

## แบบสอบถามข้อมูลโรงเรียน insert

**แบบสอบถามข้อมูลผู้บริหารโรงเรียน ข้อมูลสถานศึกษา ข้อมูลครูและนักเรียน**  
**Preface: รายละเอียดผู้ให้สัมภาษณ์**

1) กรอกที่อยู่ของโรงเรียน

ชื่อโรงเรียน 

ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต

จังหวัด

2) กรอกชื่อ เบอร์โทรศัพท์ และ Email ของผู้บริหารโรงเรียน

คำนำหน้า  di\_prefix ชื่อ  di\_fname นามสกุล di\_lname

หมายเลขโทรศัพท์

 di\_tel

Email

 di\_email

3) กรอกข้อมูลผู้ให้สัมภาษณ์ (หากผู้กรอกเป็นผู้บริหารโรงเรียนให้ข้ามไปข้อ4)

คำนำหน้า  int\_prefix ชื่อ  int\_fname นามสกุล int\_lname

หมายเลขโทรศัพท์

 int\_tel

Email

 int\_email

4) วันที่กรอก แบบสอบถาม วันที่ เดือน เช่น พ.ย. พ.ศ. yy

 dd mm yy5) แบบสอบถามชุดนี้ได้มาโดยวิธีการใด  1-จากการสัมภาษณ์  3-ผอ.เป็นผู้กรอกเอง  5-interview  
ผู้แทน ผอ.เป็นผู้กรอก

สำหรับเจ้าหน้าที่

TYPE PROV AMP SCHOOL

   

บันทึกข้อมูลผู้สัมภาษณ์

&lt;&lt; หน้าหลัก บันทึก

## แบบสอบถามข้อมูลโรงเรียน insert

## D1 ข้อมูลผู้บริหารโรงเรียน

คำชี้แจง: ข้อมูลในส่วนนี้ให้สอบถามจากผู้บริหารโรงเรียนเท่านั้น หากไม่ได้สัมภาษณ์ผู้บริหารให้ข้ามไปถามหมวด D2

1) อายุ โปรดระบุ  di1

2) เพศ  1) ชาย 3) หญิง MI  di2

3) ระดับการศึกษาสูงสุด  1) ต่ำกว่าปริญญาตรี 3) ปริญญาตรี 5) ปริญญาโท 7) ปริญญาเอก MI  di4

4) สาขาวิชาที่จบ โปรดระบุ  di5

5) ท่านเรียนจบหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาปฐมวัย หรือ สาขาที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาการเด็กหรือไม่  1) ใช่ 3) ไม่ใช่ MI  di6

6) ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา ท่านได้ฝึกอบรมเกี่ยวกับการศึกษาปฐมวัย จำนวนกี่ครั้ง?  di7

A) อบรมครั้งล่าสุด เมื่อใด? เดือน  -7 di7a ปี  -7 di7b

B) อบรมเรื่องใด?  -7 di7c

C) หน่วยงานใด?  -7 di7d

7) ท่านเริ่มทำงานด้านการบริหารสถานศึกษาดังแต่เดือน  di8a ปี(พ.ศ.)  di8b

8) ท่านคิดว่าเด็กปฐมวัยระดับชั้นอนุบาล 3 ควรได้รับการฝึกเขียน คัดลายมือ กี่ชั่วโมงต่อสัปดาห์  di9

9) ท่านคิดว่าเด็กปฐมวัยระดับชั้นอนุบาล ควรได้รับการส่งเสริมทางด้านใดมากที่สุด (โปรดเรียงลำดับ 1-3 โดยที่ 1 คือ มากที่สุด 2 คือ ปานกลาง 3 คือ น้อยที่สุด) \*\*\*ถ้าไม่มีให้กรอก MI

ลำดับที่  การช่วยเหลือตัวเอง di10a

ลำดับที่  การฝึกอ่านเขียน คัดลายมือ นับเลข di10b

ลำดับที่  การเรียนรู้ด้วยการลงมือกระทำ ผ่านประสาทสัมผัสทั้ง 5 di10c

ลำดับที่  ด้านอื่นๆ di10d  di10d\_oth

บันทึก

## แบบสอบถามข้อมูลโรงเรียน insert

## D2 ข้อมูลสถานศึกษาและครู

1) โรงเรียนแห่งนี้จัดอยู่ในประเภทใด

1) โรงเรียนอนุบาล	3) โรงเรียนประถมศึกษาศึกษา	5) โรงเรียนขยายโอกาส	7) โรงเรียนมัธยมศึกษา	9) โรงเรียนอื่นๆ ในช่อง	MI
-------------------	----------------------------	----------------------	-----------------------	-------------------------	----

 si1

 si1a

2) สังกัดหน่วยงานใด

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

 si2

 si2a

3) โรงเรียนแห่งนี้จัดเป็นองค์กรที่ไม่แสวงหากำไรหรือองค์กรที่แสวงหากำไร

1) องค์กรที่แสวงหากำไร	3) องค์กรที่ไม่แสวงหากำไร	MI
------------------------	---------------------------	----

 si3

4) นอกจากหน่วยงานต้นสังกัดแล้ว สถานศึกษาของท่านได้รับเงินสนับสนุนจากแหล่งใดอีกบ้าง? (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- A-สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (สพฐ.)
- B-สำนักงานคณะกรรมการส่งเสริมการศึกษาเอกชน (สช.)
- C-กระทรวงมหาดไทย
- D-องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
- E-อื่นๆ โปรดระบุ
- F-ไม่ได้รับเงินสนับสนุนจากแหล่งอื่น

