

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved



ภาคผนวก ก

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

1. แบบสัมภาษณ์อย่างไม่เป็นทางการ
2. แบบสนทนากลุ่ม
3. แบบบันทึกการสังเกตการณ์มีส่วนร่วม
4. แบบบันทึกสุขภาพช่องปาก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

## แบบสัมภาษณ์ผู้ปกครอง

| ประเด็น                                       | แนวคำถาม  |
|---|---|
| 1. การดำเนินงาน & การมีส่วนร่วม               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ท่านทราบเกี่ยวกับกิจกรรมการส่งเสริมทัศนศึกษาในนักเรียนประถมศึกษาหรือไม่ อย่างไร</li> <li>- ท่านทราบเกี่ยวกับปัญหาโรคในช่องปากของนักเรียน (บุตรหลาน) หรือไม่ อย่างไร</li> <li>- ท่านใส่ใจปัญหาโรคในช่องปากของนักเรียน (บุตรหลาน) อย่างไร</li> <li>- ท่านได้เกี่ยวข้อง/มีส่วนร่วมในกิจกรรมส่งเสริมทัศนศึกษาของนักเรียน (บุตรหลาน) หรือไม่ อย่างไร</li> </ul> |
| 2. กิจกรรมและแนวทางที่ต้องการพัฒนา/แก้ไขปัญหา | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ท่านอยากให้ทางโรงเรียนดำเนินการอย่างไร</li> <li>- ท่านอยากเข้าไปร่วมดำเนินการหรือไม่ อย่างไร</li> </ul>  |

## แบบสัมภาษณ์ครุอนามัย

ตอนที่ 1 ผู้ให้สัมภาษณ์ชื่อ.....  
ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี

## ตอนที่ 2 สภาพทั่วไปและการดำเนินงาน

- 2.1 ท่านจัดกิจกรรมการส่งเสริมทัศนสุขภาพในโรงเรียนประถมศึกษาเป็นอย่างไร
- 2.2 ท่านมีบทบาทอย่างไรบ้าง ต่อการดำเนินงานส่งเสริมทัศนสุขภาพในโรงเรียนและมีใครบ้างที่มีบทบาทเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานส่งเสริมทัศนสุขภาพในโรงเรียน เกี่ยวข้องอย่างไร
- 2.3 ท่านมีความพร้อมและมีความรู้ความเข้าใจต่อการดำเนินงานส่งเสริมทัศนสุขภาพในโรงเรียนหรือไม่ อย่างไร
- 2.4 ท่านคิดว่ากิจกรรมส่งเสริมทัศนสุขภาพในโรงเรียนได้ช่วยพัฒนา และส่งเสริมในกิจกรรมการเรียนการสอนหรือไม่ อย่างไร
- 2.5 การดำเนินงานส่งเสริมทัศนสุขภาพในโรงเรียนทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอะไรบ้างหรือไม่ อย่างไร (ผู้บริหาร ครูและผู้ร่วมงาน นักเรียน เช่น ในด้านความรู้ ทักษะ และ การปฏิบัติ)
- 2.6 ท่านมีความพอใจกับผลการดำเนินงานหรือไม่
- 2.7 ปัญหา-อุปสรรคในการดำเนินงานมีอะไรบ้าง และท่านได้แก้ปัญหาเหล่านั้นอย่างไร
- 2.8 ท่านต้องการให้เกิดการพัฒนา และแก้ไขปัญหาด้านทัศนสุขภาพในโรงเรียนอย่างไร

แบบสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ผู้ร่วมงานในสถานีนอนามัย

ตอนที่ 1 ผู้ให้สัมภาษณ์ชื่อ.....  
ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี

ตอนที่ 2 สภาพทั่วไปและการดำเนินงาน

2.1 หลังจากมีการปรับเปลี่ยนระบบสถานบริการจากสถานีนอนามัยตำบลเป็นศูนย์สุขภาพชุมชน มีการเปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับรูปแบบการดำเนินงาน รวมทั้งการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนหรือไม่ อย่างไร

2.2 ท่านเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนอย่างไรบ้าง

2.3 ท่านคิดว่าการปฏิบัติในงานประจำของท่านเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนหรือไม่ อย่างไร

2.4 ในฐานะที่ท่านปฏิบัติงานในหน่วยงานเดียวกันกับทันตภิบาล ท่านมีบทบาทเกี่ยวข้องอย่างไรบ้าง ต่อการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียน

2.5 ปัญหา-อุปสรรคในการดำเนินงานมีอะไรบ้าง และท่านได้แก้ปัญหาเหล่านั้นอย่างไร

2.6 ท่านต้องการให้เกิดการพัฒนา และแก้ไขปัญหาด้านทันตสุขภาพในโรงเรียนอย่างไร

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

## แบบสัมภาษณ์ผู้บริหารโรงเรียน

ตอนที่ 1 ผู้ให้สัมภาษณ์ชื่อ.....  
ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี

ตอนที่ 2 สภาพทั่วไปและการดำเนินงาน

- 2.1 ท่านเห็นว่าสภาพการดำเนินงานส่งเสริมทัศนศึกษาในโรงเรียนเป็นอย่างไรบ้าง
- 2.2 ท่านคิดว่าบุคลากรในโรงเรียนมีความพร้อมสำหรับการดำเนินงานส่งเสริมทัศนศึกษาหรือไม่ เพียงใด
- 2.3 โรงเรียนมีขั้นตอนการดำเนินงานส่งเสริมทัศนศึกษาอย่างไร
- 2.4 ในฐานะที่เป็นผู้บริหารท่านมีบทบาทอย่างไรบ้าง ต่อการดำเนินงานส่งเสริมทัศนศึกษาในโรงเรียน
- 2.5 ท่านมีการนิเทศและติดตามประเมินผลการดำเนินงานส่งเสริมทัศนศึกษาอย่างไรบ้าง
- 2.6 ท่านพอใจกับผลการดำเนินงานส่งเสริมทัศนศึกษาในโรงเรียนหรือไม่ อย่างไร
- 2.7 ปัญหา-อุปสรรคในการดำเนินงานมีอะไรบ้าง และท่านได้แก้ปัญหาเหล่านั้นอย่างไร
- 2.8 ท่านต้องการให้เกิดการพัฒนา และแก้ไขปัญหาด้านทัศนศึกษาในโรงเรียนอย่างไร

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

### แบบสัมภาษณ์หัวหน้าสถานีนอนามัย

ตอนที่ 1 ผู้ให้สัมภาษณ์ชื่อ.....

ตำแหน่ง.....อายุ.....ปี

ตอนที่ 2 สภาพทั่วไปและการดำเนินงาน

2.1 ท่านเห็นว่าสภาพการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพใน โรงเรียนเป็นอย่างไรบ้าง

2.2 ท่านคาดหวังไว้อย่างไรเกี่ยวกับการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพใน โรงเรียน หลังมีการเปลี่ยนแปลงระบบสถานบริการจากสถานีนอนามัยเป็นศูนย์สุขภาพชุมชน

2.3 ศูนย์สุขภาพชุมชนได้เตรียมการ หรือปรับเปลี่ยนเกี่ยวกับการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนหรือไม่ อย่างไร

2.4 ศูนย์สุขภาพชุมชน/สถานีนอนามัยมีความพร้อมในของเรื่องบุคลากร ต่อการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียนหรือไม่ อย่างไร

2.5 ในฐานะเป็นผู้บริหาร ท่านมีบทบาทอย่างไรต่อการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในโรงเรียน

2.6 ท่านมีการนิเทศและติดตามประเมินผลการปฏิบัติงานส่งเสริมทันตสุขภาพอย่างไรบ้าง

2.7 ท่านพอใจกับผลการดำเนินงานหรือไม่

2.8 ปัญหา-อุปสรรคในการดำเนินงานมีอะไรบ้าง และท่านได้แก้ปัญหาเหล่านั้นอย่างไร

2.9 ท่านต้องการให้เกิดการพัฒนา และแก้ไขปัญหาทันตสุขภาพในโรงเรียนอย่างไร

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

## แบบสนทนากลุ่ม

## แนวคำถามการสนทนากลุ่ม นักพัฒนาและครูอนามัย

| ประเด็น   | แนวคำถาม  |
|---|---|
| 1. การดำเนินงานส่งเสริมทัศนสุขภาพในนักเรียนประถมศึกษา | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ความสำคัญ/ความจำเป็นในการดำเนินกิจกรรมส่งเสริมทัศนสุขภาพ และเกิดประโยชน์อย่างไร</li> <li>- กิจกรรมส่งเสริมทัศนสุขภาพในนักเรียนประถมศึกษาทำอะไรบ้าง แต่ละกิจกรรมมีขั้นตอนการดำเนินงานอย่างไร</li> <li>- รูปแบบการประสานงานเป็นอย่างไร</li> <li>- ความพึงพอใจของบุคคลที่เกี่ยวข้อง (เช่น ครู ผู้ปกครองนักเรียน ฯลฯ) ต่อการดำเนินงานเป็นอย่างไร</li> <li>- มีการประเมินผลหรือไม่ อย่างไร</li> </ul> |
| 2. การมีส่วนร่วม                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- มีทีมงานที่ร่วมดำเนินการหรือไม่ อย่างไร</li> <li>- บรรยากาศในการทำงานเป็นอย่างไร</li> <li>- มีการแลกเปลี่ยนและเรียนรู้ร่วมกันหรือไม่ อย่างไร</li> <li>- ระบบการติดต่อสื่อสารทั้งภายในและภายนอกเป็นอย่างไร</li> </ul>   |
| 3. ปัญหา – อุปสรรค                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- การสามารถในการดำเนินงาน</li> <li>- ระบบการทำงาน</li> <li>- ผลกระทบอื่นๆ</li> </ul>   |
| 4. กิจกรรมและแนวทางที่ต้องการพัฒนา/แก้ไขปัญหา         | <ul style="list-style-type: none"> <li>- กิจกรรมที่ต้องการพัฒนาเพิ่มเติม</li> <li>- ต้องการพัฒนา/แก้ไขปัญหาทัศนสุขภาพในนักเรียนประถมศึกษาอย่างไร</li> <li>- จะร่วมมือกันแก้ไขปัญหาคืออย่างไร</li> </ul>   |





แบบบันทึกสุขภาพช่องปาก

เลขที่.....

ชื่อ. คช. / คณ.....นามสกุล.....

วัน เดือน ปีเกิด.....อายุ.....ปี.....เดือน

บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ชื่อหมู่บ้าน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่ตรวจฟัน.....ผู้ตรวจ.....

ครั้งที่ 1 (ว/ด/ป).....

ครั้งที่ 2.....

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# 55

# 51,# 52

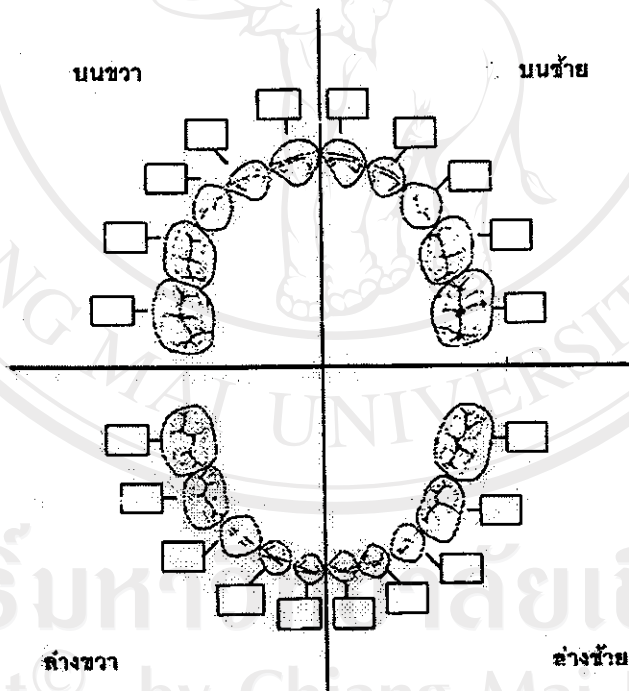
# 65

# 75

# 81,# 82

# 85

แผ่นกราฟจุลินทรีย์



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University

ตรวจฟันเด็ก ลงรหัส 0 ฟันไม่ผุ, 1 ฟันผุ, 2 ฟันอุดแล้ว, 4 ฟันถอน, 9 ฟันยังไม่ขึ้น

1. ขณะนี้เด็กมีฟันซี่ใดอยู่ในช่องปากบ้าง รวมเด็กมีฟัน.....ซี่

2. เด็กมีฟันผุซี่ใดบ้าง รวมเด็กมีฟันผุ.....ซี่

## เกณฑ์การตรวจและการบันทึกสภาพช่องปาก

### สภาวะของฟัน

การตรวจฟันจะเรียงลำดับจากฟันซี่สุดท้ายในขากรรไกรบนด้านขวา เลื่อนมาทางด้านหน้าจนถึงฟันซี่สุดท้ายในขากรรไกรด้านบนซ้าย เลื่อนมาที่ซี่สุดท้ายในขากรรไกรล่างด้านซ้าย แล้วมาทางด้านหน้าจนถึงฟันซี่สุดท้ายในขากรรไกรล่างด้านขวา ในแต่ละซี่จะเริ่มตรวจจากด้าน Occlusal, Mesial, Buccal, Distal และ Lingual ตามลำดับ การบันทึกให้บันทึกสภาวะของฟันแต่ละซี่ให้เสร็จก่อนที่จะตรวจซี่ต่อไป

