



## แผนการปฏิบัติการพยาบาลของอาจารย์ (Faculty Practice) รายบุคคล

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี อุตรดิตถ์

ปีการศึกษา 2567 ( 1 มิถุนายน 2567 – 31 พฤษภาคม 2568)

1. ชื่อ-สกุล นางสาวกาญจนาภา ศุภบุรณ์ ตำแหน่ง อาจารย์  
สาขาวิชา การพยาบาลเด็ก
2. สาขาความเชี่ยวชาญเฉพาะในการปฏิบัติการพยาบาล
  - 2.1 การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต/การพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติวิกฤตทารกแรกเกิด
  - 2.2 การสอนภาคปฏิบัติการพยาบาลเฉพาะทาง
3. หัวข้อ/ประเด็นการปฏิบัติ Faculty Practice  
การป้องกันพัฒนาการล่าช้าในเด็กป่วย
4. กลุ่มประชากรเป้าหมาย เด็กป่วยที่เข้ารับการรักษาในหออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตกุมารเวชกรรม
5. สถานที่ปฏิบัติการพยาบาล หออภิบาลผู้ป่วยวิกฤตกุมารเวชกรรม (NICU/PICU) โรงพยาบาลอุตรดิตถ์  
จังหวัดอุตรดิตถ์
5. ระยะเวลาการปฏิบัติงาน  
ระหว่างวันที่ ตุลาคม 2567 ถึงวันที่ ธันวาคม 2568 จำนวน 84 ชั่วโมง
6. เป้าหมาย/ผลลัพธ์
  - 6.1 ระยะสั้น
    - 6.1.1 เด็กป่วยมีพัฒนาการเป็นไปตามเกณฑ์ในแต่ละช่วงวัย ขณะเข้ารับรักษาในโรงพยาบาล
  - 6.2 ระยะยาว
    - 6.2.1 แนวทางในการสอนและให้คำแนะนำผู้ดูแลเด็กป่วยในการประเมินพัฒนาการ
    - 6.2.2 งานวิจัย ผลของการสอนและให้คำแนะนำเพื่อป้องกันพัฒนาการล่าช้าในเด็กป่วย

## หลักการและเหตุผล

เด็กที่เจ็บป่วยอาการหนักอย่างเฉียบพลันจำเป็นต้องเข้ามารับการรักษานในโรงพยาบาล จะมีความเครียดจากสิ่งแวดล้อมใหม่ บุคลากรที่ไม่คุ้นเคย หัตถการที่เจ็บปวด ทำให้เกิดความเครียดจากการไม่สบายกาย ทุกข์ใจ (ทัศนีย์ อรรถารส และ จุไร อภัยจิรรัตน์, 2555) ซึ่งการรับรู้ความเครียดของเด็กแต่ละคนแตกต่างกันขึ้นกับกระบวนการคิด สถานการณ์และการตอบสนองต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เด็กที่ขาดการทำกิจกรรมที่เคยปฏิบัติในชีวิตประจำวัน เช่น การเล่น การทำกิจวัตรประจำวันต่าง ๆ ด้วยตนเอง เป็นต้น จะส่งผลให้พัฒนาการของเด็กแต่ละช่วงวัยล่าช้า ทั้งทางตรงที่เกิดจากความผิดปกติทางพันธุกรรมและทางอ้อมจากการถูกจำกัดการเคลื่อนไหว เช่น ในผู้ป่วยเด็กที่มีภาวะหลอดลมไว (Asthmatic attack), ปอดอักเสบ (Pneumonia) เป็นต้น (อมรรักษ์ งามสวย และ ฐิติมา สุขเลิศตระกูล, 2560) นอกจากนี้เด็กที่อยู่โรงพยาบาลเป็นระยะเวลาานาน ได้รับการรักษาพยาบาล หัตถการที่เจ็บปวดอย่างต่อเนื่อง มีความเจ็บป่วยเรื้อรัง เช่น โรคหัวใจ, โรคมะเร็ง, โรคหอบหืด, โรคเลือด, โรคเบาหวาน และอื่นๆ เป็นต้น จะส่งผลให้เด็กไม่สามารถทำกิจกรรมที่ส่งเสริมพัฒนาการได้ ต้องเผชิญความเจ็บปวดของพยาธิสภาพของโรค ขาดการพบปะเพื่อนฝูง อาจส่งผลให้พัฒนาการไม่เป็นไปตามวัย (พิเชษฐ เรืองสุขสุด, 2553) ดังนั้นการประเมินพัฒนาการของเด็กป่วยขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทั้งในความเจ็บป่วยเฉียบพลัน รวมทั้งตั้งแต่ในช่วงการรักษาระยะแรก เช่น ทารกแรกเกิดที่ขาดออกซิเจนแรกเกิด (Birth Asphyxia) และ/หรือ มีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (Low Birth Weight) เป็นต้น และในระยะเรื้อรัง จะช่วยให้พยาบาลและผู้ดูแลเด็ก สามารถค้นพบและแก้ไขการเกิดพัฒนาการล่าช้าในเด็กป่วยได้ทันที และดูแลให้ได้รับการกระตุ้นส่งเสริมพัฒนาให้เป็นปกติตามวัยขณะเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลได้ ซึ่งอาจจะช่วยลดความเสี่ยงที่จะเกิดปัญหาพัฒนาการล่าช้า ความบกพร่องทางสติปัญญา ปัญหาการเรียนรู้ และความพิการทางสมอง (กระทรวงสาธารณสุข, 2565)

