



แบบสำรวจข้อมูลของเด็ก/เยาวชนนอกระบบการศึกษาและครอบครัว
สำหรับการดำเนินงานขับเคลื่อนการแก้ไขเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษา
ให้กลายเป็นศูนย์ (Thailand Zero Dropout)

ดย.02

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รูปถ่าย
เด็ก/เยาวชน

1. คำชี้แจงเกี่ยวกับข้อมูลส่วนบุคคล

ข้าพเจ้ารับทราบว่า การเก็บรวบรวม ใช้ เปิดเผย เผยแพร่ หรือกระทำการใดต่อข้อมูลส่วนบุคคลของข้าพเจ้า กสศ. ได้ดำเนินการเพื่อการปฏิบัติหน้าที่ในการดำเนินการกิจเพื่อประโยชน์สาธารณะของ กสศ. และเป็นปฏิบัติตาม พ.ร.บ. กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา พ.ศ. 2561 รวมถึงรับทราบนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของ กสศ. ที่ได้ประกาศผ่านเว็บไซต์ของ กสศ. (www.eef.or.th)

ลงชื่อ.....เด็ก/เยาวชน
(.....)

ลงชื่อ.....ผู้ปกครอง
(.....)

หมายเหตุ เด็ก/เยาวชนที่มีอายุเกิน 10 ปี ให้ลงนามส่วนนี้ด้วย หากอายุไม่ถึงให้ผู้ปกครองลงนามยินยอมแทนได้

(คำชี้แจง ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่กำหนด ช่อง ○ หมายถึง เลือกตอบข้อใดข้อหนึ่ง และช่อง หมายถึง เลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

2. ข้อมูลเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษา

2.1 ข้อมูลพื้นฐานของเด็ก/เยาวชนนอกระบบการศึกษา

ชื่อ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส./นาง)นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เลขประจำตัวประชาชน/หมายเลขอื่นที่รัฐออกให้

เกิดวันที่..... เดือน..... พ.ศ. อายุ ปี เพศ สัญชาติ เชื้อชาติ.....โทรศัพท์

ที่อยู่ปัจจุบัน ตามทะเบียนบ้าน ไม่ตามทะเบียนบ้าน โปรดระบุที่อยู่ เลขที่.....ถนน/ตรอก/ซอย.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

ปัจจุบันอยู่กับ : บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง/ญาติ อยู่ตามลำพัง / ไม่มีผู้ปกครอง (ไม่ต้องตอบข้อ 3. ข้อมูลผู้ปกครอง)

หน่วยงานรัฐ/หน่วยงานเอกชน โปรดระบุ..... อื่น ๆ โปรดระบุ.....

สถานะการคัดกรองเบื้องต้น :

สถานะที่ต้องตอบแบบสอบถามต่อข้อ 2.2 เป็นต้นไป: ยินดีให้ข้อมูล

สถานะที่ไม่ต้องตอบแบบสอบถามต่อ :

- ไม่ยินดีให้ข้อมูล หาด้านไม่พบ เสียชีวิต อยู่ในสถานสงเคราะห์
- อยู่ในกระบวนการศาล อยู่ในสถานพินิจฯ ย้ายไม่อยู่ในพื้นที่ ระบุปลายทาง สาเหตุที่ย้าย.....
- เข้าศึกษาแล้ว ระบุจังหวัด.....โรงเรียน.....ชั้น..... ศึกษาต่อต่างประเทศ
- อยู่ในการศึกษาทางเลือกตามมาตรา 12 (เช่น บ้านเรียน ศูนย์การเรียนรู้)
- อื่น ๆ โปรดระบุ.....

2.2 การศึกษาและอาชีพของเด็กและเยาวชน

ระดับการศึกษาสูงสุด ไม่เคยเข้ารับการการศึกษา เคยได้รับการศึกษาถึง ระดับชั้น..... ออกจากระบบการศึกษาเมื่ออายุ.....ปี

ความสามารถในการอ่าน ไม่ได้ พอได้ ได้ ความสามารถในการเขียน ไม่ได้ พอได้ ได้

หมายเหตุ: แนวทางประเมินความสามารถในการอ่าน อาจให้ลองอ่านคำง่าย ๆ เช่น ปะ อา จาก ติด ก้าน หากไม่สามารถอ่านได้เลย ให้ตอบ “ไม่ได้” หากได้เป็นบางคำหรืออ่านไม่คล่อง ให้ตอบ “พอได้” หากอ่านได้คล่อง ให้ตอบ “ได้”

แนวทางประเมินความสามารถในการเขียน อาจให้ลองเขียนตามคำบอกง่าย ๆ เช่น กา ดู ปูน บ้าน กินข้าว หากไม่สามารถเขียนได้เลย ให้ตอบ “ไม่ได้” หากได้เขียนคำง่าย ๆ ถูกต้องเป็นบางคำหรือสะกดผิดเล็กน้อย ให้ตอบ “พอได้” หากเขียนคำที่ยากขึ้นได้ถูกต้องหลายคำ ให้ตอบ “ได้”

ประกอบอาชีพอยู่หรือไม่ ไม่ใช่ ใช่ โปรดระบุอาชีพ.....รายได้ประมาณ.....บาท ต่อ วัน เดือน

2.3 คุณลักษณะเด่น/ความถนัดของเด็กและเยาวชน (เช่น ชยัน มีน้ำใจ กตัญญู มารยาทดี) โปรดระบุ.....

3. ข้อมูลผู้ปกครอง (ผู้ที่เด็กอาศัย/อยู่ด้วย ณ ปัจจุบัน)

ผู้ปกครองที่เด็ก/เยาวชนอาศัยอยู่ด้วยในปัจจุบัน

บิดา มารดา บุคคลอื่น ระบุความสัมพันธ์.....

ชื่อผู้ปกครอง.....นามสกุล.....หมายเลขโทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

เลขประจำตัวประชาชนผู้ปกครอง ไม่มี ไม่มี

การศึกษาสูงสุดของผู้ปกครอง ไม่ได้รับการศึกษา ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย

ปวช. ปวส./อนุปริญญา ปริญญาตรี สูงกว่าปริญญาตรี

สัญชาติของผู้ปกครอง : ไทย สัญชาติอื่น ๆ โปรดระบุ

อาชีพของผู้ปกครอง

<input type="checkbox"/> ว่างงาน	<input type="checkbox"/> เกษตรกร (ทำไร่/ทำนา/ทำสวน/ประมง)	<input type="checkbox"/> ก่อสร้าง
<input type="checkbox"/> ค้าขาย (ขายของชำ)	<input type="checkbox"/> พนักงาน/ลูกจ้างประจำ	<input type="checkbox"/> รับจ้างรายวัน
<input type="checkbox"/> ช่างไม้/ช่างฝีมือ	<input type="checkbox"/> บริการ (ทำผม/ตัดเย็บ)	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ.....

4. ข้อมูลครัวเรือน

ภาระหนี้สิน : ไม่มี มี ระบุจำนวนบาท

ที่อยู่อาศัย/พักพิง : มีที่พักพิง ไม่มีที่พักพิง

จำนวนสมาชิกครัวเรือน (รวมตัวเด็ก/เยาวชน) คน รายได้รวมสมาชิกครัวเรือนทุกคน(ต่อเดือน)..... บาท

ครัวเรือนมีภาระพึ่งพิง มีคนพิการ เจ็บป่วย ระบุ..... ผู้สูงอายุเกินกว่า 60 ปี เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว

มีคนอายุ 15-65 ปีที่ว่างงาน (ที่ไม่ใช่ชนกเรียน/นักศึกษา) ครัวเรือนไม่มีภาระพึ่งพิง

