

|                      |   |
|----------------------|---|
| ชื่อโครงการ          | โครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียน   |
| แผนงาน               | กลุ่มบริหารงานทั่วไป ระดับปฐมวัย  |
| สนองกลยุทธ์          | กลยุทธ์ที่ ๑ พัฒนาผู้เรียนให้มีความรู้ ทักษะ กระบวนการตาม<br>เกณฑ์มาตรฐาน |
| สนองมาตรฐานที่ ๑     | เด็กมีพัฒนาการด้านร่างกาย   |
| ลักษณะโครงการ        | โครงการต่อเนื่อง  |
| หน่วยงานที่รับผิดชอบ | ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ประจำมัสยิดท่าสูงบน                                 |
| ผู้รับผิดชอบ         | นางสาวเสาวลักษณ์ โส้สมัน  |
| ระยะเวลาดำเนินการ    | ๔ มิถุนายน ๒๕๖๑- ๓ สิงหาคม ๒๕๖๑   |

## ๑. หลักการและเหตุผล

สุขภาพอนามัยเป็นปัจจัยสำคัญในการยกระดับคุณภาพชีวิต และความเป็นอยู่ของเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนา เด็กเล็กทุกคนให้สามารถมีคุณภาพชีวิตที่ดี ที่จะอยู่อาศัยในศูนย์เด็กเล็กได้อย่างได้อย่างเท่าเทียมกันและอยู่ร่วมกันกับ ครูผู้ดูแลเด็ก และเพื่อนๆ อย่างสงบสุข มีความสะดวกสบาย สะอาด ถูกสุขอนามัย มีความปลอดภัย ได้รับการส่งเสริม พัฒนาการ และความคิดสร้างสรรค์อย่างเหมาะสม ศูนย์เด็กเล็กที่มีการจัดการ ควบคุมส่งเสริม สนับสนุนปัจจัยเอื้อ และ ขจัดหรือลดปัจจัยที่เป็นอุปสรรคต่อความน่าอยู่ของศูนย์เด็กเล็ก โดยมุ่งหวังให้เด็กเล็กได้รับการพัฒนาให้มีความสมบูรณ์ทางกาย จิต สังคม และจิตวิญญาณ ภายใต้อสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการสร้างเสริมสุขภาพ และครูผู้ดูแลเด็ก ได้รับการ ส่งเสริมให้สามารถทำงานได้อย่างมีความสุขกาย สบายใจ

## ๒. วัตถุประสงค์

๒.๑ เพื่อเด็กมีความรู้ในการรักษาความสะอาดของร่างกายและการดูแลรักษาความสะอาดของช่องปาก

๒.๒ เพื่อให้เด็กมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงและปลอดภัยจากโรคภัยไข้เจ็บ

## ๓. เป้าหมาย

๓.๑ เชิงปริมาณ

๓.๑.๑ เด็กทุกคนมีสุขนิสัย สุขภาพกาย และสุขภาพจิตที่ดี

๓.๒ เชิงคุณภาพ

๓.๒.๑ ร้อยละของเด็กที่มีสุขนิสัย สุขภาพกาย และสุขภาพจิตที่ดี

## ๔. ขั้นตอนการดำเนินงาน

๔.๑ ขั้นตอน

๔.๑.๑ ประชุมครูปฐมวัยกำหนดโครงการ

๔.๑.๒ ขออนุมัติโครงการ

๔.๑.๓ ประชุมครูชี้แจงโครงการ

- ๔.๑.๔ จัดเตรียมสื่อ วัสดุ อุปกรณ์ กิจกรรมโครงการ
- ๔.๑.๕ ดำเนินงานตามกิจกรรมโครงการ
- ๔.๑.๖ ประเมินผล
- ๔.๑.๗ สรุปรายงานผลกิจกรรมโครงการ
- ๔.๒ แผนดำเนินการ
  - ๔.๒.๑ กำหนดขอบข่ายเนื้อหา จัดกิจกรรม
  - ๔.๒.๒ กำหนดกิจกรรม
  - ๔.๒.๓ ครูดำเนินกิจกรรม
  - ๔.๒.๔ บันทึกผลการสังเกตพฤติกรรมการทำงานกิจกรรม
  - ๔.๒.๕ สรุปรายงานผลการดำเนินกิจกรรม

