



สรุปผลการวิจัย ภกป.รายบค แล้วข้อเสนอแนะ

การวิจัยนี้วัดถูกประสงค์เพื่อศึกษาและเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษาเกี่ยวกับบทบาทของครูสุขศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษาของรัฐบาล ในเชิงการศึกษา 6 กลุ่มคืออย่างประชากรที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยผู้บริหาร โรงเรียนจำนวน 216 คน และครูสุขศึกษาจำนวน 198 คน ซึ่งได้จากการสุ่มอย่าง convenience จากโรงเรียนมัธยมศึกษา สังกัดกรมสามัญศึกษาในเชิงการศึกษา 6 ปีการศึกษา 2528 จำนวน 121 โรงเรียน ใน 7 จังหวัด คือ ชัยนาท พระนครศรีอยุธยา ลิ้งหนูรี สาระบุรี อ่างทอง และอุทัยธานี เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถามแบบตรวจสอบ (Check List) จำนวน 8 ข้อ เกี่ยวกับสถานภาพของบุคคลแบบสอบถาม แบบมาตราส่วนประมาณการ (Rating Scale) จำนวน 70 ข้อ และคำถามแบบปลายเปิด จำนวน 3 ข้อ ครอบคลุมบทบาทของครูสุขศึกษา ทั้ง 3 ค้านคือค้านการสอนสุขศึกษา ค้านบริการสุขภาพ และค้านการจัดสิ่งแวดล้อม บุรีจัย ไกรรัตน์แบบสอบถามฉบับที่สมบูรณ์กลับคืนจากผู้บริหาร 203 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 93.98 และไกรรัตน์แบบสอบถามฉบับที่สมบูรณ์กลับคืนจากครูสุขศึกษา 193 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 95.45 รวมไกรรัตน์แบบสอบถามที่ให้ในการวิจัยจำนวน 396 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 95.15 นำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์โดยใช้ค่าเฉลี่วเบอร์และโปรแกรมเอสพีเอสเอกซ์ (SPSSX) เพื่อหาค่าร้อยละ ค่ามัธยมเลขคณิต ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และค่าที่ (t -test)

สรุปผลการวิจัย

1. สถานภาพของบุคคลแบบสอบถาม

1.1 ผู้บริหารโรงเรียนส่วนใหญ่เป็นเพศชาย มีอายุระหว่าง 46-50 ปี และมีประสบการณ์ในการทำงานระหว่าง 6-10 ปี มีการศึกษาระดับปริญญาตรี และไม่มีวุฒิทางค้านสุขศึกษา แต่ผู้บริหารจำนวนกว่าครึ่งหนึ่งที่เคยไกรรัตน์การอบรมเกี่ยวกับสุขศึกษา

1.2 ครูสุขศึกษาเป็นเพศชายและเพศหญิงในจำนวนใกล้เคียงกัน มีอายุระหว่าง 26-30 ปี และมีประสบการณ์การทำงานต่อกว่า 5 ปี มีการศึกษาระดับปริญญาตรี และมีวุฒิทางสุขศึกษาโดยเรียนสุขศึกษาเป็นวิชาโท และเคยได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับสุขศึกษา ครูสุขศึกษาส่วนใหญ่มีหน้าที่ในการสอนวิชาอื่นๆควบคู่ไปกับการสอนวิชาสุขศึกษา กาย เช่น พลศึกษา วิทยาศาสตร์ คหกรรม เป็นต้น

1.3 ผู้บริหารโรงเรียนส่วนใหญ่ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับโครงการสุขภาพในโรงเรียนทั้ง 3 ด้าน การปฏิบัติหน้าที่ค้านการสอนไก่แก่ การจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรวิชาสุขศึกษา ในค้านบริการสุขภาพ ไก่แก่ การจัดหมายและอุปกรณ์การรักษาพยาบาล ในค้านการจัดสิ่งแวดล้อม ไก่แก่ การจัดห้องเรียน

1.4 ครูสุขศึกษาส่วนใหญ่ปฏิบัติหน้าที่เกี่ยวกับโครงการสุขภาพในโรงเรียนทั้ง 3 ด้าน การปฏิบัติหน้าที่ค้านการสอนไก่แก่ การสอนวิชาสุขศึกษา ในค้านบริการสุขภาพ ไก่แก่ การปฐมพยาบาลนักเรียน ในค้านการจัดสิ่งแวดล้อม ไก่แก่ การจัดห้องเรียน

2. ความคิดเห็นของนักเรียนในค้านการสอน

2.1 ผู้บริหารเห็นว่าในระดับมากที่สุดกับบทบาทของครูสุขศึกษาเกี่ยวกับการทำแผนการสอนโดยระบุว่าจะใช้เวลาส่วนมากในการสอนสุขศึกษาให้สอดคล้องกับชีวิตประจำวันของนักเรียน และการทำมันที่การสอนและเครื่องมือสอนทุกรัง โดยผู้บริหารเห็นว่าในระดับปานกลางกับบทบาทของครูสุขศึกษาในการนำนักเรียนไปทัศนศึกษาสถานที่ที่เกี่ยวข้องกับบทบาท เรียน สำรวจบทบาทอื่นๆนั้นผู้บริหารเห็นว่าในระดับมากทุกช้อ

2.2 ครูสุขศึกษาเห็นว่าในระดับมากที่สุดกับบทบาทของครูสุขศึกษาเกี่ยวกับการสอนสุขศึกษาให้สอดคล้องกับชีวิตประจำวันของนักเรียน ซึ่งสอดคล้องกับความคิดเห็นของผู้บริหาร และเห็นว่าในระดับปานกลางกับบทบาทในการเป็นวิทยากรก้านสุขศึกษาให้กับหน่วยงานอื่น สำรวจบทบาทอื่นๆนั้นครูสุขศึกษาเห็นว่าในระดับมากทุกช้อ

