



กำหนดการ

โครงการอบรมอาสาสมัครคุมประพฤติที่ได้รับแต่งตั้งใหม่ ประจำปีงบประมาณพ.ศ.๒๕๖๘

จัดโดยสำนักงานคุมประพฤติจังหวัดกาฬสินธุ์

วันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๘

ณ ห้องประชุมฟ้าแดงสงยาง อวการเรียนรวมและปฏิบัติการเทคโนโลยีสารสนเทศ อาคาร ๑๕ ชั้น ๕ มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์ (พื้นที่ในเมือง) ตำบลกาฬสินธุ์ อำเภอเมืองกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์

เวลา	กำหนดการ	วิทยากร/ผู้รับผิดชอบ
๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น.	- ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมการอบรม	- เจ้าหน้าที่สำนักงานฯ/
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	- ปฏิญาณตน/แนะนำสำนักงานฯ ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่	- ผอ.หรือผู้แทน
๐๙.๓๐ - ๑๐.๐๐ น.	- นโยบายกรมคุมประพฤติที่เกี่ยวข้องกับงานอาสาสมัครคุมประพฤติ	วิทยากรภายใน
๑๐.๐๐ - ๑๐.๓๐ น.	- กระบวนการยุติธรรมทางอาญาและภารกิจของกรมคุมประพฤติ	วิทยากรภายใน
๑๐.๓๐ - ๑๑.๓๐ น.	- บทบาทอำนาจหน้าที่ของอาสาสมัครคุมประพฤติในการปฏิบัติงานตามภารกิจ	วิทยากรภายใน
๑๑.๓๐ - ๑๒.๐๐ น.	- จริยธรรมและจรรยาบรรณของอาสาสมัครคุมประพฤติ	พคป./อ.ส.ค.
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน	
๑๓.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	- ประสบการณ์ของอาสาสมัครคุมประพฤติและฝึกปฏิบัติงานค่านาคี	พคป./อ.ส.ค.
๑๔.๐๐ - ๑๖.๓๐ น.	- ทักษะการสร้างเครือข่ายและความสัมพันธ์ของอาสาสมัครคุมประพฤติ	พคป./อ.ส.ค.

หมายเหตุ: กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่มเวลา ๑๐.๓๐ - ๑๐.๔๐ น. และเวลา ๑๔.๓๐ - ๑๔.๔๐ น.

สำหรับหัวข้อวิชาอื่นๆให้ใช้วิธีการทางเลือกเพิ่มเติมเพื่อให้ครบตามหัวข้อวิชาทั้ง ๗ หัวข้อและตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในหลักสูตรการอบรมอาสาสมัครคุมประพฤติที่ได้รับการแต่งตั้ง

ส่อดส่อง

ผู้ถูกคุมความประพฤติ

เอกสารที่ใช้ประกอบด้วย

- อ.ค.ป. ๑ หนังสือมอบหมาย
- อ.ค.ป. ๒ ข้อมูลเบื้องต้นผู้ถูกคุมความประพฤติ
- อ.ค.ป. ๓ (บันทึกผลการส่อดส่องผู้ถูกคุมความประพฤติ) ครั้งที่ ๑ และ ครั้งที่ ๒
- อ.ค.ป. ๔ หนังสือทวงถาม/ ติดตาม
- อ.ค.ป. ๕ หนังสือขอขอบคุณ/ แจ้งสิทธิประโยชน์



อ.ค.ป. ๑

ที่ ยธ

สำนักงานคุมประพฤติ.....

