

แบบรายงานที่ 2 รายงานข้อมูลลับเฉพาะนักเรียน/นักศึกษาที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด

ผู้เกี่ยวข้องกับยาเสพติด

ชื่อ สกุล เพศ () ชาย () หญิง
ชื่อสถานศึกษา..... ระดับชั้น.....
สัญชาติ ศาสนา เลขที่บัตรประชาชน
วัน/เดือน/ปีเกิด อายุ ปี ที่อยู่ตามทะเบียนราษฎร์ จังหวัด

ที่อยู่ปัจจุบัน (ที่ติดต่อได้)

เลขที่ หมู่ หมู่บ้าน/ชุมชน ถนน.....
ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
โทรศัพท์ติดต่อ

เกี่ยวข้องกับยาเสพติด

- ยาบ้า กัญชา ไอซ์ กระท่อม ผิ่น
 เฮโรอีน ยาเค สารระเหย อื่นๆ

เกี่ยวข้องกับการใช้ยาในทางที่ผิด

- เมทาโดน โพร โคดีล อื่นๆ

ได้รับการคัดกรองจาก

- ศูนย์เพื่อการคัดกรอง/การจัดระเบียบสังคม
 สถานศึกษาคัดกรองเอง
 อื่นๆ ระบุ

ผลการคัดกรอง

- ผู้ใช้ (User/กลุ่มเสี่ยงต่ำ)
 ผู้เสพ (Abuse/กลุ่มเสี่ยงปานกลาง)
 ผู้ติด (Dependence/กลุ่มเสี่ยงสูง)

ได้รับการดูแลช่วยเหลือ โดย

- การให้คำปรึกษา/เยี่ยมบ้าน
 กระบวนการจิตสังคมในสถานศึกษา
 ค่ายปรับเปลี่ยนพฤติกรรม
 ส่งต่อบำบัดรักษาในสถานพยาบาล

สถานะผู้ได้รับการดูแลช่วยเหลือ

- อยู่ระหว่างการดูแล ช่วยเหลือปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในโรงเรียน และยังเรียนปกติ
 อยู่ระหว่างการบำบัดรักษาในสถานพยาบาล และยังเรียนปกติ
 พักการเรียนและส่งต่อไปบำบัดรักษาในสถานพยาบาล
 ลาออกจากโรงเรียนกลางคัน
 ย้ายสถานศึกษา
 เลิกจากการเป็นผู้ใช้ ผู้เสพ ผู้ติด ยาเสพติดแล้ว และยังเรียนปกติ
 อื่นๆ ระบุ

ผู้บันทึกข้อมูล.....ตำแหน่ง.....วันที่.....