

ผลการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อความรับผิดชอบและ  
ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น



นางสาวนิชาภา บุรีกาญจน์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

CHULALONGKORN UNIVERSITY

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิต

สาขาวิชาสุขศึกษาและพลศึกษา ภาควิชาหลักสูตรและการสอน

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ปีการศึกษา 2556

ลิขสิทธิ์ของจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทคัดย่อและแฟ้มข้อมูลฉบับเต็มของวิทยานิพนธ์ตั้งแต่ปีการศึกษา 2554 ที่ให้บริการในคลังปัญญาจุฬาฯ (CUIR)

เป็นแฟ้มข้อมูลของนิสิตเจ้าของวิทยานิพนธ์ ที่ส่งผ่านทางบัณฑิตวิทยาลัย

The abstract and full text of theses from the academic year 2011 in Chulalongkorn University Intellectual Repository (CUIR) are the thesis authors' files submitted through the University Graduate School.

EFFECTS OF HEALTH EDUCATION LEARNING MANAGEMENT USING THE FLIPPED  
CLASSROOM APPROACH ON RESPONSIBILITY AND LEARNING ACHIEVEMENT OF  
LOWER SECONDARY SCHOOL STUDENTS

Miss Nichapa Bureekarn

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

CHULALONGKORN UNIVERSITY

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements  
for the Degree of Master of Education Program in Health and Physical Education

Department of Curriculum and Instruction

Faculty of Education

Chulalongkorn University

Academic Year 2013

Copyright of Chulalongkorn University

หัวข้อวิทยานิพนธ์

ผลการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดแบบ  
ห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์  
ทางการเรียนของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น

โดย

นางสาวนิชาภา บุรีกาญจน์

สาขาวิชา

สุขศึกษาและพลศึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

รองศาสตราจารย์ ดร.เอมอัชมา วัฒนบูรานนท์

คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้หัวข้อวิทยานิพนธ์ฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่ง  
ของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาโทบริหารศึกษาศาสตร์

.....คณบดีคณะครุศาสตร์

(รองศาสตราจารย์ ดร.ชนิตา รักษ์พลเมือง)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....ประธานกรรมการ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุธนะ ดิงศภัทย์)

.....อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก

(รองศาสตราจารย์ ดร.เอมอัชมา วัฒนบูรานนท์)

.....กรรมการภายนอกมหาวิทยาลัย

(รองศาสตราจารย์ ดร.เทพวาทน์ หอมสนิท)

CHULALONGKORN UNIVERSITY

นิชาภา บุรีกาญจน์ : ผลการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น. (EFFECTS OF HEALTH EDUCATION LEARNING MANAGEMENT USING THE FLIPPED CLASSROOM APPROACH ON RESPONSIBILITY AND LEARNING ACHIEVEMENT OF LOWER SECONDARY SCHOOL STUDENTS) อ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก: รศ. ดร.เอมอัชฌา วัฒนบูรานนท์, 280 หน้า.

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น กลุ่มตัวอย่างคือนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสิริรัตนาร จังหวัดกรุงเทพมหานครฯ จำนวน 60 คน โดยแบ่งเป็น กลุ่มทดลองจำนวน 30 คนซึ่งใช้วิธีการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาตามแนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้าน และกลุ่มควบคุมซึ่งใช้วิธีการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติจำนวน 30 คน เครื่องมือที่ใช้ในการทดลองคือแผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้าน ใช้เวลาในการทดลองทั้งหมด 8 คาบ รวม 8 สัปดาห์ เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลคือ แบบวัดการความรับผิดชอบ และแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน วิเคราะห์ข้อมูลโดยการหาค่าเฉลี่ย ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน และเปรียบเทียบผลการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติทดสอบค่าที (t-test) รวมถึงค่าสถิติวิเคราะห์ความแปรปรวนของตัวแปร Analysis of Covariance (ANCOVA)

ผลการวิจัยสามารถกล่าวโดยสรุปได้ว่าการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านมีผลต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น จากผลการวิจัยดังนี้ 1)ค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 2)ค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาของนักเรียนกลุ่มทดลองสูงกว่านักเรียนกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

ภาควิชา หลักสูตรและการสอน

ลายมือชื่อนิสิต .....

สาขาวิชา สุขศึกษาและพลศึกษา

ลายมือชื่อ อ.ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์หลัก .....

ปีการศึกษา 2556

# # 5583319827 : MAJOR HEALTH AND PHYSICAL EDUCATION

KEYWORDS: HEALTH EDUCATION LEARNING MANAGEMENT / FLIPPED CLASSROOM / RESPONSIBILITY

NICHAPA BUREEKARN: EFFECTS OF HEALTH EDUCATION LEARNING MANAGEMENT USING THE FLIPPED CLASSROOM APPROACH ON RESPONSIBILITY AND LEARNING ACHIEVEMENT OF LOWER SECONDARY SCHOOL STUDENTS. ADVISOR: ASSOC. PROF.AIMUTCHA WATTANABURANON, Ed.D., 280 pp.

The purpose of this research was to study effects of health education learning management using the Flipped Classroom approach on responsibility and learning achievement of lower secondary school students. The subjects consisted of 60 students in the ninth grade of Sirirattanathorn School in Bangkok and divided equally into two groups: the experimental group of 30 students and the control group of 30 students. The experimental instrument consisted of lesson plans using the concurrently Flipped Classroom and normal plan for the control group. The duration of the experiment was eight periods over a span of eight weeks. The data collecting instrument included responsibility test and learning achievements test. The data were analyzed by arithmetic mean, standard deviation and also the t-test including analysis of covariance (ANCOVA) were applied.

The outcomes of this research by conclusion, the Health Education learning management using the Flipped Classroom could be able to enhance responsibility and learning achievement of lower secondary school students. The results were as follow: 1)The students in the experimental group had a higher level of responsibility and learning achievement after using the Flipped classroom development than before at the level of significance of .05. 2)The students in the experimental group had a higher level of responsibility and learning achievement than students in the control group at the level of significance of .05.

Department: Curriculum and  
Instruction

Student's Signature .....

Advisor's Signature .....

Field of Study: Health and Physical  
Education

Academic Year: 2013

## กิตติกรรมประกาศ

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยดี อันเนื่องมาจากการสนับสนุนอนุเคราะห์ทุนการศึกษา ทุน 72 พรรษา จากบัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ความช่วยเหลืออย่างดียิ่งจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ท่านรองศาสตราจารย์ ดร.เอมอัสมา วัฒนบุรานนท์ ผู้ซึ่งเป็นทั้งอาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ และแนะนำให้คำปรึกษา อบรมสั่งสอน คอยดูแลเอาใจใส่ทุกขั้นตอน ตลอดจนแก้ไขข้อบกพร่องที่เกิดขึ้นจากการทำวิจัยในครั้งนี้ให้เป็นไปได้ด้วยดี ตลอดจนคำแนะนำและข้อคิดต่าง ๆ ทั้งในการทำวิจัยและการดำเนินชีวิต รวมไปถึงชี้แนะแนวทางการทำงานอันเป็นประโยชน์และมีคุณค่ายิ่งต่อการวิจัยในครั้งนี้ ผู้วิจัยรู้สึกซาบซึ้งในความเมตตากรุณาของท่านอาจารย์ จึงขอกราบขอบพระคุณอย่างสูงไว้ ณ ที่นี้

ผู้วิจัยกราบขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.สุธนะ ดิงศภักดิ์ ประธานกรรมการสอบวิทยานิพนธ์ รองศาสตราจารย์ ดร.เทพวาทณี หอมสนธิ กรรมการสอบภายนอก ผู้ให้คำแนะนำในการปรับปรุงวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ให้มีความถูกต้องและสมบูรณ์ยิ่งขึ้น

ผู้วิจัยกราบขอบพระคุณผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่าน ท่านศาสตราจารย์กิติคุณ ดร.สุชาติ โสมิตรประยูร รองศาสตราจารย์ ดร.เทพวาทณี หอมสนธิ ท่านอาจารย์อวรรณ สายฉลาด ท่านอาจารย์อุดม ตีกระจ่าง และดร.ถาวร เสงี่ยมยศ ในความกรุณาให้คำแนะนำเพื่อการแก้ไขเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ตลอดจนแนวทางต่างๆที่เป็นประโยชน์

ขอกราบขอบพระคุณโรงเรียนสิริรัตนนคร ท่านผู้อำนวยการโรงเรียนท่านอาจารย์สำรวย ไชยยศ รวมไปถึงอาจารย์อวรรณ สายฉลาด อาจารย์ประจำวิชาสุขศึกษาชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ของโรงเรียนสิริรัตนนคร และท่านอาจารย์อุดม ตีกระจ่าง อาจารย์หัวหน้าหมวดสาระการเรียนรู้สุขศึกษา และพลศึกษาที่ได้ให้ความอนุเคราะห์สถานที่ เพื่อใช้ในการเก็บข้อมูลเป็นอย่างดีขอขอบคุณนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 3/3 และ ห้องประถมศึกษาปีที่ 3/5 ที่ให้ความร่วมมือตลอดระยะเวลาและเข้าร่วมการทดลองด้วยความตั้งใจเป็นอย่างดีโดยตลอด

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณ คุณบิดา มารดา ที่คอยให้กำลังใจให้คำปรึกษา รวมถึงสนับสนุนด้านการศึกษาให้กับผู้วิจัยมาโดยตลอด ที่สุดนี้คุณค่าและประโยชน์จากวิทยานิพนธ์ฉบับนี้ผู้วิจัยขอมอบแก่ครอบครัวและคณาจารย์ทุกท่านที่คอยให้การอบรมสั่งสอนและประสิทธิ์ประสาทวิชาความรู้ ปுகฝังคุณธรรมความดีและเป็นกำลังใจให้แก่ผู้วิจัยตลอดมาจนทำให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงได้ด้วยดี

## สารบัญ

หน้า

บทคัดย่อภาษาไทย.....	ง
บทคัดย่อภาษาอังกฤษ .....	จ
กิตติกรรมประกาศ .....	ฉ
สารบัญ.....	ช
สารบัญตาราง.....	ฎ
สารบัญภาพ.....	ฏ
บทที่ 1 บทนำ.....	1
ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา .....	1
คำถามการวิจัย.....	4
วัตถุประสงค์ของการวิจัย .....	5
สมมติฐานการวิจัย.....	5
ขอบเขตการวิจัย.....	5
คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย .....	6
ประโยชน์ที่ได้รับ .....	8
บทที่ 2 เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง.....	9
1.หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 .....	10
1.1 หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551.....	10
1.2 สาระและมาตรฐานการเรียนรู้กลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา .....	13
2. การจัดการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา.....	16
2.1 ความหมายการสอนสุขศึกษา .....	16
2.2 ความสำคัญของการสอนสุขศึกษา .....	17
2.3 จุดมุ่งหมายของการสอนสุขศึกษา.....	18
2.4 หลักในการสอนวิชาสุขศึกษา.....	19
2.5 เป้าหมายของการสอนสุขศึกษา.....	21
2.6 บทบาทครูผู้สอนสุขศึกษา .....	22
3.แนวคิดการจัดการเรียนรู้ห้องเรียนกลับด้าน .....	22
3.1 ความหมายของห้องเรียนกลับด้าน .....	22

3.2 องค์ประกอบของการเรียนแบบใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน .....	23
3.3 แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการเรียนแบบแนวคิดห้องเรียนกลับด้าน .....	25
ทฤษฎี UDL (Universal Design for Learning) .....	25
หลักซิปปา (CIPPA).....	26
แนวคิดการเรียนรู้เพื่อรอบรู้.....	27
การเรียนรู้โดยใช้โครงงานเป็นฐาน (Project based learning) .....	31
3.4 กระบวนการและขั้นตอนของการเรียนแบบใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน .....	33
4. ความรับผิดชอบ .....	35
4.1 ความหมายของความรับผิดชอบ.....	35
4.2 ความสำคัญของความรับผิดชอบ .....	37
4.3 ประเภทของความรับผิดชอบ.....	37
4.4 แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับความรับผิดชอบ .....	39
4.5 การวัดและประเมินผลความรับผิดชอบ .....	41
5. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง .....	43
5.1 งานวิจัยในประเทศ.....	43
5.2 งานวิจัยต่างประเทศ.....	44
6. กรอบแนวคิดการวิจัย .....	47
บทที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัย .....	48
ขั้นที่ 1 การเตรียมการทดลอง.....	50
1.1 การศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง .....	50
1.2 กำหนดประชากรและกลุ่มตัวอย่าง.....	50
1.3 การสร้างและพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย .....	51
ขั้นที่ 2 การดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล.....	58
2.1 การกำหนดแบบแผนการทดลอง .....	58
2.2 การติดต่อประสานงานก่อนการทดลอง .....	58
2.3 การดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล .....	59
ขั้นที่ 3 การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้.....	60



3.1 วิเคราะห์ข้อมูล .....	60
3.2 สถิติที่ใช้.....	60
บทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูล .....	61
ตอนที่ 1 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชา สุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลองที่ได้รับการ จัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านและกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการ เรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยวิธีปกติ.....	62
1.1 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุข ศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง ..	62
1.2 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุข ศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม ..	72
ตอนที่ 2 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชา สุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองที่ได้รับ การจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านกับกลุ่มควบคุมที่ได้รับการ จัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ .....	82
2.1 ผลการผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการ เรียนด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติก่อนทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองกับ นักเรียนกลุ่มควบคุม .....	82
2.2 ผลการผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการ เรียนด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติหลังทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียน กลุ่มควบคุม.....	83
บทที่ 5 สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ .....	86
สรุปผลการวิจัย .....	86
อภิปรายผลการวิจัย .....	87
ข้อเสนอแนะ .....	96
รายการอ้างอิง .....	98
ภาคผนวก.....	108
ภาคผนวก ก.....	109
ภาคผนวก ข.....	111
ภาคผนวก ค.....	130

ญ

หน้า

ภาคผนวก ง .....	251
ภาคผนวก จ .....	260
ภาคผนวก ฉ .....	275
ภาคผนวก ช .....	277
ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์ .....	280



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

## สารบัญตาราง

หน้า

ตารางที่ 3. 1 การเปรียบเทียบการจัดการเรียนรู้อาสาสมัครศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านกับแบบปกติ.....	51
ตารางที่ 3. 2 แบบแผนการทดลอง .....	58
ตารางที่ 4. 1 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลอง.....	62
ตารางที่ 4. 2 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายชื่อ.....	63
ตารางที่ 4. 3 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายชื่อ.....	65
ตารางที่ 4. 4 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านเจตคติก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายชื่อ.....	67
ตารางที่ 4. 5 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายชื่อ.....	69
ตารางที่ 4. 6 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มควบคุม .....	72
ตารางที่ 4. 7 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายชื่อ.....	73
ตารางที่ 4. 8 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายชื่อ .....	75
ตารางที่ 4. 9 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านเจตคติก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายชื่อ .....	77
ตารางที่ 4. 10 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายชื่อ.....	79
ตารางที่ 4. 11 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติก่อนทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุม .....	82

- ตารางที่ 4. 12 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมหลังการทดลองจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านและด้วยวิธีการสอนแบบปกติ..... 83
- ตารางที่ 4. 13 การเปรียบเทียบด้านความรู้ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมหลังการทดลองจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านและด้วยวิธีการสอนแบบปกติ ..... 84
- ตารางที่ 4. 14 การเปรียบเทียบด้านเจตคติของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมหลังการทดลองจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านและด้วยวิธีการสอนแบบปกติ ..... 84
- ตารางที่ 4. 15 การเปรียบเทียบด้านการปฏิบัติของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมหลังการทดลองจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านและด้วยวิธีการสอนแบบปกติ ..... 85

## สารบัญภาพ

หน้า

แผนภาพที่ 2. 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย .....	47
แผนภาพที่ 3. 1 ขั้นตอนในการดำเนินการวิจัย .....	49
แผนภาพที่ 4. 1 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนรวมความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติก่อนการทดลองและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่ม ทดลองและนักเรียนกลุ่มควบคุม .....	278



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

## บทที่ 1

### บทนำ

#### ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการศึกษาภายใต้ยุทธศาสตร์ของการปฏิรูปการศึกษาในทศวรรษที่สอง พ.ศ. 2552 – 2561 ปัจจุบันนี้การศึกษากับการพัฒนาสังคมเป็นกระแสหลักสำคัญที่สังคมโดยรวมต่างเฝ้าจับตามองในกระบวนการที่เปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในมิติต่างๆที่ส่งผลกระทบต่อการพัฒนา จากหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 เป็นหลักสูตรที่มุ่งพัฒนาผู้เรียนให้เป็นคนดี มีปัญญา มีความสุข มีศักยภาพในการศึกษาต่อ และประกอบอาชีพ จึงกำหนดเป็นจุดหมายเพื่อให้เกิดกับผู้เรียน คือ มีความสามารถในการสื่อสาร การคิด การแก้ปัญหา การใช้เทคโนโลยี และมีทักษะชีวิต มีความรักชาติ มีจิตสำนึกในความเป็นพลเมืองไทยและพลโลก ภายใต้ยุทธศาสตร์ของการปฏิรูปการศึกษาทศวรรษที่สองในปัจจุบันได้มุ่งเน้นในมิติของการพัฒนา 4 มิติสำคัญได้แก่ การปฏิรูปนักเรียนยุคใหม่ การปฏิรูปครูยุคใหม่ การปฏิรูปโรงเรียนหรือแหล่งเรียนรู้ยุคใหม่ และการปฏิรูประบบบริหารจัดการยุคใหม่ (สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา, 2555) ซึ่งในทุกละดับนั้นจะมีความสอดคล้องสัมพันธ์กันอย่างเป็นระบบเพื่อให้บรรลุผลของการปฏิรูปการศึกษาไทยในทศวรรษที่สอง พ.ศ. 2552 – 2561 โดยศตวรรษที่ 21 ถือเป็นช่วงเวลาที่ทำท้าทายเพราะเป็นยุคที่โลกต้องเผชิญกับความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว และข้อมูลข่าวสารทุกอย่างก็ไม่ได้จำกัดอยู่เพียงรอบตัวเราอีกต่อไป คอมพิวเตอร์และสื่อต่างๆเริ่มเข้ามามีอิทธิพลอย่างมากกับการดำเนินชีวิตประจำวันแค่เพียงคลิกที่ปลายนิ้ว เราก็สามารถก้าวข้ามพรมแดนไปได้ทุกซอกทุกมุมโลก ซึ่งแวดวงทางการศึกษาทั่วโลกต่างก้าวพ้นรูปแบบการเรียนการสอนที่ใช้ครูเป็นศูนย์กลาง มาเป็นการเรียนรู้ในแบบกระบวนทัศน์ใหม่ เรียกได้ว่าเป็นการจัดการศึกษายุคฐานแห่งเทคโนโลยี หรือ Technology Based Paradigm ในขณะที่ประเทศไทยได้เล็งเห็นความสำคัญและมุมมองของการเตรียมเด็กไทยสู่ศตวรรษที่ 21 เช่นกัน(วิจารณ์ พานิช, 2551)

