

แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่อง
ทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
The Guidelines to Develop the Become a Diamond Health Promotion School For
Students With Intellectual Disabilities at
Chachoengsao Panyanukul School Chachoengsao Province

นางเงาแซ เดือดขุนทด
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา
วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ

แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่อง
ทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
The Guidelines to Develop the Become a Diamond Health Promotion School For
Students With Intellectual Disabilities at
Chachoengsao Panyanukul School Chachoengsao Province

นางเงาแซ เตือดขุนทด
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา
วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
สำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
กระทรวงศึกษาธิการ

ชื่อเรื่อง	แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา		
ผู้วิจัย	เงาแข เตือตขุนทด		
โรงเรียน	โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา	ปีที่พิมพ์ 2564	

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีความมุ่งหมายเพื่อ 1) ศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และความต้องการจำเป็นของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน 28 คน ผู้ปกครองนักเรียน จำนวน 183 คน คณะกรรมการสถานศึกษา จำนวน 6 คน รวมทั้งหมด 217 คน ใช้เทคนิคการสุ่มแบบแบ่งชั้น 2) พัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กลุ่มผู้ให้ข้อมูลในการสัมภาษณ์ ได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา และครูผู้รับผิดชอบโครงการ จำนวน 6 คน และ ผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่ม จำนวน 9 คน เลือกแบบเจาะจง และ 3) ประเมินแนวทางฯ กลุ่มผู้ให้ข้อมูล ได้แก่ ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 9 คน เครื่องมือที่ใช้ ได้แก่ แบบสอบถาม แบบสัมภาษณ์ แบบสอบถามความเหมาะสม ความเป็นไปได้ สถิติที่ใช้ ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าความต้องการจำเป็น

ผลการวิจัย พบว่า

1. สภาพปัจจุบันโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง สภาพที่พึงประสงค์โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ลำดับความต้องการจำเป็น เรียงลำดับความต้องการจำเป็นจากมากไปหาน้อย ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ และด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน ตามลำดับ

2. ผลพัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา มี 3 ด้าน 15 แนวทาง ดังนี้ ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ มี 5 แนวทาง ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ มี 5 แนวทาง และด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มี 5 แนวทาง

3. ผลการประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ด้านความเหมาะสม โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด

คำสำคัญ: แนวทางการพัฒนา โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา

กิตติกรรมประกาศ

วิจัยฉบับนี้เสร็จสมบูรณ์ได้ด้วยความกรุณาอย่างสูงยิ่งจากผู้เชี่ยวชาญ ผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่าน ที่กรุณาให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะและตรวจสอบแก้ไขข้อบกพร่องเพื่อความสมบูรณ์ของวิจัยนี้ ผู้วิจัยขอขอบพระคุณอย่างสูง

ขอขอบพระคุณ นายณรงค์ ชาวเพ็ชร ดร.สำอองค์ สุดสะอาด ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สายฝน เสกขุนทด นางกชกร สุ่มมาตย์ และนางดลใจ ถาวรวงศ์ ที่กรุณาเป็นผู้เชี่ยวชาญในการตรวจเครื่องมือวิจัย

ขอขอบพระคุณ ดร.เอกวัฒน์ ล้อสุนิรันดร์ นายอรุณ ชุมทอง นางสาววิทย์ ดอกกุหลาบ นายวิระ กิ่งแก้ว นางรุ่งลาวัลย์ ปัญญาดี นางสาวธัญวรัชย์ ศิลปะวิสุทธิ และนางสาวเพียงใจ หงษ์ทอง ที่ให้ความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการประเมินองค์ประกอบและตัวชี้วัดในการวิจัยในครั้งนี้

ขอขอบพระคุณ ดร.สุนันทา ขลิบทอง ดร.วุฒิสักดิ์ เหล็กคำ นายตั้ง อสีพงษ์ นายประจวบ ลังกางค์ นายศักดิ์ดา เรืองเดช นายประเวศ ทั้งจันทร์แดง นางสาวเพชรรัตน์ กัวหา นางธิวพร เพชรศรีลักษณ์ และนางพรนภา ธนโชติศิริคุณ ที่ให้ความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่มตรวจสอบยืนยันแนวทางจนสำเร็จลุล่วงด้วยดี

ขอขอบพระคุณ ผู้อำนวยการ และครูผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โรงเรียนน่านปัญญานุกูล จังหวัดน่าน โรงเรียนอุบลปัญญานุกูล จังหวัดอุบลราชธานี และโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 28 จังหวัดยโสธร ที่อนุเคราะห์ในการสัมภาษณ์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

ขอขอบพระคุณ ครูและบุคลากรทางการศึกษา ผู้ปกครองนักเรียน และคณะกรรมการสถานศึกษาโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ที่อนุเคราะห์ในการเป็นกลุ่มตัวอย่างในการวิจัยในครั้งนี้

คุณค่าและประโยชน์ของวิจัยฉบับนี้ ผู้วิจัยขอมอบบูชาพระคุณบิดา มารดา ครู อาจารย์ทุกท่านที่ประสพวิทยาให้มีสติปัญญาและคุณธรรมอันเป็นเครื่องชี้นำความสำเร็จในชีวิต

เงาแข เตือดขุนทด

สารบัญ

	หน้า
บทคัดย่อ	ก
กิตติกรรมประกาศ	ค
สารบัญ	ง
สารบัญตาราง	ช
สารบัญภาพ	ซ
บทที่	
1 บทนำ	1
ที่มาและความสำคัญของปัญหา	1
คำถามของการวิจัย	5
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	5
ความสำคัญของการวิจัย	6
ขอบเขตของการวิจัย	6
กรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย	8
นิยามศัพท์เฉพาะ	9
2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	11
แนวคิดเกี่ยวกับการบริหารการศึกษา	11
แนวคิดเกี่ยวกับการบริหารสถานศึกษา	13
แนวคิดเกี่ยวกับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	19
แนวคิดเกี่ยวกับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	23
แนวคิดเกี่ยวกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา	34
แนวคิดเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนา	48
แนวคิดเกี่ยวกับวงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA)	50
แนวคิดเกี่ยวกับการประเมินความต้องการจำเป็น	53
แนวคิดเกี่ยวกับการสนทนากลุ่ม (Focus Group)	56
บริบทของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา	61
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	64

บทที่	หน้า
3 วิธีดำเนินการวิจัย	73
ระยะที่ 1 ศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และความต้องการจำเป็น การพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียน ที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา	75
ระยะที่ 2 พัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทรา ปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา	82
ระยะที่ 3 ประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา	85
4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	93
สัญลักษณ์ที่ใช้ในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล	93
ลำดับขั้นตอนในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล	93
ผลการวิเคราะห์ข้อมูล	94
5 สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	138
วัตถุประสงค์ของการวิจัย	138
สรุปผล	138
อภิปรายผล	140
ข้อเสนอแนะ	144
บรรณานุกรม	146
ภาคผนวก	153
ภาคผนวก ก รายชื่อผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ทรงคุณวุฒิ	154
ภาคผนวก ข เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย	158
ภาคผนวก ค คุณภาพเครื่องมือที่ใช้ในงานวิจัย	180

บทที่	หน้า
ภาคผนวก ง คู่มือแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระดบัเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา	199
ภาคผนวก จ หนังสือขอความอนุเคราะห์	201
ภาคผนวก ฉ หนังสือตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ.....	233
ประวัติผู้วิจัย	246

สารบัญตาราง

ตารางที่	หน้า
2.1 การสังเคราะห์องค์ประกอบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	26
3.1 ตารางแสดงประชากรและกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย	79
4.1 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความเหมาะสมขององค์ประกอบ และตัวชี้วัด การพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	96
4.2 ความถี่และร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามสถานภาพของ ผู้ตอบแบบสอบถาม	98
4.3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าความต้องการจำเป็น โดยรวมรายด้าน	99
4.4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าความต้องการจำเป็น ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ...	100
4.5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าความต้องการจำเป็น ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ	102
4.6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าความต้องการจำเป็น ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน	103
4.7 ผลการศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และการศึกษาโรงเรียน ที่มีวิธีปฏิบัติที่ดีด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	114
4.8 ผลการศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และการศึกษาโรงเรียน ที่มีวิธีปฏิบัติที่ดี ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ	115
4.9 ผลการศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และการศึกษาโรงเรียน ที่มีวิธีปฏิบัติที่ดี ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน	117
4.10 แสดงบทสรุปแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จากการสนทนากลุ่ม ...	124
4.11 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การประเมินความเหมาะสมและความ เป็นไปได้ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา	134

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1.1 กรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย	9
3.1 แสดงระยะการวิจัย ขั้นตอนการดำเนินการ และผลที่คาดหวัง	74
4.1 แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับ นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา (ฉบับร่าง)	123
4.2 ด้านที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ตามแนวคิด วงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA)	130
4.3 ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ตามแนวคิด วงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA)	131
4.4 ด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียน ที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ตามแนวคิดวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA)...	132
4.5 แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรตามแนวคิด วงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA)	133

บทที่ 1

บทนำ

ที่มาและความสำคัญของปัญหา

รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2560 หมวด 5 มาตรา 54 ราชกิจจานุเบกษา เล่ม 134 ตอนที่ 40 ก. ได้กล่าวไว้ว่า รัฐต้องดำเนินการให้เด็กทุกคนได้รับการศึกษาเป็นเวลาสิบสองปี ตั้งแต่ก่อนวัยเรียนจนจบการศึกษาภาคบังคับอย่างมีคุณภาพโดยไม่เก็บค่าใช้จ่าย รัฐต้องดำเนินการให้เด็กเล็กได้รับการดูแลและพัฒนา ก่อนเข้ารับการศึกษาเพื่อพัฒนาร่างกาย จิตใจ วินัย อารมณ์ สังคม และสติปัญญาให้สมกับวัยโดยส่งเสริมและสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและภาคเอกชนมีส่วนร่วมในการจัดการศึกษา จัดการศึกษาให้แก่ผู้ขาดแคลนทุนทรัพย์ได้รับการสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการศึกษาตามความถนัดของตน ดำเนินการให้ประชาชนได้รับการศึกษาตามความต้องการในระบบต่าง ๆ รวมทั้งส่งเสริมให้มีการเรียนรู้ตลอดชีวิตและจัดให้มีการร่วมมือกันระหว่างรัฐ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และภาคเอกชนในการจัดการศึกษาทุกระดับ โดยรัฐมีหน้าที่ดำเนินการ กำกับ ส่งเสริม และสนับสนุนให้การจัดการศึกษามีคุณภาพและได้มาตรฐานสากล การศึกษาทั้งปวงต้องมุ่งพัฒนา นักเรียนให้เป็นคนดี มีวินัย ภูมิใจในชาติ สามารถเชี่ยวชาญได้ตามความถนัดของตน และมีความรับผิดชอบต่อครอบครัว ชุมชน สังคมและประเทศชาติ (รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย, 2560)

ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี พ.ศ. 2561-2580 ได้กำหนดประเด็นยุทธศาสตร์ชาติเพื่อให้ประเทศไทยสามารถยกระดับการพัฒนาให้บรรลุตามวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้ว ด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” ซึ่งประเด็นหนึ่งที่สำคัญในการพัฒนาประเทศ คือการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ที่มีเป้าหมายสำคัญ เพื่อพัฒนาคนในทุกมิติและในทุกช่วงวัยให้เป็นคนดี เก่ง และมีคุณภาพ โดยให้คนไทยมีความพร้อมทั้ง กาย ใจ สติปัญญา มีพัฒนาการที่รอบด้านและมีสุขภาวะที่ดีในทุกช่วงวัย เตรียมความพร้อมของประชากรไทยทั้งในมิติสุขภาพ เศรษฐกิจ สังคม และสภาพแวดล้อมให้เป็นประชากรที่มีคุณภาพ สามารถพึ่งตนเองและทำประโยชน์แก่ครอบครัว ชุมชน และสังคมให้นานที่สุด โดยรัฐให้หลักประกันการเข้าถึงบริการและสวัสดิการที่มีคุณภาพอย่างเป็นธรรมและทั่วถึง (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ, 2560)

พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2545 แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 3 พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ฉบับที่ 4 พ.ศ. 2562 มาตรา 10 กล่าวถึง

การจัดการศึกษา ต้องจัดให้บุคคลมีสิทธิและโอกาสเสมอกันในการรับการศึกษาขั้นพื้นฐานไม่น้อยกว่าสิบสองปีที่รัฐต้องจัดให้อย่างทั่วถึงและมีคุณภาพโดยไม่เก็บค่าใช้จ่าย การจัดการศึกษาสำหรับบุคคลซึ่งมีความบกพร่องทางร่างกาย จิตใจ สติปัญญา อารมณ์สังคม การสื่อสาร และการเรียนรู้หรือมีร่างกายพิการหรือทุพพลภาพ หรือบุคคลซึ่งไม่สามารถพึ่งตนเองได้หรือไม่มีผู้ดูแลหรือด้อยโอกาส ต้องจัดให้บุคคลดังกล่าวมีสิทธิและโอกาสได้รับการศึกษาขั้นพื้นฐานเป็นพิเศษ การศึกษาเป็นกระบวนการสำคัญในการพัฒนามนุษย์ให้มีความรู้ความสามารถ เพื่อให้มนุษย์สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างมีความสุขและประสบความสำเร็จในชีวิตการงาน พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 และฉบับที่ 3 พ.ศ. 2553 ให้ความสำคัญต่อการศึกษาตามที่ได้กำหนดในมาตรา 4 การศึกษาหมายความว่า กระบวนการเรียนรู้เพื่อความเจริญงอกงามของบุคคล และสังคม โดยการถ่ายทอดความรู้ การฝึกฝน การอบรม การสืบสานทางวัฒนธรรม การสร้างสรรค์จรรโลงความก้าวหน้าทางวิชาการ การสร้างองค์ความรู้จากการจัดสภาพแวดล้อมสังคม การเรียนรู้ปัจจัยเกื้อหนุนให้บุคคลเรียนรู้อย่างต่อเนื่องตลอดชีวิต และให้ความสำคัญต่อหลักการจัดการศึกษาที่ได้กำหนดในมาตรา 6 การจัดการศึกษาเพื่อพัฒนาคนไทยให้เป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ทั้งในด้านร่างกาย จิตใจ สติปัญญา ความรู้ คุณธรรม จริยธรรมในการดำเนินชีวิตและอยู่ร่วมกันอย่างมีความสุข ดังนั้น การศึกษาจึงมีบทบาทและมีความจำเป็นอย่างมากเปรียบเสมือนเป็นเครื่องมือของชีวิต และเป็นปัจจัยที่สำคัญที่สุดของชีวิตในโลกที่มีกระแสความเปลี่ยนแปลงทางด้านวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีอย่างรวดเร็ว ซึ่งสิ่งเหล่านี้ส่งผลกระทบให้วิถีดำรงชีวิตต้องเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วเช่นเดียวกัน (กระทรวงศึกษาธิการ, 2553)

แนวทางการจัดการศึกษาในหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พ.ศ. 2551 โดยกำหนดกรอบทิศทางการพัฒนาคุณภาพนักเรียนให้เป็นคนดี มีปัญญา มีคุณภาพชีวิตที่ดี และมีขีดความสามารถในการแข่งขันในเวทีระดับโลก มุ่งพัฒนานักเรียนทุกคน ซึ่งเป็นกำลังของชาติให้เป็นมนุษย์ที่มีความสมดุลทั้งด้านร่างกาย ความรู้ คุณธรรม มีจิตสำนึกในความเป็นพลเมืองไทย และเป็นพลโลก ยึดมั่นในการปกครองตามระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข มีความรู้และทักษะพื้นฐาน รวมทั้งเจตคติที่จำเป็นต่อการเรียนต่อ การประกอบอาชีพและการศึกษาตลอดชีวิต โดยมุ่งเน้นนักเรียนเป็นสำคัญบนพื้นฐานความเชื่อว่า ทุกคนสามารถเรียนรู้ และพัฒนาตนเองได้เต็มตามศักยภาพ มุ่งพัฒนานักเรียนให้เป็นคนดี มีปัญญา มีความสุข มีศักยภาพในการศึกษาต่อ และประกอบอาชีพ จึงกำหนดเป็นจุดหมาย เพื่อให้เกิดกับนักเรียนเมื่อจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน คือ 1) มีคุณธรรม จริยธรรม และค่านิยมที่พึงประสงค์ เห็นคุณค่าของตนเอง มีวินัยและปฏิบัติตามหลักธรรมของพระพุทธศาสนา หรือศาสนาที่ตนนับถือ ยึดหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง 2) มีความรู้ ความสามารถในการสื่อสาร การคิด การแก้ปัญหา การใช้เทคโนโลยี และมีทักษะชีวิต 3) มีสุขภาพกาย สุขภาพจิตที่ดี มีสุนทรีย์ และรักการออกกำลังกาย 4) มีความรักชาติ มีจิตสำนึกในความเป็นพลเมืองไทย และพลโลก ยึดมั่นในวิถีชีวิต และการปกครองตามระบอบประชาธิปไตย

อันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข 5) มีจิตสำนึกในการอนุรักษ์วัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทย การอนุรักษ์และพัฒนาสิ่งแวดล้อม มีจิตสาธารณะที่มุ่งทำประโยชน์ สร้างสิ่งที่ดีงามในสังคม และอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างมีความสุข (กระทรวงศึกษาธิการ, 2551)

ประเทศไทยเริ่มมีการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ในปี พ.ศ. 2541 เพื่อพัฒนาสุขภาพนักเรียน บุคลากรในโรงเรียน ฝ่ายการศึกษา ฝ่ายสาธารณสุข และผู้เกี่ยวข้องในการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพโดยเน้นการวัดผลลัพธ์ทางด้านสุขภาพนักเรียน 3 มาตรฐาน ได้แก่ มาตรฐานที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ มาตรฐานที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ มาตรฐานที่ 3 ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพของนักเรียน เพราะโรงเรียน ถือเป็นจุดเริ่มต้นสำคัญในการดูแลสุขภาพของนักเรียน โดยโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเป็นแนวคิดที่กว้างขวางครอบคลุมในด้านสุขภาพอนามัยในทุกแง่มุมของชีวิตทั้งในโรงเรียนและชุมชน แต่ละโรงเรียนมีความต้องการและความสามารถเฉพาะตัวที่จะใช้เพื่อดำเนินการป้องกันและสร้างเสริมสุขภาพเยาวชนและชุมชน ประกอบกับความต้องการและความมุ่งหวังของนักเรียนผู้ปกครอง ครู และผู้บริหาร ด้านการมีสุขภาพที่ดีจะช่วยให้โรงเรียนสามารถเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพได้ โดยการจัดหลักสูตรการบริหาร และดูแลสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนทั้งทางกายภาพ จิตใจและสังคมเพื่อส่งเสริมการพัฒนาสุขภาพของนักเรียน บุคลากรในโรงเรียนและชุมชน ตามที่ในปี 1995 องค์การอนามัยโลกได้เสนอแนะให้ประเทศต่าง ๆ พัฒนาโรงเรียนไปสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (Health Promoting School) ซึ่งสอดคล้องกับรัฐบาลไทยมีนโยบายสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า เพื่อให้คนไทยมีสุขภาพ และคุณภาพชีวิตที่ดีโดยให้โรงเรียนเป็นจุดเริ่มต้นของการพัฒนาสุขภาพควบคู่กับการเรียน ประเทศไทยได้ริเริ่มกิจกรรมที่สัมพันธ์กับการแก้ปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพและชุมชน โดยได้ดำเนินการตามมติขององค์การอนามัยโลก (World Health Organization-WHO) (กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2545) คือ การใช้ยุทธศาสตร์โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพที่มีเป้าหมายต้องการให้โรงเรียนเป็นฐานทรัพยากร ด้านการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน โดยเน้นการสร้างกระบวนการเรียนรู้เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน และพัฒนาให้นักเรียนเป็นคนที่มีความรู้ และมีสุขภาพอนามัยที่ดี โรงเรียนเป็นสถานศึกษาที่มีคนเป็นจำนวนมาก ซึ่งมีทั้งวัยและเพศที่แตกต่างกัน เช่น ครู นักเรียน บุคลากร เป็นต้น เมื่อมีบุคคลอยู่ร่วมกันเป็นจำนวนมาก สิ่งสำคัญที่ควรคำนึงถึงคือเรื่องของสุขภาพ เพราะมีผลต่อการเรียนการสอนในโรงเรียนได้มาก ถ้าหากโรงเรียนเห็นความสำคัญจะช่วยส่งเสริมสุขภาพบุคลากรต่าง ๆ ในโรงเรียน เมื่อทุกคนมีสุขภาพดี การเรียนการปฏิบัติงานก็เกิดผลดีตามมาด้วย (กิตติศักดิ์ นามวิชา, 2557)

โรงเรียนจึงสามารถส่งเสริมสุขภาพที่ดีให้แก่เด็ก ครอบครัว บุคลากรของโรงเรียน และสมาชิกในชุมชน เนื่องจากเป็นสถาบันพื้นฐานทางสังคมสถาบันหนึ่งมีบทบาทสูงมากทั้งในด้านการสร้างความรู้ในทางวิชาการ และในการพัฒนาคุณลักษณะความสามารถ และความรับผิดชอบ

ของการเป็นพลเมืองดีมีศักยภาพ และสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข โรงเรียนจึงจัดเป็นแหล่งให้ความรู้ของศาสตร์สาขาต่าง ๆ ให้กับชุมชน เป็นจุดเริ่มต้นของการปลูกฝังคุณธรรม จริยธรรม และค่านิยมที่พึงประสงค์รวมทั้งหล่อหลอมพฤติกรรมที่ดีงามต่าง ๆ รวมทั้งพฤติกรรมสุขภาพให้สมบูรณ์แข็งแรงทั้งสุขภาพกายและสุขภาพใจ ที่มีความสำคัญต่อคุณภาพชีวิตของนักเรียน โรงเรียนจึงเป็นศูนย์กลางของการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อความเหมาะสมของการพัฒนาสุขภาพอนามัยที่ดีให้แก่นักเรียน ผู้ปกครองและสมาชิกในชุมชนให้มีสุขภาพที่ดี ซึ่งจะเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาสังคมให้เป็นสังคมแห่งคุณภาพ ฉะนั้นการจัดกิจกรรมการเรียนรู้เกี่ยวกับสุขภาพให้นักเรียนได้เรียนรู้เพื่อที่จะดูแลรักษาสุขภาพทั้งของตนเองและบุคคลอื่น ๆ ทั้งในครอบครัว และชุมชน จึงเป็นจุดเริ่มต้นของการสร้างจิตสำนึกในการรู้จักการดูแลสุขภาพอนามัยให้นักเรียนทุกคนเป็นผู้มีสุขภาพกายและสุขภาพใจและสุขนิสัยที่ดี ปลอดภัยจากสิ่งเสพติด อยู่ในสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพควบคู่ไปกับการจัดการเรียนการสอนที่เน้นนักเรียนเป็นสำคัญ เป้าหมายเพื่อพัฒนาให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีมีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ ดังนั้น โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จึงมีจุดหมายเพื่อการส่งเสริมสุขภาพและสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี มุ่งสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมและการให้บริการสุขภาพพื้นฐานในเรื่องต่าง ๆ ที่จำเป็นตามองค์ประกอบของการส่งเสริมสุขภาพมีความสัมพันธ์สอดคล้องกับมาตรฐานการศึกษาชาติ และมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐาน (เงิน จานนอก, 2553) ดังนั้น การศึกษากับสุขภาพต้องดำเนินการควบคู่กันไปในลักษณะเกื้อกูลซึ่งกันและกันทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องไม่ว่าจะเป็นครู โรงเรียน ครอบครัว และภาครัฐ ควรรับรู้สภาพปัญหาของการจัดการศึกษาเพื่อดำเนินการพัฒนาและแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างเหมาะสม เพื่อให้การดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนาให้เด็กและเยาวชนไทยมีคุณภาพมาตรฐานทัดเทียมกับประเทศอื่น

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นโรงเรียนที่จัดการศึกษาสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ซึ่งมีพัฒนาการด้านร่างกาย สังคม อารมณ์ ภาษา และสติปัญญาล่าช้ากว่าบุคคลทั่วไป เช่น ทักษะการช่วยเหลือตัวเอง ทักษะด้านการสื่อสาร การดูแลสุขอนามัยที่ถูกต้อง และความสามารถในการบอกอาการเจ็บป่วยของตนเอง อีกทั้งพบปัญหาสุขภาพมากกว่าเด็กทั่วไป เช่น โรคลมชัก อาการปวดท้อง ปวดศีรษะ หรือการเจ็บป่วยต่าง ๆ โรงเรียนได้ให้ความสำคัญด้านการดูแลสุขภาพของนักเรียน มีการวางแผนในการจัดบริการ ด้านสุขภาพ เพื่อให้การดูแลช่วยเหลือ บำบัดฟื้นฟูตามมาตรฐานการดูแลสุขภาพ โดยการจัดทำโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ กิจกรรมดูแลนักเรียนเจ็บป่วย กิจกรรมตรวจสุขภาพนักเรียนประจำปี กิจกรรม ฉ.ป.ร่วมใจลดพุงพิชิตโรคอ้วน โครงการฟันสวยยิ้มใส โครงการสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขอนามัยและการป้องกันความเสี่ยงทางเพศ กิจกรรมชมรมเด็กปัญญาทำได้ และกิจกรรมพี่ดูแลน้อง เพื่อช่วยเหลือและดูแลสุขภาพนักเรียน การจัดโครงการและกิจกรรมดังกล่าว ครูและบุคลากรของโรงเรียนมีความ

ตระหนัก มุ่งมั่น ทุ่มเทเสียสละ เอาใจใส่นักเรียนอย่างใกล้ชิด จึงได้ศึกษาค้นคว้าหาเทคนิคและวิธีการต่าง ๆ เพื่อให้ให้นักเรียนได้รับการดูแล และช่วยเหลืออย่างทั่วถึงเต็มตามศักยภาพ สร้างความมั่นใจให้กับนักเรียนรู้สึกปลอดภัยและผ่านสถานการณ์ต่าง ๆ ไปได้ ดังนั้น จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องให้ความสำคัญในการจัดกิจกรรมการดูแลส่งเสริมสุขภาพเด็กพิเศษเพื่อเข้าถึงบริการการดูแลส่งเสริมสุขภาพตามสิทธิประโยชน์ที่พึงจะได้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพ (โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา, 2563)

ผู้วิจัยในฐานะผู้บริหารสถานศึกษา มีหน้าที่ในการบริหารจัดการสถานศึกษา และมีบทบาทสำคัญในการดำเนินการขับเคลื่อนโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร จึงได้พัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา เพื่อถ่ายทอดองค์ความรู้ที่สำคัญในการเข้าร่วมโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ และแนวทางในการดำเนินงานจนสามารถพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรได้อย่างยั่งยืน

คำถามของการวิจัย

1. สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และความต้องการจำเป็นของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา อยู่ในระดับใด
2. แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ควรเป็นอย่างไร
3. ผลการประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา อยู่ในระดับใด

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และความต้องการจำเป็นของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
2. เพื่อพัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

3. เพื่อประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

ความสำคัญของการวิจัย

1. ได้ทราบสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และความต้องการจำเป็นการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา สำหรับนำไปศึกษาแนวทางการพัฒนาและยกร่างแนวทาง

2. ได้แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ที่สามารถนำไปใช้เป็นแบบอย่างในการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของสถานศึกษาให้มีคุณภาพได้

3. เป็นข้อมูลสนเทศสำหรับโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา นำแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ไปใช้ในการวางแผนพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

ขอบเขตของการวิจัย

1. ขอบเขตด้านเนื้อหา

ผู้วิจัยได้ศึกษาขอบข่ายและภาระงานของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา (กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2545; กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2547; สำนักส่งเสริมสุขภาพ, 2557; กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2558; กระทรวงสาธารณสุข, 2559) ประกอบด้วย องค์ประกอบ 3 ด้าน ได้แก่ 1) การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 2) การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ และ 3) ผลสำเร็จของการดำเนินงาน

2. ขอบเขตประชากรและกลุ่มตัวอย่าง/ผู้ให้ข้อมูล

ระยะที่ 1 การศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และความต้องการจำเป็นการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา แบ่งออกเป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ศึกษาองค์ประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

กลุ่มผู้ให้ข้อมูล ซึ่งทำหน้าที่ประเมินองค์ประกอบ และตัวชี้วัด ได้แก่ ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 7 คน เลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling)

ตอนที่ 2 ศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และความต้องการจำเป็น การพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

1. ประชากร ได้แก่ ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน 64 คน ผู้ปกครองนักเรียน จำนวน 421 คน และคณะกรรมการสถานศึกษา จำนวน 15 คน ปีการศึกษา 2563 รวม 500 คน

2. กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน 28 คน ผู้ปกครองนักเรียน จำนวน 183 คน คณะกรรมการสถานศึกษา จำนวน 6 คน รวมทั้งหมด 217 คน ใช้เทคนิคการสุ่มแบบแบ่งชั้น (Stratified Random sampling) กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยเทียบประชากรกับตารางเครจซี่และมอร์แกน (Krejcie and Morgan) (บุญชม ศรีสะอาด, 2560) และคำนวณหาจำนวนกลุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนของประชากร

ระยะที่ 2 พัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา แบ่งออกเป็น 2 ตอน

ตอนที่ 1 ศึกษาโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่ดี (Best Practices) กลุ่มผู้ให้ข้อมูล ได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา และครูผู้รับผิดชอบโครงการ จากโรงเรียนที่มีวิธีการปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จนได้รับรางวัลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร จำนวน 3 โรงเรียน โรงเรียนละ 2 คน ได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา โรงเรียนละ 1 คน และครูผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนละ 1 คน รวมทั้งสิ้น 6 คน เลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling)

ตอนที่ 2 ยกร่างแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

กลุ่มผู้ให้ข้อมูล ได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา และครูผู้รับผิดชอบโครงการ ในตอนที่ 1 และจากการศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ระยะที่ 3 ประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา แบ่งออกเป็น 2 ตอน

ตอนที่ 1 การตรวจสอบ ยืนยัน ร่างแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

กลุ่มผู้ให้ข้อมูล ซึ่งทำหน้าที่ตรวจสอบยืนยัน โดยใช้เทคนิคการสุ่มเลือกกลุ่ม ได้แก่ ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 9 คน เลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling)

ตอนที่ 2 ประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้ ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

กลุ่มผู้ให้ข้อมูล ซึ่งทำหน้าที่ประเมินแนวทาง ได้แก่ ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 9 คน เลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) (ชุดเดียวกับการสุ่มเลือกกลุ่ม)

กรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัย

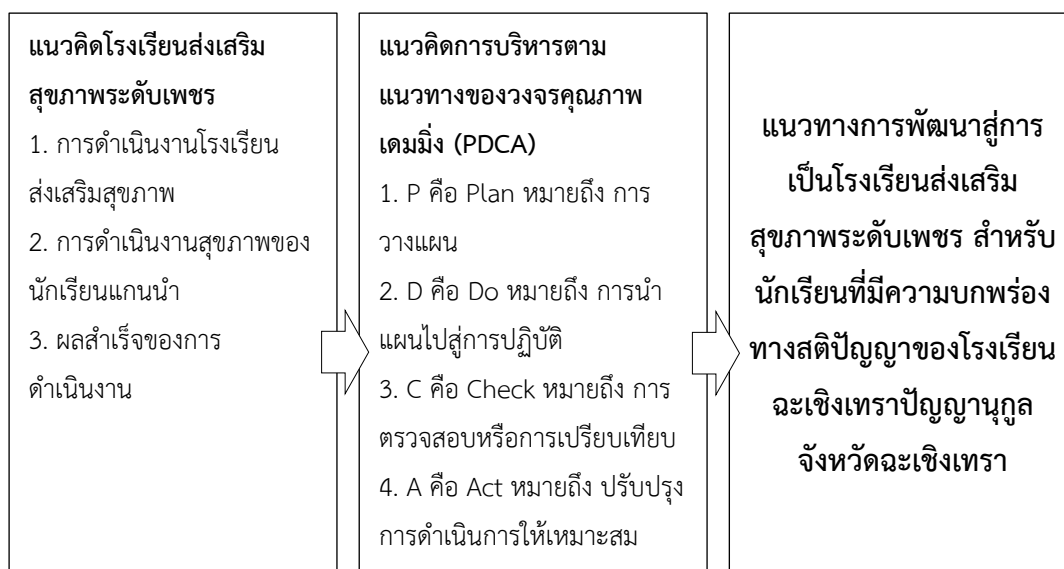
การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้ศึกษาขอบข่ายและภาระงานของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยกำหนดกรอบแนวคิดในการวิจัยจากองค์ความรู้ แนวคิด ทฤษฎี และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย 3 ส่วน ดังนี้

1. แนวคิดโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร (กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2545; กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2547; สำนักส่งเสริมสุขภาพ, 2557; กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2558; กระทรวงสาธารณสุข, 2559) ประกอบด้วย องค์ประกอบ 3 ด้าน ได้แก่ 1) การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 2) การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ และ 3) ผลสำเร็จของการดำเนินงาน

2. แนวคิดการบริหารตามแนวทางของวงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA) ของ ฮิโตชิ คูเมะ (2540), ปิทรธรณ์ พันธุ์บรรยงก์ (2545), สมาน อัสวภูมิ (2551), สุธรรม ธรรมทัศนานนท์ (2554), Deming (1995) ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ดังนี้ 1) P คือ Plan หมายถึง การวางแผน 2) D คือ Do หมายถึง การนำแผนไปสู่การปฏิบัติ 3) C คือ Check หมายถึง การตรวจสอบหรือการเปรียบเทียบ 4) A คือ Act หมายถึง ปรับปรุงการดำเนินการให้เหมาะสม

3. บริบทของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

กรอบแนวคิดที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้แสดงด้วยแผนภาพ ดังภาพที่ 1.1



ภาพที่ 1.1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

นิยามศัพท์เฉพาะ

1. แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หมายถึง ทางปฏิบัติที่วางไว้เป็นแนว เป็นหลักการหรือแนวคิดและเป็นชุดของปัจจัยหรือตัวแปรที่มีความหมายสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน เพื่อให้เข้าใจความสัมพันธ์ที่สลับซับซ้อนของปรากฏการณ์ต่าง ๆ ได้ดียิ่งขึ้น ช่วยในการพัฒนาหรือการเปลี่ยนแปลงในทิศทางที่ดีขึ้น ทำให้ประสบความสำเร็จเป็นที่น่าสนใจ แก่องค์กรในการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

2. โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร หมายถึง โรงเรียนที่ผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองแล้ว ระยะต่อมาเป็นการพัฒนาโรงเรียนสู่เกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ที่เน้นผลลัพธ์ด้านสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน และผลการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ โดยมีองค์ประกอบ 3 ด้าน ดังนี้ 1) การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 2) การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ และ 3) ผลสำเร็จของการดำเนินงาน

2.1 การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง โรงเรียนผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง โดยนับจากวันรับรองที่ระบุในเกียรติบัตร จนถึงวันที่ประเมินโรงเรียนสุขภาพระดับเพชรไม่เกิน 3 ปี ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

2.2 การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ หมายถึง การจัดตั้งชมรมหรือชุมนุมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนมาร่วมตัวกันเพื่อดำเนินกิจกรรมสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยมีครูเป็นที่ปรึกษา ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

2.3 ผลสำเร็จของการดำเนินงาน หมายถึง ผลสำเร็จของการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพของนักเรียน โครงการแก้ปัญหาในโรงเรียน และงานตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

3. นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา หมายถึง นักเรียนโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ที่มีข้อจำกัดทางด้านสติปัญญา หรือมีระดับเชาว์ปัญญา (IQ) ต่ำกว่าเกณฑ์ของคนปกติ (ต่ำกว่า 70) ทำให้พัฒนาการด้านต่าง ๆ ล่าช้า และไม่เป็นไปตามวัย มีปัญหาในการใช้เหตุผล การแก้ปัญหา การวางแผน การคิดเชิงนามธรรม การตัดสินใจ การเรียนรู้ทางวิชาการ และพฤติกรรม ในการปรับตัวบกพร่องไม่เป็นไปตามอายุ เกณฑ์มาตรฐานของสังคม และวัฒนธรรม ซึ่งส่งผลให้เกิดปัญหา และข้อจำกัดในการดำรงชีวิต

4. สภาพปัจจุบัน หมายถึง การปฏิบัติและการดำเนินงานเพื่อพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ตามความเป็นจริงในขณะนั้น

5. สภาพที่พึงประสงค์ หมายถึง ความคาดหวัง ความต้องการที่จะให้เป็นหรือให้เกิดขึ้นของการดำเนินงานเพื่อพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

6. ครูและบุคลากรทางการศึกษา หมายถึง ครูและบุคลากรทางการศึกษาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

7. นักเรียน หมายถึง นักเรียนโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

8. ผู้ปกครองนักเรียน หมายถึง ผู้ปกครองนักเรียนโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

9. คณะกรรมการสถานศึกษา หมายถึง คณะกรรมการสถานศึกษาโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

10. ครูผู้รับผิดชอบโครงการ หมายถึง ครูผู้รับผิดชอบโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

บทที่ 2

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การวิจัยเรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ผู้วิจัยได้ศึกษาค้นคว้าเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องตามลำดับ ดังต่อไปนี้

1. แนวคิดเกี่ยวกับการบริหารการศึกษา
2. แนวคิดเกี่ยวกับการบริหารสถานศึกษา
3. แนวคิดเกี่ยวกับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
4. แนวคิดเกี่ยวกับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
5. แนวคิดเกี่ยวกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา
6. แนวคิดเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนา
7. แนวคิดเกี่ยวกับวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA)
8. แนวคิดเกี่ยวกับการประเมินความต้องการความจำเป็น
9. แนวคิดเกี่ยวกับการสนทนากลุ่ม (Focus Group)
10. บริบทโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
11. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

แนวคิดเกี่ยวกับการบริหารการศึกษา

1. ความหมายการบริหารการศึกษา

มีนักวิชาการได้ให้ความหมายของการบริหารการศึกษา ไว้ดังนี้

ชุมศักดิ์ อินทร์รัช (2551) ได้เสนอความหมายของการบริหารการศึกษา หมายถึง การอำนวยความสะดวกเพื่อจัดการเรียนการสอน ซึ่งควรพิจารณาจากผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนคำนึงถึงความสะดวกในด้านอุปกรณ์ เครื่องมือ และบรรยากาศสิ่งแวดล้อมในการเรียนการสอน

สุธรรม ธรรมทัศนานนท์ (2554) ได้ให้ความหมายว่า การบริหารการศึกษา หมายถึง การดำเนินงานของกลุ่มบุคคลเพื่อพัฒนาคนให้มีคุณภาพทั้งความรู้ความคิดความสามารถ และความเป็นคนดีที่หมายถึง การดำเนินงานของกลุ่มบุคคลร่วมมือกันพัฒนาคนให้มีคุณภาพ ซึ่งการจะพัฒนาคนให้มีคุณภาพได้นั้นจะต้องมีการดำเนินการในการเรียนการสอน การจัดกิจกรรม การวัดผล

การจัดอาคารสถานที่และพัสดุครุภัณฑ์ การสรรหาบุคคลดำเนินการหรือมาทำการสอนในสถาบันการศึกษา การปกครองนักเรียนเพื่อให้นักเรียนเป็นคนดีมีวินัยและอื่น ๆ ซึ่งการดำเนินงานเหล่านี้รวมเรียกว่า “ภารกิจทางการบริหารการศึกษา” หรือ “งานบริหารการศึกษา” นั่นเอง

จอมพงศ์ มงคลวนิช (2556) ได้ให้ความหมายของ การบริหารการศึกษา หมายถึง การดำเนินการของกลุ่มบุคคล ซึ่งอาจเป็นการดำเนินงานของผู้บริหารร่วมกับครูหรือบุคลากรในโรงเรียน อธิการบดีหรือผู้บริหารร่วมกับอาจารย์ในมหาวิทยาลัย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการร่วมกับอธิบดีกรมต่าง ๆ และครูอาจารย์ในสถาบันการศึกษาต่าง ๆ และกลุ่มบุคคลเหล่านี้ต่างร่วมมือกันพัฒนาคนให้มีคุณภาพทั้งสิ้น

Campbell และ Gregg (1983) ได้ให้ความหมายการบริหารการศึกษา คือ การจัดการ (Management) ของสถาบันต่าง ๆ ออกแบบไว้เพื่ออำนวยความสะดวกให้เกิดการสอน (Teaching) และการเรียน (Learning) และสถาบันเหล่านี้ ได้แก่ โรงเรียนของรัฐ มณฑลการศึกษาโรงเรียนเอกชน มหาวิทยาลัยของรัฐและเอกชน และอื่น ๆ

สรุปได้ว่า การบริหารการศึกษา หมายถึง การดำเนินงานของกลุ่มบุคคลเพื่ออำนวยความสะดวกให้เกิดการสอนและการเรียน พัฒนาคนให้มีคุณภาพทั้งความรู้ ความสามารถ อำนาจ เสริมสร้าง สนับสนุน กระตุ้น พัฒนาและรวมพลังองค์การทางการศึกษาหรือสถานศึกษาให้ดำเนินกิจกรรมเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้

2. ความสำคัญของการบริหารการศึกษา

ได้นักวิชาการได้ให้ความสำคัญของการบริหารการศึกษา ไว้ดังนี้

สมศักดิ์ คงเที่ยง (2552) ได้ให้ความสำคัญของการบริหารการศึกษาไว้ว่า การจัดการศึกษาให้ได้คุณภาพต้องมีการบริหารจัดการศึกษา โดยมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการบริหารจัดการทางการศึกษา ต้องอาศัยทรัพยากรทางการศึกษาและสามารถบริหารจัดการโดยผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องจะต้องมีความรู้ความเข้าใจในการบริหารจัดการทรัพยากรทางการศึกษา และสามารถบริหารจัดการให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล บรรลุสำเร็จตามความมุ่งหมายได้

ปรียาพร วงศ์อนุตรโรจน์ (2553) ได้ให้ความสำคัญของการบริหารสถานศึกษาไว้ว่า เป็นภารกิจหลักของผู้บริหารที่จะต้องกำหนดแบบแผน วิธีการและขั้นตอนต่าง ๆ ในการปฏิบัติงานไว้อย่างมีระบบ เพราะถ้าระบบการบริหารงานไม่ดีจะกระทบกระเทือนต่อส่วนอื่น ๆ ของหน่วยงาน นักบริหารที่ดีต้องรู้จักบริหารงานนั้น จะต้องใช้ศาสตร์และศิลป์เพราะว่าการดำเนินงานมิใช่เพียงกิจกรรมที่ผู้บริหารจะกระทำเพียงลำพังคนเดียว

ปรีชญา เวสารัชช์ (2554) ได้ให้ความสำคัญของการบริหารการศึกษาไว้ว่า เป็นการบริหารจัดการที่มีระบบและดำเนินการอย่างต่อเนื่อง มีบุคคลและหน่วยงานที่รับผิดชอบ

เข้าร่วมดำเนินการ มีรูปแบบ ขั้นตอน กติกา และวิธีดำเนินการ มีทรัพยากรสนับสนุน และมีกระบวนการประเมินผลการศึกษาเที่ยงตรงและเชื่อถือได้

สรุปได้ว่า การบริหารการศึกษา มีความสำคัญคือ เป็นภารกิจหลักของผู้บริหารที่จะต้องกำหนดแบบแผน วิธีการและขั้นตอนต่าง ๆ ในการปฏิบัติงานไว้อย่างมีระบบ เพื่อพัฒนาคนในชาติให้ประเทศมีศักยภาพในการแข่งขันกับนานาประเทศ โดยจะต้องมีนักบริหารการศึกษาที่มีความรู้ความสามารถอย่างแท้จริง มีวิสัยทัศน์กว้างไกล มีความเข้าใจด้านการศึกษา ที่จะมาทำหน้าที่ในการบริหารจัดการอย่างมีระบบ และดำเนินการอย่างต่อเนื่อง มีบุคคล และหน่วยงานรับผิดชอบเข้าร่วมดำเนินการ มีกระบวนการประเมินผลการศึกษาเที่ยงตรง และเชื่อถือได้

แนวคิดเกี่ยวกับการบริหารสถานศึกษา

1. ความหมายของการบริหารสถานศึกษา

มีนักวิชาการ ได้ให้ความหมายการบริหารสถานศึกษาไว้ ดังนี้

นพพงษ์ บุญจิตราดุลย์ (2551) ได้เสนอความหมายของการบริหารสถานศึกษา หมายถึง กิจกรรมต่าง ๆ ที่บุคคลหลายคนร่วมมือกันดำเนินการเพื่อพัฒนาสมาชิกของสังคมในทุก ๆ ด้านนับตั้งแต่บุคลิภาพ ความรู้ ความสามารถ พฤติกรรมและคุณธรรมเพื่อให้มีค่านิยมตรงกันกับความต้องการของสังคมโดยกระบวนการต่าง ๆ ที่อาศัยการควบคุมสิ่งแวดล้อมให้มีผลต่อบุคคลและอาศัยทรัพยากรตลอดจนเทคนิคต่าง ๆ เพื่อให้บุคคลพัฒนาไปตรงตามเป้าหมายของสังคม

ปรียาพร วงศ์อนุตรโรจน์ (2553) ได้เสนอความหมายของการบริหารสถานศึกษา หมายถึง การจัดกิจกรรมทุกสิ่งทุกอย่างที่เกี่ยวกับการปรับปรุงพัฒนาการเรียนการสอนให้ได้ผลดีและมีประสิทธิภาพให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับผู้เรียน

สุธรรม ธรรมทัศนานนท์ (2554) ได้ให้ความหมายว่า การบริหารสถานศึกษา หมายถึง กระบวนการทำงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ซึ่งต้องอาศัยความร่วมมือของบุคคลและกลุ่มผู้บริหารเป็นผู้ที่ต้องรับผิดชอบต่อความสำเร็จหรือล้มเหลวของงานที่เกิดขึ้น รวมทั้งการบริหารยังถือเป็นศาสตร์ที่มีวิทยาการที่สามารถเรียนรู้ได้ และเป็นทั้งศิลป์ที่มีลักษณะเกี่ยวกับการปฏิบัติ การประยุกต์ศาสตร์ต่าง ๆ เพื่อมาใช้ในการบริหาร

Hoy และ Cecil (2001) ได้เสนอความหมายของการบริหารสถานศึกษา หมายถึง การบริหารบุคลากรทางการศึกษา ครู นักเรียน เพื่อให้ความร่วมมือร่วมใจในการปฏิบัติงานในโรงเรียนให้บุคคลทั้ง 3 กลุ่ม เห็นด้วยและดำเนินการตามข้อตกลงที่วางไว้ และพึงยึดปฏิบัติโดยเคร่งครัด

สรุปได้ว่า การบริหารสถานศึกษา หมายถึง การบริหารบุคลากรทางการศึกษา ครู นักเรียน เพื่อให้ความร่วมมือร่วมแรงร่วมใจในการปฏิบัติงานในโรงเรียนให้บุคคลทั้ง 3 กลุ่ม เห็นด้วย และดำเนินการตามข้อตกลงที่วางไว้และพึงยึดปฏิบัติโดยเคร่งครัด เพื่อให้ส่งผลต่อวัตถุประสงค์ ประสิทธิภาพสำเร็จโดยความร่วมมือของกลุ่มบุคคลมีส่วนเกี่ยวข้องในการดำเนินกิจกรรมของ สถานศึกษา เพื่อให้การศึกษามีคุณภาพ

2. ความสำคัญของการบริหารสถานศึกษา

มีนักวิชาการ ได้ให้ความสำคัญของการบริหารสถานศึกษาไว้ ดังนี้

ธีระ รุญเจริญ (2546) ได้เสนอความสำคัญการบริหารสถานศึกษา ไว้ว่า การบริหาร สถานศึกษามีความจำเป็นต้องอาศัยผู้บริหารการศึกษาและผู้บริหารสถานศึกษามีอาชีพจึงจะทำให้ การบริหารและการจัดการศึกษาประสบความสำเร็จและเป็นไปตามแนวทางที่พึงประสงค์ในการปฏิรูป การศึกษาตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ ซึ่งต้องอาศัยองค์การปฏิบัติงานหลัก คือ สถานศึกษา ซึ่งหมายรวมถึงการปฏิบัติงานและภารกิจของผู้บริหาร ครูและบุคลากรทางการศึกษาได้เป็นอย่างดี และผู้บริหารสถานศึกษาจะต้องเป็นผู้นำการปฏิรูปการศึกษาที่มีประสิทธิภาพ

ศิริพงษ์ เสาภายน (2548) ได้ให้ความสำคัญของการบริหารสถานศึกษา ไว้ว่า มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อความเจริญต่อคุณภาพของผลผลิตทางการศึกษาและต่อการพัฒนาการทุก ๆ ด้าน ของมนุษย์ที่เป็นทรัพยากรที่สำคัญของชาติ เพราะถ้าหากไม่มีการบริหารแล้วการดำเนินงานของ สถานศึกษาอาจจะต้องพบกับอุปสรรคมากมายจนไม่สามารถดำเนินงานเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ได้

ปรียาพร วงศ์อนุตรโรจน์ (2553) ได้ให้ความสำคัญของการบริหารสถานศึกษา ไว้ว่า เป็นภารกิจหลักของผู้บริหารที่จะต้องกำหนดแบบแผน วิธีการและขั้นตอนต่าง ๆ ในการปฏิบัติงาน ไว้อย่างมีระบบ เพราะถ้าระบบการบริหารงานไม่ดีจะกระทบกระเทือนต่อส่วนอื่น ๆ ของหน่วยงาน นักบริหารที่ดีต้องรู้จักบริหารงานนั้นจะต้องใช้ศาสตร์และศิลป์ เพราะว่าการดำเนินงานมิใช่เพียง กิจกรรมที่ผู้บริหารจะกระทำเพียงลำพังคนเดียว

สรุปได้ว่า ความสำคัญการบริหารสถานศึกษา คือ เป็นภารกิจหลักของผู้บริหารที่จะต้อง กำหนดแบบแผน วิธีการและขั้นตอนต่าง ๆ ในการปฏิบัติงานไว้อย่างมีระบบ เพื่อบริหารจัดการศึกษา ให้กับประชาชนของประเทศทั้งของรัฐบาลและเอกชนอย่างมีคุณภาพตามมาตรฐานการศึกษาแห่งชาติ และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง มุ่งเน้นให้เยาวชนเป็นคนดี คนเก่ง และอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข

3. ขอบข่ายการบริหารสถานศึกษา

นักวิชาการ ได้เสนอขอบข่ายการบริหารสถานศึกษาไว้ ดังนี้

กระทรวงศึกษาธิการ (2546) ได้เสนอขอบข่ายของการบริหารสถานศึกษาตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 มาตรา 39 และกฎกระทรวง กำหนดหลักเกณฑ์ และวิธีการกระจายอำนาจการบริหาร และการจัดการศึกษาทั้งด้านวิชาการ งบประมาณ การบริหารงานบุคคล และการบริหารทั่วไป ไปยังคณะกรรมการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาและสถานศึกษาโดยตรง ดังนั้นสถานศึกษาจึงได้กำหนดขอบข่ายและภารกิจการบริหารสถานศึกษาโดยกำหนดขอบข่ายการบริหารงานของสถานศึกษาไว้ 4 ด้าน ดังนี้

1. การบริหารงานวิชาการ

ตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 ว่า งานวิชาการเป็นงานหลักของสถานศึกษา ที่มุ่งเน้นให้มีการกระจายอำนาจในการบริหารจัดการไปให้กับสถานศึกษาให้มากที่สุด ด้วยเจตนารมณ์ที่จะให้สถานศึกษาดำเนินการได้โดยอิสระ คล่องตัว รวดเร็ว สอดคล้องกับความต้องการของผู้เรียน สถานศึกษา ชุมชน ท้องถิ่น และการมีส่วนร่วมจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญให้สถานศึกษามีความเข้มแข็งในการบริหาร และการจัดการได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยขอบข่ายและภารกิจงานตามที่กำหนดในกฎกระทรวงฯ ดังนี้

1.1 การพัฒนา หรือการดำเนินการเกี่ยวกับการให้ความเห็นการพัฒนา

สาระหลักสูตรท้องถิ่น

1.2 การวางแผนงานด้านวิชาการ

1.3 การจัดการเรียนการสอนในสถานศึกษา

1.4 การพัฒนาหลักสูตรของสถานศึกษา

1.5 การพัฒนากระบวนการเรียนรู้

1.6 การวัดผล ประเมินผล และดำเนินการเทียบโอนผลการเรียน

1.7 การวิจัยเพื่อพัฒนาคุณภาพการศึกษาในสถานศึกษา

1.8 การพัฒนาและส่งเสริมให้มีแหล่งเรียนรู้

1.9 การนิเทศการศึกษา

1.10 การแนะแนว

1.11 การพัฒนาระบบประกันคุณภาพภายในและมาตรฐานการศึกษา

1.12 การส่งเสริมชุมชนให้มีความเข้มแข็งทางวิชาการ

1.13 การประสานความร่วมมือในการพัฒนาวิชาการกับสถานศึกษา

และองค์กรอื่น

1.14 การส่งเสริมและสนับสนุนงานวิชาการแก่บุคคล ครอบครัว องค์กร หน่วยงานสถานประกอบการและสถาบันอื่นที่จัดการศึกษา

1.15 การจัดทำระเบียบและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับงานด้านวิชาการ ของสถานศึกษา

1.16 การคัดเลือกหนังสือ แบบเรียนเพื่อใช้ในสถานศึกษา

1.17 การพัฒนาและใช้สื่อเทคโนโลยีเพื่อการศึกษา

2. การบริหารงานงบประมาณ

เพื่อให้สถานศึกษามุ่งเน้นความเป็นอิสระในการบริหารจัดการ มีความคล่องตัว โปร่งใส ตรวจสอบได้ ยึดหลักการบริหาร มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ และบริหารงบประมาณแบบมุ่งเน้นผลงานให้มีการจัดหาผลประโยชน์จากทรัพย์สินของสถานศึกษา ส่งผลให้เกิดคุณภาพที่ดีต่อผู้เรียน โดยมีขอบข่ายและภารกิจ ดังนี้

2.1 การจัดทำแผนงบประมาณและคำขอตั้งงบประมาณเพื่อเสนอต่อปลัดกระทรวงศึกษาธิการหรือเลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน แล้วแต่กรณี

2.2 การจัดทำแผนปฏิบัติการใช้จ่ายเงินตามที่ได้รับจัดสรรงบประมาณจากสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานโดยตรง

2.3 การอนุมัติการใช้จ่ายงบประมาณที่ได้รับจัดสรร

2.4 การขอโอนและการขอเปลี่ยนแปลงงบประมาณ

2.5 การรายงานผลการเบิกจ่ายงบประมาณ

2.6 การตรวจสอบติดตามและรายงานการใช้งบประมาณ

2.7 การตรวจสอบติดตามและรายงานการใช้จ่ายผลผลิตจาก

งบประมาณ

2.8 การระดมทรัพยากรและการลงทุนเพื่อการศึกษา

2.9 การปฏิบัติงานอื่นใดตามที่ได้รับมอบหมายเกี่ยวกับกองทุนเพื่อการศึกษา

2.10 การบริหารจัดการทรัพยากรเพื่อการศึกษา

2.11 การวางแผนพัสดุ

2.12 การกำหนดรูปแบบรายการ หรือคุณลักษณะเฉพาะของครุภัณฑ์ หรือสิ่งก่อสร้างที่ใช้เงินงบประมาณเพื่อเสนอต่อปลัดกระทรวงศึกษาธิการหรือเลขาธิการคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานแล้วแต่กรณี

2.13 การพัฒนาระบบข้อมูลและสารสนเทศเพื่อการจัดทำ และจัดหาพัสดุ

- 2.14 การจัดหาพัสดุ
- 2.15 การควบคุมดูแล บำรุงรักษาและจำหน่ายพัสดุ
- 2.16 การจัดหาผลประโยชน์จากทรัพย์สิน
- 2.17 การเบิกเงินจากคลัง
- 2.18 การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน และการจ่ายเงิน
- 2.19 การนำเงินส่งคลัง
- 2.20 การจัดทำบัญชีการเงิน
- 2.21 การจัดทำรายงานทางการเงินและงบการเงิน
- 2.22 การจัดทำหรือจัดหาแบบพิมพ์บัญชี ทะเบียน และรายงาน

