

โครงการส่งเสริมโภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเกะอาแว  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๖



สนับสนุนงบประมาณโดยกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะรือโบตก

## โครงการส่งเสริมโภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเกะอาแว

โภชนาการมีบทบาทสำคัญต่อการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็ก อย่างไรก็ตามเด็กวัยก่อนเรียนมักจะมีปัญหาเรื่องการรับประทานอาหารอันเนื่องมาจากสาเหตุการสนใจสิ่งแวดล้อมรอบตัวมากกว่าและยังไม่รู้จักเลือกรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ ดังนั้นโภชนาการที่ดีจึงเป็นสิ่งสำคัญอย่างยิ่ง เนื่องจากร่างกายต้องการเสริมสร้างการเจริญเติบโตและพัฒนาการ อายุระหว่าง ๑-๖ ปี ซึ่งเป็นช่วงปีแห่งการปลูกจิตสำนึก (Formative Years) การเจริญเติบโตทางด้านร่างกาย, จิตใจ และอารมณ์ เช่นเดียวกับทักษะทางกาย มีการพัฒนาอย่างค่อนข้างรวดเร็ว การให้อาหารเด็กอย่างไม่เหมาะสมหรือไม่ครบทั้ง ๕ หมู่ จะทำให้การเจริญเติบโตหยุดชะงักมีระดับสติปัญญาไม่เท่าที่ควร และเจ็บป่วยบ่อย

ด้วยเหตุนี้ เด็กวัยก่อนเรียนจึงควรได้กินอาหารหลักครบทั้ง ๕ หมู่ ในแต่ละชนิดควรกินให้หลากหลาย ชนิด วันละ ๓ มื้อ และตีมนมเป็นอาหารเสริมให้เพียงพอทั้งปริมาณและคุณภาพตามที่ว่าร่างกายเด็กต้องการในแต่ละมื้อ แต่ละวัน เพื่อให้เด็กได้รับอาหารที่ครบถ้วนและปลอดภัย จึงจะสามารถป้องกัน แก้อา และฟื้นฟูภาวะทุพโภชนาการของเด็กได้

### ๑. ผลการดำเนินงาน

๑. ผู้ปกครองและนักเรียน มีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องโภชนาการอย่างถูกวิธี
๒. ผู้ปกครองและนักเรียน สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาใช้ในชีวิตประจำวัน
๓. ผู้ปกครองและนักเรียน มีความรู้ และเข้าใจวิธีทำอาหารตามหลักศาสนา
๔. ผู้เรียนลดโอกาสเสี่ยงในเรื่องการขาดสารอาหารในเด็ก

### รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

#### ๑. ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม

- ข้าวกล่อง จำนวน ๕๐ ห่อๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
- อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆละ ๕๐ ชุดๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท

#### ๒. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ คน

- วิทยากรด้านโภชนาการ จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- วิทยากรด้านศาสนา จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท

#### ๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์

- วัสดุดิบอาหาร เป็นเงิน ๕,๐๐๐ บาท
- ผ้ากันเปื้อน เป็นเงิน ๑,๐๐๐ บาท
- น้ำยาล้างผักผลไม้ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท
- ภาชนะที่ใช้ในโครงการ เป็นเงิน ๕๐๐ บาท

#### ๔. ค่าป้ายโครงการ

- ป้ายไว้นิล ขนาด ๑.๕ x ๒.๐ เมตร เป็นเงิน ๗๕๐ บาท

รวมเงินทั้งสิ้น ๑๖,๓๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

- บรรลุตามวัตถุประสงค์
- ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม .....๕๐..... คน





๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ .....๑๖,๓๕๐..... บาท  
 งบประมาณเบิกจ่ายจริง .....๑๖,๓๕๐..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....๑๐๐.....  
 งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ .....-..... บาท คิดเป็นร้อยละ .....-.....





๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ) .....ผู้ปกครองมีความเข้าใจ เรียนรู้ได้ แต่ขาดความตระหนัก  
ถึงความสำคัญในการส่งเสริมโภชนาการในเด็กเล็ก.....  
แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

.....

.....