การศึกษาในศตวรรษที่ 21 การเรียนรู้จะเปลี่ยนแปลงไปโดยครูจะต้องปรับแนวทางการเรียนการสอน (Pedagogy) ให้เด็กรักที่จะเรียนรู้ตลอดชีวิต และมีเป้าหมายในการสอนที่จะทำให้เด็กมีทักษะชีวิต ทักษะการคิด และทักษะด้านไอที ซึ่งไอทีในที่นี้ไม่ได้หมายถึง ใช้คอมพิวเตอร์เป็นหรือเครื่องมืออื่นๆที่เรียกว่าสื่อดิจิทัลเป็น แต่หมายถึงการที่เด็กรู้ว่า เมื่อเขาอยากรู้เรื่องใดเรื่องหนึ่งเขาจะไปตามหาข้อมูล (Data) เหล่านั้นได้ที่ไหน และเมื่อได้ข้อมูลมาเด็กต้องวิเคราะห์ได้ว่าข้อมูลเหล่านั้นมีความน่าเชื่อถือเพียงใด และสามารถแปลงข้อมูลเป็นความรู้ (Knowledge) ได้ ซึ่งสิ่งเหล่านี้ต้องเกิดจากการฝึกฝน ครูจะต้องให้เด็กได้มีโอกาสทดลองด้วยตนเอง ในต่างประเทศ วิธีการสอนแบบ "กลับด้าน" (Flipped Classroom) กำลังเป็นที่แพร่หลายในวงกว้างมากขึ้น โดยสิ่งที่เป็นหัวใจสำคัญของห้องเรียนกลับด้านนี้ก็คือ การใช้เทคโนโลยี การเรียนการสอนที่ทันสมัย และการให้นักเรียนได้มีโอกาสเรียนรู้ผ่านกิจกรรม ซึ่งทั้งสองส่วนนี้จะกระตุ้นให้เกิดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการเรียนรู้อย่างเต็มที่ ที่มาของการเรียนการสอนแบบห้องเรียนกลับด้าน (Flipped Classroom) เกิดขึ้นในปี 2007 โดยครู 2 คน ในรัฐโคโลราโด สหรัฐอเมริกา โดย Bergman and Sams (2007) ได้ถ่ายคลิปวิดีโอการ

สอนของตนเองเอาไว้สำหรับนักเรียนที่ขาดเรียน เมื่อคลิปบทเรียนของครูทั้งสองเริ่มแพร่ขยายออกไปในวงกว้าง ครูหลายคนจึงเริ่มหันมาใช้เทคโนโลยีต่างๆ อาทิ Podcasts หรือ YouTube เพื่อสอนนักเรียนนอกห้องเรียนและสงวนเวลาในชั้นเรียนไว้สำหรับการรวมกลุ่มทำแบบฝึกหัด หรือทำกิจกรรมร่วมกันและผลลัพธ์ที่ได้ คือ ดีกว่าการเรียนการสอนแบบเดิม ตามที่ McLaughlin et al (2013) ได้ศึกษาไว้ นักเรียนสามารถศึกษาผ่านทางโทรศัพท์ หรือในห้องแล็บคอมพิวเตอร์ หรือดูจากที่บ้านได้ เมื่อเข้าชั้นเรียน จะได้ใช้เวลาในห้องเรียนเพื่อแก้ปัญหาต่างๆในเรื่องที่สงสัย หรือขอให้ครูอธิบายเพิ่มเติมได้เข้าใจยิ่งขึ้น และเป็นการกระตุ้นให้นักเรียนเกิดความคิดสร้างสรรค์อย่างไม่มีขีดจำกัด

ในรูปแบบการเรียนการสอนวิธีนี้ ถือว่าเป็นการเรียนการสอนที่เน้นในรูปธรรมให้นักเรียนได้เห็นและปฏิบัติจากประสบการณ์จริง ซึ่งจะทำให้นักเรียนมีการจดจำและเกิดทักษะการเรียนรู้ได้ดีกว่าที่เรียนแบบนามธรรม แต่ในมุมมองอีกด้านหนึ่งที่กว่าจะสอนให้นักเรียนรู้จักวิเคราะห์ เลือกใช้สื่อที่ถูกต้อง รู้จักเลือกศึกษาค้นคว้าในเรื่องต่าง ๆ ที่ตนเองสนใจนั้น ก็จะมีสื่อที่ไม่เหมาะสมกับนักเรียนก็จะแทรกอยู่บนหน้าจอเหมือนกัน ดังนั้นในการใช้สื่อต่างๆในด้านของไอที ก็ควรที่แนะนำให้เข้าใจอย่างแท้จริงและในระยะแรกก็ต้องมีผู้คอยให้คำแนะนำที่ดีไม่ว่าจะเป็นผู้ปกครอง ครูต้องมีส่วนร่วมกันสร้างภูมิคุ้มกันให้กับนักเรียนด้วยเหมือนกัน(สุทธิพร จิตต์มิตรภาพ, 2553)

การปฏิรูปการศึกษาและการเรียนรู้อย่างเป็นระบบ มุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพ และมาตรฐาน การศึกษาการเพิ่มโอกาสทางการศึกษาและเรียนรู้และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน การปฏิรูปการศึกษาส่งผลให้คนไทยได้มีคุณลักษณะอันพึงประสงค์ เป็นคนไทยในยุคศตวรรษที่ 21 (พิมพ์ดี เดชะคุปต์, 2555) โดยในศตวรรษที่ 21 สถานการณ์โลกมีความแตกต่างจากศตวรรษที่ 20 และ 19 ระบบการศึกษา ต้องมีการพัฒนาเพื่อให้สอดคล้องกับภาวะความเป็นจริง ในประเทศสหรัฐอเมริกาแนวคิดเรื่อง "ทักษะแห่งอนาคตใหม่ : การเรียนรู้ในศตวรรษที่ 21" ได้ถูกพัฒนาขึ้น บทเรียนที่ถูกสร้างขึ้นโดยผ่านการส่งต่อบนโลกอินเทอร์เน็ตที่ใช้เป็นสื่อกลางระหว่างครูผู้สอนและนักเรียน ช่วยให้นักเรียนไม่จำเป็นต้องใช้เวลาในชั้นเรียนในการเรียนเนื้อหาวิชา แต่ใช้เวลาที่เหมาะสมและเกิดคุณค่ามากกว่านั้น คือใช้สำหรับแปลงความรู้ไปเป็นความรู้หรือสาระเพื่อความเข้าใจที่เชื่อมโยงกับโลกและชีวิตจริง ซึ่งช่วงเวลาที่ฝึกหัดนี้ต้องการความช่วยเหลือจากครู นั่นคือวิธีการของห้องเรียนกลับด้าน (Flipped Classroom) คือเรียนเนื้อหาวิชาความรู้ที่บ้าน และทำการบ้านที่โรงเรียน หรือรับการถ่ายทอดวิชาความรู้ที่บ้านแล้วมาสร้างความรู้ต่อยอดจากวิชาที่รับถ่ายทอดมา ให้เป็นความรู้ที่สอดคล้องกับชีวิตทำให้เกิดการเรียนรู้ที่มีพลัง เกิดทักษะที่เรียกว่า ทักษะแห่งศตวรรษที่ 21(วิจารณ์ พานิช, 2551)

สถานการณ์ปัญหาเด็กในสังคมไทยนับวันจะรุนแรงมากขึ้น ระบบเศรษฐกิจแบบทุนนิยมที่แข่งขันกันอย่างเสรี ต่อสู้กันทางการตลาด กระตุ้นและเร่งเร้าให้ผู้คนนิยมการบริโภคผ่านสื่อเทคโนโลยีต่างๆ รวมทั้งวัฒนธรรมในยุคโลกาภิวัตน์ทำให้โครงสร้างของสังคมไทยอ่อนแอ ต้นทุนทางสังคม ศาสนา ภูมิปัญญาท้องถิ่น วัฒนธรรมไทย ที่เป็นเอกลักษณ์แสดงให้เห็นความเป็นตัวตนของไทย ถูกละลายและถูกปฏิเสธจากเด็กและเยาวชน เด็กและเยาวชนส่วนหนึ่งจึงได้รับ การหล่อหลอมจากบรรยากาศและสภาพแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม ส่งผลให้เยาวชนมีพฤติกรรมที่เบี่ยงเบนเสี่ยงต่อการทำผิดกฎหมายและศีลธรรมอันดีงาม มีค่านิยมที่ไม่พึงประสงค์ ขาดคุณธรรม จริยธรรม ในเรื่องความ

รับผิดชอบ ขาดระเบียบวินัย ความขยันหมั่นเพียรและความซื่อสัตย์ พ่อ แม่ ผู้ปกครองไม่มีเวลาอบรม เลี้ยงดูบุตรหลาน สถาบันครอบครัวเปลี่ยนแปลงไปตามโลกาภิวัตน์ทำให้ความสัมพันธ์ของครอบครัว ลดน้อยลง ขาดการเอาใจใส่และละเลยในการปลูกฝังเรื่องคุณธรรม จริยธรรม วัฒนธรรม ขนบธรรมเนียม ประเพณีที่ดีงามของสังคมไทยให้กับเยาวชนเหล่านี้เป็นสาเหตุทำให้เกิดปัญหา เกี่ยวกับพฤติกรรมของเด็ก(กรมวิชาการ, 2551)

การศึกษามีหน้าที่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของเด็กและเยาวชนคนในชาติปลูกฝังและสร้างความ รับผิดชอบ ให้เกิดขึ้นกับเยาวชนด้วยกระบวนการทางการศึกษาเพื่อลดปัญหาและเพิ่มความสุขให้ เกิดขึ้นในสังคม การศึกษามีบทบาทในการพัฒนาเด็กและเยาวชนอยู่ 6 บทบาทคือ

1.การบังคับ ควบคุม (Custodial Function) เพื่อให้เยาวชนรุ่นใหม่อยู่ในกรอบ กฎเกณฑ์ของสังคมโดยใช้วิธีการที่แตกต่างกันไปตามความแตกต่างของวัย

2.การสร้างเอกลักษณ์ประจำชาติ (Creating a national identity Function) การศึกษาต้องพัฒนาให้เยาวชนเกิดความรู้สึกและประสบการณ์ร่วม เพื่อทำให้เกิดความผูกพัน ความรู้สึกเป็นเจ้าของและรับผิดชอบต่อประเทศชาติ

3.การพัฒนาทักษะที่จำเป็นในการดำรงชีวิต (The shilling Function) ให้ ความสำคัญกับทักษะการดำรงชีวิต การพัฒนาทักษะการทำงานเพื่อการทำงานตามความต้องการของ ภาคเศรษฐกิจ

4.การสร้างและคัดสรรคุณภาพของคน (The credentialing Function) เพื่อ ตอบสนองต่อการเข้าสู่ตำแหน่งงานและสถานภาพทางสังคม

5.การคัดสรรความรู้ จัดระบบองค์ความรู้ (Knowledge Function) คือการ พิจารณาคัดสรรความรู้ของสังคมมาสร้างเป็นหลักสูตร

6.การถ่ายทอดความรู้ของสังคม (The selecting organizing and transmitting of public)

จะเห็นได้ว่าการศึกษามีพลังในตัวเองที่จะสร้างสรรค์และกำหนดบทบาทการพัฒนาเด็กและ เยาวชน ด้วยกระบวนการการบังคับควบคุม การสร้างเอกลักษณ์ประจำชาติ การพัฒนาทักษะที่ จำเป็นในการดำรงชีวิต การสร้างและคัดสรรคุณภาพของคน การจัดองค์ความรู้ และการถ่ายทอดทาง สังคม เพื่อเด็กและเยาวชน คนในชาติให้เกิดคุณลักษณะอันพึงประสงค์ตามต้องการได้

ในการที่จะปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของเด็กนั้นต้องมุ่งให้เด็กสามารถควบคุมตนเองและรู้จัก ปกครองตนเองได้ โรงเรียนต้องมีกระบวนการในการสอนทักษะทางสังคมและพฤติกรรมให้แก่ผู้เรียน อย่างเป็นระบบ ต้องปลูกฝังแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้องให้นักเรียน ให้นักเรียนมีการปรับตัวที่ดี และ ต้องดูแล ป้องกัน ควบคุมและแก้ไข พฤติกรรมที่เป็นปัญหาของเด็กนักเรียน ด้วย กฎ ข้อบังคับ ระเบียบต่างๆ เพื่อเป็นการส่งเสริมและพัฒนาบุคลิกภาพที่ดีของนักเรียนให้ควบคุมตนเองและปฏิบัติ ตามกฎระเบียบ กติกาของสังคมได้อย่างเหมาะสม ซึ่งจะช่วยให้ลดปัญหาในด้านความประพฤติของ เด็กนักเรียนได้



ความรับผิดชอบ เป็นลักษณะของความเป็นพลเมืองที่ดีที่สำคัญอย่างหนึ่ง ความรู้สึก รับผิดชอบ เป็นลักษณะนิสัยและทัศนคติของบุคคลซึ่งเป็นเครื่องผลักดันให้เกิดการปฏิบัติตามระเบียบ มาตรการพิธีของผู้อื่น ทำตามหน้าที่ของตนเองและมีความซื่อสัตย์สุจริต การที่บุคคลมีลักษณะความ รับผิดชอบ จะช่วยให้การอยู่ร่วมกันในสังคมเป็นไปด้วยความราบรื่น สงบสุข นอกจากนี้ความรับผิดชอบยังเป็นคุณธรรมที่สำคัญในการพัฒนาประเทศ(ฉันทนา รัตนพลแสน, 2551)

พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ พ.ศ.2542 ที่ได้ให้ความหมายของการศึกษาไว้ว่า หมายถึง กระบวนการเรียนรู้เพื่อความเจริญงอกงามของบุคคลและสังคมโดยการถ่ายทอดความรู้ การฝึก การอบรม การสืบสานทางวัฒนธรรม การสร้างสรรค์จรรโลงความก้าวหน้าทางวิชาการ การสร้าง องค์ความรู้อันเกิดจากการจัดสภาพแวดล้อม สังคมการเรียนรู้และปัจจัยเกื้อหนุนให้บุคคลเรียนรู้อย่าง ต่อเนื่องตลอดชีวิต ซึ่งแนวทางการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้านนี้เองได้ออกแบบให้สอดคล้อง กับความก้าวหน้าและความเปลี่ยนแปลงทางด้านสังคมและเทคโนโลยีในโลกยุคปัจจุบัน ที่ช่วยให้ ผู้เรียนเข้าถึงการเรียนรู้ได้อย่างสะดวก และรวดเร็ว อีกทั้งยังเปิดโอกาสให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้ ตลอดเวลาอย่างไม่จำกัด(กระทรวงศึกษาธิการ, 2542)

ดังนั้นผู้วิจัยจึงมีความสนใจที่จะทำการศึกษาด้านการจัดการเรียนรู้ โดยการใช้แนวคิด ห้องเรียนกลับด้านในวิชาสุขศึกษา โดยมุ่งหวังจะใช้การจัดการเรียนรู้ตามแนวคิดดังกล่าว เพื่อพัฒนา ความรับผิดชอบให้กับผู้เรียน ตลอดจนพัฒนาความสามารถในการเรียนรู้ผ่านผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ของผู้เรียน เพื่อให้เกิดการพัฒนาความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติที่ถูกต้องทางสุขภาพ บนพื้นฐาน ความสำคัญของสุขภาพที่มีความสำคัญต่อการดำรงชีวิตของมนุษย์ หากนักเรียนได้เรียนรู้หลักการ ต่างๆ เกี่ยวกับสุขภาพ จะทำให้นักเรียนมีความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติที่ดีและถูกต้อง ทั้งยังสามารถ ดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขโดยมีความรับผิดชอบต่อตนเองและต่อส่วนรวม ซึ่งแนวคิด ห้องเรียนกลับด้าน เป็นการใช้เวลาในชั้นเรียนของครูที่มีอย่างคุ้มค่าเพื่อหาทางแก้ไขปัญหาทาง สุขภาพของนักเรียนได้มากขึ้นและเป็นการใช้เวลาเพื่อการค้นคว้าหาคำตอบร่วมกันในชั้นเรียนจะทำให้ครูและนักเรียนมีส่วนร่วมซึ่งกันและกันอย่างเต็มที่ การเรียนรู้ที่เกิดขึ้นจะช่วยให้ครูสามารถแก้ไข ปัญหาในชั้นเรียนที่มีกับตัวนักเรียนได้เป็นรายบุคคลและใกล้ชิด โดยครูจะเปลี่ยนบทบาทที่เคย บรรยายอยู่หน้าชั้นเรียนแต่ครูสามารถใช้เวลาส่วนใหญ่ในห้องเรียนกับนักเรียนได้มากขึ้นโดยไม่เน้น การบรรยายหน้าชั้นเรียนอีกต่อไป ซึ่งรูปแบบแนวคิดดังกล่าวจะช่วยให้นักเรียนสามารถนำความรู้ที่มี ไปปฏิบัติและนำไปประยุกต์ใช้ในชีวิตประจำวันของตนเองและครอบครัวได้อย่างดียิ่งขึ้น

