**แบบบันทึกการดูแลช่วยเหลือนักเรียนเป็นรายบุคคล  
โรงเรียนทีปราษฎร์พิทยา อำเภอเกาะสมุย จังหวัดสุราษฎร์ธานี**

ชื่อ – นามสกุล .................................................................. .............. ชั้น ม. ........../........ เลขที่ ........................   
ชื่อครูที่ปรึกษา 1. .................................................................................  
 2. .................................................................................

**ปัญหาของนักเรียน**  
 1. ด้านความสามารถ

□ การเรียน คือ ................................................................................................  
 □ ความสามารถอื่นๆ คือ .................................................................................

2. ด้านสุขภาพ

□ ร่างกาย คือ ..................................................................................................  
 □ จิตใจ – พฤติกรรม คือ .................................................................................

3. ด้านครอบครัว

□ เศรษฐกิจ คือ ...............................................................................................  
 □ การคุ้มครองนักเรียน คือ ..............................................................................

**การแก้ไขปัญหา**

* จัดกิจกรรมในห้องเรียน โดย..………………………………………………………………………………………………….....

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตร โดย....................................................................................................  
  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* จัดกิจกรรมซ่อมเสริม โดย......................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* จัดกิจกรรมเพื่อนช่วยเพื่อน โดย..............................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* ติดต่อสื่อสารกับผู้ปกครอง โดย .............................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

* อื่นๆ ......................................................................................................................................................

**การดำเนินงานแก้ไขปัญหา**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| วัน/เดือน/ปี | วิธีการ | ผลการดำเนินงาน |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**สรุปการดำเนินงาน**

□ นักเรียนดีขึ้น ยุติการช่วยเหลือ

□ ดูแลต่อไปอีกประมาณ 3 เดือน

□ ส่งต่อ.....................................................