

ส่วนที่ 4

ข้อมูลโรงเรียน/ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก
(สัมภาษณ์ผู้บริหารโรงเรียน)

Director

Preface: รายละเอียดการให้สัมภาษณ์

แบบสอบถามส่วนนี้ ต้องกรอกทุกครั้ง แม้ว่าผู้ถูกสัมภาษณ์จะปฏิเสธไม่ให้สัมภาษณ์ก็ตาม

1) กรอกที่อยู่ของโรงเรียน

รหัสสถานศึกษา

ชื่อโรงเรียน

ตำบล อำเภอ จังหวัด

PROV AMP TAM School

TEL E-mail

	Round1	Round2
ผู้บันทึกข้อมูล		
วันเดือนปี		
	ครั้งที่1	ครั้งที่2
ผู้ตรวจ		
วันเดือนปี		
	ผู้สแกนแบบ	วัน/เดือน/ปี

2) กรอกข้อมูลการสัมภาษณ์ดังต่อไปนี้ลงในตาราง 1

ตาราง 1	PF1	NAME1	NAME2	DAY	MONTH	YEAR	TIME	COMPLETE
ครั้งที่	ชื่อเล่นของผู้สัมภาษณ์	ชื่อจริงของผู้สัมภาษณ์	วัน (กรอก 1-31)	เดือน (กรอก 1-12)	ปี (ค.ศ.)		เวลาที่สัมภาษณ์ เช่น 10.20, 08.30	สัมภาษณ์ครบหรือไม่ 1- ครบ (ข้ามไปทำข้อ 4) 3- ไม่ครบ (ทำข้อ 3 ต่อไป)
1					2	0		
2					2	0		
3					2	0		

3) กรอกคำตอบของคำถาม A-D ลงตาราง 2

A สัมภาษณ์ไม่ครบ เพราะเหตุใด

1- หาคำตอบไม่เจอ	7- การย้ายครัวเรือน (ข้ามไปข้อ D)
3- ปฏิเสธการสัมภาษณ์ทั้งหมดในการสัมภาษณ์ครั้งนี้ (ข้ามไปข้อ D)	9- อื่นๆ (ข้ามไปข้อ D) และระบุรายละเอียดในบันทึกผู้สัมภาษณ์
5- ตอบบางส่วน แต่ยังไม่หมด (ข้ามไปข้อ D)	

B กรอกที่อยู่ใหม่ของครัวเรือนโดยละเอียด

C ระบุเบอร์โทรศัพท์สมาชิกครัวเรือนคนใดคนหนึ่งติดต่อได้สะดวกที่สุด

D ระบุวันที่นัดสัมภาษณ์ครั้งต่อไป โดยกรอกคำตอบในรูปแบบ "ว/ด/ป" (ถ้าไม่ได้มีการนัด กรอก "NA")

ตาราง 2

PF2	REASON	NEW_ADD	NEW_TEL	NEXT_DATE
ครั้งที่	เหตุผลสัมภาษณ์ไม่ครบ	ที่อยู่ใหม่	เบอร์โทรฯ	นัดครั้งต่อไป
1				
2				
3				

4) บันทึกผู้สัมภาษณ์/ ผู้ตรวจแบบ (NOTE)

D1 ข้อมูลส่วนตัว

- 1) อายุ DI1
- 2) เพศ 1-ชาย 3-หญิง DI2
- 3) เชื้อชาติ DI3
- 4) ระดับการศึกษาสูงสุด 1-ต่ำกว่าปริญญาตรี 3-ปริญญาตรี 5-ปริญญาโท 7-ปริญญาเอก DI4
- 5) ท่านเรียนจบหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาปฐมวัย หรือ สาขาที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาการเด็กหรือไม่ DI5
1-เคย 3-ไม่เคย (ข้ามไปถามข้อ 8)
- 6) สาขาวิชาที่จบ DI6
- 7) ท่านสำเร็จหลักสูตรใด DI7
- | | |
|-----------------------|---------------------|
| A- การศึกษาปฐมวัย | E- ภาษาอังกฤษ |
| B- การศึกษาประถมศึกษา | F- พัฒนาการเด็ก |
| C- การศึกษาพิเศษ | G- ระเบียบการสอน |
| D- การพัฒนาหลักสูตร | H- การบริหารโครงการ |
- 8) ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา ท่านได้ฝึกอบรมเกี่ยวกับการศึกษาปฐมวัย จำนวนกี่ครั้ง DI8
- | | | | | | | |
|--|-------------------|--|------|---------|--|------|
| A อบรมครั้งล่าสุด เมื่อไหร่ | เดือน (เช่น ม.ค.) | | DI8A | พ.ศ. | | DI8B |
| B อบรมเรื่องใด | | | | | | DI8C |
| C หน่วยงานใด | | | | | | DI8D |
| D ระยะเวลาการฝึกอบรม | วัน | | DI8E | ชั่วโมง | | DI8F |
| 9) ท่านมีประสบการณ์ด้านการบริหารสถานศึกษามานานแค่ไหน | ปี | | DI9A | เดือน | | DI9B |
- 10) บันทึกผู้สัมภาษณ์ DI10

D2 ข้อมูลสถานศึกษา

1) สถานศึกษาของท่านจัดอยู่ในประเภทใด

1-โรงเรียนอนุบาล 5-โรงเรียนขยายโอกาส 9-อื่นๆ ระบุ (SI1A)
3-โรงเรียนประถมศึกษา 7-ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

SI1

SI1A

2) สังกัดหน่วยงานใด

1-สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) 5-องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
3-สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.) 7- อื่นๆ (ระบุ SI2A)

SI2

SI2A

หากข้อ 2 ตอบ 1,5 ให้ข้ามไปถามข้อ 4

3) สถานศึกษาของท่านจัดเป็นองค์กรที่ไม่แสวงหากำไรหรือองค์กรที่แสวงหากำไร?

1-องค์กรที่แสวงหากำไร 3-องค์กรที่ไม่แสวงหากำไร

SI3

4) นอกจากหน่วยงานต้นสังกัดแล้ว สถานศึกษาของท่านได้รับเงินสนับสนุนจากแหล่งใดอีกบ้าง

A-สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.) D-องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
B-สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.) E- อื่นๆ (ระบุ SI4A)
C-กระทรวงมหาดไทย

SI4

SI4A

5) เด็กที่มาเรียนในสถานศึกษาของท่านในระดับชั้นต่างๆ ต้องเสียค่าใช้จ่ายรายการใดบ้าง? คิดเป็นเงินเท่าไรต่อปี?

ตาราง 1

รหัส	SI5A ค่าใช้จ่าย	SI5B เตรียมอนุบาล / ห้องเด็กเล็ก	SI5C อนุบาล 1 / ห้องเด็กโต	SI5D อนุบาล 2	SI5E อนุบาล 3
1	ค่าเทอม			NA	NA
2	ค่าธรรมเนียม (ส่งเสริมกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน)			NA	NA
3	ค่าอาหารกลางวัน			NA	NA
4	อื่นๆ.....			NA	NA
5	อื่นๆ.....			NA	NA

6) ในปีการศึกษาที่ผ่านมา สถานศึกษาใช้งบประมาณไปทั้งสิ้นกี่บาท
 จำแนกเป็น เงินเดือนครูและบุคลากร
 อุปกรณ์การเรียนการสอน
 อื่นๆ

	SI6
	SI6A
	SI6B
	SI6C

7) ก่อนหน้านี้สถานศึกษาของท่านเคยเข้าร่วมภาคีเครือข่ายพัฒนาเด็กหรือไม่

1- ใช่ 3- ไม่ใช่ (ข้ามไปถามข้อ 8)

SI7

เครือข่ายที่เข้าร่วม คือ

SI7A

8) สถานศึกษาของท่านมีการจัดบริการต่อไปนี้แก่นักเรียนหรือไม่?

1- มี 3- ไม่มี

1 การตรวจสุขภาพฟัน

SI81

2 การตรวจการได้ยิน

SI82

3 การตรวจวัดสายตา

SI83

4 การฉีดวัคซีน

SI84

5 การตรวจร่างกายอื่นๆ (นอกเหนือจากสุขภาพฟัน การได้ยิน การตรวจสายตา)

SI85

9) สถานศึกษาของท่านมีคอมพิวเตอร์สำหรับเด็กจำนวนกี่เครื่อง (ถ้าไม่มีกรอก 0 และข้ามไปถามข้อ SI10)

SI9

A คอมพิวเตอร์ทุกเครื่องสามารถต่อเข้าอินเทอร์เน็ตได้ตลอดเวลา หรือไม่

1- ได้ 3- ไม่ได้

SI9A

10) สถานศึกษาของท่านมีคอมพิวเตอร์ให้ครูใช้งาน (ไม่นับรวมของส่วนตัว) จำนวนกี่เครื่อง (ถ้าไม่มีกรอก 0 และข้ามไปถามข้อ SI11)

SI10

A คอมพิวเตอร์ทุกเครื่องสามารถต่อเข้าอินเทอร์เน็ตได้ตลอดเวลา หรือไม่

1- ได้ 3- ไม่ได้

SI10A

11) สถานศึกษาของท่านมีหนังสือในห้องสมุดจำนวนกี่เล่ม

SI11

12) บันทึกผู้สัมภาษณ์

SI12

D3 ข้อมูลครูและนักเรียน

1) ปัจจุบันสถานศึกษาของท่านมีเด็กกี่คน?

TS1

2) มีเด็กกี่คนในสถานศึกษาของท่าน จำแนกตามระดับชั้นต่อไปนี้

รหัส	TS2A ระดับชั้น	TS2B จำนวนคน	TS2C เวลาเข้าเรียน	TS2E เวลาเลิกเรียน
a	เตรียมอนุบาล/ ห้องเด็กเล็ก			
b	อนุบาล 1 / ห้องเด็กโต			
c	อนุบาล 2	NA	NA	NA
d	อนุบาล 3	NA	NA	NA

3) สถานศึกษาของท่านได้ให้การดูแลแก่เด็กที่มีความต้องการพิเศษ เช่น เด็กสมาธิสั้น เด็กป่วยเรื้อรัง เด็กมีปัญหาทางจิตใจหรือสังคมขั้นรุนแรง บ้างหรือไม่?

1-ใช่ 3-ไม่ใช่ (ข้ามไปทำข้อ 5)

<input type="text"/>	TS3
<input type="text"/>	TS4
<input type="text"/>	TS5
<input type="text"/>	TS5A
<input type="text"/>	TS5B
<input type="text"/>	TS5C

4) จำนวนเด็กที่มีความต้องการพิเศษมีกี่คน?

5) ปัจจุบันสถานศึกษาของท่านมีครูทั้งหมดกี่คน?

สอบถามจำนวนครู จำแนกตามด้านต่างๆ ต่อไปนี้ (กรอก 0 ถ้าไม่มี)

แบ่งเป็น

กลุ่ม 1 : จำนวนครูที่ดูแลเฉพาะเด็กปฐมวัย

กลุ่ม 2 : จำนวนครูที่ดูแลเด็กระดับชั้นอื่นๆ

กลุ่ม 3 : จำนวนครูที่ดูแลทั้งเด็กปฐมวัย และระดับชั้นอื่นๆ

ลำดับ	ด้าน	TS5AA กลุ่ม 1	TS5BA กลุ่ม 2	TS5CA กลุ่ม 3
1	ตำแหน่งการบรรจุ			
	ข้าราชการ			
	ครูอัตราจ้าง			
3	ประเภทใบประกาศนียบัตร ใบอนุญาต			
	มีใบประกอบวิชาชีพครู			
	จบการศึกษาด้านปฐมวัย หรือ สาขาที่เกี่ยวกับเด็กปฐมวัย			

ลำดับ	ด้าน	TS5AA กลุ่ม 1	TS5BA กลุ่ม 2	TS5CA กลุ่ม 3
5	วุฒิการศึกษา			
	ต่ำกว่าปริญญาตรี			
	ปริญญาตรี			
	ปริญญาโท			
	ปริญญาเอก			

6) บันทึกผู้สัมภาษณ์

TS6

D4 การมีส่วนร่วมของผู้ปกครอง

1) สถานศึกษามีการจัดประชุมพบปะผู้ปกครองหรือไม่ 1-มี 3-ไม่มี (ข้ามไปถามข้อ 3)

2) สถานศึกษามีการจัดประชุมพบปะระหว่างครูและผู้ปกครองปีละกี่ครั้ง

<input type="text"/>	PA1
<input type="text"/>	PA2

3A) สถานศึกษามีการจัดกิจกรรมต่อไปนี้อย่างไรหรือไม่ 1-มี 3-ไม่มี (ข้ามไปถามรายการถัดไป)

3B) บุคคลที่มาเข้าร่วมเป็นผู้ปกครองนักเรียนกี่ %

- 1 เชิญอาสาสมัครมาพบปะนักเรียนในชั้นเรียน
- 2 เป็นคณะกรรมการสมาคมครูและผู้ปกครอง
- 3 อาสาสมัครมาช่วยงานโรงเรียนฟรีในงานที่ใช้แรงงาน เช่นงานก่อสร้าง ตัดต้นไม้
- 4 อาสาสมัครมาช่วยงานโรงเรียนฟรีในงานพิเศษที่ต้องใช้ความรู้
- 5 อาสาสมัครมาช่วยงานโรงเรียนฟรีในกิจกรรมพิเศษ เกี่ยวกับนักเรียน ที่โรงเรียนจัดขึ้น เช่น งานวันวิชาการ งานปีใหม่ สงกรานต์

มี / ไม่มี		(เปอร์เซ็นต์)	
<input type="text"/>	PA3A1	<input type="text"/>	PA3B1
<input type="text"/>	PA3A2	<input type="text"/>	PA3B2
<input type="text"/>	PA3A3	<input type="text"/>	PA3B3
<input type="text"/>	PA3A4	<input type="text"/>	PA3B4
<input type="text"/>	PA3A5	<input type="text"/>	PA3B5

4) สถานศึกษามีการสื่อสารเกี่ยวกับการทำกิจกรรมและพัฒนาการของเด็กแต่ละคนกับผู้ปกครองบ่อยเพียงใด

จำนวนครั้ง PA4A ความถี่ code PA4B

ด้วยวิธีใด PA4C

5) บันทึกผู้สัมภาษณ์ PA5