



การพัฒนา รูปแบบการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียน
โรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต19
DEVELOPING MODEL OF LEARNER DEVELOPMENT ACTIVITIES MANAGEMENT FOR
ELDERLY HEALTH CARE OF STUDENT IN SECONDARY SCHOOL UNDER THE SECONDARY
EDUCATIONAL SERVICE AREA OFFICE 19

วงเดือน คลื่นแก้ว^{1*} สมศักดิ์ สีตากลุทธิ² และ บุญช่วย ศิริเกษ³

¹นักศึกษาคณะศึกษาศาสตร์ สาขาวิชาการศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

²อาจารย์ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเลย

³รองศาสตราจารย์ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม วิทยาเขตศรีล้านช้าง

* Corresponding Author E-mail: timwong339@email.com

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) ศึกษาสภาพ ปัญหาและความต้องการการจัดกิจกรรม 2) ศึกษาความต้องการด้านเนื้อหาเกี่ยวกับการจัดกิจกรรม 3) สร้างและพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรม และ 4) ประเมินประสิทธิผลรูปแบบการจัดกิจกรรม กลุ่มตัวอย่าง คือ นักเรียนจำนวน 200 คน ผู้สูงอายุจำนวน 200 คน และนักเรียนชุมนุมจิตอาสาดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ จำนวน 41 คน เครื่องมือการวิจัยคือ แบบสัมภาษณ์ แบบสอบถาม คู่มือการจัดกิจกรรม แบบทดสอบและแบบสังเกตพฤติกรรมผู้เรียน สถิติการวิเคราะห์ข้อมูลคือ ความถี่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานและการทดสอบค่าที

ผลการวิจัย พบว่า สภาพการจัดกิจกรรมมีการรับสมัครนักเรียนเป็นสมาชิกโดยมีครูเป็นผู้กำกับดูแล มีการประชุมเตรียมการและอบรมความรู้ให้นักเรียนก่อนออกปฏิบัติงานนอกสถานที่ในวันหยุดราชการ ปัญหาการจัดกิจกรรมคือ ยังไม่มีการวิเคราะห์เนื้อหาและหลักสูตรที่มีประสิทธิภาพ ขาดงบประมาณและนโยบายที่ชัดเจน ความต้องการการจัดกิจกรรมคือ นักเรียนและชุมชนต้องการให้มีการจัดกิจกรรม มีรูปแบบการจัดกิจกรรมที่ชัดเจนและได้รับการสนับสนุนด้านทรัพยากร ความต้องการด้านเนื้อหา คือด้านกิจกรรมการออกกำลังกาย กิจกรรมการตรวจสุขภาพและกิจกรรมทางสังคม การสร้างและพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรม พบว่า คู่มือการจัดกิจกรรมมีประสิทธิภาพ เท่ากับ 95.10/93.96 มีดัชนีประสิทธิผลเท่ากับ 0.81 ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนหลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ผลการประเมินคุณภาพผู้เรียนของนักเรียนส่วนใหญ่ด้านคุณธรรมอยู่ในระดับดีมากและด้านจิตสาธารณะอยู่ในระดับดีเยี่ยม

คำสำคัญ : กิจกรรมพัฒนาผู้เรียน, การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ



ABSTRACT

The purposes of the research were 1) to study the state, problem and need for the learner development activity management for elderly health care of students 2) to explore the need for content of learner development activity management for elderly health care, 3) to construct and develop the learner development activity management model, and 4) to evaluate the effectiveness of learner development activity management model. The research samples comprised of 200 students, 200 elders and 41 students in the elderly health care. The data were gathered by an interview, a questionnaire, an activity package, a test and an observation form. The earned data were analyzed by frequency, percentage, mean, standard deviation and t-test.

The findings were revealed that: The state of activity management has volunteer accepting according to their interest under a teacher's advice, meeting for activity preparation, training the students before work performance for outside schools on the holidays. The problem was not analyzed and the absent efficient course of health care for the elder, the school budget was insufficient, and the policy for activity promotion was indistinct. The need for content for health care of the elder was exercise activities, the health checkup whilst and social activities. For the efficiency of the activity package (E_1/E_2) was 95.10/93.96 with the effectiveness index = 0.81. The posttest of learning achievement by the activity package was higher than pretest at the 0.01 level of significance. The most student's virtue evaluation was got scores a very good level and the most student's public mind evaluation was got scores an excellent level.

Keywords: Learner Development Activities, Elderly Health Care

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ปรากฏการณ์ใหม่ในศตวรรษที่ 21 ของประเทศไทยคือการก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุ พบว่า ขนาดของประชากรรวมและประชากรสูงอายุเพิ่มขึ้น กล่าวคือในอีก 10 ปีข้างหน้า (พ.ศ. 2564) ประเทศไทยจะกลายเป็น "สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์ : Aged Society" (สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2557) ประกอบกับผู้สูงอายุเป็นช่วงวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงไปในทางเสื่อมถอย การทำหน้าที่ต่างๆ ลดลง บางคนต้องอยู่คนเดียวเนื่องจากคู่ชีวิตจากไปหรือบุตรแยกครอบครัวทำให้เกิดปัญหาด้านจิตใจ เช่น เกิดความรู้สึกเหงาโดดเดี่ยว ซึมเศร้า อาจรู้สึกว่ามีความคุณค่าในตนเองน้อยลง คนรอบข้างไม่ให้ความสำคัญ เข้าสังคมน้อยลง ส่งผลต่อปัญหาสังคมโดยรวม (พรพรรณ เจริญกุล, 2555) และผู้สูงอายุเป็นกลุ่มประชากรที่มีความต้องการการช่วยเหลือดูแลจากชุมชน ดังนั้น ชุมชนจึงต้องมีความตื่นตัวในการออกแบบการดูแลผู้สูงอายุให้มีสุขภาพะที่ยืนยาว (ชนิษฐา นันทบุตร, 2558) นอกจากนี้ เพ็ญธิดาพร กุลเพียรราษฎร์ (2559) ได้ศึกษาประสิทธิภาพของการใช้แผนการพัฒนาความสามารถในการจัดการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 พบว่าการพัฒนาความสามารถของครูมีความสำคัญต่อการพัฒนาคุณภาพการศึกษา และการพัฒนาชุมชน โรงเรียนเป็นสถาบันหนึ่งของชุมชน การส่งเสริมเพิ่มศักยภาพให้นักเรียนมีทักษะและความรู้ในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุใน



ชุมชนและครอบครัวของตนเอง จึงถือว่าเป็นบทบาทหนึ่งของโรงเรียนที่สามารถช่วยส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพดี สามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างเป็นสุข การจัดกิจกรรมด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียน สามารถจัดโดยสอดแทรกเนื้อหาสาระ ลักษณะบูรณาการใน 8 กลุ่มสาระการเรียนรู้และกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในรูปของกิจกรรม ชุมนุม ชมรม โครงการจิตอาสา กิจกรรมยุวกาชาดและกิจกรรมเพื่อสังคมและสาธารณประโยชน์ ซึ่งเป็นกิจกรรมที่ส่งเสริมให้ผู้เรียนบำเพ็ญตนให้เป็นประโยชน์ต่อสังคมและท้องถิ่นตามความสนใจในลักษณะอาสาสมัคร เพื่อแสดงถึงความรับผิดชอบความดีงามความเสียสละต่อสังคมและการมีจิตสาธารณะเช่น กิจกรรมอาสาพัฒนาต่างๆ กิจกรรมสร้างสรรค์สังคม (กระทรวงศึกษาธิการ, 2553) นักเรียนถือเป็นบุคคลในครอบครัวและชุมชนที่สมควรได้รับการฝึกอบรมให้สามารถดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุสอดคล้องกับขอบข่ายการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนที่มุ่งฝึกให้นักเรียน รู้จักการทำงานและการให้บริการด้านต่าง ๆ ที่เป็นประโยชน์ต่อตนเองและส่วนรวม เพื่อเสริมสร้างความมีน้ำใจ ความเอื้ออาทร ความเป็นพลเมืองดีและความรับผิดชอบต่อตนเอง ครอบครัวและสังคม (กระทรวงศึกษาธิการ, 2553) ผู้วิจัย จึงสนใจศึกษาวิจัยรูปแบบการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียนโรงเรียนมัธยมศึกษา เพื่อให้ครูได้มีรูปแบบการบริหารจัดการกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่เหมาะสมต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

รูปแบบการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียนโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 19 มีดังนี้ 1) เพื่อศึกษาสภาพ ปัญหาและความต้องการการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 2) เพื่อศึกษาความต้องการด้านเนื้อหาเกี่ยวกับการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 3) เพื่อสร้างและพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ 4) เพื่อประเมินประสิทธิผลรูปแบบการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ

วิธีดำเนินการวิจัย

1. ประชากรในการวิจัยครั้งนี้คือ นักเรียนโรงเรียนศรีบุญเรืองวิทยาคาร จังหวัดหนองบัวลำภู จำนวน 2,823 คน และผู้สูงอายุจังหวัดหนองบัวลำภู จำนวน 58,527 คน

2. กลุ่มตัวอย่างในการวิจัยครั้งนี้ ประกอบด้วย

2.1 กลุ่มตัวอย่างสำหรับการวิจัยเชิงคุณภาพ โดยการสัมภาษณ์ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องเพื่อทราบสภาพ ปัญหาและความต้องการการจัดกิจกรรม ได้แก่ ผู้อำนวยการสถานศึกษาจำนวน 4 คน หัวหน้ากิจกรรมพัฒนาผู้เรียน จำนวน 3 คนและศึกษานิเทศก์ที่กำกับดูแลการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียน จำนวน 1 คน รวม 8 คน ผู้วิจัยเลือกโดยวิธีเจาะจง

2.2 กลุ่มตัวอย่างสำหรับการวิจัยเชิงปริมาณ ได้แก่ 1) นักเรียนโรงเรียนศรีบุญเรืองวิทยาคาร จังหวัดหนองบัวลำภู ภาคเรียนที่ 2/2557 จำนวน 200 คน ได้มาโดยการสุ่มแบบกำหนดโควตาแล้วสุ่มตัวอย่างแบบง่าย และ



2) ผู้สูงอายุในจังหวัดหนองบัวลำภู จำนวน 200 คน ได้มาโดยการสุ่มแบบหลายชั้นตอน กำหนดคุณสมบัติเบื้องต้นของผู้สูงอายุทั้งเพศชายและหญิงที่มีสติไม่เลอะเลือนสามารถให้ข้อมูลได้ การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยมีผู้ช่วยผู้วิจัยเป็นนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนศรีบุญเรืองวิทยาคาร และโรงเรียนนาวังศึกษาวิช สพม. เขต 19 โดยกำหนดให้ผู้ช่วยผู้วิจัยมีภูมิลำเนาอยู่ในตำบลเดียวกันกับกลุ่มตัวอย่าง เพื่อสะดวกในการเดินทางไปปฏิบัติงานในพื้นที่วิจัย

3. กลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ นักเรียนโรงเรียนศรีบุญเรืองวิทยาคาร ภาคเรียนที่ 1/2558 ที่เป็นสมาชิกชุมนุมจิตอาสาดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ จำนวน 41 คน การเลือกกลุ่มเป้าหมายครั้งนี้ ใช้วิธีรับสมัครนักเรียนที่สนใจเป็นสมาชิกชุมนุม มีนักเรียนสนใจสมัครจำนวน 135 คน แล้วสุ่มนักเรียนมาร้อยละ 30 ของนักเรียนที่สมัคร โดยสุ่มแบบง่าย ได้จำนวน 41 คน เป็นกลุ่มเป้าหมายสำหรับการวิจัย

4. เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบสัมภาษณ์ แบบสอบถาม คู่มือการจัดกิจกรรมแบบทดสอบ และแบบสังเกตพฤติกรรมผู้เรียน

5. การเก็บรวบรวมข้อมูล

5.1 การเก็บรวบรวมข้อมูลโดยแบบสัมภาษณ์ ดังนี้ นำแบบสัมภาษณ์ ไปทดลองสัมภาษณ์ผู้อำนวยการสถานศึกษาที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างจำนวน 3 คน แล้วทำการปรับปรุงแก้ไขให้เป็นแบบสัมภาษณ์ฉบับสมบูรณ์เพื่อนำไปใช้สัมภาษณ์จริงต่อไป (ยูทช ไกยวรรณ และ กุสุมา พลาพรหม, 2553) นำข้อมูลที่ได้จากผู้ให้สัมภาษณ์แต่ละคนมาถอดเสียงจากเทปเสียงการสัมภาษณ์และการจดบันทึกเพื่อนำมาวิเคราะห์ข้อมูลแบบสร้างข้อสรุป (สุภางค์ จันทวานิช, 2554) นำข้อสรุปมาสร้างกรอบเนื้อหาสำหรับการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโรงเรียนมัธยมศึกษาต่อไป

5.2 การเก็บรวบรวมข้อมูลโดยแบบสอบถาม ดังนี้ นำแบบสอบถามไปทำการสอบถามนักเรียนและผู้สูงอายุกลุ่มตัวอย่างโดยผู้วิจัยและผู้ช่วยผู้วิจัย ทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยโปรแกรมสำเร็จรูป นำผลการวิเคราะห์ข้อมูล มาจัดลำดับความต้องการด้านเนื้อหาแล้วใช้เป็นข้อมูลในการสร้างคู่มือการจัดกิจกรรมต่อไป

5.3 การเก็บรวบรวมข้อมูลโดยคู่มือการจัดกิจกรรม ดังนี้ นำคู่มือการจัดกิจกรรมไปทดลองใช้ (Try Out) กับนักเรียนที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 คน ทำการวิเคราะห์คุณภาพแบบทดสอบโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป ได้ค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.84 นำไปทดลองใช้กับนักเรียนชุมนุมจิตอาสาดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโรงเรียนศรีบุญเรืองวิทยาคาร ภาคเรียนที่ 2/2557 จำนวน 30 คน เพื่อหาประสิทธิภาพโดยตั้งเกณฑ์ประสิทธิภาพไว้ 80/80

5.4 การทดลองรูปแบบการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียน ผู้วิจัยใช้การวิจัยแบบเชิงทดลอง ใช้รูปแบบการทดลองแบบ The One – Group Pretest–Posttest Design กับนักเรียนชุมนุมจิตอาสาดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ โรงเรียนศรีบุญเรืองวิทยาคาร ภาคเรียนที่ 1/2558 จำนวน 41คน ตามตารางสอนกิจกรรมเพื่อสังคมและสาธารณประโยชน์ ทำการเปรียบเทียบความแตกต่างระดับความรู้ของนักเรียนก่อนและหลังเรียน และฝึก



ภาคปฏิบัติที่ชมรมผู้สูงอายุตำบลเมืองใหม่ อำเภอศรีบุญเรือง จังหวัดหนองบัวลำภู เป็นเวลา 2 สัปดาห์ ๆ ละ 3 ชั่วโมง โดยมีผู้วิจัยควบคุมอย่างใกล้ชิด

5.5 ประเมินคุณภาพผู้เรียนด้านคุณธรรมและจิตสาธารณะโดยแบบสังเกตพฤติกรรมผู้เรียน ประเมินผลแบบรูปปิด เกณฑ์การให้คะแนนและระดับคุณภาพ 5 ระดับคะแนน (ชัยวัฒน์ สุทธิรัตน์, 2555)

6. การวิเคราะห์ข้อมูล

6.1 วิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ นำข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้อง มาวิเคราะห์ข้อมูลแบบสร้างข้อสรุป (สูกางค์ จันทวานิช, 2554) เพื่อให้ได้ข้อสรุปด้านสภาพ ปัญหาและความต้องการการจัดกิจกรรมสำหรับกระบวนการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยได้ศึกษาแนวคิดของศิริพร จิระวัฒน์กุล (2555) และ John W. Creswell (2009) ที่กล่าวถึงการวิเคราะห์ข้อมูลจากการสัมภาษณ์โดยเริ่มจากการถอดข้อความที่ได้จากการสัมภาษณ์ แล้วศึกษาข้อมูลอย่างละเอียดอีกครั้งเพื่อให้มั่นใจว่าได้ข้อมูลครอบคลุมทุกประเด็นที่ทำการศึกษาหากพบว่าข้อมูลยังไม่ครอบคลุมต้องทำการขอสัมภาษณ์เพิ่มเติมอีกครั้ง สร้างรหัสหรือตรรกะนี้ข้อมูลโดยอิงวัตถุประสงค์ของการวิจัย นำข้อมูลที่ได้จากตรรกะนี้ข้อมูลของผู้ให้สัมภาษณ์ทุกคนมาจัดระบบจำแนกหมวดหมู่ตรรกะนี้เป็นใจความสำคัญ (Themes) โดยจัดทำเป็นตารางแสดงผล เชื่อมโยงข้อมูลจากแก่นสาระ/ใจความสำคัญ (Themes) ที่ค้นพบจากการบอกเล่าของผู้ให้สัมภาษณ์ เพื่อหาความหมายของเหตุการณ์หรือเนื้อหาสาระที่ต้องการ แล้วตีความและสร้างบทสรุปข้อมูลเป็นความเรียงเพื่อเขียนเป็นรายงานการวิจัยต่อไป

6.2 วิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ ได้แก่ 1) ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม วิเคราะห์โดยการหาค่าความถี่และค่าร้อยละ 2) ข้อมูลความต้องการด้านเนื้อหาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุทั้งฉบับนักเรียนและฉบับผู้สูงอายุ วิเคราะห์โดยการหาค่าเฉลี่ยและค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน 3) วิเคราะห์คุณภาพแบบทดสอบโดยโปรแกรมสำเร็จรูป เพื่อหาค่าอำนาจจำแนก ค่าความยากง่ายและค่าความเชื่อมั่น 4) การวิเคราะห์หาค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์การวัดของเครื่องมือวิจัยโดยค่า IOC/IC 5) การวิเคราะห์คะแนนผลสัมฤทธิ์การจัดกิจกรรมทั้งกลุ่มไม่ใช่กลุ่มเป้าหมายและกลุ่มเป้าหมาย โดยวิธีการทดสอบค่าที เพื่อทราบความแตกต่างของคะแนนทดสอบก่อนเรียนและหลังเรียน 6) การหาประสิทธิภาพของคู่มือการจัดกิจกรรม โดยหาประสิทธิภาพตามเกณฑ์ 80/80 โดยกำหนดให้ E_1 เป็นประสิทธิภาพของกระบวนการที่จัดไว้ในคู่มือการจัดกิจกรรม และ E_2 เป็นประสิทธิภาพของผลลัพธ์คู่มือการจัดกิจกรรม 7) การหาค่าดัชนีประสิทธิผลของคู่มือการจัดกิจกรรม (เกริก ท่วมกลางและจินตนา ท่วมกลาง, 2555) และ 8) การวิเคราะห์คุณภาพผู้เรียนด้านคุณธรรม และจิตสาธารณะโดยแบบสังเกตพฤติกรรมผู้เรียนด้วยการประเมินผลตามสภาพจริงโดยใช้เกณฑ์รูปปิด (ชัยวัฒน์ สุทธิรัตน์, 2555) แล้ววิเคราะห์โดยหาค่าความถี่ และค่าร้อยละ



สรุปผลการวิจัย

1. สภาพ ปัญหาและความต้องการการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียนโรงเรียนมัธยมศึกษา พบว่า สภาพการจัดกิจกรรม มี 6 ประเด็น คือ 1) มีการจัดกิจกรรมดูแลผู้สูงอายุ จำนวน 4 โรงเรียน 2) มีการรับสมัครนักเรียนเป็นสมาชิกตามความสนใจโดยมีครูที่ปรึกษาเป็นผู้กำกับดูแล 3) มีการประชุมเตรียมการจัดกิจกรรม 4) มีการอบรมความรู้ให้นักเรียนก่อนปฏิบัติงาน 5) มีการนำนักเรียนไปปฏิบัตินอกสถานที่ในวันหยุดราชการ 6) มีการรายงานผลงานต่อทางโรงเรียน แต่ไม่ได้เผยแพร่ต่อชุมชน ปัญหาการจัดกิจกรรม มี 4 ประเด็น คือ 1) ยังไม่มีการวิเคราะห์เนื้อหาการจัดกิจกรรมดูแลผู้สูงอายุ 2) ยังไม่มีหลักสูตรด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่มีประสิทธิภาพ 3) งบประมาณไม่เพียงพอ 4) นโยบายไม่ชัดเจน ความต้องการการจัดกิจกรรม มี 3 ประเด็น คือ 1) นักเรียนและชุมชนต้องการให้มีกิจกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุทุกโรงเรียน 2) ต้องการรูปแบบการจัดกิจกรรมที่ชัดเจน 3) ต้องการรับการส่งเสริมด้านทรัพยากรในการจัดกิจกรรมได้แก่ งบประมาณ อุปกรณ์และครูที่ปรึกษาที่เพียงพอ

2. ความต้องการด้านเนื้อหาเกี่ยวกับการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุของนักเรียนโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 19 พบว่า มีความต้องการด้านกิจกรรมการออกกำลังกาย กิจกรรมการตรวจสุขภาพและกิจกรรมทางสังคม

3. การสร้างและพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุของนักเรียนโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 19 พบว่า รูปแบบประกอบด้วย 1) ด้านปัจจัยนำเข้า ได้แก่ การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมตามบทบาทของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง 5 ด้าน คือ การกำหนดนโยบาย การแต่งตั้งคณะกรรมการผู้รับผิดชอบ การสนับสนุนการจัดกิจกรรม การนิเทศติดตามและการเปิดโอกาสให้แสดงผลงานโดยระดับความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญที่มีต่อรูปแบบการจัดกิจกรรมโดยรวมและรายด้านความเหมาะสม ด้านความเป็นไปได้ ด้านอรรถประโยชน์และด้านถูกต้องครอบคลุม อยู่ในระดับมากทุกด้าน 2) ด้านกระบวนการ ได้แก่ การจัดการเรียนรู้แบบกระบวนการเชิงสถานการณ์ อภิปราย สาธิต เพื่อนสอนเพื่อน การฝึกปฏิบัติและผังความคิด โดยจัดการเรียนรู้แบบกระบวนการกลุ่มในทุกชั้นตอนและใช้เทคนิคกระบวนการวงจรคุณภาพ PDCA ในการวางแผน จัดการเรียนรู้ ตรวจสอบและปรับปรุงการเรียนรู้ และ 3) ด้านผลลัพธ์ ได้แก่ คุณภาพผู้เรียน 3 ด้าน คือ ความรู้ คุณธรรม และจิตสาธารณะ

4. ประสิทธิภาพรูปแบบการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียนโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 19 พบว่า คู่มือการจัดกิจกรรมมีประสิทธิภาพ E_1/E_2 เท่ากับ $95.10 / 93.96$ มีดัชนีประสิทธิผลเท่ากับ 0.81 นักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโดยใช้คู่มือการจัดกิจกรรมมีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนหลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ $.01$ ผลการประเมินคุณภาพผู้เรียนด้านคุณธรรม พบว่านักเรียนส่วนใหญ่มีคะแนนอยู่ในระดับดีมากและผลการประเมินคุณภาพผู้เรียนด้านจิตสาธารณะ พบว่านักเรียนส่วนใหญ่มีคะแนนอยู่ใน ระดับดีเยี่ยม



อภิปรายผล

1. สภาพ ปัญหา และความต้องการการการจัดกิจกรรม พบว่า สภาพการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ เป็นกิจกรรมอาสาสมัครกิจกรรมหนึ่งที่เกิดขึ้นเพื่อบริการชุมชนและช่วยส่งเสริมให้นักเรียนมีจิตสาธารณะตาม เป้าหมายของการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนได้ดี และยังส่งเสริมให้นักเรียนมีความกตัญญูต่อบุคคลและผู้สูงอายุที่ได้ ทำประโยชน์ต่อสังคมมาก่อน สอดคล้องกับความเชื่อ ค่านิยมและประเพณีที่ปฏิบัติสืบต่อกันมาเป็นเสมือนบรรทัดฐาน ทางสังคม (Social Norms) และความเชื่อทางศาสนา ที่มีคำสอนที่บุคคลเคารพและอุปการะดูแลบุพการีเมื่อท่านเข้าสู่ วัชชราถือว่าเป็นมงคลชีวิต สิ่งเหล่านี้มีอิทธิพลต่อระบบความคิดและการดำเนินชีวิตของคนไทย ซึ่งเป็นการอบรมสั่ง สอนทางสังคม (Socialization) สังคมไทยจึงยกย่องผู้ที่ดูแลบุพการีและในทางตรงกันข้ามก็ประณามผู้ที่ทอดทิ้งบุพการี เช่นเดียวกัน (ศศิพัฒน์ ยอดเพชร, 2553) ดังนั้นการส่งเสริมให้นักเรียนใช้เวลาวันเสาร์อาทิตย์ ชั่วโง่งว่าง จัดกิจกรรมบิ บนวาดกายภาพบำบัด การเตรียมอาหาร การอำนวยความสะดวกต่าง ๆ การทำความสะอาดบ้านผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ ตามลำพัง จึงส่งผลให้ผู้เรียนมีคุณภาพตามที่มุ่งหวังของการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนได้ ด้านปัญหาการจัดกิจกรรม เนื่องจากกิจกรรมการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียนยังไม่มีกิจกรรมอย่างแพร่หลาย และมีขั้นตอนการ ดำเนินงานและจัดทำตารางหรือปฏิทินการดำเนินงานที่ชัดเจนจึงทำให้ไม่มีการสร้างหลักสูตรและเนื้อหาในการจัด กิจกรรมที่มีประสิทธิภาพ ส่งผลให้การจัดสรรงบประมาณเพื่อส่งเสริมการจัดกิจกรรมด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุใน ชุมชนของนักเรียนไม่เพียงพอต่อความต้องการรวมถึงการกำหนดนโยบายด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุไม่ชัดเจนด้วย สอดคล้องกับสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 25 (2555) พบว่า ปัญหา/อุปสรรค/ข้อจำกัด ที่ทำให้การ ดำเนินงานไม่ประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายได้แก่บุคลากรในโรงเรียนไม่เห็นความสำคัญ นักเรียนบางคนขาดความ รับผิดชอบสภาพแวดล้อมของครอบครัว งบประมาณมีน้อยขาดแคลนบุคลากรขั้นตอนการประเมินผลไม่เป็นไปตามที่ ี่โรงเรียนกำหนด บุคลากรในโรงเรียนมีจำนวนน้อย ขาดความร่วมมือจากชุมชน/ผู้ปกครอง ขาดการประชาสัมพันธ์ ภาระงานนอกเหนืองานสอนมีมาก ขาดบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน กิจกรรมดำเนินการไม่ต่อเนื่อง ขาด การประสานงานระหว่างโรงเรียนกับหน่วยงานภายนอกและยังขาดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้ร่วมงาน ด้าน ความต้องการการจัดกิจกรรม พบว่า นักเรียนและชุมชนต้องการให้มีกิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุทุกโรงเรียน ต้องการ รูปแบบการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่ชัดเจนและต้องการรับการส่งเสริมด้านทรัพยากรในการจัดกิจกรรม ได้แก่ งบประมาณ อุปกรณ์และครูที่ปรึกษาที่เพียงพอ ซึ่งประเทศไทยกำลังย่างเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุที่สมบูรณ์ มีความ จำเป็นต้องมีนโยบายด้านการจัดกิจกรรมดูแลสุขภาพผู้สูงอายุที่ชัดเจน มีการจัดสรรงบประมาณสนับสนุนที่เพียงพอ รวมถึงส่งเสริมให้ผู้สูงอายุรวมตัวกันเป็นชมรมเพื่อจะได้จัดกิจกรรมการดูแลผู้สูงอายุง่ายขึ้น โดยส่งเสริมให้นักเรียนมี การวางแผน มีการดำเนินงานเป็นทีม มีการรายงานผลการดำเนินงานและจัดนิทรรศการกิจกรรมการดูแลสุขภาพ ผู้สูงอายุ สอดคล้องกับอนุวัฒน์ ราชจำปี (สัมภาษณ์, 10 พฤศจิกายน 2557) กล่าวว่า “การส่งเสริมให้นักเรียนเป็น จิตอาสาดูแลผู้สูงอายุทุกโรงเรียน เพื่อจะได้ช่วยเหลือผู้สูงอายุในชุมชนและในครอบครัวได้ถูกต้อง โดยผ่านการ



วางแผน การดำเนินงาน การประเมินผลและปรับปรุงผล การดำเนินงานที่เป็นขั้นตอนชัดเจน เพราะชุมชนต้องการ ผู้ดูแลผู้สูงอายุที่มีความรู้และมีจิตอาสา ถือว่ากิจกรรมนี้เป็นกิจกรรมที่ดีและมีประโยชน์ต่อสังคมมาก..”

2. ความต้องการด้านเนื้อหาเกี่ยวกับการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุของ นักเรียนโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 19 พบว่า ระดับความต้องการ ด้านเนื้อหาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของทั้งฉบับนักเรียนและฉบับผู้สูงอายุโดยรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็น รายด้าน พบว่า มีความต้องการด้านกิจกรรมการออกกำลังกาย กิจกรรมการตรวจสุขภาพและกิจกรรมทางสังคม ซึ่ง สอดคล้องกับศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชนตำบลสาวชะโงก (2555) กล่าวถึงกิจกรรมที่ผู้สูงอายุอยากถูกหลานดูแล ตนเองในด้านต่างๆ เพราะบุคคลเมื่อก้าวสู่วัยสูงอายุซึ่งเป็นวัยท้อของชีวิตเป็นช่วงที่ควรได้รับการช่วยเหลือ ประคับประคองจากสังคม ในสังคมไทยมีวัฒนธรรมการดูแลพ่อ-แม่ ญาติผู้สูงอายุ แต่ปัจจุบันต้องยอมรับว่าสภาพ เศรษฐกิจและสังคมเปลี่ยนไป ย่อมมีผลกระทบต่อวัฒนธรรมและวิถีชีวิตของคนไทยและมีผลกระทบต่อชีวิตความ เป็นอยู่ของผู้สูงอายุอย่างเลี่ยงไม่ได้ แต่อย่างไรก็ตาม สังคมควรตระหนักถึงภาระความรับผิดชอบต่อกลุ่มผู้สูงอายุ เพราะเป็นวัยที่สภาพร่างกายและจิตใจและสถานภาพทางสังคมเปลี่ยนแปลงเสื่อมถอยลงตามธรรมชาติ ด้านความ ต้องการของผู้สูงอายุ มีความต้องการทางด้านร่างกายของผู้สูงอายุ เช่น ต้องการมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงสมบูรณ์ มีการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพประจำวัน มีผู้ช่วยเหลือดูแลอย่างใกล้ชิด มีที่อยู่อาศัยที่สะอาด อากาศดี สิ่งแวดล้อมดี ต้องการอาหารการกินที่ถูกสุขลักษณะตามวัย มีผู้ดูแลช่วยเหลือให้การพยาบาลอย่างใกล้ชิดเมื่อยามเจ็บป่วย ส่วน บรรลุ ศิริพานิช (2553) ได้เสนอกิจกรรมบริการพื้นฐานในการดูแลผู้สูงอายุ เช่น การให้ความอบอุ่นทางใจ การจัด อาหารที่เหมาะสม การจัดเสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่มสะอาด และการดูแลสุขภาพอนามัยส่วนบุคคลที่ถูกต้อง

3. การสร้างและพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุของ นักเรียนโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 19 พบว่า รูปแบบประกอบด้วย

3.1 ด้านปัจจัยนำเข้า ได้แก่ การบริหารจัดการแบบมีส่วนร่วมตามบทบาทของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง โดยความ คิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญที่มีต่อรูปแบบการจัดกิจกรรมโดยภาพรวมและรายด้านความเหมาะสม ด้านความเป็นไปได้ ด้านอรรถประโยชน์ และด้านความถูกต้องครอบคลุม อยู่ในระดับมาก เพราะว่ารูปแบบที่พัฒนาขึ้นนั้นถึงแม้ว่าจะมี พัฒนาโดยมีฐานมาจากแนวคิด ทฤษฎี เอกสารและผลการวิจัยที่ผ่านมาแล้ว หรือแม้กระทั่งจากการพิจารณาของ ผู้เชี่ยวชาญก็ตาม ก็เป็นเพียงรูปแบบตามสมมติฐานจึงจำเป็นต้องเก็บรวบรวมข้อมูลจากการทดลองจริง เพื่อทดสอบ ดูว่ามีความเหมาะสมหรือไม่ ซึ่งผู้วิจัยได้นำรูปแบบไปทดลองใช้กับนักเรียนแบบหนึ่งต่อหนึ่ง แบบกลุ่มเล็กและแบบ ภาคสนาม แล้วนำรูปแบบไปรับการประเมินเพื่อยืนยันอีกครั้งกับผู้เชี่ยวชาญ ก่อนนำไปทดลองใช้จริงกับ กลุ่มเป้าหมาย พบว่า รูปแบบมีความเหมาะสม มีความเป็นไปได้ มีอรรถประโยชน์และมีความถูกต้องครอบคลุม อยู่ใน ระดับมาก แสดงได้ว่ารูปแบบการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับ ได้

3.2 ด้านกระบวนการ ได้แก่ การจัดการเรียนรู้แบบกระบวนการเผชิญสถานการณ์ อภิปราย สาธิต เพื่อนสอนเพื่อน การฝึกปฏิบัติและผังความคิด โดยใช้การจัดการเรียนรู้แบบกระบวนการกลุ่มในทุกขั้นตอนและใช้เทคนิคกระบวนการวงจรคุณภาพ PDCA ในการวางแผน จัดการเรียนรู้ ตรวจสอบและปรับปรุงการเรียนรู้ สอดคล้องกับกระทรวงศึกษาธิการ (2553) ที่กล่าวถึงแนวการจัดการกิจกรรมเพื่อสังคมและสาธารณประโยชน์เน้นให้ผู้เรียนร่วมกันสำรวจและวิเคราะห์สภาพปัญหาพร้อมกันออกแบบการจัดการกิจกรรม มีการวางแผนการจัดการกิจกรรม ปฏิบัติกิจกรรมตามแผนร่วมสรุปและประเมินผลการจัดการกิจกรรม รวบรวมงานผล พร้อมทั้งประชาสัมพันธ์และเผยแพร่ผลการจัดการกิจกรรม