2.3 เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นของผู้บริหารและครูสุขศึกษา พบว่าความคิดเห็นสอดคล้องกันเป็นส่วนมาก ยกเว้น บทบาทค้านการสอนสุขศึกษาถูกต่อไปนี้ การทำแผนการสอนโดยระบุว่าจะใช้เวลาส่วนมากในการสอนสุขศึกษาในนี้ จัดให้มีสภาพแวดล้อม การสอนเนื้อหาที่เกี่ยวกับบริการสุขภาพ ล้มเหลวในการจัดบริการสุขภาพในโรงเรียน การวัดผลวิชาสุขศึกษาตามเกณฑ์การตรวจคัดกรอง ภาระทางศึกษา การเป็นที่ปรึกษาของชุมชนวิชาการก้านสุขศึกษา การจัดกิจกรรมการสอนที่ส่งเสริม

พฤติกรรมสุขภาพ การจัดนิทรรศการที่เกี่ยวกับสุขศึกษา การประชุมเรียนภาษาหารือกับบุคคลสอนวิชา ค่างๆที่เกี่ยวกับสุขศึกษาเพื่อไม่ให้เนื้อหาซ้ำซ้อนกัน และการคิดความผลการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพของนักเรียนโดยการสังเกต ล้มเหลวน์ และซักถาม ซึ่งมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยกลุ่มบุบบูรพาภรณ์มีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นมากกว่ากลุ่มครู สุขศึกษา

3. ความคิดเห็นค่อนหนาทางของครูสุขศึกษาค้านบริการสุขภาพ

- 3.1 บุบบูรพาภรณ์เห็นค่ายในระดับมากกับนหนาทางของครูสุขศึกษาค้านบริการสุขภาพทุกขอ
- 3.2 ครูสุขศึกษาเห็นค่ายในระดับมากกับนหนาทางของครูสุขศึกษาค้านบริการสุขภาพทุกขอ

3.3 เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นของบุบบูรพาภรณ์และครูสุขศึกษาค้านบริการสุขภาพพบว่ามีความคิดเห็นที่สอดคล้องกันเป็นส่วนมาก ยกเว้น ในนหนาทางค้านบริการสุขภาพ กังต่อไปนี้ การรายงานให้ครูที่ปรึกษาทราบเมื่อพนักเรียนที่มีความผิดปกติทางการได้ยิน ร่วมวางแผนบริการสุขภาพกับบุบบูรพาภรณ์ที่รับผิดชอบงานบริการสุขภาพในโรงเรียน การแนะนำให้นักเรียนที่มีความผิดปกติของน้ำหัวและส่วนสูงไปพบแพทย์ การจัดแผนงานสุขภาพโดยกำหนดเวลาให้กับนักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพเข้าปรึกษา และการให้คำแนะนำเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขบริการอาหารกลางวัน ซึ่งมีความคิดเห็นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยกลุ่มบุบบูรพาภรณ์มีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นมากกว่าครูสุขศึกษา

4. ความคิดเห็นค่อนหนาทางของครูสุขศึกษาค้านการจัดลิ้งแวรคล้อม

- 4.1 บุบบูรพาภรณ์เห็นค่ายในระดับมากกับนหนาทางของครูสุขศึกษาค้านการจัดลิ้งแวรคล้อมเกือบทุกขอ ยกเว้นบทบาทในการฝึกนักเรียนให้มีสับรักความสะอาดของลิ้งแวรคล้อม ซึ่งบุบบูรพาภรณ์เห็นค่ายในระดับมากที่สุด

4.2 ครูสุขศึกษาเห็นค่ายกับนหนาทางของครูสุขศึกษาในระดับมากเกือบทุกขอ ยกเว้นบทบาทในการฝึกนักเรียนให้มีสับรักความสะอาดของลิ้งแวรคล้อมซึ่งครูสุขศึกษาเห็นค่ายในระดับมากที่สุด

- 4.3 เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นของบุบบูรพาภรณ์และครูสุขศึกษา พบว่ามีความคิดเห็นสอดคล้องกันเป็นส่วนมาก ยกเว้นบทบาทในการจัดทำโครงการพัฒนาโรงเรียน

โดยในนักเรียนทุกคนໄกบัญชี การแนะนำฝ่ายบริหารในการกำจัดขยะและฝอยที่ถูกวิธี และการแนะนำฝ่ายบริหารในการกำจัดน้ำโสโครก ซึ่งมีความคิดเห็นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ทางสถิติที่ระดับ .05 โดยกลุ่มบุนบริหารมีค่าเฉลี่ยความคิดเห็นที่มากกว่ากลุ่มครูสุขศึกษา

อภิปรายผลการวิจัย

1. สถานภาพของบุคคลแบบล่อนadam

1.1 ผลการวิจัยพบว่าครูสุขศึกษาส่วนมากมีหน้าที่ในการสอนวิชาสุขศึกษา ควบคู่ไปกับวิชาอื่นๆ ซึ่งตรงกับการวิจัยของ ชัยยุทธ กุลคงวัฒนา (2528: 19) และ อัจฉราลักษณ์ มีนันพินิ (2528: 27) มีครูสุขศึกษาระดับน้อยที่จบวิชาเอกสุขศึกษา ซึ่ง สอดคล้องกับการวิจัยของกรมพลศึกษา (2525: 36) สมบัติ ครุพันธ์ (2527: 117) บุญศรี ศิริวงศ์ (2527: 142) ชัยยุทธ กุลคงวัฒนา (2528: 19-20) และอัจฉราลักษณ์ มีนันพินิ (2528: 22) หั้งบุนบริหารและครูสุขศึกษาส่วนใหญ่เคยได้รับการอบรมด้านสุขศึกษามาแล้ว โดยส่วนใหญ่เคยได้รับการอบรมในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษา ที่เป็นเช่นนี้ เพราะคณะกรรมการสุขศึกษาสายการศึกษา (2525: 6) ได้วางเป้าหมายในการพัฒนางานสุขศึกษา ในโรงเรียนด้วยการฝึกอบรมครูประจำการและบุนบริหาร เป็นการเพิ่มขีดความสามารถในการปฏิบัติงานด้านสุขศึกษาในโรงเรียน จึงทำให้มีบุนบริหารรับการอบรมจำนวนมาก ซึ่งไม่สอดคล้องกับการวิจัยของ อัจฉราลักษณ์ มีนันพินิ (2528: 24) ที่ศึกษาใน 4 จังหวัดภาคใต้ ทั้งนี้ อาจเป็นเพราะไม่มีการเพิ่มจำนวนโรงเรียนในโครงการฝึกอบรมให้เป็นไปตามเป้าหมายทุกปีละ 142 โรงเรียนทั่วประเทศ จึงทำให้มีจำนวนบุนบริหารรับการอบรมจำนวนมาก