### ๕. แผนดำเนินการ

| ขั้นการดำเนินงาน           | วิธีการดำเนินงาน   | ระยะเวลาดำเนินงาน                       | ผู้รับผิดชอบ   |
|----------------------------|--|---|--|
| ๑.ขั้นเตรียมการ            | ๑.ประชุมกำหนดโครงการ<br>๒.ขออนุมัติโครงการ<br>๓.ประชุมครูชี้แจงโครงการ<br>๔.จัดกิจกรรมโครงการ  | ๔-๑๕ มิ.ย. ๒๕๖๑<br><br>๑๘ มิ.ย. ๒๕๖๑    | นางสาวเสาวลักษณ์ โส้สมัน<br>นางสาวเสาวลักษณ์ โส้สมัน<br>นางสาวเสาวลักษณ์ โส้สมัน<br>นางสาวเสาวลักษณ์ โส้สมัน |
| ๒.ขั้นดำเนินการ            | ๑. ประสานผู้เกี่ยวข้องในการจัดกิจกรรม<br>๒. จัดอบรมเชิงปฏิบัติการให้ผู้ปกครองและเด็กโดยวิทยากร ในประเด็นดังนี้<br>- การดูแลสุขภาพช่องปาก<br>- การประเมินและคัดกรองพัฒนาการเด็กเบื้องต้น<br>- โภชนาการที่เหมาะสมกับเด็กก่อนวัยเรียน<br>๓. ครูผู้ดูแลเด็กร่วมกับพ่อแม่ผู้ปกครองในการแก้ปัญหาเด็กน้ำหนักเกินหรืออ้วน น้ำหนักน้อยหรือผอม | ๒๒ มิ.ย. ๒๕๖๑<br><br>๒ มิ.ย.- ๓๑ ก.ค.๖๑ | นางสาวเสาวลักษณ์ โส้สมัน<br>นางสาวเสาวลักษณ์ โส้สมัน   |
| ๓.ขั้นตรวจสอบและประเมิน    | รายงานผลการดำเนินกิจกรรมโครงการ  | ๑ - ๓ ส.ค. ๖๑                           | นางสาวเสาวลักษณ์ โส้สมัน   |
| ๔.ขั้นปรับปรุงแก้ไขนำไปใช้ | นำผลการประเมินมาปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องสำหรับการปฏิบัติงานในปีต่อไป  | ๑ - ๓ ส.ค. ๖๑                           | นางสาวเสาวลักษณ์ โส้สมัน   |

**๖. งบประมาณที่ต้องการใช้**

งบประมาณ ๒,๐๐๐ บาท

**๗. การติดตามประเมินผล**

- ๖.๑ ผลสัมฤทธิ์กิจกรรมตามโครงการ
- ๖.๒ การรายงานผลการดำเนินโครงการ

**๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ**

- ๗. ๑ เด็กในเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์มัธยมศึกษาทำสูงบน มีพัฒนาการที่สมวัย ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม
- ๗. ๒ เด็กในเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์มัธยมศึกษาทำสูงบน มีฟันผุลดลง
- ๗. ๓ เด็กในเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์มัธยมศึกษาทำสูงบน มีภาวะโภชนาการปกติ

**๙. สรุปผลการดำเนินโครงการ**

- ๘.๑ ร้อยละ ของเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์มัธยมศึกษาทำสูงบน ทุกคนมีพัฒนาการที่สมวัยทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม
- ๘.๒ ร้อยละ ของเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์มัธยมศึกษาทำสูงบน ทุกคนมีฟันผุลดลง
- ๘.๓ ร้อยละ ของเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์มัธยมศึกษาทำสูงบน ทุกคนมีภาวะโภชนาการปกติ

**๑๐. ข้อเสนอแนะ / ปรับปรุงแก้ไขในปีต่อไป**

-----  
-----

ลงชื่อ.....ผู้เสนอโครงการ  
(นางสาวเสาวลักษณ์ โสสมัน)  
ตำแหน่ง ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็ก (ทักษะ)

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นางนัยนา นุกุล)  
ตำแหน่ง ครู

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติโครงการ  
(นางสาววัฒนา หวันหมีะ)  
ตำแหน่ง ครู ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง  
หัวหน้าสถานศึกษาศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ประจำมัธยมศึกษาทำสูงบน

แบบประเมิน โครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียน

ผู้ประเมิน

คุณครู  อื่นๆ.....

