



การวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ผู้เขียนได้สำรวจการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา ในระดับ มัธยมศึกษา โดยแบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ การศึกษารายงานการวิจัยที่เกี่ยวข้องภายใน ประเทศไทย และรายงานการวิจัยในต่างประเทศ ผลปรากฏเป็นชื่อสรุปได้ดังต่อไปนี้

การวิจัยที่เกี่ยวข้องภายในประเทศไทย

สุชาติ ไสมประษฐา (2507: 24) ได้ทำการวิจัยเรื่อง "ความสนใจของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นของโรงเรียน 20 แห่ง ในเขตจังหวัดพะรังครและธนบุรี ที่มีค่าเรียนวิชาสุขศึกษา" โดยใช้แบบสอบถามนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น ซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่างจำนวน 1,800 คน แยกเป็นชาย 900 คน และหญิง 900 คน ผลการวิจัยพบว่า

1. นักเรียนทั้งชายและหญิง ชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นทุกรายการคับชั้นให้ความสนใจต่อเนื้อหาวิชาสุขศึกษาโดยทั่วไปในเกณฑ์ดี ซึ่งมีค่าเฉลี่ยสูงถึงร้อยละ 61
2. ความสนใจของนักเรียนชายและนักเรียนหญิงในแต่ละระดับชั้นใกล้เคียงกัน เป็นส่วนมาก มิส่วนน้อยที่แตกต่างกันและมักเป็นชื่อที่เกี่ยวกับเรื่องเพศ สำหรับเด็กชาย คุณสองจะให้ความสนใจมากเป็นพิเศษ.

ฉัตร ทรัพย์ (2515: 45) ได้ทำการวิจัยเรื่อง "การจัดโครงการสุขภาพของ โรงเรียนในครอบครัวกรุงเทพ-ธนบุรี" โดยใช้แบบสอบถาม ความคุ้นเคยของโรงเรียนมัธยมศึกษา ของรัฐบาล จำนวน 65 คน เป็นอาจารย์ใหญ่ชาย 45 คน และอาจารย์ใหญ่หญิง 20 คน ผลการวิจัยเกี่ยวกับการเรียนการสอนสุขศึกษาสรุปได้ดังนี้

1. โรงเรียนยังขาดคุณภาพของ ในการเรียนมัธยมศึกษาเพียงร้อยละ 38 เท่านั้น

2. โรงเรียนขาดอุปกรณ์การสอนสุขศึกษา มีโรงเรียนร้อยละ 10.25 มีอุปกรณ์เพียงพอ

3. โรงเรียนร้อยละ 59.64 ต้องการให้มีการอบรมครูสุขศึกษา เพื่อปรับปรุงการเรียนการสอน และโรงเรียนร้อยละ 65 ต้องการให้มีการอบรมโครงการสุขภาพในโรงเรียน

นฤมล ไวยโยส (2521: 76-81) ได้ทำการวิจัยเรื่อง "ปัญหาการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ของโรงเรียนเขตอ่าเภอเมือง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา พ.ศ. 2521" โดยใช้แบบสอบถาม จำนวนครูที่สอนวิชาสุขศึกษา 11 คน และนักเรียน 300 คน ผลการวิจัยพบว่า

1. สำนักการเรียน นักเรียนส่วนใหญ่ชอบเรียนวิชาสุขศึกษา เพราะเป็นวิชาที่น่าสนใจ น่าเรียนรู้ และนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้ เป็นประโยชน์คือดูแลและครอบครัว เวลาที่ใช้เรียนก็เหมาะสมดีแล้ว นักเรียนมักจะหาความรู้เพิ่มเติมจากกรอบการอ่านหนังสือต่าง ๆ เมื่อเวลาไม่มีปัญหามักจะสอบถามจากครูผู้สอน แต่ก็ไม่ค่อยมั่นใจในตัวเองและไม่กล้าจะถามนักครู เองก็ไม่ค่อยหาความรู้เพิ่มเติมใหม่ ๆ มาสอน เวลาสอนมักไม่ค่อยใช้อุปกรณ์ในการช่วยสอนหรือจัดกิจกรรมให้นักเรียนได้สนใจร่วม นักเรียนส่วนใหญ่เห็นว่าสุขศึกษาควรจะเป็นวิชาบังคับในหลักสูตรจนถึงมัธยมศึกษาตอนปลายด้วย