### เกณฑ์การวินิจฉัยสภาวะตัวฟัน

รหัสสำหรับบันทึกสภาวะฟันน้ำนม มีดังนี้

| รหัส | สภาวะฟัน                  |
|------|---------------------------|
| 0    | ฟันปกติ (Sound)           |
| 1    | ฟันผุ (Decayed)           |
| 2    | ฟันอุดแล้ว (Filled)       |
| 4    | ฟันถูกถอน (Missing)       |
| 9    | ฟันยังไม่ขึ้น (Unerupted) |

0 ตัวฟันปกติ (Sound crown) ฟันปกติ คือ ฟันไม่ผุ หรือไม่เคยได้รับการรักษาจากโรคฟันผุก่อน ฟันผุในระยะเริ่มแรก หรือลักษณะการผุที่ไม่ชัดเจน ไม่แน่ใจให้นับเป็นฟันไม่ผุ ซึ่งลักษณะต่อไปนี้จะนับว่าเป็นฟันไม่ผุ

- มีจุดขาว หรือขาวขุ่นคล้ายขอลค์ (white or chalky spots)
- Arrested caries
- ฟันเปลี่ยนสี (discoloured) หรือมีรอยขรุขระ (rough spots) เมื่อใช้ probe แตะแล้วไม่มีลักษณะ

อ่อนนุ่ม

- บริเวณหลุมร่องฟันที่ติดสี (stain) เมื่อมองด้วยตาเปล่าไม่สามารถบอกได้ว่ามีความผิดปกติได้

เคลือบฟัน (undermined enamel)

- จุดดำ จุดมันวาว จุดแข็งหรือเป็นหลุมที่เคลือบฟันที่เป็นลักษณะของฟันตกกระระดับปานกลาง (moderate) ถึงรุนแรง (severe)

- ฟันสึกที่ไม่มีการบูรณะด้วย

1 ฟันผุ (Decayed) บันทึกเมื่อพบว่าหลุมร่องฟัน หรือบริเวณผิวเรียบของฟันมีรูผุชัดเจน มีฟันหรือผุหนึ่งซี่ ฟันที่อุดหรือเคลือบหลุมร่องฟันไว้แล้วแต่มีรูผุอีก หรือตัวฟันที่ผุหมดแล้วเหลือแต่รากฟันจะนับอยู่รหัส นี้ด้วย

2 ฟันอุดแล้ว (Filled crown) บันทึกเมื่อพบว่ามีการอุดฟันบนตัวฟันซี่นั้นแล้วและไม่มีการสุในส่วนใดๆเพิ่ม

4 ฟันถอน (Missing tooth) บันทึกเมื่อฟันที่ถูกถอนเนื่องจากฟันผุ หรือถอนเพราะสาเหตุอื่น เช่น จากอุบัติเหตุ จากการกระแทก หรือกรณีอื่นๆ

9 ฟันยังไม่ขึ้น (Unerupted crown) บันทึกกรณีที่ฟันยังไม่ขึ้น หรือขึ้นบางส่วนแต่เห็น occlusal surface ไม่หมด หรือฟันที่ขึ้นมายังไม่ถึงครึ่งซี่ หรือ ฟันที่ไม่สามารถตรวจได้

### ดัชนีคราบจุลินทรีย์ (Plaque Index by Stallard et al.)

วัตถุประสงค์ เพื่อประเมินคราบจุลินทรีย์

พื้นที่ตรวจ

ตามดัชนีเดิมจะตรวจฟันในด้าน labial, buccal ของฟันซี่ 16, 11, 26, 36, 31, 46 แต่ในที่นี้นำมาใช้ตรวจในฟันน้ำนมเด็กเล็กจึงคัดแปลงมาตรวจในด้าน labial และ Buccal ของฟันซี่ 55, 51, 52, 65, 75, 71, 72, 85 ดังตาราง

|      |            |      |      |            |      |
|------|------------|------|------|------------|------|
|      |            |      |      |            |      |
| # 55 | # 51, # 52 | # 65 | # 75 | # 71, # 72 | # 85 |

กรณีไม่มีฟันซี่ 51, 52 ให้ตรวจฟันซี่ 61, 62 หรือ 53, 63 แทน และถ้าไม่มีฟันซี่ 71, 72 ให้ตรวจฟันซี่ 81, 82 หรือ 73, 83 แทน กรณีไม่มีฟันขึ้นให้บันทึกด้วยรหัส 9

เกณฑ์การลงบันทึก

| รหัส | เกณฑ์   |
|------|---|
| 0    | ไม่ติดสีข้อมที่ฟัน                                      |
| 1    | ติดสีข้อมปกคลุมไม่เกิน 1/3 ของด้านของฟัน                |
| 2    | ติดสีข้อมปกคลุมมากกว่า 1/3 แต่ไม่เกิน 2/3 ของด้านของฟัน |
| 3    | ติดสีข้อมมากกว่า 2/3 ของด้านของฟัน                      |
| 9    | ไม่มีฟันขึ้น หรือ ไม่สามารถตรวจได้                      |

การคำนวณ

$$PI \text{ ของแต่ละคน} = \frac{\text{ผลรวมคะแนนทั้งหมด}}{\text{จำนวนพื้นที่ตรวจ}}$$

$$PI \text{ ของกลุ่ม} = \frac{\text{ผลรวมคะแนน PI ของแต่ละคน}}{\text{จำนวนคนทั้งหมดที่ตรวจเกณฑ์การประเมินผล}}$$

-ค่า PI ของแต่ละคนเปรียบเทียบกับค่าดัชนีแผ่นคราบจุลินทรีย์ครั้งที่ 1 (PI<sub>1</sub>) กับค่าดัชนีแผ่นคราบจุลินทรีย์ครั้งที่ 2 (PI<sub>2</sub>) ว่าดีขึ้นกว่าเดิมหรือไม่ และคิดเป็นร้อยละ

-ค่า PI กลุ่มพิจารณาค่า Mean ของกลุ่มเปรียบเทียบกับครั้งที่ 1 และ 2 พัฒนาขึ้นดีกว่าเดิมหรือไม่



**ภาควิชา**

**แผนการประชุมวางแผนแก้ไขปัญหามลพิษตามกระบวนการ A-I-C**

1. กำหนดการประชุมระดมความคิดเพื่อวางแผนปฏิบัติงานแก้ไขปัญหามลพิษในเด็กก่อนวัยเรียน
2. ตารางประชุมระดมความคิดเพื่อวางแผนการปฏิบัติงานแก้ไขปัญหามลพิษในเด็กก่อนวัยเรียน

**ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่**

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

กำหนดการประชุมระดมความคิดเห็นเพื่อวางแผนปฏิบัติงานแก้ไขปัญหาสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียนบ้านโนนหม้อง  
หมู่ที่ 2 และ 10 วันที่ 6-7 มกราคม 2546 สถานที่ สถานีอนามัยตำบลโนนหม้อง

| วัน เดือน ปี         | เวลา                                   | กิจกรรม  | ผู้รับผิดชอบ   |
|----------------------|--|--|--|
| วันที่ 6 มกราคม 2546 | 09.00 – 09.30 น.                       | -ลงทะเบียน   | -คุณกาญจนา   |
|                      | 09.30 – 09.40 น.                       | -เปิดการประชุม   | -หัวหน้า สอด. โนนหม้อง   |
|                      | 09.40 – 09.55 น.                       | -กิจกรรมแนะนำตัว,สร้างความคุ้นเคย  | -คุณจุลณี  |
|                      | 09.55 – 10.05 น.                       | -ชี้แจงความเป็นมา,วัตถุประสงค์ และกำหนดการประชุม                                   | -คุณสุมาลี   |
|                      | 10.05 – 10.10 น.                       | -แจ้งข้อตกลงในการประชุม  | -หน.ปรีชิตี  |
|                      | 10.10 – 10.25 น.                       | -เกม "คอกไม้"  | -คุณจุลณี,คุณกาญจนา  |
|                      | 10.25 – 10.40 น.                       | -เกม "ลมพัดลมพัด"  | -คุณจุลณี  |
|                      | 10.40 – 10.55 น.                       | -เกม "สลัดที่นั่ง"   | -คุณจุลณี  |
|                      | 10.55 – 11.00 น.                       | -พัก   | -คุณแม่สุวรรณศรี   |
|                      | 11.00 – 12.00 น.                       | -ร่วมกันวิเคราะห์พิจารณาสาเหตุของปัญหาสุขภาพของเด็กและจัดลำดับความสำคัญของปัญหา    | -ทีมวิทยากร (ทีมที่ 1<br>คุณมนตรี,คุณกาญจนา ทีมที่ 2<br>คุณเจษฎา,ทพญ.พัชรลักษณ์) |
|                      | 12.00 – 13.00 น.                       | -พักรับประทานอาหารกลางวัน  | -คุณแม่สุวรรณศรี   |
|                      | 13.00 – 13.15 น.                       | -กิจกรรม "มอบมาลัย"  | -คุณจุลณี,คุณกาญจนา  |
|                      | 13.15 – 13.40 น.                       | -สร้างความตระหนักเกี่ยวกับสถานการณ์ปัญหาสุขภาพของเด็ก                              | -คุณเจษฎา,คุณกาญจนา<br>และครูอนามัยโรงเรียน                                      |
| 13.50 – 15.00 น.     | -ร่วมกันกำหนดภาพฝันเกี่ยวกับสุขภาพเด็ก | -ทีมวิทยากร  |  |
| วันที่ 7 มกราคม 2546 | 09.00 – 09.30 น.                       | -ลงทะเบียน   | -คุณกาญจนา   |
|                      | 09.30 – 10.00 น.                       | -แนวคิดในการพัฒนา  | -คุณมนตรี  |
|                      | 10.00 – 10.20 น.                       | -บททวนการร่วมทำกิจกรรม, สรุปภาพฝัน   | -ทพญ.พัชรลักษณ์  |
|                      | 10.20 – 12.00 น.                       | -ร่วมสร้างแนวทางแก้ไขปัญหา โดยเขียนแผนการปฏิบัติงาน, สรุปผลการประชุม,เปิดการประชุม | -ทีมวิทยากร,<br>-ทพญ.พัชรลักษณ์  |
|                      | 12.00 – 13.00 น.                       | -รับประทานอาหารกลางวัน<br>ร่วมกัน  | -คุณแม่สุวรรณศรี   |

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ตาราง 19 การประชุมระดมความคิดเห็นเพื่อวางแผนการปฏิบัติงานแก้ไขปัญหาดูสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน

| วาระกิจกรรม  | เวลาที่ใช้       | วัตถุประสงค์  | รายละเอียดกิจกรรม   | ผู้รับผิดชอบ                                       | สื่อ - อุปกรณ์  |
|--|------------------|---|---|--|---|
| วันที่ 6.มกราคม 2546<br>1. ลงทะเบียน   | 09.00 – 09.30 น. | -เพื่อทราบจำนวนผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด   | 1.1 เมื่อผู้เข้าร่วมประชุมมาถึงให้ลงทะเบียนชื่อ   | -คุณกาญจนา   | -เพิ่มรายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม, ปากกา                             |
| 2. กล่าวเปิดการประชุม  | 09.30 - 09.40 น. | -เพื่อกล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุมและเปิดการประชุม   | 2.1 หัวหน้าสถานอนามัยตำบลโนนซ้อ กล่าวต้อนรับผู้เข้าร่วมประชุม และเปิดการประชุม  | -หน.ปรีชิต   |   |
| 3. ผู้เข้าร่วมประชุม (ศจร.) แนะนำตัว พร้อมทั้งเสนอความคิดเห็นในสิ่งที่จะได้รับจากการประชุมครั้งนี้ | 09.40 – 09.55 น. | -สร้างความสัมพันธ์ระหว่าง ศจร. เพื่อให้เกิดความคุ้นเคยรู้จักกันมากขึ้น และรู้สึกเป็นกันเอง<br>-สร้างความภาคภูมิใจและเป้าหมายร่วมกัน | 3.1 ผู้ดำเนินการแนะนำกิจกรรม โดยให้ผู้เข้าร่วมประชุมได้แนะนำตัวเองโดยให้ออก ชื่อ-สกุล<br>-ความคาดหวังในการเข้าร่วมประชุมในครั้งนี้<br>-สิ่งที่ชอบ- ไม่ชอบ                           | -คุณอุบลณี<br>-คุณเจษฎา (ถาวรดี-โอ)                | -ป้ายชื่อติดหน้าอก<br>ศจร. ทุกคน<br>-กล้องถ่ายรูป<br>-กล่องวีดีโอ |
| 4. ชี้แจงความเป็นมาและวัตถุประสงค์ในการประชุม  | 09.55 – 10.05 น. | -เพื่อปรับความคาดหวังของ ศจร. และเป้าหมายร่วมกันให้เข้าใจตรงกัน   | 4.1 ผู้วิจัยชี้แจงความเป็นมา, วัตถุประสงค์ และขั้นตอนของการประชุม<br>4.2 แจ้งกำหนดการประชุม   | -คุณสุนาลี   | -กำหนดการประชุม   |
| 5. ผู้เข้าร่วมประชุมเสนอข้อคิดงในการประชุมร่วมกัน  | 10.05 – 10.10 น. | -สร้างข้อคิดงร่วมกันเพื่อใช้เป็นกฎกติกาในการประชุมครั้งนี้  | 5.1 ผู้ดำเนินการชี้แจงว่าให้กลุ่มร่วมกันคิดว่าการเข้าร่วมประชุมในครั้งนี้ เราควรมีกฎ – กติกา หรือสัญญาใจร่วมกันอย่างไรบ้าง เพื่อให้การประชุมเป็นไปอย่างเรียบร้อยด้วยดี และมีระเบียบ | -หัวหน้าปรีชิต<br>-คุณเจษฎา ช่วยเขียนใส่กระดาษปรีฟ | -กระดาษปรีฟ, ปากกาเมจิก   |