(ลงชื่อ) .....  .....ผู้รายงาน  
(นางสาวอามีตะห์ อาแซ)  
ครู

วันที่ ๒๐ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเกะอาแว องค์การบริหารส่วนตำบลมะรือโบตก

ที่ นธ ๓๓๕๐๘.๑/

วันที่ ๒๓ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินค่าใช้จ่าย ในโครงการส่งเสริมโภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก


เรียน หัวหน้าสถานศึกษา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเกะอาแว

ตามที่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเกะอาแว ได้จัดทำแผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์การพัฒนาด้านสังคมและการพัฒนาคุณภาพชีวิต กลยุทธ์ที่ ๒.๑ กลยุทธ์การส่งเสริมสุขภาพพลานามัยเด็ก โครงการส่งเสริมโภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย ในการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพพลานามัยในเด็ก ตั้งไว้ ๒๐,๐๐๐ บาท นั้น

ในการนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเกะอาแว จึงขออนุมัติยืมเงินค่าใช้จ่าย ในโครงการส่งเสริม โภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อใช้ในการจัดกิจกรรม รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม
    - ข้าวกล่อง จำนวน ๕๐ ห่อๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
    - อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆ ละ ๕๐ ชุดๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
  - ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ คน
    - วิทยากรด้านโภชนาการ จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
    - วิทยากรด้านศาสนา จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- รวมเงินทั้งสิ้น ๘,๖๐๐ บาท (แปดพันหกร้อยบาทถ้วน)

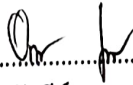
จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวอัสনী เบญจสมัย)

หัวหน้าสถานศึกษา

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเกะอาแว

(ลงชื่อ).....

(นางสาวอัสনী เบญจสมัย)

หัวหน้าสถานศึกษา ปฏิบัติราชการแทน  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะรือโบตก



# สัญญาการยืมเงิน

เลขที่... ๓๒๕๖๖  
วันครบกำหนด  
.....

ยื่นต่อ..... หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ข้าพเจ้า นางสาวอัสนีย์ เบญจสมัย ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนู่เก๊ะอาแว  
สังกัด องค์การบริหารส่วนตำบลมะรือโบตก อำเภอ..... ระยะเวลา..... จังหวัด..... นครราชสีมา.....  
มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก..... หน่วยงานคลังศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านนู่เก๊ะอาแว.....  
เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัด โครงการส่งเสริมโภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก..... ดังรายละเอียดต่อไปนี้

- 1. ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม
    - ข้าวหมกไก่ ๕๐ ห่อๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
    - อาหารว่าง และเครื่องดื่ม ๒ มื้อๆ ๕๐ ชุดๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
  - 2. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ ท่าน
    - วิทยากรด้านโภชนาการ จำนวน ๑ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
    - วิทยากรด้านศาสนา จำนวน ๑ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
- รวมเงิน (๘,๖๐๐ บาท)

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง  
พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คืนภายใน 30 วัน  
นับแต่วันที่ได้รับเงินนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ  
หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที  
ลงชื่อ..... ผู้ยืม วันที่..... ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

เสนอ  
ได้ตรวจสอบแล้วเห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน..... ๘,๖๐๐..... บาท  
(..... -แปดพันหกร้อยบาทถ้วน-.....)  
ลงชื่อ..... วันที่..... ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๖  
ค่านุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน..... ๘,๖๐๐..... บาท  
(..... -แปดพันหกร้อยบาทถ้วน-.....)  
ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ วันที่..... ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๖

## ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน..... ๘,๖๐๐..... บาท (..... -แปดพันหกร้อยบาทถ้วน-.....)

ไปเป็นการถูกต้องแล้ว  
ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน วันที่..... ๒๖ สิงหาคม ๒๕๖๖


บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card  
หมายเลขบัตรประชาชน 3 9699 00111 74 1  
Identification Number

ชื่อ น.ส. อัสนีย์ เบญจสมัย  
Name Mrs Asani  
ชื่อเล่น Benjasmal  
เกิดที่ 2 ก.พ. 2518  
Date of Birth 2 Feb. 1976  
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 314 อ.เมืองจันทร์ ต.บ้านนาถ อ.เมืองนราธิวาส  
จ.นราธิวาส  
28 พ.ค. 2560  
วันหมดอายุ  
24 May 2017  
Date of Expiry

1 ก.พ. 2568  
วันหมดอายุ  
1 Feb. 2026  
Date of Expiry

9699-01-00201048



*Asani*

(นางสาวอัสนีย์ เบญจสมัย)

ผู้อำนวยการกองศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม



ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖.