2. สำนักการสอน ครูส่วนใหญ่ได้รับมอบหมายให้สอนและต้องสอนหลายชั้นในงหาดใหญ่ วิชามากเกินไป บรรยายภาษาในห้องเรียนขณะที่สอนก็ไม่เหมาะสมที่จะเรียน ซึ่งทำให้บางคนไม่เข้าใจต้องอธิบายใหม่ เมื่อมีปัญหาเกิดขึ้นครูก็พยายามแก้ปัญหาเอง สำนักการสอนยังมีไม่เพียงพอ และเห็นว่าหลักสูตรยังไม่เหมาะสมควรแก้ไขในบางส่วน ห้องเรียนแออัด สภาพแวดล้อมไม่ดี มีเสียงรบกวน

เกษา จิราพุกษ์ (2522: 53-54) ได้ทำการสำรวจปัญหาการเรียนวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 (ม.1) ในจังหวัดปทุมธานี ปีการศึกษา 2522 โดยใช้แบบสอบถาม จำนวนนักเรียนที่เป็นตัวอย่างประชากร จำนวน 263 คน ผลการวิจัยพบว่า

1. ความคิดเห็นของนักเรียนที่มีต่อวิชาสุขศึกษา นักเรียนส่วนใหญ่ชอบเรียนวิชาสุขศึกษา เพราะเป็นวิชาที่น่าสนใจ น่าเรียนรู้ และสามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้ทั้งส่วนตัวและส่วนรวม เนื่องจากวิชาสุขศึกษาต่อสัปดาห์นั้นเน้นเนหะะสมคdeclspec

2. ความคิดเห็นของนักเรียนที่มีต่อการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา วิธีการสอนส่วนใหญ่คล้ายเดียวกับที่เรียนตามเนื้อหาในหนังสือ กิจกรรมที่ครูใช้ในการสอน คือบรรยาย การรายงานคี่ยวหรือรายงานหมู่ การเรียนสุขศึกษาที่ไม่ได้ผลเนื่องมาจากการสอน ครูไปทำให้นักเรียนคิดและนึกคิดไม่ทัน ครูไม่ hac ความรู้แยกกๆ มาเสริมบทเรียนและครูใช้อุปกรณ์การสอนมีอยู่ ส่วนการเรียนสุขศึกษาที่ไม่ได้ผลเนื่องมาจากการสอนนั้น เป็นเพราะนักเรียนไม่กล้าตามครูเมื่อไม่เข้าใจ

พเยาร์ พัฒน์ (2523: 58-60) ได้ทำการวิจัยเรื่อง "การศึกษาเบรียนเพียง ๑๗๕ คนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๔ ที่มีต่อวิชาสุขศึกษาของโรงเรียนรัฐบาลและโรงเรียนสามัญ" โดยใช้กลุ่มตัวอย่างจากโรงเรียนสามัญ สังกัดหัวหน้าวิทยาลัยแห่งรัฐ ๕ โรงเรียน จำนวน 171 คน และโรงเรียนรัฐบาล สังกัดกรมสามัญศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ๒๐ โรงเรียนจำนวน ๖๔๓ คน ผลการวิจัยพบว่า

*1. นักเรียนโรงเรียนสามัญและโรงเรียนรัฐบาลมีเจตคติต่อวิชาสุขศึกษาแตกต่างกัน โดยนักเรียนโรงเรียนสามัญมีเจตคติต่อวิชาสุขศึกษาดีกว่านักเรียนโรงเรียนรัฐบาล

2. นักเรียนชายและนักเรียนหญิงมีเจตคติต่อวิชาสุขศึกษาแตกต่างกัน โดยนักเรียนหญิงมีเจตคติคิดกว่านักเรียนชาย

3. หัวขอวิชาสุขศึกษาที่นักเรียนสนใจมากเป็นลำดับแรก คือเรื่องการระวังรักษาสุขภาพของร่างกาย เพศศึกษาและสุขภาพจิต ตามลำดับ

