

ภาคผนวก

แบบสอบถามประวัติการจำแนกลักษณะผู้ต้องขัง

(แบบ ฉบับ 1)

บ.ช./น.ช. , บ.คู./น.คู. ชั้น

เรือนจำ/ทัยสถาน วันที่รับตัว.....

1. ข้อมูลส่วนตัว

ชื่อ - สกุลจริง
เลขประจำตัวประชาชน วัน/เดือน/ปี เกิด อายุ ปี

เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา

การศึกษา สถานศึกษา

ภูมิลำเนาเดิม

ภูมิลำเนาก่อนด่องไทย

อาชีพ รับราชการ ตำแหน่ง หน่วยงาน

เงินเดือน อายุราชการ

สถานที่ทำงาน สามาชิกที่ออก

หางานส่วนตัว ระบุรายละเอียด

รายได้ บาท/เดือน ระยะเวลาที่ทำ

สถานที่ทำงาน

รับจ้าง ระบุรายละเอียด (หน้าที่งาน, ตำแหน่ง)

หน่วยงาน รายได้ บาท/เดือน

ระยะเวลาที่ทำ สามาชิกที่ออก

สถานที่ทำงาน

ทำงานเกย์ตරกรรม ระบุรายละเอียด (หน้าที่)

ลักษณะงาน รายได้ บาท/เดือน

สถานที่ทำงาน

อื่น ๆ ระบุรายละเอียด

รายได้ ระยะเวลาที่ทำ

สถานที่ทำงาน สามาชิกที่ออก/เลิก

อาชีพเสริม 1 รายได้ บาท/เดือน

สถานที่ทำงาน

2 รายได้ บาท/เดือน

สถานที่ทำงาน

สถานภาพการสมรส จำนวนบุตร คน
 บุตรคนที่ 1 ชื่อ อายุ ปี การศึกษา
 อาร์พ ที่อยู่
 บุตรคนที่ 2 ชื่อ อายุ ปี การศึกษา
 อาร์พ ที่อยู่
 บุตรคนที่ 3 ชื่อ อายุ ปี การศึกษา
 อาร์พ ที่อยู่
 กรณีบุตรยังเป็นผู้เยาว์อยู่ในความอุปการะของ
 สามี/ภรรยา ของผู้ดังงั้ง ชื่อ อายุ ปี
 การศึกษา อาร์พ รายได้ บาท/เดือน
 สถานที่ทำงาน
 ที่อยู่ปัจจุบัน โทร
 เกษต้องโทยหรือไม่ ไม่เคย เคย รายละเอียด

2. ข้อมูลเกี่ยวกับครอบครัว

บิดา - มารดา อายุคุ้วครองไว้ก่อนดี อายุคุ้วครองทะเบอะเบะແวง แยกทางกัน
 อื่นๆ ระบุ

ชื่อบิดา อายุ ปี อาร์พ
 ที่อยู่ โทร
 ชื่อมารดา อายุ ปี อาร์พ
 ที่อยู่ โทร
 จำนวนพี่น้อง คน ชาย คน หญิง คน ผู้ดังงั้งเป็นคนที่
 1) ชื่อ อายุ ปี การศึกษา
 อาร์พ ที่อยู่
 2) ชื่อ อายุ ปี การศึกษา
 อาร์พ ที่อยู่
 3) ชื่อ อายุ ปี การศึกษา
 อาร์พ ที่อยู่

ชีวิตในวัยเด็ก

อุบัติการณ์ครัว สภาพครอบครัว/ความสัมพันธ์

อุบัติการณ์ (ระบุ) เกี่ยวข้องเป็น

สภาพความเป็นอยู่

บุคคลที่สนับสนุนและสามารถติดต่อได้สะดวก

1) ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่
..... โทร.

2) ชื่อ..... เกี่ยวข้องเป็น ที่อยู่
..... โทร.

