

# โครงการพัฒนาสติปัญญาเด็กไทย



# วัตถุประสงค์ทั่วไป

- เสริมสร้างสติปัญญาของเด็กปฐมวัยให้เต็มศักยภาพ และพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กไทยให้ดีขึ้น



# วัตถุประสงค์เฉพาะ

- พัฒนาเด็กแรกเกิด ถึงอายุ 5 ปี ให้ได้รับการเสริมสร้างสติปัญญาให้เต็มศักยภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตเด็กไทยในเชิงรุก โดยการบูรณาการทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง อย่างเป็นระบบ ครอบคลุมกลุ่มเป้าหมาย
- พัฒนาศักยภาพพ่อแม่ ผู้เลี้ยงดูเด็กในครอบครัว มีความรู้ความเข้าใจวิธีการส่งเสริมพัฒนาการเด็กแรกเกิดถึงอายุ 5 ปี
- พัฒนาศักยภาพภาคีเครือข่ายให้มีความรู้ ความเข้าใจแนวทางการเสริมสร้างสติปัญญาเด็กตั้งแต่ในครรภ์มารดาเด็กแรกเกิด จนถึงเด็กอายุ 5 ปี

# กลุ่มเป้าหมาย



**1. หญิงตั้งครรภ์ และหลังคลอด**

**2. เด็กแรกเกิด - 5 ปี**

**2.1 วัยแรกเกิด - 2 ปี**

**2.2 วัย 3 - 5 ปี**



**3. ชุมชนทุกแห่ง**



# กลวิธีการดำเนินงาน

- **กลุ่มหญิงตั้งครรภ์ และหลังคลอด**
  - **กรณีปกติ** ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีนธาตุเหล็กโฟเลต
  - **กรณีเป็นโรคธาลัสซีเมีย** ได้รับยาเม็ดเสริมไอโอดีน
  - **จัดกิจกรรมการดูแลสุขภาพจิตในหญิงตั้งครรภ์ และหลังคลอด**
  - **ส่งเสริมให้หญิงตั้งครรภ์ และหลังคลอด** ได้รับอาหารที่เหมาะสม
  - **ให้หญิงตั้งครรภ์ และหลังคลอด** ได้รับการเฝ้าระวังภาวะโภชนาการ
  - **ให้หญิงตั้งครรภ์** ได้รับการเฝ้าระวังภาวะขาดสารไอโอดีน

# กลวิธีการดำเนินงาน

- **กลุ่มเด็กแรกเกิด - 5 ปี**
  - **เด็กแรกเกิด - 2 ปี**
    - **ได้รับการคัดกรอง TSH , PKU**
    - **ได้รับนมแม่อย่างเดียวยังตั้งแต่แรกเกิด - 6 เดือน (กิน)**
    - **ได้รับอาหารตามวัย (กิน)**
    - **ใช้หนังสือเล่มแรก (กอด เล่น เล่า)**
    - **ติดตามเฝ้าระวังการเจริญเติบโต**
    - **คัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก**

# กลวิธีการดำเนินงาน

- **กลุ่มเด็กแรกเกิด- 5 ปี**
  - **เด็ก 3 – 5 ปี**
    - **ได้รับอาหารตามวัย (กิน)**
    - **ใช้หนังสือเล่มแรก (กอด เล่น เล่า)**
    - **ติดตามเฝ้าระวังการเจริญเติบโต**
    - **คัดกรองและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก**
    - **พัฒนาศูนย์เด็กเล็กน่ายุ่**
    - **มีกิจกรรมเสริมสร้างไอคิว อีคิวในเด็ก**

# กลวิธีการดำเนินงาน

- **ชุมชน**

- ดำเนินการให้มีชุมชน หมู่บ้าน ไอโอดีน

- กำหนดมาตรการทางสังคมเรื่อง

**พัฒนาสติปัญญาเด็กไทย**

- สื่อสารสาธารณะเรื่องการพัฒนา

**สติปัญญาเด็กไทย**



# ตัวชี้วัด

## ระดับผลลัพธ์

เด็กแรกเกิด - 5 ปี

มีพัฒนาการสมวัยร้อยละ 95

(อนามัย 49)

# ตัวชี้วัด

## ระดับกระบวนการ

1. พื้นที่ที่มีสัดส่วนของหญิงตั้งครรภ์ขาดไอโอดีน  
(ปริมาณไอโอดีนในปัสสาวะน้อยกว่า 150 ไมโครกรัมต่อลิตร) ไม่เกินร้อยละ 50
2. พื้นที่ที่มีสัดส่วนของเด็กทารกแรกเกิดขาดสารไอโอดีน  
(ระดับ TSH มากกว่า 11.25 มิลลิยูนิตต่อลิตร)  
น้อยกว่าร้อยละ 3 (ตามเกณฑ์ WHO)

# ตัวชี้วัด

## ระดับกระบวนการ

3. ความครอบคลุมการใช้เกลือเสริมไอโอดีนคุณภาพ (ปริมาณไอโอดีนมากกว่าหรือเท่ากับ 30 มิลลิกรัมต่อเกลือบริโภค 1 กิโลกรัม) ในครัวเรือนมากกว่าร้อยละ 90 (ตามเกณฑ์ WHO)
4. ร้อยละ 80 ของแหล่งผลิต/นำเข้า/สถานที่จำหน่าย มีการผลิต/นำเข้า/จำหน่ายเกลือที่มีไอโอดีนมากกว่าหรือเท่ากับ 30 มิลลิกรัมต่อเกลือบริโภค 1 กิโลกรัม

# ตัวชี้วัด

## ระดับกระบวนการ

5. จำนวนศูนย์เด็กเล็กมีการพัฒนาเป็นศูนย์เด็กเล็กนำอยู่ระดับพื้นฐานพัฒนาเป็นระดับดี ระดับดีเป็นระดับดีมาก (30% ศูนย์เด็กเล็กพื้นฐาน/ 30% ศูนย์เด็กเล็กดีของจังหวัด)

6. เด็กแรกเกิด-5 ปี ได้รับการตรวจคัดกรองพัฒนาการ และส่งเสริมพัฒนาการตามเกณฑ์อายุในสมุดบันทึกสุขภาพแม่และเด็ก

# ตัวชี้วัด

## ระดับกระบวนการ

7. พ่อแม่เด็กแรกเกิด เด็กอายุ 6 เดือน และเด็กอายุ 12 เดือน  
ได้รับหนังสือเล่มแรกและใช้ส่งเสริมพัฒนาการเด็กร้อยละ 100
8. จังหวัดมีคณะกรรมการพัฒนาเด็กปฐมวัย มีแผนปฏิบัติการจาก  
พหุภาคี และมีแผนกำกับติดตามการดำเนินงานพัฒนา  
เด็กปฐมวัย

# สวัสดี