1.2 จากผลการวิจัยพบว่าบุนบริหารโรงเรียนบัญชีหน้าที่และความรับผิดชอบ เกี่ยวกับโครงการสุขภาพในโรงเรียนเป็นจำนวนมาก ทั้งนี้เป็น เพราะบุนบริหาร เป็นตำแหน่ง ซึ่งมีหน้าที่ควบคุมนโยบาย สังการ และให้ความสำคัญในการทำงานในโรงเรียน (ชาญชัย อาจินスマารา 2527: 7) ซึ่งการปฏิบัติงานของบุนบริหารคือการช่วยให้งานในโรงเรียนสำเร็จ สรุล่วงกิจคือยกบุนบริหารมิให้กลับมือกระทำโดยตรง แต่เป็นบุนบริษัททางอ้อมกิจการอันวาย ความสำคัญ สังการ และควบคุมคุณภาพให้เป็นไปตามนโยบาย ดังนั้น เมื่อก่อตัวถึงการบัญชี หน้าที่ในโครงการสุขภาพในโรงเรียน บุนบริหารจะถือว่าไม่ล้วนในการบัญชีค้าย แต่สำหรับ ครูสุขศึกษาเป็นบุนบริษัทที่มีหน้าที่โดยตรงในการสอนสุขศึกษาซึ่งเป็นหน้าที่หลัก การบัญชิงงานอื่นซึ่ง นอกเหนือจากการสอนนั้นถือเป็นหน้าที่พิเศษที่ได้รับมอบหมายจากบุนบริหาร จึงทำให้ครูสุขศึกษา

ໄກນ້ງົບຕົນນ້າທີ່ອື່ນທີ່ນອກເໜືອຈາກກາຮສກນເປັນຈຳນວນນັບ

2. ความคิดเห็นของบทบาทในการสอน

2.1 บูรณาการโรงเรียนเห็นค่ายในระดับมากกับบทบาทของครูสู่ศึกษาในทุกชั้น แต่เห็นค่ายในระดับมากที่สุดในบทบาทค้านการสอนคือใบปัด คือ การทำแผนการสอนโดยระบุจุดประสงค์เชิงพฤติกรรม การทำมันทึกการสอนและเตรียมการสอนทุกรัง และการสอนสู่ศึกษาในสอดคล้องกับชีวิตประจำวันของนักเรียน แต่บูรณาการเห็นค่ายในระดับกว้างกลางกับบทบาทของครูสู่ศึกษาในการนำนักเรียนไปทัศนศึกษาสถานที่ที่เกี่ยวกับบทเรียน ซึ่งบูรณาการประเมินค่าให้เป็นอันดับสุดท้าย

การที่บุญริหาร เห็นถึงในระดับมากกับบทบาทของครูสุขศึกษา อาจเป็น เพราะบุญริหาร ส่วนใหญ่เคยผ่านการอบรมค้านสุขศึกษา ทว่าในมีความรู้ความเช้าใจถึงแนวทางการดำเนินงานค้านการสอนสุขศึกษาเป็นอย่างดี และบทบาทค่างๆ ที่ทำหน้าที่เป็นหน้าที่โดยตรง สำหรับการสอนของครูสุขศึกษา สำหรับบทบาทที่บุญริหาร เห็นถึงในระดับมากที่สุดคือ ได้แก่ บทบาทในการทำแผนการสอนโดยระบบจุฬาระบส์ เชิงพุทธกรรม และการทำมัณฑลการสอน และเครื่องการสอนทุกครั้ง เป็นข้อค้นพบที่สอดคล้องกับการวิจัยของอนุมารี ชูทอง (2524: 35-36) ที่ว่า บุญริหาร เห็นถึงมากที่สุดในการที่ครูสุขศึกษามีการเตรียมตัวก่อนสอนทุกครั้ง ทั้งนี้อาจเป็นเพราะบุญริหาร เห็นว่า การสอนที่มีการเตรียมตัวและมั่นทึกไว้ ล้วนหน้าที่สำคัญมาก ประสังค์ เชิงพุทธกรรมจะเป็นการสอนที่มีประสิทธิภาพ กังที่ สุชาติ โสมประยูร (2520: 117-119) กล่าวว่า

กระทรวง เครื่องมือการสอน เอาไว้ทุกชนิด เรียนที่จะสอน เป็นการล่วงหน้าอย่างเสมอ เพราะ
มันที่ทำการสอน เป็นสิ่งที่จะช่วยควบคุม ในการคำนึง การสอนจริงๆ ให้เป็นไปตามค่าดั้บ
และ สภาพการณ์ ที่ควรจะเป็น . . . และ การทำมันที่ทำการสอนยัง เป็นหลักฐานที่สำคัญ
ยิ่งซึ่งแสดงถึง การ เครื่องมือ ของ ครรภ์

นอกจากนี้ยังมีริหารบั้งเห็นกวัยในระดับมากที่สุดกับบทบาทของครูสู่ศึกษาในการสอนสุขศึกษา ในสื่อการสอนกับชีวิตประจำวันของนักเรียน เช่นสื่อการสอนกับการวิจัยของ กรมเพลศึกษา (2525: 78,82) ตอนนี้ ชูทอง (2524: 35-36) และบั้งสื่อการสอนกับความคิดเห็นของครูสุขศึกษา กวัย ที่เป็นเช่นนี้อาจเป็นเพราะบุณริหารส่วนใหญ่เคยได้รับการอบรมทางสุขศึกษาจริงทำให้ เข้าใจถึงจุดเน้นในการสอนสุขศึกษาว่าอยู่ที่ การทำให้บุณริหารเกิดความรู้ และมีการปฏิบัติ จริงในชีวิตประจำวัน (สุชาติ โสมะระบูร 2520: 54-55) บุณริหารจึงให้ความสำคัญในระดับ

สูง สำหรับบทบาทที่บูร์พาระเป็นค่าให้อยู่ในอันดับสุดท้าย คือบทบาทของครูสุขศึกษาในการนำนักเรียนไปทัศนศึกษาสถานที่ที่เกี่ยวกับบทเรียน ซึ่งบูร์พาระเห็นว่าในระดับปานกลาง เป็นข้อคิดพหุที่สอดคล้องกับการวิจัยของ ณัณรงค์ ชูทอง (2524: 36) ที่พบว่าบูร์พาระเป็นสมรรถนะของครูสุขศึกษาในการนำนักเรียนไปศึกษาสถานที่ควบคู่กับความคิดเห็นที่น้อยกว่าค้านอีก ทั้งนี้อาจเป็น เพราะการนำนักเรียนออกสถานที่เป็นงานที่ค้องมีการขออนุญาตจากบูร์มังค์บัญชาตามขั้นตอน ค้องรับผิดชอบความไม่ปลอดภัยในการเดินทางของนักเรียน ซึ่งนั้นเป็นความรับผิดชอบที่ค่อนข้างเลี่ยงค์ความเสี่ยหายที่จะเกิดขึ้นมาก จึงเป็นสาเหตุให้บูร์พาระเห็นว่ากับบทบาทข้อนี้เป็นอันดับสุดท้าย

2.2 ครูสุขศึกษาเห็นว่ากับบทบาทค้นการสอนทุกข้อ แต่เห็นว่าในระดับมากที่สุดในบทบาทการสอนเกี่ยวกับ การสอนสุขศึกษาให้สอดคล้องกับชีวิตระจ้วนของนักเรียน และเห็นว่าในระดับปานกลางกับบทบาทในการเป็นวิทยากรค้านสุขศึกษาให้กับหน่วยงานอื่น ซึ่งครูสุขศึกษาประเมินค่าให้เป็นอันดับสุดท้าย

การที่ครูสุขศึกษาเห็นว่าในระดับมากกับบทบาทของครูสุขศึกษาค้นการสอนทุกข้อ อาจเป็น เพราะครูสุขศึกษาที่ค่อนแบบสอนตามส่วนใหญ่เคยผ่านการอบรมค้านสุขศึกษามาแล้วจึงทำให้มีความเห็นว่าในระดับมาก และจากการวิจัยพบว่าครูสุขศึกษาเห็นว่าในระดับมากที่สุดในบทบาทการสอนสุขศึกษาให้สอดคล้องกับชีวิตระจ้วนของนักเรียน ซึ่งสอดคล้องกับการวิจัยของกรมเพศศึกษา (2525: 45) และณัณรงค์ ชูทอง (2524: 97-98; 108) ที่พบว่า ครูสุขศึกษาให้ความสำคัญกับการสอนที่สอดคล้องกับชีวิตระจ้วนของนักเรียนมาก การที่ครูสุขศึกษาเห็นว่าในระดับมากที่สุดกับบทบาทในการสอนที่สอดคล้องกับชีวิตระจ้วนของนักเรียนนี้ อาจเป็น เพราะครูสุขศึกษามากกว่าครึ่ง (ร้อยละ 53.88) มีวุฒิทางสุขศึกษาและได้รับการอบรมเพิ่มเติม (ร้อยละ 68.50) จึงทำให้คระหนักถึงหัวใจสำคัญของการสอนสุขศึกษาเป็นอย่างคืว่า "ความรู้ที่นักเรียนได้รับจากการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาจะได้ผลลัพธ์ที่เมื่อนักเรียนได้นำมาใช้ความรู้นั้นๆ ไปใช้ในชีวิตระจ้วนเท่านั้น" (สุชาติ โภษประยูร 2520: 55) ส่วนบทบาทที่ครูสุขศึกษาให้ความสำคัญเป็นอันดับสุดท้ายคือความค่าเฉลี่ยของความคิดเห็น ไก้แก่ การเป็นวิทยากรให้กับหน่วยงานอื่น ซึ่งเป็นบทบาทที่นักเรียนให้ไว้ ประกอบกับความรู้ที่ใช้ในการเป็นวิทยากรนั้นอาจเป็นความรู้ทั่วไปซึ่งไม่ตรงกับหลักสูตรการสอนที่ครู

ໄກໃຫຍ່ ຈຶ່ງເປັນາທີ່ຄອນຫັ້ງໃນໝາຍຮັບຄຽດສຸຂະກິມາ ນອກຈາກນີ້ຢັງພວກເຮົາສຸຂະກິມາສ່ວນໃໝ່
ມີປະສາກົດໃນການທ່າງທີ່ຕໍ່ກວ່າ 5 ປີ ແລະ ມີອາຍຸຮ່ວງ 26-30 ປີ ຂັ້ນຄອນຫັ້ງຕໍ່ ແລະ
ແມ່ວາຄູສຸຂະກິມາຈະມີວຸທີທາງສຸຂະກິມານາກກວ່າຄວົງ ແຕ່ເນື່ອພິຈາລະເພາະບູ້ທີ່ເຮັດວຽກເອກ
ສຸຂະກິມາໄກຍກຮັງນັ້ນມີຈຳນວນນີ້ຍ (ຮ້ອຍລະ 11.91) ຈຶ່ງອາຈ້າທ່າໃຫ້ຄູສຸຂະກິມາສ່ວນໃໝ່ຫຼາກ
ຄວາມເຂື່ອມື້ໜ່າງວິຊາກາຮສຸຂະກິມາ ປະກອບກົມກາຮທີ່ຄູສຸຂະກິມາຄົ້ນມື້ນ້າທີ່ສອນຫລາຍວິຊາ
ທ່າໃນໜີ່ເວລາສ່າຍຮັນງານຄ້ານອື່ນທີ່ນອກແນ່ອຈາກນາມປະຈຳຈຶ່ງເປັນຜົລໃຫ້ຄູສຸຂະກິມາປະເມີນ
ນາມຫີການເປັນວິທີຍາກຄ້ານສຸຂະກິມາໃນກັນໜ່ວຍງານອື່ນເປັນອັນດັບສຸກທ້າຍ