ตาราง 19 (ต่อ)

| รายการกิจกรรม  | เวลาที่ใช้       | วัตถุประสงค์  | รายละเอียดกิจกรรม  | ผู้รับผิดชอบ  | สื่อ - อุปกรณ์   |
|--|------------------|---|--|---|--|
| 6. เกม "ดอกไม้"  | 10.10 - 10.25 น. | - สร้างแนวความคิดความมีเหตุผลเพื่อ<br>การยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น  | 6.1 จัดหาดอกไม้มาให้เด็กทุกคนมากที่สุดใส่ถุงดำไว้ (แต่ละ<br>ชนิดไม่ควรมากเกิน 3 ดอก)<br>6.2 จากนั้นให้แต่ละคนออกมาเลือกหยิบเอาดอกไม้ไปคนละดอก<br>6.3 แต่ละคนออกไปแนะนำชื่อตัวเองและบอกเหตุผลว่าทำไมถึง<br>เลือกดอกไม้ชนิดนั้น เพราะอะไร?   | - คุณจุดฉิ่ง<br>- คุณกาญจนา<br>- คุณมนตรี ช่วยเขียนใส่<br>กระดาษปริ๊ฟ   | - เกม "ดอกไม้"<br>- เครื่องดนตรีไม้สากล<br>ไว้ 2 ถาด   |
| 7. เกม "ลมพัด ลมพัด"   | 10.25 - 10.40 น. | - สร้างความสนุกสนานและแนวคิด<br>เรื่องการสื่อสารเพื่อการปฏิบัติงาน<br>อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ              | 7.1 ผสม ทุกคนร่วมกันร้องเพลงลมพัด ลมพัด เมื่อร้องไปถึงท่อนที่<br>ว่า "พัดลมที่...." ซึ่งผู้ดำเนินกิจกรรมจะเป็นคนออกคำสั่งว่าพัด<br>อะไร ถ้าผสม.คนใดมีลักษณะตามคำสั่งให้วิ่ง ไปยืนสถานีที่กับคน<br>อื่น   | - คุณจุดฉิ่ง  | - ร้องเพลง ลมพัด ลมพัด   |
| 8. เกม "สลับที่นั่ง"   | 10.40 - 10.55 น. | - สร้างความสนุกสนานและแนวคิด<br>เรื่องการทำงานและการประสาน<br>งานเพื่อการทำงานเป็นทีม                           | 8.1 ผสม.นั่งเก้าอี้ล้อมวงเอาแขนไขว้กับขาอีกคนไว้ไม่ให้หลุด ผู้ดำเนิน<br>กิจกรรมออกคำสั่งให้ ผสม.ปฏิบัติ โดย ถ้ามี 1 ให้ให้ทุกคน<br>เปลี่ยนที่นั่งเลื่อนไปทางซ้าย นับ 2 เลื่อนเปลี่ยนไปทางขวา นับ 3<br>ให้ทุกคนยืนขึ้น<br>8.2 ผู้ดำเนินกิจกรรมออกคำสั่ง โดยนับทีละครั้ง และนับเป็นชุด<br>ต่อเนื่อง ได้แนะนำว่าให้ทุกคนฟังคำสั่งแล้วร่วมปฏิบัติตามพร้อม<br>เพรียงกัน | - คุณจุดฉิ่ง  |  |
| 9. พัก   | 10.55 - 11.00 น. |   |  | - คุณแม่สวรรค์  |  |
| 10. วิเคราะห์สถานการณ์<br>ปัจจุบันเกี่ยวกับปัญหา<br>สุขภาพในเด็กก่อนวัย<br>เรียน (A <sub>1</sub> ) | 11.00 - 12.00 น. | - เพื่อร่วมกันค้นหาปัญหาที่สำคัญ<br>เกี่ยวกับเรื่องสุขภาพที่เกิดขึ้นใน<br>ชุมชนและจัดลำดับความสำคัญ<br>ของปัญหา | 10.1 ผู้ดำเนินการแบ่งกลุ่มผู้เข้าร่วมประชุมออกเป็น 2 กลุ่ม (ตาม<br>หมู่ที่)<br>10.2 แนะนำวิทยากรประจำกลุ่ม<br>10.3 ให้สม<br>ภาษณ์ในกลุ่มช่วยกันค้นหาปัญหาเกี่ยวกับ<br>เรื่องสุขภาพของเด็กก่อนวัยเรียน (อายุ 0 - 5 ปี) ในชุมชนของตน   | - คุณแม่สวรรค์<br>- คุณสุภาวดี ชีแจงราย<br>ละเอียด และแนะนำทีม<br>วิทยากร<br>- ทีมวิทยากรประจำ<br>กลุ่มย่อย 2 กลุ่ม | - ใบงานที่ 1 (วิเคราะห์<br>ปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพ<br>เด็กก่อนวัยเรียน),<br>- กระดาษแปดเหลี่ยม,<br>- กระดาษเปล่า, ปากกา,<br>- กระดาษกาว, กระดาษ |



ตาราง 19 (ต่อ)

| รายการกิจกรรม                                      | เวลาที่ใช้       | วัตถุประสงค์  | รายละเอียดกิจกรรม  | ผู้รับผิดชอบ   | สื่อ-อุปกรณ์  |
|--|------------------|---|--|--|---|
| -จัดลำดับความสำคัญของปัญหาสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน |                  |   | <p>เรื่องว่ามีปัญหาเรื่องสุขภาพอะไรบ้าง โดยให้แต่ละคนเขียนลงในกระดาษที่แจกให้ หรือกรณีไม่สะดวกในการเขียน วิทยากรประจำกลุ่มจะเป็นผู้ช่วยเขียนให้ตามคำบอกเล่าของสมาชิกในกลุ่มคนนั้น เพื่อนำไปติดลงในกระดาษปรีฟของแต่ละกลุ่มพร้อมทั้งให้เตรียมผู้ที่จะออกไปเล่าให้กลุ่มใหญ่ฟัง</p> <p>10.4 จากปัญหาที่ได้ของทั้ง 2 ให้สมาชิกกลุ่มใหญ่ช่วยกันจัดกลุ่มและลำดับความสำคัญของปัญหาเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพที่เกิดขึ้นกับเด็กก่อนวัยเรียนในชุมชน เป็นการช่วยกันสรุปปัญหาสุขภาพที่สำคัญในเด็กก่อนวัยเรียน พร้อมนำเสนอ</p> | <p>(ทีมที่ 1 คุณมนตรี, คุณกาญจนา และทีมที่ 2 คุณเจษฎา, ทพญ. พัชราลักษณ์)</p> <p>-คุณเจษฎา ช่วยเขียนลงในกระดาษปรีฟ และสรุปประเด็นปัญหาที่ได้</p> <p>-คุณมนตรี สรุปกิจกรรม</p> | ปรีฟ, ปากกามจิก   |
| 11. พักรับประทานอาหารกลางวัน                       | 12.00 – 13.00 น. | -เพื่อสร้างความสามัคคี และคุ้นเคยกัน                                      | 11.1 รับประทานอาหารร่วมกันที่สถานเอนกนันทาคารในนบสอง โดยจัดทำอาหารเลี้ยง ผงร. ทุกคน (ชาวบ้านห่อข้าวออกมาร่วม)  | -คุณแม่สวรรค์<br>-คุณกาญจนา  | -เตรียมพร้อมมาลัยไว้ (เข็ม, ด้าย)   |
| 12. กิจกรรมเกม "ขอม มาลัย"                         | 13.00 – 13.15 น. | -หาผู้นำหรือแกนนำในการทำงาน พร้อมทั้งสร้างแนวคิดเพื่อนำไปสู่การแก้ไขปัญหา | <p>12.1 ผู้ดำเนินการแนะนำกิจกรรมและขอตัวแทนผู้เข้าร่วม 1 คน ได้นำมาลัยที่ร้อยไว้แล้วไปให้สมาชิกในกลุ่ม 1 คน (ที่กลุ่มลงความเห็นว่าจะเป็นผู้นำกลุ่มในงานพัฒนาได้)</p> <p>12.2 ผู้ดำเนินการสรุปเกมว่า จากการทำขอมมาลัย ไขว้เป็นห่วงใหญ่ เหมือนกับร่านปัญหาต่างๆ ที่มีอยู่ จัดกลุ่มเป็นหมวดหมู่ ซึ่งผู้ตั้งตัวเส้นด้ายที่นำมาร้อยมาลัยนั้น เปรียบเสมือนเป็นห่วงปัญหาให้ เป็นหมวดคา</p> <p>บริหารจัดการความสำคัญในการแก้ไขต่อไป</p>  | <p>-คุณจุลณี</p> <p>-คุณกาญจนา</p>   | <p>-กิจกรรมเกม "ขอม มาลัย"</p> <p>-เตรียมพร้อมมาลัยไว้</p> <p>หนึ่งห่วงใหญ่</p> |

ตาราง 19 (ต่อ)

| รายการกิจกรรม   | เวลาที่ใช้       | วัตถุประสงค์  | รายละเอียดกิจกรรม  | ผู้รับผิดชอบ   | สื่อ-อุปกรณ์   |
|---|------------------|---|--|--|--|
| 13. เจ้าหน้าที่สถานีอนามัยตำบลโพนทองได้มาเล่าถึงสถานการณ์ของเด็กก่อนวัยเรียน  | 13.15 – 13.40 น. | วัตถุประสงค์<br>-เพื่อสร้างความตระหนักเกี่ยวกับสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน   | 13.1 ศึกษารายการสุขภาพและทัศนคติในพื้นที่ยังไม่ถึง<br>เด็กนักเรียนและเด็กก่อนวัยเรียน ตลอดจนปัญหาอุปสรรค<br>ที่เกิดขึ้นในการดำเนินงานที่นำมาให้ที่ประชุมทราบ<br>- สถานการณ์ของปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพในเด็กนักเรียนประถมฯ<br>และเด็กก่อนวัยเรียน<br>- การดำเนินงานที่ผ่านมาเป็นอย่างไรบ้าง<br>- ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานมีอะไร<br>13.2 ผู้ดำเนินการสรุปสถานการณ์สุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียนของ<br>ชุมชนบ้าน โพนทอง และสอบถามสมาชิกในที่ประชุมว่าอยาก<br>เพิ่มเติมอะไรเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของนักเรียน หลังจากที่ได้รับ<br>ทราบข้อมูลเพิ่มเติมจากเจ้าหน้าที่หรือไม่                      | -คุณสุมาลี เกริ่นนำเจ้า<br>ประเด็น<br>-นักวิชาการสาธารณสุข<br>สุข.พันตาภิบาล |  |
| -เพิ่มเติมในประเด็น<br>ปัญหาและสาเหตุเกี่ยวกับสุขภาพ, ทัศนคติสุขภาพ<br>ของเด็ก  | 13.40 - 13.50 น. |   | 14.1 ผู้ดำเนินการชี้แจงการที่กิจกรรมในการรวมกันกำหนดภาพ<br>อนาคต (ภาพฝัน) ที่อยากให้เป็นและสามารถจะเป็นจริงได้เกี่ยวกับ<br>เรื่องสุขภาพของเด็ก โดยยกเอาปัญหาภาพรวมเกี่ยวกับสุขภาพของ<br>เด็กในหมู่บ้านที่ร่วมกันคิดขึ้นมาแล้วนำมาเป็นประเด็นและเลือก<br>เอาปัญหาที่หมู่บ้านต้องการจะแก้ไขให้ได้อย่างได้ศักยภาพและ<br>ความสามารถของหมู่บ้าน โพนทอง พร้อมกับนำมาเป็นประเด็นใน<br>การคิดภาพฝัน<br>14.2 โดยแบ่งกลุ่มย่อยออกเป็น 2 กลุ่ม (ตามหมู่) ให้สมาชิกใน<br>กลุ่มย่อยฯ<br>กันคิดภาพฝันเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพของเด็กที่<br>อยากให้เกิดขึ้น (จากการเอาตัวปัญหาเป็นตัวนำในการคิด) อาจ | -คุณสุมาลี   | ใบงานที่ 3 (ภาพฝัน),<br>กระดาษปλά,ปากกา,<br>กระดาษขาว,กระดาษ<br>นรีฟ,ปากกามาร์ค<br>เทปพันกั๊กเสียง |
| 14. ร่วมกันกำหนดภาพ<br>ฝันเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพ<br>ของเด็กก่อนวัยเรียนใน<br>อนาคตที่ต้องการให้<br>เกิดขึ้นและต้องการ<br>พัฒนาไปทิศทางใด<br>อยากให้เป็นอย่างไร (A <sub>2</sub> ) | 13.50 – 15.00 น. | วัตถุประสงค์<br>-เพื่อเรียนรู้ร่วมกันในการกำหนด<br>แนวทางในการแก้ไขปัญหาและ<br>พัฒนาในเรื่องสุขภาพของเด็กก่อน<br>วัยเรียน (อายุ 0-5 ปี) |  |  |  |