5) โรงเรียนแห่งนี้เคยได้รับเลือกเข้า"โครงการโรงเรียนประชารัฐ (ดีใกล้บ้าน) หรือ โรงเรียนคุณภาพประจำตำบล" หรือไม่

1) เป็น	3) ไม่เป็น	MI
---------	------------	----

 si1b

6) โรงเรียนแห่งนี้เคยได้รับเลือกเข้า"โครงการโรงเรียนคุณภาพประจำตำบล" หรือไม่

1) เป็น	3) ไม่เป็น	MI
---------	------------	----

 si1c

7) ปัจจุบันโรงเรียนแห่งนี้ มีครูผู้สอนทั้งหมดจำนวนกี่คน? (ไม่นับรวมผู้บริหาร และธุรการที่ไม่ได้ทำหน้าที่สอนหนังสือ)  
(ไม่นับรวมผู้บริหารและธุรการที่ไม่ได้ทำหน้าที่สอนหนังสือ)

 SCpnDI01

แบ่ง  
เป็น

**ตำแหน่งการบรรจุ**

1) ครูที่เป็นข้าราชการ กี่คน (ถ้า  
ไม่มี กรุณากรอก 0)  si5a

2) ครูที่เป็นพนักงานราชการ กี่คน  
(ถ้าไม่มี กรุณากรอก 0)  si5b

3) ครูโรงเรียนเอกชนที่บรรจุแล้ว กี่  
คน (ถ้าไม่มี กรุณากรอก 0)  si5c

4) ครูอัตราจ้าง กี่คน (ถ้าไม่มี  
กรุณากรอก 0)  si5d

**ประเภทใบประกาศนียบัตร ใบอนุญาต**

5) ใบประกอบวิชาชีพครู กี่คน (ถ้า  
ไม่มี กรุณากรอก 0)  si5e

6) จบการศึกษาด้านปฐมวัย หรือ  
สาขาที่เกี่ยวข้องกับเด็กปฐมวัย กี่คน  
(ถ้าไม่มี กรุณากรอก 0)  SCpnDI03

**วุฒิการศึกษา**

7) ระดับการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี  
กี่คน (ถ้าไม่มี กรุณากรอก 0)  SCpnDI04

8) ระดับการศึกษาปริญญาตรี กี่คน  
(ถ้าไม่มี กรุณากรอก 0)  SCpnDI05

9) ระดับการศึกษาปริญญาโท กี่คน  
(ถ้าไม่มี กรุณากรอก 0)  SCpnDI06

10) ระดับการศึกษาปริญญาเอก กี่  
คน (ถ้าไม่มี กรุณากรอก 0)  SCpnDI07

8) ปัจจุบันโรงเรียนแห่งนี้ มีครูที่ดูแล  
เฉพาะเด็กปฐมวัย มีจำนวนกี่คน

 SCpnDI02

บันทึก

## แบบสอบถามข้อมูลโรงเรียน insert

## D3 ข้อมูลนักเรียนและสุขอนามัย

1) ปัจจุบันสถานศึกษาของท่านมี  
เด็กจำนวนกี่คน?

มีเด็กปฐมวัยจำนวนกี่คน

 SCpnDI08

 SCpnDI09

2) สถานศึกษาของท่านได้ให้การดูแลแก่เด็กที่มีความ  
ต้องการพิเศษ เช่น เด็กสมาธิสั้น เด็กป่วยเรื้อรัง เด็กมีปัญหา  
ทางจิตใจหรือสังคมขั้นรุนแรง บ้างหรือไม่?

1) 3) ไม่ใช่  
ใช่ (ข้ามไป MI  
ทำข้อ 4)

 ts2

3) จำนวนเด็กที่มีความต้องการพิเศษมีกี่  
คน?

3-A เด็กที่เป็นโรคสมาธิสั้น จำนวนกี่คน (ถ้าไม่มีกรอก

 ts3a

0)

3-B เด็กที่ป่วยเรื้อรัง จำนวนกี่คน (ถ้าไม่มีกรอก 0)

 ts3b

3-C เด็กที่มีปัญหาทางจิตใจหรือสังคม  
ขั้นรุนแรง จำนวนกี่คน (ถ้าไม่มีกรอก

 ts3c

0)

3-D เด็ก LD (เด็กที่บกพร่องทางด้าน  
การเรียนรู้) จำนวนกี่คน (ถ้าไม่มีกรอก

 ts3d

0)

3-E อื่นๆ ระบุ จำนวนกี่คน (ถ้า

 ts3e

ไม่มีกรอก 0) ts3ea

4) โรงเรียนของท่านมีน้ำใช้เพียงพอหรือ  
ไม่

1) 3)  
ใช่ ไม่ใช่ MI

 SCnsDI01

5) น้ำที่เด็กดื่มในโรงเรียนได้ผ่านการต้ม  
การกรอง หรือเป็นน้ำดื่มที่ซื้อมาหรือไม่?

1) 3)  
ใช่ ไม่ใช่ MI

 SCnsDI02

 -7 SCnsDI02\_txt

บันทึก