4. หัวขอวิชาสุขศึกษาที่นักเรียนต้องการเพิ่มรายละเอียดมากขึ้นจากเดิม คือ การปรับตัวของวัยรุ่น สิ่งแวดล้อมเกี่ยวกับสุขภาพและ การเลือกใช้เครื่องดื่มไก่บีบิกนี่

5. นักเรียนส่วนใหญ่มีเจตคติที่ไม่ต้องเกี่ยวกับวิธีการสอนของครู โดยนักเรียนรู้สึกว่าครูมีวิธีสอนสุขศึกษาสามัญ เช่น ขาดความชันในการเรียน ครูยังไม่เป็นตัวอย่างที่ดี การใช้อุปกรณ์การสอนไม่เหมาะสมและซื้อสอบที่ครูใช้ยังไม่สามารถตอบสนับความรู้ของนักเรียนได้

6. อุปกรณ์นักเรียนท่องการให้ครูนำมาใช้ประกอบการสอนมากที่สุด ได้แก่ ภาพนิทรรศ์ ร่องดูนาฬิกาล่าดับ ได้แก่ การศึกษาอักษรตัวพิมพ์ และของใช้

✓ ฉบับรวม ไหว้รับ (2524: 60-61) ได้ทำการสำรวจการเรียนการสอนสุขศึกษาในโรงเรียนของโครงการสุขศึกษาสายการศึกษา โดยใช้แบบสอบถาม จำนวนครูในโรงเรียนประมาณ 50 คน และโรงเรียนมัธยมศึกษาของโครงการสุขศึกษาสายการศึกษา จำนวน 189 คน ผลการวิจัยเกี่ยวกับการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา เด่นระหว่างตัวบัญชีกษาสรุปได้ดังนี้

การเรียนการสอนสุขศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษา ของโครงการสุขศึกษาสายการศึกษาที่สังกัดกรมสามัญศึกษา

1. หลักสูตรที่ใช้ในโรงเรียนส่วนใหญ่มีการจัดการสอนสุขศึกษาตามวัตถุประสงค์ของหลักสูตรปานกลาง โดยมีการปรับปรุงเนื้อหาสาระบางส่วนเพื่อสมควร เพื่อให้เหมาะสมกับสภาพปัจจุบัน

2. มีครูประจำชั้นที่ผ่านการอบรมวิชาสุขศึกษาเป็นผู้สอนวิชาสุขศึกษา โดยใช้การสอนหรือถ่ายทอดความรู้ด้านสุขศึกษาของรังหวัดหรือเขต นอกจากนี้ยังพบว่า ครูส่วนใหญ่สนใจ และเอาใจใส่เกี่ยวกับการสอนสุขศึกษาปานกลาง

3. นักเรียนส่วนใหญ่ส่วนร่วมในการเรียนการสอนสุขศึกษาปานกลาง และสามารถนำความรู้จากการเรียนวิชาสุขศึกษาไปใช้ประโยชน์ในชีวิตประจำวันได้พอสมควร

4. วิธีสอนสุขศึกษาส่วนใหญ่ใช้การบรรยาย โดยมีการเน้นพัฒนาระบบในการสอนสุขศึกษาทางด้านความรู้และการปฏิบัติปานกลาง

5. หนังสือ たり ถูมือ และเอกสารสำหรับอ่านเพิ่มเติม หรืออ่านประกอบวิชาสุขศึกษายังมีอยู่ และยังมีอุปกรณ์ในการสอนสุขศึกษาไม่เพียงพอ

ค่าวาระ โภศต (2524: 49-50) ได้สำรวจความสนใจของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ในเขตอ่าเภอเมือง จังหวัดชลบุรี ที่มีต่อวิชาสุขศึกษา โดยใช้แบบสอบถาม จำนวนนักเรียนที่เป็นตัวอย่างประชากร จำนวน 194 คน เป็นนักเรียนชาย 78 คน นักเรียนหญิง 116 คน ผลการวิจัยปรากฏว่า

✓ 1. นักเรียนชายและนักเรียนหญิง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ส่วนใหญ่มีความสนใจในเนื้อหาวิชาสุขศึกษา ยกเว้นหัวข้อเรื่อง การมีประจำเดือนและอนามัยเกี่ยวกับการมีประจำเดือน กับเรื่องการคลอดบุตร และการปฏิบัติความลังคลอด ซึ่งนักเรียนชายไม่สนใจ

