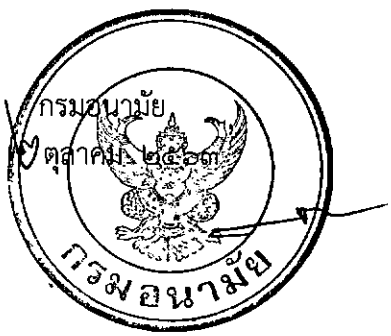
ที่ สธ ๐๙๐๒.๐๒/ว ๔๐๔๘

ถึง สำนัก/กอง/ศูนย์/กลุ่ม/สถาบัน ในสังกัดกรมอนามัย

กองการเจ้าหน้าที่ขอส่งสำเนาประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ กันยายน ๒๕๖๓ เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) ของ นางสาวนารีรัตน์ สุรพัฒนชาติ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๔๐ งานการพยาบาลในชุมชน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กรมอนามัย ซึ่งสามารถดูรายละเอียดของประกาศดังกล่าวได้ที่ http://person.anamai.moph.go.th

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานทราบต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ



กองการเจ้าหน้าที่
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๐๘๗
โทรสาร ๐ ๒๕๙๑ ๘๒๐๕

สำเนา

ประกาศกรมอนามัย
เรื่อง การคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับ
เงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ)

ด้วยกรมอนามัยได้คัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงาน เพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง สำหรับตำแหน่งประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) ราย นางสาวนารีรัตน์ สุรพัฒนชาติ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๔๐ งานการพยาบาลในชุมชน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๑๐๐๖ / ว ๑๘ ลงวันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๕๑ พร้อมด้วยชื่อผลงาน เค้าโครงเรื่อง และสัดส่วนของผลงาน ตามรายละเอียดแนบท้ายประกาศนี้

หากมีผู้ต้องการทักท้วง ให้ทักท้วงภายใน ๓๐ วัน นับตั้งแต่วันที่ประกาศ ถ้าพบว่าข้อเท็จจริงมีมูล ให้คณะกรรมการคัดเลือกบุคคลรายงานอธิบดีกรมอนามัย เพื่อดำเนินการตามหนังสือสำนักงาน ก.พ. ที่ นร ๐๗๐๗.๓ / ว ๕ ลงวันที่ ๑๒ เมษายน ๒๕๔๒ แต่ถ้าตรวจสอบแล้ว มีหลักฐานว่าข้อทักท้วงนั้นเป็นการกลั่นแกล้งหรือไม่สุจริต ให้รายงานอธิบดีกรมอนามัยดำเนินการสอบสวนผู้ทักท้วงนั้น เพื่อหาข้อเท็จจริงและดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ) อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์
(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

สำเนาถูกต้อง

(นางวิภาวี เสมวงศ์)
นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ
กรมอนามัย
๒ ตุลาคม ๒๕๖๓

บัญชีรายละเอียดการคัดเลือกข้าราชการเข้ารับการประเมินผลงานเพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง ประเภทวิชาการ ระดับชำนาญการ
ที่มีประสบการณ์ ทักษะ และสมรรถนะ (สายงานพยาบาลวิชาชีพ) แนบท้ายประกาศกรมอนามัย ลงวันที่ ๒๘ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๓

ลำดับที่	ชื่อ/ตำแหน่ง/ส่วนราชการ	ประเมินเพื่อให้ได้รับเงินประจำตำแหน่ง	ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา เรื่อง	สัดส่วนของผลงาน	ข้อเสนอแนวคิดฯ เรื่อง	หมายเหตุ
๑	นางสาวนารีรัตน์ สุรพัฒนชาติ ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๔๐ งานการพยาบาลในชุมชน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กรมอนามัย	ตำแหน่งพยาบาลวิชาชีพ ระดับชำนาญการ ตำแหน่งเลขที่ ๑๔๔๐ งานการพยาบาลในชุมชน กลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา กรมอนามัย	สถานการณ์ภาวะรู้คิดบกพร่องเล็กน้อย ในคลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา <u>ระยะเวลาที่ดำเนินการ</u> ตุลาคม ๒๕๕๙ - กันยายน ๒๕๖๐	๑๐๐%	ผลของโปรแกรมการฝึกสมอง ต่อภาวะรู้คิด บกพร่องเล็กน้อยของผู้สูงอายุ ในคลินิกผู้สูงอายุ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา <u>ระยะเวลาที่ดำเนินการ</u> ตุลาคม ๒๕๖๔ - กันยายน ๒๕๖๕	