## คำจำกัดความ

เด็กป่วย หมายถึง เด็กที่ต้องใช้ชีวิตร่วมกับโรคในระยะเฉียบพลันและเรื้อรัง แตกต่างกันในแต่ละบุคคลตามความรุนแรงของการดำเนินโรคในแต่ละโรค บางโรคมีอาการรุนแรงเป็นช่วงระยะเวลา เช่น โรคภูมิแพ้ บางโรคมีความรุนแรงในช่วงการรักษาระยะแรก เช่น ทารกที่ขาดออกซิเจนแรกเกิด (Birth Asphyxia) และ/หรือ มีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (Low Birth Weight) โรคที่มีอาการคงที่ถ้าผ่านไปได้ เช่น โรคลมชัก โรค Rheumatoid Arthritis เป็นต้น บางโรคเรื้อรังส่งผลต่อพัฒนาการ การเรียนและการเข้าสังคม เช่น โรคสมาธิสั้น โรคการเรียนรู้บกพร่อง เป็นต้น

พัฒนาการล่าช้า หมายถึง เด็กที่มีพัฒนาการช้ากว่าลำดับขั้นพัฒนาการปกติตามช่วงอายุของเด็ก โดยที่เด็กอาจจะมีพัฒนาการด้านใดด้านหนึ่งหรือมากกว่าหนึ่งด้านในด้านหลักของพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน ได้แก่ 1)

พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว 2) พัฒนาการด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา 3) พัฒนาการด้านการเข้าใจภาษา 4) พัฒนาการด้านการใช้ภาษา 5) พัฒนาการด้านการช่วยเหลือตนและการเข้าสังคม (กระทรวงสาธารณสุข, 2565)

#### วัตถุประสงค์ของการปฏิบัติการพยาบาล

1. เพื่อป้องกันการเกิดพัฒนาการล่าช้าในเด็กป่วย
2. เพื่อพัฒนาการสอนและให้คำแนะนำผู้ดูแลเด็กป่วยเพื่อป้องกันการพัฒนาการล่าช้าในเด็กป่วย

กิจกรรมการปฏิบัติการพยาบาล

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
<p>ครั้งที่ 1 (case ที่ 1) 22 ตุลาคม 2567 (1 ชั่วโมง)</p>	<p><b>ขั้นเตรียมความพร้อม</b></p> <p>1. ให้ความรู้เรื่องพัฒนาการในผู้ดูแลเด็กป่วย โดยอธิบายถึงประโยชน์ของการประเมินพัฒนาการและการเฝ้าระวังพัฒนาการล่าช้า</p> <p>1.1 การเลือกคู่มือการประเมินพัฒนาการให้เหมาะสมในแต่ละช่วงอายุ</p> <p>1.2 สอนวิธีการประเมินพัฒนาการ เช่น การประเมินพัฒนาการในแต่ละช่วงอายุจากคู่มือ DAIM, DSPM เป็นต้น</p> <p>1.3 การส่งเสริมให้ผู้ดูแลเด็กป่วยประเมิน ส่งเสริมและการเฝ้าระวังพัฒนาการเป็นระยะ</p>	<p>NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์</p>	<p>ผู้ดูแลเด็กป่วยทราบถึงประโยชน์ของการประเมินพัฒนาการและการเฝ้าระวังพัฒนาการล่าช้า</p>
<p>ครั้งที่ 2 (case ที่ 1) 23 ตุลาคม 2567 (2 ชั่วโมง)</p>	<p><b>ขั้นการสอนและการปฏิบัติ</b></p> <p>2. สอนผู้ดูแลเด็กป่วยในเรื่องการประเมินพัฒนาการตามคู่มือตามช่วงอายุของเด็กทุกราย</p> <p><b>อุปกรณ์</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- คู่มือ DAIM, DSPM</li> <li>- อุปกรณ์ในการประเมินพัฒนาการตามคู่มือ</li> </ul> <p><b>ขั้นตอนในการประเมินพัฒนาการ</b></p> <p><b>1.แยกเด็กตามกลุ่ม</b></p> <p>-เด็ก อายุแรกเกิด- 5 ปี ที่เป็นเด็กกลุ่มเสี่ยง คือ ทารกแรกเกิดที่ขาดออกซิเจน (Birth Asphyxia) และ/หรือ มีน้ำหนักน้อยกว่า 2,500 กรัม (Low Birth Weight)</p> <p>-เด็ก อายุแรกเกิด-6 ปี 6 เดือน ที่เป็นเด็กสุขภาพดี</p> <p><b>2.วิธีในการประเมินพัฒนาการ</b></p> <p>การประเมินพัฒนาการจะแบ่งเป็น 5 ด้าน ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.1 พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว</li> <li>2.2 พัฒนาการด้านการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา</li> <li>2.3 พัฒนาการด้านการเข้าภาษา</li> <li>2.4 พัฒนาการด้านการใช้ภาษา</li> <li>2.5 พัฒนาการด้านการช่วยเหลือตนและการเข้าสังคม</li> </ol>	<p>NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์</p>	<p>ผู้ดูแลเด็กป่วยสามารถเลือกขั้นตอนการประเมินพัฒนาการเด็กตามช่วงอายุได้</p>

