



บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การศึกษา เป็นรากฐานของการพัฒนาในทุกด้าน นับตั้งแต่เศรษฐกิจ สังคม และ การเมือง การศึกษาถือเป็นเครื่องมือที่สำคัญในการพัฒนา นำมาซึ่งความเจริญรุ่งเรือง ดังนั้นการจัดการศึกษา จึงเป็นกิจกรรมอย่างหนึ่งที่สำคัญของสังคม ถ้าสังคมขาดการศึกษา สังคมนั้นก็จะพบแต่ความล้าหลัง แต่ถ้าสังคมมีการจัดการศึกษาดี สังคมนั้นก็จะมีความเจริญก้าวหน้า การพัฒนาประเทศ ก็จะเป็นไปได้รวดเร็ว และตัด เทียมอารยประเทศ ดังนั้นการให้การศึกษาแก่ประชาชนจึงเป็นสิ่งสำคัญ และจำเป็นอย่างยิ่งที่ทุกประเทศจะต้องคำนึงถึง สังคมสมัยใหม่จึงถือว่าการศึกษา เป็นกุญแจดอกสำคัญในการนำไปสู่การพัฒนาสังคม (สิทธิชัย ธาดา尼ค 2524 : 100)

เป็นที่ยอมรับกันโดยทั่วไปแล้วว่า การจะปฏิบัติการสิ่งใดให้ได้ผลดีและมีประสิทธิภาพ ได้นั้น สุขภาพของผู้ปฏิบัติ เป็นสิ่งสำคัญ ซึ่งหากมีสุขภาพดี สมบูรณ์ แข็งแรง ทั้งร่างกายและจิตใจแล้ว ย่อมจะส่งผลให้การปฏิบัติงาน เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพด้วย ซึ่งรัฐบาลได้มองเห็น ความสำคัญในเรื่องนี้เป็นอย่างยิ่ง ดังจะเห็นได้จากแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 6 (พ.ศ. 2530 - 2534) ได้มีการกำหนดแผนงาน หลักการส่งเสริมสุขภาพไว้อย่างชัดเจน ในขณะเดียวกัน เพื่อให้สอดคล้องกับแผนดังกล่าว กระทรวงศึกษาธิการได้กำหนดแผนงานหลักการส่งเสริมสุขภาพ ด้วยการกำหนดโครงการใหม่เพื่อบรรจุเข้าแผนปฏิบัติการพัฒนา คน สังคม และวัฒนธรรม ของกระทรวงศึกษาธิการ ระยะ 4 ปี (2530 - 2534) (สำนักงานปลัดกระทรวงศึกษาธิการ 2530 : 326 - 329)

รัฐบาลได้ให้ความสำคัญต่อการพัฒนาการศึกษาของประเทศไทยตลอด และถือเป็นภาระกิจอันสำคัญอย่างยิ่งในการบริหารประเทศ โดยรัฐได้จัดเงินงบประมาณเพื่อการศึกษาให้แต่ละปี เป็นจำนวนมาก แต่เนื่องจากต้องเร่งรัดพัฒนาในทุก ๆ ด้านพร้อม ๆ กัน อีกทั้งจำนวนประชากรของประเทศไทยมีอัตราเพิ่มสูงต่อเนื่องกันมานาน จึงไม่เอื้ออำนวยให้รัฐพัฒนาการศึกษาได้อย่างทั่วถึง และทันต่อกาลเวลา รัฐจึงจำเป็นจะต้องระดมสรรพกำลังเพื่อการศึกษา

เอกชนมาช่วยจัดการศึกษา ด้วยเหตุนี้เอง เอกชนจึงได้เข้ามามีบทบาทในการแบ่งเบาภาระ การจัดการศึกษาของชาติ และมีความสำคัญเพิ่มขึ้นตามลำดับ (สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ และสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาเอกชน 2524 : 139)