3.3 ด้านผลลัพธ์ ได้แก่ คุณภาพผู้เรียน 3 ด้าน คือ ความรู้ คุณธรรมและจิตสาธารณะ สอดคล้องกับกระทรวงศึกษาธิการ (2553) ที่กล่าวถึงวัตถุประสงค์ การจัดการกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนเพื่อปลูกฝังและสร้างจิตสำนึกให้แก่ผู้เรียนบำเพ็ญตนให้เป็นประโยชน์ต่อ ครอบครัว โรงเรียน ชุมชน สังคมและประเทศชาติ มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการจัดการกิจกรรมในลักษณะอาสาสมัคร มีความรู้คุณธรรมจริยธรรมตามคุณลักษณะอันพึงประสงค์และมีจิตสาธารณะและใช้เวลาว่างให้เป็นประโยชน์ ซึ่งเป็นเป้าหมายสำคัญในการจัดการกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ ดังนั้น การวิจัยในครั้งนี้จึงได้ทำการฝึกอบรมให้นักเรียนมีความรู้ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ เพื่อส่งเสริมให้นักเรียนมีคุณภาพตามที่มุ่งหวังไว้

4. ประสิทธิภาพรูปแบบการจัดการกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียนโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 19 พบว่า คู่มือการจัดการกิจกรรมมีประสิทธิภาพ B_1/B_2 เท่ากับ 95.10 /93.96 มีดัชนีประสิทธิผลเท่ากับ 0.81 ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนหลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ผู้เรียนส่วนใหญ่มีผลการประเมินคุณภาพของผู้เรียนด้านคุณธรรมอยู่ในระดับดีมาก และคุณภาพผู้เรียนด้านจิตสาธารณะส่วนใหญ่มีคุณภาพอยู่ในระดับดีเยี่ยม เห็นว่าการเรียนรู้ที่มุ่งเน้นทั้งภาคทฤษฎีที่มีวิธีการเรียนรู้เพื่อส่งเสริมด้านความรู้และทักษะ วิธีการเรียนรู้เพื่อส่งเสริมด้านคุณธรรมจริยธรรมและการลงมือปฏิบัติในพื้นที่จริงและสถานการณ์จริงโดยมีครูที่ปรึกษากำกับดูแลอย่างใกล้ชิดมีการส่งเสริมสนับสนุนงบประมาณเป็นพาหนะและอาหารกลางวันขณะออกไปฝึกปฏิบัติงาน รวมถึงสนับสนุนวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นในการดำเนินงาน เช่น กระดาษพิมพ์เอกสาร เครื่องคอมพิวเตอร์พร้อมเครื่องพิมพ์ มีการนิเทศติดตามผลและให้กำลังใจจากผู้บริหารสถานศึกษาและผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องและให้โอกาสแสดงผลงานโดยการจัดป้ายนิเทศ การมอบเกียรติบัตรชมเชยจิตอาสาดีเด่นของโรงเรียนเพื่อเป็นขวัญกำลังใจแก่สมาชิกชมรมจิตอาสาดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและเป็นแบบอย่างที่ดีต่อเพื่อนๆ ส่งผลให้นักเรียนมีความรู้ มีคุณธรรมและมีจิตสาธารณะตามเป้าหมายของการจัดการกิจกรรมเพื่อสังคมและสาธารณประโยชน์

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

การจัดการกิจกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียน เป็นกิจกรรมที่มีสอดคล้องกับความสำเร็จ

ด้านวัฒนธรรมขนบธรรมเนียมประเพณีไทยและคำสอนศาสนาที่ให้คุณค่าแก่ผู้ที่ดูแลช่วยเหลือบุคลากร การปฏิบัติ เช่นนี้ถือว่าเป็นการตอบแทนพระคุณผู้สูงอายุและความเป็นผู้มีความกตัญญูกตเวทิตะ เป็นกิจกรรมที่ได้รับการยกย่องจากสังคมและการดูแลผู้สูงอายุเป็นเรื่องของการเสียสละทั้งทางร่างกาย จิตใจ เวลาและเงินทอง เพื่อส่งเสริมผู้เรียนให้เป็นคนที่มีคุณธรรม มีจิตสาธารณะ ดังนั้นโรงเรียนจึงควรส่งเสริมให้มีการจัดกิจกรรมด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่อง

2. ข้อเสนอแนะสำหรับผู้ปฏิบัติ

2.1 สำหรับครู จากผลการวิจัยชี้ให้เห็นว่ารูปแบบการจัดกิจกรรมในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียน มีระยะเวลาในการทดลองรูปแบบ เป็น 2 ระยะคือ 1) ระยะการพัฒนาภาคทฤษฎีเกี่ยวกับความรู้ ความเข้าใจ การดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและ 2) ระยะการจัดกิจกรรมในชมรมผู้สูงอายุ ดังนั้นจึงขอเสนอแนะว่าครูที่ปรึกษาชุมชนควรกระตุ้นให้ผู้เรียนเกิดความตระหนักและเห็นความสำคัญของการเป็นจิตอาสาในการดูแลผู้สูงอายุ และมีความรับผิดชอบในการเข้าร่วมกิจกรรมตามตารางให้สอดคล้องกับเนื้อหาการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ เนื่องจากการจัดกิจกรรมการเรียนรู้จะมีการแบ่งกลุ่มให้ผู้เรียนเป็นทั้งผู้ให้ความรู้(tutor)และผู้รับความรู้และมีวิธีการเรียนรู้ที่หลากหลาย จำเป็นต้องได้รับการชี้แนะจากครูจึงจะทำให้การเรียนรู้ประสบผลสำเร็จตามวัตถุประสงค์