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 3 (case ที่ 1) 24 ตุลาคม 2567 (1 ชั่วโมง)	3. สาธิตการประเมินพัฒนาการให้ผู้ดูแลเด็ก โดยปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือ DAIM, DSPM เป็นตัวอย่างให้ผู้ดูแลเข้าใจ โดยเลือกให้ตรงกับอายุ และกลุ่มที่มีความเสี่ยงหรือกลุ่มที่เป็นเด็กสุขภาพดี ประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลเด็กทราบขั้นตอนในการประเมินพัฒนาการเด็ก
ครั้งที่ 4 (case ที่ 1) 25 ตุลาคม 2567 (1 ชั่วโมง ช่วงเช้า)	4. ให้ผู้ดูแลหลักของเด็กฝึกการประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้านจากคู่มือ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการประเมินแต่ละขั้นตอน และเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลสามารถประเมินพัฒนาการได้อย่างมั่นใจ
ครั้งที่ 5 (case ที่ 1) 25 ตุลาคม 2567 (1 ชั่วโมง ช่วงบ่าย)	5. ประเมินความพึงพอใจในการสอนจากผู้ดูแล และปรับปรุงขั้นตอนหรือเพิ่มเติมภายหลังการสอนจากข้อเสนอแนะของผู้ดูแล รวบรวมข้อมูลสถิติเรื่องพัฒนาการล่าช้าที่พบ แนะนำการมาตรวจติดตามที่ห้องพัฒนาการตามช่วงวัย เพื่อประเมินพัฒนาการซ้ำ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลพึงพอใจในการสอน
ครั้งที่ 6 (case ที่ 2) 20 มกราคม 2568 (1 ชั่วโมง)	ขั้นเตรียมความพร้อม	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลเด็กป่วยทราบถึงประโยชน์ของการประเมินพัฒนาการและการเฝ้าระวังพัฒนาการล่าช้า
ครั้งที่ 7 (case ที่ 2) 21 มกราคม 2568 (2 ชั่วโมง)	ขั้นการสอนและการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลเด็กป่วยสามารถเลือกขั้นตอนการประเมินพัฒนาการเด็กตามช่วงอายุได้
ครั้งที่ 8 (case ที่ 2) 22 มกราคม 2568 (1 ชั่วโมง)	3. สาธิตการประเมินพัฒนาการให้ผู้ดูแลเด็ก โดยปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือ DAIM, DSPM เป็นตัวอย่างให้ผู้ดูแลเข้าใจ โดยเลือกให้ตรงกับอายุ และกลุ่มที่มีความเสี่ยงหรือกลุ่มที่เป็นเด็กสุขภาพดี ประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลเด็กทราบขั้นตอนในการประเมินพัฒนาการเด็ก
ครั้งที่ 9 (case ที่ 2) 23 มกราคม 2568 (1 ชั่วโมง)	4. ให้ผู้ดูแลหลักของเด็กฝึกการประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้านจากคู่มือ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการประเมินแต่ละขั้นตอน และเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลสามารถประเมินพัฒนาการได้อย่างมั่นใจ