3. การบริหารงานบุคคล

เป็นภารกิจที่มุ่งส่งเสริมให้สถานศึกษาสามารถปฏิบัติงานเพื่อตอบสนองภารกิจของสถานศึกษา ทั้งนี้เพื่อดำเนินการด้านการบริหารงานบุคคลให้เกิดความคล่องตัว อิสระ ภายใต้กฎระเบียบเป็นไปตามหลักกรรมมาภิบาล ข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา ได้รับการพัฒนา มีความรู้ ความสามารถ มีขวัญกำลังใจ ได้รับการยกย่องเชิดชูเกียรติ มีความมั่นคง และก้าวหน้าในวิชาชีพที่จะส่งผลต่อการพัฒนาคุณภาพการศึกษาของผู้เรียนเป็นสำคัญ โดยขอบข่าย และภารกิจ มีดังนี้

- 3.1 การวางแผนอัตรากำลัง
- 3.2 การจัดสรรอัตรากำลังข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
- 3.3 การสรรหาและบรรจุแต่งตั้ง
- 3.4 การเปลี่ยนตำแหน่งให้สูงขึ้น การย้ายข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา
- 3.5 การดำเนินการเกี่ยวกับการเลื่อนขั้นเงินเดือน
- 3.6 การลาทุกประเภท
- 3.7 การประเมินผลการปฏิบัติงาน
- 3.8 การดำเนินการทางวินัยและการลงโทษ
- 3.9 การสั่งพักราชการและการสั่งให้ออกจากราชการไว้ก่อน
- 3.10 การรายงานการดำเนินการทางวินัยและการลงโทษ
- 3.11 การอุทธรณ์และการร้องทุกข์
- 3.12 การออกจากราชการ
- 3.13 การจัดระบบและการจัดทำทะเบียนประวัติ

3.14 การจัดทำ บัญชีรายชื่อและให้ความเห็นเกี่ยวกับการเสนอ
ขอพระราชทานเครื่องราชอิสริยาภรณ์

3.15 การส่งเสริมการประเมินวิทยฐานะข้าราชการครู และบุคลากร
ทางการศึกษา

3.16 การส่งเสริมและยกย่องเชิดชูเกียรติ

3.17 การส่งเสริมมาตรฐานวิชาชีพและจรรยาบรรณวิชาชีพ

3.18 การส่งเสริมวินัย คุณธรรม และจริยธรรมสำหรับข้าราชการครู
และบุคลากรทางการศึกษา

3.19 การริเริ่มส่งเสริมการขอรับใบอนุญาต

3.20 การพัฒนาข้าราชการครูและบุคลากรทางการศึกษา การดำเนินการ
ที่เกี่ยวกับการบริหารงานบุคคลให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น

4. การบริหารงานทั่วไป

เป็นงานที่เกี่ยวข้องกับการจัดระบบบริหารองค์กร ให้บริการบริหารงาน
อื่น ๆ บรรลุตามมาตรฐานคุณภาพและเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยมีบทบาทหลักในการประสานส่งเสริม
สนับสนุนและอำนวยความสะดวกอย่างเหมาะสม ส่งเสริมให้การบริหาร และการจัดการศึกษาของ
สถานศึกษาตามหลักการบริหารงานที่มุ่งเน้นผลสัมฤทธิ์ของงานเป็นหลัก โดยทั้งนี้ให้เน้นความโปร่งใส
ความรับผิดชอบ จัดการศึกษามีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยมีขอบข่ายภารกิจ ดังนี้

4.1 การพัฒนาระบบและเครือข่ายข้อมูลสารสนเทศ

4.2 การประสานงานและพัฒนาเครือข่ายการศึกษา

4.3 การวางแผนการบริหารงานการศึกษา

4.4 งานวิจัยเพื่อพัฒนานโยบายและแผน

4.5 การจัดระบบการบริหารและพัฒนาองค์กร

4.6 การพัฒนามาตรฐานการปฏิบัติงาน

4.7 งานเทคโนโลยีเพื่อการศึกษา

4.8 การดำเนินงานธุรการ

4.9 การดูแลอาคารสถานที่และสภาพแวดล้อม

4.10 การจัดทำสำมะโนผู้เรียน

4.11 การรับนักเรียน

4.12 การเสนอความเห็นเกี่ยวกับเรื่องการจัดตั้ง ยุบ รวม หรือเลิก
สถานศึกษา

ตามอัยยาศัย

4.13 การประสานการจัดการศึกษาในระบบ นอกกระบบ และ

4.14 การระดมทรัพยากรเพื่อการศึกษา

4.15 การทัศนศึกษา

4.16 งานกิจการนักเรียน

4.17 การประชาสัมพันธ์งานการศึกษา

4.18 การส่งเสริม สนับสนุนและประสานการจัดการศึกษาของบุคคล
ชุมชน องค์กรหน่วยงานและสถาบันสังคมอื่นที่จัดการศึกษา

4.19 งานประสานราชการกับส่วนภูมิภาคและส่วนท้องถิ่น

4.20 การรายงานผลการปฏิบัติงาน

4.21 การจัดระบบการควบคุมภายในหน่วยงาน

4.22 แนวทางการจัดกิจกรรม เพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการลงโทษ

นักเรียน

สำนักงานเลขาธิการคุรุสภา (2558) ได้เสนอขอขยายการบริหารสถานศึกษาตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 และแก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 บัญญัติไว้ในมาตรา 39 ว่าให้กระทรวงกระจายอำนาจการบริหารและการจัดการศึกษาทางด้านวิชาการ งานงบประมาณ การบริหารงานบุคคล และการบริหารทั่วไป ไปยังคณะกรรมการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา และสถานศึกษาโดยตรง ดังนั้น ขอบข่ายงานการบริหารงานสถานศึกษาขั้นพื้นฐานจึงประกอบด้วย 4 งานหลัก คือ งานวิชาการ งานงบประมาณ งานการบริหารบุคคล และงานการบริหารทั่วไป

สรุปได้ว่า การบริหารงานสถานศึกษาขั้นพื้นฐานมีขอบข่ายงานอยู่ 4 งาน คือ งานวิชาการ งานงบประมาณ งานบุคคล และงานบริหารทั่วไป โดยทุกรายละเอียดขอบข่ายงานได้รับการกระจายอำนาจ จากต้นสังกัดอย่างชัดเจนเพื่อให้สถานศึกษามีความเป็นอิสระและความคล่องตัวในการบริหาร และการจัดการ

แนวคิดเกี่ยวกับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

1. ความหมายของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

นักวิชาการ นักการศึกษา ได้ให้ความหมายของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพไว้ดังนี้

สำนักส่งเสริมสุขภาพ (2557) ได้ให้ความหมายของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง โรงเรียนที่มีความร่วมมือร่วมใจกันพัฒนาพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อสุขภาพอย่างสม่ำเสมอเพื่อการมีสุขภาพดีของทุกคนในโรงเรียน

กระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย (2558) ได้ให้ความหมายโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง โรงเรียนที่มีความร่วมมือร่วมใจกันพัฒนาพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ เพื่อการมีสุขภาพที่ดีของทุกคนในโรงเรียน รวมทั้งสามารถตัดสินใจในการควบคุมสถานการณ์ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ โดยเฉพาะนักเรียนจะได้รับการปลูกฝังทัศนคติ ฝึกทักษะ และพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

World Health Organization (1996) ได้ให้ความหมายของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเป็นสถานที่ซึ่งสมาชิกทุกคนในโรงเรียน ชุมชนทำงานร่วมกัน เพื่อให้เด็กเรียนมีส่วนร่วม และประสบการณ์เชิงบวก และโครงสร้างที่ส่งเสริม และปกป้องสุขภาพของตนเอง ซึ่งรวมถึงหลักสูตรทั้งที่เป็นทางการ และไม่เป็นทางการด้านสุขภาพ การสร้างสภาพแวดล้อมของโรงเรียนที่ปลอดภัยและดีต่อสุขภาพ บริการสุขภาพที่เหมาะสม และการมีส่วนร่วมของครอบครัว และชุมชนในความพยายามที่จะสร้างเสริมสุขภาพที่ดี

Chiang และ Jang (2008) ได้ให้ความหมายของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง กระบวนการของการเพิ่มสมรรถนะให้คนสามารถควบคุมปัจจัยที่เป็นตัวกำหนดสุขภาพ และเป็นผลให้บุคคลมีสุขภาพดี สามารถควบคุมพฤติกรรมของตนเองให้เหมาะสม รวมไปถึงการปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนให้เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี

กล่าวโดยสรุป โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง โรงเรียนที่มีความร่วมมือร่วมใจกันพัฒนาพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อสุขภาพอย่างสม่ำเสมอเพื่อการมีสุขภาพดีของทุกคนในโรงเรียน รวมทั้งสามารถตัดสินใจในการควบคุมสถานการณ์ที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ โดยเฉพาะนักเรียนจะได้รับการปลูกฝังทัศนคติ ฝึกทักษะและพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม

2. ความสำคัญของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

นักวิชาการ นักการศึกษาได้เสนอความสำคัญของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพไว้ ดังนี้

กระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย (2547) ได้เสนอความสำคัญของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพไว้ว่า โรงเรียนที่มีความร่วมมือ ร่วมใจกันพัฒนาพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ เพื่อการมีสุขภาพที่ดีของทุกคนในโรงเรียน

สุรเกียรติ์ อาชานุกาภ (2550) ได้เสนอความสำคัญของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพไว้ว่า การส่งเสริมสุขภาพเป็นกระบวนการที่ส่งเสริมให้ประชาชนเพิ่มสมรรถนะในการควบคุม และพัฒนาภาวะสุขภาพของตนเอง ซึ่งนอกจากจะมีตัวกำหนดจากปัจจัยด้านปัจเจกบุคคลแล้วยังมีผลจากปัจจัยพื้นฐานทางสิ่งแวดล้อม ดังนั้น การส่งเสริมสุขภาพจึงเป็นกระบวนการเคลื่อนไหวทางสังคม ที่จะต้องมีส่วนร่วมจากทุกภาคของสังคม

ลินศักดิ์ชนม์ อุ่นพรมมี (2556) ได้เสนอความสำคัญของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพไว้ว่า การสร้างเสริมสุขภาพไม่ได้หมายถึงเฉพาะการดูแลสุขภาพ แต่เป็นการทำให้สุขภาพเป็นวาระของผู้กำหนดนโยบายในทุกภาคส่วนและทุกระดับ เพื่อให้ผู้กำหนดนโยบายเหล่านี้ตระหนักถึงผลกระทบทางสุขภาพที่เกิดจากการตัดสินใจในทุกเรื่อง และเพื่อให้ยอมรับว่าคนกลุ่มนี้มีความรับผิดชอบต่อสุขภาพ

กล่าวโดยสรุป โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ มีความสำคัญคือช่วยให้โรงเรียนมีความร่วมมือร่วมใจกันพัฒนาพฤติกรรมและสิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อสุขภาพอย่างสม่ำเสมอ เพื่อการมีสุขภาพที่ดีของทุกคนในโรงเรียนเป็นกระบวนการที่ส่งเสริมให้ประชาชนเพิ่มสมรรถนะในการควบคุม และพัฒนาภาวะสุขภาพของตนเอง ซึ่งนอกจากจะมีตัวกำหนดจากปัจจัยด้านปัจเจกบุคคลแล้ว ยังมีผลจากปัจจัยพื้นฐานทางสิ่งแวดล้อม

3. ขั้นตอนสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

กระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย (2547) ได้เสนอขั้นตอนสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพไว้ดังนี้

1. การสร้างความสนับสนุนของชุมชนและท้องถิ่นเพื่อให้เกิดโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ผู้บริหารโรงเรียนควรชี้แจงแก่ ครู นักเรียน ผู้ปกครอง ผู้นำชุมชน และประชาชนในท้องถิ่นเกี่ยวกับความสำคัญและความจำเป็นในการดำเนินงานสร้างสุขภาพเพื่อให้เกิดความร่วมมือในการดำเนินงาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระหว่างโรงเรียนและชุมชน หลังจากนั้น ผู้บริหารโรงเรียนสามารถแจ้งความจำนงค์เข้าร่วมโครงการได้ที่หน่วยงานต้นสังกัดระดับจังหวัดหรือเขตพื้นที่การศึกษา และประสานการดำเนินงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่

2. จัดตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน คณะกรรมการสถานศึกษาของโรงเรียนสรรหากลุ่มบุคคลที่สนใจงานส่งเสริมสุขภาพ และการพัฒนาคุณภาพชีวิตของนักเรียนและชุมชน แต่งตั้งเป็นคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนจำนวน 10-15 คน ซึ่งประกอบด้วย ครู นักเรียน ผู้ปกครอง เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และผู้แทนองค์กรในชุมชน โดยคณะกรรมการชุดนี้จะทำหน้าที่ในการร่วมกันค้นหาแนวทางปฏิบัติเพื่อพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

3. จัดตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษา คณะกรรมการสถานศึกษาสรรหาและแต่งตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษาจากผู้นำชุมชน และผู้ที่สนใจในพื้นที่ โดยคณะกรรมการชุดนี้จะทำงานร่วมกับโรงเรียนในการเผยแพร่ข่าวสาร ด้านการส่งเสริมสุขภาพตลอดจนระดมทรัพยากรในท้องถิ่นเพื่อสนับสนุน และสร้างความแข็งแกร่งในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

4. วิเคราะห์สถานการณ์ คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนดำเนินการสำรวจสถานการณ์ด้านสุขภาพของโรงเรียนและชุมชน เพื่อรวบรวมข้อมูลพื้นฐานในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพ เช่น สถานการณ์ปัญหาสุขภาพ สภาพสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ สภาพแวดล้อมทางสังคม กฎระเบียบ กฎหมาย รวมทั้งทรัพยากรในชุมชนที่เอื้อต่อการส่งเสริมสุขภาพ

5. การกำหนดจุดเริ่มต้นของการทำงาน คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนนำผลการวิเคราะห์สถานการณ์สุขภาพของโรงเรียน และชุมชน มาร่วมกันระดมความคิดในการกำหนดประเด็นเพื่อดำเนินการส่งเสริมสุขภาพตามความต้องการของนักเรียน บุคลากรในโรงเรียน ผู้ปกครอง และชุมชน

6. การจัดทำแผนปฏิบัติการ คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนกำหนดนโยบายและแผนปฏิบัติการให้สอดคล้องกับสภาพปัญหา พร้อมทั้งกำหนดเป้าหมายการดำเนินงาน รูปแบบ กิจกรรมบทบาทที่เกี่ยวข้อง ตัวชี้วัดในการติดตามประเมินผล กลไกการประสานความร่วมมือระหว่างโรงเรียนกับชุมชน และระบบรายงานให้ชัดเจน

7. การติดตามและประเมินผล คณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนมีการติดตามความก้าวหน้าในการดำเนินงาน โดยการจัดประชุมแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารระหว่างผู้เกี่ยวข้อง มีการประเมินผลการดำเนินงาน การเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ผลสำเร็จ และมีการปรับแผนงานเพื่อแก้ไขข้อบกพร่องในการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ

8. การพัฒนาเครือข่ายระดับท้องถิ่น คือคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนแต่ละโรงเรียน มีการผลักดันและสนับสนุนการดำเนินงานซึ่งกันและกัน ด้วยการสร้างเครือข่ายโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โดยมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร ประสพการณ์ และแหล่งทรัพยากร ตลอดจนมีการจูงใจให้โรงเรียนอื่น ๆ ที่ยังไม่ร่วมโครงการเกิดความตื่นตัวและร่วมดำเนินการส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนตามแนวทางโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

กล่าวโดยสรุป ขั้นตอนสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย 1) การสร้างความสนับสนุนของชุมชนและท้องถิ่นเพื่อให้เกิดโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 2) จัดตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน 3) จัดตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษา 4) วิเคราะห์สถานการณ์ 5) การกำหนดจุดเริ่มต้นของการทำงาน 6) การจัดทำแผนปฏิบัติการ 7) การติดตามและประเมินผล และ 8) การพัฒนาเครือข่ายระดับท้องถิ่น

แนวคิดเกี่ยวกับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

1. ความหมายของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

นักวิชาการ นักการศึกษา ได้ให้ความหมายของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรไว้ดังนี้

สำนักส่งเสริมสุขภาพ (2557) ได้ให้ความหมายของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร หมายถึง โรงเรียนที่ผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองแล้ว ระยะเวลาเป็นการพัฒนาโรงเรียนสู่เกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ที่เน้นผลลัพธ์ด้านสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน และผลการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ ประกอบด้วยมาตรฐาน 3 ด้าน ดังนี้ 1) การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 2) การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ และ 3) ผลสำเร็จของการดำเนินงาน

กระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย (2558) ได้ให้ความหมายของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร หมายถึง โรงเรียนที่ยกระดับเกณฑ์การประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โดยให้ความสำคัญกับผลลัพธ์ทางสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพ และผลการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ จำนวน 3 มาตรฐาน 19 ตัวชี้วัด

กระทรวงสาธารณสุข (2559) ได้ให้ความหมายของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร หมายถึง โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพที่ผ่านการประเมินสู่ระดับที่สูงขึ้น โดยได้จัดทำเกณฑ์การประเมินระหว่างหน่วยงานภายในกระทรวงสาธารณสุขและกระทรวงศึกษาธิการ คือ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ประกอบด้วยมาตรฐาน 3 ด้าน ได้แก่ 1) ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 2) ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ 3) ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพของนักเรียน โครงการแก้ไขปัญหในโรงเรียนและงานตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ ซึ่งมาตรฐานทั้ง 3 ด้าน จำแนกเป็น 19 ตัวชี้วัดที่เน้นการวัดผลทางสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน

กล่าวโดยสรุป โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร หมายถึง โรงเรียนที่ผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทองแล้ว ระยะเวลาเป็นการพัฒนาโรงเรียนสู่เกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ที่เน้นผลลัพธ์ด้านสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน และผลการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ

2. ความสำคัญของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

นักวิชาการ นักการศึกษา ได้เสนอความสำคัญของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรไว้ดังนี้

สำนักส่งเสริมสุขภาพ (2557) ได้เสนอความสำคัญของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรไว้ว่า เป็นการพัฒนาโรงเรียนสู่เกณฑ์มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรที่เน้นผลลัพธ์ด้านสุขภาพ พฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน และผลการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2558) ได้เสนอความสำคัญของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรไว้ว่า เป็นการพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โดยให้ความสำคัญกับผลลัพธ์ทางสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ และการดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ

กระทรวงสาธารณสุข (2559) ได้เสนอความสำคัญของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรไว้ว่า เป็นการดำเนินการตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการเน้นการวัดผลทางสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน โดยการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพดังกล่าวต้องอาศัยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในสังคม ได้แก่ ผู้บริหารโรงเรียน ครู นักเรียน ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ฯลฯ ที่จะสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุผลสำเร็จได้

กล่าวโดยสรุป โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร มีความสำคัญคือ เป็นการดำเนินการตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการเน้นการวัดผลทางสุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียน โดยการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพดังกล่าวต้องอาศัยการมีส่วนร่วมของภาคีเครือข่ายทุกภาคส่วนในสังคม เพื่อที่จะสามารถขับเคลื่อนการดำเนินงานให้บรรลุผลสำเร็จได้

3. องค์ประกอบของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

สถาบันเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ ได้เสนอองค์ประกอบของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ไว้ดังนี้

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2545) ได้เสนอองค์ประกอบของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรประกอบด้วยมาตรฐาน 3 ด้าน ได้แก่

1. ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
2. ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ
3. ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพของนักเรียน

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2547) ได้เสนอองค์ประกอบของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ประกอบด้วย 3 ด้าน ดังนี้

1. การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ เป็นการผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง

2. การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ มีการจัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง และมีโครงการสุขภาพของนักเรียนที่ประสบผลสำเร็จชัดเจนในการลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน หรือชุมชน

3. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน ประกอบด้วย ภาวะสุขภาพของนักเรียน มีโครงการแก้ไขปัญหาในโรงเรียน มีโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่มีความชุกสูงหรือเป็นอันตรายในเด็กวัยเรียนได้เป็นผลสำเร็จอย่างน้อย 1 โครงการ และดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ

สำนักส่งเสริมสุขภาพ (2557) ได้เสนอองค์ประกอบของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ประกอบด้วยมาตรฐาน 3 ด้าน ได้แก่

1. ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
2. ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ
3. ด้านผลสำเร็จของงาน

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2558) ได้เสนอองค์ประกอบของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ประกอบด้วย 3 ด้าน ดังนี้

1. การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ เป็นการผ่านการประเมินรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง

2. การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ มีการจัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง และมีโครงการสุขภาพของนักเรียนที่ประสบผลสำเร็จชัดเจนในการลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน หรือชุมชน

3. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน ประกอบด้วย ภาวะสุขภาพของนักเรียน มีโครงการแก้ไขปัญหาในโรงเรียน มีโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่มีความชุกสูงหรือเป็นอันตรายในเด็กวัยเรียนได้เป็นผลสำเร็จอย่างน้อย 1 โครงการ และดำเนินงานตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ

กระทรวงสาธารณสุข (2559) ได้เสนอองค์ประกอบของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ประกอบด้วย 3 ด้าน ดังนี้

1. การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
2. การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ
3. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน

ผู้วิจัยได้ทำการสังเคราะห์องค์ประกอบของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรตามแนวคิดของสถาบันเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อนำไปเป็นแนวคิดในการวิจัย ดังตารางที่ 2.1

ตารางที่ 2.1 การสังเคราะห์องค์ประกอบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

องค์ประกอบ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	สถาบันส่งเสริมสุขภาพ					ความถี่
	กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2545)	กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2547)	สำนักส่งเสริมสุขภาพ (2557)	กระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย (2558)	กระทรวงสาธารณสุข (2559)	
1. การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	✓	✓	✓	✓	✓	5
2. การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ	✓	✓	✓	✓	✓	5
3. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน	✓	✓	✓	✓	✓	5

จากตารางที่ 2.1 พบว่า ผู้วิจัยได้นำองค์ประกอบโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรมาสังเคราะห์ ได้ 3 องค์ประกอบ ดังนี้ 1) การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 2) การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ และ 3) ผลสำเร็จของการดำเนินงาน ซึ่งผู้วิจัยกำหนดเป็นองค์ประกอบใช้เป็นกรอบแนวคิดในการดำเนินการวิจัยในครั้งนี้

ผู้วิจัยได้นำองค์ประกอบของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ในแต่ละองค์ประกอบมาศึกษาจากเอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดความหมายและตัวชี้วัด ดังนี้

1. การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

1.1 ความหมายของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

สถาบันเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ ได้ให้ความหมายของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2545) ได้ให้ความหมายของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง โรงเรียนที่ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2547) ได้ให้ความหมายของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง โรงเรียนที่ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2558) ได้ให้ความหมายของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง โรงเรียนที่ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง โดยนับจากวันรับรองที่ระบุในเกียรติบัตรจนถึงวันที่ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรไม่เกิน 3 ปี

กล่าวโดยสรุป การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง โรงเรียนที่ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง โดยนับจากวันรับรองที่ระบุในเกียรติบัตรจนถึงวันที่ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรไม่เกิน 3 ปี

1.2 ตัวชี้วัดของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

สถาบันเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ ได้เสนอตัวชี้วัดของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ไว้ดังนี้

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2545) ได้เสนอตัวชี้วัดของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย

1. การจัดทำแผน/โครงการส่งเสริมสุขภาพ
2. การจัดองค์การรองรับการดำเนินการตามแผนงาน/โครงการส่งเสริมสุขภาพ
3. การนิเทศ/ติดตามและประเมินผล

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2547) ได้เสนอตัวชี้วัดของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย

1. การสร้างความสนับสนุนของชุมชนและท้องถิ่นเพื่อให้เกิดโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

2. จัดตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน
3. จัดตั้งคณะกรรมการที่ปรึกษา
4. วิเคราะห์สถานการณ์
5. การกำหนดจุดเริ่มต้นของการทำงาน
6. การจัดทำแผนปฏิบัติการ
7. การติดตามและประเมินผล
8. การพัฒนาเครือข่ายระดับท้องถิ่น
9. ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

ระดับทอง

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2558) ได้เสนอตัวชี้วัดของการดำเนินงาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย

1. แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียน โดยประกอบด้วย ครู นักเรียน ผู้ปกครอง บุคลากรสาธารณสุข และผู้แทนองค์กรในชุมชน เป็นลายลักษณ์อักษร
2. ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการที่กำหนด และประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
3. มีการนิเทศติดตาม โดยคณะกรรมการนิเทศภายในของโรงเรียนเป็นระยะ
4. นำผลที่ได้ ไปใช้ปรับปรุงแก้ไขการดำเนินงานหรือกิจกรรมของโรงเรียน ในปีการศึกษาต่อไป
5. ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับทอง

กล่าวโดยสรุป ตัวชี้วัดของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ประกอบด้วย

1. แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร
2. จัดทำแผนและโครงการส่งเสริมสุขภาพ
3. ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการที่กำหนด และประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์ มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
4. นิเทศติดตามเพื่อพัฒนาโดยคณะกรรมการนิเทศภายในของโรงเรียนเป็นระยะ
5. ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง

2. การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ

2.1 ความหมายของการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ

สถาบันเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ ได้ให้ความหมายของการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ไว้ดังนี้

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2547) ได้ให้ความหมายของการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ หมายถึง การจัดตั้งชมรมหรือชุมนุมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนมารวมตัวกันเพื่อดำเนินกิจกรรมสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยมีครูเป็นที่ปรึกษา

สำนักส่งเสริมสุขภาพ (2557) ได้ให้ความหมายของการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ หมายถึง การจัดตั้งชมรมหรือชุมนุมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนมารวมตัวกันเพื่อดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2558) ได้ให้ความหมายของการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ หมายถึง การจัดตั้งชมรมหรือชุมนุมสุขภาพที่มีแกนนำ

นักเรียนมารวมตัวกันเพื่อดำเนินกิจกรรมสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยมีครูเป็นที่ปรึกษา

กล่าวโดยสรุป การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ หมายถึง การจัดตั้งชมรมหรือชุมนุมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนมารวมตัวกันเพื่อดำเนินกิจกรรมสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยมีครูเป็นที่ปรึกษา

2.2 ตัวชี้วัดของการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ

สถาบันเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ ได้เสนอตัวชี้วัดของการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ไว้ดังนี้

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2547) ได้เสนอตัวชี้วัดของการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ประกอบด้วย

1. จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

2. มีโครงการสุขภาพของนักเรียนที่ประสบผลสำเร็จชัดเจนในการลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน หรือชุมชน

สำนักส่งเสริมสุขภาพ (2557) ได้เสนอตัวชี้วัดของการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ประกอบด้วย

1. จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

2. มีโครงการสุขภาพของนักเรียนที่ประสบผลสำเร็จชัดเจนในการลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน หรือชุมชน

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2558) ได้เสนอตัวชี้วัดของการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ประกอบด้วย

1. จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

2. มีโครงการสุขภาพของนักเรียนที่ประสบผลสำเร็จชัดเจนในการลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน หรือชุมชน

กล่าวโดยสรุป ตัวชี้วัดของการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำประกอบด้วย

1. จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

2. มีโครงการสุขภาพของนักเรียนที่ประสบผลสำเร็จชัดเจนในการลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน หรือชุมชน

3. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน

3.1 ความหมายของผลสำเร็จของการดำเนินงาน

สถาบันเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ ได้ให้ความหมายของผลสำเร็จของการดำเนินงาน ไว้ดังนี้

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2545) ได้ให้ความหมายของผลสำเร็จของการดำเนินงาน หมายถึง ผลสำเร็จของการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพของนักเรียน

สำนักส่งเสริมสุขภาพ (2557) ได้ให้ความหมายของผลสำเร็จของการดำเนินงาน หมายถึง ผลสำเร็จของการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพของนักเรียน โครงการแก้ปัญหาในโรงเรียน และงานตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2558) ได้ให้ความหมายของผลสำเร็จของการดำเนินงาน หมายถึง ผลสำเร็จของการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพของนักเรียน โครงการแก้ปัญหาในโรงเรียน และงานตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ

กล่าวโดยสรุป ผลสำเร็จของการดำเนินงาน หมายถึง ผลสำเร็จของการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพของนักเรียน โครงการแก้ปัญหาในโรงเรียน และงานตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ

3.2 ตัวชี้วัดของผลสำเร็จของการดำเนินงาน

สถาบันเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ ได้ให้เสนอตัวชี้วัดของผลสำเร็จของการดำเนินงาน ไว้ดังนี้

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2547) ได้ให้เสนอตัวชี้วัดของผลสำเร็จของการดำเนินงาน ประกอบด้วย

1. สภาวะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการบริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร
2. นักเรียนไม่มีฟันผุ อุตุ และถอน
3. นักเรียนอายุ 7-18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพผ่านเกณฑ์
4. นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ
5. นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ
6. นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ชีการ์และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ภายในโรงเรียน
7. นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข

8. โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความชุกสูง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ

9. น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ

10. ส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะระดับประเทศ

11. ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูง และรสเค็มจัด ทุกวันเปิดเรียน

12. ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมื้อกลางวัน ทุกวันเปิดเรียน ตามปริมาณที่แนะนำ

13. โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ

14. ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำให้นักเรียนต้องพักรักษาตัว ในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา

15. แก้ไขปัญหามลพิษภายนอกที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

16. โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายใน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

สำนักส่งเสริมสุขภาพ (2557) ได้ให้เสนอตัวชี้วัดของผลสำเร็จของการ ดำเนินงาน ประกอบด้วย

1. สถานะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการ บริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร

2. นักเรียนไม่มีฟันผุ อุด และถอน

3. นักเรียนอายุ 7-18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่สัมพันธ์กับ สุขภาพ ผ่านเกณฑ์

4. นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ

5. นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ

6. นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ซิการ์และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ภายในโรงเรียน

7. นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข

8. โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความชุกสูง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ

9. น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ

10. ส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน (HAS)
 11. ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็ม
จัดทุกวันเปิดเรียน
 12. ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมื้อกลางวัน ทุกวันเปิด
เรียนตามปริมาณที่แนะนำ
 13. โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ
 14. ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำให้นักเรียนต้องพักรักษาตัว
ในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา
 15. แก้ไขปัญหามลพิษภายนอกที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 16. โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายใน
โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
- กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข (2558) ได้ให้เสนอตัวชี้วัดของ
ผลสำเร็จของการดำเนินงาน ประกอบด้วย
1. สถานะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการ
บริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร
 2. นักเรียนไม่มีฟันผุ อุตุ และถอน
 3. นักเรียนอายุ 7-18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่สัมพันธ์กับ
สุขภาพ ผ่านเกณฑ์
 4. นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ
 5. นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ
 6. นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น
ซิการ์และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ภายในโรงเรียน
 7. นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข
 8. โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความชุกสูง
หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ
 9. น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ
 10. ส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety
(HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลระดับประเทศ
 11. ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็ม
จัดทุกวันเปิดเรียน

ตามปริมาณที่แนะนำ

12. ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมื้อกลางวัน ทุกวันเปิดเรียน

13. โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ

ในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา

14. ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำให้นักเรียนต้องพักรักษาตัว

15. แก้ไขปัญหามลพิษภายนอกที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

16. โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายใน

กล่าวโดยสรุป ตัวชี้วัดของผลสำเร็จของการดำเนินงาน ประกอบด้วย

1. สถานะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการบริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร

2. นักเรียนไม่มีฟันผุ อุตุ และถอน

ผ่านเกณฑ์

3. นักเรียนอายุ 7-18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพ

4. นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ

5. นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ

6. นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ชีการ์ และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ในโรงเรียน

7. นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข

8. โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความชุกสูง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ

9. น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ

10. ส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะระดับประเทศ

11. ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็มจัด ทุกวันเปิดเรียน

ตามปริมาณที่แนะนำ

12. ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมื้อกลางวัน ทุกวันเปิดเรียน

13. โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ

14. ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำให้นักเรียนต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา

15. แก้ไขปัญหามลพิษภายนอกที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

16. โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขภาพสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียน

ส่งเสริมสุขภาพ

แนวคิดเกี่ยวกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา

1. ความหมายของภาวะบกพร่องทางสติปัญญา

นักวิชาการ นักการศึกษา ได้ให้ความหมายของภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ไว้ดังนี้

กุลยา ก่อสุวรรณ (2553) ได้ให้ความหมายของนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา หมายถึง ภาวะที่มีข้อจำกัดในการดำเนินชีวิตประจำวัน ซึ่งระบุได้ด้วยระดับสติปัญญาที่ต่ำกว่าเกณฑ์เฉลี่ย (เกณฑ์เฉลี่ยของระดับสติปัญญา คือ 100)

เปรมวดี เด่นศิริอักษร (2557) ได้ให้ความหมายของนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา หมายถึง

1. ความสามารถทางปัญญา หรือเชาวน์ปัญญาบกพร่อง เช่น มีปัญหาในการใช้เหตุผล การแก้ปัญหา การวางแผน การคิดเชิงนามธรรม การตัดสินใจ การเรียนรู้ทางวิชาการ และการเรียนรู้จากประสบการณ์ ซึ่งยืนยันโดยการประเมินอาการทางคลินิก และการทดสอบเชาวน์ปัญญา

2. ทักษะการปรับตนบกพร่อง ไม่สามารถทำได้ตามเกณฑ์อายุ และตามเกณฑ์มาตรฐานของสังคมและวัฒนธรรม ส่งผลให้เกิดปัญหาและมีข้อจำกัดในการดำรงชีวิตประจำวัน ด้านใดด้านหนึ่ง หรือหลายด้านร่วมกัน เช่น การสื่อสาร การเข้าสังคม และการใช้ชีวิตอิสระ ปัญหาการปรับตัวเกิดขึ้นทั้งที่บ้าน โรงเรียน ที่ทำงาน และชุมชน

3. ความบกพร่องในข้อ 1 และข้อ 2 เกิดขึ้นในระยะพัฒนาการตั้งแต่ช่วงวัยเด็กหรือวัยรุ่นจนจากคำจำกัดความของภาวะบกพร่องทางสติปัญญาดังกล่าวข้างต้น ทำให้สรุปได้ว่านักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา หมายถึง ผู้เรียนที่มีพัฒนาการทางด้านสติปัญญาล่าช้า หรือมีระดับเชาวน์ปัญญา (IQ) ต่ำกว่าเกณฑ์ของคนปกติ คือ ต่ำกว่า 70 และมีข้อจำกัดในด้านความสามารถทักษะการปรับตัวบกพร่องหรือล่าช้ากว่าเด็กปกติในช่วงวัยเดียวกัน ส่งผลให้เกิดปัญหาและข้อจำกัดในการดำรงชีวิตในด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้าน เช่น ด้านการปรับตัว ด้านความคิด ด้านสังคม ซึ่งไม่สามารถที่จะกระทำได้ด้วยตนเอง

สรุปได้ว่า นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา หมายถึง นักเรียนที่มีข้อจำกัดทางด้านสติปัญญา หรือมีระดับเชาวน์ปัญญา (IQ) ต่ำกว่าเกณฑ์ของคนปกติ (ต่ำกว่า 70) ทำให้พัฒนาการด้านต่าง ๆ ล่าช้าและไม่เป็นไปตามวัย มีปัญหาในการใช้เหตุผล การแก้ปัญหา การวางแผน การคิดเชิงนามธรรม การตัดสินใจ การเรียนรู้ทางวิชาการ และพฤติกรรมในการปรับตัวบกพร่อง

ไม่เป็นไปตามอายุ เกณฑ์มาตรฐานของสังคม และวัฒนธรรม ซึ่งส่งผลให้เกิดปัญหาและข้อจำกัดในการดำรงชีวิต

2. ประเภทภาวะบกพร่องทางสติปัญญา

นักวิชาการ นักการศึกษา ได้เสนอประเภทภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ไว้ดังนี้

สำนักนิเทศและพัฒนามาตรฐานการศึกษา (2541) ได้แบ่งประเภทของนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ตามระดับความรุนแรงเป็น 4 ระดับ ดังนี้

1. นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาระดับน้อย (เขาวนปัญญา 50-70) เป็นนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาที่เรียนได้
2. นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาระดับปานกลาง (เขาวนปัญญา 35-49) เป็นนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาที่พอฝึกอบรมได้
3. นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาระดับรุนแรง (เขาวนปัญญา 20-34) เป็นนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาที่ต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ และได้รับการดูแลที่เหมาะสม
4. นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาระดับรุนแรงมาก (เขาวนปัญญา ต่ำกว่า 20) เป็นนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาที่มีความจำกัดเฉพาะด้าน ต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ และได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด

ดารณี ศักดิ์ศิริผล (2554) แบ่งประเภทของบุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาตามระดับสติปัญญา หรือ IQ ที่มีผลต่อการปรับตัวของบุคคล จะแบ่งได้ 4 ประเภทดังนี้

1. บุคคลที่มีความบกพร่องทางด้านสติปัญญาระดับเล็กน้อย (เขาวนปัญญา 50-70) ได้แก่ บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาที่เรียนได้ มีพัฒนาการด้านภาษาช้ากว่าบุคคลในวัยเดียวกันแต่สามารถพัฒนาความสามารถในการใช้ภาษาในชีวิตประจำวันได้ ช่วยเหลือตนเองให้สามารถเรียนได้ พัฒนาการด้านการฟัง การพูด การเขียน ล่าช้า แต่มีความสามารถด้านการปฏิบัติการสูงกว่าความสามารถทางวิชาการ
2. บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาระดับปานกลาง (เขาวนปัญญา 35-49) ได้แก่ บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาที่พอฝึกได้ มีการพัฒนาทางด้านภาษาค่อนข้างจำกัด ระดับการพัฒนาแต่ละคนจะแตกต่างกัน บางคนสามารถร่วมสนทนาและเข้าใจคำสั่งง่าย ๆ ได้ บางคนทำได้แต่สื่อความต้องการขั้นพื้นฐาน การเคลื่อนไหวและการดูแลตนเองล่าช้า มีความก้าวหน้าในการเรียนรู้จำกัดอยู่เฉพาะทักษะพื้นฐานที่จำเป็นในการฟัง พูด อ่าน เขียน และนับจำนวนเท่านั้น

3. บุคคลที่มีความบกพร่องทางด้านสติปัญญาระดับรุนแรง (เชาวน์ปัญญา 20-34) ได้แก่ บุคคลที่มีความบกพร่องทางด้านสติปัญญาที่ต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ และได้รับการดูแลที่เหมาะสม ลักษณะคล้ายคลึงกับขั้นฝึกได้ แต่มักพบสาเหตุทางพยาธิสภาพแก่ปัญหาของความบกพร่องด้านอื่น ๆ ร่วมด้วยอย่างชัดเจน ต้องการการดูแลเอาใจใส่จากผู้ใกล้ชิด

4. บุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาระดับรุนแรงมาก (เชาวน์ปัญญา 20) ได้แก่ บุคคลที่มีความบกพร่องทางด้านสติปัญญามีความจำกัดเฉพาะด้าน ต้องได้รับการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ และได้รับการดูแลอย่างใกล้ชิด มีข้อจำกัดอย่างมากในด้านความเข้าใจการดูแลตนเองในระดับพื้นฐานทำได้เพียงเล็กน้อย หรือทำไม่ได้เลยเพราะส่วนใหญ่เคลื่อนไหวได้น้อย

สถาบันราชานุกูล (2559) ได้จำแนกประเภทของความบกพร่องทางสติปัญญาตามระดับความรุนแรง โดยใช้ค่าคะแนนระดับเชาวน์ปัญญา หรือ IQ โดยแบ่งภาวะบกพร่องทางสติปัญญาเป็น 4 ระดับ ได้แก่ เล็กน้อย (Mild) ปานกลาง (Moderate) รุนแรง (Severe) และรุนแรงมาก (Profound) ซึ่งมีดังนี้

1. ภาวะบกพร่องทางสติปัญญาเล็กน้อย (Mild) มักได้รับการวินิจฉัยเมื่อเข้าสู่วัยเรียนก่อนหน้านั้นพัฒนาการต่าง ๆ มักจะยังอยู่ในเกณฑ์ปกติ ช่วง ป.1-ป.2 อาจจะเริ่มพบว่าเรียนไม่ทันเพื่อน อ่านออกเขียนไม่คล่อง ชอบเล่นกับเด็กที่เล็กกว่า ส่วนใหญ่เรียนได้ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 หรือสูงกว่า เมื่อเป็นผู้ใหญ่สามารถทำงาน ดูแลครอบครัวได้ แต่อาจต้องการความช่วยเหลือบ้างเป็นครั้งคราว เมื่อมีปัญหาชีวิตมักไม่พบสาเหตุชัดเจน ส่วนใหญ่จะสัมพันธ์กับปัจจัยทางสังคม ความยากจน ด้อยโอกาส ขาดการกระตุ้นพัฒนาการที่เหมาะสม

2. ภาวะบกพร่องทางสติปัญญปานกลาง (Moderate) มักได้รับการวินิจฉัยตั้งแต่อนัยเรียน เมื่ออายุประมาณ 2-3 ปี มักพบประวัติพูดช้า การดูแลตนเองในชีวิตประจำวัน เช่น การแต่งตัว การทำความสะอาดร่างกายช้ากว่าเด็กวัยเดียวกัน สามารถเรียนได้ถึงชั้นประถมศึกษาปีที่ 2-3 ในชั้นเรียนปกติ ในวัยเรียนมักต้องการการจัดการศึกษาพิเศษ สามารถเรียนรู้การเดินทางตามลำพังได้ในสถานที่ที่คุ้นเคย ใช้ชีวิตในชุมชนได้ดีทั้งการดำรงชีวิต และการงานแต่ต้องการความช่วยเหลือปานกลางตลอดชีวิต ประมาณร้อยละ 20 ดำรงชีวิตอยู่ได้ด้วยตนเอง

3. ภาวะบกพร่องทางสติปัญญารุนแรง (Severe) พบความผิดปกติของพัฒนาการตั้งแต่ขวบปีแรก มักมีพัฒนาการล่าช้าทุกด้าน โดยเฉพาะพัฒนาการด้านภาษา สื่อความหมายได้เพียงเล็กน้อย หรือพูดไม่ได้เลย บางรายเริ่มพูดได้เมื่อเข้าสู่วัยเรียน มีปัญหาในการเคลื่อนไหว ในบางรายพบความผิดปกติมากกว่าหนึ่งอย่าง มีทักษะการป้องกันตนเองน้อย ดูแลตนเองได้จำกัด อาจจะทำงานง่าย ๆ ได้ ส่วนใหญ่ต้องการการดูแลอย่างใกล้ชิด หรือต้องช่วยเหลือในทุก ๆ ด้านอย่างมากตลอดชีวิต

4. ภาวะบกพร่องทางสติปัญญารุนแรงมาก (Profound) พัฒนาการล่าช้าชัดเจนตั้งแต่แรกเกิด มักพบความบกพร่องอย่างอื่นร่วมด้วย เช่น ด้านประสาทสัมผัส และการเคลื่อนไหวส่วนใหญ่พบว่ามีความผิดปกติของสมอง อาจจะฝึกรช่วยเหลือตนเองได้บ้าง แต่ต้องอาศัยการฝึกอย่างมากต้องการการดูแลตลอดเวลาตลอดชีวิตแม้จะเป็นผู้ใหญ่แล้วก็ตาม

สรุปได้ว่า ประเภทของความบกพร่องทางสติปัญญาแบ่งตามระดับความรุนแรง โดยใช้ค่าคะแนนระดับเชาวน์ปัญญา หรือ IQ โดยแบ่งภาวะบกพร่องทางสติปัญญาเป็น 4 ระดับ ได้แก่ เล็กน้อย (Mild) ปานกลาง (Moderate) รุนแรง (Severe) และรุนแรงมาก (Profound)

3. สาเหตุของภาวะบกพร่องทางสติปัญญา

นักวิชาการ ได้เสนอสาเหตุของภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ไว้ดังนี้

กุลยา ก่อสุวรรณ (2553) ได้เสนอสาเหตุของภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ไว้ว่าเกิดจากปัจจัยต่าง ๆ ดังนี้

1. ความผิดปกติของโครโมโซม (Chromosome Anomalies) เป็นความผิดปกติของโครโมโซม เป็นสาเหตุทางชีวภาพที่ทำให้เกิดภาวะบกพร่องทางสติปัญญา แม้ความผิดปกตินี้จะพบได้น้อยในประชากรทั่วไป แต่เมื่อเปรียบเทียบกับความผิดปกติทั้งหมดแล้วความผิดปกติของโครโมโซมนี้พบได้เป็นอันดับสองเลยก็ว่าได้ การศึกษาโครโมโซมอย่างจริงจัง ทำให้เราทราบถึงลักษณะและรูปแบบของโครโมโซมทั้งที่เป็นปกติและผิดปกติกันมากขึ้นด้วยวิธีที่เรียกว่ากระบวนการจัดเรียงโครโมโซม (Karyotypes) หมายถึง การถ่ายภาพแล้วขยายภาพโครโมโซมของเซลล์เม็ดเลือดขาวของมนุษย์ให้ใหญ่ขึ้น เพื่อให้เห็นได้ชัดเจน แล้วตัดรูปโครโมโซมแต่ละตัวมาเรียงใหม่เป็นคู่ ๆ คู่ที่มีขนาดใหญ่ที่สุด จัดเป็นคู่ที่ 1 จนถึงคู่ที่เล็กที่สุดเป็นคู่ที่ 22 จากนั้น ตามด้วยโครโมโซมเพศเป็นคู่ที่ 23 โครโมโซมเพศนั้น อาจเป็น XX หรือ XY ขึ้นอยู่กับเพศของทารก

อย่างไรก็ตาม กระบวนการจัดเรียงตัวของโครโมโซมผิดปกติในบางสภาวะส่งผลให้โครโมโซมมีจำนวนมากหรือน้อยเกินไป ซึ่งความผิดปกติที่เกิดขึ้น มีรูปแบบ ดังนี้

1) การไม่แยกออกจากกัน (Nondisjunction) ในช่วงที่เซลล์แบ่งตัวในระยะไมโอซิส (Meiosis) นั้น โครโมโซมคู่ที่เหมือนกันจะแยกออกจากกัน แต่หากโครโมโซมตัวใดตัวหนึ่งยังติดอยู่กับคู่ของมัน เมื่อเข้าสู่ระยะเซลล์แบ่งตัว โครโมโซมคู่นี้จะถูกโครโมโซมตัวใหม่เข้ามาเกาะด้วย โครโมโซมคู่ นั้น จึงมีจำนวน 3 ตัว ความผิดปกตินี้มักเกิดที่โครโมโซมคู่ที่ 21 ซึ่งกรณีที่โครโมโซมคู่ที่ 21 มี 3 ตัว ทำให้เกิดความผิดปกติที่เรียกว่า กลุ่มอาการดาวน์ หรือดาวน์ซินโดรม (Down Syndrome) นอกจากความผิดปกติของคู่ที่ 21 แล้ว เรายังพบโครโมโซมที่ไม่แยกจากกันในโครโมโซมคู่อื่นได้ เช่น คู่ 18 หรือ คู่ 13 เป็นต้น ซึ่งลักษณะที่พบจะแตกต่างกันไป

2) การเปลี่ยนที่ (Translocation) เกิดจากโครโมโซมที่แตกหักแล้วไปเกาะกับโครโมโซมตัวอื่น ความผิดปกตินี้จึงเกิดตั้งแต่กำเนิด

3) การขาดหายไป (Deletion) การที่ยีนบางส่วนในโครโมโซมตัวใดตัวหนึ่งขาดหายไป ทำให้ดีเอ็นเอ (DNA) ส่วนนั้น ขาดหายไปด้วย ความผิดปกตินี้อาจเกิดในระยะเซลล์แบ่งตัว

4) ความผิดปกติแบบโมเสค (Mosaicism) เกิดจากรูปแบบของโครโมโซมที่ไม่คงที่ ทำให้เกิดกลุ่มอาการไคลน์เฟลเตอร์ (Klinefelter Syndrome) ที่บางเซลล์มีโครโมโซม XY แต่บางเซลล์มีโครโมโซม XXY ความผิดปกตินี้พบได้จากการวินิจฉัยตั้งแต่ระยะตั้งครรภ์

2. ภาวะสมองผิดปกติ สาเหตุของภาวะบกพร่องทางสติปัญญาอีกประการหนึ่ง คือ สมองผิดปกติ ภาวะนี้ที่พบเห็นได้ชัดเจนที่สุด คือ ภาวะไร้สมอง (Anencephaly) หมายถึง ภาวะที่สมองส่วนใหญ่หายไปอันเกิดจากความผิดปกติของท่อประสาท (Neural Tube) ที่สมองและไขสันหลัง การป้องกันภาวะนี้คือ การให้สารอาหารกลุ่ม กรดโฟลิก (Folic Acid) ซึ่งมีผลต่อการพัฒนาของท่อประสาท ภาวะผิดปกติอีกประการหนึ่ง คือ ภาวะสมองเล็ก (Microcephaly) เด็กในกลุ่มจะมีศีรษะเล็ก ส่งผลให้เกิดภาวะบกพร่องทางสติปัญญาระดับรุนแรง ภาวะสมองเล็กของเด็กบางคนอาจเกิดจากการถ่ายทอดทางพันธุกรรมที่มียืนด้อยอยู่ แต่ส่วนใหญ่ภาวะนี้เกิดจากโรคอื่นที่เป็นมาก่อน เช่น การได้รับเชื้อหัดเยอรมันตั้งแต่กำเนิด มารดาได้รับแอลกอฮอล์ขณะตั้งครรภ์ (Fetal Alcohol Syndrome หรือ FAS) หรือ การได้รับรังสี เป็นต้น อีกภาวะหนึ่งที่เกิดจากความผิดปกติของสมอง คือ ภาวะสมองบวมน้ำ หรือภาวะศีรษะโต (Hydrocephalus) ภาวะนี้เกิดจากระบบไหลเวียนของน้ำในสมอง (Cerebrospinal Fluid) อุดตัน ทำให้ศีรษะขยายตัวอย่างมาก แต่สมองถูกแรงดันของน้ำกดไว้ สมองจึงหยุดการเจริญเติบโตและถูกทำลายในที่สุด เด็กกลุ่มนี้จะมีศีรษะขนาดใหญ่เกินปกติอย่างมาก ภาวะสมองบวมน้ำนี้อาจเกิดจากการถ่ายทอดทางพันธุกรรมหรือจากความผิดปกติอื่น ๆ เช่น มารดาติดเชื้อหรือได้รับสารพิษขณะตั้งครรภ์ แพทย์มักรักษาด้วยการผ่าตัดเพื่อระบายน้ำที่ถูกสร้างขึ้นในสมองให้ออกจากสมองและไหลเวียนในร่างกายได้อย่างเหมาะสม การผ่าตัดนี้จะช่วยลดแรงดันในสมองนั่นเอง

3. ปัจจัยของความผิดปกติแต่กำเนิดประเภทอื่น นอกจากความผิดปกติของสมองแล้ว ภาวะบกพร่องทางสติปัญญายังเกิดจากสาเหตุอื่นอีกมากมาย เช่น ในสมัยก่อนแพทย์นิยมให้ยาที่ช่วยให้เกิดการผ่อนคลายในระยะตั้งครรภ์ ชื่อว่า ธาลิโดไมด์ (Thalidomide) แต่ยานี้เป็นสาเหตุให้เกิดความผิดปกติทางร่างกายของเด็กในครรภ์อย่างร้ายแรงภาวะก่อนคลอด ในระยะสาเหตุทั้งหลายล้วนเกิดกับมารดาก่อนหรือขณะตั้งครรภ์ แล้วส่งผลกระทบต่อพัฒนาการของลูกจนเป็นเหตุให้เด็กมีภาวะบกพร่องทางสติปัญญาในที่สุด สาเหตุต่าง ๆ มีดังต่อไปนี้

1) มารดาได้รับเชื้อไขหัดเยอรมัน (Congenital Rubella) โดยเฉพาะช่วงตั้งครรภ์สามเดือนแรก นอกจากหัดเยอรมันทำให้ทารกบกพร่องทางสติปัญญาแล้ว เด็กยังจะมี

ความบกพร่องด้านอื่น ๆ ด้วย เช่น โรคหัวใจ ต้อกระจก และหูหนวก เป็นต้น จึงกล่าวได้ว่าเชื้อหัตถ์เยอรมันทำให้เด็กเกิดความพิการซ้ำซ้อนได้

2) ทารกติดเชื้อซิฟิลิสหรือโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่น ๆ ตั้งแต่กำเนิด (Congenital Syphilis) โรคเหล่านี้จะทำลายระบบประสาทส่วนกลาง ทำให้ทารกมีความผิดปกติอย่างรุนแรง

3) กลุ่มเลือดของแม่และลูกไม่เข้ากัน (Blood Group Incompatibility) อาร์เอส (Rh Factor) เป็นโปรตีนในเซลล์เม็ดเลือดแดง แบ่งได้เป็นสองประเภท คือ อาร์เอสบวก (Rh Positive หรือ Rh+) ที่มีโปรตีนบรรจุอยู่ และ อาร์เอสลบ (Rh Negative หรือ Rh-) ที่ไม่มีโปรตีน ปัญหาของกลุ่มเลือดของแม่และลูกไม่เข้ากัน คือ ภาวะของเลือดของพ่อมีอาร์เอสบวก ส่วนเลือดของแม่มีอาร์เอสลบ เมื่อลูกคนแรกมีเลือดที่เป็นอาร์เอสบวกเหมือนพ่อ ลูกคนแรกจะไม่มีปัญหาอะไร แต่หลังคลอดลูกคนแรกแล้ว ร่างกายของแม่จะสร้างระบบภูมิคุ้มกันขึ้นมาต่อต้านเลือดที่เป็นอาร์เอสบวกของพ่อเรียกว่าแอนติบอดี (Antibodies) ซึ่งจะอยู่ในร่างกายของแม่โดยไม่มีอาการอะไรจนกระทั่งเมื่อแม่ตั้งครรภ์ครั้งต่อไป หากลูกคนที่สองมีอาร์เอสบวกเหมือนพ่อ สารแอนติบอดีในเลือดของแม่จะไปทำลายระบบประสาทส่วนกลางของทารกในครรภ์ ทำให้ทารกเกิดภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ลมชัก และสมองพิการ (Cerebral Palsy) ได้ ดังนั้น หากแพทย์สงสัยว่ามารดาตั้งครรภ์ที่มีอาร์เอสบวก แพทย์จะสามารถป้องกันความผิดปกตินี้ได้ด้วยการฉีดวัคซีนอาร์เอส อิมมูโนโกลบูลิน (Rh Immunoglobulin) ในระหว่างตั้งครรภ์ และฉีดวัคซีนนี้อีกครั้งภายใน 72 ชั่วโมง ไม่ว่ามารดาจะคลอดหรือแท้งก็ตาม (กุลยา ก่อสุวรรณ, 2553)

4) การที่มารดาได้รับสารพิษต่าง ๆ เช่น แอลกอฮอล์ เป็นต้น มารดาที่ดื่มสุราเป็นระยะเวลานาน โดยเฉพาะอย่างยิ่งในระยะสามเดือนแรกของการตั้งครรภ์ เด็กที่เกิดจากมารดาที่ดื่มสุราในระหว่างตั้งครรภ์ (Fetal Alcohol Syndrome หรือ FAS) มักมีน้ำหนักตัวน้อยเมื่อแรกคลอด ปากแหว่ง เพดานโหว่ มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญา และสมาธิสั้น ภาวะระหว่างคลอด ความผิดปกติหลายอย่างที่เกิดระหว่างคลอดอาจส่งผลให้ทารกมีภาวะบกพร่องทางสติปัญญาได้ด้วย เช่น ภาวะทารกคลอดก่อนกำหนดทำให้เด็กมีน้ำหนักตัวน้อยกว่าปกติ เป็นต้น อย่างไรก็ตาม ทารกที่มีน้ำหนักตัวน้อยแรกคลอดนี้จะมีชีวิตรอดหรือไม่ขึ้นอยู่กับปัจจัยหลายประการ เช่น น้ำหนักตัวของทารก โดยปกติแล้ว ทารกแรกคลอดควรมีน้ำหนักตัวไม่ต่ำกว่า 2,200 กรัม ยิ่งทารกมีน้ำหนักตัวน้อยมากเท่าไร โอกาสที่ทารกจะมีความผิดปกติประเภทต่าง ๆ ย่อมมีมากขึ้น ตามลำดับ ทั้งนี้การที่ทารกแรกคลอดมีน้ำหนักตัวน้อยนี้มีสาเหตุหลายประการ (กุลยา ก่อสุวรรณ, 2553) ดังต่อไปนี้