ตาราง 19 (ต่อ)

| รายการกิจกรรม                              | เวลาที่ใช้       | วัตถุประสงค์  | รายละเอียดกิจกรรม   | ผู้รับผิดชอบ                                  | สื่อ-อุปกรณ์   |
|--|------------------|---|---|---|--|
| วันที่ 7 มกราคม 2546<br>1. ลงทะเบียน       | 09.00 – 09.30 น. | -เพื่อทราบจำนวนผู้เข้าร่วมประชุม  | เขียนเป็นตัวหนังสือ หรือวาดภาพ (ถ้าสมาชิกไม่สะดวกวิชาภาษาอังกฤษเขียนตามคำบอกเล่าของสมาชิกกลุ่ม) โดยเขียนไต่กระดาน แล้วนำไปติดตั้งในกระดานปริ๊นท์ (จะได้เป็นภาพพื้น 2 กลุ่ม) ตัวแทน (อาจมี 2 – 3 คน) แต่ละกลุ่มเล่าภาพพื้นของกลุ่มให้ที่ประชุม ฟัง ต้องกำนันำมารวมเป็นภาพพื้นทั้งหมดของหมู่บ้านเกี่ยวกับเรื่องสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน พร้อมกับให้ตัวแทนนำเสนอ 14.3 ผู้ดำเนินการสรุป และนำสรุปในวันต่อไป                         | -คุณมนตรี และทพญ. พัชราลักษณ์ ร่วมสรุปกิจกรรม | -ชาร์ตภาพพื้นรวมที่ได้   |
| 2. กิจกรรมแนวความคิดในการพัฒนา             | 09.30 – 10.00 น. | สร้างแนวคิดในการพัฒนาเพื่อการมีส่วนร่วมและเกิดความรู้สึกร่วมกันในการพัฒนา | -ผู้เข้าร่วมประชุมลงชื่อ  | -ผู้เข้าร่วมประชุมลงชื่อ                      | -เพิ่มรายชื่อ ผสร, ปากก  |
| 3. ทบทวนผลการร่วมทำกิจกรรมวันที่ 6 ม.ค. 46 | 10.00 – 10.20 น. | -เพื่อนำเข้าสู่การร่วมทำกิจกรรมกลุ่ม การสร้างแนวทางการแก้ปัญหา            | 2.1 ผู้ดำเนินการนำเสนอภาพที่นำไปสู่การเขียนร่วมกันเกี่ยวกับแนวคิดในการพัฒนา<br>2.2 ผู้ดำเนินการถามความคิดเห็นของผู้เข้าร่วมประชุม ถึงแนวทางการพัฒนาที่เป็นไปได้ตามศักยภาพของชุมชนและเพื่อให้เกิดการพัฒนา หรือทั้งสรุปแนวโน้ตในการพัฒนา<br>3.1 ผู้ดำเนินการทบทวนการร่วมทำกิจกรรมกลุ่ม วันที่ 6 ม.ค. 46 สรุปข้อคิดและเหตุผลการร่วมปฏิบัติในแต่ละกิจกรรม<br>3.2 สรุปภาพพื้นรวมเกี่ยวกับสุขภาพของเด็กก่อนวัยเรียนที่ชุมชนต้องการให้ | -คุณมนตรี<br>-ทพญ. พัชราลักษณ์                | -ภาพแนวความคิดในการพัฒนา (รูปภาพ 4 ภาพ), กล้องถ่ายรูป<br>-ชาร์ตภาพพื้นเกี่ยวกับสุขภาพของเด็กก่อนวัยเรียน |

ตาราง 19 (ต่อ)

| รายการกิจกรรม   | เวลาที่ใช้              | วัตถุประสงค์   | รายละเอียดกิจกรรม   | ผู้รับผิดชอบ  | สื่อ-อุปกรณ์  |
|---|-------------------------|--|---|---|---|
| <p>4.ร่วมสร้างแนวทางการพัฒนา โดยการพัฒนา การพัฒนา โดยการพัฒนา ร่วมกันคิดโครงการ/กิจกรรม เพื่อให้บริการ/กิจกรรม ประสงค์ตามภาพฝัน (I<sub>1</sub>), จัดลำดับความสำคัญ ของโครงการ/กิจกรรม (I<sub>2</sub>) พร้อมทั้งสร้างแนว ทางในการปฏิบัติโดย การแบ่งกลุ่มผู้รับผิดชอบ (C<sub>1</sub>) และตกลงรายละเอียดในการดำเนินงาน (C<sub>2</sub>)</p> | <p>10.20 – 12.00 น.</p> | <p>วัตถุประสงค์<br/>-สร้างแนวทางการแก้ไขปัญหา โดยการศึกษาโครงการที่จะร่วมกัน ปฏิบัติ เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามภาพ ฝัน</p> | <p>รายละเอียดกิจกรรม<br/>4.1 ผู้ดำเนินการชี้แจงรายละเอียดในการร่วมสร้างแนวทางการแก้ไข ปัญหาและพัฒนา หรือสิ่งที่ทำได้ ที่จะจริงใจได้ตามภาพ ฝัน เราจะต้องทำอะไรบ้าง โดยให้สมาชิกกลุ่มใหญ่ช่วยกันคิด โครงการหรือกิจกรรมที่สนใจและร่วมกันปฏิบัติ เพื่อให้บรรลุ ภาพฝัน โดยโครงการดังกล่าวสามารถปฏิบัติได้ เป็นไปได้และ เห็นผลในเร็ววัน พร้อมกับเขียนโครงการที่คิดขึ้นมาลงใน กระดาษปรีฟ (ได้ก็โครงการ)<br/>4.2 แบ่งกลุ่มย่อยให้สอดคล้องกับจำนวน โครงการ แจกแบบฟอร์ม รายละเอียดโครงการ (ชื่อโครงการ, มีกิจกรรมอะไรบ้าง, มีวิธีการ ดำเนินงานอย่างไร, มีงบประมาณจากไหน ได้บ้าง, ผู้รับผิดชอบ หลัก) ให้กลุ่มย่อยเลือกโครงการที่สนใจและสมาชิกกลุ่มย่อยไป ร่วมกันเขียนรายละเอียดโครงการตามที่ได้รับ<br/>4.3 หลังจากนั้นนำโครงการที่ได้มาจัดลำดับความสำคัญของโครง การ อันไหนทำก่อน ทำหลัง<br/>4.4 ผู้ดำเนินการสรุปโครงการที่ได้และนัดประชุมครั้งต่อไปกับผู้ รับผิดชอบโครงการ<br/>4.5 กล่าวสรุปผลการประชุม กล่าวขอบคุณและปิดการประชุม<br/>5.1 รับประทานอาหารร่วมกัน</p> | <p>ผู้รับผิดชอบ<br/>-คุณศุภาณี ชีเมงราย<br/>ละเอียดการทำกิจกรรม<br/>กลุ่ม<br/>-กลุ่มที่เลือกประจำกลุ่ม<br/>ย่อย 2 กลุ่ม<br/>-ทีมที่ 1 คุณมนตรีและ<br/>คุณกาญจนา, ทีมที่ 2<br/>คุณเจนุญาและทพญ.<br/>พัชรลาภิกษณ์</p> | <p>สื่อ-อุปกรณ์<br/>กระดานปรีฟภาพฝัน<br/>-ใบงานที่ 4 (คิดโครง<br/>การและแบบ<br/>ฟอร์มเขียนโครงการ)<br/>-กระดาษปรีฟ, ปากกา<br/>เมจิก<br/>-กล้องถ่ายรูป</p> |
| <p>5.รับประทานอาหาร กลางวันร่วมกัน</p>  | <p>12.00 – 13.00 น.</p> |  |   | <p>-คุณมนตรี และ<br/>คุณเจนุญา<br/>-ทพญ.พัชรลาภิกษณ์<br/>-แม่สวรรค์</p>   |   |

## ภาคผนวก ก

### ตัวอย่างกิจกรรมที่ใช้ในการประชุมตามกระบวนการ A-I-C

#### แนวคิดในการพัฒนา

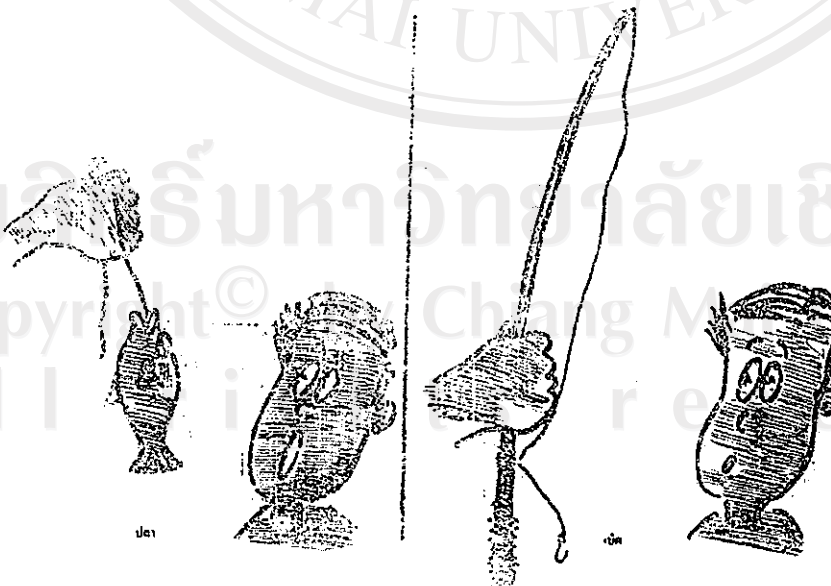
#### ภาพที่ 1 ปลา เบ็ด ผู้เข้าร่วมประชุมจะเลือกอะไร

ในการเลือกคนอาจจะบอกว่าเลือกเบ็ด แต่ในความเป็นจริงถ้าเราวางของ 2 อย่างไว้ ส่วนใหญ่ชาวบ้านจะเอาปลามากกว่าเลือกเบ็ดเพราะกินได้เลยซึ่งสะท้อนให้เห็นเกี่ยวกับการเลือกว่า

**การเลือกปลา** เป็นการพัฒนาแบบรัฐเป็นผู้ให้ (เช่น ให้แนวทาง เงิน วัสดุ) โดยชาวบ้านเป็นผู้รับผล รอดแนวทางพัฒนา เงิน วัสดุ โดยไม่คิดหาแนวทางการพัฒนาหมู่บ้านของตนเอง ไม่มีการระดมทุน ทรัพยากรมาแก้ไขปัญหาทำให้โครงการพัฒนารูปแบบนี้ล้มเหลว ไม่ต่อเนื่องและยั่งยืนเมื่อภาครัฐ/เอกชน ถอนตัวการพัฒนาก็จะหยุดลง

**การเลือกเบ็ด** เป็นการพัฒนาแบบพึ่งตนเอง สะท้อนภาพการพัฒนาที่รัฐเลือกชาวบ้านเป็นศูนย์กลางในการพัฒนา โดยการสร้างความคิดให้ชาวบ้านคิดเป็น ทำเป็น โดยเริ่มคิดสถานการณ์ปัญหาและศักยภาพทั้งส่วนตัว ส่วนค้อยของชุมชนแล้ววิเคราะห์ส่วนขาด ร่วมกันจัดทำแผนปฏิบัติการเพื่อแก้ไขปัญหา ลงมือปฏิบัติตามแผน ร่วมประเมินผลประโยชน์ จากการทำเลือกเบ็ดเพื่อไปตกปลา เมื่อไม่ได้ประโยชน์จากการตกปลาด้วยวิธีที่กำหนดก็จะหาวิธีการตกปลาใหม่จนกว่าจะได้ปลามากิน ซึ่งเบ็ดเป็นเครื่องมือที่ทำให้สามารถตกปลาได้กินตลอดไป เช่นเดียวกับการพัฒนาด้านสาธารณสุข ถ้าการพัฒนาเป็นการนำเอายา หรือของไปให้ชาวบ้านมากกว่าการให้แนวคิด หรือเครื่องมือในการพัฒนาจะทำให้ชาวบ้านไม่สามารถพึ่งตนเองได้ และคิดพึ่งพาเจ้าหน้าที่ตลอดไป

