนวทางการแก้ปัญหาพร้อมกันระหว่างครูที่ปรึกษากับผู้ปกครอง

การประเมินสุขภาวะทางจิตของนักเรียน

แบบประเมินความเครียด (ST5)

ความเครียดเกิดขึ้นได้กับทุกคน สาเหตุที่ทำให้เกิดความเครียดมีหลายอย่าง เช่น รายได้ที่ไม่พอเพียง หนี้สิน ภัยพิบัติต่างๆ ที่ทำให้เกิดความสูญเสีย ความเจ็บป่วย โรคระบาด เป็นต้น ความเครียดมีทั้งประโยชน์ และโทษหากมากเกินไป จะเกิดผลเสียต่อร่างกายและจิตใจของท่านได้

คำชี้แจง: คำถามต่อไปนี้จะถามถึงประสบการณ์ของนักเรียนในช่วง ระยะ 2-4 สัปดาห์ที่ผ่านมา ให้นักเรียนสำรวจตนเองและประเมินเหตุการณ์ อารมณ์หรือความคิดเห็นและความรู้สึกของตนเองว่าอยู่ในระดับใด

(คำชี้แจง ให้นักเรียนทำเครื่องหมายถูกนี้ ✓ ใส่ในช่องตาราง โดยแต่ละแถวหรือแต่ละข้อคำถาม สามารถทำเครื่องหมายถูก ✓ ได้เพียง 1 คอลัมน์ ซึ่งมีช่วงคะแนน 0 – 3 ให้ถูกต้องใกล้เคียงตามความเป็นจริง)

ข้อที่	อาการหรือความรู้สึกที่เกิดในระยะ 2-4 สัปดาห์	คะแนน			
		แทบไม่มี (0)	เป็นบางครั้ง (1)	บ่อยครั้ง (2)	เป็นประจำ (3)
1	มีปัญหาการนอน นอนไม่หลับหรือนอนมาก				
2	มีสมาธิน้อยลง				
3	หงุดหงิด/กระวนกระวาย/ว้าวุ่นใจ				
4	รู้สึกเบื่อ เซ็ง				
5	ไม่อยากพบปะผู้คน				

แบบสัมภาษณ์ผู้ปกครอง

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อผู้ปกครอง (นาย/นาง/น.ส.).....สกุล.....

อายุ.....ปี ปัจจุบันประกอบอาชีพ.....รายได้ต่อเดือน.....บาท

หมายเลขโทรศัพท์ (ที่ติดต่อได้).....

(คำชี้แจง สำหรับในช่องสี่เหลี่ยม ให้นักเรียนทำเครื่องหมายถูกนี้ ลงในช่อง ให้ถูกต้องตามความเป็นจริง)

ตัวอย่าง ผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวข้องกับนักเรียน บิดา มารดา อื่นๆ (ระบุ).....

ผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวข้องกับนักเรียน บิดา มารดา อื่นๆ

(ระบุ).....

สถานภาพ สมรส/อยู่ด้วยกัน แยกกันอยู่ หย่าร้าง อื่นๆ.....

มีบุตรจำนวน.....คน

ปัจจุบันท่านได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดโรคติดเชื้อไวรัส COVID-19 หรือไม่ อย่างไร

ตอนที่ 2 สภาพความเป็นอยู่และความสัมพันธ์ในครอบครัวของนักเรียน

1. นักเรียนมีพี่น้องรวม.....คน เพศชาย.....คน เพศหญิง.....คน นักเรียนเป็นบุตรคนที่.....

2. ความสัมพันธ์/บรรยากาศในครอบครัวเป็นอย่างไร.....

3. นักเรียนมีนิสัยใจคอเป็นอย่างไร

4. เมื่อมีเวลาว่าง นักเรียนใช้เวลาว่างทำอะไรบ้าง

5. เมื่อนักเรียนทำผิดหรือไม่เชื่อฟัง ผู้ปกครองลงโทษนักเรียนด้วยวิธีใด.....

6. เมื่อนักเรียนทำดีหรือทำสิ่งที่น่าชื่นชมผู้ปกครองให้รางวัลนักเรียนอย่างไร.....

7. นักเรียนมีส่วนช่วยรับผิดชอบ/ทำงานบ้าน หรือไม่ อย่างไรบ้าง.....

และมีความรับผิดชอบต่องานมากน้อยเพียงใด มาก ปานกลาง น้อย ไม่มี

8. ผู้ปกครองคาดหวัง/ได้วางแผนเกี่ยวกับอนาคตของนักเรียนไว้อย่างไร

9. ผู้ปกครองพบว่านักเรียนมีความสนใจอะไรเป็นพิเศษ.....

10. ปัญหาเร่งด่วนที่ผู้ปกครองต้องการให้ช่วยเหลือ คือ

บันทึกข้อมูลเพิ่มเติม

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

(ลงชื่อ).....ผู้ปกครอง

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี

ลงชื่อ.....ผู้เยี่ยมบ้าน

(.....)

วันที่.....เดือน.....ปี

หมายเหตุ ผู้เยี่ยมบ้านควรสรุปผลการเยี่ยมบ้านทุกครั้ง