✓ 2. ความสนใจในเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนหนูนิ่งมีค่าเฉลี่ยสูงกว่าของนักเรียนชายยกเว้นหัวข้อเรื่อง ความรู้เรื่องกามโรค การระบายน้ำมันพืชทางเพศ ระบบสิบพันธุ์ และสุขปฏิบัติเกี่ยวกับอวัยวะเพศและการปฏิสนธิ

3. ความสนใจในเนื้อหาวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชายและนักเรียนหนูนิ่ง ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 มีความแตกต่างกันในหัวข้อเรื่อง สารเป็นพิษที่เจือปนในอาหาร ความรู้เรื่องกามโรค การระบายน้ำมันพืชทางเพศ ระบบสิบพันธุ์และสุขปฏิบัติเกี่ยวกับอวัยวะเพศ การปฏิสนธิ การมีประจำเดือนและอนามัยเกี่ยวกับการมีประจำเดือน การถอดดูบุตรและการปฏิบัติตัวหลังคลอด การปฏิบัติดูเพื่อเป็นมิตรภาพต่อเด็ก วิธีควบคุมม้าเหնอกของร่างกาย ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้และความผ่อนกับสุขภาพและโรคต่าง ๆ ความรู้เรื่องไร้คนเหงา ความรู้เรื่องหัวใจ และการปรับตัวให้เข้ากันเหตุการณ์และสิ่งแวดล้อม

4. นักเรียนชายและนักเรียนหนูนิ่งมีความสนใจในเนื้อหาวิชาสุขศึกษาอันดับเดียวกัน ในเรื่องการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายและอาการซึ่งอวัยวะ ลักษณะการติดต่อ การป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ ความรู้เรื่องไร้คนเหงา ไฟฟ้า และการเจริญเติบโตของทารกในครรภ์ ศุภลักษณ์ ฤทธิโกวิท (2524: 63-67) ได้ทำการวิจัยเรื่อง "ความสนใจทางด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ในเขตการศึกษา 3" โดยศึกษาข้อมูลเบื้องต้นเกี่ยวกับความสนใจทางด้านสุขภาพตามหัวข้อ เผศ ศาสนา ภูมิศาสตร์ ระดับการศึกษาของบุคคล ระดับการศึกษาของมารดา อายุของบุคคล อายุของมารดา และคุณวุฒิของครูสุขศึกษา จากนักเรียนซึ่งเป็นกลุ่มตัวอย่าง จำนวน 500 คน ผลการวิจัยปรากฏว่า

1. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ส่วนใหญ่สนใจเนื้อหาในหมวดสวัสดิภาพมากที่สุด และหมวดโภชนาการน้อยที่สุด

2. นักเรียนชายและหญิงมีความสนใจทางด้านสุขภาพแตกต่างกัน โดยนักเรียนชายมีความสนใจน้อยกว่านักเรียนหนูนิ่ง

3. นักเรียนที่เรียนวิชาสุขศึกษากับครูที่มีความต่างกัน มีแนวโน้มว่าจะสนใจทางด้านสุขภาพแตกต่างกัน โดยนักเรียนที่เรียนสุขศึกษากับครูที่สำเร็จการศึกษาวิชาเอกกสุขศึกษา มี

ความสนใจทางด้านสุขภาพสูงสุด รองลงมาคือนักเรียนที่เรียนกับครูที่ sama เรื่องการศึกษา วิชาเอกพัฒนาศึกษา วิชาไทยสูงสุด และนักเรียนที่เรียนกับครูที่ sama เรื่องการศึกษาวิชาเอกอื่น ๆ วิชาไหน อีก นักเรียนที่มีความแตกต่างกันทางด้านศาสนา ภูมิล่าเนา ระดับการศึกษาของปัจจุบัน อาชีพอย่างบิดา มารดา มีความสนใจทางด้านสุขภาพไม่แตกต่างกัน

4. นักเรียนที่มีความแตกต่างกันทางด้านศาสนา ภูมิล่าเนา ระดับการศึกษาของปัจจุบัน อาชีพอย่างบิดา มารดา มีความสนใจทางด้านสุขภาพไม่แตกต่างกัน