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

| ที่ | รายการที่ประเมิน                                       | ระดับความคิดเห็น |     |       |          |
|-----|--|------------------|-----|-------|----------|
|     |  | มากที่สุด        | มาก | พอใช้ | ปรับปรุง |
| ๑   | ความเหมาะสมของช่วงเวลาในการจัดกิจกรรม                  |                  |     |       |          |
| ๒   | ความเหมาะสมของขั้นตอนพิธีการ<br>รูปแบบการจัดกิจกรรม    |                  |     |       |          |
| ๓   | ความร่วมมือของนักเรียนในการร่วมกิจกรรม                 |                  |     |       |          |
| ๔   | การมีส่วนร่วมของชุมชน ผู้ปกครอง<br>นักเรียน            |                  |     |       |          |
| ๕   | ความรู้ความเข้าใจที่ได้รับจากการร่วม<br>กิจกรรม        |                  |     |       |          |
| ๖   | บรรยากาศของงาน มีความเหมาะสม<br>เพียงใด                |                  |     |       |          |
| ๗   | ความประทับใจ/ความพึงพอใจต่อการ<br>จัดกิจกรรมในครั้งนี้ |                  |     |       |          |
| ๘   | ควรจัดกิจกรรมนี้อีกในต่อไป                             |                  |     |       |          |

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

## สรุปผลการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียน

สรุปผล จากการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียน ของศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ประจำมัสยิดท่าสูง บอน ได้ผลสรุป ดังต่อไปนี้

มี ผู้เข้าร่วมทั้งหมด ๑๘๗ คน มีเพศชาย ๑๐ เพศหญิง ๗๗ นักเรียน ๑๐๐ คน ครู ๗ คน ผู้ปกครองนักเรียน ๘๐ คน

### ผลการประเมินความพึงพอใจของผู้เข้าร่วมกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียน

| รายการประเมิน  | คะแนนเฉลี่ย(ร้อยละ) | การแปลผล  |
|--|---------------------|-----------|
| ๑.ความเหมาะสมของช่วงเวลาในการจัดกิจกรรม              | ๘๐.๐๐               | มาก       |
| ๒.ความเหมาะสมของขั้นตอนพิธีการรูปแบบการจัดกิจกรรม    | ๑๐๐                 | มากที่สุด |
| ๓.ความร่วมมือของนักเรียนในการร่วมกิจกรรม             | ๘๑.๔๒               | มากที่สุด |
| ๔.การมีส่วนร่วมของชุมชน ผู้ปกครองนักเรียน            | ๘๐.๓๐               | มากที่สุด |
| ๕.ความรู้ความเข้าใจที่ได้รับจากการร่วมกิจกรรม        | ๑๐๐                 | มากที่สุด |
| ๖.บรรยากาศของงาน มีความเหมาะสมเพียงใด                | ๘๑.๔๒               | มากที่สุด |
| ๗.ความประทับใจ/ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมในครั้งนี้ | ๘๐.๔๓               | มากที่สุด |
| ๘.ควรจัดกิจกรรมนี้อีกในต่อไป                         | ๑๐๐                 | มากที่สุด |

จากตารางผลการประเมิน พบว่า ผู้เข้าร่วมโครงการมีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

คิดเป็นร้อยละ ๘๒.๒๑

### ข้อเสนอแนะ

- ควรกำหนดวันและเวลาให้เหมาะสมมากกว่านี้เพื่อทำกิจกรรมครั้งต่อไป
- ในกิจกรรมครั้งต่อไป ควรมีกิจกรรมที่ให้ผู้ปกครองและเด็กได้ทำร่วมกันมากกว่านี้

ภาพประกอบโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียน



ผู้ปกครองเข้าร่วมฟังการบรรยายการอบรม  
ดูแลร่างกาย



ครูและเจ้าหน้าที่ร่วมกันสาธิตการทำความสะดวก





วิทยากรให้การอบรมผู้ปกครองเกี่ยวกับอาหาร  
ที่มีประโยชน์

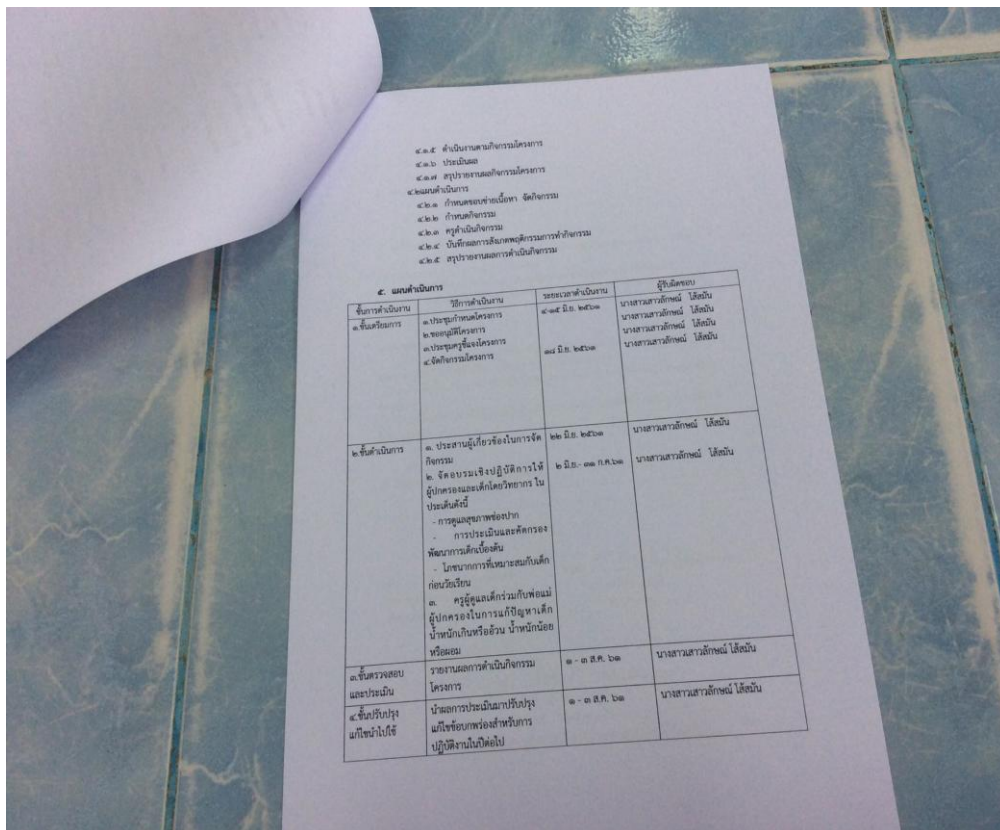
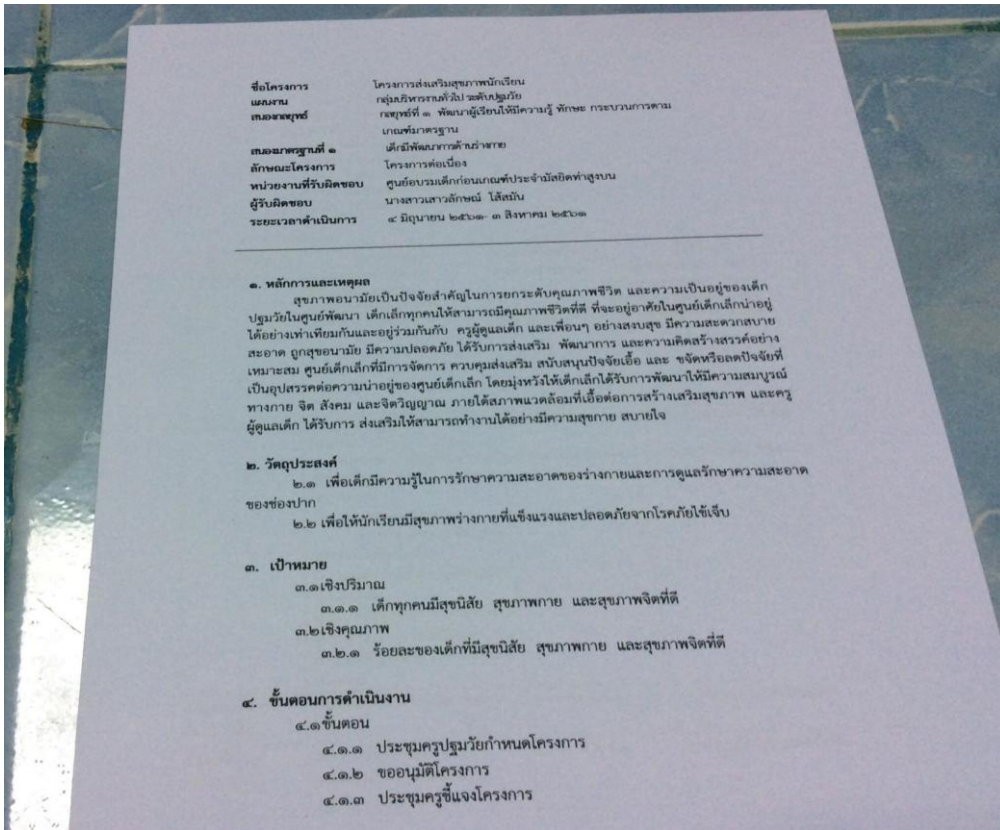


