

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การพัฒนา รูปแบบการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ได้ดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล และนำเสนอผล การวิเคราะห์ข้อมูล เป็น 4 ระยะ และนำเสนอประเด็นสำคัญเพิ่มเติมเกี่ยวกับรูปแบบการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ที่ผู้วิจัยค้นพบตามลำดับ ดังนี้

1. ผลการศึกษาสภาพการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น
2. ผลการพัฒนา รูปแบบการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น
3. ผลการศึกษาการใช้รูปแบบการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น
4. ผลการประเมินรูปแบบการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

4.1 ผลการศึกษาสภาพการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

จากการศึกษาเอกสาร และงานวิจัย แนวคิด หลักการการบริหาร ที่เกี่ยวข้องกับการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ผู้วิจัยสรุปองค์ประกอบของการบริหารแบบมีส่วนร่วม ได้แก่ การมีส่วนร่วมในการวางแผน การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ การมีส่วนร่วมในการประเมินผล การมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ และจากการสอบถามผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยใช้แบบสอบถาม

ศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นของการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยการสอบถามผู้มีส่วนเกี่ยวข้องที่มีความคิดเห็นต่อการบริหารงานในด้านต่าง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อการพัฒนาการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนของโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ในประเด็น ได้แก่

1) การมีส่วนร่วมในการวางแผน 2) การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ 3) การมีส่วนร่วมในการประเมินผล 4) การมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข และ 5) การมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์ ทำให้ทราบถึงสภาพปัจจุบันของการดำเนินงานของโรงเรียน ความร่วมมือ ความเข้าใจในการพัฒนา (Participate) เพื่อให้เกิดแนวทางพัฒนารูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่นที่มีประสิทธิภาพดียิ่งขึ้น

4.1.2.1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้ตอบแบบสอบถามปรากฏผล ดังแสดงในตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 จำนวน และร้อยละข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม (N= 53)

ข้อ	ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
1	ตำแหน่ง		
	- ผู้บริหาร	2	3.78
	- ครู และบุคลากร	51	96.22
2	เพศ		
	- ชาย	18	33.96
	- หญิง	35	66.04
3	วุฒิการศึกษา		
	- ต่ำกว่าปริญญาตรี	7	13.21
	- ปริญญาตรี	33	62.27
	- ปริญญาโท	11	20.75
	- ปริญญาเอก	2	3.77
4	ระยะเวลาในการปฏิบัติงานในโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น		
	- น้อยกว่า 3 ปี	4	7.55
	- 3 - 5 ปี	8	15.09
	- มากกว่า 5 ปี	41	77.36

จากตารางที่ 4.1 ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นผู้บริหาร ครู และบุคลากรในโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น จำนวน 53 คน มีตำแหน่งเป็นผู้บริหาร จำนวน 2 คน คิดเป็น ร้อยละ 3.78 ครู และบุคลากร จำนวน 51 คน คิดเป็นร้อยละ 96.22 มีวุฒิการศึกษาปริญญาตรีเป็นส่วนใหญ่ คิดเป็นร้อยละ 62.27 เมื่อจำแนกตามระยะเวลาในการปฏิบัติงานในโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น พบว่าระยะเวลาในการปฏิบัติงานในโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น จังหวัดขอนแก่นมากที่สุด คือ มีระยะเวลา

มากกว่า 5 ปี จำนวน 41 คน ร้อยละ 77.36 รองลงมา มีระยะเวลา 3 – 5 ปี จำนวน 8 คน ร้อยละ 15.09 และมีระยะเวลาน้อยกว่า 3 ปี จำนวน 4 คน ร้อยละ 7.55

ผลจากการวิเคราะห์ข้อมูล จากแบบสอบถามการดำเนินการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ ปรากฏแสดงในตารางที่ 4.2 ถึง ตารางที่ 4.7 ดังนี้

ตารางที่ 4.2 สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นของการดำเนินการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยภาพรวม

ด้านที่	การดำเนินการ	ระดับการปฏิบัติ						PNI	ลำดับ
		สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์				
		μ	σ	แปลผล	μ	σ	แปลผล		
1	ด้านการมีส่วนร่วมในการวางแผน	2.49	0.61	น้อย	4.05	0.55	มาก	0.63	2
2	ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินการ	2.44	0.60	น้อย	3.88	0.52	มาก	0.59	4
3	ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล	2.53	0.57	ปานกลาง	3.92	0.55	มาก	0.55	5
4	ด้านการมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข	2.46	0.55	น้อย	4.12	0.53	มาก	0.67	1
5	ด้านการมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์	2.56	0.59	ปานกลาง	4.15	0.53	มาก	0.62	3
เฉลี่ยรวม		2.50	0.58	ปานกลาง	4.02	0.54	มาก	0.61	

จากตารางที่ 4.2 สภาพปัจจุบันของการดำเนินการในการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยภาพรวม การปฏิบัติงานอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.50, \sigma = 0.58$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ข้อที่ได้คะแนนสูงสุดคือ ด้านการมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ($\mu = 2.56, \sigma = 0.59$) รองลงมาคือ ด้านการมีส่วนร่วม

ร่วมในการประเมินผล ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.53, \sigma = 0.57$) และข้อที่ได้คะแนนต่ำสุด คือ ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินการ ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ($\mu = 2.44, \sigma = 0.60$) ตามลำดับ

สภาพที่พึงประสงค์ของการดำเนินการในการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยภาพรวมการปฏิบัติงานอยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.02, \sigma = 0.54$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ข้อที่ได้คะแนนสูงสุดคือ ด้านการมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.15, \sigma = 0.53$) รองลงมาคือ ด้านการมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.12, \sigma = 0.53$) และข้อที่ได้คะแนนต่ำสุด คือ ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินการ ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 3.88, \sigma = 0.52$) ตามลำดับ

ค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นในการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยภาพรวม มีค่าเท่ากับ 0.61 เมื่อพิจารณารายด้าน พบว่า ด้านการมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข มีค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นสูงสุดเท่ากับ (0.67) รองลงมาคือ ด้านการมีส่วนร่วมในการวางแผน มีค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นเท่ากับ (0.63) และด้านการมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์ มีค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นเท่ากับ (0.62) ตามลำดับ

ตารางที่ 4.3 สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นของการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียน ศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการวางแผน

ข้อที่	การดำเนินการ	ระดับการปฏิบัติ						PNI	ลำดับ
		สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์				
		μ	σ	แปลผล	μ	σ	แปลผล		
1	การมีส่วนร่วมในการรวบรวมข้อมูลด้านความพิการ สภาพความรุนแรง ลักษณะความพิการ ครอบครัว และการรับบริการสื่ออุปกรณ์	2.36	0.59	น้อย	3.91	0.49	มาก	0.66	5

(ต่อ)

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

ข้อที่	การดำเนินการ	ระดับการปฏิบัติ						PNI	ลำดับ
		สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์				
		μ	σ	แปลผล	μ	σ	แปลผล		
2	การมีส่วนร่วมในการรู้จักผู้เรียนเป็นรายบุคคลเพื่อให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน สอดคล้องกับลักษณะอาการ และความรุนแรง	2.47	0.61	น้อย	4.06	0.60	มาก	0.64	6
3	การมีส่วนร่วมในการคิดกรองประเภทความพิการ เพื่อให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน ตรงกับสภาพความบกพร่องที่แท้จริง	2.38	0.60	น้อย	4.11	0.51	มาก	0.73	2
4	การมีส่วนร่วมในการจัดทำแบบคัดกรอง แบบประเมินนักเรียน ด้วยวิธีการที่เหมาะสม และครอบคลุมกับความพิการทางด้านร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ	2.53	0.58	ปานกลาง	4.06	0.50	มาก	0.60	8
5	การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนการฟื้นฟูเฉพาะบุคคล	2.51	0.50	ปานกลาง	3.92	0.55	มาก	0.56	10

(ต่อ)

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

ข้อที่	การดำเนินการ	ระดับการปฏิบัติ						PNI	ลำดับ
		สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์				
		μ	σ	แปลผล	μ	σ	แปลผล		
	(Individualize Rehabilitation Plan : IRP) สอดคล้องกับความต้องการจำเป็นของนักเรียน								
6	มีการประสานเครือข่ายความร่วมมือทำให้นักเรียนได้รับบริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างมีประสิทธิภาพ และตรงตามความจำเป็นพิเศษของนักเรียนเป็นรายบุคคล	2.81	0.74	ปานกลาง	3.94	0.46	มาก	0.40	12
7	มีการระบุประเด็นปัญหาและข้อจำกัดในการทำกิจกรรมที่ชัดเจนเพื่อให้การดำเนินการโดยใช้สื่ออุปกรณ์กิจกรรมที่เหมาะสม และตรงตามประเภทลักษณะบกพร่องเป็นรายบุคคล	2.43	0.54	น้อย	4.19	0.56	มาก	0.72	3

(ต่อ)

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

ข้อที่	การดำเนินการ	ระดับการปฏิบัติ						PNI	ลำดับ
		สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์				
		μ	σ	แปลผล	μ	σ	แปลผล		
8	นักเรียน และผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเฉพาะบุคคล	2.49	0.58	น้อย	4.17	0.51	มาก	0.67	4
9	การมีส่วนร่วมในการวางแผนกำหนดเป้าหมายการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนที่สอดคล้องกับความต้องการจำเป็นรายบุคคล	2.32	0.67	น้อย	4.04	0.55	มาก	0.74	1
10	การมีส่วนร่วมในการวางแผนกำหนดกิจกรรมการนิเทศที่สอดคล้องกับความต้องการจำเป็นของนักเรียนรายบุคคลและความต้องการของผู้ปกครอง	2.58	0.63	ปานกลาง	4.11	0.47	มาก	0.59	9
11	การมีส่วนร่วมในการวางแผนกำหนดจำนวนครู และบุคลากรสำหรับการดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	2.55	0.57	ปานกลาง	3.96	0.52	มาก	0.56	10

(ต่อ)

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

ข้อที่	การดำเนินการ	ระดับการปฏิบัติ						PNI	ลำดับ
		สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์				
		μ	σ	แปลผล	μ	σ	แปลผล		
12	การมีส่วนร่วมในการวางแผนการติดตามตรวจสอบและประเมินผลผลการดำเนินการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพตามสภาพสภาพความรุนแรงของลักษณะอาการของนักเรียนรายบุคคล	2.68	0.75	ปานกลาง	3.96	0.52	มาก	0.48	11
13	การมีส่วนร่วมในการวางแผนการให้การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโดยมีสื่ออุปกรณ์นวัตกรรมและเทคโนโลยีมาช่วยให้พัฒนาการดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ	2.38	0.63	น้อย	4.09	0.53	มาก	0.72	3
14	มีส่วนร่วมในการจัดเตรียมสถานที่อาคาร ห้องฝึกทักษะสำหรับการดำเนินกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนให้เพียงพอกับจำนวนนักเรียน	2.42	0.60	น้อย	4.17	0.55	มาก	0.73	2

(ต่อ)

ตารางที่ 4.3 (ต่อ)

ข้อที่	การดำเนินการ	ระดับการปฏิบัติ						PNI	ลำดับ
		สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์				
		μ	σ	แปลผล	μ	σ	แปลผล		
15	มีส่วนร่วมในการจัดเตรียมสถานที่อาคารเรียน และอาคารประกอบมีสภาพมั่นคงแข็งแรง เอื้อต่อการดำเนินกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	2.51	0.54	ปานกลาง	4.08	0.58	มาก	0.62	7
เฉลี่ยรวม		2.49	0.61	ปานกลาง	4.05	0.53	มาก	0.63	-

จากตารางที่ 4.3 สภาพการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการวางแผน ภาพรวมโดยสรุป การปฏิบัติงานอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.49$, $\sigma = 0.61$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ข้อที่ได้คะแนนสูงสุด คือ มีการประสานเครือข่ายความร่วมมือทำให้นักเรียนได้รับบริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างมีประสิทธิภาพ และตรงตามความจำเป็นพิเศษของนักเรียนเป็นรายบุคคล มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.81$, $\sigma = 0.74$) รองลงมาคือ การมีส่วนร่วมในการวางแผนการติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพตามสภาพสภาพความรุนแรงของลักษณะอาการของนักเรียนรายบุคคล ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.68$, $\sigma = 0.75$) และข้อที่ได้คะแนนต่ำสุด คือ การมีส่วนร่วมในการรวบรวมข้อมูลด้านความพิการ สภาพความรุนแรง ลักษณะความพิการ ครอบครัว และการรับบริการสื่ออุปกรณ์ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ($\mu = 2.36$, $\sigma = 0.59$) ตามลำดับ

สภาพที่พึงประสงค์ของการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการวางแผน โดยสรุปการปฏิบัติงานอยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.05$, $\sigma = 0.53$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ข้อที่ได้คะแนนสูงสุด คือ มีการระบุประเด็นปัญหา และข้อกำจัดการทำกิจกรรมที่ชัดเจนเพื่อให้การดำเนินการโดยใช้สื่ออุปกรณ์กิจกรรมที่เหมาะสม และตรงตามประเภทลักษณะบกพร่องเป็นรายบุคคล มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.19$, $\sigma = 0.56$) รองลงมา มีส่วนร่วมในการจัดเตรียมสถานที่ อาคาร ห้องฝึกทักษะสำหรับการดำเนินกิจกรรม

การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนให้เพียงพอกับจำนวนนักเรียน ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu=4.17$, $\sigma=0.55$) และข้อที่ได้คะแนนต่ำสุด คือ การมีส่วนร่วมในการรวบรวมข้อมูลด้านความพิการ สภาพความรุนแรง ลักษณะความพิการ ครอบครัว และการรับบริการสื่ออุปกรณ์ ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu=3.91$, $\sigma=0.49$) ตามลำดับ

ค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นในการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการวางแผน ภาพโดยรวม มีค่าเท่ากับ 0.62 เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า การมีส่วนร่วมในการวางแผนกำหนดเป้าหมายการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนที่สอดคล้องกับความต้องการจำเป็นรายบุคคล มีค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นสูงสุดเท่ากับ 0.74 รองลงมา คือ การมีส่วนร่วมในการคัดกรองประเภทความพิการ เพื่อให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน ตรงกับสภาพความบกพร่อง ที่แท้จริง และมีส่วนร่วมในการจัดเตรียมสถานที่ อาคาร ห้องฝึกทักษะสำหรับการดำเนินกิจกรรม การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนให้เพียงพอกับจำนวนนักเรียน มีค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นเท่ากับ 0.73 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.4 สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นของการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินการ

ข้อที่	การดำเนินการ	ระดับการปฏิบัติ						PNI	ลำดับ
		สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์				
		μ	σ	แปลผล	μ	σ	แปลผล		
16	การมีส่วนร่วมในการสร้างความตระหนักรู้ด้านการดำเนินการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนแก่ครู บุคลากรและผู้เกี่ยวข้อง	2.32	0.55	น้อย	3.81	0.44	มาก	0.64	2

(ต่อ)

ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

ข้อที่	การดำเนินการ	ระดับการปฏิบัติ						PNI	ลำดับ
		สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์				
		μ	σ	แปลผล	μ	σ	แปลผล		
17	ครูผู้สอน ผู้ปกครอง ครูประจำเรือนนอน พี่เลี้ยงเด็กพิการ ชุมชน และเครือข่าย มีส่วนร่วม ดำเนินการกับนัก วิชาชีพในการฟื้นฟู สมรรถภาพนักเรียน	2.40	0.53	น้อย	3.87	0.52	มาก	0.61	4
18	การมีส่วนร่วม และ เต็มใจในการ ดำเนินงานการให้ การฟื้นฟู สมรรถภาพ นักเรียนร่วมกับครู บุคลากรอย่างเป็น ขั้นตอน มีการให้ ความรู้ คำแนะนำ ปรึกษาการอบรม และการดูแล นักเรียนแก่ ผู้ปกครอง และผู้มี ส่วนเกี่ยวข้อง	2.43	0.57	น้อย	3.77	0.47	มาก	0.55	6

(ต่อ)

ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

ข้อที่	การดำเนินการ	ระดับการปฏิบัติ						PNI	ลำดับ
		สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์				
		μ	σ	แปลผล	μ	σ	แปลผล		
19	มีส่วนร่วมในการคิด แก้ปัญหาเมื่อเกิดปัญหา ในการดำเนินงาน บุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้อง ทุกระดับ ได้ประชุมพูดคุย เพื่อหาแนวทางการ แก้ปัญหาร่วมกัน	2.28	0.63	น้อย	3.92	0.47	มาก	0.72	1
20	ผู้ปกครองมีส่วน ช่วยเหลือ สนับสนุน งบประมาณ และ ทรัพยากรสำหรับการให้ การฟื้นฟูสมรรถภาพ นักเรียน	2.57	0.60	ปาน กลาง	3.87	0.56	มาก	0.51	7
21	ครู และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ตระหนัก และเข้าใจใน การให้คำปรึกษา การ พัฒนา และการใช้ เทคโนโลยี และสื่อการ ฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน เพื่อให้การฟื้นฟู สมรรถภาพนักเรียน เป็นไปอย่างเหมาะสม	2.55	0.57	ปาน กลาง	3.96	0.52	มาก	0.56	5

(ต่อ)

ตารางที่ 4.4 (ต่อ)

ข้อที่	การดำเนินการ	ระดับการปฏิบัติ						PNI	ลำดับ
		สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์				
		μ	σ	แปลผล	μ	σ	แปลผล		
22	การมีส่วนร่วมในการจัดให้มีสื่ออุปกรณ์ มีเครื่องมือสำหรับการดำเนินกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนที่เพียงพอกับจำนวนนักเรียน	2.64	0.74	ปานกลาง	3.87	0.59	มาก	0.46	8
23	การมีส่วนร่วมในการสนับสนุน อุปกรณ์ สื่อ สิ่งอำนวยความสะดวกแก่นักเรียน สำหรับการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างเหมาะสม	2.38	0.63	น้อย	3.87	0.52	มาก	0.63	3
24	การมีส่วนร่วมในการสนับสนุนการดำเนินการส่งต่อแพทย์ เพื่อผ่าตัด รับประทาน หรือ รับกาย อุปกรณ์เสริม/กายอุปกรณ์เทียม	2.42	0.60	น้อย	3.94	0.60	มาก	0.63	3
รวม		2.44	0.60	น้อย	3.88	0.52	มาก	0.59	-

จากตารางที่ 4.4 สภาพการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินการ โดยสรุปการปฏิบัติงานอยู่ในระดับน้อย ($\mu=2.44$, $\sigma=0.60$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ข้อที่ได้คะแนนสูงสุด คือ

การมีส่วนร่วมในการจัดให้มีสื่ออุปกรณ์ มีเครื่องมือสำหรับการดำเนินกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน ที่เพียงพอกับจำนวนนักเรียน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.64$, $\sigma = 0.74$) รองลงมาคือ ผู้ปกครองมีส่วนช่วยเหลือ สนับสนุนงบประมาณ และทรัพยากรสำหรับการให้การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.57$, $\sigma = 0.60$) และข้อที่ได้คะแนนต่ำสุดคือมีส่วนร่วมในการคิดแก้ปัญหาเมื่อเกิดปัญหาในการดำเนินงาน บุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องทุกระดับได้ประชุมพูดคุยเพื่อหาแนวทางการแก้ปัญหาาร่วมกัน ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ($\mu = 2.28$, $\sigma = 0.63$) ตามลำดับ

สภาพที่พึงประสงค์ของการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินการ โดยสรุป การปฏิบัติงานอยู่ในระดับมาก ($\mu = 3.88$, $\sigma = 0.52$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ข้อที่ได้คะแนนสูงสุดคือ ครู และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องตระหนัก และเข้าใจในการให้คำปรึกษา การพัฒนา และการใช้เทคโนโลยี และสื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเพื่อให้การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเป็นไปอย่างเหมาะสม มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 3.96$, $\sigma = 0.52$) รองลงมาคือ การมีส่วนร่วมในการสนับสนุน การดำเนินการส่งต่อแพทย์เพื่อผ่าตัด ulya หรือรับกายอุปกรณ์เสริม/กายอุปกรณ์เทียม มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 3.94$, $\sigma = 0.60$) และข้อที่ได้คะแนนต่ำสุด คือการมีส่วนร่วม และเต็มใจในการดำเนินงานการให้การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนร่วมกับครู บุคลากรอย่างเป็นขั้นตอน มีการให้ความรู้ คำแนะนำ ปรึกษาการอบรม และการดูแลนักเรียนแก่ผู้ปกครอง และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 3.77$, $\sigma = 0.47$) ตามลำดับ

ค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นในการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการดำเนินการ สรุปโดยรวม มีค่าเท่ากับ 0.59 เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า มีส่วนร่วมในการคิดแก้ปัญหาเมื่อเกิดปัญหาในการดำเนินงาน บุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องทุกระดับ ได้ประชุมพูดคุยเพื่อหาแนวทางการแก้ปัญหาาร่วมกัน มีค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็น สูงสุดเท่ากับ 0.72 รองลงมา คือ การมีส่วนร่วมในการสร้างความตระหนักด้านการดำเนินการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนแก่ครู บุคลากร และผู้เกี่ยวข้อง มีค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นเท่ากับ 0.64 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.5 สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการ
จำเป็นของการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน
โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล

ชั้นที่	การดำเนินการ	ระดับการปฏิบัติ						PNI	ลำดับ
		สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์				
		μ	σ	แปลผล	μ	σ	แปลผล		
25	การมีส่วนร่วมในการประเมินชี้ระหว่างกรให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยให้เป็นไปตามกรอบระยะเวลาที่กำหนดในแผนการฟื้นฟูอย่างชัดเจน	2.49	0.54	น้อย	3.94	0.57	มาก	0.58	2
26	การมีส่วนร่วมในการนิเทศ กำกับ ติดตาม การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างสม่ำเสมอ และความเหมาะสม	2.51	0.50	ปานกลาง	3.89	0.51	มาก	0.55	3
27	การมีส่วนร่วมในการติดตามความก้าวหน้าของผลการดำเนินงาน	2.70	0.70	ปานกลาง	3.91	0.53	มาก	0.45	4
28	การมีส่วนร่วมในการสะท้อนปัญหา และอุปสรรคในการดำเนินงาน ให้ผู้บริหารผู้เกี่ยวข้อง ทราบ และหาแนวทางการแก้ไขร่วมกันของผู้ดำเนินการ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ	2.43	0.54	น้อย	3.92	0.62	มาก	0.61	1
รวม		2.53	0.57	ปานกลาง	3.92	0.55	มาก	0.55	-

จากตารางที่ 4.5 สภาพการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล โดยสรุปการปฏิบัติงานอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.53$, $\sigma = 0.57$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่าข้อที่ได้คะแนนสูงสุดคือ การมีส่วนร่วมในการติดตามความก้าวหน้าของผลการดำเนินงาน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.70$, $\sigma = 0.70$) รองลงมาคือ การมีส่วนร่วมในการนิเทศ กำกับ ติดตามการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างสม่ำเสมอ และความเหมาะสม ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.51$, $\sigma = 0.50$) และข้อที่ได้คะแนนต่ำสุดคือ การมีส่วนร่วมในการสะท้อนปัญหา และอุปสรรคในการดำเนินงาน ให้ผู้บริหารผู้เกี่ยวข้องทราบ และหาแนวทางการแก้ไขร่วมกันของผู้ดำเนินการ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ($\mu = 2.43$, $\sigma = 0.54$) ตามลำดับ

สภาพที่พึงประสงค์ของการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล โดยสรุปการปฏิบัติงานอยู่ในระดับมาก ($\mu = 3.92$, $\sigma = 0.55$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ข้อที่ได้คะแนนสูงสุด คือ การมีส่วนร่วม ในการประเมินชี้ระหว่างการทำบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยให้เป็นไปตามกรอบระยะเวลาที่กำหนดในแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างชัดเจน มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 3.94$, $\sigma = 0.57$) รองลงมาคือ การมีส่วนร่วมในการสะท้อนปัญหา และอุปสรรคในการดำเนินงาน ให้ผู้บริหารผู้เกี่ยวข้องทราบ และหาแนวทางการแก้ไขร่วมกันของผู้ดำเนินการ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 3.92$, $\sigma = 0.62$) และข้อที่ได้คะแนนต่ำสุดคือ การมีส่วนร่วมในการนิเทศ กำกับ ติดตาม การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างสม่ำเสมอ และความเหมาะสม มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 3.89$, $\sigma = 0.51$) ตามลำดับ

