

แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan) ตามความเชี่ยวชาญของอาจารย์พยาบาล
ปีการศึกษา 2565

สาขาวิชา/ ชื่ออาจารย์	ความเชี่ยวชาญ/ หน่วยให้บริการ	เป้าหมาย (เน้นการเพิ่มคุณสมบัติ ของอาจารย์)	วัตถุประสงค์ (เน้นการดูแลผู้ป่วย)	ผลที่คาดว่าจะได้รับ (ประโยชน์ที่เกิดกับผู้รับบริการ)
สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก และวัยรุ่น				
ดร. นัยนา กุลม วันพทหัสบดี	การพยาบาลเด็กที่มีพัฒนาการ ล่าช้า คลินิกหมอมอครอบครัว โรงพยาบาล สระบุรี	เพื่อเพิ่มพูนความเชี่ยวชาญ การส่งเสริมพัฒนาการเด็กที่ มีพัฒนาการล่าช้า	1. ส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยให้ ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการ กระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการ เด็กให้เป็นปกติ 2. ศึกษาผลของโปรแกรมการ ส่งเสริมพัฒนาการเด็กล่าช้า	เด็กที่มีพัฒนาการล่าช้าได้รับการ ส่งเสริมพัฒนาการโดยโปรแกรม การส่งเสริมพัฒนาการ

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล

(น.วิไล น.....)

อาจารย์ประจำหลักสูตรสาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น

ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ

(น.วิไล น.....)

หัวหน้าสาขาวิชา/ประธานหลักสูตร

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(ดร. ประกริต รัชวัตร)

รักษาการ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี สระบุรี

การทำแบบบันทึก ผลการทำ Faculty Practice รายบุคคล (Individual Development Plan)

สาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ปีการศึกษา 2565

1. ชื่อ นามย่อ นาม ภูมิม ความเชี่ยวชาญ การพยาบาลเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า
2. หน่วยให้บริการ โรงพยาบาลสระบุรี สาขา 2 เป้าหมาย เพิ่มพูนสมรรถนะและความเชี่ยวชาญด้านการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า
3. เวลาการนำความเชี่ยวชาญไปให้บริการ ตุลาคม 2565 - มีนาคม 2566

การให้บริการตามความเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
<p>การดูแลเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า</p> <p>เวลา 12.00-16.00 น</p> <p>9 มิถุนายน 2565</p> <p>12.00-16.00 น</p>	<p>ส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยให้ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการกระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการเด็กให้เป็นปกติ</p>	<p>1. สถานะหัวหน้าคลินิกหมอบรรลุวัตถุประสงค์วิชาชีพสาขา สถานการณ์พัฒนาการเด็กในครัวเรือน พบประเด็น เด็กที่มารับบริการในคลินิกสุขภาพเด็กพบเด็กที่มีพัฒนาการไม่สมวัย แต่ได้รับการส่งเสริมต่อเนื่อง และบางครั้งไม่มีการประเมินพัฒนาการหรือประเมินพัฒนาการซ้ำจากการซักถาม เนื่องจากขาดผู้เชี่ยวชาญในการประเมิน จึงวางแผนร่วมกัน ในทุกวันที่ 12.00-16.00 น จะมีการจัดคลินิกพัฒนาการให้บริการอย่างต่อเนื่อง ดังนี้</p> <p>1. คัดกรองเด็กที่มารับวัคซีนในช่วงวัย 9, 18, 24, 36 และ 48 เดือนด้วยเครื่องมือ DSPM</p> <p>2. แปลผลการคัดกรองหากพบความผิดปกติ/สงสัยล่าช้า</p>	<p>จากการให้บริการ มีการคัดกรองเด็ก เฉลี่ยครั้ง 5-6 ราย พบเด็กที่สงสัยพัฒนาการล่าช้าที่มีปัญหาจำนวน 5 ราย ที่อยู่ในความดูแลประกอบด้วย</p> <p>รายที่ 1 อายุ 18 เดือน สงสัยพัฒนาการด้านภาษาล่าช้า</p> <p>รายที่ 2 อายุ 10 เดือน ยังไม่เหมียวตัวขึ้น</p>

