



ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน กองพัฒนาระบบงานฯ โทร ๐ ๒๑๔๑ ๓๖๐๓

ที่ ยธ ๐๖๐๙๗/๔๒๖

วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๘

เรื่อง กำชับการปฏิบัติงานและแก้ไขแบบฟอร์มการดำเนินงานตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure : SOP) การดำเนินการมาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญามาตรา ๘๖

เรียน ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน

ตามหนังสือกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน ด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๖๐๐๑/ว. ๒๙๒ ลงวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๘ เรื่อง แจ้งยกเลิกและประกาศใช้มาตรฐานการปฏิบัติงานด้านคดี (Standard Operating Procedure: SOP) ให้ยกเลิกคู่มือการปฏิบัติงานมาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญาฉบับปรับปรุงแก้ไข (ครั้งที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓ และประกาศใช้มาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure: SOP) การใช้มาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญา มาตรา ๘๖ นั้น เพื่อให้การนําระยะเวลาจัดทำแผนแก้ไขบำบัดฟื้นฟูและเสนอพนักงานอัยการพิจารณา มีความถูกต้องและเป็นไปตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure: SOP) การใช้มาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญามาตรา ๘๖ กรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน จึงขอกำชับการปฏิบัติงานในการดำเนินการตามมาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญามาตรา ๘๖ โดยให้ ถือเอาวันที่ผู้อำนวยการสถานพินิจลงนามในแบบฟอร์มเสนอความเห็นมาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญา (ม.พิเศษ ๐๑) เป็นวันที่เด็กหรือเยาวชนสำนึกในการกระทำ และขอแก้ไขแบบฟอร์มดังนี้

๑. แบบฟอร์มเสนอความเห็นมาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญา (ม.พิเศษ ๐๑)

๒. แบบฟอร์มหนังสือแสดงความยินยอมของเด็กหรือเยาวชนในการจัดทำแผนแก้ไขบำบัดฟื้นฟู (ม.พิเศษ ๐๓)

๓. แบบฟอร์มรายงานข้อเท็จจริงเกี่ยวกับเด็ก/เยาวชน สำหรับส่งพนักงานอัยการ (ม.พิเศษ ๑๓)

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้ ทั้งนี้ หากมีข้อสงสัยประการใดสามารถติดต่อกลุ่มพัฒนาระบบงานคดี หมายเลขโทรศัพท์ ๐ ๒๑๔๑ ๓๖๐๓

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

พันตำรวจโท

(ประวุธ วงศ์สิน)

อธิบดีกรมพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน โทร.....

ที่ ยธ / วันที่.....

เรื่อง เสนอความเห็นมาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญา.....

เรียน ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน.....(ผ่านหัวหน้าส่วนคดี)

ตามหนังสือแจ้งการจับกุม/แจ้งการดำเนินคดีของสถานีตำรวจ.....ที่.....
ลงวันที่.....โดยแจ้งข้อหาต่อเด็ก/เยาวชนชื่อ.....เลขคดี.....
ข้อหา.....ส่งมายังสถานพินิจฯ เมื่อวันที่.....นั้น

พนักงานคุมประพฤติได้สอบถามปากคำฝ่ายเด็ก/เยาวชน และฝ่ายผู้เสียหาย (หากมี)
และพิจารณาจากความเห็นของ นักจิตวิทยา และนักสังคมสงเคราะห์แล้ว เห็นว่า

☐ เห็นควรดำเนินการ ☐ ไม่เห็นควรดำเนินการ

		เห็นควร	ไม่เห็นควร
☐ ความเห็นแตกต่าง ระบุ	พนักงานคุมประพฤติ	☐	☐
	นักจิตวิทยา	☐	☐
	นักสังคมสงเคราะห์	☐	☐

ตามมาตรา ๘๖ แห่งพระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและ
ครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓ รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(.....)

พนักงานคุมประพฤติ

ความเห็นหัวหน้าส่วนคดี

(.....)

หัวหน้าส่วนคดี

คำสั่งผู้อำนวยการ

☐ เห็นว่าเด็ก/เยาวชน รายนี้ สำนึกในการกระทำ และคดีเข้าหลักเกณฑ์
ของมาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญา จึงเห็นควรให้ดำเนินการตามมาตรการพิเศษแทนการดำเนิน
คดีอาญา โดยให้ผู้ประสานการประชุมจัดทำแผนแก้ไขบำบัดฟื้นฟู และหากสำเร็จให้จัดทำรายงานเพื่อเสนอ
ความเห็นต่อพนักงานอัยการ

☐ ไม่เห็นควรให้ดำเนินการตามมาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญา
.....(ระบุสาเหตุ)

(.....)

ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน.....

* กรณีคดีมีผู้เสียหายให้ถามปากคำผู้เสียหายด้วย

หนังสือด่วนที่สุด ที่ ยธ ๐๖๐๙๗/๔๒๖ ลงวันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๘

บันทึกการประชุมพิจารณาตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขตามมาตรา ๘๖
จากการประเมินของพนักงานคุมประพฤติ นักจิตวิทยา นักสังคมสงเคราะห์

สถานที่

วันที่

ชื่อเด็ก/เยาวชน..... เลขคดี.....

ข้อหา.....

ซึ่งพนักงานคุมประพฤติได้สอบถามปากคำฝ่ายเด็ก/เยาวชน เห็นว่าคดีอยู่ในหลักเกณฑ์ที่สามารถดำเนินการตาม
มาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญาได้ จึงมีการประชุมเพื่อพิจารณาตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข
ตามมาตรา ๘๖ โดยมีผลการประชุมดังนี้

๑. ความเห็นพนักงานคุมประพฤติ

☐ เห็นสมควร ให้มีการดำเนินการตามมาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญา (ระบุ)

☐ ไม่เห็นสมควร ให้มีการดำเนินการตามมาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญา (ระบุ)

เนื่องจาก(เหตุผล).....

.....
.....

(ลงชื่อ).....พนักงานคุมประพฤติ

๒. ความเห็นนักจิตวิทยา

☐ เห็นสมควร ให้มีการดำเนินการตามมาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญา (ระบุ)

☐ ไม่เห็นสมควร ให้มีการดำเนินการตามมาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญา (ระบุ)

เนื่องจาก(เหตุผล).....

.....
.....

(ลงชื่อ).....นักจิตวิทยา

๓. ความเห็นนักสังคมสงเคราะห์

☐ เห็นสมควร ให้มีการดำเนินการตามมาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญา (ระบุ)

☐ ไม่เห็นสมควร ให้มีการดำเนินการตามมาตรการพิเศษแทนการดำเนินคดีอาญา (ระบุ)

เนื่องจาก(เหตุผล).....

.....
.....

(ลงชื่อ).....นักสังคมสงเคราะห์

หนังสือแสดงความยินยอมของเด็กหรือเยาวชนในการจัดทำแผนแก้ไขบำบัดฟื้นฟู

สถานที่.....
.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า.....เด็ก/เยาวชนซึ่งต้องหาว่ากระทำความผิด
ในข้อหา.....เมื่อวันที่.....นั้น

- ☐ ให้ความยินยอมในการจัดทำแผนแก้ไขบำบัดฟื้นฟู
- ☐ ไม่ให้ความยินยอมในการจัดทำแผนแก้ไขบำบัดฟื้นฟู.....(ระบุเหตุผล).....

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

ลงชื่อ..... เด็ก/เยาวชน
(.....)

ลงชื่อ..... ผู้ปกครอง
(.....)

ลงชื่อ..... พนักงานคุมประพฤติ
(.....)

รายงานข้อเท็จจริงเกี่ยวกับเด็ก/เยาวชน

สถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัด.....

รายงานที่...../๒๕.....

วันที่ออกรายงาน.....

เลขคดีเด็ก/เยาวชน.....

ข้าพเจ้าขอรายงานข้อเท็จจริง เกี่ยวกับเด็ก/เยาวชนและความเห็นตามที่ระบุไว้ในมาตรา ๓๖ (๑) และมาตรา ๘๖ แห่งพระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓ ดังต่อไปนี้

๑. ชื่อ - สกุลเด็ก/เยาวชน.....ชื่อเล่น.....เพศ ☐ หญิง ☐ ชาย

วัน/เดือน/ปีเกิด.....เลขประจำตัวประชาชน.....

ขณะกระทำผิดอายุ.....ปี.....เดือน ปัจจุบันอายุ.....ปี.....เดือน

๒. บิดา มารดา นาย.....นาง/นางสาว.....

