

แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากองค์กรหลักประกันสุขภาพ  
ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

โครงการส่งเสริมพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหวร่างกายของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดเทศบาลตำบล  
โคงม่วง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

### ๑. ผลการดำเนินงาน

จากการที่ได้จัดโครงการส่งเสริมพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหวร่างกายของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัด  
เทศบาลตำบลโคงม่วง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ขึ้น ซึ่งมีผู้ปกครองร่วมโครงการทั้งหมด ๑๘๐ คน คิดเป็น  
๙๑.๔๑ % ของจำนวนผู้ปกครองของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดเทศบาลตำบลโคงม่วงทั้งหมด และการจัด  
โครงการส่งเสริมพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหวร่างกายของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดเทศบาลตำบลโคงม่วง  
ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ ครั้งนี้ทำให้เด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสังกัดเทศบาลตำบลโคงม่วง สนใจการ  
เล่นกีฬา และกิจกรรมกลางแจ้ง เด็กได้เข้าร่วมกิจกรรมเคลื่อนไหวร่างกาย ออกกำลังกาย หรือเล่นกีฬา เพื่อสร้าง  
สุขภาพ อนามัย ที่แข็งแรงสมบูรณ์ มีพัฒนาการสมวัย และเด็กปฐมวัยได้รับการส่งเสริมการประสานความสัมพันธ์  
และได้พัฒนากล้ามเนื้อมัดเล็ก กล้ามเนื้อมัดใหญ่ โครงการได้บรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ จากข้อมูล  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ ที่ผ่านมาพบว่า ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในสังกัดเทศบาลตำบลโคงม่วง มีปัญหาด้านการ  
เรียนรู้ ๖ กิจกรรมหลัก ได้แก่ กิจกรรมเคลื่อนไหวและจังหวะ กิจกรรมเสริมประสบการณ์ กิจกรรมสร้างสรรค์  
กิจกรรมเสริม กิจกรรมกลางแจ้ง กิจกรรมเกมการศึกษา โดยส่งเสริมการจัดกิจกรรมการออกกำลังกาย ส่งเสริมให้มี  
สุขภาพแข็งแรง ส่งเสริมและให้ความรู้ เพิ่มประสบการณ์และทักษะการเรียนรู้ของเด็กปฐมวัย ปลูกฝังการมีน้ำใจ  
นักกีฬา รู้แพ้ รู้ชนะ รู้อภัย มีระเบียบวินัย สามัคคี อดทน เกิดความสัมพันธ์ที่ดีต่อกันระหว่าง เด็ก ครู ปกครอง  
สามารถทำกิจกรรมร่วมกันได้อย่างดี รวมทั้งเพื่อส่งเสริมให้เด็กปฐมวัยได้ลงมือปฏิบัติจริง และมีประสบการณ์ตรง

### ๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

#### ๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมใน แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๑๘๐ คน

๓. การเบิกจ่ายบประมาณ  
งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ  
งบประมาณเบิกจ่ายจริง  
งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ

๑๖,๐๐๐ บาท  
๑๖,๐๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐  
- บาท คิดเป็นร้อยละ -

« ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

- ไม่มี  
 มี

ลงชื่อ..... ๑๙

(นางดารณี สงเกตุ) ผู้รายงาน  
ผู้ดูแลเด็ก ผู้รับผิดชอบโครงการ

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(นางวรรณวิสา ประเสริฐ) รับรองการรายงาน  
ครุพัฒนา รักษาการในตำแหน่ง  
หัวหน้าศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าคิวาย

วันที่.....