Atb มิถุนายน 2565

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
<p>30 มิถุนายน 2565 12:00-16.00 น</p> <p>7 กรกฎาคม 2565 12:00-16.00 น</p> <p>14 กรกฎาคม 2565 12:00-16.00 น</p> <p>รวม 24 ชั่วโมง</p>	<p>ส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยให้ ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการ กระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการ เด็กให้เป็นปกติ</p>	<p>3. เมื่อพบเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า รวบรวมข้อมูลเด็ก และ บริบทครอบครัวเพิ่มเติม</p> <p>5. แนะนำการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ตามคู่มือDSPM และ ประเมินความรู้ความเข้าใจและการสัทธิค</p> <p>6. ติดตามเด็กที่มาตรวจตามนัด/เยี่ยมบ้าน โทรศัพท์ติดตาม</p> <p>7. ร่วมกับปรึกษาแพทย์ผู้รักษา กรณีหลังจาก 1 เดือนแล้วผลการ ประเมินไม่ดีขึ้น</p> <p>8. เมื่อครบ 1 เดือน นัดหมาย ตามเยี่ยมที่บ้าน เพื่อประเมิน สิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลต่อพัฒนาการล่าช้า และการส่งเสริม พัฒนาการบุตรของผู้เลี้ยงดู</p> <p>9. ติดตามประเมินผล</p>	<p>รายที่ 3 อายุ 2 ขวบครึ่ง สงสัย พัฒนาการด้านภาษาล่าช้า</p> <p>รายที่ 4 อายุ 12 เดือนสงสัย พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อเล็ก ล่าช้า</p> <p>รายที่ 5 อายุ 2 ขวบ 8 เดือน สงสัยพัฒนาการด้านภาษา ล่าช้า</p> <p>ทั้ง 5 รายหลังจากการติดตาม เยี่ยม เยี่ยมในชุมชน ในแต่ละ รายหลังกลับไปพักที่บ้าน เป็น เวลา 1 เดือน มี 2 รายจำนวน 1 เดือน 15 วัน ผลพัฒนาการเป็น ปกติ 3 ราย มีจำนวน 2 ราย อายุ 10 เดือน ยังไม่เห็นวัยตัวอื่น และ อายุ 2 ขวบครึ่ง สงสัย พัฒนาการด้านภาษาล่าช้า</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติกรรพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
28 กรกฎาคม 2565 12:00-16:00 น 4 สิงหาคม 2565 12:00-16:00 น 11 สิงหาคม2565 12:00-16:00 น 18 สิงหาคม 2565 12:00-16:00 น 25 สิงหาคม2565 12:00-16:00 น	ส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยให้ ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการ กระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการ เด็กให้เป็นปกติ	1.คัดกรองเด็กที่มีภาวะวิกฤตในช่วงวัย 9,18, 24 ,36 และ 48 เดือนด้วยเครื่องมือ DSPM 2 แปลผลการคัดกรองหากพบความผิดปกติ/สงสัยล่าช้า 3. เมื่อพบเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า รวบรวมข้อมูลเด็ก และ ปรับทรอบครอบครัวเพิ่มเติม 5. แนะนำการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ตามคู่มือDSPM และ ประเมินความรู้ความเข้าใจและการสารถิต 6. ติดตามเด็กที่มาตรวจตามนัด/เยี่ยมบ้าน โทรศัพท์ติดตาม 7. ร่วมกันปรึกษาแพทย์ผู้รักษา กรณีหลังจาก 1 เดือนแล้วผลการ ประเมินไม่ดีขึ้น 8. เมื่อครบ 1 เดือน นัดหมาย ตามเยี่ยมที่บ้าน เพื่อประเมิน สิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลต่อพัฒนาการล่าช้า และการส่งเสริม พัฒนาการบุตรของผู้เลี้ยงดู 9. ติดตามประเมินผล	คัดกรองเด็ก อายุ 9 เดือน พบ เด็กมีความสงสัยล่าช้าด้าน
			ประสานส่งต่อเพื่อรับการตรวจ เพิ่มเติมจากแพทย์ด้านพัฒนาการ