- (1) เพศ โดยทั่วไปทารกเพศหญิงมักมีน้ำหนักตัวน้อยกว่าทารกเพศชาย
- (2) เชื้อชาติ
- (3) ฐานะทางเศรษฐกิจและครอบครัว

- (4) จำนวนพี่น้องในครอบครัว
- (5) การสูบบุหรี่ของพ่อแม่หรือสมาชิกในครอบครัว
- (6) การเลี้ยงดูไม่ดี
- (7) ภาวะทุพโภชนาการของมารดา
- (8) การคลอดก่อนกำหนดของลูกคนก่อน
- (9) อายุของมารดา เป็นต้น

ภาวะการขาดออกซิเจน (Hypoxia หรือ Anoxia) ย่อมทำให้เกิดภาวะบกพร่องทางสติปัญญาได้เช่นกัน สมอของทารกอาจขาดออกซิเจนได้จากหลายสาเหตุ เช่น สายรกพันคอเด็ก การใช้เครื่องมือทำคลอดที่แพทย์ใช้ดึงทารกออกมาขณะมารดามีปัญหาในการคลอด ระยะเวลาทำคลอดที่สั้น หรือนานเกินไป การที่สมอได้รับการกระทบกระเทือน หรือแม้แต่ท่าที่ทารกคลอดออกมาผิดปกติ เช่น การเอาก้นออก เป็นต้น ภาวะการขาดออกซิเจนนี้มีความสัมพันธ์กับระดับสติปัญญาของเด็กอย่างมาก ภาวะหลังคลอด เหตุการณ์หรือภาวะต่าง ๆ ที่เกิดในระยะหลังคลอดนี้อาจทำให้เด็กเกิดภาวะบกพร่องทางสติปัญญาได้ด้วย ปัญหาที่พบบ่อย มีดังนี้

- 1) ภาวะที่สมอของเด็กได้รับการกระทบกระเทือนในลักษณะต่าง ๆ เช่น การตกจากที่สูง การได้รับอุบัติเหตุทางรถยนต์ เป็นต้น
- 2) ภาวะที่เด็กถูกกระทำทารุณ โดยปกติแล้ว ความรุนแรงที่เกิดกับเด็ก โดยเฉพาะเด็กที่มีความบกพร่องนั้น มักมาจากบุคคลใกล้ชิดที่อยู่รอบตัวเด็ก เช่น พ่อแม่ เป็นต้น นอกจากการทำร้ายร่างกายโดยการทุบตีแล้ว การเขย่าตัวทารกอย่างแรงก็อาจทำให้เกิดอันตรายต่อเด็กถึงชีวิตได้ อาการที่เห็นได้จากการถูกเขย่าอย่างแรง ได้แก่ อาเจียน ชัก มีเลือดออกในตา หดหอยใจ ชั่วคราวขณะนอนหลับยาก หรือว่งซึม
- 3) สารตะกั่วและสารอื่น ๆ ทำลายระบบประสาทส่วนกลางของเด็ก ทำให้เกิดสมองอักเสบ ชัก สมองพิการ และบกพร่องทางสติปัญญาได้
- 4) ภาวะทุพโภชนาการ ไม่ว่าจะเกิดกับมารดาหรือทารกล้วนส่งผลให้เด็กมีพัฒนาการล่าช้าได้ การที่มารดาขาดสารอาหารในระยะ 6 เดือนแรกของการตั้งครรภ์นั้น ส่งผลต่อพัฒนาการของเซลล์สมองของทารกอย่างมาก สิ่งที่ดีที่สุด คือ การให้มารดาได้รับสารอาหารที่เพียงพอก่อนการตั้งครรภ์
- 5) ภาวะการชักไม่ว่าด้วยสาเหตุใดก็ตาม เช่น มีไข้สูงแล้วเกิดอาการชัก เมื่อมีอาการชักเกิดขึ้นสมองของเด็กมีการขาดออกซิเจนทันทีซึ่งเด็กมีอาการชักบ่อยมากเท่าใดโอกาสที่เด็กคนนั้นจะมีพัฒนาการล่าช้าย่อมมากขึ้นเท่านั้น

อรนุช ลิ้มศิริ (2559) ได้เสนอสาเหตุของภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ไว้ว่า เกิดจากปัจจัยต่าง ๆ ในด้านชีวภาพ สังคมจิตวิทยา หรือหลาย ๆ ปัจจัยร่วมกัน ประมาณร้อยละ 30-50

ของภาวะบกพร่องทางสติปัญญาเท่านั้นที่ทราบสาเหตุ ส่วนใหญ่เป็นกลุ่มที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญาระดับรุนแรง ($IQ < 50$) ซึ่งพบสาเหตุได้ร้อยละ 80 ส่วนกลุ่มที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญาระดับเล็กน้อยพบสาเหตุได้ประมาณร้อยละ 50 นอกจากนี้ยังพบว่าประมาณร้อยละ 50 ของภาวะบกพร่องทางสติปัญญามีสาเหตุมากกว่าหนึ่งอย่าง

สรุปได้ว่า สาเหตุของภาวะความบกพร่องทางสติปัญญานั้น สามารถเกิดขึ้นได้ในทุกระยะของการตั้งครรภ์ ทั้งในขณะตั้งครรภ์ ระยะระหว่างการคลอด และระยะหลังคลอด การดูแลป้องกันไม่ให้เกิดภาวะบกพร่องทางสติปัญญานี้จึงเป็นเรื่องที่สำคัญ ทางครอบครัวควรมีการเตรียมตัวตั้งแต่วัยแรกก่อนการตั้งครรภ์ เช่น มีการวางแผนครอบครัวที่ดี การได้รับวัคซีนภูมิคุ้มกันครบถ้วน และสม่ำเสมอ การขอปรึกษาทางพันธุกรรมจากแพทย์ และการดูแลสุขภาพอนามัยทั่วไปจะทำให้ช่วยลดการเกิดภาวะบกพร่องทางสติปัญญาในเด็กในระดับหนึ่ง

4. ลักษณะของผู้ที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา

นักวิชาการ ได้เสนอลักษณะของผู้ที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ไว้ดังนี้

พัชรวิทย์ เกตุแก่นจันทร์ (2541) กล่าวถึง เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ดังนี้

เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ระดับเรียนได้ มีลักษณะดังนี้

1. ด้านสติปัญญา เป็นด้านที่เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาแตกต่างจากเด็กปกติมากที่สุดเมื่อเทียบกับด้านอื่น ๆ การวินิจฉัยด้านสติปัญญามักเกี่ยวข้องกับการเรียนรู้ เช่น การเรียนรู้ช้ากว่าเด็กปกติ หรือมีความสามารถในการเรียนรู้ต่ำกว่าเด็กปกติ ซึ่งจะพบลักษณะเหล่านี้เมื่อเด็กเข้าโรงเรียน และเริ่มเรียนวิชาการ ดังนี้

1.1 อัตราเร็วของการเรียนรู้ (Rate of Learning) เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาใช้เวลาในการเรียนรู้มากกว่าเด็กปกติ

1.2 ระดับการเรียนรู้ (Level of Learning) เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญามักมีปัญหาเกี่ยวกับการเรียนวิชาการ คือ เรียนได้ในระดับต่ำกว่าเด็กปกติ แต่เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาอาจพัฒนาการเรียนรู้ได้ดีในวิชาพลศึกษา เครื่องจักรกลหรือด้านศิลปะ เป็นต้น

1.3 อัตราเร็วของการลืม (Rate of Forgetting) เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญามีแนวโน้มที่จะลืมสิ่งที่เรียนรู้ไปแล้วเร็วกว่าเด็กปกติ หากเด็กไม่มีโอกาสฝึกฝนสิ่งที่เรียนรู้ไปแล้ว การฝึกฝนในลักษณะซ้ำ ๆ บ่อย ๆ และให้พักเป็นระยะ ๆ จะช่วยทำให้เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาจำข้อมูลที่เรียนไปแล้วได้ดีขึ้น

1.4 การถ่ายโยงการเรียนรู้ (Transfer of Learning) เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญามีปัญหาความยากลำบากในการถ่ายโยงการเรียนรู้จากสถานการณ์หนึ่งไปยังอีกสถานการณ์หนึ่ง ทักษะหรือความคิดรวบยอดที่กำลังเรียนอยู่ เด็กสามารถนำไปประยุกต์ใช้

ในสถานการณ์ที่กำหนดให้ชนะเรียนได้ แต่ไม่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้เลยในสถานการณ์ที่แตกต่างจากสถานการณ์เดิมเล็กน้อย หรือแตกต่างโดยสิ้นเชิง

1.5 การเรียนรู้สิ่งที่เป็นรูปธรรม นามธรรม (Concrete Versus Abstract)

เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาสามารถจะเรียนรู้สิ่งที่เป็นรูปธรรมชัดเจนตรงไปตรงมาได้ดีกว่าสิ่งที่เป็นนามธรรม

1.6 การเรียนรู้โดยบังเอิญ (Incidental Learning) เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มีความลำบากในการเรียนรู้จากกิจกรรมหรือประสบการณ์ที่ไม่มีสอนในบทเรียน

1.7 รูปแบบการเรียนรู้ (Learning Set) เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ต้องใช้เวลานานมากกว่าเด็กปกติในการที่จะพัฒนารูปแบบการเรียนรู้ หมายถึง กระบวนการแก้ปัญหาอย่างมีระบบ ใช้วิธีแก้ไขเป็นขั้นตอนไปจนประสบความสำเร็จ เมื่อประสบความสำเร็จในการแก้ปัญหาบ่อย ๆ มนุษย์จะพัฒนารูปแบบการแก้ปัญหของตนเอง เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญามีปัญหาความยากลำบากมาก แต่ถ้าให้เด็กเรียนรู้กระบวนการแก้ปัญหายอย่างมีระบบได้แล้ว ก็สามารถทำได้ เช่นเดียวกับเด็กปกติ

2. ภาษาและการสื่อสาร เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาจะเรียนรู้ภาษาช้ากว่าเด็กปกติ วิชาการอื่น ๆ ที่ต้องอาศัยภาษาในการเรียนรู้ เช่น คณิตศาสตร์ สังคม เป็นต้น ทำให้เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญามีปัญหาในการเรียนสูงมาก ดังนั้น จึงควรให้ความสำคัญและรับบริการกระตุ้นพัฒนาการโดยเฉพาะทางภาษาจากบุคลากรวิชาชีพ

3. ทักษะทางสังคม เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาจะต้องต่อสู้แข่งขันในการดำรงชีวิตกับผู้อื่น ทักษะทางสังคมจึงมีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งเมื่อต้องอยู่ในสถานการณ์ที่แตกต่างไปจากที่เคยชิน เด็กจะมีปฏิกิริยาตอบสนองในลักษณะกลัว วิดกกังวล หรือพฤติกรรมก้าวร้าวสังคม ดังนั้นโปรแกรมการเตรียมความพร้อมเกี่ยวกับทักษะทางสังคม จึงต้องมีการวางแผนอย่างรอบคอบและเป็นระบบ โดยเฉพาะพฤติกรรมปรับตัว (Adaptive Behaviors) ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญมากที่จะทำให้เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างปกติและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

4. ทักษะกลไกกล้ามเนื้อ เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาระดับน้อย จะมีความแตกต่างของพัฒนาการด้านร่างกายและความสามารถทางทักษะกลไกกล้ามเนื้อกับเด็กปกติอย่างมาก ดังนั้นพัฒนาการด้านนี้หากมีลักษณะล่าช้าหรือมีความบกพร่องจะส่งผลให้พัฒนาการโดยรวมของเด็กมีความล่าช้าไปด้วย แต่ต้องคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคล และการวินิจฉัยเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มิได้ขึ้นอยู่กับความผิดปกติหรือล่าช้าทางพฤติกรรมใดพฤติกรรมหนึ่งเป็นเกณฑ์

ประภฤติ พูลพัฒน์ (2547) ได้เสนอลักษณะของผู้ที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาไว้ว่า เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญามีลักษณะที่เห็นได้ชัดเจน คือ มีความบกพร่องในการปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อม หรือสังคมด้วยการใช้ประสบการณ์เดิมที่สะสมมาตั้งแต่เกิด ทำให้ไม่สามารถจัดปฏิบัติ

กิจกรรมต่าง ๆ ได้ตามเกณฑ์ การพัฒนาในแต่ละระดับอายุ เมื่อเทียบกับเกณฑ์ปกติตามทฤษฎีจิตวิทยาพัฒนาการ และเมื่อวัดระดับสติปัญญาด้วยแบบทดสอบมาตรฐานแล้วมีระดับต่ำกว่าเกณฑ์เฉลี่ยปกติ

อรนุช ลิ้มตศิริ (2559) จำแนกลักษณะของเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาไว้

4 ด้าน ดังนี้

ด้านที่ 1 พัฒนาการทางสติปัญญา

1) ลักษณะที่เด่นชัดของเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาระดับเล็กน้อย และเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาระดับปานกลาง คือ ข้อจำกัดทางสติปัญญาจะเห็นได้จากการที่เด็กเหล่านี้มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนต่าง ๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งทางด้านการอ่าน

2) เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มีปัญหาทางด้านการแยกประเภท (Classification) เช่น ไม่สามารถบอกได้ว่าโต๊ะ เก้าอี้จัดเป็นเฟอร์นิเจอร์ มะม่วง มะละกอจัดเป็นผลไม้ หรือไม่สามารถบอกลักษณะที่เหมือนกันของรถไฟและรถยนต์

3) เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มีปัญหาทางด้านความจำ และมีความสามารถในการเก็บข้อมูลระยะสั้นที่จำกัด จึงจำสิ่งที่เรียนไปแล้วไม่ได้

4) เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มีปัญหาในการถ่ายโยงความรู้ จึงไม่สามารถนำสิ่งที่เรียนมาไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวัน

5) เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มีปัญหาในการเรียนสิ่งที่เป็นนามธรรม การสอนจึงควรเน้นสิ่งที่ป็นรูปธรรม

ด้านที่ 2 พัฒนาการในการใช้ภาษาและคำพูด

เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มีข้อจำกัดทางภาษาและการพูด เช่น พูดไม่ชัด รู้คำศัพท์จำนวนจำกัด และเขียนประโยคไม่ถูกต้อง เป็นต้น การที่เด็กเหล่านี้มีปัญหาในการพูดและภาษาอาจส่งผลต่อพัฒนาการทางสังคม การปรับตัวและสติปัญญา เนื่องจากเนื้อหาวิชาต่าง ๆ ต้องใช้ความรู้และความเข้าใจทางภาษาเป็นส่วนประกอบสำคัญ

ด้านที่ 3 พัฒนาการทางร่างกายและการเคลื่อนไหว

เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา อาจมีส่วนสูงและน้ำหนักโดยเฉลี่ยต่ำกว่าเด็กปกติ ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากเด็กเหล่านี้มีพัฒนาการทางร่างกายช้ากว่าเด็กปกติ ความสามารถในการเคลื่อนไหวของเด็กปัญญาอ่อนจะด้อยกว่าเด็กปกติในวัยเดียวกัน

ด้านที่ 4 ลักษณะทางบุคลิกภาพและการเข้าสังคม แบ่งได้ดังนี้

1) เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มีความสนใจสั้นและเสียสมาธิง่าย

2) เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มีภาษาที่จำกัดและส่งผลให้เด็กเหล่านี้มีปัญหาในการปรับตัวและเข้าสังคมกับผู้อื่น

3) เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา จะไม่มีความอดทน เมื่อรู้สึกผิดหวังจะแสดงอารมณ์ที่ไม่พอใจออกมาทันที

4) เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มักมีทัศนคติไม่ดีต่อตนเอง คิดว่าตนไม่มีความสามารถ ทัศนคติเช่นนี้อาจทำให้เด็กประสบความล้มเหลวในการเรียนและการทำงาน

สรุปได้ว่า เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มีลักษณะและความต้องการแตกต่างกัน มีพัฒนาการด้านต่าง ๆ ล่าช้ากว่าเด็กในวัยเดียวกัน มีความจำกัดในการเรียนวิชาการ มีปัญหาในการถ่ายโยงความรู้ การสื่อสารด้านสังคม ด้านร่างกาย ทั้งนี้เด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาควรได้รับการกระตุ้นและส่งเสริมพัฒนาการ เพื่อให้ได้รับความช่วยเหลือได้ตรงกับความต้องการอย่างเหมาะสม

5. ความผิดปกติที่พบร่วมกับภาวะบกพร่องทางสติปัญญา

นักวิชาการ ได้เสนอความผิดปกติที่พบร่วมกับภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ไว้ดังนี้

เปรมวดี เต็นศิริอักษร (2557) ได้จำแนกความผิดปกติที่พบร่วมกับภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ดังนี้

1. ภาวะประสาทสัมผัสบกพร่องพบได้บ่อยในบุคคลที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญาโดยเฉพาะในกลุ่มอาการที่มีความผิดปกติของใบหน้า และศีรษะพบปัญหาสายตา/การมองเห็น และการได้ยินบกพร่องประมาณร้อยละ 20 และ 10-40 ตามลำดับ ประมาณร้อยละ 50 ของเด็กที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญาในระดับรุนแรงจะมีปัญหาในการมองเห็นที่พบบ่อย ได้แก่ ตาเข และสายตาผิดปกติ

2. โรคและภาวะในกลุ่ม Neurodevelopmental disorder และภาวะบกพร่องทางพัฒนาการอื่น ๆ ออทิสติกสเปกตรัม พบร้อยละ 5-50 ในบุคคลที่บกพร่องทางสติปัญญา โดยมักพบในกลุ่มภาวะบกพร่องทางสติปัญญาในระดับรุนแรง กลุ่มอาการที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญา บางกลุ่มมีอุบัติการณ์ของกลุ่มอาการอื่นที่พบบ่อยกว่าประชากรทั่วไป เช่น กลุ่มอาการโครโมโซมเอกซ์ประาะ กลุ่มอาการดาวน์ และ Tuberous sclerosis ในขณะที่ประมาณร้อยละ 26-68 ของเด็กออทิสติก มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญาร่วมด้วย

3. ชนสมาธิสั้น พบอุบัติการณ์ของภาวะชนสมาธิสั้นในเด็กบกพร่องทางสติปัญญาสูงกว่าในเด็กปกติ และพบมากขึ้นในเด็กที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญาในระดับรุนแรง ในกลุ่มเด็กบกพร่องทางสติปัญญาในระดับเล็กน้อยพบภาวะชนสมาธิสั้นประมาณร้อยละ 6-38

4. สมองพิการ (Cerebral Palsy : CP) ประมาณร้อยละ 50 ของเด็กสมองพิการ จะพบว่ามีความบกพร่องทางสติปัญญาร่วมด้วย

5. ความผิดปกติทางจิตเวชในบุคคลที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญา พบปัญหาทางจิตเวชได้ถึงร้อยละ 14-60 ซึ่งสูงกว่าประชากรทั่วไป ความผิดปกติเหล่านี้จะพบบ่อยขึ้นเมื่อความรุนแรงของภาวะบกพร่องทางสติปัญญามากขึ้น ส่วนใหญ่เป็นปัญหาพฤติกรรมพบได้ร้อยละ 10 - 15 ความผิดปกติที่พบ ได้แก่ พฤติกรรมทำร้ายตนเอง นอกจากนี้ยังพบพฤติกรรมก้าวร้าว กระตุกตนเอง เช่น ตบมือ เขย่งเท้า ดื้อ เกเร พบโรคอารมณ์สับสนแปรปรวน และโรคจิต (schizophrenia) การรักษาโดยการปรับพฤติกรรม และการใช้ยา ส่วนการทำจิตบำบัดมักไม่ค่อยได้ผล

6. อาการชักในเด็กที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญาพบอาการชักได้บ่อยกว่าเด็กทั่วไปประมาณ 20 เท่า โดยเฉพาะในเด็กที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญาในระดับรุนแรงถึงรุนแรงมาก พบได้ถึงร้อยละ 30 อาการชักที่พบได้หลายรูปแบบและมักควบคุมได้ยาก เนื่องจากมีความผิดปกติจากกลุ่มอาการต่าง ๆ มีพยาธิสภาพของระบบประสาทส่วนกลาง

สรุปได้ว่า ความผิดปกติที่พบร่วมกับภาวะบกพร่องทางสติปัญญา มีดังนี้ ภาวะประสาทสัมผัสบกพร่อง โรคและภาวะในกลุ่ม Neurodevelopmental disorder และภาวะบกพร่องทางพัฒนาการอื่น ๆ ออทิสติกสเปกตรัม ชนสมาธิสั้น สมองพิการ (Cerebral Palsy : CP) ความผิดปกติทางจิตเวช และอาการชักในเด็กที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญา

6. การช่วยเหลือบุคคลที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญา

นักวิชาการ ได้เสนอการช่วยเหลือบุคคลที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ไว้ดังนี้

เปรมวดี เตนศิริอักษร (2557) ได้กล่าวถึง เป้าหมายของการดูแลบุคคลที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญามีไข่มุ่งรักษาให้หายจากโรคเนื่องจากไม่อาจรักษาภาวะบกพร่องของการทำงานของสมองส่วนที่เสียไปให้กลับคืนมาทำงานได้ตามปกติ แต่เพื่อให้สามารถดำเนินชีวิตในสังคมได้ใกล้เคียงกับคนปกติมากที่สุด มีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถดูแลช่วยเหลือตัวเองได้ ไม่เป็นภาระแก่ครอบครัวและสังคมมากเกินไป และสามารถอยู่ร่วมในสังคมอย่างมีความสุข ภาวะบกพร่องทางสติปัญญาทำให้บุคคลมีข้อจำกัดด้านการเรียนรู้ และการปรับตัวในการดำรงชีวิตประจำวัน ส่งผลให้มีความจำเป็นต้องได้รับการดูแล และช่วยเหลือไปตลอดทั้งในเรื่อง การดูแลตนเองในกิจวัตรประจำวัน การใช้ชีวิตในบ้าน การใช้ชีวิตในชุมชน การเรียนการสอน การจ้างงาน การดูแลสุขภาพและความปลอดภัย การดูแลแบบครอบคลุมจึงเป็นสิ่งสำคัญและจำเป็น ดังนั้น รูปแบบการดูแลจึงควรครอบคลุมทั้งเรื่องสุขภาพ การฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งทางการแพทย์ ทางการศึกษา และทางอาชีพ การมีส่วนร่วมในสังคม การมีสุขภาวะที่ดี และคำนึงถึงความต้องการของผู้บกพร่องทางสติปัญญาเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการสร้างเสริม สนับสนุน และเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้บกพร่องทางสติปัญญา

ปัญหาสุขภาพในบุคคลที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญามีความซับซ้อน และมีความชุกมากกว่าปัญหาสุขภาพในประชาชนทั่วไป ปัญหาเหล่านี้ส่วนใหญ่มักไม่ได้รับการวินิจฉัย

ถูกละเลยและไม่ได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ปัญหาสุขภาพในผู้บกพร่องทางสติปัญญานอกจากพบปัญหาสุขภาพตามวัย และโรคประจำตัวที่เกี่ยวข้องกับสาเหตุของความบกพร่องทางสติปัญญาแล้ว ปัญหาสุขภาพอื่นที่พบบ่อยในบุคคลที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ได้แก่ ขาดการส่งเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ปัญหาของสายตาและการได้ยิน ทันทสุขภาพ ปัญหาโภชนาการ โรคอ้วน โรคลมชัก และปัญหาสุขภาพจิต การที่บุคลากรสาธารณสุขตระหนักถึงและได้คัดกรองปัญหาสุขภาพเหล่านี้มีส่วนช่วยให้ปัญหาได้รับการวินิจฉัย และได้รับการดูแลอย่างเหมาะสม ส่งผลให้บุคคลที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญามีสภาวะสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

สรุปได้ว่า การช่วยเหลือบุคคลที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญา เป็นรูปแบบการดูแล จึงควรครอบคลุมทั้งเรื่องสุขภาพ การฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งทางการแพทย์ ทางการศึกษา และทางอาชีพ การมีส่วนร่วมในสังคม การมีสภาวะที่ดี และคำนึงถึงความต้องการของผู้บกพร่องทางสติปัญญา เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการสร้างเสริม สนับสนุน และเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้บกพร่องทางสติปัญญา

7. การฟื้นฟูสมรรถภาพในบุคคลที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญา

นักวิชาการ ได้เสนอการฟื้นฟูสมรรถภาพในบุคคลที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ไว้ดังนี้

เปรมวดี เด่นศิริอักษร (2557) ได้กล่าวถึง การฟื้นฟูสมรรถภาพในบุคคลที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ไว้ดังนี้

1. การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ (Medical Rehabilitation)

การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ ได้แก่ การส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษา และฟื้นฟูสมรรถภาพ ให้การส่งเสริมพัฒนาการในช่วงแรกเกิด - 6 ปี เพื่อพัฒนาทักษะ ด้านกล้ามเนื้อมัดใหญ่ กล้ามเนื้อมัดเล็กและสติปัญญา ภาษา สังคม และการช่วยเหลือตนเองเพื่อให้เด็กมีความพร้อมในการเข้าสู่ระบบการศึกษา การดูแลโดยทีมสหวิชาชีพ เช่น ורתบำบัด ายภาพบำบัด กิจกรรมบำบัด เป็นต้น

การส่งเสริมพัฒนาการ คือ การจัดโปรแกรมการฝึกทักษะที่จำเป็นในการเรียนรู้ เพื่อนำไปสู่พัฒนาการปกติตามวัยของเด็กเป็นการจัดสภาพแวดล้อมให้เอื้ออำนวยต่อการเรียนรู้ของเด็ก บิดา มารดาและคนเลี้ยงดูมีบทบาทสำคัญอย่างยิ่งในการฝึกเด็กให้พัฒนาได้ตามโปรแกรมอย่างสม่ำเสมอ ผลสำเร็จของการส่งเสริมพัฒนาการจึงขึ้นอยู่กับความร่วมมือ และความตั้งใจจริงของบุคคลในครอบครัวของเด็กมากกว่าผู้ฝึกที่เป็นนักวิชาชีพ (Professional staff)

กายภาพบำบัด คือ เด็กที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญามักจะมีพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหวร่างกาย (motor development) ช้ากว่าวัย นอกจากนี้ในเด็กที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญาระดับรุนแรงและรุนแรงมาก ส่วนใหญ่มักจะมีอาการพิการทางระบบประสาทส่วนกลาง (central

nervous system) ร่วมด้วย ทำให้มีการเกร็งของกล้ามเนื้อแขน ขา ลำตัวทำให้มีพัฒนาการด้านการเคลื่อนไหวร่างกายที่ผิดปกติ จึงจำเป็นต้องได้รับการแก้ไขอาการเคลื่อนไหวที่ผิดปกติ เพื่อช่วยลดการยึดติดของข้อต่อ และการสูญเสียกล้ามเนื้อ

กิจกรรมบำบัด คือ การฝึกการใช้กล้ามเนื้อมัดเล็ก ได้แก่ การใช้มือหยิบจับสิ่งของ ฝึกการทำงานของตาและมือให้ประสานกัน (eye-hand co-ordination) เพื่อให้เด็กสามารถหยิบจับสิ่งของ เช่น จับถ้วยกินน้ำ จับแปรงสีฟัน หยิบช้อนกินข้าว จะช่วยให้การดำเนินชีวิตประจำวันเป็นไปอย่างราบรื่นและสะดวกขึ้น

อรรถบำบัด คือ เด็กที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญาเกินกว่าร้อยละ 70 มีปัญหาการพูดและการสื่อความหมาย กระบวนการฝึกในเรื่องนี้ มีใช้เพื่อให้เปล่งสำเนียงเป็นภาษาที่คนทั่วไปเข้าใจเท่านั้น แต่จะเริ่มจากเด็กต้องฝึกใช้กล้ามเนื้อช่วยพูด บังคับกล้ามเนื้อเปล่งเสียง ออกเสียงให้ถูกต้อง ซึ่งการฝึกพูดต้องกระทำตั้งแต่เด็กอายุต่ำกว่า 4 ปี จึงจะได้ผลดีที่สุด

2. การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษา (Educational Rehabilitation)

การจัดการศึกษาโดยมีแผนการศึกษาสำหรับแต่ละบุคคล (Individualized Educational Program: IEP) ในโรงเรียนซึ่งอาจเป็นการเรียนในชั้นเรียนปกติ เรียนร่วม หรือมีการจัดการศึกษาพิเศษ ในประเทศไทยโรงเรียนที่รับเด็กที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญามีอยู่ทั่วไปทั้งในกรุงเทพมหานคร และในต่างจังหวัดแต่ในทางปฏิบัติก็ยังไม่เพียงพอที่จะรับเด็กกลุ่มนี้

3. การฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ (Vocational Rehabilitation)

การฝึกลักษณะนิสัยที่ดีในการทำงานเป็นสิ่งจำเป็นมากต่อการประกอบอาชีพ ในวัยผู้ใหญ่ ได้แก่ ฝึกการตรงต่อเวลา รู้จักรับคำสั่ง และนำมาปฏิบัติเอง โดยไม่ต้องมีผู้เตือนการปฏิบัติตนต่อผู้ร่วมงาน และมารยาทในสังคม เมื่อเข้าวัยผู้ใหญ่ควรช่วยเหลือฝึกวิชาชีพ และให้ได้มีอาชีพที่เหมาะสม ทั้งนี้เพื่อให้บุคคลที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญา สามารถดำรงชีวิตอิสระ (independent living) ในสังคมได้อย่างคนปกติ (normalization)

สรุปได้ว่า การฟื้นฟูสมรรถภาพในบุคคลที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ประกอบด้วย

- 1) การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์ (Medical Rehabilitation) 2) การฟื้นฟูสมรรถภาพทางการศึกษา (Educational Rehabilitation) และ 3) การฟื้นฟูสมรรถภาพทางอาชีพ (Vocational Rehabilitation)

แนวคิดเกี่ยวกับแนวทางการพัฒนา

1. ความหมายของแนวทาง

นักวิชาการ นักการศึกษา ได้เสนอความหมายของแนวทาง ไว้ดังนี้
ราชบัณฑิตยสถาน (2556) ได้ให้ความหมายของแนวทาง หมายถึง ทางปฏิบัติที่วางไว้เป็นแนว

Good (1973) ได้ให้ความหมายของแนวทาง หมายถึง เป็นแบบอย่างของสิ่งใดสิ่งหนึ่ง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการสร้างหรือทำซ้ำเป็นตัวอย่าง เพื่อการเลียนแบบเป็นแผนภูมิซึ่งเป็นตัวแบบของสิ่งหนึ่ง เป็นหลักการหรือแนวคิดและเป็นชุดของปัจจัยหรือตัวแปรที่มีความหมายสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน

Stoner และ Wankel (1986) ได้ให้ความหมายไว้ว่า หมายถึง การจำลองความจริงของปรากฏการณ์ เพื่อให้เข้าใจความสัมพันธ์ที่สลับซับซ้อนของปรากฏการณ์ต่าง ๆ ได้ง่ายยิ่งขึ้นเป็นการสร้างมโนทัศน์ (Conceptualization) เกี่ยวกับชุดของปรากฏการณ์และมีจุดมุ่งหมายเพื่อทำให้เกิดความชัดเจนของนิยามความสัมพันธ์และประพจน์ที่เกี่ยวข้อง

สรุปได้ว่า แนวทาง หมายถึง ทางปฏิบัติที่วางไว้เป็นแนว เป็นหลักการหรือแนวคิด และเป็นชุดของปัจจัยหรือตัวแปรที่มีความหมายสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน เพื่อให้เข้าใจความสัมพันธ์ที่สลับซับซ้อนของปรากฏการณ์ต่าง ๆ ได้ง่ายยิ่งขึ้น

2. ความหมายของการพัฒนา

นักวิชาการ นักการศึกษา ได้เสนอความหมายของการพัฒนา ไว้ดังนี้
ยนต์ ชุ่มจิต (2541) ได้ให้ความหมายไว้ว่า การพัฒนา หมายถึง การดำเนินการที่จะส่งเสริมให้มีความรู้ความสามารถ มีทักษะในการสอนและทำงาน ตลอดจนมีเจตคติที่ดีในการทำงานรวมถึงการมีบุคลิกภาพและคุณธรรม

คำหมาน คนไค (2542) ได้ให้ความหมายไว้ว่า การพัฒนา หมายถึง การทำให้มีคุณภาพ และมาตรฐานเพิ่มขึ้นหรือสูงขึ้น ด้วยวิธีการและกิจกรรมต่าง ๆ

วิชัย ประสิทธิ์วุฒิเวช (2542) ได้ให้ความหมายไว้ว่า การพัฒนา หมายถึง การทำให้ดีขึ้นสมบูรณ์ขึ้น และการทำให้เกิดขึ้น

สรุปได้ว่า การพัฒนา หมายถึง การดำเนินการที่จะส่งเสริมให้มีความรู้ความสามารถ มีทักษะในการทำงานให้มีคุณภาพ และมาตรฐานเพิ่มขึ้นหรือสูงขึ้น ด้วยวิธีการและกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อการพัฒนาหรือการเปลี่ยนแปลงในทิศทางที่ดีขึ้น ทำให้ประสบผลสำเร็จเป็นที่น่าพอใจแก่องค์กร

จากความหมายของแนวทางและการพัฒนา สรุปได้ว่า แนวทางการพัฒนา หมายถึง ทางปฏิบัติที่วางไว้เป็นแนว เป็นหลักการหรือแนวคิดและเป็นชุดของปัจจัยหรือตัวแปรที่มีความหมายสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน เพื่อให้เข้าใจความสัมพันธ์ที่สลับซับซ้อนของปรากฏการณ์ต่าง ๆ ได้ดียิ่งขึ้น ช่วยในการพัฒนาหรือการเปลี่ยนแปลงในทิศทางที่ดีขึ้น ทำให้ประสบผลสำเร็จเป็นที่น่าพอใจแก่องค์กร

3. ลักษณะที่ดีของแนวทางและแนวทางการพัฒนา

นักวิชาการ นักการศึกษา ได้เสนอลักษณะที่ดีของแนวทางการพัฒนา ไว้ดังนี้

สำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ (2541) ได้เสนอลักษณะที่ดีของแนวทางการพัฒนา ไว้ว่า

1. การพัฒนาเป็นการเปลี่ยนแปลงอย่างมีแผนที่มีจุดหมายเพื่อแก้ปัญหา โดยมีความเกี่ยวข้องกับการวางแผนใช้กลยุทธ์เพื่อการพัฒนาและการระดมทรัพยากรต่าง ๆ ขององค์กรเพื่อใช้ในการเปลี่ยนแปลง
2. การพัฒนาเป็นการเปลี่ยนแปลงเชิงระบบกล่าวคือ เป็นแนวคิดที่มองการเปลี่ยนแปลงขององค์กรในลักษณะที่สัมพันธ์และเกี่ยวข้องร่วมกันถึงการมีปฏิสัมพันธ์ต่อกันและกันในลักษณะเกื้อกูลกัน
3. การพัฒนาองค์กร เป็นระบบกระบวนการปฏิสัมพันธ์ที่ต้องกระทำอย่างต่อเนื่องตลอดเวลาและใช้เวลานาน โดยเน้นกระบวนการพัฒนาองค์กรจึงเป็นกระบวนการแก้ปัญหาขององค์กรที่ดำเนินงานต่อเนื่องกัน ไม่ใช่เป็นการแก้ปัญหาเพียงครั้งเดียวแล้วเลิกไป หากต้องดำเนินการปรับปรุงอยู่เรื่อย ๆ
4. การพัฒนาองค์กรต้องการให้ผู้นำการเปลี่ยนแปลงได้มีส่วนร่วมในการเปลี่ยนแปลง นักปฏิบัติการส่วนใหญ่เน้นความต้องการบุคคลที่สามซึ่งเป็นตัวแทนการเปลี่ยนแปลง
5. การพัฒนาองค์กรมีการมุ่งเน้นเพิ่มสมรรถนะและสุขภาพที่สมบูรณ์ โดยทั่วไปจะต้องมีประสิทธิผลและประสิทธิภาพ

สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน (2553) ได้เสนอลักษณะที่ดีของแนวทางการพัฒนา ไว้ว่า

1. เป็นไปตามความตรงเชิงโครงสร้างตามหลักวิชาในเรื่องแนวปฏิบัติในการปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงองค์กร พฤติกรรมของคนในองค์กรในด้านการเป็นบุคคลรอบรู้การมีแบบแผนของความคิด การมีวิสัยทัศน์ร่วม การเรียนรู้ร่วมกันเป็นทีมและการคิดเชิงระบบ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาองค์กรแห่งการเรียนรู้ในโรงเรียนที่มีความเหมาะสมและมีความเป็นไปได้
2. มีความเหมาะสมในเรื่องแนวทางการพัฒนาองค์กรแห่งการเรียนรู้ในโรงเรียนที่มีความเหมาะสมในการปฏิบัติจริงภายใต้บริบทของโรงเรียน

3. มีความเป็นไปได้ในเรื่องแนวทางการพัฒนาองค์กรแห่งการเรียนรู้ในโรงเรียนที่มีความเหมาะสมในการปฏิบัติจริงภายใต้บริบทของโรงเรียน

สรุปได้ว่า ลักษณะที่ดีของแนวทางการพัฒนา คือ เป็นไปตามความตรงเชิงโครงสร้างตามหลักวิชาในเรื่องแนวปฏิบัติในการปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงองค์กร มีความเหมาะสมในเรื่องแนวทางการพัฒนาองค์กร มีความเป็นไปได้ในเรื่องแนวทางการพัฒนาองค์กรให้ประสบผลสำเร็จ

แนวคิดเกี่ยวกับวงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA)

1. ความหมายของวงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA)

นักวิชาการ นักการศึกษา ได้ให้ความหมายของวงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA) ไว้ ดังนี้
 วรภัทร์ ภูเจริญ (2541) ได้ให้ความหมายของวงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA) หมายถึง ระบบการบริหารงานที่มีคุณภาพเป็นที่รู้จักแพร่หลายระดับหนึ่ง ประกอบด้วยขั้นตอนการวางแผน (Plan) การปฏิบัติตามแผน (Do) การตรวจสอบหรือการประเมิน (Check) การนำผลการประเมินย้อนกลับไปปรับปรุงแก้ไขการทำงาน (Action) การใช้วงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA) ต้องดำเนินการอย่างมีวินัยให้ครบวงจรหมุนเวียนไปไม่มีหยุดหย่อน

นงลักษณ์ วิรัชชัย (2551) ได้ให้ความหมายของวงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA) หมายถึง ระบบคุณภาพที่กำหนดมาตรฐาน หรือเป้าหมายที่โรงเรียนต้องการพัฒนาและการวางแผนการดำเนินงานของโรงเรียนซึ่งตรงกับขั้นวางแผน (Plan = P) คือ การที่โรงเรียนกำหนดมาตรการและแผนปฏิบัติการเพื่อพัฒนาสู่เป้าหมายหรือมาตรฐานที่กำหนดไว้ กระบวนการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการในขั้นนี้ คือ ขั้นกระทำ (Do = D) การตรวจสอบหรือการประเมินผลการดำเนินงานของโรงเรียนตรงกับขั้นการตรวจสอบ (Check = C) และการนำผลการประเมินไปใช้เพื่อพัฒนาคุณภาพตรงกับขั้นปฏิบัติ (Act = A) เพื่อปรับปรุงงาน ทั้งนี้กระบวนการดำเนินงานทั้งหมดต้องทำเป็นวงจรต่อเนื่องสม่ำเสมอและมีการปรับปรุงทั้งระบบคุณภาพ การควบคุม และการตรวจสอบคุณภาพให้ดียิ่งขึ้น

กล่าวโดยสรุป วงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA) หมายถึง ระบบการดำเนินงานที่มีคุณภาพเพื่อให้บรรลุมาตรฐานตามที่กำหนดไว้ ประกอบด้วย การวางแผน การปฏิบัติตามแผน การตรวจสอบหรือการประเมิน และการปรับปรุงแก้ไขการทำงาน

2. ความสำคัญของวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA)

นักวิชาการ นักการศึกษา ได้เสนอความสำคัญวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA) ดังนี้

อิโตชิ คูเมะ (2540) ได้เสนอความสำคัญวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA) ไว้ว่า ในการบริหารคุณภาพวงจรเดมมิ่ง และได้นำมาใช้กับทุกกิจกรรม จึงรู้จักกันอย่างแพร่หลาย PDCA ในการบริหารงาน การจัดการเรียนการสอนอย่างต่อเนื่องและมีคุณภาพ

สมคิด พรหมจ้อย และสุพัชร์ พิบูลย์ (2544) ได้เสนอความสำคัญวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA) ไว้ว่า เป็นกระบวนการดำเนินงานให้สถานศึกษาบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่ต้องการประกอบด้วย การดำเนินงาน 4 ขั้นตอน คือ การวางแผน (Plan) การลงมือปฏิบัติ (Do or implementation) การตรวจสอบผลการปฏิบัติงานหรือประเมิน (Check or evaluation) การปรับปรุงแก้ไขการทำงาน (Act or adjust) เรียกว่า วงจรการบริหารงานแบบวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA)

กล่าวโดยสรุป วงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA) มีความสำคัญ คือ เป็นกระบวนการที่ช่วยให้การดำเนินงานของสถานศึกษาบรรลุวัตถุประสงค์ตามที่ต้องการประกอบด้วยการทำงาน 4 ขั้นตอน คือ การวางแผน การลงมือปฏิบัติ การตรวจสอบผลการปฏิบัติงานหรือประเมิน และการปรับปรุงแก้ไขการทำงาน

3. ขั้นตอนของวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA)

นักวิชาการ นักการศึกษา ได้เสนอขั้นตอนของวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA) ดังนี้

อิโตชิ คูเมะ (2540) ได้เสนอขั้นตอนของวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA) โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

1. Plan คือ การวางแผน เป็นการเริ่มต้นของโครงการ หรืองานเป็น การคาดการณ์ล่วงหน้าเมื่อเกิดการผิดพลาดมีความสามารถรับมือได้ เพื่อให้การปรับปรุงงานและ แก้ปัญหาอุปสรรค ทำงานอย่างรอบคอบเป็นไปตามเป้าหมายหรือแผน
2. Do คือ ปฏิบัติตามแผน การปฏิบัติตามแผนนั้นต้องเป็นไปตาม ขั้นตอนตามแนวทางที่วางแผนไว้ โดยพิจารณาใคร่ครวญก่อนลงมือปฏิบัติ
3. Check คือ ตรวจสอบ การทำงานนั้นนอกจากจะทำให้เสร็จแล้ว จะต้องมีการตรวจสอบว่า ผลที่ปฏิบัติได้ผลคุ้มค่าเพียงไร มีข้อมูลใหม่ ๆ เกิดขึ้นบ้าง
4. Act คือ การดำเนินการให้เหมาะสมหลังจากที่ได้ผ่านกระบวนการ ต่าง ๆ ตามขั้นตอน กรณีผลที่เกิดขึ้นไม่เป็นไปตามแผนที่วางไว้ ให้วิเคราะห์และพิจารณาว่าจะ ดำเนินการอย่างไรโดยมองทางเลือกใหม่ ให้ความพยายามให้มากขึ้น ขอความร่วมมือจากผู้อื่น หรือ เปลี่ยนเป้าหมายใหม่

ปริทรรศน์ พันธุบรรยงก์ (2545) ได้เสนอขั้นตอนของวงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA) ดังนี้

P (Plan) คือ จะเริ่มนับจากการแสวงหาจุดที่เป็นปัญหา ระหว่างระดับความแตกต่างจุดที่มุ่งหวังและสภาพที่เป็นจริง เมื่อจับจุดที่เป็นปัญหาได้แล้ว จัดทำแผนมาตรการในการแก้ไข แล้วจึงเข้าสู่ขั้น D หรือ do ต่อไป

D (Do) คือ การปฏิบัติตามแผนมาตรการแก้ไขแผนใหม่ล่าสุด เพราะแผนคือสิ่งที่ปรับปรุงแก้ไขได้อยู่เสมอ ต้องแน่ใจว่าแผนที่จะลงมือปฏิบัตินั้นเป็นแผนที่ล่าสุดจริง ๆ

C (Check) คือ การเปรียบเทียบระหว่างผลลัพธ์กับค่าเป้าหมายเสมอ

A (Act) คือ การปฏิบัติหลังการตรวจสอบ

สุธรรม ธรรมทัศนานนท์ (2554) ได้เสนอขั้นตอนของวงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA) ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ดังนี้

P คือ Plan หมายถึง การวางแผน โดยเลือกปัญหาและตั้งเป้าหมายร่วมกันทั้งผู้บริหารและผู้ปฏิบัติงาน

D คือ Do หมายถึง การนำแผนหรือวิธีการแก้ไขปัญหาที่ได้กำหนดไว้ร่วมกันไปใช้ในการแก้ไขปัญหาร่วมกัน เป็นการนำแผนแก้ปัญหาไปสู่การปฏิบัติ

C คือ Check หมายถึง การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยนำข้อมูลก่อนการดำเนินงานและหลังการดำเนินงานมาเปรียบเทียบกัน

A คือ Act หมายถึง ปรับปรุงการดำเนินการให้เหมาะสม

Deming (1995) ได้เสนอขั้นตอนของวงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA) ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน คือ การวางแผน การปฏิบัติตามแผน การตรวจสอบ และการปรับปรุงแก้ไข ดังนี้

Plan คือ กำหนดสาเหตุของปัญหา จากนั้นวางแผนเพื่อการเปลี่ยนแปลงหรือทดสอบเพื่อการปรับปรุงให้ดีขึ้น

Do คือ การปฏิบัติตามแผนหรือทดลองปฏิบัติเป็นการนำร่องในส่วนย่อย

Check คือ ตรวจสอบเพื่อทราบว่าบรรลุผลตามแผนหรือหากมีสิ่งใดที่ทำผิดพลาดหรือได้เรียนรู้อะไรมาบ้าง

Act คือ ยอมรับการเปลี่ยนแปลง หากบรรลุผลเป็นที่น่าพอใจหรือหากผลการปฏิบัติไม่เป็นไปตามแผน ให้ทำซ้ำวงจรที่ได้ปฏิบัติไปแล้ว

สรุปได้ว่า วงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA) มี 4 ขั้นตอน ดังนี้ P คือ Plan หมายถึง การวางแผน D คือ Do หมายถึง การนำแผนไปสู่การปฏิบัติ C คือ Check หมายถึง การตรวจสอบหรือการเปรียบเทียบ A คือ Act หมายถึง ปรับปรุงการดำเนินการให้เหมาะสม

แนวคิดเกี่ยวกับการประเมินความต้องการความจำเป็น

1. ความหมายของการประเมินความต้องการความจำเป็น

นักวิชาการ ได้ให้ความหมายของการประเมินความต้องการความจำเป็น ดังนี้

สุวิมล ว่องวาณิช (2550) ได้ให้ความหมายของการประเมินความต้องการความจำเป็นแบ่งออกเป็น 2 ประเภท คือ ประเภทแรก การนิยามตามโมเดลความแตกต่าง และประเภทที่สอง การนิยามโมเดลการแก้ปัญหา

1. การนิยามโมเดลความแตกต่าง (Discrepancy Model) หมายถึง ความแตกต่างระหว่างสิ่งที่มุ่งหวังกับสิ่งที่มีอยู่จริง นิยามนี้ยังสามารถแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม คือ กลุ่มแรก กำหนดความต้องการจำเป็นในลักษณะของความแตกต่างของผลที่เกิดขึ้น แต่ไม่ได้กำหนดว่าต้องมีความแตกต่างกันเท่าใดจึงจะถือว่าเป็น “ความต้องการจำเป็น” กลุ่มที่สอง กำหนดความต้องการจำเป็นว่าเป็นความแตกต่างของผลที่เกิดขึ้นก็ได้หรือไม่ก็ได้ แต่เกณฑ์การพิจารณาจะเป็นความต้องการจำเป็นหรือไม่ ให้พิจารณาจากประโยชน์ที่ได้รับ หากความต้องการจำเป็นได้รับการตอบสนองหรือความเสียหายหรือผลเสียที่เกิดขึ้น หากความต้องการจำเป็นไม่ได้รับการตอบสนอง นิยามตามโมเดลนี้เรียกว่า “Performance Needs”

2. การนิยามโมเดลการแก้ปัญหา (Solution Model) หมายถึง สิ่งที่ต้องการและจำเป็นต้องทำให้ได้ หรือทำให้เกิด หรือทำให้มี ซึ่งหากไม่ได้รับจะอยู่ในสภาพที่ไม่พึงประสงค์ นิยามโมเดลนี้ เรียกว่า “Treatment Needs”

ศักดิ์ศรี ปาณะกุล (2550) ได้ให้ความหมายของการประเมินความต้องการความจำเป็น หมายถึง กระบวนการวิเคราะห์ความแตกต่างระหว่างสิ่งที่ควรจะเป็นและสิ่งที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน หากมีความขัดแย้งระหว่างความแตกต่างที่พบก็จะชี้ให้เห็นถึงปัญหาที่เกิดขึ้น เช่น ในองค์กรหรือหน่วยงาน ผู้บริหารวิเคราะห์ความต้องการจำเป็นเพื่อหาความสามารถที่ต้องพัฒนาของบุคลากร โดยนำความสามารถมาตรฐาน (สิ่งที่ควรจะเป็น) ในการดำเนินงานลบด้วยความสามารถที่บุคลากรมีอยู่จริง (สิ่งที่เป็นอยู่) จะได้ความสามารถที่ต้องการพัฒนา (ความแตกต่าง) ซึ่งจะนำไปสู่การจัดหลักสูตรฝึกอบรมบุคลากรต่อไป

สรุปได้ว่า การประเมินความต้องการจำเป็น หมายถึง กระบวนการในการวิเคราะห์ความแตกต่างระหว่างสภาพปัจจุบันและสภาพอันพึงประสงค์ คาดหวังให้เกิดขึ้น เพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนางานในลำดับต่อไป

2. ความสำคัญของความต้องการความจำเป็น

นักวิชาการ ได้ให้ความสำคัญของการประเมินความต้องการความจำเป็น ดังนี้

สุมิต ว่องวานิช (2550) ได้ให้ความสำคัญของการประเมินความต้องการความเป็น
ไว้ว่า เป็นกระบวนการประเมินเพื่อกำหนดความแตกต่างของสภาพที่เกิดขึ้นกับสภาพที่ควรจะเป็น
โดยระบุสิ่งที่ต้องการให้เกิดว่ามีลักษณะเช่นใด และประเมินสิ่งที่เกิดขึ้นจริงว่ามีลักษณะเช่นใด
จากนั้นนำผลที่ได้มาวิเคราะห์ประเมินสิ่งที่เกิดขึ้นจริงว่าสมควรเปลี่ยนแปลงอะไรบ้าง การประเมิน
ความต้องการความเป็นทำให้ได้ข้อมูลที่น่าไปสู่การเปลี่ยนแปลงกระบวนการจัดการศึกษาหรือ
การเปลี่ยนแปลงผลที่เกิดขึ้นปลายทาง การเปลี่ยนแปลงอันเนื่องมาจากการประเมินความต้องการ
ความเป็นจึงเป็นการเปลี่ยนแปลงในเชิงสร้างสรรค์และเป็นการเปลี่ยนแปลงทางบวก

Witkin (1995) ได้ให้ความสำคัญของการประเมินความต้องการความเป็นไว้ว่า
เป็นกระบวนการที่เป็นระบบ เพื่อจัดเรียงลำดับความสำคัญก่อนหลังและการตัดสินใจ

สรุปได้ว่า ความสำคัญของความต้องการความเป็น มีความสำคัญเป็นกระบวนการ
ประเมินเพื่อกำหนดความแตกต่างของสภาพที่เกิดขึ้นกับสภาพที่ควรจะเป็น โดยระบุสิ่งที่ต้องการให้
เกิดว่ามีลักษณะเช่นใด และประเมินสิ่งที่เกิดขึ้นจริงว่ามีลักษณะเช่นใด จากนั้นนำผลที่ได้มาวิเคราะห์
ประเมินสิ่งที่เกิดขึ้นจริงว่าสมควรเปลี่ยนแปลงอะไรบ้าง เพื่อจัดเรียงลำดับความสำคัญก่อนหลัง

3. ขั้นตอนการประเมินความต้องการความเป็น

นักวิชาการ ได้เสนอขั้นตอนของการประเมินความต้องการความเป็น ดังนี้

สุมิต ว่องวานิช (2550) ได้เสนอขั้นตอนการประเมินความต้องการความเป็น
ไว้ว่า 3 ขั้นตอน คือ

1. การระบุความต้องการจำเป็น (Needs Identification)
2. การวิเคราะห์ความต้องการจำเป็น (Needs Analysis)
3. การกำหนดทางเลือกในการแก้ปัญหาความต้องการจำเป็น (Needs Solution)

ศักดิ์ศรี ปาณะกุล (2550) ได้เสนอขั้นตอนการประเมินความต้องการความเป็น
ไว้ดังนี้

1. ขั้นก่อนการประเมิน (Reassessment) ในขั้นแรกนี้เป็นขั้นตอนของการสำรวจ
(Exploration) ประกอบด้วยขั้นตอนย่อย ๆ ดังนี้

- 1.1 การวางแผนสำหรับการประเมินความต้องการจำเป็น
- 1.2 การนิยามหรือการกำหนดวัตถุประสงค์ทั่วไป สำหรับการประเมิน
ความต้องการจำเป็น
- 1.3 กำหนดขอบเขตหลักของการประเมินความต้องการจำเป็นหลักและ/
หรือประเด็นที่ต้องการประเมิน

1.4 กำหนดรายละเอียดและข้อมูลความต้องการตามขอบเขตที่จะประเมิน ซึ่งรวมถึงกลุ่มเป้าหมายในการประเมิน

1.5 ตัดสินใจกำหนดเกี่ยวกับการเก็บรวบรวมข้อมูล แหล่งข้อมูล วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล และการใช้ประโยชน์จากข้อมูล ผลที่ได้จากขั้นตอนนี้ คือ แผนเบื้องต้นสำหรับการประเมินความต้องการจำเป็น และนำไปใช้ในขั้นที่ 2 และ 3

2. ขั้นประเมิน (Assessment) หลังจากสำรวจความต้องการจำเป็นต่าง ๆ แล้วในขั้นนี้เป็นการเก็บรวบรวมข้อมูล (data gathering) ประกอบด้วยรายละเอียด ดังนี้

2.1 สรุปตัดสินใจกำหนดเกี่ยวกับบริบท ขอบเขต และสิ่งที่เกี่ยวข้องในการประเมินความต้องการจำเป็น

2.2 เก็บรวบรวมข้อมูลของความต้องการ ซึ่งในขั้นนี้ย่อมทำให้ทราบความต้องการของผู้รับบริการหรือกลุ่มเป้าหมาย

2.3 หลังจากเก็บรวบรวมข้อมูลแล้ว นำข้อมูลที่ได้มาจัดเรียงลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นในเบื้องต้นระยะแรก

2.4 วิเคราะห์หาสาเหตุของความต้องการจำเป็นหรือประเด็นปัญหา

2.5 วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลทั้งหมด ผลที่ได้ในขั้นประเมินคือความต้องการจำเป็นหรือปัญหาที่ต้องการแก้ไขตามลำดับความสำคัญในระยะแรก

3. ขั้นหลังการประเมิน (Post assessment) เมื่อได้ผลการประเมินความต้องการจำเป็นแล้ว ในขั้นตอนนี้เป็นขั้นตอนที่สำคัญขั้นตอนหนึ่ง คือ การนำผลการประเมินไปใช้ (Utilization) ประกอบด้วย

3.1 จัดเรียงลำดับ (Set Priority) ความสำคัญของความต้องการจำเป็น ซึ่งเป็นขั้นตอนที่สำคัญและทำให้การประเมินความต้องการจำเป็นมีความสมบูรณ์

3.2 พิจารณาทางเลือกสำหรับการแก้ปัญหาจากข้อที่ 1 ทำให้ทราบปัญหาที่เร่งด่วนที่สุด ถ้าหากไม่นำมาแก้ปัญหาก็จะสูญเปล่าในการทำการประเมิน ดังนั้นจึงต้องช่วยกันพิจารณาทางเลือกสำหรับแก้ปัญหา

3.3 พัฒนาแผนการปฏิบัติเพื่อใช้ในการดำเนินงานต่อไป

3.4 ประเมินผลของการประเมินความต้องการจำเป็น

3.5 รายงานผลการประเมินความต้องการจำเป็น

Witkin (1995) ได้เสนอขั้นตอนการประเมินความต้องการจำเป็น ดังนี้

ระยะที่ 1 ก่อนการประเมิน (การสำรวจ) เป็นระยะการเตรียมการก่อนประเมินความต้องการจำเป็น ได้แก่ การกำหนดแผนการดำเนินการ การกำหนดจุดมุ่งหมายหลักการ