### คำถามการวิจัย

การจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านสามารถส่งเสริมความรับผิดชอบและมีผล ต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 หรือไม่

## วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาผลของการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นเพื่อ

1. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและของกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ
2. เปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาหลังการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนกับกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ

## สมมติฐานการวิจัย

1. ค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05
2. ค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังการทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

## ขอบเขตการวิจัย

1. การวิจัยในครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi-Experimental Research) มุ่งที่จะศึกษาผลของการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน ที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เท่านั้น
2. ประชากร คือ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2556 ที่ศึกษาในโรงเรียนสังกัดคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดกรุงเทพมหานครฯ จำนวน 23,289 คน (ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารการศึกษา, 2556 : ออนไลน์)
3. ตัวแปรที่ศึกษามีดังนี้
  - 3.1 ตัวแปรอิสระ คือ การจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านและการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ
  - 3.2 ตัวแปรตาม คือ ความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนในด้านความรู้เจตคติและการปฏิบัติในการเรียนของวิชาสุขศึกษาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

## คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

**การจัดการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน** หมายถึง วิธีการที่ครอบคลุมการใช้งานและประยุกต์ใช้เทคโนโลยีอินเทอร์เน็ต เพื่อยกระดับการเรียนรู้ในห้องเรียนต่างๆ ของคุณเพื่อให้คุณสามารถใช้เวลามากขึ้นในการมีปฏิสัมพันธ์กับนักเรียนแทนการบรรยายหน้าชั้นเรียนเพียงอย่างเดียว ซึ่งวิธีการที่ถูกใช้เป็นส่วนใหญ่มักจะทำการสอนโดยใช้วิดีโอที่ถูกสร้างขึ้นโดยครู ซึ่งนักเรียนสามารถเรียนรู้ได้นอกเวลาเรียน ซึ่ง Bergman and Sams (2007) เรียกว่าห้องเรียนกลับด้าน (Flipped Classroom) เพราะกระบวนการเรียนและการบ้านทั้งหมดจะ “พลิกกลับ” สิ่งที่เคยเป็นกิจกรรมในชั้นเรียน เช่นการจดบันทึก (Lecture) จะถูกทำที่บ้านผ่านทางวิดีโอที่ครูสร้างขึ้น และสิ่งที่เคยต้องทำที่บ้าน (งานต่างๆได้รับมอบหมาย) จะนำมาทำในชั้นเรียน

**การจัดการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษาด้วยวิธีปกติ** หมายถึง วิธีสอนที่ครูประจำการของโรงเรียนใช้สอนวิชาสุขศึกษาในโรงเรียน โดยมีขั้นตอนการสอน 3 ขั้นตอน คือ 1) ชี้นำ 2) ชั้นกิจกรรม 3) ชั้นสรุป

**ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน** หมายถึง คะแนนที่ได้จากการทำแบบทดสอบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษา ทางด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติ ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ปีการศึกษา 2556 ภาคเรียนที่ 2

**ความรับผิดชอบ** หมายถึง ความเอาใจใส่ในการปฏิบัติงาน หน้าที่ที่ได้รับมอบหมายด้วยความซื่อสัตย์ เพียรพยายาม ละเอียดรอบคอบเพื่อให้งานสำเร็จลุล่วงตามเป้าหมาย รวมทั้งยอมรับผลการกระทำของตนเอง ทั้งผลดี และผลเสียพยายามปรับพฤติกรรมในการปฏิบัติหน้าที่การทำงานให้ดียิ่งขึ้น ซึ่งสามารถวัดได้จากวัดความรับผิดชอบทางการเรียน

**นวัตกรรมการจัดการเรียนรู้** หมายถึง รูปแบบ วิธีการ กระบวนการ เทคนิค และสื่อ และแหล่งการเรียนรู้ ที่ได้มีการศึกษาและพัฒนาขึ้นใหม่ เพื่อนำมาใช้ในการจัดการเรียนรู้เพื่อ พัฒนาการคิดของครู โดยเป็นสิ่งใหม่ที่ได้รับการยอมรับและนำไปใช้บ้างแล้วแต่ยังไม่แพร่หลาย หรือยังไม่ได้ใช้อย่างเป็นปกติ นวัตกรรมทางการศึกษานั้นอาจเป็นสิ่งใหม่ทั้งหมดหรือใหม่เพียง บางส่วนหรือเป็นส่วนหนึ่งของระบบงาน

1) รูปแบบการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ หรือ รูปแบบการเรียนการสอน หมายถึง แบบแผนการดำเนินการจัดการเรียนรู้ที่ได้รับการจัดเป็นระบบอย่างสัมพันธ์และ สอดคล้องกับทฤษฎี/หลักการการเรียนรู้หรือการสอนที่รูปแบบนั้นยึดถือ โดยผ่านกระบวนการวิจัย และได้รับการพิสูจน์ และทดสอบว่ามีประสิทธิภาพ ซึ่งรูปแบบการสอนจะแสดงขั้นตอนที่ผู้เรียนจะ ได้เรียนรู้และผู้สอนต้องดำเนินการตามขั้นตอนในรูปแบบดังกล่าวเพื่อให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ตาม จุดมุ่งหมายของรูปแบบนั้นๆ

2) วิธีการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ หมายถึง แนวปฏิบัติที่ผู้สอนดำเนินการให้ ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ด้วยวิธีการต่างๆ ที่แตกต่างกันไปตามองค์ประกอบและ ขั้นตอนสำคัญ อันเป็นลักษณะเฉพาะหรือลักษณะเด่นที่ขาดไม่ได้ของวิธีนั้นๆ วิธีการสอนเป็นสิ่งที่มีความเฉพาะ

วิธี ซึ่งสามารถนำไปใช้เป็นส่วนหนึ่งของรูปแบบการเรียนการสอนได้ หรือจะ นำไปใช้โดยไม่ได้รวมเข้าเป็นส่วนหนึ่งของรูปแบบการเรียนการสอนก็ย่อมทำได้เช่นกัน

3) กระบวนการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ หมายถึง ขั้นตอนที่ผู้สอนจัดตาม แนวคิดเกี่ยวกับการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบและนำเสนออย่างมีขั้นตอนเพื่อให้การเรียนการสอนนั้นเกิดประสิทธิภาพสูงสุด และตรงตามจุดมุ่งหมายเฉพาะของกระบวนการสอนนั้นๆ เช่น กระบวนการกลุ่ม กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ กระบวนการสอนส่วนใหญ่มีแบ่ง ออกเป็น 3 ส่วน คือ ขั้นนำ ขั้นสอน และขั้นสรุป

4) เทคนิคการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ หมายถึง กลวิธีต่างๆ ที่ใช้เสริมวิธีการ และกระบวนการสอน เพื่อช่วยให้วิธีการและกระบวนการสอนนั้นๆ มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ตัวอย่างเช่น เทคนิคการนำเข้าสู่บทเรียน เทคนิคการจัดกลุ่ม เทคนิคการใช้คำถาม เทคนิคการสรุป บทเรียน เป็นต้น

5) สื่อและแหล่งการเรียนรู้ หมายถึง ทรัพยากรที่สามารถนำมาใช้ในการส่งเสริมและสนับสนุนการเรียนรู้แบ่งออกเป็น 5 ประเภท ได้แก่ (1) คน (People) (2) วัสดุ (Material) (3) สถานที่ (Settings) (4) เครื่องมือและอุปกรณ์ (Tools and Equipment) และ (5) กิจกรรม (Activities) รายละเอียดของแต่ละประเภทยังมีดังต่อไปนี้

(1) คน (People) หมายถึง บุคคลที่ได้รับการฝึกอบรมมาเป็นอย่างดีที่พร้อมสำหรับ การทำหน้าที่รับผิดชอบ ต้องผ่านกระบวนการ มีการออกแบบจัดกระทำเพื่อให้ได้มาซึ่งบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการทำหน้าที่นั้นๆ มีความรู้และทักษะในอาชีพตนเอง สามารถที่จะเป็น ผู้ทรงคุณวุฒิที่จะถ่ายทอดความรู้และทักษะให้กับผู้เรียนได้

(2) วัสดุ (Material) หมายถึง วัสดุทางการศึกษาที่บรรจุเนื้อหาการเรียนการสอน ได้แก่ หนังสือ โปสเตอร์ วีดิทัศน์ เทปเสียง ซึ่งในปัจจุบันเก็บในรูปแบบของแผ่นซีดีรอม หรือแผ่น ดีวีดี รวมถึงเกมคอมพิวเตอร์ ภาพยนตร์สารคดีต่างๆ

(3) สถานที่ (Settings) หมายถึง สภาพแวดล้อมที่มีส่วนปฏิสัมพันธ์กับผู้เรียน และมี บทบาทสำคัญต่อการเรียนรู้ของผู้เรียน เช่น ห้องสมุด ห้องปฏิบัติการ พิพิธภัณฑ์ หอประชุม อาคารสถานที่ที่เป็นประวัติศาสตร์ของท้องถิ่น โรงงาน โรงนา ถนน ทะเลสาบ สวนสาธารณะ ต้นไม้ และทรัพยากรธรรมชาติในท้องถิ่น

(4) เครื่องมือและอุปกรณ์ (Tools and Equipment) หมายถึง ทรัพยากรการเรียนรู้ที่ช่วยในการผลิตหรือเป็นเครื่องช่วยนำเสนอร่วมกับทรัพยากรอื่นๆ มักเป็นเครื่องมือทางด้านไอทีที่สนับสนุนซึ่งเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้ร่วมใช้ เช่น เครื่องคอมพิวเตอร์ เครื่องบันทึก วิดีโอ และกล้องถ่ายภาพ เป็นต้น

(5) กิจกรรม (Activities) หมายถึง กิจกรรมที่จัดขึ้นเพื่อให้มีการดำเนินงานร่วมกับ ทรัพยากรอื่นๆ เช่น การสอนแบบโปรแกรม สถานการณ์จำลองและเกม ทัศนศึกษา กระบวนการ กลุ่ม และกิจกรรมบทบาทสมมุติ

**นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น** หมายถึง นักเรียนที่กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 สังกัดคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐานกระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดกรุงเทพมหานครฯ ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2556

### ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ช่วยสร้างความพร้อมให้กับครูผู้สอนและผู้เกี่ยวข้องเพื่อการก้าวเข้าสู่ยุคการเรียนรู้การสอนในศตวรรษที่ 21 ได้
2. ได้แผนการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านที่มีผลต่อความรับผิดชอบของนักเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3
3. ได้แนวทางให้กับผู้ที่สนใจเพื่อทำการศึกษาเพิ่มเติมหรือปรับใช้กระบวนการที่เกี่ยวข้องให้เกิดประโยชน์ต่อไปในภายหน้า
4. ได้กระบวนการจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับสภาพสังคมปัจจุบันให้มากที่สุดและเป็นประโยชน์ เกิดความคุ้มค่า ประหยัดเวลา และไม่สิ้นเปลืองทรัพยากร

## บทที่ 2

### เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การวิจัยเรื่อง “ผลการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น” ผู้วิจัยได้ศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยนำเสนอตามหัวข้อดังต่อไปนี้

1. หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551
  - 1.1 หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551
  - 1.2 สาระและมาตรฐานการเรียนรู้กลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา
2. การจัดการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา
  - 2.1 ความหมายการสอนสุขศึกษา
  - 2.2 ความสำคัญของการสอนสุขศึกษา
  - 2.3 จุดมุ่งหมายของการสอนสุขศึกษา
  - 2.4 หลักในการสอนวิชาสุขศึกษา
  - 2.5 เป้าหมายของการสอนสุขศึกษา
  - 2.6 บทบาทครูผู้สอนสุขศึกษา
3. แนวคิดการจัดการเรียนรู้ห้องเรียนกลับด้าน
  - 3.1 ความหมายของแนวคิดห้องเรียนกลับด้าน
  - 3.2 องค์ประกอบของการเรียนแบบใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน
  - 3.3 แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการเรียนแบบแนวคิดห้องเรียนกลับด้าน
  - 3.4 กระบวนการและขั้นตอนของการเรียนแบบใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน
4. แนวคิดเกี่ยวกับความรับผิดชอบ
  - 4.1 ความหมายของความรับผิดชอบ
  - 4.2 ความสำคัญของความรับผิดชอบ
  - 4.3 ประเภทของความรับผิดชอบ
  - 4.4 แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวกับความรับผิดชอบ
  - 4.5 การวัดและการประเมินผลความรับผิดชอบ
5. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
  - 5.1 งานวิจัยในประเทศ
  - 5.2 งานวิจัยต่างประเทศ
6. กรอบแนวคิดในการวิจัย

## 1. หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551

### 1.1 หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551

(กระทรวงศึกษาธิการ, 2551)

#### 1.1.1 วิสัยทัศน์

หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน มุ่งพัฒนาผู้เรียนทุกคน ซึ่งเป็นกำลังของชาติให้เป็นมนุษย์ที่มีความสมดุลทั้งด้านร่างกาย ความรู้ คุณธรรม มีจิตสำนึกในความเป็นพลเมืองไทยและเป็นพลโลก ยึดมั่นในการปกครองตามระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข มีความรู้ และทักษะพื้นฐาน รวมทั้ง เจตคติ ที่จำเป็นต่อการศึกษาต่อ การประกอบอาชีพและการศึกษาตลอดชีวิต โดยมุ่งเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญบนพื้นฐานความเชื่อว่า ทุกคนสามารถเรียนรู้และพัฒนาตนเองได้เต็มตามศักยภาพ

#### 1.1.2 หลักการ

หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน มีหลักการที่สำคัญ ดังนี้

1. เป็นหลักสูตรการศึกษาเพื่อความเป็นเอกภาพของชาติ มีจุดหมายและมาตรฐานการเรียนรู้เป็นเป้าหมายสำหรับพัฒนาเด็กและเยาวชนให้มีความรู้ ทักษะ เจตคติ และคุณธรรมบนพื้นฐานของความเป็นไทยควบคู่กับความเป็นสากล
2. เป็นหลักสูตรการศึกษาเพื่อปวงชน ที่ประชาชนทุกคนมีโอกาสดำเนินการศึกษาย่างเสมอภาคและมีคุณภาพ
3. เป็นหลักสูตรการศึกษาที่สนองการกระจายอำนาจ ให้สังคมมีส่วนร่วมในการจัดการศึกษาให้สอดคล้องกับสภาพและความต้องการของท้องถิ่น
4. เป็นหลักสูตรการศึกษาที่มีโครงสร้างยืดหยุ่นทั้งด้านสาระการเรียนรู้ เวลา และการจัดการเรียนรู้
5. เป็นหลักสูตรการศึกษาที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ
6. เป็นหลักสูตรการศึกษา สำหรับ การศึกษาในระบบ นอกกระบบ และตามอัธยาศัย ครอบคลุมทุกกลุ่มเป้าหมาย สามารถเทียบโอนผลการเรียนรู้ และประสบการณ์

#### 1.1.3 จุดหมาย

หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน มุ่งพัฒนาผู้เรียนให้เป็นคนดี มีปัญญา มีความสุขมีศักยภาพในการศึกษาต่อ และประกอบอาชีพ จึงกำหนดเป็นจุดหมายเพื่อให้เกิดกับผู้เรียน เมื่อจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน ดังนี้

1. มีคุณธรรม จริยธรรม และค่านิยมที่พึงประสงค์ เห็นคุณค่าของตนเอง มีวินัยและปฏิบัติตนตามหลักธรรมของพระพุทธศาสนา หรือศาสนาที่ตนนับถือ ยึดหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง

2. มีความรู้ ความสามารถในการสื่อสาร การคิด การแก้ปัญหา การใช้เทคโนโลยี และมีทักษะชีวิต
3. มีสุขภาพกายและสุขภาพจิตที่ดี มีสุขนิสัย และรักการออกกำลังกาย
4. มีความรักชาติ มีจิตสำนึกในความเป็นพลเมืองไทยและพลโลก ยึดมั่นในวิถีชีวิตและการปกครองตามระบอบประชาธิปไตยอันมีพระมหากษัตริย์ทรงเป็นประมุข
5. มีจิตสำนึกในการอนุรักษ์วัฒนธรรมและภูมิปัญญาไทย การอนุรักษ์และพัฒนาสิ่งแวดล้อมมีจิตสำนึกที่มุ่งทำประโยชน์และสร้างสิ่งที่ดีงามในสังคม และอยู่ร่วมกันในสังคมอย่างมีความสุข

#### 1.1.4 สมรรถนะสำคัญของผู้เรียน

ในการพัฒนาผู้เรียนตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน มุ่งพัฒนาผู้เรียนให้มีสมรรถนะสำคัญ 5 ประการ ดังนี้

