



รายงานสรุปผลการดำเนินงาน

ศูนย์สาธิตส่งเสริมพัฒนาการทักษะสมองเด็กปฐมวัย
ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี
ปีงบประมาณ 2568

วันที่ 22 สิงหาคม 2568

สรุปผลการดำเนินงานศูนย์สาธิตส่งเสริมพัฒนาการทักษะสมองเด็กปฐมวัย ศูนย์อนามัยที่10อุบลราชธานี

(ตุลาคม 2567 – 22 สิงหาคม 2568)

ศูนย์สาธิตส่งเสริมพัฒนาการทักษะสมองเด็กปฐมวัย ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี ดำเนินงานภายใต้มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ให้บริการด้านการดูแลสุขภาพ ส่งเสริมภาวะโภชนาการ พัฒนาการ ทักษะสมองของเด็กปฐมวัย พัฒนารูปแบบการดำเนินการส่งเสริมพัฒนาการ ทักษะสมองของเด็กปฐมวัย และเป็นสถานที่ศึกษาดูงาน ศูนย์เด็กเล็กต้นแบบด้านการส่งเสริมพัฒนาการทักษะสมองเด็กปฐมวัยแก่ภาคีเครือข่าย เขตสุขภาพที่ 10 ในปีการศึกษา 2568 ศูนย์สาธิตส่งเสริมพัฒนาการทักษะสมองเด็กปฐมวัย การบริหารจัดการศูนย์สาธิตฯให้มีคุณภาพ มาตรฐาน กำกับ ติดตามประเมินผลอย่างเป็นระบบ โดยครอบคลุม การบริหารอัตรากำลัง อัตราส่วนครูต่อนักเรียน จัดสภาพแวดล้อมเพื่อความปลอดภัย และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัว ดังนี้

บุคลากร จำนวน 9 คน

พยาบาลวิชาชีพ	จำนวน 2 คน
นักวิชาการศึกษา	จำนวน 1 คน
ครูปฐมวัย	จำนวน 2 คน
ครู วัสดุอื่นๆ	จำนวน 1 คน
ครูภาษาอังกฤษ	จำนวน 1 คน
พี่เลี้ยงเด็ก	จำนวน 1 คน
แม่ครัว	จำนวน 1 คน

ปีการศึกษา 2568 มี จำนวน 36 คน เปิดให้บริการ ห้องเรียน 3 ห้อง ข้อมูลณ เดือนสิงหาคม 2568

1.ห้อง Happy kids รับเด็กอายุ 3 เดือน – 2 ปี ครูปฐมวัย 1 คน ครูทั่วไป 1 คน : เด็ก 8 คน

- เด็กอายุ ต่ำกว่า 1 ปี อัตราส่วน ครู 1 คน : เด็ก 2 คน (มาตรฐาน 1: 3)
- เด็กอายุ 1-2 ปี อัตราส่วน ครู 1 คน : เด็ก 6 คน (มาตรฐาน 1: 5)

ค่าบริการเหอมละ 22,500 บาท / คน

2. ห้อง Smart kids รับเด็กอายุ 2 ปี – 5 ปี ครูปฐมวัย 1 คน พี่เลี้ยงเด็ก 1 คน : เด็ก 17 คน อัตราส่วน 1 : 8 -9 คน (มาตรฐาน 1 : 10 คน) ค่าบริการเหอมละ 15,000 บาท / คน

3. ห้อง Bilingual kids จำนวน 12 คน รับเด็กอายุ 2.2 ปี– 5 ปี ครูปฐมวัย 1 คน ครูภาษาอังกฤษ 1 คน : เด็ก 11 คน อัตราส่วน 1 : 6 คน ค่าบริการเหอมละ 22,500 บาท / คน

ผลการดำเนินงาน

1. กิจกรรมรับสมัครนักเรียน ดำเนินงานตามขั้นตอน ดังนี้

- ทบทวนประกาศรับสมัครนักเรียนใหม่ และประกาศอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษาปีที่แล้ว
- จัดทำร่างประกาศรับสมัครนักเรียนใหม่ และร่างประกาศอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษา

ปรับเป็นรายเหอม

- ประกาศรับสมัครนักเรียนใหม่และประกาศอัตราค่าธรรมเนียมการศึกษา
- เปิดรับสมัครนักเรียนใหม่
- ประกาศรายชื่อเด็กปฐมวัยผู้มีสิทธิรับการประเมินความพร้อม
- ประเมินความพร้อมเด็กปฐมวัย และสัมภาษณ์ความคิดเห็นผู้ปกครอง
- ประกาศรายชื่อเด็กปฐมวัยผ่านการประเมินความพร้อม

2. โครงการพัฒนาระบบบริการเพื่อส่งเสริมการเจริญเติบโตและส่งเสริมพัฒนาการเด็กปฐมวัยในศูนย์สาธิตส่งเสริมพัฒนาการทักษะสมองเด็กปฐมวัย ศูนย์อนามัยที่ 10 อุบลราชธานี วิธีการดำเนินงาน ซึ่งจัดหมวดหมู่ได้ 3 หมวดหมู่ ดังนี้

2.1 กิจกรรมปรับปรุงบริการ ได้แก่ การจัดห้องเรียน 2 ภาษา การปรับปรุงห้องเรียนเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี การปรับปรุงระบบความปลอดภัย โดยใช้กล้องวงจรปิด

ในปี 2568 ศูนย์สาธิตส่งเสริมพัฒนาการทักษะสมองเด็กปฐมวัย มีการปรับปรุงบริการดังนี้

1) ปรับปรุงห้องเรียนเด็กอายุต่ำกว่า 2 ปี โดยการกันแบ่งโซนเด็กสำหรับเด็กทารก และเด็กเล็กเนื่องจากปัญหาเด็กก่อนไม่พร้อมกัน เวลาเด็กเล็กนอน เด็กโตเดินไปมา อาจมีเหยียบ หรือล้มทับเด็กทารกเนื่องจากเดินยังไม่เก่งเพียงพอ ไม่สามารถเดินหลบ หรือถอยหลังได้ ดังนั้นจึงดำเนินการกันห้องเรียน ปูด้วยเบาะกันกระแทกในห้องทารก แผ่นยางกันกระแทกในห้องเด็กเล็ก และกรุผนังด้วยเบาะนุ่ม ผลการดำเนินการสามารถแยกเด็กที่นอนหลับออกจากเด็กตื่นได้เหมาะสม ลดความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บที่เหยียบนอนได้มากขึ้น

2) ปรับปรุงระบบความปลอดภัย โดยติดกล้องวงจรปิด เดิม ศูนย์สาธิตส่งเสริมพัฒนาการทักษะสมองเด็กปฐมวัย มีกล้องวงจรปิดจำนวน 3 ตัว คือ บริเวณห้องโถงกลาง 1 ตัว ลานนอกอาคาร 2 ตัว ทำให้ไม่ทั่วถึงทั้งอาคาร จึงมีการปรับปรุงระบบความปลอดภัย โดยการติดตั้งกล้องวงจรปิด โดยรอบทั้งภายในและภายนอกอาคาร รวมทั้งสิ้น 17 จุด และให้ผู้ปกครองสามารถดูกล้องวงจรปิด ในห้องเรียนของลูกตนเองได้เพื่อความสบายใจของผู้ปกครอง ผลการดำเนินงาน ผู้ปกครองสนใจดูกล้องวงจรปิดดี ค่อยส่งข้อความมาหาครูเวลาเด็กมีอาการผิดปกติ เช่น “เด็กหลบมุม น่าจะอึด” ทำให้ครูมีตัวช่วยในการดูแลเด็ก ลดความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ

3) การจัดห้องเรียน 2 ภาษา ในเด็กอายุตั้งแต่ 2 ปีขึ้นไป โดยการเรียนการสอน โดยในเทอมที่ 1 เด็กส่วนใหญ่เป็นเด็กเข้าเรียนใหม่ จึงจำเป็นต้องสร้างความคุ้นเคย และไว้วางใจกับเด็ก หลังจากนั้นจึงเพิ่มการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ให้เด็กสนุก เรียนรู้คู่การเล่น เป็นภาษาไทยและภาษาอังกฤษ สอนทักทายตอนเช้า การทำกิจวัตรประจำวันง่าย ผลการดำเนินงาน เด็กบางคนรู้จักทักทายเป็นภาษาอังกฤษง่ายได้ เด็กพูดตามได้ แต่ยังไม่สามารถทำตามคำสั่งได้ ต้องทำให้ดู พาทำตามและพูด ส่วนการเรียนรู้ร่วมกับครูปฐมวัยเด็กสามารถทำตามคำสั่งได้ดี แต่ยังไม่ค่อยตอบคำถามครู

2.2 กิจกรรมสร้าง health literacy และการมีส่วนร่วมของครอบครัว ได้แก่ การจัดประชุมผู้ปกครอง การประชุมคณะกรรมการศูนย์เด็ก การจัดกิจกรรมวันเด็กและกีฬา และกิจกรรมปฐมนิเทศ

1) การจัดกิจกรรมให้ความรู้ สร้าง Health Literacy ครอบครัว โดยคณะครูมีการประชุมร่วมกัน เพื่อทบทวนปัญหาปีที่ผ่านมา พบว่า เด็กมีการลาออกในช่วง 1-2 เดือนแรก หลังเปิดเทอมเนื่องจากเด็กงอแง ปรับตัวช้า ผู้ปกครองเครียด เลียพาเด็กลาออก และในการใช้กล้องวงจรปิด ซึ่งเป็นเรื่องใหม่ที่ผู้ปกครองไม่ทราบ กฎหมายที่มีป้องกันการละเมิดส่วนบุคคล จึงจัดประชุมเพื่อสร้าง health literacy พัฒนาการและการปรับตัวของเด็กเมื่อเกิดภาวะแยกจาก การเตรียมความพร้อมก่อนเข้าโรงเรียนของเด็กและผู้ปกครอง และกฎหมายคุ้มครองการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล กรณีกล้องวงจรปิด ผลดำเนินงานพบว่าผู้ปกครองมีความรู้ความเข้าใจ และปฏิบัติตามกฎได้ดีขึ้น

2) การประชุมคณะกรรมการศูนย์สาธิตส่งเสริมพัฒนาการทักษะสมองเด็กปฐมวัย เพื่อรายงานผลการดำเนินงาน แผนการดำเนินงานในปีการศึกษา 2568 รวมถึงการขอข้อคิดเห็นในการพัฒนาเด็กปฐมวัยในศูนย์ EF ผลการดำเนินงาน มีการให้ข้อเสนอแนะเรื่องการใช้กล้องวงจรปิด ว่าควรให้ใช้เพียงห้องของลูกตนเอง หากมีการนำรูปไปเผยแพร่ควรตัดเตือน หากพบซ้ำให้ตัดสิทธิ์การเข้าใช้กล้องวงจรปิด

3) การจัดกิจกรรมวันเด็กและกีฬา ผลการดำเนินงาน มีครอบครัวเข้าร่วมจำนวน 32 ครอบครัว กิจกรรมครั้งนี้ เน้นให้เด็กรู้จักกฎกติกา การรู้จักแพ้ รู้จักชนะ มีความสุข สนุกสนาน ได้ออกกำลังกายกลางแจ้งและร่วมเล่นเกมการแข่งขันร่วมกับผู้ปกครอง

2.3 การบริหารจัดการในศูนย์เด็ก ได้แก่ การจัดหาอาหารสำหรับเด็ก การจัดจ้างบุคลากร และการประเมินคุณภาพ ตามเกณฑ์มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