ผู้ปกครองสาธิตวิธีการแปรงฟันให้เด็ก  
ฟัน

วิทยากรให้ความรู้เกี่ยวกับ การแปรง



วิทยากรสาธิตวิธีการแปรงฟัน





๖. งบประมาณที่โครงการใช้  
งบประมาณ ๒,๐๐๐ บาท
๗. การติดตามประเมินผล  
๗.๑ ผลสัมฤทธิ์ทางตรงตามโครงการ  
๗.๒ การรายงานผลการดำเนินงานโครงการ
๘. ผลที่คาดว่าจะได้รับ  
๘.๑ เด็กในศึกษาก่อนวัยเรียนในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์มีอัตราทำผลงาน มีพัฒนาการที่สมวัย  
ทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม  
๘.๒ เด็กในศึกษาก่อนวัยเรียนในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์มีอัตราทำผลงาน มีพัฒนาการ  
ปกติ  
๘.๓ เด็กในศึกษาก่อนวัยเรียนในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์มีอัตราทำผลงาน มีภาวะโภชนาการ  
ปกติ
๙. สรุปผลการดำเนินงานโครงการ  
๙.๑ ร้อยละ ของเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์มีอัตราทำผลงาน ทุกคนมี  
พัฒนาการที่สมวัยทั้งด้านร่างกาย สติปัญญา อารมณ์ จิตใจ และสังคม  
๙.๒ ร้อยละ ของเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์มีอัตราทำผลงาน ทุกคนมีพัฒนา  
การปกติ  
๙.๓ ร้อยละ ของเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์มีอัตราทำผลงาน ทุกคนมีภาวะ  
โภชนาการปกติ

๑๐. ข้อเสนอแนะ / ปรับปรุงแก้ไขในปีต่อไป

ลงชื่อ [Signature] ผู้เสนอโครงการ  
(นางสาวเสาวลักษณ์ ใสสมัน)  
ตำแหน่ง ผู้ช่วยครูผู้ดูแลเด็ก (พี่กะเซ)

ลงชื่อ [Signature] ผู้เห็นชอบโครงการ  
(นางนัยนา นุกูล)  
ตำแหน่ง ครู

ลงชื่อ [Signature] ผู้อนุมัติโครงการ  
(นางสาววิมลนา หวันมณี)  
ตำแหน่ง ครู ปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่ง  
หัวหน้าสถานศึกษาศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ประจำมัลลียาทำสูงบน

แบบประเมิน โครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียน

ผู้ประเมิน

ครูครู  พี่กะเซ

คำชี้แจง โปรดอ่านเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ต้องการมีความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

| ที่ | รายการที่ประเมิน                                      | ระดับความคิดเห็น |     |       |          |
|-----|---|------------------|-----|-------|----------|
|     |   | มากที่สุด        | มาก | พอใช้ | ปรับปรุง |
| ๑   | ความเหมาะสมของช่วงเวลาในการจัดกิจกรรม                 | ✓                |     |       |          |
| ๒   | ความเหมาะสมของขั้นตอนวิธีการรูปแบบการจัดกิจกรรม       | ✓                |     |       |          |
| ๓   | ความพร้อมของนักเรียนในการร่วมกิจกรรม                  | ✓                |     |       |          |
| ๔   | การมีส่วนร่วมของชุมชน ผู้ปกครองนักเรียน               | ✓                |     |       |          |
| ๕   | ความรู้สึกพอใจที่ได้รับจากการร่วมกิจกรรม              | ✓                |     |       |          |
| ๖   | บรรยากาศของงาน มีความเหมาะสมหรือไม่                   |                  |     | ✓     |          |
| ๗   | ความกระตือรือร้น/ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมในครั้งนี | ✓                |     |       |          |
| ๘   | ควรจัดกิจกรรมนี้ขึ้นต่อไป                             |                  |     | ✓     |          |

ชื่อเสนอแนะ

แบบประเมิน โครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียน

ผู้ประเมิน  คุณครู  อื่นๆ ผู้ปกครอง

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

| ที่ | รายการที่ประเมิน                                   | ระดับความคิดเห็น |     |       |      |
|-----|--|------------------|-----|-------|------|
|     |  | มากที่สุด        | มาก | พอใช้ | น้อย |
| ๑   | ความเหมาะสมของช่วงเวลาในการจัดกิจกรรม              | ✓                |     |       |      |
| ๒   | ความเหมาะสมของขั้นตอนพิธีการรูปแบบการจัดกิจกรรม    | ✓                |     |       |      |
| ๓   | ความร่วมมือของนักเรียนในการร่วมกิจกรรม             |                  | ✓   |       |      |
| ๔   | การมีส่วนร่วมของชุมชน ผู้ปกครองนักเรียน            |                  | ✓   |       |      |
| ๕   | ความรู้ความเข้าใจที่ได้รับจากการร่วมกิจกรรม        | ✓                |     |       |      |
| ๖   | บรรยากาศของงาน มีความเหมาะสมเพื่อใด                | ✓                |     |       |      |
| ๗   | ความประทับใจ/ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมในครั้งนี้ | ✓                |     |       |      |
| ๘   | ควรจัดกิจกรรมนี้อีกในต่อไป                         | ✓                |     |       |      |

ข้อเสนอแนะ

.....

.....

แบบประเมิน โครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียน

ผู้ประเมิน  คุณครู  อื่นๆ ผู้ปกครอง

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความรู้สึกหรือความคิดเห็นของท่านมากที่สุด

| ที่ | รายการที่ประเมิน                                   | ระดับความคิดเห็น |     |       |      |
|-----|--|------------------|-----|-------|------|
|     |  | มากที่สุด        | มาก | พอใช้ | น้อย |
| ๑   | ความเหมาะสมของช่วงเวลาในการจัดกิจกรรม              | ✓                |     |       |      |
| ๒   | ความเหมาะสมของขั้นตอนพิธีการรูปแบบการจัดกิจกรรม    | ✓                |     |       |      |
| ๓   | ความร่วมมือของนักเรียนในการร่วมกิจกรรม             |                  | ✓   |       |      |
| ๔   | การมีส่วนร่วมของชุมชน ผู้ปกครองนักเรียน            |                  | ✓   |       |      |
| ๕   | ความรู้ความเข้าใจที่ได้รับจากการร่วมกิจกรรม        |                  | ✓   |       |      |
| ๖   | บรรยากาศของงาน มีความเหมาะสมเพื่อใด                |                  |     | ✓     |      |
| ๗   | ความประทับใจ/ความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมในครั้งนี้ |                  |     | ✓     |      |
| ๘   | ควรจัดกิจกรรมนี้อีกในต่อไป                         |                  | ✓   |       |      |

ข้อเสนอแนะ

.....

.....