

แบบติดตามและสำรวจความต้องการของผู้ขาดโอกาสทางการศึกษาและผู้พิการ ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ CAPER

เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับข้อมูลพื้นฐานและ
ความต้องการของผู้ขาดโอกาสทางการศึกษาและผู้พิการ มีรายละเอียดดังนี้

1. วัตถุประสงค์

1) เพื่อติดตามและสำรวจข้อมูลพื้นฐานและความต้องการของผู้ขาดโอกาสทางการศึกษาและผู้
พิการ

2) เพื่อนำข้อมูลพื้นฐานและความต้องการของผู้ขาดโอกาสทางการศึกษาและผู้พิการ ไปวางแผน
เพื่อการจัดการศึกษาที่เหมาะสม

3) เพื่อเป็นฐานข้อมูลสารสนเทศในระดับจังหวัดและเป็นภาพรวมของประเทศ

2. องค์ประกอบของแบบติดตามและสำรวจข้อมูล แบ่งออกเป็น 7 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ส่วนที่ 2 ประเภทของกลุ่มเป้าหมาย

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสุขภาพ

ส่วนที่ 5 ข้อมูลด้านการสงเคราะห์

ส่วนที่ 6 ความต้องการความช่วยเหลือทางการศึกษาและอาชีพ

ส่วนที่ 7 เอกสารและหลักฐานของกลุ่มเป้าหมาย

คำชี้แจง : โปรดกรอกข้อมูลลงในช่องว่างหรือทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง และหน้าข้อความที่ตรงกับ
ความเป็นจริงมากที่สุด

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ.....นามสกุล.....ชื่อเล่น.....

เพศ ชาย หญิง

เลขประจำตัวประชาชน

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน

เป็นบุตรคนที่.....จากจำนวนบุตรทั้งหมด.....คน (บิดา-มารดาเดียวกัน)

จำนวนพี่สาว.....คน จำนวนพี่ชาย.....คน จำนวนน้องสาว.....คน จำนวนน้องชาย.....คน

ศาสนา..... กรุ๊ปเลือด..... สัญชาติ เชื้อชาติ

วุฒิการศึกษาสูงสุด อาชีพ..... รายได้ต่อปี.....

สถานที่ทำงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ อีเมล.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน

รหัสประจำบ้าน..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ชื่อหมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย/ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ปักหมุดแผนที่บ้าน (แชร์ตำแหน่งที่ตั้งด้วย Application Line : เส้นทางไปบ้านผู้รับบริการ)

ละติจูด..... ลองจิจูด.....

ที่อยู่ปัจจุบัน ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน
 อื่นๆ โปรดระบุที่อยู่ปัจจุบันด้านล่าง

รหัสประจำบ้าน..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....

ชื่อหมู่บ้าน..... ตรอก/ซอย/ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ปักหมุดแผนที่บ้าน (แชร์ตำแหน่งที่ตั้งด้วย Application Line : เส้นทางไปบ้านผู้รับบริการ)

ละติจูด..... ลองจิจูด.....

ส่วนที่ 2 ประเภทของกลุ่มเป้าหมาย

2.1 ประเภทที่ค้นพบ

ไทย กลุ่มชาติพันธุ์ ต่างชาติ

2.2 สถานภาพปัจจุบัน

พบตัวตน ไม่พบตัวตน เสียชีวิต

2.3 อายุ

อายุต่ำกว่า 18 ปี อายุระหว่าง 19 - 30 ปี อายุระหว่าง 31 - 45 ปี
 อายุระหว่าง 46 - 60 ปี อายุ 61 ปีขึ้นไป

2.4 ประเภทความพิการ

ไม่พบความพิการ
 คนพิการ (โปรดระบุประเภทของความพิการ)
 บกพร่องทางการเห็น บกพร่องทางการพูดและภาษา

- บกพร่องทางการได้ยิน บกพร่องทางการเรียนรู้
 บกพร่องทางสติปัญญา บุคคลออทิสติก
 บกพร่องทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหวหรือสุขภาพ บุคคลพิการซ้อน
 บกพร่องทางพฤติกรรมหรืออารมณ์
 อื่นๆ.....