การอยู่อาศัย อยู่บ้านตนเอง/เจ้าของบ้าน อยู่บ้านเช่า (เสียค่าเช่า) เดือนละ บาท

อยู่กับผู้อื่น/อยู่ฟรี หอพัก อื่น ๆ

สวัสดิการที่ครอบครัวได้รับ (รวมตัวเด็ก/เยาวชน) ไม่มี มี

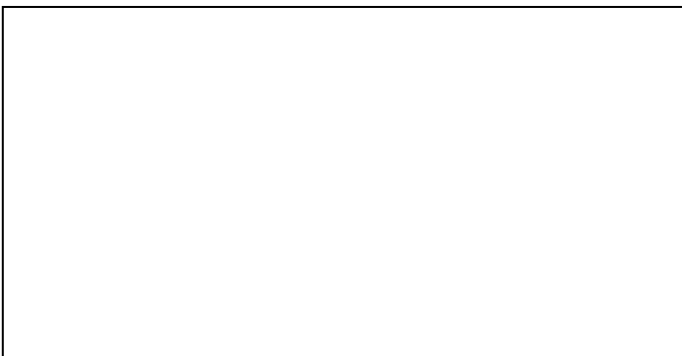
บัตรสวัสดิการแห่งรัฐ จำนวน.....คน เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุ จำนวน.....คน เบี้ยความพิการ จำนวน.....คน

บัตร/สวัสดิการอื่น ๆ โปรดระบุ.....

5. ภาพถ่ายครัวเรือนและครอบครัว

การยินยอมให้ถ่ายภาพครัวเรือนและสมาชิกครอบครัว ยินยอมให้ถ่ายภาพ ไม่ยินยอมให้ถ่ายภาพ

รูปที่ 1 ภาพถ่ายภายนอกบ้าน



รูปที่ 2 รูปภาพถ่ายภายในบ้าน





6. ปัญหาและอุปสรรคที่ทำให้ไม่สามารถเข้ารับการศึกษาได้ (สามารถเลือกได้ 3 ด้าน โดยจัดลำดับความสำคัญของสภาพปัญหาโดยใส่หมายเลขตามลำดับความสำคัญ 1-3 หน้าปัญหาแต่ละด้าน)

[.....] ปัญหาที่เกิดจากความคิดหรือพฤติกรรมของตัวเด็กและเยาวชน

- ไม่มีแรงจูงใจในการเรียน อยู่กับคนรัก/คู่สมรส ตั้งครรภ์ไม่พึงประสงค์
 ปัญหาพฤติกรรม (เช่น เด็กแว้น ดิตเกม ใช้ความรุนแรง) เป็นพ่อ/แม่เลี้ยงเดี่ยว
 ใช้สารเสพติด มีประวัติการกระทำผิดกฎหมาย อื่น ๆ โปรดระบุ.....

[.....] ปัญหาด้านสุขภาพของเด็กและเยาวชน

- เจ็บป่วยเรื้อรัง/มีโรคประจำตัวร้ายแรง โปรดระบุ..... ได้รับผลกระทบจากอุบัติเหตุ
 พัฒนาการล่าช้า (เช่น พูดช้า เดินช้า ออทิสติกเทียม) พิการทางการเห็น พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย
 พิการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม พิการทางสติปัญญา
 พิการทางการเรียนรู้ ออทิสติก อื่น ๆ โปรดระบุ.....

[.....] ปัญหาจากครอบครัวของเด็กและเยาวชน

- ไม่มีเงินค่าเทอมการศึกษา ไม่มีเงินค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา (ค่าธรรมเนียม/วัสดุอุปกรณ์/เครื่องแบบ)
 ได้รับผลกระทบจากภัยพิบัติ/ภัยธรรมชาติ เป็นเด็กเร่ร่อน/ถูกทอดทิ้ง/ไร้ที่พึ่ง/พลัดหลง
 ต้องทำงานเพื่อหาเงินรายได้ ต้องรับภาระงานดูแล (เช่น ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วย ผู้พิการ เด็กเล็ก)
 ต้องย้ายถิ่นฐานตามผู้ปกครองบ่อยครั้ง (ย้ายถิ่นรับจ้างตามฤดูกาล)
 ผู้ปกครองไม่เห็นคุณค่าของการศึกษา ถูกกระทำรุนแรง/ล่วงละเมิด โดยคนในครอบครัว
 อื่น ๆ โปรดระบุ.....

