**แบบสอบถามข้อมูลส่วนบุคคล**

**ข้าพเจ้าและครอบครัว**

**ข้าพเจ้าชื่อ**..............................................................**นามสกุล**.......................................................**ศาสนา**...................................

**วันเกิดของข้าพเจ้า** วันที่................................................เดือน....................................................พ.ศ. ......................................

**ข้าพเจ้าเกิดที่**.....................................................................บ้านเลขที่........................................ตำบล........................................

อำเภอ.................................................................................................จังหวัด............................................................................

**ที่อยู่ปัจจุบันของข้าพเจ้า**

บ้านเลขที่..........................................................................ตำบล................................................................................

 อำเภอ..............................................................................จังหวัด................................................................................

**ชื่อนักเรียนที่อยู่ใกล้เคียงข้าพเจ้า**

ชื่อ.....................................................................................นามสกุล...........................................................................

 ที่อยู่............................................................................................................................................................................

 ..........................................................................................โทรศัพท์..........................................................................

**บิดา – มารดาของข้าพเจ้า** (เขียนเครื่องหมายถูกที่หน้าข้อความ)

O อยู่ด้วยกันO บิดาสมรสใหม่

O แยกกันอยู่O มารดาและบิดาเลี้ยง

 O หย่ากันO ผู้ปกครอง

O มารดาถึงแก่กรรม

**ข้าพเจ้าอาศัยอยู่กับ** (เขียนเครื่องหมายถูกที่หน้าข้อความ)

 O บิดา – มารดา O บิดาและมารดาเลี้ยง

 O บิดา O มารดาและบิดาเลี้ยง

 O มารดา O ผู้ปกครอง

 O บิดามารดาบุญธรรม

**ผู้อุปการะของข้าพเจ้าแทนบิดามารดา**

ชื่อ..........................................................นามสกุล..............................................เกี่ยวข้องเป็น...................................

 ที่อยู่............................................................................................................................................................................

 ..........................................................................................โทรศัพท์..........................................................................

**อาชีพของบิดาของข้าพเจ้า**.....................................................................รายได้ต่อเดือน...........................................................

 สถานที่ทำงาน..................................................................................โทรศัพท์...........................................................

**อาชีพของมารดาของข้าพเจ้า**.................................................................รายได้ต่อเดือน...........................................................

 สถานที่ทำงาน..................................................................................โทรศัพท์...........................................................

**ข้าพเจ้ามีพี่น้อง** เกิดจากบิดามารดาเดียวกัน.......................คน ชาย............................คน หญิง..........................คน

 เกิดจากบิดากับภรรยาอื่น.......................คน ชาย............................คน หญิง..........................คน

 เกิดจากมารดากับสามีอื่น.......................คน ชาย............................คน หญิง..........................คน

 **สุขภาพของข้าพเจ้า**

ให้นักศึกษาทำเครื่องหมาย X ในวงกลมหน้าข้อความที่เหมาะสมกับนักศึกษา และเติมข้อความในช่องว่าง

1.สุขภาพของข้าพเจ้าขณะนี้ : O ดีมาก O ดี O พอใช้ O ไม่ดีเลย

2.ข้าเจ้าเคยเจ็บอย่างหนักมาก่อน : O เคย O ไม่เคย

 ถ้าเคยเป็น : บอกชื่อโรค........................................................และอายุขณะที่เกิดโรค....................................................

3.ข้าพเจ้าเคยเป็นโรคเรื้อรังมาก่อน : O เคย O ไม่เคย

 ถ้าเคยเป็น : บอกชื่อโรค........................................................และอายุขณะที่เกิดโรค....................................................

 4.ข้าพเจ้าเคยเป็นลมวิงเวียนศีรษะบ่อย : O เป็นเสมอ O เป็นบ้าง O ไม่เคยเป็น

5.ข้าพเจ้ามีปัญหาเกี่ยวกับโรคทางประสาท : O มีปัญหา O ไม่มีปัญหา

6.ข้าพเจ้าต้องใช้แว่นสายตาในขณะนี้: O ใช้เป็นประจำ O ใช้บ้าง O ไม่ต้องใช้

7.ข้าพเจ้าไม่เคยใช้แว่นสายตามาก่อนเลย แต่คิดว่าจำเป็นต้องใช้แล้ว : O จำเป็นมาก O จำเป็น O ไม่จำเป็น

8.ข้าพเจ้าได้ยินชัดเจน : O ชัดเจนดี O ไม่ค่อยชัดเจน

9.โรคประจำตัวของข้าพเจ้าที่เป็นอยู่เสมอ คือ .............................................................................................................................