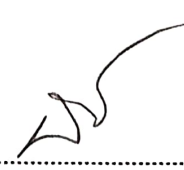
ข้าพเจ้า นายอับดุลอาซิ อับดุลรอมนัน บ้านเลขที่ ๒๗๙/๑ หมู่ที่ ๖ ตำบล..... เลื่อม.....

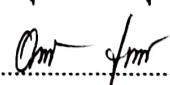
อำเภอ ระแงะ จังหวัด นราธิวาส รหัสไปรษณีย์ ๙๖๑๓๐ โทรศัพท์.....

ได้รับเงินจาก ..หน่วยงานคลัง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบูเกะอามว..... ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าตอบแทนวิทยากรด้านโภชนาการ โครงการส่งเสริมโภชนาการใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท <p style="text-align: right;">เป็นเงิน</p>	๑,๘๐๐	-
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	๑,๘๐๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) -หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน-

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน  
(นายอับดุลอาซิ อับดุลรอมนัน)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวอัสนีย์ เบญจสมัย)



เลขประจำตัวประชาชนของผู้ถือบัตร  
๕-๙๐๐๕ ๐๐๐๒๗ ๕๙ ๘  
ชื่อ นายอับดุลอาซี อับดุลรอหมัน  
ตำแหน่ง วิทยากร รท.ส.ต.มะรือโบตก  
สังกัด ส.ป.ป.ร.น.ส.อ. รณสุขอำเภอรณัง  
เชิงจังหวัดนราธิวาส  
พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ลายมือชื่อ

ตำแหน่ง นายอับดุลอาซี อับดุลรอหมัน  
ผู้ว่าราชการจังหวัดนราธิวาส

Signature

บัตรประจำตัวเจ้าพนักงานสาธารณสุข  
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕



เลขที่ ๒๙๗/๒๕๖๕

จังหวัดนราธิวาส

วันออกบัตร ๑/๕/๖๕ บัตรหมดอายุ ๓๑/๕/๗๖

นายอับดุลอาซี อับดุลรอหมัน



แบบตอบรับการเป็นวิทยากรบรรยาย  
โครงการส่งเสริมโภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะรือโบตก อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส

ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว)..... อิงอุตม์ อินฺทราจรัส  
ตำแหน่ง..... ผอ.ชม.ชม. ม.ร.อ.ม.ต.ก.  
หน่วยงาน..... ชม.ชม. ม.ร.อ.ม.ต.ก.  
สถานที่ติดต่อ..... 150/4 ม.5 ต.มะรือโบตก อ.ระแงะ จ.นราธิวาส  
หมายเลขโทรศัพท์..... 096-8490787..... หมายเลขโทรสาร.....  
E-mail .....

(โปรดทำเครื่องหมาย  ในช่อง  ที่ต้องการ)

- สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ ในวันที่ .....
- ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้
- อื่นๆ.....

ลงชื่อ.....  
(นาย อิงอุตม์ อินฺทราจรัส)

รับทราบหรือไป

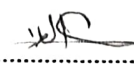
ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๔ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๖.

ข้าพเจ้า นายอาชิ มะเต็ง บ้านเลขที่ ๑๕๔ หมู่ที่ ๒ ตำบล มะริอโนตก  
อำเภอ ระแงะ จังหวัด นราธิวาส รหัสไปรษณีย์ ๙๖๑๓๑ โทรศัพท์  
ได้รับเงินจาก หน่วยงานคลัง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบูเกะอวนว ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
	บาท	สต.
- ค่าตอบแทนวิทยากรด้านศาสนา โครงการส่งเสริมโภชนาการ ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๑,๘๐๐	-
รวมทั้งสิ้น	๑,๘๐๐	-

จำนวนเงิน (ตัวอักษร) -หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน-

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน  
(นายอาชิ มะเต็ง)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวอัสนีย์ เบญจสมัย)

แบบตอบรับการเป็นวิทยากรบรรยาย  
โครงการส่งเสริมโภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
องค์การบริหารส่วนตำบลมะรือโบตก อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส

ชื่อ-นามสกุล(นาย/นาง/นางสาว) ..... ธานี มณีวงศ์  
ตำแหน่ง ..... วิทยากรสอนตาม  
หน่วยงาน ..... ศูนย์การศึกษาอิสลามประจำมัสยิดตาม  
สถานที่ติดต่อ ..... ศูนย์พัฒนาอิสลามประจำมัสยิดตาม  
หมายเลขโทรศัพท์ ..... 086 2904096 ..... หมายเลขโทรสาร .....  
E-mail .....