ลักษณะความพิการที่แสดงออกอย่างชัดเจน (โปรดระบุ)

2.5 ข้อมูลด้านการศึกษา

- ไม่ได้เข้ารับการศึกษ เนื่องจาก.....
 เด็กตกหล่น ขาดเรียนเป็นเวลานาน/มีชื่ออยู่โรงเรียนตัวอยู่ที่บ้าน
 ไม่มีที่เรียน ออกกลางคัน อื่น ๆ โปรดระบุ.....
 กำลังศึกษาอยู่ (ปัจจุบันศึกษาอยู่)
 ระดับ เตรียมความพร้อม เตรียมอนุบาล อนุบาล ประถมศึกษา
 มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย อาชีวศึกษา
 อุดมศึกษา หลักสูตรอาชีพระยะสั้น อื่น ๆ โปรดระบุ.....
 (ชื่อสถานศึกษา).....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ปีที่เข้าเรียน.....

- เคยได้รับศึกษา
 ระดับ เตรียมความพร้อม เตรียมอนุบาล อนุบาล ประถมศึกษา
 มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย อาชีวศึกษา
 อุดมศึกษา หลักสูตรอาชีพระยะสั้น อื่น ๆ โปรดระบุ.....
 (ชื่อสถานศึกษา).....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ปีที่เข้าเรียน.....ปีที่ออก.....

การจดทะเบียนคนพิการ ยังไม่จด จดแล้ว เลขที่จดทะเบียน

กำหนดวันออกบัตรวันหมดอายุ.....

การเดินทางมาเรียน

การเดินทางมาเรียน

- เดินเท้า จักรยาน จักรยานยนต์ รถยนต์ อื่นๆ ระบุ.....

ค่าพาหนะในการเดินทางมาเรียน

- มีค่าพาหนะ ไม่เสียค่าพาหนะ อื่นๆ ระบุ.....

ที่พักนักเรียน

ครอบครัวหรือญาติ บ้านเช่า อื่นๆ ระบุ.....

ระยะทาง ระยะทางในการเดินทางมารับบริการ รวมทั้งหมด กิโลเมตร

ถนนลูกรัง.....กิโลเมตร ถนนลาดยางกิโลเมตร

ทางน้ำ.....กิโลเมตร อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

3.1 ข้อมูลบิดา

ชื่อ-สกุล..... มีชีวิต ถึงแก่กรรม

เลขประจำตัวประชาชนวันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

จังหวัดที่เกิด.....กรุ๊ปเลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ ที่อยู่เดียวกันกับนักเรียน

อื่นๆ ระบุ

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

วุฒิการศึกษาสูงสุดอาชีพ.....รายได้ต่อปี.....

สถานที่ทำงาน.....

ความต้องการความช่วยเหลือ

ด้านการศึกษาในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ต้องการศึกษาต่อ ในระดับสังกัด.....

ไม่ต้องการศึกษาต่อ เหตุผล.....

ด้านอาชีพ ระบุ.....

อื่นๆ ระบุ.....

3.2 ข้อมูลมารดา

ชื่อ-สกุล..... มีชีวิต ถึงแก่กรรม

เลขประจำตัวประชาชนวันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

จังหวัดที่เกิด.....กรุ๊ปเลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ ที่อยู่เดียวกันกับนักเรียน

อื่นๆ ระบุ

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

วุฒิการศึกษาสูงสุดอาชีพ.....รายได้ต่อปี.....

สถานที่ทำงาน.....

ความต้องการความช่วยเหลือ

- ด้านการศึกษาในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน
- ต้องการศึกษาต่อ ในระดับสังกัด.....
- ไม่ต้องการศึกษาต่อ เหตุผล.....
- ด้านอาชีพ ระบุ.....
- อื่นๆ ระบุ.....

สถานภาพสมรสของบิดา-มารดา อยู่ร่วมกัน แยกกันอยู่ หย่า อื่นๆ.....

