

แบบบันทึกกิจกรรมเยี่ยมบ้านนักศึกษา ประจำปีการศึกษา.....

ระดับ ( ) ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) ( ) ปริญญาตรี

งานบริการให้คำปรึกษา กลุ่มงานแนะแนวการศึกษาและอาชีพ

คณะครุศาสตร์อุตสาหกรรมและเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลศรีวิชัย

### คำชี้แจง

- 1) ให้อาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้เกี่ยวข้องดำเนินการรวบรวมข้อมูลที่ได้ดำเนินการเยี่ยมบ้านนักศึกษา อย่างน้อยปีการศึกษาละ 1 ครั้ง
- 2) ให้อาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้เกี่ยวข้องดำเนินการเยี่ยมบ้านนักศึกษาด้วยวิธีการเหมาะสมในช่วงสถานการณ์นั้น เช่น ผ่านระบบออนไลน์ การโทรศัพท์ ลงพื้นที่ เป็นต้น
- 3) ให้อาจารย์ที่ปรึกษา หรือผู้เกี่ยวข้องดำเนินการบันทึกข้อมูลของนักศึกษาตามสภาพความเป็นจริง โดยต้องเป็นข้อมูลที่นักศึกษา หรือผู้ปกครองยินยอมการให้ข้อมูล

### 1. ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อ - สกุล นักศึกษา (นาย/นาง/นางสาว) ..... ชั้นปี .....

รหัสนักศึกษา ..... หลักสูตรสาขาวิชา.....

วัน เดือน ปี เกิด ..... เบอร์โทรศัพท์มือถือ.....

ชื่อ - สกุล บิดา ..... อาชีพ .....

อายุ ..... ปี เบอร์โทรศัพท์มือถือ .....

ชื่อ-สกุล มารดา .....อาชีพ .....

อายุ ..... ปี เบอร์โทรศัพท์มือถือ .....

สถานะภาพบิดา-มารดา  อยู่ร่วมกัน  แยกกันอยู่  หย่าร้าง  บิดาเสียชีวิต  มารดาเสียชีวิต

ชื่อผู้ปกครองนักศึกษา (กรณีผู้ปกครองไม่ใช่บิดา-มารดา) ความสัมพันธ์ของผู้ปกครองกับนักศึกษาเกี่ยวข้อง เป็น ..... ชื่อ-สกุล ผู้ปกครอง .....

อาชีพ ..... เบอร์โทรศัพท์ .....

### 2. ความสัมพันธ์ในครอบครัว

- 2.1 จำนวนสมาชิกในครัวเรือน (รวมตัวนักศึกษา) .....คน
- 2.2 สมาชิกในครอบครัวมีเวลาอยู่ร่วมกันกี่ชั่วโมงต่อวัน .....ชั่วโมง/วัน  
(กรณีนักศึกษาอยู่หอพัก ให้บันทึกข้อมูลช่วงที่นักศึกษากลับบ้านอยู่กับครอบครัว)

- 2.3 รายได้รวมของครัวเรือน ..... บาท/ เดือน
- 2.4 นักศึกษาได้รับค่าใช้จ่ายจากบุคคลใด (ระบุชื่อ สกุล หรือสถานะ).....
- 2.5 นักศึกษาได้ใช้จ่ายเงินเฉลี่ยวันละ ..... บาท
- 2.6 นักศึกษาทำงานหารรายได้พิเศษ อาชีพ..... รายได้วันละ.....บาท  
 สถานที่ทำงาน.....
- 2.7 สิ่งที่คุณปกครองต้องการให้มหาวิทยาลัยช่วยเหลือนักศึกษา (จัดลำดับความต้องการ 1 – 4)
- ด้านการเรียน เช่น .....
- ด้านพฤติกรรม เช่น .....
- ด้านเศรษฐกิจ เช่น .....
- อื่น ๆ ระบุ.....
- 2.9 ความช่วยเหลือที่ครอบครัวเคยได้รับจากหน่วยงาน หรือต้องการได้รับการช่วยเหลือ (ถ้ามี)
- เบี้ยผู้สูงอายุ  เบี้ยพิการ  อื่น ๆ ระบุ.....
- 2.10 ความห่วงใยของคุณปกครองที่มีต่อนักศึกษา (ถ้ามี โปรดให้ข้อมูลโดยย่อ)
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**3. สถานะของครัวเรือนรอกเฉพาะบุคคลที่อาศัยในบ้านปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)**