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
1 กันยายน 2565 12:00-16:00 น 8 กันยายน 2565 12:00-16:00 น รวม 28 ชั่วโมง	ส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยให้ ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการ กระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการ เด็กให้เป็นปกติ	คัดกรองพัฒนาการด้วยเครื่องมือ DSPM ในเด็ก ,1,8, 24 ,3,6 และ 48 เดือน วันที่ 15 กันยายน 2565 จำนวน 5 ราย ทุกรายมีพัฒนาการ สมวัย ส่งเสริมการเลี้ยงดูบุตร ด้านอาหาร การป้องกันอุบัติเหตุ การดูแลสุขภาพเด็ก 22 กันยายน 2565 จำนวน 6 ราย พบเด็กมีพัฒนาการสงสัย สำซ้ำ ด้านภาษา 1 ราย อายุ 2 ปี วิเคราะห์รวบรวมข้อมูลเพิ่ม เต็มอ้ายอยู่กับตายาย มีการใช้สื่ออิเล็กทรอนิกส์ให้ดูรายการ การดูเน็ตทุกวัน ส่งเสริมการเลี้ยงดูเด็ก 29 กันยายน 2565 จำนวน 8 ราย 6 ตุลาคม 2565 จำนวน 8 ราย	
ทุกวันพฤหัสบดี เวลา 12:00-16:00 น 15 กันยายน 2565 22 กันยายน 2565 29 กันยายน 2565 6 ตุลาคม 2565 รวม 16 ชั่วโมง			

<p>การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ</p>	<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>การปฏิบัติการพยาบาล</p>	<p>ผลจากการให้บริการ</p>
<p>ทุกวันพฤหัสบดี เวลา 12:00-16:00 น 3 พฤศจิกายน 2566 10 พฤศจิกายน 2566 17 พฤศจิกายน 2566 รวม 12 ชั่วโมง</p>	<p>ส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยให้ ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการ กระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการ เด็กให้เป็นปกติ</p>	<p>1.คัดกรองเด็กที่มารับวัคซีนในช่วงวัย 9,18, 24 ,36 และ 48 เดือนด้วยเครื่องมือ DSPM 2. แปลผลการคัดกรองหากพบความผิดปกติ/สงสัยล่าช้า 3. เมื่อพบเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า รวบรวมข้อมูลเด็ก และ บริบทครอบครัวเพิ่มเติม 5. แนะนำการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ตามคู่มือDSPM และ ประเมินความรู้ความเข้าใจและการสภกิต 6. ติดตามเด็กที่มาตรวจตามนัด/เยี่ยมบ้าน โทรศัพท์ติดตาม 7. ร่วมกับรักษาแพทย์ผู้รักษา กรณีหลังจาก 1 เดือนแล้วผลการ ประเมินไม่ดีขึ้น 8. เมื่อครบ 1 เดือน นัดหมาย ตามเยี่ยมที่บ้าน เพื่อประเมิน สิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลต่อพัฒนาการล่าช้า และการส่งเสริม พัฒนาการบุตรของผู้เลี้ยงดู 9. ติดตามประเมินผล</p>	
<p>ทุกวันพฤหัสบดี เวลา 12:00-15:00 น 22 ธันวาคม 2566 29 ธันวาคม 2566</p>	<p>ส่งเสริมพัฒนาการเด็กโดยให้ ผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการ กระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการ เด็กให้เป็นปกติ</p>	<p>1.คัดกรองเด็กที่มารับวัคซีนในช่วงวัย 9,18, 24 ,36 และ 48 เดือนด้วยเครื่องมือ DSPM 2. แปลผลการคัดกรองหากพบความผิดปกติ/สงสัยล่าช้า 3. เมื่อพบเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้า รวบรวมข้อมูลเด็ก และ บริบทครอบครัวเพิ่มเติม</p>	

