**แบบสรุปการเยี่ยมบ้านนักเรียนโรงเรียนวัดบวรมงคล ประจำปีการศึกษา 2563**

ของนักเรียนชั้น ม. ………………… จำนวน…………คน โดยมีครูที่ปรึกษา ......................................................................

โดยได้ออกเยี่ยมบ้านนักเรียนตามระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน จำนวน .............. คน คิดเป็นร้อยละ .....................

ระหว่างวันที่ ................ เดือน ........................ พ.ศ. 2563 ถึงวันที่ ................ เดือน ........................ พ.ศ. 2563

มีรายละเอียด ดังนี้

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ** | **รวม (คน)** | **คิดเป็นร้อยละ** |
| **1** | **รายได้ของครอบครัว/เดือน** **(พ่อ – แม่ / ผู้ปกครอง)** |
| 1. ต่ำกว่า 10,000 บาท  |  |  |
| 2. 10,000 – 15,000 บาท  |  |  |
| 3. 15,000 บาทขึ้นไป |  |  |
| **2** | **เศรษฐกิจของครอบครัว**  |
| 1. เพียงพอ |  |  |
| 2. ไม่เพียงพอในบางครั้ง  |  |  |
| 3. วิกฤต จำเป็นต้องให้ความช่วยเหลือ |  |  |
| **3** | **สภาพความเป็นอยู่ของครอบครัว** |
| 1. อยู่ร่วมกับ บิดา-มารดา |  |  |
| 2. อยู่กับมารดา |  |  |
| 3. อยู่กับบิดา |  |  |
| 4. อยู่ตามลำพัง |  |  |
| 5. อยู่กับผู้อื่นที่ไม่ใช่พ่อแม่ (ญาติ/คนอื่น) |  |  |
| **4** | **สถานภาพของบิดามารดา**  |
| 1. บิดามารดาอยู่ร่วมกัน |  |  |
| 2. บิดามารดาหย่าร้าง/แยกกันอยู่ |  |  |
| 3. บิดาถึงแก่กรรม |  |  |
| 4. มารดาถึงแก่กรรม |  |  |
| 5. บิดาและมารดาถึงแก่กรรม |  |  |
| 6. ไม่สามารถระบุได้ |  |  |
| **5** | **อาชีพของบิดา / มารดา / ผู้ปกครองของนักเรียน**  |
| 1. รับราชการ |  |  |
| 2. พนักงานบริษัท / ลูกจ้างประจำ |  |  |
| 3. เป็นเจ้าของกิจการ |  |  |
| 4. อาชีพอิสระ / รับจ้างชั่วคราว |  |  |
| 5. ไม่ได้ประกอบอาชีพ / ว่างงาน |  |  |
| 6. อื่นๆ |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รายการ** | **รวม (คน)** | **คิดเป็นร้อยละ** |
| **6** | **ระดับการศึกษาของบิดา / มารดา / ผู้ปกครองนักเรียน** |
| 1. ต่ำกว่าม.3 – ระดับม.3 |  |  |
| 2. ม.6 หรือเทียบเท่า |  |  |
| 3. ระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่า |  |  |
| 4. สูงกว่าระดับปริญญาตรี |  |  |
| 5. ไม่สามารถระบุได้ |  |  |
| **7** | **สถานที่พักอาศัยของนักเรียน** |
| 1. บ้านตนเอง  |  |  |
| 2. บ้านเช่า / คอนโดให้เช่า / อพาร์ทเม็นท์ให้เช่า |  |  |
| 3. อาศัยอยู่กับผู้อื่น เช่น บ้านญาติ / บ้านเจ้านาย |  |  |
| 4. อื่นๆ เช่น หอพักของโรงเรียน |  |  |
| **8** | **ลักษณะบ้าน**  |
| 1. บ้านชั้นเดียว  |  |  |
| 2. บ้านสองชั้น  |  |  |
| 3. ลักษณะอื่นๆ เช่น พอพัก ตึกแถว |  |  |
| **9** | **สภาพแวดล้อม/ชุมชน** |
| 1. ดี ปลอดภัย |  |  |
| 2. พอใช้ |  |  |
| 3. ไม่ดี/มีความเสี่ยง ใกล้แหล่งมั่วสุมหรือระแวกบ้านไม่ปลอดภัย |  |  |
| **10** | **สุขภาพของนักเรียน** |
| 1. สุขภาพแข็งแรง  |  |  |
| 2. มีโรคประจำตัว |  |  |
| 3. ป่วยเป็นโรคร้ายแรง/เรื้อรัง |  |  |
| **11** | **การปฏิบัติตนของนักเรียนขณะอยู่บ้าน**  |
| 1. อ่านหนังสือ ทำการบ้าน  |  |  |
| 2. ช่วยงานผู้ปกครอง ทำงานบ้าน |  |  |
| 3. ไม่ช่วยงานเลย  |  |  |
| 4. ไม่สามารถระบุได้ |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับที่** | **รถรับส่งรายการ** | **จำนวนคน** | **คิดเป็นร้อยละ** |
| **12** | **ระยะทางจากที่พักอาศัยมาโรงเรียน** |
| 1. ที่พักอาศัยอยู่ใกล้โรงเรียน (ไม่เกิน 3 กม.) |  |  |
| 2. ที่พักอาศัยอยู่ค่อนข้างไกลจากโรงเรียน (3-5 กม.) |  |  |
| 3. ที่พักอาศัยอยู่ไกลจากโรงเรียน (5 กม.ขึ้นไป) |  |  |

**13. ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นของครูที่ไปเยี่ยมบ้านนักเรียน**

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

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

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

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

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

**14. ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นจากผู้ปกครองถึงโรงเรียน**

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

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

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

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

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

 ลงชื่อ ครูประจำชั้น ลงชื่อ ครูประจำชั้น

 (..............................................) (..............................................)

 ลงชื่อ

 (นางสาวศุภวรรณ เทวกุล)

 หัวหน้างานระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียน

 ลงชื่อ

 (นายชาตรี จินดามณี)

 ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดบวรมงคล