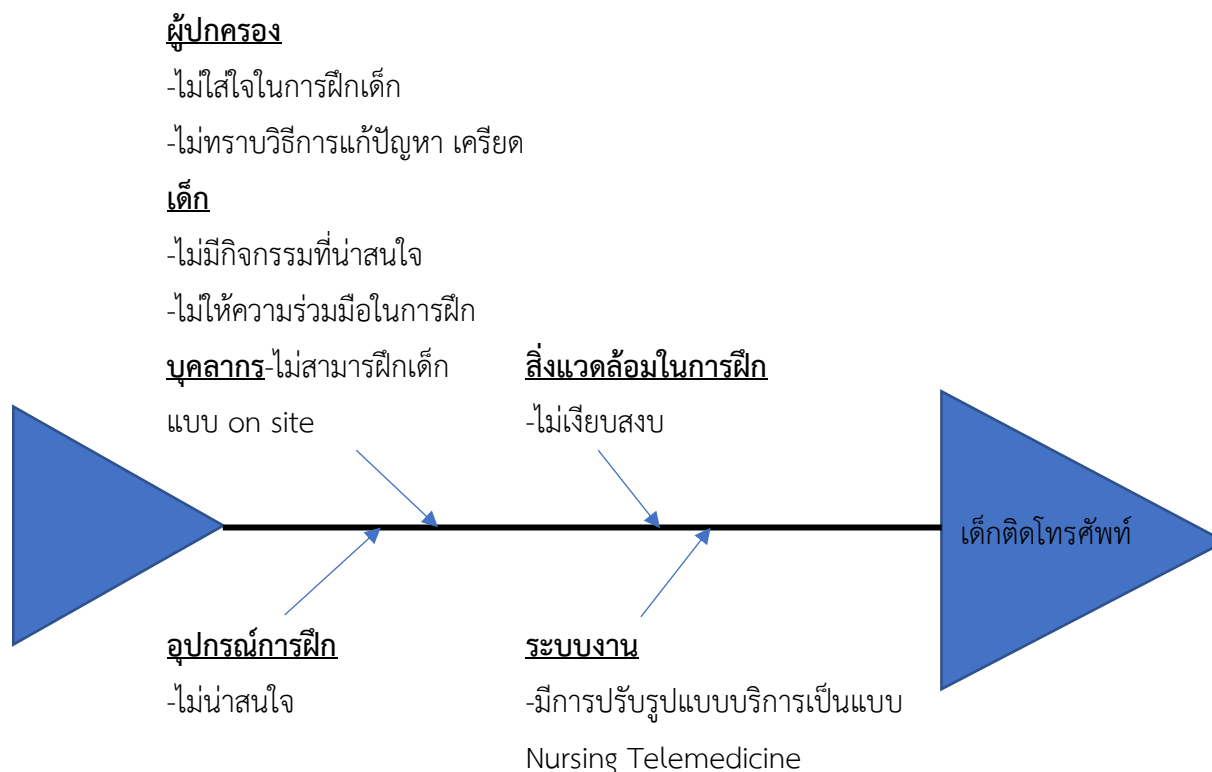


แบบฟอร์มการสรุปผลงานพัฒนาคุณภาพ ปี 2565

1. ชื่อผลงาน/โครงการพัฒนา : กล่องมหัศจรรย์
2. ชื่อหน่วยงาน/ทีม : งานพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ
3. สมาชิกทีม :
 1. นายฉลอง วงศ์สุรินทร์ ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 2. นางสาวเบญจวรรณ ภูชั้น ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 3. นายพิสิทธิ์ ประไพ ตำแหน่ง ผู้ช่วยพยาบาล
4. คำสำคัญ : Magic box
5. สรุปผลงานโดยย่อ : จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ทำให้สถาบันราชานุกูลได้ปรับรูปแบบบริการเป็นแบบ New normal โดยมีการให้บริการแบบ On line และ On site ซึ่งจากสถานการณ์ดังกล่าว งานพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ มีบทบาทหน้าที่ในการดูแลและให้การพยาบาลผู้บกพร่องทางสติปัญญา ซึ่งแบ่งเป็น 2 กลุ่มได้แก่ ผู้บกพร่องทางสติปัญญาที่มารับบริการของกลุ่มงานการศึกษาพิเศษ จำนวน 20 คน และผู้บกพร่องทางสติปัญญาที่มารับบริการฝึกโปรแกรมพัฒนาทักษะพื้นฐานการทำงาน จำนวน 15 คน รวม 35 คน ต้องปรับรูปแบบให้บริการเป็นแบบ On line หรือ Nursing telemedicine จากการติดตามผู้ปกครองและเด็กพบว่า เด็กมีปัญหาการติดโทรศัพท์ จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 34.28 ส่งผลกระทบให้เด็กมีปัญหาในการฝึก เช่น ต่อต้านการฝึก แยกตัว น้ำหนักตัวเพิ่ม และผู้ปกครองเองก็มีความเครียดในพฤติกรรมเด็กดังกล่าว ทางทีมงานพยาบาลส่งเสริมสุขภาพจึงมีความสนใจที่จะประดิษฐ์อุปกรณ์การฝึกที่แปลกใหม่เพื่อเพิ่มความสนใจแก่เด็กในการฝึกเพิ่มขึ้น อีกครั้งช่วยลดพฤติกรรมติดโทรศัพท์ได้ด้วย
6. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ :



7. เป้าหมาย :

- เด็กใช้เวลาในการเล่นโทรศัพท์ลดลงจากเดิมร้อยละ 30 ภายในระยะ 3 เดือน

8. กิจกรรมการพัฒนา (process):

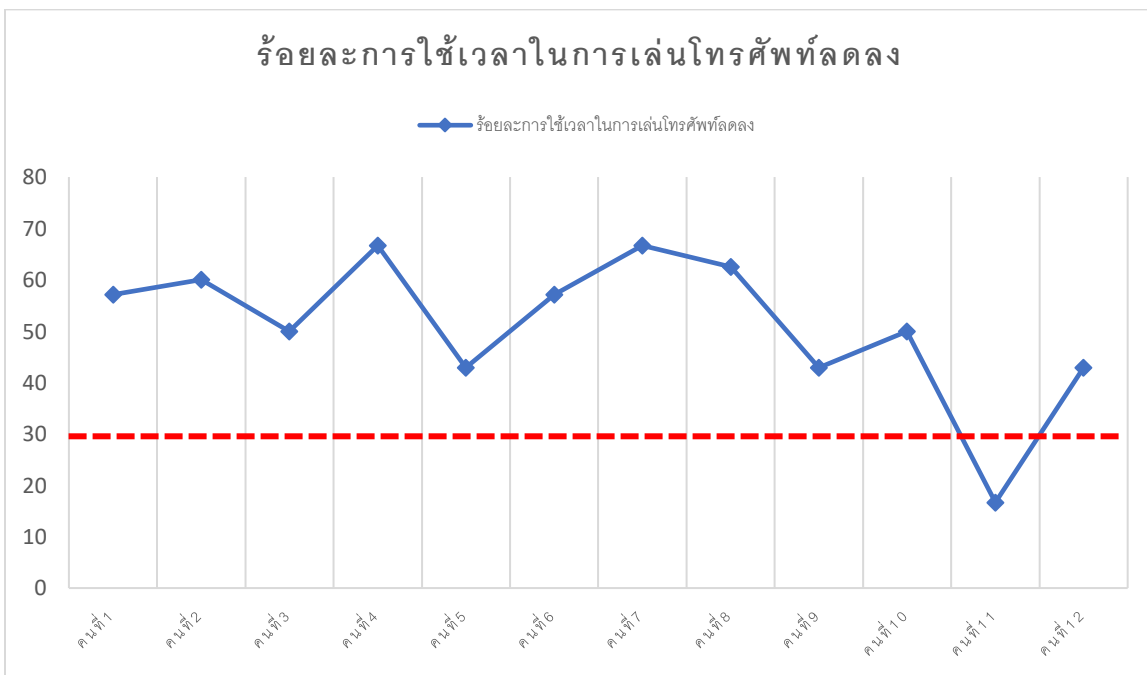
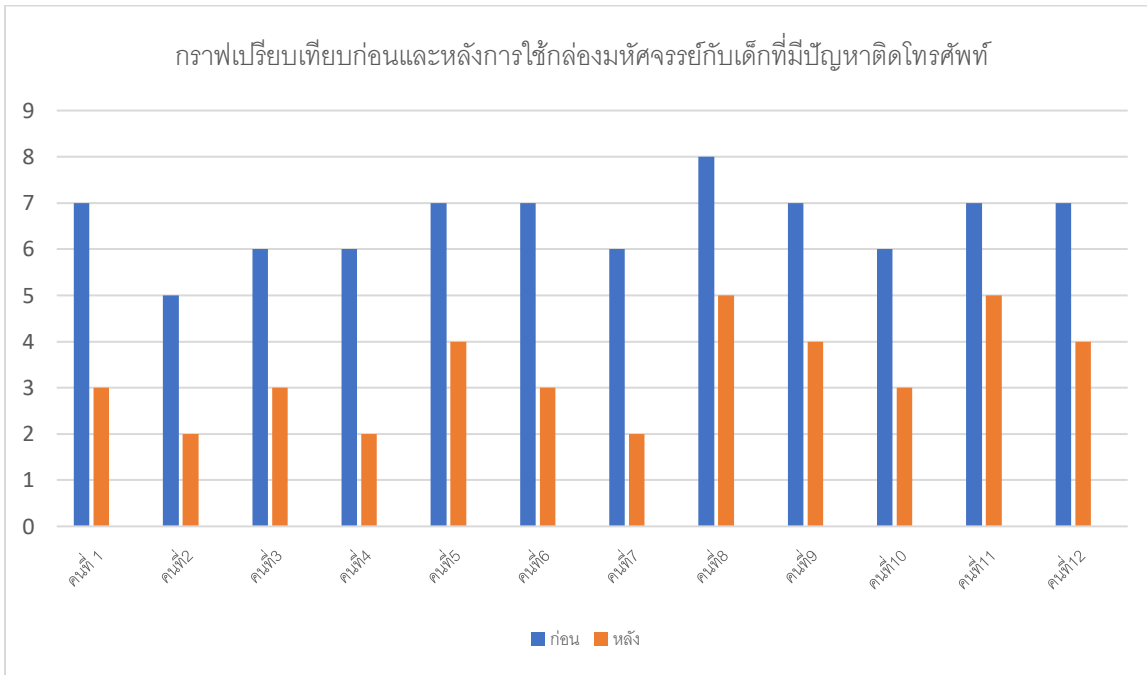
- 8.1 ประชุมทีมบุคลากร เพื่อหาสาเหตุและปัจจัยที่ทำให้เด็กติดโทรศัพท์ขณะอยู่ที่บ้านได้ พร้อมทั้งหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาาร่วมกัน
- 8.2 หาแนวทางในการพัฒนา/อุปกรณ์การฝึกที่น่าสนใจ เพื่อผู้ปกครองจะได้นำไปใช้ฝึกกับเด็กที่บ้านได้ โดยสืบค้นหาจากช่องทางยูทูบ และพบว่า กล้องมัทศจรรยน่าจะช่วยให้เด็กมีอุปกรณ์การฝึกที่แปลกใหม่ น่าสนใจมากขึ้น
- 8.3 เริ่มประดิษฐ์อุปกรณ์การฝึก
- 8.4 ประเมินพฤติกรรมการใช้โทรศัพท์ของเด็กก่อนและหลังใช้อุปกรณ์การฝึก กล้องมัทศจรรย
- 8.5 ทดลองนำไปให้เด็กและผู้ปกครองที่มารักษาตัวที่โรงพยาบาลสนามได้ลองใช้อุปกรณ์ ประเมินผล ผู้ปกครองและเด็กมีความพึงพอใจในอุปกรณ์ กล้องมัทศจรรย เด็กให้ความสนใจในการเล่นกล้องมัทศจรรย และลดการดูโทรศัพท์มือถือลดลง
- 8.6 วางแผนการเตรียมอุปกรณ์การฝึกแก่ผู้ปกครองที่รับบริการแบบ Nursing telemedicine ที่มีปัญหาเด็กติดโทรศัพท์ โดยเขียนวิธีการเล่นกล้องมัทศจรรย รวมถึงประโยชน์ที่จะได้รับ
- 8.7 ส่งมอบกล้องมัทศจรรยให้แก่ผู้ปกครองที่รับบริการแบบ On line/Nursing telemedicine ที่มีปัญหาเด็กติดโทรศัพท์ โดยให้ผู้ปกครองเข้ามารับอุปกรณ์การฝึกด้วยตนเอง
- 8.8 ประเมินผล

9. การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง (performance): โดยระบุ

- วิธีการประเมินผลการเปลี่ยนแปลงซึ่งอาจจะเป็นการประเมินเชิงปริมาณหรือการประเมินเชิงคุณภาพ เป็นการประเมินผลเชิงคุณภาพ ใช้การสอบถามผู้ปกครองเกี่ยวกับพฤติกรรมของเด็ก
- ผลของผลลัพธ์ที่แสดงให้เห็นการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น

เด็กคนที่	ระยะเวลาที่ใช้โทรศัพท์		ลดลงร้อยละ
	ก่อน	หลัง	
1	7	3	57.14
2	5	2	60
3	6	3	50
4	6	2	66.67
5	7	4	42.86
6	7	3	57.14
7	6	2	66.67

เด็กคนที่	ระยะเวลาที่ใช้โทรศัพท์		ลดลงร้อยละ
	ก่อน	หลัง	
8	8	5	62.5
9	7	4	42.86
10	6	3	50
11	6	5	16.67
12	7	4	42.86



- วิเคราะห์ว่าการเปลี่ยนแปลงนี้แก้ปัญหาที่เป็นจุดเริ่มต้นได้เพียงใด

จากข้อมูลพบว่า เด็กใช้เวลาในการเล่นโทรศัพท์ลดลงจากเดิมมากกว่าร้อยละ 30 ภายในระยะ 3 เดือน จำนวน 11 คน และพบว่ามี 1 คน ที่ใช้เวลาลดลงจากเดิมเพียงร้อยละ 16.67 จากการสอบถามผู้ปกครองพบว่า ผู้ปกครองไม่มีเวลา/ไม่ตระหนักในการแก้ไขปัญหาเด็กติดโทรศัพท์อย่างจริงจัง

10. บทเรียนที่ได้รับ :

- ปัญหาเด็กติดโทรศัพท์ มีปัจจัยจากหลายอย่างด้วยกัน ไม่ว่าจะเป็นจากตัวเด็ก ผู้ปกครอง หรือผู้วางแผนการดูแล การใช้อุปกรณ์กล่องมัทศจรรย์ เป็นเพียงหนึ่งในปัจจัยที่มีส่วนช่วยเบี่ยงเบนความสนใจของเด็กให้จดจ่ออยู่กับกิจกรรมอื่นที่นอกเหนือจากการเล่นโทรศัพท์ ต้องอาศัยความร่วมมือจากผู้ปกครองอย่างจริงจัง ซึ่งการจะได้มาซึ่งความร่วมมือนั้น ผู้ดูแลควรจัดให้มีการประชุมให้ความรู้เกี่ยวกับผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการที่เด็กมีพฤติกรรมติดโทรศัพท์ โดยอาจมีการนำภาพ/คลิปวิดีโอ ที่แสดงให้เห็นพฤติกรรมของเด็กที่ติดเกมจนทำให้เกิดผลกระทบต่างๆตามมา รวมถึงการวางแผนร่วมกันในการจัดตารางกิจกรรมให้เด็ก เพื่อให้เด็กสามารถใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างเป็นปกติตามศักยภาพ