**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.....................................................