3. ข้อมูลความเจ็บป่วย (ของผู้ดูแล)

โรคประจำตัว แพทย์

ใช้ยาควบคุมประจำ 1) 2) 3)

การคืนสุรา หรือของมีน้ำเสื่อม ๆ ไม่คืน คืน (ระบุ) ปรินามความดี

เดยเข้ารักษาตัวในสถานพยาบาลใด (ระบุ)

1) ป่วย (ไข้ค่า) เมื่อ ระยะเวลา

2) ป่วย (ไข้ค่า) เมื่อ ระยะเวลา

เป็นคนไข้ประจำ (คนไข้ในอก) ของสถานพยาบาล

4. ประวัติเกี่ยวข้องกับยาเสพติด

4.1 ก่อนต้องโทษ

เคยจำหน่าย ระบุ ระยะเวลา

เคยเสพ ระบุ วิธีเสพ

ระยะเวลาที่ติดยาเสพติด เริ่มต้นแต่อายุ ปี ถึง ปี

วิธีได้ยาเสพติด วิธีเสพ

ปรินามที่เสพ ความดีในการเสพ ครั้ง/วัน

สาเหตุที่ติดยาเสพติด

4.2 เกยเข้ารับการปั๊บด้วยยาหรือไม่

ไม่เกย

เกย สมัครใจไปรักษา ถูกบังคับให้รักษา โดย.....

สถานที่ 1) เมื่อ ระยะเวลา

ผลการรักษา.....

2) เมื่อ ระยะเวลา

ผลการรักษา.....

4.3 ข้อะต้องไทย

จำหน่าย

เสพ

ชนิดของยาเสพติด วิธีได้ยาเสพติด

วิธีเสพ ปริมาณที่ใช้

ความดีในการเสพ ครั้ง/วัน

5. ข้อมูลเกี่ยวกับคดี (หากเป็นผู้ต้องขังคดียังไม่เด็ดขาด เมื่อคดีเดือนหาดแล้วให้บันทึกข้อมูลให้ครบถ้วน)

5.1 การต้องโทษปัจจุบัน ต้องโทษครั้งนี้เป็นครั้งที่ จำนวน คดี

1) คดี ท้องที่

ศาล ประเภท เด็คขาดเมื่อ

เข้าเรือนจำเมื่อ กำหนดโทษ นับตั้งแต่

หักขัง วัน วันพื้นไทย ได้รับพระราชทานอภัยโทษ ครั้ง

เมื่อ พ.ศ เหลือกำหนดโทษ พื้นไทย

2) คดี ท้องที่

ศาล ประเภท เด็คขาดเมื่อ

เข้าเรือนจำเมื่อ กำหนดโทษ นับตั้งแต่

หักขัง วัน วันพื้นไทย ได้รับพระราชทานอภัยโทษ ครั้ง

เมื่อ พ.ศ เหลือกำหนดโทษ พื้นไทย

5.2 ประวัติการกระทำผิดในอดีต	(ไม่รวมคดีปัจจุบัน) เกยกระทำผิดมาแล้ว.....ครั้ง
เกยต่องไทยจำคุกมาแล้ว.....ครั้ง	
1) คดี ท้องที่ ศาล	
กำหนดโทษ ระยะเวลาที่อยู่ในเรือนจำ วันพื้นไทย	
ต้องไทยที่เรือนจำ/ทัณฑสถาน	
สาเหตุการกระทำผิด	
2) คดี ท้องที่ ศาล	
กำหนดโทษ ระยะเวลาที่อยู่ในเรือนจำ วันพื้นไทย	
ต้องไทยที่เรือนจำ/ทัณฑสถาน	
สาเหตุการกระทำผิดช้ำ	

6. พฤติกรรมที่กระทำผิดและสาเหตุ (กรณีปัจจุบันทุกคดีได้ลงทะเบียน กรณีกระทำผิดมากกว่า 2 คดี ให้ไว้ในแบบ)

6.1 วัน / เวลา..... สถานที่	
ผู้ร่วมกระทำผิด คน ถูกจับกุม คน ถูกดำเนินคดี คน (ระบุรายละเอียดของผู้คดีชื่อ - สกุล กำหนดโทษ เรือนจำ).....	
พฤติกรรมที่กระทำผิด	

.....

.....

.....

ผลของการกระทำผิด รวมทั้งความเสียหายที่เกิดขึ้น

สาเหตุการกระทำผิด

6.2 วัน / เวลา..... สถานที่	
ผู้ร่วมกระทำผิด คน ถูกจับกุม คน ถูกดำเนินคดี คน(ระบุรายละเอียดของผู้คดีชื่อ - สกุล กำหนดโทษ เรือนจำ).....	
พฤติกรรมที่กระทำผิด	

.....

