



แผนการนำความเชี่ยวชาญ (Faculty practice) ไปให้บริการแก่ผู้รับบริการ ปีการศึกษา 2565
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล.....นางณิชกานต์ นาควิโรจน์..... ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
3. ผู้รับบริการ/ประเภทผู้ป่วย.....เด็กกลุ่มเสี่ยงที่มีพัฒนาการล่าช้า.....
4. หน่วยบริการ.....หน่วยทารกป่วย และคลินิกกระตุ้นพัฒนาการ แผนกผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง
5. แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

ความเชี่ยวชาญ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มพูนสมรรถนะ)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับ ผู้รับบริการ)
การส่งเสริมความรู้ในการ ประเมินและกระตุ้น พัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง พัฒนาการล่าช้า	เด็กกลุ่มเสี่ยงที่มีพัฒนาการล่าช้าและ ผู้ดูแลเด็กกลุ่มเสี่ยง ได้รับแนว ปฏิบัติการส่งเสริมความรู้ในการ ประเมินและกระตุ้นพัฒนาการ (Development Literacy)	1. เพื่อให้เด็กกลุ่มเสี่ยงมีระดับพัฒนาการสมวัย เพิ่มขึ้น 2. เพื่อให้ผู้ดูแลเด็กกลุ่มเสี่ยงมีความรอบรู้ในการ ประเมินและกระตุ้นพัฒนาการในระดับปานกลาง ขึ้นไป	1. เด็กกลุ่มเสี่ยงพัฒนาการล่าช้ามีระดับ พัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้น 2. ผู้ดูแลเด็กกลุ่มเสี่ยงได้รับการส่งเสริม ความรู้ในการประเมินและกระตุ้น พัฒนาการเด็ก

ลงชื่อ....นางณิชกานต์ นาควิโรจน์.....

(.นางณิชกานต์ นาควิโรจน์..)

วันที่ 30 พฤษภาคม 2565

หมายเหตุ กรณีทำเป็นกลุ่ม/ หมู่คณะ โปรดระบุรายละเอียดและลงนามให้ครบทุกท่าน

ตอนที่ 2 ความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น (หัวหน้าสาขา)

เห็นชอบ เนื่องจาก

สอดคล้องกับความเชี่ยวชาญของอาจารย์

ระยะเวลาดำเนินการไม่เข้าซ้อนกับภาระงานสอน

ไม่เห็นชอบ เนื่องจาก

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

ลงชื่อ.....ศิริวรรณ ไบตระกูล.....

(.....นางศิริวรรณ ไบตระกูล.....)

หัวหน้าสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

วันที่ 3 มิถุนายน 2565

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

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

ลงชื่อ



(.....นางสาววาสนา มั่งคั่ง.....)

ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 6 มิถุนายน 2565



แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice รายบุคคล ปีการศึกษา 2565
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

1. ชื่อ - สกุล.....นางฉนิชกานต์ นาควิโรจน์ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ.....
2. อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
3. ความเชี่ยวชาญการประเมินพัฒนาการและกระตุ้นพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยงพัฒนาการล่าช้า.....
4. หน่วยบริการ.....หน่วยทารกป่วย และคลินิกกระตุ้นพัฒนาการ แผนกผู้ป่วยนอกกุมารเวชกรรม โรงพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง
5. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ..... กรกฎาคม 2565 - เมษายน 2566
6. แบบบันทึกผลการทำ Faculty practice ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
การส่งเสริมความรู้ในการประเมินและกระตุ้นพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยงพัฒนาการล่าช้า	5, 12, 19 กรกฎาคม 2565 08.00-16.00 น	1.เพื่อให้เด็กกลุ่มเสี่ยงมีระดับพัฒนาการสมวัยเพิ่มขึ้น	1. สร้างสัมพันธภาพกับเด็กกลุ่มเสี่ยงพัฒนาการล่าช้า และผู้ปกครอง เพื่อให้ผู้ป่วยเกิดความไว้วางใจและคุ้นเคยกับพยาบาล โดยคัดเลือกเด็กกลุ่มเสี่ยง ที่อยู่ในเขตเทศบาลเมืองลำปางที่มารับบริการต่อ ในคลินิกกระตุ้นพัฒนาการ โดยขออนุญาตให้ความยินยอมให้ติดตามรายงาน	ในช่วงเวลาที่ขึ้นปฏิบัติงาน มีเด็กกลุ่มเสี่ยงพัฒนาการล่าช้า โดยขออนุญาตให้ความยินยอมให้ติดตามรายงานการกระตุ้นพัฒนาการตามแนวทางปฏิบัติ
เด็กกลุ่มเสี่ยงพัฒนาการล่าช้า คือ เด็กที่คลอดด้วยความเสี่ยงจากน้ำหนักน้อยเมื่อแรกคลอด (Low Birth Weight) ทั้งจากการคลอดก่อนกำหนด (Preterm Birth)และภาวะ	22, 30 สิงหาคม 2565 08.00-16.00 น	2.เพื่อผู้ดูแลเด็กกลุ่มเสี่ยงมีความรอบรู้ในการประเมินและกระตุ้นพัฒนาการในระดับปานกลางขึ้นไป	เขตเทศบาลเมืองลำปางที่มารับบริการต่อ ในคลินิกกระตุ้นพัฒนาการ โดยขออนุญาตให้ความยินยอมให้ติดตามรายงาน	ในการส่งเสริมความรู้ในการประเมินและกระตุ้นพัฒนาการ ก่อนจำหน่ายออกจากหน่วยทารกป่วย หอผู้ป่วย
	6, 13 กันยายน 2565 08-16.00 น			