1) การจัดบริการอาหารกลางวันที่มีคุณภาพในศูนย์สาธิตส่งเสริมพัฒนาการทักษะสมองเด็กปฐมวัย มีการศึกษาและวิเคราะห์เหตุผลความจำเป็นในการจัดหาอาหารกลางวันที่มีคุณภาพโดยวางแผนการจัดเมนูอาหารร่วมกับนักโภชนาการ และพยาบาลวิชาชีพ ตามโปรแกรม Thai school lunch จัดเมนูอาหารตามโปรแกรม Thai school lunch วันละ 2 เมนู ผลไม้ 1 ส่วน และนมสด 200 ml แต่งตั้งคณะกรรมการจัดซื้ออาหาร ประกอบด้วย คณะกรรมการการจัดซื้อวัสดุบริโภคสำหรับประกอบอาหาร ทำหน้าที่จัดซื้ออาหารสด คณะกรรมการการจัดซื้อวัสดุบริโภคสำหรับประกอบอาหาร ทำหน้าที่ควบคุมการประกอบอาหาร คณะกรรมการการจัดซื้อวัสดุบริโภคสำหรับประกอบอาหาร ทำหน้าที่ตรวจรับการจัดซื้ออาหาร และดำเนินการส่งซื้ออาหารสดใหม่ ตรวจรับการจัดซื้ออาหาร ควบคุมพนักงานประกอบอาหารให้ถูกหลักสุขาภิบาล และโภชนาการทุกวัน

2) การประเมินตนเองตามแบบประเมินสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ ในปีการศึกษา 2567 มีการดำเนินการประเมินในช่วงเดือน เมษายน 2568 ได้คะแนน 95.79 อยู่ในระดับ ดีมาก

งานคุณภาพเด็กปฐมวัย

การดูแลคุณภาพเด็กปฐมวัยตามมาตรฐานสถานพัฒนาเด็กปฐมวัยแห่งชาติ มาตรฐานสถานพัฒนาเด็กด้านสุขภาพ 4D ประกอบด้วย คุณภาพด้านโภชนาการและการเจริญเติบโต ด้านพัฒนาการเด็ก ด้านสุขภาพช่องปาก และการป้องกันโรค ดังนี้

1. ด้านโภชนาการและการเจริญเติบโต

มีการจัดบริการอาหารกลางวันโดยใช้โปรแกรม Thai school lunch พัฒนาโดย ศูนย์เทคโนโลยีอิเล็กทรอนิกส์และคอมพิวเตอร์แห่งชาติ (เนคเทค) ภายใต้สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี ร่วมกับ สถาบันโภชนาการ มหาวิทยาลัยมหิดล

มีการเฝ้าระวังการเจริญเติบโต โดยการชั่งน้ำหนักวัดส่วนสูง ทุก 3 เดือน บันทึกกราฟโภชนาการ และแจ้งให้ผู้ปกครองทราบเป็นรายบุคคล

ตารางที่ 1 ร้อยละของเด็กปฐมวัย จำแนกตามภาวะโภชนาการ

ภาวะโภชนาการ	ตัวชี้วัด	
	เกณฑ์ (ร้อยละ)	ผลงาน(ร้อยละ)
สูงดีสมส่วน	ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 68	72.22
อ้วนและเริ่มอ้วน	ไม่เกินร้อยละ 9	11.11*
ผอม	ไม่เกินร้อยละ 5	2.7
เตี้ย	ไม่เกินร้อยละ 5	2.7

จากตารางที่ 1 พบว่าการประเมินภาวะโภชนาการเด็กผ่านเกณฑ์สูงดีสมส่วน พบเด็กอ้วนร้อยละ 11.42 และเด็กเตี้ย ร้อยละ 2.85 และพบเด็กเริ่มเตี้ย ร้อยละ 2.85 ซึ่งทางศูนย์สาธิตส่งเสริมพัฒนาการ