.....

.....

ผลของการกระทำผิด รวมทั้งความเสียหายที่เกิดขึ้น

สาเหตุการกระทำผิด

7. การย้ายเรือนจำ

- 7.1 เรือนจำแรกที่รับตัว เมื่อวันที่
 ฝึกทักษะการอาชีพ ข่ายออกเมื่อ
 สาเหตุการข้าย
 7.2 เรือนจำ / ทัณฑสถาน ฝึกทักษะการอาชีพ
 ข่ายออกเมื่อ สาเหตุการย้าย

8. ลักษณะที่พนและพฤติกรรมที่แสดงออกของบัณฑิตนายณ

ลักษณะและสภาพร่างกาย (น้ำหนัก ก.ก. ส่วนสูง ซ.ม.)

พฤติกรรมที่แสดงออก (ภาวะจารชน์, การให้ตอบ)

มีอาการหรือลักษณะที่แสดงว่าติดยาเสพติดหรือไม่ อย่างไร

9. ความสนใจ ด้านการเรียน วิชาสามัญระดับ วิชาชีพ ระบุ
 ด้านฝึกทักษะการอาชีพ
 ด้านการพัฒนาจิตใจ

10. การติดต่อจากภายนอก

11. อุดมุ่งหมายหลังพ้นโทษ การประกอบอาชีพ ณ ที่ใด
 พ้นโทษจะพักอาศัยอยู่กับ (ชื่อ) เกี่ยวข้องเป็น
 ที่อยู่ โทร (คาดแผนที่ด้านหลัง)

12. การวิเคราะห์ผู้ต้องขัง

- | | | | |
|-------------------|---|---|---|
| พฤติกรรมโดยทั่วไป | <input type="checkbox"/> ฉลาด | <input type="checkbox"/> ฉุนเฉียบเยือกเย็น | <input type="checkbox"/> อารมณ์ร้อน วุ่นวาย |
| | <input type="checkbox"/> ก้าวร้าว | <input type="checkbox"/> เก็บกด | <input type="checkbox"/> อ่อนไหว |
| | <input type="checkbox"/> มีความบกพร่องทางจิต / ประสาท / ลตปัญญา | | |
| ผลการวิเคราะห์ | <input type="checkbox"/> เป็นบุคคลที่สามารถแก้ไขได้ | <input type="checkbox"/> กระทำผิดติดเป็นนิสัยยากต่อการแก้ไข | |
| | <input type="checkbox"/> มีแนวโน้มการกระทำผิดซ้ำ | <input type="checkbox"/> มีลักษณะร้าย เป็นปัญหาในการควบคุม | |
| | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ | | |

13. ความเห็น / ข้อเสนอแนะของผู้สำรวจฯ (มีได้มากกว่า 1 ข้อ และระบุรายละเอียด)

- ให้การบันทึก รักษาเร่งด่วนในด้าน.....
- ให้ส่งเข้ารับการศึกษา / อบรม / พัฒนาจิตใจ
- ฝึกทักษะการอาชีพ.....
- แบ่งกลุ่ม / แยกการควบคุม
- ให้การลงทะเบียน
- ขยับไปอยู่เรือนจำ / ทัณฑสถาน
- ได้รับการวิเคราะห์สภาพจิตหรือปรึกษาแนะนำ
- อื่นๆ

ลงชื่อ ผู้สำรวจ

()

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ

14. นิติกรรมการจำนวนลักษณะผู้ต้องขัง (มีได้มากกว่า 1 ข้อ และระบุรายละเอียด)

- ให้การบันทึก รักษาด้าน
- ให้ส่งเข้ารับการศึกษา / อบรม / พัฒนาจิตใจ
- ให้ส่งเข้ารับการฝึกทักษะการอาชีพด้าน
- แบ่งกลุ่มแยกการควบคุม
- ให้การลงทะเบียน
- ขยับไปเรือนจำ / ทัณฑสถาน
- ได้รับการวิเคราะห์สภาพจิตหรือปรึกษาแนะนำ
- อื่นๆ

ลงชื่อ ผู้บันทึก

()

ตำแหน่ง

วันที่ เดือน พ.ศ