1. ความสามารถในการสื่อสาร เป็นความสามารถในการรับและส่งสาร มีวัฒนธรรมในการใช้ภาษาถ่ายทอดความคิด ความรู้ความเข้าใจ ความรู้สึก และทัศนะของตนเองเพื่อแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสารและประสบการณ์อันจะเป็นประโยชน์ต่อการพัฒนาตนเองและสังคม รวมทั้งการเจรจาต่อรองเพื่อขจัด และลดปัญหาความขัดแย้งต่าง ๆ การเลือกรับหรือไม่รับข้อมูลข่าวสารด้วยหลักเหตุผลและความถูกต้อง ตลอดจนการเลือกใช้วิธีการสื่อสาร ที่มีประสิทธิภาพโดยคำนึงถึงผลกระทบที่มีต่อตนเองและสังคม
2. ความสามารถในการคิด เป็นความสามารถในการคิดวิเคราะห์ การคิดสังเคราะห์ การคิดอย่างสร้างสรรค์ ความคิดเชิงวิจารณ์ญาณ และการคิดเป็นระบบ เพื่อนำไปสู่การสร้างองค์ความรู้หรือสารสนเทศเพื่อการตัดสินใจเกี่ยวกับตนเองและสังคมได้อย่างเหมาะสม
3. ความสามารถในการแก้ปัญหา เป็นความสามารถในการแก้ปัญหาและอุปสรรคต่าง ๆ ที่เผชิญได้อย่างถูกต้องเหมาะสมบนพื้นฐานของหลักเหตุผล คุณธรรมและข้อมูลสารสนเทศ เข้าใจความสัมพันธ์และการเปลี่ยนแปลงของเหตุการณ์ต่าง ๆ ในสังคม แสวงหาความรู้ ประยุกต์ความรู้มาใช้ในการป้องกันและแก้ไขปัญหา และมีการตัดสินใจที่มีประสิทธิภาพโดยคำนึงถึงผลกระทบที่เกิดขึ้นต่อตนเอง สังคมและสิ่งแวดล้อม
4. ความสามารถในการใช้ทักษะชีวิต เป็นความสามารถในการนำกระบวนการต่าง ๆ ไปใช้ในการดำเนินชีวิตประจำวัน การเรียนรู้ด้วยตนเอง การเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง การทำงาน และการอยู่ร่วมกันในสังคมด้วยการสร้างเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างบุคคล การจัดการปัญหาและความขัดแย้งต่าง ๆ อย่างเหมาะสม การปรับตัวให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงของสังคมและสภาพแวดล้อม และการรู้จักหลีกเลี่ยงพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ที่ส่งผลกระทบต่อตนเองและผู้อื่น
5. ความสามารถในการใช้เทคโนโลยี เป็นความสามารถในการเลือก และใช้เทคโนโลยีด้านต่าง ๆ และมีทักษะกระบวนการทางเทคโนโลยี เพื่อการพัฒนาตนเองและสังคม ใน



ด้านการเรียนรู้ การสื่อสารการทำงาน การแก้ปัญหา อย่างสร้างสรรค์ ถูกต้อง เหมาะสม และมีคุณธรรม

### 1.1.5 คุณลักษณะอันพึงประสงค์

ในการพัฒนาผู้เรียนตามหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน มุ่งพัฒนาผู้เรียนให้มีคุณลักษณะอันพึงประสงค์ เพื่อให้สามารถอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคมได้อย่างมีความสุข ทั้งในฐานะพลเมืองไทยและพลโลก ดังนี้

1. รักชาติ ศาสน์ กษัตริย์
2. ซื่อสัตย์สุจริต
3. มีวินัย
4. ใฝ่เรียนรู้
5. อยู่อย่างพอเพียง
6. มุ่งมั่นในการทำงาน
7. รักความเป็นไทย
8. มีจิตสาธารณะ

นอกจากนี้ สถานศึกษาสามารถกำหนดคุณลักษณะอันพึงประสงค์เพิ่มเติมให้สอดคล้องตามบริบทและจุดเน้นของตนเอง

### 1.1.6 มาตรฐานการเรียนรู้

การพัฒนาผู้เรียนให้เกิดความสมดุล ต้องคำนึงถึงหลักพัฒนาการทางสมองและพหุปัญญา หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐาน จึงกำหนดให้ผู้เรียนเรียนรู้ 8 กลุ่มสาระการเรียนรู้ ดังนี้

1. ภาษาไทย
2. คณิตศาสตร์
3. วิทยาศาสตร์
4. สังคมศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม
5. สุขศึกษาและพลศึกษา
6. ศิลปะ
7. การงานอาชีพและเทคโนโลยี
8. ภาษาต่างประเทศ

ในแต่ละกลุ่มสาระการเรียนรู้ได้กำหนดมาตรฐานการเรียนรู้เป็นเป้าหมายสำคัญของการพัฒนาคุณภาพผู้เรียน มาตรฐานการเรียนรู้ระบุสิ่งที่ผู้เรียนพึงรู้และปฏิบัติได้ และมีคุณลักษณะอันพึงประสงค์ อย่างไร เมื่อจบการศึกษาขั้นพื้นฐาน นอกจากนั้นมาตรฐานการเรียนรู้ยังเป็นกลไกสำคัญใน

การขับเคลื่อนพัฒนาการศึกษาทั้งระบบ เพราะมาตรฐานการเรียนรู้จะสะท้อนให้ทราบว่าต้องการอะไรจะสอนอย่างไร และประเมินอย่างไร รวมทั้งเป็นเครื่องมือในการตรวจสอบเพื่อการประกันคุณภาพการศึกษาโดยใช้ระบบการประเมินคุณภาพภายในและการประเมินคุณภาพภายนอก ซึ่งรวมถึงการทดสอบระดับเขตพื้นที่การศึกษา และการทดสอบระดับชาติ ระบบการตรวจสอบเพื่อประกันคุณภาพดังกล่าวเป็นสิ่งสำคัญที่ช่วยสะท้อนภาพการจัดการศึกษาว่าสามารถพัฒนาผู้เรียนให้มีคุณภาพตามที่มาตรฐานการเรียนรู้กำหนดเพียงใด

### 1.1.7 ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดระบุสิ่งที่นักเรียนพึงรู้และปฏิบัติได้ รวมทั้งคุณลักษณะของผู้เรียนในแต่ละระดับชั้น ซึ่งสะท้อนถึงมาตรฐานการเรียนรู้ มีความเฉพาะเจาะจงและมีความเป็นรูปธรรม นำไปใช้ในการกำหนดเนื้อหา จัดทำหน่วยการเรียนรู้ จัดการเรียนการสอน และเป็นเกณฑ์สำคัญสำหรับการวัดประเมินผลเพื่อตรวจสอบคุณภาพผู้เรียน

1. ตัวชี้วัดชั้นปี เป็นเป้าหมายในการพัฒนาผู้เรียนแต่ละชั้นปีในระดับการศึกษาภาคบังคับ (ประถมศึกษาปีที่ 1 – มัธยมศึกษาปีที่ 3)
2. ตัวชี้วัดช่วงชั้น เป็นเป้าหมายในการพัฒนาผู้เรียนในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (มัธยมศึกษาปีที่ 4- 6)

## 1.2 สารและมาตรฐานการเรียนรู้กลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา

หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐานกำหนดมาตรฐานการเรียนรู้ในกลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษาจำนวน 6 มาตรฐาน (กรมวิชาการ,2545) ดังนี้

### 1.2.1 สาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา

สาระที่ 1 การเจริญเติบโตและการพัฒนาการของมนุษย์

มาตรฐาน พ 1.1 เข้าใจธรรมชาติของการเจริญเติบโตและการพัฒนาการของมนุษย์

ตัวชี้วัดชั้นปี ม.3

(1) เปรียบเทียบการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และสติปัญญา แต่ละช่วงของชีวิต

(2) วิเคราะห์อิทธิพลและความคาดหวังของสังคมต่อการเปลี่ยนแปลงของวัยรุ่น

(3) วิเคราะห์สื่อโฆษณาที่มีอิทธิพลต่อการเจริญเติบโตและการพัฒนาการของวัยรุ่น

### สาระที่ 2 ชีวิตและครอบครัว

มาตรฐาน พ 2.1 เข้าใจและเห็นคุณค่าตนเอง ครอบครัว เพศศึกษา และมีทักษะในการดำเนินชีวิต

#### ตัวชี้วัดชั้นปี ม.3

(1) วิเคราะห์อิทธิพลของครอบครัว เพื่อนสังคม และวัฒนธรรมที่มีผลต่อพฤติกรรมทางเพศและการดำเนินชีวิต

(2) วิเคราะห์ค่านิยมในเรื่องเพศ ตามวัฒนธรรมไทยและวัฒนธรรมอื่น ๆ

(3) เลือกใช้ทักษะที่เหมาะสมในการป้องกัน ลดความขัดแย้งและแก้ปัญหาเรื่องเพศ และครอบครัว

(4) วิเคราะห์สาเหตุและผลของความขัดแย้งที่อาจเกิดขึ้นระหว่างนักเรียนหรือเยาวชนในชุมชน และเสนอแนวทางแก้ไขปัญหา

สาระที่ 3 การเคลื่อนไหว การออกกำลังกาย การเล่นเกม กีฬาไทย และกีฬาสากล

มาตรฐาน พ 3.1 เข้าใจ มีทักษะในการเคลื่อนไหว กิจกรรมทางกาย การเล่นเกม และกีฬา

#### ตัวชี้วัดชั้นปี ม.3

(1) เล่นกีฬาไทยและกีฬาสากล ได้อย่างละ 1 ชนิดโดยใช้เทคนิคที่เหมาะสมกับตนเองและทีม

(2) นำหลักการ ความรู้และทักษะในการเคลื่อนไหว กิจกรรมทางกาย การเล่นเกม และการเล่นกีฬาไปใช้สร้างเสริมสุขภาพอย่างต่อเนื่อง เป็นระบบ

(3) ร่วมกิจกรรมนันทนาการอย่างน้อย 1 กิจกรรม และนำหลักความรู้วิธีการไปขยายผลการเรียนรู้ให้กับผู้อื่น

มาตรฐาน พ3.2 รักการออกกำลังกาย การเล่นเกม และการเล่นกีฬา ปฏิบัติเป็นประจำอย่างสม่ำเสมอ มีวินัย เคารพสิทธิ กฎ กติกา มีน้ำใจนักกีฬา มีจิตวิญญาณในการแข่งขัน และชื่นชมในสุนทรียภาพของการกีฬา

#### ตัวชี้วัดชั้นปี ม.3

(1) มีมารยาทในการเล่นและดูกีฬาด้วยความมีน้ำใจนักกีฬา

(2) ออกกำลังกายและเล่นกีฬาอย่างสม่ำเสมอและนำแนวคิดหลักการจากการเล่นไปพัฒนาคุณภาพชีวิตของตนด้วยความภาคภูมิใจ

(3) ปฏิบัติตนตามกฎ กติกา และข้อตกลงในการเล่นตามชนิดกีฬาที่เลือก และนำแนวคิดที่ได้ไปพัฒนาคุณภาพชีวิตของตนในสังคม

(4) จำแนกกลวิธีการรุก การป้องกันและใช้ในการเล่นกีฬาที่เลือกและตัดสินใจเลือกวิธีที่เหมาะสมกับทีมไปใช้ได้ตามสถานการณ์ของการเล่น

(5) เสนอผลการพัฒนาสุขภาพของตนเองที่เกิดจากการออกกำลังกายและการเล่นกีฬาเป็นประจำ

สาระที่ 4 การสร้างเสริมสุขภาพ สมรรถภาพและการป้องกันโรค

มาตรฐาน พ 4.1 เห็นคุณค่าและมีทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ การดำรงสุขภาพ การป้องกันโรคและการสร้างเสริมสมรรถภาพเพื่อสุขภาพ

ตัวชี้วัดชั้นปี ม.3

(1) กำหนดรายการอาหารที่เหมาะสมกับวัยต่าง ๆ โดยคำนึงถึงความประหยัดและคุณค่าทางโภชนาการ

(2) เสนอแนวทางป้องกันโรคที่เป็นสาเหตุสำคัญของการเจ็บป่วยและการตายของคนไทย

(3) รวบรวมข้อมูลและเสนอแนวทางแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน

(4) วางแผนและจัดเวลาในการออกกำลังกาย การพักผ่อนและการสร้างเสริมสมรรถภาพทางกาย

(5) ทดสอบสมรรถภาพทางกายและพัฒนาได้ตามความแตกต่างระหว่างบุคคล

สาระที่ 5 ความปลอดภัยในชีวิต

มาตรฐาน พ 5.1 ป้องกันและหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพอุบัติเหตุ การใช้สารเสพติดและความรุนแรง

ตัวชี้วัดชั้นปี ม.3

(1) วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพและแนวทางป้องกัน

(2) หลีกเลี่ยงการใช้ความรุนแรงและชักชวนเพื่อนให้หลีกเลี่ยงการใช้ความรุนแรงในการแก้ปัญหา

(3) วิเคราะห์อิทธิพลของสื่อต่อพฤติกรรมสุขภาพและความรุนแรง

(4) วิเคราะห์ความสัมพันธ์ของการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและการเกิดอุบัติเหตุ

(5) แสดงวิธีการช่วยฟื้นคืนชีพอย่างถูกวิธี

1.2.2 คุณภาพผู้เรียนเมื่อจบชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

1. เข้าใจและเห็นความสำคัญของปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อการเจริญเติบโต และพัฒนาการที่มีต่อสุขภาพและชีวิตในช่วงวัยต่าง ๆ
2. เข้าใจ ยอมรับ และสามารถปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย จิตใจ อารมณ์ ความรู้สึกทางเพศ ความเสมอภาคทางเพศ สร้างและรักษาสัมพันธ์ภาพกับผู้อื่น และ ตัดสินใจแก้ปัญหาชีวิตด้วยวิธีการที่เหมาะสม
3. เลือกกินอาหารที่เหมาะสม ได้สัดส่วน ส่งผลดีต่อการเจริญเติบโตและ พัฒนาการตามวัย
4. มีทักษะในการประเมินอิทธิพลของเพศ เพื่อน ครอบครัว ชุมชนและ วัฒนธรรมที่มีต่อเจตคติ ค่านิยมเกี่ยวกับสุขภาพและชีวิต และสามารถจัดการได้อย่างเหมาะสม
5. ป้องกันและหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยง พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพและการเกิด โรคนิวโรค การใช้ยา สารเสพติด และความรุนแรง รู้จักสร้างเสริมความปลอดภัยให้แก่ตนเอง ครอบครัว และชุมชน
6. เข้าร่วมกิจกรรมทางกาย กิจกรรมกีฬา กิจกรรมนันทนาการ กิจกรรม สร้างเสริมสมรรถภาพทางกายเพื่อสุขภาพ โดยนำหลักการของทักษะกลไกมาใช้ได้อย่างปลอดภัย สนุกสนาน และปฏิบัติเป็นประจำสม่ำเสมอตามความถนัดและความสนใจ
7. แสดงความตระหนักในความสัมพันธ์ระหว่างพฤติกรรมสุขภาพ การ ป้องกันโรค การดำรงสุขภาพ การจัดการกับอารมณ์และความเครียด การออกกำลังกายและการเล่น กีฬากับการมีวิถีชีวิตที่มีสุขภาพดี
8. สำนึกในคุณค่า ศักยภาพและความเป็นตัวของตัวเอง
9. ปฏิบัติตามกฎหมาย กติกา หน้าที่ความรับผิดชอบ เคารพสิทธิของตนเองและ ผู้อื่น ให้ความร่วมมือในการแข่งขันกีฬาและการทำงานเป็นทีมอย่างเป็นระบบ ด้วยความมุ่งมั่นและมี ใจนักกีฬา จนประสบความสำเร็จตามเป้าหมายด้วยความชื่นชมและสนุกสนาน

## 2. การจัดการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา

### 2.1 ความหมายการสอนสุขศึกษา

สมาคมการศึกษาแห่งชาติและสมาคมแพทยอเมริกัน ได้ให้ความหมายของคำว่า "สุขศึกษา" ไว้ดังนี้ สุขศึกษา คือ ผลรวมของประสบการณ์ที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติ เจตคติและความรู้เกี่ยวกับ สุขภาพ Nyswander (1982) ได้ให้ความหมายของสุขศึกษาไว้ดังนี้

สุขศึกษา คือ กระบวนการเปลี่ยนแปลงซึ่งเกิดขึ้นในตัวบุคคล การเปลี่ยนแปลงนี้สัมพันธ์กับ ความสัมพันธ์ผลส่วนบุคคลและส่วนชุมชนตามเป้าหมายทางสุขภาพอนามัย สุขศึกษาไม่สามารถที่จะ หยิบยื่นให้บุคคลอื่นโดยบุคคลหนึ่งได้ สุขศึกษาเป็นกระบวนการเปลี่ยนแปลงพลวัตที่เกิดขึ้นอยู่

ตลอดเวลา โดยบุคคลอาจยอมรับหรือไม่ยอมรับข้อมูล เจตคติ และการปฏิบัติใหม่ๆ ซึ่งเกี่ยวกับเป้าหมายของการมีชีวิตอยู่อย่างมีความสุขก็ได้

องค์กรอนามัยโลกให้ความเห็นว่า สุขศึกษาก็เช่นเดียวกับการศึกษาทั่วไป คือ เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงความรู้ ความสามารถและพฤติกรรมของบุคคล สุขศึกษาจะเน้นที่การพัฒนาการปฏิบัติทางสุขภาพอนามัย ซึ่งเชื่อว่าจะก่อให้เกิดสภาวะความเป็นอยู่ที่สมบูรณ์ที่สุด

Derryberry (1933) ให้ความหมายสุขศึกษาไว้ง่ายๆ เพื่อให้บุคคลทั่วไปเข้าใจดังนี้ สุขศึกษาเป็นการเปลี่ยนแปลงความรู้ด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ เจตคติที่มีต่อการป้องกันและรักษา และการปฏิบัติทางสุขภาพอนามัย ตลอดจนนิสัยในชีวิตประจำวัน ซึ่งเป็นผลจากประสบการณ์หลายๆอย่างของบุคคลนั้น ดังนั้น สุขศึกษาจึงไม่ใช่กิจกรรมที่จะทำโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขเท่านั้น แต่เป็นปฏิกริยาตอบสนองของประชาชนที่มีต่อประสบการณ์ทางด้านสุขภาพทั้งหมดของเขา

จากคำจำกัดความต่างๆ ดังกล่าวพอจะสรุปได้ว่า สุขศึกษา คือ ประสบการณ์ทั้งหมดทางด้านสุขภาพที่ทำให้บุคคลเกิดความรู้ เจตคติและการปฏิบัติที่ดีและถูกต้องต่อสุขภาพของตนเองและชุมชน ทั้งยังผลให้บุคคลและชุมชนมีสุขภาพสมบูรณ์ทั้งทางร่างกายและจิตใจ

การสอนสุขศึกษาจึงเป็นงานส่วนหนึ่งของโครงการสุขภาพในโรงเรียน ปัจจุบันคนส่วนใหญ่ต่างก็ยอมรับว่าการจะส่งเสริมอนามัยของสุขภาพให้ดีและสมบูรณ์แข็งแรงนั้นต้องอาศัยความรู้พื้นฐานที่สำคัญประการหนึ่ง แม้แต่ในวงการสุขภาพก็มีแนวความคิดว่าการส่งเสริมบุคคลให้มีสุขภาพดีนั้น ต้องให้ความรู้มากกว่าที่จะรักษา เพราะการให้ความรู้หรือการสอนสุขศึกษาช่วยให้บุคคลรู้จักวิธีป้องกัน และส่งเสริมสุขภาพของตนเองและบุคคลอื่นให้ปราศจากโรคภัยเบียดเบียน ซึ่งเป็นการประหยัดเศรษฐกิจอีกอย่างหนึ่งด้วย

## 2.2 ความสำคัญของการสอนสุขศึกษา

สุชาติ โสมประยูร และเอมอัชฌา วัฒนบูรานนท์ (2542) ได้ให้ความสำคัญของการสอนสุขศึกษาว่า

1. สุขภาพมีความสำคัญต่อการดำรงชีวิตของมนุษย์ หากนักเรียนได้เรียนรู้หลักการต่างๆ เกี่ยวกับสุขภาพ จะทำให้นักเรียนมีความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติที่ดีและถูกต้อง ทั้งยังสามารถดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุขอีกด้วย

2. การสอนสุขศึกษาที่ดีและถูกต้อง มีส่วนช่วยให้นักเรียนมีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน เพราะนักเรียนมีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง ถ้านักเรียนมีสุขภาพไม่สมบูรณ์ จะทำให้การเรียนไม่ดีเท่าที่ควร

3. การสอนสุขศึกษาในโรงเรียน มีความเชื่อถือได้มากกว่าความรู้ที่นักเรียนได้รับมาจากแหล่งอื่นๆ เช่น จากเพื่อน ผู้ปกครองและบุคคลอื่นๆ ซึ่งเป็นความรู้ที่ไม่มีหลักฐานยืนยัน เป็นความรู้ที่ได้รับการอบรมถ่ายทอดกันมาตั้งแต่บรรพบุรุษ ซึ่งมีโอกาสก่อให้เกิดอันตรายได้

4. การสอนสุขศึกษาให้แก่เด็กที่อยู่ในวัยเด็ก มีแนวโน้มที่จะเชื่อถือและปฏิบัติตามคำแนะนำได้ง่ายกว่าผู้ใหญ่ ฉะนั้น การให้ความรู้ที่ถูกต้องแก่เด็ก จึงเป็นการช่วยให้เด็กได้เรียนรู้หลักการเกี่ยวกับสุขภาพตั้งแต่แรกเริ่ม และจะนำไปตัดแปลงใช้ในชีวิตประจำวันของตัวเองและครอบครัวได้เร็วและมากยิ่งขึ้น

5. ในวงการศึกษามีความเชื่อที่ว่า ความรู้หรือประสบการณ์บางอย่างของเด็ก สามารถถ่ายทอดไปสู่ผู้ใหญ่ได้ ถ้าหากความรู้นั้นถูกต้องและสามารถปฏิบัติให้เห็นจริงได้ ฉะนั้น การสอนสุขศึกษาให้แก่เด็ก ก็เป็นวิธีหนึ่งของการให้สุขศึกษาแก่ชุมชน

### 2.3 จุดมุ่งหมายของการสอนสุขศึกษา

จากสุชาติ โสมประยูร และเอมอชฌา วัฒนบูรานนท์ (2542) การสอนสุขศึกษาในโรงเรียนมีความมุ่งหมายที่สำคัญที่สุดในการสอนสุขศึกษาก็คือ จะต้องให้เด็กมีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ ซึ่งได้แก่การเปลี่ยนแปลงในสิ่งเหล่านี้

1) ความรู้ด้านสุขภาพ (Health Knowledge) ซึ่งมีความจำเป็นในการส่งเสริมความเข้าใจและแนวคิดในเรื่องสุขภาพ

2) ทศคติทางด้านสุขภาพ (Health Attitude) เป็นสิ่งที่จะช่วยจูงใจให้นักเรียนปฏิบัติตนจนมีสุขภาพดีได้ในที่สุด

3) การปฏิบัติและทักษะทางด้านสุขภาพ (Health Practice and Skill) ซึ่งมีผลโดยตรงที่ทำให้เด็กมีสุขภาพดี ด้วยการนำความรู้ไปปฏิบัติ

กล่าวโดยสรุปจุดประสงค์ในการจัดการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา คือเพื่อให้เด็กมีสุขภาพที่ดีเกิดการพัฒนาทางด้านความรู้ความเข้าใจในเรื่องสุขภาพมากขึ้น มีเจตคติที่ดีในการดูแลสุขภาพ และการนำความรู้ไปปฏิบัติจนเป็นสุขนิสัย

จุดประสงค์ในการเรียนการสอนจะเป็นแนวทางให้ครูจัดและดำเนินการสอนได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับนโยบายที่วางไว้ อีกทั้งยังเป็นแนวทางให้ครูใช้วัดผลการเรียนการสอนว่านักเรียนได้เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมไปจากเดิมหรือไม่ ตามที่จินตนา สรายุทธพิทักษ์ (2554) ได้กล่าวไว้

จุดประสงค์ที่สำคัญในการสอนสุขศึกษามี 3 ระดับ ดังนี้

1) ความรู้ด้านสุขภาพ (Health Knowledge) หมายถึง การที่นักเรียนมีความรู้ความเข้าใจในเนื้อหาวิชาสุขศึกษามากขึ้นกว่าเดิม เช่น หลังจากการสอนเรื่องโทษของบุหรี่แล้วนักเรียนมีความรู้และสามารถอธิบายได้ว่า บุหรี่มีสารพิษใดบ้าง และสารพิษแต่ละชนิดเป็นอันตรายอย่างไรต่อสุขภาพ เป็นต้น

2) ทศนคติทางด้านสุขภาพ (Health Attitude) หมายถึง การที่นักเรียนมีทัศนคติหรือมีปฏิกิริยาในด้านความรู้สึกนึกคิดต่อเรื่องสุขภาพดีขึ้นกว่าเดิม เช่น หลังจากสอนเรื่องโทษของบุหรี่แล้วนักเรียนขอร้องให้ผู้ปกครองเลิกสูบบุหรี่หรือรังเกียจผู้สูบบุหรี่ เป็นต้น

3) การปฏิบัติด้านสุขภาพ (Health Practice) คือ การที่นักเรียนได้กระทำหรือมีความสามารถในเชิงปฏิบัติในเรื่องสุขภาพได้อย่างถูกต้องเหมาะสมกว่าเดิม เช่น หลังจากรสอนเรื่องโทษของบุหรี่แล้ว นักเรียนไม่สูบบุหรี่หรือเลิกบุหรี่ เป็นต้น

การสอนให้นักเรียนมีความรู้และมีทัศนคติที่ดี จะช่วยให้เกิดการเปลี่ยนแปลงด้านการปฏิบัติดีขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งการสอนให้นักเรียนได้มีส่วนร่วมในบทเรียนด้วยการฝึกปฏิบัติด้วยนั้น ย่อมมีผลโดยตรงในการส่งเสริมการปฏิบัติ

จึงกล่าวได้ว่าจุดมุ่งหมายของการจัดการเรียนรู้สุขศึกษานั้นมีเพื่อ

1. สอนให้เด็กรู้จักรักษาและปรับปรุงสุขภาพของตนเอง ให้มีสุขภาพสมบูรณ์ แข็งแรง มีความสุข และสามารถทำอะไรๆ อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อชีวิตของตนเอง ครอบครัว และชุมชน
2. ส่งเสริมให้เด็ก ผู้ปกครองและบุคคลอื่นๆ เกิดความเข้าใจและเจตคติที่ดีต่อการรักษาและปรับปรุงสุขภาพของตนเอง ครอบครัวและชุมชน
3. ปรับปรุงการดำรงชีวิตของตนเองและชุมชน ให้เป็นบุคคลที่มีประสิทธิภาพอยู่เสมอ ซึ่งเป็นการช่วยให้ประชากรของชาติมีสุขภาพดียิ่งขึ้น
4. ผลจากการที่เด็กมีสุขภาพแข็งแรง สมบูรณ์ จะมีผลทำให้เด็กเกิดความสัมฤทธิ์ผลทางด้านการเรียนและการดำรงชีวิตของตนเอง

## 2.4 หลักในการสอนวิชาสุขศึกษา

สุชาติ โสมประยูร และเอมอัชฌา วัฒนบุรานนท์ (2542) กล่าวว่าไว้ว่าการสอนที่ดีขึ้นอยู่กับหลักการหลายประการ ครูแต่ละคนต้องพยายามทำให้การสอนมีความหมายและบรรลุผล สอนให้ต่อเนื่องกัน หลักการสอนมีดังนี้

1. ครูและนักเรียนร่วมมือกันวางจุดมุ่งหมาย วางแผนการสอน แลกเปลี่ยนประสบการณ์ มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน และประเมินผลการเรียนการสอนร่วมกัน
2. พยายามทำให้นักเรียนประสบความสำเร็จ เพื่อให้นักเรียนพอใจ มีความพยายาม และสนใจสิ่งใหม่ๆ
3. ต้องเรียนรู้ในสิ่งที่จริง
4. บทบาทเบื้องต้นของครู คือ กระตุ้นและแนะนำนักเรียนให้กระทำ มีเจตคติและค่านิยมที่ดี



5. จัดกลุ่มให้นักเรียนแต่ละคน เพื่อให้นักเรียนได้เรียนรู้อย่างเต็มความสามารถ
6. ครูต้องจัดบรรยากาศการสอนแบบกลุ่ม ไม่นำนักเรียนแสดงความเป็นกันเอง กระตุ้นให้นักเรียนรู้สึกปลอดภัยและทำหน้าที่สมาชิกที่ดีของกลุ่ม
7. การสอนต้องช่วยให้นักเรียนค้นพบและพัฒนาสติปัญญาของตนเอง บทบาทของครู คือ ช่วยให้ผู้เรียนทำทุกสิ่งทุกอย่างที่เขาสามารถจะทำได้และทำได้เป็นอย่างดี
8. การเรียนจะเกิดขึ้นไม่ได้ ถ้าไม่มีการสอนหรือขาดการตั้งใจ
9. ช่วยนักเรียนให้รู้จักวิเคราะห์สิ่งที่ตัวเองเรียนให้ดีที่สุด
10. ค้นหาสาเหตุที่ทำให้นักเรียนเรียนช้าหรือไม่อยากเรียน และพยายามหาวิธีการพัฒนาการเรียนการสอนของตนเอง
11. ใช้สื่อทัศนูปกรณ์ให้เป็นประโยชน์และใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

Grout (1969) กล่าวถึงหลักเบื้องต้นในการสอนสุขศึกษา ดังนี้

- 1) การสอนสุขศึกษาควรมีการวางแผนร่วมกันเพื่อให้สอดคล้องกับหลักสูตรและประสบการณ์ของครูผู้สอน
- 2) การสอนสุขศึกษาควรมีความยืดหยุ่นสามารถปรับตามเหตุการณ์ในปัจจุบัน
- 3) ควรมีการรวบรวมปัญหาการสอนและปัญหาสุขภาพของนักเรียนในแต่ละปี เพื่อเป็นข้อมูลในการปรับปรุงการสอนในปีต่อ ๆ ไป
- 4) การสอนสุขศึกษาควรให้ความสำคัญกับกิจกรรมการเรียนการสอนให้นักเรียนมีส่วนในการลงมือปฏิบัติ
- 5) การสอนสุขศึกษาควรเน้นเรื่องปัญหาสุขภาพของนักเรียน
- 6) ควรเน้นถึงการบูรณาการทั้งเนื้อหาวิชาอื่นๆ และความรู้จากประสบการณ์การเรียนรู้และประสบการณ์จริง
- 7) ควรจัดประสบการณ์ให้นักเรียนโดยการออกไปศึกษานอกโรงเรียนเช่นศูนย์สุขภาพชุมชนใกล้โรงเรียน
- 8) การใช้หนังสือแบบเรียนสุขศึกษาควรใช้ควบคู่ไปกับแหล่งการเรียนรู้อื่นๆ ประกอบ
- 9) บทบาทของผู้สอนควรเป็นผู้แนะนำและเป็นแหล่งการเรียนรู้ให้กับนักเรียน
- 10) ควรใช้แหล่งการเรียนรู้ที่มีอยู่ในชุมชน ทั้งโรงพยาบาล ศูนย์สาธารณสุขชุมชน และขอความร่วมมือในการดำเนินงานสุขภาพแก่นักเรียน
- 11) ควรจัดให้มีการวัดและประเมินผลเพื่อการพัฒนา
- 12) ให้นักเรียนมีส่วนร่วมในการวางแผนการเรียนการสอน

## 2.5 เป้าหมายของการสอนสุขศึกษา

สุชาติ โสมิตรประยูร และเอมอัชฌา วัฒนบูรานนท์ (2542) การสอนสุขศึกษาจะบรรลุเป้าหมาย มากน้อยเพียงใดขึ้นอยู่กับ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของนักเรียนหลังจากเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแล้ว พฤติกรรมที่ควรเปลี่ยนแปลง มี 3 ด้าน คือ ด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติ

1. ความรู้ (Knowledge) สุขศึกษาก็มีลักษณะคล้ายกับวิชาเรียนอื่นๆ คือ เรียนแล้ว ต้องให้เกิดความรู้ ความรู้ทางสุขศึกษา เช่น การรู้จักรักษาความสะอาดส่วนต่างๆของร่างกาย การปฐมพยาบาลเมื่อได้รับอุบัติเหตุ การป้องกันมิให้เกิดอุบัติเหตุ การป้องกันอันตรายจากโรคติดต่อ ฯลฯ นักเรียนที่มีความรู้ทางสุขศึกษา มีโอกาสที่จะเป็นบุคคลที่มีสุขภาพดีและแข็งแรงสมบูรณ์กว่าบุคคลที่ขาดความรู้ เพราะบุคคลเหล่านั้นจะขาดการเอาใจใส่ดูแลสุขภาพของตนเอง ทั้งยังไม่มีความรู้ที่จะส่งเสริมสุขภาพของตนอีกด้วย

การสอนให้นักเรียนเกิดความรู้ ครูควรใช้กิจกรรมในการสอนหลายๆอย่างประกอบกัน เพื่อให้เด็กมีส่วนร่วมในบทเรียน และช่วยให้เกิดความรู้ ความเข้าใจในเนื้อหาวิชาการต่างๆ ของวิชาสุขศึกษาเพิ่มมากขึ้นจากเดิม

2. เจตคติ (Attitude) การให้ความรู้ทางสุขศึกษาแก่เด็ก ครูหรือผู้ปกครองต้องพยายามให้เด็กมองเห็นคุณค่าและประโยชน์ของวิชาสุขศึกษา เกิดความซาบซึ้ง อยากกระทำให้ในสิ่งที่ตัวเองรู้ ในขณะที่เดียวกันก็พยายามชักจูงและแนะนำให้บุคคลอื่นได้กระทำให้ในสิ่งที่ถูกสุขอนามัย การเสริมสร้างให้นักเรียนเกิดเจตคติเป็นสิ่งที่ยากมาก เพราะนักเรียนบางคนถูกปลูกฝังเจตคติทางสุขภาพมาจากครอบครัวก่อนแล้ว หากความรู้ใหม่ที่ได้รับสอดคล้องกับความรู้เดิมที่ตัวเองมีอยู่ นักเรียนก็จะเกิดเจตคติที่ดีต่อสุขศึกษาได้ง่าย แต่ถ้าขัดแย้งกัน นักเรียนมักจะมีแนวโน้มเชื่อและปฏิบัติตามความรู้เดิมมากกว่า ฉะนั้น การสอนสุขศึกษาครูจะต้องพยายามทำให้นักเรียนเกิดการรู้แจ้งเห็นจริง (Insight) ในสิ่งที่เรียนให้ได้ เพราะการรู้แจ้งเห็นจริงจะมีส่วนทำให้นักเรียนเกิดเจตคติที่ดีได้ง่าย

3. การปฏิบัติ (Practice) การกระทำหรือการปฏิบัติจะเกิดขึ้นได้ต่อเมื่อนักเรียนเกิดเจตคติที่ดีต่อสุขภาพเสียก่อน โดยเฉพาะนักเรียนที่ค่อนข้างโตแล้ว เพราะนักเรียนที่โตแล้วมักจะกระทำให้สิ่งใดตามความคิดและความเชื่อของตนเอง มากกว่าจะปฏิบัติตามคำสั่งหรือคำแนะนำของบุคคลอื่น การที่นักเรียนปฏิบัติตัวได้ถูกต้องตามหลักสุขอนามัย ถือเป็นหัวใจสำคัญยิ่งของการสอนสุขศึกษา หากนักเรียนปฏิบัติถูกต้องแลปฏิบัติจนเป็นนิสัยด้วยก็จัดว่า การสอนสุขศึกษาบรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ เพราะบุคคลส่วนใหญ่จะปฏิบัติในสิ่งใดโดยปราศจากความรู้และเจตคติที่ดีต่อสิ่งนั้นๆย่อมไม่ได้

สรุปแล้วเป้าหมายของการสอนสุขศึกษา คือ การสอนให้นักเรียนเกิดความรู้ (Knowledge) เจตคติ (Attitude ) และการปฏิบัติ ( Practice ) ที่ดีทางสุขภาพ หรือการสอนสุขศึกษาทำให้เกิด KAP แต่การสอนสุขศึกษาที่ทำให้นักเรียนเกิด KAP นี้ ครูต้องสอนและเน้นให้แตกต่างกันตามระดับชั้นและวัยของนักเรียน

## 2.6 บทบาทครูผู้สอนสุขศึกษา

ครูสุขศึกษานอกจากจะมีหน้าที่ในการสอนวิชาสุขศึกษาในชั้นเรียน และอบรมสั่งสอนเพื่อให้เกิดความเพิ่มพูนของความรู้ด้านสุขอนามัยให้กับนักเรียนแล้ว อีกทั้งยังต้องมีหน้าที่ถ่ายทอดความรู้ไปสู่ชุมชน ซึ่งสามารถกล่าวได้ดังนี้(สุชาติ โสมประยูร, 2542)

1.การจัดโปรแกรมสุขภาพในโรงเรียน ซึ่งได้แบ่งโปรแกรมสุขภาพในโรงเรียนเป็น 3 หมวดหลัก ได้แก่ สิ่งแวดล้อมที่ถูกต้อง สุขลักษณะ บริการสุขภาพ และการสอนสุขศึกษา

2.การปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ครูสุขศึกษาต้องปฏิบัติงานในโรงพยาบาลของโรงเรียน โดยทำหน้าที่เป็นเจ้าหน้าที่ที่ห้องพยาบาลด้วย และรับผิดชอบในเรื่องสุขภาพของนักเรียนคือ การทำหน้าที่ให้การพยาบาลแก่นักเรียน ทำหน้าที่ประสานงานระหว่างงานบริการสุขภาพในโรงเรียนกับโครงการสุขภาพอื่นๆ รวมถึงทำหน้าที่กับกรรมการสุขศึกษาในโรงเรียนและงานสุขศึกษาของประชาชนที่จะส่งเสริมสุขภาพนักเรียน

3.การแนะแนวสุขภาพในโรงเรียน เพื่อช่วยเหลือและให้งานสุขศึกษามีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น การช่วยเหลือด้านแนะแนวจะทำให้ครูได้รู้จักนักเรียนและทราบถึงปัญหาสุขภาพของนักเรียนเป็นรายบุคคล

4.งานวิชาการ การปกครองชั้น การสร้างวินัย เป็นภาระหน้าที่ของครูสุขศึกษาที่ต้องทำนอกเหนือจากการสอนสุขศึกษาและงานด้านอื่นๆที่กล่าวไว้ข้างต้น

## 3.แนวคิดการจัดการเรียนรู้ห้องเรียนกลับด้าน

### 3.1 ความหมายของห้องเรียนกลับด้าน

ห้องเรียนกลับด้าน คือ การเรียนรู้ที่เกิดขึ้นเมื่อพลิกบทบาทจากการบรรยายของครูในเวลาเรียนเปลี่ยนเป็นการเรียนรู้นอกเวลาเรียนผ่านวิดีโอโดยกระตุ้นให้เกิดมุมมองของนักเรียนเอง เวลาให้เรียนส่วนใหญ่จะใช้สำหรับการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นผ่านการเรียนรู้ของนักเรียน โดยครูสามารถช่วยเหลือนักเรียนได้แบบหนึ่งต่อหนึ่งหรือสอนกลุ่มเล็กๆ ซึ่งครูในห้องเรียนพลิกกลับด้านนั้นใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยเพื่อสร้างสภาพแวดล้อมเลียนแบบและการจัดการสำหรับการเรียนรู้ของนักเรียนเป็นศูนย์กลาง นักเรียนสามารถชมการบรรยายสั้นๆ จากวิดีโอได้หลายครั้งตามที่ต้องการเพื่อให้เข้าใจเนื้อหาและเมื่อมาเข้าชั้นพร้อมที่จะเข้าสู่บทเรียนโดยการตอบคำถามจากการทำงานในโครงการ และมีความร่วมมือในชั้นเรียนมากยิ่งขึ้น มีการถ่ายโอนความรู้นอกเวลาเรียน โดยเน้นในนักเรียนเป็นเจ้าของการเรียนรู้ของตนเอง และนักเรียนสามารถเรียนรู้ได้อย่างเหมาะสมต่อความสามารถของผู้เรียนแต่ละคน(Bergman and Sams, 2007)

ห้องเรียนกลับด้าน คือ รูปแบบการพยายามที่จะบรรลุเป้าหมายของการเรียนรู้โดยการ "พลิก" แบบดั้งเดิมโดยผู้เรียนได้รับการกระทำทั้งภายในและนอกห้องเรียนผ่านการบรรยายออนไลน์ ที่ผู้เรียนสามารถท่องจำเนื้อหาเพื่อการเรียนรู้นอกห้องเรียนสำหรับผู้เรียนและใช้เวลาในชั้นเรียนมากขึ้นสำหรับกิจกรรมการเรียนรู้ตามบทเรียนนอกห้องเรียนนั้น(Tenneson, 2006)

ห้องเรียนกลับด้านในทัศนะของวิจารณ์ พานิช (2551) เป็นการเรียนรู้สมัยใหม่โดยใช้ประโยชน์จาก ICT ให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ โดยเฉพาะอย่างยิ่งใช้ตรงความสนใจของนักเรียนอยู่กับเรื่องที่เป็นประโยชน์ ซึ่งจะช่วยให้นักเรียนไม่โดยดึงดูตไปใช้เวลากับเรื่องไม่เป็นเรื่อง หรือเรื่องเสื่อมเสีย (อบายมุข) ช่วยให้นักเรียนค้นหาและเรียนรู้เชิงเนื้อหาวิชาได้เอง กิจกรรมนี้เป็นส่วนที่ง่ายจึงควรทำที่บ้าน เรียนเนื้อหาวิชาที่บ้าน แต่ยังมีส่วนของการเรียนรู้ที่สำคัญกว่า ทรงพลังกว่า เกิดการเรียนรู้ที่แท้จริงกว่า คือการทำแบบฝึกหัด หรือการฝึกประยุกต์ใช้ความรู้ในการแก้ปัญหา การเรียนเป็นทีมกับเพื่อน การช่วยอธิบายส่วนที่เพื่อนไม่เข้าใจให้แก่เพื่อน (สอนผู้อื่น) การทำความเข้าใจว่า เนื้อสาระวิชานั้นมีความสำคัญอย่างไรในชีวิตจริง โดยครูเข้าไปมีบทบาทให้กับผู้เรียนด้วยการเป็นโค้ชเหล่านี้ควรเกิดขึ้นในชั้นเรียน

อาจกล่าวโดยสรุปได้ว่า ห้องเรียนกลับด้าน คือรูปแบบหนึ่งของการเรียนรู้แบบผสมผสานที่นักเรียนสามารถเรียนรู้เนื้อหาบทเรียนผ่านสื่อออนไลน์ซึ่งเป็นวิธีการเรียนรู้รูปแบบใหม่ โดยการเรียนรู้ผ่านสื่อเทคโนโลยีรูปแบบต่างๆ เช่นการดูวิดีโอนอกเวลาเรียนแทนการบรรยายในชั้นเรียนปกติ นักเรียนสามารถเข้าถึงเนื้อหาและเกิดการเรียนรู้ได้แม้จะอยู่ที่บ้านหรือสถานที่อื่น ซึ่งการเรียนรู้จะเกิดจากงานหรือปัญหาที่ได้รับมอบหมาย และมีการนำกลับมาในชั้นเรียนเพื่อสอบถามกับครูเพื่อขอข้อเสนอแนะและคำแนะนำส่วนบุคคล วิธีการเรียนแบบนี้จะช่วยให้ครูมีปฏิสัมพันธ์กับนักเรียนมากขึ้น และครูจะเปลี่ยนจากผู้บรรยายมาเป็นผู้ให้คำแนะนำและคำปรึกษา การเรียนรู้ของนักเรียนสามารถที่จะเกิดขึ้นนอกห้องเรียนและในห้องเรียน ซึ่งการเรียนนอกห้องเรียนเป็นการเรียนเนื้อหา และการเรียนในชั้นเรียนเป็นการสร้างกระบวนการเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกันในชั้นเรียนอย่างเต็มที่ที่สุด

### 3.2 องค์ประกอบของการเรียนแบบใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน

การเรียนภายใต้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน มีองค์ประกอบของห้องเรียนกลับทางและการเรียนให้รู้จักจริง ดังนี้ (วิจารณ์ พานิช, 2551)

- 3.2.1 กำหนดวัตถุประสงค์ของการเรียนรู้ให้ชัดเจน
- 3.2.2 ไตร่ตรองว่าวัตถุประสงค์ส่วนไหนควรเรียนแบบลงมือทำหรือ inquiry ส่วนไหนควรเรียนแบบรับถ่ายทอด
- 3.2.3 ให้แน่ใจว่านักเรียนเข้าถึงวิถีทัศน์เพื่อเรียนสาระวิชา
- 3.2.4 สร้างกิจกรรมให้นักเรียนลงมือทำเพื่อเรียนรู้ในชั้นเรียน
- 3.2.5 สร้างวิธีสอบหลายวิธีเพื่อพิสูจน์ว่านักเรียนบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ในแต่ละบทเรียน

#### ลักษณะของห้องเรียนกลับทางและเรียนให้รู้จักจริง

เมื่อใช้ห้องเรียนกลับทางและเรียนให้รู้จักจริง บรรยากาศในห้องเรียนเปลี่ยนไป ชีวิตครูเปลี่ยนไป และพฤติกรรมของเด็กก็เปลี่ยนไปในห้องเรียนแบบเดิม นักเรียนนั่งฟัง รับคำสั่ง และรับ

ถ่ายทอด แล้วตอบข้อสอบเพื่อพิสูจน์ว่าตนได้เรียนรู้ สภาพเช่นนี้ได้ผลต่อเด็กส่วนน้อย เด็กอีกจำนวนหนึ่งหมดความสนใจ และหลุดไปจากกระบวนการเรียนรู้ แต่ในห้องเรียนแบบ กลับทางและเรียนให้รู้จริง นักเรียนรับผิดชอบต่อการเรียนของตนเอง การเรียนไม่ใช่สิ่งที่กระทำต่อนักเรียน แต่กลายเป็นสิ่งที่นักเรียนเป็นเจ้าของ เป็นผู้กระทำ และจะเป็นทักษะที่ติดตัวตลอดไป เมื่อกลับทางห้องเรียนในช่วงแรก เด็กอาจไม่คุ้น และอาจต่อต้าน แต่เมื่อดำเนินการไประยะหนึ่ง เด็กจะเห็นคุณค่า และจะเปลี่ยนเป็นเจ้าของการเรียนรู้ของตนอย่างขมิขมัน ทำให้ห้องเรียนเต็มไปด้วยกิจกรรมที่หลากหลาย เมื่อผู้เขียนทั้งสองเริ่มห้องเรียนกลับทางและเรียนให้รู้จริง ทั้งสองไม่รู้ว่าเกิดอะไรขึ้น และเมื่อดำเนินการ จึงพบว่า เป็นวิธีทำให้การเรียนเป็นกิจกรรมเฉพาะตัวของเด็กแต่ละคน ที่มีกิจกรรมเรียนรู้แตกต่างกันในห้องเรียนเดียวกันเวลาเดียวกัน และเด็กแต่ละคนเรียนด้วยอัตราเร็วที่แตกต่างกัน และครูก็ดูแลเด็กด้วยมาตรฐานที่แตกต่างกันได้ โดยมีมาตรฐานขั้นต่ำไว้กำกับเด็กที่เรียนช้าและไม่ถนัดในวิชานั้น นักเรียนที่มีความถนัดและตั้งใจเรียนต่อทางใดทางหนึ่งก็จะได้รับการส่งเสริมให้เอาดีด้านนั้นยิ่งขึ้น (วิจารณ์ พานิช, 2551)

### การเรียนรู้เป็นศูนย์กลางของห้องเรียน

ในห้องเรียนแบบเก่า ครูเป็นจุดสนใจของห้องเรียน แต่ในห้องเรียนกลับทางและเรียนให้รู้จริง จุดสนใจอยู่ที่สิ่งที่นักเรียนได้เรียนรู้ หรือยังไม่ว่าง ในห้องเรียนแบบนี้ นักเรียนมาเข้าห้องเรียนพร้อมกับเป้าหมายของการเรียนรู้ ครูเป็นผู้จัดสิ่งของห้องเรียนและสิ่งอำนวยความสะดวกต่อการเรียน รวมทั้งช่วยแนะนำให้นักเรียนวางแผนการเรียนรู้ของตน ห้องเรียนเปลี่ยนจากที่รับถ่ายทอด (ความรู้) มาเป็นที่พูดคุยแลกเปลี่ยน เพื่อการเรียนรู้ และเพื่อแสดงว่าตนได้เรียนรู้ตามวัตถุประสงค์อย่างรู้จริง นักเรียนอยู่ในสภาพเป็นเจ้าของกระบวนการเรียนรู้ ไม่ใช่เพียงผู้รับถ่ายทอดสาระ ผู้เขียนทั้งสองเปลี่ยนชื่อห้องเรียน (Classroom) เป็น พื้นที่สำหรับการเรียนรู้ (learning space)

การเรียนรู้แบบกลับทางและเรียนให้รู้จริงให้บริการข้อมูลย้อนกลับแก่เด็กในทันที และลดเอกสารที่ครูต้องทำเอกสารการประเมินอย่างไม่เป็นทางการ เพื่อให้ข้อมูลย้อนกลับแก่เด็กในทันทีที่เด็กทำกิจกรรมในห้องเรียน ช่วยให้เด็กได้รู้ความก้าวหน้าในการเรียนของตนทันที และครูก็ไม่ต้องตรวจการบ้านกองโต นักเรียนจะเอาชิ้นผลงานมาคุยกับครู เกี่ยวกับวัตถุประสงค์และประเด็นหลักของการเรียน ครูจะตรวจสอบความเข้าใจ และความเข้าใจผิดของเด็กไปพร้อมๆ กัน ครูให้คะแนนได้ในชั่วโมงเรียน และสามารถปรึกษาหรือวางแผนการเรียนรู้ที่จำเป็นขั้นต่อไปเพื่อช่วยให้เข้าใจชัดขึ้น หรือเพื่อขจัดความเข้าใจผิด เด็กที่เข้าใจแจ่มแจ้งแล้ว และแสดงความหัวไวในเรื่องนั้น ครูก็สามารถพูดคุยเพื่อร่วมกันวางแผนการเรียนรู้ขั้นต่อไป เพื่อให้ท้าทายยิ่งขึ้น เข้าใจได้ลึกและมีมุมมองที่กว้างและเชื่อมโยงยิ่งขึ้น มีคอมพิวเตอร์ทดสอบความเข้าใจบทเรียนให้นักเรียนสอบเอง แล้วได้รับคะแนนสอบในทันที นักเรียนกับครูสามารถทบทวนคำตอบร่วมกันเพื่อทำความเข้าใจ ครูจะเห็นประเด็นที่นักเรียนมีความเข้าใจผิดซ้ำๆ กันหลายคน และนำมาปรับปรุงบทเรียนของตนได้ และนำมาใช้ออกแบบการเรียนซ่อมได้ จุดสำคัญของวิธีการเรียนแบบใหม่คือ นักเรียนจะมีความรู้เรื่องนั้นถูกต้องและเพียงพอสำหรับเป็นพื้นความรู้สู่บทเรียนต่อไป

การเรียนแบบรู้จริง ช่วยให้เด็กมีโอกาสได้เรียนเสริม ในชั้นเรียนตามปกติ มีนักเรียนบางคนไม่ผ่านการทดสอบในรอบแรก ซึ่งหากเป็นชั้นเรียนตามปกติ การสอนก็ดำเนินต่อไป และนักเรียนที่

เรียนไม่ทันก็จะค่อยๆ ล้าหลังยิ่งขึ้นๆ จนเบื่อเรียนแต่ในห้องเรียนแบบรัฐจริง นักเรียนจะเรียนเรื่องเดิมใหม่ จนกว่าจะรัฐจริง และครูก็จะรู้ว่าจะต้องช่วยเหลือนักเรียนคนใด ในเรื่องใด คือครูเอาใจใส่นักเรียนเป็นรายคน เมื่อนักเรียนที่เรียนอ่อนเหล่านี้ได้แก้ความเข้าใจผิดของตน ก็จะสามารถเรียนบทเรียนต่อไปได้คล่องแคล่วขึ้น(วิจารณ์ พานิช, 2551)

### 3.3 แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการเรียนแบบแนวคิดห้องเรียนกลับด้าน

#### ทฤษฎี UDL (Universal Design for Learning)

ในการจัดการเรียนรู้ เพื่อเปิดโอกาสให้เด็กได้เลือกเรียนด้วยวิธีที่ตนถนัดที่สุด เช่น บางคนชอบเรียนจากวีดิทัศน์ บางคนชอบเรียนจากตำราเรียน บางคนชอบค้นจากอินเทอร์เน็ต เป็นต้น ครูก็ส่งเสริม ทำให้เด็กรู้สึกมีอิสระ และรู้สึกว่าการเรียนเป็นเรื่องของตนเอง เป็นความรับผิดชอบของตนเอง การเปิดอิสระให้เด็กได้เลือกวิธีเรียนนี้ ช่วยให้เด็กค้นพบวิธีเรียนที่ให้ผลดีที่สุดต่อตนเอง คือได้ฝึกทักษะการเรียนรู้ตนเอง เมื่อเปิดอิสระเช่นนี้ นักเรียนจะทดลองวิธีการต่างๆ หลากหลายแบบ บางคนชอบเรียนไปก่อนล่วงหน้า บางคนชอบทำแบบฝึกหัด บางคนชอบทำแลบ ก็ได้เรียนตามแบบที่ตนชอบ การเรียนแบบรัฐจริงเปิดช่องให้นักเรียนแสดงภูมิรู้ได้หลากหลายแบบตามหลักของ Burgstahler (2011) ดังนี้