วันที่

เรื่อง มอบหมายให้สอดส่อง/ติดตาม/แสวงหาข้อเท็จจริง

เรียน

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ข้อมูลเบื้องต้น (อ.ค.ป.) จำนวน ชุด
๒. แบบบันทึกการปฏิบัติงาน (อ.ค.ป.) จำนวน ชุด
๓. ของธุรกิจตอบรับ จำนวน ของ

สำนักงานคุมประพฤติ.....ขอส่งรายชื่อผู้ถูกคุมความประพฤติ/ผู้กระทำความผิด
ภายหลังปล่อย/ผู้ถูกสืบเสาะและพินิจ จำนวน..... ราย มาเพื่อขอให้ท่านดำเนินการสอดส่อง
/ติดตาม/แสวงหาข้อเท็จจริง รายละเอียดตามที่ส่งมาด้วย ดังต่อไปนี้

๑. เลขทะเบียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการ หากผลการดำเนินการเป็นประการใด กรุณารายงานตามแบบ
อ.ค.ป..... ให้ทราบ ภายใน..... จักขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

()

ผู้อำนวยการสำนักงาน.....

กลุ่ม.....

โทร.

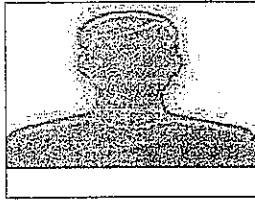
โทรสาร

e - mail :

พนักงานคุมประพฤติเจ้าของสำนวน

อ.ค.ป. ๒. (ข้อมูลเบื้องต้นผู้ถูกคุมความประพฤติ)

ประวัติเบื้องต้นผู้ถูกคุมความประพฤติ



สำเนาถูกต้อง

ลงชื่อ

(.....)

พนักงานคุมประพฤติ.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

๑. ข้อมูลทั่วไป

เลขทะเบียน : ๒๕๖๔/๒๓๔
ภารกิจ : สอดส่องผู้ใหญ่
ชื่อสกุลตามฟ้อง : นายรักชาติ ไทยเจริญ
ชื่อและชื่อสกุลจริง : นายรักชาติ ไทยเจริญ
ชื่อเล่น : ต้า
เลขประจำตัวประชาชน : ๙-๔๘๐๕-๐๐๒๘๔-๖๖๓ (ตัดข้อมูลส่วนนี้ออกก่อนส่ง)
วันเดือนปีเกิด : ๐๙/๑๒/๒๕๓๔
ชื่อบิดา : นายเพิ่มทรัพย์ ไทยเจริญ
ชื่อมารดา : นางพูนทรัพย์ ไทยเจริญ
ชื่อสามี/ภรรยา : นางทรัพย์สิน ไทยเจริญ
อาชีพ : ขับรถบรรทุก
สถานที่ประกอบอาชีพ : บริษัท จงเจริญดีเยี่ยม จำกัด
บุคคลที่สนิทสนมชื่อ : นายอมร งามดี เกี่ยวข้องเป็น เพื่อนร่วมงาน
ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน : ๑๒๓ หมู่ที่ ๕ บ้านขาม ตำบลหนองบัวบาน อำเภอรัตนบุรี
จังหวัดสุรินทร์
ที่อยู่ปัจจุบัน : ๑๒๓ หมู่ที่ ๕ บ้านขาม ตำบลหนองบัวบาน อำเภอรัตนบุรี
จังหวัดสุรินทร์
พักอยู่กับ : นางทรัพย์สิน ไทยเจริญ เกี่ยวข้องเป็น ภรรยา

๒. ข้อมูลคดี

ชื่อศาล : ศาลจังหวัดสุรินทร์
เลขทะเบียนคดีดำ : อ.๕๐/๒๕๖๕ (ตัดข้อมูลส่วนนี้ออกก่อนส่ง)
เลขทะเบียนคดีแดง : อ.๒๔/๒๕๖๕ (ตัดข้อมูลส่วนนี้ออกก่อนส่ง)
ฐานความผิด : ขับรถในขณะเมาสุรา
วันที่ศาลมีคำสั่ง : ๐๗/๐๓/๒๕๖๕ (ตัดข้อมูลส่วนนี้ออกก่อนส่ง)
วันที่สำนักงานรับคดี : ๒๘/๐๓/๒๕๖๕
วันครบกำหนดพินยอม : ๒๘/๐๓/๒๕๖๕

๓. เงื่อนไขการคุมความประพฤติ (ให้แนบสำเนา ค.ป.๑๐/๑ หรือ ค.ป.๑๐/๒ หรือ ค.ป.๑๐/๓ แล้วแต่กรณี)

หมายเหตุ ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลคดี สามารถพิมพ์จากระบบสารสนเทศกรมฯ โดยลบข้อมูลตามตัวอย่าง และแนบสำเนาเงื่อนไขการคุมความประพฤติ (ค.ป.๑๐/๑ หรือ ค.ป.๑๐/๒ หรือ ค.ป.๑๐/๓) แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ ให้พนักงานคุมประพฤติรับรองสำเนาถูกต้องก่อนนำส่งให้ อ.ส.ค.

