



ที่ ศธ ๐๒๑๐.๒๔/ว ๒๗๕

สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี
๙๗/๓๒ หมู่ ๑ ถนนพระยาสุริยวงค์
ตำบลเสม็ด อำเภอเมืองชลบุรี
จังหวัดชลบุรี ๒๐๐๐๐

๑๙ เมษายน ๒๕๖๖

เรื่อง การดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาครอบครัวและชุมชนตามปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง ทุกแห่ง

- | | | |
|------------------|---|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. ผลการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยเรียน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๒. ดำเนินการสำรวจบุคลากรที่เคยผ่านการอบรมเกี่ยวกับด้านเพศวิถี | จำนวน ๑ ฉบับ |
| | ๓. แผนการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยเรียน | จำนวน ๑ ฉบับ |

ตามที่สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ได้รับการแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยเรียนระดับจังหวัดชลบุรี เพื่อร่วมดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยเรียนในจังหวัดชลบุรี ในการนี้ จังหวัดชลบุรี จัดประชุมคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยเรียน ระดับจังหวัดชลบุรี ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ และนำเสนอสรุปผลการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยเรียน ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ และแผนการดำเนินงานฯ ปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับภารกิจ นั้น

เพื่อเป็นการขับเคลื่อนและติดตามการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยเรียน สำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี จึงขอให้สถานศึกษาทุกแห่ง ดำเนินการ ดังนี้

๑. ผลการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยเรียน ในสถานศึกษา
๒. ดำเนินการสำรวจบุคลากรที่เคยผ่านการอบรมเกี่ยวกับด้านเพศวิถี ตามแบบสำรวจ
๓. แผนการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังกล่าวในวัยเรียน

รายงานผลการดำเนินงานดังกล่าวในรูปแบบไฟล์ word ส่งมายังสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี ทาง Google Form ภายในวันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางวิบูลผล พริ้มมูล)

ผู้อำนวยการสำนักงาน กศน.จังหวัดชลบุรี

กลุ่มส่งเสริมการศึกษานอกระบบ (งานการศึกษาต่อเนื่อง)

โทร ๐ ๓๘๒๘ ๗๑๔๘ /โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๓๗๙๘

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ cbi_nfedc@nfe.go.th

สิ่งที่ส่งมาด้วย

๑. แบบรายงานการดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



<https://drive.google.com/drive/folders/๑hwLdwo๔PY๓๓WnnBYGBYuPxyUSK-dqHLy>

๒. Google Form ส่งแบบรายงาน



<https://forms.gle/๖๓J๖YxneQJqdaU๐๔๙>

ผลดำเนินการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น
ภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๕
กศน.อำเภอ.....

๑. นักศึกษา กศน. ในสังกัด ที่ตั้งครรภ์ อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี

ระดับประถมศึกษา	จำนวน	คน
๑. ชื่อ - นามสกุล.....		อายุ.....ปี
๒. ชื่อ - นามสกุล.....		อายุ.....ปี
มัธยมศึกษาตอนต้น	จำนวน	คน
๑. ชื่อ - นามสกุล.....		อายุ.....ปี
๒. ชื่อ - นามสกุล.....		อายุ.....ปี
มัธยมศึกษาตอนปลาย	จำนวน	คน
๑. ชื่อ - นามสกุล.....		อายุ.....ปี
๒. ชื่อ - นามสกุล.....		อายุ.....ปี

๒. นักเรียนที่ตั้งครรภ์ขณะอยู่ในระบบแล้วมาศึกษาต่อที่ กศน. อายุต่ำกว่า ๒๐ ปี

ระดับประถมศึกษา	จำนวน	คน
๑. ชื่อ - นามสกุล.....		อายุ.....ปี
จากโรงเรียน.....		
๒. ชื่อ - นามสกุล.....		อายุ.....ปี
จากโรงเรียน.....		
มัธยมศึกษาตอนต้น	จำนวน	คน
๑. ชื่อ - นามสกุล.....		อายุ.....ปี
จากโรงเรียน.....		
๒. ชื่อ - นามสกุล.....		อายุ.....ปี
จากโรงเรียน.....		
มัธยมศึกษาตอนปลาย	จำนวน	คน
๑. ชื่อ - นามสกุล.....		อายุ.....ปี
จากโรงเรียน.....		
๒. ชื่อ - นามสกุล.....		อายุ.....ปี
จากโรงเรียน.....		