กองส่งเสริมผลศึกษาและสุขภาพ กรมผลศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ (2525: 12, 13, 69, 70) ได้ทำการวิจัยติดตามผลโรงเรียนในโครงการสุขศึกษาสายการศึกษา ในสังกัดค่าย ๆ คือสถาบันศึกษาและกระบวนการสอนและการประเมินศึกษาแห่งชาติ โรงเรียนเทศบาล โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา และกรมอาชีวศึกษาทั่วประเทศ โดยใช้แบบสอบถาม ถามผู้บริหารสถานศึกษา จำนวน 286 คน และครูปฏิบัติการ (ครูผู้สอนสุขศึกษา) จำนวน 312 คน สรุปผลการวิจัยในด้านการเรียนการสอนสุขศึกษา เด่นประดับมัธยมศึกษาได้ดังนี้

✓ 1. โรงเรียนสังกัดกรมสามัญศึกษา

1.1 มีครูที่มีคุณวุฒิตามด้านสุขศึกษามากกว่าโรงเรียนในสังกัดอื่น ๆ

1.2 ครูที่ผ่านการอบรมด้านสุขภาพ คิดเป็นร้อยละ 71.43

1.3 ครูผู้สอนสามารถสอนสุขศึกษาตามหลักสูตรใหม่ได้ดี มีเพียงร้อยละ 20.00 เท่านั้น ที่ยังไม่มีความมั่นใจเท่าที่ควร

1.4. เอกสารเผยแพร่สุขศึกษามีไว้ในห้องสมุดมากพอสมควร แต่บางโรงเรียนยังไม่มีเอกสารสุขศึกษาเลย

1.5 ครูผู้สอนมักจะใช้วิธีสอนแบบบรรยายและมีอุปกรณ์การสอนประกอบบ้าง

1.6 โรงเรียนส่วนใหญ่ขาดอุปกรณ์ประกอบการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา

2. โรงเรียนสังกัดกรมอาชีวศึกษา

2.1 ครูผู้สอนส่วนใหญ่เคยเข้ารับการอบรมความรู้ทางด้านสุขภาพ ที่ไม่เคยอบรมมีเพียงร้อยละ 21.74 เท่านั้น

2.2 ผู้บริหารให้ความสนใจงานด้านสุขภาพเป็นอย่างดี

2.3 ครูผู้สอนใช้วิธีสอนแบบบรรยายและเลือกใช้ภาพเป็นอุปกรณ์ประกอบการสอนมากที่สุด

สายพิณ ประสิทธิจิรังษ์ (2527: 74) ได้ทำการศึกษาความสนใจในการเรียนรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานคร และเปรียบเทียบความสนใจในการเรียนรู้ด้านสุขภาพของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ในกรุงเทพมหานครตามตัวแปรระดับชั้นและเพศ โดยใช้แบบสอบถาม จำนวนนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย จำนวน 385 คน ผลการวิจัยพบว่า

1. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายของโรงเรียนมัธยมศึกษา แบบสหศึกษาในกรุงเทพมหานคร โดยส่วนรวมมีความสนใจในการเรียนรู้ด้านสุขภาพอยู่ระดับสนใจ โดยใจหมวดสุขภาพจิต และหมวดความรู้เรื่องเพศ เป็นอันดับ 1 และ 2 ตามลำดับ และสนใจหมวดบริการสาธารณสุข เป็นอันดับสุดท้าย เมื่อพิจารณาแยกเป็นรายชั้น นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 4 และ 5 สนใจหมวดสุขภาพจิตเป็นอันดับ 1 แต่นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6 สนใจหมวดความรู้เรื่องเพศเป็นอันดับ 1

2. นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนปลายของโรงเรียนมัธยมศึกษาแบบสหศึกษาที่มีระดับชั้นและเพศต่างกัน โดยทั่วไปมีความสนใจการเรียนรู้ด้านสุขภาพไม่แตกต่างกัน