ในระหว่าง พ.ศ. 2503 - 2518 รัฐได้ขยายการศึกษาภาคบังคับ เป็น 7 ปี จึงทำให้การศึกษาที่คำเนินการโดยรัฐขยายตัวออกไปมากขึ้นจนกระทบต่อการดำเนินงานของโรงเรียนเอกชน แต่ด้วยรัฐไม่สามารถคำเนินการตามเป้าหมายได้ เพราะปัญหาทางงบประมาณ การขาดครุ อาคารสถานที่ รัฐจึงสนับสนุนให้เอกชนเข้ามาช่วยดำเนินการมากขึ้น การศึกษาเอกชนจึงเป็นสิ่งที่ควบคู่กับการจัดการศึกษาของรัฐมาโดยตลอด

การประกาศใช้พระราชบัญญัติโรงเรียนราชภัฏ พ.ศ. 2518 พระราชบัญญัติโรงเรียนเอกชน พ.ศ. 2525 และการประกาศใช้แผนการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ. 2521 ส่งผลอย่างมากต่อการดำเนินการของโรงเรียนเอกชน เพราะมีการควบคุมมาตรฐานการศึกษาเข้มงวดยิ่งขึ้น ควบคุมการเก็บค่าเล่าเรียนให้อยู่ในอัตราที่กำหนดเพื่อไม่ให้ได้กำไรเกินพอดี จึงมีการตั้งหน่วยงานควบคุมในระดับใหญ่ขึ้น คือ สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาเอกชน เมื่อรัฐล็อกการศึกษาภาคบังคับลงเหลือ 6 ปี และขยายการศึกษาไปถึงระดับตำ่บล จึงให้เอกชน "ร่วมรับภาระ" แทนการ "แบ่งเบาภาระ" และจัดการศึกษาในชีวิตประจำตัวเด็ก อนึ่ง การจัดการศึกษาเอกชน ยังได้รับผลกระทบจากภาวะบีบคั้นทางเศรษฐกิจ การวางแผนครอบครัวอย่างได้ผลทำให้ประชากรลดลง การที่มาตรฐานการศึกษาในโรงเรียนรัฐบาลสูงขึ้น เป็นที่ไว้วางใจจากผู้ปกครองมากขึ้น ครุโรงเรียนเอกชนเรียกร้องรายได้และสวัสดิการเพิ่มขึ้น

ในสภาพการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป โรงเรียนเอกชนถูกควบคุมด้วยข้อจำกัดหลายประการ จึงทำให้ต้องแสวงหาทิศทางใหม่เพื่อความอยู่รอด เพื่อเพิ่มฐานะสิทธิภาพ สามารถแข่งขันกับโรงเรียนรัฐบาลได้ และได้กำไร การเปลี่ยนแปลงนโยบายของรัฐก่อให้เกิดผลทั้งสองค้านี้ โรงเรียนที่มุ่งหน้าแสวงหากำไร ไม่ได้มาตรฐานก็อาจต้องล้มเลิกไป แต่โรงเรียนที่ได้มาตรฐานสูง เป็นที่นิยมของผู้ปกครองทั่วไปก็จะกัดการเพิ่มฐานะสิทธิภาพ จนอาจทำให้มาตรฐานลดลง (ฎีชัย บุลศิลป์ 2531 : 13 - 17)

จากข้อมูลดังกล่าวพบว่า การศึกษา เอกชนยังมีคุณภาพแตกต่างกันมาก เมื่อพิจารณาถึงผลลัพธ์ทางการเรียนและความพร้อมด้านค่าน่าง ๆ ของโรงเรียน กล่าวคือ โรงเรียนบางส่วนมีความพร้อมสูง และนักเรียนมีผลลัพธ์ทางการเรียนสูงมาก ในขณะเดียวกันก็ยังมีกลุ่มโรงเรียนที่มีปัญหาด้านคุณภาพและขาดความพร้อมอยู่มาก เช่นกัน อย่างไรก็ตาม ผลการวิจัยของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติชี้ให้เห็นว่า ผลลัพธ์ทางการเรียนของนักเรียนโรงเรียนเอกชนโดยเฉลี่ยยังด้อยกว่าโรงเรียนรัฐบาลอยู่เกือบทุกด้าน (สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ : 2530)