๔. มอบหมายให้อาสาสมัครคุมประพฤติดำเนินการ ดังนี้

๔.๑ ออกสอดส่อง ดูแลเดือน/ครั้ง รวมจำนวน.....ครั้ง

๔.๒ ติดตามให้ผู้ถูกคุมความประพฤติ ไปรายงานตัว/ทำงานบริการสังคม/อื่นๆ ระบุ.....

๔.๓ ให้คำปรึกษา แนะนำ ตักเตือน ช่วยเหลือ และสงเคราะห์ เพื่อให้ผู้ถูกคุมความประพฤติแก้ไขฟื้นฟูให้กลับตน
เป็นพลเมืองดีและปฏิบัติตามเงื่อนไขการคุมประพฤติ ในเรื่องดังต่อไปนี้ (ระบุรายละเอียด)

() ปัญหาเกี่ยวกับที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อม.....

() ปัญหาเกี่ยวกับผู้อุปการะเลี้ยงดู/ผู้ดูแล

() ปัญหาเกี่ยวกับความสัมพันธ์ภายในครอบครัว/บุคคลใกล้ชิด

() ปัญหาเกี่ยวกับการศึกษา/อาชีพ

() ปัญหาเกี่ยวกับการเงิน

() ปัญหาเกี่ยวกับอาการผิดปกติทางจิต/บุคลิกภาพ.....

() ปัญหาเกี่ยวกับการดื่มสุรา

() ปัญหาเกี่ยวกับการใช้ยาเสพติด

๔.๔ ประสาน (หน่วยงาน/ชุมชน)..... เพื่อการสงเคราะห์/
ช่วยเหลือ/เฝ้าระวัง ในเรื่อง.....แก่ผู้ถูกคุมความประพฤติ

๔.๕ เกี่ยวกับการใช้อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ติดตามตัว (EM)

๔.๖ อื่น.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

หมายเลขโทรศัพท์

หมายเหตุ การมอบหมายให้อาสาสมัครคุมประพฤติดำเนินการตามข้อ ๔ นี้ สามารถพิมพ์ข้อมูลเพิ่มเติมได้
ตามที่เห็นสมควร

อ.ค.ป. ๓ (บันทึกผลการสวดส่องผู้ถูกคุมความประพฤติ) ครั้งที่ ๑

ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียน.....

วันนี้ข้าพเจ้าได้ออกไปตามสถานที่อยู่ที่แจ้งไว้ ปรากฏว่า

☐ พบ ☐ ไม่พบ ผู้ถูกคุมความประพฤติ

แต่ได้สอบถามข้อมูลจาก ชื่อ - สกุล เกี่ยวข้องเป็น.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ตอนที่ ๑ พฤติกรรมเกี่ยวกับการกระทำความผิด

☐ ไม่ปรากฏว่าได้กระทำความผิดอีก

☐ ยังกระทำความผิดในลักษณะเดียวกับคดีเดิมเป็นครั้งคราว

☐ ยังกระทำความผิดในลักษณะเดียวกับคดีเดิมเป็นประจำ

☐ ได้กระทำความผิดประเภทอื่นๆ (ระบุ)

☐ ได้กระทำความผิดเป็นคดีใหม่จนถูกจับกุมดำเนินคดี เมื่อวันที่ เดือน.....พ.ศ.

ข้อหา.....สถานีตำรวจ.....