[.....] ปัญหาจากสภาพแวดล้อมและสังคม

- อยู่ในกลุ่มเพื่อน/คนรอบข้างที่ไม่เข้ารับการศึกษา ถูกกระทำรุนแรง/ล่วงละเมิด โดยบุคคลในชุมชน
 ถูกรังแก(บูลลี่) โดยบุคคลในชุมชน อื่น ๆ โปรดระบุ.....

[.....] ปัญหาจากสถานศึกษา

- ไม่สามารถลงทะเบียนเรียนได้ (โรงเรียนไม่รับ/ไม่มีเอกสารที่โรงเรียนต้องการ)
 ถูกกระทำรุนแรง/ล่วงละเมิด โดยเพื่อน ครู หรือบุคคลในโรงเรียน ถูกรังแก(บูลลี่) โดยเพื่อน ครู หรือบุคคลในโรงเรียน
 ไม่สะดวกเข้าเรียน (โรงเรียนอยู่ไกล/เดินทางไม่สะดวก) พบว่าสิ่งที่เรียนรู้ในโรงเรียนไม่สอดคล้องกับความคาดหวัง
 ภาษาที่ใช้ที่บ้านไม่ใช่ภาษาไทย ทำให้เป็นปัญหาในการเรียน อื่น ๆ โปรดระบุ.....

7. ความช่วยเหลือที่ต้องการ

ไม่ต้องการรับความช่วยเหลือ (ไม่ต้องตอบข้อ 7.1) กรุณาระบุเหตุผล (สามารถเลือกได้หลายเหตุผล)

ทำงานแล้ว ฐานะทางบ้านดี รู้สึกกระวนกระวาย มีครอบครัวแล้ว อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ต้องการความช่วยเหลือ (ตอบข้อ 7.1)

7.1 ความช่วยเหลือที่ต้องการ

ด้านเตรียมความพร้อม (เลือกตอบได้ไม่เกิน 3 ข้อ)

เยี่ยมเยียนและปรับเจตคติของเด็ก/เยาวชน และผู้ปกครอง เงินช่วยเหลือ เครื่องอุปโภคบริโภคในครัวเรือน

ส่งต่อสถานสงเคราะห์คุ้มครอง การขอมีบัตรประจำตัวประชาชน การขอย้ายไปพื้นที่ที่ 3

ความช่วยเหลือด้านกฎหมาย/คุ้มครองสิทธิ โปรดระบุ..... ส่งต่อสถานคุ้มครอง/วัด เพื่อแก้ไขความประพฤติ

ส่งต่อฟื้นฟูสมรรถภาพ/รักษาพยาบาลทางการแพทย์ ตรวจสอบสุขภาพและสุขภาพจิตเบื้องต้น

จัดหาผู้ประกอบการ/ครอบครัวอุปถัมภ์ จัดหาที่พักปลอดภัยชั่วคราว อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ด้านการศึกษาต่อ

ต้องการศึกษาต่อในระดับ ปฐมวัย ประถมศึกษา มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย ปวช.

ปวส./อนุปริญญา ปริญญาตรี อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ต้องการศึกษา

ในระบบ

ศูนย์พัฒนาเด็ก โรงเรียน วิทยาลัย

การศึกษาที่ยืดหยุ่น (เช่น ศูนย์ส่งเสริมการเรียนรู้ (ศสร.) ศูนย์การเรียนรู้ โรงเรียนมือถือ

1 โรงเรียน 3 รูปแบบ) โปรดระบุ.....

เข้าสู่งานพัฒนาทักษะอาชีพ

ต้องการคำแนะนำเพิ่มเติม

อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ความช่วยเหลือที่ต้องการเพื่อให้สามารถกลับไปศึกษาต่อได้ (เลือกตอบได้ไม่เกิน 3 ข้อ)

ทุนการศึกษา อุปกรณ์การศึกษา เครื่องแบบ การเดินทางจากบ้านไปโรงเรียน

เงินค่าใช้จ่ายในการครองชีพ สอนเสริม ผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วย ผู้พิการ เด็กเล็ก ที่บ้านแทนตน

หอพัก/โรงเรียนประจำ การคุ้มครองอันตรายในโรงเรียน อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ด้านการพัฒนาทักษะอาชีพ

ช่างยานยนต์ ช่างไฟฟ้า/ช่างอิเล็กทรอนิกส์ ช่างกลโรงงาน ช่างไม้และแกะสลัก

ช่างเย็บผ้า ช่างจักสาน ช่างซ่อมคอมฯ ช่างปั้น นักวาดภาพ

เกษตรกร ปศุสัตว์ ประมง พนักงานบริการ/ต้อนรับ พนักงานขาย

ไกด์นำเที่ยว พิธีกร/วิทยากร นักเขียน นักดนตรี พ่อครัว

ช่างเสริมสวย ยูทูปเบอร์/ขายของออนไลน์ เกมเมอร์ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ความช่วยเหลือที่ต้องการเพื่อให้มีความพร้อมในการพัฒนาทักษะอาชีพ (เลือกได้ไม่เกิน 3 ข้อ) :

การเดินทางจากบ้านไปสถานที่ฝึกอาชีพ หอพัก การจัดหางาน

เงินค่าใช้จ่ายในการครองชีพ เงินกู้ยืมประกอบอาชีพ เครื่องแบบ/เครื่องแต่งกาย

อุปกรณ์สำหรับการฝึกอาชีพ ผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วย ผู้พิการ เด็กเล็ก ที่บ้านแทนตน

การคุ้มครองอันตรายในที่ฝึกงาน อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ด้านการช่วยเหลือเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาที่พิการ (เลือกได้ไม่เกิน 3 ข้อ)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> การขึ้นทะเบียนคนพิการ | <input type="checkbox"/> เบี้ยยังชีพคนพิการ | <input type="checkbox"/> การปรับปรุงที่อยู่อาศัยคนพิการ |
| <input type="checkbox"/> การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ | <input type="checkbox"/> การสงเคราะห์ครอบครัวคนพิการ | <input type="checkbox"/> ผู้ดูแลคนพิการ |
| <input type="checkbox"/> การลดหย่อนภาษีผู้ดูแลคนพิการ | <input type="checkbox"/> กายอุปกรณ์ (เช่น ขาเทียม เครื่องช่วยฟัง รถเข็น) | <input type="checkbox"/> ล่ามภาษามือ |
| <input type="checkbox"/> เข้าเรียนในศูนย์การศึกษาพิเศษ | <input type="checkbox"/> เข้าเรียนในโรงเรียนเฉพาะความพิการ | <input type="checkbox"/> จ้างงานคนพิการ |
| <input type="checkbox"/> เงินกู้เพื่อประกอบอาชีพคนพิการ | <input type="checkbox"/> สิ่งอำนวยความสะดวก | <input type="checkbox"/> การปรับสภาพแวดล้อมในโรงเรียน/ศูนย์ฝึกอาชีพ |
| <input type="checkbox"/> อื่น ๆ โปรดระบุ..... | | |

8. การรับรองข้อมูล

- ข้าพเจ้าขอให้การรับรองว่าข้อมูลในข้อ 1 ถึงข้อ 7 ของแบบสำรวจฉบับนี้ เป็นข้อมูลของข้าพเจ้าจริง

9. ผู้ให้ข้อมูลเกี่ยวกับเด็ก/เยาวชน (ถ้าเด็ก/เยาวชนเป็นคนให้ข้อมูลให้เด็ก/เยาวชนเขียนชื่อ)

ชื่อ..... นามสกุล..... เบอร์โทรศัพท์..... ความสัมพันธ์.....

ผู้สำรวจ
ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....
โทรศัพท์