ผลการวิจัยหลายฉบับพบว่า ขวัญและกำลังใจของบุคลากรในโรงเรียนเอกชนโดยเฉพาะครู ออยู่ในเกณฑ์ต่ำกว่าครูในโรงเรียนรัฐบาล ทั้งนี้เนื่องจากมีปัจจัยภายนอกโรงเรียนหลายประการที่ไม่เอื้ออำนวย เช่น นโยบายการบริหาร ความสัมพันธ์กับผู้บังคับบัญชา และผู้ร่วมงาน สวัสดิการและสิ่งอำนวยความสะดวกในการทำงาน ความยุติธรรมของอัตราเงินเดือน การขึ้นเงินเดือน และประโยชน์ตอบแทนต่าง ๆ โอกาส้าวหน้าและการพัฒนาตนเอง การมีส่วนร่วมในกิจกรรมของโรงเรียน ความมั่นคงในอาชีพ และการติดต่อสื่อสารภายในหน่วยงาน เป็นที่ยอมรับกันทั่วไปว่า ขวัญและกำลังใจ เป็นตัวบ่งชี้อย่างหนึ่งของประสิทธิภาพในการดำเนินงาน

คุณภาพของบุคลากร เป็นปัจจัยสำคัญยิ่งของความสำเร็จในทางธุรกิจ แต่พบว่าครูโรงเรียนเอกชนส่วนใหญ่มีคุณิตต่ำกว่าบริษัทฯ (สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาเอกชน : 2529) และมีประสบการณ์ในการสอนน้อย เพราะส่วนใหญ่ เมื่อสอนไประยะหนึ่งจะออกใบรับราชการหรือทำงานที่มั่นคงกว่า อันเนื่องมาจากรายได้และสวัสดิการไม่ดีเท่าที่ควร (ประชุมรอดประตู 2531 : 25 - 31) ที่สำคัญคือ ครูมีคุณไม่ตรงกับวิชาที่ได้รับมอบหมายให้สอน เช่นย่อมก่อให้เกิดปัญหาในการจัดการเรียนการสอนเป็นอย่างยิ่ง โดยเฉพาะวิชาสุขศึกษา ดังที่สุพัฒน์ ชีรเวช เจริญชัย ได้ให้ความเห็นว่า ปัจจัยที่สำคัญอย่างหนึ่งของความล้มเหลวของงานสุขศึกษาในโรงเรียน เป็นมาจากการครุ่นซ้อนสุขศึกษาในมีวุฒิทางสุขศึกษา หรือไม่ได้รับการฝึกอบรมสำหรับทำการสอนวิชาสุขศึกษา ย่อมทำให้นักเรียนหรือผู้อื่นเห็นคุณค่าของวิชาสุขศึกษาได้ยาก (สุพัฒน์ ชีรเวช เจริญชัย 2521 : 26 - 27) เชิงสอดคล้องกับ สุชาติ ไสมประยูร กล่าวว่า การสำรวจเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของเด็กวัยเรียนโดยฝ่ายการศึกษาและฝ่ายการสาธารณสุขพบว่า เด็กนักเรียนทั่วไปมีพฤติกรรมสุขภาพทางด้านความรู้ ทักษะ และการปฏิบัติ

อยู่ในเกณฑ์ยังไม่ดีพอ ตัวครูผู้สอนสุขศึกษาไม่สามารถนำความรู้ ความเข้าใจที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการเรียนการสอนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และขาดแคลนครุหรือบุคลากรที่มีความรู้ทางด้านสุขศึกษาโดยตรง เพราะการให้สุขศึกษา เพื่อเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมทางด้านสุขภาพนั้น เป็นงานที่ต้องใช้บุคลากรที่ศึกษาเล่าเรียนโดยเฉพาะจึงจะช่วยให้ประสบความสำเร็จอย่างดียิ่งขึ้น
(สุชาติ โสมประยูร 2528 : 154 - 164)