2.3 ເນື່ອເປົ້າຍ່ານຄວາມຄົດເຫັນຂອງບູ້ວິທາຮແລະຄູສຸຂະກິມາເກີ່ຍວັນນາທາ
ຂອງຄູສຸຂະກິມາໃນຄ້ານກາຮສອນສຸຂະກິມາ ພນວ່າ ມີຄວາມຄົດເຫັນທີ່ສອດຄລອງກັນເປັນສ່ວນໃໝ່
ຢກເວັນນາທ່ອທີ 1,3,4,7,12,14,16,17,20 ແລະ 25 ທີ່ມີຄວາມຄົດເຫັນແທກຄ່າງກັນອ່າງ
ມີນັບສັກຟູ້ທາງສົດຕິທ່ຽວດັ່ງ .05

ກາຮທີ່ຄວາມຄົດເຫັນຂອງບູ້ວິທາຮແລະຄູສຸຂະກິມາເກີ່ຍວັນນາທາຂອງຄູສຸຂະກິມາ
ໃນຄ້ານກາຮສອນສຸຂະກິມາມີຄວາມສອດຄລອງກັນເປັນສ່ວນໃໝ່ ແສດງວ່າບູ້ວິທາຮແລະຄູສຸຂະກິມາ
ເຫັນກ້ວຍແລະເຫັ້ນໃຈໃນນາທາຂອງຄູສຸຂະກິມາ ພຶ້ງອາຈເປັນພິຈາລະເພາະທີ່ບູ້ວິທາຮ (ຮ້ອຍລະ
54.05) ແລະຄູສຸຂະກິມາ (ຮ້ອຍລະ 68.50) ເຄຍໄກຮັບກາຮອນຮ່າງສຸຂະກິມາຈຶ່ງທ່າໃນໜີ.
ຄວາມເຫັ້ນທີ່ກ່ຽວກັນ ຄັ້ງນັ້ນ ໃນທາງບົງນິມີຕື່ມື້ໃຫ້ຫຼັກຄລ້ັງສອງກຸລົມມີຄວາມຄົດເຫັນທີ່ສອດຄລອງ
ກັນ ແລະໃຫ້ຄວາມສັກຟູ້ທ່ອນນາທາຂອງຄູສຸຂະກິມາຄານກາຮສອນສຸຂະກິມາຄລອກໄປ ຈຶ່ງກວ່າຈັກໃຫ້
ມີກາຮອນຮ່າງບູ້ວິທາຮແລະຄູສຸຂະກິມາພ່ອມາກັນເປັນປະຈຳ ຂັ້ງຈະຂ່າຍໃຫ້ກາຮປົງມີຕົງການຄ້ານກາຮ
ສອນຂອງຄູສຸຂະກິມາມີຄວາມເຈົ້າຫຼັກວ່ານ້າແລະເກີດສົມຖ້ວທີ່ບລສູງສຸດທັງໃນຄ້ານຄວາມຮູ້ ເຈັກຕີ
ແລະກາຮປົງມີຕົງ ເພົ່າໄກຮັບກາຮສ່າງເລີມສັນສັນ ແລະຄວາມຮົມມື້ຈາກບູ້ວິທາຮທີ່ມີຄວາມ
ເຫັ້ນໃຈແລະເຫັນຄວາມສັກຟູ້ຂອງກາຮສອນສຸຂະກິມາເປັນອ່າງກືນ້ນເອງ ສ່ວນນາທາທີ່ບູ້ວິທາຮແລະ
ຄູສຸຂະກິມາມີຄວາມຄົດເຫັນແທກຄ່າງກັນອ່າງມີນັບສັກຟູ້ທາງສົດຕິນັ້ນ ອາຈເປັນຜົລຈາດກາຮທີ່ບູ້ວິທາຮ
ມີຄວາມຄາຄຮັງໃນຄວາມສ່າເຮົາຂອງງານສູງທ່ານີ້ມີຄວາມເຫັນກ້ວບໃນຮະດັບທີ່ສູງ ໃນຜະທີ່ກຸລົມຄູ
ສຸຂະກິມາຊີ່ງເປັນບູ້ທີ່ມື້ນ້າທີ່ຄອງລົງມີອົບປົງມີຕົງໄກຍກຮັງຄວັງຄົນເອງນ້າທຽບດົງຄວາມເປັນໄປໄກ
ແລະປົງຫາວຸປະຮົກໃນກາຮປົງມີຕົງຈົງເປັນອ່າງຄີ ປະກອບກົມກາຮທີ່ຄູສຸຂະກິມາຄົ້ນສອນຫລາຍວິຊາ
ຈຶ່ງທ່າໃຫ້ກຸລົມຄູສຸຂະກິມາມີຄໍາເລີ້ມຄວາມຄົດເຫັນທີ່ຕໍ່ກ່າວ່າກຸລົມບູ້ວິທາຮໃນນາທາກັງກຄ່າ ຄັ້ງນັ້ນ
ຄວາມຈິກສິກິມາດົງສາເໜຸດທີ່ແຫ່ງຈົງຂອງກາຮທີ່ບູ້ວິທາຮແລະຄູສຸຂະກິມາມີຄວາມຄົດເຫັນທີ່ແທກຄ່າງ

ในงานหน้า เพื่อหาแนวทางแก้ไขให้เกิดความคิดเห็นที่สอดคล้องกัน อันจะเป็นผลก่อการปฏิบัติงานค้านการสอนสุขศึกษาเป็นอย่างยิ่ง