เอกสารหมายเลข ๓

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ก) ผลงานที่เป็นผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

๑. **ชื่อผลงานเรื่อง** สถานการณ์ภาวะรู้คิดบกพร่องเล็กน้อย ในคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

๒. **ระยะเวลาที่ดำเนินการ** เดือน ตุลาคม ๒๕๕๙ – กันยายน ๒๕๖๐

๓. **สัดส่วนของผลงานในส่วนที่ตนเองปฏิบัติ** ๑๐๐ %

๔. **ผู้ร่วมจัดทำผลงาน** (ถ้ามี) -

๕. **สรุปสาระและขั้นตอนการดำเนินการ ประกอบด้วย**

๕.๑ บทคัดย่อ (อย่างน้อยต้องประกอบด้วย หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์ วิธีการดำเนินงาน/วิธีการศึกษา/ขอบเขตงาน ผลการดำเนินงาน/ ผลการศึกษา)

การศึกษานี้เป็นการเชิงพรรณนา (Descriptive Study) วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์ภาวะรู้คิดบกพร่องเล็กน้อย ในคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ช่วงระหว่างวันที่ ตุลาคม ๒๕๕๙ ถึง กันยายน ๒๕๖๐ กลุ่มประชากรในการศึกษาคัดเลือกตามเกณฑ์ที่กำหนด จำนวน ๕๕ ราย การเก็บข้อมูลจากเวชระเบียนผู้ป่วย แบบประเมิน และแบบคัดกรอง ประกอบด้วย ข้อมูลทั่วไป แบบคัดกรองความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวัน(Activity Daily Living : ADL) ข้อคำถามภาวะซึมเศร้า (๒Q) และแบบทดสอบพุทธิปัญญา Montreal Cognitive Assessment (MoCA) วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติการแจกแจงความถี่ และร้อยละ

ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มประชากรส่วนมากมีอายุระหว่าง ๖๐ – ๖๙ ปี ร้อยละ ๗๖.๓๖ เป็นเพศหญิงส่วนมาก ร้อยละ ๖๕.๔๕ ซึ่งมีสถานะสมรส/คู่ ร้อยละ ๖๓.๖๓ ระดับการศึกษาปริญญาตรี ร้อยละ ๔๐.๐๐ อยู่ในช่วงข้าราชการเกษียณ ร้อยละ ๖๙.๐๙ ยังคงพบว่าส่วนใหญ่มีโรคเรื้อรังมากกกว่า ๑ โรค ร้อยละ ๔๑.๘๑ ซึ่งมีโรคที่พบได้เท่ากับคือโรคความดันโลหิตสูง และโรคไขมันในเส้นเลือดสูง ร้อยละ ๒๑.๘๑ รองลงมาคือโรคเบาหวาน ร้อยละ ๑๔.๕๔ ทั้งนี้ยังว่าผู้สูงอายุส่วนใหญ่มีค่าดัชนีมวลกายอยู่ในช่วงน้ำหนักเกิน ร้อยละ ๔๐.๐๐ รองลงมาคือโรคอ้วน ร้อยละ ๒๑.๘๑ และอยู่ในช่วงโรคอ้วนอันตรายใกล้เคียงกันถึงร้อยละ ๒๐.๐๐ จากการประเมินความสามารถในการดำเนินชีวิตประจำวันกับผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการในคลินิก พบว่าทั้งหมดเป็นผู้สูงอายุกลุ่มที่ ๑ ติดสังคม สามารถช่วยเหลือตนเอง และช่วยเหลือผู้อื่นได้ ซึ่งมีค่าคะแนนตั้งแต่ ๑๒ คะแนนขึ้นไป ร้อยละ ๑๐๐.๐๐ ผู้สูงอายุได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้าด้วยแบบประเมินคัดกรองโรคซึมเศร้าด้วย ๒ คำถาม (๒Q) เพื่อคัดกรองภาวะซึมเศร้าในช่วง ๒ สัปดาห์ที่ผ่านมาพบว่าผู้สูงอายุทุกคนไม่มีภาวะซึมเศร้า จากการประเมินทางพุทธิปัญญาในผู้สูงอายุ พบว่า ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ ร้อยละ ๖๐.๐๐ มีภาวะรู้คิดบกพร่องเล็กน้อย และร้อยละ ๔๐.๐๐ ไม่มีภาวะรู้คิดบกพร่องเล็กน้อย เมื่อดูแบบทดสอบพุทธิปัญญาเป็นรายด้าน พบว่า ด้านทักษะด้านมิติสัมพันธ์ /การบริหาร จัดการ Visuospatial /Executive ได้มากที่สุด ๔ ข้อจาก ๕ ข้อ ร้อยละ ๒๙.๐๙ ด้านการตั้งชื่อ (Naming) บอกชื่อสัตว์แต่ละตัวที่อยู่ในภาพ ได้ทั้งหมด ๓ ข้อ ร้อยละ ๙๘.๘๑ ด้านความจำ (Memory)ให้ตั้งใจฟังชุดคำที่กำหนดให้และให้ทวน ๕ คำเมื่อครู่ ๒ ครั้ง สามารถทวนซ้ำครั้งที่ ๑ ครบทั้ง ๕ คำ ร้อยละ ๖๕.๔๕ ด้านความตั้งใจ (Attention) ทำได้ ๖ คะแนน ร้อยละ ๖๕.๔๕ ด้านภาษา (Language) ทำได้ ๓ คะแนน ร้อยละ ๓๐.๙๑ ด้านบอกความเหมือน (Abstraction) บอกถูก ๒ สิ่ง ร้อยละ ๖๐.๐๐ ด้านการทวนซ้ำ (Delayed recall) ทวนถูก ๒ คำ ร้อยละ ๓๖.๓๖ ด้านการรับรู้สภาวะรอบตัว (Orientation) บอกถูก ๖ ข้อ ร้อยละ ๙๔.๕๕

จากข้อมูลนี้ ทำให้ทราบแนวโน้มของภาวะรู้คิดบกพร่องเล็กน้อยของผู้สูงอายุ รวมถึงปัจจัยที่พบบ่อยในผู้สูงอายุที่อาจส่งเสริมให้เกิดภาวะนี้ ซึ่งจะนำไปสู่การจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมความรอบรู้ภาวะรู้คิดบกพร่องเล็กน้อยเพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าถึงข้อมูล เกิดความเข้าใจ นำไปดูแลตนเองและบอกต่อเพื่อนในวัยใกล้เคียงกัน เพื่อส่งผลให้ผู้สูงอายุเป็นกลุ่มที่ติดสังคมได้นานขึ้น และงานคลินิกผู้สูงอายุของโรงพยาบาล ยังนำข้อมูลไปวางแผนเพื่อจัดให้มีกิจกรรมฝึกสมองที่มีระเบียบแบบแผนให้กับผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการในโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ต่อไป

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

อาจส่งเสริมให้เกิดภาวะนี้ ซึ่งจะนำไปสู่การจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมความรอบรู้ภาวะรู้คิดบกพร่องเล็กน้อยเพื่อให้ผู้สูงอายุเข้าถึงข้อมูล เกิดความเข้าใจ นำไปดูแลตนเองและบอกต่อเพื่อนในวัยใกล้เคียงกันได้ และโรงพยาบาลยังนำข้อมูลไปวางแผนเพื่อจัดให้มีกิจกรรมฝึกสมองที่มีระเบียบแบบแผนให้กับผู้สูงอายุที่เข้ารับบริการใน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้ต่อไป

๕.๓ ความยุ่งยากในการดำเนินงาน/ปัญหา/อุปสรรค

๑.แบบประเมินมีความเฉพาะ เจ้าหน้าที่ที่ทำการการประเมินต้องผ่านการอบรมการใช้เครื่องมือประเมิน

๒.สถานที่ให้บริการไม่เป็นสัดส่วนและมีเสียงรบกวนแก่ผู้สูงอายุ

๓.ผู้สูงอายุยังไม่ค่อยเห็นถึงความสำคัญและความรุนแรงของภาวะสมองรู้คิดบกพร่องเล็กน้อย จึงเข้ารับการประเมินน้อย

๕.๔ ข้อเสนอแนะ/วิจารณ์

๑.วางแผนจัดอบรมการใช้แบบประเมินให้กับเจ้าหน้าที่

๒.ปรับสถานที่ในการให้บริการผู้สูงเพื่อเป็นสัดส่วนมากขึ้น

๓.จัดให้ความรู้แก่ผู้สูงอายุ เพื่อให้เกิดความรอบรู้เกี่ยวกับภาวะสมองรู้คิดบกพร่องเล็กน้อย

๕.๕ การเผยแพร่ (ที่ไหน เมื่อไร)

เผยแพร่ผลงานในอินเตอร์เน็ตของศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา (http://hpc๙.anamai.moph.go.th)

ขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวนารีรัตน์ สุรพัฒนชาติ)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพ ชำนาญการ

วันที่ 31 ก.ค. 2563

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

(ข) ข้อเสนอแนวคิด/วิธีการ เพื่อพัฒนางานหรือปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

๑. ชื่อผลงานเรื่อง ผลของโปรแกรมการฝึกสมอง ต่อภาวะรู้คิดบกพร่องเล็กน้อยของผู้สูงอายุ ในคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา

๒. ระยะเวลาที่ดำเนินการ เดือน ตุลาคม ๒๕๖๔ – กันยายน ๒๕๖๕

๓. สรุปเค้าโครงเรื่อง

๓.๑ หลักการและเหตุผล

สังคมไทยในปัจจุบันเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว แนวทางการพัฒนาประเทศที่เปลี่ยนไป จากการใช้อุตสาหกรรมนำการผลิตมาเป็นการขับเคลื่อนด้วยนวัตกรรม และเทคโนโลยี ครอบครัวมีขนาดเล็กลง และมีรูปแบบครอบครัวใหม่ๆเกิดขึ้น มีความเหลื่อมล้ำ เรื่องรายได้ และการเข้าถึงการคุ้มครองทางสังคม การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร และการก้าวเข้าสู่ สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ ในปี ๒๕๖๔ คือ มีผู้สูงอายุ ๒๐% ของจำนวนประชากร ทำให้การพัฒนาประเทศ ไทยต้องเน้นให้เกิดความสมดุล เพื่อการพัฒนาไปสู่ ความมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน สถานการณ์ผู้สูงอายุไทยปัจจุบัน มีผู้สูงอายุประมาณ ๑๑ ล้านคน คิดเป็นร้อยละ ๑๖.๕ ของประชากรทั้งประเทศ ซึ่งหนึ่งในสามของผู้สูงอายุ มีรายได้ต่ำกว่าเส้นความยากจน อาศัยอยู่ตามลำพังคนเดียว มากถึงร้อยละ ๑๐ และ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง ผู้สูงอายุมักมีปัญหาทางด้านสุขภาพ ทั้งโรคทางกายและ ทางจิตใจ โรคทางกายพบว่าเป็นโรคทางสมอง โดยเฉพาะภาวะสมองเสื่อมเป็นปัญหาหนึ่ง ที่พบได้บ่อยในผู้สูงอายุ จากการรายงานความชุกของถาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุขององค์การ อนามัยโลก ปี พ.ศ. ๒๕๖๐ พบผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อม ทั่วโลกจำนวน ๔๗.๕ ล้านราย พบว่าเป็นผู้ป่วยรายใหม่ปีละ ๗.๗ ล้านราย สำหรับในประเทศไทยมีการศึกษาความชุกของภาวะสมองเสื่อมในผู้สูงอายุตั้งแต่ปี พ.ศ.๒๕๔๘ พบผู้สูงอายุมีภาวะสมองเสื่อมสูงถึง ๒๒๙,๐๐ ราย และคาดการณ์ว่าประเทศไทยจะมีผู้สูงอายุทีมีภาวะสมองเสื่อมขั้นต่ำจำนวน ๔๕๐,๒๐๐ ราย ในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ และจะเพิ่มขึ้นเป็น ๓ เท่าใน พ.ศ. ๒๕๙๓ อย่างไรก็ตามที่กล่าวมาแล้วล้วนเป็นภาวะที่เกิดขึ้นแล้วทางสมอง ปัจจุบันได้มีการศึกษาเกี่ยวกับภาวะก่อนการเกิดสมองเสื่อมหรือที่เรียกว่า ภาวะรู้คิดบกพร่องเล็กน้อย (mild cognitive impairments: MCI)

ภาวะรู้คิดบกพร่องเล็กน้อย (Montreal Cognitive Assessment : MoCA) มีทั้งปัจจัยที่สามารปรับเปลี่ยนได้และปรับเปลี่ยนไม่ได้ หากสามารถปรับปรุงและแก้ไขปัจจัยที่ปรับเปลี่ยนได้จะนำไปสู่การป้องกันและชะลอการเกิดภาวะสมองเสื่อมได้ โดยการกระตุ้นการเสริมศักยภาพสมอง ผ่านกิจกรรมด้านต่างๆเพื่อเพิ่มศักยภาพการรู้คิด(Cognitive reverse) โดยการฝึกสมองแบบ Cognitive training คือการฝึกสมองที่มีระเบียบแบบแผน (structured practice) ซึ่งเป็นการฝึกที่เฉพาะเจาะจงกับด้านต่างๆ ของสมอง ผ่านรูปแบบของการทำกิจกรรมเพื่อให้เกิดความเพลิดเพลินและทำให้ผู้สูงอายุไม่รู้สึกเบื่อหน่าย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพศูนย์อนามัยที่ ๙ นครราชสีมา ได้จัดกิจกรรมและโครงการที่ส่งเสริมสุขภาพทางด้านร่างกายและจิตใจให้กับผู้สูงอายุทั้งภายในโรงพยาบาลเอง นำลงสู่ชุมชนโดยผ่านการบูรณาการร่วมกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างต่อเนื่อง ผู้ศึกษาจึงเห็นถึงความสำคัญในการจัดทำรูปแบบโปรแกรมการฝึกสมอง เพื่อชะลอภาวะรู้คิดบกพร่องเล็กน้อยที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุต่อไป

๓.๒ บทวิเคราะห์/แนวความคิด/ข้อเสนอ

การทำกิจกรรมทางด้านความคิดที่หลากหลาย และมีการฝึกปฏิบัติอย่างมีแบบแผนนั้นพบว่า สามารถกระตุ้นการทำงานของสมองได้ในหลายด้าน เช่น ความจำ ความใส่ใจ และภาษา เป็นต้น แบบแผนการฝึกอาจจำเพาะแต่ละบุคคลหรือเป็นกลุ่มก็ได้ วิธีในการฝึกมีหลากหลาย เช่น ใช้ปากกาและกระดาษวาดภาพ หรือเขียนเล่าเรื่องราวตามหัวข้อที่ตั้งไว้ หรือกระทั่งการใช้คอมพิวเตอร์เป็นต้น

วัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการฝึกสมอง ต่อภาวะรู้คิดบกพร่องเล็กน้อยของผู้สูงอายุ ในคลินิกผู้สูงอายุโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ

กลุ่มเป้าหมาย ผู้สูงอายุที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการ จำนวน ๓๐ ราย

เอกสารหมายเลข ๓

ตอนที่ ๓ ผลงานที่ส่งประเมิน

ระยะเวลาการดำเนินงาน ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วิธีการดำเนินงาน/วิธีการศึกษา/ขอบเขตการศึกษา

๑. วิธีการดำเนินงาน
- ศึกษาข้อมูล ทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง
- จัดทำเครื่องมือ แบบสอบถามข้อมูลทั่วไป แบบประเมินภาวะสมองเบื้องต้น แบบบันทึกผลการทำกิจกรรมรายครั้ง
- คัดเลือกกลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมโครงการ

๒. วิธีการศึกษา

เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง (Quasi-experimental research) กลุ่มเดียววัดก่อนและหลัง เพื่อศึกษาผลของโปรแกรม

๓. ขอบเขตการศึกษา

ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมในโครงการ จำนวน ๓๐ ราย

๓.๓ ผลที่คาดว่าจะได้รับ

๑. ได้รูปแบบโปรแกรมการฝึกสมอง ที่เหมาะสำหรับผู้สูงอายุ

๒. เพื่อชะลอภาวะรู้คิดบกพร่องเล็กน้อยในผู้สูงอายุ

๓. นำรูปแบบโปรแกรมการฝึกสมองออกเผยแพร่แก่เครือข่ายที่สนใจ

๓.๔ ตัวชี้วัดความสำเร็จ

๑. ผู้สูงอายุมีคะแนนการประเมินภาวะสมองเบื้องต้นดีขึ้น

๒. ผู้สูงอายุมีความพึงพอใจ มีความสนใจและสนุกเพลิดเพลินต่อกิจกรรมที่ทำ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าผลงานดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) _____ ผู้ขอรับการคัดเลือก

(นางสาวนารีรัตน์ สุรพัฒนชาติ)

(ตำแหน่ง) พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ ๓๑ / ก.ค. / ๒๕๖๓