ชัยยุทธ ถูลังวัดนา (2527: 59) ได้ทำการวิจัยเรื่อง "ความคิดเห็นของผู้บริหารและครุสุขศึกษาเกี่ยวกับการใช้หลักสูตรวิชาสุขศึกษา ระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย พุทธศักราช 2524 ในโรงเรียนรัฐบาลในเขตกรุงเทพมหานคร" โดยใช้แบบสอบถาม จำนวนผู้บริหาร 186 คน และครุสุขศึกษา 186 คน ผลการวิจัยในด้านการเรียนการสอน พบว่า ผู้บริหารและครุสุขศึกษาส่วนใหญ่เห็นด้วยในระดับมากกว่า วิธีสอนแบบการสาขาวิชาและฝึกปฏิบัติ การแบ่งกลุ่มศัลศ์ศึกษา การสอนแบบแก้ปัญหา การอภิปราย มีความเหนาะสมในระดับมากสำหรับที่จะนำไปใช้ในการสอนวิชาสุขศึกษาตามหลักสูตรมัธยมศึกษาตอนปลาย ส่วนวิธีสอนที่มีความเหนาะสมในระดับน้อยคือ การสอนแบบลีบสวนสอนสวน การสอนแบบศูนย์การเรียน สำหรับการใช้สื่อการสอนวิชาสุขศึกษา ผู้บริหารและครุสุขศึกษาเห็นว่า ใบสั่งและรูปภาพเป็นสื่อการสอนที่ใช้ในระดับมาก

การวิจัยที่เกี่ยวข้องในต่างประเทศ

ฟาวอล (Fawole 1979: 1893-A) ได้ทำการวิจัยเรื่อง "การสำรวจสถานภาพการสอนสุขศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นและมัธยมศึกษาตอนปลายแห่งรัฐ"

"โรคภัยไข้ดัน" (A Survey of the Status of Health Instruction in Oklahoma Junior and Senior High School) โดยสั่งแบบสอบถามไปยังโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นและโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลายที่ทำการสอนทุนตัวอย่างไว้ 118 โรงเรียน ผลการวิจัยพบว่า

1. ร้อยละ 49.99 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น และร้อยละ 29.82 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ระบุว่าการสอนสุขศึกษาในโรงเรียนถูกจัดตั้งในสาขาวิชา ผลศึกษา
2. ร้อยละ 12.07 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น และร้อยละ 22.81 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย เสนอว่าการแยกวิชาสุขศึกษาออกเป็นวิชาอิสระ
3. ร้อยละ 52.27 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น และร้อยละ 62.02 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ระบุว่าหลักเกณฑ์ในการปรับปรุงหลักสูตรสุขศึกษาควรมาจากการต้องการของนักเรียนและชุมชน
4. ร้อยละ 25.22 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น และร้อยละ 25.10 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ได้ใช้หนังสือธารงอิงอ่านนอกเวลาทางสำนักงานสุขภาพในชั้นเรียน สุขศึกษาดาว
5. ร้อยละ 18.88 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น และร้อยละ 22.85 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ได้ใช้วิธีการสอนแบบบรรยายในชั้นเรียนสุขศึกษา
6. ร้อยละ 16.90 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น และร้อยละ 17.07 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ระบุว่าได้ใช้เกรียงด้ายากพำนัชศีรษะเขียนใน การสอนมากที่สุด
7. ร้อยละ 61.53 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น และร้อยละ 69.77 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ได้ใช้ชั้นเรียนสุขศึกษาในห้องเรียนปกติ
8. ร้อยละ 40.35 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น และร้อยละ 44.45 ของโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ได้ใช้เทคนิคการสังเกตในการประเมินผลวิชาสุขศึกษา
9. ร้อยละ 63.42 ของครูสุขศึกษาโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น และร้อยละ 64.87 ของครูสุขศึกษาในโรงเรียนมัธยมศึกษาตอนปลาย ระบุว่าสำคัญของการศึกษาระดับประถมศึกษา

ชอร์และนอร์ฟลีต (Shaw and Norfleet 1981: 182-185) ได้ทำการวิจัยเรื่อง "การพัฒนาหลักสูตรสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย" (Development of a High School Health Education Curriculum) โดยใช้แบบสอบถาม ถามครูผู้สอน แหล่งนักเรียนในโรงเรียน 3 แห่ง ผลการวิจัยทางด้านการสอนสุขศึกษา พบว่า ครูควรพัฒนาการสอนของตนเอง ให้ยกเว้นถึงความแตกต่างระหว่างบุคคลและสอนให้สอดคล้องกับหลักสูตร แต่ละโรงเรียนควรมีรายการเกี่ยวข้องกับอันดับความต้องการทางด้านสุขภาพของนักเรียน ซึ่งแสดงข้อมูลของหลักสูตรวิชาสุขศึกษาดังนี้