ทักษะสมองเด็กปฐมวัยได้มีการเก็บข้อมูลพฤติกรรมการบริโภคของเด็กที่พบปัญหาเพิ่มเติมเพื่อนำมาวางแผนการแก้ไขปัญหาคือเป็นรายบุคคล ดังนี้

เด็กที่มีภาวะ เริ่มอ้วน อ้วน มีพฤติกรรมบริโภคน้ำดื่ม น้ำหวาน อาหารติดมัน อาหารทอด คีร์ช นมหวานและน้ำหวาน

จากข้อมูลดังกล่าว จึงมีการปรับปรุงการดูแล เพิ่มกิจกรรมทางกาย การเคลื่อนไหวในช่วงหลังเข้าแถว จากเดิม 15 นาที เป็น 25-30 นาที จัดชั่วโมงการเล่นสนาม จากเดิมสัปดาห์ละ 2 วัน เป็นทำกิจกรรมทางกาย ทุกวัน และมีการแจ้งผลการประเมินภาวะโภชนาการให้ผู้ปกครองรับทราบเพื่อหาแนวทางดูแลร่วมกันต่อไป

ตารางที่ 2 การเปรียบเทียบภาวะโภชนาการของเด็กปฐมวัย จำแนก 3 เกณฑ์ แยกรายห้อง

การประเมินภาวะโภชนาการ						
เปรียบเทียบน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ	มากเกินไป	ค่อนข้างมาก	ตามเกณฑ์	ค่อนข้างน้อย	น้อยกว่าเกณฑ์	
ห้อง Happy kids (N=8)	1 (12.5)	0	7 (87.5)	0	0	
ห้อง Smart kids(N=17)	0	1 (5.8)	15 (88.2)	1 (5.8)	0	
ห้อง bilingual ids(N=11)	0	2 (18.2)	9 (81.8)	0	0	
รวม (N= 36)	1 (2.7)	3 (8.3)	31 (86.1)	1 (2.7)	0	
เปรียบเทียบส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ	สูงกว่าเกณฑ์	ค่อนข้างสูง	ตามเกณฑ์	ค่อนข้างเตี้ย	เตี้ย	
ห้อง Happy kids (N=8)	0	1 (12.5)	7 (87.5)	0	0	
ห้อง Smart kids(N=17)	0	1 (5.8)	15 (88.2)	0	1 (5.8)	
ห้อง bilingual ids(N=11)	0	0	10 (90.9)	1 (9.1)	0	
รวม(N= 36)	0	2 (5.5)	32 (88.9)	1 (2.7)	1 (2.7)	
เปรียบเทียบน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง	อ้วน	เริ่มอ้วน	ท้วม	สมส่วน	ค่อนข้างผอม	ผอม
ห้อง Happy kids (N=8)	0	1 (12.5)	0	7 (87.5)	0	0
ห้อง Smart kids(N=17)	0	1 (5.8)	0	13(76.5)	2 (11.77)	1 (5.8)
ห้อง bilingual ids(N=11)	1 (9.1)	1 (9.1)	0	9 (81.8)	0	0
รวม(N= 36)	1(2.7)	3(8.3)	0	29(80.6)	2(5.5)	1(2.7)

จากตารางที่ 2 การเปรียบเทียบภาวะโภชนาการของเด็กปฐมวัย เปรียบเทียบน้ำหนักตามเกณฑ์อายุ พบว่า ส่วนใหญ่มีน้ำหนักตามเกณฑ์ ร้อยละ 86.1 น้ำหนักค่อนข้างมาก ร้อยละ 8.3 เปรียบเทียบส่วนสูงตามเกณฑ์อายุ พบว่า ส่วนใหญ่มีส่วนสูงตามเกณฑ์ ร้อยละ 88.9 และพบเด็กค่อนข้างเตี้ยและเด็กเตี้ย เท่ากัน ร้อยละ 2.7 เปรียบเทียบน้ำหนักตามเกณฑ์ส่วนสูง พบเด็กสมส่วน ร้อยละ 80.6 และพบเด็กเริ่มอ้วน ร้อยละ 8.3 จากข้อมูลดังกล่าวถือว่า ภาพรวมของศูนย์สาธิตฯเด็กมีภาวะโภชนาการ ผ่านเกณฑ์ตัวชี้วัดสูงสุดที่สมส่วน ในรายที่มีปัญหาได้มีการวิเคราะห์สาเหตุและแก้ไขปัญหารายบุคคลต่อไป