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 10 (case ที่ 2) 24 มกราคม 2568 (1 ชั่วโมง)	5. ประเมินความพึงพอใจในการสอนจากผู้ดูแล และปรับปรุงขั้นตอนหรือเพิ่มเติมภายหลังการสอนจากข้อเสนอแนะของผู้ดูแล รวบรวมข้อมูลสถิติเรื่องพัฒนาการล่าช้าที่พบ แนะนำการมาตรวจติดตามที่ห้องพัฒนาการตามช่วงวัย เพื่อประเมินพัฒนาการช้า	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลพึงพอใจในการสอน
ครั้งที่ 11 (case ที่ 3) 27 มกราคม 2568 (1 ชั่วโมง)	ขั้นเตรียมความพร้อม	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลเด็กป่วยรู้ถึงประโยชน์ของการประเมินพัฒนาการและการเฝ้าระวังพัฒนาการล่าช้า
ครั้งที่ 12 (case ที่ 3) 28 มกราคม 2568 (2 ชั่วโมง)	ขั้นการสอนและการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลเด็กป่วยสามารถเลือกขั้นตอนการประเมินพัฒนาการเด็กตามช่วงอายุได้
ครั้งที่ 13 (case ที่ 3) 29 มกราคม 2568 (1 ชั่วโมง)	3. สาธิตการประเมินพัฒนาการให้ผู้ดูแลเด็ก โดยปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือ DAIM, DSPM เป็นตัวอย่างให้ผู้ดูแลเข้าใจ โดยเลือกให้ตรงกับอายุ และกลุ่มที่มีความเสี่ยงหรือกลุ่มที่เป็นเด็กสุขภาพดี ประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลเด็กทราบขั้นตอนในการประเมินพัฒนาการเด็ก
ครั้งที่ 14 (case ที่ 3) 30 มกราคม 2568 (1 ชั่วโมง)	4. ให้ผู้ดูแลหลักของเด็กฝึกการประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้านจากคู่มือ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการประเมินแต่ละขั้นตอน และเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลสามารถประเมินพัฒนาการได้อย่างมั่นใจ
ครั้งที่ 15 (case ที่ 3) 31 มกราคม 2568 (1 ชั่วโมง)	5. ประเมินความพึงพอใจในการสอนจากผู้ดูแล และปรับปรุงขั้นตอนหรือเพิ่มเติมภายหลังการสอนจากข้อเสนอแนะของผู้ดูแล รวบรวมข้อมูลสถิติเรื่องพัฒนาการล่าช้าที่พบ แนะนำการมาตรวจติดตามที่ห้องพัฒนาการตามช่วงวัย เพื่อประเมินพัฒนาการช้า	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลพึงพอใจในการสอน
ครั้งที่ 16 (case ที่ 4) 3 กุมภาพันธ์ 2568 (1 ชั่วโมง)	ขั้นเตรียมความพร้อม	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลเด็กป่วยรู้ถึงประโยชน์ของการประเมินพัฒนาการ

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
			การและการเฝ้า ระวังพัฒนาการ ล่าช้า
ครั้งที่ 17 (case ที่ 4) 4 กุมภาพันธ์ 2568 (2 ชั่วโมง)	ขั้นการสอนและการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลเด็กป่วย สามารถเลือก ขั้นตอนการ ประเมินพัฒนา การเด็กตามช่วง อายุได้
ครั้งที่ 18 (case ที่ 4) 5 กุมภาพันธ์ 2568 (1 ชั่วโมง)	3. สาธิตการประเมินพัฒนาการให้ผู้ดูแลเด็ก โดยปฏิบัติตาม ขั้นตอนในคู่มือ DAIM, DSPM เป็นตัวอย่างให้ผู้ดูแลเข้าใจ โดยเลือกให้ตรงกับอายุ และกลุ่มที่มีความเสี่ยงหรือกลุ่มที่เป็น เด็กสุขภาพดี ประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลเด็กทราบ ขั้นตอนในการ ประเมินพัฒนา การเด็ก
ครั้งที่ 19 (case ที่ 4) 6 กุมภาพันธ์ 2568 (1 ชั่วโมง)	4. ให้ผู้ดูแลหลักของเด็กฝึกการประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน จากคู่มือ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการประเมินแต่ละขั้นตอน และเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติ		ผู้ดูแลสามารถ ประเมินพัฒนา การได้อย่างมั่นใจ
ครั้งที่ 20 (case ที่ 4) 7 กุมภาพันธ์ 2568 (1 ชั่วโมง)	5. ประเมินความพึงพอใจในการสอนจากผู้ดูแล และปรับปรุง ขั้นตอนหรือเพิ่มเติมภายหลังการสอนจากข้อเสนอแนะของผู้ดูแล รวบรวมข้อมูลสถิติเรื่องพัฒนาการล่าช้าที่พบ แนะนำ การมาตรวจติดตามที่ห้องพัฒนาการตามช่วงวัย เพื่อประเมิน พัฒนาการซ้ำ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลพึงพอใจใน การสอน
ครั้งที่ 21 (case ที่ 5) 17 มีนาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	ขั้นเตรียมความพร้อม	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลเด็กป่วยรู้ถึง ประโยชน์ของการ ประเมินพัฒนา การและการเฝ้า ระวังพัฒนาการ ล่าช้า
ครั้งที่ 22 (case ที่ 5) 18 มีนาคม 2568 (2 ชั่วโมง)	ขั้นการสอนและการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลเด็กป่วย สามารถเลือก ขั้นตอนการ ประเมินพัฒนา