- Equitable Use เป็นการออกแบบเพื่อให้สามารถใช้ประโยชน์ได้สำหรับคนทุกคน
- Flexibility in Use เป็นการออกแบบที่ทำให้คนแต่ละคนที่มีความหลากหลายได้ใช้ได้เหมือนกัน
- Simple and Intuitive Use เป็นการออกแบบที่ทำให้ผลิตภัณฑ์นั้นใช้งานง่าย
- Perceptible Information เป็นการออกแบบที่ทำให้แต่ละคนเข้าถึงข้อมูลได้เหมือนกัน
- Tolerance for Error เป็นการออกแบบที่คำนึงความปลอดภัยของผู้ใช้
- Low Physical Effort เป็นการออกแบบเพื่อให้ผู้ใช้มีความเมื่อยล้าในการใช้น้อยที่สุด
- Size and Space for Approach and Use เป็นการออกแบบเพื่อผู้ใช้ที่มีขนาดร่างกายที่แตกต่างกันใช้ได้สะดวก

### หลักชิปปา (CIPPA)

หมายถึง หลักการจัดการเรียนการสอน 5 หลักของ ทิศนา ขัมมณี (2537) ได้แก่

1. C (Construction) หมายถึง หลักในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้โดยให้ผู้เรียนสร้างและค้นพบความรู้ด้วยตนเอง

2. I (Interaction) หมายถึง หลักในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้โดยให้ผู้เรียนมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นหรือสิ่งแวดล้อมรอบตัว

3. P (Physical Participation) หมายถึง หลักในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้โดยให้ผู้เรียนมีโอกาสทำกิจกรรมในลักษณะต่าง ๆ ซึ่งเป็นการช่วยให้ผู้เรียนมีส่วนร่วมทางกาย

4. P (Process Learning) หมายถึง หลักในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้โดยให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้กระบวนการต่าง ๆ เช่น กระบวนการแสวงหาความรู้ กระบวนการศึกษาด้วยตนเอง กระบวนการคิด กระบวนการกลุ่ม กระบวนการแก้ปัญหา เป็นต้น

5. A (Application) หมายถึง หลักในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้โดยให้นำความรู้ที่ได้เรียนไปประยุกต์ใช้รูปแบบการสอนชิปปา (CIPPA Instructional Model) หมายถึง กระบวนการจัดการสอนที่สร้างขึ้นให้มีความสอดคล้องกับแนวคิดหลัก 5 แนวคิด หรือหลักชิปปา ซึ่งทิศนา ขัมมณี (2537) ได้พัฒนาขึ้น ประกอบด้วยขั้นตอนสำคัญในการจัดการเรียนการสอน 7 ขั้นตอน คือ

1. ขั้นทบทวนความรู้เดิม
2. ขั้นการแสวงหาความรู้ใหม่
3. ขั้นการศึกษาทำความเข้าใจข้อมูล /ความรู้ใหม่และเชื่อมโยงความรู้ใหม่กับความรู้เดิม
4. ขั้นการแลกเปลี่ยนความรู้ความเข้าใจกับกลุ่ม
5. ขั้นการสรุปและจัดระเบียบความรู้
6. ขั้นการแสดงผลงาน
7. ขั้นการประยุกต์ใช้ความรู้

การสอบแบบเดิมก็เช่นเดียวกัน ไม่ใช่วิธีการทดสอบภูมิรู้ที่เหมาะสมต่อนักเรียนทุกคนอย่างเท่าเทียมกัน นักเรียนบางคนอาจแสดงความรู้ความเข้าใจได้ดีโดยการตอบข้อสอบตามปกติ แต่บางคนอาจแสดงความเข้าใจได้ดีกว่า โดยการอธิบายด้วยวาจากับครู หรือบางคนชอบการทดสอบโดยนำเสนอด้วย PowerPoint หรือบางคนอาจเขียนเรียงความอธิบายความเข้าใจ ที่น่าตื่นตาตื่นใจที่สุดคือ มีนักเรียนขอทำวิดีโอเกมเพื่อทดสอบความรู้ความเข้าใจวิชาของตน และเมื่อครูอนุญาต นักเรียนก็ทำให้ครูแปลกใจในความคิดสร้างสรรค์และความสามารถของนักเรียน

## แนวคิดการเรียนรู้เพื่อรอบรู้

Carroll (1997) ผู้มองการเรียนรู้ว่ามีความสัมพันธ์กับเวลาที่ผู้เรียนได้รับในการเรียนรู้ โดย Carroll เชื่อว่า ผู้เรียนทุกคนสามารถที่จะเรียนรู้ได้ตามวัตถุประสงค์ หากผู้เรียนได้รับเวลาที่จะเรียนรู้ เรื่องนั้นๆ อย่างเพียงพอตามความต้องการของตน ซึ่งความต้องการนั้นย่อมขึ้นกับลักษณะของผู้เรียน และลักษณะของการสอน ผู้เรียนที่มีความถนัดสูงจะใช้เวลาน้อยกว่าผู้เรียนที่มีความถนัดต่ำกว่า การสอนที่มีคุณภาพสูงจะช่วยให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้เร็วกว่าการสอนที่มีคุณภาพต่ำ ซึ่ง Bloom (1956) ได้เพิ่มเติมแนวคิดจาก Anderson and Block (1975) อ้างถึงในทิตินา แชมมณี (2547) ว่า ในการเรียนรู้เรื่องใดๆ ก็ตาม ผู้เรียนที่มีความสามารถทางสติปัญญาหรือความถนัดแตกต่างกัน สามารถที่จะบรรลุวัตถุประสงค์การเรียนรู้ได้เช่นเดียวกันทุกคน หากผู้เรียนได้รับโอกาสในการเรียนรู้ และคุณภาพการสอนที่หลากหลายแตกต่างกันไปตามความต้องการของแต่ละบุคคล ดังนั้น การจัดการเรียนรู้เพื่อรอบรู้นี้ จึงถือได้ว่าเป็นการใช้หลักการจัดการเรียนการสอนแบบเอกัตภาพ หรือการจัดการเรียนการสอนเป็นรายบุคคลเช่นกัน

## ความหมายของการเรียนรู้เพื่อรอบรู้

นักการศึกษาหลายท่านได้ให้ความหมายของการเรียนรู้เพื่อรอบรู้ ซึ่งสามารถนิยามได้ว่าการจัดการเรียนรู้เพื่อรอบรู้ หมายถึง กระบวนการในการดำเนินการให้ผู้เรียนทุกคน ซึ่งมีความสามารถและสติปัญญาแตกต่างกัน สามารถเกิดการเรียนรู้อย่างแท้จริงเช่นเดียวกับ Anderson and Block (1975) อ้างถึงในทิตินา แชมมณี (2547) โดยสามารถบรรลุวัตถุประสงค์ในการเรียนรู้ได้อย่างละเอียด และเป็นไปตามลำดับขั้น และวางแผนการเรียนรู้สำหรับผู้เรียนแต่ละคน หรือแต่ละกลุ่มที่มีความต้องการเหมือนกันให้สนองตอบความถนัดที่แตกต่างกันของผู้เรียน จากการแสวงหาวิธีการ สื่อ หรือนวัตกรรมต่างๆ มาช่วยจนผู้เรียนสามารถเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ครบทุกจุดประสงค์ การเรียนรู้เพื่อรอบรู้นี้ จึงมีผู้ใช้ชื่อต่างๆ กัน ซึ่งอาจเรียกว่า การเรียนแบบรู้แจ้ง การเรียนแบบรู้จริง หรือการเรียนแบบรู้รอบ ซึ่งผู้เขียน เห็นว่าในที่นี้ควรเรียกว่า “การเรียนรู้เพื่อรอบรู้” เพราะผู้เรียนทุกคนสามารถเรียนรู้ให้รอบรู้ในเรื่องต่างๆ ได้ อย่างเท่าเทียมกัน หากผู้เรียนได้รับเวลาที่จะเรียนรู้เรื่องนั้นๆ อย่างเพียงพอตามความต้องการเพื่อ ความรอบรู้ของตนเอง

## รูปแบบการเรียนรู้เพื่อรอบรู้

สำหรับรูปแบบการเรียนรู้เพื่อรอบรู้ มีผู้เสนอแนวความคิดพื้นฐานของทฤษฎีการเรียนรู้เพื่อรอบรู้ เรื่องรูปแบบการเรียนรู้ในโรงเรียน (Model of School Learning) ที่แตกต่างกันซึ่งสามารถนำเสนอได้ ดังนี้

Carroll (1997) ได้เสนอรูปแบบของการเรียนรู้เพื่อรอบรู้ โดยกล่าวถึงองค์ประกอบที่สำคัญในการเรียนคือ เวลา ซึ่งพบว่า การใช้เวลาแก่ผู้เรียนแต่ละคนตามที่เขาต้องการในการเรียนรู้ และหา กลวิธีสอนที่มีคุณภาพ เพื่อให้เหมาะสมกับความแตกต่างของผู้เรียนแต่ละคน จะส่งผลให้ผู้เรียนที่ เรียนไม่ดีสามารถที่จะเรียนรู้ได้เท่าเทียมกับผู้เรียนที่เรียนดีได้ซึ่งต่อมา Bloom (1969) อ้างถึงใน



ทศนา แคมมณี (2547) ได้พัฒนารูปแบบการเรียนรู้เพื่อรอบรู้จากรูปแบบการเรียนรู้ของ Carroll โดยอธิบายว่า ถ้าความสามารถหรือความถนัดของผู้เรียนในการเรียนวิชาหนึ่งมีการกระจายเป็นโค้งปกติ หากครูใช้เวลาในการเรียนเท่ากันหมดและใช้การสอนเหมือนกันหมดทุกคนแล้ว ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนจะมีค่าค่อนข้างสูง (.70) แต่ถ้าผู้เรียนใช้เวลาในการเรียนแตกต่างกันและสอนแต่ละคนให้แตกต่างกันตามความสามารถของผู้เรียน กล่าวคือ ผู้เรียนที่มีความสามารถในการเข้าใจช้า ก็ให้เวลามาก ส่วนผู้เรียนที่มีความสามารถในการเข้าใจเร็ว ก็จะใช้เวลาน้อย จะมีผู้เรียนร้อยละ 95 ทำคะแนนได้ถึงเกณฑ์ที่เรียกว่ารอบรู้ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่เกิดจากการสอนที่เหมือนกันทั้งวิธีสอนและเวลาที่ใช้แก่ผู้เรียน ซึ่งผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนที่เกิดจากการสอนที่แตกต่างกันทั้งวิธีสอนเวลาที่ให้แก่ผู้เรียนที่เหมาะสมกับความสามารถของแต่ละบุคคล

นอกจากนี้ Bloom (1969) ยังได้ขยายแนวคิดที่ว่า หากกำหนดปริมาณการเรียนรู้ไว้ระดับหนึ่ง อาจจะเป็นร้อยละ 70 หรือ 80 นักเรียนต้องทำคะแนนให้ได้ตามจุดประสงค์ที่ตั้งไว้ จึงจะเรียนกว่าเรียนรู้ถึงขั้นรอบรู้ (Mastery Level) การกำหนดระดับการเรียนรู้ไว้คงที่ แล้วให้เวลาในการเรียนแตกต่างกัน คนที่เรียนเร็วจะใช้เวลาน้อยในการทำคะแนนให้ได้ถึงเกณฑ์ที่เรียกว่ารอบรู้ ส่วนคนที่เรียนได้ช้าจะใช้เวลามากกว่า แต่ก็สามารถทำคะแนนให้ได้ถึงเกณฑ์ที่เรียกว่า รอบรู้ได้เหมือนกัน ดังนั้นในระหว่างการเรียนรู้ ผู้เรียนจะต้องได้รับการช่วยเหลือ และแก้ไขข้อบกพร่องในการเรียนของเขาอย่างทันท่วงที ซึ่งการเรียนรู้ในโรงเรียน จะมีการสอนและการเรียนรู้ควบคู่กันไปอย่างเป็นกระบวนการ โรงเรียนต้องช่วยให้ผู้เรียนแต่ละคนที่มีความแตกต่างกันนั้นได้พัฒนาความสามารถในด้านที่ควรจะมี วิธีการอย่างหนึ่งก็คือ การปรับปรุงการสอนและพิจารณาหลักสูตร ด้วยเหตุนี้ Bloom (1969) จึงได้เสนอทฤษฎีการเรียนรู้เพื่อรอบรู้ ซึ่งเป็นทฤษฎีการเรียนรู้ในโรงเรียนแบบหนึ่ง ที่คำนึงถึงคุณลักษณะของความเป็นมนุษย์ และเสนอตัวแปรที่เกี่ยวข้องกับทฤษฎีการเรียนรู้ในโรงเรียน คือ ผู้เรียนจะต้องมีความรู้พื้นฐานที่จะเรียน มีแรงจูงใจที่จะเรียนรู้ และการสอนของครูควรเป็นสิ่งที่ผู้เรียนนำไปใช้ได้ นอกจากนี้ องค์ประกอบสำคัญที่ทำให้คุณภาพของการสอนมีประสิทธิภาพนั้นต้องมีการชี้แนะ (Cue) โดยการบอกจุดมุ่งหมายของการเรียนการสอนให้ผู้เรียนทราบอย่างชัดเจน ให้ผู้เรียนได้มีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนการสอน (Participation) มีการให้สิ่งเสริมแรงแก่นักเรียนตามความแตกต่างระหว่างบุคคล และให้ผลย้อนกลับและการแก้ไขข้อบกพร่อง (Feedback and Correction) ซึ่งเป็นสิ่งสำคัญอย่างหนึ่งที่จะทำให้ผู้เรียนทราบว่า ตนเองยังบกพร่องในเรื่องใด และครูจะต้องสอนซ่อมเสริมตรงไหนจึงจะบรรลุเกณฑ์ที่ตั้งไว้

จากแนวคิดของ Carroll (1963) และ Bloom (1969) ที่ได้เสนอรูปแบบการเรียนรู้เพื่อรอบรู้ไว้แล้วนั้น ต่อมา Hotchkis (1986) อ้างถึงในจงจิต ตรีรัตนธำรง (2543) อาจารย์แห่งมหาวิทยาลัยแมคไควรี ประเทศออสเตรเลีย ได้ทำการศึกษาค้นคว้าเกี่ยวกับการเรียนรู้เพื่อรอบรู้ พบว่า องค์ประกอบการเรียนรู้ของ Carroll (1963) ยังขาดประเด็นที่สำคัญอีกประการหนึ่ง คือ ประสบการณ์เดิมของผู้เรียน ส่วนทฤษฎีการเรียนรู้เพื่อรอบรู้ของ Bloom (1969) ซึ่งได้แนวคิดมาจาก Carroll (1963) แม้จะเป็นทฤษฎีการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพและทำให้ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนสูงขึ้นแต่ยังขาดปัจจัยที่สำคัญคือ เครื่องมือที่เหมาะสมกับการสอนเป็นกลุ่ม ในสภาพของห้องเรียนที่มีผู้เรียนจำนวนมากซึ่ง Hotchkis (1986) อ้างถึงในจงจิต ตรีรัตนธำรง (2543) ได้เสนอแนวทางในการจัดการเรียนรู้โดยได้เสริมปัจจัยที่สำคัญอีกประการหนึ่ง คือ ประสบการณ์ก่อนเรียน

และได้นำแนวคิดของการพัฒนาการเรียนรู้ตามเส้นโค้งของความถี่สะสม ซึ่งมีความสอดคล้องและเหมาะสมกับหลักการเรียนเพื่อรอบรู้มาพัฒนาขั้นตอนการสอน แบ่งออกเป็น 5 ชั้น คือ

1) ชั้นการรับรู้ (Acquisition) ในขั้นนี้ ครูเริ่มเสนอเนื้อหาใหม่ให้แก่ผู้เรียน ผู้เรียนเริ่มเรียนรู้ และจะได้รับปัจจัยสำคัญด้านต่างๆ ได้แก่ เจตคติ ความคิดรวบยอด ความรู้ ความเข้าใจ ผู้เรียนจะเริ่มลองผิดลองถูกกับสิ่งที่เรียนรู้ ความถูกต้องและความแม่นยำในการเรียนรู้จะมีน้อย ในขั้นนี้ ครูผู้สอนควรดำเนินการดังนี้

1.1) จัดเรียงเนื้อหาในหลักสูตรตามลำดับความยากง่าย ให้เนื้อหาที่มีความสัมพันธ์กัน

1.2) กำหนดเวลาที่เหมาะสมในการเรียนแต่ละบทเรียน

1.3) เตรียมแบบทดสอบซึ่งประกอบด้วยแบบทดสอบย่อยและแบบทดสอบรวม

1.4) กำหนดแผนการสอน โดยเน้นการสอนให้เกิดความคิดรวบยอดแก่ผู้เรียนเป็นสำคัญ เมื่อทำการสอน ครูควรสังเกตในเรื่องต่อไปนี้

1.4.1) ความเหมาะสมของเวลาที่ให้ผู้เรียนแต่ละคน และแต่ละบทเรียน

1.4.2) ความยากง่ายเหมาะสมกับทักษะพื้นฐานของผู้เรียน

1.4.3) ปัญหาที่อาจเกิดขึ้นในระหว่างการเรียนรู้ของนักเรียน

2) ชั้นเกิดความคล่องตัว (Fluency) ในขั้นนี้ ผู้เรียนจะได้รับการฝึกฝนทักษะ จนเกิดความคล่องแคล่วในเนื้อหา หลังจากผู้เรียนได้เรียนรู้และเกิดความคิดรวบยอดที่ถูกต้องแล้ว การปฏิบัติของผู้เรียนจะเพิ่มความถูกต้องมากขึ้น ดังนั้น ผู้สอนต้องเตรียมกิจกรรมการสอนให้มากพอ เพื่อฝึกให้ผู้เรียนเกิดความคล่องแคล่ว แม่นยำ และรวดเร็วในบทเรียน