3. ความคิดเห็นท่อนหน้าทค้านบริการสุขภาพ

3.1 หัวข้อวิหารและครูสุขศึกษาค้างก์เห็นควรให้เกี่ยวนะกับบทบาทของครูสุขศึกษาค้านบริการสุขภาพทุกข้อ ซึ่งเป็นเพราะบุญริหารและครูสุขศึกษามีประสบการณ์ในการฝึกอบรมค้านสุขศึกษา และปัจจุบันไม่มีการกำหนดมาตรฐานขั้นต่ำของงานบริการสุขภาพในโรงเรียน (กองอนามัยโรงเรียน 2527: 11-17) เพื่อเป็นเกณฑ์วัดระดับบริการสุขภาพในโรงเรียน จึงทำให้บุญริหารและครูสุขศึกษาเห็นควรให้เกี่ยวนะกับบทบาทค้านบริการสุขภาพคังกล่าว ซึ่งสอดคล้องกับการวิจัยของ มนิค แกร้มพิธิ (2526: 76) และสรสิทธิ์ ศิลป์ศรีกุล (2526: 78-80)

3.2 เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นของบุญริหารและครูสุขศึกษาเกี่ยวกับบทบาทของครูสุขศึกษาค้านบริการสุขภาพ พบว่ามีความคิดเห็นสอดคล้องกันเป็นส่วนใหญ่ ยกเว้น ในบทบาทข้อ 3.5.8.17 และ 19 ที่มีความคิดเห็นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

การที่ความคิดเห็นของบุญริหารและครูสุขศึกษาเกี่ยวกับบทบาทของครูสุขศึกษาค้านบริการสุขภาพมีความสอดคล้องกันเป็นส่วนใหญ่ แสดงว่าบุญริหารและครูสุขศึกษาเช้าใจและเห็นควรให้เกี่ยวนะกับบทบาทของครูสุขศึกษาค้านบริการสุขภาพ ซึ่งนับว่าเป็นมิตรหมายอันดีในการพัฒนางานบริการสุขภาพในโรงเรียนให้ใกล้เคียงมาตรฐานค่ายการนำบทบาทซึ่งมีความคิดเห็นสอดคล้องกันไปปฏิบัติ ส่วนบทบาทที่บุญริหารและครูสุขศึกษามีความคิดเห็นแตกต่างกันนั้นนับ เป็นบทบาทที่มีความสำคัญต่องานบริการสุขภาพ จึงควรมีการศึกษาเพิ่มเติมถึงสาเหตุที่ทำให้บุคคลทั้งสองกลุ่มคังกล่าวมีความคิดเห็นแตกต่างกัน เพื่อหาแนวทางแก้ไขให้เกิดความคิดเห็นที่สอดคล้องกันอันจะเป็นผลก่อการปฏิบัติงานค้านบทบาทคังกล่าว

4. ความคิดเห็นท่อนหน้าทค้านการจัดสิ่งแวดล้อม

4.1 หัวข้อวิหารและครูสุขศึกษาเห็นควรให้เกี่ยวนะกับบทบาทของครูสุขศึกษาในการฝึกนักเรียนให้มีนิสัยรักความสะอาดของสิ่งแวดล้อม แสดงให้เห็นว่าบุญริหารและครูสุขศึกษาเห็นควรให้เกี่ยวนะกับการจัดสิ่งแวดล้อมให้ถูกสุขลักษณะ ซึ่งสอดคล้องกับการวิจัยของ มนิค แกร้มพิธิ (2526: 75) ที่พบว่า บุญริหารเห็นควรใน

ระดับสูง เกี่ยวกับการที่นักเรียนควรมีบทบาทและความรับผิดชอบในการรักษาความสะอาดของโรงเรียนมากกว่าบุคลากรอื่นๆ

4.2 เมื่อเปรียบเทียบความคิดเห็นของบุ้นบริหารและครูสุขศึกษาเกี่ยวกับบทบาทของครูสุขศึกษาค้านการจัดลิ่งแวงคล้อม พบว่า มีความคิดเห็นสอดคล้องกันเป็นส่วนใหญ่ ยกเว้นบทบาทที่ 2,4 และ 16 ซึ่งมีความคิดเห็นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

การที่ความคิดเห็นของบุ้นบริหารและครูสุขศึกษาเกี่ยวกับบทบาทของครูสุขศึกษาค้านการจัดลิ่งแวงคล้อมมีความสอดคล้องกันเป็นส่วนใหญ่ แสดงว่า บุ้นบริหารและครูสุขศึกษาเข้าใจและเห็นด้วยกับบทบาทของครูสุขศึกษาค้านการจัดลิ่งแวงคล้อม ซึ่งนั่นว่าเป็นโอกาสที่จะประยุกต์ปรุงงานค้านการจัดลิ่งแวงคล้อมในโรงเรียนก็ยังการนำบทบาทเหล่านี้ไปปฏิบัติเพื่อให้โรงเรียนมีลิ่งแวงคล้อมที่ถูกสุขลักษณะ และเป็นผลก่อสร้างภาพภายนอกและสุขภาพจิตของนักเรียน และบุคลากรในโรงเรียน ส่วนบทบาทที่บุ้นบริหารและครูสุขศึกษามีความคิดเห็นที่แตกต่างกันนั้น ล้วนเป็นบทบาทที่ค้องอาศัยความเชื่อมั่นในคนเอง และคงใช้ความสามารถทางวิชาการสุขศึกษาโดยเฉพาะ แต่จากการวิจัยนี้ พบว่าครูสุขศึกษามีประสบการณ์การทำงานอยู่ส่วนใหญ่ไม่ได้จบวิชาเอกทางสุขศึกษา และงานการจัดลิ่งแวงคล้อมมีฝ่ายอาคารสถานที่ปฏิบัติหน้าที่รับผิดชอบอยู่แล้ว จึงเป็นผลให้กลุ่มครูสุขศึกษามีความคิดเห็นที่น้อย ประกอบกับการที่บุ้นบริหารเป็นผู้ควบคุมคุณภาพและการทำงาน โดยอาศัยการส่งการให้ครูเป็นบุญบูรณะ บุ้นบริหารจึงมักมีความคาดหวังในผลงานสูง ทำให้เกิดความแตกต่างของความคิดเห็นของบุ้นบริหารและครูสุขศึกษาในบางช้อด คันนั้นบุ้นบริหารควรให้การสนับสนุน สร้างเสริมครูสุขศึกษาให้มีความเชื่อมั่นในการปฏิบัติบทบาทค้านการจัดลิ่งแวงคล้อม กิจกรรมใหม่การศึกษาเพิ่มในระดับที่สูงขึ้น และเปิดโอกาสให้ครูสุขศึกษาได้ร่วมในการบริหารงานบังคับสัมภาระ ซึ่งจะเป็นการช่วยให้เกิดความคิดเห็นที่สอดคล้องกัน และเป็นผลก่อการปฏิบัติความหมายบทบาททั้งสอง