2.ด้านพัฒนาการ

มีการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก จัดกิจกรรมการเรียนรู้แบบบูรณาการ และมีการคัดกรองพัฒนาการเด็ก โดยใช้เครื่องมือ DSPPM ประเมินพัฒนาการเด็กภาคเรียนละ 1 ครั้ง ทุกช่วงอายุ ในรายที่พัฒนาการสงสัยล่าช้า มีการประเมินซ้ำ 1 เดือน

ตารางที่ 3 ร้อยละของเด็กปฐมวัย จำแนกตามการประเมินพัฒนาการเด็กด้วย DSPPM

ห้อง	GM ด้านการ เคลื่อนไหว		FM ด้าน กล้ามเนื้อมัดเล็ก และสติปัญญา		RL ด้านการ เข้าใจภาษา		EL ด้านการ ใช้ภาษา		PS ด้านสังคมและ การช่วยเหลือ ตนเอง		รวม	
	สมวัย	สงสัย	สมวัย	สงสัย	สมวัย	สงสัย	สมวัย	สงสัย	สมวัย	สงสัย	สมวัย	สงสัย
ห้อง Happy kids (N=8)	8 (100)	0	8 (100)	0	8 (100)	0	8 (100)	0	8 (100)	0	8 (100)	0
ห้อง Smart kids(N=16)	16 (100)	0	16 (100)	0	13 81.3	3 18.7	15 93.7	1 6.3	16 (100)	0	11 (68.8)	5 (31.2)
ห้อง bilingual ids(N=11)	11 (100)	0	11 (100)	0	11 (100)	0	11 (100)	0	11 (100)	0	11 (100)	1 (9.0)
รวม (N= 35)	35 (100)		35 (100)		32 (91.4)	3 (8.57)	34 (97.2)	1 (2.8)	36 (100)		30 (85.7)	5 (14.3)

** เด็กพัฒนาการล่าช้า ได้รับการวินิจฉัยจากแพทย์ 1 คน รวมมีเด็ก 37 คน

จากตารางที่1 ผลการประเมินพัฒนาการด้วย DSPPM พบว่า ผลการประเมินDSPPM ภาพรวม เด็กมีพัฒนาการสมวัย ร้อยละ 85.7 พบว่า พัฒนาการด้านที่สมวัยน้อยที่สุดคือ คือ พัฒนาการด้านการใช้ภาษา ร้อยละ 91.4 หลังจากประเมินพัฒนาการ ได้แจ้งผลการประเมินรายบุคคลให้ผู้ปกครองได้รับทราบ พร้อมให้คำแนะนำทั้งเด็กที่มีพัฒนาการสมวัยและสงสัยล่าช้า ในรายที่พัฒนาการสงสัยล่าช้าแนะนำให้ผู้ปกครองส่งเสริมพัฒนาการโดยฝึกเด็กทุกวันอย่างต่อเนื่องในข้อทักษะที่ไม่ผ่านการประเมิน แล้วประเมินซ้ำในอีก 1 เดือน

2.2.4.การประเมินพัฒนาการด้านการคิดเชิงบริหาร (EF) ข้อมูล ณ เดือน ณ เดือนสิงหาคม 2567

