

## สรุปผลการประเมิน

โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการและพัฒนาการในเด็กปฐมวัยของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กค่ายเสนาณรงค์

เทศบาลเมืองคงหงส์ (โครงการต่อเนื่อง) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

วันที่ ๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

### ๑. ผลการดำเนินงาน

กิจกรรมโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการและพัฒนาการในเด็กปฐมวัยของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กค่ายเสนาณรงค์ (โครงการต่อเนื่อง) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กค่ายเสนาณรงค์เน้นการส่งเสริมภาวะและโภชนาการอย่างต่อเนื่อง ไม่ว่าจะเป็นอาหารกลางวัน อาหารเข้าสำหรับเด็กปฐมวัยทั้งนี้การจัดอาหารเข้าทางศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้ให้ความสำคัญกับการรับประทานอาหารมื้อเช้าของเด็กโดยเฉพาะเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการ และเด็กที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง เนื่องจากอาหารมื้อเช้าเป็นมื้อที่สำคัญที่ขาดไม่ได้เป็นอย่างยิ่ง เมื่อเด็กได้รับประทานอาหารเข้าไปจะทำให้มีพัฒนาการสมวัย สามารถทำกิจกรรมในชีวิตประจำวันได้อย่างเต็มที่ การที่เด็กมาเรียนหนังสือมีการใช้สมองเป็นอย่างมาก เพื่อเป็นแหล่งพลังงานที่เด็กจะใช้ให้ร่างกายของเด็กทำงานได้ดี มีพละกำลังในการทำกิจกรรมการเรียนรู้ต่างๆ ได้อย่างเต็มที่ รวมทั้งการพัฒนาสมองของเด็กพร้อมที่จะเรียนรู้อย่างมีสมารถ และมีความจำ ผลจากการดำเนินงานจะสังเกตความเปลี่ยนแปลงจากพัฒนาการของเด็กปฐมวัย ได้มาก เช่น โครงสร้างของร่างกายที่เปลี่ยนไป ความสูง น้ำหนัก ภูมิท่าทางด้านอารมณ์ การคิด พัฒนาการรวมทั้งการแก้ปัญหาต่างๆ ที่สังเกตเห็นได้ชัดเจนจากการประเมินด้านการสังเกตการเรียนรู้ จากสมุดประเมินพัฒนาการและตัวชี้วัดการเรียนรู้ร่วมถึงความร่วมมือของ ครู ผู้ปกครองที่เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาการเรียนรู้ร่วมกัน ส่งผลให้เกิดการพัฒนาศักยภาพเด็กปฐมวัยอย่างเป็นรูปธรรม

### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

เด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กค่ายเสนาณรงค์ เทศบาลเมืองคงหงส์มีภาวะและโภชนาการสมวัยมากขึ้น ตลอดจนส่งเสริมให้ครูผู้ปกครองได้รับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการส่งเสริมภาวะโภชนาการในเด็กปฐมวัย /ตัวบ่งชี้การศึกษาดังนี้ มาตรฐานที่ ๑ ตัวบ่งชี้ ๑.๑ , ๑.๔ , ๑.๕ มาตรฐานที่ ๒ ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๒ , ๒.๓ , ๒.๔ ๒.๕ และมาตรฐานที่ ๓ ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๑ , ๓.๒

### ๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ	๕๐๕,๐๐๐.- บาท
งบประมาณเบิกจ่ายจริง	๒๙๒,๔๐๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๘๘
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ	๑๑๒,๖๐๐.- บาท คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๑๒

### ๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

มี

ไม่มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....

แนวทางการแก้ไข (ระบุ) .....

ลงชื่อ..... *พญ.อรุณรัตน์ ผู้รายงาน*

(นางสาวจารุวรรณ ยอดหนู)