ข้อเสนอแนะจากผลการวิจัย

1. บทบาทของครูสู่ศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษาที่ควรปฏิบัติ
มีดังนี้

ก. บทบาทในการสอนสุขศึกษา

1. สอนสุขศึกษาสอดคล้องกับชีวิৎปะประจำวันของนักเรียน
2. สอนโดยฝึกให้นักเรียนมีการปฏิบัติทางสุขภาพ
3. สอนสุขศึกษาสอดคล้องกับปัญหาที่พบมากในชุมชน
4. สอนโดยฝึกให้นักเรียนคิดแก้ปัญหาทางสุขภาพ
5. ประเมินผลการเรียนของนักเรียนโดยพิจารณาทั้ง ความรู้ เจตคติ และ
การปฏิบัติ
6. ผลักดันสารและอุปกรณ์ประกอบการสอนสุขศึกษาไว้ใช้ในบทเรียนเรื่อง
ความรู้

7. คิดความความก้าวหน้าและความเคลื่อนไหวทางวิชาการสุขศึกษา

8. สอนเนื้อหาที่เกี่ยวกับการจัดลิ่งแวรคล้อมที่ถูกสุขลักษณะสัมพันธ์กับการจัด
ลิ่งแวรคล้อมในโรงเรียน

9. สังเกตสุขภาพของนักเรียนทุกรั้งที่สอน
10. เชิญวิทยากรมาบรรยายประกอบบทเรียนสุขศึกษาเป็นครั้งคราว
11. เป็นที่ปรึกษาเกี่ยวกับเนื้อหาวิชาสุขศึกษาที่มีอยู่ในกิจกรรมต่างๆ เช่น
ลูกเล่น เนตรนารี
12. พน胆ะพูดคุยกับครูอื่นๆ เพื่อทราบปัญหาด้านสุขภาพด้านสุขภาพของนักเรียน
13. อบรมนักเรียนเกี่ยวกับสุขศึกษาในโอกาสพิเศษ เช่น ประชุมนักเรียน
14. เสนอรายชื่อหนังสือเสริมภาระสนับสนุนวิชาสุขศึกษาให้ครูรักษาไว้ เช่น

ห้องสมุด

15. วิเคราะห์และคัดเลือกช้อสอบเพื่อเก็บไว้ใช้
16. คิดค้นหาข้อมูลทางวิชาการและวัสดุอุปกรณ์จากแหล่งวิทยาการชุมชน
17. คัดเลือกหนังสือเรียนวิชาสุขศึกษาไว้ใช้ในโรงเรียน

18. พมพูนักกรองอย่างน้อยภาคเรียนละครั้ง เพื่อทราบมูลเหตุการณ์ในสุขภาพของนักเรียน

19. เป็นวิทยากรค้านสุขศึกษาให้กับหน่วยงานอื่น

20. นำนักเรียนไปที่ศูนย์สุขภาพสถานที่ที่เกี่ยวข้องกับบทเรียนวิชาสุขศึกษา

๗. บทบาทค้านบริการสุขภาพ

1. แจ้งให้บุนคองทราบในกรณีที่นักเรียนมีมูลเหตุสุขภาพ

2. คิดค้นประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและบุคลากรทางการแพทย์ในการให้มีความร่วมมือกับโรงเรียน

3. ช่วยเหลือนักเรียนที่เจ็บป่วยด้วยความหลังการปฐมพยาบาล

4. ในการรักษาพยาบาลนักเรียนที่เจ็บป่วยเล็กๆน้อย คำยินยอมมีประจำบ้านในห้องพยาบาล

5. รายงานให้ครูที่ปรึกษาทราบเมื่อพบนักเรียนที่มีความผิดปกติทางสายตา

6. สังเกตอาการเบื้องต้นของโรคคิดค้นที่อาจเกิดขึ้นกับนักเรียน

7. ร่วมในการพิจารณาดูแลนักเรียนที่ป่วยเป็นโรคคิดค้นให้เข้าเรียน หรือหยุดพักการเรียน

8. ประสานงานกับเจ้าหน้าที่สาธารณสุข หรือบุคลากรทางการแพทย์ในการส่งนักเรียนที่เจ็บป่วยไปรักษา

9. คิดค้นและประเมินผลการปฏิบัติงานค้านบริการสุขภาพในโรงเรียนอย่างสม่ำเสมอ

10. แนะนำครูที่ปรึกษาและครูแนะแนวในการให้คำปรึกษาเรื่องการระวังรักษาสุขภาพนักเรียน

11. เสนอแนะแก้ไขบริหารให้มีการจัดมันทึกสถิติการเจ็บป่วย

12. แนะนำครูที่ปรึกษาในการลงมันทึกบันทึกสุขภาพ

13. คิดค้นถูกและความผิดปกติทางสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นกับนักเรียนในรายที่ลงสัญ

14. สังเกตสุขอนามัย และสุขปฏิบัติของนักเรียนพร้อมทั้งแนะนำทางการปฏิบัติที่เหมาะสมให้

15. คร่าวสุขภาพของนักเรียนในห้องเรียนที่สอนอย่างดีเยี่ยมและครั้ง
16. ให้คำปรึกษาเรื่องการตรวจสุขภาพแก่ครูที่ปรึกษา
17. เสนอแนะแก้ไขวิธีการในการตรวจสุขภาพนักเรียนคนเข้า

ก. บทบาทค้านการจัดสิ่งแอลกอฮอล์

1. ฝึกนักเรียนให้มีสติรักความสะอาดของสิ่งแอลกอฮอล์
2. จัดให้มีการประมวลผลห้องเรียนคืนเท่านั้นทางสุขลักษณะ
3. ร่วมวางแผนการจัดสิ่งแอลกอฮอล์ในโรงเรียนให้ถูกสุขลักษณะ
4. ตรวจ และให้คำแนะนำในการใช้ห้องน้ำห้องส้วม และการรักษาความสะอาด
5. ร่วมในการจัดความปลอดภัยของสิ่งแอลกอฮอล์ เช่น สนาม มั่นไก โรงรถศึกษา
6. ควบคุมสิ่งแอลกอฮอล์ในห้องเรียนให้ถูกสุขลักษณะ
7. เสนอแนะให้มีการจัดห้องน้ำห้องส้วมที่เพียงพอ กับจำนวนนักเรียน
8. แนะนำฝ่ายบริหารในการจัดน้ำดื่มน้ำใช้ที่ถูกสุขลักษณะ
9. ศึกษา วิเคราะห์ วิจัยเกี่ยวกับความปลอดภัยในโรงเรียน
10. ศึกษาและประเมินผลการปฏิบัติงานค้านการจัดสิ่งแอลกอฮอล์อย่างสม่ำเสมอ
11. เสนอแนะให้มีการปรับปรุงแสงสว่างในอาคารเรียน
12. แนะนำครูที่ปรึกษาในการฝึกหัดนักเรียนให้มีส่วนร่วมในการจัดสิ่งแอลกอฮอล์
13. เสนอแนะเกี่ยวกับการจัดโรงอาหารที่ถูกวิธี
14. เสนอแนะให้มีการปรับปรุงการระบายน้ำภายในห้องเรียน
15. แนะนำครูที่ปรึกษาในการจัดที่นั่งของนักเรียน

2. ในการปฏิบัติงานของครูสุขศึกษาควรเน้นบทบาทค้านการสอนเป็นหลัก ส่วนบทบาทค้านบริการสุขภาพ และการจัดสิ่งแอลกอฮอล์ในโรงเรียนนั้นควรให้เป็นบทบาทรอง และเป็นบทบาทที่มีผู้ร่วมรับผิดชอบหลายคน โดยให้ครูสุขศึกษาร่วมรับผิดชอบในการวางแผนงานและเป็นผู้ให้คำปรึกษาทางวิชาการ

3. โรงเรียนควรตั้งอัตราราชการจัดสุขศึกษา วิชาเอกสุขศึกษาเพื่อทำหน้าที่ในการสอนวิชาสุขศึกษา และดำเนินงานโครงการสุขภาพในโรงเรียน ค่าหากโรงเรียนจะระดมปัญหาค้านอัตราภาระลังไม่สามารถบรรจุได้ ควรสนับสนุนให้ครูสุขศึกษาที่สอนวิชาสุขศึกษาอยู่ ได้เข้ารับการอบรม หรือประชุมทางวิชาการสุขศึกษา และสนับสนุนให้ครูสุขศึกษาค่อใน

ก้านสุขศึกษาในระดับที่สูงชัน

4. โรงเรียนควรคัดอัตราบรรจุครูอนามัยโรงเรียน เพื่อทำหน้าที่ในก้านบริการสุขภาพโดยตรง แต่หากโรงเรียนมีบุคลากรอัตราภารกิจ ไม่สามารถบรรจุให้ กิจกรรมสนับสนุนให้ครูที่มีวุฒิลื่นที่ทำการสอนวิชาสุขศึกษาໄก้เข้ารับการอบรม และปฏิบัติงานแทน

5. ควรจัดอบรมเกี่ยวกับโครงการสุขภาพในโรงเรียนเป็นประจำทุกปี เพื่อให้บุ๊บบริหาร และครูเห็นความสำคัญ ร่วมมือ และสนับสนุนการปฏิบัติงานในโครงการสุขภาพในโรงเรียน

6. บุ๊บบริหารควรสนับสนุนให้ครูสุขศึกษาได้มีบทบาทในการวางแผนงานโครงการสุขภาพในโรงเรียน และมีส่วนร่วมในการ เป็นกรรมการดำเนินงานตามความเหมาะสม

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

1. การศึกษาบทบาทที่ปฏิบัติจริงของครูสุขศึกษาในแต่ละก้านว่า ในสภาพที่ปฏิบัติจริงครูสุขศึกษามีบทบาทมากน้อยเพียงใด

2. การศึกษาความคิดเห็นของบุ๊บบริหารและครูสุขศึกษาที่มีต่อนบทบาทของครูสุขศึกษา โดยเปรียบเทียบความมุ่งหมายการดำเนินงาน วุฒิทางสุขศึกษา ประสบการณ์ในการฝึกอบรม และขนาดของโรงเรียน เพื่อที่จะได้ทราบถึงความคิดเห็นของบุคคลในตัวแปรต่างๆ ໄก้เก็บข้อมูล

3. จากผลการวิจัยครั้งนี้พบว่า ยังมีบทบาทบางประการที่บุ๊บบริหารและครูสุขศึกษามีความคิดเห็นแตกต่างกันซึ่งนั้นว่าเป็นลิ่งที่น่าสนใจ ควรให้มีการศึกษาสาเหตุและปัญหาที่ทำให้เกิดความแตกต่างระหว่างความคิดเห็นของบุ๊บบริหารและครูสุขศึกษาในบทบาทคั่งค้าง เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงบทบาทบางประการของครูสุขศึกษาให้มีความเหมาะสมยิ่งขึ้น ซึ่งจะเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของครูสุขศึกษาสืบต่อไป