



ที่ ศธ ๐๔๑๖๗.๐๔/๗๒๖๕

สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์ เขต ๒
๒๑๙ ถนนศรีรัตน อำเภอรัตนบุรี สร ๓๒๑๓๐

๑๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง การรายงานบันทึกการคุ้มครองและช่วยเหลือนักเรียน

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนในสังกัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบบันทึกการคุ้มครองและช่วยเหลือนักเรียน

ด้วย สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน มีนโยบายให้นักจิตวิทยาโรงเรียนประจำเขตพื้นที่การศึกษาดำเนินการส่งเสริมความเข้มแข็งของระบบดูแลช่วยเหลือคุ้มครองนักเรียนให้เป็นระบบ มีกระบวนการดำเนินงานเป็นขั้นตอน และได้แจ้งแนวทางทางการขับเคลื่อนการดำเนินงานระหว่างนักจิตวิทยาโรงเรียนประจำเขตพื้นที่ศึกษากับสถานศึกษา พร้อมทั้งขั้นตอนการคุ้มครองและช่วยเหลือเด็กนักเรียนแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์เขต ๒ ขอให้สถานศึกษาทุกแห่งดูแลช่วยเหลือและติดตามนักเรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษา ไม่ให้เกิดเหตุการณ์ร้ายแรงขึ้น หากสถานศึกษาเกิดเหตุการณ์หรือภาวะเสี่ยงต่อภาวะการณ์ต่างๆ เช่น การล่วงละเมิดทางเพศ การใช้สารเสพติด การทำร้ายตนเองหรือผู้อื่น การไม่ได้รับความเป็นธรรมทางการศึกษา ฯ ขอให้สถานศึกษารายงานเหตุการณ์โดยด่วน ให้ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ทราบเบื้องต้นและรายงานเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นตามแบบบันทึกการคุ้มครองและช่วยเหลือนักเรียน ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย และสามารถดาวน์โหลดได้ที่เว็บไซต์ <https://www.srn2.go.th/> เพื่อพิจารณาช่วยเหลือนักเรียนต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณรงค์ศักดิ์ เหมือนชาติ)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสุรินทร์ เขต ๒

กลุ่มส่งเสริมการจัดการศึกษา

โทร ๐๔๔-๕๕๙๒๗๐ ต่อ ๑๐๕

โทรสาร ๐๔๔-๕๕๙๒๓

โทร ๐๙๒-๕๘๖๔๔๖๒

นางสาวพิมพ์พิศา ประทีปรัมย์ นักจิตวิทยาโรงเรียนฯ

แบบบันทึกการคุ้มครองและช่วยเหลือนักเรียน

สถานศึกษา/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....

กรณี.....

ผู้ประสบเหตุ.....สถานที่เกิดเหตุ.....วันเดือนปีที่เกิดเหตุ.....เวลา.....น.

ข้อมูลเด็ก

ชื่อ-สกุล.....อายุ.....ปี วันเดือนปี เกิด..... เลขบัตรประชาชน.....

ศึกษาระดับชั้น ระบุ..... ชื่อ บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง..... เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้..... เบอร์โทรศัพท์.....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน..... เบอร์โทรศัพท์.....

การประเมินสภาพปัญหาเบื้องต้น การประเมินจิตใจ/พฤติกรรมที่สังเกตได้ (เลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () กลัว () วิตกกังวล/เครียด () คิดฟุ้งซ่าน () สับสน () ซึม/ไม่พูด () แยกตัว () ก้าวร้าว () ซึมเศร้า
() ปัญหาการเรียน () นอนไม่หลับ () ผื่นร้ำย () หงุดหงิดง่าย () ไม่มีสมาธิ () หมดหวัง/สิ้นหวัง () คิดฆ่าตัวตาย
() พูดเพ้อเจ้อ/พูดคนเดียว () หวาดระแวง () หูแว่ว () อื่นๆ ระบุ.....

สภาพปัญหาที่พบ/เหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

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

การดำเนินการช่วยเหลือเบื้องต้น

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

การประสานงานส่งต่อ

.....
.....

บันทึกติดตามผล

.....
.....

ชื่อ-สกุล ผู้บันทึก.....ตำแหน่ง.....

วันเดือนปี.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ผู้รับรองข้อมูล.....ผู้อำนวยการโรงเรียน

เบอร์โทรศัพท์.....