**ถ้าเลือกเบ็ด จะหาปลาได้ตลอด ถ้าเลือกปลา จะกินได้เลย**



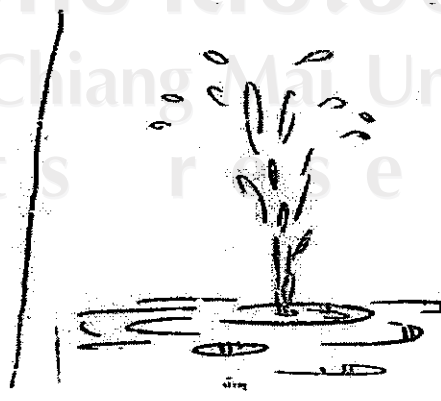
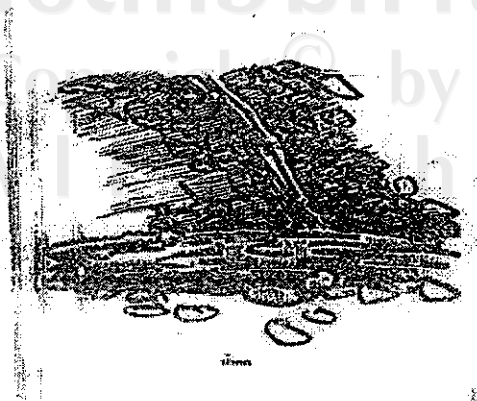


## ภาพที่ 2 น้ำพุ น้ำตก ผู้เข้าร่วมประชุมจะเลือกการพัฒนาแบบน้ำพุ หรือน้ำตก

ถ้าตัดสินใจเลือก *การพัฒนาแบบน้ำตก* สะท้อนถึงภาพการพัฒนาแบบรวมอำนาจ โดยเป็นการสั่งการลงมาจากเบื้องบน เปรียบได้กับน้ำตกที่น้ำจะมีการก่อตัว รวมตัวสะสมน้ำในปริมาณที่มากพอที่จะไหลลงสู่เบื้องล่าง เช่นเดียวกับที่ภาครัฐจะต้องสะสมข้อมูลจนมากพอเพื่อใช้เป็นกรอบความคิด หรือแนวนโยบายการพัฒนาออกมา รวมทั้งเรื่องการใช้งบประมาณที่มีการสั่งการ จัดสรรลงมาสู่เบื้องล่าง ซึ่งหมายถึง จังหวัด อำเภอ ตำบล และหมู่บ้านซึ่งกว่าจะถึงประชาชนก็หลงเหลือลงมาเพียงเล็กน้อย เปรียบเทียบกับน้ำที่อยู่ข้างบนก่อนตกลงมาซึ่งมีมากมายเมื่อเทียบกับข้างล่าง อีกทั้งเราจะพบว่าบางครั้งการแก้ไขปัญหาไม่ตรงกับสภาพปัญหาที่เกิดขึ้นจริง ทำให้ประชาชนรับน้ำตก (เงิน หรืองบประมาณ) ไปใช้ไม่ถูกต้อง ไม่ได้คำนึงถึงคุณภาพของทรัพยากร เมื่อน้ำบนภูเขาหมด น้ำก็จะไม่มีตกลงมา หรือเช่นเดียวกับถ้าไม่มีงบประมาณสนับสนุนลงไปให้ส่วนล่าง ก็ทำให้งานพัฒนาไม่สามารถดำเนินการได้อย่างต่อเนื่องตามที่ควรจะเป็น สรุปได้ว่า การพัฒนาแบบน้ำตกเป็นการพัฒนาแบบสั่งการจากบนลงสู่ล่าง (Top-down Planning)

ในทางตรงกันข้ามถ้าเลือก *การพัฒนาแบบน้ำพุ* จะสะท้อนภาพการพัฒนาที่เกิดจากพลังภายในของกลุ่ม ของชุมชน คือ พลังทางความคิด จินตนาการสร้างสรรค์ การกำหนดแนวทางการพัฒนา หรือแก้ไขปัญหาไปตามสถานการณ์ ตามความเป็นจริงบนพื้นฐานของการพึ่งตนเองและเสาะแสวงหาทรัพยากร ค้นหาส่วนขาดและระดมความคิด ดำเนินการเพื่อให้ภาพฝันเป็นความจริง เมื่อทุกคนมีส่วนร่วม ทุกคนจะใช้พลังศักยภาพที่มีอยู่ช่วยกันคิด ช่วยกันทำให้เกิดกิจกรรมพัฒนาในส่วนที่ขาดของชุมชน โดยไม่ต้องรอแต่ให้ผู้อื่นเข้ามาช่วยเหลือ งานก็จะสามารถทำได้อย่างต่อเนื่อง ยั่งยืน ซึ่งสรุปได้ว่า การพัฒนาแบบน้ำพุ เป็นการพัฒนาแบบจากล่างขึ้นสู่บน (Up-ward Planning) และเมื่อเปรียบกับการพัฒนาที่ผ่านมาในงานสาธารณสุข เจ้าหน้าที่มักไม่ได้สร้างพลัง หรือมองเห็นศักยภาพของชาวบ้าน ชุมชน แต่จะเป็นฝ่ายคิดแผนงาน/โครงการเพื่อไปให้ชาวบ้านลงมือปฏิบัติ นั่นคือไม่ได้ให้การพัฒนาแบบน้ำพุ โดยการส่งเสริมให้เกิดพลังในการพัฒนาที่มาจากชาวบ้าน ดังนั้นจึงควรปรับเปลี่ยนหันมาร่วมกันพัฒนาแบบน้ำพุเพื่อให้ชาวบ้าน และชุมชนเกิดพลัง เกิดศักยภาพในการกำหนดแผนงานพัฒนาชุมชนของตนเอง

**น้ำพุ** แสดงให้เห็นถึงการพัฒนาที่อาศัยพลังจากภายในชุมชน พลังของชาวบ้านในการพัฒนา  
**น้ำตก** แสดงให้เห็นถึงการพัฒนาที่ถูกสั่งการจากภาครัฐ ซึ่งเป็นการพัฒนาจากบนสู่ล่าง



**ภาพที่ 3** การพัฒนาคน 4 แบบ ผู้เข้าร่วมประชุมจะเลือกพัฒนาคนให้เป็นแบบใด การเลือกกว่าต้องการพัฒนาคนให้เป็นแบบใดใน 4 แบบ ดังนี้

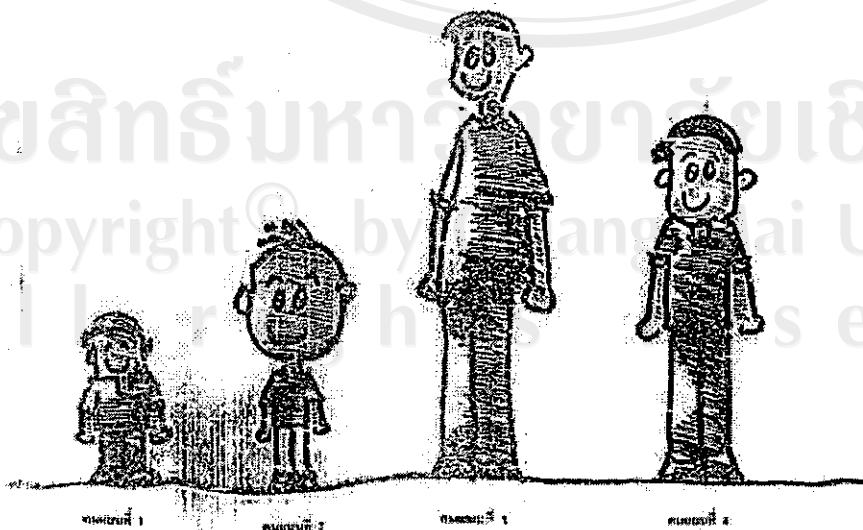
- คนแบบที่ 1 ลักษณะเป็นเด็ก (เด็ก/ศิษย์เล็ก)
- คนแบบที่ 2 เรียนรู้อย่างเดียว แต่ปฏิบัติไม่เป็น (ศิษย์โต)
- คนแบบที่ 3 ปฏิบัติได้ตามคำสั่ง แต่ไม่รู้ ไม่คิดเอง (ศิษย์เล็ก มือ เท้าใหญ่)
- คนแบบที่ 4 ต้องการพัฒนาให้รู้ ให้ปฏิบัติได้ (มีรูปร่างสมส่วน)

**การเลือกพัฒนาคนแบบที่ 1** สะท้อนภาพการพัฒนาในอดีตที่เห็นว่าภาครัฐ รับแนวคิด หรือทฤษฎี การวิเคราะห์ชุมชนว่าปัญหาสาธารณสุข หรือปัญหาชุมชนเกิดจากองค์ประกอบ 3 อย่างคือ ใจ จม เจ็บ และ เห็นว่าชาวบ้านไม่มีความรู้จึงพยายามให้ความรู้ในทุกๆแขนง ทุกสาขาวิชาที่ตัวเองเรียนรู้มา ซึ่งการสอนมักจัดเป็นชั้นเรียนให้จดจำแล้วนำไปปฏิบัติให้ได้ จึงเปรียบเสมือนว่าเป็นการพัฒนาในลักษณะเด็ก คือ สมองยังเล็ก ไม่มีความรู้ ความคิดอ่านที่ดี ต้องสอนตลอดไป ทั้งสอนความรู้ ฝึกปฏิบัติเหมือนประชาชนเป็นเด็ก ทำให้ศักยภาพ ของชาวบ้านไม่ได้ถูกนำมาใช้เป็นประโยชน์ ดังนั้นในการแก้ไขจึงต้องปรับเปลี่ยนแนวคิด หรือมุมมอง จากที่เคย เอาเจ้าหน้าที่เป็นศูนย์กลางมาเป็นให้ชาวบ้าน หรือชุมชนเป็นศูนย์กลางในการเรียนรู้

**การเลือกพัฒนาคนแบบที่ 2** สะท้อนภาพการพัฒนาที่ผ่านมาว่า เรามองที่จะสอนคน (เจ้าหน้าที่และ ประชาชน) ให้มีแต่ความรู้ทางวิชาการ โดยการท่องจำ จนมีความรู้ ศิษย์โตแต่ไม่ได้ลงมือปฏิบัติจริง ทำให้มีแต่ คิดไม่ได้ลงมือปฏิบัติ หรือกระทำจริง สรุปได้ว่าเป็นการพัฒนาแต่ความคิด ไม่ได้พัฒนาให้เกิดทักษะในการปฏิบัติ

**การเลือกพัฒนาคนแบบที่ 3** สะท้อนภาพการพัฒนาที่หน่วยงานหลักเมืองบนมุ่งคิดแผนนโยบาย กลวิธี วัตถุประสงค์ เป้าหมาย กิจกรรม เป็นต้น ซึ่งเป็นโครงการแบบสำเร็จรูปมาให้ โดยที่มีผู้คิด (ไม่ได้ปฏิบัติ) และมีผู้ปฏิบัติ (ไม่ได้เป็นผู้คิด) ทำให้คนลักษณะนี้มีสมองที่ลีบเล็กเพราะไม่ได้ฝึกวิีคิด มุ่งเน้นแต่การปฏิบัติ จึงขาดความรู้ ขาดกระบวนการคิด และการใช้ศักยภาพที่มีอยู่ในตนเองให้เกิดประโยชน์

**การเลือกพัฒนาคนแบบที่ 4** สะท้อนภาพการพัฒนาที่ใช้คนเป็นศูนย์กลางของการพัฒนา เป็นการ พัฒนาโดยใช้คน หรือบุคลากรที่มีอยู่ในหน่วยงานให้เกิดประโยชน์และเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ ให้คิด วิเคราะห์ สถานการณ์ หาแนวทางการแก้ไขปัญหา หรือการพัฒนา ซึ่งเป็นการใช้ศักยภาพที่มีอยู่ของบุคคลเพื่อการพัฒนา



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved

ภาพที่ 4 ภาพปริศนา (ภาพผสมระหว่างคนแก่และหญิงสาว)