ค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นในการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินผล ภาพการสรุปโดยรวม มีค่าเท่ากับ 0.55 เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า การมีส่วนร่วมในการสะท้อนปัญหา และอุปสรรคในการดำเนินงาน ให้ผู้บริหารผู้เกี่ยวข้องทราบ และหาแนวทางการแก้ไขร่วมกันของผู้ดำเนินการ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ มีค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นสูงสุดเท่ากับ 0.61 รองลงมาคือ การมีส่วนร่วมในการประเมินชี้ระหว่างการทำบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยให้เป็นไปตามกรอบระยะเวลาที่กำหนดในแผนการฟื้นฟูอย่างชัดเจน มีค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นเท่ากับ 0.58 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.6 สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการ
จำเป็นของการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน
โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข

ชั้นที่	การดำเนินการ	ระดับการปฏิบัติ						PNI	ลำดับ
		สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์				
		μ	σ	แปลผล	μ	σ	แปลผล		
29	การมีส่วนร่วมในการนำผลการประเมินเข้ามาปรับปรุงแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคลตามความเหมาะสม โดยมีการร่วมตัดสินใจของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการทบทวนแผนการให้บริการ และปรับปรุงแผนการให้บริการให้มีความเหมาะสมกับความต้องการจำเป็นพิเศษของนักเรียนเป็นรายบุคคล	2.40	0.53	น้อย	4.11	0.51	มาก	0.72	1
30	การมีส่วนร่วมในการสรุปผล และจัดทำรายงานการดำเนินงานเป็นรายบุคคลให้แก่ผู้ปกครอง และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องได้ทราบ	2.53	0.58	ปานกลาง	4.13	0.56	มาก	0.63	2
รวม		2.46	0.55	น้อย	4.12	0.53	มาก	0.67	-

จากตารางที่ 4.6 สภาพการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข โดยสรุปการปฏิบัติงานอยู่ในระดับน้อย ($\mu = 2.46, \sigma = 0.55$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ข้อที่ได้คะแนนสูงสุด คือ การมีส่วนร่วมในการสรุปผล และจัดทำรายงานการดำเนินงานเป็นรายบุคคลให้แก่ผู้ปกครอง และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้ทราบ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.53, \sigma = 0.58$) รองลงมาคือ การมีส่วนร่วมในการนำผลการประเมินเข้ามาปรับปรุงแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคลตามความเหมาะสม โดยมีการร่วมตัดสินใจของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการทบทวนแผนการให้บริการ และปรับปรุงแผนการให้บริการให้มีความเหมาะสมกับความต้องการจำเป็นพิเศษของนักเรียนเป็นรายบุคคล ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.40, \sigma = 0.53$) ตามลำดับ

สภาพที่พึงประสงค์ของการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข โดยสรุปการปฏิบัติงานอยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.12, \sigma = 0.53$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ข้อที่ได้คะแนนสูงสุด คือ การมีส่วนร่วมในการสรุปผล และจัดทำรายงานการดำเนินงานเป็นรายบุคคลให้แก่ผู้ปกครอง และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ได้ทราบ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.13, \sigma = 0.51$) รองลงมาคือ การมีส่วนร่วมในการนำผลการประเมินเข้ามาปรับปรุงแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคลตามความเหมาะสม โดยมีการร่วมตัดสินใจของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการทบทวนแผนการให้บริการ และปรับปรุงแผนการให้บริการให้มีความเหมาะสมกับความต้องการจำเป็นพิเศษของนักเรียนเป็นรายบุคคล ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.11, \sigma = 0.51$) ตามลำดับ

ค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นในการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไขภาพโดยรวม มีค่าเท่ากับ 0.67 เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า การมีส่วนร่วมในการนำผลการประเมินเข้ามาปรับปรุงแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคลตามความเหมาะสม โดยมีการร่วมตัดสินใจของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการทบทวนแผนการให้บริการ และปรับปรุงแผนการให้บริการให้มีความเหมาะสมกับความต้องการจำเป็นพิเศษของนักเรียนเป็นรายบุคคล มีค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นสูงสุดเท่ากับ 0.72 รองลงมาคือ การมีส่วนร่วมในการสรุปผล และจัดทำรายงานการดำเนินงานเป็นรายบุคคลให้แก่ผู้ปกครอง และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องได้ทราบ มีค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นเท่ากับ 0.63 ตามลำดับ

ตารางที่ 4.7 สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการ
จำเป็นของการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน
โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์

ชั้นที่	การดำเนินการ	ระดับการปฏิบัติ						PNI	ลำดับ
		สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์				
		μ	σ	แปลผล	μ	σ	แปลผล		
31	บุคคลกร และผู้เกี่ยวข้อง ทุกคนเข้าใจตรงกันว่า เวลาที่เสียไปในการ ดำเนินงานกับผลที่ได้รับ มีความคุ้มค่า	2.51	0.50	ปาน กลาง	4.11	0.58	มาก	0.64	3
32	บุคคลกร และผู้เกี่ยวข้อง ทุกคนเข้าใจตรงกันว่า เวลาที่เสียไปในการ ดำเนินงานกับผลที่ได้ทำ ให้นักเรียนทุกคนได้รับ ประโยชน์สูงสุด	2.81	0.74	ปาน กลาง	4.00	0.44	มาก	0.42	4
33	รูปแบบการให้บริการ ด้านการฟื้นฟู สมรรถภาพนักเรียน โดยโรงเรียนศรีสังวาลย์ ขอนแก่นมีความ เหมาะสม	2.43	0.54	น้อย	4.21	0.57	มาก	0.73	1
34	รูปแบบการให้บริการ ด้านการฟื้นฟู สมรรถภาพนักเรียน โดยโรงเรียนศรีสังวาลย์ ขอนแก่นมีคุณภาพ	2.49	0.58	น้อย	4.26	0.52	มาก	0.71	2
รวม		2.56	0.59	ปานกลาง	4.15	0.53	มาก	0.62	-

จากตารางที่ 4.7 สภาพการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์ โดยสรุปการปฏิบัติงานอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.51, \sigma = 0.50$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ข้อที่ได้คะแนนสูงสุด คือ บุคลากร และผู้เกี่ยวข้องทุกคนเข้าใจตรงกันว่าเวลาที่เสียไปในการดำเนินงานกับผลที่ได้รับมีความคุ้มค่า และนักเรียนทุกคนได้รับประโยชน์สูงสุด มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.81, \sigma = 0.74$) รองลงมาคือ บุคลากร และผู้เกี่ยวข้องทุกคนเข้าใจตรงกันว่าเวลาที่เสียไปในการดำเนินงานกับผลที่ได้รับเกิดความคุ้มค่า ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\mu = 2.51, \sigma = 0.50$) และข้อที่ได้คะแนนต่ำสุด คือ รูปแบบการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โดยโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น มีความเหมาะสม มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับน้อย ($\mu = 2.43, \sigma = 0.54$) ตามลำดับ

สภาพที่พึงประสงค์ของการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์ โดยสรุปการปฏิบัติงานอยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.15, \sigma = 0.53$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ข้อที่ได้คะแนนสูงสุด คือ รูปแบบการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โดยโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่นมีคุณภาพ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.26, \sigma = 0.52$) รองลงมาคือ รูปแบบการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โดยโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่นมีความเหมาะสม ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.21, \sigma = 0.57$) และข้อที่ได้คะแนนต่ำสุดคือ บุคลากร และผู้เกี่ยวข้องทุกคนเข้าใจตรงกันว่าเวลาที่เสียไปในการดำเนินงานกับผลที่ได้ทำให้นักเรียนทุกคนได้รับประโยชน์สูงสุดรับประโยชน์สูงสุด มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.00, \sigma = 0.44$) ตามลำดับ

ค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นในการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านการมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์ภาพโดยรวม มีค่าเท่ากับ 0.62 เมื่อพิจารณารายข้อ พบว่า รูปแบบการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โดยโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่นมีความเหมาะสม มีค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นสูงสุดเท่ากับ 0.73 รองลงมาคือ รูปแบบการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โดยโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่นมีคุณภาพ มีค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นเท่ากับ 0.71 ตามลำดับ

4.2 ผลการพัฒนารูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

4.2.1 การศึกษาดูงานเพื่อเทียบเคียงการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน

เป็นการเข้าศึกษาดูงานจากหน่วยงานที่จัดการศึกษาในลักษณะเดียวกัน และที่มีการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ ได้แก่ โรงเรียนศรีสังวาลย์เชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ สรุปสาระสำคัญ แสดงตามตาราง ดังต่อไปนี้

ตารางที่ 4.8 สรุปสาระสำคัญจากการศึกษาดูงานจากหน่วยงานที่จัดการศึกษาในลักษณะเดียวกัน และที่มีการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน ของโรงเรียนศรีสังวาลย์เชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่

ประเด็นที่ศึกษา	รายละเอียด/สาระสำคัญที่นำไปใช้
โรงเรียนศรีสังวาลย์เชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่	
กระบวนการ ขั้นตอนการ สร้างความร่วมมือสู่การปฏิบัติ	<p>ขั้นที่ 1 มีส่วนร่วมในการตัดสินใจ</p> <p>เป็นการมีส่วนร่วมตัดสินใจในการรวบรวมปัญหา และจัดเรียงลำดับ ปัญหาตามความรุนแรงของปัญหา และส่งผลกระทบต่อสุขภาพของนักเรียนซึ่งต้องได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วน และพิจารณาจัดลำดับปัญหารองลงไปจนครบทุกปัญหา และร่วมตัดสินใจในการวางแผนแก้ไขปัญหา</p>
	<p>ขั้นที่ 2 มีส่วนร่วมในการกำหนดวัตถุประสงค์ร่วมกัน</p> <p>เป็นการมีส่วนร่วมของครู นักเรียน ผู้ปกครอง โรงพยาบาล หน่วยงานสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการกำหนดวัตถุประสงค์ร่วมกันในการดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเพื่อให้ประสบผลสำเร็จ</p>
	<p>ขั้นที่ 3 การมีส่วนร่วมในการกำหนดวิสัยทัศน์ร่วมกัน</p> <p>เป็นการมีส่วนร่วมของครู นักเรียน ผู้ปกครอง โรงพยาบาล หน่วยงานสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการกำหนดวิสัยทัศน์ร่วมกันในการดำเนินงานบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเพื่อให้ประสบผลสำเร็จ (ต่อ)</p>

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

ประเด็นที่ศึกษา	รายละเอียด/สาระสำคัญที่นำไปใช้
	<p>ขั้นที่ 4 การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ</p> <p>เป็นการมีส่วนร่วมของครู นักเรียน ผู้ปกครอง โรงพยาบาล หน่วยงานสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นคณะกรรมการทุกกิจกรรมของงานบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเพื่อให้การแก้ไขปัญหาให้ประสบผลสำเร็จ อาทิ 1) มีส่วนร่วมเป็นคณะกรรมการในทุกระยะของกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน 2) มีส่วนร่วมดำเนินงานกิจกรรม และร่วมแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบครบทุกขั้นตอน</p>
	<p>ขั้นที่ 5 การมีส่วนร่วมในการสื่อสาร และปฏิสัมพันธ์กัน</p> <p>เป็นการมีส่วนร่วมของครู นักเรียน ผู้ปกครอง โรงพยาบาล หน่วยงานสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการสื่อสาร และสร้างปฏิสัมพันธ์ที่ดีในการดำเนินงานร่วมกัน</p>
	<p>ขั้นที่ 6 การมีส่วนร่วมในการประเมินผล และการปรับปรุงงาน</p> <p>เป็นการมีส่วนร่วมของครู นักเรียน ผู้ปกครอง โรงพยาบาล หน่วยงานสาธารณสุข องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการนิเทศ ติดตามประเมินผลกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน รวบรวมข้อมูล สรุปผลการประเมิน และรับทราบผลการปฏิบัติงานของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เช่น 1) มีส่วนร่วมเป็นคณะกรรมการประเมินผลกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน 2) มีส่วนร่วมประชุมเพื่อรับทราบผลการนิเทศติดตาม โดยระบบโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง 3) มีส่วนร่วมในการประชุมวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา และกำหนดวิธีการแก้ปัญหาด้านการจัดกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างต่อเนื่อง 4) มีส่วนร่วมสำรวจความต้องการด้านการจัดกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน</p>

(ต่อ)

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

ประเด็นที่ศึกษา	รายละเอียด/สาระสำคัญที่นำไปใช้
แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ และเป็นที่ยอมรับ ของดำเนินตามภารกิจที่เกี่ยวข้องกับการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	<ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมินแรกรับ 2. จำแนก และคัดแยกความต้องการของเด็ก เพื่อจัดกลุ่มในการเข้ารับการศึกษา 3. ประเมินเพิ่มเติมเพื่อหาจุดเด่นจุดด้อยโดยใช้เกณฑ์ และแบบประเมินที่โรงเรียนจัดทำขึ้น 4. นำข้อมูลการประเมินทั้งหมดมาตรวจสอบเพื่อพิจารณาการฟื้นฟูทางกายภาพบำบัด และกิจกรรมบำบัด 5. วางแผนการจัดการศึกษาโดยการจัดทำแผนการศึกษาเฉพาะบุคคล (Individualized Education Program: IEP) มีคณะกรรมการร่วมประชุมจัดทำ 6. นำแผนการศึกษาเฉพาะบุคคล (Individualized Education Program: IEP) ไปใช้จัดการเรียนการสอน โดยจัดควบคุมไปกับโปรแกรมการบำบัดรักษาด้านอื่น ๆ 7. การประเมินผลเมื่อสิ้นภาคเรียน ทั้งการประเมินผลตามหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน และ ประเมินผลการใช้แผนการศึกษาเฉพาะบุคคล (Individualized Education Program: IEP) 8. ทบทวนปรับปรุงแผนการจัดการศึกษา และแผนการฟื้นฟู 9. การส่งต่อ <ol style="list-style-type: none"> 9.1 การเลื่อนชั้น ในระดับที่สูงขึ้นไปในด้านการจัดการเรียนการสอน 9.2 การวางเป้าหมายการบำบัดฟื้นฟูที่สูงขึ้นไปอีกในด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอื่น ๆ ที่ นอกเหนือจากการเรียน 9.3 การส่งเรียนร่วมยังสถานศึกษาทั่วไป

(ต่อ)

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

ประเด็นที่ศึกษา	รายละเอียด/สาระสำคัญที่นำไปใช้
<p>ขอข่าย และภารกิจงานฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน ชั้นตอน การปฏิบัติงาน</p>	<p>1. ด้านบริการ</p> <p>1.1 คัดกรองประเมินรับนักเรียนแรกเริ่มร่วมกับทีมสหวิชาชีพ โดยใช้แบบประเมินเพื่อประเมิน สมรรถภาพร่างกาย</p> <p>1.2 ประเมินผู้รับบริการเป็นรายบุคคล เพื่อระบุปัญหา และความต้องการจำเป็นในการรับบริการทางกายภาพบำบัด และกิจกรรมบำบัด โดยใช้เครื่องมือประเมินทางกิจกรรมบำบัดทั้งแบบที่เป็นมาตรฐาน และไม่เป็นมาตรฐานครอบคลุมหัวข้อในการประเมิน ดังนี้</p> <p>1.2.1 ด้านกล้ามเนื้อมัดใหญ่ และการเคลื่อนไหว (Gross Motor Function Measurement)</p> <p>1.2.2 ด้านความตึงตัวของกล้ามเนื้อ (Muscle Tone)</p> <p>1.2.3 ด้านช่วงการเคลื่อนไหวของข้อต่อ (Range of Motion)</p> <p>- ด้านการรับความรู้สึก (Sensory Function)</p> <p>1.2.4 ด้านการสังเกตทางคลินิก เพื่อประเมินการบูรณาการประสาทความรู้สึก (Clinical observations For evaluation in Sensory Integration)</p> <p>1.2.5 ด้านกิจวัตรประจำวัน (Activity of Daily Living)</p> <p>1.2.6 ด้านการใช้มือ (Hand Function)</p> <p>1.2.7 ด้านการใช้กายอุปกรณ์</p> <p>1.3 การวางแผนบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ</p> <p>1.3.1 ร่วมวางแผนกับบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เช่นครูการศึกษาพิเศษ ผู้ปกครองในการบำบัด และร่วมจัดทำแผนการศึกษาเฉพาะบุคคล (Individualized Education Program :IEP)</p> <p>1.3.2 วางแผนการให้บริการให้สอดคล้องกับความจำเป็นของผู้รับบริการ</p> <p>1.3.3 จัดทำแผนการให้บริการในด้านขอบเขตการบริการ รูปแบบการให้บริการ ระยะเวลา และระยะเวลาการให้บริการ อย่างเป็นลายลักษณ์อักษร และตรวจสอบได้</p> <p style="text-align: right;">(ต่อ)</p>

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

ประเด็นที่ศึกษา	รายละเอียด/สาระสำคัญที่นำไปใช้
	<p>1.3.4 จัดตารางการให้บริการ</p> <p>1.3.5 จัดเตรียมความพร้อมด้านสถานที่ และอุปกรณ์ในการให้บริการ</p> <p>1.4 การให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้านกายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด และกายอุปกรณ์</p> <p>1.4.1 การให้บริการแบบรายกลุ่ม และรายบุคคล</p> <p>1.4.2 การออกแบบวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพให้แก่ผู้ปกครอง พี่เลี้ยง ผู้ดูแล</p> <p>1.4.3 การให้คำปรึกษา แก่ผู้ปกครอง ครอบครัว ครู ผู้ดูแล</p> <p>1.4.4 การจัดหา ซ่อมแซม ดัดแปลง และซ่อมบำรุงกายอุปกรณ์ อุปกรณ์ช่วยผู้พิการ</p> <p>1.4.5 การบริการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น การเยี่ยมบ้าน</p> <p>1.4.6 การทบทวน และการปรับเปลี่ยนแผนการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน</p> <p>1.4.7 การยุติการให้การบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ เมื่อบรรลุเป้าประสงค์ที่ได้วางไว้แล้ว</p> <p>1.4.8 การส่งต่อ พิจารณาส่งต่อไปยังหน่วยงานอื่นที่เหมาะสมตามความต้องการของผู้รับบริการ</p> <p>2. ด้านบริหารจัดการ</p> <p>2.1 งบประมาณ และแผนงาน</p> <p>2.2 สถานที่ และอุปกรณ์ มีสถานที่ให้บริการ</p> <p>2.3 บุคลากร</p> <p>2.4 ข้อมูล และสารสนเทศ</p> <p>3. ด้านวิชาการ</p> <p>3.1 ศึกษา และพัฒนาเกี่ยวกับความรู้ด้านเฉพาะด้าน</p> <p>3.2 ส่งเสริม และเผยแพร่งาน</p>

(ต่อ)

ตารางที่ 4.8 (ต่อ)

ประเด็นที่ศึกษา	รายละเอียด/สาระสำคัญที่นำไปใช้
แนวปฏิบัติที่เป็นเลิศ (Best Practice) ของดำเนินการตามภารกิจที่เกี่ยวข้องกับการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	1. การประเมินคัดกรองแรกเริ่ม คัดแยกตามกลุ่มประเภท และระดับความพิการ 2. วางแผนการจัดการศึกษาโดยการจัดทำแผนการศึกษาเฉพาะบุคคล(Individualized Education Program: IEP)โดยดำเนินการแบบมีส่วนร่วม
	3. นำแผนการศึกษาเฉพาะบุคคล (Individualized Education Program: IEP)ไปใช้จัดการเรียนการสอน โดยจัดควบคุมไปกับโปรแกรมการบำบัดรักษาในด้านอื่น ๆ 4. การประเมินผลเมื่อสิ้นภาคเรียน ทั้งการประเมินผลตามหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน และ ประเมินผลการใช้ แผนการศึกษาเฉพาะบุคคล (Individualized Education Program: IEP) 5. ทบทวนปรับปรุงแผนการศึกษาเฉพาะบุคคล 6. การส่งต่อ <ul style="list-style-type: none"> 6.1 การเลื่อนชั้น ในระดับที่สูงขึ้นไปในด้านการจัดการเรียนการสอน 6.2 การวางเป้าหมายการบำบัดฟื้นฟูที่สูงขึ้นไปอีกในด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านอื่น ๆ ที่ นอกเหนือจากการเรียน

จากการศึกษาดูงานในโรงเรียนจัดการศึกษาในลักษณะเดียวกัน และมีการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนในรูปแบบการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน คือโรงเรียนศรีสังวาลย์เชียงใหม่ โดยได้ดำเนินงานตามขอบข่าย และภารกิจ พบว่า การดำเนินงานการให้บริการ มี 4 ขั้นตอน คือ 1) การวางแผน 2) การดำเนินงาน 3) การตรวจสอบ 4) การปรับปรุงแก้ไข และยังมีการสร้างความร่วมมือภายในให้กับบุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้อง มีการประสานงานกับเครือข่าย สรุปผลจัดทำรายงานให้กับผู้ปกครอง และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องได้ทราบ และการเผยแพร่ผลดำเนินงานการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนในหลากหลายรูปแบบ ดังนั้น จึงเห็นว่าจากการสังเคราะห์กับบริบทของโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น หากก่อนมีการดำเนินการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนที่มีประสิทธิภาพ ควรสร้างการมีส่วนร่วมในการคัดกรอง และการประเมินนักเรียนโดยเน้นการ

บุคคล ทำความเข้าใจ และสร้างความตระหนักให้แก่ผู้ปกครองได้ทราบถึงรายละเอียดการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนในภาพรวมก่อน และการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล ดำเนินการตามแผนอย่างสม่ำเสมอต่อเนื่อง ควรมีการประสานเครือข่าย ทั้งผู้ปกครอง ครู บุคลากร นักวิชาชีพ แพทย์ โรงพยาบาล ชุมชน สถานศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ เพื่อให้การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเกิดขึ้นอย่างมีประสิทธิภาพ การมีส่วนร่วมในการทบทวนแผนโดยกระบวนการประเมินซ้ำ ควรมีการนิเทศ ติดตาม และสุดท้ายคือ ควรมีการรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน และผลการดำเนินงานให้แก่ผู้เกี่ยวข้องได้รับทราบ ผ่านทางช่องทางต่าง ๆ ในหลาย ๆ รูปแบบ และหลากหลายช่องทาง

4.2.2 ยกย่องรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

การสังเคราะห์องค์ประกอบของการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น หลังจากที่ได้ดำเนินการศึกษาเอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง (Documentary Review) การวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) และศึกษา และถอดบทเรียนโรงเรียนเฉพาะความพิการที่จัดการศึกษาในลักษณะเดียวกันมีวิธีการดำเนินการเป็นที่ยอมรับ และเป็นต้นแบบในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนที่สามารถบริหารจัดการได้ประสบความสำเร็จ และเป็นแบบอย่างที่ดี (Best Practices) ผู้วิจัยดำเนินการสังเคราะห์ และตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลโดยวิธีการตรวจสอบความสอดคล้องของข้อมูล (Cross Check Data) แล้วสรุปผลการศึกษาได้องค์ประกอบด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหวหรือสุขภาพ 6 ขั้นตอน ดังนี้

- 1) การคัดกรอง และการประเมินนักเรียน (Screening & Assessment)
- 2) การจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล (IRP : Individualize Rehabilitation Plan)
- 3) การดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเป็นรายบุคคล (Individualize Rehabilitation)
- 4) การประเมินซ้ำ (Re-assessment)
- 5) การนิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงาน (Supervision)
- 6) การรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพ (Reporting)

การสนทนากลุ่ม (Focus Group Discussion) โดยคณะผู้ทรงคุณวุฒิด้านการจัดการศึกษา และการให้การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยมีผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จำนวน 16 คน ในการให้การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน เพื่อการยกย่องการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ผู้วิจัยนำข้อมูลสารสนเทศจากผลการศึกษาในการดำเนินการจากระยะที่ 1 มากำหนดกรอบแนวคิดในการยกย่องการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยการพิจารณารูปแบบตามแนวคิดหลักการวัตถุประสงค์ของรูปแบบการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยสรุปสาระสำคัญ ดังแสดงตารางที่ 4.9

ตารางที่ 4.9 สรุปสาระสำคัญจากการสนทนากลุ่มตามองค์ประกอบการให้การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

ประเด็นการสนทนากลุ่ม	รายละเอียด/สาระสำคัญที่นำไปใช้
1. การคัดกรอง และการประเมินนักเรียน (Screening & Assessment)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ควรมีการวิเคราะห์ความต้องการตามสภาพความพิการ และความจำเป็นพิเศษของนักเรียนรายบุคคล 2. ควรมีแบบคัดกรอง และแบบประเมินนักเรียนที่เหมาะสม 3. ควรมีการประเมินนักเรียนด้วยวิธีที่เหมาะสมและครอบคลุมกับความพิการทางด้านร่างกายหรือการเคลื่อนไหวหรือสุขภาพ 4. ควรมีเกณฑ์การคัดกรอง และประเมินที่ชัดเจน เข้าใจง่าย 5. ควรมีการระบุประเด็นปัญหาสุขภาพที่รวมทั้งความบกพร่องทางร่างกายข้อจำกัดในการทำกิจกรรม 6. มีการจัดลำดับความสำคัญของปัญหา 7. มีนักสหวิชาชีพร่วมคัดกรอง อธิบายผลการประเมิน โดยทำความเข้าใจร่วมกับผู้ปกครอง รวมถึงการให้ความยินยอมในการฝึกผู้เรียน
2. การจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล (IRP: Individualize Rehabilitation Plan)	<ol style="list-style-type: none"> 1. การนำข้อมูลจากการคัดกรอง และประเมินนักเรียนมาวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคลที่เป็นองค์รวมตามผลการประเมิน 2. การระบุปัญหา จุดที่ควรพัฒนา ในแต่ละด้านอย่างชัดเจน ครอบคลุม 3. การวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล โดยระบุเป้าหมายที่เหมาะสมตามมาตรฐานหลักวิชาการ 4. นักเรียน และผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล 5. การวางแผนการใช้สื่อ อุปกรณ์ในการฟื้นฟูสมรรถภาพที่เหมาะสม-การวางแผนการส่งต่อแพทย์เพื่อผ่าตัด รับประทาน หรือ รับประทาน อุปกรณ์เสริม กายอุปกรณ์เทียม 6. การปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล เพื่อให้เหมาะสมกับความสามารถของนักเรียน และการบันทึกแผนอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร

(ต่อ)

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

ประเด็นการสนทนากลุ่ม	รายละเอียด/สาระสำคัญที่นำไปใช้
3. การดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเป็นรายบุคคล (Individualize Rehabilitation)	<ol style="list-style-type: none"> 1. นักวิชาชีพให้การฟื้นฟูสมรรถภาพ ตามปัญหา และความต้องการจำเป็นพิเศษของนักเรียนอย่างมีคุณภาพ และปลอดภัย 2. การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนในระดับความเข้มข้นที่เหมาะสมกับระดับความรุนแรง สภาพความพิการของนักเรียน 3. ให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพอยู่บนพื้นฐานของหลักวิชาการ หรือแนวปฏิบัติที่เป็นที่ยอมรับ 4. การให้ข้อมูล ความรู้ การฝึกทักษะตามปัญหาให้กับ นักเรียน ผู้ปกครอง ครู และผู้เกี่ยวข้อง 5. ผู้ปกครอง ครูผู้สอน ครูประจำเรือนนอน พี่เลี้ยงเด็กพิการ คณงาน ชุมชน และเครือข่ายมีส่วนร่วมกับ นักวิชาชีพในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน 6. การส่งเสริมให้นักเรียนเข้าถึงอุปกรณ์ช่วย อุปกรณ์เสริมที่เหมาะสมกับความต้องการจำเป็น
4. การประเมินซ้ำ (Re-assessment)	<ol style="list-style-type: none"> 1. การประเมินซ้ำระหว่างการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ตามกรอบระยะเวลาที่ชัดเจน และดูแลต่อเนื่อง 2. การวางแผนการประเมินซ้ำ โดยความร่วมมือจากผู้ปกครอง ครู พี่เลี้ยง คณงาน โดยการร่วมปรึกษากับนักสหวิชาชีพ 3. การนำผลการประเมินซ้ำมาปรับแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคลตามความเหมาะสม 4. การใช้ข้อมูลในการประเมินซ้ำใหม่จากหลากหลายทางเลือก เช่น คำแนะนำจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ พฤติกรรมที่สังเกตได้จากครูประจำชั้น เป็นต้น 5. การรายงานความก้าวหน้าของการฟื้นฟูสมรรถภาพ และผลการประเมินซ้ำ เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพต่อไป 6. การบันทึกผลการประเมินเป็นลายลักษณ์อักษร

(ต่อ)

ตารางที่ 4.9 (ต่อ)

ประเด็นการสนทนากลุ่ม	รายละเอียด/สาระสำคัญที่นำไปใช้
5. การนิเทศ กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน (Supervision)	<ol style="list-style-type: none"> 1. การวางแผนการนิเทศ กำกับ ติดตาม การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน 2. การให้ความรู้ก่อนการดำเนินการนิเทศ กำกับ ติดตาม การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน 3. การนิเทศ กำกับ ติดตาม การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างสม่ำเสมอ 4. การตรวจสอบกระบวนการดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างต่อเนื่อง 5. การประเมินผลการนิเทศกำกับติดตาม การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างเป็นระบบ และการสะท้อนปัญหาให้ผู้ปฏิบัติทราบ และหาแนวทางการแก้ไขร่วมกัน
6. การรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพ (Reporting)	<ol style="list-style-type: none"> 1. การรายงานตามขั้นตอนการฟื้นฟูสมรรถภาพ ประกอบด้วย การวางแผน กระบวนการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน และตามวัตถุประสงค์ เป้าหมายการให้การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน 2. ข้อมูลรายละเอียดของการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนรายบุคคลที่ถูกต้อง ครบถ้วนสมบูรณ์- การรายงานผลการแก้ปัญหาการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนรายบุคคล และการปรับเปลี่ยนแผนการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนรายบุคคล 3. การสรุป และรายงานผลการให้บริการดูแลซ่อมแซมอุปกรณ์ช่วยอุปกรณ์เสริม และอุปกรณ์เทียมของนักเรียน 4. การรายงานการขอรับคำปรึกษาหรือส่งต่อแพทย์ และการสรุปรวบรวมรายงานเป็นรูปเล่มในแต่ละปีการศึกษา

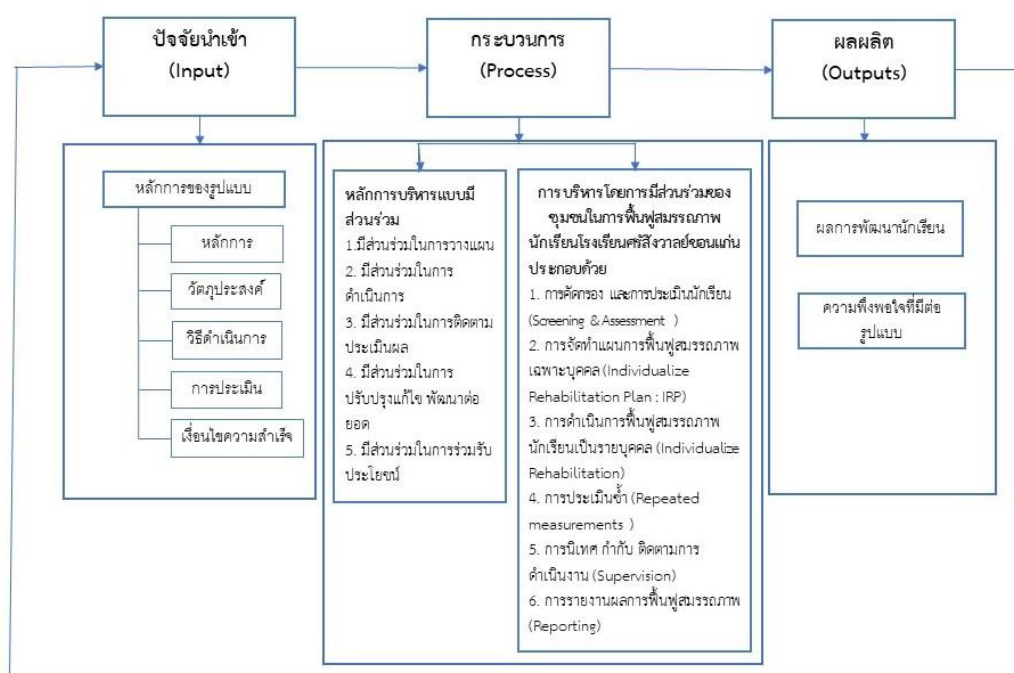
จากตารางที่ 4.9 ผู้วิจัยได้นำรายละเอียดในประเด็นการสนทนากลุ่ม และสาระสำคัญมาสังเคราะห์องค์ประกอบการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน ดังตารางที่ 4.10

ตารางที่ 4.10 การสังเคราะห์องค์ประกอบการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน
ที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ
โรงเรียนศรีสังวาลขอนแก่น จากการสนทนากลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิ	การสังเคราะห์องค์ประกอบการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน ขึ้นมาใหม่จากการสนทนากลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ														
	การสร้างความรู้ เข้าใจให้ความรู้	การรู้จักผู้เรียนเป็นรายบุคคล	การคัดกรองผู้เรียน ๑	ประเมินความสามารถพื้นฐาน	การจัดทำแผน IRP และแผน IEP	การสร้างเครือข่ายความร่วมมือ	การให้บริการโดยใช้กิจกรรมที่เหมาะสม	นิเทศ ติดตามประเมินความก้าวหน้า	สรุปผลจัดทำรายงาน	การซักประวัติ	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับผู้ปกครอง	การวิเคราะห์สภาพความพิการ	การนำแผนลงสู่การปฏิบัติ	การจัด และประเมินผลการดำเนินการ	
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 1	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	-	✓	✓	-	✓	
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓		
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 3	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	✓	
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	-	-	
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 5	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	✓	
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 6	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	-	
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 7	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 8	-	✓	-	✓	-	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	✓	
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 9	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	✓	-	-	-	-	-	
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 10	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	-	
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 11	-	✓	-	✓	✓	✓	-	-	✓	-	✓	-	-	-	
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 12	✓	✓	✓	-	✓	✓	✓	✓	-	✓	-	✓	-	✓	
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 13	-	✓	✓	✓	-	-	✓	-	✓	✓	-	-	-	-	
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 14	✓	✓	✓	-	✓	✓	-	✓	✓	-	-	-	✓	✓	
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 15	✓	✓	✓	✓	-	-	✓	✓	-	✓	✓	✓	-	-	
ผู้ทรงคุณวุฒิคนที่ 16	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	-	-	-	-	
รวมความถี่	13	14	13	13	13	13	14	13	13	9	5	7	4	6	

จากตารางที่ 4.10 ผลการสังเคราะห์องค์ประกอบการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน จากแนวคิดรูปแบบและหลักการฟื้นฟูสมรรถภาพทางร่างกายของนักวิชาการ และการสนทนากลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 16 คน โดยพิจารณาบนพื้นฐานบริบทของโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่นในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โดยใช้เกณฑ์ความสอดคล้องของนักวิชาการและผู้ทรงคุณวุฒิที่เข้าร่วมการสนทนากลุ่ม ซึ่งมีความถี่ 12 ขึ้นไปพบว่า ผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เข้าร่วมสนทนากลุ่มมีความสอดคล้องกับแนวคิด และหลักการเกี่ยวกับองค์ประกอบของบริหารการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน และได้อำนาจประกอบในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ตามบริบทของการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น 6 ขั้นตอน ดังนี้

1. การคัดกรอง และการประเมินนักเรียน (Screening & Assessment)
2. การจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล (IRP: Individualize Rehabilitation Plan)
3. กระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเป็นรายบุคคล (Individualize Rehabilitation)
4. การประเมินซ้ำ (Repeated Measurements)
5. การนิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงาน (Supervision)
6. การรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพ (Reporting)



ภาพที่ 4.1 ร่าง (1) รูปแบบการบริหารการโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

4.2.3 ผลตรวจสอบร่างรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

4.2.2.1 การพิจารณาองค์ประกอบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิผลจากการศึกษาแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

จากได้ดำเนินการศึกษาสภาพการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น รวมทั้งศึกษาองค์ประกอบของรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนที่มีประสิทธิผลต่อการพัฒนาระบบการให้บริการ และการสนทนากลุ่มของผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อพิจารณาองค์ประกอบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิผลต่อ การพัฒนาระบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น มีองค์ประกอบ ดังนี้

1) องค์ประกอบด้านหลักการ แนวคิดในการบริหารจัดการ ดังนี้

1.1) แนวคิด และทฤษฎีเกี่ยวกับการบริหาร ประกอบด้วย

1.1.1) หลักการบริหารของ Luther Gulick and L. Urwick ที่เรียกชื่อว่า "POSDCORB" กล่าวถึง ภาระหน้าที่ที่สำคัญของนักบริหาร 7 ประการ คือ

1.1.1.1) Planning การวางแผน หมายถึง การจัดวางโครงการ แผนปฏิบัติงาน และวิธีการปฏิบัติงาน ไว้ล่วงหน้าผู้จัดการองค์กรต้องวางแผนงานทุกขั้นตอนของการปฏิบัติงานเพราะแผนงานจะเป็นแนวทางปฏิบัติทั้งองค์กรซึ่งประกอบด้วยแผนงานหลัก และแผนงานย่อย แผนงานต้อง มีลักษณะยืดหยุ่น

1.1.1.2) Organizing การจัดองค์การ หมายถึง การกำหนดโครงสร้างอำนาจหน้าที่ การแบ่งส่วนงาน และการจัดสายงาน เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามวัตถุประสงค์

1.1.1.3) Staffing การจัดบุคลากรปฏิบัติงาน หมายถึง การบริหารงานด้านบุคลากร ได้แก่ การจัดอัตรากำลัง การสรรหา และพัฒนาบุคลากร การเลื่อนขั้นเลื่อนตำแหน่ง การส่งเสริมขวัญ และกำลังใจ สวัสดิการ และการเสริมสร้างบรรยากาศในการทำงาน "คน" เป็นทรัพยากรที่สำคัญที่สุด ที่ส่งผลให้งานสำเร็จหรือล้มเหลว

1.1.1.4) Directing การอำนวยการ หมายถึง การวินิจฉัยสั่งการ การควบคุมบังคับบัญชา และการควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของผู้บริหาร ในฐานะหัวหน้าหน่วยงาน หัวหน้าต้องมอบหมายหน้าที่ให้ลูกน้องแต่ละคนตามลำดับ โดยให้สัมพันธ์ และสอดคล้องกับความรับผิดชอบ แต่ละตำแหน่ง ประกาศใช้ระเบียบให้ปฏิบัติตาม มีการตัดสินใจสั่งการ อย่างถูกต้อง และรวดเร็ว

1.1.1. 5) Coordinating การประสานงาน หมายถึง การประสานงานให้ส่วนต่าง ๆ ของกระบวนการทำงานมีความต่อเนื่องกันเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและราบรื่นเพื่อให้เกิดมีการร่วมมือที่ดี และนำไปสู่จุดหมายปลายทางเดียวกัน

1.1.1.6) Reporting การรายงาน หมายถึง การรายงานผลการปฏิบัติงานของบุคลากรระดับต่าง ๆ ในหน่วยงาน เพื่อให้ผู้บริหาร และสมาชิกหน่วยงานได้รับทราบความเคลื่อนไหว และความคืบหน้าของกิจการอย่างสม่ำเสมอ

1.1.1. 7) Budgeting การจัดทำงบประมาณ หมายถึง การจัดทำงบประมาณ จัดทำบัญชีการใช้จ่ายเงิน และการควบคุมตรวจสอบทางด้านการเงิน และทรัพย์สิน

1.1.2) หลักการบริหารของ Henri Fayol มีองค์ประกอบของการบริหาร 5 ประการ

1.1.2.1) การวางแผน (Planning) ซึ่งได้แก่ การกำหนดภาพในอนาคต ที่องค์กรต้องการจะบรรลุ และวิธีในการดำเนินการให้ประสบผลการวางแผนจะต้องมีลักษณะที่สำคัญ คือ มีความเป็นเอกภาพ (Unity) มีความต่อเนื่อง (Continuity) มีลักษณะยืดหยุ่น (Flexible) และมีความกระชับ และชัดเจน (Precision) การวางแผนจะมีความเกี่ยวข้องกับการคาดการณ์อนาคตขององค์กร

1.1.2.2) การจัดรูปแบบหรือการจัดองค์การ (Organizing) องค์กรประกอบในเรื่องการจัดการเป็นการพิจารณาแบ่งงานภายในหน่วยงานว่าใครควรทำอะไรในองค์การควรประกอบด้วยหน่วยงานย่อยมากน้อยเพียงใด และแต่ละหน่วยงานย่อยควรจะทำหน้าที่ใดจึงจะทำให้งานในองค์การบรรลุผล

1.1.2.3) การสั่งการ (Command) ได้แก่ การกำหนดหรือการมอบหมายให้ผู้ปฏิบัติงานดำเนินการตามที่ต้องการได้ ผู้ที่สั่งการจะต้องมีความรู้ในเรื่องของคน สามารถจัดการหรือจัดผู้ที่ไร้ความสามารถออกไปจากองค์การได้สามารถยกตัวอย่างที่เห็นชัดสามารถสรุปการทำงานที่ผ่านมาได้ และไม่หมกมุ่นอยู่กับรายละเอียดมากนักมีความสามารถในการเชื่อมโยงงาน และบุคคลเข้าด้วยกัน

1.1.2.4) การประสานงาน (Co-Ordination) เป็นการสร้างความกลมกลืนในการปฏิบัติงานขององค์การให้ทุกส่วนในองค์การทำงานเชื่อมโยงกันเพื่อให้เกิดเป้าหมายตามที่ต้องการ โดยการเชื่อมกิจกรรมต่าง ๆ ในองค์การเข้าด้วยกัน เป็นการสร้างความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกันในองค์การ

1.1.2.5) การควบคุม (Control) ได้แก่ การตรวจสอบการดำเนินการขององค์การให้เป็นไปตามแผนที่วางไว้ การควบคุมจะเป็นหน้าที่ที่มีความเกี่ยวข้องกับการวางแผนอย่างชัดเจน การควบคุมจะมุ่งพิจารณาถึงข้อผิดพลาด และจุดอ่อนที่เกิดขึ้นเพื่อหาแนวทางในการแก้ไขปรับปรุงหน้าที่ทางการบริหารทั้งห้าประการนี้รู้จักกันในชื่อ POCCC

โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่นเป็นองค์กรที่บูรณาการหลักการบริหารทั้งหลัก “POSDCORB” ที่กล่าวถึงหลักบริหารทั้ง 7 ประการ และหลักของ Henri Fayol ในการบริหารจัดการ องค์กรเพื่อการพัฒนาคุณภาพการจัดการศึกษาให้มีประสิทธิภาพสูงสุดบรรลุวัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน โดยที่ผู้บริหารจะต้องอาศัยหลักการต่าง ๆ ในการบริหาร ทั้งการวางแผนการจัดการองค์การ การบริหารทรัพยากรบุคคล การสั่งการ การควบคุม หลักการเหล่านี้จะต้องอาศัยบุคลากรทุกคนในการดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้

1.2) แนวคิด รูปแบบการฟื้นฟูสมรรถภาพทางร่างกาย หรือทางการเคลื่อนไหว

1.2.2.1) การฟื้นฟูสมรรถภาพโดยครอบครัว ครอบครัวเป็นสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ ของคนพิการโดยเฉพาะผู้ดูแลในครอบครัวถือเป็นบุคคลที่มีบทบาทสำคัญในการดูแลช่วยเหลือคนพิการให้มีชีวิตอยู่รอดหรือดำรงชีวิตอยู่เช่นเดียวกับคนทั่วไปตามสภาพที่ควรจะเป็น ซึ่งถ้าคนพิการเป็นเด็ก พ่อแม่ถือว่ามีความสำคัญมากที่สุดในการเข้ามามีส่วนร่วมในการดูแลโดยรูปแบบที่ครอบครัวเข้ามาร่วมอาจแตกต่างกันไป โดยศึกษาเกี่ยวกับการจัดทำแผนบริการเฉพาะครอบครัว (Individualized Family Service Plan: IFSP)

1.2.2.2) การฟื้นฟูสมรรถภาพโดยชุมชนเป็นฐาน การทำงานร่วมกันเป็นระบบเครือข่ายทั้งอำเภอในการดูแลคนพิการอย่างเป็นองค์รวม (Holistic Care) เป็นการประสานความร่วมมือ ของทีมงานบุคลากรสาธารณสุขทั้งจากโรงพยาบาลชุมชน ศูนย์สุขภาพชุมชน และสถานีนอนามัยให้บริการที่เน้นผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง มีการเชื่อมโยงระบบการติดตามเยี่ยมบ้าน (Home Health Care) ที่เป็นรูปแบบชัดเจน เกิดประโยชน์ต่อผู้ป่วย และครอบครัว ทำให้เกิดการมีส่วนร่วมของบุคลากรทางสาธารณสุข และภาคประชาชน เป็นการส่งเสริมสุขภาพ และฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย และยังเป็นการเสริมพลังอำนาจของผู้ดูแลผู้ป่วยรูปแบบการฟื้นฟูสมรรถภาพโดยใช้ครอบครัว และชุมชนเป็นฐานเป็นการดำเนินงานแบบมีส่วนร่วม (Collaborative Approach) จากหลายภาคส่วนที่เข้ามาเกี่ยวข้องในลักษณะเป็นหุ้นส่วน (Partnership) ของผู้มีส่วนได้เสียในชุมชนทุกชั้นตอนควบคู่ไปกับขั้นตอนการมอง การคิด และการปฏิบัติ (Look- Think-Act) ที่มีลักษณะเกลียวปฏิสัมพันธ์ (Spiral Action) ภายใต้กรอบแนวคิดนวัตกรรม การดูแลภาวะเรื้อรัง (Innovative Care for Chronic Conditions: ICC) ซึ่งเน้นการพัฒนากระบวนการดูแลคนพิการโดยครอบครัว หุ้นส่วนในชุมชน และทีมสุขภาพเชิงรุกที่มีปฏิสัมพันธ์กับคนพิการโดยตรง(Micro system) และเชื่อมโยงเข้ากับระบบของการดูแลสนับสนุนขององค์กรในชุมชนได้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีปฏิสัมพันธ์กับคนพิการทางอ้อม (Meso System)

1.2.2.3) แนวคิด และหลักการเกี่ยวกับการสร้างความร่วมมือในพัฒนาการบริหารการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน ซึ่งเป็นการดำเนินงานของผู้บริหาร และครู บุคลากรร่วมมือกันในการเชื่อมโยงกับกลุ่มบุคคล หน่วยงาน องค์กร เพื่อการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ในการพัฒนาฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โดยมีการสร้างความร่วมมือ ซึ่งมีองค์ประกอบ ดังนี้ 1) การมีส่วนร่วม

ร่วมในการวางแผน 2) การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ 3) การมีส่วนร่วมในการประเมินผล 4) การมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข และ 5) การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์

2) องค์ประกอบด้านกระบวนการ

จากการสนทนากลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ (Focus Group Discussion) ผู้วิจัยได้สังเคราะห์ข้อเสนอแนะเป็นกระบวนการในการดำเนินการให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน และการสังเคราะห์รูปแบบการบริหารจัดการโดยมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น จึงเกิดเป็นกระบวนการดำเนินงาน 6 ขั้นตอน ประกอบด้วย 1) การคัดกรอง และการประเมินนักเรียน (Screening & Assessment) 2) การจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล (Individualize Rehabilitation Plan: IRP) 3) การดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเป็นรายบุคคล (Individualize Rehabilitation) 4) การประเมินซ้ำ (Repeated Measurements) 5) การนิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงาน (Supervision) 6) การรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพ (Reporting) มีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

2.1) การคัดกรอง และการประเมินนักเรียน (Screening & Assessment) เป็นการประเมินแรกรับโดยทีมวิชาชีพ ด้วยวิธีที่เหมาะสมกับระดับความรุนแรง สภาพความพิการของนักเรียนแต่ละราย เพื่อให้สามารถระบุประเด็นปัญหาทั้งด้านความบกพร่องทางร่างกาย ระดับความสามารถในการทำกิจกรรม และการมีส่วนร่วม และมีการจัดลำดับความสำคัญของปัญหาเป้าหมาย ระดับความสามารถที่คาดหวัง ของทีมวิชาชีพ นักเรียน และครอบครัว เมื่อสิ้นสุดกระบวนการฟื้นฟูระยะเวลาที่คาดหวังว่าจะต้องทำการฟื้นฟูสมรรถภาพความเสี่ยง/ภาวะแทรกซ้อนที่อาจเกิดขึ้นจากโรคหรืออาจเกิดขึ้นระหว่างการฟื้นฟูสมรรถภาพ

2.2) การจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล (Individualize Rehabilitation Plan : IRP) เป็นกระบวนการที่ดำเนินการอย่างเป็นขั้นตอน เพื่อวางแผน และกำหนดแนวทางในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเป็นรายบุคคล โดยการประสานงานร่วมกับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ นักวิชาชีพ ได้แก่ นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด ครูการศึกษาพิเศษ ผู้ปกครอง และเครือข่ายผู้ดูแลนักเรียนที่มี ความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ

2.3) การดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเป็นรายบุคคล (Individualize Rehabilitation) หมายถึง ให้การบริการทางการแพทย์ ด้วยวิธีการ เครื่องมือการออกกำลังกายจำเพาะ การให้คำแนะนำตามหลักการทางการแพทย์ การใช้อุปกรณ์ช่วยเหลือหรือทดแทน หรือวิธีการอื่น ๆ อีกทั้งยังมุ่งส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันการเกิดภาวะแทรกซ้อนให้กับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ บุคลากรที่เกี่ยวข้องร่วมกันวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเป็นรายบุคคล ให้สามารถดำรงชีวิตในสภาพแวดล้อม และสังคมได้อย่างเหมาะสม โดยนักวิชาชีพของโรงเรียน (Multidisciplinary team) ให้การบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพให้กับนักเรียน อาทิจ นักกายภาพบำบัด

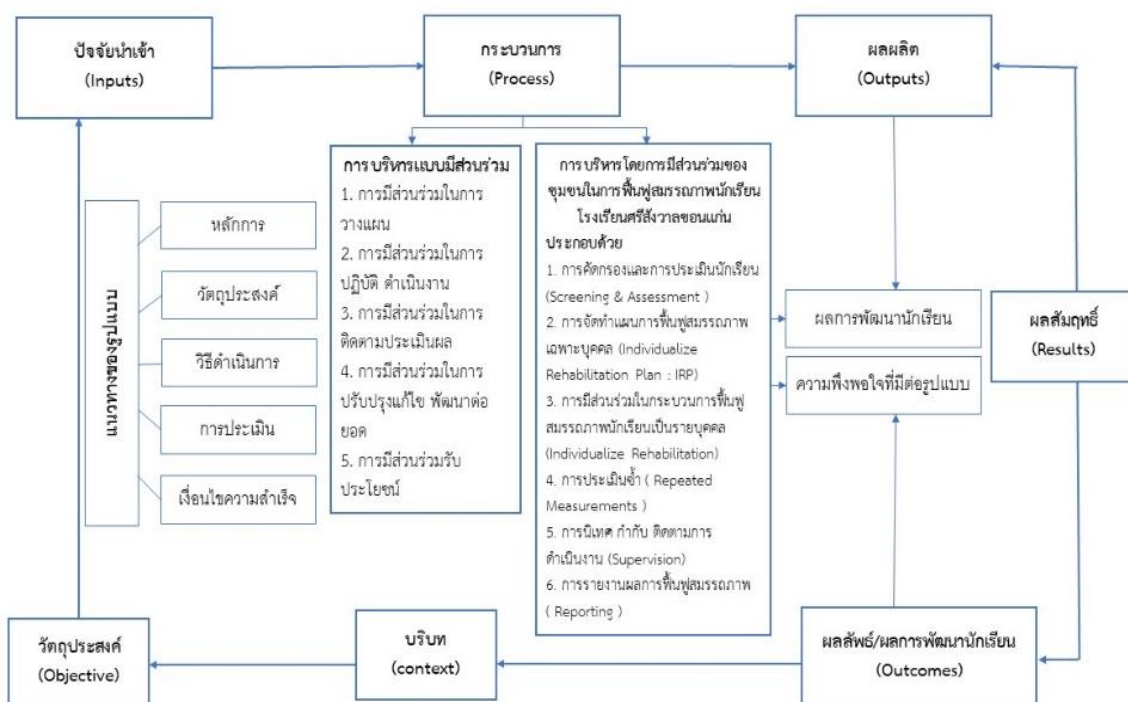
นักกิจกรรมบำบัด ครูแนะแนว ครูพยาบาล ครูศิลปะ และครูการศึกษาพิเศษ รวมทั้งการส่งต่อ (Consultations & Referrals) เป็นการส่งต่อนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ เพื่อขอรับบริการทางการแพทย์เฉพาะทาง และทางการสาธารณสุข ระหว่างโรงเรียน ศรีสวัสดิ์ขอนแก่นกับสถานพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุข

2.4) การประเมินซ้ำ (Repeated measurements) หมายถึง การทบทวน พัฒนาการความสามารถด้านการเคลื่อนไหว และการช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวัน ภายหลังจาก ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยในหนึ่งปีการศึกษาต้องทำการประเมินไม่น้อยกว่า 2 ครั้ง

2.5) การนิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงาน (Supervision) หมายถึง การให้คำปรึกษา แนะนำ และสะท้อนผลการให้การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนของผู้บริหาร แก่นัก วิชาชีพของโรงเรียนตามรูปแบบการให้การฟื้นฟูสมรรถภาพที่สอดคล้อง และเหมาะสม ตอบสนอง ความต้องการจำเป็นพิเศษตามแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล (IRP)

2.6) การรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพ (Reporting) หมายถึง การ นำเสนอผลการฟื้นฟูสมรรถภาพตามรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟู สมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสวัสดิ์ขอนแก่น ในการกระตุ้นพัฒนาการพัฒนาศักยภาพด้าน การเคลื่อนไหว และการช่วยเหลือตนเองในชีวิตประจำวันของนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือ การเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ เมื่อสิ้นสุดการฟื้นฟูสมรรถภาพตามแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะ บุคคล (IRP)

จากการสังเคราะห์ร่างรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟู สมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสวัสดิ์ขอนแก่น สรุปร่างรูปแบบดังแสดงในภาพที่ 4.1 ดังนี้



ภาพที่ 4.2 ร่าง (2) รูปแบบการบริหารการโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

4.2.2.2 การตรวจสอบร่างรูปแบบการบริหารการโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เพื่อนำเสนอผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบตามแบบมาตรฐานการประเมินของ McMillan and Schumacher (2001) เสนอการตรวจสอบรูปแบบ ซึ่งประกอบด้วยมาตรฐาน 4 ด้าน ซึ่งแบ่งออกเป็น 4 ด้าน ได้แก่มาตรฐานด้านความเป็นไปได้ (Feasibility Standards) มาตรฐานด้านความเป็นประโยชน์ (Utility Standards) มาตรฐานด้านความเหมาะสม (Propriety Standards) และ มาตรฐานด้านความถูกต้องครอบคลุม (Accuracy Standards) ในขั้นตอนการตรวจสอบร่างผู้วิจัยกำหนดการตรวจโดยผู้เชี่ยวชาญที่ได้มาจากการพิจารณาเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จำนวน 13 คน ในประเด็นมาตรฐาน 2 ด้าน ได้แก่ มาตรฐานด้านความเหมาะสม (Propriety Standards) และมาตรฐานด้านความถูกต้องครอบคลุม (Accuracy Standards) เพื่อนำมาสรุปเป็นประเด็น จากผลการประเมินประสิทธิภาพรูปแบบตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้เกิดความสมบูรณ์ก่อนนำรูปแบบไปทดลองใช้ ในสถานการณ์จริง มีรายละเอียดดังนี้

1) การสัมภาษณ์กลุ่มเจาะจงของคณะผู้ทรงคุณวุฒิ (Focus Group Interview) เพื่อประเมินตรวจสอบร่างรูปแบบการบริหารการโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยผู้เชี่ยวชาญที่ได้มาจากการพิจารณาเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จำนวน 13 คน ในการสนทนากลุ่มของผู้เชี่ยวชาญ และผู้ทรงคุณวุฒิ โดยมีประเด็นการสนทนาเกี่ยวกับ ความเหมาะสม และความสอดคล้องของร่างรูปแบบการบริหาร

โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น และการระดมแลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างผู้เชี่ยวชาญ และผู้ทรงคุณวุฒิต่อร่างรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

2) การประเมินร่างรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยใช้แบบสอบถาม

ผลการสัมภาษณ์กลุ่มเจาะจงของคณะผู้ทรงคุณวุฒิ ในการพิจารณาเกี่ยวกับความเหมาะสม และความสอดคล้องของร่างรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น สรุปได้ดังนี้

ตารางที่ 4.11 สรุปประเด็นสัมภาษณ์กลุ่มเจาะจงของคณะผู้ทรงคุณวุฒิ เกี่ยวกับ ความเหมาะสม และความถูกต้องครบคลุมของรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

ประเด็น	ความคิดเห็น	
1. ด้านความเหมาะสม (Propriety Standards)	ผู้ทรงคุณวุฒิ 1	รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียน ศรีสังวาลย์ขอนแก่น มีความสอดคล้อง และสนองตอบนโยบายการพัฒนาคุณภาพการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ
	ผู้ทรงคุณวุฒิ 2	รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น มีความสอดคล้องเหมาะสมกับสภาพการบริหารจัดการโรงเรียนเฉพาะความพิการด้านร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ
	ผู้ทรงคุณวุฒิ 3	รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ความเหมาะสมต่อการนำไปเป็นหลักสูตรการพัฒนาสถานศึกษาเฉพาะความพิการด้านร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพทั้งระบบ

(ต่อ)

ตารางที่ 4.11 (ต่อ)

ประเด็น	ความคิดเห็น	
	ผู้ทรงคุณวุฒิ 4	รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น มีความเหมาะสม และเพียงพอ
2. ด้านความถูกต้องครอบคลุม(Accuracy Standards)	ผู้ทรงคุณวุฒิ 1	รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น มีความเป็นไปได้ที่จะส่งผลการดำเนินงานให้เกิดความคุ้มค่า ไม่ขัดต่อหลักการบริหารสถานศึกษา
	ผู้ทรงคุณวุฒิ 2	รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น มีสาระสำคัญที่กำหนดในรูปแบบมีความน่าเชื่อถือ และเป็นระบบ
	ผู้ทรงคุณวุฒิ 3	รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น มีสาระสำคัญ และสอดคล้องกับการนำไปใช้ประกอบการตัดสินใจในการบริหารสถานศึกษา
	ผู้ทรงคุณวุฒิ 4	รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น มีความสอดคล้องตามภารกิจของการบริหารสถานศึกษาสังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษที่กระทรวงศึกษาธิการกำหนด

ก่อนสิ้นสุดการสนทนาของผู้ทรงคุณวุฒิ ผู้วิจัยได้แจกเอกสารแบบสอบถามการประเมินเพื่อตรวจสอบว่ารูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ตามวิธีการของกัสกี (Guskey, 2000) ซึ่งประกอบด้วย 2 ด้าน คือ 1) ความเหมาะสม และ 2) ความถูกต้องครอบคลุม ผลปรากฏดัง ตารางที่ 4.12-4.15

ตารางที่ 4.12 จำนวน และร้อยละข้อมูลทั่วไปของผู้ทรงคุณวุฒิ (N=13)

ข้อ	ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
1	เพศ		
	- ชาย	7	53.85
	- หญิง	6	46.15
2	อายุ		
	ต่ำกว่า 35 ปี	1	7.70
	35 – 50 ปี	4	30.77
	มากกว่า 50 ปี	8	61.53
3	วุฒิการศึกษา		
	- ปริญญาโท	8	61.53
	- ปริญญาเอก	5	38.47
4	ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง		
	- 5 – 10 ปี	1	7.70
	- มากกว่า 10 ปี	12	92.31

จากตารางที่ 4.12 พบว่า สถานภาพของผู้ทรงคุณวุฒิเป็นเพศชายจำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 53.85 และเป็นเพศหญิง จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 46.15 ส่วนใหญ่มีอายุเฉลี่ย 51–60 ปี จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 61.53 มีวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาโท จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 61.53 และระดับปริญญาเอก จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 38.47 และส่วนใหญ่มีระยะเวลาดำรงตำแหน่ง 10–20 ปี จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 92.31 และมีระยะเวลาดำรงตำแหน่ง 5-10 ปี จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 7.70

ตารางที่ 4.13 สรุปการประเมิน ความเหมาะสม และความถูกต้องครอบคลุมของร่างรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยภาพรวม

รายการ	ระดับการประเมิน		
	μ	σ	แปลผล
1. ความเหมาะสม (Propriety Standards)	4.55	0.49	มากที่สุด
2. ความถูกต้องครอบคลุม (Accuracy Standards)	4.57	0.51	มากที่สุด
รวม	4.56	0.50	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.13 ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินความเหมาะสม และความถูกต้องครอบคลุมของร่างรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.56$, $\sigma = 0.50$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า อยู่ในระดับมากที่สุดทุกด้าน ด้านที่อยู่ในระดับมากที่สุดลำดับแรก คือ ด้านความถูกต้องครอบคลุม ($\mu = 4.57$, $\sigma = 0.51$) รองลงมาคือ ด้านความเหมาะสม ($\mu = 4.55$, $\sigma = 0.49$) ตามลำดับ

ตารางที่ 4.14 สรุปการประเมินความเหมาะสม และความถูกต้องครอบคลุมของร่างรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านความเหมาะสม

ด้านความเหมาะสม	ระดับการประเมิน		
	μ	σ	แปลผล
1. รูปแบบมีความสอดคล้อง และสนองต่อนโยบาย การพัฒนาคุณภาพการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ	4.77	0.44	มากที่สุด
2. รูปแบบมีความสอดคล้องเหมาะสมกับสภาพ การบริหารจัดการโรงเรียนเฉพาะความพิการ ด้านร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ	4.54	0.52	มากที่สุด
3. รูปแบบมีรายละเอียดขององค์ประกอบ ที่มีความเหมาะสม	4.69	0.48	มากที่สุด
4. รูปแบบมีสาระสำคัญที่มีความเหมาะสม และเพียงพอ	4.46	0.52	มาก
5. รูปแบบมีความเหมาะสมต่อการนำไปเป็นหลักสูตร การพัฒนาสถานศึกษาเฉพาะความพิการด้านร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพทั้งระบบ	4.31	0.48	มาก
รวม	4.55	0.49	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.14 ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินด้านความเหมาะสมของร่างรูปแบบการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.55$, $\sigma = 0.49$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ข้อที่ลำดับสูงสุด คือ ร่างรูปแบบมีความสอดคล้อง และสนองต่อนโยบายการพัฒนาคุณภาพการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ อยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.77$, $\sigma = 0.44$) รองลงมาคือ รูปแบบมีรายละเอียดขององค์ประกอบ

ที่มีความเหมาะสม อยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.69$, $\sigma = 0.48$) และอันดับสุดท้ายคือ รูปแบบมีความเหมาะสมต่อการนำไปเป็นหลักสูตรการพัฒนาสถานศึกษาเฉพาะความพิการด้านร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพทั้งระบบ อยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.31$, $\sigma = 0.48$)

ตารางที่ 4.15 สรุปการประเมิน ความเหมาะสม และความถูกต้องครอบคลุมของรูปแบบการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านความถูกต้องครอบคลุม

ด้านความถูกต้องครอบคลุม	ระดับการประเมิน		
	μ	σ	แปลผล
1. รูปแบบมีความถูกต้องไม่ขัดกับหลักการ และทฤษฎีบริหารการศึกษา	4.62	0.51	มากที่สุด
2. รูปแบบมีสาระสำคัญที่กำหนดในรูปแบบมีความน่าเชื่อถือ และเป็นระบบ	4.54	0.52	มากที่สุด
3. รูปแบบมีความสอดคล้องตามภารกิจของการบริหารสถานศึกษาสังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษที่กระทรวงศึกษาธิการกำหนด	4.69	0.48	มากที่สุด
4. รูปแบบมีสาระสำคัญ และสอดคล้องกับการนำไปใช้ประกอบการตัดสินใจในการบริหารสถานศึกษา	4.46	0.52	มาก
5. รูปแบบมีสาระสำคัญที่สอดคล้องในทางปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐานทางวิชาการ	4.54	0.52	มากที่สุด
รวม	4.57	0.51	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.15 ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินด้านความถูกต้องครอบคลุมของร่างรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.5$, $\sigma = 0.51$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในระดับมากที่สุดยกเว้น ข้อที่ 4 รูปแบบมีสาระสำคัญ และสอดคล้องกับการนำไปใช้ประกอบการตัดสินใจในการบริหารสถานศึกษาที่อยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.46$, $\sigma = 0.52$)

4.2.4 สร้างคู่มือการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

4.2.4.1 ผู้วิจัยนำข้อมูลสารสนเทศจากผลการศึกษาในการดำเนินการมาจากระยะที่ 1 และระยะที่ 2 มากำหนดกรอบแนวคิดในการสร้างร่างคู่มือการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

4.2.4.2 นำร่างคู่มือการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เสนอต่อผู้เชี่ยวชาญ จำนวน 5 คน ได้ตรวจสอบวิเคราะห์หาค่าดัชนีความสอดคล้อง (Item Objective Congruence index: IOC) ตามความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ ตั้งแต่ 0.8-1.00 จากนั้นผู้วิจัยจึงนำข้อเสนอแนะจากผู้เชี่ยวชาญมาปรับปรุงแก้ไขให้สมบูรณ์ตามกระบวนการดำเนินการตามรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่นกับวัตถุประสงค์ในการพัฒนา

4.2.5 ประเมินคู่มือการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

การตรวจสอบคู่มือการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เพื่อนำเสนอผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบ ตามแบบมาตรฐานการประเมินของ McMillan, J.H. & Schumacher, S. (2001) เสนอการตรวจสอบรูปแบบ ซึ่งประกอบด้วยมาตรฐาน 4 ด้าน ซึ่งแบ่งออกเป็น 4 ด้าน ได้แก่มาตรฐานด้านความเป็นไปได้ (Feasibility Standards) มาตรฐานด้านความเป็นประโยชน์ (Utility Standards) มาตรฐานด้านความเหมาะสม (Propriety Standards) และมาตรฐานด้านความถูกต้องครอบคลุม (Accuracy Standards) ในขั้นตอนการตรวจสอบร่างคู่มือการใช้รูปแบบฯ ผู้วิจัยกำหนดการตรวจสอบประเมินโดยผู้เชี่ยวชาญที่ได้มาจากการพิจารณาเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จำนวน 13 คน ในประเด็นมาตรฐาน 2 ด้าน ได้แก่ มาตรฐานด้านความเหมาะสม (Propriety Standards) และมาตรฐานด้านความถูกต้องครอบคลุม (Accuracy Standards) โดยใช้แบบสอบถาม เพื่อนำมาสรุปเป็นประเด็น จากผลการประเมินประสิทธิภาพร่างคู่มือการใช้รูปแบบฯ ตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญเพื่อให้เกิดความสมบูรณ์ก่อนนำไปทดลองใช้ในสถานการณ์จริง ผลปรากฏดังตารางที่ 4.16-4.19

ตารางที่ 4.16 จำนวน และร้อยละข้อมูลทั่วไปของผู้ทรงคุณวุฒิ (N=13)

ข้อ	ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
1	เพศ		
	- ชาย	7	53.85
	- หญิง	6	46.15
2	อายุ		
	ต่ำกว่า 35 ปี	1	7.70
	35 – 50 ปี	4	30.77
	มากกว่า 50 ปี	8	61.53
3	วุฒิการศึกษา		
	- ปริญญาโท	8	61.53
	- ปริญญาเอก	5	38.47
4	ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง		
	- 5 – 10 ปี	1	7.70
	- มากกว่า 10 ปี	12	92.31

จากตารางที่ 4.16 พบว่า สถานภาพของผู้ทรงคุณวุฒิเป็นเพศชายจำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 53.85 และเป็นเพศหญิง จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 46.15 ส่วนใหญ่มีอายุเฉลี่ย 51-60 ปี จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 61.53 มีวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาโท จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 61.53 และระดับปริญญาเอก จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 38.47 และส่วนใหญ่มีระยะเวลาดำรงตำแหน่ง 10-20 ปี จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 92.31 และมีระยะเวลาดำรงตำแหน่ง 5-10 ปี จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 7.70

ตารางที่ 4.17 สรุปการประเมิน ความเหมาะสม และความถูกต้องครอบคลุมของคู่มือการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยภาพรวม

รายการ	ระดับการประเมิน		
	μ	σ	แปลผล
1. ความเหมาะสม (Propriety Standards)	4.65	0.47	มากที่สุด
2. ความถูกต้องครอบคลุม (Accuracy Standards)	4.62	0.47	มากที่สุด
รวม	4.64	0.47	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.17 ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินความเหมาะสม และความถูกต้องครอบคลุมของคู่มือการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.64$, $\sigma = 0.47$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า อยู่ในระดับมากที่สุดทุกด้าน ด้านที่อยู่ในระดับมากที่สุดลำดับแรก คือ ด้านความเหมาะสม ($\mu = 4.65$, $\sigma = 0.47$) รองลงมาคือ ด้านความถูกต้องครอบคลุม ($\mu = 4.62$, $\sigma = 0.47$) ตามลำดับ

ตารางที่ 4.18 สรุปการประเมินความเหมาะสม และความถูกต้องครอบคลุมของคู่มือการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านความเหมาะสม

รายการประเมิน	ระดับการประเมิน		
	μ	σ	แปลผล
1. รายละเอียดในคู่มือการใช้รูปแบบมีความสอดคล้องและสนองตอบนโยบายการพัฒนาคุณภาพการศึกษาซึ่งประกอบด้วยความเป็นมา และความสำคัญของรูปแบบ แนวคิดพื้นฐานในการพัฒนารูปแบบ หลักการ จุดมุ่งหมาย กระบวนการจัดกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน การวัด และประเมินผล	4.85	0.38	มากที่สุด
2. รายละเอียดในคู่มือการใช้รูปแบบมีความชัดเจนเหมาะสมกับสภาพการบริหารจัดการโรงเรียนเฉพาะความพิการด้านร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ	4.69	0.48	มากที่สุด
3. รายละเอียดในคู่มือการใช้รูปแบบมีองค์ประกอบที่มีความเหมาะสม	4.62	0.51	มากที่สุด
4. รายละเอียดในคู่มือการใช้รูปแบบมีสาระสำคัญที่มีความเหมาะสม และเพียงพอที่จะนำรูปแบบไปใช้ได้อย่างได้ผล	4.77	0.44	มากที่สุด
5. แนวทางการนำรูปแบบไปใช้แสดงถึงความคาดหวังที่ต้องการให้เกิดกับผู้ศึกษาคู่มืออย่างชัดเจน	4.54	0.48	มากที่สุด

(ต่อ)

ตารางที่ 4.18 (ต่อ)

รายการประเมิน	ระดับการประเมิน		
	μ	σ	แปลผล
6. เจื่อนใจในการใช้รูปแบบบริหารฯ มีรายละเอียดที่บอกถึงข้อกำหนดที่ผู้ใช้รูปแบบต้อง พิจารณาเพื่อให้ผลการใช้รูปแบบมีประสิทธิภาพสูงสุด	4.46	0.47	มาก
รวม	4.65	0.47	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.18 ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินด้านความเหมาะสมของร่างรูปแบบการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.55$, $\sigma = 0.49$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ข้อที่ลำดับสูงสุด คือ ร่างรูปแบบมีความสอดคล้อง และสนองตอบนโยบายการพัฒนาคุณภาพการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ อยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.77$, $\sigma = 0.44$) รองลงมาคือ รูปแบบมีรายละเอียดขององค์ประกอบที่มีความเหมาะสม อยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.69$, $\sigma = 0.48$) และอันดับสุดท้ายคือ รูปแบบมีความเหมาะสมต่อการนำไปเป็นหลักสูตรการพัฒนาสถานศึกษาเฉพาะความพิการด้านร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพทั้งระบบ อยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.31$, $\sigma = 0.48$)

ตารางที่ 4.19 สรุปการประเมิน ความเหมาะสม และความถูกต้องครอบคลุมของรูปแบบการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ด้านความถูกต้องครอบคลุม

ด้านความถูกต้องครอบคลุม	ระดับการประเมิน		
	μ	σ	แปลผล
1. รายละเอียดในคู่มือการใช้รูปแบบมีความถูกต้องไม่ขัดกับหลักการ และทฤษฎีบริหารการศึกษา	4.77	0.44	มากที่สุด
2. รายละเอียดในคู่มือการใช้รูปแบบมีสาระสำคัญที่กำหนดในรูปแบบมีความน่าเชื่อถือ และเป็นระบบ	4.46	0.52	มาก

(ต่อ)

ตารางที่ 4.19 (ต่อ)

รายการประเมิน	ระดับการประเมิน		
	μ	σ	แปลผล
3. รายละเอียดในคู่มือการใช้รูปแบบมี ความสอดคล้องตามภารกิจของการ บริหารสถานศึกษาสังกัดสำนัก บริหารงานการศึกษาพิเศษที่ กระทรวงศึกษาธิการกำหนด	4.85	0.38	มากที่สุด
4. รายละเอียดในคู่มือการใช้รูปแบบมี สาระสำคัญ และสอดคล้องกับการ นำไปใช้ประกอบการตัดสินใจในการ บริหารสถานศึกษา	4.38	0.51	มาก
5. รายละเอียดในคู่มือการใช้รูปแบบมี สาระสำคัญที่สอดคล้องในทางปฏิบัติ ตามเกณฑ์มาตรฐานทางวิชาการ	4.62	0.51	มากที่สุด
รวม	4.62	0.47	มากที่สุด

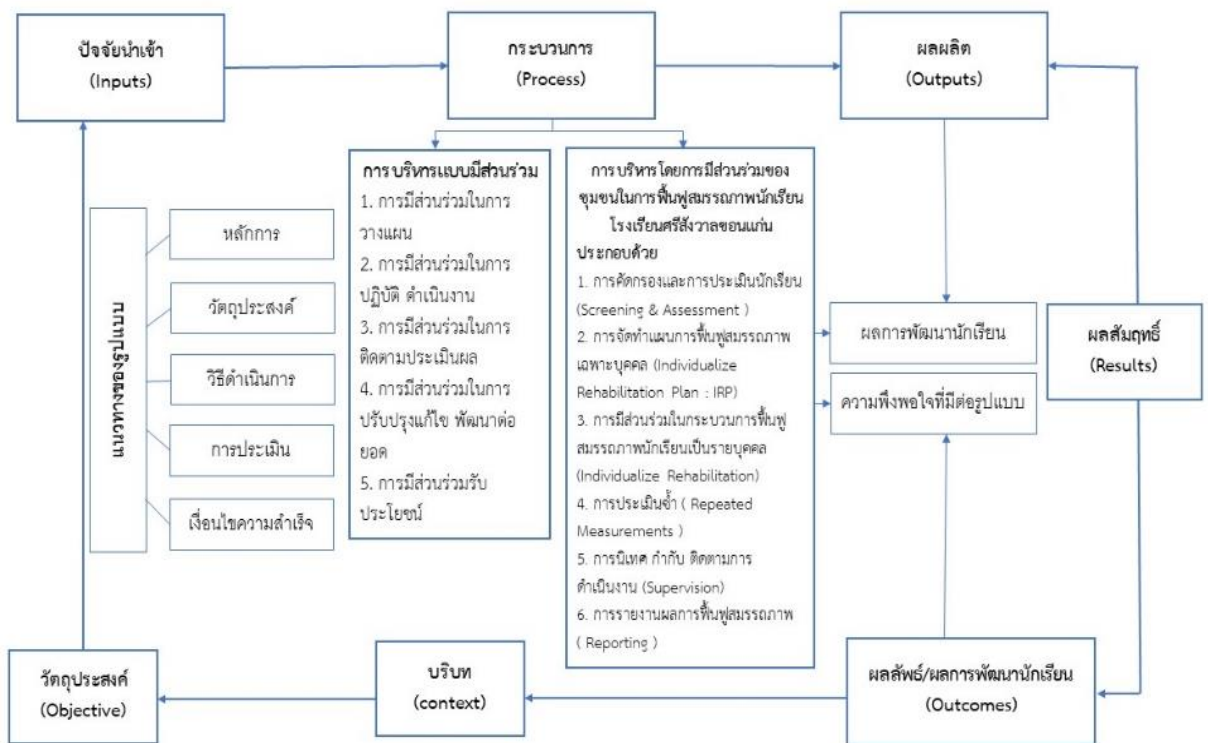
จากตารางที่ 4.19 ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินด้านความถูกต้องครอบคลุมของร่างรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.62$, $\sigma = 0.47$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ส่วนใหญ่อยู่ในระดับมากที่สุดยกเว้น ข้อที่ 2 และข้อ 4 มีค่าอยู่ในระดับมาก คือ รายละเอียดในคู่มือการใช้รูปแบบมีสาระสำคัญที่กำหนดในรูปแบบ มีความน่าเชื่อถือ และเป็นระบบ ($\mu = 4.46$, $\sigma = 0.52$) และรายละเอียดในคู่มือการใช้รูปแบบมีสาระสำคัญ และสอดคล้องกับการนำไปใช้ประกอบการตัดสินใจในการบริหารสถานศึกษา ($\mu = 4.38$, $\sigma = 0.51$)

ผลการตรวจสอบ และปรับปรุงคู่มือการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยผู้เชี่ยวชาญ มีดังนี้

1. เขียนหลักการในคู่มือการใช้รูปแบบฯ ให้สอดคล้องกับหลักการจัดกิจกรรม
2. ควรใช้ภาษาที่คงที่
3. ปรับหลักการให้สอดคล้องกับแนวคิดของทฤษฎีที่นำไปใช้
4. ปรับการเขียนวัตถุประสงค์ให้ชัดเจน ไม่ต้องเขียนรายละเอียดมากเกินไป
5. การวัด และประเมินผล ภาษาที่ใช้ และวิธีเขียนระบุการวัดให้ชัดเจน

จากข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ ผู้วิจัยได้ปรับปรุงคู่มือการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

1. ปรับการเขียนหลักการของรูปแบบให้กระชับ และสอดคล้องกับแนวคิด และกระบวนการ จัดกิจกรรม
2. ปรับคำที่ใช้ในวัตถุประสงค์โดยระบุเป้าหมายที่ชัดเจน
3. การวัด และประเมินผลปรับภาษาที่ใช้ และวิธีเขียนระบุวิธีการให้ชัดเจน



ภาพที่ 4.3 รูปแบบการบริหารการโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

4.3 ผลการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

4.3.1 ทดลองใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

ผู้วิจัยได้นำประเด็นการสัมภาษณ์ข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็น ปรับปรุงแก้ไข ปัญหา อุปสรรคจากการทดลองใช้ มีรายละเอียดดังตารางที่ 4.20

ตารางที่ 4.20 สรุปประเด็นการสัมภาษณ์ ข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็น ข้อปรับปรุงแก้ไข ปัญหา อุปสรรคจากการทดลองใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

ประเด็น	ความคิดเห็น	
1. ด้านองค์ประกอบของรูปแบบด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินคัดกรองนักเรียนรายบุคคล	ผู้บริหาร	การมีส่วนร่วมในการประเมินคัดกรองนักเรียนรายบุคคล ควรมีการอบรมให้ความรู้เรื่องการคัดกรองผู้เรียนตามประเภทความพิการให้ครู บุคลากรผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง มีความรู้ความเข้าใจในการคัดกรองอย่างถ่องแท้ ชัดเจน
	ครู	การมีส่วนร่วมในการประเมินคัดกรองนักเรียนรายบุคคล ควรมีการวิเคราะห์ความต้องการตามสภาพความพิการ และความจำเป็นพิเศษของนักเรียนรายบุคคลอย่างชัดเจน
2. ด้านการมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล	ครู	การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคลควรให้ความสำคัญกับการนำข้อมูลจากการคัดกรอง และประเมินนักเรียนมาวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคลที่เป็นองค์รวมตามผลการประเมิน
	ผู้ปกครอง	การมีส่วนร่วมในการประเมินคัดกรองนักเรียนรายบุคคล ควรมีการประเมินนักเรียนด้วยวิธีที่เหมาะสม และครอบคลุมกับความพิการทางด้านร่างกายหรือการเคลื่อนไหวหรือสุขภาพ

(ต่อ)

ตารางที่ 4.20 (ต่อ)

ประเด็น	ความคิดเห็น	
3. ด้านการมีส่วนร่วมในกระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	ผู้บริหาร	การมีส่วนร่วมในกระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนควรมีนักวิชาชีพอ่างเพียงพอในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนรายบุคคลตามปัญหาและความต้องการจำเป็นพิเศษอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย
	ครู	การมีส่วนร่วมในกระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนควรมีการให้ข้อมูล ความรู้ในการฝึกทักษะตามปัญหาให้กับ นักเรียน ผู้ปกครอง ครู และผู้เกี่ยวข้องอย่างครอบคลุม ชัดเจน
4. ด้านองค์ประกอบของรูปแบบด้านการมีส่วนร่วมในการประเมินซ้ำ	ผู้บริหาร	การมีส่วนร่วมในการประเมินซ้ำ ควรให้ผู้ประเมินได้ตระหนักถึงกรอบระยะเวลาที่กำหนดในการดำเนินการที่ชัดเจน และดูแลอย่างต่อเนื่อง
	ครู(1)	การมีส่วนร่วมในการประเมินซ้ำ ควรมีการใช้ข้อมูลในการประเมินซ้ำใหม่จากหลากหลายทางเลือก เช่น คำแนะนำจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ พฤติกรรมที่สังเกตได้จากครูประจำชั้น
	ครู(2)	การมีส่วนร่วมในการประเมินซ้ำควรมีการรายงานความก้าวหน้าของการฟื้นฟูสมรรถภาพ และผลการประเมินซ้ำเพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพต่อไป

จากตารางที่ 4.20 การศึกษาผลการสัมภาษณ์ ผู้บริหาร และครูผู้สอน ได้เสนอประเด็นข้อเสนอแนะ ข้อคิดเห็น ข้อปรับปรุงแก้ไข ปัญหา อุปสรรค จากการทดลองใช้รูปแบบการบริหาร โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ในกระบวนการดำเนินการแต่ละองค์ประกอบ เพียง 4 องค์ประกอบ คือ 1) การมีส่วนร่วมในการคัดกรอง

และการประเมินนักเรียน 2) การมีส่วนร่วมในการจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล 3) การมีส่วนร่วมในกระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเป็นรายบุคคล 4) การมีส่วนร่วมในการประเมินซ้ำ

จากการสัมภาษณ์ผู้บริหาร และครูผู้สอน ถึงลักษณะของรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ให้ความเห็นว่า เป็นรูปแบบที่มีความเหมาะสมสอดคล้อง และสนองตอบนโยบายการพัฒนาคุณภาพการศึกษาของกระทรวงศึกษาธิการ มีความสอดคล้องเหมาะสมกับสภาพการบริหารจัดการโรงเรียนเฉพาะความพิการด้านร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ มีรายละเอียดขององค์ประกอบที่มีความเหมาะสม มีสาระสำคัญที่มีความเหมาะสม และเพียงพอ และมีความเหมาะสมต่อการนำไปเป็นหลักสูตรการพัฒนาสถานศึกษาเฉพาะความพิการด้านร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพทั้งระบบ เป็นรูปแบบที่มีความถูกต้องไม่ขัดกับหลักการ และทฤษฎีบริหารการศึกษา มีสาระสำคัญที่กำหนดในรูปแบบมีความน่าเชื่อถือ และเป็นระบบ มีความสอดคล้องตามภารกิจของการบริหารสถานศึกษาสังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษที่กระทรวงศึกษาธิการกำหนด มีสาระสำคัญ และสอดคล้องกับการนำไปใช้ประกอบการตัดสินใจในการบริหารสถานศึกษา และมีสาระสำคัญที่สอดคล้องในทางปฏิบัติตามเกณฑ์มาตรฐานทางวิชาการ และมีองค์ประกอบที่มีความเหมาะสม ที่จะนำไปดำเนินการ และทำให้เกิดประโยชน์ต่อการดำเนินงานของผู้บริหาร ครู นักเรียน โรงเรียน และผู้เกี่ยวข้อง สามารถนำมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการศึกษาของสถานศึกษาได้ สามารถนำมาใช้ประโยชน์ในการเป็นมาตรฐานในการประเมินคุณภาพการศึกษา ส่งเสริมการดำเนินงานให้เกิดประสิทธิภาพ และความคุ้มค่าในการบริหารสถานศึกษา และสามารถนำมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนในสถานศึกษาได้ นับว่าเกิดประโยชน์สูงสุดสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกาย และนำข้อมูลมาสรุปเป็นประเด็นจากผลการประเมินผลการทดลองใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เพื่อให้เกิดความสมบูรณ์ก่อนนำไปใช้ในสถานการณ์จริง

4.3.2 ผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนพิการโดยการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วม ร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

ผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือ
สุขภาพ โดยใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน
โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ผู้วิจัยขอนำเสนอตัวอย่างกรณีศึกษา จำนวน 5 คน

ตารางที่ 4.21 แสดงผลการพัฒนาโดยการประเมินความสามารถ ก่อน-หลัง การฟื้นฟูสมรรถภาพ
นักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ของตัวอย่างกรณีศึกษา จำนวน 5 ราย

ที่	ชื่อ สกุล	ชั้น	ระดับ ความสามารถ ก่อนการฟื้นฟู สมรรถภาพ	ระดับ ความสามารถ หลังการการ ฟื้นฟู สมรรถภาพ	ผลต่าง /ร้อยละ ระดับความสามารถ ก่อน - หลัง การฟื้นฟูสมรรถภาพ		
					เพิ่ม	ลด	ร้อยละ
1	ด.ช. ก้อง (นามสมมติ)	ป.1	1	3	2	-	66.67
2	ด.ช. ไนซ์ (นามสมมติ)	ป.2	1	3	2	-	66.67
3	ด.ญ. ปาล์มมี (นามสมมติ)	ป.2	1.67	3	1.33	-	44.33
4	ด.ช. เพรม (นามสมมติ)	ป.3	2	3	1	-	33.33
5	ด.ช. ต้นทอง (นามสมมติ)	ป.3	1.67	3	1.33	-	44.33

ผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น กรณีที่ 1

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ ด.ช. ก้อง (นามสมมติ) ระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่ 1

วัน/เดือน/ปีเกิด 1 มกราคม 2554 อายุ 9 ปี

ประเภทความพิการ บกพร่องทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ

ลักษณะความพิการ สมองพิการ

2. ความสามารถก่อนการฟื้นฟูสมรรถภาพ

2.1 พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว : นักเรียนไม่สามารถควบคุมสมดุล และท่าทางในการเดินได้

2.2 พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อเล็ก : นักเรียนมีการประสานสัมพันธ์ระหว่างตากับมือที่ผิดแบบแผน

2.3 ระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก : นักเรียนมีอาการเกร็งของขาทั้งสองข้าง

2.4 ด้านอื่น ๆ : นักเรียนมีความจำเป็นต้องใช้กายอุปกรณ์ คือ รองเท้าตัด

เกณฑ์ในการประเมินระดับความสามารถตามจุดประสงค์ในการพัฒนาศักยภาพมี ดังนี้

พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว

- 0 หมายถึง ไม่สามารถทรงท่าหรือเคลื่อนไหวได้เลย
- 1 หมายถึง เริ่มต้นทำได้บางส่วน ยังไม่สำเร็จ
- 2 หมายถึง ทำได้สำเร็จ แต่ผิดแบบแผน
- 3 หมายถึง ทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน หรือใกล้เคียงปกติ

พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อมัดเล็ก

- 0 หมายถึง ไม่สามารถทรงท่าหรือเคลื่อนไหวได้เลย
- 1 หมายถึง เริ่มต้นทำได้บางส่วน ยังไม่สำเร็จ
- 2 หมายถึง ทำได้สำเร็จ แต่ผิดแบบแผน
- 3 หมายถึง ทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน หรือใกล้เคียงปกติ

ด้านระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก

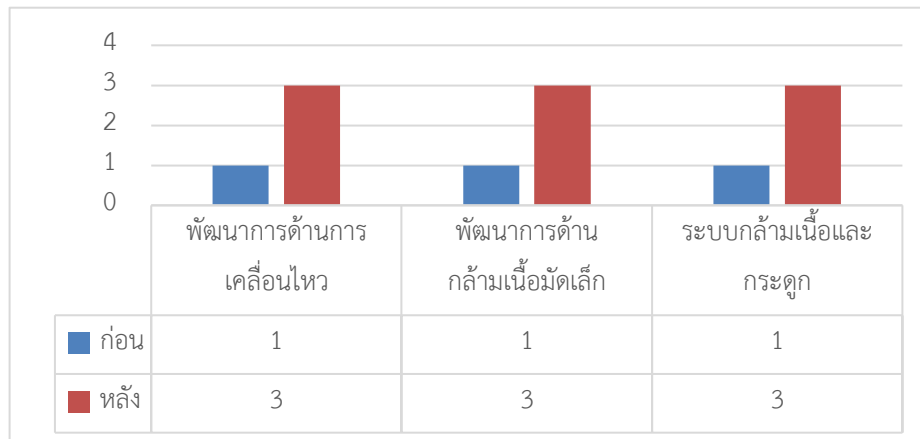
- 0 หมายถึง ไม่สามารถทรงท่าหรือเคลื่อนไหวได้เลย
- 1 หมายถึง เริ่มต้นทำได้บางส่วน ยังไม่สำเร็จ
- 2 หมายถึง ทำได้สำเร็จ แต่ผิดแบบแผน
- 3 หมายถึง ทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน หรือใกล้เคียงปกติ

ตารางที่ 4.22 บันทึกผลการฟื้นฟูสมรรถภาพของนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกาย
หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น กรณีที่ 1

ชื่อ ด.ช. ก้อง (นามสมมุติ) เพศ ชาย วันเดือนปีเกิด 1 มกราคม 2554 อายุ 10 ปี

วันที่เริ่มต้นพัฒนา 16 พฤษภาคม 2563 วันที่สิ้นสุดการพัฒนา 15 พฤษภาคม 2564 ใช้เวลา 1 ปี

จุดประสงค์ในการพัฒนา	คะแนนก่อนพัฒนา	กิจกรรม และสื่อที่ใช้ในการฟื้นฟูสมรรถภาพ	ผู้รับผิดชอบ	ความสามารถหลังการพัฒนา	คะแนนหลังพัฒนา
พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว นักเรียนสามารถควบคุมความสมดุลและท่าทางในการยืนและเดินได้	1	- กิจกรรมออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของขา และลำตัว การฝึกควบคุมสมดุล - กระตุ้นให้นักเรียนเดินด้วยตนเองในชีวิตประจำวัน ภายในเรือนนอน และห้องเรียน	นักวิชาชีพ - ครูประจำเรือนนอน - ครูประจำชั้น	นักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน โดยการถ่ายน้ำหนักลงเท้าทั้งสองข้าง และเดินได้ถูกรูปแบบใกล้เคียงปกติ	3
พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อเล็ก นักเรียนมีพัฒนาการทำงานประสานสัมพันธ์ระหว่างตากับมือ	1	กิจกรรมฝึกการประสานสัมพันธ์ระหว่างตากับมือ เช่น การโยนรับ-ส่งบอล การต่อบล็อก การร้อยลูกปัด การตัดกระดาษ การให้นักเรียนฝึกติดและแกะกระดุมเสื่อในชีวิตประจำวัน	- นักวิชาชีพ - ครูประจำวิชา - ครู และพี่เลี้ยงประจำเรือนนอน	นักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน	3
ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก นักเรียนมีอาการเกร็งของขาทั้งสองข้างลดลง	1	กิจกรรมออกกำลังกายเพื่อลดอาการเกร็ง	นักวิชาชีพ	นักเรียนมีอาการเกร็งลดลง สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ง่ายขึ้น	3
ปัญหาอื่น ๆ การใช้งานกายอุปกรณ์ และการตัดรองเท้า		- การส่งต่อเพื่อพบแพทย์เฉพาะทางการตัดรองเท้าการใช้งาน	แพทย์เฉพาะทาง	นักเรียนได้รับรองเท้าตัดที่เหมาะสมกับสภาพความพิการ และรู้วิธีการใช้งานรองเท้าตัด	



ภาพที่ 4.4 แผนภูมิแสดงความสามารถก่อน และหลัง การรับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ กรณีที่ 1

สรุปผลความสามารถตามพัฒนาการก่อน และหลัง

พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว

ก่อนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนไม่สามารถควบคุมสมดุล และท่าทางในการเดินได้ หลังจาก ที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยให้กิจกรรมออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของขา และ ลำตัว การฝึกควบคุมสมดุลการยืน และการเดิน โดยนักวิชาชีพ และการกระตุ้นให้นักเรียนเดินด้วยตนเอง ภายในเรือนนอน และห้องเรียน โดยการมีส่วนร่วม ของครูประจำเรือนนอน ครูประจำชั้น พบว่านักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน โดยการถ่ายน้ำหนักลงเท้าทั้งสองข้าง และเดินได้ถูกรูปแบบใกล้เคียงปกติ

พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อมัดเล็ก

ก่อนการฟื้นฟูสมรรถภาพ นักเรียนมีการประสานสัมพันธ์ระหว่างตากับมือที่ผิดแบบแผน หลังจากที่ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยกิจกรรมฝึกการประสานสัมพันธ์ระหว่างตากับมือ เช่น การโยนรับ-ส่งบอล การต้อบล็อก การร้อยลูกปัด การตัดกระดาษ โดยนักสหวิชาชีพ และครูประจำวิชา และการให้นักเรียนฝึกติด และแกะกระดุมเสื้อในชีวิตประจำวัน โดยครู และ พี่เลี้ยงประจำเรือนนอน พบว่าหลังการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน

ระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก

ก่อนฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนมีอาการเกร็งของขาทั้งสองข้าง หลังจากที่ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยกิจกรรมออกกำลังกายเพื่อลดอาการเกร็ง โดยนักวิชาชีพ พบว่านักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน

ปัญหาอื่น ๆ

นักเรียนได้รับการส่งต่อเพื่อพบแพทย์เฉพาะทางเพื่อปรึกษาการตัดรองเท้า และการใช้งานให้เหมาะสมกับสภาพความพิการ

ผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น กรณีที่ 2

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ ด.ช. ไนซ์ (นามสมมุติ) ระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่ 2

วัน/เดือน/ปีเกิด 12 กันยายน 2554 อายุ 9 ปี

ประเภทความพิการ บกพร่องทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ

ลักษณะความพิการ สมองพิการ

2. ความสามารถก่อนการฟื้นฟูสมรรถภาพ

2.1 พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว : นักเรียนไม่สามารถนักเรียนมีความสมดุล และท่าทางในการนั่ง ยืน และเดินได้

2.2 พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อมัดเล็ก : นักเรียนมีการประสานสัมพันธ์ระหว่างตากับมือที่ผิดแบบแผน

2.3 ระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก : นักเรียนมีอาการเกร็งของขาทั้งสองข้าง

2.4 ด้านอื่น ๆ : นักเรียนนั่งรถเข็นในการเคลื่อนย้ายตนเอง

เกณฑ์ในการประเมินระดับความสามารถตามจุดประสงค์ในการพัฒนาศักยภาพมี ดังนี้

พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว

0 หมายถึง ไม่สามารถทรงท่าหรือเคลื่อนไหวได้เลย

1 หมายถึง เริ่มต้นทำได้บางส่วน ยังไม่สำเร็จ

2 หมายถึง ทำได้สำเร็จ แต่ผิดแบบแผน

3 หมายถึง ทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน หรือใกล้เคียงปกติ

พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อมัดเล็ก

0 หมายถึง ไม่สามารถทรงท่าหรือเคลื่อนไหวได้เลย

1 หมายถึง เริ่มต้นทำได้บางส่วน ยังไม่สำเร็จ

2 หมายถึง ทำได้สำเร็จ แต่ผิดแบบแผน

3 หมายถึง ทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน หรือใกล้เคียงปกติ

ด้านระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก

0 หมายถึง ไม่สามารถทรงท่าหรือเคลื่อนไหวได้เลย

1 หมายถึง เริ่มต้นทำได้บางส่วน ยังไม่สำเร็จ

2 หมายถึง ทำได้สำเร็จ แต่ผิดแบบแผน

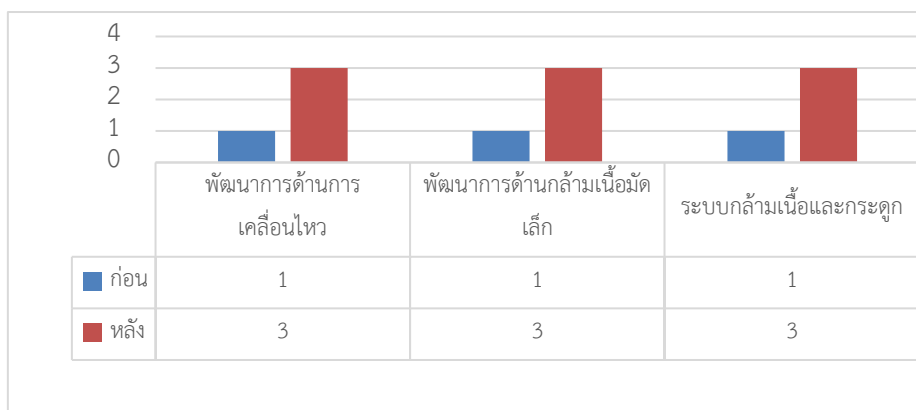
3 หมายถึง ทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน หรือใกล้เคียงปกติ

ตารางที่ 4.23 บันทึกผลการฟื้นฟูสมรรถภาพของนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือ การเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น กรณีที่ 2

ชื่อ ด.ช. ไนซ์ (นามสมมุติ) เพศ ชาย วันเดือนปีเกิด 12 กันยายน 2554 อายุ 10 ปี

วันที่เริ่มต้นพัฒนา 16 พฤษภาคม 2563 วันที่สิ้นสุดการพัฒนา 15 พฤษภาคม 2564 ใช้เวลา 1 ปี