จากผลการวิจัยของปราษี วันธงชัย พบว่า ครูสุขศึกษาเพียงร้อยละ 25.10 เท่านั้น ที่มีภูมิทางสุขศึกษา ซึ่งส่วนมากมีภูมิทางพลศึกษาถึงร้อยละ 68.20 และวิชาอื่น ๆ ร้อยละ 6.70 (ปราษี วันธงชัย 2530 : 32) เนื่องจากครูสุขศึกษาส่วนมากไม่ได้สำเร็จทางสุขศึกษาโดยตรง และบางคนยกให้สอนโดยไม่สมควรใจ จึงไม่เห็นความสำคัญของวิชาสุขศึกษาเท่าที่ควร การเรียนการสอนสุขศึกษาจึงมีปัญหา เนื่องจากผู้เรียนไม่ค่อยได้มีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไปในทางที่ดีขึ้น หรือไม่ได้นำความรู้ไปใช้ในชีวิตประจำวันมากนัก นอกจากนี้วิชาสุขศึกษามีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา เนื่องจากมีความเจริญก้าวหน้าทางเทคโนโลยีด้านวิทยาศาสตร์อย่างมาก มากขึ้น ตามสภาพความเปลี่ยนแปลงทางสังคมซึ่งอาจทำให้ครูสุขศึกษาติดตามหรือศึกษาการเปลี่ยนแปลงไม่ทันกับเหตุการณ์ จึงเกิดปัญหาในการสอนสุขศึกษา

การปรับปรุงการเรียนการสอนสุขศึกษา เพื่อให้ได้ผลดีและบรรลุวัตถุประสงค์ด้วยการจัดให้ครูที่มีภูมิตรองความสาขารู้สึกว่าจะมีประโยชน์ในการแก้ปัญหาระดับหนึ่ง แต่สิ่งที่จะเป็นประโยชน์มากและสามารถที่จะดำเนินการแก้ไขได้ทันทีโดยการใช้การนิเทศการศึกษาเข้าช่วย ในปัจจุบัน การแก้ปัญหานี้ การเรียนการสอนด้วยการนำเอกสารนิเทศการศึกษาเข้ามาใช้ยังมีปัญหาอยู่มาก ดังที่นิพนธ์ ไทยพานิช (2526 : 13 - 16) ได้กล่าวถึงปัญหาของการนิเทศการศึกษาไว้ว่าดังนี้

1. ครูส่วนมากไม่ชอบการนิเทศการสอน ถึงแม้ว่าจะมีระเบียบหรือนโยบายระบุไว้อย่างชัดเจนว่าจะต้องได้รับการนิเทศ ครูส่วนใหญ่มีทัศนคติในทางลบต่อการนิเทศการสอน และมีความคิดว่า การนิเทศการสอนไม่ได้ช่วยปรับปรุงประสิทธิภาพในการสอนให้ดีขึ้น

2. มีปัญหาความต้องการในการนิเทศโดยทั่วไปนั้น เป็นความต้องการของศึกษาและทศก เอง ที่ต้องปฏิบัติงานหน้าที่มากกว่า เป็นความต้องการของครูที่จะขอรับการนิเทศการสอน

3. ครูมีความรู้สึกว่า ศึกษานิเทศก์ช่วยแก้ปัญหานี้ การเรียนการสอนของครูได้น้อย การแนะนำไม่ตรงกับความต้องการของครู และทัศนคติโดยทั่วไปของครูที่เกี่ยวกับการปฏิบัติงานของศึกษานิเทศก์ยังไม่เป็นไปในทางที่ดี

ปัญหาการนิเทศวิชาสุขศึกษาในระดับมัธยมศึกษา ฉวีวรรณ ไหวพริบ พบว่า
ปัญหาที่พบมาก ได้แก่ เวลาที่ใช้ในการนิเทศวิชาสุขศึกษามีน้อย เนื่องจากมีงานที่ได้รับ¹
มอบหมายมาก การขาดงบประมาณสนับสนุนในการออกแบบ เอกสาร แหล่งเรียนรู้ ฯลฯ ไม่เพียงพอ การสอนสุขศึกษาในชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย ไม่ได้ให้ความสำคัญ จึงทำให้เกิดปัญหาต่อไป ได้แก่ หลักสูตรและเนื้อหาวิชา วิธีการสอนและกิจกรรม²
การเรียนการสอน อุปกรณ์การสอน การประเมินผลการเรียนการสอน การออกแบบ³
แผนการสอน การบริการและปัญหาอื่น ๆ ปัญหาระดับน้อย ได้แก่ ปัญหาส่วนตัวของศึกษานิเทศก์
(ฉวีวรรณ ไหวพริบ 2529 : 53)

