

แบบติดตามข้อมูลนักเรียนที่ขาดสอบการทดสอบทางการศึกษาระดับชาติด้านพื้นฐาน (O-NET)
ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ปีการศึกษา 2560

โรงเรียน.....ตำบล.....อำเภอ.....
กลุ่มเครือข่ายพัฒนาคุณภาพการศึกษาที่.....

คำชี้แจงการรายงานข้อมูล

- หากเป็นตัวเลือก หมายถึง ให้ตอบเพียงข้อเดียว
- หากเป็นตัวเลือก หมายถึง ให้ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

1. ชื่อนักเรียน.....นามสกุล.....
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เลขที่บัตรประชาชน

2. สถานะนักเรียน

- ยังศึกษาอยู่ ไม่ได้ศึกษา เนื่องจาก.....
- ยังศึกษาอยู่ แต่ขาดเรียนบ่อย เนื่องจาก.....

3. พฤติกรรมและความเสี่ยง

3.1 สุขภาพ

- ร่างกายไม่แข็งแรง มีโรคประจำตัวหรือเจ็บป่วยบ่อย
- มีภาวะทุพโภชนาการ ป่วยเป็นโรคร้ายแรง/เรื้อรัง
- สมรรถภาพทางร่างกายต่ำ

3.2 สวัสดิการหรือความปลอดภัย

- พ่อแม่แยกทางกัน หรือแต่งงานใหม่
- ที่พักอาศัยอยู่ในชุมชนแออัดหรือใกล้แหล่งมั่วสุม/สถานเริงรมย์
- มีบุคคลในครอบครัวเจ็บป่วยด้วยโรคร้ายแรง/เรื้อรัง/ติดต่
- บุคคลในครอบครัวติดสารเสพติด
- บุคคลในครอบครัวเล่นการพนัน
- มีความขัดแย้ง/ทะเลาะกันในครอบครัว
- ไม่มีผู้ดูแล
- มีความขัดแย้งและมีการใช้ความรุนแรงในครอบครัว
- ถูกทารุณ/ทำร้ายจากบุคคลในครอบครัว/เพื่อนบ้าน
- ถูกล้วงละเมิดทางเพศ
- เล่นการพนัน

3.3 พฤติกรรมการใช้สารเสพติด

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> คบเพื่อนในกลุ่มที่ใช้สารเสพติด | <input type="checkbox"/> สมาชิกในครอบครัวเกี่ยวข้องกับยาเสพติด |
| <input type="checkbox"/> อยู่ในสภาพแวดล้อมที่ใช้สารเสพติด | <input type="checkbox"/> ปัจจุบันเกี่ยวข้องกับสารเสพติด |
| <input type="checkbox"/> เป็นผู้ติดยุหรือ สุรา หรือการใช้สารเสพติดอื่นๆ | <input type="checkbox"/> ไม่มีพฤติกรรมการใช้สารเสพติด |

3.4 พฤติกรรมการใช้ความรุนแรง

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> มีการทะเลาะวิวาท | <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว เกเร |
| <input type="checkbox"/> ทะเลาะวิวาทเป็นประจำ | <input type="checkbox"/> ทำร้ายร่างกายผู้อื่น |
| <input type="checkbox"/> ทำร้ายร่างกายตนเอง | <input type="checkbox"/> ไม่มีพฤติกรรมการใช้ความรุนแรง |

4. การแก้ไขและการดำเนินการของโรงเรียนในกรณีที่นักเรียนขาดสอบการทดสอบทางการศึกษาระดับชาติน
ขั้นพื้นฐาน (O-NET) ปีการศึกษา 2560

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้รายงาน
(.....)
ตำแหน่ง.....