**แบบบันทึกการให้คำปรึกษานักศึกษาที่มีความเสี่ยงด้านสุขภาพ**

**สำหรับอาจารย์ที่ปรึกษา**

**วัน เดือน ปี** ...............................................................................................................................................

นักศึกษาชั้นปีที่ 🞏๑ 🞏๒ 🞏๓ 🞏๔

ชื่อนักศึกษา............................................................................ประจำตัวนักศึกษา...................................................

**ภาคเรียนที่** **ภาคเรียนที่** 🞏๑ 🞏๒ 🞏๓ **ครั้งที่ให้คำปรึกษา**..................

**ช่องทางในการให้คำปรึกษา** 🞏ที่ห้องทำงาน🞏 ทางโทรศัพท์ 🞏 ทาง Social network

🞏 ช่องทางอื่น..................................................................................................

**หัวข้อการให้คำปรึกษา** ส่งเสริมสุขภาพ

**วัตถุประสงค์การให้คำปรึกษา** เพื่อให้นักศึกษารักษาสุขภาพแข็งแรงปราศจากโรคติดต่อหรือเรื้อรังหรือเจ็บป่วยร้ายแรง

จนต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาล

**ประเด็นสำคัญการให้คำปรึกษา (ปัญหาและสาเหตุ แนวทางการป้องกัน แก้ไขปัญหาหรือการพัฒนานักศึกษา**

| **ประเด็นสำคัญการให้คำปรึกษา** | **การให้การปรึกษา/การช่วยเหลือ** | **สรุปการให้คำปรึกษา/**  **ประเมินผลการให้คำปรึกษา** |
| --- | --- | --- |
| ปัญหาและสาเหตุของการเจ็บป่วย  ........................................................................................................................................  ....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... |  |  |
| แนวทางการป้องกัน  ........................................................................................................................................  ....................................................................................................................................... ....................................................................................................................................... |  |  |
| O อื่น ๆ ระบุ...............................................  ........................................................................................................................................ |  |  |

**สรุปผลการให้คำปรึกษา คือ**

🞏ติดตามเป็นระยะ นัดพบครั้งต่อไปวันที่............................................................................................

🞏ส่งต่ออาจารย์ผู้เชี่ยวชาญการให้คำปรึกษา ประเด็นการส่งต่อ................................................. ..........

ลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา...........................................................

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

วัน เดือน ปี............................................................................