เพื่อเป็นการแก้ปัญหาดังกล่าว จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องจัดให้มีการนิเทศการศึกษา⁴ ซึ่งต้องใช้เทคนิควิธีการและกระบวนการการนิเทศการศึกษาของศึกษานิเทศก์ ทั้งนี้ เพราะ
การนิเทศการศึกษา เป็นกระบวนการการทำงานร่วมกับครุและบุคลากรทางการศึกษา เพื่อให้ได้มา⁵
ซึ่งผลลัพธ์สูงสุดในการเรียนของนักเรียน (สังค อุทราณันท์ 2529 : 7 - 10) และ⁶
เพื่อให้การนิเทศการศึกษา เป็นไปด้วยดีและมีประสิทธิภาพ สมควรอย่างยิ่งที่ควรจะได้มีการ
ศึกษาปัญหาการสอนและความต้องการการนิเทศของครุเสียก่อน ทั้งนี้เพื่อจะได้นำมาเป็น⁷
แนวทางในการวางแผนการดำเนินการนิเทศการศึกษาต่อไป

การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยมุ่งศึกษาถึงปัญหาการสอนสุขศึกษาและความต้องการการนิเทศ
ของครุสุขศึกษาในโรงเรียนเอกชน ระดับมัธยมศึกษา เขตกรุงเทพมหานคร ทั้งนี้เพื่อเป็นการ
สนับสนุนความต้องการการนิเทศการศึกษาในโรงเรียนเอกชนระดับมัธยมศึกษา ซึ่งยังไม่มีผู้ใดทำไว้
และที่สำคัญอย่างยิ่งคือ เพื่อนำผลการวิจัยมาประกอบการวางแผนการดำเนินงานของหน่วยงาน
ที่เกี่ยวข้องในการจัดดำเนินการนิเทศการศึกษาและการนิเทศวิชาสุขศึกษา คือ สำนักงาน
คณะกรรมการการศึกษาเอกชน กรมพลศึกษา และกรมสามัญศึกษา จะได้ทำการนิเทศการศึกษา⁸
ได้ตรงกับความต้องการของครุ และโรงเรียนมากกว่าที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

- เพื่อศึกษาปัญหาการสอนสุขศึกษาในโรงเรียนเอกชน ระดับมัธยมศึกษาในเขต
กรุงเทพมหานคร
 - เพื่อศึกษาความต้องการการนิเทศทางสุขศึกษาของครุสุขศึกษาที่ทำการสอนใน
โรงเรียนเอกชน ระดับมัธยมศึกษา ในเขตกรุงเทพมหานคร
- ขอแสดงความนับถือ
บุคลากรและนักเรียน

3. เพื่อเปรียบเทียบปัญหาการสอนสุขศึกษาระหว่างครูผู้มีประสบการณ์ในการสอนวิชาสุขศึกษาในระยะเวลาที่ต่างกัน คือไม่เกิน 5 ปี และมากกว่า 5 ปี

4. เพื่อเปรียบเทียบความต้องการการนิเทศทางสุขศึกษาระหว่างครูผู้มีประสบการณ์ในการสอนวิชาสุขศึกษาในระยะเวลาที่ต่างกันคือ ไม่เกิน 5 ปี และมากกว่า 5 ปี

ข้อมูลของ การวิจัย

1. การศึกษานี้มุ่งศึกษาถึงปัญหาการสอนสุขศึกษาและความต้องการการนิเทศของครูสุขศึกษาที่สอนโรงเรียนเอกชน ระดับมัธยมศึกษา ในเขตกรุงเทพมหานคร เท่านั้น