กำหนดขอบเขตหรือประเด็นของความต้องการจำเป็น รวมถึงการกำหนดข้อมูลที่จะรวบรวม แหล่งที่มาของข้อมูล วิธีการ ระดับความสามารถในการใช้ข้อมูล

ระยะที่ 2 การประเมิน (การเก็บรวบรวมข้อมูล) เป็นระยะการเก็บข้อมูล และความคิดเห็นเกี่ยวกับความต้องการจำเป็น การจัดลำดับความต้องการจำเป็นก่อนหลังขั้นแรก การวิเคราะห์สาเหตุ ระดับที่ 1, 2 และ 3 การวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล

ระยะที่ 3 หลังการประเมิน (การนำไปใช้ประโยชน์) เป็นระยะการใช้ผล ประเมินความต้องการจำเป็นก่อนหลังในทุกระดับที่สามารถนำไปประยุกต์ใช้ การพิจารณาแนวทาง แก้ปัญหา การพัฒนาแผนปฏิบัติงานการแก้ปัญหา การประเมินความต้องการจำเป็น การเผยแพร่ผลที่ได้รับ

สรุปได้ว่า ขั้นตอนของการประเมินความต้องการจำเป็น เริ่มจากการกำหนดวัตถุประสงค์ กำหนดขอบเขตหรือประเด็นในการประเมิน กำหนดวิธีการประเมินความต้องการจำเป็น นำข้อมูล มาวิเคราะห์สังเคราะห์จัดเรียงลำดับ รายงานและนำผลการประเมินความต้องการจำเป็นไปใช้ ประโยชน์ต่อไป

แนวคิดเกี่ยวกับการสนทนากลุ่ม (Focus Group)

1. ความหมายของการสนทนากลุ่ม

นักวิชาการ นักการศึกษา ได้ให้ความหมายของการสนทนากลุ่ม ไว้ดังนี้

ชาย โพธิ์สิตา (2547) ได้ให้ความหมายของการสนทนากลุ่ม หมายถึง การสนทนากลุ่มไม่ใช่การสัมภาษณ์คนเป็นกลุ่ม (Group Interview) ที่มุ่งหาข้อเท็จจริงเกี่ยวกับเรื่องที่ นักวิจัยต้องการ ซึ่งอาจจะเป็นข้อมูลเชิงปริมาณหรือเชิงคุณภาพก็ได้ เช่น การสัมภาษณ์กลุ่มผู้นำ ชุมชนหลายคนพร้อมกัน เพื่อรวบรวมข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับชุมชนนั้น ๆ ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับประชากร เศรษฐกิจ การศึกษา และสุขภาพอนามัยของคนในชุมชนโดยรวม เป็นต้น ในการสัมภาษณ์กลุ่ม เช่นนั้น ผู้สัมภาษณ์มักใช้แบบสอบถามที่มีคำถามทั้งปลายเปิดและปลายปิด แต่การสนทนากลุ่มเป็นการอภิปรายมากกว่าจะเป็นการสัมภาษณ์ขณะเดียวกันการสนทนากลุ่มก็ไม่ใช่การระดมสมองกลุ่มผู้รู้ จุดต่างอยู่ที่การระดมสมองนั้นมุ่งหาข้อสรุปที่ลงตัว (Consensus) เกี่ยวกับเรื่องใดเรื่องหนึ่งแต่การสนทนากลุ่มมุ่งหาความคิดเห็น และประสบการณ์ของผู้ร่วมสนทนาซึ่งอาจแตกต่างกันหลากหลาย ไม่จำเป็นต้องสอดคล้องลงรอยกันเสมอไป

วรรณิ แกมเกตุ (2555) ได้ให้ความหมายของการสนทนากลุ่ม หมายถึง การสัมภาษณ์ แบบเจาะลึกแบบหนึ่ง เป็นการสัมภาษณ์และสนทนาแบบเจาะประเด็นด้วยการเชิญผู้เข้าร่วมสนทนารวม เป็นกลุ่มอย่างเจาะจงตามคุณสมบัติที่นักวิจัยกำหนด แล้วเปิดโอกาสให้ผู้เข้าร่วมสนทนา ได้ตอบกปัญหา

อภิปรายร่วมกันแลกเปลี่ยนทัศนะกันอย่างกว้างขวางในประเด็นต่าง ๆ โดยมีจุดมุ่งหมายเฉพาะเจาะจง เพื่อที่จะหาข้อมูลที่ถูกต้องตรงประเด็นสำหรับตอบคำถามวิจัยเรื่องใดเรื่องหนึ่งโดยเฉพาะ

อรุณี อ่อนสวัสดิ์ (2551) ได้ให้ความหมายของการสนทนากลุ่ม หมายถึง การร่วมพูดคุยกันอย่างสนิสนมระหว่างผู้นำการสนทนาและผู้ร่วมสนทนา หรือระหว่างผู้วิจัยกับผู้ให้ข้อมูลสำคัญหรือผู้รู้การสนทนากลุ่มควรมีสมาชิกในวงสนทนา 7-8 คน เพื่อให้มีการโต้แย้งได้พอเหมาะ ผู้นำการสนทนาต้องกำหนดประเด็นคำถามล่วงหน้า โดยมีคำถามหลักหรือคำถามประเด็นหลักของการศึกษา การเตรียมประเด็นคำถาม คำถามทุกข้อต้องประกอบด้วยตัวแปร นำตัวแปรสร้างคำถามที่สามารถตอบวัตถุประสงค์ให้ชัดเจน คำถามแต่ละข้อต้องตั้งสมมุติฐานย่อย ๆ ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้คำตอบในเชิงเหตุผล

รัตนะ บัวสนธ์ (2551) ได้ให้ความหมายของการสนทนากลุ่ม หมายถึง การให้บุคลากรกลุ่มหนึ่งที่นักวิจัยคัดเลือกมาสนทนาโต้ตอบ แสดงความรู้สึกรู้สึกนึกคิดซึ่งกันและกันในประเด็นต่าง ๆ ที่นักวิจัยกำหนดขึ้นมาจากวัตถุประสงค์ของการวิจัย การสนทนากลุ่มจัดเป็นการรวบรวมข้อมูลที่เป็นการผสมเทคนิควิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลแบบการสังเกตแบบมีส่วนร่วม และการสัมภาษณ์รายบุคคลกล่าวคือ นักวิจัยสามารถที่จะทำการสังเกตพฤติกรรมอาทิปฏิกิริยาของบุคคลในกลุ่มสนทนาได้และในขณะเดียวกันนักวิจัยก็อาจจะทำการซักถามบุคคลใดบุคคลหนึ่งในประเด็นใด ๆ ที่สงสัยก็ได้

สรุปได้ว่า การสนทนากลุ่ม หมายถึง การสัมภาษณ์แบบเจาะลึกแบบหนึ่ง ด้วยการเชิญผู้เข้าร่วมสนทนารวมเป็นกลุ่มอย่างเจาะจงตามคุณสมบัติที่นักวิจัยกำหนด โดยมีคำถามหลักหรือคำถามประเด็นหลักของการศึกษาการเตรียมประเด็นคำถาม คำถามทุกข้อต้องประกอบด้วยตัวแปร นำตัวแปรสร้างคำถามที่สามารถตอบวัตถุประสงค์ให้ชัดเจน คำถามแต่ละข้อต้องตั้งสมมุติฐานย่อย ๆ ให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้คำตอบในเชิงเหตุผล

2. ประโยชน์ของการสนทนากลุ่ม

นักวิชาการ นักการศึกษา ได้เสนอประโยชน์ของการสนทนากลุ่ม ไว้ดังนี้

เพ็ญพักตร์ อุทิศ (2547) ได้เสนอประโยชน์ของการสนทนากลุ่ม มีดังนี้

1. ผู้เก็บข้อมูล เป็นผู้ได้รับการฝึกอบรมเป็นอย่างดี
2. เป็นการนั่งสนทนาระหว่างนักวิจัยกับผู้รู้ ผู้ให้ข้อมูลหลายคนที่เป็นกลุ่ม จึงก่อให้เกิดการเสวนากันในเรื่องที่สนใจ ไม่มีการปิดบังคำตอบที่ได้จากการถกประเด็นซึ่งกันและกัน ถือว่าเป็นการถกเถียงซึ่งแนวความคิดและเหตุผล โดยไม่มีการตีประเด็นปัญหาผิดไปเป็นอย่างอื่น
3. การสนทนากลุ่มเป็นการสร้างบรรยากาศเสวนาให้เป็นกันเอง ระหว่างผู้นำการสนทนากับสมาชิกกลุ่มสนทนาหลาย ๆ คนพร้อมกันจึงลดทอนการเกร็งอายออกไป ทำให้สมาชิกกล้าคุยกล้าแสดงความคิดเห็น

4. การใช้วิธีการสนทนากลุ่ม ได้ข้อมูลละเอียดและสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการศึกษาได้สำเร็จหรือได้ดียิ่งขึ้น

5. คำตอบจากการสนทนากลุ่ม มีลักษณะเป็นคำตอบเชิงเหตุผลคล้าย ๆ กับการรวบรวมข้อมูลแบบคุณภาพ

6. ประหยัดเวลาและงบประมาณของนักวิจัยในการศึกษา

7. ทำให้ได้รายละเอียด สามารถตอบคำถามประเภท ทำไม และอย่างไร ได้อย่างแตกฉาน ลึกซึ้ง และในประเด็นหรือเรื่องที่ไม่ได้คิดหรือเตรียมไว้ก่อนได้

8. เป็นการเผชิญหน้ากันในลักษณะกลุ่มมากกว่าการสัมภาษณ์ตัวต่อตัว ทำให้มีปฏิริยาโต้ตอบกันได้

9. การสนทนากลุ่มจะช่วยบ่งชี้อิทธิพลของวัฒนธรรม และคุณค่าต่าง ๆ ของสังคมนั้นได้เนื่องจากสมาชิกของกลุ่มมาจากวัฒนธรรมเดียวกัน

10. สภาพการสนทนากลุ่มช่วยให้เกิดและได้ข้อมูลที่เป็นจริง

รัตนะ บัสนธ์ (2551) ได้เสนอประโยชน์ของการสนทนากลุ่ม มีดังนี้

1. ประหยัดงบประมาณและสามารถดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลได้อย่างรวดเร็ว

2. ทำให้ได้ข้อมูลที่เป็นความจริงจำนวนมาก และเป็นข้อมูลที่อยู่ในรูปภาษาพูดของผู้ร่วมสนทนากลุ่มโดยตรง ข้อมูลที่ได้จึงเป็นการเปิดเผยความจริงในประเด็นเดียวกัน

3. การสนทนากลุ่มเป็นการเก็บรวบรวมข้อมูลจากบุคคลหลาย ๆ คนไปพร้อมกัน ทำให้ผู้ร่วมสนทนากลุ่มกล้าแสดงความคิดเห็น

4. เหมาะสมยิ่งสำหรับเก็บข้อมูลบุคคลที่อ่านหนังสือไม่ออก

5. สามารถใช้วิธีการที่สะท้อนกลับคำถามของผู้ร่วมสนทนาเพื่อเป็นการยืนยันคำตอบ และช่วยในการตีความคำตอบที่ถูกต้อง

6. เพื่อประเมินผลโครงการทางการศึกษาที่ได้ดำเนินไปแล้ว

7. เป็นแนวทางในการสร้างเครื่องมือการวิจัยบางประเภท เช่น แบบสอบถาม รวมทั้งใช้เป็นแนวทางในการหาคำตอบเพิ่มเติมให้กับงานวิจัยทางการศึกษาบางเรื่อง เพื่อให้ได้คำตอบที่ชัดเจนมากขึ้น

นงนภัส คู่วรัญญู เทียงกมล (2551) ได้เสนอประโยชน์ของการสนทนากลุ่ม มีดังนี้

1. การอภิปรายกลุ่มเป็นการวิจัยที่เหมือนกับการวิจัยเชิงคุณภาพอื่น ๆ ที่สามารถได้ข้อมูลที่ลึกมากกว่าที่สมาชิกคิด และยังบ่งชี้ได้ว่าทำไมจึงคิดเช่นนั้น

2. สามารถค้นพบฉันทามติ และความต้องการประสบการณ์ความชอบ และการสันนิษฐานของสมาชิกที่หลากหลาย

3. ทำให้เกิดปฏิสัมพันธ์กลุ่ม เช่น สมาชิกสามารถสร้างความคิดจากความคิด และข้อเสนอแนะของสมาชิกอื่นในกลุ่ม

4. ได้ข้อเสนอแนะที่คาดคิดมาก่อน และมุมมองใหม่ ๆ จะค้นพบโดยง่าย

5. การประสานใจที่พร้อมเพรียงระหว่างผู้ดำเนินการอภิปราย และสมาชิกในกลุ่มจะสามารถให้กำลังใจสมาชิกให้สามารถแสดงความรู้สึกลึกซึ้งอย่างเต็มที่และจริงจัง

Morgan (1997) ได้เสนอประโยชน์ของการสนทนากลุ่ม มีดังนี้ การจัดสนทนากลุ่มมีประโยชน์ในการดึงเอาข้อมูลในวิธีที่ผู้วิจัยสามารถค้นหาคำตอบจากประเด็นคำถามที่เกิดขึ้นจากผลที่เกิดขึ้นช่องว่างระหว่างสิ่งที่บุคคลในกลุ่มพูดและสิ่งที่บุคคลทำจะถูกรับรู้ว่าเป็นความจริงได้ดีกว่า ถ้าความเข้าใจและความหมายที่หลากหลายถูกแสดงโดยผู้รวมกลุ่มสนทนาจะก่อให้เกิดการอธิบายที่หลากหลายเกี่ยวกับพฤติกรรมและทัศนคติที่ชัดเจนขึ้น

กล่าวโดยสรุป การสนทนากลุ่มมีประโยชน์ คือ ทำให้ได้ข้อมูลที่เป็นความจริงจำนวนมาก และเป็นข้อมูลที่อยู่ในรูปภาษาพูดของผู้ร่วมสนทนากลุ่มโดยตรง ข้อมูลที่ได้จึงเป็นการเปิดเผยความจริงในประเด็นเดียวกันข้อมูลละเอียด และสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของการวิจัยได้สำเร็จหรือได้ดียิ่งขึ้น

3. ขั้นตอนของการสนทนากลุ่ม

นักวิชาการ นักการศึกษา ได้เสนอขั้นตอนของการสนทนากลุ่ม ไว้ดังนี้

ชาย โพธิ์สิตา (2547) ได้เสนอขั้นตอนการสนทนากลุ่มย่อย มีดังนี้

1. กำหนดปัญหาการวิจัยหรือประเด็นที่จะอภิปรายกลุ่ม
2. กำหนดกรอบการเลือกตัวอย่าง
3. กำหนดผู้ดำเนินการสนทนากลุ่ม
4. สร้าง/ทดสอบแนวคำถาม
5. เลือกกลุ่มตัวอย่างหรือผู้ทรงคุณวุฒิ
6. จัดการสนทนากลุ่ม
7. จัดระเบียบข้อมูล
8. วิเคราะห์ข้อมูล
9. เขียนรายงาน

สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย (2549) ได้เสนอขั้นตอนในการจัดการ
สนทนากลุ่ม ดังนี้

1. กำหนดวัตถุประสงค์
2. กำหนดกลุ่มเป้าหมายของผู้ให้ข้อมูล
3. ตัดสินใจว่าจะทำกี่กลุ่ม
4. วางแผนเรื่องระยะเวลาและตารางเวลา
5. ออกแบบแนวคำถาม
6. ทดสอบแนวคำถามที่สร้างขึ้น
7. ทำความเข้าใจกับผู้ดำเนินการสนทนา
8. คัดเลือกผู้เข้าร่วมกลุ่มสนทนา
9. การจัดเตรียมการทำสนทนากลุ่ม
10. จัดกลุ่มสนทนา
11. ประมวลผลและการวิเคราะห์ข้อมูล

รัตนะ บัวสนธ์ (2551) ได้เสนอขั้นตอนในการจัดการสนทนากลุ่ม ดังนี้

1. ผู้ร่วมสนทนา หรือสมาชิกที่ได้รับตามคุณสมบัติ หรือตามตัวแปรที่สอดคล้อง
กับเงื่อนไขตามที่ผู้วิจัยต้องการ

2. ผู้จัดบันทึก และผู้ให้บริการทั่วไปเป็นบุคคลที่ทำหน้าที่จะบันทึกข้อมูล
ที่ได้จากการสนทนาทั้งข้อมูลที่เป็นคำพูดของสมาชิกในกลุ่มสนทนาทุกคำพูดเท่าที่จะจดได้ทัน
และข้อมูลที่ไม่ใช่คำพูดแต่เป็นข้อมูลเกี่ยวกับเหตุการณ์สำคัญที่เกิดขึ้นขณะสนทนา เช่น อากัปกริยา
ท่าทาง การแสดงสีหน้าของผู้สนทนาเมื่อทำการโต้ตอบ หรือการนั่งเงียบ เป็นต้น ข้อมูลดังกล่าว
จะช่วยให้การตีความสรุปรายงานวิจัยต่อไป ทั้งนี้ในการจัดบันทึก ผู้จัดบันทึกจะต้องใส่ชื่อสมาชิก
ที่ผู้พูดหรือผู้แสดงอากัปกริยาดังกล่าวด้วยเพื่อป้องกันการสับสน ผู้จัดบันทึกยังอาจช่วยเตือนพิธีกรกรณี
ลืมประเด็นคำถามบางประเด็น ตลอดจนการช่วยให้พิธีกรแจกคำถามได้ทั่วถึงกับสมาชิกทุกคน

3. ผู้ให้บริการทั่วไป เป็นบุคคลที่ทำหน้าที่ให้บริการในด้านต่าง ๆ ในการ
สนทนาเพื่อให้การดำเนินการสนทนาเป็นไปอย่างราบรื่นโดยไม่ติดขัด เช่น การให้บริการน้ำดื่ม กาแฟ
ขนม หรือของขบเคี้ยว การบันทึกเทป และการเปลี่ยนเทปบันทึก รวมทั้งการป้องกันบุคคลที่ไม่มีส่วน
เกี่ยวข้องกับการสนทนาเข้ามารบกวนขัดจังหวะการสนทนา

กล่าวโดยสรุป การสนทนากลุ่ม มีขั้นตอนดังนี้ กำหนดวัตถุประสงค์ สร้างข้อคำถาม
หรือเครื่องมือให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การวิจัย กำหนดคุณสมบัติผู้ทรงคุณวุฒิ นัดหมายการสนทนา
ดำเนินการสนทนากลุ่ม จัดบันทึกข้อมูลที่ได้รับการวิพากษ์ และวิเคราะห์สรุปรายงานข้อมูลจากการสนทนา

บริบทของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

1. บริบททั่วไป

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา (2563) ได้เสนอบริบทของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ไว้ดังนี้

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ตั้งอยู่เลขที่ 107 หมู่ที่ 3 ตำบลลาดขวาง อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับอนุมัติจากมติดคณะรัฐมนตรีประกาศจัดตั้งโรงเรียนเมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2539 โดยท่านวินัย พันพัฒนรัฐ อดีตผู้อำนวยการกองการศึกษาพิเศษ (เดิม) ประสานงานกับผู้อำนวยการสามัญศึกษาจังหวัดฉะเชิงเทราหาที่ดินจัดสร้างโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล โดยได้รับความอนุเคราะห์จากเจ้าอาวาสวัดหัวเนิน ให้เช่าที่ดินธรณีสงฆ์ของวัด จำนวน 17 ไร่ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นโรงเรียนเฉพาะความพิการจัดการศึกษาสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ประเภทอยู่ประจำและไป-กลับ เปิดทำการสอนในปีการศึกษา 2540 เนื่องจากโรงเรียนอยู่ในระหว่างการก่อสร้างยังไม่แล้วเสร็จ จึงติดต่อขอความอนุเคราะห์จากโรงเรียนระยองปัญญานุกูล จังหวัดระยอง โดยฝากนักเรียนเรียนในภาคเรียนที่ 1 และเมื่อเปิดการเรียนการสอนในภาคเรียนที่ 2 จึงสามารถย้ายนักเรียนมาเข้าเรียนในโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล โรงเรียนได้รับนักเรียนภูมิลำเนาในจังหวัดสระแก้ว ปราจีนบุรี ชลบุรี สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา และกรุงเทพมหานครรอบนอกบางส่วนโดยรับนักเรียนประเภทประจำ เปิดทำการสอนตั้งแต่ระดับก่อนประถมศึกษาถึงชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ตั้งอยู่ที่ 107 หมู่ 3 ตำบลลาดขวาง อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา 24140 โทรศัพท์ 038-088305 โทรสาร 038-088306
E-mail : punyanukool@hotmail.com Website : <http://cpk.ac.th>

อัตลักษณ์โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

“มนุษย์สัมพันธ์ดี มีน้ำใจ ห่วงใยสิ่งแวดล้อม”

เอกลักษณ์โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

“สถานที่สะอาด บรรยากาศดี”

บริบทของชุมชน

ภูมิปัญญาท้องถิ่นและแหล่งเรียนรู้ในชุมชน

1. วัดโสธรวรารามวรวิหาร อำเภอมะเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา
2. ชุมชนทำตั่วจากบ้านหัวสวน ตำบลสนามจันทร์ อำเภอบ้านโพธิ์

จังหวัดฉะเชิงเทรา

3. แหล่งอนุรักษ์ป่าชายเลน อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา
4. ห้างสรรพสินค้า อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา
5. อนุสรณ์สถานพระศุภเจติย์สมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช
6. ศูนย์ศึกษาการพัฒนาเขาหินซ้อน จังหวัดฉะเชิงเทรา
7. ตลาดคลองสวน 100 ปี
8. วัดหัวเนิน
9. โรงงานผลิตถุงมือ
10. บ้านป่าแต้ว เรียนรู้การทำขนมชั้น
11. บ้านผู้ใหญ่เกษมศักดิ์ ฟักสุข เรียนรู้การทำบ่อเลี้ยงปลา บ่อเลี้ยงกุ้ง และการทำนา ตำบลลาดขวาง อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
12. กลุ่มแม่บ้านทำกะปิ ตำบลแสนภูดาษ อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
13. กลุ่มทำสลัดโรลและซูชิ ตำบลลาดขวาง อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา

ลักษณะของชุมชน

สภาพความเป็นอยู่ของชุมชนบริเวณใกล้โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นดังนี้

สภาพทางภูมิศาสตร์

1. อยู่ในเขตเทศบาลตำบลลาดขวาง อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
2. การคมนาคมขนส่งโดยทาง รถยนต์ รถไฟ และเรือ
3. ลักษณะภูมิประเทศโดยทั่วไปเป็นที่ราบลุ่มริมฝั่งแม่น้ำบางปะกง มีคลองธรรมชาติและคลองขุดทั่วพื้นที่
4. อาณาเขตทิศเหนือติดต่อกับเขตอำเภอเมืองฉะเชิงเทรา ทิศตะวันตกติดต่อกับเขตอำเภอบางปะกง ทิศตะวันออกติดต่อกับเขตอำเภอแปลงยาว ทิศใต้ติดต่อกับเขตอำเภอนันทบุรี จังหวัดชลบุรี

สรุปได้ว่า โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ตั้งอยู่เลขที่ 107 หมู่ที่ 3 ตำบลลาดขวาง อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้รับอนุมัติจากมติ คณะรัฐมนตรีประกาศจัดตั้งโรงเรียนเมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2539 มีอัตลักษณ์ คือ มนุษย์สัมพันธ์ดี มีน้ำใจ ห่วงใย สิ่งแวดล้อม และเอกลักษณ์ คือ สถานที่สะอาด บรรยากาศดี

2. สภาพปัญหา

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา (2563) ได้เสนอสภาพปัญหาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ไว้ดังนี้

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นโรงเรียนที่จัดการศึกษาสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ซึ่งมีพัฒนาการด้านร่างกาย สังคม อารมณ์ ภาษา และสติปัญญาล่าช้ากว่าบุคคลทั่วไป เช่น ทักษะการช่วยเหลือตัวเอง ทักษะด้านการสื่อสาร การดูแลสุขอนามัยที่ถูกต้อง และความสามารถในการบอกอาการเจ็บป่วยของตนเอง อีกทั้งพบปัญหาสุขภาพมากกว่าเด็กทั่วไป เช่น โรคลมชัก อาการปวดท้อง ปวดศีรษะ หรือการเจ็บป่วยต่าง ๆ โรงเรียนได้ให้ความสำคัญด้านการดูแลสุขภาพของนักเรียน มีการวางแผนในการจัดบริการด้านสุขภาพ เพื่อให้การดูแลช่วยเหลือ บำบัดฟื้นฟูตามมาตรฐานการดูแลสุขภาพ โดยการจัดทำโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ กิจกรรมดูแลนักเรียนเจ็บป่วย กิจกรรมตรวจสุขภาพนักเรียนประจำปี กิจกรรม ฉช.ป.ร่วมใจ ลดพุงพิชิตโรคอ้วน โครงการฟันสวยยิ้มใส โครงการสร้างความตระหนักรู้ด้านสุขอนามัยและการป้องกันความเสี่ยงทางเพศ กิจกรรมชมรมเด็กปัญญาทำได้ และกิจกรรมพี่ดูแลน้อง เพื่อช่วยเหลือและดูแลสุขภาพนักเรียน การจัดโครงการและกิจกรรมดังกล่าวครูและบุคลากรของโรงเรียนมีความตระหนักรู้ มุ่งมั่น พยายามเสียสละ เอาใจใส่นักเรียนอย่างใกล้ชิด จึงได้ศึกษาค้นคว้าหาเทคนิคและวิธีการต่าง ๆ เพื่อให้ให้นักเรียนได้รับการดูแล และช่วยเหลืออย่างทั่วถึงเต็มตามศักยภาพ สร้างความมั่นใจให้กับนักเรียนรู้สึกปลอดภัยและผ่านสถานการณ์ต่าง ๆ ไปได้ ดังนั้น จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องให้ความสำคัญในการจัดกิจกรรมการดูแลส่งเสริมสุขภาพเด็กพิเศษเพื่อเข้าถึงบริการการดูแลส่งเสริมสุขภาพตามสิทธิประโยชน์ที่พึงจะได้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพ

สรุปได้ว่า โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นโรงเรียนที่จัดการศึกษาสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ซึ่งมีพัฒนาการด้านร่างกาย สังคม อารมณ์ ภาษา และสติปัญญาล่าช้ากว่าบุคคลทั่วไป การจัดโครงการและกิจกรรมดังกล่าวครูและบุคลากรของโรงเรียนมีความตระหนักรู้ มุ่งมั่น พยายามเสียสละ เอาใจใส่นักเรียนอย่างใกล้ชิด จึงได้ศึกษาค้นคว้าหาเทคนิคและวิธีการต่าง ๆ เพื่อให้ให้นักเรียนได้รับการดูแล และช่วยเหลืออย่างทั่วถึงเต็มตามศักยภาพ สร้างความมั่นใจให้กับนักเรียนรู้สึกปลอดภัยและผ่านสถานการณ์ต่าง ๆ ไปได้จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องให้ความสำคัญในการจัดกิจกรรมการดูแลส่งเสริมสุขภาพเด็กพิเศษเพื่อเข้าถึงบริการการดูแลส่งเสริมสุขภาพตามสิทธิประโยชน์ที่พึงจะได้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพ

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1. งานวิจัยในประเทศ

ธิดาพร จิตทวี (2555) ได้วิจัยเรื่องสภาพปัญหาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุบลราชธานี เขต 1 การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพและปัญหาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุบลราชธานี เขต 1 เพื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารโรงเรียนและครูอนามัยโรงเรียนเกี่ยวกับสภาพและปัญหาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุบลราชธานี เขต 1 จำแนกตามเพศ ประสบการณ์การทำงาน และขนาดของโรงเรียน และเพื่อศึกษาข้อเสนอแนะแนวทางการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุบลราชธานี เขต 1 กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ ผู้บริหารโรงเรียน ปีการศึกษา 2553 จำนวน 113 คน ครูอนามัย ปีการศึกษา 2553 จำนวน 113 คน รวมทั้งสิ้น 226 คน โดยใช้วิธีการสุ่มแบบแบ่งชั้น เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสอบถามแบบมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ จำนวน 54 ข้อ มีค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับเท่ากับ 0.97 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล คือ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การทดสอบค่า t และการทดสอบค่า F เมื่อพบความแตกต่างอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติทำการทดสอบรายคู่โดยวิธีการของ Scheffe ผลการวิจัยพบว่า 1. สภาพและปัญหาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุบลราชธานี เขต 1 โดยภาพรวมและรายด้าน พบว่า มีสภาพการปฏิบัติการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนอยู่ในระดับมาก และมีปัญหาการปฏิบัติการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพของนักเรียนอยู่ในระดับน้อย 2. เปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารโรงเรียนและครูอนามัยโรงเรียนเกี่ยวกับสภาพและปัญหาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุบลราชธานี เขต 1 พบว่า ผู้บริหารโรงเรียนและครูอนามัยโรงเรียนที่มีเพศและประสบการณ์การทำงานต่างกัน มีความคิดเห็นต่อสภาพและปัญหาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุบลราชธานี เขต 1 โดยรวมและรายด้านไม่แตกต่างกัน ส่วนผู้บริหารโรงเรียน และครูอนามัยโรงเรียนที่ปฏิบัติงานในโรงเรียนที่มีขนาดต่างกัน มีความคิดเห็นต่อสภาพและปัญหาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาอุบลราชธานี เขต 1 โดยรวมและรายด้านแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

อมรรัตน์ พึ่งน่วม (2556) ได้ศึกษาเรื่องการประเมินโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนมัธยมศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 39 จังหวัดอุดรธานี และจังหวัดพิษณุโลก มีจุดมุ่งหมายเพื่อประเมินปัจจัยพื้นฐานและสภาวะแวดล้อมของโครงการประเมินกระบวนการปฏิบัติระหว่างดำเนินโครงการและประเมินผลผลิตของโครงการ โดยประยุกต์ใช้รูปแบบการ

ประเมินของกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการประเมินในครั้งนี้ คือ ครูผู้รับผิดชอบโครงการ จำนวน 126 คน และ CPO'S Evaluation Model นักเรียนจำนวน 397 คน เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินโครงการ ได้แก่ แบบสอบถาม ชนิดมาตราส่วนประมาณค่า 5 ระดับ สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล คือ ค่าเฉลี่ย และค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน ผลการประเมิน พบว่า 1. ด้านปัจจัยพื้นฐานและสภาวะแวดล้อมของโครงการ ตามความคิดเห็นครูผู้รับผิดชอบโครงการ ในภาพรวมและรายข้อมีการดำเนินการอยู่ในระดับมาก และผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนดไว้ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดคือมีการชี้แจงวัตถุประสงค์ให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทราบก่อนดำเนินโครงการ และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ โรงเรียนมีการดำเนินโครงการ ส่งเสริมสุขภาพที่ชัดเจน 2. ด้านกระบวนการปฏิบัติระหว่างดำเนินโครงการ ตามความคิดเห็นของครูผู้รับผิดชอบโครงการ ในภาพรวมและรายข้อมีการดำเนินการอยู่ในระดับมาก และผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนดไว้ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดคือ ปริมาณอาหารเพียงพอต่อความต้องการของนักเรียน และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ โรงเรียนได้จัดเวลาให้นักเรียนและครูได้ออกกำลังกายร่วมกัน 3. ด้านกระบวนการปฏิบัติระหว่างดำเนินโครงการ ตามความคิดเห็นของนักเรียน ในภาพรวมและรายข้อมีการดำเนินการอยู่ในระดับมาก และผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนดไว้ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดคือ อาหารที่จำหน่ายให้กับนักเรียนมีความสะอาดและข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ โรงเรียนมีกองทุนเพื่อช่วยเหลือนักเรียน ที่มีปัญหาทางการเงิน 4. ด้านผลผลิตของโครงการตามความคิดเห็นของครูผู้รับผิดชอบโครงการ ในภาพรวมและรายข้อมีการดำเนินการอยู่ในระดับมาก และผ่านเกณฑ์การประเมินที่กำหนดไว้ ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสูงที่สุดคือนักเรียนมีวิธีการป้องกันสารเสพติด และข้อที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุด คือ ชุมชนมีความพึงพอใจต่อการจัดกิจกรรมของโครงการ

พรพิมล จวงโส (2556) ได้วิจัยเรื่อง การติดตามและประเมินโครงการโรงเรียน ส่งเสริม สุขภาพระดับประถมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต 1 โดยใช้รูปแบบซีป (CIPP Model) มีความมุ่งหมายเพื่อการติดตาม และประเมินโครงการโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพระดับประถมศึกษา จำนวนกลุ่มตัวอย่างประกอบด้วย ผู้บริหารโรงเรียน จำนวน 6 คน คณะกรรมการสถานศึกษา จำนวน 18 คน ครูผู้สอน จำนวน 18 คน นักเรียน จำนวน 180 คน และ ผู้ปกครองนักเรียน จำนวน 180 คน รวมทั้งสิ้นจำนวน 402 คน จากโรงเรียน จำนวน 6 โรง ได้มาโดยการเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล มี 3 ชนิด ได้แก่ แบบสอบถาม สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ผลการวิจัยปรากฏดังนี้ 1. ผลการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 1.1 ด้านสภาพแวดล้อม ผลการประเมินโดยรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาจากนโยบายจุดมุ่งหมาย สภาพความต้องการ สิ่งแวดล้อม สิ่งอำนวยความสะดวก และความจำเป็น 1.2 ด้านปัจจัยนำเข้า ผลการประเมินโดยรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาจากสื่อเอกสาร วัสดุ อุปกรณ์ งบประมาณ และบุคลากร 1.3 ด้านกระบวนการ

ผลการประเมินโดยรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาจากการวางแผนการจัดการ และกิจกรรมในการดำเนินโครงการ 1.4 ด้านผลลัพธ์ผลการประเมินโดยรวมอยู่ในระดับมาก

วิลาศลักษณ์ ภิริยะแสง (2557) ได้ทำวิจัยเรื่อง แนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของสถานศึกษาสังกัดเทศบาลนครนครสวรรค์ การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อศึกษาสภาพและนำเสนอแนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของสถานศึกษา สังกัดเทศบาลนครนครสวรรค์ การดำเนินการมี 2 ขั้นตอน คือ ขั้นตอนที่ 1 ศึกษาสภาพการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของสถานศึกษา กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ ผู้บริหารและครู จำนวน 394 คน โดยวิธีการจับฉลาก และการเทียบสัดส่วน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถามมาตรฐานค่า 5 ระดับ ซึ่งค่าความเที่ยง 0.91 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ ได้แก่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ขั้นตอนที่ 2 แนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของสถานศึกษา โดยการจัดประชุมสนทนากลุ่มผู้เชี่ยวชาญ ผลการวิจัยพบว่า 1. สภาพการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของสถานศึกษา โดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง สูงสุด ได้แก่ ด้านนโยบายของโรงเรียน รองลงมาได้แก่ ด้านสุขศึกษา ในโรงเรียน และต่ำสุด ได้แก่ ด้านการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนที่เอื้อต่อสุขภาพ 2. แนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของสถานศึกษา ได้แก่ แนวทางนโยบายของโรงเรียน แนวทางการบริหารจัดการในโรงเรียน แนวทางโครงการร่วมระหว่างโรงเรียนและชุมชน แนวทางการจัดสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนที่เอื้อต่อสุขภาพ แนวทางบริการอนามัยโรงเรียน แนวทางสุขศึกษาในโรงเรียน แนวทางโภชนาการและอาหารที่ปลอดภัย แนวทางการออกกำลังกาย กีฬา และนันทนาการ แนวทางการให้คำปรึกษาและสนับสนุนทางสังคม แนวทางการส่งเสริมสุขภาพบุคลากรในโรงเรียน

ภักดีจิรา ไชยตะมาตย์ (2557) ได้วิจัยเรื่อง การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม เพื่อพัฒนาสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรแบบยั่งยืน : โรงเรียนคงชนเหล่าแมดบำรุงวิทย์ สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสกลนคร เขต 1 ขอบเขตด้านกลุ่มเป้าหมาย กลุ่มผู้ร่วมวิจัย 6 คน กลุ่มผู้ให้ข้อมูล 10 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลประกอบด้วยแบบสัมภาษณ์ แบบทดสอบ และแบบสังเกต สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ผลการวิจัยสรุปได้ดังนี้ 1. การศึกษาสภาพและปัญหาการส่งเสริมสุขภาพอนามัยของนักเรียนตามมาตรฐาน 3 ด้าน 19 ตัวชี้วัด โรงเรียนคงชนเหล่าแมดบำรุงวิทย์ สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสกลนคร เขต 1 พบว่า 1.1 สภาพเกี่ยวกับการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพอนามัย พบว่า การดำเนินการส่งเสริมสุขภาพยังไม่ครอบคลุมและเป็นระบบที่ต่อเนื่อง การนิเทศภายในเพื่อติดตามผลการดำเนินการยังไม่ครอบคลุมทุกขั้นตอน 1.2 ปัญหาเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพอนามัย พบว่า ปัญหาการขาดแคลนครู อาคารสถานที่ไม่เพียงพอ ขาดแหล่งเรียนรู้ภายในโรงเรียน ด้านสุขภาพอนามัยของนักเรียนโรงเรียนยังไม่มีมาตรการ นโยบายในการดำเนินการแก้ไข ปัญหาที่ชัดเจน ตลอดจนการมีส่วนร่วมของผู้ปกครองชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องยังมีน้อย ส่งผล

ให้การพัฒนางานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเป็นไปอย่างล่าช้า ขาดประสิทธิภาพ ผลที่ตามมาคุณภาพชีวิตของนักเรียนไม่ได้มาตรฐาน 2. แนวทางการส่งเสริมสุขภาพอนามัย 2.1 การประชุมเชิงปฏิบัติการ 2.2 ดำเนินการตามกิจกรรม 2.3 นิเทศติดตาม 3. การติดตามผล 3.1 ผลการประชุมเชิงปฏิบัติการ ปรากฏผล ดังนี้ 3.1.1 ความชัดเจนในการนำเสนอข้อมูลในการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรแบบยั่งยืน โดยรวมอยู่ในระดับดีมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านอยู่ในระดับดีมากทุกด้าน 3.1.2 การประเมินผลที่ได้รับจากการประชุมเชิงปฏิบัติการ โดยรวมและรายข้ออยู่ในระดับดีมาก 3.2 ผลการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรแบบยั่งยืน ทำให้นักเรียนมีพฤติกรรมเกี่ยวกับการมีสุขภาพที่ดีอยู่ในระดับดีมากทั้งโดยรวมและรายด้าน

จ่านงค์ พิบูลย์ (2559) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 28 การวิจัยครั้งนี้มีความหมายเพื่อ 1. ศึกษาสภาพปัจจุบันและปัญหาของการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร 2. พัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ ผู้บริหารและครูอนามัยสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 28 ปีการศึกษา 2557 จำนวน 83 โรงเรียน จำนวน 118 คน กำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่างโดยเทียบจากตาราง Krejcie และ Morgan เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบสอบถามแบบสัมภาษณ์ มีค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามเท่ากับ 0.85 สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าเฉลี่ย (Mean) ร้อยละ (Percentage) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ผลการวิจัยพบว่า 1. สภาพปัจจุบันการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร โดยรวมอยู่ในระดับมาก 2. การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ประกอบด้วย 5 แนวทาง ได้แก่ 1) หลักการ 2) จุดมุ่งหมาย 3) กลไกการขับเคลื่อนสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร 4) การดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร 5) เงื่อนไขสู่ความสำเร็จ ผลการประเมินแนวทางการดำเนินสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรจากผู้ทรงคุณวุฒิ พบว่า โดยรวมมีความเหมาะสมและความเป็นไปได้อยู่ระดับมากและเมื่อพิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า ทุกข้อมีความเหมาะสมและความเป็นไปได้อยู่ระดับมากเช่นเดียวกัน และผลการประเมินแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร จากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องพบว่า ทุกข้อมีความเหมาะสมและความเป็นไปได้อยู่ระดับมาก

ดวงดาว แซ่มชื่น (2560) ได้วิจัยเรื่องการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานโรงเรียนสุขภาวะสำหรับสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต 1 การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1. ศึกษาองค์ประกอบและตัวชี้วัดโรงเรียนสุขภาวะสำหรับสถานศึกษา 2. ศึกษาสภาพปัจจุบันและสภาพที่พึงประสงค์โรงเรียนสุขภาวะสำหรับสถานศึกษา 3. พัฒนาแนวทางการดำเนินงานโรงเรียนสุขภาวะสำหรับสถานศึกษา กลุ่มตัวอย่าง คือ ผู้บริหารสถานศึกษาและครู

อนามัยโรงเรียน จำนวน 305 คน ได้มาจากการสุ่มแบบแบ่งชั้นภูมิ เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย คือ แบบสอบถาม แบบประเมินองค์ประกอบและตัวชี้วัด แบบสัมภาษณ์ แบบประเมินแนวทาง สถิติที่ใช้ในการวิจัย คือ ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็นแบบปรับปรุง ผลการวิจัยพบว่า 1. องค์ประกอบและตัวชี้วัดโรงเรียนสุภาพะสำหรับสถานศึกษา มี 5 องค์ประกอบ 14 ตัวชี้วัด ได้แก่ 1) ผู้เรียนเป็นสุข 2) โรงเรียนเป็นสุข 3) สภาพแวดล้อมเป็นสุข 4) ครอบครัวเป็นสุข และ 5) ชุมชนเป็นสุข ซึ่งด้านผู้เรียนเป็นสุขมี 6 ตัวชี้วัด ด้านโรงเรียนเป็นสุขมี 3 ตัวชี้วัด ด้านสภาพแวดล้อมเป็นสุข มี 1 ตัวชี้วัด ด้านครอบครัวเป็นสุขมี 3 ตัวชี้วัด และด้านชุมชนเป็นสุขมี 1 ตัวชี้วัด 2. สภาพปัจจุบันการดำเนินงานโรงเรียนสุภาพะสำหรับสถานศึกษา โดยรวมอยู่ในระดับมากทุกด้าน ส่วนสภาพพึงประสงค์โรงเรียนสุภาพะสำหรับสถานศึกษา โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุดทุกด้าน 3. แนวทางการพัฒนาการดำเนินงานโรงเรียนสุภาพะสำหรับสถานศึกษา ด้านผู้เรียนเป็นสุขมี 7 แนวทาง ด้านโรงเรียนเป็นสุขมี 6 แนวทาง ด้านสภาพแวดล้อมเป็นสุขมี 4 แนวทาง ด้านครอบครัวเป็นสุขมี 6 แนวทาง และด้านชุมชนเป็นสุขมี 5 แนวทาง

ชมภู มุ่งหมาย (2560) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ สถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามหาสารคาม เขต 3 การวิจัยครั้งนี้มีความมุ่งหมายเพื่อ 1. ศึกษาตัวชี้วัดตามองค์ประกอบของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ สถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามหาสารคาม เขต 3 2. ศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามหาสารคาม เขต 3 และ 3. พัฒนาแนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ สำหรับสถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามหาสารคาม เขต 3 กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ ผู้บริหาร ครูอนามัย และกรรมการสถานศึกษา สถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามหาสารคาม เขต 3 จำนวน 210 คน จาก 70 โรงเรียน โดยการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล ได้แก่ แบบสอบถามสภาพปัจจุบัน และสภาพที่พึงประสงค์ ซึ่งมีค่าดัชนีความสอดคล้อง (IOC) ระหว่าง 0.60-1.00 แบบสอบถามสภาพปัจจุบันมีค่าอำนาจจำแนกรายข้อ ระหว่าง 0.663-0.888 มีค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ เท่ากับ 0.975 แบบสอบถามสภาพที่พึงประสงค์มีค่าอำนาจจำแนกรายข้อ ระหว่าง 0.544-0.825 มีค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ เท่ากับ 0.966 แบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง และแบบประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติพื้นฐาน และหาค่าความต้องการจำเป็น ผลการวิจัยพบว่า 1. ผลการศึกษาองค์ประกอบและตัวชี้วัดการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพประกอบด้วย 10 องค์ประกอบ 41 ตัวชี้วัด มีผลการประเมินความเหมาะสมขององค์ประกอบโดยผู้ทรงคุณวุฒิโดยภาพรวม อยู่ในระดับมาก 2. สภาพปัจจุบันโดยรวมมีความเหมาะสมอยู่ในระดับปานกลาง สภาพที่พึงประสงค์โดยรวม

มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดสามอันดับ นำเสนอตามลำดับ ได้แก่ การบริหารจัดการในโรงเรียน การส่งเสริมสุขภาพบุคลากรในโรงเรียนและ สุขศึกษาในโรงเรียน 3. แนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ สถานศึกษาสังกัดสำนักงาน เขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามหาสารคาม เขต 3 ประกอบด้วย 10 องค์ประกอบ 92 แนวทาง

ดวงใจ เนตรตระกูล และคณะ (2560) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาโรงเรียนสุภาพะ เพื่อหนุนเสริมระบบการฝึกทักษะวิชาชีพครู: ประเด็นการมีส่วนร่วมพัฒนาแบบประเมิน CCR การพัฒนา โรงเรียนสุภาพะเพื่อหนุนเสริมระบบการฝึกทักษะวิชาชีพครู: ประเด็นการมีส่วนร่วมพัฒนาแบบประเมิน CCR เป็นการวิจัยที่เกิดจากการลงนามความร่วมมือระหว่างมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ กับมูลนิธิ สถาบันวิจัยระบบการศึกษา (IRES) ได้คัดเลือกให้ภาควิชาการศึกษาปฐมวัยรับทุนสนับสนุนจากมูลนิธิฯ IRES ร่วมกันวิจัยและพัฒนาโรงเรียนสุภาพะเพื่อหนุนเสริมระบบการฝึกทักษะวิชาชีพครู การวิจัยนี้ เป็นการวิจัยและพัฒนาเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วม: ระยะที่ 1 (R&D1, PAR: Participation Action Research) ด้วยการสร้างชุมชนแห่งการเรียนรู้: PLC (Professional Learning Community) การทบทวน หลังการทำงาน: AAR (After Action Review) และการจัดทำแผนการเรียนรู้การสอนบูรณาการโดยใช้ ปัญหาความต้องการเป็นฐาน PBL (Problem based learning) จากกลุ่มโรงเรียนสุภาพะเป้าหมาย จำนวน 5 โรงเรียน ผลการดำเนินงานวิจัยพบว่า สามารถปฏิบัติการมีส่วนร่วมพัฒนาแบบประเมิน CCR เพื่อเป็นแนวทางฝึกทักษะวิชาชีพครูด้วยกระบวนการจิตตปัญญาศึกษา การนิเทศแบบระบบพี่เลี้ยง และการให้คำปรึกษา ตลอดจนใช้การวิจัยเป็นฐาน (CCR: Contemplative education & Coaching and Mentoring & Research Based) ที่ครอบคลุมแบบ 360 องศาในทุก ๆ มิติของการประเมิน ทั้งผู้บริหาร ครูพี่เลี้ยง อาจารย์นิเทศก์ และชุมชน และสอดคล้องกับบริบทของโรงเรียนสุภาพะ ตลอดจนอัตลักษณ์นักศึกษาครูปฐมวัยของภาควิชาการศึกษาปฐมวัย มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่ ผู้ซึ่ง “สอนดี ใฝ่รู้ สู้งาน”

วารุณี ชันซ้าย และสังคม ภูมิพันธุ์ (2561) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรของสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน สังกัด สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต 4 การวิจัยครั้งนี้มีความมุ่งหมายเพื่อ 1. ศึกษาสภาพที่พึงประสงค์การดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร 2. พัฒนา แนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร การวิจัยแบ่งเป็น 3 ระยะ ระยะที่ 1 การศึกษาสภาพที่พึงประสงค์การดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา ครูหัวหน้างานอนามัย ผู้นำนักเรียนแกนนำด้านสุขภาพ ประธานคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน จำนวน 216 คน ระยะที่ 2 การศึกษาวิธีการปฏิบัติ ที่เป็นเลิศของโรงเรียนที่ผ่านการรับรองมาตรฐานเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร จำนวน 3 โรงเรียน ผู้ให้ข้อมูล จำนวน 12 คน ระยะที่ 3 การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่

มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร และประเมินความเหมาะสม ความสอดคล้อง และความเป็นไปได้ของแนวทาง เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือ แบบสอบถามแบบตรวจสอบรายการ มาตรฐานส่วนประมาณค่า 5 ระดับ แบบสอบถามสำหรับผู้บริหารสถานศึกษา จำนวน 65 ข้อ มีค่าอำนาจจำแนก 0.30-0.80 และค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ 0.98 สำหรับครู หัวหน้างานอนามัย จำนวน 65 ข้อ ค่าอำนาจจำแนก 0.30-0.79 และค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ 0.97 สำหรับประธานคณะกรรมการสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน จำนวน 20 ข้อ ค่าอำนาจจำแนก 0.32-0.79 และมีค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ .94 สำหรับผู้นำนักเรียนแกนนำด้านสุขภาพ จำนวน 41 ข้อ ค่าอำนาจจำแนก 0.37-0.80 และมีค่าความเชื่อมั่นทั้งฉบับ .95 และแบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง สถิติที่ใช้วิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ ค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ค่าร้อยละ ผลการวิจัย พบว่า 1. สภาพที่พึงประสงค์การดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรโดยรวมอยู่ในระดับมาก ทุกข้อมีสภาพที่พึงประสงค์ การดำเนินงานอยู่ในระดับมาก ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสภาพที่พึงประสงค์มากที่สุด คือ มาตรฐานที่ 3.3 งานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ข้อที่มีค่าเฉลี่ยสภาพที่พึงประสงค์ต่ำสุด คือ มาตรฐานที่ 1 การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 2. แนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร มี 3 มาตรฐาน คือ มาตรฐานที่ 1 การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 1 ตัวชี้วัด มาตรฐานที่ 2 การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ จำนวน 2 ตัวชี้วัด และมาตรฐานที่ 3 ผลสำเร็จของการดำเนินงาน ได้แก่ 3.1 ด้านภาวะสุขภาพนักเรียน จำนวน 7 ตัวชี้วัด 3.2 ด้านโครงการแก้ไขปัญหาในโรงเรียน จำนวน 1 ตัวชี้วัด 3.3 ด้านงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 8 ตัวชี้วัด ผลการประเมินความเหมาะสม ความสอดคล้อง และความเป็นไปได้ของแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร พบว่า อยู่ในระดับมากที่สุด

อัลตา กุลาสา (2563) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา กาฬสินธุ์ เขต 2 มีความมุ่งหมายเพื่อ 1. ศึกษาสภาพปัจจุบันของการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา กาฬสินธุ์ เขต 2 2. พัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา กาฬสินธุ์ เขต 2 กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ ผู้บริหาร และครูอนามัย โรงเรียนจำนวน 183 คน จาก 61 โรงเรียน โดยการสุ่มแบบแบ่งชั้นภูมิ (Stratified Random Sampling) เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบสอบถามสภาพปัจจุบัน แบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง และแบบประเมินความเหมาะสม สถิติที่ใช้ ได้แก่ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ผลการวิจัยพบว่า: สภาพปัจจุบันของการดำเนินงานตามมาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ มีระดับการปฏิบัติงานในแต่ละมาตรฐานโดยรวมอยู่ในระดับมาก เมื่อพิจารณา

เป็นรายด้านพบว่า อยู่ในระดับมากทั้ง 3 มาตรฐาน เรียงลำดับจากมากไปหาน้อยได้ดังนี้ ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ และด้านผลสำเร็จของงานตามนโยบาย แนวทางการดำเนินงานสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิจิตร เขต 2 ประกอบด้วย 3 องค์ประกอบ 19 ตัวชี้วัด 68 แนวทาง สรุปได้ดังนี้ ควรมีการวางแผนการดำเนินงานที่ชัดเจน มีการแต่งตั้งคณะกรรมการดำเนินงานที่ผู้บริหาร ครู นักเรียน ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องมีส่วนร่วมในการจัดทำโครงการ กิจกรรมที่แก้ปัญหาหรือส่งเสริมการมีสุขภาพที่ดี และการบริการอนามัยพื้นฐานเกี่ยวกับสุขภาพของนักเรียน รวมถึง มีการจัดระบบนิเทศ ติดตาม และประเมินผลการทำงานอย่างเป็นระบบ เพื่อนำผลมาปรับปรุงการทำงานให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

2. งานวิจัยต่างประเทศ

Denman และคณะ (1999) ได้ทำการวิจัยสำรวจนโยบายของโรงเรียนในนอติงแฮมเกี่ยวกับการบริหารและจัดการการส่งเสริมสุขภาพ (The management and organization of health promotion: a survey of school policies in Nottinghamshire) พบว่า ร้อยละ 85 ของโรงเรียนทั้งหมดมีการเขียนนโยบายในการให้สุขศึกษาเป็นกระบวนการที่สำคัญในการส่งเสริมสุขภาพ นอกจากนี้ยังพบว่าการให้คำแนะนำปรึกษาด้านสุขภาพแก่นักเรียนและผู้ปกครอง โรงเรียนมัธยมศึกษามีการพัฒนาการจัดการจัดการส่งเสริมสุขภาพดีกว่าโรงเรียนประถมศึกษา เนื่องจากมีการจัดการเกี่ยวกับทรัพยากรได้ดีกว่า

Mitchell และคณะ (2000) ได้ทำการศึกษาวิจัย ทดลองพัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพในประเทศออสเตรเลีย: ศึกษาในฝั่งตะวันตกเฉียงใต้ของซิดนีย์ (A randomized trial of an intervention to develop health promoting school in Australia : the south western Sydney study) พบว่าโรงเรียนที่ผ่านการสัมมนา การฝึกอบรมเกี่ยวกับแนวคิดโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพได้รับการสนับสนุนช่วยเหลือโรงเรียนในด้านการส่งเสริมสุขภาพ และได้รับการเชิญชวนให้เข้าร่วมเป็นหุ้นส่วนของเครือข่ายโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมีความตระหนักในการพัฒนาให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพมากกว่าโรงเรียนที่ไม่ได้ผ่านการอบรมและสัมมนา แต่พบว่าการเปลี่ยนแปลงนโยบายไม่มีความสัมพันธ์กับสุขภาพและการปฏิบัติเพื่อพัฒนาให้เป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพเลย และสิ่งที่จะช่วยสนับสนุนให้พัฒนาโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพได้ คือ การสนับสนุนจากบุคลากรสุขภาพในการวางแผนงาน และร่วมเป็นคณะกรรมการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

Phuphaibul และคณะ (2005) ได้ทำการศึกษาวิจัย เรื่องความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมความเป็นแบบอย่างด้านสุขภาพของบิดามารดากับพฤติกรรมของวัยรุ่น ผลการวิจัยพบว่ามีความสัมพันธ์เชิงบวกระหว่างความบ่อยของการกระทำพฤติกรรมสุขภาพของบิดาและของมารดา

และพฤติกรรมของบุตรวัยรุ่นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ได้แก่ พฤติกรรมการใช้เข็มขัดนิรภัย การสวมหมวกกันน็อก การดื่มแอลกอฮอล์ การสูบบุหรี่ การออกกำลังกาย การรับประทานอาหารจานด่วน การรับประทานอาหารเช้า และการรับประทานอาหารห้าหมู่

Robbins, Pender และ Kazanis (2013) ได้ทำการศึกษาวิจัย เรื่องอุปสรรคในการออกกำลังกายของเด็กวัยรุ่นผู้หญิง (Barriers to Physical Activity perceived by Adolescent Girls) พบว่า เด็กชายมีกิจกรรมที่ใช้กำลังกายมากกว่าเด็กหญิง แต่เด็กที่มีน้ำหนักเกินไม่พบว่ามีกิจกรรมการออกกำลังกายน้อยกว่าเด็กน้ำหนักตัวปกติทำและการพัฒนาของการปฏิบัติ

จากการศึกษางานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งในประเทศและต่างประเทศ สรุปได้ว่า พัฒนาโรงเรียนสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรให้ประสบผลสำเร็จนั้นจำเป็นต้องอาศัยการมีส่วนร่วมจากทุกฝ่าย ไม่ว่าจะเป็นครูและบุคลากรทางการศึกษา ผู้ปกครองนักเรียน ตลอดจนชุมชน โดยเปิดโอกาสให้เข้ามามีส่วนร่วมในการดำเนินการต่าง ๆ และต้องมีแนวทางที่มีประสิทธิภาพเพื่อการดำเนินการตามแนวทางให้เกิดประสิทธิผลอย่างยั่งยืน โดยมีแนวทางในการดำเนินการตามมาตรฐานที่กำหนด ประกอบด้วย มาตรฐานที่ 1 การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ มาตรฐานที่ 2 การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ และมาตรฐานที่ 3 ผลสำเร็จของการดำเนินงาน อีกทั้งมีการศึกษาเกี่ยวกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา เป็นบุคคลที่มีข้อจำกัดทางด้านสติปัญญา หรือมีระดับเชาวน์ปัญญา (IQ) ต่ำกว่าเกณฑ์ของคนปกติ (ต่ำกว่า 70) ทำให้พัฒนาการด้านต่าง ๆ ล่าช้าและไม่เป็นไปตามวัย มีปัญหาในการใช้เหตุผล การแก้ปัญหา การวางแผน การคิดเชิงนามธรรม การตัดสินใจ การเรียนรู้ทางวิชาการ และพฤติกรรมในการปรับตัวบกพร่องไม่เป็นไปตามอายุเกณฑ์มาตรฐานของสังคมและวัฒนธรรม ซึ่งส่งผลให้เกิดปัญหาและข้อจำกัดในการดำรงชีวิต โดยผู้วิจัยได้ดำเนินการวิจัยเพื่อให้นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาได้รับการพัฒนาในด้านการส่งเสริมสุขภาพให้เท่าเทียมกับนักเรียนโดยทั่วไปอย่างมีคุณภาพ

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

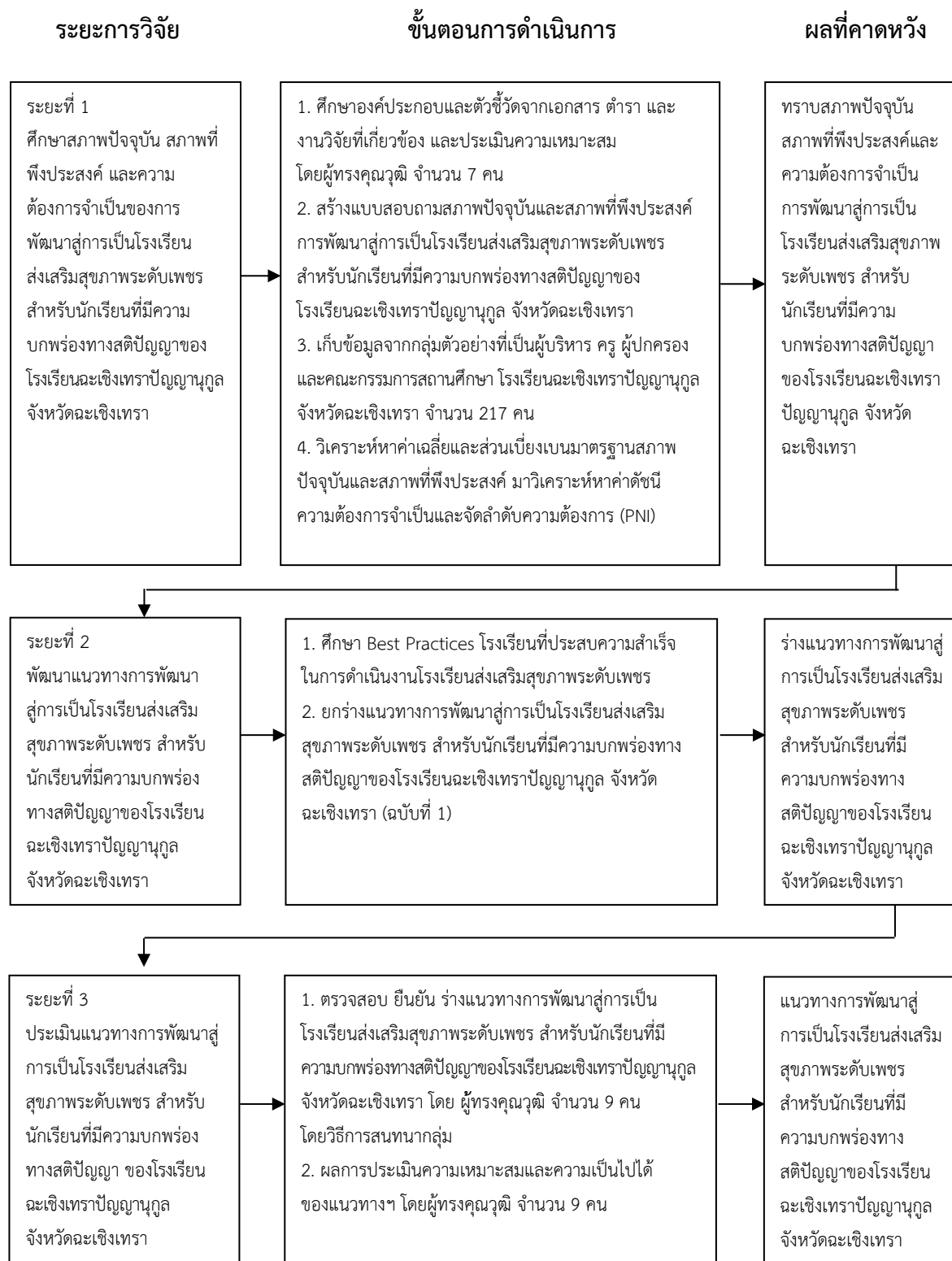
การวิจัยเรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ผู้วิจัยใช้การวิจัยแบบผสมผสาน (Mixed Methods Research) กำหนดวิธีการดำเนินการวิจัยเป็น 3 ระยะ ดังนี้

ระยะที่ 1 ศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และความต้องการจำเป็นแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

ระยะที่ 2 พัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

ระยะที่ 3 ประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

ระยะการวิจัย ขั้นตอนการดำเนินการ และผลที่คาดหวัง ดังภาพที่ 3.1



ภาพที่ 3.1 แสดงระยะการวิจัย ขั้นตอนการดำเนินการ และผลที่คาดหวัง

ระยะที่ 1 ศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และความต้องการจำเป็น การพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

แบ่งการดำเนินการวิจัยออกเป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ศึกษาองค์ประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

1. วิธีการดำเนินการวิจัย

1.1 ศึกษาเอกสาร ตำรา และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

1.2 นำผลการศึกษาวิเคราะห์ สังเคราะห์ เอกสาร ตำรา งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ใ้องค์ประกอบ และตัวชี้วัดของโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรมาสร้างแบบสอบถามความเหมาะสมขององค์ประกอบ และตัวชี้วัด

1.3 เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มผู้ให้ข้อมูล

1.4 วิเคราะห์ข้อมูลความเหมาะสมขององค์ประกอบ และตัวชี้วัดโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

2. กลุ่มผู้ให้ข้อมูล

กลุ่มผู้ให้ข้อมูล ซึ่งทำหน้าที่ประเมินองค์ประกอบและตัวชี้วัด ได้แก่ ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 7 คน เลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) โดยกำหนดคุณสมบัติ ดังนี้

2.1 เป็นผู้บริหารการศึกษา ที่มีวุฒิทางการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาโท ด้านการบริหารการศึกษา และมีวิทยฐานะตั้งแต่รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาชำนาญการพิเศษ หรือผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาชำนาญการพิเศษ ขึ้นไป

2.2 เป็นผู้บริหารสถานศึกษา ที่มีวุฒิทางการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาโท ด้านการบริหารการศึกษา และมีวิทยฐานะตั้งแต่ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ ขึ้นไป

2.3 เป็นครู ที่มีวุฒิทางการศึกษาตั้งแต่ระดับปริญญาโท ด้านการศึกษา และมีวิทยฐานะตั้งแต่ครูชำนาญการพิเศษ ขึ้นไป ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 7 คน ประกอบด้วย

1) ดร.เอกวัฒน์ ล้อสุนิรันดร์ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาฉะเชิงเทรา เขต 1

- 2) นายอรุณ ชุมทอง ผู้อำนวยการเชี่ยวชาญ โรงเรียนระยองปัญญานุกูล จังหวัดระยอง
- 3) นางสาววิทย์ ดอกกุหลาบ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี
- 4) นายวีระ กิ่งแก้ว ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนเพชรบุรีปัญญานุกูล จังหวัดเพชรบุรี
- 5) นางสาวเพ็ญใจ หงษ์ทอง ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนนครศรีธรรมราชปัญญานุกูล จังหวัดนครศรีธรรมราช
- 6) นางสาวธัญวรัญย์ ศิลปวิสุทธิ ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนเพชรบุรีปัญญานุกูล จังหวัดเพชรบุรี
- 7) นางรุ่งลาวัลย์ ปัญญาดี ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนระยองปัญญานุกูล จังหวัดระยอง

3. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

3.1 ประเภทของเครื่องมือ

แบบสอบถามความเหมาะสม

3.2 ลักษณะของเครื่องมือ

แบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ และได้กำหนดน้ำหนักคะแนนตามวิธีของลิเคิร์ต (Likert) (บุญชม ศรีสะอาด, 2560) คือ

- 5 หมายถึง มีความเหมาะสม อยู่ในระดับมากที่สุด
- 4 หมายถึง มีความเหมาะสม อยู่ในระดับมาก
- 3 หมายถึง มีความเหมาะสม อยู่ในระดับปานกลาง
- 2 หมายถึง มีความเหมาะสม อยู่ในระดับน้อย
- 1 หมายถึง มีความเหมาะสม อยู่ในระดับน้อยที่สุด

3.3 วิธีการสร้างเครื่องมือและหาคุณภาพเครื่องมือ

ผู้วิจัยได้ดำเนินการสร้างแบบสอบถาม ตามขั้นตอนดังนี้

- 3.3.1 ผู้วิจัยนำองค์ประกอบและตัวชี้วัดมาสร้างเป็นแบบสอบถามความเหมาะสมองค์ประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
- 3.3.2 ผู้วิจัยนำแบบสอบถามความเหมาะสมองค์ประกอบ และตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรไปตรวจสอบค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างจุดประสงค์กับข้อคำถาม (IOC) จำนวน 5 คน ดังรายชื่อต่อไปนี้

- 1) นายณรงค์ ขาวเพชร ผู้อำนวยการเชี่ยวชาญ โรงเรียนโสตศึกษา จังหวัดปราจีนบุรี สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
- 2) ดร.สำเริง สุดสะอาด ผู้อำนวยการเชี่ยวชาญ โรงเรียนอนุบาลพนัสศึกษา (สาขาวิชาวิจัย ประเมิน และสถิติการศึกษา)
- 3) ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สายฝน เสกขุนทด ประธานสาขาวิชา คอมพิวเตอร์ศึกษา คณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
- 4) นางกชกร สุ่มมัตย์ รองผู้อำนวยการเชี่ยวชาญ (กลุ่มสาระการเรียนรู้ ภาษาไทย) โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 28 จังหวัดยโสธร สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
- 5) นางดลใจ ถาวรวงศ์ศึกษานิเทศก์ชำนาญการพิเศษ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา

เกณฑ์การตัดสินค่า IOC มีค่า 0.50-1.00 พบว่า แบบสอบถามความเหมาะสมองค์ประกอบ และตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.80-1.00

3.3.3 ผู้วิจัยนำเครื่องมือไปปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

3.3.4 ผู้วิจัยนำแบบสอบถามองค์ประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ไปทดลอง (Try Out) เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มที่มีลักษณะใกล้เคียงกับกลุ่มผู้ให้ข้อมูลที่ไม่ใช่กลุ่มผู้ให้ข้อมูล ได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา และครูโรงเรียนในสถานศึกษา กลุ่มเครือข่ายส่งเสริมประสิทธิภาพโรงเรียนเฉพาะความพิการทางสติปัญญา จำนวน 30 คน จำแนกเป็น ผู้บริหารสถานศึกษา จำนวน 15 คน และครู จำนวน 15 คน แล้วนำแบบสอบถามที่ทดลองใช้มาวิเคราะห์หาความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถาม โดยนำแบบสอบถามแต่ละข้อที่มีค่าอำนาจจำแนกเข้าเกณฑ์ คือตั้งแต่ 0.20-1.00 มาคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (α -Coefficient) ตามวิธีการของครอนบาค (Cronbach) เกณฑ์ที่กำหนดคือตั้งแต่ 0.71 ขึ้นไป (บุญชุม ศรีสะอาด, 2560) พบว่าค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามความเหมาะสมองค์ประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร เท่ากับ 0.96 และมีค่าอำนาจจำแนกรายข้อ อยู่ระหว่าง 0.55-0.81

3.3.5 ผู้วิจัยนำมาปรับปรุงและจัดพิมพ์แบบสอบถามองค์ประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรเพื่อนำไปเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มผู้ให้ข้อมูล

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

4.1 ผู้วิจัยทำหนังสือจากโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อส่งถึงผู้ทรงคุณวุฒิ ในการขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มผู้ให้ข้อมูล

4.2 ผู้วิจัยนำส่งแบบสอบถามพร้อมหนังสือขอความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถามถึงผู้บริหารสถานศึกษา โดยผู้วิจัยนำส่งด้วยตนเองและผู้ช่วยนักวิจัย

4.3 กลุ่มตัวอย่างส่งแบบสอบถามคืน โดยการติดตามของผู้วิจัย

4.4 ผู้วิจัยนำแบบสอบถามมาวิเคราะห์ข้อมูลด้วยคอมพิวเตอร์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป

5. การจัดกระทำและการวิเคราะห์ข้อมูล

5.1 การจัดกระทำข้อมูล

ผู้วิจัยตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของแบบสอบถามที่ได้รับกลับคืนมาจากกลุ่มตัวอย่างจากนั้นนำมาวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป ดังนี้

ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามในข้อมูลเกี่ยวกับความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระดัตถ์เพชร โดยหาค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) และวิเคราะห์ความต้องการจำเป็น (Need Assessment)

5.2 การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามองค์ประกอบ และตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระดัตถ์เพชร โดยหาค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) รายข้อ รายด้าน และโดยรวม โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปแปลความหมายตามเกณฑ์โดยใช้ค่าเฉลี่ยกลาง (Midpoint) (บุญชม ศรีสะอาด, 2560) ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.51–5.00 หมายถึง มีความเหมาะสม อยู่ในระดับมากที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 3.51–4.50 หมายถึง มีความเหมาะสม อยู่ในระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 2.51–3.50 หมายถึง มีความเหมาะสม อยู่ในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.51–2.50 หมายถึง มีความเหมาะสม อยู่ในระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 1.00–1.50 หมายถึง มีความเหมาะสม อยู่ในระดับน้อยที่สุด

ตอนที่ 2 ศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และความต้องการจำเป็นการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระดัตถ์เพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

1. วิธีการดำเนินการวิจัย

1.1 นำผลการศึกษาวิเคราะห์ สังเคราะห์ เอกสาร ตำรา งานวิจัยที่เกี่ยวข้องได้องค์ประกอบการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระดัตถ์เพชร จากตอนที่ 1 มากำหนดเป็นกรอบแนวคิดในการวิจัยและสร้างแบบสอบถาม สภาพปัจจุบันและสภาพที่พึงประสงค์ของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระดัตถ์เพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ในการวิจัย แล้วนำไปตรวจสอบค่าดัชนีความเที่ยงตรงของข้อคำถาม

1.2 เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง

1.3 วิเคราะห์ข้อมูลสภาพปัจจุบันและสภาพที่พึงประสงค์ของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

2. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

2.1 ประชากร ได้แก่ ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน 64 คน ผู้ปกครองนักเรียน จำนวน 421 คน และคณะกรรมการสถานศึกษา จำนวน 15 คน ปีการศึกษา 2563 รวม 500 คน

2.2 กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน 28 คน ผู้ปกครองนักเรียน จำนวน 183 คน คณะกรรมการสถานศึกษา จำนวน 6 คน รวมทั้งหมด 217 คน ใช้เทคนิคการสุ่มแบบแบ่งชั้น (Stratified Random sampling) กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่างโดยเทียบประชากรกับตารางเครจซี่และมอร์แกน (Krejcie and Morgan) (บุญชม ศรีสะอาด, 2560) และคำนวณหาจำนวนกลุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนของประชากรที่ได้มาให้ได้มาซึ่งกลุ่มตัวอย่างดังนี้

กำหนดขนาดกลุ่มตัวอย่าง โดยเทียบจำนวนประชากรทั้งหมด กับตารางสำเร็จรูปของเครจซี่และมอร์แกน (Krejcie and Morgan) (บุญชม ศรีสะอาด, 2560) ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 217 คน และผู้วิจัยคำนวณหาจำนวนกลุ่มตัวอย่างตามสัดส่วนของประชากรที่ได้มา โดยใช้การสุ่มแบบแบ่งชั้น (Stratified Random sampling) ให้ได้จำนวนครบตามสัดส่วนที่กำหนดไว้ดังตารางที่ 3.1

ตารางที่ 3.1 ตารางแสดงประชากรและกลุ่มตัวอย่างในการวิจัย

ผู้ตอบแบบสอบถาม	ประชากร (N)	กลุ่มตัวอย่าง (n)
ครูและบุคลากรทางการศึกษา	64	28
ผู้ปกครองนักเรียน	421	183
คณะกรรมการสถานศึกษา	15	6
รวม	500	217

3. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

3.1 ประเภทของเครื่องมือ

แบบสอบถาม

3.2 ลักษณะของเครื่องมือ

แบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ

แบ่งออกเป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลเบื้องต้นของผู้ตอบแบบสอบถาม ได้แก่ สถานภาพ
วุฒิการศึกษา เป็นแบบตรวจสอบรายการ (Checklist)

ตอนที่ 2 แบบสอบถามเกี่ยวกับสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ของ
การพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทาง
สติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ตามองค์ประกอบ และตัวชี้วัดที่ได้
จากการศึกษา มีลักษณะเป็นแบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ และได้กำหนด
น้ำหนักคะแนนตามวิธีของลิเคิร์ต (Likert) (บุญชม ศรีสะอาด, 2560) คือ

5 หมายถึง สภาพปัจจุบัน/สภาพที่พึงประสงค์ อยู่ในระดับมากที่สุด

4 หมายถึง สภาพปัจจุบัน/สภาพที่พึงประสงค์ อยู่ในระดับมาก

3 หมายถึง สภาพปัจจุบัน/สภาพที่พึงประสงค์ อยู่ในระดับปานกลาง

2 หมายถึง สภาพปัจจุบัน/สภาพที่พึงประสงค์ อยู่ในระดับน้อย

1 หมายถึง สภาพปัจจุบัน/สภาพที่พึงประสงค์ อยู่ในระดับน้อยที่สุด

3.3 วิธีการสร้างเครื่องมือและหาคุณภาพแบบสอบถาม

ผู้วิจัยได้ดำเนินการสร้างแบบสอบถาม ตามขั้นตอนดังนี้

3.3.1 ผู้วิจัยนำองค์ประกอบและตัวชี้วัดมาสร้างเป็นแบบสอบถามสภาพ
ปัจจุบัน และสภาพที่พึงประสงค์ของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับ
นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
โดยยึดความมุ่งหมายและจากนิยามศัพท์เป็นหลัก

3.3.2 ผู้วิจัยนำแบบสอบถาม สภาพปัจจุบันและสภาพที่พึงประสงค์ของ
การพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา
ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ไปตรวจสอบค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่าง
จุดประสงค์กับข้อคำถาม (IOC) จำนวน 5 คน (ชุดเดิม)

เกณฑ์การตัดสินค่า IOC มีค่า 0.50-1.00 พบว่า แบบสอบถามสภาพ
ปัจจุบันและสภาพที่พึงประสงค์ของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับ
นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.80-1.00

3.3.3 ผู้วิจัยนำเครื่องมือไปปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

3.3.4 ผู้วิจัยนำแบบสอบถามสภาพปัจจุบันและสภาพที่พึงประสงค์
ไปทดลอง (Try Out) เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มที่มีลักษณะใกล้เคียงกับกลุ่มตัวอย่างที่ไม่ใช่
กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ โรงเรียนระยองปัญญานุกูล จำนวน 30 คน จำแนกเป็นครูและบุคลากรทางการศึกษา
จำนวน 10 คน ผู้ปกครองนักเรียน จำนวน 10 คน และคณะกรรมการสถานศึกษา จำนวน 10 คน

แล้วนำแบบสอบถามที่ทดลองใช้มาวิเคราะห์หาความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถาม โดยนำแบบสอบถามแต่ละข้อที่มีค่าอำนาจจำแนกเข้าเกณฑ์ คือ ตั้งแต่ 0.20-1.00 มาคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (α -Coefficient) ตามวิธีการของครอนบาค (Cronbach) เกณฑ์ที่กำหนดคือ ตั้งแต่ 0.71 ขึ้นไป (บุญชุม ศรีสะอาด, 2560) พบว่า ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามสภาพปัจจุบันเท่ากับ 0.94 และมีค่าอำนาจจำแนกรายข้อ อยู่ระหว่าง 0.55-0.88 ความเชื่อมั่นของแบบสอบถามสภาพที่พึงประสงค์ เท่ากับ 0.96 และมีค่าอำนาจจำแนกรายข้อ อยู่ระหว่าง 0.55-0.88

3.3.5 ผู้วิจัยนำมาปรับปรุงและจัดพิมพ์แบบสอบถามสภาพปัจจุบันและสภาพที่พึงประสงค์เพื่อนำไปเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

4.1 ผู้วิจัยทำหนังสือจากโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อส่งถึงกลุ่มตัวอย่าง ในการขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลในสถานศึกษาของกลุ่มตัวอย่าง

4.2 ผู้วิจัยนำส่งแบบสอบถามพร้อมหนังสือขอความอนุเคราะห์ในการตอบแบบสอบถามถึงกลุ่มตัวอย่าง โดยผู้วิจัยนำส่งด้วยตนเองและผู้ช่วยนักวิจัย จำนวน 217 ฉบับ

4.3 กลุ่มตัวอย่างส่งแบบสอบถามคืน โดยการติดตามของผู้วิจัย

4.4 ผู้วิจัยนำแบบสอบถามมาวิเคราะห์ข้อมูลด้วยคอมพิวเตอร์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูป

5. การจัดกระทำและการวิเคราะห์ข้อมูล

5.1 การจัดกระทำข้อมูล

ผู้วิจัยตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของแบบสอบถามที่ได้รับกลับคืนมาจากกลุ่มตัวอย่างจากนั้นนำมาวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป ดังนี้

1) ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามในตอนต้นที่ 1 ข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับสถานภาพผู้ตอบแบบสอบถามวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้การแจกแจงความถี่และหาค่าร้อยละ แล้วนำเสนอเป็นตารางประกอบความเรียงท้ายตาราง

2) ผู้วิจัยวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามในตอนต้นที่ 2 ข้อมูลเกี่ยวกับสภาพปัจจุบันและสภาพที่พึงประสงค์ของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยหาค่าเฉลี่ย (Mean) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) และวิเคราะห์ความต้องการจำเป็น (Need Assessment)

5.2 การวิเคราะห์ข้อมูล

5.2.1 ผู้วิจัยดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามสภาพปัจจุบันสภาพที่พึงประสงค์ของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียน

ที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยหาค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) รายข้อ รายด้าน และโดยรวม โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป แปลความหมายตามเกณฑ์โดยใช้ค่าเฉลี่ยกลาง (Midpoint) (บุญชม ศรีสะอาด, 2560) ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.51–5.00 หมายถึง สภาพปัจจุบัน/สภาพที่พึงประสงค์ฯ อยู่ในระดับมากที่สุด	คะแนนเฉลี่ย 3.51–4.50 หมายถึง สภาพปัจจุบัน/สภาพที่พึงประสงค์ฯ อยู่ในระดับมาก	คะแนนเฉลี่ย 2.51–3.50 หมายถึง สภาพปัจจุบัน/สภาพที่พึงประสงค์ฯ อยู่ในระดับปานกลาง	คะแนนเฉลี่ย 1.51–2.50 หมายถึง สภาพปัจจุบัน/สภาพที่พึงประสงค์ฯ อยู่ในระดับน้อย	คะแนนเฉลี่ย 1.00–1.50 หมายถึง สภาพปัจจุบัน/สภาพที่พึงประสงค์ฯ อยู่ในระดับน้อยที่สุด
---	---	---	--	--

ระยะที่ 2 พัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

แบ่งการดำเนินการวิจัยออกเป็น 2 ตอนดังนี้

ตอนที่ 1 ศึกษาโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่ดี (Best Practices) ดังนี้

1. วิธีการดำเนินการวิจัย

1.1 นำข้อมูลจากการวิเคราะห์ความต้องการจำเป็น (Need Assessment)

ในระยะที่ 1 กำหนดคุณสมบัติของโรงเรียนที่จะนำมาเป็นกรณีศึกษาโดยพิจารณาจากโรงเรียนที่มีวิธีการปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จนได้รับรางวัลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร จำนวน 3 โรงเรียน โรงเรียนละ 2 คน รวม 6 คน เลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) ดังนี้

- 1) โรงเรียนน่านปัญญานุกูล จังหวัดน่าน
- 2) โรงเรียนอุบลปัญญานุกูล จังหวัดอุบลราชธานี
- 3) โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 28 จังหวัดยโสธร

1.2 เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มผู้ให้ข้อมูล ผู้วิจัยติดต่อส่งหนังสือขอความอนุเคราะห์ถึงผู้อำนวยการโรงเรียน เพื่อขอศึกษาข้อมูลโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่ดี (Best Practices) จำนวน 3 โรงเรียน

1.3 เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มผู้ให้ข้อมูล

2. กลุ่มผู้ให้ข้อมูล

กลุ่มผู้ให้ข้อมูลจากโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่ดี (Best Practices) โดยเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) จำนวน 3 โรงเรียน ได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา โรงเรียนละ 1 คน และครูผู้รับผิดชอบโครงการ โรงเรียนละ 1 คน รวมทั้งสิ้น 6 คน

3. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

3.1 ประเภทของเครื่องมือ

แบบสัมภาษณ์

3.2 การสร้างและหาคุณภาพเครื่องมือ

3.2.1 ศึกษาวิธีการสร้างแบบสัมภาษณ์จากเอกสารตำรา (บุญชม ศรีสะอาด, 2560)

3.2.2 สร้างแบบสัมภาษณ์กึ่งโครงสร้าง จากข้อมูลที่ได้จากการศึกษาความต้องการจำเป็น (Need Assessment) ในระยะที่ 1

3.2.3 นำเครื่องมือเสนอต่อผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเพื่อหาค่าความเที่ยงตรงด้านเนื้อหา โดยหาค่าดัชนีความสอดคล้องของข้อคำถาม ซึ่งกำหนดค่าตั้งแต่ 0.50 ขึ้นไป โดยผู้เชี่ยวชาญ (ชุดเดิม)

3.2.4 ปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของผู้เชี่ยวชาญ

3.2.5 จัดพิมพ์แบบสัมภาษณ์ฉบับสมบูรณ์ เพื่อดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล

4. การเก็บรวบรวมข้อมูลจากแบบสัมภาษณ์

ผู้วิจัยดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลแบบสัมภาษณ์ ดังนี้

4.1 ผู้วิจัยทำหนังสือจากโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อนำไปส่งถึงผู้อำนวยการสถานศึกษาในการขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ในสถานศึกษาของกลุ่มผู้ให้ข้อมูลที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษา โรงเรียนละ 1 คน และครูผู้รับผิดชอบโครงการ โรงเรียนละ 1 คน รวมทั้งสิ้น 6 คน โดยเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling)

4.2 ผู้วิจัยดำเนินการส่งถึงผู้อำนวยการสถานศึกษาในการขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์และนัดหมายวันสัมภาษณ์

4.3 ผู้วิจัยนำแบบสัมภาษณ์พร้อมทำการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์จากกลุ่มผู้ให้ข้อมูล

4.4 ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์มาวิเคราะห์ข้อมูลโดยการสรุปประเด็นดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง

5. การจัดกระทำและการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบสัมภาษณ์

นำข้อมูลจากการสัมภาษณ์มาสรุปประเด็นและนำเสนอโดยการพรรณนาวิเคราะห์ (Descriptive Analysis)

ตอนที่ 2 ยกร่างแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

1. ขั้นตอนการดำเนินการ

1.1 วิเคราะห์และสังเคราะห์แนวคิดและหลักการในการร่างแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อกำหนดแนวคิดและหลักการการร่างแนวทางฯ และได้สังเคราะห์ประเด็นหลักของแนวคิดหลักการ และนโยบายที่เกี่ยวข้องจากเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1.2 วิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาสภาพปัจจุบันสภาพที่พึงประสงค์ความต้องการจำเป็นการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาจากโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่ดี (Best Practices)

1.3 นำข้อมูลที่ได้จากข้อ 1.1 และ 1.2 ยกร่างแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา (ฉบับที่ 1) ผู้วิจัยได้กำหนดกรอบสาระของร่างแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา เป็นแนวทางเชิงโครงสร้างความคิดที่แสดงโครงสร้างและความสัมพันธ์ขององค์ประกอบ ครอบคลุมการดำเนินงานตามทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ได้แก่ 1) การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 2) การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ และ 3) ผลสำเร็จของการดำเนินงาน การบริหารตามกรอบแนวคิดวงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA) ที่กำหนดประกอบด้วย 4 ส่วน คือ ส่วนที่ 1 การวางแผน ส่วนที่ 2 การดำเนินงานหรือกิจกรรม ส่วนที่ 3 การตรวจสอบ ส่วนที่ 4 พัฒนาปรับปรุง

ระยะที่ 3 ประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

แบ่งการดำเนินการวิจัยออกเป็น 2 ตอนดังนี้

ตอนที่ 1 ตรวจสอบยืนยันแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

1. ขั้นตอนการดำเนินการ

นำร่างแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
มาตรวจสอบยืนยัน โดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 9 คน ใช้วิธีการสนทนากลุ่ม (Focus Group)

2. กลุ่มผู้ให้ข้อมูล

กลุ่มผู้ให้ข้อมูล ได้แก่ ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 9 คน โดยการเลือกแบบเจาะจง
(Purposive Sampling) จำแนกเป็นผู้บริหารการศึกษา ผู้บริหารสถานศึกษา ครู และอาจารย์ใน
ระดับอุดมศึกษา ดังนี้

2.1 อาจารย์ในระดับอุดมศึกษา มีคุณสมบัติ ดังนี้

- 2.1.1 สำเร็จการศึกษาในระดับมหาบัณฑิตขึ้นไป สาขาการบริหารการศึกษา
- 2.1.2 มีประสบการณ์ในตำแหน่งไม่น้อยกว่า 10 ปี

2.2 ผู้บริหารการศึกษา มีคุณสมบัติ ดังนี้

- 2.2.1 สำเร็จการศึกษาในระดับมหาบัณฑิตขึ้นไป สาขาการบริหารการศึกษา
- 2.2.2 มีประสบการณ์ในตำแหน่งไม่น้อยกว่า 10 ปี

2.3 ผู้บริหารสถานศึกษา มีคุณสมบัติ ดังนี้

- 2.3.1 สำเร็จการศึกษาในระดับมหาบัณฑิตขึ้นไป สาขาการบริหารการศึกษา
- 2.3.2 มีประสบการณ์ในตำแหน่งไม่น้อยกว่า 5 ปี

2.4 ครู มีคุณสมบัติ ดังนี้

- 2.4.1 สำเร็จการศึกษาในระดับมหาบัณฑิตขึ้นไป ด้านการศึกษา
- 2.4.2 มีประสบการณ์ในตำแหน่งไม่น้อยกว่า 5 ปี

ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 9 คน ประกอบด้วย

- 1) ดร.สุนันทา ขลิบทอง อาจารย์ประจำสาขาวิชาการศึกษาศาสตร์

บุคคลที่มีความต้องการพิเศษ ภาควิชาทฤษฎีการศึกษา วิทยาลัยราชสุตา มหาวิทยาลัยมหิดล

2) ดร.วุฒิศักดิ์ เหล็กคำ ผู้อำนวยการสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

3) นายตั้ง อสีพงษ์ ศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา

4) นายประจวบ ลังกางศ์ อดีตผู้อำนวยการเชี่ยวชาญโรงเรียนโสตศึกษา

จังหวัดเพชรบูรณ์

5) นายศักดิ์ดา เรืองเดช อดีตผู้อำนวยการเชี่ยวชาญ โรงเรียนพิษณุโลก

ปัญญานุกูล จังหวัดพิษณุโลก

6) นายประเวศ ทังจันทร์แดง ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียน

ลพบุรีปัญญานุกูล จังหวัดลพบุรี

7) นางสาวเพชรรัตน์ กัวหา ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนลพบุรีปัญญานุกูล

จังหวัดลพบุรี

8) นางธิดาพร เพชรศรีลักษณ์ ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทรา

ปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

9) นางพรนภา ธนโชติหิรัญ ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทรา

ปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

3. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

3.1 ประเภทของเครื่องมือ

แบบบันทึกการสนทนากลุ่ม

3.2 ลักษณะของเครื่องมือ

แบบบันทึกประเด็นการสนทนากลุ่มเกี่ยวกับร่างแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

3.3 การสร้างและหาคุณภาพเครื่องมือ

3.3.1 ผู้วิจัยศึกษาวิธีการสร้างแบบบันทึกการสนทนากลุ่ม จากเอกสารตำรา (บุญชม ศรีสะอาด, 2560)

3.3.2 ผู้วิจัยสร้างแบบบันทึกประเด็นการสนทนากลุ่ม เกี่ยวกับร่างแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

3.3.3 ผู้วิจัยนำเครื่องมือนำเสนอต่อผู้เชี่ยวชาญ (ชุดเดิม) ตรวจสอบเพื่อหาค่าความเที่ยงตรงด้านเนื้อหา โดยหาค่าดัชนีความสอดคล้องของข้อคำถาม ซึ่งกำหนดค่าตั้งแต่ 0.50 ขึ้นไป โดยผู้เชี่ยวชาญ ผลการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ พบว่า มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.80 - 1.00

3.3.4 ผู้วิจัยปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

3.3.5 ผู้วิจัยจัดพิมพ์แบบบันทึกการสนทนากลุ่มฉบับสมบูรณ์ เพื่อดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูล

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

4.1 ผู้วิจัยทำหนังสือจากโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อเชิญผู้ทรงคุณวุฒิ ในการขอความอนุเคราะห์เข้าร่วมการสนทนากลุ่ม

4.2 ผู้วิจัยดำเนินการ การสนทนากลุ่ม โดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 9 คน ผู้วิจัยเป็นผู้ดำเนินการด้วยตนเอง มีขั้นตอน ดังนี้

4.2.1 กำหนดวัตถุประสงค์ในการสนทนากลุ่ม

4.2.2 สร้างประเด็นคำถามให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ยกร่างแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา (ฉบับที่ 1)

4.2.3 กำหนดคุณสมบัติผู้เชี่ยวชาญและจัดเตรียมนัดหมายการสนทนากลุ่ม

4.2.4 ดำเนินการสนทนากลุ่ม โดยผู้ทรงคุณวุฒิเป็นผู้ร่วมสนทนา จัดขึ้นเมื่อวันที่ 17 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 น.-12.00 น. ณ ห้องประชุมโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ผู้วิจัยเป็นผู้ดำเนินการด้วยตนเอง

4.2.5 จัดข้อมูลที่ได้รับการวิพากษ์ โดยผู้วิจัย และมีผู้ให้บริการทั่วไป ทำหน้าที่บริการในด้านต่าง ๆ เพื่อให้การสนทนากลุ่ม ดำเนินไปอย่างราบรื่น

4.2.6 วิเคราะห์สรุปรายงานข้อมูล ข้อเท็จจริง จากการสนทนากลุ่ม ได้ร่างแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ฉบับปรับปรุง

4.3 ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้จากการสนทนากลุ่ม ดำเนินการปรับปรุงแก้ไข

5. การจัดกระทำและวิเคราะห์ข้อมูล

5.1 การจัดกระทำข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบบันทึกการสนทนากลุ่มมาวิเคราะห์เนื้อหาและสรุปประเด็น

5.2 การวิเคราะห์ข้อมูล

สรุปประเด็นจากการสนทนากลุ่ม และนำเสนอโดยการพรรณนาวิเคราะห์ (Descriptive Analysis)

ตอนที่ 2 ประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลจากแบบประเมินตามลำดับ ดังนี้

1. ขั้นตอนการดำเนินการ

นำแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา (ฉบับปรับปรุง) ให้ผู้ทรงคุณวุฒิ (ชุดเดิม) ประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

2. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง/กลุ่มผู้ให้ข้อมูล

กลุ่มผู้ให้ข้อมูล ได้แก่ ผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 9 คน โดยการเลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling)

3. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

3.1 ประเภทของเครื่องมือ

แบบสอบถามประเมินแนวทางฯ

3.2 ลักษณะของเครื่องมือ

แบบมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) 5 ระดับ (บุญชม ศรีสะอาด, 2560)

5 หมายถึง มีความเหมาะสม/ความเป็นไปได้ อยู่ในระดับมากที่สุด

4 หมายถึง มีความเหมาะสม/ความเป็นไปได้ อยู่ในระดับมาก

3 หมายถึง มีความเหมาะสม/ความเป็นไปได้ อยู่ในระดับปานกลาง

2 หมายถึง มีความเหมาะสม/ความเป็นไปได้ อยู่ในระดับน้อย

1 หมายถึง มีความเหมาะสม/ความเป็นไปได้ อยู่ในระดับน้อยที่สุด

3.3 การสร้างและหาคุณภาพเครื่องมือ

3.3.1 ผู้วิจัยศึกษากรอบแนวคิดในการสร้างแบบสอบถามเพื่อประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา (บุญชม ศรีสะอาด, 2560)

3.3.2 ผู้วิจัยสร้างแบบสอบถามเพื่อประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

3.3.3 ผู้วิจัยนำแบบสอบถามเพื่อประเมินแนวทางฯ เสนอต่อผู้เชี่ยวชาญ (ชุดเดิม) เพื่อตรวจสอบหาความเที่ยงตรงด้านเนื้อหา โดยหาค่าดัชนีความสอดคล้องของข้อคำถาม ซึ่งกำหนดค่าตั้งแต่ 0.50 ขึ้นไป โดยผู้เชี่ยวชาญ ผลการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือโดยผู้เชี่ยวชาญ ตรวจสอบคุณภาพแบบสอบถามเพื่อประเมินรูปแบบฯ มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.80-1.00

3.3.4 ผู้วิจัยปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของผู้เชี่ยวชาญ

3.3.5 ผู้วิจัยนำแบบสอบถามความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ไปทดลอง (Try Out) เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มที่มีลักษณะใกล้เคียงกับกลุ่มผู้ให้ข้อมูลที่ไม่ใช่กลุ่มผู้ให้ข้อมูล ได้แก่ ผู้บริหารสถานศึกษาและครูสถานศึกษากลุ่มเครือข่ายส่งเสริมประสิทธิภาพโรงเรียนเฉพาะความพิการทางสติปัญญา จำนวน 30 คน จำแนกเป็นผู้บริหารสถานศึกษา จำนวน 15 คน และครู จำนวน 15 คน แล้วนำแบบสอบถามที่ทดลองใช้มาวิเคราะห์หาความเชื่อมั่น (Reliability) ของแบบสอบถาม โดยนำแบบสอบถามแต่ละข้อที่มีค่าอำนาจจำแนกเข้าเกณฑ์ คือ ตั้งแต่ 0.20-1.00 มาคำนวณหาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟา (α -Coefficient) ตามวิธีการของครอนบาค (Cronbach) เกณฑ์ที่กำหนดคือตั้งแต่ 0.71 ขึ้นไป (บุญชุม ศรีสะอาด, 2560) พบว่า ค่าความเชื่อมั่นของแบบสอบถามความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา เท่ากับ 0.98 และมีค่าอำนาจจำแนกรายข้อ อยู่ระหว่าง 0.62-0.89

3.3.6 ผู้วิจัยจัดพิมพ์แบบสอบถามเพื่อประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ฉบับสมบูรณ์ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลต่อไป

4. การเก็บรวบรวมข้อมูล

4.1 ผู้วิจัยทำหนังสือจากโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อเชิญผู้ทรงคุณวุฒิ ในการขอความอนุเคราะห์เข้าร่วมการสนทนากลุ่ม

4.2 ผู้วิจัยดำเนินการ การสนทนากลุ่ม โดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 9 คน

4.3 ผู้วิจัยปรับปรุงแนวทางฯ ตามข้อเสนอแนะของผู้ทรงคุณวุฒิ

4.4 ผู้วิจัยนำแนวทางและแบบสอบถามเพื่อประเมินแนวทางการพัฒนา สู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา มาให้ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้

4.5 ผู้วิจัยนำแบบสอบถามเพื่อประเมินแนวทางฯ ที่ได้ไปจัดกระทำและวิเคราะห์ข้อมูล

5. การจัดกระทำและวิเคราะห์ข้อมูล

5.1 การจัดกระทำข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการตรวจสอบความครบถ้วนสมบูรณ์ของแบบสอบถามที่ได้รับกลับคืนมาเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามเพื่อประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้

ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยการหาค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation)

5.2 การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากแบบสอบถามเพื่อประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยหาค่าเฉลี่ย (Mean) และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) รายข้อ รายด้าน และโดยรวม โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูป แปลความหมายตามเกณฑ์โดยใช้ค่าเฉลี่ยกลาง (Midpoint) (บุญชม ศรีสะอาด, 2560) ดังนี้

คะแนนเฉลี่ย 4.51–5.00 หมายถึง มีความเหมาะสม/ ความเป็นไปได้
อยู่ในระดับมากที่สุด

คะแนนเฉลี่ย 3.51–4.50 หมายถึง มีความเหมาะสม/ ความเป็นไปได้
อยู่ในระดับมาก

คะแนนเฉลี่ย 2.51–3.50 หมายถึง มีความเหมาะสม/ ความเป็นไปได้
อยู่ในระดับปานกลาง

คะแนนเฉลี่ย 1.51–2.50 หมายถึง มีความเหมาะสม/ ความเป็นไปได้
อยู่ในระดับน้อย

คะแนนเฉลี่ย 1.00–1.50 หมายถึง มีความเหมาะสม/ ความเป็นไปได้
อยู่ในระดับน้อยที่สุด

สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติดังต่อไปนี้

1. สถิติที่ใช้ในการหาคุณภาพเครื่องมือ

1.1 ค่าความเที่ยงของเนื้อหา (Validity) ของแบบสอบถามกับจุดมุ่งหมายโดยใช้สูตรดัชนีความสอดคล้อง (IOC) (บุญชม ศรีสะอาด, 2560)

$$IOC = \frac{\sum R}{N}$$

เมื่อ	IOC	แทน	ความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับจุดมุ่งหมาย
	$\sum R$	แทน	ผลรวมของคะแนนความคิดเห็นของผู้เชี่ยวชาญ
	N	แทน	จำนวนผู้เชี่ยวชาญ

1.2 ค่าอำนาจจำแนกรายข้อของแบบสอบถามที่มีลักษณะเป็นมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) การคำนวณจะใช้สูตรสหสัมพันธ์อย่างง่ายของเพียร์สัน (r_{xy}) (บุญชม ศรีสะอาด, 2560)

$$r_{xy} = \frac{N \sum XY - \sum X \sum Y}{\sqrt{[N \sum X^2 - (\sum X)^2][N \sum Y^2 - (\sum Y)^2]}}$$

เมื่อ r_{xy} แทน ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ระหว่างคะแนนแต่ละข้อ กับคะแนนรวม

$\sum X$ แทน คะแนนรวมที่หาค่าอำนาจจำแนก

$\sum Y$ แทน ผลรวมของคะแนนรวมของแบบสอบถาม

N แทน จำนวนทั้งหมดของแบบสอบถาม

$\sum XY$ แทน ผลรวมของผลคูณคะแนนที่หาค่าอำนาจจำแนก

$\sum X^2$ แทน ผลรวมของแบบสอบถามกำลังสองของคะแนนแต่ละข้อ

$\sum Y^2$ แทน ผลรวมของแบบสอบถามกำลังสองของคะแนนรวม

1.3 หาความเชื่อมั่นของแบบสอบถามทั้งฉบับ โดยใช้วิธีหาสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แอลฟา (α -Coefficient) ของครอนบาค (บุญชม ศรีสะอาด, 2560)

$$\alpha = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum s_i^2}{s_t^2} \right)$$

เมื่อ α แทน ค่าสัมประสิทธิ์ของความเชื่อมั่น

k แทน จำนวนข้อคำถาม

$\sum s_i^2$ แทน ผลรวมของความแปรปรวนของข้อคำถามแต่ละข้อ

s_t^2 แทน ความแปรปรวนรวมของแบบสอบถามทั้งฉบับ

2. สถิติพื้นฐาน

2.1 ค่าร้อยละ (Percentage) (บุญชม ศรีสะอาด, 2560)

$$P = \frac{f}{N} \times 100$$

เมื่อ P แทน ค่าร้อยละกลุ่มตัวอย่าง

f แทน ความถี่ที่ต้องการแปลงให้เป็นค่าร้อยละ

N แทน จำนวนความถี่ทั้งหมด

2.2 ค่าเฉลี่ย (Mean, $\bar{X}$) (บุญชม ศรีสะอาด, 2560)

$$\bar{X} = \frac{\sum X}{N}$$

เมื่อ	X	แทน	คะแนนเฉลี่ยกลุ่มตัวอย่าง
	$\sum X$	แทน	ผลรวมของคะแนนทั้งหมด
	N	แทน	จำนวนประชากรในกลุ่มตัวอย่าง

2.3 ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation, S.D) (บุญชม ศรีสะอาด, 2560)

$$S.D = \sqrt{\frac{N \sum X^2 - (\sum X)^2}{N(N-1)}}$$

เมื่อ	$S.D$	แทน	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
	$\sum X$	แทน	ผลรวมของคะแนนในกลุ่ม
	$\sum X^2$	แทน	ผลรวมของคะแนนแต่ละตัวยกกำลังสอง
	N	แทน	จำนวนประชากรในกลุ่มตัวอย่าง

3. สถิติที่ใช้ตามความมุ่งหมายของการวิจัย

ดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็น เป็นการหาความต้องการจำเป็น ซึ่งเป็นวิธีการหาความแตกต่างของสภาพที่เป็นอยู่และสภาพที่ควรจะเป็นแล้วหารด้วยสภาพที่เป็นอยู่ มีสูตรในการคำนวณ ดังนี้ (สุวิมล ว่องวาณิช, 2550)

$$PNI_{\text{Modified}} = \frac{(I-D)}{D}$$

เมื่อ	PNI	แทน	ดัชนีลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็น
	I	แทน	ค่าเฉลี่ยของสภาพที่ควรจะเป็น
	D	แทน	ค่าเฉลี่ยของสภาพที่เป็นอยู่

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยเรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทรา ปัญญาบุญ จังหวัดฉะเชิงเทรา ผู้วิจัยลำดับการนำเสนอ ดังนี้

1. สัญลักษณ์ที่ใช้ในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล
2. ลำดับขั้นตอนในการเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล
3. ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

สัญลักษณ์ที่ใช้ในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลและการแปลความหมายของผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยกำหนดสัญลักษณ์แทนความหมายต่าง ๆ ดังนี้

$\bar{X}$	แทน	ค่าเฉลี่ย
S.D.	แทน	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน
n	แทน	จำนวนคนที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง
D	แทน	ค่าเฉลี่ยสภาพปัจจุบัน
I	แทน	ค่าเฉลี่ยสภาพที่พึงประสงค์
PNI _{modified}	แทน	ค่าดัชนีความต้องการจำเป็น

ลำดับขั้นตอนในการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลการวิจัยเป็น 3 ระยะ ตามลำดับ ดังนี้

ระยะที่ 1 ผลการศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และความต้องการจำเป็น แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญาบุญ จังหวัดฉะเชิงเทรา

ระยะที่ 2 ผลการพัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

ระยะที่ 3 ผลการประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ระยะที่ 1 ผลการศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และความต้องการจำเป็นแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

แบ่งเป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการศึกษาองค์ประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ประกอบด้วยองค์ประกอบ 3 ด้าน 23 ตัวบ่งชี้ ดังนี้

ด้านที่ 1 การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร
1.2 จัดทำแผนและโครงการส่งเสริมสุขภาพ
1.3 ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการที่กำหนด และประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

1.4 นิเทศติดตามเพื่อพัฒนาโดยคณะกรรมการนิเทศภายในของโรงเรียนเป็นระยะ

1.5 ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง

ด้านที่ 2 การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ

2.1 จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

2.2 มีโครงการสุขภาพของนักเรียนที่ประสบผลสำเร็จชัดเจนในการลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนหรือชุมชน

ด้านที่ 3 ผลสำเร็จของการดำเนินงาน

3.1 สภาวะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการบริโภคอาหาร และการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร

3.2 นักเรียนไม่มีฟันผุ อุด และถอน

3.3 นักเรียนอายุ 7-18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพผ่านเกณฑ์

3.4 นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ

3.5 นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ

3.6 นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ชีการ์ และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ภายในโรงเรียน

3.7 นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข

3.8 โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความซุกสูง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ

3.9 น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ

3.10 ส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะ ระดับประเทศ

3.11 ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็มจัดทุกวันเปิดเรียน

3.12 ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมื้อกลางวัน ทุกวันเปิดเรียนตามปริมาณที่แนะนำ

3.13 โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ

3.14 ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำให้นักเรียนต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา

3.15 แก้ไขปัญหามลพิษภายนอกที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

3.16 โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

ผลการประเมินความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ดังตารางที่ 4.1

ตารางที่ 4.1 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความเหมาะสมขององค์ประกอบ และตัวชี้วัดการ
พัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

องค์ประกอบและตัวชี้วัด	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
1. การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ			
1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเป็น ลายลักษณ์อักษร	4.87	0.73	มากที่สุด
1.2 จัดทำแผนและโครงการส่งเสริมสุขภาพ	4.57	0.63	มากที่สุด
1.3 ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการที่กำหนด และ ประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพ	4.43	0.71	มาก
1.4 นิเทศติดตามเพื่อพัฒนาโดยคณะกรรมการนิเทศภายใน ของโรงเรียนเป็นระยะ	4.40	0.70	มาก
1.5 ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพระดับทอง	4.43	0.71	มาก
โดยรวม	4.54	0.70	มากที่สุด
2. การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ			
2.1 จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกัน ดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง	4.77	0.68	มากที่สุด
2.2 มีโครงการสุขภาพของนักเรียนที่ประสบผลสำเร็จ ชัดเจนในการลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน หรือชุมชน	4.47	0.57	มาก
โดยรวม	4.62	0.49	มากที่สุด
3. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน			
3.1 สถานะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับ การบริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร	4.57	0.63	มากที่สุด
3.2 นักเรียนไม่มีฟันผุ อด และถอน	4.43	0.63	มาก
3.3 นักเรียนอายุ 7 -18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่ สัมพันธ์กับสุขภาพ ผ่านเกณฑ์	4.43	0.63	มาก
3.4 นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ	4.43	0.71	มาก

ตารางที่ 4.1 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ความเหมาะสมขององค์ประกอบ และตัวชี้วัดการ
พัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร (ต่อ)

องค์ประกอบและตัวชี้วัด	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
3.5 นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ	4.43	0.63	มาก
3.6 นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ชีการ์และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ภายในโรงเรียน	4.57	0.63	มากที่สุด
3.7 นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข	4.43	0.71	มาก
3.8 โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความชุกสูง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ	4.57	0.63	มากที่สุด
3.9 น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ	4.43	0.71	มาก
3.10 สัมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ	4.57	0.63	มากที่สุด
3.11 ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูง และรสเค็มจัดทุกวันเปิดเรียน	4.43	0.71	มาก
3.12 ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมื้อกลางวัน ทุกวันเปิดเรียนตามปริมาณที่แนะนำ	4.57	0.63	มากที่สุด
3.13 โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ	4.43	0.71	มาก
3.14 ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำให้นักเรียนต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา	4.57	0.63	มากที่สุด
3.15 แก้ไขปัญหามลพิษภายนอกที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ	4.43	0.71	มาก
3.16 โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	4.13	0.68	มาก
โดยรวม	4.46	0.66	มาก
โดยรวมทุกด้าน	4.54	0.62	มากที่สุด

ตารางที่ 4.1 พบว่า ผลการประเมินความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระดัมเพชร มีความเหมาะสมโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.54$, S.D. = 0.62) พิจารณาเป็นรายด้านพบว่ามีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุด 2 ด้าน เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ($\bar{X} = 4.62$, S.D. = 0.49) ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 4.54$, S.D. = 0.70) ด้านที่มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก มี 1 ด้าน คือ ผลสำเร็จของการดำเนินงาน ($\bar{X} = 4.46$, S.D. = 0.66)

ตอนที่ 2 ผลการศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และความต้องการจำเป็น การพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระดัมเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ดังตาราง 4.2-4.6

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม (กลุ่มตัวอย่างที่ทำการศึกษา 217 คน เก็บแบบสอบถามคืนได้ จำนวน 217 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 100)

ตารางที่ 4.2 ความถี่และร้อยละของผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม

สถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม	จำนวน (คน) n=217	ร้อยละ
ประเภทตำแหน่ง		
1. ครูและบุคลากรทางการศึกษา	28	12.90
2. ผู้ปกครองนักเรียน	183	84.33
3. คณะกรรมการสถานศึกษา	6	2.77
รวม	217	100
วุฒิการศึกษา		
1. ต่ำกว่าปริญญาตรี	189	87.10
2. ปริญญาตรี	25	11.52
3. ปริญญาโท	3	1.38
4. ปริญญาเอก	-	-
รวม	217	100

จากตารางที่ 4.2 พบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามจำแนกตามสถานภาพของผู้ตอบแบบสอบถาม เป็นครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน 28 คน คิดเป็นร้อยละ 12.90 ผู้ปกครองนักเรียน

จำนวน 183 คน คิดเป็นร้อยละ 84.33 และคณะกรรมการสถานศึกษา จำนวน 6 คน คิดเป็นร้อยละ 2.77 จำแนกตามวุฒิการศึกษา ต่ำกว่าระดับปริญญาตรี จำนวน 189 คน คิดเป็นร้อยละ 87.10 ระดับปริญญาตรี จำนวน 25 คน คิดเป็นร้อยละ 11.52 ระดับปริญญาโท จำนวน 3 คน คิดเป็นร้อยละ 1.38

ตอนที่ 2 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และความต้องการจำเป็นการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

ตารางที่ 4.3 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าความต้องการจำเป็น โดยรวมรายด้าน

การพัฒนาสู่การเป็น โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับเพชร	สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์			PNI = $\frac{(I-D)}{D}$	ลำดับ
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการ ดำเนินงาน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการ ดำเนินงาน		
1. ด้านการดำเนินงาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	3.47	0.45	ปาน กลาง	4.57	0.53	มาก ที่สุด	0.317	1
2. ด้านการดำเนินงาน สุขภาพของนักเรียนแกนนำ	3.47	0.60	ปาน กลาง	4.56	0.47	มาก ที่สุด	0.314	2
3. ด้านผลสำเร็จของการ ดำเนินงาน	3.52	0.44	มาก	4.57	0.39	มาก ที่สุด	0.298	3
โดยรวม	3.49	0.47	ปาน กลาง	4.57	0.42	มาก ที่สุด	0.310	

จากตารางที่ 4.3 พบว่า สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และความต้องการจำเป็นของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยรวมรายด้าน ดังนี้

สภาพปัจจุบันโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.49$, S.D. = 0.47) พิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า มีการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก 1 ด้าน คือ ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน ($\bar{X} = 3.52$, S.D. = 0.44) มีการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง 2 ด้าน เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 3.47$, S.D. = 0.45) และด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ($\bar{X} = 3.47$, S.D. = 0.60)

สภาพที่พึงประสงค์โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.57$, S.D. = 0.42) มีสภาพที่พึงประสงค์อยู่ในระดับมากที่สุดทุกด้าน เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 4.57$, S.D. = 0.53) ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน ($\bar{X} = 4.57$, S.D. = 0.39) และด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ($\bar{X} = 4.56$, S.D. = 0.47)

ลำดับความต้องการจำเป็น เรียงลำดับความต้องการจำเป็นจากมากไปหาน้อยได้ดังนี้ ลำดับที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($PNI_{\text{modified}} = 0.317$) ลำดับที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ($PNI_{\text{modified}} = 0.314$) และลำดับที่ 3 ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน ($PNI_{\text{modified}} = 0.298$)

ตารางที่ 4.4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าความต้องการจำเป็นด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