บิดา มารดา ☐ อยู่ร่วมกันปกติ ☐ อยู่ร่วมกันแต่ความสัมพันธ์ไม่ราบรื่น

☐ แยกกันอยู่ด้วยความจำเป็นในการประกอบอาชีพ

☐ แยกกันอยู่เพราะความสัมพันธ์ / เลิกร้าง / หย่าร้าง

☐ บิดา / มารดา ถึงแก่กรรม ☐ ไม่ทราบ

ฐานะบิดา / มารดา หรือบุคคลที่เด็ก / เยาวชนอาศัยอยู่ด้วย

☐ ยากจน ☐ พอมีพอใช้ ☐ ปานกลาง ☐ ดี

๓. เด็ก/เยาวชนเป็นบุตรคนที่.....ในจำนวนบุตร.....คน ของบิดามารดาเดียวกัน

สถานภาพของเด็ก/เยาวชน ☐ โสด ☐ เคยมีคู่ครอง

☐ มีคู่ครองยังไม่มีบุตร ☐ มีคู่ครองและมีบุตร

ข้อมูลเกี่ยวกับการทำหน้าที่ของครอบครัว.....

.....(วิธีการควบคุมพฤติกรรมของเด็กหรือเยาวชน ลักษณะความสัมพันธ์ระหว่างบิดา มารดา/ผู้ปกครอง ลักษณะความสัมพันธ์ระหว่างเด็ก/เยาวชน กับบิดามารดา/ผู้ปกครอง แบบอย่างที่ไม่ดีของบุคคลในครอบครัวโดยสรุป)

๔. พักอาศัยอยู่กับ.....เกี่ยวข้องกับ.....

ที่อยู่เลขที่.....

ลักษณะสภาพแวดล้อม.....

.....

.....

.....

๕. การศึกษาและอาชีพของเด็ก/เยาวชน ☐ กำลังเรียนชั้น..... ☐ ออกจากโรงเรียนเมื่อจบชั้น.....

☐ ประกอบอาชีพ..... ☐ ไม่ประกอบอาชีพ

๖. สุขภาพกาย ☐ ปกติ ☐ เจ็บป่วย / พิการ เนื่องจาก.....

๗. การใช้สารเสพติด.....

๘. ปัญหาพฤติกรรม.....

๙. ประวัติการถูกจับกุมหรือดำเนินคดี.....

๑๐. ครั้งนี้ต้องหาว่ากระทำความผิดด้วยข้อหาใด เมื่อใด ที่ไหน.....

๑๑. สาเหตุแห่งการกระทำความผิด.....

๑๒. แนวทางการดูแลเด็กหรือเยาวชนของ บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง.....

๑๓. ระหว่างสอบสวนเด็ก/เยาวชน ☐ ถูกควบคุมตัว ☐ ไม่ถูกควบคุมตัว

๑๔. เป็นความผิดที่ ☐ ไม่มีผู้เสียหาย ☐ มีผู้เสียหาย คือ.....
ผู้เสียหายได้รับการชดเชยเยียวยาค่าเสียหายหรือไม่เพียงใด.....

๑๕. เด็ก/เยาวชน สำนึกในการกระทำผิดวันที่.....

๑๖. จัดให้มีการประชุมจัดทำแผนแก้ไขบำบัดฟื้นฟู.....ครั้ง

มีผู้เข้าร่วมประชุม ได้แก่

- ☐ เด็ก/เยาวชน ☐ บิดา มารดา ผู้ปกครองหรือผู้ที่เด็ก/เยาวชนอาศัยอยู่
- ☐ ผู้เสียหาย บิดามารดา หรือผู้ปกครองผู้เสียหาย
- ☐ นักจิตวิทยา ☐ นักสังคมสงเคราะห์ ☐ พนักงานคุมประพฤติ
- ☐ พนักงานอัยการ ☐ ผู้อำนวยการสถานพินิจ
- ☐ บุคคลอื่น ได้แก่.....

สรุปแผนแก้ไขบำบัดฟื้นฟู.....

.....
.....

๑๗. เหตุผลที่น่าเชื่อว่าเด็ก/เยาวชนจะสามารถกลับตนเป็นคนดีได้โดยไม่ต้องฟ้อง

.....
.....

พิจารณาจากข้อเท็จจริงดังกล่าวมาข้างต้นแล้วเห็นว่าเด็ก/เยาวชนอาจกลับตนเป็นคนดีได้โดยไม่ต้องฟ้อง ตามมาตรา ๘๖ แห่งพระราชบัญญัติศาลเยาวชนและครอบครัวและวิธีพิจารณาคดีเยาวชนและครอบครัว พ.ศ. ๒๕๕๓

(.....)

ผู้อำนวยการสถานพินิจและคุ้มครองเด็กและเยาวชน.....