1. ความต้องการทราบเกี่ยวกับตัวเอง
2. ความต้องการรู้เกี่ยวกับจิตวิทยา
3. ความต้องการทราบเกี่ยวกับสุขภาพที่ในโรงเรียนเกี่ยวกับวัสดุและข้อมูลค้าน

สุขภาวะ

4. ความต้องการทราบเกี่ยวกับยา
5. ความต้องการทราบเกี่ยวกับการเกิด
6. ความต้องการให้ครูสอนใจให้ด้วยความอ่อนโยน และเมื่อฉันมีปัญหาด้านสุขภาพให้คนอื่นสนใจและช่วยเหลือฉัน

สนับสนุนและการสนับสนุน

นอกจากนี้ครูสุขศึกษาควรมีความรู้และทักษะในการสอนเป็นทัม ซึ่งประกอบด้วย ครูสุขศึกษา ครูวิทยาศาสตร์ ครูจิตวิทยา และหน่วยงานการสุ่มเชิงชาติประจำตัว เช่น ศูนย์บริการสุขภาพ สถาบันวิจัยทางด้านสุขภาพ ฯ ฯ ในชุมชน

สุขภาวะที่เกี่ยวข้อง

จากการรายงานการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาในระดับมัธยมศึกษาที่ได้รับความชื่นชม สรุปวิจัยในประเทศไทยได้ว่า โรงเรียนส่วนใหญ่ จัดการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาในห้องเรียนปกติ ครูส่วนใหญ่แม้ว่าจะมีการอบรมวิชาสุขศึกษาตามหลักสูตรใหม่แล้ว แต่ก็มีบางส่วนซึ่งไม่มีความมั่นใจในการสอนวิชาสุขศึกษาตามหลักสูตรใหม่ ประกอบกับครูที่มีความขาดแคลนในการสอนแบบบรรยายเป็นส่วนใหญ่ บัญชาที่พบมากคือโรงเรียนขาดอุปกรณ์การเรียนการสอนทางด้านสุขศึกษา และ

ขาดเอกสารทางศ้านสุขภาพเผยแพร่ในห้องสมุด นักเรียนส่วนใหญ่แม้ว่าจะชอบและสนใจ
เรียนวิชาสุขศึกษา เพราะเป็นวิชาที่เป็นประโยชน์ในชีวิตประจำวัน แต่ก็ยังมีເຄີຍຫຼາຍ
ກ່ອວິຊາຮອນຂອງກຽງໃນມືວິຊາການໄໝໆ ນາສອນ ອຸປະກົດກາຮອນທີ່ໃຫ້ມີເໜັນສູນປະກອບ
ກັບກຽງໃນເປັນຕົວຢ່າງທີ່ໃຫ້ນักเรียน ນักเรียนส่วนใหญ່ຈຶ່ງໃນມີການເປັນແປງພຸດຕິກຣາມ
ທາງດ້ານສຸຂະພາບໄດ້ເທົ່າທິການ ກວາມຕ້ອງກາຮອນນັກເຮັດວຽກກ່ອນວິຊາຮອນວິຊາ
ສຸຂະພາບສ່ວນໃຫຍ່ຫ້ອງກາຮອນໃຫ້ກຽງໃຫ້ຮອນໜຳຍາ ຈ ວິຊ ໂຄຍເພາະວິຊາສາຫຼັກແລະຝຶກປົງປັດ
ກາຮອນກາພົນຕົວ ສຶກສານອົກສານທີ່ ແລະກາຮອນໃຫ້ຮອນໜຳຍາ ເພື່ອປະກອບກາຮອນ ເພື່ອປະກອບ
ທີ່ນักເຮັດວຽກເຫັນວ່າຈະຫ້າຍໃຫ້ເກີດກາວົາເຂົາໃນກາຮອນວິຊາສຸຂະພາບໄດ້ນຳກ
ໃນດ້ານເນື້ອຫາ
ວິຊານັກເຮັດວຽນໃນແຜ່ລະຮັບຂັ້ນນີ້ກາວົາສຸຂະພາບທີ່ເໜັນກັນແລະແກດຕ່າງກັນ ໂຄຍ
ນັກເຮັດວຽນຂັ້ນນັກສຶກສາປີທີ່ 4 ແລະ 5 ສັນໃຈໃນໜາກສຸຂະພາບຈົດເປັນອັນດັບແຮກ
ຂັ້ນນັກສຶກສາປີທີ່ 6 ສັນໃຈໃນໜາກກາວົາເຮົ່າງເໜັງເປັນອັນດັບແຮກ

ສ່ວນໃນຕ່າງປະເທດນີ້ ກາຮອນວິຊາສຸຂະພາບໄດ້ຈັດໄຫ້ຢູ່ໃນສາຂາວິຊາພຸດຕິກຣາມ
ຈຶ່ງໄຈຮັດວຽນສ່ວນໃຫຍ່ມີກາວົາສົດເຫັນວ່າ ກວາຈະແຍກເປັນວິຊາອື່ສະ ກາຮອນກາຮອນວິຊາ
ສຸຂະພາບສ່ວນໃຫຍ່ຈັດໃນຫ້ອງເຮັດວຽນປົກຕິ ວິຊຮອນທີ່ໃຫ້ນຳກີໂລ ກາບຍໍາຍາ ອຸປະກົດຫົ່ວ່ານາໄຫ້
ປະກອບກາຮອນນຳກີໂລເກືອງດ້າຍຫຸ້ນສົມສັກ ແລະມີກາຮອນໃຫ້ຫັ້ນສືອຍ່ານອກເວລາຢ້າງອີງໃນ
ຂັ້ນເຮັດວຽກ ກາຮອນປະເມີນພອດວິຊາສຸຂະພາບໄຫ້ເຫັນກັນກາຮອນສັງເກດເປັນສ່ວນໃຫຍ່ ໃນກາຮອນປັບປຸງ
ຫຼັກສູດໂຮງຮັດວຽນສ່ວນໃຫຍ່ ເຫັນວ່າການມາຈາກການຕ້ອງກາຮອນນັກເຮັດວຽນແລະຫຼຸມໜີ ແລະໃນກາຮ
ພັດນາກາຮອນກາຮອນກວ່າພັດນາໄດ້ຍຳກຳນີ້ດີ່ກຳນົດການແກດຕ່າງຮ່າງຫຼຸດກົດ ແລະຄຽງກາຮອນໄຫ້
ສອດຄ່ອງກັບຫຼັກສູດ

ຈາກກາຮອນຮ່າງນີ້ ງ່າຍດັ່ງກ່າວຫາໄຫ້ກ່າວວ່າຍັງໄມ້ມີສຶກສາກາວົາສົດເຫັນເກີຍກັບ
ກາຮອນກາຮອນວິຊາສຸຂະພາບຂອງນັກເຮັດວຽນຮັບຂັ້ນນັກສຶກສາຄອນປລາຍໂຄຍຕຽງ ເພາະຍ່າງຍິ່ງ
ໃນຫຼັກສູດຮັບຂັ້ນນັກສຶກສາຄອນປລາຍ ພຸທະສັກຮາ 2524 ຕ້າວຍເຫັນກ່າວສຶກສາວິຊຍົ່ວ່ອ "ກາວົາ
ສົດເຫັນເກີຍກັບກາຮອນກາຮອນວິຊາສຸຂະພາບຂອງນັກເຮັດວຽນຮັບຂັ້ນນັກສຶກສາຄອນປລາຍ ກຽມເຫັນ
ມາຫຼັກສູດ" ຈຶ່ງທ່າໄຫ້ກ່າວກາວົາສົດເຫັນຂອງນັກເຮັດວຽນອັນຈະເປັນປະໄຍພື້ນເພື່ອເປັນແນວທາງໃນກາຮ
ພັດນາກາຮອນກາຮອນສຸຂະພາບໄຫ້ມີປະສິທິກາພ ແລະເປັນປະໄຍພື້ນຕ້ອງນັກເຮັດວຽນໄດ້ຄືຍິ່ງໜີ້

013709]

17352769