- 3.1 ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง ดังนี้
- มีคนพิการ  มีผู้สูงอายุเกิน 60 ปี
- เป็นพ่อ/ แม่เลี้ยงเดี่ยว  มีคนอายุ 15–65 ปีว่างงาน (ที่ไม่ใช่นักเรียน/ นักศึกษา)
- 3.2 ประเภทที่อยู่อาศัยของครอบครัว ดังนี้
- บ้านของตนเอง  บ้านเช่า  อาศัยอยู่กับผู้อื่น
- 3.3 สภาพที่อยู่อาศัย ดังนี้
- สภาพบ้านชำรุดทรุดโทรม หรือบ้านทำจากวัสดุพื้นบ้าน
- ไม่มีห้องส้วมในที่อยู่อาศัยและบริเวณ
- อื่น ๆ .....

3.4 ยานพาหนะของครอบครัวที่ใช้งานได้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- รถมอเตอร์ไซด์  มี..... คัน  ไม่มี
- รถยนต์ส่วนบุคคล  มี..... คัน  ไม่มี
- รถบรรทุกเล็ก/รถตู้  มี..... คัน  ไม่มี
- รถไถ/ เกียวข้าว/ รถอีแต่น/ รถอื่น ๆ ประเภทเดียวกัน  มี..... คัน  ไม่มี

3.5 เป็นเกษตรกร มีที่ดินทำกิน (รวมเช่า)  ไม่เกิน 1 ไร่  ไม่มีที่ดินเป็นของตนเอง  
 เป็นเจ้าของ จำนวน ..... ไร่  เช่าจำนวน ..... ไร่

**4. พฤติกรรมและความเสี่ยงของนักศึกษา (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)**

4.1 สุขภาพ

- มีโรคประจำตัว หรือเจ็บป่วยบ่อย  มีภาวะทุพโภชนาการ
- ป่วยเป็นโรคร้ายแรง/ เรื้อรัง  สมรรถภาพทางร่างกายต่ำ
- ไม่มีโรคประจำตัว

4.2 สวัสดิการ หรือความปลอดภัย (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- พ่อแม่แยกทางกัน
- เล่นการพนัน
- บุคคลในครอบครัวติดสารเสพติด
- มีบุคคลในครอบครัวเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง/ เรื้อรัง/ ติดต่อ
- บุคคลในครอบครัวเล่นการพนัน
- มีความขัดแย้ง/ ทะเลาะกันในครอบครัว
- ถูกล้วงละเมิดทางเพศ
- มีความขัดแย้งและมีการใช้ความรุนแรงในครอบครัว
- ไม่มีผู้ดูแล
- ถูกทารุณ/ ทำร้ายจากบุคคลในครอบครัว/ เพื่อนบ้าน/ เพื่อน
- ที่พักอาศัยปัจจุบันอยู่ในชุมชนแออัดหรือใกล้แหล่งมั่วสุม/ สถานบันเทิง

4.3 ระยะทางระหว่างบ้านไปมหาวิทยาลัย ..... กิโลเมตร ใช้เวลาเดินทาง .....ชม. ....นาที

4.4 การเดินทางของนักศึกษาไปมหาวิทยาลัย (ตอบเพียง 1 ข้อ )

- ผู้ปกครองมาส่ง  รถโดยสารประจำทาง  รถจักรยานยนต์
- รถยนต์  รถจักรยาน  เดิน
- อื่นๆ .....

4.5 ภาระงานความรับผิดชอบของนักศึกษาที่มีต่อครอบครัว (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> ช่วยงานบ้าน             | <input type="checkbox"/> ช่วยคนดูแลคนเจ็บป่วย/ พิกการ |
| <input type="checkbox"/> ช่วยค้าขายเล็ก ๆ น้อย ๆ | <input type="checkbox"/> ทำงานพิเศษแถวบ้าน            |
| <input type="checkbox"/> ช่วยงานด้านการเกษตร     | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ 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           |
| <input type="checkbox"/> แว่น/ สก๊อย      | <input type="checkbox"/> เล่นเกม              |
| <input type="checkbox"/> ไปสวนสาธารณะ     | <input type="checkbox"/> เล่นดนตรี            |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ..... |   |

4.7 พฤติกรรมการใช้สารเสพติด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

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

4.8 พฤติกรรมการใช้ความรุนแรง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> มีการทะเลาะวิวาท     | <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว เกร         |
| <input type="checkbox"/> ทะเลาะวิวาทเป็นประจำ | <input type="checkbox"/> ทำร้ายร่างกายผู้อื่น |
| <input type="checkbox"/> ทำร้ายร่างกายตนเอง   | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ .....         |

4.9 การติดเกม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> เล่นเกมเกินวันละ 1 ชั่วโมง                      | <input type="checkbox"/> ขาดจินตนาการและความคิดสร้างสรรค์ |
| <input type="checkbox"/> เก็บตัว แยกตัวจากกลุ่มเพื่อน                    | <input type="checkbox"/> ใช้จ่ายเงินผิดปกติ               |
| <input type="checkbox"/> อยู่ในกลุ่มเพื่อนติดเกม                         | <input type="checkbox"/> ร้านเกมอยู่ใกล้บ้านหรือโรงเรียน  |
| <input type="checkbox"/> เล่นเกมเกินวันละ 2 ชั่วโมง                      | <input type="checkbox"/> หมกมุ่น จริงจังในการเล่นเกม      |
| <input type="checkbox"/> ใช้เงินสิ้นเปลือง โทกหก ลักขโมยเงินเพื่อเล่นเกม | <input type="checkbox"/> อื่น ๆ.....                      |

4.10 การเข้าถึงสื่อคอมพิวเตอร์และอินเทอร์เน็ตได้จากที่อยู่อาศัย

- สามารถเข้าถึงอินเทอร์เน็ตได้จากที่อยู่อาศัย
- ไม่สามารถเข้าถึงอินเทอร์เน็ตได้จากที่อยู่อาศัย

4.11 การใช้เครื่องมือสื่อสารอิเล็กทรอนิกส์

- ใช้โซเชียลมีเดีย/เกม (ไม่เกินวันละ 3 ชั่วโมง)
- ใช้โซเชียลมีเดีย/เกม (วันละ 3 ชั่วโมงขึ้นไป)

ผู้ให้ข้อมูลนักศึกษา (ตอบได้มากกว่า 1 คน กรณีขณะสัมภาษณ์มีผู้ให้ข้อมูลมากกว่า 1 ท่าน)

- |                               |                                    |                                    |                                 |                               |                               |
|-------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> บิดา | <input type="checkbox"/> มารดา     | <input type="checkbox"/> พี่ชาย    | <input type="checkbox"/> พี่สาว | <input type="checkbox"/> น้อง | <input type="checkbox"/> อื่น |
| <input type="checkbox"/> ป้า  | <input type="checkbox"/> ลุง       | <input type="checkbox"/> ปู่       | <input type="checkbox"/> ย่า    | <input type="checkbox"/> ตา   | <input type="checkbox"/> ยาย  |
| <input type="checkbox"/> ทวด  | <input type="checkbox"/> พ่อเลี้ยง | <input type="checkbox"/> แม่เลี้ยง |                                 |                               |                               |

..... ผู้ให้ข้อมูลนักเรียน  
(.....)  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

..... ผู้บันทึกข้อมูล  
(.....)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ภาพถ่ายประกอบขณะเยี่ยมบ้าน (ถ้ามี)