<p>การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ</p>	<p>วัตถุประสงค์</p>	<p>การปฏิบัติการพยาบาล</p>	<p>ผลจากการให้บริการ</p>
<p>รวม 6 ชั่วโมง</p>		<ol style="list-style-type: none"> 5. แนะนำการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก ตามคู่มือDSPM และประเมินความรู้ความเข้าใจและการสัทธิ 6. ติดตามเด็กที่มารับตรวจตามนัด/เยี่ยมบ้าน ไตรศัปดาห์ติดตาม 7. ร่วมกันปรึกษาแพทย์ผู้รักษา กรณีหลังจาก 1 เดือนแล้วผลการประเมินไม่ดีขึ้น 8. เมื่อครบ 1 เดือน นัดหมาย ตามเยี่ยมที่บ้าน เพื่อประเมินสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลต่อพัฒนาการล่าช้า และการส่งเสริมพัฒนาการบุตรของผู้เลี้ยงดู 9. ติดตามประเมินผล 	
<p>29 ธันวาคม 2566 เวลา 15.00-16.00 น จำนวน 1 ชั่วโมง</p>	<p>เพื่อพัฒนาระบบการส่งเสริมพัฒนาการเด็กในคลินิกสุขภาพเด็กดี</p>	<p>ร่วมประชุมเสนอแนะแนวทางการส่งเสริมพัฒนาการล่าช้าด้านภาษาในเด็กปฐมวัย 1. ปรับปรุงระบบเฝ้าระวังและติดตามพัฒนาการทั้งเชิงรับและเชิงรุกให้มีประสิทธิภาพ ดังนี้.1.ระบบเฝ้าระวังและติดตามพัฒนาการเด็กที่เป็นอยู่ยังเป็นเชิงรับ หากผู้ปกครอง พ่อแม่ หรือผู้เลี้ยงดูไม่มีความรู้ ไม่ได้ดูแลเด็กด้วยตนเองอาจทำให้การเฝ้าระวังพัฒนาการล่าช้าไม่ได้ผล กว่าจะรู้ในแต่ละช่วงวัยที่ต้องมารับวัคซีนที่เริ่มตั้งแต่ 9 เดือนอาจช้าเกินไป ดังนั้น จึงควรจัดระบบเฝ้าระวังและการติดตามโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขทุกครั้งที่มารับวัคซีนตั้งแต่ 2 เดือนแรกและทุกครั้งที่รับวัคซีนในครั้งต่อไป ทั้งนี้เพื่อให้เจ้าหน้าที่ได้มี</p>	<p>ปรับการติดตามพัฒนาการเชิงรับเชิงรุก โดยประสานความร่วมมือ</p>

การให้บริการตาม ความเชี่ยวชาญ	วัตถุประสงค์	การปฏิบัติการพยาบาล	ผลจากการให้บริการ
		<p>โอกาสสอบถามผู้เลี้ยงดู ประเมินความเสี่ยงในการส่งเสริมพัฒนาการเด็กให้รอบด้านเพื่อให้การช่วยเหลือทันทีที่พบปัญหา ถึงแม้ผู้เลี้ยงดูจะไม่สามารถหาที่ปรึกษาการอบรม สามารถเข้าใจเมื่อได้รับการติดตามพัฒนาทักษะในทุกครั้งที่มาใช้บริการ</p>	

รวมชั่วโมงให้บริการตามความเชี่ยวชาญ 87 ชั่วโมง

สรุปสิ่งที่ได้รับการติดตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้ามากขึ้น
2. ได้เห็นสถานการณ์จริงที่นำไปพัฒนาการสอบนการพยาบาลเด็กในหัวข้อ การส่งเสริมสุขภาพเด็ก เติบโตจนจริงได้
3. ได้วางแผนเขียนโครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กที่มีพัฒนาล่าช้า

สรุปสิ่งที่ได้รับการติดตามความเชี่ยวชาญและแนวทางการพัฒนา

1. ได้พัฒนาความเชี่ยวชาญการดูแลเด็กที่มีพัฒนาการสงสัยล่าช้ามากขึ้น
2. ได้เห็นสถานการณ์จริงที่นำไปพัฒนาการสอบนการพยาบาลเด็กในหัวข้อ การส่งเสริมสุขภาพเด็ก เติบโตจนจริงได้
3. พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือในการส่งเสริมสุขภาพเด็กในคลินิกสุขภาพเด็กและในชุมชน

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติการพยาบาล
(*กนิษฐ์*)

อาจารย์ประจำหลักสูตรสาขาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ
(*นงนิต กระจ*)

หัวหน้าสาขาวิชา/ประธานหลักสูตร

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(*อุทิศ*)
(ดร. ประกริต รัชชวัตร)

รักษาการ ผู้อำนวยการวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี