

## แบบรายงานการสอบสภาพครอบครัว

### ของผู้ขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม

รับคำขอเมื่อวันที่.....

ชื่อผู้ขอรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม.....

สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ที่อยู่ปัจจุบัน.....

.....โทรศัพท์.....

การติดต่อเพื่อสอบถามข้อเท็จจริง เมื่อใด ที่ได้ พบโครง

ครั้งที่ ๑.....

\*\*เจ้าหน้าที่ได้เตรียมความพร้อมแก่ผู้ขอรับเด็กและเด็กที่จะเป็นบุตรบุญธรรมแล้ว ตามระเบียบคณะกรรมการ

การรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมว่าด้วยการเตรียมความพร้อมในการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม พ.ศ. 2554\*\*

ครั้งที่ ๒ .....

ครั้งที่ ๓ .....

#### ๑. ข้อมูลเบื้องต้น

##### ผู้ยื่นคำขอ

##### คู่สมรส

ชื่อและชื่อสกุล .....  
.....

สัญชาติ .....โดยกำเนิด/โดยการแปลงสัญชาติ .....โดยกำเนิด/โดยการแปลงสัญชาติ

ศาสนา .....  
.....

วัน เดือน ปีเกิด ...../...../..... อายุ .....ปี ...../...../..... อายุ .....ปี

สถานที่เกิด .....  
.....

ที่อยู่ปัจจุบัน อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย อยู่บ้านเลขที่..... ตรอก/ซอย

..... ถนน ..... ถนน .....

แขวง/ตำบล ..... แขวง/ตำบล .....

เขต/อำเภอ ..... เขต/อำเภอ .....

จังหวัด ..... จังหวัด .....

หมายเลขโทรศัพท์ ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย อยู่บ้านเลขที่.....ตรอก/ซอย  
.....ถนน..... ถนน.....  
.....แขวง/ตำบล..... แขวง/ตำบล.....  
.....เขต/อำเภอ..... เขต/อำเภอ.....  
.....จังหวัด..... จังหวัด.....  
อาชีพปัจจุบัน .....

## ๒. สภาพทางเศรษฐกิจ

	ผู้ยื่นคำขอ	คู่สมรส
รายได้ประจำ	เงินเดือนหรือค่าจ้าง.....บาท หรือรายได้ต่อปี.....บาท	เงินหรือค่าจ้าง.....บาท หรือรายได้ต่อปี.....บาท
รายได้อื่น(ระบุ)	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....
หลักทรัพย์(มูลค่า) -ที่ดิน	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....
-อาคารโรงเรือน	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....
เงินฝาก	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....
-ภาระหนี้สิน (ระบุ) รายละเอียด)	..... ..... ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... ..... ..... .....

๓. สมาชิกของครอบครัว

จำนวนบุตร คน

ลำดับที่	ชื่อและนามสกุล	อายุ	การศึกษา/อาชีพ	หมายเหตุ

บุคคลที่อยู่ในครอบครัวผู้ขอรับเด็ก (รวมผู้ขออาศัยและลูกจ้าง)

ลำดับที่	ชื่อและนามสกุล	อายุ	เกี่ยวข้อง	การศึกษา/อาชีพ	หมายเหตุ

๔. ประวัติผู้ขอรับเด็ก

	ผู้ยื่นคำขอ	คู่สมรส
การศึกษา	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
ประวัติการทำงาน	.....	.....
	.....	.....
	.....	.....
งานดิเรก	.....	.....
	.....	.....
และความสนใจ	.....	.....

ข้อมูลเกี่ยวกับภูมิหลังของครอบครัวผู้ขอรับเด็กฝ่ายชาย

ข้อมูลเกี่ยวกับภูมิหลังของครอบครัวผู้ขอรับเด็กฝ่ายหญิง

#### ๕. สถานภาพการสมรส

- ในกรณีที่ได้ทำการสมรส

จดทะเบียนสมรสตามกฎหมายของประเทศไทย.....

ที่เขต/อำเภอ/เมือง/รัฐ/ประเทศไทย.....

ตามทะเบียนเลขที่.....

เมื่อวันที่.....