โดยให้ผู้เข้าร่วมประชุมพิจารณาภาพว่ามองเห็นเป็นภาพอะไรบ้าง ซึ่งผู้ดำเนินกิจกรรมได้สรุปข้อคิดจากการทำกิจกรรม เพื่อให้เห็นถึงลักษณะมุมมองของแต่ละคนว่ามีความแตกต่างกัน หรือมีการรับรู้ที่ต่างกัน ซึ่งแต่ละคนอาจมีหลายมุมมองและการรับรู้ไม่เหมือนกัน สิ่งที่เรามองเห็น คนอื่นอาจรับรู้ หรือมองเห็นเป็นคนละอย่าง ดังนั้นจึงไม่ควรยึดมั่น ถ้อยมั่นว่าความคิดเห็นของตนเองจะถูกต้องเสมอไป คนอื่นอาจมีความคิดเห็น และเหตุผลที่ดีกว่าเรา ถูกต้องกว่าเราก็เป็นได้ ทั้งนี้ควรเปิดใจให้กว้างเพื่อยอมรับความคิดเห็นของคนอื่น พร้อมทั้งนำมาพิจารณาเพื่อให้ได้มีมุมมองที่หลากหลายสำหรับการตัดสินใจ และนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์ต่อไป



ภาพปริศนา

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright © by Chiang Mai University  
All rights reserved



## ภาคผนวก ง

### ตัวอย่างเกมที่ใช้ในการประชุมตามกระบวนการ A-I-C

เกม “ดอกไม้”

วัตถุประสงค์

สร้างแนวความคิดความมีเหตุผลในการคิด เพื่อการยอมรับความคิดเห็นของผู้อื่น

อุปกรณ์

เตรียมดอกไม้หลากหลายชนิดใส่ถาดไว้ 2 ถาด

ขั้นตอน

1. จัดเตรียมดอกไม้ให้มีหลากหลายชนิดมากที่สุดใส่ถาดไว้สัก 2 ถาด (แต่ละชนิดไม่ควรเกิน 3 ดอก)
2. ถอดถาดดอกไม้ไปให้สมาชิกผู้เข้าร่วมประชุมเลือกหยิบถาดไว้คนละดอก
3. ให้แต่ละคนบอกชื่อดอกไม้ที่ตนเองเลือกหยิบถาดไว้ และบอกเหตุผลว่าทำไมถึงเลือกดอกไม้ชนิดนั้น
4. เขียนชื่อดอกไม้และเหตุผลที่สมาชิกให้ไว้ใส่ลงในกระดาษปรีฟ นำไปติดให้ทุกคนได้เห็น
5. ผู้ดำเนินกิจกรรมสรุปดอกไม้ที่ถูกเลือกและเหตุผลที่เลือก พร้อมทั้งสรุปข้อคิดที่ได้จากการเล่นเกม

สรุปข้อคิดที่ได้

คนเรามีความแตกต่างกันทางความคิดเห็น ความรู้สึกที่อาจมีมุมมองคนละด้าน และทุกคนต่างมีเหตุผลของตนเอง ซึ่งความแตกต่างดังกล่าวอาจเกิดจากปัจจัยต่างๆในตัวบุคคล ได้แก่ อายุ เพศ การศึกษา ประสบการณ์ชีวิต อาชีพ ลักษณะครอบครัว สิ่งแวดล้อม และอื่นๆ ดังนั้นความคิดเห็นแต่ละคนอาจคิดได้ไม่รอบด้าน การรวมกลุ่มเพื่อร่วมกันคิดจะช่วยให้การค้นหาคำความจริงทำได้ดียิ่งขึ้น และทุกคนจะต้องช่วยกันสะท้อน หรือร่วมกันแสดงออกซึ่งความคิดเห็น ไม่ต้องกลัวว่าจะคิดผิด หรือคิดถูก ความคิดเห็นของทุกคนเข้าเทียมกัน ต่างกันแต่เพียงอาจคิดเห็นได้คนละด้าน นั่นคือ ความคิดเห็นและเหตุผลของแต่ละคนมีค่า เราต้องยอมรับความคิดเห็นของคนอื่น อย่าเพิ่งไปปฏิเสธไม่ยอมรับ ต้องเปิดโอกาสให้คนอื่นได้แสดงความคิดเห็นอย่างเต็มที่ และไม่ว่าจะอยู่ในสังคมระดับไหน การยอมรับความคิดเห็นของคนอื่น การให้เกียรติคนอื่น เป็นสิ่งที่ควรค่าสำหรับการอยู่ร่วมในสังคม อีกทั้งยังเป็นกติกาของสังคมที่จะทำให้เกิดการอยู่ร่วมกันในสังคมได้อย่างมีความสุข

### เกม “ลมเพ ลมพัด”

วัตถุประสงค์ เพื่อความสนุกสนาน เพลิดเพลินและฝึกทักษะการสื่อสาร

อุปกรณ์ ร่วมกันร้องเพลงลมเพ ลมพัด

เนื้อเพลง ลมเพ ลมพัด ลมเจ้าพัดอะไร พัดคนที่...(เช่น พัดคนที่ใส่หน้ากาก, พัดคนที่ใส่เสื้อสีแดง เป็นต้น)

ขั้นตอน

1. ผู้เข้าร่วมประชุมทุกคนยื่นล้อมวง ปรบมือและร่วมร้องเพลงลมเพ ลมพัด
2. เมื่อร้องเพลงไปถึงท่อนที่บอกว่า “พัดคนที่.....” ผู้ดำเนินกิจกรรมจะเป็นผู้บอกคำสั่งว่าพัดอะไร ถ้าสมาชิกผู้เข้าร่วมประชุมคนใดที่มีลักษณะเหมือนคำสั่งให้วิ่งไปยืนสลับที่กับคนอื่น ห้ามยืนอยู่กับที่
4. ใครทำผิดให้ออกไปแสดงกิจกรรมตามที่ผู้ดำเนินกิจกรรม และสมาชิกผู้เข้าร่วมประชุมคนอื่นบอก
5. ผู้ดำเนินกิจกรรมสรุปข้อคิดที่ได้จากการเล่นเกม

สรุปข้อคิดที่ได้

ให้ข้อคิดเกี่ยวกับเรื่องการสื่อสารที่ถูกต้อง ชัดเจนจะช่วยให้การปฏิบัติงานทำได้ถูกต้อง และมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

### เกม “สลับที่นั่ง”

วัตถุประสงค์ เพื่อความสนุกสนาน เพลิดเพลิน และแนวคิดเรื่องการทำงาน การประสานงาน เพื่อการทำงานเป็นทีม

อุปกรณ์ เก้าอี้

ขั้นตอน

1. ให้ผู้เข้าร่วมประชุมทุกคนนั่งเก้าอี้ที่จัดล้อมเป็นวงกลมให้ชิดกันมากที่สุดเพื่อไม่ให้ขยับและเคลื่อนที่ได้ง่าย สมาชิกผู้เข้าร่วมประชุมเอามือไขว้เกี่ยวกันไว้ไม่ให้หลุด และให้เปลี่ยนที่นั่งตามคำสั่งของผู้ดำเนินกิจกรรม
2. ผู้ดำเนินกิจกรรมออกคำสั่ง คือ ด้านับ 1 ให้สมาชิกทุกคนเลื่อนเปลี่ยนที่นั่งไปทางซ้ายมือพร้อมกัน ด้านับ 2 ให้สมาชิกทุกคนเลื่อนเปลี่ยนที่นั่งไปทางขวามือพร้อมกัน และด้านับ 3 ให้ทุกคนยืนขึ้นพร้อมกัน
3. ผู้ดำเนินกิจกรรมออกคำสั่งโดยมีทั้งการนับทีละครั้ง และการนับต่อเนื่องกัน เช่น 1, 2, 12, 123 เป็นต้น
4. ผู้ดำเนินกิจกรรมสรุปข้อคิดที่ได้จากการเล่นเกม

สรุปข้อคิดที่ได้

ควรฟังคำสั่งให้ชัดเจนและเข้าใจก่อนการลงมือปฏิบัติ และการทำงานเป็นทีมจะต้องมีการประสานงานกันเพื่อให้เกิดผลสำเร็จในการปฏิบัติงาน

## เกม “มอบมาลัย”

**วัตถุประสงค์** เพื่อหาผู้นำ หรือแกนนำในการทำงาน พร้อมทั้งสร้างแนวคิดการจัดการกับปัญหาเพื่อนำไปสู่การแก้ไข

**อุปกรณ์** พวงมาลัย

- ขั้นตอน**
1. ผู้ดำเนินกิจกรรมขอตัวแทนสมาชิกผู้เข้าร่วมประชุม 1 คน เพื่อเป็นตัวแทนนำมาลัย (ที่ได้จากการนำดอกไม้จากเกม “ดอกไม้” ไปร้อยเป็นพวงมาลัย) ไปมอบให้สมาชิกคนใด คนหนึ่งของผู้เข้าร่วมประชุมด้วยกัน โดยให้พิจารณาว่าเห็นสมควรจะมอบให้ใคร และใครที่เหมาะสมจะได้รับมอบมาลัยนั้น
  2. ระหว่างที่ตัวแทนผู้มอบถือพวงมาลัยเดินไปรอบๆ สมาชิกผู้เข้าร่วมประชุมคนอื่นร่วมปรบมือ ร้องเพลง จนกระทั่งผู้มอบ มอบมาลัยเสร็จแล้วจึงหยุดปรบมือและหยุดร้องเพลง
  3. ผู้ดำเนินกิจกรรมเชิญตัวแทนที่เป็นผู้นำมาลัย ไปมอบ และผู้ได้รับมอบออกมากล่าวความรู้สึก และเหตุผล สำหรับผู้นำไปมอบว่าทำไมจึงนำมาลัยไปมอบให้คนนั้นทุกๆ ที่มีสมาชิกผู้เข้าร่วมประชุมอยู่หลายคน ส่วนผู้รับมอบกล่าวความรู้สึกที่ถูกเลือกและได้รับมอบมาลัย
  4. ผู้ดำเนินกิจกรรมสรุปข้อคิดที่ได้จากการเล่นเกม

**สรุปข้อคิดที่ได้**

ทำไมผู้มอบจึงเลือกมอบมาลัยให้คนนั้น และทำไมคนนั้นจึงได้รับมอบมาลัย ทั้งนี้เหตุผลส่วนหนึ่งอาจเนื่องมาจากการเป็นผู้ใหญ่ที่ได้รับความนับถือ เป็นผู้มีความรับผิดชอบ มีความเสียสละ เป็นที่ไว้เนื้อเชื่อใจ และให้การช่วยเหลือต่อส่วนรวม เป็นต้น

ส่วนแนวคิดในการจัดการกับปัญหา คือ การร้อยมาลัยที่จัดเรียงร้อยดอกไม้ให้เป็นหมวดหมู่ด้วยเส้นด้าย เปรียบได้กับการจัดกลุ่มปัญหาให้เป็นหมวดหมู่ เพื่อให้ง่ายและสะดวกในการจัดการแก้ไข ตลอดจนการพิจารณาความสำคัญของปัญหา เพื่อจัดลำดับในการแก้ไขก่อน-หลัง

## เกม “เสือกับลิง”

- วัตถุประสงค์ เพื่อความสนุกสนาน เพลิดเพลิน และฝึกทักษะการสื่อสาร
- อุปกรณ์ ร่วมกันร้องเพลง เสือกับลิง
- เนื้อเพลง ลิงก็จับมือเสือก เสือกก็จับมือลิง ถูกใจๆจริงๆ (ซ้ำ) เสือกจับ.....ลิง ลิงจับ.....เสือก (ให้เดิมคำที่จะบอกให้จับเอง เช่น หู ไหล่ นม เป็นต้น)
- ขั้นตอน
1. ขออาสาสมัครตัวแทนผู้เข้าร่วมประชุม 2 คน ออกมายืนอยู่ตรงกลางวง สมมติให้คนหนึ่งเป็นเสือกและอีกคนเป็นลิง
  2. ผู้เข้าร่วมประชุมคนอื่นๆยืนล้อมวง ประบมือ ร้องเพลงเสือกกับลิง พอร้องเพลงถึงท่อนที่บอกว่า “เสือกจับ.....ลิง ลิงจับ.....เสือก” ผู้ดำเนินกิจกรรมจะเป็นผู้บอกคำสั่งว่าให้จับอะไรก็ให้ตัวแทนจับตามนั้น
  3. ผู้เล่นเกมปฏิบัติตามคำสั่งอย่างรวดเร็ว (ห้ามซ้ำ) ใครทำผิด ลงโทษโดยให้ปฏิบัติตามคำสั่งที่สมาชิกกลุ่มใหญ่ให้ทำ
  4. ผู้ดำเนินกิจกรรมสรุปข้อคิดที่ได้จากการเล่นเกม

## สรุปข้อคิด

นอกจากจะได้ความสนุกสนานจากการเล่นเกมแล้ว ยังมีข้อคิดคือ การปฏิบัติงานบางอย่างอาจต้องลงมือปฏิบัติโดยเร็วและถูกต้อง การตั้งใจฟังคำสั่งให้เข้าใจ ชัดเจนจะช่วยให้ปฏิบัติได้ถูกต้อง

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ภาคผนวก จ

แบบสอบถามประเมินผลกระบวนการเรียนรู้

กรุณาเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องความรู้สึกของท่านต่อกระบวนการเรียนรู้

- ☹ เมื่อท่านมีระดับความพึงพอใจเห็นว่า “ควรปรับปรุง”
- ☺ เมื่อท่านมีระดับความพึงพอใจเห็นว่า “พอใช้”
- ☺ เมื่อท่านมีระดับความพึงพอใจเห็นว่า “ดี”

| สิ่งที่ประเมิน   | ระดับความพึงพอใจ |   |   |
|--|------------------|---|---|
|  | ☹                | ☺ | ☺ |
| 1. วิธีการจัดมีความเหมาะสม .....                                     |                  |   |   |
| 2. ท่านมีความเข้าใจในหลักเกณฑ์ และวิธีการฝึกปฏิบัติ.....             |                  |   |   |
| 3. วิทยากรสนใจให้คำแนะนำและเป็นที่ยอมรับ.....                        |                  |   |   |
| 4. การมีส่วนร่วมและความสัมพันธ์ที่เกิดขึ้น.....                      |                  |   |   |
| 5. บรรยากาศการเรียนรู้ ในกลุ่มเล็ก.....                              |                  |   |   |
| 6. บรรยากาศการเรียนรู้ ในกลุ่มใหญ่.....                              |                  |   |   |
| 7. สื่อ-อุปกรณ์มีความเหมาะสม .....                                   |                  |   |   |
| 8. สถานที่ มีความสะดวกและเหมาะสม .....                               |                  |   |   |
| 9. ระยะเวลาที่กำหนดให้ มีความเหมาะสมกับงาน<br>ที่ได้รับมอบหมาย ..... |                  |   |   |

- ปัญหา – อุปสรรคในการเรียนรู้ ครั้งนี้ คือ.....
- .....
- .....
- สิ่งที่สามารถนำไปฝึกปฏิบัติใช้ได้จริง และคิดว่าควรเรียนรู้เพิ่มเติม คือ.....
- .....
- .....
- ข้อคิดเห็น และเสนอแนะ.....
- .....