ปัจจุบัน () ได้รับการปล่อยตัวชั่วคราว/ประกันตัว () ถูกกักขัง/ถูกจำคุก

หมายเหตุ กรณีผู้ถูกคุมความประพฤติ ถูกจับกุมดำเนินคดีใหม่ จนไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขในการคุมความประพฤติ ไม่ต้องถามข้ออื่นอีก

ตอนที่ ๒ ข้อมูลเบื้องต้น

๑. ที่พักอาศัย

☐ ตรงตามข้อมูลเบื้องต้น ☐ ที่ไม่ตรงตามข้อมูลเบื้องต้น โดยพักอาศัยอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

หมู่บ้าน.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

หมายเหตุ ข้อมูลเพิ่มเติม

๑.๑ พักอาศัยอยู่กับ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

() บิดาและมารดา () บิดา () มารดา () บิดาและมารดาเลี้ยง

() มารดาและบิดาเลี้ยง () ผู้อุปการะ () คู่สมรส () บุตร

() ญาติ () นายจ้าง () เพื่อน () อื่นๆ

หมายเหตุ กรณีที่ข้อมูลไม่ตรงกับข้อมูลเบื้องต้นให้ระบุให้ระบุชื่อ-สกุลบุคคลที่พักอาศัยด้วยเพิ่มเติม

ชื่อ-สกุล บุคคลที่พักอาศัย

๑.๒ สถานที่พักอาศัยเป็น

() ชุมชนแออัด () ชุมชนกึ่งแออัด () ชุมชนชนบท () ที่สวน/ไร่/นา

() ย่านที่พักอาศัย () ย่านการค้า () ย่านโรงงาน/อุตสาหกรรม

() อื่นๆ (ระบุ).....

๑.๓ สภาพแวดล้อม (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

() ไม่มีปัญหาอาชญากรรม () มีปัญหาอาชญากรรม () ไม่เป็นแหล่งยาเสพติด () เป็นแหล่งยาเสพติด

() เริ่มมียาเสพติดแพร่ระบาด () พื้นที่ใกล้เคียงเป็นแหล่งแพร่ระบาดของยาเสพติด

๒. ครอบครัว

๒.๑ สภาพครอบครัว

- () บิดาและมารดาอยู่ร่วมกัน () บิดาและมารดาไม่ได้อยู่ร่วมกัน
() บิดาและมารดาเลิกร้างกัน () อื่นๆ (ระบุ).....

๒.๒ สถานภาพการสมรส

- () โสด
() หม้าย โดย ○ จดทะเบียนหย่า ○ เลิกร้าง ○ คู่ครองเสียชีวิต
() มีครอบครัวแล้ว โดย ○ จดทะเบียนสมรส ○ ไม่จดทะเบียนสมรส
○ อยู่กินกับคู่รักเพศเดียวกัน

๒.๓ ภรรยา/สามี คนปัจจุบันชื่อ.....ชื่อเล่น.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....บ้าน.....ถนน/ซอย.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....อาชีพ.....
รายได้ วัน / เดือน / ปีละ.....บาท สถานที่ทำงาน.....โทร.....

๒.๔ ลักษณะความสัมพันธ์ในระยะเวลา ๑ ปีที่ผ่านมา

- () ดี () ทะเลาะบ้างบางครั้ง () ทะเลาะเป็นประจำ () หย่าร้าง/ตัดขาดความสัมพันธ์

๒.๕ มีบุตรกับสามี/ภรรยาคนปัจจุบัน จำนวน.....คน

๒.๖ ความสัมพันธ์กับบุคคลในครอบครัว

- () รักใคร่กันดี () ห่างเหิน () ทะเลาะกันประจำ () ทะเลาะกันบางครั้ง

๒.๗ ความสัมพันธ์กับบุคคลในชุมชน (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- () ชุมชนยอมรับ () ชุมชนไม่ยอมรับ () มีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชน
() ไม่มีส่วนร่วมในกิจกรรมของชุมชน เนื่องจาก
() ไม่ขัดแย้ง/ทะเลาะบุคคลในชุมชน
() ขัดแย้ง/ทะเลาะบุคคลในชุมชน เนื่องจาก
เพิ่มเติม ระบุ.....