ด้านการดำเนินงาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์			PNI = $\frac{(I-D)}{D}$	ลำดับ
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการดำเนินงาน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการดำเนินงาน		
1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร	3.49	0.79	ปานกลาง	4.52	0.77	มากที่สุด	0.295	5
1.2 จัดทำแผนและโครงการส่งเสริมสุขภาพ	3.46	0.60	ปานกลาง	4.56	0.54	มากที่สุด	0.318	3
1.3 ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการที่กำหนด และประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	3.46	0.75	ปานกลาง	4.61	0.72	มากที่สุด	0.332	1

ตารางที่ 4.4 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าความต้องการจำเป็น
ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (ต่อ)

ด้านการดำเนินงาน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์			PNI = $\frac{(I-D)}{D}$	ลำดับ
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการดำเนินงาน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการดำเนินงาน		
1.4 นิเทศติดตามเพื่อพัฒนาโดยคณะกรรมการนิเทศภายในของโรงเรียนเป็นระยะ	3.48	0.60	ปานกลาง	4.56	0.72	มากที่สุด	0.310	4
1.5 ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง	3.48	0.59	ปานกลาง	4.61	0.53	มากที่สุด	0.325	2
โดยรวม	3.47	0.45	ปานกลาง	4.57	0.53	มากที่สุด	0.317	

จากตารางที่ 4.4 พบว่า สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และความต้องการจำเป็นของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพปรากฏดังนี้

สภาพปัจจุบันโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.47$, S.D. = 0.45) พิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า มีการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลางทุกข้อ เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร ($\bar{X} = 3.49$, S.D. = 0.79) นิเทศติดตามเพื่อพัฒนาโดยคณะกรรมการนิเทศภายในของโรงเรียนเป็นระยะ ($\bar{X} = 3.48$, S.D. = 0.60) ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง ($\bar{X} = 3.48$, S.D. = 0.59) จัดทำแผนและโครงการส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 3.46$, S.D. = 0.60) และดำเนินงานตามแผนงาน โครงการที่กำหนดและประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 3.46$, S.D. = 0.75)

สภาพที่พึงประสงค์โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.57$, S.D. = 0.53) พิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า มีสภาพที่พึงประสงค์อยู่ในระดับมากที่สุดทุกข้อ เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการที่กำหนด และประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 4.61$, S.D. = 0.72) ผ่านการประเมิน และได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง ($\bar{X} = 4.61$, S.D. = 0.53) จัดทำแผน และโครงการส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 4.56$, S.D. = 0.54) นิเทศติดตามเพื่อพัฒนาโดยคณะกรรมการนิเทศภายในของโรงเรียนเป็นระยะ ($\bar{X} = 4.56$, S.D. = 0.72) และแต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร ($\bar{X} = 4.52$, S.D. = 0.77)

ลำดับความต้องการจำเป็น เรียงลำดับความต้องการจำเป็นจากมากไปหาน้อย ได้ดังนี้ ลำดับที่ 1 ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการที่กำหนด และประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($PNI_{\text{modified}} = 0.332$) ลำดับที่ 2 ผ่านการประเมิน และได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง ($PNI_{\text{modified}} = 0.325$) ลำดับที่ 3 จัดทำแผนและโครงการส่งเสริมสุขภาพ ($PNI_{\text{modified}} = 0.318$) ลำดับที่ 4 นิเทศติดตามเพื่อพัฒนาโดยคณะกรรมการนิเทศภายในของโรงเรียนเป็นระยะ ($PNI_{\text{modified}} = 0.310$) และลำดับที่ 5 แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร ($PNI_{\text{modified}} = 0.295$)

ตารางที่ 4.5 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าความต้องการจำเป็นด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ

ด้านการดำเนินงานสุขภาพ ของนักเรียนแกนนำ	สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์			PNI = $\frac{(I-D)}{D}$	ลำดับ
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการดำเนินงาน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการดำเนินงาน		
2.1 จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง	3.47	0.76	ปานกลาง	4.59	0.50	มากที่สุด	0.323	1
2.2 มีโครงงานสุขภาพของนักเรียนที่ประสบผลสำเร็จชัดเจนในการลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนหรือชุมชน	3.47	0.65	ปานกลาง	4.53	0.51	มากที่สุด	0.305	2
โดยรวม	3.47	0.60	ปานกลาง	4.56	0.47	มากที่สุด	0.314	

จากตารางที่ 4.5 พบว่า สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และความต้องการจำเป็นของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระดบเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำปรากฏดังนี้

สภาพปัจจุบันโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.47$, S.D. = 0.60) พิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า มีการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลางทุกข้อ เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ($\bar{X} = 3.47$, S.D. = 0.76) และมีโครงการสุขภาพของนักเรียนที่ประสบผลสำเร็จชัดเจนในการลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนหรือชุมชน ($\bar{X} = 3.47$, S.D. = 0.65)

สภาพที่พึงประสงค์โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.56$, S.D. = 0.47) พิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า มีสภาพที่พึงประสงค์อยู่ในระดับมากที่สุดทุกข้อ เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ($\bar{X} = 4.59$, S.D. = 0.50) และมีโครงการสุขภาพของนักเรียนที่ประสบผลสำเร็จชัดเจนในการลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน หรือชุมชน ($\bar{X} = 4.53$, S.D. = 0.51)

ลำดับความต้องการจำเป็น เรียงลำดับความต้องการจำเป็นจากมากไปหาน้อย ได้ดังนี้ ลำดับที่ 1 จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ($PNI_{\text{modified}} = 0.323$) และลำดับที่ 2 มีโครงการสุขภาพของนักเรียนที่ประสบผลสำเร็จชัดเจนในการลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนหรือชุมชน ($PNI_{\text{modified}} = 0.305$)

ตารางที่ 4.6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าความต้องการจำเป็นด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน

ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน	สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์			PNI = $\frac{(I-D)}{D}$	ลำดับ
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการดำเนินงาน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการดำเนินงาน		
3.1 สภาพภาวะเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการบริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร	3.47	0.71	ปานกลาง	4.57	0.54	มากที่สุด	0.317	2

ตารางที่ 4.6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าความต้องการจำเป็น
ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน (ต่อ)

ด้านผลสำเร็จของ การดำเนินงาน	สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์			PNI = $\frac{(I-D)}{D}$	ลำดับ
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการ ดำเนินงาน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการ ดำเนินงาน		
3.2 นักเรียนไม่มีฟันผุ อุด และถอน	3.45	0.69	ปาน กลาง	4.53	0.52	มาก ที่สุด	0.313	6
3.3 นักเรียนอายุ 7-18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกาย ที่สัมพันธ์กับสุขภาพ ผ่านเกณฑ์	3.42	0.73	ปาน กลาง	4.48	0.78	มาก	0.310	7
3.4 นักเรียนที่มีปัญหา สุขภาพจิตได้รับการดูแล ช่วยเหลือ	3.51	0.72	มาก	4.61	0.51	มาก ที่สุด	0.313	5
3.5 นักเรียนมีความรู้และ ทักษะด้านสุขภาพอนามัย ทางเพศ	3.52	0.64	มาก	4.61	0.50	มาก ที่สุด	0.310	8
3.6 นักเรียนและบุคลากร ทุกระดับของโรงเรียน ไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ซิการ์ และอื่น ๆ ที่ระบุใน กฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ภายในโรงเรียน	3.54	0.65	มาก	4.57	0.51	มาก ที่สุด	0.288	9
3.7 นักเรียนที่มีสายตา และการได้ยินผิดปกติ ได้รับการแก้ไข	3.58	0.80	มาก	4.59	0.50	มาก ที่สุด	0.282	12

ตารางที่ 4.6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าความต้องการจำเป็น
ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน (ต่อ)

ด้านผลสำเร็จของ การดำเนินงาน	สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์			PNI = $\frac{(I-D)}{D}$	ลำดับ
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการ ดำเนินงาน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการ ดำเนินงาน		
3.8 โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อม ที่มีความชุกสูง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ	3.49	0.74	ปานกลาง	4.59	0.50	มากที่สุด	0.315	3
3.9 น้ำบริโภคปลอดภัย และเพียงพอ	3.58	0.76	มาก	4.52	0.52	มากที่สุด	0.263	16
3.10 ส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลระดับประเทศ	3.49	0.64	ปานกลาง	4.63	0.50	มากที่สุด	0.327	1
3.11 ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็มจัดทุกวันเปิดเรียน	3.56	0.74	มาก	4.50	0.73	มาก	0.264	15
3.12 ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมื้อกลางวันทุกวันเปิดเรียนตามปริมาณที่แนะนำ	3.50	0.77	ปานกลาง	4.60	0.52	มากที่สุด	0.314	4
3.13 โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ	3.58	0.78	มาก	4.56	0.52	มากที่สุด	0.274	13

ตารางที่ 4.6 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และค่าความต้องการจำเป็น ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน (ต่อ)

ด้านผลสำเร็จของ การดำเนินงาน	สภาพปัจจุบัน			สภาพที่พึงประสงค์			PNI = $\frac{(I-D)}{D}$	ลำดับ
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการ ดำเนินงาน	$\bar{X}$	S.D.	ระดับการ ดำเนินงาน		
3.14 ไม่มีการบาดเจ็บใน โรงเรียนจนทำให้นักเรียน ต้องพักรักษาตัวใน โรงพยาบาลในรอบปีที่ ผ่านมา	3.57	0.76	มาก	4.59	0.51	มากที่สุด	0.286	11
3.15 แก้ไขปัญหามลพิษ ภายนอกที่มีผลกระทบต่อ สุขภาพ	3.59	0.67	มาก	4.62	0.51	มากที่สุด	0.287	10
3.16 โรงเรียนผ่านเกณฑ์ มาตรฐานสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อมภายใน โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	3.54	0.76	มาก	4.50	0.74	มาก	0.271	14
โดยรวม	3.52	0.44	มาก	4.57	0.39	มากที่สุด	0.298	

จากตารางที่ 4.6 พบว่า สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ และความต้องการจำเป็นของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน ดังนี้

สภาพปัจจุบันโดยรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.52$, S.D. = 0.44) พิจารณาเป็นรายข้อพบว่า มีการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก 10 ข้อ เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ แก้ไขปัญหามลพิษภายนอกที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ($\bar{X} = 3.59$, S.D. = 0.67) นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข ($\bar{X} = 3.58$, S.D. = 0.80) น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ ($\bar{X} = 3.58$, S.D. = 0.76) โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ ($\bar{X} = 3.58$, S.D. = 0.78) ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำให้นักเรียนต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา ($\bar{X} = 3.57$, S.D. = 0.76) ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็มจัดทุกวันเปิดเรียน ($\bar{X} = 3.56$, S.D. = 0.74)

นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ซิการ์และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ภายในโรงเรียน ($\bar{X} = 3.54$, S.D. = 0.65) โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 3.54$, S.D. = 0.76) นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ ($\bar{X} = 3.52$, S.D. = 0.64) และนักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ ($\bar{X} = 3.51$, S.D. = 0.72) มีการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง 6 ข้อ เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมีโอกาสมื้อกลางวันทุกวันเปิดเรียนตามปริมาณที่แนะนำ ($\bar{X} = 3.50$, S.D. = 0.77) โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความชุกสูง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ ($\bar{X} = 3.49$, S.D. = 0.74) สัมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมระดับประเทศผลสำเร็จ ($\bar{X} = 3.49$, S.D. = 0.64) สภาวะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการบริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร ($\bar{X} = 3.47$, S.D. = 0.71) นักเรียนไม่มีฟันผุ อุด และถอน ($\bar{X} = 3.45$, S.D. = 0.69) และนักเรียนอายุ 7 -18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพผ่านเกณฑ์ ($\bar{X} = 3.42$, S.D. = 0.73)

สภาพที่พึงประสงค์โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.57$, S.D. = 0.39) พิจารณาเป็นรายข้อ พบว่า มีสภาพที่พึงประสงค์อยู่ในระดับมากที่สุด 13 ข้อ เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ สัมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ ($\bar{X} = 4.63$, S.D. = 0.50) แก้ไขปัญหาหามลพิษภายนอกที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ($\bar{X} = 4.62$, S.D. = 0.51) นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ ($\bar{X} = 4.61$, S.D. = 0.51) นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ ($\bar{X} = 4.61$, S.D. = 0.50) ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมีโอกาสมื้อกลางวัน ทุกวันเปิดเรียนตามปริมาณที่แนะนำ ($\bar{X} = 4.60$, S.D. = 0.52) นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความชุกสูง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ ($\bar{X} = 4.59$, S.D. = 0.50) ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำให้นักเรียนต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา ($\bar{X} = 4.59$, S.D. = 0.51) สภาวะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการบริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร ($\bar{X} = 4.57$, S.D. = 0.54) นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ซิการ์และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ภายในโรงเรียน ($\bar{X} = 4.57$, S.D. = 0.51) โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ ($\bar{X} = 4.56$, S.D. = 0.52) นักเรียนไม่มีฟันผุ อุด และถอน ($\bar{X} = 4.53$, S.D. = 0.52) น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ ($\bar{X} = 4.52$, S.D. = 0.52) มีสภาพที่พึงประสงค์อยู่ในระดับมาก 3 ข้อ เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย

ดังนี้ ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็มจัดทุกวันเปิดเรียน ($\bar{X} = 4.50$, S.D. = 0.73) โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 4.50$, S.D. = 0.74) และนักเรียนอายุ 7 -18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพผ่านเกณฑ์ ($\bar{X} = 4.48$, S.D. = 0.78)

ลำดับความต้องการจำเป็น เรียงลำดับความต้องการจำเป็นจากมากไปหาน้อย ได้ดังนี้ ลำดับที่ 1 ส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะระดับประเทศ ($PNI_{modified} = 0.327$) ลำดับที่ 2 สถานะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการบริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร ($PNI_{modified} = 0.317$) ลำดับที่ 3 โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความชุกสูง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ ($PNI_{modified} = 0.315$) ลำดับที่ 4 ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมื้อกลางวัน ทุกวันเปิดเรียนตามปริมาณที่แนะนำ ($PNI_{modified} = 0.314$) ลำดับที่ 5 นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ ($PNI_{modified} = 0.313$) ลำดับที่ 6 นักเรียนไม่มีฟันผุ อุด และถอน ($PNI_{modified} = 0.313$) ลำดับที่ 7 นักเรียนอายุ 7 -18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพผ่านเกณฑ์ ($PNI_{modified} = 0.310$) ลำดับที่ 8 นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ ($PNI_{modified} = 0.310$) ลำดับที่ 9 นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ชีการ์ และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ภายในโรงเรียน ($PNI_{modified} = 0.288$) ลำดับที่ 10 แก้ไขปัญหามลพิษภายนอกที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ ($PNI_{modified} = 0.287$) ลำดับที่ 11 ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำให้นักเรียนต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา ($PNI_{modified} = 0.286$) ลำดับที่ 12 นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข ($PNI_{modified} = 0.282$) ลำดับที่ 13 โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ ($PNI_{modified} = 0.274$) ลำดับที่ 14 โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($PNI_{modified} = 0.271$) ลำดับที่ 15 ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็มจัดทุกวันเปิดเรียน ($PNI_{modified} = 0.264$) และลำดับที่ 16 น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ ($PNI_{modified} = 0.263$)

ระยะที่ 2 ผลการพัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

แบ่งออกเป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการศึกษาโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่ดี (Best Practices)

จากผลการศึกษาค่าลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็น (PNI_{modified}) สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา สามารถจัดลำดับความสำคัญของความต้องการจำเป็น (PNI_{modified}) ซึ่งเรียงจากด้านที่มีความต้องการจำเป็นมากไปหาน้อย ได้ดังนี้ 1) การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ 2) การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ และ 3) ผลสำเร็จของการดำเนินงาน ผู้วิจัยได้นำทั้ง 3 ด้านไปสร้างแบบสัมภาษณ์โดยเรียงตามลำดับความสำคัญจำเป็นตามลำดับ โดยการสัมภาษณ์ผู้บริหารและครูผู้รับผิดชอบโครงการของโรงเรียนที่มีวิธีการปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพจนได้รับรางวัลโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร จำนวน 3 โรงเรียน โรงเรียนละ 2 คน รวม 6 คน เลือกแบบเจาะจง (Purposive Sampling) ดังนี้

- 1) โรงเรียนน่านปัญญานุกูล จังหวัดน่าน
- 2) โรงเรียนอุบลปัญญานุกูล จังหวัดอุบลราชธานี
- 3) โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 28 จังหวัดยโสธร

ผู้วิจัยสรุปแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา จากการสัมภาษณ์ ได้ดังนี้

1. การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

ผู้วิจัยสัมภาษณ์ผู้บริหารสถานศึกษา และครูผู้รับผิดชอบโครงการ สามารถสรุปแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ได้ดังนี้

โรงเรียนที่ 1

“...วางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นขั้นตอน คณะทำงานรับทราบแนวปฏิบัติ และมองเห็นภาพความสำเร็จร่วมกัน...”

(ผู้บริหารสถานศึกษา. 16 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

“...แต่ตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร ประชุมเตรียมความพร้อมก่อนทำ ติดตามขณะทำงาน และหลังจากดำเนินงานไปแล้ว...”

(ครูผู้รับผิดชอบโครงการ. 16 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

โรงเรียนที่ 2

“...ตรวจสอบความเป็นไปได้ของแผนการดำเนินงาน และดำเนินงานตาม ขอบเขตจนผ่านมาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับต่าง ๆ ตามความมุ่งหมาย...”

(ผู้บริหารสถานศึกษา. 17 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

“...ดำเนินงานตามแผนหรือโครงการ และมีการนิเทศติดตามตรวจสอบ ความสำเร็จตามระยะเวลาที่กำหนด...”

(ครูผู้รับผิดชอบโครงการ. 17 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

โรงเรียนที่ 3

“...ร่วมกันตรวจสอบความสำเร็จจากการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ และนำข้อสนเทศที่ได้มาพัฒนาปรับปรุงการดำเนินงานให้ดียิ่งขึ้น...”

(ผู้บริหารสถานศึกษา. 18 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

“...พัฒนาการดำเนินงานหรือวิธีปฏิบัติให้มีความเหมาะสมและสะดวกต่อการปฏิบัติให้บรรลุผลโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน...”

(ครูผู้รับผิดชอบโครงการ. 18 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

จากการสัมภาษณ์ ผู้บริหารสถานศึกษา และครูผู้รับผิดชอบโครงการ สามารถสรุปแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ มีแนวทางการพัฒนา ดังนี้

1. ร่วมกันวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นขั้นตอน
2. คณะทำงานรับทราบแนวปฏิบัติและมองเห็นภาพความสำเร็จร่วมกัน
3. แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร
4. ดำเนินงานตามแผนหรือโครงการที่วางไว้
5. ร่วมกันตรวจสอบความสำเร็จจากการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
6. พัฒนาการดำเนินงานหรือวิธีปฏิบัติให้มีความเหมาะสมและสะดวกต่อการปฏิบัติให้บรรลุผลโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน

2. ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ

ผู้วิจัยสัมภาษณ์ผู้บริหารสถานศึกษา และครูผู้รับผิดชอบโครงการ สามารถสรุปแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ได้ดังนี้

โรงเรียนที่ 1

“...วางแผนส่งเสริมการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียน โดยมีครูเป็นที่ปรึกษา คอยให้คำแนะนำ...”

(ผู้บริหารสถานศึกษา. 16 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

“...อบรมนักเรียนแกนนำเพื่อนำความรู้มาขยายผลในโรงเรียน และร่วมกันดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ตามความเหมาะสม...”

(ครูผู้รับผิดชอบโครงการ. 16 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

โรงเรียนที่ 2

“...จัดทำโครงการและจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนโดยนักเรียนเป็นผู้นำในการปฏิบัติ มีการทบทวนหรือตรวจสอบผลการดำเนินงานเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนางาน...”

(ผู้บริหารสถานศึกษา. 17 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

“...ปรับปรุงการดำเนินโครงการให้สอดคล้องกับบริบทโดยนักเรียนเป็นผู้ดำเนินการร่วมกับฝ่ายต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ...”

(ครูผู้รับผิดชอบโครงการ. 17 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

โรงเรียนที่ 3

“...แต่งตั้งคณะกรรมการนักเรียนแกนนำให้มีบทบาทในการดำเนินงานผู้บริหารสถานศึกษาและครูอำนวยความสะดวกและเป็นที่ปรึกษาในการทำกิจกรรม...”

(ผู้บริหารสถานศึกษา. 18 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

“...ติดตามการดำเนินโครงการอย่างต่อเนื่อง และนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนางานโดยนักเรียนแกนนำมีส่วนร่วมในการปฏิบัติ...”

(ครูผู้รับผิดชอบโครงการ. 18 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

จากการสัมภาษณ์ ผู้บริหารสถานศึกษา และครูผู้รับผิดชอบโครงการ สามารถสรุปแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ มีแนวทางการพัฒนา ดังนี้

1. วางแผนส่งเสริมการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียน โดยมีครูเป็นที่ปรึกษา คอยให้คำแนะนำ

2. แต่งตั้งคณะกรรมการนักเรียนแกนนำให้มีบทบาทในการดำเนินงาน
3. จัดทำโครงการและจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนโดยนักเรียนเป็นผู้นำในการปฏิบัติ
4. อบรมนักเรียนแกนนำเพื่อนำความรู้มาขยายผลในโรงเรียน และร่วมกันดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ตามความเหมาะสม
5. ตรวจสอบผลการดำเนินงานเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนางาน
6. ปรับปรุงการดำเนินโครงการให้สอดคล้องกับบริบทโดยนักเรียนเป็นผู้ดำเนินการร่วมกับฝ่ายต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ

3. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน

ผู้วิจัยสัมภาษณ์ผู้บริหารสถานศึกษา และครูผู้รับผิดชอบโครงการ สามารถสรุปแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน ได้ดังนี้

โรงเรียนที่ 1

“...วางแผนการดำเนินกิจกรรมโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมกำหนดแนวทางการดำเนินงาน เพื่อมุ่งสู่ความสำเร็จ...”

(ผู้บริหารสถานศึกษา. 16 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

“...ประสานความร่วมมือกับทุกฝ่ายเพื่อดำเนินการส่งเสริมสนับสนุนให้การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพประสบผลสำเร็จในระดับต่าง ๆ...”

(ครูผู้รับผิดชอบโครงการ. 16 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

โรงเรียนที่ 2

“...ร่วมกันตรวจสอบการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ และร่วมกันเสนอแนะข้อควรพัฒนา เป็นข้อเสนอแนะสำหรับนำไปพัฒนาการดำเนินงานต่อไป...”

(ผู้บริหารสถานศึกษา. 17 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

“...ดำเนินงานตามคู่มือและมีการตรวจสอบผลสำเร็จ อีกทั้งร่วมกันทบทวนผลการดำเนินงานที่ผ่านมาว่าพัฒนาได้ตามเป้าหมายที่วางไว้หรือไม่...”

(ครูผู้รับผิดชอบโครงการ. 17 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

โรงเรียนที่ 3

“...ตรวจสอบการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมดำเนินการติดตาม ตรวจสอบ การจัดกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมให้บรรลุตามวัตถุประสงค์...”

(ผู้บริหารสถานศึกษา. 18 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

“...วางแผนระดมความคิด พัฒนาการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในรูปแบบ Onsite และ Online เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019...”

(ครูผู้รับผิดชอบโครงการ. 18 กันยายน 2563: สัมภาษณ์)

จากการสัมภาษณ์ ผู้บริหารสถานศึกษา และครูผู้รับผิดชอบโครงการ สามารถสรุปแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน มีแนวทางการพัฒนา ดังนี้

1. วางแผนการดำเนินกิจกรรมโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมกำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อบ่มเพาะความสำเร็จ
2. ประสานความร่วมมือกับทุกฝ่ายเพื่อดำเนินการส่งเสริมสนับสนุนให้การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพประสบผลสำเร็จ
3. ดำเนินงานตามคู่มือและมีการตรวจสอบผลสำเร็จ
4. ร่วมกันเสนอแนะข้อควรพัฒนา เป็นข้อเสนอแนะสำหรับนำไปพัฒนาการดำเนินงานต่อไป
5. พัฒนาการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในรูปแบบ Onsite และ Online เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ตอนที่ 2 ผลการยกวางแผนทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

จากการศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยการเก็บข้อมูลกับโรงเรียนที่เป็นกลุ่มตัวอย่างด้วยวิธีการสำรวจข้อมูลจากแบบสอบถาม แล้วนำผลที่ได้มาหาค่าดัชนีความต้องการจำเป็น (PNI) เพื่อมาจัดลำดับความต้องการจำเป็น แล้วนำไปศึกษากับโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่ดี (Best Practice) ผู้วิจัยสามารถยกวางแผนทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ดังตาราง 4.7-4.9

ตารางที่ 4.7 ผลการศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และการศึกษาโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่ดีด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์	ผลจากการศึกษา (Best Practice)	แนวทางการพัฒนา
1. ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ		
1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร 1.2 จัดทำแผนและโครงการส่งเสริมสุขภาพ 1.3 ดำเนินงานตามแผนงานโครงการที่กำหนด และประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 1.4 นิเทศติดตามเพื่อพัฒนาโดยคณะกรรมการนิเทศภายในของโรงเรียนเป็นระยะ 1.5 ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง	1.1 ร่วมกันวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นขั้นตอน 1.2 คณะทำงานรับทราบแนวปฏิบัติและมองเห็นภาพความสำเร็จร่วมกัน 1.3 แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร 1.4 ดำเนินงานตามแผนหรือโครงการที่วางไว้ 1.5 ร่วมกันตรวจสอบความสำเร็จจากการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 1.6 พัฒนาการดำเนินงานหรือวิธีปฏิบัติให้มีความเหมาะสมและสะดวกต่อการปฏิบัติให้บรรลุผลโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	1.1 ร่วมกันวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นขั้นตอน 1.2 แต่งตั้งคณะทำงานชี้แจงแนวปฏิบัติเพื่อให้มองเห็นภาพความสำเร็จร่วมกัน 1.3 จัดทำแผนและโครงการส่งเสริมสุขภาพ 1.4 ดำเนินงานตามแผนงานโครงการที่กำหนด และประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 1.5 นิเทศติดตามเพื่อพัฒนาโดยคณะกรรมการนิเทศภายในของโรงเรียนเป็นระยะ 1.6 พัฒนาการดำเนินงานให้มีความเหมาะสมและสะดวกต่อการปฏิบัติให้บรรลุผลโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน 1.7 ได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง

จากตารางที่ 4.7 พบว่า แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ มีดังนี้

- 1.1 ร่วมกันวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นขั้นตอน
- 1.2 แต่งตั้งคณะทำงานชี้แจงแนวปฏิบัติเพื่อให้มองเห็นภาพความสำเร็จร่วมกัน
- 1.3 จัดทำแผนและโครงการส่งเสริมสุขภาพ
- 1.4 ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการที่กำหนด และประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
- 1.5 นิเทศติดตามเพื่อพัฒนาโดยคณะกรรมการนิเทศภายในของโรงเรียนเป็นระยะ
- 1.6 พัฒนาการดำเนินงานให้มีความเหมาะสมและสะดวกต่อการปฏิบัติให้บรรลุผล โดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน
- 1.7 ได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง

ตารางที่ 4.8 ผลการศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และการศึกษาโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่ดี ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ

สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์	ผลจากการศึกษา (Best Practice)	แนวทางการพัฒนา
2. ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ		
2.1 จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง	2.1 วางแผนส่งเสริมการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียน โดยมีครูเป็นที่ปรึกษาคอยให้คำแนะนำ	2.1 วางแผนส่งเสริมการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียน โดยมีครูเป็นที่ปรึกษาคอยให้คำแนะนำ
2.2 มีโครงงานสุขภาพของนักเรียนที่ประสบผลสำเร็จชัดเจนในการลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนหรือชุมชน	2.2 แต่งตั้งคณะกรรมการนักเรียนแกนนำให้มีบทบาทในการดำเนินงาน 2.3 จัดทำโครงการและจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนโดยนักเรียนเป็นผู้นำในการปฏิบัติ	2.2 จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง 2.3 จัดทำโครงการและจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนโดยนักเรียนเป็นผู้นำในการปฏิบัติ

ตารางที่ 4.8 ผลการศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และการศึกษาโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่ดีด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ (ต่อ)

สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์	ผลจากการศึกษา (Best Practice)	แนวทางการพัฒนา
	2.4 อบรมนักเรียนแกนนำเพื่อนำความรู้มาขยายผลในโรงเรียน และร่วมกันดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ตามความเหมาะสม 2.5 ตรวจสอบผลการดำเนินงานเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนางาน 2.6 ปรับปรุงการดำเนินโครงการให้สอดคล้องกับบริบทโดยนักเรียนเป็นผู้ดำเนินการร่วมกับฝ่ายต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ	2.4 อบรมนักเรียนแกนนำเพื่อนำความรู้มาขยายผลในโรงเรียน และร่วมกันดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ตามความเหมาะสม 2.5 ตรวจสอบผลการดำเนินงานเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนางาน 2.6 ปรับปรุงการดำเนินโครงการให้สอดคล้องกับบริบทโดยนักเรียนเป็นผู้ดำเนินการร่วมกับฝ่ายต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ

จากตารางที่ 4.8 พบว่า แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทราด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ มีดังนี้

2.1 วางแผนส่งเสริมการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียน โดยมีครูเป็นที่ปรึกษาคอยให้คำแนะนำ

2.2 จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

2.3 จัดทำโครงการและจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนโดยนักเรียนเป็นผู้นำในการปฏิบัติ

2.4 อบรมนักเรียนแกนนำเพื่อนำความรู้มาขยายผลในโรงเรียน และร่วมกันดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ตามความเหมาะสม

2.5 ตรวจสอบผลการดำเนินงานเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนางาน

2.6 ปรับปรุงการดำเนินโครงการให้สอดคล้องกับบริบทโดยนักเรียนเป็นผู้ดำเนินการร่วมกับฝ่ายต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ

ตารางที่ 4.9 ผลการศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และการศึกษาโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่ดี ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน

สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์	ผลจากการศึกษา (Best Practice)	แนวทางการพัฒนา
3. ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน		
3.1 สภาพภาวะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการบริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร 3.2 นักเรียนไม่มีฟันผุ อุตุ และถอน 3.3 นักเรียนอายุ 7 -18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ 3.4 นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ 3.5 นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ 3.6 นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ชีการ์และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ภายในโรงเรียน 3.7 นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข	3.1 วางแผนการดำเนินกิจกรรมโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมกำหนดแนวทางการดำเนินงาน เพื่อมุ่งสู่ความสำเร็จ 3.2 ประสานความร่วมมือกับทุกฝ่ายเพื่อดำเนินการส่งเสริมสนับสนุนให้การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพประสบผลสำเร็จ 3.3 ดำเนินงานตามคู่มือและมีการตรวจสอบผลสำเร็จ 3.4 ร่วมกันเสนอแนะข้อควรพัฒนา เป็นข้อเสนอแนะสำหรับนำไปพัฒนาการดำเนินงานต่อไป 3.5 พัฒนาการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนในรูปแบบการเรียน Onsite และ Online เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	3.1 วางแผนการดำเนินกิจกรรมโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมกำหนดแนวทางการดำเนินงาน เพื่อมุ่งสู่ความสำเร็จ 3.2 ประสานความร่วมมือกับทุกฝ่ายเพื่อดำเนินการส่งเสริมสนับสนุนให้การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพประสบผลสำเร็จ 3.3 สภาพภาวะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการบริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร 3.4 นักเรียนไม่มีฟันผุ อุตุ และถอน 3.5 นักเรียนอายุ 7 - 18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ 3.6 นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ

ตารางที่ 4.9 ผลการศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และการศึกษาโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่ดี
ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน (ต่อ)

สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์	ผลจากการศึกษา (Best Practice)	แนวทางการพัฒนา
3.8 โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความชุกสูง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ 3.9 น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ 3.10 สัมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ 3.11 ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็มจัดทุกวันเปิดเรียน 3.12 ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมีสีกลางวันทุกวันเปิดเรียนตามปริมาณที่แนะนำ 3.13 โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ 3.14 ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำให้นักเรียนต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา		3.7 นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ 3.8 นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ซิการ์และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบขณะที่อยู่ในโรงเรียน 3.9 นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข 3.10 โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความชุกสูง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ 3.11 น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ 3.12 สัมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานสิ่งแวดล้อมระดับประเทศ 3.13 ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็มจัดทุกวันเปิดเรียน

ตารางที่ 4.9 ผลการศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และการศึกษาโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่ดี
ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน (ต่อ)

สภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์	ผลจากการศึกษา (Best Practice)	แนวทางการพัฒนา
3.15 แก้ไขปัญหามลพิษ ภายนอกที่มีผลกระทบต่อ สุขภาพ 3.16 โรงเรียนผ่านเกณฑ์ มาตรฐานสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพ		3.14 ส่งเสริมให้นักเรียน ทุกคนได้บริโภคผักมื้อกลางวัน ทุกวันเปิดเรียนตามปริมาณที่ แนะนำ 3.15 โรงอาหารผ่านเกณฑ์ มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารใน โรงเรียนทุกข้อ 3.16 ไม่มีการบาดเจ็บใน โรงเรียนจนทำให้นักเรียนต้อง พักรักษาตัวในโรงพยาบาลใน รอบปีที่ผ่านมา 3.17 แก้ไขปัญหามลพิษ ภายนอกที่มีผลกระทบต่อ สุขภาพ 3.18 โรงเรียนผ่านเกณฑ์ มาตรฐานสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียน ส่งเสริมสุขภาพ 3.19 ร่วมกันเสนอแนะข้อควร พัฒนา เป็นข้อเสนอแนะสำหรับ นำไปพัฒนาการดำเนินงานต่อไป 3.20 พัฒนาการจัดกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพในรูปแบบ Onsite และ Online เพื่อให้ สอดคล้องกับสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019

จากตารางที่ 4.9 พบว่า แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน มีดังนี้

3.1 วางแผนการดำเนินกิจกรรมโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมกำหนดแนวทางการดำเนินงาน เพื่อมุ่งสู่ความสำเร็จ

3.2 ประสานความร่วมมือกับทุกฝ่ายเพื่อดำเนินการส่งเสริมสนับสนุนให้การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพประสบผลสำเร็จ

3.3 สภาวะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการบริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร

3.4 นักเรียนไม่มีฟันผุ อุตุ และถอน

3.5 นักเรียนอายุ 7-18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพ ผ่านเกณฑ์

3.6 นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ

3.7 นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ

3.8 นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ซิการ์และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ภายในโรงเรียน

3.9 นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข

3.10 โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความชุกสูง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ

3.11 น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ

3.12 ส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะระดับประเทศ

3.13 ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็มจัดทุกวันเปิดเรียน

3.14 ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมื้อกลางวัน ทุกวันเปิดเรียนตามปริมาณที่แนะนำ

3.15 โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ

3.16 ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำให้นักเรียนต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา

3.17 แก้ไขปัญหามลพิษภายนอกที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ

3.18 โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

3.19 ร่วมกันเสนอแนะข้อควรพัฒนา เป็นข้อเสนอแนะสำหรับนำไปพัฒนาการดำเนินงานต่อไป

3.20 พัฒนาการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในรูปแบบ Onsite และ Online เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

ผู้วิจัยนำข้อมูลจากระยะที่ 1 และระยะที่ 2 ตอนที่ 1 มาয়กร่างแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยใช้แนวคิดวงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA) ดังนี้

(ฉบับร่าง)

แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยใช้แนวคิดวงจรคุณภาพเดมมิงสำหรับสถานศึกษา ประกอบด้วย 3 ด้าน ดังนี้

ด้านที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ มีดังนี้

- 1.1 ร่วมกันวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นขั้นตอน (P)
- 1.2 แต่งตั้งคณะทำงานชี้แจงแนวปฏิบัติเพื่อให้มองเห็นภาพความสำเร็จร่วมกัน (P)
- 1.3 จัดทำแผนและโครงการส่งเสริมสุขภาพ (P)
- 1.4 ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการที่กำหนด และประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (D)
- 1.5 นิเทศติดตามเพื่อพัฒนาโดยคณะกรรมการนิเทศภายในของโรงเรียนเป็นระยะ (C)
- 1.6 พัฒนาการดำเนินงานให้มีความเหมาะสมและสะดวกต่อการปฏิบัติให้บรรลุผล โดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน (A)
- 1.7 ได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง (A)

ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ มีดังนี้

- 2.1 วางแผนส่งเสริมการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียน โดยมีครูเป็นที่ปรึกษา คอยให้คำแนะนำ (P)
- 2.2 จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง (D)
- 2.3 จัดทำโครงการและจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนโดยนักเรียนเป็นผู้นำในการปฏิบัติ (D)

2.4 อบรมนักเรียนแกนนำเพื่อนำความรู้นำมาขยายผลในโรงเรียน และร่วมกันดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ตามความเหมาะสม (D)

2.5 ตรวจสอบผลการดำเนินงานเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนางาน (C)

2.6 ปรับปรุงการดำเนินโครงการให้สอดคล้องกับบริบทโดยนักเรียนเป็นผู้ดำเนินการร่วมกับฝ่ายต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ (A)

ด้านที่ 3 ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน มีดังนี้

3.1 วางแผนการดำเนินกิจกรรมโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมกำหนดแนวทางการดำเนินงาน เพื่อมุ่งสู่ความสำเร็จ (P)

3.2 ประสานความร่วมมือกับทุกฝ่ายเพื่อดำเนินการส่งเสริมสนับสนุนให้การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพประสบผลสำเร็จ (D)

3.3 สถานะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการบริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร (D)

3.4 นักเรียนไม่มีฟันผุ อุตุ และถอน (D)

3.5 นักเรียนอายุ 7-18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ (D)

3.6 นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ (D)

3.7 นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ (D)

3.8 นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ชีการ์และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ภายในโรงเรียน (D)

3.9 นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข (D)

3.10 โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความชุกสูง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ (D)

3.11 น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ (D)

3.12 ส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะระดับประเทศ (C)

3.13 ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็มจัดทุกวันเปิดเรียน (D)

3.14 ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมื้อกลางวัน ทุกวันเปิดเรียนตามปริมาณที่แนะนำ (D)

3.15 โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ (D)

3.16 ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำให้นักเรียนต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา (D)

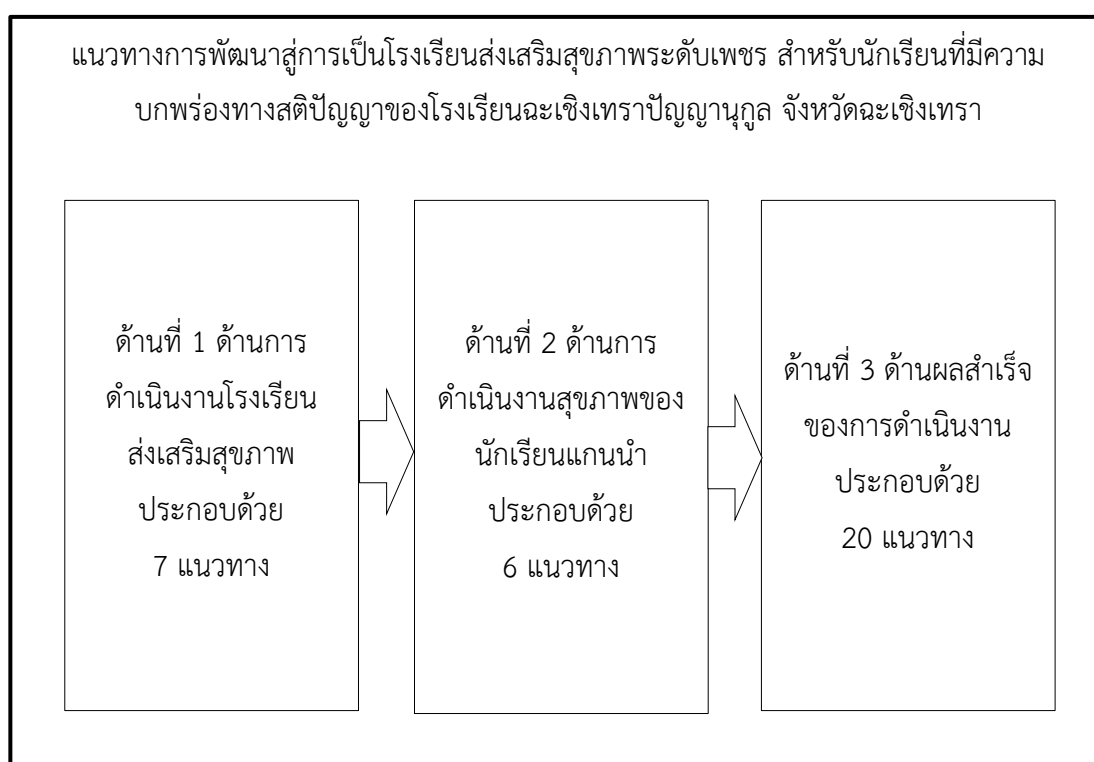
3.17 แก้ไขปัญหามลพิษภายนอกที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ (D)

3.18 โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (C)

3.19 ร่วมกันเสนอแนะข้อควรพัฒนา เป็นข้อเสนอแนะสำหรับนำไปพัฒนาการดำเนินงานต่อไป (C)

3.20 พัฒนาการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในรูปแบบ Onsite และOnline เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (A)

แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา (ฉบับร่าง)
 ดังภาพที่ 4.1



ภาพที่ 4.1 แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา (ฉบับร่าง)

ระยะที่ 3 ประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
แบ่งเป็น 2 ตอนดังนี้

ตอนที่ 1 การตรวจสอบ ยืนยัน ร่างแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

3.1 ตรวจสอบ ยืนยัน ร่างแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ดำเนินการจัดสนทนากลุ่ม (Focus Group) โดยผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 9 คน

การจัดสนทนากลุ่มจัดขึ้นเมื่อวันที่ 17 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 น.-12.00 น. ณ ห้องประชุมโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ผู้วิจัยเป็นผู้ดำเนินการด้วยตนเอง สามารถสรุปผลการสนทนากลุ่ม ดังตารางที่ 4.10

ตารางที่ 4.10 แสดงบทสรุปแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จากการสนทนากลุ่ม

ร่างแนวทาง	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	ปรับปรุง/แก้ไข
ด้านที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 1.1 ร่วมกันวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นขั้นตอน (P) 1.2 แต่งตั้งคณะทำงานชี้แจงแนวปฏิบัติเพื่อให้มองเห็นภาพความสำเร็จร่วมกัน (P) 1.3 จัดทำแผนและโครงการส่งเสริมสุขภาพ (P) 1.4 ดำเนินงานตามแผนงานโครงการที่กำหนด และประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (D)	ผู้ทรงคุณวุฒิมีข้อเสนอแนะด้านที่ 1 ดังนี้ 1. ปรับคำในแต่ละข้อให้กระชับและให้ปรับรวมกันเพื่อความสะดวกต่อการนำไปปฏิบัติ 2. ปรับแนวทางข้อ 1.1 กับข้อ 1.2 รวมกัน 3. ปรับแนวทางข้อ 1.6 กับข้อ 1.7 รวมกัน 4. เพิ่มเติมประเด็นที่เกี่ยวกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา	ด้านที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 1.1 แต่งตั้งคณะทำงานร่วมกันวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นขั้นตอน (P) 1.2 จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา (D)

ตารางที่ 4.10 แสดงบทสรุปแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับ
นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา จากการสนทนากลุ่ม (ต่อ)

ร่างแนวทาง	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	ปรับปรุง/แก้ไข
1.5 นิเทศติดตามเพื่อพัฒนาโดยคณะกรรมการนิเทศภายในของโรงเรียนเป็นระยะ (C) 1.6 พัฒนาการดำเนินงานให้มีความเหมาะสมและสะดวกต่อการปฏิบัติให้บรรลุผลโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน (A) 1.7 ได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง (A)		1.3 ดำเนินงานตามแผนงานโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาและประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (D) 1.4 ทุกฝ่ายร่วมกันติดตามการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาเป็นระยะ (C) 1.5 พัฒนาการดำเนินงานให้มีความเหมาะสมกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาเพื่อให้สะดวกต่อการปฏิบัติให้บรรลุผลโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน (A)
ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ 2.1 วางแผนส่งเสริมการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนโดยมีครูเป็นที่ปรึกษาคอยให้คำแนะนำ (P)	ผู้ทรงคุณวุฒิมีข้อเสนอแนะด้านที่ 2 ดังนี้ 1. ปรับคำในแต่ละข้อให้กระชับและให้ปรับรวมกันเพื่อความสะดวกต่อการนำไปปฏิบัติ	ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ 2.1 วางแผนส่งเสริมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา (P)

ตารางที่ 4.10 แสดงบทสรุปแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับ
นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา จากการสนทนากลุ่ม (ต่อ)

ร่างแนวทาง	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	ปรับปรุง/แก้ไข
2.2 จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง (D) 2.3 จัดทำโครงการและจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนโดยนักเรียนเป็นผู้นำในการปฏิบัติ (D) 2.4 อบรมนักเรียนแกนนำเพื่อนำความรู้มาขยายผลในโรงเรียนและร่วมกันดำเนินกิจกรรมต่างๆตามความเหมาะสม (D) 2.5 ตรวจสอบผลการดำเนินงานเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนางาน(C) 2.6 ปรับปรุงการดำเนินโครงการให้สอดคล้องกับบริบทโดยนักเรียนเป็นผู้ดำเนินการร่วมกับฝ่ายต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ (A)	2. ปรับแนวทางข้อ 2.2 กับ ข้อ 2.3 รวมกัน 3. เพิ่มเติมประเด็นที่เกี่ยวกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา	2.2 จัดตั้งชมรมสุขภาพโดยนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง (D) 2.3 อบรมนักเรียนแกนนำและจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาโดยนักเรียนเป็นผู้นำในการปฏิบัติ (D) 2.4 ทุกฝ่ายร่วมกันตรวจสอบผลการดำเนินงานเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนางาน (C) 2.5 ปรับปรุงการดำเนินโครงการให้สอดคล้องกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา (A)
ด้านที่ 3 ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน 3.1 วางแผนการดำเนินกิจกรรมโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมกำหนดแนวทางการดำเนินงาน เพื่อมุ่งสู่ความสำเร็จ (P)	ผู้ทรงคุณวุฒิมีข้อเสนอแนะด้านที่ 3 ดังนี้ 1. ปรับชื่อแนวทางเป็น “ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา”	ด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียน ที่มี ความบกพร่องทางสติปัญญา 3.1 วางแผนส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วม(P)

ตารางที่ 4.10 แสดงบทสรุปแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับ
นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา จากการสนทนากลุ่ม (ต่อ)

ร่างแนวทาง	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	ปรับปรุง/แก้ไข
3.2 ประสานความร่วมมือกับทุกฝ่ายเพื่อดำเนินการส่งเสริมสนับสนุนให้การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพประสบผลสำเร็จ (D) 3.3 สภาวะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการบริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร (D) 3.4 นักเรียนไม่มีฟันผุ อุตุ และถอน (D) 3.5 นักเรียนอายุ 7 -18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพ ผ่านเกณฑ์ (D) 3.6 นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ (D) 3.7 นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ (D) 3.8 นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ชีการ์และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ภายในโรงเรียน (D) 3.9 นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข (D)	2. ปรับคำในแต่ละข้อให้กระชับและให้ปรับรวมกันเพื่อความสะดวกต่อการนำไปปฏิบัติ 3. ปรับแนวทางข้อ 3.2 ถึงข้อ 3.18 รวมกัน ใช้คำว่า ปฏิบัติตามคู่มือ 3 มาตรฐาน 19 ตัวชี้วัด 4. เพิ่มเติมประเด็นที่เกี่ยวกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา	3.2 ประสานความร่วมมือกับทุกฝ่ายเพื่อดำเนินการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาให้ประสบผลสำเร็จ (D) 3.3 ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ตามคู่มือ 3 มาตรฐาน 19 ตัวชี้วัด อย่างเป็นรูปธรรม (D) 3.4 ทุกฝ่ายร่วมกันเสนอแนะการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา สำหรับนำไปพัฒนาการดำเนินงานต่อไป (C) 3.5 พัฒนาการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาในรูปแบบ Onsite และ Online เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (A)

ตารางที่ 4.10 แสดงบทสรุปแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับ
นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา จากการสนทนากลุ่ม (ต่อ)

ร่างแนวทาง	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	ปรับปรุง/แก้ไข
3.10 โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความชุกสูง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ (D) 3.11 น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ (D) 3.12 ส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะระดับประเทศ (C) 3.13 ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็มจัดทุกวันเปิดเรียน (D) 3.14 ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมื้อกลางวัน ทุกวัน เปิดเรียนตามปริมาณที่แนะนำ (D) 3.15 โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ (D) 3.16 ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียน จนทำให้นักเรียนต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา (D) 3.17 แก้ไขปัญหามลพิษภายนอกที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ (D)		

ตารางที่ 4.10 แสดงบทสรุปแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จากการสนทนากลุ่ม (ต่อ)

ร่างแนวทาง	ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ	ปรับปรุง/แก้ไข
3.18 โรงเรียนผ่านเกณฑ์ มาตรฐานสุขภาพสากลสิ่งแวดล้อม ภายในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (C) 3.19 ร่วมกันเสนอแนะข้อควรพัฒนา เป็นข้อเสนอเทศสำหรับนำไป พัฒนาการดำเนินงานต่อไป (C) 3.20 พัฒนาการจัดกิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพในรูปแบบ Onsite และ Online เพื่อให้ สอดคล้องกับสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา 2019 (A)		

3.2 แก้ไขแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ตามข้อเสนอแนะผู้ทรงคุณวุฒิจากการสนทนากลุ่ม (Focus Group) ดังนี้

(ฉบับปรับปรุง)

แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

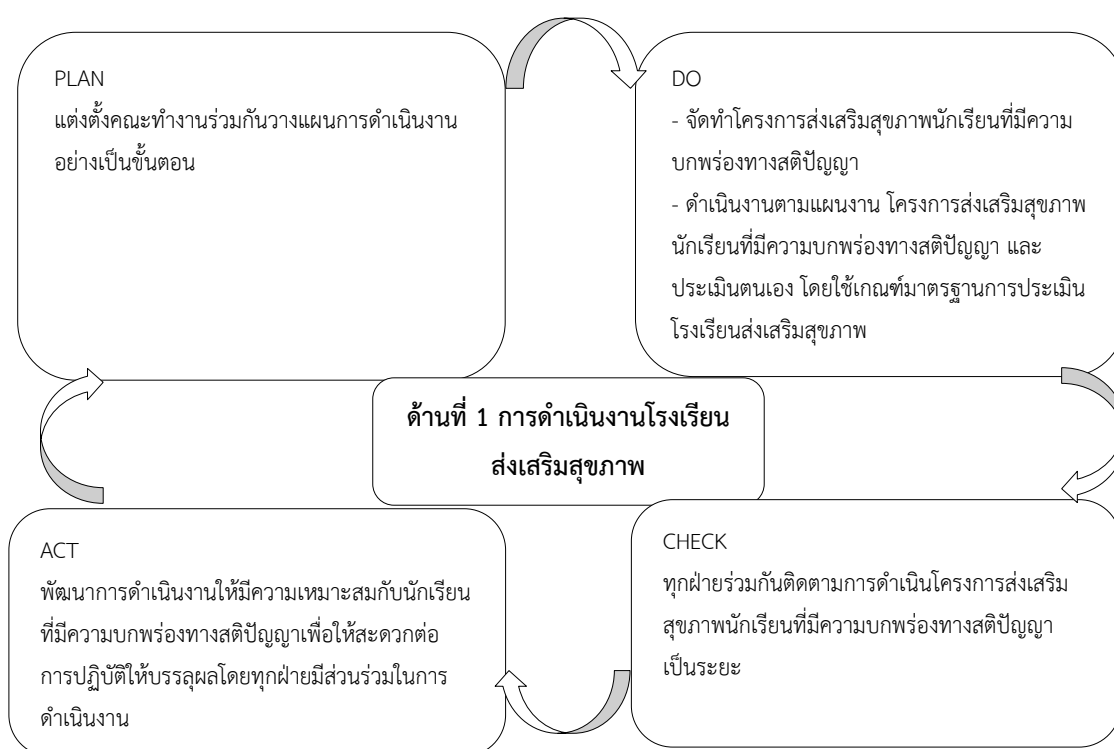
ด้านที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ มีแนวทางการพัฒนา ดังนี้

- 1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการร่วมกันวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นขั้นตอน (P)
- 1.2 จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา (D)
- 1.3 ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาและประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (D)

1.4 ทุกฝ่ายร่วมกันติดตามการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาเป็นระยะ (C)

1.5 พัฒนาการดำเนินงานให้มีความเหมาะสมกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาเพื่อให้สะดวกต่อการปฏิบัติให้บรรลุผลโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน (A)

ด้านที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ตามแนวคิดวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA) ดังภาพที่ 4.2



ภาพที่ 4.2 ด้านที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ตามแนวคิดวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA)

ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ มีแนวทางการพัฒนา ดังนี้

2.1 วางแผนส่งเสริมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา (P)

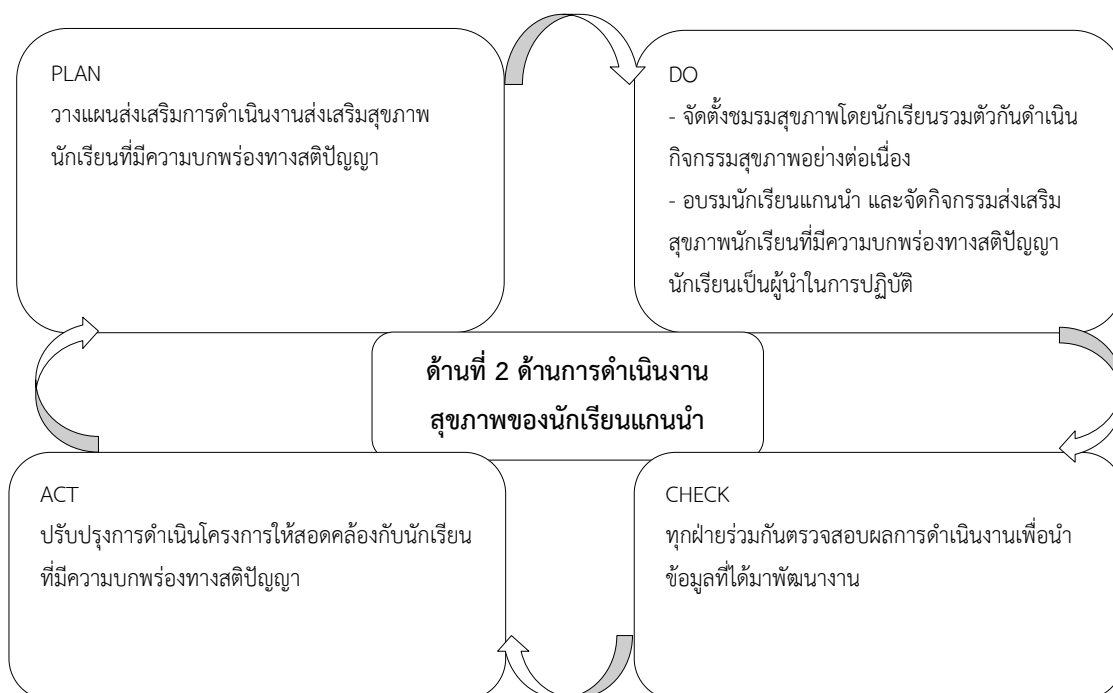
2.2 จัดตั้งชมรมสุขภาพโดยนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง (D)

2.3 อบรมนักเรียนแกนนำ และจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาโดยนักเรียนเป็นผู้นำในการปฏิบัติ (D)

2.4 ทุกฝ่ายร่วมกันตรวจสอบผลการดำเนินงานเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนางาน (C)

2.5 ปรับปรุงการดำเนินโครงการให้สอดคล้องกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา (A)

ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ตามแนวคิดวงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA) ดังภาพที่ 4.3



ภาพที่ 4.3 ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ตามแนวคิดวงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA)

ด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา

มีแนวทางการพัฒนา ดังนี้

3.1 วางแผนส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วม (P)