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
			การเด็กตามช่วง อายุได้
ครั้งที่ 23 (case ที่ 5) 19 มีนาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	3. สาธิตการประเมินพัฒนาการให้ผู้ดูแลเด็ก โดยปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือ DAIM, DSPM เป็นตัวอย่างให้ผู้ดูแลเข้าใจ โดยเลือกให้ตรงกับอายุ และกลุ่มที่มีความเสี่ยงหรือกลุ่มที่เป็นเด็กสุขภาพดี ประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	ผู้ดูแลเด็กทราบ ขั้นตอนในการ ประเมินพัฒนา การเด็ก
ครั้งที่ 24 (case ที่ 5) 20 มีนาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	4. ให้ผู้ดูแลหลักของเด็กฝึกการประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน จากคู่มือ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการประเมินแต่ละขั้นตอน และเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 25 (case ที่ 5) 21 มีนาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	5. ประเมินความพึงพอใจในการสอนจากผู้ดูแล และปรับปรุงขั้นตอนหรือเพิ่มเติมภายหลังการสอนจากข้อเสนอแนะของผู้ดูแล รวบรวมข้อมูลสถิติเรื่องพัฒนาการล่าช้าที่พบ แนะนำการมาตรวจติดตามที่ห้องพัฒนาการตามช่วงวัย เพื่อประเมินพัฒนาการซ้ำ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 26 (case ที่ 6) 24 มีนาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	ขั้นเตรียมความพร้อม	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 27 (case ที่ 6) 25 มีนาคม 2568 (2 ชั่วโมง)	ขั้นการสอนและการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 28 (case ที่ 6) 26 มีนาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	3. สาธิตการประเมินพัฒนาการให้ผู้ดูแลเด็ก โดยปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือ DAIM, DSPM เป็นตัวอย่างให้ผู้ดูแลเข้าใจ โดยเลือกให้ตรงกับอายุ และกลุ่มที่มีความเสี่ยงหรือกลุ่มที่เป็นเด็กสุขภาพดี ประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 29 (case ที่ 6) 27 มีนาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	4. ให้ผู้ดูแลหลักของเด็กฝึกการประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน จากคู่มือ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการประเมินแต่ละขั้นตอน และเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 30 (case ที่ 6) 28 มีนาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	5. ประเมินความพึงพอใจในการสอนจากผู้ดูแล และปรับปรุงขั้นตอนหรือเพิ่มเติมภายหลังการสอนจากข้อเสนอแนะของผู้ดูแล รวบรวมข้อมูลสถิติเรื่องพัฒนาการล่าช้าที่พบ แนะนำการมาตรวจติดตามที่ห้องพัฒนาการตามช่วงวัย เพื่อประเมินพัฒนาการซ้ำ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 31 (case ที่ 7) 31 มีนาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	ขั้นเตรียมความพร้อม	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 32 (case ที่ 7) 1 เมษายน 2568 (2 ชั่วโมง)	ขั้นการสอนและการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 33 (case ที่ 7) 2 เมษายน 2568 (1 ชั่วโมง)	3. สาธิตการประเมินพัฒนาการให้ผู้ดูแลเด็ก โดยปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือ DAIM, DSPM เป็นตัวอย่างให้ผู้ดูแลเข้าใจ โดยเลือกให้ตรงกับอายุ และกลุ่มที่มีความเสี่ยงหรือกลุ่มที่เป็นเด็กสุขภาพดี ประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 34 (case ที่ 7) 3 เมษายน 2568 (1 ชั่วโมง)	4. ให้ผู้ดูแลหลักของเด็กฝึกการประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน จากคู่มือ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการประเมินแต่ละขั้นตอน และเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 35 (case ที่ 7) 4 เมษายน 2568 (1 ชั่วโมง)	5. ประเมินความพึงพอใจในการสอนจากผู้ดูแล และปรับปรุงขั้นตอนหรือเพิ่มเติมภายหลังการสอนจากข้อเสนอแนะของผู้ดูแล รวบรวมข้อมูลสถิติเรื่องพัฒนาการล่าช้าที่พบ แนะนำการมาตรวจติดตามที่ห้องพัฒนาการตามช่วงวัย เพื่อประเมินพัฒนาการซ้ำ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 36 (case ที่ 8) 26 พฤษภาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	ขั้นเตรียมความพร้อม	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 37 (case ที่ 8) 27 พฤษภาคม 2568 (2 ชั่วโมง)	ขั้นการสอนและการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 38 (case ที่ 8) 28 พฤษภาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	3. สาธิตการประเมินพัฒนาการให้ผู้ดูแลเด็ก โดยปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือ DAIM, DSPM เป็นตัวอย่างให้ผู้ดูแลเข้าใจ โดยเลือกให้ตรงกับอายุ และกลุ่มที่มีความเสี่ยงหรือกลุ่มที่เป็นเด็กสุขภาพดี ประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 39 (case ที่ 8) 29 พฤษภาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	4. ให้ผู้ดูแลหลักของเด็กฝึกการประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน จากคู่มือ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการประเมินแต่ละขั้นตอน และเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 40 (case ที่ 8) 30 พฤษภาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	5. ประเมินความพึงพอใจในการสอนจากผู้ดูแล และปรับปรุงขั้นตอนหรือเพิ่มเติมภายหลังการสอนจากข้อเสนอแนะของผู้ดูแล รวบรวมข้อมูลสถิติเรื่องพัฒนาการล่าช้าที่พบ แนะนำการมาตรวจติดตามที่ห้องพัฒนาการตามช่วงวัย เพื่อประเมินพัฒนาการซ้ำ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 41 (case ที่ 9) 9 มิถุนายน 2568 (1 ชั่วโมง)	ขั้นเตรียมความพร้อม	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 42 (case ที่ 9) 10 มิถุนายน 2568 (2 ชั่วโมง)	ขั้นการสอนและการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 43 (case ที่ 9) 11 มิถุนายน 2568 (1 ชั่วโมง)	3. สาธิตการประเมินพัฒนาการให้ผู้ดูแลเด็ก โดยปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือ DAIM, DSPM เป็นตัวอย่างให้ผู้ดูแลเข้าใจ โดยเลือกให้ตรงกับอายุ และกลุ่มที่มีความเสี่ยงหรือกลุ่มที่เป็นเด็กสุขภาพดี ประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 44 (case ที่ 9) 12 มิถุนายน 2568 (1 ชั่วโมง)	4. ให้ผู้ดูแลหลักของเด็กฝึกการประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้านจากคู่มือ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการประเมินแต่ละขั้นตอน และเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 45 (case ที่ 9) 13 มิถุนายน 2568 (1 ชั่วโมง)	5. ประเมินความพึงพอใจในการสอนจากผู้ดูแล และปรับปรุงขั้นตอนหรือเพิ่มเติมภายหลังการสอนจากข้อเสนอแนะของผู้ดูแล รวบรวมข้อมูลสถิติเรื่องพัฒนาการล่าช้าที่พบ แนะนำการมาตรวจติดตามที่ห้องพัฒนาการตามช่วงวัย เพื่อประเมินพัฒนาการซ้ำ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 46 (case ที่ 10) 16 มิถุนายน 2568 (1 ชั่วโมง)	ขั้นเตรียมความพร้อม	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 47 (case ที่ 10) 17 มิถุนายน 2568 (2 ชั่วโมง)	ขั้นการสอนและการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	