๓. การศึกษา ในปัจจุบันมีข้อมูลการศึกษา ดังนี้

- [] จบการศึกษาชั้น.....เมื่อ พ.ศ.....ชื่อสถานศึกษา.....
อำเภอ.....จังหวัด.....
[] กำลังศึกษาอยู่ชั้น.....ชื่อสถานศึกษา.....อำเภอ.....จังหวัด.....
() ในขณะที่กำลังศึกษาเคยถูกไล่ออก/พักการเรียน ○ ไม่เคย ○ เคย เพราะ.....

() ในขณะที่กำลังศึกษาเคยขาดเรียนหรือไม่ ○ ไม่เคย ○ เคย เพราะ.....

รายละเอียดเพิ่มเติม

๔. นิสัยและความประพฤติ (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- () ร่าเริง พุดคุยเก่ง ชอบพบปะผู้อื่น () ไม่ค่อยพุดคุย เงียบขี้อาย
() คล้อยตามผู้อื่นได้ง่าย () ไม่น่าคบหาสมาคม
() ใจเย็น รับฟังผู้อื่น () อารมณ์ร้อน วุ่นวาย โกรธง่าย
() ไม่ดื้อรั้น เชื่อฟังคำกล่าวตักเตือน () ดื้อรั้น ไม่เชื่อฟังคำกล่าวตักเตือน

- () ไม่มีนิสัยมีเมามาละวาดทำลายทรัพย์สิน () เวลาเมามาอีกอาละวาดทำลายทรัพย์สิน
 () ไม่มีนิสัยลักเลงอันธพาล () มีนิสัยลักเลงอันธพาล
 () ไม่เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาทกับผู้อื่น () เคยมีเรื่องทะเลาะวิวาทกับผู้อื่น
 () ไม่มีนิสัยลักขโมย () มีนิสัยลักขโมย
 () ไม่เคยพกพาอาวุธ () เคยพกพาอาวุธ
 () ไม่ชอบเล่นการพนัน () ชอบเล่นการพนัน ประเภท.....
 () สูบบุหรี่เป็นครั้งคราว () สูบบุหรี่เป็นประจำ
 () มีสุมกับเพื่อนที่มีพฤติกรรมเสียหายด้าน (ระบุ)
 () มักจะไม่ทำตาม กฎ ระเบียบ แบบแผนของสังคม
 () เวลาโกรธ มักจะระบายความรู้สึกกับสิ่งของ สัตว์เลี้ยง บุคคลรอบข้าง หรือทำร้ายตัวเอง
 () เคยก่อเหตุ ช่มชู้ ทำร้ายร่างกายบุคคลในครอบครัว หรือบุคคลอื่น
 () ประพฤติตนไปในทางเสียหายร้ายแรง คือ.....
 () อื่นๆ (ระบุ).....

๕. พฤติกรรมการเกี่ยวกับการดื่มแอลกอฮอล์ / ยาเสพติด (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

๕.๑ พฤติกรรมการเกี่ยวกับการดื่มแอลกอฮอล์ ช่วงระยะเวลาตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

[] ไม่ดื่ม [] ดื่มแอลกอฮอล์ ประเภท

() สุรา () เบียร์ () ไวน์ () อื่นๆ (ระบุ)

๕.๑.๑ ปริมาณการดื่มครั้งละ.....แก้ว.....ขวด ความถี่.....ครั้ง/สัปดาห์

เหตุผลการดื่ม (ระบุ)

๕.๑.๒ การเข้ารับการบำบัดรักษาอาการติดสุราหรือโรคพิษสุราเรื้อรัง () ไม่เคย () เคย

เข้ารับการรักษาที่

๕.๒ พฤติกรรมการเกี่ยวกับยาเสพติดหรือสารเสพติดให้โทษ ช่วงระยะเวลาตั้งแต่วันที่..... ถึงวันที่.....

[] ไม่เกี่ยวข้อง [] เกี่ยวข้องกับยาเสพติดให้โทษหรือสารเสพติด ชนิด

() ยาบ้า () ยาไอซ์ () ยาอี () เฮโรอีน () สารระเหย

() อื่นๆ (ระบุ)

๕.๒.๑ ปริมาณการเสพครั้งละ..... ความถี่.....ครั้ง/สัปดาห์

เหตุผลการเสพ (ระบุ)

เสพครั้งสุดท้ายเมื่อวันที่

๕.๒.๑ การเข้ารับการบำบัดรักษายาเสพติดหรือสารเสพติดให้โทษ

[] ไม่เคย [] เคยเข้ารับการรักษาที่

เมื่อ

() ปัจจุบันเลิกเสพแล้ว

() ปัจจุบันยังเสพอยู่ เนื่องจาก

๕.๒.๓ พฤติกรรมการจำหน่าย/รับจ้างซื้อขายยาเสพติดหรือสารเสพติดให้โทษ () ไม่มี () มี

ข้อมูลเพิ่มเติม ระบุ

๖. การประกอบอาชีพปัจจุบัน

[] ประกอบอาชีพ ดังนี้

() ข้าราชการ

() รับจ้างทั่วไป ระบุ.....

() ข้าราชการบำนาญ

() เกษตรกร ระบุ.....

() พนักงานรัฐวิสาหกิจ

() อาชีพอิสระ ระบุ.....

() พนักงานบริษัท/พนักงานโรงงาน

() ขับรถรับจ้าง ระบุ.....

() ธุรกิจส่วนตัว

() ค้าขาย ระบุ.....

() อื่น ระบุ.....

[] ไม่ได้ประกอบอาชีพเป็นกิจจะลักษณะ เนื่องจาก.....แต่ได้รับเงินค่าใช้จ่ายจาก.....

[] วางงาน เนื่องจาก.....แต่ได้รับเงินค่าใช้จ่ายจาก.....

๗. รายได้/หนี้สิน

() มีรายได้.....บาท / ปี / เดือน / วัน

() มีรายได้ไม่แน่นอน

() มีหนี้สินจำนวน..... บาท โดยกู้ยืมจาก.....

๘. การขอรับความช่วยเหลือ สงเคราะห์ด้าน

() การศึกษา/การประกอบอาชีพ (ระบุ).....

() อื่นๆ (ระบุ)

ตอนที่ ๓ การปฏิบัติตามแผน

๑. แผนการคุมความประพฤติ (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องปฏิบัติหรือไม่ได้ปฏิบัติตามเงื่อนไข)

เงื่อนไขการคุมความ ประพฤติ/ฟื้นฟู สมรรถภาพผู้ติดยาเสพติด	ปฏิบัติ ตามเงื่อนไข กำหนด	ไม่ได้ปฏิบัติ ตามเงื่อนไข กำหนด	กำหนดนัดครั้งต่อไป (ระบุ วันเดือนปี)	หมายเหตุ ระบุเหตุผลที่ไม่สามารถปฏิบัติ ตามเงื่อนไขหรือการให้คำแนะนำ ตักเตือน
การรายงานตัว				
การทำงานบริการสังคม				
การเข้ารับการรักษาฟื้นฟู				
เงื่อนไขการใช้อุปกรณ์ อิเล็กทรอนิกส์ (EM)				
อื่นๆ (รายละเอียดตามที่ สนง. แจ้งเพิ่มเติม)				

๒. แผนการแก้ไขฟื้นฟู (ให้คำปรึกษา แนะนำ ตักเตือน ช่วยเหลือและสงเคราะห์ ในเรื่องดังต่อไปนี้ ระบุรายละเอียด)

() ปัญหาเกี่ยวกับที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อม.....

() ปัญหาเกี่ยวกับผู้อุปการะเลี้ยงดู/ผู้ดูแล

() ปัญหาเกี่ยวกับความสัมพันธ์ภายในครอบครัว/บุคคลใกล้ชิด

() ปัญหาเกี่ยวกับการศึกษา/อาชีพ

() ปัญหาเกี่ยวกับการเงิน

() ปัญหาเกี่ยวกับอาการผิดปกติทางจิต/บุคลิกภาพ.....

() ปัญหาเกี่ยวกับการดื่มสุรา

() ปัญหาเกี่ยวกับการใช้ยาเสพติด

ตอนที่ ๔ ตรวจสอบการชำรุด/บกพร่องของการใช้อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ติดตามตัว (EM) ดังนี้

๔.๑ ปัญหาของอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ติดตามตัว (EM) (ให้ทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องผลการตรวจสอบ)

อุปกรณ์	สภาพอุปกรณ์		สภาพความเสียหาย		สภาพความพร้อม		(กรณีมีการดัดแปลง/ ทำให้เสียหาย/ ทำลาย/ชำรุด บกพร่อง ให้ระบุรายละเอียด)
	มีการ ดัดแปลง	มีการทำให้ เสียหาย/ ทำลาย	ชำรุด/ บกพร่อง	ไม่ชำรุด/ ไม่บกพร่อง	พร้อม ใช้	ไม่พร้อม ใช้	
๑. แบตเตอรี่สำรอง (Power Bank)							
๒. สายชาร์จแบตเตอรี่สำรอง							
๓. สายรัดข้อเท้า							
๔. สายชาร์จอุปกรณ์ อิเล็กทรอนิกส์ติดตามตัว และแท่นชาร์จ							
๕. อุปกรณ์สำหรับชาร์จ แบตเตอรี่สำรองหรือ อุปกรณ์ติดตามตัว							
๖. อื่นๆ (ระบุ)							

๔.๒ ปัญหาที่เกิดจากการใช้อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ติดตามตัว (EM) (ทางกาย/จิตใจ)

[] ไม่มี [] มี ระบุ

ตอนที่ ๕ การประสานความร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐ เอกชน และชุมชน

[] ประสาน (หน่วยงาน/ชุมชน).....เพื่อให้การสงเคราะห์/ช่วยเหลือ/
เฝ้าระวัง ในเรื่อง.....แก่.....

ตอนที่ ๖ ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของอาสาสมัครคุมประพฤติ ดังนี้

- [] สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขต่อไปได้
- [] ไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขต่อไปได้ เนื่องจาก
- [] อื่น ๆ (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้ให้ข้อมูล
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ลงชื่อ อาสาสมัครคุมประพฤติ
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.
หมายเลขโทรศัพท์.....

แผนที่/ภาพถ่ายบ้านของผู้ถูกคุมความประพฤติ

แผนที่บ้านปัจจุบัน	
ชื่อ/สกุล.....	เลขทะเบียน.....
เลขที่..... หมู่ที่.....	ชื่อหมู่บ้าน..... ตรอก/ ซอย..... ถนน.....
ตำบล/ แขวง.....	อำเภอ/ เขต..... จังหวัด.....
สถานที่ใกล้เคียงที่สำคัญ.....	
ลักษณะบ้าน [] บ้านเดี่ยว [] ทาวน์เฮาส์ [] คอนโดมิเนียม/แฟลต/อะพาร์ตเมนต์ [] อาคารพาณิชย์หรือตึกแถว	
สภาพบ้าน [] บ้านไม้ [] บ้านปูน [] บ้านครึ่งไม้ครึ่งปูน [] ที่พักคนงานชั่วคราว/เพิงพัก	
[] อื่นๆ (ระบุ).....	
ข้อมูลเพิ่มเติม.....	
.....	
ค่าพิกัด (ถ้ามี).....	
.....	

บันทึกเพิ่มเติม (ลงชื่อ).....ผู้ให้ถ้อยคำ

.....

(ลงชื่อ).....พ.ค.ป/ อ.ส.ค.

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ กรณีแผนที่บ้านถูกต้องตรงตามข้อมูลเบื้องต้นให้บันทึกเพิ่มเติม “แผนที่ถูกต้อง” โดยไม่ต้องวาดใหม่
ทั้งนี้ ให้ระบุรายละเอียดอื่นๆ เพิ่มเติม (ถ้ามี)