พัฒนาการด้านการคิดเชิงบริหาร (EF) ในเด็กก่อนวัยเรียน ภาพรวม อยู่ในระดับดีมาก ร้อยละ 90.3 ระดับดี 9.7 และเมื่อแยกเป็นรายด้าน พบว่าด้านที่ควรพัฒนา คือด้านการควบคุมอารมณ์ (ดังแสดงในตาราง) จากข้อมูลดังกล่าว จึงควรจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมพัฒนาการด้านการคิดเชิงบริหาร เน้นส่งเสริมทักษะความจำ ผ่านกิจกรรมนิทานหรืรชา กิจกรรมภาษาพาที่ ฝึกพูด ขวนคุย เล่าข่าว เป็นต้น

ตารางที่ 5 ร้อยละของเด็กปฐมวัย จำแนกตามคะแนนพัฒนาการทักษะสมองด้านการคิดเชิงบริหาร

ระดับ	พัฒนาการด้านการคิดเชิงบริหาร (EF) N = 36					
	การหยุด/ยังยั้ง	การยืดหยุ่น	การควบคุมอารมณ์	ความจำ	วางแผน	พัฒนาการรวม
ดีมาก	71	93.6	83.9	71	83.9	90.3
ดี	22.6	6.4	9.7	12.9	6.4	9.7
ปานกลาง	6	0	6.4	9.7	9.7	0
ควรพัฒนา	0	0	0	6.4	0	0
ควรปรับปรุง	0	0	0	0	0	0

ด้านการดูแลสุขภาพช่องปาก

ผลการประเมินสุขภาพช่องปาก

ตารางที่ 4 แสดงร้อยละของผลการตรวจสุขภาพช่องปาก

ผลตรวจ ห้อง	ปกติ	ฟันผุ	คราบฟัน
Happy kids	8 (100)	0	0
Smart kids	16 (94.1)	1 (5.88)	3 (17.7)
Bilingual Kids	9 (81.8)	2 (18.2)	1 (9.0)
รวม	33 (91.7)	3 (8.33)	4 (11.1)

ผลจากการประเมินสุขภาพช่องปากของเด็กปฐมวัยภาพรวม พบว่า เด็กปราศจากฟันผุ ร้อยละ 91.7 เด็กมีฟันผุ ร้อยละ 8.33 พบเด็กมีคราบฟัน ร้อยละ 11.1 ซึ่งการมีคราบฟันเกิดการการทำความสะอาดฟันไม่ได้ประสิทธิภาพและจะส่งผลต่อฟันผุในอนาคต ทางศูนย์สาธิตส่งเสริมพัฒนาการทักษะสมองเด็กปฐมวัย ได้ดำเนินการแจ้งผลการตรวจแก่ผู้ปกครองเป็นรายบุคคล เพื่อวางแผนการรักษาต่อไป และจัดกิจกรรมแปรงฟันหลังรับประทานอาหาร กิจกรรม นิทานคุณพ่อกับแม่แปรงฟันให้แก่เด็กอย่างสม่ำเสมอ

ปัญหาและอุปสรรคในการดำเนินงาน

ปัญหาและอุปสรรค	แนวทางการแก้ไข
มีการเปลี่ยนคุณครูใหม่เนื่องจาก สอบบรรจุติด หาครูเข้ามาทำงานทดแทนยาก	ขอปรับเปลี่ยนตำแหน่งครู เป็นพนักงานราชการ เพื่อให้มีสวัสดิการมากยิ่งขึ้น
บุคลากรขาดทักษะบางเรื่องในการส่งเสริมพัฒนาการ	- จัดโปรแกรมการพัฒนาศักยภาพผู้ดูแลเด็กปฐมวัย ในช่วงปิดภาคเรียน - สนับสนุนการพัฒนาองค์ความรู้ด้านการจัดกิจกรรมส่งเสริมพัฒนาการเด็ก - สนับสนุนการศึกษาดูงาน การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของผู้ดูแลเด็ก

ปัญหาและอุปสรรค	แนวทางการแก้ไข
และทักษะทางสมองเด็กปฐมวัย	