2.2 สำหรับโรงเรียน จากผลการวิจัยชี้ให้เห็นว่ารูปแบบการจัดกิจกรรมจำเป็นต้องได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานต่างๆในชุมชนเพื่อให้การจัดกิจกรรมประสบความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

2.2.1 มีการกำหนดนโยบายแนวปฏิบัติจากโรงเรียนที่ชัดเจนและจัดสรรทรัพยากรให้เพียงพอ

2.2.2 มีการกำหนดผู้รับผิดชอบในการจัดกิจกรรมของนักเรียนที่ชัดเจน มีความมุ่งมั่นตั้งใจและกำกับดูแลการจัดกิจกรรมอย่างใกล้ชิด เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปด้วยความเรียบร้อย

2.2.3 มีการประสานงานกับชุมชน เพื่อขอนำนักเรียนออกไปปฏิบัติงานหรือร่วมกิจกรรมของผู้สูงอายุที่หน่วยงานและชุมชนจัดขึ้น และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในชุมชน

3. ข้อเสนอแนะสำหรับการศึกษาค้นคว้าต่อไป

3.1 ควรทำการวิจัยและพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียนในโรงเรียนประถมศึกษาเพื่อส่งเสริมให้มีการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนที่เหมาะสมเพิ่มมากขึ้น

3.2 ควรทำการวิจัยและพัฒนารูปแบบการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนในการดูแลผู้สูงอายุของนักเรียนด้านอื่น ๆ ควบคู่กัน เช่น ด้านเศรษฐกิจควบคู่เป็นด้านสุขภาพเพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีมากขึ้น

3.3 ควรทำการติดตามและประเมินผลการจัดกิจกรรม เพื่อพัฒนาให้เป็นนโยบายด้านการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุของนักเรียนในระดับกระทรวงศึกษาธิการและระดับประเทศต่อไป

เอกสารอ้างอิง

กระทรวงศึกษาธิการ. (2553). **แนวทางการจัดกิจกรรมพัฒนาผู้เรียนตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้น**



- พื้นฐาน พุทธศักราช 2550. กรุงเทพฯ :** โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย.
เกริก ท่วมกลาง และ จินตนา ท่วมกลาง. (2555). **การพัฒนาสื่อ/นวัตกรรมทางการศึกษาเพื่อเลื่อน
วิทยฐานะ.** กรุงเทพฯ : เอลโล่การพิมพ์.
- ชนิษฐา นันทบุตร และ คณะ. (2558). **บทเรียนการดำเนินงานพัฒนาระบบการดูแลผู้สูงอายุของชุมชน
ท้องถิ่น.** กรุงเทพฯ : สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.).
- ชัยวัฒน์ สุทธิรัตน์. (2555). **80 นวัตกรรมการจัดการเรียนรู้ที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ.** กรุงเทพฯ : แดเน็กซ์
อินเตอร์คอร์ปอเรชั่น.
- บรรลุ ศิริพานิช. (2553). **คู่มือผู้สูงอายุฉบับสมบูรณ์.** กรุงเทพฯ : หมอชาวบ้าน.
- พรพรรณ เจริญกุล. (2555). **การดูแลผู้สูงอายุ Elderly Care.** กรุงเทพฯ : รุ่งแสงการพิมพ์.
- เพ็ญรดาพร กุลเพียรราษฎร์. (2559). **การพัฒนาความสามารถในการจัดการเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21 ของครูในโรงเรียน
ขยายโอกาสทางการศึกษา. วารสารบริหารการศึกษา มหาวิทยาลัยขอนแก่น. 12(1) : 60-71.**
- ยุทธ ไกยวรรณ และ กุลมา ผลาพรหม. (2553). **พื้นฐานการวิจัย.** กรุงเทพฯ : ศูนย์สื่อเสริมกรุงเทพ.
- ศศิพัฒน์ ยอดเพชร. (2553). **การขับเคลื่อนระบบบริการอย่างบูรณาการเพื่อสิทธิและสุขภาวะของ
ผู้สูงอายุในระดับชุมชน.** กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.
- ศิริพร จิรวัดณ์กุล (2555). **การวิจัยเชิงคุณภาพทางการพยาบาล : ระเบียบวิธีวิจัยและกรณีศึกษา.**
กรุงเทพฯ : วิทยพัฒน์.
- ศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชนตำบลสาวชะโงก จังหวัดฉะเชิงเทรา. (2555). **คู่มือการดูแลส่งเสริมสุขภาพ
ผู้สูงอายุ.** ฉะเชิงเทรา : ศูนย์พัฒนาครอบครัวในชุมชนตำบลสาวชะโงก.
- สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 25. (2555). รายงานผลการจัดกิจกรรมส่งเสริมจิตสาธารณะ
ด้านความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม โรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา
มัธยมศึกษา เขต 25 ประจำปี 2555. ขอนแก่น : สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 25.**
- สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2557). **คู่มือแนวทางการอบรมผู้ดูแลผู้สูงอายุ
หลักสูตร 420 ชั่วโมง.** กรุงเทพฯ : องค์การส่งเสริมสุขภาพอนามัย.
- สุภาวงศ์ จันทวานิช. (2554). **วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ.** กรุงเทพฯ : ด้านสุขภาพการพิมพ์.
- อนุวัฒน์ ราชจำปี (10 พฤศจิกายน 2557). **ศึกษานิเทศก์ สพม. เขต 19. สัมภาษณ์.**
- Creswell, John W. (2009). **Research design : Qualitative, quantitative, and mixed Methods
Approaches. 3rd ed.** Thousand Oaks, California : Sage.