(โปรดทำเครื่องหมาย  ในช่อง  ที่ต้องการ)

- สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้ ในวันที่ ..... 21 สิงหาคม 2566  
 ไม่สามารถเข้าร่วมเป็นวิทยากรได้  
 อื่นๆ.....

ลงชื่อ .....  
( นายธานี มณีวงศ์ )

15/8/2023 ธานี




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9605 00683 05 7**

ชื่อและชื่อสกุล **นาย อาสี มะแดง**  
 Name **Mr. Asi**  
 Last name **Medeng**  
 เกิดวันที่ **6 ก.ค. 2512**  
 Date of Birth **6 Jul. 1969**  
 ศาสนา **อิสลาม**

170 \_\_\_\_\_ 170  
 160 \_\_\_\_\_ 160  
 150 \_\_\_\_\_ 150  
 140 \_\_\_\_\_ 140  


16 มี.ค. 2559 **อาสี มะแดง** **5 ก.ค. 2567**  
 วันระงับอายุ **อาสี มะแดง** **วันระงับอายุ**  
 16 Mar. 2016 **(อาสี มะแดง)** **5 Jul. 2024**  
 Date of Issue **อาสี มะแดง** **Date of Expiry**

9605-03-03161134

สำเนาถูกต้อง



นายอาสี มะแดง

**เอกสารลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมโภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก**  
**ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเกะอานว ตำบลมะขามเฒ่า**  
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
1.	น.ส. ชัยนง เสงี่ยม	๒๖ ม.๖ ต.มะขามเฒ่า	ชัยนง	
2.	อ.น. นุชชาภา งามละ น.ส. อารีใจ: คุวิง: ๑1	๑1/๒	อารีใจ	
3.	น.ส. นุชชัย: นุ คุวิง:	๑1/๒	นุชชัย: นุ	
4.	น.ส. อารีใจ: คุวิง: ๑1 อ.ร. อัจฉริยา อรุณ	38 ม. 6	อารีใจ	
5.	น.ส. อารีใจ: คุวิง: อ.น. นุชชาภา งามละ	๓๓ ม. 6		
6.	น.ส. นุชชัย: นุ คุวิง: อ.น. นุชชัย: นุ คุวิง:	๒๒ ม. 6		
7.	นางสาว นุชชัย: นุ คุวิง: อ.น. อารีใจ: คุวิง:	103/4 ม. 5	นุชชัย	
8.	นางสาว อารีใจ: คุวิง: ๑1 อ.น. อารีใจ: คุวิง:	103/6 ม. 5	อารีใจ	
9.	น.ส. นุชชัย: นุ คุวิง: อ.ช. นุชชัย: นุ คุวิง:	๑๑/๑1 ม. 6	นุชชัย	
10.	น.ส. นุชชัย: นุ คุวิง: อ.ช. นุชชัย: นุ คุวิง:	๑6/2 ม. 6	นุชชัย	
11.	น.ส. นุชชัย: นุ คุวิง: อ.ช. นุชชัย: นุ คุวิง:	6/4 ม. 6	นุชชัย	
12.	น.ส. นุชชัย: นุ คุวิง: อ.น. นุชชัย: นุ คุวิง:	๒1/1 ม. 6	นุชชัย	
13.	น.ส. นุชชัย: นุ คุวิง: อ.น. นุชชัย: นุ คุวิง:	42/2 ม. 6	นุชชัย	
14.	น.ส. นุชชัย: นุ คุวิง: น.ส. นุชชัย: นุ คุวิง:	150/3 ม. 1	นุชชัย	

เอกสารลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการส่งเสริมโภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเก้อแ้ว ตำบลมะขามเฒ่า  
วันที่.....เดือน.....ปี.....พ.ศ. ๒๕๖๖

ลำดับที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
	๑.๘ <del>.....</del> ..... ๑.๘ <del>.....</del> ..... ๑.๘ <del>.....</del> .....			
5.	น.ส. ชัยนันท์ ตาบงะ ๑.๘ วัฒนาน ชามแสง	21/2 ม.6 ต.มะขามเฒ่า		
6.	น.ส. โนนี่ ใจปลั่ง ๑.๘ ม.บ้านหม้อ ต.มะขามเฒ่า	59 ม.6 ต.มะขามเฒ่า		
7.	น.ส. ชัยมาลี สวมเชิดตา ๑.๗ นรพำตีช ๑๐3	56 ม.6 ต.มะขามเฒ่า		
8.	น.ส. กตัญญู ใจปลั่ง ๑.๗ หนองตาบงะ	48/3 ม.6 ต.มะขามเฒ่า		
9.	น.ส. พงษ์พรดี ใจปลั่ง ๑.๘ ม.บ้านหม้อ ต.มะขามเฒ่า	57 ม.6 ต.มะขามเฒ่า		
10.	น.ส. ชาติลา ใจปลั่ง ๑.๘ หนองตาบงะ	74 ม.6 ต.มะขามเฒ่า		
11.	น.ส. นริศ ใจปลั่ง ๑.๗ นรพำตีช ๑๐๓	63 ม.6 ต.มะขามเฒ่า		
12.	น.ส. ตาบงะ ใจปลั่ง ๑.๘ ม.บ้านหม้อ ต.มะขามเฒ่า	4/4 ม.2 ต.โคกสะอาด ๑๐.๖๖		
13.	น.ส. ใจปลั่ง ใจปลั่ง ๑.๗ ม.บ้านหม้อ ต.มะขามเฒ่า	8/2 ม.6 ต.มะขามเฒ่า		
14.	น.ส. ใจปลั่ง ใจปลั่ง ๑.๗ น.ส. ใจปลั่ง ใจปลั่ง	4/2 ม.6 ต.มะขามเฒ่า		
15.	น.ส. ใจปลั่ง ใจปลั่ง ๑.๘ ม.บ้านหม้อ ต.มะขามเฒ่า	29 ม.6 ต.มะขามเฒ่า		
16.	น.ส. ใจปลั่ง ใจปลั่ง ๑.๘ ต.บ้านหม้อ ต.มะขามเฒ่า	67/1 ม.6 ต.มะขามเฒ่า		





ภาพผนวก



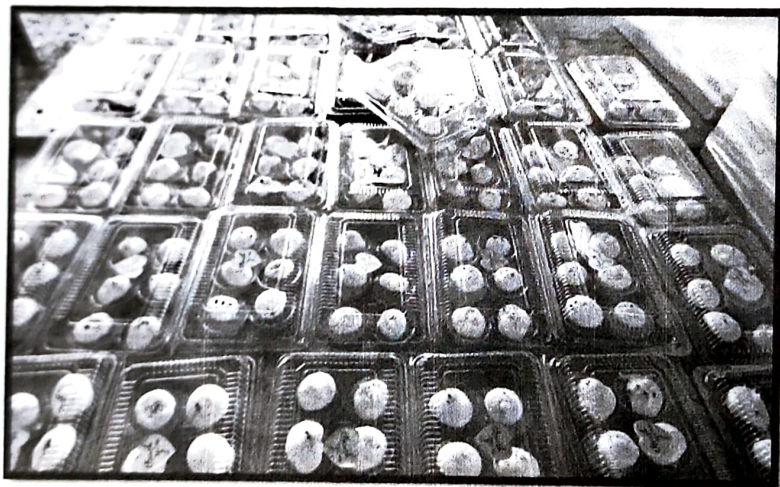
ภาพรวม



12/10/2018



מכשירים



ป้ายไวนิล  
โครงการส่งเสริมโภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖  
ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเกะอานว  
๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๖