 ได้รับการป้องกันรักษาโดย.............................................................................................................................................

 **การสังคมและกิจกรรมของข้าพเจ้า**

 ให้นักศึกษาทำเครื่องหมาย X ในวงกลมหน้าข้อความที่เหมาะสมกับนักศึกษา และเติมข้อความในช่องว่าง

1.ที่อยู่ของครอบครัวของข้าพเจ้า : O บ้านบิดา – มารดา O บ้านญาติ O บ้านเช่า

2.ความรู้สึกของข้าพเจ้าต่อที่อยู่อาศัย : O ชอบมาก O ชอบ O ไม่ชอบ

3.เพื่อนๆมาเที่ยวหรือมาเยี่ยมเยือนข้าพเจ้า : O มาบ่อยๆ O มาบ้าง O ไม่มาเลย

4.ข้าพเจ้าชอบให้เพื่อนมาบ้าน : O ชอบให้มาเสมอ O ชอบบ้างเป็นบางครา O ไม่ชอบให้มาเลย

5.ข้าพเจ้าได้รับอนุญาตให้ตัดสินใจด้วยตัวเอง : O ใช่ O ไม่ใช่

6.ข้าพเจ้าใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ : O ใช้เป็นประจำ O ใช้บ้าง O ไม่ได้ใช้

7.ข้าพเจ้าชอบฟังวิทยุ : O ชอบฟังเป็นประจำ O ชอบฟังบ้าง O ไม่ชอบฟังเลย

 รายการคลื่นวิทยุที่ข้าพเจ้าชอบที่สุดคือ.........................................................................................................................

8.ข้าพเจ้าชอบดูโทรทัศน์ : O ดูเป็นประจำ O ดูบ้าง O ไม่ดูเลย

 โปรแกรมโทรทัศนี่ข้าพเจ้าชอบที่สุด..............................................................................................................................

9.ข้าพเจ้าชอบดูภาพยนตร์ : O ดูบ่อย O บางครั้ง O ไม่ได้ดูเลย

 ชอบดูประเภท...............................................................................................................................................................

10.งานอดิเรกของข้าพเจ้าคือ........................................................................................................................................................

**เขียนประโยคให้สมบูรณ์ตามที่นักศึกษาปรารถนา**

1.ไม่มีอะไรทำให้ฉันโกรธมากไปกว่า..............................................................................................................................................

2.ใครที่เหมือนฉันมากที่สุด............................................................................................................................................................

3.ฉันรู้สึกไม่ดีเมื่อ...........................................................................................................................................................................

4.ฉันควรมีรูปภาพของฉันเมื่อ........................................................................................................................................................

5.คนอื่นๆมักคิดถึงฉันในแง่............................................................................................................................................................

6.อะไรทำให้ฉันตกที่นั่งลำบาก......................................................................................................................................................

7.ฉันคิดถึงตัวเองในฐานะที่เป็น.....................................................................................................................................................

8.ใครเป็นผู้บอกท่านทำในสิ่งที่ท่านได้ทำ……………………………………………………………………………………………..…………………………

9.ฉันมีความสุขที่สุดเมื่อ.................................................................................................................................................................

10.ฉันไม่สามารถ………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………….

11.ฉันตื่นเต้นเมื่อ...........................................................................................................................................................................

12.ฉันรู้สึกกลัวเมื่อ........................................................................................................................................................................

13.ฉันชอบ.....................................................................................................................................................................................

14.ฉันปรารถนา………………………………………………………………………………….................................................................................

15.ความกังวลใจที่ยิ่งใหญ่ของฉัน..................................................................................................................................................

16.ฉันคิดถึงอนาคตของฉัน............................................................................................................................................................

17.ความทะเยอทะยานของฉัน......................................................................................................................................................

18.สัตว์ชนิดใดที่ฉันชอบจะเป็น.....................................................................................................................................................

19.สิ่งที่สวยงานที่สุด 2 สิ่งที่ฉันไม่เคยเห็น.....................................................................................................................................

20.ฉันควรรู้....................................................................................................................................................................................