ครั้งที่ 48 (case ที่ 10) 18 มิถุนายน 2568 (1 ชั่วโมง)	3. สาธิตการประเมินพัฒนาการให้ผู้ดูแลเด็ก โดยปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือ DAIM, DSPM เป็นตัวอย่างให้ผู้ดูแลเข้าใจ โดยเลือกให้ตรงกับอายุ และกลุ่มที่มีความเสี่ยงหรือกลุ่มที่เป็นเด็กสุขภาพดี ประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 49 (case ที่ 10) 19 มิถุนายน 2568 (1 ชั่วโมง)	4. ให้ผู้ดูแลหลักของเด็กฝึกการประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน จากคู่มือ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการประเมินแต่ละขั้นตอน และเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 50 (case ที่ 10) 20 มิถุนายน 2568 (1 ชั่วโมง)	5. ประเมินความพึงพอใจในการสอนจากผู้ดูแล และปรับปรุงขั้นตอนหรือเพิ่มเติมภายหลังการสอนจากข้อเสนอแนะของผู้ดูแล รวบรวมข้อมูลสถิติเรื่องพัฒนาการล่าช้าที่พบ แนะนำการมาตรวจติดตามที่ห้องพัฒนาการตามช่วงวัย เพื่อประเมินพัฒนาการซ้ำ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 51 (case ที่ 11) 23 มิถุนายน 2568 (1 ชั่วโมง)	ขั้นเตรียมความพร้อม	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 52 (case ที่ 11) 24 มิถุนายน 2568 (2 ชั่วโมง)	ขั้นการสอนและการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 53 (case ที่ 11) 25 มิถุนายน 2568 (1 ชั่วโมง)	3. สาธิตการประเมินพัฒนาการให้ผู้ดูแลเด็ก โดยปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือ DAIM, DSPM เป็นตัวอย่างให้ผู้ดูแลเข้าใจ โดยเลือกให้ตรงกับอายุ และกลุ่มที่มีความเสี่ยงหรือกลุ่มที่เป็นเด็กสุขภาพดี ประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 54 (case ที่ 11) 26 มิถุนายน 2568 (1 ชั่วโมง)	4. ให้ผู้ดูแลหลักของเด็กฝึกการประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน จากคู่มือ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการประเมินแต่ละขั้นตอน และเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 55 (case ที่ 11) 27 มิถุนายน 2568 (1 ชั่วโมง)	5. ประเมินความพึงพอใจในการสอนจากผู้ดูแล และปรับปรุงขั้นตอนหรือเพิ่มเติมภายหลังการสอนจากข้อเสนอแนะของผู้ดูแล รวบรวมข้อมูลสถิติเรื่องพัฒนาการล่าช้าที่พบ แนะนำการมาตรวจติดตามที่ห้องพัฒนาการตามช่วงวัย เพื่อประเมินพัฒนาการซ้ำ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 56 (case ที่ 12) 1 กรกฎาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	ขั้นเตรียมความพร้อม	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
ครั้งที่ 57 (case ที่ 12) 2 กรกฎาคม 2568 (2 ชั่วโมง)	ขั้นการสอนและการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 58 (case ที่ 12) 3 กรกฎาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	3. สาธิตการประเมินพัฒนาการให้ผู้ดูแลเด็ก โดยปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือ DAIM, DSPM เป็นตัวอย่างให้ผู้ดูแลเข้าใจ โดยเลือกให้ตรงกับอายุ และกลุ่มที่มีความเสี่ยงหรือกลุ่มที่เป็นเด็กสุขภาพดี ประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 59 (case ที่ 12) 4 กรกฎาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	4. ให้ผู้ดูแลหลักของเด็กฝึกการประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน จากคู่มือ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการประเมินแต่ละขั้นตอน และเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 60 (case ที่ 12) 7 กรกฎาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	5. ประเมินความพึงพอใจในการสอนจากผู้ดูแล และปรับปรุงขั้นตอนหรือเพิ่มเติมภายหลังการสอนจากข้อเสนอแนะของผู้ดูแล รวบรวมข้อมูลสถิติเรื่องพัฒนาการล่าช้าที่พบ แนะนำการมาตรวจติดตามที่ห้องพัฒนาการตามช่วงวัย เพื่อประเมินพัฒนาการซ้ำ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 61 (case ที่ 13) 8 กรกฎาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	ขั้นเตรียมความพร้อม	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 62 (case ที่ 13) 9 กรกฎาคม 2568 (2 ชั่วโมง)	ขั้นการสอนและการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 63 (case ที่ 13) 14 กรกฎาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	3. สาธิตการประเมินพัฒนาการให้ผู้ดูแลเด็ก โดยปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือ DAIM, DSPM เป็นตัวอย่างให้ผู้ดูแลเข้าใจ โดยเลือกให้ตรงกับอายุ และกลุ่มที่มีความเสี่ยงหรือกลุ่มที่เป็นเด็กสุขภาพดี ประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 64 (case ที่ 13) 15 กรกฎาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	4. ให้ผู้ดูแลหลักของเด็กฝึกการประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน จากคู่มือ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการประเมินแต่ละขั้นตอน และเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 65 (case ที่ 13) 16 กรกฎาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	5. ประเมินความพึงพอใจในการสอนจากผู้ดูแล และปรับปรุงขั้นตอนหรือเพิ่มเติมภายหลังการสอนจากข้อเสนอแนะของผู้ดูแล รวบรวมข้อมูลสถิติเรื่องพัฒนาการล่าช้าที่พบ แนะนำ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	