## กิจกรรมด้านสาธารณสุขภายใน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

### ๑. ชื่อโครงการ

โครงการส่งเสริมโภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

### ๒. หลักการและเหตุผล

เนื่องจากเด็กก่อนวัยเรียน มีการพัฒนา และการเจริญเติบโตของสมองอย่างรวดเร็ว จึงจำเป็นต้องพัฒนาคุณภาพการเจริญเติบโตของร่างกาย จากการได้รับสารอาหารต่างๆ อย่างครบถ้วนสมบูรณ์ ถูกต้องตามสัณฐานวิทยาในปริมาณที่เหมาะสมกับวัย และอาหารจะต้องขาดธาตุหลักการศึกษาอิสลาม จากการสำรวจเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ผานๆ มาพบปัญหาเด็กขาดสารอาหารเป็นจำนวนมาก จากผลการตรวจบันทึกสมุด การแปรผลของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสะโลว์ มีภาวะโภชนาการน้ำหนักน้อยกว่าเกณฑ์ค่อนข้างน้อย ร้อยละ ๓๐ การขาดสารอาหารในระยะนี้จะมีผลต่อพัฒนาการทางสมอง และร่างกายมากที่สุด เพราะทำให้เด็กมีพัฒนาการที่ล่าช้า การเรียนรู้ที่ลดลง เพื่อให้เด็กมีพัฒนาการที่สมบูรณ์ เจริญเติบโตตามวัย มีสุขภาพพลานามัยที่ดี จากการสำรวจ พบว่า ผู้ปกครองเด็กวัยนี้ยังขาดความรู้ ความเข้าใจในเรื่องของโภชนาการอาหารที่เหมาะสมกับวัย การเลือกซื้ออาหารรวมถึงวิธีการล้างผักผลไม้ และการจัดการกับอาหารที่ปลอดภัย สอดแทรกกับความรู้ต่าง ๆ จึงจำเป็นต้องให้การเรียนรู้กับเด็ก ผู้ปกครอง และครูผู้ดูแลเด็กให้ได้รู้ถึงปัญหา และแนวทางแก้ไขภาวะทางโภชนาการ และสามารถนำความรู้กลับไปปฏิบัติในชีวิตประจำวันได้อย่างถูกต้อง

### ๓. วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ผู้ปกครองและนักเรียน มีความรู้ความเข้าใจ ในเรื่องโภชนาการอย่างถูกวิธี
๒. เพื่อให้ผู้ปกครองและนักเรียน สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาใช้ในการชีวิตประจำวัน
๓. เพื่อให้ผู้ปกครองและนักเรียน มีความรู้ และเข้าใจวิธีทำอาหารตามหลักศาสนา
๔. เพื่อลดโอกาสเสี่ยงในเรื่องการขาดสารอาหารในเด็ก

### ๔. เป้าหมาย

ผู้ปกครอง และเด็กนักเรียนศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเก้ออาแว จำนวน ๕๐ คน

### ๕. วิธีดำเนินการ

๑. เก็บรวบรวมแบบบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับภาวะโภชนาการเด็ก
๒. จัดทำโครงการ เพื่อขอรับสนับสนุน
๓. ประสานผู้เกี่ยวข้อง และผู้ปกครองในกลุ่มเป้าหมาย
๔. มอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบในการจัดกิจกรรม
๕. ประสานงานเชิงวิทยากร
  - ๕.๑ ดำเนินจัดกิจกรรมโครงการ
  - ๕.๒ จัดอบรมให้ความรู้ด้านโภชนาการ
  - ๕.๓ จัดอบรมให้ความรู้วิธีการจัดทำอาหารตามหลักศาสนา
๖. สรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา และอุปสรรคที่พบ

๖. ระยะเวลาดำเนินการ

วันจันทร์ ที่ ๒๙ เดือนสิงหาคม ๒๕๖๖

๗. สถานที่ดำเนินการ

ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเกะอาแว ตำบลมะริอโบตอก อำเภอระแงะ จังหวัดนราธิวาส

๘. งบประมาณดำเนินการ

งบประมาณ แผนปฏิบัติการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖ ยุทธศาสตร์ที่ ๒ ยุทธศาสตร์การพัฒนา ด้านสังคมและการพัฒนาคุณภาพชีวิต กลยุทธ์ที่ ๒.๑ กลยุทธ์การส่งเสริมสุขภาพพลานามัยเด็ก โครงการส่งเสริมโภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเกะอาแว ตั้งไว้ ๒๐,๐๐๐ บาทรายละเอียดปรากฏตาม เอกสารแนบท้ายโครงการ

๙. ผู้เข้าร่วมโครงการ

๑. เจ้าหน้าที่ประจำกองการศึกษา และผู้ที่เกี่ยวข้อง
๒. ครูและผู้ดูแลเด็ก
๓. เด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

๑๐. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

**ผลผลิต**

๑. ผู้ปกครองและเด็กนักเรียนมีความรู้ และเข้าใจโภชนาการสำหรับเด็กอย่างถูกวิธี ร้อยละ ๘๐
๒. ผู้ปกครองและเด็กนักเรียนมีความรู้และเข้าใจวิธีทำอาหารตามหลักศาสนา ร้อยละ ๘๐
๓. ผู้ปกครองและเด็กนักเรียนสามารถนำความรู้มาใช้ในชีวิตประจำวัน ร้อยละ ๘๐
๔. ผู้ปกครองและเด็กนักเรียนลดโอกาสเสี่ยงในเรื่องการขาดสารอาหารในเด็ก ร้อยละ ๘๐

**ผลลัพธ์**

๑. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้และเข้าใจโภชนาการสำหรับเด็กอย่างถูกวิธี
๒. ผู้เข้าร่วมอบรมมีความรู้และเข้าใจวิธีทำอาหารตามหลักศาสนา
๓. ผู้เข้าร่วมอบรมสามารถนำความรู้มาใช้ในชีวิตประจำวัน
๔. เด็กในศูนย์ฯ มีพัฒนาการที่สมวัยสุขภาพพลานามัยที่แข็งแรงสมบูรณ์

(ลงชื่อ)..........ผู้เสนอโครงการ

(นางสาวอามีเตห์ อาแว)

ครู

(ลงชื่อ)..........ผู้อนุมัติโครงการ

(นางสาวอัสนีย์ เบญจสมัย)

หัวหน้าสถานศึกษา ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเกะอาแว



ประมาณการค่าใช้จ่าย  
โครงการส่งเสริมโภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่าง และเครื่องดื่ม
  - ข้าวกล่อง จำนวน ๕๐ ห่อๆ ละ ๕๐ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
  - อาหารว่างและเครื่องดื่ม ๒ มีอๆละ ๕๐ ชุดๆ ละ ๒๕ บาท เป็นเงิน ๒,๕๐๐ บาท
๒. ค่าตอบแทนวิทยากร จำนวน ๒ คน
  - วิทยากรด้านโภชนาการ จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
  - วิทยากรด้านศาสนา จำนวน ๓ ชั่วโมงๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท
๓. ค่าวัสดุอุปกรณ์
  - วัสดุคิบอาหาร เป็นเงิน ๖๐๐ บาท
  - ผ้ากันเปื้อน เป็นเงิน ๑๐๐ บาท
  - น้ำยาล้างผักผลไม้ เป็นเงิน ๑๐๐ บาท
  - ภาชนะที่ใช้ในโครงการ เป็นเงิน ๒๐๐ บาท
๔. ค่าป้ายโครงการ
  - ป้ายไว้นิล ขนาด ๑.๕ x ๒.๐ เมตร เป็นเงิน ๗๕๐ บาท

รวมเงินทั้งสิ้น ๑๐,๓๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน)

หมายเหตุ แต่ละรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

**กำหนดการ**  
**โครงการส่งเสริมโภชนาการในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเกะอาแว**  
**วันที่ ๒๙ สิงหาคม ๒๕๖๖**  
**องค์การบริหารส่วนตำบลมะรือโบตก อำเภอรณะงะ จังหวัดนราธิวาส**

\*\*\*\*\*

- เวลา ๐๘.๓๐ - ๐๙.๐๐ น. เด็กและผู้ปกครองลงทะเบียน ณ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านบุเกะอาแว
- เวลา ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. ประธานกล่าวเปิดงานโดย นายกองค้การบริหารส่วนตำบลมะรือโบตก  
พร้อมได้กล่าวโอวาทแก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
- เวลา ๐๙.๓๐ - ๐๙.๔๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- เวลา ๐๙.๔๕ - ๑๒.๐๐ น.           - ความสำคัญของโภชนาการกับเด็กปฐมวัย  
  - ความต้องการสารอาหารของเด็กปฐมวัย  
  - เกณฑ์อ้างอิงการเจริญเติบโตและภาวะโภชนาการ  
  - หลักการกำหนดอาหารสำหรับเด็กปฐมวัย  
  - การกำหนดสัดส่วนอาหาร ๓ มื้อ ในแต่ละวันของเด็กปฐมวัย
- เวลา ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- เวลา ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. โภชนาการในแนวทงศาสนาอิสลาม
- เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๔.๑๕ น. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม
- เวลา ๑๔.๑๕ - ๑๖.๐๐ น. การปฏิบัติเพื่อส่งเสริมภาวะโภชนาการในเด็กวัยก่อนเรียน
- เวลา ๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. กล่าวปิดกิจกรรมในโครงการ โดย นายกองค้การบริหารส่วนตำบลมะรือโบตก

หมายเหตุ.....กำหนดการนี้สามารถเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม

\*\*\*\*\*