**สถานพินิจ/ศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน**.........................................................................................................

แบบประเมินระดับการควบคุม (พต.อ.04)

ชื่อ - นามสกุล เด็ก/เยาวชน............................................................................................อายุ.............ปี.............เดือน

วัน/เดือน/ปี ที่รับตัวเข้าศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน........................................................................................

1. สภาวะสุขภาพ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) □ ไม่พบปัญหา

 ปัญหาสภาวะสุขภาพกาย

 1.1 □ ป่วยเป็นโรคติดต่อ ระบุ..................................................................................................................

 1.2 □ มีโรคประจำตัว ระบุ.......................................................................................................................

 1.3 □ กำลังตั้งครรภ์............................เดือน

 ลักษณะที่ง่ายต่อการถูกรรังแก ข่มเหง □ ไม่พบปัญหา

 1.4 □ อายุอยู่ในช่วง 10 - 12 ปี

 1.5 □ มีคู่อริในศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชนที่ทำให้เด็ก/เยาวชนเสี่ยงต่อการถูกทำร้ายร่างกาย

 1.6 □ รูปร่างเล็ก

 1.7 □ พิการ ระบุ......................................................................................................................................

2. การเป็นภัยต่อเด็ก/เยาวชนอื่น (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) ☑ ไม่พบปัญหา

 2.1 □ คดีที่ถูกพิพากษาให้ฝึกอบรมในครั้งนี้ และคดีที่เคยถูกดำเนินคดีอยู่ในฐานความผิดที่มีการใช้ กำลังประทุษร้าย หรือมี/ใช้อาวุธ

 2.2 □ มีประวัติการใช้กำลังประทุษร้ายในสถานควบคุม/โรงเรียนประจำหรือสถานที่อื่นที่มีลักษณะ เดียวกัน

 2.3 □ มีคู่อริที่เด็ก/เยาวชนมีแนวโน้มจะไปทำร้ายร่างกายอยู่ในศูนย์ฝึกและอบรมเด็กและเยาวชน

 2.4 □ มีประวัติการประพฤติผิดระเบียบของสถานแรกรับเด็กและเยาวชน

 (ได้แก่ □ การใช้กำลังประทุษร้ายผู้อื่น □ การมีเพศสัมพันธ์)

3. การเป็นภัยต่อตนเอง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) □ ไม่พบปัญหา

 3.1 □ อยู่ในภาวะรู้สึกซึมเศร้า หดหู่ ท้อถอยในชีวิตร่วมกับการมีความคิดทำร้ายตนเอง/ฆ่าตัวตาย ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา

 3.2 □ มีประวัติการทำร้ายตนเองในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาด้วยวิธี ระบุ..........................................................

 3.3 □ เคยมีความคิดฆ่าตัวตายในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา

 3.4 □ เคยพยายามฆ่าตัวตายในช่วง 1 ปีที่ผ่านมาด้วยวิธี ระบุ.................................................................

4. การหลบหนีจากสถานควบคุม (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ) □ ไม่พบปัญหา

 4.1 □ มีประวัติการถูกดำเนินคดีตั้งแต่ 3 ครั้งขึ้นไป และเคยถูกพิพากษาให้ได้รับการฝึกอบรม

 จำนวน.................ครั้ง รวมระยะเวลา..................ปี..................เดือน

 4.2 □ มีประวัติพยายามหลบหนีและ/หรือหลบหนีจากสถานควบคุม

 4.3 □ มีระยะเวลาที่ศาลพิพากษาให้ฝึกอบรมในครั้งนี้ตั้งแต่ 5 ปีขึ้นไป

 4.4 □ มีระยะเวลาที่ศาลพิพากษาให้ฝึกอบรมในครั้งนี้ตั้งแต่ 3 ปีขึ้นไป และคำพิพากษามีการกำหนด เงื่อนไขในการฝึกอบรม ระบุ...........................................................................................................

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

5. สรุปปัญหาที่พบ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

□ สภาวะสุขภาพ ได้แก่ □ ปัญหาสภาวะสุขภาพ □ ลักษณะที่ง่ายต่อการถูกรังแกข่มเหง

□ การเป็นภัยต่อเด็ก/เยาวชนอื่น □ การเป็นภัยต่อตนเอง □ การหลบหนีจากสถานควบคุม

□ ไม่พบปัญหาดังกล่าวข้างต้น

6. ผลการจำแนกเข้าหอนอน

 □ หอนอนทั่วไป □ หอนอนสำหรับเด็ก/เยาวชนที่มีปัญหาสุขภาพ

 □ หอนอนที่มีความมั่นคงสูง □ หอนอนสำหรับเด็ก/เยาวชนที่ง่ายต่อการถูกรังแก

7. ระดับการควบคุมดูแล

 □ ระดับปกติ

 □ ระดับเข้มงวด โดย □ ประเมินพฤติกรรมซ้ำทุก................สัปดาห์/เดือน

 □ ส่งต่อ..............................................เพื่อให้การดูแลเป็นกรณีพิเศษ

 □ เพิ่มการสอดส่องและเฝ้าระวัง โดย.................................................

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

8. ข้อสังเกตเพิ่มเติมในการดูแล..................................................................................................................................

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

ลงชื่อ....................................................ผู้ประเมิน

 (...................................................)

ตำแหน่ง..............................................

วันที่....................................................