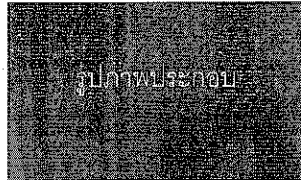
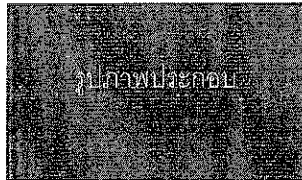
๓. การได้รับคำปรึกษาแนะนำและทางเลือกในการศึกษา

.....

.....

.....

.....



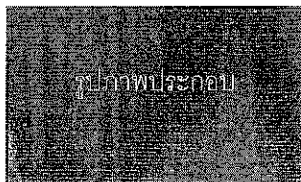
๔. การสนับสนุนหรือช่วยเหลือทั้งในระบบนอกระบบ

.....

.....

.....

.....



๕. การป้องกันการถูกตีตรา

.....

.....

.....

.....



๖. การแจ้งเกี่ยวกับการตั้งครรภ์ให้ครูทราบ

.....

.....

.....

.....



๗. ความยืดหยุ่นในระเบียบของสถานศึกษา เช่น เครื่องแต่งกาย

.....

.....

.....

.....



๘. โครงการ/กิจกรรม ที่ดำเนินเกี่ยวกับการป้องกันและแก้ไขปัญหาดังครรถัในวัยร่น ประจำปีภาคเรียนที่ ๒ ปีการศึกษา ๒๕๖๕

๒.๑ ชื่อโครงการ/กิจกรรม

.....

๒.๒ วัตถุประสงค์โครงการ/กิจกรรม

.....

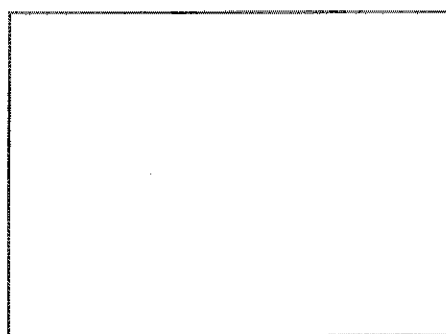
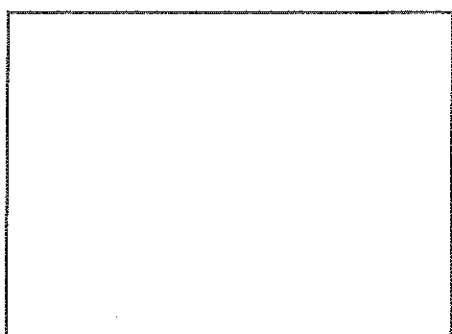
๒.๓ วันที่/เดือน/ที่ดำเนินงาน

.....

๒.๔ จำนวนผู้ผ่านร่วมครงการ/กิจกรรม

.....

๒.๕ รูปภพจำนวน ๒ ภาพ



.....ผู้รายงานข้อมูล
(.....)

.....วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน

กศน.อำเภอบึงสามพัน.....

.....ผู้ประกอบมูลนิธิ

(.....)

.....ผู้อำนวยการ กศน.อำเภอ.....

แผนการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

ประจำปีงบประมาณ 2566

กศน.อำเภอ.....

ชื่อโครงการ/กิจกรรม	เป้าหมาย (คน)	ช่วงเวลาที่ดำเนินการ	หมายเหตุ
รวม			

.....ผู้รายงานข้อมูล

(.....)

.....วัน/เดือน/ปี ที่รายงาน