- ในกรณีหย่าร้าง

จดทะเบียนหย่าร้างตามกฎหมายของประเทศไทย.....

ตามทะเบียนเลขที่.....

เมื่อวันที่.....

- กรณีอยู่กินกันโดยไม่ได้จดทะเบียนสมรส เป็นระยะเวลา.....ปี มีบุตร.....คน (ชาย/หญิง)

- ในกรณีอื่น ๆ

#### ๖. ประวัติสุขภาพ

ท่านมีปัญหาสุขภาพหรือความเจ็บป่วยอะไรที่ต้องมีการพบแพทย์ หรือเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลในระยะเวลา 5 ปี ที่ผ่านมา (ยกเว้นการเจ็บป่วยธรรมดา ๆ เช่น ปวดหัวตัวร้อน ไข้หวัด) ในกรณีที่มีการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล โปรดระบุวันเดือนปีและเหตุผลที่เข้ารับการรักษาด้วย

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> หอบหืด เป็นโรคเกี่ยวกับปอด           | <input type="checkbox"/> เบาหวาน  |
| <input type="checkbox"/> ความผิดปกติเกี่ยวกับกลีบเลือด        | <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับไต                                       |
| <input type="checkbox"/> มะเร็ง                               | <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับระบบทางเดินหายใจ                         |
| <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับตับ                      | <input type="checkbox"/> โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์                              |
| <input type="checkbox"/> ชัก/มีความผิดปกติเกี่ยวกับระบบประสาท | <input type="checkbox"/> ความผิดปกติเกี่ยวกับการนอนหลับ                       |
| <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับไทรอยด์                  | <input type="checkbox"/> ปัญหาเกี่ยวกับน้ำหนัก/การเจริญอาหารหรือไม่เจริญอาหาร |
| <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับหัวใจ                    | <input type="checkbox"/> บาดเจ็บที่ศีรษะ                                      |

ประวัติการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (ระบุวันเดือนปี และเหตุผล)

โปรดให้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของท่านในปัจจุบัน (สุขภาพของท่านเป็นอย่างไรในปัจจุบัน) ท่านมีโรคประจำตัว  
อะไรบ้าง เคยรับประทานยาอะไรบ้าง (ระบุยาที่สั่งโดยแพทย์ และไม่ได้สั่งโดยแพทย์)

---

---

---

ตัวท่านเอง หรือครอบครัวของท่านมีประวัติการติดสุรา หรือสารเสพติดหรือไม่ ในกรณีติดสารเสพติด โปรดระบุ  
ประเภทยาที่ใช้ และปริมาณที่ใช้ ใช้บ่อยครั้งแค่ไหน ใช้ครั้งล่าสุดเมื่อไหร่ ประวัติการบำบัดรักษา และวิธีการ  
บำบัดรักษา (อาทิ ใช้วิธีล้างพิษ –Detox บำบัดรักษาแบบคนไข้ใน / คนไข้นอก)

---

---

---

กรุณาระบุให้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพจิตของท่านทั้งในอดีตและปัจจุบัน ท่านเคยได้รับการบำบัดรักษาในปัญหาที่เกี่ยวกับ<sup>1</sup>  
สุขภาพจิตหรือไม่ โปรดระบุประวัติการเข้ารับการบำบัดรักษาในโรงพยาบาล การบำบัดรักษาแบบผู้ป่วยนอก หรือ  
การได้รับคำปรึกษาทางด้านสุขภาพจิต

---

---

---

#### ๗. ลักษณะที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อม

โปรดบรรยายลักษณะบ้านที่ท่านพักอาศัย ได้แก่ ประเภท/ชนิดของการก่อสร้าง ขนาดพื้นที่ของตัวบ้าน จำนวน  
ห้องนอน และห้องน้ำ อายุของบ้าน และขนาดของที่ดิน และสภาพแวดล้อม

---

---

---

๘. ความสัมพันธ์ในครอบครัวท่านมีบทบาทอย่างไรในครอบครัว/ในระหว่างสามี-ภรรยาท่านมีบทบาทอะไรใน  
ครอบครัวบ้าง อาทิ ใครเป็นผู้วางแผนการเงิน เป็นผู้นำ เป็นผู้หารเลี้ยงครอบครัว เป็นผู้ควบคุมระเบียบวินัย ฯลฯ)

---

---

---

๙. การตัดสินใจเกี่ยวกับการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมเกิดขึ้นได้อย่างไร ใครเป็นผู้เริ่มความคิดนี้ก่อน ทัศนคติเกี่ยวกับการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรมของผู้ขอรับเด็กเป็นอย่างไร

.....  
.....  
.....  
.....

๑๐. ท่านมีประสบการณ์ในการเลี้ยงดูเด็กหรือไม่อย่างไร

.....  
.....  
.....  
.....

๑๑. ท่านมีความคาดหวังอย่างไรในการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม และท่านคิดว่าจะบอกความจริงเรื่องบุตรบุญธรรมหรือไม่ เมื่อใด

.....  
.....  
.....  
.....

๑๒. แผนการเลี้ยงดูเด็กหลังจากได้รับเด็กไปทดลองเลี้ยงดูของท่านเป็นเช่นใด ท่านวางแผนที่จะหยุดงานหลังจากการรับเด็กมาอุปการะแล้วนานเท่าใด ใครจะเป็นหลักในการเลี้ยงดูเด็ก (โปรดอธิบายรายละเอียด).....

.....  
.....  
.....  
.....

๑๓. วิธีการอบรมเลี้ยงดูให้ลูกมีระเบียบวินัยในรูปแบบใดที่ท่านเห็นว่ามีประสิทธิผลต่อตัวเด็กมากที่สุด ในกรณีที่ท่านเป็นพ่อแม่มือใหม่ ท่านวางแผนที่จะใช้วิธีการใดในการอบรมเลี้ยงดูลูกให้มีระเบียบวินัย

.....  
.....  
.....

๑๔. สมาชิกในครอบครัวที่รับทราบหรือไม่และมีความคิดเห็นอย่างไรในการรับเด็กเป็นบุตรบุญธรรม รวมถึงทราบเรื่องสิทธิตามกฎหมาย เช่น มรดก การใช้นามสกุล ฯลฯ หรือไม่ อย่างไร

.....  
.....  
.....

๑๕. หากท่านไม่สามารถดูแลเด็กได้ไม่ว่ากรณีใดๆตาม ท่านวางแผนอย่างไรในเรื่องผู้ที่จะดูแลเด็กต่อ โดยขอให้บันทึกถ้อยคำของบุคคลดังกล่าว พร้อมทั้งขอทราบอายุ อายุพิเศษ รายได้ จำนวนบุตร เป็นต้น พร้อมทั้งแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน (ข้อนี้ต้องเฉพาะผู้ขอรับเด็กในความอุปการะของกรมกิจการเด็กและเยาวชน)

.....  
.....  
.....

๑๖. ข้อมูลอื่น ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อการพิจารณา

.....  
.....  
.....

๑๗. ความเห็นของผู้รับรอง

๑.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

๒.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

๑๙. ข้อสังเกตและความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่

๑๙.๑ บรรยายบุคลิกกลักษณะ อุปนิสัย จิตใจ อารมณ์ และความประพฤติของผู้ขอรับเด็กและสมาชิกในครอบครัว  
รวมถึงข้อคิดและหลักในการดำเนินชีวิต และความเชื่อทางศาสนา

.....  
.....  
.....  
.....

๑๙.๒ ความคิดเห็นของเจ้าหน้าที่ (ความคิดเห็นต่อคุณสมบัติและความเหมาะสมของผู้ขอรับเด็กในการขอรับ  
เด็กเป็นบุตรบุญธรรม).....

.....  
.....  
.....  
.....

กรณีขอเด็กเป็นชาวต่างประเทศ ขอทราบว่า จะต้องไปดำเนินการตามกฎหมายบุตรบุญธรรมของประเทศไทยนือก  
หรือไม่ และสัญชาติเด็กจะได้รับการเปลี่ยนแปลงโดยอัตโนมัติหรือไม่ หรือมีความตั้งใจจะไม่เปลี่ยนสัญชาติเดิม  
ของเด็ก มีเหตุผลอะไร

.....  
.....  
.....  
.....

ลงชื่อ..... เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....