วันที่ (เวลา)	ขั้นตอน/รายละเอียดกิจกรรม	สถานที่	ผลผลิต
	การมาตรวจติดตามที่ห้องพัฒนาการตามช่วงวัย เพื่อประเมินพัฒนาการซ้ำ		
ครั้งที่ 66 (case ที่ 14) 17 กรกฎาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	ขั้นเตรียมความพร้อม	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 67 (case ที่ 14) 18 กรกฎาคม 2568 (2 ชั่วโมง)	ขั้นการสอนและการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 68 (case ที่ 14) 21 กรกฎาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	3. สาธิตการประเมินพัฒนาการให้ผู้ดูแลเด็ก โดยปฏิบัติตามขั้นตอนในคู่มือ DAIM, DSPM เป็นตัวอย่างให้ผู้ดูแลเข้าใจ โดยเลือกให้ตรงกับอายุ และกลุ่มที่มีความเสี่ยงหรือกลุ่มที่เป็นเด็กสุขภาพดี ประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 69 (case ที่ 14) 22 กรกฎาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	4. ให้ผู้ดูแลหลักของเด็กฝึกการประเมินพัฒนาการทั้ง 5 ด้าน จากคู่มือ เพื่อให้เกิดความเข้าใจในการประเมินแต่ละขั้นตอน และเพิ่มความมั่นใจในการปฏิบัติ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	
ครั้งที่ 70 (case ที่ 14) 23 กรกฎาคม 2568 (1 ชั่วโมง)	5. ประเมินความพึงพอใจในการสอนจากผู้ดูแล และปรับปรุงขั้นตอนหรือเพิ่มเติมภายหลังการสอนจากข้อเสนอแนะของผู้ดูแล รวบรวมข้อมูลสถิติเรื่องพัฒนาการล่าช้าที่พบ แนะนำการมาตรวจติดตามที่ห้องพัฒนาการตามช่วงวัย เพื่อประเมินพัฒนาการซ้ำ	NICU/PICU โรงพยาบาลอุตรดิตถ์	

\*\*หมายเหตุ หากจำนวนกลุ่มเป้าหมายไม่ครบตามแผน อาจารย์พยาบาลจะขึ้นปฏิบัติบนหอผู้ป่วย และเก็บข้อมูลกลุ่มเป้าหมายด้วยด้วยตนเองจนครบ ในช่วงที่อาจารย์พยาบาลไม่มีการนิเทศนักศึกษาพยาบาล\*\*

### เอกสารอ้างอิง

กระทรวงสาธารณสุข. (2562). *คู่มือการประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มเสี่ยง (DAIM)*. นนทบุรี: สำนักงาน

กิจการโรงพิมพ์องค์การสงเคราะห์ทหารผ่านศึก.

กระทรวงสาธารณสุข. (2565). *คู่มือเฝ้าระวังและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัย (DSPM)*. นนทบุรี: สยามพิมพ์

นานา.

ทัศนีย์ อรรถารส และ จุไร อภัยจิรรัตน์. (2555). รูปแบบการดูแลต่อเนืองในเด็กที่ป่วยด้วยโรคเรื้อรัง. *วารสารสภา*

*การพยาบาล*, 26(ฉบับพิเศษ), 112-125.

พิเชษฐ เรืองสุขสุด. (2553). การเจ็บป่วยเรื้อรัง: กรณีศึกษาในเด็กวัยรุ่น. *วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ*,

33(1), 69-80.

อมรรักษ์ งามสวย และ จิตติมา สุขเลิศตระกูล. (2560). ผลกระทบของการเจ็บป่วยและการอยู่โรงพยาบาลต่อผู้ป่วย

*เด็ก*. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

กาญจนาภา ศุภบุรณ์

ลงชื่อ.....ผู้ปฏิบัติ

(นางสาวกาญจนาภา ศุภบุรณ์)

อาจารย์ประจำสาขาวิชาการพยาบาลเด็ก

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(นางศรณัฏฐา อินธิโชติ)

หัวหน้าภาคสาขาวิชาการพยาบาลเด็ก

ลงชื่อ.....ผู้กำกับติดตามแผน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์สิดานันท์ ศรีใจวงศ์)

รองผู้อำนวยการด้านวิชาการ

ลงชื่อ.....ผู้กำกับติดตามแผน

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดุจเดือน เขียวเหลือง)

ผู้อำนวยการ