3.3 ข้อมูลผู้ปกครอง เกี่ยวข้องเป็น บิดา หรือ มารดา อื่น ๆ โปรดระบุ เกี่ยวข้องเป็น

ชื่อ-สกุล.....

เลขประจำตัวประชาชนวันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

จังหวัดที่เกิด.....กรุ๊ปเลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ที่อยู่ ที่อยู่เดียวกันกับนักเรียน อื่นๆ โปรดระบุ

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย/ถนน.....

แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....หมายเลขโทรศัพท์.....

วุฒิการศึกษาสูงสุดอาชีพ.....รายได้ต่อปี.....

สถานที่ทำงาน.....

ความต้องการความช่วยเหลือ

- ด้านการศึกษาในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน
- ต้องการศึกษาต่อ ในระดับสังกัด.....
- ไม่ต้องการศึกษาต่อ เหตุผล.....
- ด้านอาชีพ ระบุ.....
- อื่นๆ ระบุ.....

3.4 บุคคลผู้พักอาศัยร่วมในครอบครัว จำนวน คน (ไม่รวมกับข้อมูล 3.1, 3.2 และ 3.3)

1) ชื่อ-สกุล.....

เกี่ยวข้องเป็น สามเณร ภรรยา ลูก พี่ น้อง ลุง-ป้า น้ำ-อา ปู่-ย่า ตา-ยาย

อื่นๆ ระบุ.....

เลขประจำตัวประชาชน วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี
 จังหวัดที่เกิด.....กรุ๊ปเลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
 วุฒิการศึกษาสูงสุดอาชีพ.....รายได้ต่อปี.....
 สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ความต้องการความช่วยเหลือ

- ด้านการศึกษาในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน
 ต้องการศึกษาต่อ ในระดับสังกัด.....
 ไม่ต้องการศึกษาต่อ เหตุผล.....
 ด้านอาชีพ ระบุ.....
 อื่นๆ ระบุ.....

2) ชื่อ-สกุล.....

เกี่ยวข้องกับ สามี ภรรยา ลูก พี่ น้อง ลุง-ป้า น้ำ-อา ปู่-ย่า ตา-ยาย
 อื่นๆ ระบุ.....

เลขประจำตัวประชาชน วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี
 จังหวัดที่เกิด.....กรุ๊ปเลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
 วุฒิการศึกษาสูงสุดอาชีพ.....รายได้ต่อปี.....
 สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ความต้องการความช่วยเหลือ

- ด้านการศึกษาในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน
 ต้องการศึกษาต่อ ในระดับสังกัด.....
 ไม่ต้องการศึกษาต่อ เหตุผล.....
 ด้านอาชีพ ระบุ.....
 อื่นๆ ระบุ.....

3) ชื่อ-สกุล.....

เกี่ยวข้องกับ สามี ภรรยา ลูก พี่ น้อง ลุง-ป้า น้ำ-อา ปู่-ย่า ตา-ยาย
 อื่นๆ ระบุ.....

เลขประจำตัวประชาชน วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี
 จังหวัดที่เกิด.....กรุ๊ปเลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....
 วุฒิการศึกษาสูงสุดอาชีพ.....รายได้ต่อปี.....
 สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ความต้องการความช่วยเหลือ

- ด้านการศึกษาในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน
- ต้องการศึกษาต่อ ในระดับสังกัด.....
- ไม่ต้องการศึกษาต่อ เหตุผล.....
- ด้านอาชีพ ระบุ.....
- อื่นๆ ระบุ.....

4) ชื่อ-สกุล.....

เกี่ยวข้องกับ สามเณร ภรรยา ลูก พี่ น้อง ลุง-ป้า น้า-อา ปู่-ย่า ตา-ยาย

อื่นๆ ระบุ.....

เลขประจำตัวประชาชน วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

จังหวัดที่เกิด.....กรุ๊ปเลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

วุฒิการศึกษาสูงสุดอาชีพ.....รายได้ต่อปี.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ความต้องการความช่วยเหลือ

- ด้านการศึกษาในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน
- ต้องการศึกษาต่อ ในระดับสังกัด.....
- ไม่ต้องการศึกษาต่อ เหตุผล.....
- ด้านอาชีพ ระบุ.....
- อื่นๆ ระบุ.....

5) ชื่อ-สกุล.....

เกี่ยวข้องกับ สามเณร ภรรยา ลูก พี่ น้อง ลุง-ป้า น้า-อา ปู่-ย่า ตา-ยาย

อื่นๆ ระบุ.....

เลขประจำตัวประชาชน วันเดือนปีเกิด.....อายุ.....ปี

จังหวัดที่เกิด.....กรุ๊ปเลือด.....เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

วุฒิการศึกษาสูงสุดอาชีพ.....รายได้ต่อปี.....

สถานที่ทำงาน.....โทรศัพท์.....

ความต้องการความช่วยเหลือ

- ด้านการศึกษาในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน
- ต้องการศึกษาต่อ ในระดับสังกัด.....
- ไม่ต้องการศึกษาต่อ เหตุผล.....
- ด้านอาชีพ ระบุ.....
- อื่นๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 4 ข้อมูลด้านสุขภาพ

พบว่า เด็กมีความบกพร่อง เมื่อ.....อาการที่สังเกตได้.....

สาเหตุของความบกพร่อง.....

การตั้งครรรภ์ ปกติ ไม่ปกติ ระบุ.....

การคลอด ปกติ คลอดก่อนกำหนด ผ่าคลอด อื่นๆ.....

หลังคลอด ตัวเขียว ตัวเหลือง เข้าตู้อบ อื่นๆ.....

การมองเห็น ปกติ บกพร่อง โปรดระบุ.....

การได้ยิน ปกติ บกพร่อง โปรดระบุ.....

โรคประจำตัว ไม่มี มี โปรดระบุ.....

ยาที่ใช้ประจำ ไม่มี มี โปรดระบุ.....

การฟื้นฟูสมรรถภาพ ไม่เคย เคยฟื้นฟูสมรรถภาพด้าน.....

โดย (โปรดระบุ).....

ผู้ปกครองมีลำดับขั้นในการช่วยเหลือลูกอย่างไรบ้าง.....

.....

สุขภาพ น้ำหนัก.....กิโลกรัม ส่วนสูง.....เซนติเมตร (วัน.....เดือน.....ปี.....ที่กรอก
ข้อมูล)

ประวัติการเข้ารับบริการทางการแพทย์

เรื่องที่เข้ารับบริการ.....

สถานที่ วันที่รับบริการ

รายละเอียดเพิ่มเติม

เรื่องที่เข้ารับบริการ.....

สถานที่ วันที่รับบริการ

รายละเอียดเพิ่มเติม

ประวัติการเข้ารับฉีดวัคซีน (ทุกประเภท เช่น วัคซีนไขหวัดใหญ่ , วัคซีนโควิด-19 ฯลฯ)

ชื่อฉีดวัคซีนที่ได้รับบริการ.....

สถานที่ วันที่รับบริการ

รายละเอียดเพิ่มเติม

ชื่อฉีดวัคซีนที่ได้รับบริการ.....

สถานที่ วันที่รับบริการ

รายละเอียดเพิ่มเติม

ชื่อฉีดวัคซีนที่ได้รับบริการ.....
 สถานที่ วันที่รับบริการ

รายละเอียดเพิ่มเติม

ส่วนที่ 5 ข้อมูลด้านการสงเคราะห์

5.1 ได้รับการสงเคราะห์

1) ชื่อหน่วยงาน

ทุนการศึกษา/การสงเคราะห์.....

ปีการศึกษา จำนวนเงิน.....บาท

รายละเอียดเพิ่มเติม

2) ชื่อหน่วยงาน

ทุนการศึกษา/การสงเคราะห์.....

ปีการศึกษา จำนวนเงิน.....บาท

รายละเอียดเพิ่มเติม

5.2 ประวัติผลงานหรือรางวัลที่ได้รับ

1) ชื่อผลงาน/รางวัล.....

หน่วยงานที่มอบ.....ระดับ.....

วันที่รับ ปีการศึกษา

รายละเอียดเพิ่มเติม

2) ชื่อผลงาน/รางวัล.....

หน่วยงานที่มอบ.....ระดับ.....

วันที่รับ ปีการศึกษา

รายละเอียดเพิ่มเติม

ส่วนที่ 6 ความต้องการความช่วยเหลือทางการศึกษาและอาชีพ

ด้านการศึกษา

ไม่ต้องการศึกษาต่อ เหตุผล.....

ต้องการศึกษาต่อในระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ระดับ เตรียมความพร้อม เตรียมอนุบาล อนุบาล ประถมศึกษา

มัธยมศึกษาตอนต้น มัธยมศึกษาตอนปลาย อาชีวศึกษา

หลักสูตรอาชีพระยะสั้น อื่น ๆ โปรดระบุ.....

- สังกัด สพฐ. กศน. อปท.
 อาชีวศึกษา การศึกษาสงเคราะห์/ราชประชานุเคราะห์
 ศูนย์การศึกษาพิเศษ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ต้องการศึกษาคือในระดับที่สูงกว่าระดับการศึกษาขั้นพื้นฐาน

อื่น ๆ โปรดระบุ :

ด้านอาชีพ (ระบุได้มากกว่า 1 ข้อ)

- เกษตรกรรม ระบุ.....
 อุตสาหกรรม ระบุ.....
 พาณิชยกรรม ระบุ.....
 ช่างพื้นฐาน ระบุ.....
 อาชีพเฉพาะทางหรือการบริการ ระบุ.....
 คหกรรม ระบุ.....

ด้านงบประมาณ

ทุนการศึกษา จำนวนบาท

ทุนในการประกอบอาชีพ จำนวนบาท

อื่น ๆ ระบุ :

ส่วนที่ 7 เอกสารและหลักฐานของกลุ่มเป้าหมาย

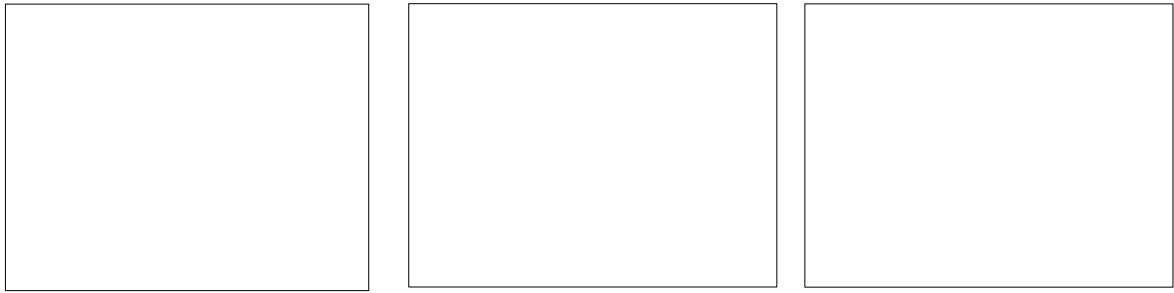
7.1 เอกสารและหลักฐานของกลุ่มเป้าหมาย

- สำเนาสูติบัตร/บัตรประจำตัวประชาชนผู้เรียน
 สำเนาทะเบียนบ้านของผู้เรียน/บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
 สำเนาสมุดคนพิการหรือบัตรคนพิการ (ถ้ามี)
 สำเนาใบรับรองแพทย์ (ถ้ามี)
 อื่นๆ.....

7.2 รูปภาพ (รูปถ่ายกลุ่มเป้าหมายและรูปภาพที่อยู่อาศัย)

--	--	--

รูปถ่ายกลุ่มเป้าหมาย



รูปภาพที่อยู่อาศัย

ลงชื่อ.....ผู้กรอกประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เบอร์โทร.....

ลงชื่อ.....ผู้รับบริการ

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง (กรณีไม่พบตัวตนหรือเสียชีวิต)

(.....)

ตำแหน่ง.....