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้ป่วยบริการ)
<p>โภชนาการที่ไม่ได้เอาใจใส่ขณะ ตั้งครรภ์หรือจากการขาด ออกซิเจนขณะคลอด (Birth Asphyxia) รวมทั้งเด็กที่คลอด ปกติแต่อาจเกิดพัฒนาการ ล่าช้าภายหลังโดยเฉพาะเด็กที่ ต้องอยู่ในความดูแลของปู ยา ตา ยาย ที่ไม่มีความรู้ในการ เลี้ยงดูทำให้มีผลกระทบต่อ พัฒนาการอย่างมาก การ ดำรงชีวิตที่ต้องดิ้นรนทั้งด้าน เศรษฐกิจและสังคม ทำให้พ่อ แม่ต้องให้TV หรือ โทรศัพท์มือถือเลี้ยงแทน จนทำ ให้เกิดปัญหาเด็กออทิสติกเทียม (Pseudo Autism) เพิ่มขึ้น</p>	<p>11, 18, 25 ตุลาคม 2565 08.00-16.00 น</p> <p>8, 15, 22 พฤศจิกายน 2565 08.00-16.00 น</p> <p>21 ,28 กุมภาพันธ์ 2566 08.00-16.00 น</p> <p>14, 21, 28 มีนาคม 2566 08.00-16.00 น</p> <p>4, 11 เมษายน 2566 08 -16.00 น.</p> <p>รวม 105 ชั่วโมง</p>		<p>การกระตุ้นพัฒนาการตาม แนวทางปฏิบัติในการส่งเสริม ความรอบรู้ในการประเมินและ กระตุ้นพัฒนาการ ก่อนจำหน่าย ออกจากหน่วยทารกป่วยออกจาก โรงพยาบาล</p> <p>2. ปฏิบัติการส่งเสริมความรอบรู้ ในการประเมินและกระตุ้น พัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง แก่ผู้ดูแล เด็กกลุ่มเสี่ยงในรายที่ 1-10 ใน หน่วยทารกป่วย (Sick Newborn) ก่อนจำหน่ายกลับบ้าน โดยกระบวนการส่งเสริม ความรอบรู้ โดยประเมินทักษะ การเข้าถึง (access) ประเมิน ความสามารถและทักษะของ ผู้ดูแลเด็กกลุ่มเสี่ยง ในการค้นหา ข้อมูล เกี่ยวกับการประเมิน พัฒนาการ ตรวจสอบ ความ น่าเชื่อถือของข้อมูล ก่อนนำข้อมูล มาใช้ทำความเข้าใจ และทักษะ การสร้าง ความ เข้า ใจ (understand) ส่งเสริมให้ผู้ดูแล ใช้ความสามารถและทักษะการ</p>	<p>กุมารเวชกรรม 2 และติดตาม การประเมินในคลินิกกระตุ้น พัฒนาการ จำนวน 10 ราย พบว่า เกิดผลลัพธ์ที่ดีแก่เด็ก ได้แก่ เด็กกลุ่มเสี่ยงที่สงสัย พัฒนาการล่าช้าทุกรายได้รับ การประเมินติดตามพัฒนาการ และผู้ดูแลกลุ่มเสี่ยงที่เข้าร่วมใช้ แนวทางปฏิบัติการส่งเสริม ความรอบรู้ในการประเมินและ กระตุ้นพัฒนาการ มีความรอบ รู้ในการประเมินและกระตุ้น พัฒนาการเด็กปฐมวัยกลุ่มเสี่ยง ในระดับปานกลางและมากขึ้น ไป ส่งผลให้เด็กกลุ่มเสี่ยงสงสัย พัฒนาการช้า ได้รับโอกาส ส่งเสริมฝึกกระตุ้นทักษะ พัฒนาการในด้านต่างๆ จำนวน 4 ครั้ง ถึงช่วงอายุตั้งแต่อายุ 6 เดือน ส่งผลให้ทารกกลุ่มนี้มี พัฒนาการสมวัย สามารถส่ง ต่อไปยังคลินิกสุขภาพเด็กดีได้</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>เรียนรู้การหาวิธีจดจำ และสร้าง ความเข้าใจข้อมูลหรือเนื้อหา ความรู้เกี่ยวกับการประเมินและ การกระตุ้นพัฒนาการ โดยการ ใช้“คู่มือการประเมินและส่งเสริม พัฒนาการเด็กกลุ่มเสียง”(เล่ม เขียว) หรือ (DAIM) ครอบคลุม 5 ด้าน ได้แก่ ด้านพัฒนาการด้าน กล้ามเนื้อมัดใหญ่ (GM) ด้าน กล้ามเนื้อมัดเล็ก (FM) ด้านการ เข้าใจภาษา (RL) ด้านการใช้ ภาษา (EL) และด้านการช่วยเหลือ ตัวเองและสังคม (PS) โดยมีการ ติดตามการประเมินพัฒนาและ กระตุ้นพัฒนาการ และมีข้อสงสัย ทางกลุ่มไลน์</p> <p>3. ติดตามผลการส่งเสริมความ รอบรู้ในการประเมินและกระตุ้น พัฒนาการเด็กกลุ่มเสียง ในรายที่ 1-10 ในคลินิกกระตุ้นพัฒนาการ โดยกระบวนการส่งเสริมความ รอบรู้ ในขั้นตอนทักษะการไต่ถาม (questioning) ใช้การสนทนา</p>	<p>โดยใช้คู่มือการประเมินและ ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก”(เล่ม ชมพูขาว) หรือ (DSPM) ส่งผล บรรลุเกณฑ์ของกระทรวง สาธารณสุขที่ต้องการเฝ้าระวัง และกระตุ้นพัฒนาการเด็กกลุ่ม เสียง ให้มีพัฒนาการปกติตาม วัยก่อนอายุ 2 ปี</p>