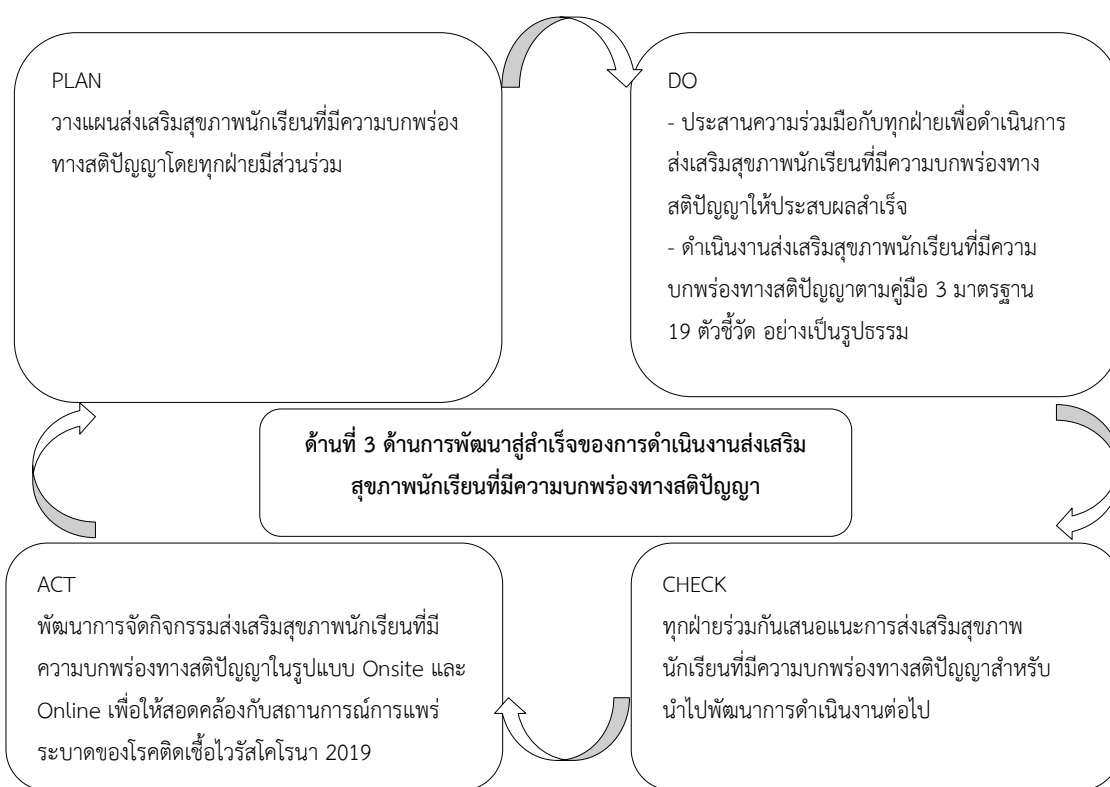
3.2 ประสานความร่วมมือกับทุกฝ่ายเพื่อดำเนินการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาให้ประสบผลสำเร็จ (D)

3.3 ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาตามคู่มือ 3 มาตรฐาน 19 ตัวชี้วัด อย่างเป็นรูปธรรม (D)

3.4 ทุกฝ่ายร่วมกันเสนอแนะการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาสำหรับนำไปพัฒนาการดำเนินงานต่อไป (C)

3.5 พัฒนาการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาในรูปแบบ Onsite และ Online เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (A)

ด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ตามแนวคิดวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA) ดังภาพที่ 4.4



ภาพที่ 4.4 ด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ตามแนวคิดวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA)

แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ตามแนวคิดวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA) ดังภาพที่ 4.5



ภาพที่ 4.5 แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ตามแนวคิดวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA)

ตอนที่ 2 ผลการประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้ ของแนวทางการพัฒนา
สู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของ
โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ผลการวิเคราะห์ข้อมูล ดังตารางที่ 4.11

ตารางที่ 4.11 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของ
แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มี
ความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

รายการ	ความเหมาะสม			ความเป็นไปได้		
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
ด้านที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ						
1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการร่วมกันวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นขั้นตอน	4.40	0.77	มาก	4.57	0.68	มากที่สุด
1.2 จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา	4.57	0.68	มากที่สุด	4.57	0.68	มากที่สุด
1.3 ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาและประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ	4.57	0.68	มากที่สุด	4.57	0.68	มากที่สุด
1.4 ทุกฝ่ายร่วมกันติดตามการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาเป็นระยะ	4.57	0.68	มากที่สุด	4.57	0.68	มากที่สุด
1.5 พัฒนาการดำเนินงานให้มีความเหมาะสมกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาเพื่อให้สะดวกต่อการปฏิบัติให้บรรลุผลโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน	4.57	0.68	มากที่สุด	4.57	0.68	มากที่สุด
โดยรวม	4.53	0.60	มากที่สุด	4.57	0.64	มากที่สุด

ตารางที่ 4.11 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของ
 แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มี
 ความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา (ต่อ)

รายการ	ความเหมาะสม			ความเป็นไปได้		
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ						
2.1 วางแผนส่งเสริมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา	4.57	0.68	มากที่สุด	4.57	0.68	มากที่สุด
2.2 จัดตั้งชมรมสุขภาพโดยนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง	4.57	0.68	มากที่สุด	4.57	0.68	มากที่สุด
2.3 อบรมนักเรียนแกนนำ และจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาโดยนักเรียนเป็นผู้นำในการปฏิบัติ	4.63	0.61	มากที่สุด	4.63	0.61	มากที่สุด
2.4 ทุกฝ่ายร่วมกันตรวจสอบผลการดำเนินงานเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนางาน	4.57	0.68	มากที่สุด	4.57	0.68	มากที่สุด
2.5 ปรับปรุงการดำเนินโครงการให้สอดคล้องกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา	4.63	0.61	มากที่สุด	4.63	0.61	มากที่สุด
โดยรวม	4.59	0.52	มากที่สุด	4.59	0.52	มากที่สุด
ด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา						
3.1 วางแผนส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วม	4.57	0.68	มากที่สุด	4.57	0.68	มากที่สุด

ตารางที่ 4.11 ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน การประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของ
 แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความ
 ความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา (ต่อ)

รายการ	ความเหมาะสม			ความเป็นไปได้		
	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ	$\bar{X}$	S.D.	ระดับ
3.2 ประสานความร่วมมือกับทุกฝ่าย เพื่อดำเนินการส่งเสริมสุขภาพนักเรียน ที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาให้ ประสบผลสำเร็จ	4.57	0.68	มากที่สุด	4.57	0.68	มากที่สุด
3.3 ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียน ที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาตาม คู่มือ 3 มาตรฐาน 19 ตัวชี้วัด อย่าง เป็นรูปธรรม	4.57	0.68	มากที่สุด	4.57	0.68	มากที่สุด
3.4 ทุกฝ่ายร่วมกันเสนอแนะ การส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความ บกพร่องทางสติปัญญาสำหรับนำไป พัฒนาการดำเนินงานต่อไป	4.40	0.77	มาก	4.63	0.61	มากที่สุด
3.5 พัฒนาการจัดกิจกรรมส่งเสริม สุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทาง สติปัญญาในรูปแบบ Onsite และ Online เพื่อให้สอดคล้องกับ สถานการณ์การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	4.57	0.68	มากที่สุด	4.57	0.68	มากที่สุด
โดยรวม	4.53	0.58	มากที่สุด	4.58	0.54	มากที่สุด
โดยรวมทุกด้าน	4.55	0.56	มากที่สุด	4.58	0.55	มากที่สุด

จากตารางที่ 4.11 พบว่า ผลการประเมินความเหมาะสมและความเป็นไปได้
 ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความ
 บกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ปรากฏดังนี้

ด้านความเหมาะสม โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.55$, S.D = 0.56) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุดทุกด้าน เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ($\bar{X} = 4.59$, S.D = 0.52) ด้านที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพนำ ($\bar{X} = 4.53$, S.D = 0.60) และด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ($\bar{X} = 4.53$, S.D = 0.58)

ด้านความเป็นไปได้ โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.58$, S.D = 0.55) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุดทุกด้าน เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ($\bar{X} = 4.59$, S.D = 0.52) ด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ($\bar{X} = 4.58$, S.D = 0.54) และด้านที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 4.57$, S.D = 0.64)

บทที่ 5

สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ผู้วิจัยได้นำเสนอ สรุปผล อภิปรายผล และข้อเสนอแนะตามลำดับ ดังนี้

1. วัตถุประสงค์ของการวิจัย
2. สรุปผล
3. อภิปรายผล
4. ข้อเสนอแนะ

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

1. เพื่อศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และความต้องการจำเป็นการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
2. เพื่อพัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
3. เพื่อประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

สรุปผล

การวิจัยเรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ผู้วิจัยได้สรุปผลการวิจัย ดังนี้

1. ผลการศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และความต้องการจำเป็นการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ปรากฏดังนี้

1.1 ผลการศึกษาองค์ประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ประกอบด้วยองค์ประกอบ 3 ด้าน 23 ตัวบ่งชี้ มีความเหมาะสมโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.54$, S.D. = 0.62) พิจารณาเป็นรายด้านพบว่ามีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุด 2 ด้าน เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ มี 2 ตัวชี้วัด ($\bar{X} = 4.62$, S.D. = 0.49) ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ มี 5 ตัวชี้วัด ($\bar{X} = 4.54$, S.D. = 0.70) ด้านที่มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก มี 1 ด้าน คือ ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน มี 16 ตัวชี้วัด ($\bar{X} = 4.46$, S.D. = 0.66)

1.2 สภาพปัจจุบันโดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.49$, S.D. = 0.47) พิจารณาเป็นรายด้าน พบว่า มีการปฏิบัติอยู่ในระดับมาก 1 ด้าน คือ ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน ($\bar{X} = 3.52$, S.D. = 0.44) มีการปฏิบัติอยู่ในระดับปานกลาง 2 ด้าน เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 3.47$, S.D. = 0.45) และด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ($\bar{X} = 3.47$, S.D. = 0.60)

1.3 สภาพที่พึงประสงค์โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.57$, S.D. = 0.42) มีสภาพที่พึงประสงค์อยู่ในระดับมากที่สุดทุกด้าน เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 4.57$, S.D. = 0.53) ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน ($\bar{X} = 4.57$, S.D. = 0.39) และด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ($\bar{X} = 4.56$, S.D. = 0.47)

1.4 ลำดับความต้องการจำเป็น เรียงลำดับความต้องการจำเป็นจากมากไปหาน้อย ได้ดังนี้ ลำดับที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($PNI_{\text{modified}} = 0.317$) ลำดับที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ($PNI_{\text{modified}} = 0.314$) และลำดับที่ 3 ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน ($PNI_{\text{modified}} = 0.298$)

2. ผลการพัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา มี 3 ด้าน 15 แนวทาง ดังนี้ ด้านที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ มี 5 แนวทาง ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ มี 5 แนวทาง และด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มี 5 แนวทาง

3. ผลการประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ด้านความเหมาะสม โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.55$, S.D. = 0.56) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุดทุกด้าน เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ($\bar{X} = 4.59$, S.D. = 0.52) ด้านที่ 1 ด้านการ

ดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 4.53$, S.D = 0.60) และด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ($\bar{X} = 4.53$, S.D = 0.58) ด้านความเป็นไปได้ โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ($\bar{X} = 4.58$, S.D = 0.55) เมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่า มีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากที่สุดทุกด้าน เรียงลำดับค่าเฉลี่ยจากมากไปหาน้อย ดังนี้ ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ ($\bar{X} = 4.59$, S.D = 0.52) ด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ($\bar{X} = 4.58$, S.D = 0.54) และด้านที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($\bar{X} = 4.57$, S.D = 0.64)

อภิปรายผล

ผลการวิจัยแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา อภิปรายผล ได้ดังนี้

1. ผลการศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และความต้องการจำเป็นการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ปรากฏดังนี้

1.1 ผลการศึกษาร่องรอยประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ประกอบด้วยองค์ประกอบ 3 ด้าน 23 ตัวบ่งชี้ มีความเหมาะสมโดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ทั้งนี้เป็นเพราะว่า ผู้วิจัยได้ศึกษาองค์ประกอบและตัวชี้วัดจากตำรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง (กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2545; กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2547; สำนักส่งเสริมสุขภาพ, 2557; กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2558; กระทรวงสาธารณสุข, 2559) แล้วนำมาสังเคราะห์เพื่อหาตัวชี้วัดได้ องค์ประกอบ 3 ด้าน ได้แก่ 1) การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ 2) การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ และ 3) ผลสำเร็จของการดำเนินงาน สอดคล้องกับงานวิจัยของ ดวงดาว แหม่มชื่น (2560) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานโรงเรียนสุขภาพะ สำหรับสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต 1 ผลการวิจัยพบว่า องค์ประกอบและตัวชี้วัดโรงเรียนสุขภาพะสำหรับสถานศึกษามี 5 องค์ประกอบ 14 ตัวชี้วัด และสอดคล้องกับงานวิจัยของ ชมภู มุ่งหมาย (2560) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ สถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามหาสารคาม เขต 3 ผลการวิจัยพบว่า ผลการศึกษาร่องรอยประกอบและตัวชี้วัดการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

ประกอบด้วย 10 องค์ประกอบ 41 ตัวชี้วัด มีผลการประเมินความเหมาะสมขององค์ประกอบ โดยผู้ทรงคุณวุฒิโดยภาพรวม อยู่ในระดับมาก

1.2 สภาพปัจจุบันการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยรวมอยู่ในระดับปานกลาง ทั้งนี้เป็นเพราะว่า สถานศึกษาควรได้รับการส่งเสริมให้มีการดำเนินการเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพนักเรียน โดยเฉพาะนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาให้มีสุขภาพที่ดี ควบคู่กับการเรียนการสอนที่มีคุณภาพ ดังที่ เงิน จานนอก (2553) ได้เสนอว่า การส่งเสริมสุขภาพควบคู่ไปกับการจัดการเรียนการสอนที่เน้นนักเรียนเป็นสำคัญ เป้าหมายเพื่อพัฒนาให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีคุณลักษณะที่พึงประสงค์ ดังนั้น โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จึงมีจุดหมายเพื่อการส่งเสริมสุขภาพ และสิ่งแวดล้อมในโรงเรียนที่เอื้อต่อการมีสุขภาพที่ดี มุ่งสร้างพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม และการให้บริการสุขภาพพื้นฐานในเรื่องต่าง ๆ ที่จำเป็นตามองค์ประกอบของการส่งเสริมสุขภาพ มีความสัมพันธ์สอดคล้องกับมาตรฐานการศึกษาชาติ และมาตรฐานการศึกษาขั้นพื้นฐาน สอดคล้องกับงานวิจัยของ จานงค์ พิบูลย์ (2559) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 28 ผลการวิจัยพบว่า สภาพปัจจุบันการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร โดยรวมอยู่ในระดับมาก และสอดคล้องกับงานวิจัยของ ดวงดาว แซ่มชื่น (2560) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานโรงเรียนสุขภาพสำหรับสถานศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต 1 ผลการวิจัยพบว่า สภาพปัจจุบันการดำเนินงานโรงเรียนสุขภาพสำหรับสถานศึกษา โดยรวมอยู่ในระดับมากทุกด้าน

1.3 สภาพที่พึงประสงค์การพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ทั้งนี้เป็นเพราะว่า โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ให้ความสำคัญในการจัดกิจกรรมการดูแลส่งเสริมสุขภาพเด็กพิเศษเพื่อเข้าถึงบริการการดูแลสุขภาพตามสิทธิประโยชน์ที่พึงจะได้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพ (โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล, 2563) สอดคล้องกับงานวิจัยของชมภู มุ่งหมาย (2560) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ สถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามหาสารคาม เขต 3 ผลการวิจัยพบว่า สภาพที่พึงประสงค์โดยรวมมีความเหมาะสมอยู่ในระดับมาก และสอดคล้องกับงานวิจัยของ วารุณี ชันซ้าย และสังคม ภูมิพันธุ์ (2561) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรของสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต 4

ผลการวิจัยพบว่า สภาพที่พึงประสงค์การดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร โดยรวมอยู่ในระดับมาก

1.4 ลำดับความต้องการจำเป็น ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ($PNI_{\text{modified}} = 0.317$) มีความต้องการจำเป็นมากที่สุด ทั้งนี้เป็นเพราะว่า การดำเนินการส่งเสริมสุขภาพภายในโรงเรียนจำเป็นต้องทำควบคู่กับการจัดการเรียนการสอน ดังที่ กระทรวงศึกษาธิการ (2551) ได้เสนอว่า แนวทางการจัดการศึกษาในหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พ.ศ. 2551 โดยกำหนดกรอบทิศทางในการพัฒนาคุณภาพนักเรียนให้เป็นคนดี มีปัญญา มีคุณภาพชีวิตที่ดี และมีขีดความสามารถในการแข่งขันในเวทีระดับโลก มุ่งพัฒนานักเรียนทุกคน ซึ่งเป็นกำลังของชาติให้เป็นมนุษย์ที่มีความสมดุลทั้งด้านร่างกาย ความรู้ คุณธรรม มีจิตสำนึกในความเป็นพลเมืองไทย และเป็นพลโลก สอดคล้องกับงานวิจัยของ ชมภู มุ่งหมาย (2560) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ สถานศึกษาสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา มหาสารคาม เขต 3 ผลการวิจัยพบว่า ด้านที่มีค่าเฉลี่ยสภาพที่ต้องการสูงสุดสามอันดับ นำเสนอตามลำดับ ได้แก่ การบริหารจัดการในโรงเรียน การส่งเสริมสุขภาพบุคลากรในโรงเรียน และสุขศึกษาในโรงเรียน และสอดคล้องกับงานวิจัยของ อัลดา กลุสา (2563) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา กาฬสินธุ์ เขต 2 ผลการวิจัยพบว่า การดำเนินการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร 3 มาตรฐาน เรียงลำดับความต้องการจากมากไปหาน้อยได้ดังนี้ ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ และด้านผลสำเร็จของงานตามนโยบาย

2. ผลการพัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา มี 3 ด้าน 15 แนวทาง ดังนี้ ด้านที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ มี 5 แนวทาง ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ มี 5 แนวทาง และด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มี 5 แนวทาง ทั้งนี้เป็นเพราะว่า ผู้วิจัยได้ศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศสังเคราะห์ได้องค์ประกอบตัวชี้วัด นำไปสร้างแบบสอบถามเก็บข้อมูล และเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์จากโรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติเป็นเลิศ อีกทั้งนำร่างรูปแบบเข้าสู่กระบวนการสนทนากลุ่มเพื่อให้ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญด้านการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา เป็นการพัฒนาต่อยอดการดำเนินการตามคู่มือที่มีอยู่แล้วให้สอดคล้องกับบริบทยิ่งขึ้น ดังที่ Stoner และ Wankel (1986) ได้เสนอว่าแนวทางเป็นการจำลองความจริงของปรากฏการณ์ เพื่อให้เข้าใจความสัมพันธ์ที่สลับซับซ้อนของปรากฏการณ์ต่าง ๆ ได้ดียิ่งขึ้น

เป็นการสร้างมโนทัศน์ (Conceptualization) เกี่ยวกับชุดของปรากฏการณ์และมีจุดมุ่งหมายเพื่อทำให้เกิดความชัดเจนของนิยามความสัมพันธ์และประพจน์ที่เกี่ยวข้อง และผู้วิจัยได้นำกระบวนการบริหารแบบ วงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA) เข้ามาขับเคลื่อนด้วย ดังที่ สุธรรม ธรรมทัศน์านนท์ (2554) ได้เสนอขั้นตอนของวงจรคุณภาพเดมมิง (PDCA) ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ดังนี้ P คือ Plan หมายถึง การวางแผน โดยเลือกปัญหาและตั้งเป้าหมายร่วมกันทั้งผู้บริหารและปฏิบัติงาน D คือ Do หมายถึง การนำแผนหรือวิธีการแก้ไขปัญหามาได้กำหนดไว้ร่วมกันไปใช้ในการแก้ไขปัญหาร่วมกัน เป็นการนำแผนแก้ปัญหามาสู่การปฏิบัติ C คือ Check หมายถึง การเปรียบเทียบผลการดำเนินงานกับเป้าหมายที่กำหนดไว้ โดยนำข้อมูลก่อนการดำเนินงานและหลังการดำเนินงานมาเปรียบเทียบกัน และ A คือ Act หมายถึง ปรับปรุงการดำเนินการให้เหมาะสม สอดคล้องกับงานวิจัยของ จ้านงค์ พิบูลย์ (2559) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 28 ผลการวิจัยพบว่าการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร ประกอบด้วย 5 แนวทาง ได้แก่ 1) หลักการ 2) จุดมุ่งหมาย 3) กลไกการขับเคลื่อนสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร 4) การดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร 5) เงื่อนไขสู่ความสำเร็จ ผลการประเมินแนวทางการดำเนินสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร และสอดคล้องกับงานวิจัยของ วารุณี ชันซ้าย และสังคม ภูมิพันธุ์ (2561) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรของสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต 4 ผลการวิจัยพบว่า แนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ สู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร มี 3 มาตรฐาน คือ มาตรฐานที่ 1 การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ จำนวน 1 ตัวชี้วัด มาตรฐานที่ 2 การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ จำนวน 2 ตัวชี้วัด และมาตรฐานที่ 3 ผลสำเร็จของการดำเนินงาน ได้แก่ 3.1 ด้านภาวะสุขภาพนักเรียน จำนวน 7 ตัวชี้วัด 3.2 ด้านโครงการแก้ไขปัญหในโรงเรียน จำนวน 1 ตัวชี้วัด 3.3 ด้านงานตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 8 ตัวชี้วัดอีกทั้งสอดคล้องกับงานวิจัยของ Denman และคณะ (1999) ได้ทำการวิจัยสำรวจนโยบายของโรงเรียนในนอตติงแฮม เกี่ยวกับการบริหารและจัดการส่งเสริมสุขภาพ (The management and organization of health promotion: a survey of school policies in Nottinghamshire) พบว่า ร้อยละ 85 ของโรงเรียนทั้งหมดมีการเขียนนโยบายในการให้สุขศึกษาเป็นกระบวนการที่สำคัญในการส่งเสริมสุขภาพ นอกจากนั้นยังพบว่ามีให้คำแนะนำปรึกษาด้านสุขภาพแก่นักเรียนและผู้ปกครอง โรงเรียนมัธยมศึกษา มีการพัฒนาการบริหารจัดการส่งเสริมสุขภาพดีกว่าโรงเรียนประถมศึกษา เนื่องจากมีการจัดการเกี่ยวกับทรัพยากรได้ดีกว่า

3. ผลการประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

ด้านความเหมาะสมและด้านความเป็นไปได้ โดยรวมอยู่ในระดับมากที่สุด ทั้งนี้เป็นเพราะว่าผู้วิจัยได้ศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งในและต่างประเทศเกี่ยวกับการดำเนินการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ได้ศึกษาแนวคิดเกี่ยวกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาที่ต้องได้รับการดูแลเอาใจใส่ ดังที่ เปรมวดี เคนศิริอักษร (2557) ได้เสนอว่า การช่วยเหลือบุคคลที่มีภาวะบกพร่องทางสติปัญญาเป็นรูปแบบการดูแลจึงควรครอบคลุมทั้งเรื่องสุขภาพ การฟื้นฟูสมรรถภาพทั้งทางการแพทย์ ทางการศึกษา และทางอาชีพ การมีส่วนร่วมในสังคม การมีสุขภาวะที่ดี และคำนึงถึงความต้องการของผู้บกพร่องทางสติปัญญาเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการสร้างเสริม สนับสนุน และเพิ่มประสิทธิภาพการดูแล ผู้บกพร่องทางสติปัญญา นำไปเข้าสู่กระบวนการวิพากษ์ด้วยการสนทนากลุ่ม เพื่อช่วยให้ได้ข้อมูลที่ชัดเจนจากผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน สอดคล้องกับงานวิจัยของ จ่านงค์ พิบูลย์ (2559) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 28 ผลการวิจัยพบว่า ผลการประเมินแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร จากผู้ทรงคุณวุฒิ พบว่า โดยรวมมีความเหมาะสมและความเป็นไปได้ในระดับมาก และสอดคล้องกับงานวิจัยของ วารุณี ชันซ้าย และสังคม ภูมิพันธุ์ (2561) ได้วิจัยเรื่อง การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรของสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต 4 ผลการวิจัยพบว่า ผลการประเมินความเหมาะสม ความสอดคล้อง และความเป็นไปได้ของแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร พบว่า อยู่ในระดับมากที่สุด

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

ผลจากการศึกษาสภาพปัจจุบันของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พบว่า ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ มีค่าเฉลี่ยอยู่ในระดับปานกลาง ($\bar{X} = 3.47$, S.D. = 0.45) เมื่อนำมาจัดลำดับความต้องการจำเป็น ปรากฏว่ามีความต้องการจำเป็นอยู่อันดับ 1 แสดงให้เห็นว่า การพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ เป็นสิ่งสำคัญที่เป็นจุดเริ่มต้นของการดำเนินการพัฒนาสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรที่จะช่วยแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพของนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาให้เป็นไปในทางที่พึงประสงค์ ดังนั้น ผู้บริหารในระดับสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ

ควรมีการกำหนดนโยบายอย่างชัดเจนในการดำเนินงานพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา อย่างเป็นรูปธรรมเพื่อให้เกิดประสิทธิผล

2. ข้อเสนอแนะเชิงปฏิบัติ

2.1 ผู้บริหารสถานศึกษาควรนำนโยบายการดำเนินงานพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มาปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมในสถานศึกษา ส่งเสริม สนับสนุน นิเทศ กำกับติดตามการดำเนินงานพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาอย่างต่อเนื่อง และใช้หลักการให้ทุกฝ่ายมีส่วนร่วม

2.2 ควรนำแนวทางพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ไปบูรณาการใช้พัฒนาให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจและมีทักษะในการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา โดยใช้หลักการบริหารสถานศึกษาแบบมีส่วนร่วม

3. ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

3.1 ควรมีการนำองค์ประกอบที่ได้ศึกษาหาอิทธิพลที่ส่งผลโดยตรง และโดยอ้อม ที่ทำให้การดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาในโรงเรียนเกิดประสิทธิภาพและมีประสิทธิผลต่อไป

3.2 ควรมีการศึกษา เปรียบเทียบ ถึงปัจจัยที่ส่งผลให้เกิดความแตกต่างของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา โดยประยุกต์ใช้แนวคิดวงจรคุณภาพเดมมิ่ง (PDCA)

3.3 ควรมีการศึกษาเกี่ยวกับรูปแบบการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาที่มีประสิทธิผล

บรรณานุกรม

บรรณานุกรม

- กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. แนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ. นนทบุรี: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, 2545.
- _____. คู่มือการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพสำหรับโรงเรียน (ฉบับปรับปรุง). นนทบุรี: ชุมชนสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, 2547.
- _____. คู่มือการดำเนินการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.2558). นนทบุรี: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, 2558.
- กระทรวงศึกษาธิการ. พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกระทรวงศึกษาธิการ พ.ศ. 2546. กรุงเทพฯ: กระทรวงศึกษาธิการ, 2546.
- _____. หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด, 2551.
- _____. พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2542 ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2545 ที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 3) พ.ศ. 2553 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2562. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์ (ร.ส.พ.), 2553.
- กระทรวงสาธารณสุข. แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ฉบับที่ 12. กรุงเทพฯ: กระทรวงสาธารณสุข, 2559.
- กิตติศักดิ์ นามวิชา. สุขศึกษาพื้นฐาน. สาขาวิชาสาธารณสุขชุมชน คณะวิทยาศาสตร์, มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์. เอกสารการสอน, 2557.
- กุลยา ก่อสุวรรณ. ภาวะบกพร่องทางสติปัญญา. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, 2553.
- คำหมาน คนไค. ทางก้าวหน้าของครูมืออาชีพ : การพัฒนาวิชาชีพครูตามแนวทางของ พ.ร.บ. การศึกษาแห่งชาติพ.ศ. 2542. กรุงเทพฯ: วิญญูชน, 2542.
- เงิน จานนอก. การประเมินโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนทับรูงพิทยาคมสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษานครราชสีมา เขต 5. (ออนไลน์) 2553 (อ้างเมื่อ 2 สิงหาคม 2564). จาก <http://www.nma6.obec.go.th/korat6/vieww.php?article>.
- จอมพงศ์ มงคลวนิช. การบริหารองค์การและบุคลากรทางการศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: วี.พรินท์, 2556.
- จำนงค์ พิบูลย์. การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษา เขต 28. วิทยานิพนธ์ปริญญาการศึกษา มหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย. มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, 2559.

ชมภู มุ่งหมาย. การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ สถานศึกษาสังกัด
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษามหาสารคาม เขต 3. วิทยานิพนธ์ปริญญา
การศึกษามหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย. มหาวิทยาลัย
มหาสารคาม, 2560.

ชาย โพธิ์สิตา. ศาสตร์และศิลป์แห่งการวิจัยเชิงคุณภาพ. นครปฐม: สถาบันวิจัยประชากรและสังคม
มหาวิทยาลัยมหิดล, 2547.

ชุมศักดิ์ อินทร์รักษ์. การบริหารงานวิชาการและการนิเทศภายในสถานศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 5.ปัตตานี
: ฝ่ายเทคโนโลยีทางการศึกษา สำนักงานวิทยบริการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขต
ปัตตานี, 2551.

ดวงใจ เนตรตระกูล และคณะ. การพัฒนาโรงเรียนสุภาพะเพื่อหนุนเสริมระบบการฝึกทักษะวิชาชีพ
ครู: ประเด็นการมีส่วนร่วมพัฒนาแบบประเมิน CCR การพัฒนาโรงเรียนสุภาพะเพื่อหนุนเสริม
ระบบการฝึกทักษะวิชาชีพครู: ประเด็นการมีส่วนร่วมพัฒนาแบบประเมิน CCR. ศาสตร์พระราช
เพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน: รวมบทความวิจัย บทความวิชาการ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงใหม่
ประจำปี พ.ศ. 2560, 89-96, 2560.

ดวงดาว แหม่มชื่น. การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานโรงเรียนสุภาพะสำหรับสถานศึกษาสังกัด
สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาอุดรธานี เขต 1. วิทยานิพนธ์ปริญญา
การศึกษามหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย. มหาวิทยาลัย
มหาสารคาม, 2560.

ดารณี ศักดิ์ศิริผล. เทคโนโลยีสำหรับเด็กที่มีความต้องการพิเศษ. กรุงเทพฯ: บริษัททำไทยเพรส
จำกัด, 2554.

ธิดาพร จิตทวี. สภาพและปัญหาการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน สังกัดสำนักงานเขต
พื้นที่การศึกษาอุบลราชธานี เขต 1. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา
การบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย. มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี, 2555.

ธีระ รุญเจริญ. การบริหารโรงเรียนยุคปฏิรูปการศึกษา. กรุงเทพฯ: ข้าวฟ่าง, 2546.

นงนภัส คู่ขวัญ เทียงกมล. สิ่งแวดล้อมและการพัฒนา เล่ม 1. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่ง
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2551.

นงลักษณ์ วิรัชชัย. กระบวนการปฏิรูปเพื่อพัฒนาคุณภาพการเรียนรู้ : การประเมินและการประกัน.
กรุงเทพฯ: วีทีซีคอมมิวนิเคชั่น, 2551.

นพพงษ์ บุญจิตราดุลย์. ก้าวเข้าสู่ผู้บริหารการศึกษา. กรุงเทพฯ: บพิธการพิมพ์, 2551.

บุญชม ศรีสะอาด. การวิจัยเบื้องต้น ฉบับปรับปรุงใหม่. พิมพ์ครั้งที่ 10. กรุงเทพฯ: สุวีริยาสาส์น,
2560.

- ประกฤติ พูลพัฒน์. **การจัดการศึกษาสำหรับเด็กปัญญาอ่อน**. กรุงเทพฯ: โครงการศูนย์หนังสือมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนดุสิต, 2547.
- ปรัชญา เวสารัชช์. **หลักการจัดการศึกษา**. กรุงเทพฯ: สำนักงานปฏิรูปการศึกษา, 2554.
- ปริทรรศน์ พันธุ์บรรยงก์. **TQM ภาคปฏิบัติ**. กรุงเทพฯ: สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น), 2545.
- ปรียาพร วงศ์อนุตรโรจน์. **จิตวิทยาการบริหารงานบุคคล**. กรุงเทพฯ : ศูนย์ส่งเสริม กรุงเทพฯ, 2553.
- เปรมวดี เต็นศิริอักษร. **ภาวะบกพร่องทางสติปัญญา ของสถาบันราชานุกูล**. (ออนไลน์) 2557 (อ้างเมื่อ 26 กรกฎาคม 2563) จาก <https://th.rajanukul.go.th>.
- พรพิมล จวงโส. **การติดตามและประเมินโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพพระดัตถ์ประถมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาหนองบัวลำภู เขต 1. วิทยานิพนธ์ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย. มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, 2556.**
- พัชรวิทย์ เกตุแก่นจันทร์. **การบริหารสมอง (Brain Gym)**. กรุงเทพฯ : P.A.ART& PRINTING CO., LTD, 2541.
- เพ็ญพักตร์ อุทิศ. **แนวคิดและเทคนิคการสนทนากลุ่ม (Focus Group Discussion: FGD)**. กรุงเทพฯ: คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2547.
- ภาคจิรา ไชยตะมาตย์. **การวิจัยเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อพัฒนาสู่โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรแบบยั่งยืน: โรงเรียนคงชนเหล่าแมดบำรุงวิทย์ สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาสกลนคร เขต 1. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย. มหาวิทยาลัยราชภัฏสกลนคร, 2557.**
- ยนต์ ชุ่มจิต. **ความเป็นครู**. (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: พรินติงเฮาส์, 2541.
- รัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ. 2560, **ราชกิจจานุเบกษา**. เล่ม 134 ตอนที่ 40 ก.หน้า 14. 6 เมษายน 2560.
- รัตนะ บัวสนธ์. **การวิจัยและพัฒนานวัตกรรมการศึกษา**. พิษณุโลก: มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2551.
- ราชบัณฑิตยสถาน. **พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2554**. กรุงเทพฯ: นานมีบุ๊คส์พับลิเคชั่น, 2556.
- โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา. **รายงานการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562**. ฉะเชิงเทรา: โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา, 2563.

- วรภัทร์ ภูเจริญ. **แนวทางการประเมินคุณภาพภายในสถานศึกษา**. กรุงเทพฯ: สถาบันส่งเสริมการประเมินคุณภาพและมาตรฐานการศึกษาแห่งชาติ, 2541.
- วรรณิ์ แกมเกตุ. **วิธีวิทยาการวิจัยเชิงพฤติกรรมศาสตร์**. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2555.
- วารุณี ชันชัย และสังคม ภูมิพันธุ์. การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่มาตรฐานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรของสถานศึกษาขั้นพื้นฐาน สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษา ประถมศึกษาอุดรธานี เขต 4. **วารสารบัณฑิตศึกษา**, 15 (69), 62-72, 2561.
- วิชัย ประสิทธิ์วุฒิเวชช์. **การพัฒนาหลักสูตรท้องถิ่น: สานต่อที่ท้องถิ่น**. กรุงเทพฯ: เซ็นเตอร์ ดิสคัฟเวอรี, 2542.
- วิลาศลักษณ์ ภริยะแสง. **แนวทางการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพของสถานศึกษาสังกัดเทศบาลนครนครสวรรค์**. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหาร การศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏนครสวรรค์, 2557.
- ศักดิ์ศรี ปาณะกุล. **วิธีการสอนวิทยาศาสตร์**. กรุงเทพฯ: ชวนพิมพ์, 2550.
- ศิริพงษ์ เสาภายน. **หลักการบริหารการศึกษา : ทฤษฎีและแนวปฏิบัติ**. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: บั๊ค พอยท์, 2548.
- สถาบันราชานุกูล. **ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยและการดูแลสุขภาพในบุคคลที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา**. กรุงเทพฯ: ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย จำกัด, 2559.
- สมคิด พรหมจ้อย และสุพักตร์ พิบูลย์. **การประกันคุณภาพภายในสถานศึกษา**. นนทบุรี: จตุพรดีไซด์, 2544.
- สมศักดิ์ คงเที่ยง. **หลักการบริหารการศึกษา**. กรุงเทพฯ : มหาวิทยาลัยรามคำแหง, 2552.
- สมาน อัสวภูมิ. **การบริหารการศึกษสมัยใหม่: แนวคิด ทฤษฎีและการปฏิบัติ**. พิมพ์ครั้งที่ 4. อุบลราชธานี: หจก.อุบลกิจออฟเซตการพิมพ์, 2551.
- สำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ. **การประกันคุณภาพการศึกษา เล่มที่ 3 การพัฒนามาตรฐานการศึกษา**. กรุงเทพมหานคร.โรงพิมพ์คุรุสภา, 2541.
- สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน. **พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2553**. กรุงเทพฯ: สำนักนายกรัฐมนตรี. สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา, 2553.
- สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย. **เศรษฐกิจพอเพียง ร่วมเรียนรู้ สานข่ายขยายผล**. กรุงเทพฯ: อมรินทร์พริ้นติ้งพับลิชชิ่ง, 2549.
- สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ. **ยุทธศาสตร์ชาติระยะที่ 3 ว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต**. นนทบุรี: สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ, 2560.

- สำนักงานเลขาธิการคุรุสภา. **มาตรฐานวิชาชีพและจรรยาบรรณของวิชาชีพ**. กรุงเทพฯ: สำนักเลขาธิการคุรุสภา, 2558.
- สำนักนิเทศและพัฒนามาตรฐานการศึกษา. **การจัดการศึกษาสำหรับเด็กที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา**. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์คุรุสภาลาดพร้าว, 2541
- สำนักส่งเสริมสุขภาพ. **คู่มือการดำเนินการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ**. นนทบุรี: โรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทย, 2557.
- สินศักดิ์ชนม์ อุ้นพรมมี. **พัฒนาการสำคัญของการสร้างเสริมสุขภาพ**. นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข, 2556.
- สุธรรม ธรรมทัศนานนท์. **หลักการ ทฤษฎีและแนวปฏิบัติทางการบริหารการศึกษา**. มหาสารคาม: มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, 2554.
- สุเกียรติ อาชานุภาพ. **การสร้างเสริมสุขภาพ: แนวคิด หลักการและบทเรียนของไทย**. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์หมอชาวบ้าน, 2550.
- สุวิมล ว่องวาณิช. **การวิจัยการประเมินความต้องการจำเป็น**. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2550.
- อมรรัตน์ พึ่งนวม. **การประเมินโครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ โรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาเขต 39**. วิทยานิพนธ์ปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย. มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม, 2556.
- อรนุช ลิมตศิริ. **การสอนเด็กพิเศษ**. (พิมพ์ครั้งที่ 10). กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยรามคำแหง. เอกสารการสอน, 2559.
- อรุณี อ่อนสวัสดิ์. **ระเบียบวิธีวิจัย**. พิษณุโลก: มหาวิทยาลัยนเรศวร, 2551.
- อัลดา กุลาสา. **การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรของโรงเรียนในสังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาพิจิตร เขต 2**. วิทยานิพนธ์ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารและการพัฒนาการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย. มหาวิทยาลัยมหาสารคาม, 2563.
- อิโตชิ คูเมะ. **การบริหารจัดการคุณภาพ (MBQ)**. กรุงเทพฯ: สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น), 2540.
- Campbell, R.F. and R.T. Gregg. **Administrative Behavior in Education**. New York : Harper and Row, 1983.
- Chiang, C. and Jang, S. An Expectancy Theory Model for Hotel Employee Motivation. **International Journal of Hospitality Management**, 27 (2), 313-322, 2008.

- Deming, W.E. **Out of The Crisis**. USA : The Massachusetts Institute of Technology. Center for Advanced Engineering Study, 1995.
- Denman, S. et. al. “ The Management and Organization of Health Promotion : a Survey of School Policies in Nottinghamshire,” **Health Education Journal**, 58(2), 165-176, 1999.
- Good, C.V. **Dictionary of Education**. New York : McGraw-Hill, 1973.
- Hoy, W.K. and Cecil, M.G. **Educational Administration Theory Research and Practice**. Singapore : McGraw-Hill, 2001.
- Mitchell, J. et. al. “A Randomized Trial of an to Develop Health Promoting School in Australia : the South Western Sydney Study,” **Promotion International Journal**, 13(3), 242-246, 2000.
- Morgan, D. L. **Focus groups as qualitative research**. (2nd ed.). Thousand Oaks, CA.: Sage, 1997.
- Phuphaibul, R. et al. “ The Impact of the ‘ Immune of Life’ for Teens Module Application on the Coping Behaviors and Mental Health of Early Adolescents,” **Journal of Pediatric Nursing**, 20(6), 461–468, 2015.
- Robbins, L. Pender, B. and Kazanis, A. S. “ Barriers to Physical Activity Perceived by Adolescent Girls,” **Journal of Midwifery and Women’s Health**, 48(3), 206-212, 2013.
- Stoner, J.A.F. and Wankel, C.W. **Management (3rd ed.)**. Englewood Cliffs: Prentice-Hall, 1986.
- Witkin, O. and P. A. **Planning and Conducting Needs Assessment**. California: A Pactical Guide, 1995.
- World Health Organization. **Regional guidelines development of healthpromoting school-a framework for action**. Manila: WHO Regional Office for the Western Pacific, 1996.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

รายชื่อผู้เชี่ยวชาญ/ผู้ทรงคุณวุฒิ

รายชื่อผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทรา ปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ประกอบด้วย

1. นายณรงค์ ขาวเพชร ผู้อำนวยการเชี่ยวชาญ โรงเรียนโสตศึกษา จังหวัดปราจีนบุรี สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
2. ดร.สำอองศ์ สุดสะอาด ผู้อำนวยการเชี่ยวชาญ โรงเรียนอนุบาลพนัสศึกษาลัย (สาขาวิชาวิจัย ประเมิน และสถิติการศึกษา)
3. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สายฝน เสกขุนทด ประธานสาขาวิชาคอมพิวเตอร์ศึกษาคณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
4. นางกชกร สุ่มมัตย์ รองผู้อำนวยการเชี่ยวชาญ (กลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาไทย) โรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 28 จังหวัดยโสธร สังกัดสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
5. นางดลใจ ถาวรวงศ์ ศึกษานิเทศก์ชำนาญการพิเศษ สำนักงานศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิในการประเมินองค์ประกอบและตัวชี้วัดของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียน
ส่งเสริมสุขภาพพระดัมเพชร์ ประกอบด้วย

1. ดร.เอกวัฒน์ ลือสุนิรันดร์ ผู้อำนวยการสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษา
ฉะเชิงเทรา เขต 1
2. นายอรุณ ชุมทอง ผู้อำนวยการเชี่ยวชาญ โรงเรียนระยองปัญญานุกูล
3. นางสาววิทย์ ดอกกุหลาบ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนสุพรรณบุรี
ปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี
4. นายวีระ กิ่งแก้ว ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนเพชรบุรีปัญญานุกูล
จังหวัดเพชรบุรี
5. นางสาวเพียงใจ หงษ์ทอง ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียน
นครศรีธรรมราชปัญญานุกูล จังหวัดนครศรีธรรมราช
6. นางสาวธัญวรัชย์ ศิลปวิสุทธิ์ ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนเพชรบุรีปัญญานุกูล
จังหวัดเพชรบุรี
7. นางรุ่งลาวัลย์ ปัญญาดี ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนระยองปัญญานุกูล จังหวัด
ระยอง

รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

ผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจสอบยืนยันและประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ประกอบด้วย

1. ดร.สุนันทา ขลิบทอง อาจารย์ประจำสาขาวิชาการศึกษาศาสตร์สำหรับบุคคลที่มีความต้องการพิเศษ ภาควิชาหุหนวกศึกษา วิทยาลัยราชสุตา มหาวิทยาลัยมหิดล
2. ดร.วุฒิสักดิ์ เหล็กคำ ผู้อำนวยการสำนักบริหารงานการศึกษาพิเศษ
3. นายตั้ง อสีพงษ์ ศึกษาธิการจังหวัดฉะเชิงเทรา
4. นายประจวบ ลังกางศ์ อดีตผู้อำนวยการเชี่ยวชาญโรงเรียนโสตศึกษาจังหวัดเพชรบูรณ์
5. นายศักดา เรืองเดช อดีตผู้อำนวยการเชี่ยวชาญ โรงเรียนพิษณุโลกปัญญานุกูล จังหวัดพิษณุโลก
6. นายประเวศ ทั้งจันทร์แดง ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนลพบุรีปัญญานุกูล จังหวัดลพบุรี
7. นางสาวเพชรรัตน์ กัวหา ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนลพบุรีปัญญานุกูล จังหวัดลพบุรี
8. นางธิดาพร เพชรศรีลักษณ์ ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
9. นางพรนภา ธนโชติหิรัญ ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

แบบประเมินสำหรับผู้เชี่ยวชาญ
ประเมินความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) และความเหมาะสมของแบบสอบถาม
สภาพปัจจุบันและสภาพที่พึงประสงค์ของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ
ระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของ
โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

คำชี้แจง

1. การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ ดังนี้

1.1 เพื่อศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และความต้องการจำเป็นของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

1.2 เพื่อพัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

1.3 เพื่อประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

2. แบบสอบถามเพื่อประเมินนี้ใช้สำหรับประเมินความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) และความเหมาะสมของแบบสอบถามสภาพปัจจุบันและสภาพที่พึงประสงค์ของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

3. โปรดพิจารณาความสอดคล้องของเนื้อหาหรือข้อความกับวัตถุประสงค์ของการวิจัยว่ามีความสอดคล้องกันอย่างไร โดยพิจารณาจาก

- +1 หมายถึง แน่ใจว่ามีความสอดคล้องระหว่างเนื้อหาหรือข้อความกับวัตถุประสงค์
- 0 หมายถึง ไม่แน่ใจว่ามีความสอดคล้องระหว่างเนื้อหาหรือข้อความกับวัตถุประสงค์
- 1 หมายถึง แน่ใจว่าไม่มีความสอดคล้องระหว่างเนื้อหาหรือข้อความกับวัตถุประสงค์

นางเงาแซ เดือดขุนทด

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	ความสอดคล้อง			ความคิดเห็นเพิ่มเติม
	+1	0	-1	
การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ หมายถึง โรงเรียนผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง โดยนับจากวันรับรองที่ระบุในเกียรติบัตรจนถึงวันที่ประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรไม่เกิน 3 ปี ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา				
1. การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ				
1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร				
1.2 จัดทำแผนและโครงการส่งเสริมสุขภาพ				
1.3 ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการที่กำหนด และประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ				
1.4 นิเทศติดตามเพื่อพัฒนาโดยคณะกรรมการนิเทศภายในของโรงเรียนเป็นระยะ				
1.5 ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง				
การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ หมายถึง การจัดตั้งชมรมหรือชุมนุมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนมารวมตัวกันเพื่อดำเนินกิจกรรมสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างต่อเนื่อง โดยมีครูเป็นที่ปรึกษา ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา				
2. การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ				
2.1 จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง				
2.2 มีโครงการสุขภาพของนักเรียนที่ประสบผลสำเร็จชัดเจนในการลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน หรือชุมชน				
ผลสำเร็จของการดำเนินงาน หมายถึง ผลสำเร็จของการดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับภาวะสุขภาพของนักเรียน โครงการแก้ปัญหาในโรงเรียน และงานตามนโยบายของกระทรวงศึกษาธิการ ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา				
3. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน				
3.1 สภาวะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการบริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร				
3.2 นักเรียนไม่มีฟันผุ และถอน				

โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร	ความสอดคล้อง			ความคิดเห็นเพิ่มเติม
	+1	0	-1	
3.3 นักเรียนอายุ 7-18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพ ผ่านเกณฑ์				
3.4 นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ				
3.5 นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ				
3.6 นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ชีการ์และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ในภายในโรงเรียน				
3.7 นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข				
3.8 โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความถูกต้อง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ				
3.9 น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ				
3.10 ส้วมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานส้วมสาธารณะระดับประเทศ				
3.11 ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็มจัดทุกวันเปิดเรียน				
3.12 ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมื้อกลางวัน ทุกวัน เปิดเรียนตามปริมาณที่แนะนำ				
3.13 โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ				
3.14 ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำให้นักเรียนต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา				
3.15 แก้ไขปัญหามลพิษภายนอกที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ				
3.16 โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ				

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ประเมิน

**แบบสอบถามเพื่อประเมินความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัด
การพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร**

คำชี้แจง

แบบสอบถามเพื่อประเมินนี้ใช้สำหรับประเมินความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

โปรดพิจารณาความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับความเหมาะสมของแต่ละข้อ โดยกำหนดระดับเกณฑ์คะแนน ดังนี้

- 5 หมายถึง มีความเหมาะสม อยู่ในระดับมากที่สุด
- 4 หมายถึง มีความเหมาะสม อยู่ในระดับมาก
- 3 หมายถึง มีความเหมาะสม อยู่ในระดับปานกลาง
- 2 หมายถึง มีความเหมาะสม อยู่ในระดับน้อย
- 1 หมายถึง มีความเหมาะสม อยู่ในระดับน้อยที่สุด

นางเงาแซ เตือดขุนทด

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

องค์ประกอบและตัวชี้วัด	ความเหมาะสม				
	5	4	3	2	1
1. การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ					
1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพของโรงเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร					
1.2 จัดทำแผนและโครงการส่งเสริมสุขภาพ					
1.3 ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการที่กำหนด และประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ					
1.4 นิเทศติดตามเพื่อพัฒนาโดยคณะกรรมการนิเทศภายในของโรงเรียนเป็นระยะ					
1.5 ผ่านการประเมินและได้รับการรับรองเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับทอง					
2. การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ					
2.1 จัดตั้งชมรมสุขภาพที่มีแกนนำนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง					
2.2 มีโครงการสุขภาพของนักเรียนที่ประสบผลสำเร็จชัดเจนในการลดปัญหาสุขภาพหรือสิ่งแวดล้อมในโรงเรียน หรือชุมชน					
3. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน					
3.1 สภาวะการเจริญเติบโตของร่างกายนักเรียนสัมพันธ์กับการบริโภคอาหารและการใช้ประโยชน์จากสารอาหาร					
3.2 นักเรียนไม่มีฟันผุ และถอน					
3.3 นักเรียนอายุ 7 -18 ปี มีสมรรถภาพทางร่างกายที่สัมพันธ์กับสุขภาพ ผ่านเกณฑ์					
3.4 นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพจิตได้รับการดูแลช่วยเหลือ					
3.5 นักเรียนมีความรู้และทักษะด้านสุขภาพอนามัยทางเพศ					
3.6 นักเรียนและบุคลากรทุกระดับของโรงเรียนไม่สูบบุหรี่ ยาเส้น ซิการ์และอื่น ๆ ที่ระบุในกฎหมายว่าด้วยยาสูบ ขณะที่อยู่ภายในโรงเรียน					
3.7 นักเรียนที่มีสายตาและการได้ยินผิดปกติได้รับการแก้ไข					
3.8 โครงการแก้ไขปัญหาด้านสุขภาพ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีความชุกสูง หรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพของนักเรียนได้เป็นผลสำเร็จ					

องค์ประกอบและตัวชี้วัด	ความเหมาะสม				
	5	4	3	2	1
3.9 น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ					
3.10 ส่วนผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานส่วนสาธารณะระดับประเทศ					
3.11 ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มีไขมันสูงและรสเค็มจัดทุกวันเปิดเรียน					
3.12 ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภคผักมื้อกลางวัน ทุกวันเปิดเรียนตามปริมาณที่แนะนำ					
3.13 โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลอาหารในโรงเรียนทุกข้อ					
3.14 ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำให้นักเรียนต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา					
3.15 แก้ไขปัญหามลพิษภายนอกที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ					
3.16 โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ					

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ประเมิน

แบบสอบถามสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์

สำหรับการวิจัย

เรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

คำชี้แจง

1. การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์ของการวิจัย

1.1 เพื่อศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และความต้องการจำเป็นของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

1.2 เพื่อพัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

1.3 เพื่อประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

2. แบบสอบถามแบ่งออกเป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 สอบถามเกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ตอนที่ 2 สอบถามเกี่ยวกับระดับความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสอบถามเกี่ยวกับสภาพปัจจุบันและสภาพที่พึงประสงค์ของการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

3. กรุณาตอบคำถามให้ครบทุกข้อ เพราะคำตอบของท่านเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการวิจัยครั้งนี้ ในการบรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าว การตอบคำถามของท่านถือเป็นความลับ ซึ่งจะไม่มีการทบทวนท่านและหน่วยงานของท่านแต่อย่างใด

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่งที่ท่านได้กรุณาให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

นางเงาแซ เดือดขุนทด

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

[illegible]

การพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ระดับเพชร	สภาพปัจจุบัน					สภาพที่พึงประสงค์				
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
3.9 น้ำบริโภคปลอดภัยและเพียงพอ										
3.10 สัมผ่านเกณฑ์มาตรฐาน Healthy Accessibility and Safety (HAS) คือ เกณฑ์มาตรฐานส่วน สาธารณะระดับประเทศ										
3.11 ไม่จัดและจำหน่ายอาหารว่างหรือขนมที่มี ไขมันสูงและรสเค็มจัดทุกวันเปิดเรียน										
3.12 ส่งเสริมให้นักเรียนทุกคนได้บริโภค ผักมื้อกลางวัน ทุกวันเปิดเรียนตามปริมาณ ที่แนะนำ										
3.13 โรงอาหารผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาล อาหารในโรงเรียนทุกข้อ										
3.14 ไม่มีการบาดเจ็บในโรงเรียนจนทำให้นักเรียน ต้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลในรอบปีที่ผ่านมา										
3.15 แก้ไขปัญหามลพิษภายนอกที่มีผลกระทบ ต่อสุขภาพ										
3.16 โรงเรียนผ่านเกณฑ์มาตรฐานสุขาภิบาล สิ่งแวดล้อมภายในโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ										

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ประเมิน

แบบสัมภาษณ์โรงเรียนที่มีวิธีปฏิบัติที่ดี (Best Practice)

สำหรับการวิจัย

เรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

คำชี้แจง

1. แบบสัมภาษณ์ฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อต้องการทราบแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา

2. แบบสัมภาษณ์แบ่งออกเป็น 2 ตอน ดังนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

ตอนที่ 2 สัมภาษณ์เกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา

3. แบบสัมภาษณ์ฉบับนี้เป็นการศึกษาเพื่อมุ่งเน้นประโยชน์ในการวิจัยเท่านั้น ซึ่งไม่มีผลกระทบหรือเกิดความเสียหายต่อหน่วยงานหรือบุคคลที่ให้สัมภาษณ์แต่อย่างใด จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่านได้กรุณาให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์ ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านในการสัมภาษณ์ครั้งนี้เป็นอย่างดี จึงขอขอบพระคุณท่านเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอขอบพระคุณเป็นอย่างยิ่งที่ท่านได้กรุณาให้ความร่วมมือในการสัมภาษณ์

นางเงาแซ เดือดขุนทด

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

คำชี้แจง ขอความกรุณาท่านให้สัมภาษณ์ตามหัวข้อต่อไปนี้

1. ชื่อ-นามสกุล.....
2. วุฒิการศึกษาสูงสุด.....
สาขาวิชา.....
3. ตำแหน่งปัจจุบัน.....
4. สถานที่ทำงาน.....

เรื่องที่สัมภาษณ์ แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา

ผู้สัมภาษณ์ นางเงาแซ เตือดขุนทด

สถานที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.เริ่มเวลา.....น. ถึง.....น.

ตอนที่ 2 สัมภาษณ์เกี่ยวกับแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ในฐานะที่ท่านเป็นผู้มีประสบการณ์ในการบริหาร/การพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ท่านมีความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ ตามประเด็นที่กำหนดให้ อย่างไร

1. ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

.....

.....

.....

2. ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ

.....

.....

.....

3. ด้านผลสำเร็จของการดำเนินงาน

.....

.....

.....

