



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. และเป็นการปฏิบัติตาม พ.ร.บ. กองทุนเพื่อความเสมอภาคทางการศึกษา พ.ศ. 2561 รวมถึง รับทราบนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของ 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

คำนำหน้า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส./นาง) ชื่อ.....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
- ☐ อยู่ในกระบวนการยุติธรรม ☐ อยู่ในสถานพินิจฯ ☐ ย้ายไปพื้นที่อื่น 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 กิน หากไม่สามารถเขียนได้เลย ให้ตอบ “ไม่ได้” หากเขียนคำง่าย ๆ ถูกต้องเป็นบางคำหรือสะกดผิดเล็กน้อย ให้ตอบ “พอได้” หากเขียนคำที่ยากขึ้น เช่น ปนเปื้อน ตลอด หน้าหนา รสเปรี้ยว เลอะเทอะ ถูกต้องหลายคำ ให้ตอบ “ได้”

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

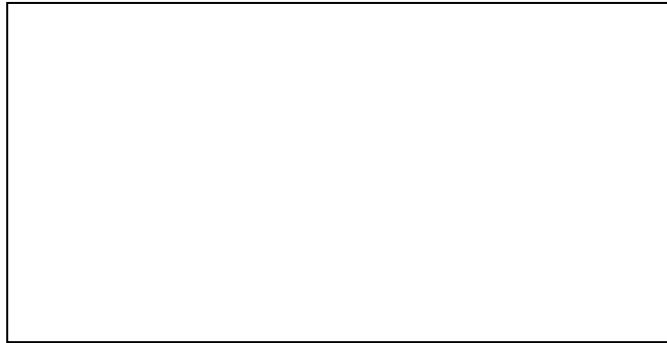
อาชีพของผู้ปกครอง ☐ ว่างงาน ☐ เกษตรกร (ทำไร่/ทำนา/ทำสวน/ประมง) ☐ ก่อสร้าง

☐ ค้าขาย (ขายของชำ) ☐ พนักงาน/ลูกจ้างประจำ ☐ รับจ้างรายวัน

☐ ช่างไม้/ช่างฝีมือ ☐ บริการ (ทำผม/ตัดเย็บ) ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

☐ บัตร/สวัสดิการอื่น ๆ โปรดระบุ.....

[illegible]



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

[.....] ปัญหาที่เกิดจากความคิดหรือพฤติกรรมของเด็กและเยาวชน

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ 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) | ☐ พิกการทางการเห็น | ☐ พิกการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย |
| ☐ พิกการทางการเคลื่อนไหวหรือทางร่างกาย | ☐ พิกการทางจิตใจหรือพฤติกรรม | ☐ พิกการทางสติปัญญา |
| ☐ พิกการทางการเรียนรู้ | ☐ 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 | ☐ ถูกกระทำความรุนแรง/ล่วงละเมิด โดยคนในครอบครัว |
| ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ..... | |

[.....] ปัญหาจากสภาพแวดล้อมและสังคม

- | | |
|---|--|
| ☐ อยู่ในกลุ่มเพื่อน/คนรอบข้างที่ไม่เข้ารับการศึกษา | ☐ ถูกกระทำความรุนแรง/ล่วงละเมิด โดยบุคคลในชุมชน |
| ☐ ถูกรังแก(บูลลี่) โดยบุคคลในชุมชน | ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ..... |

[.....] ปัญหาจากสถานศึกษา

- | | |
|--|--|
| ☐ ไม่สามารถลงทะเบียนเรียนได้ (โรงเรียนไม่รับ/ไม่มีเอกสารที่โรงเรียนต้องการ) | |
| ☐ ถูกกระทำความรุนแรง/ล่วงละเมิด โดยเพื่อน ครู หรือบุคคลในโรงเรียน | ☐ ถูกรังแก(บูลลี่) โดยเพื่อน ครู หรือบุคคลในโรงเรียน |
| ☐ ไม่สะดวกเข้าเรียน (โรงเรียนอยู่ไกล/เดินทางไม่สะดวก) | ☐ พบว่าสิ่งที่เรียนรู้ในโรงเรียนไม่สอดคล้องกับความต้องการ |
| ☐ 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 ☐ ตรวจสุขภาพกายและสุขภาพจิตเบื้องต้น
- ☐ จัดหาผู้อุปการะ/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 (ศสกร.) ศูนย์การเรียนรู้ โรงเรียนมือถือ

1 โรงเรียน 3 รูปแบบ) โปรดระบุ.....

☐ เข้าสู่การพัฒนาทักษะอาชีพ

☐ 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 (เลือกตอบได้ไม่เกิน 3 ข้อ)

- ☐ ช่างยานยนต์ ☐ ช่างไฟฟ้า/ช่างอิเล็กทรอนิกส์ ☐ ช่างกลโรงงาน ☐ ช่างไม้และแกะสลัก
- ☐ ช่างเย็บผ้า ☐ ช่างจักสาน ☐ ช่างซ่อมคอมฯ ☐ ช่างปั้น ☐ นักวาดภาพ
- ☐ เกษตรกร ☐ ปศุสัตว์ ☐ ประมง ☐ พนักงานบริการ/ต้อนรับ ☐ พนักงานขาย
- ☐ ไกด์นำเที่ยว ☐ พิธีกร/วิทยากร ☐ นักเขียน ☐ นักดนตรี ☐ พ่อครัว
- ☐ ช่างเสริมสวย ☐ ยูทูบเบอร์/ขายของออนไลน์ ☐ เกมเมอร์ ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ความช่วยเหลือที่ต้องการเพื่อให้มีความพร้อมในการพัฒนาทักษะอาชีพ (เลือกตอบได้ไม่เกิน 3 ข้อ) :

- ☐ การเดินทางจากบ้านไปสถานที่ฝึกอาชีพ ☐ หอพัก ☐ การจัดหางาน
- ☐ เงินค่าใช้จ่ายในการครองชีพ ☐ เงินกู้ยืมประกอบอาชีพ ☐ เครื่องแบบ/เครื่องแต่งกาย
- ☐ อุปกรณ์สำหรับการฝึกอาชีพ ☐ ผู้ช่วยดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วย ผู้พิการ เด็กเล็ก ที่บ้านแทนตน
- ☐ การคุ้มครองอันตรายในที่ฝึกงาน ☐ อื่น ๆ โปรดระบุ.....

ด้านการช่วยเหลือเด็กและเยาวชนนอกระบบการศึกษาที่พิการ (เลือกตอบได้ไม่เกิน 3 ข้อ)

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ การขึ้นทะเบียนคนพิการ | ☐ เบี้ยยังชีพคนพิการ | ☐ การปรับปรุงที่อยู่อาศัยคนพิการ |
| ☐ การฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ | ☐ การสงเคราะห์ครอบครัวคนพิการ | ☐ ผู้ดูแลคนพิการ |
| ☐ การลดหย่อนภาษีผู้ดูแลคนพิการ | ☐ กายอุปกรณ์ (เช่น ขาเทียม เครื่องช่วยฟัง รถเข็น) | ☐ ล่ามภาษามือ |
| ☐ เข้าเรียนในศูนย์การศึกษาพิเศษ | ☐ เข้าเรียนในโรงเรียนเฉพาะความพิการ | ☐ จ้างงานคนพิการ |
| ☐ เงินกู้เพื่อประกอบอาชีพคนพิการ | ☐ สิ่งอำนวยความสะดวก | ☐ การปรับสภาพแวดล้อมในโรงเรียน/ศูนย์ฝึกอาชีพ |
| ☐ 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