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>เพื่อให้ผู้ดูแลใช้ความสามารถและทักษะการใช้คำถาม การวางแผน การใช้คำถาม การจัดเตรียม คำถาม</p> <p>หาวิธีการใช้คำถาม และการประเมินการใช้คำถามจากการนำความรู้เกี่ยวแนวทางการส่งเสริม และการกระตุ้นพัฒนาการให้เด็ก เพื่อให้ทักษะการตัดสินใจ (make decision) แก่ผู้ดูแลมีความสามารถและทักษะในการระบุปัญหาที่ต้องตัดสินใจ กำหนดทางเลือก ประเมินทางเลือก และแสดงจุดยืนที่เหมาะสม ในการกระตุ้นพัฒนาการของเด็กให้แสดงความสามารถพัฒนาการในช่วงขั้นที่สูงสุด และนำทักษะการนำไปใช้ (apply) ในการประเมิน เปิดโอกาสให้เด็กได้รับการกระตุ้นพัฒนาการอย่างต่อเนื่อง เป็นพฤติกรรมส่งเสริมพัฒนาการที่เหมาะสม จนเป็นความสามารถ และทักษะการเตือนตนเองและ</p>	

การให้บริการตามความ เชี่ยวชาญ	วัน/เดือน/ปี เวลา	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วยและเน้น ผลลัพธ์ทางการพยาบาลที่ได้รับ)	การปฏิบัติการพยาบาล (Direct care)/Consultation กับ พยาบาล	ผลจากการให้บริการ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
			<p>การจัดการตนเอง รวมทั้งสามารถ ให้คำแนะนำและบอกต่อกับผู้อื่น ได้</p> <p>4. ติดตามผลการส่งเสริมความ รอบรู้ในการประเมินและกระตุ้น พัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง ในรายที่ 1-10 ในคลินิกกระตุ้นพัฒนาการ โดยกระบวนการส่งเสริมความ รอบรู้ด้านพัฒนาการ ต่อเนื่องจน อายุ ๖ เดือน เพื่อตรวจสอบ ประสิทธิภาพของแนวปฏิบัติการ ส่งเสริมความรอบรู้ในการประเมิน และกระตุ้นพัฒนาการในผู้ดูแล เด็กกลุ่มเสี่ยง จนพัฒนาการของ เด็กเหมาะสมกับช่วงวัย และ สามารถส่งต่อไปยังคลินิกสุขภาพ เด็กดีได้</p>	

7. รวมจำนวนชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ...105..... ชั่วโมง

8. สรุปสิ่งที่ได้รับจากการให้บริการตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

ผู้ดูแลทารกป่วยกลุ่มเสียงที่เข้ารับการรักษาในหน่วยผู้ป่วยทารกป่วยเด็กกลุ่มเสียงที่สงสัยพัฒนาการล่าช้า ในครั้งแรกและยินยอมเข้าร่วมการใช้แนวปฏิบัติการส่งเสริมความรู้ด้านพัฒนาการเด็ก ในคลินิกกระตุ้นพัฒนาการ จำนวน 10 ราย พบว่า เกิดผลลัพธ์ที่ดีแก่เด็ก ได้แก่ เด็กกลุ่มเสียงที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าทุกรายได้รับการประเมินติดตามพัฒนาการ และผู้ดูแลกลุ่มเสียงที่เข้าร่วมใช้แนวทางปฏิบัติการส่งเสริมความรู้ในการประเมินและกระตุ้นพัฒนาการ มีความรู้ในการประเมินและกระตุ้นพัฒนาการเด็กปฐมวัยกลุ่มเสียง ในระดับปานกลางและมากขึ้นไป ส่งผลให้เด็กกลุ่มเสียงสงสัยพัฒนาการล่าช้า ได้รับโอกาสส่งเสริมฝึกกระตุ้นทักษะพัฒนาการในด้านต่างๆ ทั้งในช่วงอายุตั้งแต่อายุ 6 เดือน ทำให้ทารกกลุ่มนี้สามารถส่งต่อไปยังคลินิกสุขภาพเด็กดีได้ โดยใช้คู่มือการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก”(เล่มชมพูขาว) หรือ (DSPM) ส่งผลบรรลุเกณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุขที่ต้องการเฝ้าระวังและกระตุ้นพัฒนาการเด็กกลุ่มเสียง ให้มีพัฒนาการปกติตามวัยก่อนอายุ 2 ปี

แนวทางการพัฒนา: ควรศึกษางานวิจัยหรือเอกสารทางวิชาการเกี่ยวกับรูปแบบการดูแลเด็กกลุ่มเสียงสงสัยพัฒนาการล่าช้าหรือสื่อนวัตกรรมหรือสื่อการเรียนรู้ในการส่งเสริมความรู้ในการประเมินและกระตุ้นพัฒนาการในเด็กกลุ่มเสียงที่มีพัฒนาการล่าช้าที่มีประสิทธิภาพ เพื่อนำมาใช้ในการเป็นแนวทางในการกระตุ้นพัฒนาการเด็กกลุ่มเสียงที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าต่อไป

ขอรับรองว่าข้อมูลการปฏิบัติการพยาบาลในหน่วยบริการสุขภาพของข้าพเจ้าเป็นความจริงทุกประการ และได้ส่งหลักฐานผลลัพธ์การเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ประกอบแนบมาด้วยแล้ว

ลงชื่อ....ณิษกานต์ นาควิโรจน์.....

(นางณิษกานต์ นาควิโรจน์)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

ขอรับรองว่า .นางณิษกานต์ นาควิโรจน์ ได้มีการเพิ่มพูนทักษะปฏิบัติการพยาบาล (Faculty practice) ครบถ้วนตามตารางการปฏิบัติงานและครบถ้วนตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้บังคับบัญชาชั้นต้น

.....

.....

ลงชื่อ



(นางรุ่งกาญจน์ วุฒิ)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

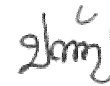
วันที่ 17 เมษายน 2566

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ ของผู้อำนวยการ

.....

.....

ลงชื่อ



(นางปานทิพย์ ปุราณนท์)

ผู้อำนวยการ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

วันที่ 20 เมษายน 2566