แบบประเมินสำหรับผู้เชี่ยวชาญ

ประเมินความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) และความเหมาะสมของแบบสอบถาม
ความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับ
เพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา

คำชี้แจง

1. การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ ดังนี้

1.1 เพื่อศึกษาสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์และความต้องการจำเป็น
การพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทาง
สติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

1.2 เพื่อพัฒนาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัด
ฉะเชิงเทรา

1.3 เพื่อประเมินแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร
สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัด
ฉะเชิงเทรา

2. แบบสอบถามนี้ใช้สำหรับประเมินความตรงเชิงเนื้อหา (Content Validity) และ
ความเหมาะสมของแบบสอบถามความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็น
โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียน
ฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

3. โปรดพิจารณาความสอดคล้องของเนื้อหาหรือข้อความกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย
ว่ามีความสอดคล้องกันอย่างไร โดยพิจารณาจาก

+1 หมายถึง แน่ใจว่ามีความสอดคล้องระหว่างเนื้อหาหรือข้อความกับวัตถุประสงค์

0 หมายถึง ไม่แน่ใจว่ามีความสอดคล้องระหว่างเนื้อหาหรือข้อความกับ
วัตถุประสงค์

-1 หมายถึง แน่ใจว่าไม่มีความสอดคล้องระหว่างเนื้อหาหรือข้อความกับ
วัตถุประสงค์

นางเงาแซ เดือดขุนทด

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

รายการประเมิน	ความสอดคล้อง			ความคิดเห็นเพิ่มเติม
	+1	0	-1	
ด้านที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ				
1.1 แต่งตั้งคณะกรรมการร่วมกันวางแผนการดำเนินงานอย่างเป็นขั้นตอน				
1.2 จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา				
1.3 ดำเนินงานตามแผนงาน โครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาและประเมินตนเอง โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานการประเมินโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ				
1.4 ทุกฝ่ายร่วมกันติดตามการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาเป็นระยะ				
1.5 พัฒนาการดำเนินงานให้มีความเหมาะสมกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาเพื่อให้สะดวกต่อการปฏิบัติให้บรรลุผลโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วมในการดำเนินงาน				
ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ				
2.1 วางแผนส่งเสริมการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา				
2.2 จัดตั้งชมรมสุขภาพโดยนักเรียนรวมตัวกันดำเนินกิจกรรมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง				
2.3 อบรมนักเรียนแกนนำ และจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาโดยนักเรียนเป็นผู้นำในการปฏิบัติ				
2.4 ทุกฝ่ายร่วมกันตรวจสอบผลการดำเนินงานเพื่อนำข้อมูลที่ได้มาพัฒนางาน				
2.5 ปรับปรุงการดำเนินโครงการให้สอดคล้องกับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา				

รายการประเมิน	ความสอดคล้อง			ความคิดเห็นเพิ่มเติม
	+1	0	-1	
ด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา				
3.1 วางแผนส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วม				
3.2 ประสานความร่วมมือกับทุกฝ่ายเพื่อดำเนินการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาให้ประสบผลสำเร็จ				
3.3 ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาตามคู่มือ 3 มาตรฐาน 19 ตัวชี้วัด อย่างเป็นรูปธรรม				
3.4 ทุกฝ่ายร่วมกันเสนอแนะการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาสำหรับนำไปพัฒนาการดำเนินงานต่อไป				
3.5 พัฒนาการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาในรูปแบบ Onsite และ Online เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019				

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ประเมิน

**แบบสอบถามความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริม
สุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา
ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา**

คำชี้แจง

1. เครื่องมือที่ใช้ในครั้งนี้เป็นแบบสอบถามความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

2. โปรดพิจารณาแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทราให้ครบทุกด้าน

3. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องความคิดเห็นแต่ละช่อง โดยกำหนดคะแนน ดังนี้

- 5 หมายถึง มีความเหมาะสม / ความเป็นไปได้ อยู่ในระดับมากที่สุด
- 4 หมายถึง มีความเหมาะสม / ความเป็นไปได้ อยู่ในระดับมาก
- 3 หมายถึง มีความเหมาะสม / ความเป็นไปได้ อยู่ในระดับปานกลาง
- 2 หมายถึง มีความเหมาะสม / ความเป็นไปได้ อยู่ในระดับน้อย
- 1 หมายถึง มีความเหมาะสม / ความเป็นไปได้ อยู่ในระดับน้อยที่สุด

ผู้วิจัยหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านเป็นอย่างดี และขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

นางเงาแซ เตือดขุนทด

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

รายการประเมิน	ความเหมาะสม					ความเป็นไปได้				
	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
ด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา										
3.1 วางแผนส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาโดยทุกฝ่ายมีส่วนร่วม										
3.2 ประสานความร่วมมือกับทุกฝ่ายเพื่อดำเนินการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาให้ประสบผลสำเร็จ										
3.3 ดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาตามคู่มือ 3 มาตรฐาน 19 ตัวชี้วัด อย่างเป็นรูปธรรม										
3.4 ทุกฝ่ายร่วมกันเสนอแนะการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาสำหรับนำไปพัฒนาการดำเนินงานต่อไป										
3.5 พัฒนาการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาในรูปแบบ Onsite และ Online เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019										

ลงชื่อ.....

(.....)

ผู้ประเมิน

ภาคผนวก ค
คุณภาพเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

ตารางที่ 1 ค่า IOC ของผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบคุณภาพของแบบสอบถามความเหมาะสม
องค์ประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

ข้อที่	ผู้เชี่ยวชาญ					ผลรวม	ค่าเฉลี่ย	ความ สอดคล้อง
	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
1. การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ								
1.1	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
1.2	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
1.3	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
1.4	+1	+1	0	+1	+1	4	0.80	ใช้ได้
1.5	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
2. การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ								
2.1	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
2.2	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน								
3.1	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.2	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.3	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.4	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.5	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.6	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.7	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.8	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.9	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.10	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.11	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.12	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.13	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.14	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.15	0	+1	+1	+1	+1	4	0.80	ใช้ได้
3.16	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้

จากตารางที่ 1 พบว่า ผลการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือโดยผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบคุณภาพแบบสอบถามความเหมาะสมองค์ประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.80 - 1.00

ตารางที่ 2 ค่าอำนาจจำแนก ค่าความเชื่อมั่น ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของแบบสอบถามความเหมาะสมองค์ประกอบและตัวชี้วัดการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded(a)	0	.0
	Total	30	100.0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.961	27

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
VAR00001	4.8667	0.7303	30
VAR00002	4.5700	0.6297	30
VAR00003	4.4300	0.7144	30
VAR00004	4.4033	0.6989	30
VAR00005	4.4300	0.7144	30
total1	4.5400	0.6975	30
VAR00009	4.7667	0.6789	30
VAR00010	4.4667	0.5714	30
total2	4.6167	0.4857	30
VAR00017	4.5700	0.6297	30
VAR00018	4.4300	0.6297	30
VAR00019	4.4300	0.6297	30
VAR00020	4.4300	0.7144	30
VAR00021	4.4300	0.6297	30
VAR00022	4.5700	0.6297	30
VAR00023	4.4300	0.7144	30
VAR00025	4.5700	0.6297	30
VAR00026	4.4300	0.7144	30
VAR00027	4.5700	0.6297	30
VAR00028	4.4300	0.7144	30
VAR00029	4.5700	0.6297	30
VAR00030	4.4300	0.7144	30
VAR00006	4.5700	0.6297	30
VAR00007	4.4300	0.7144	30
VAR00031	4.1300	0.6789	30
total3	4.4638	0.6645	30
totalall	4.5402	0.6159	30

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	96.4967	143.507	.804	.958
VAR00002	96.8633	150.056	.560	.961
VAR00003	96.5633	143.654	.814	.958
VAR00004	96.5300	144.637	.772	.958
VAR00005	96.5633	143.654	.814	.958
total1	96.6033	144.924	.753	.957
VAR00009	96.5967	144.468	.808	.958
VAR00010	96.8967	150.849	.561	.961
total2	96.7467	147.501	.685	.958
VAR00017	96.5300	146.120	.681	.959
VAR00018	96.8633	150.318	.564	.961
VAR00019	96.4967	144.068	.771	.958
VAR00020	96.4967	143.819	.785	.958
VAR00021	96.5967	145.682	.633	.960
VAR00022	96.5633	144.065	.789	.958
VAR00023	96.8633	150.318	.572	.961
VAR00025	96.5300	150.132	.574	.961
VAR00026	96.4967	144.156	.765	.958
VAR00027	96.5967	144.468	.808	.958
VAR00028	96.9300	151.447	.583	.961
VAR00029	96.5633	150.680	.560	.962
VAR00030	96.5633	145.111	.726	.959
VAR00006	96.5967	145.682	.633	.960
VAR00007	96.9967	157.279	.550	.964
VAR00031	96.5967	144.468	.808	.958
total3	96.6425	147.090	.675	.958
totalall	96.6642	146.482	.704	.957

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
100.3633	158.111	12.57422	27

ตารางที่ 3 ค่า IOC ของผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบคุณภาพของแบบสอบถามสภาพปัจจุบัน
สภาพที่พึงประสงค์ ฯ

ข้อที่	ผู้เชี่ยวชาญ					ผลรวม	ค่าเฉลี่ย	ความ สอดคล้อง
	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
1. การดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ								
1.1	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
1.2	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
1.3	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
1.4	+1	+1	0	+1	+1	4	0.80	ใช้ได้
1.5	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
2. การดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ								
2.1	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
2.2	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน								
3.1	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.2	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.3	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.4	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.5	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.6	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.7	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.8	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.9	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.10	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.11	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้

ข้อที่	ผู้เชี่ยวชาญ					ผลรวม	ค่าเฉลี่ย	ความ สอดคล้อง
	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
3. ผลสำเร็จของการดำเนินงาน (ต่อ)								
3.12	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.13	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.14	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.15	0	+1	+1	+1	+1	4	0.80	ใช้ได้
3.16	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้

จากตารางที่ 3 พบว่า ผลการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือโดยผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบคุณภาพแบบสอบถามสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ การพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.80-1.00

ตารางที่ 4 ค่าอำนาจจำแนก ค่าความเชื่อมั่น ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของแบบสอบถามสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ฯ

ตารางแสดง Reliability สภาพปัจจุบัน

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	217	100.0
	Excluded(a)	0	.0
	Total	217	100.0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.942	27

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
VAR00001	3.4926	0.7918	217
VAR00002	3.4582	0.6028	217
VAR00003	3.4633	0.7477	217
VAR00004	3.4765	0.5987	217
VAR00005	3.4821	0.5931	217
total1	3.4745	0.4516	217
VAR00016	3.4740	0.7586	217
VAR00017	3.4741	0.6452	217
total2	3.4740	0.5966	217
VAR00023	3.4707	0.7061	217
VAR00024	3.4509	0.6904	217
VAR00025	3.4208	0.7275	217
VAR00026	3.5100	0.7161	217
VAR00027	3.5203	0.6411	217
VAR00028	3.5405	0.6466	217
VAR00029	3.5803	0.8015	217
VAR00030	3.4903	0.7362	217
VAR00031	3.5801	0.7561	217
VAR00032	3.4901	0.6436	217
VAR00033	3.5620	0.7424	217
VAR00034	3.5002	0.7679	217
VAR00035	3.5806	0.7849	217
VAR00036	3.5709	0.7580	217
VAR00006	3.5901	0.6731	217
VAR00007	3.5403	0.7598	217
total3	3.5249	0.4400	217
totalall	3.4911	0.4689	217

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	86.3051	126.012	.553	.941
VAR00002	86.4295	126.281	.609	.939
VAR00003	86.2544	123.638	.644	.939
VAR00004	86.3512	127.751	.562	.940
VAR00005	86.4756	126.394	.611	.939
total1	86.3631	125.767	.595	.938
VAR00016	86.3189	124.257	.595	.939
VAR00017	86.3235	124.101	.722	.938
total2	86.3212	124.039	.658	.937
VAR00023	86.2359	124.480	.630	.939
VAR00024	86.3558	123.436	.716	.938
VAR00025	86.3189	123.885	.647	.939
VAR00026	86.2866	129.128	.562	.943
VAR00027	86.2544	125.428	.631	.939
VAR00028	86.3189	125.976	.586	.940
VAR00029	86.2544	126.972	.883	.942
VAR00030	86.2820	123.797	.645	.939
VAR00031	86.2406	124.113	.606	.939
VAR00032	86.2406	124.762	.676	.939
VAR00033	86.3097	128.789	.560	.943
VAR00034	86.2774	125.423	.557	.941
VAR00035	86.2820	126.546	.638	.942
VAR00036	86.2267	127.352	.608	.942
VAR00006	86.3465	123.251	.749	.938
VAR00007	86.3373	123.458	.643	.939
total3	86.2855	125.095	.646	.937
totalall	86.3233	124.917	.633	.937

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
89.6276	134.898	11.61458	27

ตารางแสดง Reliability สภาพพึงประสงค์

Reliability

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	217	100.0
	Excluded(a)	0	.0
	Total	217	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.964	27

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
VAR00001	4.5207	.77027	217
VAR00002	4.5576	.54233	217
VAR00003	4.6129	.72484	217
VAR00004	4.5576	.72498	217
VAR00005	4.6083	.52575	217
total1	4.5714	.52680	217
VAR00016	4.5945	.50145	217
VAR00017	4.5253	.50968	217
total2	4.5599	.47003	217
VAR00023	4.5668	.54127	217
VAR00024	4.5253	.51868	217
VAR00025	4.4793	.77626	217
VAR00026	4.6083	.50783	217
VAR00027	4.6129	.49760	217
VAR00028	4.5668	.50590	217
VAR00029	4.5945	.50145	217
VAR00030	4.5945	.50145	217
VAR00031	4.5207	.51889	217
VAR00032	4.6313	.50234	217
VAR00033	4.4977	.73361	217
VAR00034	4.5991	.51872	217
VAR00035	4.5576	.51608	217
VAR00036	4.5899	.51143	217
VAR00006	4.6221	.51376	217
VAR00007	4.4977	.73990	217
Total3	4.5665	.39163	217
total	4.5660	.42460	217

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	118.7846	110.049	.665	.964
VAR00002	118.7477	112.489	.748	.963
VAR00003	118.6924	110.673	.668	.964
VAR00004	118.7477	112.152	.567	.965
VAR00005	118.6970	112.215	.799	.962
total1	118.7339	111.350	.689	.962
VAR00016	118.7108	112.519	.810	.962
VAR00017	118.7800	112.614	.787	.962
total2	118.7454	112.532	.741	.962
VAR00023	118.7385	112.578	.741	.963
VAR00024	118.7800	112.554	.778	.963
VAR00025	118.8260	110.452	.633	.964
VAR00026	118.6970	115.779	.881	.965
VAR00027	118.6924	113.234	.746	.963
VAR00028	118.7385	112.618	.793	.962
VAR00029	118.7108	115.230	.549	.964
VAR00030	118.7108	112.494	.812	.962
VAR00031	118.7846	112.636	.770	.963
VAR00032	118.6740	114.375	.629	.964
VAR00033	118.8076	112.522	.550	.965
VAR00034	118.7062	113.061	.730	.963
VAR00035	118.7477	112.285	.808	.962
VAR00036	118.7154	115.308	.560	.964
VAR00006	118.6832	113.948	.654	.963
VAR00007	118.8076	112.324	.564	.965
Total3	118.7388	113.047	.699	.962
total	118.7393	112.273	.729	.961

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
123.3053	121.386	11.01754	27

ตารางที่ 5 ค่า IOC ของผู้เชี่ยวชาญในการตรวจสอบคุณภาพของแบบสอบถาม ความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแนวทางฯ

ข้อที่	ผู้เชี่ยวชาญ					ผลรวม	ค่าเฉลี่ย	ความสอดคล้อง
	คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
ด้านที่ 1 ด้านการดำเนินงานโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ								
1.1	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
1.2	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
1.3	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
1.4	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
1.5	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
ด้านที่ 2 ด้านการดำเนินงานสุขภาพของนักเรียนแกนนำ								
2.1	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
2.2	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
2.3	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
2.4	+1	+1	+1	+1	0	4	0.80	ใช้ได้
2.5	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
ด้านที่ 3 ด้านการพัฒนาสู่สำเร็จของการดำเนินงานส่งเสริมสุขภาพนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา								
3.1	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.2	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.3	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.4	+1	+1	+1	+1	+1	5	1.00	ใช้ได้
3.5	0	+1	+1	+1	+1	4	0.80	ใช้ได้

จากตารางที่ 5 พบว่า ผลการตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือโดยผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบคุณภาพแบบสอบถามความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทรา ปัญญาบุญกุล จังหวัดฉะเชิงเทรา มีค่า IOC ตั้งแต่ 0.80-1.00

ตารางที่ 6 ค่าอำนาจจำแนก ค่าความเชื่อมั่น ค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ของความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแนวทางฯ

Reliability

ความเหมาะสมของแนวทาง

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded(a)	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.977	19

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
VAR00001	4.4000	.77013	30
VAR00002	4.5667	.67891	30
VAR00003	4.5667	.67891	30
VAR00004	4.5667	.67891	30
VAR00005	4.5667	.67891	30
total1	4.5333	.59962	30
VAR00006	4.5667	.67891	30
VAR00007	4.5667	.67891	30
VAR00008	4.6333	.61495	30
VAR00009	4.5667	.67891	30
VAR00010	4.6333	.61495	30
total2	4.5933	.52387	30
VAR00011	4.5667	.67891	30
VAR00012	4.5667	.67891	30
VAR00013	4.5667	.67891	30
VAR00014	4.4000	.77013	30
VAR00015	4.5667	.67891	30
total3	4.5333	.58092	30
totalall	4.5533	.55589	30

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	82.1133	99.881	.720	.977
VAR00002	81.9467	99.706	.840	.976
VAR00003	81.9467	99.706	.840	.976
VAR00004	81.9467	99.094	.888	.975
VAR00005	81.9467	99.706	.840	.976
total1	81.9800	99.491	.978	.974
VAR00006	81.9467	99.706	.840	.976
VAR00007	81.9467	99.094	.888	.975
VAR00008	81.8800	103.432	.619	.978
VAR00009	81.9467	101.016	.738	.977
VAR00010	81.8800	103.432	.619	.978
total2	81.9200	101.182	.958	.975
VAR00011	81.9467	101.016	.738	.977
VAR00012	81.9467	99.706	.840	.976
VAR00013	81.9467	99.706	.840	.976
VAR00014	82.1133	99.881	.720	.977
VAR00015	81.9467	99.094	.888	.975
total3	81.9800	99.731	.990	.974
totalall	81.9600	100.120	1.000	.974

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
86.5133	111.553	10.56187	19

Reliability

ความเป็นไปได้ของแนวทาง

Scale: ALL VARIABLES

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded(a)	0	.0
	Total	30	100.0

a Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.979	19

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
VAR00001	4.5667	.67891	30
VAR00002	4.5667	.67891	30
VAR00003	4.5667	.67891	30
VAR00004	4.5667	.67891	30
VAR00005	4.5667	.67891	30
total1	4.5667	.63698	30
VAR00006	4.5667	.67891	30
VAR00007	4.5667	.67891	30
VAR00008	4.6333	.61495	30
VAR00009	4.5667	.67891	30
VAR00010	4.6333	.61495	30
total2	4.5933	.52387	30
VAR00011	4.5667	.67891	30

	Mean	Std. Deviation	N
VAR00012	4.5667	.67891	30
VAR00013	4.5667	.67891	30
VAR00014	4.6333	.61495	30
VAR00015	4.5667	.67891	30
total3	4.5800	.54419	30
totalall	4.5800	.55035	30

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
VAR00001	82.4533	96.951	.892	.977
VAR00002	82.4533	96.951	.892	.977
VAR00003	82.4533	96.951	.892	.977
VAR00004	82.4533	97.562	.844	.978
VAR00005	82.4533	96.951	.892	.977
total1	82.4533	97.018	.950	.977
VAR00006	82.4533	96.951	.892	.977
VAR00007	82.4533	97.562	.844	.978
VAR00008	82.3867	101.271	.621	.980
VAR00009	82.4533	99.484	.694	.979
VAR00010	82.3867	101.271	.621	.980
total2	82.4267	99.155	.950	.977
VAR00011	82.4533	99.484	.694	.979
VAR00012	82.4533	96.951	.892	.977
VAR00013	82.4533	96.951	.892	.977
VAR00014	82.3867	101.271	.621	.980
VAR00015	82.4533	97.562	.844	.978
total3	82.4400	98.296	.996	.976
totalall	82.4400	98.134	1.000	.976

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
87.0200	109.340	10.45658	19

ภาคผนวก ง

คู่มือแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียน
ที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา



คู่มือแนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชร สำหรับนักเรียนที่มี
ความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

ภาคผนวก จ
หนังสือขอความอนุเคราะห์



ที่ ศธ 04007.171/ ว289

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

1 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน นายณรงค์ ขาวเพ็ชร

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นแล้วว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และมีประสบการณ์ในเรื่องนี้เป็นอย่างยิ่ง จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือที่จะใช้ในการวิจัยในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว289

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

1 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน ดร.สำอองศ์ สุดสะอาด

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นแล้วว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และมีประสบการณ์ในเรื่องนี้เป็นอย่างยิ่ง จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือที่จะใช้ในการวิจัยในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว289

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

1 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สายฝน เสกขุนทด

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นแล้วว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และมีประสบการณ์ในเรื่องนี้เป็นอย่างยิ่ง จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือที่จะใช้ในการวิจัยในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว289

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

1 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน นางกชกร สุ่มมาตย์

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นแล้วว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และมีประสบการณ์ในเรื่องนี้เป็นอย่างยิ่ง จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือที่จะใช้ในการวิจัยในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว289

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

1 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน นางดลใจ ถาวรวงค์

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นแล้วว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และมีประสบการณ์ในเรื่องนี้เป็นอย่างยิ่ง จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เป็นผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือที่จะใช้ในการวิจัยในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว297

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

17 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิประเมินความเหมาะสมของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน ดร.เอกวัฒน์ ล้อสุนิรันดร์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดฯ

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ในด้านนี้เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน ประเมินความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดสำหรับการวิจัยในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว297

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

17 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิประเมินความเหมาะสมของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน นายอรุณ ชุมทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดฯ

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ในด้านนี้เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน ประเมินความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดสำหรับการวิจัยในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว297

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

17 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิประเมินความเหมาะสมของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน นางสาววิทย์ ดอกกุหลาบ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดฯ

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ในด้านนี้เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน ประเมินความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดสำหรับการวิจัยในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว297

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

17 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิประเมินความเหมาะสมของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน นายวีระ กิ่งแก้ว

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดฯ

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ในด้านนี้เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน ประเมินความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดสำหรับการวิจัยในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว297

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

17 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิประเมินความเหมาะสมของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน นางสาวเพียงใจ หงษ์ทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดฯ

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ในด้านนี้เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน ประเมินความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดสำหรับการวิจัยในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว297

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

17 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิประเมินความเหมาะสมของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน นางสาวธัญวรัชย์ ศิลปวิสุทธิ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดฯ

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ในด้านนี้เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน ประเมินความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดสำหรับการวิจัยในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว297

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

17 กรกฎาคม 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิประเมินความเหมาะสมของเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เรียน นางรุ่งลาวัลย์ ปัญญาดี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดฯ

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ในด้านนี้เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน ประเมินความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดสำหรับการวิจัยในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว308

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

3 สิงหาคม 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทดลองใช้เครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้บริหารสถานศึกษากลุ่มเครือข่ายส่งเสริมประสิทธิภาพโรงเรียนเฉพาะความพิการ
ทางสติปัญญา (รายชื่อแนบ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามความเหมาะสมขององค์ประกอบและตัวชี้วัดฯ

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ
ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและ
ดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับ
นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์
โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน อนุญาตให้
ทดลองใช้เครื่องมือเพื่อการวิจัยในครั้งนี้ โดยเป็นผู้บริหารสถานศึกษา จำนวน 1 คน และครู จำนวน
1 คน ความแจ้งแล้วนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com

รายชื่อสถานศึกษากลุ่มเครือข่ายส่งเสริมประสิทธิภาพโรงเรียนเฉพาะความพิการทางสติปัญญา

1. โรงเรียนระยองปัญญานุกูล จังหวัดระยอง
2. โรงเรียนลพบุรีปัญญานุกูล จังหวัดลพบุรี
3. โรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี
4. โรงเรียนเพชรบุรีปัญญานุกูล จังหวัดเพชรบุรี
5. โรงเรียนนครราชสีมาปัญญานุกูล จังหวัดนครราชสีมา
6. โรงเรียนกาฬสินธุ์ปัญญานุกูล จังหวัดกาฬสินธุ์
7. โรงเรียนกาวิละอนุกูล จังหวัดเชียงใหม่
8. โรงเรียนน่านปัญญานุกูล จังหวัดน่าน
9. โรงเรียนแพร่ปัญญานุกูล จังหวัดแพร่
10. โรงเรียนพิจิตรปัญญานุกูล จังหวัดพิจิตร
11. โรงเรียนเชียงรายปัญญานุกูล จังหวัดเชียงราย
12. โรงเรียนพิษณุโลกปัญญานุกูล จังหวัดพิษณุโลก
13. โรงเรียนนครสวรรค์ปัญญานุกูล จังหวัดนครสวรรค์
14. โรงเรียนชุมพรปัญญานุกูล จังหวัดชุมพร
15. โรงเรียนสงขลาพัฒนาปัญญา จังหวัดสงขลา



ที่ ศธ 04007.171/ ว310

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

20 สิงหาคม 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทดลองใช้เครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนระยองปัญญานุกูล จังหวัดระยอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ฯ

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน อนุญาตให้ทดลองใช้เครื่องมือเพื่อการวิจัยในครั้งนี้ โดยมีกลุ่มเป้าหมาย 30 คน ได้แก่ ครูและบุคลากรทางการศึกษา จำนวน 10 คน ผู้ปกครองนักเรียน จำนวน 10 คน คณะกรรมการสถานศึกษา จำนวน 10 คน ความแจ้งแล้วนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว323

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

1 กันยายน 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัย

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ฯ

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ในด้านนี้เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยจากท่านในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

ที่ ศธ 04007.171/ ว323

1 กันยายน 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัย

เรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษาโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามสภาพปัจจุบัน สภาพที่พึงประสงค์ฯ

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยจากท่านในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล



ที่ ศธ 04007.171/ ว327

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

15 กันยายน 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนน่านปัญญานุกูล จังหวัดน่าน

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ในด้านนี้เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยจากท่านในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว327

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

15 กันยายน 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนอุบลปัญญานุกูล จังหวัดอุบลราชธานี

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ในด้านนี้เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยจากท่านในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว327

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

15 กันยายน 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยการสัมภาษณ์

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนราชประชานุเคราะห์ 28 จังหวัดยโสธร

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา พิจารณาเห็นว่าท่านเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและมีประสบการณ์ในด้านนี้เป็นอย่างดี จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์เก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยจากท่านในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว342

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

30 กันยายน 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่ม

เรียน ดร.สุนันทา ขลิบทอง

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่มการวิจัยในครั้งนี้ ในวันที่ 17 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 น.-12.00 น. ณ ห้องประชุมโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว342

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

30 กันยายน 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่ม

เรียน ดร.วุฒิสักดิ์ เหล็กคำ

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่มการวิจัยในครั้งนี้ ในวันที่ 17 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 น.-12.00 น. ณ ห้องประชุมโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว342

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

30 กันยายน 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่ม

เรียน นายตั้ง อสีพงษ์

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่มการวิจัยในครั้งนี้ ในวันที่ 17 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 น.-12.00 น. ณ ห้องประชุมโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว342

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

30 กันยายน 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่ม

เรียน นายประจวบ ลังกางศ์

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่มการวิจัยในครั้งนี้ ในวันที่ 17 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 น.-12.00 น. ณ ห้องประชุมโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว342

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

30 กันยายน 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่ม

เรียน นายศักดิ์ดา เรืองเดช

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่มการวิจัยในครั้งนี้ ในวันที่ 17 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 น.-12.00 น. ณ ห้องประชุมโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว342

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

30 กันยายน 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่ม

เรียน นายประเวศ ทังจันทร์แดง

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่มการวิจัยในครั้งนี้ ในวันที่ 17 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 น.-12.00 น. ณ ห้องประชุมโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



ที่ ศธ 04007.171/ ว342

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

30 กันยายน 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่ม

เรียน นางสาวเพชรรัตน์ กัวหา

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่มการวิจัยในครั้งนี้ ในวันที่ 17 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 น.-12.00 น. ณ ห้องประชุมโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

ที่ ศธ 04007.171/ ว342

30 กันยายน 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่ม

เรียน นางธิวาพร เพชรศรีลักษณ์

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยาลัย
ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและ
ดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่
มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียน
ฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการ
สนทนากลุ่มการวิจัยในครั้งนี้ ในวันที่ 17 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 น.-12.00 น. ณ ห้องประชุม
โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
หวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

ที่ ศธ 04007.171/ ว342

30 กันยายน 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการสนทนากลุ่ม

เรียน นางพรนภา ธนโชติศิริ

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยาลัย
ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและ
ดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่
มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์ โรงเรียน
ฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน เป็นผู้ทรงคุณวุฒิในการ
สนทนากลุ่มการวิจัยในครั้งนี้ ในวันที่ 17 ตุลาคม 2563 เวลา 09.00 น.-12.00 น. ณ ห้องประชุม
โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล



ที่ ศธ 04007.171/ ว526

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
จังหวัดฉะเชิงเทรา ตำบลลาดขวาง
อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา
24140

29 ตุลาคม 2563

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ทดลองใช้เครื่องมือเพื่อการวิจัย

เรียน ผู้บริหารสถานศึกษากลุ่มเครือข่ายส่งเสริมประสิทธิภาพโรงเรียนเฉพาะความพิการ
ทางสติปัญญา (รายชื่อแนบ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของแนวทางฯ

ด้วย นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะ
ผู้อำนวยการชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา กำลังศึกษาและ
ดำเนินการวิจัย เรื่อง “แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับ
นักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา”

เพื่อให้การวิจัยครั้งนี้เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและบรรลุตามวัตถุประสงค์
โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา จึงใคร่ขอความอนุเคราะห์จากท่าน อนุญาตให้
ทดลองใช้เครื่องมือเพื่อการวิจัยในครั้งนี้ โดยเป็นผู้บริหารสถานศึกษา จำนวน 1 คน และครู จำนวน
1 คน ความแจ้งแล้วนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นางเงาแซ เตือดขุนทด)

ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล

โรงเรียน

โทรศัพท์ 038 – 088305 โทรสาร 038 – 088306

โทรศัพท์เคลื่อนที่ 087 938 8715

E-mail >>panyanukool@hotmail.com

รายชื่อสถานศึกษากลุ่มเครือข่ายส่งเสริมประสิทธิภาพโรงเรียนเฉพาะความพิการทางสติปัญญา

1. โรงเรียนระยองปัญญานุกูล จังหวัดระยอง
2. โรงเรียนลพบุรีปัญญานุกูล จังหวัดลพบุรี
3. โรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี
4. โรงเรียนเพชรบุรีปัญญานุกูล จังหวัดเพชรบุรี
5. โรงเรียนนครราชสีมาปัญญานุกูล จังหวัดนครราชสีมา
6. โรงเรียนกาฬสินธุ์ปัญญานุกูล จังหวัดกาฬสินธุ์
7. โรงเรียนกาวิละอนุกุล จังหวัดเชียงใหม่
8. โรงเรียนน่านปัญญานุกูล จังหวัดน่าน
9. โรงเรียนแพร่ปัญญานุกูล จังหวัดแพร่
10. โรงเรียนพิจิตรปัญญานุกูล จังหวัดพิจิตร
11. โรงเรียนเชียงรายปัญญานุกูล จังหวัดเชียงราย
12. โรงเรียนพิษณุโลกปัญญานุกูล จังหวัดพิษณุโลก
13. โรงเรียนนครสวรรค์ปัญญานุกูล จังหวัดนครสวรรค์
14. โรงเรียนชุมพรปัญญานุกูล จังหวัดชุมพร
15. โรงเรียนสงขลาพัฒนาปัญญา จังหวัดสงขลา

ภาคผนวก ฉ

หนังสือตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ



โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

เลขที่ 299

วันที่ 15 มี.ค. 2565

1221 09.00 н.

ที่ สร ๐๔๐๐๗.๔๕๑/๑๓๕

โรงเรียนพิจิตรปัญญานุกูล

ตำบลบ้านบึง อำเภอเมือง

จังหวัดพิจิตร ๖๖๐๐๐

๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ตอรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

อ้างถึง หนังสือโรงเรียนเชิงเทราปัญญาคุณ ที่ ศร ๐๔๐๐๗.๑๗๑/ ๐๕๕ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ส่งบทความ ผลงานทางวิชาการ ของ นางเงาแซ เตือดนุทนต คำแหง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยาลัยนานาชาติ มหาวิทยาลัยราชภัฏรำไพพรรณี จังหวัดฉะเชิงเทรา เรื่อง รูปแบบการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนรู้ สำหรับครูในศตวรรษที่ ๒๑ ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ ข้างต้น และเรียบเรียงเอกสารตำราทางวิชาการ เรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มายังโรงเรียนพิจิตรปัญญานุกูล นั้น

ในการนี้ โรงเรียนพิจิตรปัญญานุกูล ได้รับเอกสารผลงานวิชาการดังกล่าวไว้เป็นที่เรียบร้อย
แล้ว ซึ่งจะนำไปใช้ประโยชน์ตามจุดหมายของจัดทำต่อไป และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เพื่อทราบ

เพ็ญศรี
มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล

mission

0

સંગીત.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ขอแสดงความนับถือ



(นายศฤงคาร ใจปันหา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนพิจิตรปัญญานุกูล

ฝ่ายบริหารงานวิชาการ

โรงเรียนพิจิตรปัญญานุกูล

โทร/โทรสาร ๐-๕๖๖๘-๕๑๔๔

E – mail : panya.phichit@gmail.com

-mm
 -mg
 /m
 15 Jan 65

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

เลขที่..... ๒๕

วันที่..... ๑๖ สิงหาคม ๒๕๖๕

เวลา..... ๐๘.๓๐ น.



ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๓๑๒/๗๐

โรงเรียนนครศรีธรรมราชปัญญานุกูลฯ

๑๔๗ หมู่ที่ ๘ ต.หนองหงส์

อ.ทุ่งสง จ.นครศรีธรรมราช ๘๐๑๑๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

อ้างถึง หนังสือโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๑๗๑/ ๐๔๕ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ส่งบทความ
ผลงานทางวิชาการ ของ นางเงาแซ เต็ดตุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ
โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา วิชาการ เรื่อง รูปแบบการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนรู้
สำหรับครูในศตวรรษที่ ๒๑ ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
ข้างต้น และเรียบเรียงเอกสารตำราทางวิชาการ เรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับ
เพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มายังโรงเรียนนครศรีธรรมราชปัญญานุกูล จังหวัด
นครศรีธรรมราช นั้น

ในการนี้ โรงเรียนนครศรีธรรมราชปัญญานุกูล จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้รับเอกสาร
ผลงานวิชาการดังกล่าวไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะนำไปใช้ประโยชน์ตามจุดหมายของผู้จัดทำต่อไป และ
ขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

เพื่อทราบ

ร.ร. นครศรีธรรมราชปัญญานุกูล

นางเงาแซ เต็ดตุนทด

ลงชื่อ.....

วันที่ ๑๖ เดือน ๕.๐ พ.ศ. ๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวเพ็ญใจ หงษ์ทอง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนนครศรีธรรมราชปัญญานุกูล

จังหวัดนครศรีธรรมราช

โรงเรียนนครศรีธรรมราชปัญญานุกูล จังหวัดนครศรีธรรมราช

โทร. ๐-๗๕๓๐-๒๑๔๘

โทรสาร ๐-๗๕๓๐-๒๑๔๖

e-mail : nakhonpanya@hotmail.co.th



โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
เลขที่..... 266
วันที่..... 14 สิงหาคม 2565
เวลา..... 08:40 น.

ព្រះ ០៤០០៧.៤៦១/០២៨២

โรงเรียนพิษณุโลกปัญญานุกูล
อ.เมือง จ.พิษณุโลก ๖๕๐๐๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

อ้างถึง หนังสือโรงเรียนเชิงเทราปัญญาคุณูล ที่ ศบ ๐๔๐๐๗.๑๗๑/ ๐๕๕ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ส่งบทคัดย่อผลงานทางวิชาการ ของ นางเงาแซ เตื่อดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา วิชาการ เรื่อง รูปแบบการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนรู้ สำหรับครูในศตวรรษที่ ๒๑ ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ ข้างต้น และเรียบเรียงเอกสารตำราทางวิชาการ เรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มายังโรงเรียนพิษณุโลกปัญญานุกูล

ในการนี้ โรงเรียนพิษณุโลกปัญญานุกูล ได้รับเอกสารผลงานวิชาการดังกล่าวไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะนำไปใช้ประโยชน์ตามจุดหมายของผู้จัดทำต่อไป และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เพื่อทราบ

15. การนำเทคโนโลยีมาใช้ในการผลิต

၈၀၀၀၄၁၆၁၄၈၂၁၆၈၈၈

ลงชื่อ.

วันที่ ๑๗ เดือน ๕.๑ พ.ศ. ๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายอรรถพล บัวชุม)

ผู้อำนวยการโรงเรียนพิษณุโลกปัญญานุกูล

กลุ่มบริหารงานทั่วไป (งานสารบรรณ)

โทร. ๐-๕๕๐๐-๖๒๙๐ ต่อ ๑๐๑

โทรสาร. ๐-๕๕๐๐-๖๒๙๐ ต่อ ๑๐๒

www.pl-pan-ya.org

E-mail : pl_panyanukul@windowslive.com

172015



ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๕๐๑/๙๕

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

เลขที่.....269.....

วันที่ 18 มี.ค. 2565

10.05 ж.

โรงเรียนภูเก็ตปัญญานุกูล

๑๓๓ หมู่ที่ ๒ ต.ปากคลอง

ខ.ពន្យាង ច.ព្យាប័ត ៨៣១១០

๑๘ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

อ้างถึง หนังสือโรงเรียนเชิงเทราปัญญาคุณกุล ที่ ศร ๐๔๐๐๗.๑๗๑/ ๐๙๕ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ส่งบทคัดย่อผลงานทางวิชาการ ของ นางเงาแซ เตื่อดอนทุต ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยาลัยนานาชาติการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา วิชาการ เรื่อง รูปแบบการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนรู้สำหรับครูในศตวรรษที่ ๒๑ ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้เผยแพร่ผลงานทางวิชาการข้างต้น และเรียบเรียงเอกสารตำราทางวิชาการ เรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มายังโรงเรียนภูเก็ตปัญญานุกูล จังหวัดภูเก็ต

ในการนี้ โรงเรียนภูเก็ตปัญญานุกูล จังหวัดภูเก็ต ได้รับเอกสารผลงานวิชาการดังกล่าวไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะนำไปใช้ประโยชน์ตามจุดหมายของผู้จัดทำต่อไป และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เพื่อทราบ

organizational structure

426070 m

ลงชื่อ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ขอแสดงความนับถือ

205

(นายโต้ง พรหมกล)

ผู้อำนวยการโรงเรียนภูเก็ตปัญญานุกูล

โรงเรียนภูเก็ตปัญญานุกูล จังหวัดภูเก็ต

โทรศัพท์ ๐-๗๖๕๒-๙๕๗๘, ๐๘-๑๗๓๒-๑๙๒๗

โทรสาร ๐-๗๖๕๒-๙๖๑๑

E-Mail : phuketpanyanukul@gmail.com

-m-

bi

18 Jan 65



โรงเรียนเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
เลขที่..... 274
วันที่..... 21 มี.ค. 2565
เวลา..... 10.10 น.

ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๒๒๑/๑๐๙

โรงเรียนเชิงทรายปัญญานุกูล จังหวัดเชียงราย
๒๑๐ หมู่ที่ ๒๐ ตำบลป่าอ้อดอนชัย
อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย ๕๗๐๐๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

อ้างถึง หนังสือโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๑๗๑/ ๐๙๕ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ส่งบทความ
ผลงานทางวิชาการ ของ นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยาลัยนานาชาติ
โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา วิชาการ เรื่อง รูปแบบการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนรู้
สำหรับครูในศตวรรษที่ ๒๑ ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
ข้างต้น และเรียบเรียงเอกสารคำราทางวิชาการ เรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับ
เพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มายังโรงเรียนเชียงรายปัญญานุกูล จังหวัดเชียงราย

ในการนี้ โรงเรียนเชียงรายปัญญานุกูล จังหวัดเชียงราย ได้รับเอกสารผลงานวิชาการ
ดังกล่าวไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะนำไปใช้ประโยชน์ตามจุดหมายของผู้จัดทำต่อไป และขอขอบพระคุณมา
 ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เพื่อทราบ

ร. วิชาปัญญานุกูล ชนภณ

ผลงานวิชาการ

ลงชื่อ.....

วันที่ ๒๑ เดือน มี.ค. พ.ศ. ๒๕๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุวิทย์ อินตะวิกุล)

ผู้อำนวยการโรงเรียนเชียงรายปัญญานุกูล จังหวัดเชียงราย

กลุ่มบริหารงานทั่วไป

โทร. ๐ ๕๒๐๒ ๐๓๕๑, ๐๘ ๑๘๘๒ ๘๕๕๐

โทรสาร. ๐ ๕๒๐๒ ๐๓๕๒

E-mail : chiangraipanya@hotmail.com

21 มี.ค. 65

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

เลขที่..... ๒๖๖

วันที่..... ๒๑ มี. ค. ๒๕

เวลา..... ๑๖.๐๐ น.



ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๘๕๑/๑๕๓

โรงเรียนอุบลปัญญานุกูล

๕๐๐ หมู่ที่ ๒๔ ถนนคลังอาวุธ

ตำบลขามใหญ่ อำเภอเมือง

จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๐๐๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

อ้างถึง หนังสือโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๑๗๑/ ๐๙๕ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ส่งบทความ
ผลงานทางวิชาการ ของ นางเงาแซ เตอดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ
โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา วิชาการ เรื่อง รูปแบบการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนรู้
สำหรับครูในศตวรรษที่ ๒๑ ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
ข้างต้น และเรียบเรียงเอกสารตำราทางวิชาการ เรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับ
เพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มายังโรงเรียนอุบลปัญญานุกูล จังหวัดอุบลราชธานี

ในการนี้ โรงเรียนอุบลปัญญานุกูล จังหวัดอุบลราชธานี ได้รับเอกสารผลงานวิชาการ
ดังกล่าวไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะนำไปใช้ประโยชน์ตามจุดหมายของผู้จัดทำต่อไป และขอขอบพระคุณมา
ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เพื่อทราบ

คุณประจักษ์ วัฒนกุล

ท.ร.๖๓

ลงชื่อ.....

วันที่ ๒๑ เดือน มี.ค. ๒๕๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายดาวเทียม บัพที)

โรงเรียนอุบลปัญญานุกูล จังหวัดอุบลราชธานี

กลุ่มบริหารงานทั่วไป

โทร. ๐ ๕๒๐๒ ๐๓๕๑, ๐๘ ๑๘๘๒ ๘๕๕๐

http://www.ubo.ac.th/

E-mail : ubonpanyam๓๖@gmail.com

-m

๒๑/๓/๒๕

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

เลขที่..... ๑๘๐

วันที่..... ๒๑ มี.ค. ๖๕

เวลา..... ๑๕.๐๐ น.



ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๒๓๑/๐๗๘

โรงเรียนกาวีละอนุกุล
ตำบลวัดเกต อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๐๐๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

อ้างถึง หนังสือโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๑๗๑/ ๐๙๕ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ส่งบทคัดย่อ
ผลงานทางวิชาการ ของ นางเงาแซ เตียดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ
โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา วิชาการ เรื่อง รูปแบบการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนรู้
สำหรับครูในศตวรรษที่ ๒๑ ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
ข้างต้น และเรียบเรียงเอกสารตำราทางวิชาการ เรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับ
เพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มายังโรงเรียนกาวีละอนุกุล จังหวัดเชียงใหม่

ในการนี้ โรงเรียนกาวีละอนุกุล จังหวัดเชียงใหม่ ได้รับเอกสารผลงานวิชาการดังกล่าวไว้
เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะนำไปใช้ประโยชน์ตามจุดหมายของผู้จัดทำต่อไป และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เพื่อทราบ

กาวีละอนุกุล สว่างมณฑล

กนกวรรณ งามวิเศษ

ลงชื่อ

วันที่ ๒๑ เดือน มี.ค. พ.ศ. ๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมชาย จันทนา)

ผู้อำนวยการโรงเรียนกาวีละอนุกุล

ฝ่ายบริหารวิชาการ โรงเรียนกาวีละอนุกุล

โทรศัพท์ ๐ ๕๓๒๔ ๔๗๗๐ , ๐ ๕๓๒๔ ๐๐๖๓

E - mail : kawila@kawila-anukul.ac.th

๒๑ มี.ค. ๖๕

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

เลขที่..... ๒๕๖

วันที่..... ๒๑ มี.ค. ๒๕๖๕

เวลา..... ๑๕.๑๕ น.



ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๖๐๑/๑๔๕

โรงเรียนลพบุรีปัญญานุกูล จังหวัดลพบุรี

ตำบลป่าตาล อำเภอเมืองลพบุรี

จังหวัดลพบุรี ๑๕๐๐๐

๒๑ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

อ้างถึง หนังสือโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๑๗๑/ ๐๙๕ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ส่งบทความ
ผลงานทางวิชาการ ของ นางเจนแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ
โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา วิชาการ เรื่อง รูปแบบการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนรู้
สำหรับครูในศตวรรษที่ ๒๑ ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ
ข้างต้น และเรียบเรียงเอกสารตำราทางวิชาการ เรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับ
เพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา นั้น

ในการนี้ โรงเรียนลพบุรีปัญญานุกูล จังหวัดลพบุรี ได้รับเอกสารผลงานวิชาการดังกล่าวไว้
เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และนำไปเผยแพร่ให้กับบุคลากรในหน่วยงาน ซึ่งผลงานทางวิชาการเป็นประโยชน์และ
แนวทางในการพัฒนาคุณภาพการศึกษาในหน่วยงานเป็นอย่างดี

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

เพื่อทราบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

.....

.....

ลงชื่อ.....

วันที่ ๒๑ เดือน มี.ค. ๒๕๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายอรรถพงษ์ พลนิกร)

ผู้อำนวยการโรงเรียนลพบุรีปัญญานุกูล จังหวัดลพบุรี

ฝ่ายบริหารงานงบประมาณ

โทรศัพท์ ๐๘๑ ๓๕๕ ๘๐๑๑

โทรสาร ๐๓๖ ๖๑๓๐๘๘

E-mail : Lopburipanya@hotmail.com

๒๑ มี.ค. ๖๕



โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

เลขที่ 285

วันที่ 23 มี.ค. 2565

09.30 н.

ที่ สร ๐๔๐๐๗.๓๐๑/๑๐๘

โรงเรียนนครราชสีมาปัญญานุกูล

จังหวัดนครราชสีมา

ถนนมิตรภาพ อำเภอเมือง

จังหวัดนครราชสีมา ๓๐๐๐๐

๒๓ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ตอรับบริการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

อ้างถึง หนังสือโรงเรียนเชิงเทราปัญญานุกูล ที่ ศร ๐๔๐๐๗.๑๗๑/ ๐๕๕ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ส่งบทคัดย่อผลงานทางวิชาการ ของ นางเจนฯ เตื้อดุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยาลัยนานาชาติการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา วิชาการ เรื่อง รูปแบบการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนรู้สำหรับครูในศตวรรษที่ ๒๑ ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ ข้างต้น และเรียบเรียงเอกสารตำราทางวิชาการ เรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มายังโรงเรียน นครราชสีมาปัญญานุกูล จังหวัดนครราชสีมา

ในการนี้ โรงเรียน นครราชสีมาปัญญานุกูล จังหวัดนครราชสีมา ได้รับเอกสารผลงานวิชาการดังกล่าวไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และนำไปเผยแพร่ให้กับบุคคลในหน่วยงาน ซึ่งผลงานทางวิชาการเป็นประโยชน์และแนวทางในการพัฒนาคุณภาพการศึกษาในหน่วยงานเป็นอย่างดี

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เพื่อทราบ

๑. การวัดผลสัมฤทธิ์

ลงชื่อ.....

วันที่ ๐๗ เดือน ธค พ.ศ. ๕๖

ขอแสดงความนับถือ



(นางอรอินทร์ คลองมิ่ง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนนครราชสีมาปัญญานุกูล จังหวัดนครราชสีมา

กลุ่มบริหารวิชาการ

โทร. ๐ ๔๔ ๒๑๔๙๘๓ ต่อ ๑๒

โทรสาร. ๐ ๔๔ ๒๑๔๙๘๔

27/2016

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

เลขที่..... ๒๙๒

วันที่..... ๒๘ ส.ค. ๒๕๕๕

เวลา..... ๑๑.๑๐ น.



ທີ ୩୨ ୦୯୦୦୩.୯୯୭/୭୯୯

โรงเรียนระยองปัญญานุกูล จังหวัดระยอง
๑๑๔ หมู่ ๑ ตำบลบ้านแลง อำเภอเมือง
จังหวัดระยอง ๒๑๐๐๐

๒๘ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

อ้างถึง หนังสือโรงเรียนเชิงเทราปัญญาคุณ ที่ ศร ๐๔๐๐๗.๑๓๑/ ๐๕๕ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ส่งบทคัดย่อผลงานทางวิชาการ ของ นางเงาแซ เตือตุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยาลัยนานาชาติการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา วิชาการ เรื่อง รูปแบบการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนรู้สำหรับครูในศตวรรษที่ ๒๑ ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้เผยแพร่ผลงานทางวิชาการข้างต้น และเรียบเรียงเอกสารตำราทางวิชาการ เรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มามายัง โรงเรียนระยองปัญญานุกูล จังหวัดระยอง

ในการนี้ โรงเรียนระยองปัญญานุกูล จังหวัดระยอง ได้รับเอกสารผลงานวิชาการดังกล่าวไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะนำไปใช้ประโยชน์ตามจุดหมายของผู้จัดทำต่อไป และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เพื่อทราบ

က. ဂ. ဘဝသို့မဟုတ် အခြား နိုင်ငံသို့
တစ်ခုခုသို့ ပြောင်းရွှေ့သွားရန် စီစဉ်

022 2

วันที่ ๒๕ เดือน ๕๐ พ.ศ. ๕๕

ขอแสดงความนับถือ

(นายอรณ ชมทอง)

ผู้อำนวยการโรงเรียนระยองปัญญานุกูล จังหวัดระยอง

ฝ่ายธุรการ

โทรศัพท์ : ๐ ๙๔๖๕๙ ๗๑๑๗ , ๐ ๓๘๙๔ ๔๖๐๕ , ๐ ๓๘๙๔ ๔๒๓๒

โทรสาร : ๐ ๓๘๙๔ ๔๖๐๕

E-Mail: Rayongpanya@hotmail.com

in
28 Dec.



ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๗๕๑/๔๗๓

โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

เลขที่..... 305

วันที่..... 30 มี.ค. 2565

เวลา..... 14.25 น.

โรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล

ตำบลห้วยเหล็ก อำเภอมือง

จังหวัดสุพรรณบุรี ๗๒๐๐๐

๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

อ้างถึง หนังสือโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๑๗๑/ ๐๙๕ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ส่งบทความย่อผลงานทางวิชาการ ของ นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา วิชาการ เรื่อง รูปแบบการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนรู้สำหรับครูในศตวรรษที่ ๒๑ ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้เผยแพร่ผลงานทางวิชาการข้างต้น และเรียบเรียงเอกสารตำราทางวิชาการ เรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มายังโรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี

ในการนี้ โรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี ได้รับเอกสารผลงานวิชาการดังกล่าวไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะนำไปใช้ประโยชน์ตามจุดหมายของผู้จัดทำต่อไป และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้.

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน จึ่งเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เพื่อทราบ

ร.ร.ฉะเชิงเทราปัญญานุกูล
 ต.ห้วยเหล็ก อ.มือง จ.ฉะเชิงเทรา

ลงชื่อ.....

วันที่ ๓๐ เดือน มี.ค. พ.ศ. ๒๕๖๕

ขอแสดงความนับถือ

(นางสรวิทย์ ดอกกุหลาบ)

ผู้อำนวยการโรงเรียนสุพรรณบุรีปัญญานุกูล จังหวัดสุพรรณบุรี

ฝ่ายบริหารงานวิชาการ

โทรศัพท์ ๐-๓๕๔๕-๔๐๙๘ โทรสาร ๐-๓๕๔๕-๔๐๙๙

E-mail : Vichakansuphanpanya@hotmail.com

www.Suphanburipanyanukul.org

๓๐ มี.ค. ๒๕๖๕



โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา
 เลขที่..... 306
 วันที่..... 30 พ.ค. 2565
 เวลา..... 14.30 น.

ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๓๒๑/๑๙๑

โรงเรียนนครสวรรค์ปัญญานุกูล
 อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์
 ๖๐๐๐๐

๓๐ มีนาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา

อ้างถึง หนังสือโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล ที่ ศธ ๐๔๐๐๗.๑๗๑/ ๐๙๕ ลงวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๕

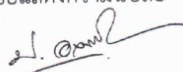
สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบตอบรับการเผยแพร่ผลงานทางวิชาการ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามหนังสือที่อ้างถึง โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้ส่งบทคัดย่อผลงานทางวิชาการ ของ นางเงาแซ เตือดขุนทด ตำแหน่ง ผู้อำนวยการสถานศึกษา วิทยฐานะชำนาญการพิเศษ โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา วิชาการ เรื่อง รูปแบบการพัฒนาทักษะการจัดการเรียนรู้สำหรับครูในศตวรรษที่ ๒๑ ของโรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา ได้เผยแพร่ผลงานทางวิชาการข้างต้น และเรียบเรียงเอกสารตำราทางวิชาการ เรื่อง แนวทางการพัฒนาสู่การเป็นโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพระดับเพชรสำหรับนักเรียนที่มีความบกพร่องทางสติปัญญา มายังโรงเรียนนครสวรรค์ปัญญานุกูล

ในการนี้ โรงเรียนนครสวรรค์ปัญญานุกูล ได้รับเอกสารผลงานวิชาการดังกล่าวไว้เป็นที่เรียบร้อยแล้ว ซึ่งจะนำไปใช้ประโยชน์ตามจุดหมายของผู้จัดทำต่อไป และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายปรณ์ อางมิตร)

ผู้อำนวยการโรงเรียนนครสวรรค์ปัญญานุกูล

โรงเรียนนครสวรรค์ปัญญานุกูล

โทรศัพท์ ๐๕๖-๒๔๕๑๒๔

โทรสาร ๐๕๖-๒๔๕๑๒๔

เรียน ผู้อำนวยการโรงเรียน

เพื่อทราบ

ผ.หอระดมปัญญานุกูล

ผ.นครสวรรค์

ลงชื่อ.....

วันที่ ๓๐ เดือน มี.ค. พ.ศ. ๕๕

-m

30 มี.ค. 2565

ประวัติผู้วิจัย

ประวัติผู้วิจัย

ชื่อ-สกุล	นางเงาแซ เดือดขุนทด
วัน เดือน ปี เกิด	14 พฤศจิกายน พ.ศ. 2511
สถานที่เกิด	จังหวัดอุดรธานี
สถานที่อยู่ปัจจุบัน	บ้านเลขที่ 65/73 ซอยไมตรีจิต 3 แขวงสามวาตะวันออก เขตคลองสามวา จังหวัดกรุงเทพมหานคร รหัสไปรษณีย์ 10510
ตำแหน่งหน้าที่การงาน	ผู้อำนวยการสถานศึกษา
สถานที่ทำงานปัจจุบัน	โรงเรียนฉะเชิงเทราปัญญานุกูล จังหวัดฉะเชิงเทรา เลขที่ 107 หมู่ที่ 3 ตำบลลาดขวาง อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24140
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ.2521	ชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 โรงเรียนบ้านหมากแข้ง
	ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี
พ.ศ.2523	ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนอุดมวิทยา
	ตำบลหนองบัว อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี
พ.ศ.2529	อ.ว.ท. (อนุวิทยาศาสตร์) วิทยาลัยครูอุดรธานี
	ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี
พ.ศ.2531	ค.บ. (ครุศาสตรบัณฑิต) วิทยาลัยครูอุดรธานี
	ตำบลหมากแข้ง อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี
พ.ศ.2549	ประกาศนียบัตรบัณฑิต (ป.บัณฑิต)
	สาขาวิชาการบริหารการศึกษา มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์
	อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา
พ.ศ.2551	ครุศาสตรมหาบัณฑิต (ค.ม.) สาขาวิชาการบริหารการศึกษา
	มหาวิทยาลัยราชภัฏราชนครินทร์ อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา