



กระทรวงศึกษาธิการ
 เขตที่ ๘๕๙
 วันที่ ๕ / ๒๖ / ๕๕
 เวลา น.

ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๗๗๐ / ๑๕๕

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดสุรินทร์
 ๓๓๓ หมู่ ๕ บ้านจะแกโกน ต.ท่าสว่าง
 อ.เมือง จ.สุรินทร์ ๓๒๐๐๐

๓๐ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งแบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการในชุมชนตำบลบ้านพลวง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบรายงานผลการดำเนินงานโครงการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการในชุมชนตำบลบ้านพลวง

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดสุรินทร์ หน่วยบริการปราสาท ได้ดำเนินการโครงการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการในชุมชนตำบลบ้านพลวง จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง ได้อนุมัติโครงการตามที่ขอสนับสนุน นั้น

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดสุรินทร์ หน่วยบริการปราสาท ได้ดำเนินโครงการเรียบร้อยแล้วและจัดทำรายงานผลการดำเนินงานโครงการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการในชุมชนตำบลบ้านพลวง ดังเอกสารที่ส่งมาพร้อมหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ในนามของ

- ผู้อำนวยการมูลนิธิพัฒนา
 จังหวัดสุรินทร์
 ทวีวัฒน์ มณฑล
 มาดำเนินโครงการฟื้นฟู
 สมรรถภาพคนพิการในชุมชน
 ตำบลบ้านพลวง

- เจ้าหน้าที่

ขอแสดงความนับถือ

(นายปรัชญา มีพรหมดี)

ผู้อำนวยการศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดสุรินทร์

ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดสุรินทร์

โทรศัพท์ ๐-๔๔๕๕-๘๕๖๒

<http://www.psecsurin.com>



รายงานการดำเนินงานโครงการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการ
และผู้ปกครองในตำบลบ้านพลวง
ในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔
ณ องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง



ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดสุรินทร์
หน่วยบริการปราสาท
สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ

ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (ผู้เสนอฯ ลงรายละเอียดเมื่อเสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการในชุมชนตำบลบ้านพลวง (CBR)

๑. ผลการดำเนินงาน

๑) ดำเนินการในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

๒) กิจกรรมในโครงการ ประกอบด้วย

๒.๑ บรรยายเรื่อง "การส่งเสริมการเคลื่อนไหว ในเด็กพิการและผู้ป่วยติดเตียง" โดย นักศึกษาชีพ

๒.๒ บรรยายเรื่อง บรรยายเรื่อง "การอาบน้ำด้วยตัวยาสมุนไพร ที่ลดการอักเสบ"

๒.๓ ปฏิบัติการทำอุปกรณ์บำบัด หมอนข้าง เปลอาบน้ำ

๓) จำนวนผู้เข้าโครงการ ทั้งสิ้นจำนวน ๒๒ คน

๔) ได้รับร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆ ประกอบด้วย

๔.๑ วิทยากร

- ศูนย์การศึกษาพิเศษประจำจังหวัดสุรินทร์

๔.๒ สถานที่จัดโครงการ

- องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านพลวง

๕) สรุปผลการประเมินความพึงพอใจ

๕.๑ จำนวนผู้ตอบแบบประเมินทั้งหมด ๒๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๘ (จากผู้เข้าอบรมทั้งหมด ๒๕ และเป็นนักเรียนพิการ ๔ คน)

๕.๒ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามแยกตามสถานภาพ

- ครูและบุคลากร จำนวน ๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๔๕

- ผู้ปกครอง จำนวน ๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๑

- อื่นๆ(อสม) จำนวน ๑๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๔๕

๕.๓ จำนวนผู้ตอบแบบสอบถามแยกตามระยะเวลาในการร่วมงาน

- น้อยกว่า ๑ ปี จำนวน ๑๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๔

- ๑ - ๒ ปี จำนวน ๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๑

- มากกว่า ๒ ปี จำนวน ๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๕๔.๕

๕.๔ ระดับความพึงพอใจ แยกเป็น

๕.๔.๑ ความเข้าใจในวัตถุประสงค์ของโครงการฯในครั้งนี

- พึงพอใจมากที่สุด จำนวน ๑๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๓.๘

- พึงพอใจมาก จำนวน ๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๑

- พึงพอใจปานกลาง จำนวน ๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๑

- พึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐

- พึงพอใจน้อยที่สุด จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐

๕.๔.๒ ความเข้าใจถึงความสำคัญในโครงการฯในครั้งนี

- พึงพอใจมากที่สุด จำนวน ๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๑

- พึงพอใจมาก จำนวน ๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๗

- พึงพอใจปานกลาง จำนวน ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙.๒

- พึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐

- พึงพอใจควรปรับปรุง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐

๕.๔.๓ ลำดับขั้นตอน/เนื้อหา/และวิธีการดำเนินโครงการฯ มีความเหมาะสม

- ฟังพอใจมากที่สุด จำนวน ๓๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๗
- ฟังพอใจมาก จำนวน ๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๒
- ฟังพอใจปานกลาง จำนวน ๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๑
- ฟังพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐
- ฟังพอใจควรปรับปรุง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐

๕.๔.๔ ระยะเวลาในการจัดโครงการฯมีความเหมาะสม

- ฟังพอใจมากที่สุด จำนวน ๑๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๖
- ฟังพอใจมาก จำนวน ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙.๒
- ฟังพอใจปานกลาง จำนวน ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙.๒
- ฟังพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐
- ฟังพอใจควรปรับปรุง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐

๕.๔.๕ สถานที่ที่ใช้ในการจัดโครงการฯมีความเหมาะสม

- ฟังพอใจมากที่สุด จำนวน ๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๓๖.๒
- ฟังพอใจมาก จำนวน ๑๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๔๕.๗
- ฟังพอใจปานกลาง จำนวน ๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๑
- ฟังพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐
- ฟังพอใจควรปรับปรุง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐

๕.๔.๖ มีความประทับใจในการต้อนรับจากคุณครู

- ฟังพอใจมากที่สุด จำนวน ๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๑
- ฟังพอใจมาก จำนวน ๖ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๗.๔
- ฟังพอใจปานกลาง จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๔.๕
- ฟังพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐
- ฟังพอใจควรปรับปรุง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐

๕.๔.๗ มีความประทับใจในการให้บริการ/ตอบคำถามจากคุณครู

- ฟังพอใจมากที่สุด จำนวน ๑๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๑
- ฟังพอใจมาก จำนวน ๕ คน คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๗
- ฟังพอใจปานกลาง จำนวน ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙.๒
- ฟังพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐
- ฟังพอใจควรปรับปรุง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐

๕.๔.๘ มีความประทับใจในการจัดการจัดอบรม

- ฟังพอใจมากที่สุด จำนวน ๑๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๖
- ฟังพอใจมาก จำนวน ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙.๒
- ฟังพอใจปานกลาง จำนวน ๒ คน คิดเป็นร้อยละ ๙.๒
- ฟังพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐
- ฟังพอใจควรปรับปรุง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐

๕.๔.๙ มีความประทับใจในบรรยากาศโดยทั่วไปของการจัดอบรม

- พึงพอใจมากที่สุด จำนวน ๑๘ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๑.๖
- พึงพอใจมาก จำนวน ๔ คน คิดเป็นร้อยละ ๑๘.๑
- พึงพอใจปานกลาง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐
- พึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐
- พึงพอใจควรปรับปรุง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐

๕.๔.๑๐ ภาพรวมของการจัดโครงการฯในครั้งนี้อย่างมีความสมบูรณ์ ครบถ้วน

- พึงพอใจมากที่สุด จำนวน ๒๐ คน คิดเป็นร้อยละ ๘๑
- พึงพอใจมาก จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๔.๕
- พึงพอใจปานกลาง จำนวน ๑ คน คิดเป็นร้อยละ ๔.๕
- พึงพอใจน้อย จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐
- พึงพอใจควรปรับปรุง จำนวน - คน คิดเป็นร้อยละ ๐

๕.๔.๑๑ ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะอื่นๆ

- ไม่มี-

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

๒.๑ การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

๒.๒ จำนวนผู้เข้าร่วมในแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ๒๕ คน

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

| | | |
|----------------------------|--------|-----------------------|
| งบประมาณที่ได้รับอนุมัติ | ๑๐,๖๐๐ | บาท |
| งบประมาณเบิกจ่ายจริง | ๑๐,๖๐๐ | บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐ |
| งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ | ๐ | บาท คิดเป็นร้อยละ ๐ |

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ



ผู้รายงาน

(นางสาวสุดารัตน์ นามบรรลือ)

ตำแหน่ง ครู คศ.๑

๒๙ มีนาคม ๒๕๖๔

สำเนา

บัญชีลงลายมือชื่อเข้าร่วมโครงการ

ภาพถ่ายประกอบโครงการ

ภาพกิจกรรมการจัดโครงการ
โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการในชุมชนตำบลบ้านพลวง (CBR)



ภาพกิจกรรมการจัดโครงการ
โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพคนพิการในชุมชนตำบลบ้านพลวง (CBR)
การบรรยายเรื่อง การดูแลช่วยเหลือผู้ป่วยติดเตียง และอุปกรณ์ช่วยเหลือในการฟื้นฟูเด็กพิการ