จุดประสงค์ในการพัฒนา	คะแนนก่อนพัฒนา	กิจกรรม และสื่อที่ใช้ในการฟื้นฟูสมรรถภาพ	ผู้รับผิดชอบ	ความสามารถหลังการพัฒนา	คะแนนหลังพัฒนา
พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว นักเรียนสามารถควบคุมความสมดุล และท่าทางในการยืนและเดินได้	1	- กิจกรรมออกกำลังกาย เพื่อเพิ่มความแข็งแรงของขา และลำตัว การฝึกควบคุมสมดุล	นักวิชาชีพ	นักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน โดยการถ่ายน้ำหนักลงเท้าทั้งสองข้าง และเดินได้ถูกรูปแบบใกล้เคียงปกติ	3
		- กระตุ้นให้นักเรียนกิจกรรมการยืนลงน้ำหนักของขาภายในเรื่อนนอน และห้องเรียน	- ครูประจำเรื่อนนอน - ครูประจำชั้น		
พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อเล็ก นักเรียนมีพัฒนาการทำงานประสานสัมพันธ์ระหว่างตากับมือ	1	กิจกรรมฝึกการประสานสัมพันธ์ระหว่างตากับมือ เช่น การโยนรับ-ส่งบอล การต้อบลูก การร้อยลูกปัด การตัดกระดาษ	- นักวิชาชีพ - ครูประจำวิชา	นักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน	3
		การให้นักเรียนฝึกติดและแกะกระดุมเสื้อในชีวิตประจำวัน	- ครู และพี่เลี้ยงประจำเรื่อนนอน		
ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก นักเรียนมีอาการเกร็งของขาทั้งสองข้างลดลง	1	กิจกรรมออกกำลังกาย เพื่อลดอาการเกร็ง	นักวิชาชีพ	นักเรียนมีอาการเกร็งลดลง สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ง่ายขึ้น	3
ปัญหาอื่น ๆ นักเรียนได้รับการจัดทา และดูแลการใช้รถเข็น และวอคเกอร์ให้เหมาะสม และปลอดภัย		- การจัดทา และซ่อมแซมรถเข็น และวอคเกอร์ให้กับนักเรียน	นักวิชาชีพ	นักเรียนได้รับการจัดทา และดูแลการใช้รถเข็น และวอคเกอร์ให้เหมาะสม และปลอดภัย	



ภาพที่ 4.5 แผนภูมิแสดงความสามารถก่อน และหลัง การรับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ กรณีที่ 2

สรุปผลความสามารถตามพัฒนาการก่อน และหลัง

พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว

ก่อนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนไม่สามารถควบคุมสมดุล และท่าทางในการเดินได้ หลังจาก ที่ได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยให้กิจกรรมออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของขา และ ลำตัว การฝึกควบคุมสมดุลการยืน และการเดิน โดยนักวิชาชีพ และการกระตุ้นให้นักเรียนเดิน ด้วยตนเอง ภายในเรือนนอน และห้องเรียน โดยการมีส่วนร่วม ของครูประจำเรือนนอน ครูประจำชั้น พบว่านักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน โดยการถ่ายน้ำหนักลงเท้าทั้งสองข้าง และเดินได้ถูก รูปแบบใกล้เคียงปกติ

พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อมัดเล็ก

ก่อนการฟื้นฟูสมรรถภาพ นักเรียนมีการประสานสัมพันธ์ระหว่างตากับมือที่ผิดแบบแผน หลังจากที่ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยกิจกรรมฝึกการประสานสัมพันธ์ระหว่างตากับมือ เช่น การโยนรับ-ส่งบอล การต่อบล็อก การร้อยลูกปัด การตัดกระดาษ โดยนักวิชาชีพ และครูประจำวิชา และการให้นักเรียนฝึกคิด และแกะกระดุมเสื่อในชีวิตประจำวัน โดยครู และพี่เลี้ยงประจำเรือนนอน พบว่า หลังการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน

ระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก

ก่อนฟื้นฟูสมรรถภาพ นักเรียนมีอาการเกร็งของขาทั้งสองข้าง หลังจากที่ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ผ่านกิจกรรมออกกำลังกายเพื่อลดอาการเกร็ง โดยนักสหวิชาชีพ พบว่านักเรียนมีอาการเกร็งลดลง สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ง่ายขึ้น

ปัญหาอื่น ๆ

นักเรียนได้รับการจัดหา และดูแลการใช้รถเข็น และวอคเกอร์ให้เหมาะสม และปลอดภัย โดยมีการอำนวยความสะดวกในการจัดหา และซ่อมแซมรถเข็น และวอคเกอร์ให้พร้อมใช้งานเสมอ

ผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น กรณีที่ 3

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ ด.ช. ต้นทอง (นามสมมุติ) ระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่ 3

วัน/เดือน/ปีเกิด 12 กันยายน 2554 อายุ 9 ปี

ประเภทความพิการ บกพร่องทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ

ลักษณะความพิการ อัมพาตครึ่งท่อน

2. ความสามารถก่อนการฟื้นฟูสมรรถภาพ

2.1 พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว : นักเรียนไม่มีความสมดุล และท่าทางการนั่ง ยืน และเดิน

2.2 ระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก : นักเรียนมีอาการเกร็งของขาทั้งสองข้าง

2.3 การเคลื่อนไหวเพื่อป้องกันแผลกดทับ : นักเรียนเปลี่ยนท่าได้เล็กน้อย และทำได้บ่อย แต่สามารถขยับแขนขาได้อย่างเป็นอิสระ

2.4 ด้านอื่น ๆ : นักเรียนมีภาวะข้อเท้าบิด

เกณฑ์ในการประเมินระดับความสามารถตามจุดประสงค์ในการพัฒนาศักยภาพมี ดังนี้

พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว

0 หมายถึง ไม่สามารถทรงท่าหรือเคลื่อนไหวได้เลย

1 หมายถึง เริ่มต้นทำได้บางส่วน ยังไม่สำเร็จ

2 หมายถึง ทำได้สำเร็จ แต่ผิดแบบแผน

3 หมายถึง ทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน หรือใกล้เคียงปกติ

ด้านระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก

0 หมายถึง ไม่สามารถทรงท่าหรือเคลื่อนไหวได้เลย

1 หมายถึง เริ่มต้นทำได้บางส่วน ยังไม่สำเร็จ

2 หมายถึง ทำได้สำเร็จ แต่ผิดแบบแผน

3 หมายถึง ทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน หรือใกล้เคียงปกติ

การเคลื่อนไหวเพื่อป้องกันแผลกดทับ

0 หมายถึง ไม่สามารถเคลื่อนไหวได้ ไม่สามารถขยับเปลี่ยนท่าหรือแขนขาได้ถ้าไม่มีคนช่วย

1 หมายถึง สามารถเปลี่ยนท่าหรือแขนขาได้เองเล็กน้อยเป็นบางครั้งแต่ไม่สามารถทำบ่อยหรือทำได้เองอย่างเป็นอิสระ

2 หมายถึง สามารถที่จะขยับเปลี่ยนท่าได้เล็กน้อย และทำได้บ่อยแต่สามารถขยับแขนขาได้อย่างเป็นอิสระ

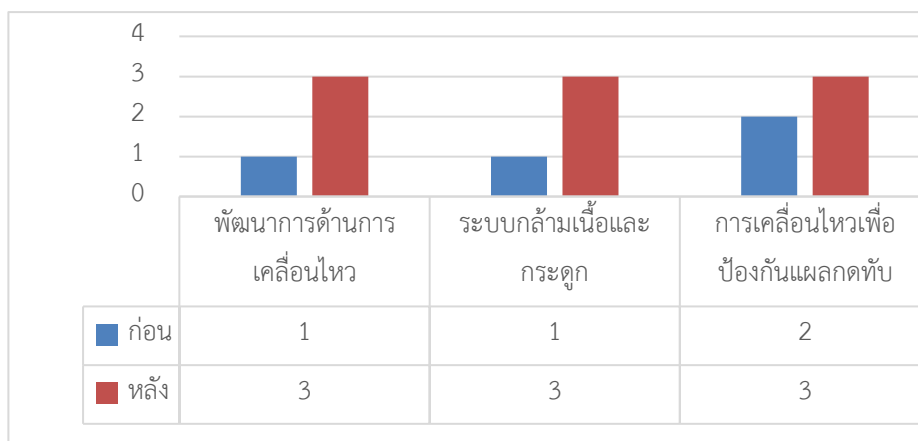
3 หมายถึง ทำได้เองเป็นส่วนใหญ่ และบ่อยครั้งที่สามารถเปลี่ยนท่าได้เองโดยไม่ต้องมีคนช่วย

ตารางที่ 4.24 บันทึกผลการฟื้นฟูสมรรถภาพของนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกาย หรือ การเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น กรณีที่ 3

ชื่อ-สกุล ด.ช. ตันทอง (นามสมมุติ) **เพศ** ชาย **วันเดือนปีเกิด** 12 กันยายน 2554 **อายุ** 10 ปี

วันที่เริ่มต้นพัฒนา 16 พฤษภาคม 2563 **วันที่สิ้นสุดการพัฒนา** 15 พฤษภาคม 2564 **ใช้เวลา** 1 ปี

จุดประสงค์ในการพัฒนา	คะแนนก่อนพัฒนา	กิจกรรม และสื่อที่ใช้ในการฟื้นฟูสมรรถภาพ	ผู้รับผิดชอบ	ความสามารถหลังการพัฒนา	คะแนนหลังพัฒนา
พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว นักเรียนสามารถควบคุมความสมดุล และท่าทางในการยืนและเดินได้	1	- กิจกรรมออกกำลังกาย เพื่อเพิ่มความแข็งแรงของขา และลำตัว การฝึกควบคุมสมดุล - กิจกรรมย่นลงน้ำหนัก โดยใช้วอร์คเกอร์ ภายในเรือนนอน และห้องเรียน	นักวิชาชีพ - ครูประจำเรือนนอน - ครูประจำชั้น	นักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน โดยการถ่ายน้ำหนักลงเท้าทั้งสองข้าง และเดินได้ถูกรูปแบบใกล้เคียงปกติ	3
ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก นักเรียนมีอาการเกร็งของขาทั้งสองข้างลดลง	1	กิจกรรมออกกำลังกาย เพื่อลดอาการเกร็ง	นักวิชาชีพ	นักเรียนมีอาการเกร็งลดลง สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ง่ายขึ้น	3
การเคลื่อนไหว เพื่อป้องกันแผลกดทับนักเรียนสามารถเปลี่ยนท่าได้เองโดยไม่ต้องมีคนช่วย	2	- ให้ความรู้เรื่องแผลกดทับ และการป้องกันการเกิดแผลกดทับ - กระตุ้นเตือนให้นักเรียนเปลี่ยนท่าทางเพื่อป้องกันการเกิดแผลกดทับ	- นักวิชาชีพ - ผู้ปกครอง - ครูประจำเรือนนอน - ครูประจำชั้น	นักเรียนสามารถเปลี่ยนท่าได้เองโดยไม่ต้องมีคนช่วย	3
ปัญหาอื่น ๆ นักเรียนได้รับการผ่าตัดแก้ไขข้อเท้าที่ผิดปกติ		- การส่งต่อแพทย์เฉพาะทางเพื่อรับการผ่าตัดแก้ไขข้อเท้าที่ผิดปกติ	แพทย์เฉพาะทาง	นักเรียนได้รับการผ่าตัดแก้ไขข้อเท้าที่ผิดปกติ	



ภาพที่ 4.6 แผนภูมิแสดงความสามารถก่อน และหลัง การรับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ กรณีที่ 3

สรุปผลความสามารถตามพัฒนาการก่อน และหลัง

พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว

ก่อนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนไม่สามารถควบคุมสมดุล และท่าทางในการเดินได้ หลังจากที่ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยให้กิจกรรมออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของขา และลำตัว การฝึกควบคุมสมดุลการยืน และการเดิน โดยนักวิชาชีพ และการกระตุ้นให้นักเรียนเดินด้วยตนเอง ภายในเรือนนอน และห้องเรียน โดยการมีส่วนร่วม ของครูประจำเรือนนอน ครูประจำชั้น พบว่านักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน โดยการถ่ายน้ำหนักลงเท้าทั้งสองข้าง และเดินได้ถูกรูปแบบใกล้เคียงปกติ

ระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก

ก่อนฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนมีอาการเกร็งของขาทั้งสองข้าง หลังจากที่ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ผ่านกิจกรรมออกกำลังกายเพื่อลดอาการเกร็ง โดยนักวิชาชีพ พบว่านักเรียนมีอาการเกร็งลดลง สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ง่ายขึ้น

การเคลื่อนไหวเพื่อป้องกันแผลกดทับ

ก่อนฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนสามารถเปลี่ยนท่าทางได้เล็กน้อย และทำได้บ่อยในการป้องกันแผลกดทับแต่สามารถยับยั้งแขนขาได้อย่างเป็นอิสระ หลังจากที่ได้รับความรู้เรื่องแผลกดทับ และการป้องกันการเกิดแผลกดทับ ร่วมกับการกระตุ้นเตือนให้นักเรียนเปลี่ยนท่าทางเพื่อป้องกัน การเกิดแผลกดทับ โดยความร่วมมือของนักวิชาชีพ ผู้ปกครอง ครูประจำเรือนนอน และครูประจำชั้นพบว่านักเรียนสามารถเปลี่ยนท่าทางได้เองโดยไม่ต้องมีคนช่วย

ปัญหาอื่น ๆ

นักเรียนได้รับการส่งต่อเพื่อพบแพทย์เฉพาะทางเพื่อผ่าตัดแก้ไขการผิดรูปข้อข้อเท้า

ผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น กรณีที่ 4

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ ด.ช. เม่น (นามสมมุติ) ระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่ 4

วัน/เดือน/ปีเกิด 7 กันยายน 2552 อายุ 11 ปี

ประเภทความพิการ บกพร่องทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ

ลักษณะความพิการ สมองพิการ

2. ความสามารถก่อนการฟื้นฟูสมรรถภาพ

2.1 พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว : นักเรียนไม่สามารถนักเรียนมีความสมดุล และท่าทางในการนั่ง ยืน และเดินได้

2.2 พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อมัดเล็ก : นักเรียนมีการประสานสัมพันธ์ระหว่างตากับมือที่ผิดปกติแบบแผน

2.3 ระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก : นักเรียนมีอาการเกร็งของขาทั้งสองข้าง

2.4 ด้านอื่น ๆ : นักเรียนมีความจำเป็นต้องใช้กายอุปกรณ์ คือ รองเท้าตัดเกณฑ์ในการประเมินระดับความสามารถตามจุดประสงค์ในการพัฒนาศักยภาพมี ดังนี้

พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว

- 0 หมายถึง ไม่สามารถทรงท่าหรือเคลื่อนไหวได้เลย
- 1 หมายถึง เริ่มต้นทำได้บางส่วน ยังไม่สำเร็จ
- 2 หมายถึง ทำได้สำเร็จ แต่ผิดปกติแบบแผน
- 3 หมายถึง ทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน หรือใกล้เคียงปกติ

พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อมัดเล็ก

- 0 หมายถึง ไม่สามารถทรงท่าหรือเคลื่อนไหวได้เลย
- 1 หมายถึง เริ่มต้นทำได้บางส่วน ยังไม่สำเร็จ
- 2 หมายถึง ทำได้สำเร็จ แต่ผิดปกติแบบแผน
- 3 หมายถึง ทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน หรือใกล้เคียงปกติ

ด้านระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก

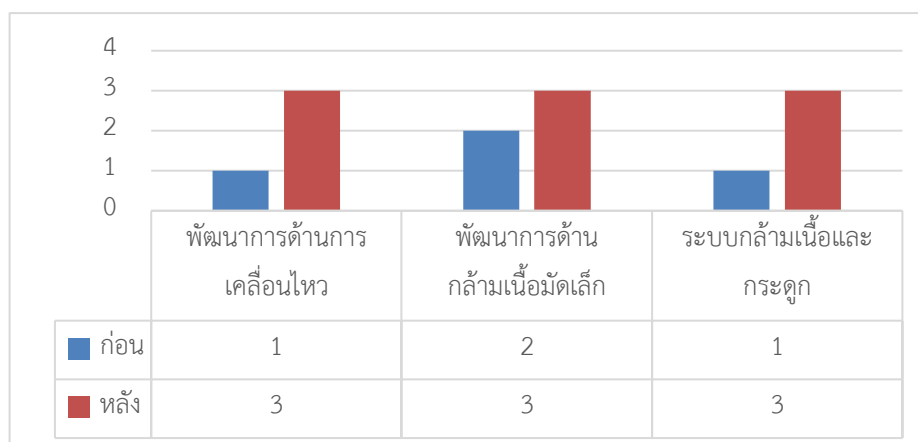
- 0 หมายถึง ไม่สามารถทรงท่าหรือเคลื่อนไหวได้เลย
- 1 หมายถึง เริ่มต้นทำได้บางส่วน ยังไม่สำเร็จ
- 2 หมายถึง ทำได้สำเร็จ แต่ผิดปกติแบบแผน
- 3 หมายถึง ทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน หรือใกล้เคียงปกติ

ตารางที่ 4.25 บันทึกผลการฟื้นฟูสมรรถภาพของนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกาย
หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น กรณีที่ 4

ชื่อ-สกุล ด.ช. เม่น (นามสมมุติ) **เพศ** ชาย **วันเดือนปีเกิด** 7 กันยายน 2552 **อายุ** 12 ปี

วันที่เริ่มต้นพัฒนา 16 พฤษภาคม 2563 **วันที่สิ้นสุดการพัฒนา** 15 พฤษภาคม 2564 **ใช้เวลา** 1 ปี

จุดประสงค์ในการพัฒนา	คะแนนก่อนพัฒนา	กิจกรรม และสื่อที่ใช้ในการฟื้นฟูสมรรถภาพ	ผู้รับผิดชอบ	ความสามารถหลังการพัฒนา	คะแนนหลังพัฒนา
พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว นักเรียนสามารถควบคุมความสมดุล และท่าทางในการยืนและเดินได้	1	- กิจกรรมออกกำลังกาย เพื่อเพิ่มความแข็งแรงของขา และลำตัว การฝึกควบคุมสมดุล	นักวิชาชีพ	นักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน โดยการถ่ายน้ำหนักลงเท้าทั้งสองข้าง และเดินได้ถูกรูปแบบใกล้เคียงปกติ	3
		- กระตุ้นให้นักเรียนเดินด้วยตนเองในชีวิตประจำวัน ภายในเรือนนอน และห้องเรียน	- ครูประจำเรือนนอน - ครูประจำชั้น		
พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อเล็ก นักเรียนมีพัฒนาการทำงานประสานสัมพันธ์ระหว่างตากับมือ	2	กิจกรรมฝึกการประสานสัมพันธ์ระหว่างตากับมือ เช่น การโยนรับ-ส่งบอล การตบลูก การร้อยลูกปัด การตัดกระดาษ	- นักวิชาชีพ - ครูประจำวิชา	นักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน	3
		การให้นักเรียนฝึกขีดและแกะกระดาษเส้นในชีวิตประจำวัน	- ครู และพี่เลี้ยงประจำเรือนนอน		
ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก นักเรียนมีอาการเกร็งของขาทั้งสองข้างลดลง	1	กิจกรรมออกกำลังกาย เพื่อลดอาการเกร็ง	นักวิชาชีพ	นักเรียนมีอาการเกร็งลดลง สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ง่ายขึ้น	3
ปัญหาอื่น ๆ การใช้งานกายอุปกรณ์ และการตัดรองเท้า		- การส่งต่อแพทย์เฉพาะทางเพื่อปรึกษาการใช้งาน และการตัดรองเท้า - แนะนำการใช้งานของรองเท้าให้	แพทย์เฉพาะทาง	นักเรียนได้รับรองเท้าตัดที่เหมาะสมกับสภาพความพิการ และรู้วิธีการใช้งานรองเท้าตัด	



ภาพที่ 4.7 แผนภูมิแสดงความสามารถก่อน และหลัง การรับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ กรณีที่ 4

สรุปผลความสามารถตามพัฒนาการก่อน และหลัง

พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว

ก่อนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนไม่สามารถควบคุมสมดุล และท่าทางในการเดินได้ หลังจากที่ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยให้กิจกรรมออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของขา และลำตัว การฝึกควบคุมสมดุลการยืน และการเดิน โดยนักวิชาชีพ และการกระตุ้นให้นักเรียนเดินด้วยตนเอง ภายในเรือนนอน และห้องเรียน โดยการมีส่วนร่วม ของครูประจำเรือนนอน ครูประจำชั้น พบว่านักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน โดยการถ่ายน้ำหนักลงเท้าทั้งสองข้าง และเดินได้ถูกรูปแบบใกล้เคียงปกติ

พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อมัดเล็ก

ก่อนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนนักเรียนมีการประสานสัมพันธ์ระหว่างตากับมือที่ผิดปกติแบบแผน หลังจากที่ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยกิจกรรมฝึกการประสานสัมพันธ์ระหว่างตากับมือ เช่น การโยนรับ-ส่งบอล การตบลิ้น การร้อยลูกปัด การตัดกระดาษ โดยนักวิชาชีพ และครูประจำวิชา และการให้นักเรียนฝึกติด และแกะกระดุมเสื้อในชีวิตประจำวัน โดยครู และ พี่เลี้ยงประจำเรือนนอน พบว่าหลังการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน

ระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก

ก่อนฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนมีอาการเกร็งของขาทั้งสองข้าง หลังจากที่ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ผ่านกิจกรรมออกกำลังกายเพื่อลดอาการเกร็ง โดยนักวิชาชีพ พบว่านักเรียนมีอาการเกร็งลดลง สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ง่ายขึ้น

ปัญหาอื่น ๆ

นักเรียนได้รับการส่งต่อเพื่อพบแพทย์เฉพาะทางเพื่อปรึกษาการใช้งาน และการตัดรองเท้าให้เหมาะสมกับสภาพความพิการ

ผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น กรณีที่ 5

1. ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ-สกุล นางสาว พริ้ม (นามสมมุติ) ระดับชั้น ประถมศึกษาปีที่ 5

วัน/เดือน/ปีเกิด 11 มีนาคม 2547 อายุ 16 ปี

ประเภทความพิการ บกพร่องทางร่างกายหรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ

ลักษณะความพิการ สมองพิการ

2. ความสามารถก่อนการฟื้นฟูสมรรถภาพ

2.1 พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว : นักเรียนไม่มีความสมดุล และท่าทางในการยืน และเดิน

2.2 พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อมัดเล็ก : นักเรียนมีการควบคุมการทำงานของปากได้เป็นบางส่วน และเคลื่อนไหวปากไม่ราบเรียบ

2.3 ระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก : นักเรียนมีอาการเกร็งมือ และของขาทั้งสองข้าง

2.4 ด้านอื่น ๆ : นักเรียนมีปัญหาด้านการพูดไม่ชัด ทำให้ไม่มีความมั่นใจในการสื่อสาร
เกณฑ์ในการประเมินระดับความสามารถตามจุดประสงค์ในการพัฒนาศักยภาพมี ดังนี้

พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว

0 หมายถึง ไม่สามารถทรงท่าหรือเคลื่อนไหวได้เลย

1 หมายถึง เริ่มต้นทำได้บางส่วน ยังไม่สำเร็จ

2 หมายถึง ทำได้สำเร็จ แต่ผิดแบบแผน

3 หมายถึง ทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน หรือใกล้เคียงปกติ

พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อมัดเล็ก (กล้ามเนื้อปาก)

0 หมายถึง ไม่สามารถทรงท่าหรือเคลื่อนไหวได้เลย

1 หมายถึง ทำได้เป็นบางส่วน และเคลื่อนไหวปากไม่ราบเรียบ

2 หมายถึง ทำได้ โดยมีการเคลื่อนไหวปากไม่ราบเรียบ

3 หมายถึง โดยมีการเคลื่อนไหวปากราบเรียบ

ด้านระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก

0 หมายถึง ไม่สามารถทรงท่าหรือเคลื่อนไหวได้เลย

1 หมายถึง เริ่มต้นทำได้บางส่วน ยังไม่สำเร็จ

2 หมายถึง ทำได้สำเร็จ แต่ผิดแบบแผน

3 หมายถึง ทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน หรือใกล้เคียงปกติ

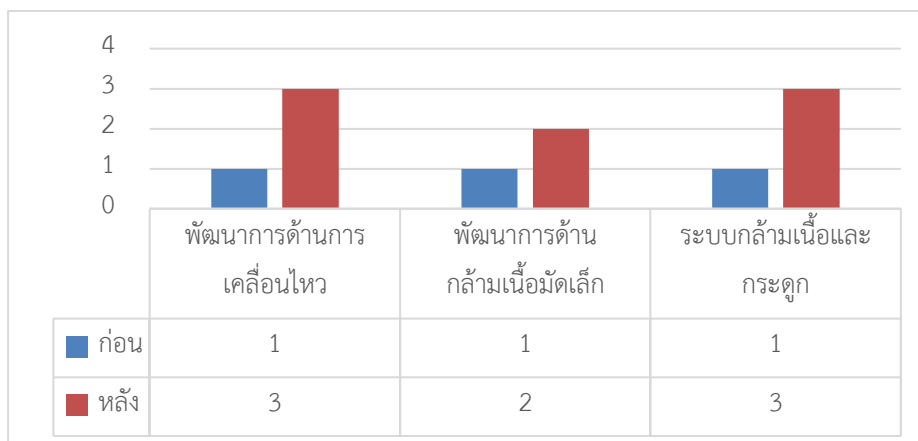
ตารางที่ 4.26 บันทึกผลการฟื้นฟูสมรรถภาพของนักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกาย

หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น กรณีที่ 5

ชื่อ-สกุล นางสาว พร้ม (นามสมมุติ) **เพศ** หญิง **วันเดือนปีเกิด** 11 มีนาคม 2547 **อายุ** 17 ปี

วันที่เริ่มต้นพัฒนา 16 พฤษภาคม 2563 **วันที่สิ้นสุดการพัฒนา** 15 พฤษภาคม 2564 **ใช้เวลา** 1 ปี

จุดประสงค์ในการพัฒนา	คะแนนก่อนพัฒนา	กิจกรรม และสื่อที่ใช้ในการฟื้นฟูสมรรถภาพ	ผู้รับผิดชอบ	ความสามารถหลังการพัฒนา	คะแนนหลังพัฒนา
พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว นักเรียนมีความสมดุล และท่าทางในการยืนและเดินดีขึ้น	1	- กิจกรรมออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของขา และลำตัว การฝึกควบคุมสมดุล - กระตุ้นให้นักเรียนเดินด้วยตนเองในชีวิตประจำวัน ภายในเรือนนอน และห้องเรียน	นักวิชาชีพ - ครูประจำเรือนนอน - ครูประจำชั้น	นักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน โดยการถ่ายน้ำหนักลงเท้าทั้งสองข้าง และเดินได้ถูกรูปแบบใกล้เคียงปกติ	3
พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อต่อนักเรียนมีการเคลื่อนไหวของปากราบเรียบเพิ่มขึ้น	1	กิจกรรมการบริหารกล้ามเนื้อรอบปาก และการควบคุมกล้ามเนื้อรอบปาก	- นักวิชาชีพ	นักเรียนสามารถควบคุมกล้ามเนื้อปากได้ โดยมีการเคลื่อนไหวปากไม่ราบเรียบ	2
ระบบกล้ามเนื้อและกระดูก นักเรียนมีอาการเกร็งของขาทั้งสองข้างลดลง	1	กิจกรรมออกกำลังกายเพื่อลดอาการเกร็งของแขน และขา การกระตุ้นให้นักเรียนใช้มือในการทำกิจกรรมในชีวิตประจำวัน	นักวิชาชีพ - ครูประจำเรือนนอน - ครูประจำชั้น	นักเรียนมีอาการเกร็งลดลง สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ง่ายขึ้น	3
ปัญหาอื่น ๆ นักเรียนได้รับการฝึกพูด และการสื่อสาร		- การฝึกพูดคำศัพท์พื้นฐาน - การให้โอกาสพูดในชั้นเรียน และเรือนนอน	นักวิชาชีพ ครูประจำชั้น และประจำวิชา	นักเรียนได้รับนักเรียนได้รับการฝึกพูด และสามารถสื่อสารกับผู้อื่นมากขึ้น	



ภาพที่ 4.8 แผนภูมิแสดงความสามารถก่อน และหลัง การรับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ กรณีที่ 5

สรุปผลความสามารถตามพัฒนาการก่อน และหลัง

พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว

ก่อนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนไม่สามารถควบคุมสมดุล และท่าทางในการเดินได้ หลังจากที่ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ โดยให้กิจกรรมออกกำลังกายเพื่อเพิ่มความแข็งแรงของขา และลำตัว การฝึกควบคุมสมดุลการยืน และการเดิน โดยนักวิชาชีพ และการกระตุ้นให้นักเรียนเดิน ด้วยตนเอง ภายในเรือนนอน และห้องเรียน โดยการมีส่วนร่วม ของครูประจำเรือนนอน ครูประจำชั้น พบว่านักเรียนสามารถทำได้สำเร็จ ถูกแบบแผน โดยการถ่ายน้ำหนักลงเท้าทั้งสองข้าง และเดินได้ถูกรูปแบบใกล้เคียงปกติ

พัฒนาการด้านกล้ามเนื้อมัดเล็ก

ก่อนการฟื้นฟูสมรรถภาพ นักเรียนมีการควบคุมการทำงานของปากได้เป็นบางส่วน และเคลื่อนไหวปากไม่ราบเรียบ หลังจากที่ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ผ่านกิจกรรมการบริหารกล้ามเนื้อรอบปาก และการควบคุมกล้ามเนื้อรอบปาก โดยนักวิชาชีพ พบว่านักเรียนสามารถควบคุมกล้ามเนื้อปากได้ โดยมีการเคลื่อนไหวปากไม่ราบเรียบ

ระบบกล้ามเนื้อ และกระดูก

ก่อนฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนมีอาการเกร็งของขาทั้งสองข้าง หลังจากที่ได้รับบริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ผ่านกิจกรรมออกกำลังกายเพื่อลดอาการเกร็ง โดยนักสหวิชาชีพ และการกระตุ้นให้นักเรียนใช้มือในการทำกิจกรรมในชีวิตประจำวัน การพบว่านักเรียนมีอาการเกร็งลดลง สามารถทำกิจกรรมต่าง ๆ ได้ง่ายขึ้น

ปัญหาอื่น ๆ

นักเรียนได้รับการฝึกพูดคำศัพท์พื้นฐาน และการให้ออกาสพูดในชั้นเรียน และเรือนนอน โดยนักวิชาชีพ ครูประจำชั้น และประจำวิชา พบว่ามีความมั่นใจในสื่อสารกับผู้อื่นมากขึ้น

4.3.3 สรุปผลความพึงพอใจที่มีต่อการทดลองใช้คู่มือการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

ผู้วิจัยสรุปผลความพึงพอใจที่มีต่อการทดลองใช้คู่มือการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น มีรายละเอียดดังนี้ การศึกษาความพึงพอใจผลการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ของผู้บริหาร ครู บุคลากร ผู้ปกครอง และผู้เกี่ยวข้อง จากผู้ตอบแบบสอบถามจำนวน 90 คน แสดงจำนวน และร้อยละ แสดงดังตารางที่ 4.26

ตารางที่ 4.27 จำนวน และร้อยละข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม (N=90)

ข้อ	ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
1	ตำแหน่ง		
	- ผู้อำนวยการ และรองผู้อำนวยการ	4	4.44
	- ครู	37	41.11
	- บุคลากร	8	8.89
	- คณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน	8	8.89
	- ผู้ปกครอง	30	33.34
	- ผู้แทนจากหน่วยงานฟื้นฟูสมรรถภาพ	3	3.34
2	เพศ		
	- ชาย	29	32.23
	- หญิง	61	67.78
3	อายุ		
	- 20 – 29 ปี	18	20.00
	- 30 – 39 ปี	27	30.00
	- 40 – 49 ปี	26	28.89
	- 50 – 59 ปี	19	21.12
4	วุฒิการศึกษา		
	- ต่ำกว่าปริญญาตรี	30	33.34
	- ปริญญาตรี	35	38.89
	- ปริญญาโท	21	23.34
	- ปริญญาเอก	4	4.45

จากตารางที่ 4.27 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นผู้บริหาร ครู บุคลากร ผู้ปกครอง คณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน และผู้แทนจากหน่วยงานฟื้นฟูสมรรถภาพ ทั้งหมด จำนวน 90 คน ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนมากเป็นครู คิดเป็นร้อยละ 41.11 ระดับการศึกษา พบว่า มีวุฒิมัธยมศึกษา ปริญญาตรีเป็นส่วนใหญ่ คิดเป็นร้อยละ 38.89 พบว่า เป็นเพศหญิงมากกว่าเพศชาย คิดเป็นร้อยละ 67.78 ส่วนใหญ่มีอายุในช่วง 30–39 ปี คิดเป็นร้อยละ 30.00

ผลการศึกษาคความพึงพอใจของผู้บริหาร ครู บุคลากร ผู้ปกครอง และผู้เกี่ยวข้อง เกี่ยวกับการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ซึ่งได้ศึกษาตามประเด็นของการบริหารโดยการมีส่วนร่วม ประกอบด้วย 1) การมีส่วนร่วมในการวางแผน 2) การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ 3) การมีส่วนร่วมในการประเมินผล 4) การมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข และ 5) การมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์ โดยมีองค์ประกอบกระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน มี 6 ขั้นตอน ได้แก่ 1) การคัดกรอง และการประเมินนักเรียน (Screening & assessment) 2) การจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล (Individualize Rehabilitation Plan: IRP) 3) กระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเป็นรายบุคคล (Individualize Rehabilitation) 4) การประเมินซ้ำ (Repeated measurements) 5) การนิเทศ กำกับ ติดตาม การดำเนินงาน (Supervision) 6) การรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพ (Reporting) ผลปรากฏแสดงดังตารางที่ 4.27– 4.33

ตารางที่ 4.28 ผลการสอบถามความพึงพอใจที่มีต่อรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่นของการมีส่วนร่วมในองค์ประกอบการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน 6 ขั้นตอน โดยภาพรวม

ข้อที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ		
		μ	σ	แปลผล
การมีส่วนร่วมในองค์ประกอบการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน มี 6 ขั้นตอน				
1	การคัดกรอง และการประเมินนักเรียน	4.73	0.42	มากที่สุด
2	การจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล	4.72	0.44	มากที่สุด
3	กระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	4.59	0.50	มากที่สุด
4	การประเมินซ้ำ	4.64	0.48	มากที่สุด
5	การนิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงาน	4.69	0.44	มากที่สุด
6	การรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	4.57	0.54	มากที่สุด
เฉลี่ยรวม		4.66	0.47	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.28 ผลระดับความพึงพอใจที่มีต่อรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ของการมีส่วนร่วมในองค์ประกอบการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน มี 6 ขั้นตอน โดยภาพรวม อยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.66, \sigma = 0.47$) และพบว่า ทุกด้านมีค่าเฉลี่ยในระดับมากที่สุด ด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ การมีส่วนร่วมในการคัดกรอง และการประเมินนักเรียน ($\mu = 4.73, \sigma = 0.42$) รองลงมา คือ การจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล ($\mu = 4.72, \sigma = 0.44$) และมีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ การรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน ($\mu = 4.57, \sigma = 0.47$)

ตารางที่ 4.29 ผลการสอบถามความพึงพอใจที่มีต่อรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ขององค์ประกอบที่ 1 การคัดกรอง และการประเมินนักเรียน

ข้อที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ		
		μ	σ	แปลผล
องค์ประกอบที่ 1 การคัดกรอง และการประเมินนักเรียน				
การมีส่วนร่วมในการวางแผน				
1	การมีส่วนร่วมในการรวบรวมข้อมูลด้านความพิการ สภาพความรุนแรง ลักษณะความพิการ ครอบครัว และการรับบริการสื่ออุปกรณ์	4.81	0.39	มากที่สุด
2	การมีส่วนร่วมในการรู้จักผู้เรียนเป็นรายบุคคลเพื่อให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนสอดคล้องกับลักษณะอาการ และความรุนแรง	4.87	0.34	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ				
3	การมีส่วนร่วมในการคัดกรองประเภทความพิการเพื่อให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน ตรงกับสภาพความบกพร่องที่แท้จริง	4.43	0.50	มาก
4	การมีส่วนร่วมในการจัดทำแบบคัดกรอง แบบประเมินนักเรียน และวิธีการที่เหมาะสม และครอบคลุมกับความพิการทางด้านร่างกาย หรือการเคลื่อนไหว หรือสุขภาพ	4.76	0.43	มากที่สุด

(ต่อ)

ตารางที่ 4.28 (ต่อ)

ข้อที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ		
		μ	σ	แปลผล
การมีส่วนร่วมในการประเมินผล				
5	การมีส่วนร่วมในการสรุปผลการคัดกรองนักเรียน สอดคล้องกับลักษณะอาการ และความรุนแรง	4.83	0.37	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข				
6	การมีส่วนร่วมในการประชุมเพื่อปรับปรุงขั้นตอนการวางแผน	4.73	0.44	มากที่สุด
7	การมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไขข้อมูล ในการคัดกรองนักเรียนให้สอดคล้องกับความต้องการจำเป็นรายบุคคล	4.74	0.44	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์				
8	นักเรียน และผู้ปกครองยอมรับในผลการคัดกรองนักเรียนสอดคล้องกับลักษณะอาการ และความรุนแรง	4.70	0.46	มากที่สุด
เฉลี่ยรวม		4.73	0.42	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.29 ผลระดับความพึงพอใจที่มีต่อรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ของการมีส่วนร่วมในองค์ประกอบที่ 1 การคัดกรอง และการประเมินนักเรียน โดยภาพรวม อยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.73$, $\sigma = 0.42$) และพบว่า ทุกข้อมีค่าเฉลี่ยในระดับมากที่สุด ยกเว้นการมีส่วนร่วมในการดำเนินการข้อ 3 การมีส่วนร่วมในการคัดกรองประเภทความพิการเพื่อให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน ตรงกับสภาพความบกพร่องที่แท้จริง ที่มีค่าเฉลี่ยในระดับมาก ($\mu = 4.43$, $\sigma = 0.50$) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือการมีส่วนร่วมในการวางแผนข้อ 2 การมีส่วนร่วมในการรู้จักผู้เรียนเป็นรายบุคคลเพื่อให้บริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนสอดคล้องกับลักษณะอาการ และความรุนแรง ($\mu = 4.87$, $\sigma = 0.34$) รองลงมา คือการมีส่วนร่วมในการประเมินผล ข้อ 5 การมีส่วนร่วมในการสรุปผลการคัดกรองนักเรียนสอดคล้องกับลักษณะอาการ และความรุนแรง ($\mu = 4.83$, $\sigma = 0.37$) ตามลำดับ

ตารางที่ 4.30 ผลการสอบถามความพึงพอใจที่มีต่อรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ของการมีส่วนร่วมใน องค์ประกอบที่ 2 การจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล

ข้อที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ		
		μ	σ	แปลผล
องค์ประกอบที่ 2 การจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล				
การมีส่วนร่วมในการวางแผน				
9	การร่วมในการวางแผนกำหนดเป้าหมายการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนที่สอดคล้องกับความต้องการจำเป็นรายบุคคล	4.64	0.48	มากที่สุด
10	การร่วมในการวางแผนกำหนดกิจกรรมการดำเนินงานที่สอดคล้องกับความต้องการจำเป็นของนักเรียนรายบุคคล และความต้องการของผู้ปกครอง	4.66	0.48	มากที่สุด
11	การร่วมในการวางแผนกำหนดจำนวนครู และบุคลากร สำหรับการดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	4.73	0.44	
12	การร่วมในการวางแผนการให้การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โดยมีสื่ออุปกรณ์ นวัตกรรม และเทคโนโลยีมาช่วยให้พัฒนาการดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ	4.70	0.46	
13	การร่วมวางแผนการส่งต่อแพทย์ เพื่อผ่าตัด รัยยา หรือ รัยกายอุปกรณ์เสริม กายอุปกรณ์เทียม และการใช้สื่อ อุปกรณ์ ในการฟื้นฟูสมรรถภาพที่เหมาะสม	4.47	0.50	
การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ				
14	นักเรียน และผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการวางแผนกำหนดภาระงานในกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเฉพาะบุคคลอย่างชัดเจน	4.73	0.44	มากที่สุด

(ต่อ)

ตารางที่ 4.30 (ต่อ)

ข้อที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ		
		μ	σ	แปลผล
15	มีการประสานเครือข่ายความร่วมมือทั้งโรงพยาบาล หน่วยงานสาธารณสุข และมหาวิทยาลัยขอนแก่น ทำให้นักเรียนได้รับบริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างมีประสิทธิภาพ และตรงตามความจำเป็นพิเศษของนักเรียนเป็นรายบุคคล	4.76	0.43	มากที่สุด
16	มีการระบุประเด็นปัญหา และข้อก้ำจัดในการทำกิจกรรมที่ชัดเจนเพื่อให้การดำเนินการโดยใช้สื่อ อุปกรณ์กิจกรรมที่เหมาะสม และตรงตามประเภทลักษณะบกพร่องเป็นรายบุคคล	4.78	0.42	มาก
การมีส่วนร่วมในการประเมินผล				
17	การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเพื่อตรวจสอบรายละเอียดในแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเฉพาะบุคคลก่อนนำไปใช้จริง	4.78	0.42	มากที่สุด
18	การมีส่วนร่วมในการตรวจสอบประเมินแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเฉพาะบุคคลก่อนนำไปใช้จริง	4.73	0.44	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข				
19	มีการระบุประเด็นปัญหา และข้อก้ำจัดในการทำกิจกรรมที่ชัดเจนเพื่อให้การดำเนินการโดยใช้สื่อ อุปกรณ์กิจกรรมที่เหมาะสม และตรงตามประเภทลักษณะบกพร่องเป็นรายบุคคล	4.76	0.43	มากที่สุด
20	การให้ความสำคัญกับการบันทึกข้อมูล ในการปรับปรุงแก้ไขแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคลตามความเหมาะสม	4.78	0.42	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์				
21	บุคคลกร และผู้เกี่ยวข้องทุกคนเข้าใจตรงกันว่าแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคลของนักเรียนรายบุคคล มีความจำเป็น และนักเรียนทุกคนได้รับประโยชน์สูงสุด	4.79	0.41	มากที่สุด
เฉลี่ยรวม		4.72	0.44	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.30 ผลระดับความพึงพอใจที่มีต่อรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ของการมีส่วนร่วมในองค์ประกอบที่ 2 การจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล โดยภาพรวม อยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.72$, $\sigma = 0.44$) และพบว่า ทุกข้อมีค่าเฉลี่ยในระดับมากที่สุด ยกเว้นการมีส่วนร่วมในการวางแผน ข้อ 13 การร่วมวางแผนการส่งต่อแพทย์ เพื่อผ่าตัด รับยา หรือ รับกายอุปกรณ์เสริม กายอุปกรณ์เทียม และการใช้สื่ออุปกรณ์ ในการฟื้นฟูสมรรถภาพที่เหมาะสม ที่มีค่าเฉลี่ยในระดับมาก ($\mu = 4.47$, $\sigma = 0.50$) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือการมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์ ข้อ 21 บุคคลกร และผู้เกี่ยวข้องทุกคนเข้าใจตรงกันว่าแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคลของนักเรียนรายบุคคล มีความจำเป็น และนักเรียนทุกคนได้รับประโยชน์สูงสุด ($\mu = 4.79$, $\sigma = 0.41$) รองลงมา คือ การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ ข้อ 16 มีการระบุประเด็นปัญหา และข้อจำกัดในการทำกิจกรรมที่ชัดเจนเพื่อให้การดำเนินการโดยใช้สื่อ อุปกรณ์กิจกรรมที่เหมาะสม และตรงตามประเภทลักษณะบกพร่องเป็นรายบุคคล ,การมีส่วนร่วมในการประเมินผล ข้อ 17 การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเพื่อตรวจสอบรายละเอียดในแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเฉพาะบุคคลก่อนนำไปใช้จริง และการมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข ข้อ 20 การให้ความสำคัญกับการบันทึกข้อมูล ในการปรับปรุงแก้ไขแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคลตามความเหมาะสม ($\mu = 4.78$, $\sigma = 0.42$) ตามลำดับ

ตารางที่ 4.31 ผลการสอบถามความพึงพอใจที่มีต่อรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ของการมีส่วนร่วมในองค์ประกอบที่ 3 การดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน

ข้อที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ		
		μ	σ	แปลผล
องค์ประกอบที่ 3 กระบวนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน				
การมีส่วนร่วมในการวางแผน				
22	ผู้ปกครอง ครูผู้สอน ครูประจำเรือนนอน พี่เลี้ยง เด็กพิการคนงาน ชุมชน และเครือข่าย มีส่วนร่วมกับนักสหวิชาชีพในการเตรียมการก่อนดำเนินกิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	4.77	0.43	มากที่สุด

(ต่อ)

ตารางที่ 4.31 (ต่อ)

ข้อที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ		
		μ	σ	แปลผล
23	มีการสร้างความเข้าใจกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกคนในขั้นตอนของกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างถ่องแท้ชัดเจน	4.56	0.50	มากที่สุด
24	การมีส่วนร่วมในการจัดเตรียมสถานที่ อาคาร ห้องฝึกทักษะสำหรับการดำเนินกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนให้เพียงพอกับจำนวนนักเรียน	4.83	0.37	มากที่สุด
25	การมีส่วนร่วมในการจัดเตรียมการส่งต่อแพทย์เพื่อผ่าตัด รับประทาน หรือ รับกายอุปกรณ์เสริม กายอุปกรณ์เทียม และการใช้สื่อ อุปกรณ์ ในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนที่เหมาะสม	4.48	0.50	มาก
การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ				
26	ผู้ปกครอง ครูผู้สอน ครูประจำเรือนนอน พี่เลี้ยง เด็กพิการ ชุมชน และเครือข่าย มีส่วนร่วมกับนักวิชาชีพในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	4.58	0.50	มากที่สุด
27	การส่งต่อแพทย์ เพื่อผ่าตัด รับประทาน หรือ รับกายอุปกรณ์เสริม กายอุปกรณ์เทียม	4.57	0.50	มากที่สุด
28	การประเมินชี้ระหว่างกาให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ตามกรอบระยะเวลาที่ชัดเจน	4.46	0.50	มาก
29	การนำผลการประเมินเข้ามาปรับปรุงแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคลตามความเหมาะสม โดยมีการร่วมตัดสินใจของผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในการทบทวนแผนการให้บริการ และปรับปรุงแผนการให้บริการให้มีความเหมาะสมกับความต้องการจำเป็นพิเศษของนักเรียนเป็นรายบุคคล	4.56	0.54	มากที่สุด

(ต่อ)

ตารางที่ 4.31 (ต่อ)

ข้อที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ		
		μ	σ	แปลผล
30	การนิเทศ กำกับ ติดตาม การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างสม่ำเสมอ และความเหมาะสม	4.71	0.46	มากที่สุด
31	การสะท้อนปัญหาให้ผู้ปฏิบัติทราบ และหาแนวทางการแก้ไขร่วมกันของผู้ดำเนินการ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง	4.68	0.52	มากที่สุด
32	การให้คำแนะนำช่วยเหลือ การใช้อุปกรณ์ช่วย และอุปกรณ์เสริมที่เหมาะสมกับลักษณะอาการความบกพร่อง และความต้องการจำเป็นของนักเรียน	4.57	0.54	มากที่สุด
33	การบันทึกข้อมูลการฟื้นฟูสมรรถภาพของนักเรียนเป็นปัจจุบัน และอย่างเป็นระบบ โดยการมีส่วนร่วมของผู้เกี่ยวข้อง	4.59	0.52	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมในการประเมินผล				
34	การมีส่วนร่วมในการติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพตามสภาพสภาพความรุนแรงของลักษณะอาการของนักเรียนรายบุคคล	4.83	0.37	มากที่สุด
35	มีส่วนร่วมในการคิดแก้ปัญหาเมื่อเกิดปัญหาในการดำเนินงาน บุคลากรที่มีส่วนเกี่ยวข้องทุกระดับ ได้ประชุมพูดคุยเพื่อหาแนวทางการแก้ปัญหาร่วมกัน	4.49	0.52	มาก
36	การมีส่วนร่วมในการบันทึกข้อมูลการฟื้นฟู และรายงานความก้าวหน้าของการดำเนินงานเป็นระยะ ๆ	4.44	0.58	มาก
การมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข				
37	การมีส่วนร่วมในการประชุมหาวิธีการแก้ปัญหา จากสรุปผลการติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินการ	4.47	0.60	มาก

(ต่อ)

ตารางที่ 4.31 (ต่อ)

ข้อที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ		
		μ	σ	แปลผล
	การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์			
38	การสรุปผลจัดทำรายงานการดำเนินงานเป็นรายบุคคลให้แก่ผู้ปกครอง และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องได้ทราบ	4.43	0.52	มาก
	เฉลี่ยรวม	4.59	0.50	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.31 ผลระดับความพึงพอใจที่มีต่อรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ของการมีส่วนร่วมในองค์ประกอบที่ 3 การดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโดยภาพรวม อยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.59, \sigma = 0.50$) และพบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ การมีส่วนร่วมในการวางแผน ข้อ 24 การมีส่วนร่วมในการจัดเตรียมสถานที่ อาคาร ห้องฝึกทักษะสำหรับการดำเนินกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนให้เพียงพอกับจำนวนนักเรียน และการมีส่วนร่วมในการประเมินผล ข้อ 34 การมีส่วนร่วมในการติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพตามสภาพสภาพความรุนแรงของลักษณะอาการของนักเรียนรายบุคคล มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ ($\mu = 4.83, \sigma = 0.37$) รองลงมา คือ การมีส่วนร่วมในการวางแผน ข้อ 22 ผู้ปกครอง ครูผู้สอน ครูประจำเรือนนอน พี่เลี้ยงเด็กพิการคนงาน ชุมชน และเครือข่าย มีส่วนร่วมกับนักวิชาชีพในการเตรียมการก่อนดำเนินกิจกรรมฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ ($\mu = 4.77, \sigma = 0.43$) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ ข้อ 38 การสรุปผลจัดทำรายงานการดำเนินงานเป็นรายบุคคลให้แก่ผู้ปกครอง และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องได้ทราบ มีค่าเฉลี่ยเท่ากับ ($\mu = 4.43, \sigma = 0.52$)

ตารางที่ 4.32 ผลการสอบถามความพึงพอใจที่มีต่อรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ของการมีส่วนร่วมใน องค์ประกอบที่ 4 การประเมินซ้ำ

ข้อที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ		
		μ	σ	แปลผล
องค์ประกอบที่ 4 การประเมินซ้ำ				
การมีส่วนร่วมในการวางแผน				
39	มีการเข้าร่วมประชุมในการวางแผนการประเมินซ้ำ	4.57	0.54	มากที่สุด
40	การมีส่วนร่วมในการวางแผนกำหนดระยะเวลา และ ขั้นตอนการของการประเมินซ้ำ	4.52	0.55	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ				
41	มีส่วนร่วมดำเนินการประเมินซ้ำระหว่างการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนตามกรอบระยะเวลาที่ชัดเจน และต่อเนื่อง	4.60	0.49	มากที่สุด
42	มีส่วนร่วมดำเนินการประเมินซ้ำระหว่างการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนตามขั้นตอนอย่างละเอียด	4.67	0.47	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมในการประเมินผล				
43	มีการเข้าร่วมประชุมในการสะท้อนผล และแสดงความคิดเห็นในการประเมินซ้ำ	4.49	0.55	มาก
44	การนำผลการประเมินซ้ำมาปรับแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคลตามความเหมาะสม	4.56	0.54	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมในการแก้ไขปรับปรุง				
45	ร่วมประชุม เสนอวิธีการปรับปรุงแก้ไขปัญหาจากการประเมินซ้ำ	4.57	0.50	มากที่สุด
46	การสรุปรายงานความก้าวหน้าของการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน และผลการประเมินซ้ำ เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพครั้งต่อไป	4.76	0.43	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์				
47	มีส่วนร่วมในการรับผิดชอบ และยอมรับในผลของการประเมินซ้ำ	4.83	0.37	มากที่สุด
48	มีส่วนร่วม และเห็นความสำคัญของการประเมินซ้ำ	4.88	0.33	มากที่สุด
เฉลี่ยรวม		4.64	0.48	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.32 ผลระดับความพึงพอใจที่มีต่อการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ของการมีส่วนร่วมในองค์ประกอบที่ 4 การประเมินซ้ำโดยภาพรวม อยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.64$, $\sigma = 0.48$) และเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ การมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์ ข้อ 48 คือ การมีส่วนร่วม และเห็นความสำคัญของการประเมินซ้ำ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.88$, $\sigma = 0.33$) รองลงมา การมีส่วนร่วมในการรับประโยชน์ ข้อ 47 คือ การมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบ และยอมรับในผลของการประเมินซ้ำ ค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.83$, $\sigma = 0.37$) และข้อที่มีค่าเฉลี่ยต่ำสุด คือ การมีส่วนร่วมในการประเมินผล ข้อ 43 มีการเข้าร่วมประชุมในการสะท้อนผล และแสดงความคิดเห็นในการประเมินซ้ำค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมาก ($\mu = 4.49$, $\sigma = 0.55$)

ตารางที่ 4.33 ผลการสอบถามความพึงพอใจที่มีต่อรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ของการมีส่วนร่วมในองค์ประกอบที่ 5 การนิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงาน

ข้อที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ		
		μ	σ	แปลผล
องค์ประกอบที่ 5 การนิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงาน				
การมีส่วนร่วมในการวางแผน				
49	การมีส่วนร่วมในการวางแผนให้ความรู้ การนิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนชัดเจน เป็นระบบ	4.89	0.32	มากที่สุด
50	การมีส่วนร่วมในการวางแผนออกแบบเครื่องมือการนิเทศ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	4.89	0.32	มากที่สุด
51	การมีส่วนร่วมในการวางแผนกำหนดกิจกรรมการนิเทศ กำกับ ติดตาม กิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	4.90	0.30	มากที่สุด

(ต่อ)

ตารางที่ 4.33 (ต่อ)

ข้อที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ		
		μ	σ	แปลผล
การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ				
52	การมีส่วนร่วมในกิจกรรมการนิเทศ กำกับ ติดตาม กิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโดยให้ปฏิบัติตามกรอบระยะเวลาที่กำหนดในแผนการฟื้นฟูอย่างสม่ำเสมอ และความเหมาะสม	4.74	0.44	มากที่สุด
53	การดำเนินการนิเทศ กำกับ ติดตาม การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างสม่ำเสมอ และเป็นไปตามแผน	4.74	0.44	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมในการประเมินผล				
54	การมีส่วนร่วมในการติดตามความก้าวหน้าของผลการดำเนินการนิเทศ กำกับ ติดตาม กิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	4.60	0.49	มากที่สุด
55	การมีส่วนร่วมในการสะท้อนปัญหา และอุปสรรคในการดำเนินการนิเทศ กำกับ ติดตาม กิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน และหาแนวทางการแก้ไขร่วมกันของผู้ดำเนินการ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ	4.52	0.50	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข				
56	การมีส่วนร่วมในการนำผลการนิเทศ กำกับ ติดตาม กิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนมาปรับปรุงแก้ไข	4.54	0.52	มากที่สุด
57	การมีส่วนร่วมในการสรุปผล และจัดทำรายงานผลการนิเทศ กำกับ ติดตาม กิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนอย่างเป็นระบบ	4.52	0.57	มากที่สุด

ตารางที่ 4.33 (ต่อ)

ข้อที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ		
		μ	σ	แปลผล
	การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์			
58	ผู้เกี่ยวข้องทุกคนเข้าใจตรงกันการนิเทศ กำกับ ติดตาม กิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนมีความสำคัญ และเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการดำเนินงาน	4.58	0.50	มากที่สุด
	เฉลี่ยรวม	4.69	0.44	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.33 ผลระดับความพึงพอใจที่มีต่อการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ของการมีส่วนร่วมในองค์ประกอบที่ 5 การนิเทศ กำกับ ติดตามการดำเนินงานโดยภาพรวม อยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.69$, $\sigma = 0.44$) และเมื่อพิจารณาพบว่า ทุกข้อที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด ค่าเฉลี่ยสูงสุด คือ การมีส่วนร่วมในการวางแผน ข้อ 51 การมีส่วนร่วมในการวางแผนกำหนดกิจกรรมการนิเทศ กำกับ ติดตาม กิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน มีค่าเฉลี่ย ($\mu = 4.90$, $\sigma = 0.30$) รองลงมา การมีส่วนร่วมในการวางแผน ข้อ 49 การมีส่วนร่วมในการวางแผนให้ความรู้ การนิเทศ กำกับ ติดตาม การดำเนินกิจกรรมการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนชัดเจน เป็นระบบ และข้อ 50 การมีส่วนร่วม ในการวางแผนออกแบบเครื่องมือการนิเทศ กำกับ ติดตาม และประเมินผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนมีค่าเฉลี่ย ($\mu = 4.89$, $\sigma = 0.32$) ตามลำดับ

ตารางที่ 4.34 ผลการสอบถามความพึงพอใจที่มีต่อรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน ในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ของการมีส่วนร่วมใน องค์ประกอบที่ 6 การรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน

ข้อที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ		
		μ	σ	แปลผล
องค์ประกอบที่ 6 การรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน				
การมีส่วนร่วมในการวางแผน				
59	มีส่วนร่วมในการวางแผนการรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนชัดเจน เป็นระบบ	4.52	0.58	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ				
60	เข้าร่วมประชุมเพื่อสรุปข้อมูลผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนรายบุคคล ถูกต้อง ครบถ้วน	4.53	0.54	มากที่สุด
61	ร่วมการวิเคราะห์ข้อมูลผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนรายบุคคล	4.62	0.51	มากที่สุด
62	ร่วมการจัดทำสารสนเทศข้อมูลผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนรายบุคคล และการสรุปรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	4.60	0.51	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมในการประเมินผล				
63	การมีส่วนร่วมในการตรวจสอบข้อมูลการรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนรายบุคคล	4.56	0.52	มากที่สุด
64	การมีส่วนร่วมในการตรวจสอบการจัดทำสารสนเทศการรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนรายบุคคล	4.54	0.50	มากที่สุด
65	การมีส่วนร่วมในการตรวจสอบการสรุปรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	4.59	0.49	มากที่สุด
การมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข				
66	การมีส่วนร่วมในการปรับปรุงแก้ไข แก้ปัญหาการสรุปรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน	4.51	0.59	มากที่สุด

(ต่อ)

ตารางที่ 4.33 (ต่อ)

ข้อที่	รายการ	ระดับความพึงพอใจ		
		μ	σ	แปลผล
การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์				
67	บุคคลกร และผู้เกี่ยวข้องทุกคนเข้าใจตรงกันว่าเวลาที่เสียไปในการดำเนินงานกับผลที่ได้รับมีความคุ้มค่า และนักเรียนทุกคนได้รับประโยชน์สูงสุด	4.53	0.54	มากที่สุด
68	บุคคลกร และผู้เกี่ยวข้องทุกคนเข้าใจตรงกันว่ารูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่นมีความเหมาะสม	4.62	0.55	มากที่สุด
69	บุคคลกร และผู้เกี่ยวข้องทุกคนเข้าใจตรงกันว่าบริการด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โดยโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น มีคุณภาพ	4.61	0.55	มากที่สุด
เฉลี่ยรวม		4.57	0.54	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.34 ผลระดับความพึงพอใจที่มีต่อการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ของการมีส่วนร่วมในองค์ประกอบที่ 6 การรายงานผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโดยภาพรวม อยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 57$, $\sigma = 0.54$) และเมื่อพิจารณาพบว่า ทุกข้อที่มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับมากที่สุด ค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ การมีส่วนร่วมในการดำเนินการ ข้อ 61 ร่วมการวิเคราะห์ข้อมูลผลการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนรายบุคคล มีค่าเฉลี่ย ($\mu = 4.63$, $\sigma = 0.51$) รองลงมา การมีส่วนร่วมในการรับผลประโยชน์ ข้อ 68 บุคคลกร และผู้เกี่ยวข้องทุกคนเข้าใจตรงกันว่ารูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่นมีความเหมาะสม มีค่าเฉลี่ย ($\mu = 4.62$, $\sigma = 0.55$) ตามลำดับ

4.4 ผลการประเมินรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

4.4.1 การประเมินรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

การประเมินผลคุณภาพตามมาตรฐานของรูปแบบฯหลังจากการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่นในสถานการณ์จริง โดยผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการนำรูปแบบไปใช้ในด้านคุณภาพตามมาตรฐานด้านความเป็นไปได้ มาตรฐานด้านความเป็นประโยชน์ มาตรฐานด้านความเหมาะสม และมาตรฐานด้านความถูกต้องครอบคลุม ตามแบบมาตรฐานการประเมินของ McMillan and Schumacher (2001) เพียงใด และมีปัญหาอุปสรรคข้อเสนอนะอะไรบ้าง ผู้วิจัยกำหนดการตรวจสอบประเมินโดยผู้เชี่ยวชาญที่ได้มาจากการพิจารณาเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จำนวน 13 คน ในประเด็นมาตรฐาน 2 ด้าน ได้แก่ มาตรฐานด้านความเป็นไปได้ (Feasibility Standards) และมาตรฐานด้านความเป็นประโยชน์ (Utility Standards) โดยใช้แบบสอบถาม ผู้วิจัยปฏิบัติตามขั้นตอนดังนี้

4.4.1.1 กำหนดกลุ่มตัวอย่างในการตอบแบบสอบถาม และการสัมภาษณ์กลุ่ม

4.4.1.2 สร้างความเข้าใจ และชี้แจงวัตถุประสงค์ในการประเมินผลกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับการนำรูปแบบไปใช้

4.4.1.3 ดำเนินการสอบถาม และการสัมภาษณ์กลุ่ม เป็นการประเมินผลคุณภาพตามมาตรฐานของรูปแบบฯหลังจากการใช้รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่นในสถานการณ์จริงของผู้ทรงคุณวุฒิ มีผลปรากฏดังตารางที่ 4.34-4.26

ตารางที่ 4.35 จำนวน และร้อยละข้อมูลทั่วไปของผู้ทรงคุณวุฒิ (N=13)

ข้อ	ข้อมูลทั่วไป	จำนวน	ร้อยละ
1	เพศ		
	- ชาย	7	53.85
	- หญิง	6	46.15
2	อายุ		
	- ต่ำกว่า 35 ปี	1	7.70
	- 35 – 50 ปี	4	30.77
	- มากกว่า 50 ปี	8	61.53
3	วุฒิการศึกษา		
	- ปริญญาโท	8	61.53
	- ปริญญาเอก	5	38.47
4	ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง		
	- 5 – 10 ปี	1	7.70
	- มากกว่า 10 ปี	12	92.31

จากตารางที่ 4.35 พบว่า สถานภาพของผู้ทรงคุณวุฒิเป็นเพศชายจำนวน 7 คน คิดเป็นร้อยละ 53.85 และเป็นเพศหญิง จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 46.15 ส่วนใหญ่มีอายุเฉลี่ย 51–60 ปี จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 61.53 มีวุฒิการศึกษาในระดับปริญญาโท จำนวน 8 คน คิดเป็นร้อยละ 61.53 และระดับปริญญาเอก จำนวน 5 คน คิดเป็นร้อยละ 38.47 และส่วนใหญ่มีระยะเวลาดำรงตำแหน่ง 10–20 ปี จำนวน 12 คน คิดเป็นร้อยละ 92.31 และมีระยะเวลาดำรงตำแหน่ง 5-10 ปี จำนวน 1 คน คิดเป็นร้อยละ 7.70

ตารางที่ 4.36 สรุปการประเมินมาตรฐานด้านความเป็นไปได้ และมาตรฐานด้านความเป็นประโยชน์ของรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยภาพรวม

รายการ	ระดับการประเมิน		
	μ	σ	แปลผล
1. มาตรฐานด้านความเป็นไปได้ (Feasibility Standards)	4.77	0.35	มากที่สุด
2. มาตรฐานด้านความเป็นประโยชน์ (Utility Standards)	4.72	0.46	มากที่สุด
รวม	4.75	0.41	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.36 ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินมาตรฐานด้านความเป็นไปได้ และมาตรฐานด้านความเป็นประโยชน์ ของรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.75$, $\sigma = 0.41$) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า อยู่ในระดับมากที่สุดทุกด้าน ด้านที่อยู่ในระดับมากที่สุดลำดับแรก คือ ด้านมาตรฐานด้านความเป็นไปได้ ($\mu = 4.77$, $\sigma = 0.35$) รองลงมาคือ ด้านด้านความเป็นประโยชน์ ($\mu = 4.72$, $\sigma = 0.46$) ตามลำดับ

ตารางที่ 4.37 สรุปการประเมินมาตรฐานด้านความเป็นไปได้ และมาตรฐานด้านความเป็นประโยชน์รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น มาตรฐานด้านความเป็นไปได้

รายการประเมินความเป็นไปได้ของรูปแบบ	ระดับการประเมิน		
	μ	σ	แปลผล
1. รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เป็นรูปแบบที่สามารถนำไปใช้ได้จริงในการบริหารโรงเรียนเฉพาะความพิการ รวมทั้งโรงเรียนที่จัดการศึกษาที่มีลักษณะเดียวกัน	4.92	0.28	มากที่สุด
2. รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เป็นรูปแบบที่สามารถทำความเข้าใจได้ง่ายไม่ยุ่งยาก	4.85	0.38	มากที่สุด

(ต่อ)

ตารางที่ 4.37 (ต่อ)

รายการประเมินความเป็นไปได้ของรูปแบบ	ระดับการประเมิน		
	μ	σ	แปลผล
3. รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เป็นรูปแบบมีความเป็นไปได้ที่จะส่งผลการดำเนินงานให้เกิดความคุ้มค่าต่อการบริหารสถานศึกษา	4.62	0.51	มากที่สุด
4. รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เป็นรูปแบบที่มีความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติที่จะมีการยอมรับตามเกณฑ์มาตรฐานการศึกษาของสถานศึกษา	4.77	0.44	มากที่สุด
5. รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เป็นรูปแบบที่มีความเป็นไปได้ที่จะได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากบุคคลที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงาน	4.69	0.48	มากที่สุด
รวม	4.75	0.41	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.37 ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินมาตรฐานด้านความเป็นไปได้ของรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.75$, $\sigma = 0.41$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่า ข้อที่ลำดับสูงสุด คือ รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เป็นรูปแบบที่สามารถนำไปใช้ได้จริงในการบริหารโรงเรียนเฉพาะความพิการ รวมทั้งโรงเรียนที่จัดการศึกษาที่มีลักษณะเดียวกัน อยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.92$, $\sigma = 0.28$) รองลงมาคือ รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เป็นรูปแบบที่สามารถทำความเข้าใจได้ง่ายไม่ยุ่งยาก อยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.85$, $\sigma = 0.38$) และข้อที่มีค่าต่ำสุด คือ รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น

เป็นรูปแบบมีความเป็นไปได้ที่จะส่งผลการดำเนินงานให้เกิดความคุ้มค่าต่อการบริหารสถานศึกษาอยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.62$, $\sigma = 0.51$)

ตารางที่ 4.38 สรุปการประเมินมาตรฐานด้านความเป็นไปได้ และมาตรฐานด้านความเป็นประโยชน์ของรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น มาตรฐานด้านความเป็นประโยชน์

รายการประเมินความเป็นประโยชน์ของรูปแบบ	ระดับการประเมิน		
	μ	σ	แปลผล
1. รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เป็นรูปแบบที่มีประโยชน์ต่อการดำเนินงานของผู้บริหาร ครู นักเรียน โรงเรียน และผู้เกี่ยวข้อง	4.85	0.38	มากที่สุด
2. รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เป็นรูปแบบที่สามารถนำมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพการบริหารจัดการศึกษาของสถานศึกษาได้	4.62	0.51	มากที่สุด
3. รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เป็นรูปแบบที่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ ในการเป็นมาตรฐานในการประเมินคุณภาพการศึกษา	4.77	0.44	มากที่สุด
4. รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เป็นรูปแบบที่ส่งเสริมการดำเนินงานให้เกิดประสิทธิภาพ และความคุ้มค่าในการบริหารสถานศึกษา	4.69	0.48	มากที่สุด
5. รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เป็นรูปแบบที่สามารถนำมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนในสถานศึกษาได้	4.69	0.48	มากที่สุด
รวม	4.72	0.46	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.38 ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินมาตรฐานด้านความเป็นประโยชน์ ของรูปแบบ การบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\mu = 4.72$, $\sigma = 0.46$) เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ส่วนใหญ่อยู่ใน ระดับมากที่สุด และข้อที่มีค่าสูงสุด คือ รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟู สมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เป็นรูปแบบที่มีประโยชน์ต่อการดำเนินงาน ของ ผู้บริหาร ครู นักเรียน โรงเรียน และผู้เกี่ยวข้อง ($\mu = 4.85$, $\sigma = 0.38$) รองลงมา คือ รูปแบบการ บริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เป็น รูปแบบที่สามารถนำมาใช้ประโยชน์ ในการเป็นมาตรฐานในการประเมินคุณภาพการศึกษา ($\mu = 4.77$, $\sigma = 0.48$) และข้อต่ำสุด คือ รูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการ ฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น เป็นรูปแบบที่สามารถนำมาใช้ในการพัฒนา คุณภาพการบริหารจัดการศึกษาของสถานศึกษาได้ ($\mu = 4.62$, $\sigma = 0.51$)

ผลจากการสัมภาษณ์กลุ่ม (Focus Group Discussion) โดยการนำเสนอผลการดำเนินงาน ตามรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน โรงเรียนศรีสังวาลย์ ขอนแก่น จากการใช้จริง โดยการสนทนากลุ่มจากกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิ เพื่อยืนยันประสิทธิภาพของของ รูปแบบกลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิได้ให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมในการดำเนินการตามรูปแบบการบริหารโดยการมีส่วน ร่วมของชุมชนในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น ในกระบวนการดำเนินงานของ 2 ขั้นตอน ใน 6 ขั้นตอน คือ ขั้นตอนที่ 2 การจัดทำแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล (Individualize Rehabilitation Plan: IRP) และ ขั้นตอนที่ 3 การดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเป็นรายบุคคล (Individualize Rehabilitation) มีรายละเอียด ดังต่อไปนี้

ตารางที่ 4.39 สรุปสาระสำคัญของกระบวนการบริหารโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน

ในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนของโรงเรียนศรีสังวาลย์ขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

ขั้นตอน	วิธีปฏิบัติ	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
2. การจัดทำแผนการ ฟื้นฟูสมรรถภาพ เฉพาะบุคคล (Individualize Rehabilitation Plan : IRP)	- การวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล เป็นองค์รวม โดยนำผลการคัดกรอง และ ประเมินมาวางแผนดำเนินการ - การระบุปัญหา จุดที่ควรพัฒนา ในแต่ละด้าน อย่างชัดเจน ครอบคลุม และระบุเป้าหมายที่ เหมาะสมตามมาตรฐานหลักวิชาการ	- กำหนดระยะเวลาในการ ฟื้นฟูสมรรถภาพแต่ละจุด ของนักเรียนแต่ละคนให้ ชัดเจน

(ต่อ)

ตารางที่ 4.39 (ต่อ)

ขั้นตอน	วิธีปฏิบัติ	ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม
	<ul style="list-style-type: none"> - นักเรียน และผู้ปกครองมีส่วนร่วมในการวางแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพเฉพาะบุคคล - การวางแผนการใช้สื่อ อุปกรณ์ในการฟื้นฟูสมรรถภาพที่เหมาะสม และวางแผนการส่งต่อแพทย์เพื่อผ่าตัด รับประทาน หรือรับกาย อุปกรณ์เสริม กายอุปกรณ์เทียม- ทบทวน ปรับปรุง หรือเปลี่ยนแปลงแผนการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเฉพาะบุคคล เพื่อให้เหมาะสมกับความสามารถของนักเรียน และการบันทึกแผนอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร 	
<p>3. การดำเนินการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนเป็นรายบุคคล (Individualize Rehabilitation)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ให้การฟื้นฟูสมรรถภาพ ตามปัญหา และความต้องการจำเป็นพิเศษของนักเรียนอย่างมีคุณภาพ และปลอดภัย - ให้การฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียนในระดับความเข้มข้นที่เหมาะสมกับระดับความรุนแรง สภาพความพิการของนักเรียนบนพื้นฐานของมาตรฐานหลักทางวิชาการ - การให้ข้อมูล ความรู้ การฝึกทักษะตามปัญหาให้กับนักเรียน ผู้ปกครอง ครูผู้สอน ครูประจำเรือนนอน พี่เลี้ยงเด็กพิการ คนงาน ชุมชน และเครือข่ายที่มีส่วนร่วมกับนักวิชาชีพในการฟื้นฟูสมรรถภาพนักเรียน - การส่งเสริมให้นักเรียนเข้าถึงอุปกรณ์ช่วย อุปกรณ์เสริมที่เหมาะสมกับความต้องการจำเป็น 	<ul style="list-style-type: none"> - ให้มีการบันทึกกิจกรรม อุปสรรค ปัญหา การใช้ อุปกรณ์เสริม หรือกาย อุปกรณ์ และผลการฟื้นฟูสมรรถภาพของนักเรียนแต่ละคนอย่างละเอียด