2. การศึกษามีปัญหาการสอนสุขศึกษาและความต้องการการนิเทศของครูสุขศึกษา ที่ใช้ในการวิจัยนี้ ศึกษาเฉพาะปัญหาการสอนสุขศึกษาและความต้องการการนิเทศของครูสุขศึกษา ที่มีความสำคัญต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่ของครูสุขศึกษาอันได้แก่ด้านการใช้หลักสูตรและเนื้อหา วิชาสุขศึกษา ด้านการจัดการเรียนการสอนและสื่อการสอนสุขศึกษา ด้านการวัดและประเมินผลวิชาสุขศึกษา ด้านการจัดโครงสร้างการสุขภาพในโรงเรียน และด้านการจัดการนิเทศและคุณสมบัติของผู้ให้การนิเทศทางสุขศึกษาที่ครูต้องการด้วย

3. ตัวแปรที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้า

3.1 ตัวแปรอิสระ ได้แก่ ประสบการณ์ในการสอนวิชาสุขศึกษา

3.2 ตัวแปรตาม ได้แก่ ปัญหาการสอนและความต้องการการนิเทศของครู สุขศึกษา

ข้อตกลงเบื้องต้น

1. การศึกษารังนี้ผู้วิจัยไม่คำนึงถึงคุณวุฒิของครูผู้สอนสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษา

2. ข้อมูลที่ได้จากการนิเทศทางสุขศึกษาระดับมัธยมศึกษาถือได้ว่า เป็นข้อมูลที่ผู้ตอบตอบด้วยความเด็ดขาดข้อเท็จจริงของปัญหาการสอนและความต้องการการนิเทศของครูสุขศึกษา โรงเรียนเอกชน ระดับมัธยมศึกษาในกรุงเทพมหานคร

ข้อจำกัดในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้รวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถาม เพียงอย่างเดียว

สมมติฐานของการวิจัย

1. ครูสุขศึกษาโรงเรียนเอกชน ระดับมัธยมศึกษา ในเขตกรุงเทพมหานคร มีปัญหาการสอนสุขศึกษาและมีความต้องการที่จะได้รับการนิเทศทางสุขศึกษา
2. ครูสุขศึกษาที่มีประสบการณ์ในการสอนวิชาสุขศึกษาไม่เท่ากัน มีความต้องการการนิเทศทางสุขศึกษาไม่แตกต่างกัน

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

ปัญหาการสอนสุขศึกษา หมายถึง ข้อสงสัยหรือข้อที่ต้องพิจารณาแก้ไขในการจัดการเรียนการสอนสุขศึกษา

การจัดการนิเทศ หมายถึง การจัดการ คุ้มครอง และการให้ความช่วยเหลือ ให้คำแนะนำนำปรึกษาแก่ครู เพื่อเป็นแนวทางให้ครูนำไปปรับปรุงการเรียนการสอน อันมีผลต่อการพัฒนาการศึกษาให้ดีขึ้น

ครูสุขศึกษา หมายถึง ครูผู้ทำหน้าที่สอนวิชาสุขศึกษาระดับชั้นมัธยมศึกษาโรงเรียน เอกชน ในเขตกรุงเทพมหานคร

โรงเรียนเอกชนระดับมัธยมศึกษาในกรุงเทพมหานคร หมายถึง โรงเรียนที่จัดการเรียนการสอนตามหลักสูตรมัธยมศึกษาและอยู่ในความควบคุมคุ้มครองของสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาเอกชน กระทรวงศึกษาธิการ

การนิเทศทางสุขศึกษา หมายถึง การให้ความช่วยเหลือ ให้คำแนะนำนำปรึกษาแก่ครูสุขศึกษา เพื่อเป็นแนวทางให้ครูนำไปปรับปรุงการเรียนการสอน และปรับปรุงการดำเนินงานในด้านที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพอันมีผลต่อการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา

ความต้องการการนิเทศของครูสุขศึกษา หมายถึง สิ่งที่ครูสุขศึกษาต้องการให้มีการนิเทศในด้านการใช้หลักสูตรและเนื้อหาวิชาสุขศึกษา ด้านการจัดการเรียนการสอนและลือการสอนสุขศึกษา ด้านการวัดและประเมินผลวิชาสุขศึกษา ด้านการจัดโครงสร้างการสอนสุขภาพในโรงเรียน และด้านการจัดการนิเทศและผู้ให้การนิเทศทางสุขศึกษา