ภาคผนวก ฉ

รายนามผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบเครื่องมือ

1. รศ. ดร. บุษผา วัฒนาพันธุ์ อาจารย์ภาควิชาประเมินผลและวิจัยการศึกษา  
คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
2. ผศ. ทพญ. ปิยะนารถ จาคีเกตุ อาจารย์ภาควิชาทันตกรรมชุมชน คณะทันต  
แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. ทพญ. พัชรลักษณ์ เตื่อนนาคี ทันตแพทย์ 7 หัวหน้าฝ่ายทันตสาธารณสุข  
โรงพยาบาลบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น
4. อาจารย์ อโนชา ศีลาชัย อาจารย์ภาควิชาทันตภิบาล วิทยาลัยการ  
สาธารณสุขสิรินธรขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่  
Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved



ภาคผนวก ช

1. ตัวอย่างผลการตรวจสอบภาพช่องปาก
2. ตารางแสดงผลการตรวจสอบภาพช่องปาก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved



แบบบันทึกสุขภาพช่องปาก

เลขที่.....

ชื่อ. คช/คต. โศภิตา .....นามสกุล ดิษฐ์ .....

วัน เดือน ปีเกิด 5.12.41 .....อายุ 4 ปี 7 เดือน

บ้านเลขที่ 20 หมู่ที่ 10 ชื่อหมู่บ้าน โศภิตา .....

ตำบล โศภิตา อำเภอ ห้วยทับทัน จังหวัด ขอนแก่น .....

วันที่ตรวจฟัน 5 พ.ค. 46 ..... ผู้ตรวจ .....

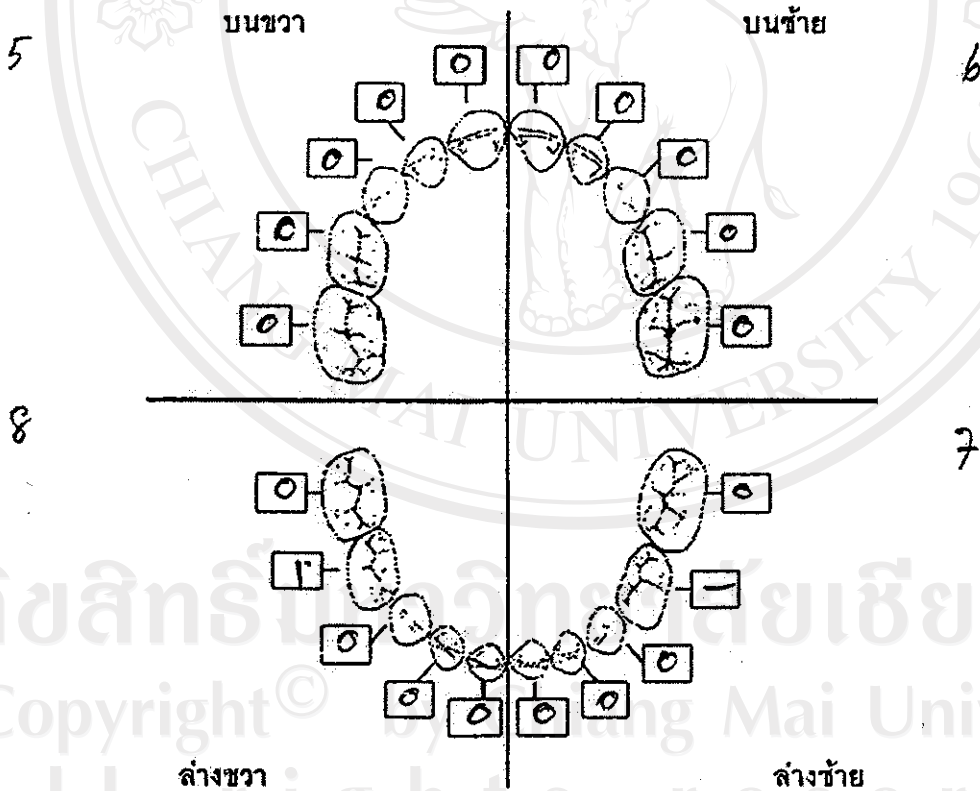
ตรวจที่ 9/15/46

ตรวจที่ 29/5/46

|      |            |      |      |            |      |
|------|------------|------|------|------------|------|
| 2    | 0          | 3    | 1    | 1          | 2    |
| 3    | 1          | 3    | 1    | 1          | 2    |
| # 55 | # 51, # 61 | # 65 | # 75 | # 71, # 81 | # 85 |

9  
7  
11  
7

แผนการบดุดินทรี



ตรวจฟันเด็ก ลงรหัส 0 ฟันไม่ผุ, 1 ฟันผุ, 2 ฟันอุดแล้ว, 4 ฟันถอน, 9 ฟันยังไม่ขึ้น

1. ขณะนี้เด็กมีฟันซี่ใดอยู่ในช่องปากบ้าง รวมเด็กมีฟัน.....ซี่

2. เด็กมีฟันผุซี่ใดบ้าง รวมเด็กมีฟันผุ.....ซี่



แบบบันทึกสุขภาพช่องปาก

เลขที่..... 14

ชื่อ คช/คย ศิริพร .....นามสกุล ใจมั่น .....  
 วัน เดือน ปีเกิด 17 ธันวาคม 41 .....อายุ 5 4 ปี 2541 เดือน 4  
 บ้านเลขที่ 159 หมู่ที่ 2 ชื่อหมู่บ้าน โพนผ่อง  
 ตำบล โพนผ่อง อำเภอ กันทรวิชัย จังหวัด ขอนแก่น  
 วันที่ตรวจฟัน 30 เม 46 ผู้ตรวจ .....

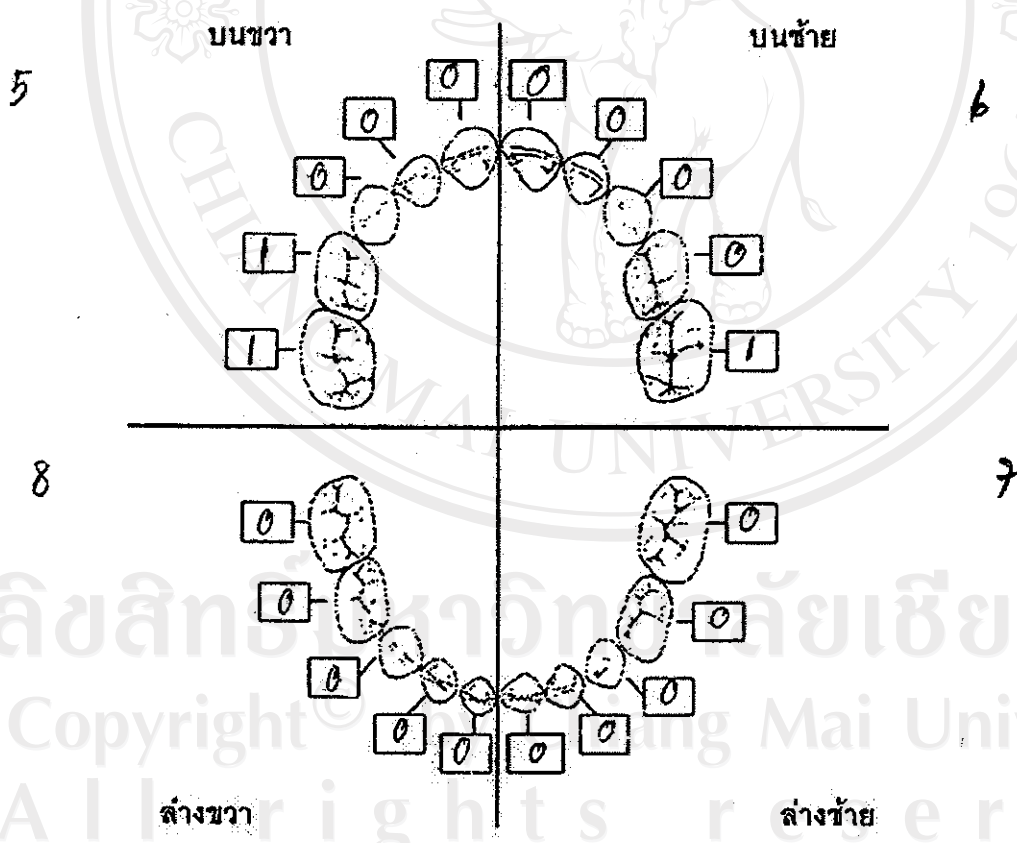
2 30/4/46  
1 09/5/46

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 0 | 3 | 2 | 1 | 2 |
| 3 | 1 | 3 | 3 | 1 | 3 |

4/6  
14/6

#55                  #51,#61                  #65                  #75                  #71,#81                  #85

แผ่นกราฟดูอินทรีย์



ตรวจฟันเด็ก ลงรหัส 0 ฟันไม่ผุ, 1 ฟันผุ, 2 ฟันอุดแล้ว, 4 ฟันถอน, 9 ฟันยังไม่ขึ้น  
 1. ขณะนี้เด็กมีฟันซี่ใดอยู่ในช่องปากบ้าง รวมเด็กมีฟัน..... 20 .....ซี่  
 2. เด็กมีฟันผุซี่ใดบ้าง รวมเด็กมีฟันผุ..... 3 .....ซี่

ตาราง 20 แสดงผลการตรวจสอบสภาพช่องปาก

| ลำดับ<br>ที่ | อายุ<br>(ปี) | หมู่<br>ที่ | ค่าดัชนีแผ่นคราบจุลินทรีย์ (PI) |                 | ผลการตรวจสอบสภาพช่องปาก                   |                  |
|--------------|--------------|-------------|---------------------------------|-----------------|---|------------------|
|              |              |             | PI <sub>1</sub>                 | PI <sub>2</sub> | จำนวนฟันที่มีเหลืออยู่ใน<br>ช่องปาก (ซี่) | จำนวนฟันผุ (ซี่) |
| 1.           | 6.4          | 2           | 1.00                            | 0.40            | 9   | 4                |
| 2.           | 5.7          | 2           | 1.83                            | 1.00            | 20  | 8                |
| 3.           | 5.6          | 2           | 2.17                            | 1.50            | 20  | 4                |
| 4.           | 5.1          | 2           | 2.00                            | 1.83            | 20  | 12               |
| 5.           | 5.0          | 2           | 1.83                            | 1.50            | 20  | 2                |
| 6.           | 5.0          | 2           | 2.17                            | 1.67            | 20  | 3                |
| 7.           | 4.11         | 2           | 1.00                            | 0.83            | 20  | -                |
| 8.           | 4.9          | 2           | 2.17                            | 1.83            | 20  | 4                |
| 9.           | 4.8          | 2           | 0.83                            | 0.83            | 20  | 11               |
| 10.          | 4.8          | 2           | 0.67                            | 0.33            | 20  | 11               |
| 11.          | 4.8          | 2           | 1.67                            | 1.50            | 20  | 4                |
| 12.          | 4.4          | 2           | 2.33                            | 1.83            | 20  | 3                |
| 13.          | 4.4          | 2           | 1.67                            | 1.33            | 20  | 9                |
| 14.          | 4.2          | 2           | 2.33                            | 1.67            | 20  | 10               |
| 15.          | 3.11         | 2           | 2.50                            | 1.67            | 20  | 10               |
| 16.          | 3.10         | 2           | 3.00                            | 1.83            | 20  | 2                |
| 17.          | 3.7          | 2           | 2.67                            | 2.17            | 20  | 1                |
| 18.          | 3.7          | 2           | 1.67                            | 1.50            | 20  | 8                |
| 19.          | 3.6          | 2           | 2.00                            | 1.33            | 20  | 9                |
| 20.          | 3.3          | 2           | 1.33                            | 1.00            | 20  | 4                |
| 21.          | 2.5          | 2           | 1.33                            | 0.67            | 19  | -                |
| 22.          | 5.0          | 2           | ไม่ได้ร่วมกิจกรรม               | -               | 20  | 13               |
| 23.          | 4.4          | 2           | ไม่ได้ร่วมกิจกรรม               | -               | 20  | 1                |
| 24.          | 3.4          | 2           | ไม่ได้ร่วมกิจกรรม               | -               | 20  | 6                |
| 25.          | 2.4          | 2           | ไม่ได้ร่วมกิจกรรม               | -               | 20  | 1                |
| 26.          | 1.9          | 2           | -                               | -               | 16  | -                |
| 27.          | 1.7          | 2           | -                               | -               | 9   | -                |
| 28.          | 1.4          | 2           | -                               | -               | 8   | -                |
| 29.          | 1.3          | 2           | -                               | -               | 8   | -                |

ตาราง 20 (ต่อ)

| ลำดับ<br>ที่ | อายุ<br>(ปี) | หมู่<br>ที่ | ค่าดัชนีแผ่นคราบจุลินทรีย์ (PI) |                 | ผลการตรวจสุขภาพช่องปาก                    |                  |
|--------------|--------------|-------------|---------------------------------|-----------------|---|------------------|
|              |              |             | PI <sub>1</sub>                 | PI <sub>2</sub> | จำนวนฟันที่มีเหลืออยู่ใน<br>ช่องปาก (ซี่) | จำนวนฟันผุ (ซี่) |
| 30.          | 1.3          | 2           | -                               | -               | 10  | -                |
| 31.          | 1.0          | 2           | -                               | -               | 4   | -                |
| 32.          | 1.0          | 2           | -                               | -               | -   | -                |
| 33.          | 0.11         | 2           | -                               | -               | 4   | -                |
| 34.          | 0.9          | 2           | -                               | -               | -   | -                |
| 35.          | 0.6          | 2           | -                               | -               | -   | -                |
| 36.          | 0.5          | 2           | -                               | -               | -   | -                |
| 37.          | 5.7          | 10          | 1.83                            | 1.50            | 20  | 13               |
| 38.          | 5.7          | 10          | 2.00                            | 1.67            | 20  | 9                |
| 39.          | 5.5          | 10          | 2.33                            | 1.33            | 20  | -                |
| 40.          | 4.8          | 10          | 2.33                            | 1.50            | 20  | -                |
| 41.          | 4.7          | 10          | 1.83                            | 1.50            | 20  | 2                |
| 42.          | 4.7          | 10          | 0.67                            | 0.83            | 20  | 4                |
| 43.          | 4.7          | 10          | 2.00                            | 1.83            | 20  | 15               |
| 44.          | 4.5          | 10          | 2.33                            | 1.67            | 18  | 9                |
| 45.          | 3.9          | 10          | 2.33                            | 1.67            | 20  | -                |
| 46.          | 3.3          | 10          | 0.67                            | 0.67            | 19  | 10               |
| 47.          | 3.1          | 10          | 2.00                            | 1.67            | 20  | 3                |
| 48.          | 2.11         | 10          | 1.00                            | 1.00            | 20  | 1                |
| 49.          | 2.10         | 10          | 0.50                            | 0.50            | 20  | 2                |
| 50.          | 2.7          | 10          | 2.00                            | 1.50            | 16  | -                |
| 51.          | 1.4          | 10          | -                               | -               | 8   | -                |
| 52.          | 1.2          | 10          | -                               | -               | 8   | -                |
| 53.          | 1.2          | 10          | -                               | -               | 6   | -                |
| 54.          | 1.1          | 10          | -                               | -               | 8   | -                |
| 55.          | 1.1          | 10          | -                               | -               | 5   | -                |
| 56.          | 1.0          | 10          | -                               | -               | 6   | -                |
| 57.          | 1.0          | 10          | -                               | -               | -   | -                |

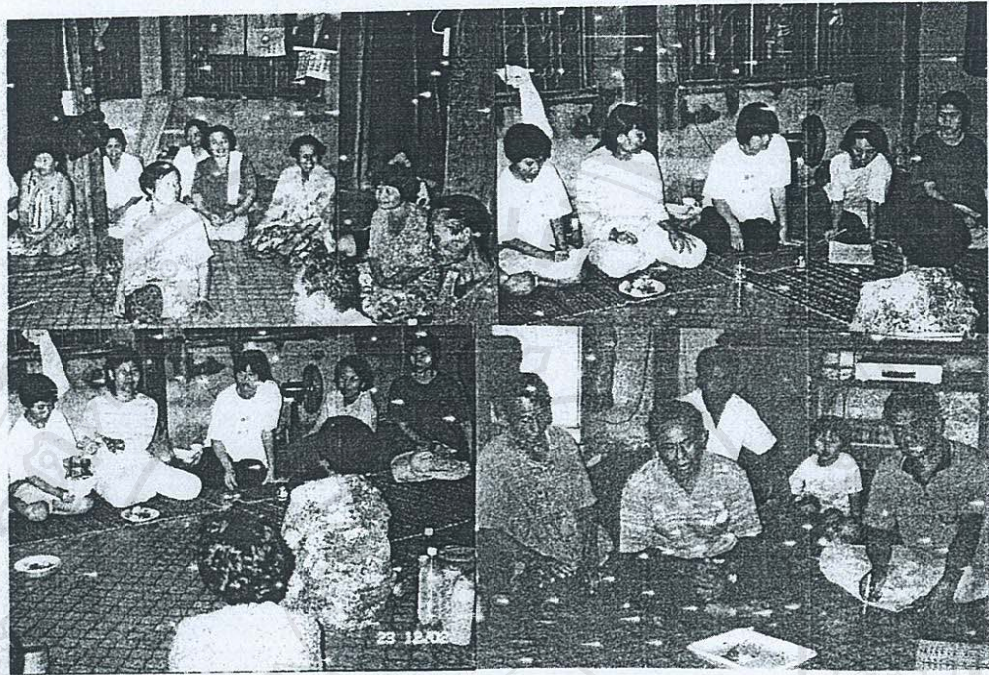


ตัวอย่างภาพประกอบการทำกิจกรรมต่างๆในกระบวนการวิจัย

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University  
All rights reserved





ผู้วิจัยเข้าชุมชนแนะนำตัวและสร้างความสัมพันธ์กับชาวบ้านร่วมกับนักวิจัยจากเชียงใหม่



ประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ร่วมกับเจ้าหน้าที่และกลุ่มแกนนำในหมู่บ้าน



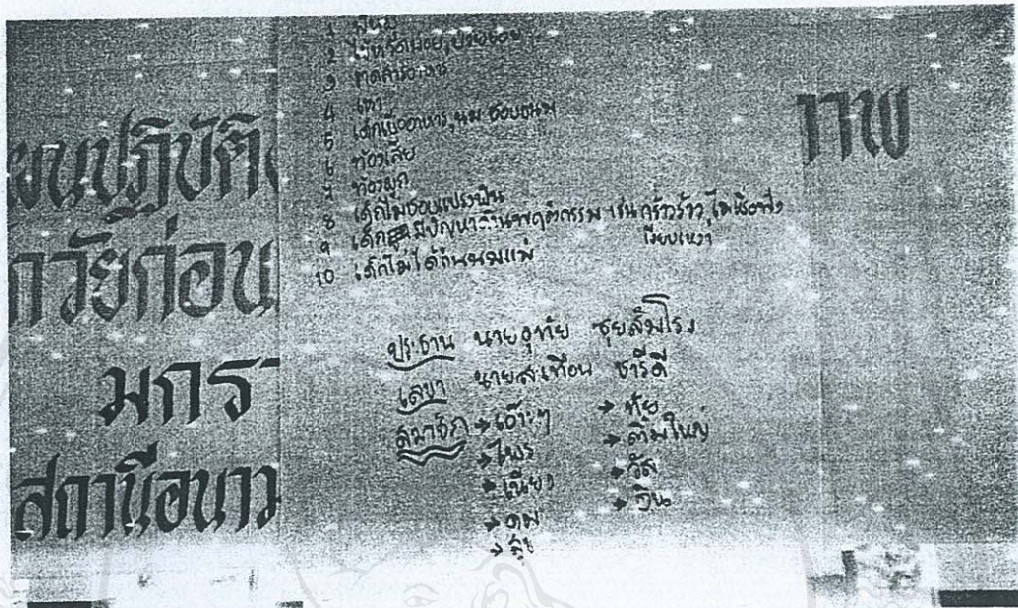


หน้าสถานีอนามัยตำบลโนนฆ้องกล่าวเปิดการประชุมวางแผนปฏิบัติงานแก้ไขปัญหาสุขภาพ  
ในเด็กก่อนวัยเรียน ส่วนผู้วิจัยชี้แจงวัตถุประสงค์และกำหนดการประชุม



ผู้เข้าร่วมประชุมร่วมทำกิจกรรมกลุ่มย่อย วิเคราะห์ปัญหาและ  
กำหนดแนวทางแก้ไขปัญหาสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน





ตัวอย่างปัญหาสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียนที่สมาชิกกลุ่มย่อยร่วมกันคิด



ตัวแทนสมาชิกกลุ่มย่อยนำเสนอผลการร่วมวิเคราะห์ปัญหาต่อกลุ่มใหญ่





ผู้เข้าร่วมประชุมร่วมเล่นเกมเพื่อความสนุกสนานคลายเครียด



ทีมวิทยากร “ร่วมแรงแข็งขัน” และร่วมปรึกษาหารือเพื่อปรับเปลี่ยนกิจกรรมการประชุมให้เหมาะสมเป็นระยะ





กิจกรรมจัดเลี้ยงอาหารเสริมเด็กก่อนวัยเรียน มีกิจกรรมย่อยชั่งน้ำหนัก วัดส่วนสูง





เจ้าหน้าที่ให้ความรู้เรื่องโภชนาการ และการดูแลความสะอาดช่องปากเด็ก  
โดยนักวิชาการสาธารณสุข และทันตภิบาลที่สถานีอนามัยตำบลโนนฆ้อง





กิจกรรมข้อมสีฟันเพื่อหาค่าดัชนีแผ่นคราบจุลินทรีย์ ประเมินประสิทธิภาพการแปรงฟันของเด็ก  
ในภาพ อสม. เจ้าหน้าที่และผู้ปกครองกำลังช่วยกันข้อมสีฟันให้เด็ก



ผู้ปกครอง อสม.และเจ้าหน้าที่กำลังพาเด็กแปรงฟัน





เจ้าหน้าที่ตรวจช่องปากและให้คำแนะนำแก่ผู้ปกครองหลังการข้อมสีฟัน และการแปรงฟัน



ประเมินผลภายหลังสิ้นสุดกระบวนการวิจัยร่วมกับชาวบ้าน



## ประวัติผู้เขียน

- ชื่อ – สกุล นางสาวสุมาลี ไชยแสนทา
- วัน เดือน ปีเกิด 8 พฤศจิกายน 2512
- ที่อยู่ปัจจุบัน 123/459 ศูนย์แพทย์ 2 มหาวิทยาลัยขอนแก่น อำเภอเมืองขอนแก่น  
จังหวัดขอนแก่น
- ประวัติการศึกษา**
- พ.ศ. 2525 – 2530 มัธยมศึกษา โรงเรียนสาธิตมอดินแดง มหาวิทยาลัย  
ขอนแก่น อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
- พ.ศ. 2531 – 2533 ประกาศนียบัตรทันตภิบาล วิทยาลัยการสาธารณสุข  
สิรินธรขอนแก่น อำเภอเมืองขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น
- พ.ศ. 2536 – 2539 บริหารธุรกิจบัณฑิต (การจัดการทั่วไป) มหาวิทยาลัย  
สุโขทัยธรรมาธิราช จังหวัดนนทบุรี
- พ.ศ. 2540 – 2541 ศิลปศาสตรบัณฑิต (สารนิเทศศาสตร์) มหาวิทยาลัย  
สุโขทัยธรรมาธิราช จังหวัดนนทบุรี
- พ.ศ. 2544 – 2546 ศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาวิจัยและสถิติการ  
ศึกษา มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
- ประวัติการทำงาน**
- พ.ศ. 2534 – 2538 เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข 2 – 4 โรงพยาบาลสีชมพู  
อำเภอสีชมพู จังหวัดขอนแก่น
- พ.ศ. 2538 – ปัจจุบัน เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข 5 โรงพยาบาลบ้านฝาง  
อำเภอบ้านฝาง จังหวัดขอนแก่น