3) ชั้นเกิดความคงทน (Maintenance) ขั้นนี้สืบเนื่องมาจากความคล่องตัวในเนื้อหา อันเนื่องมาจากการฝึกปฏิบัติของผู้เรียนในขั้นที่ 2 ความคงทนของความรู้ที่ได้รับจะอยู่ได้นานและไม่ลืม เนื่องจากมีความแม่นยำในสิ่งที่เรียนจากการปฏิบัติและประสบการณ์ในการลองผิดลองถูกมาหลายครั้งแล้ว วิธีการที่จะพิจารณาว่าผู้เรียนจำได้นานและถาวรในส่วนที่มีความจำเป็นต่อการเรียนในบทเรียนต่อไป คือ การทดสอบอย่างสม่ำเสมอ อีกทั้งมอบหมายงานที่ทำ เพื่อให้รู้ว่าเป็นเรื่องสำคัญ

4) ชั้นนำไปประยุกต์ใช้ (Application) ในขั้นนี้ เมื่อผู้เรียนมีความชำนาญในความรู้ที่เรียนมา การนำไปใช้ในที่นี้ เป็นการเพิ่มประสบการณ์ของผู้เรียน โดยเน้นที่การแก้ปัญหาจากเหตุการณ์สมมติในห้องเรียน ทั้งนี้ เป็นความจำเป็นของครูที่ต้องพิจารณาว่า การนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ของผู้เรียน ถ้ามีเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นในสภาพแวดล้อมเป็นประจำ ครูอาจนำเหตุการณ์ทั้งหมดมากำหนดเป็นภาพการแก้ปัญหาเพียงเล็กน้อย สำหรับเหตุการณ์ที่ไม่มีโอกาสเห็น ครูควรจัดสอนหรือให้เป็นข้อแก้ปัญหาให้มากและบ่อยครั้ง เพื่อให้ผู้เรียนได้มีโอกาสในการแก้ปัญหาให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ และเป็นการเพิ่มความชำนาญในการแก้ปัญหาให้แก่ผู้เรียนด้วย

5) ชั้นปรับใช้ให้ถูกกับสถานการณ์ (Adaptation) ในขั้นนี้ ผู้เรียนจะสามารถนำความรู้มาดัดแปลงหรือปรับใช้ได้ทุกๆ สถานการณ์ที่ผู้เรียนมีโอกาสในการแก้ปัญหาจริงในชีวิตประจำวัน ซึ่งอาจจัดเป็นเหตุการณ์สมมติ เพื่อให้ผู้เรียนเห็นแนวทาง โดยมีครูเป็นผู้แนะนำ ถ้าผู้เรียนไม่สามารถ

แก้ปัญหาเองได้ถูกต้องในชั้นเรียน ผู้เรียนต้องคิดตัดสินใจและลงมือกระทำด้วยตนเอง หากเกิดข้อผิดพลาด ผู้เรียนจะพยายามทบทวนและหาแนวทางแก้ไขต่อไปด้วยตนเอง

ตัวบ่งชี้ของการเรียนเพื่อรอบรู้ (จงจิต ตรีรัตนธำรง, 2543)

ในการเรียนเพื่อรอบรู้ ตัวบ่งชี้ที่สำคัญที่ไม่ควรมองข้าม เพื่อการจัดกระบวนการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ ให้กับผู้เรียน กล่าวคือ ผู้สอนต้องกำหนดวัตถุประสงค์อย่างละเอียดในการเรียนรู้เนื้อหาสาระ มีการจัดกลุ่มวัตถุประสงค์ที่ต้องบ่งบอกถึงสิ่งที่คุณเรียนจะต้องกระทำให้ได้ เพื่อแสดงว่าตนเองได้เกิดการเรียนรู้จริงในสาระนั้นๆ โดยจะต้องจัดเรียงจากสิ่งที่เป็นพื้นฐานไปสู่สิ่งที่สลับซับซ้อนขึ้น มีการวางแผนการเรียนรู้สำหรับผู้เรียนแต่ละคน แต่ละกลุ่ม ให้สามารถสนองตอบความถนัดที่แตกต่างกันของผู้เรียน ซึ่งอาจเป็นการใช้สื่อการเรียน วิธีการสอน หรือให้เวลาที่แตกต่างกันเพื่อช่วยให้ผู้เรียนแต่ละคนสามารถเรียนรู้ได้บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนด มีการชี้แจงให้ผู้เรียนสามารถเข้าใจเกี่ยวกับจุดมุ่งหมาย วิธีการในการเรียนรู้ ระเบียบ กติกา ข้อตกลงต่างๆ เกี่ยวกับการทำงาน มีการดำเนินการเรียนรู้ตามแผนการเรียนรู้ที่ผู้สอนจัดไว้และมีการประเมินการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์แต่ละข้อ โดยคอยให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล หากผู้เรียนบรรลุวัตถุประสงค์หนึ่งที่กำหนดไว้แล้ว จึงจะมีการดำเนินการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ข้อถัดไปได้ หากผู้เรียนยังไม่บรรลุวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ ผู้สอนจะต้องมีการวินิจฉัยปัญหาและความต้องการของผู้เรียน และ จัดโปรแกรมสอนซ่อมเสริมในส่วนที่ยังไม่สัมฤทธิ์ผล แล้วจึงทำการประเมินผลอีกครั้งหนึ่ง หากผู้เรียนสามารถทำได้บรรลุวัตถุประสงค์นั้น จึงจะสามารถดำเนินการเรียนรู้ในวัตถุประสงค์ต่อไปได้ หากยังไม่บรรลุวัตถุประสงค์ ผู้สอนจะต้องมีการแสวงหาวิธีการ สื่อ แบบฝึกหัด หรือนวัตกรรมอื่นๆ มาช่วยให้ผู้เรียนเกิดความเข้าใจ จนกระทั่งเรียนรู้ได้ตามวัตถุประสงค์นั้น ผู้เรียนมีการดำเนินการเรียนรู้ต่อไปอย่างต่อเนื่อง ตามลำดับของวัตถุประสงค์ที่กำหนด จนกระทั่งบรรลุครบตามทุกวัตถุประสงค์ที่กำหนด ซึ่งผู้เรียนจะใช้เวลาอย่างน้อยต่างกันตามความถนัดและความต้องการของผู้เรียนแต่ละคน และผู้สอนมีการติดตามความก้าวหน้าในการเรียนรู้ตามวัตถุประสงค์ของผู้เรียน และเก็บข้อมูลการเรียนรู้ของผู้เรียนเป็นรายบุคคล และมีการใช้ข้อมูลในการวางแผนการเรียนรู้ให้แก่ผู้เรียนต่อไป

เกณฑ์การรอบรู้ (Mastery Criterion)

การจัดการเรียนการสอนโดยอาศัยหลักการเรียนเพื่อรอบรู้นั้น มีขั้นตอนที่สำคัญประการหนึ่งคือ การกำหนดเกณฑ์ของสัมฤทธิ์ผลในการเรียนการสอนตามจุดประสงค์การเรียนรู้ ซึ่งเรียกว่า เกณฑ์การรอบรู้ นักการศึกษาหลายท่านได้ศึกษาเรื่อง ทฤษฎีการเรียนรู้เพื่อรอบรู้ ต่างให้ความสำคัญของเกณฑ์การรอบรู้ แต่ยังไม่มีการกล่าวถึงเกณฑ์ที่เหมาะสมไว้อย่างชัดเจน นอกจาก Bloom (1971) ซึ่งเป็นผู้ที่ศึกษาเรื่องนี้อย่างละเอียด ได้เสนอแนะเกณฑ์การรอบรู้ไว้ว่า อาจจะเป็น ร้อยละ 80-90 นอกจากนี้ได้มีผู้ศึกษาค้นคว้าและวิจัยเกี่ยวกับการเรียนเพื่อรอบรู้ และได้เสนอแนะเกณฑ์การรอบรู้ ซึ่งจะเกี่ยวข้องกับขั้นตอนการสอนเพื่อรอบรู้ 2 ขั้นตอน คือ

1. ขั้นการทดสอบ เมื่อผู้เรียนทำแบบทดสอบหลังจากเรียนจบหน่วยแล้ว คะแนนจากแบบทดสอบจะชี้ให้เห็นว่า นักเรียนเกิดการรอบรู้ในหน่วยการเรียนรู้หรือยัง โดยเทียบกับเกณฑ์การรอบรู้ที่ได้กำหนดไว้

2. ขั้นการสอนซ่อมเสริมและการแก้ไขสิ่งที่บกพร่อง เมื่อผู้เรียนทำแบบทดสอบแล้วไม่ผ่านหรือไม่ถึงเกณฑ์ที่กำหนด ผู้เรียนจะต้องได้รับการสอนซ่อมเสริมหรือการแก้ไขสิ่งที่บกพร่อง จนผู้เรียนเกิดการรอบรู้ในเนื้อหาที่เรียนถึงเกณฑ์การรอบรู้ที่ได้กำหนด

นอกจากนี้ การประเมินผลการเรียนเพื่อนำไปสู่การรอบรู้ มักจะกำหนดเกณฑ์การรอบรู้โดยการประเมินผลแบบอิงเกณฑ์ (Criterion-Referenced) มากกว่าอิงกลุ่ม (Norm-Referenced) การจัดหลักสูตรและการเรียนการสอนออกเป็นหน่วยๆ นอกจากจะทำให้กระบวนการเรียนในครั้งหนึ่งๆ หรือหน่วยหนึ่งๆ ชัดเจนแล้ว ยังทำให้การประเมินผลชัดเจน หากสามารถจัดแบ่งและลำดับหน่วยการเรียนได้เหมาะสม

การเรียนเพื่อรอบรู้ (Mastery Learning) ถือเป็นรูปแบบการเรียนการสอนที่ครูทุกท่านสามารถนำไปปฏิบัติได้ โดยมีความเชื่อว่า ผู้เรียนทุกคนสามารถที่จะเรียนจนรอบรู้ได้ ถ้ามีเวลาที่ใช้ในการเรียนรู้ตามที่ต้องการ เป็นการช่วยให้ทุกคนได้เรียนรู้และช่วยเปลี่ยนอัตมโนทัศน์ของผู้เรียนที่เรียนช้าให้มีความรู้สึกมั่นใจในตนเองเพิ่มขึ้น และมีความพยายามตั้งใจที่จะเรียนรู้ จัดเป็นการเรียนการสอนที่ให้ความสำคัญที่ความเป็นมนุษย์ ซึ่งมีความแตกต่างกัน

การสอนจะเริ่มที่การทบทวนความรู้พื้นฐานก่อน ด้วยการทดสอบความรู้พื้นฐานของผู้เรียนแต่ละคน ถ้าหากพบข้อบกพร่อง จะต้องดำเนินการแก้ไขปรับปรุงทันที เพื่อช่วยให้ผู้เรียนที่มีความแตกต่างกันนั้น มีความรู้ใกล้เคียงกัน ก่อนดำเนินการจัดการสอน ซึ่งเป็นกิจกรรมที่เน้นคุณภาพการสอน อันประกอบด้วย การชี้แนะ การให้แรงจูงใจ การให้นักเรียนมีส่วนร่วม และการแก้ไขข้อบกพร่องในการเรียน

ดังนั้น การเรียนเพื่อรอบรู้ จะมีประสิทธิภาพสูงสุด ถ้าครูผู้สอนได้แก้ไขข้อบกพร่องโดยการซ่อมเสริมอย่างเป็นระบบ ซึ่งจะเป็นการช่วยให้ผู้เรียนทุกคนได้มีโอกาสประสบความสำเร็จตามเกณฑ์ที่ตั้งไว้ และยังลดปัญหาความแตกต่างระหว่างบุคคล เนื่องจากไม่มีการแข่งขันกันโดยมีความเชื่อว่าผู้เรียนทุกคนสามารถที่จะเรียนจนรอบรู้ได้ ถ้ามีเวลาที่ใช้ในการเรียนรู้ตามที่ต้องการ ซึ่งเป็นที่มาของการเรียนเพื่อรอบรู้ (Mastery Learning)

### **การเรียนรู้โดยใช้โครงงานเป็นฐาน (Project based learning)**

การสอนแบบโครงงานเป็นการจัดการเรียนการสอนแบบหนึ่งที่สอดคล้องกับแนวทางการจัดการศึกษาตามมาตรา 22 และ มาตรา 23 ตามที่กระทรวงศึกษาธิการ (2542) ใช้พัฒนาวิธีการเรียนรู้ทางปัญญา (Intellectual strategy) เพื่อเอื้อและหนุนผู้เรียนให้เข้าถึงตัวความรู้ (Body of Knowledge) และความชำนาญทางด้านทักษะในสิ่งที่เรียน (Body of Process) เพราะเป็นการสอนที่มุ่งให้ผู้เรียนได้เรียนรู้ด้วยตนเอง สามารถคิดวิเคราะห์อย่างมีเหตุผล มีกระบวนการทำงานและทำงานร่วมกับผู้อื่นได้โดยมีครูเป็นที่ปรึกษาให้คำแนะนำ และกระตุ้นให้ผู้เรียนได้เรียนรู้เต็มศักยภาพ

### ความหมายของโครงการ (Project)

โครงการ คือ งานที่มอบหมายให้กับนักเรียนหรือกลุ่มนักเรียนทำตามรายวิชาต่างๆในหลักสูตร มีลักษณะงานเหมือนที่เกิดขึ้นในชีวิตจริง และเปิดโอกาสให้นักเรียนได้ศึกษาค้นคว้า และลงมือปฏิบัติด้วยตนเอง ภายใต้การดูแลและให้คำปรึกษาของครู ตั้งแต่การคิดสร้างโครงการ การวางแผนการดำเนินงาน การออกแบบลงมือปฏิบัติรวมทั้งร่วมกำหนดแนวทางในการวัดผลและประเมิน (ประชุม รอดประเสริฐ, 2543)

### ความหมายของการจัดการเรียนการสอนแบบโครงการ

การจัดการเรียนการสอนแบบโครงการ คือ การจัดการสอนที่จัดประสบการณ์ในการปฏิบัติงานให้แก่ผู้เรียนเหมือนกับการทำงานในชีวิตจริงอย่างมีระบบ เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้เรียนได้มีประสบการณ์ตรง ได้เรียนรู้วิธีการแก้ปัญหา วิธีการทางวิทยาศาสตร์ได้ทำการทดลอง ได้พิสูจน์สิ่งต่างๆ ด้วยตนเอง รู้จักการวางแผนการทำงาน ฝึกการเป็นผู้นำ ผู้ตาม ตลอดจนได้พัฒนากระบวนการคิด โดยเฉพาะการคิดขั้นสูง ( Higher Order Thinking) และการประเมินตนเอง

### ปรัชญาการศึกษาของการจัดการเรียนการสอนแบบโครงการ

การจัดการเรียนการสอนแบบโครงการได้อาศัยพื้นฐานแนวคิดที่ว่า มนุษย์จะสร้างความรู้ใหม่ขึ้นจากการกระทำ และการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น การสอนในลักษณะดังกล่าวจะต้องอยู่บนข้อสันนิษฐานที่ว่า ความรู้ใหม่ได้มาจากสิ่งที่สัมพันธ์กับความรู้ที่มีมาก่อน การสร้างความคิดริเริ่มใหม่และประสบการณ์เดิมที่ไม่เป็นทางการและยังสอดคล้องกับแนวคิดที่ว่า การเรียนรู้แบบโครงการจะมีพลังมากยิ่งขึ้นถ้าได้รับการส่งเสริมจากสมาชิกในกลุ่มมากกว่า ให้นักเรียนคนใดคนหนึ่งคิดคนเดียว การเรียนรู้แบบโครงการถูกสร้างขึ้นจากความต้องการของผู้เรียนที่ต้องการขยายแหล่งเรียนรู้ของตนให้กว้างขวางขึ้น จากข้อมูลที่มีอยู่ในตำราเล่มหนึ่งไปสู่การเรียนรู้ที่เชื่อมโยงสัมพันธ์กันกว้างขวางยิ่งขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่ง จากอินเทอร์เน็ต ซึ่งการเรียนรู้ในลักษณะดังกล่าวจะช่วยส่งเสริมการทำงานร่วมกัน และนำความรู้ที่แต่ละคนมีอยู่มารวมกัน แนวคิดดังกล่าวพอสรุปได้ดังนี้

1. เพื่อให้ผู้เรียนได้สร้างองค์ความรู้ด้วยตนเอง
2. เพื่อให้ผู้เรียนได้พัฒนาศักยภาพด้านการคิดสร้างสรรค์การคิดแก้ปัญหา และการคิดขั้นสูง
3. เพื่อให้ผู้เรียนได้มีโอกาสเรียนและทำงานร่วมกันได้ฝึกภาวะผู้นำ และผู้ตาม
4. เพื่อจัดประสบการณ์ตรงให้ผู้เรียนได้นำไปใช้ในการดำรงชีวิต

### 3.4 กระบวนการและขั้นตอนของการเรียนแบบใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน

#### 3.4.1 สิ่งที่ต้องทำในวันแรก

ควรมุ่งไปดำเนินการทั้งห้องเรียนกลับด้าน (Flipped Classroom) และทั้งเรียนให้รู้จริง (Mastery Learning) ที่รวมเรียกว่า Flipped Mastery ในวันแรกครูอธิบายประโยชน์ของการเรียนแบบใหม่ และให้เด็กดูวิดีโออธิบายวิธีเรียนแบบนี้ ในวิดีโอที่มีนักเรียนรุ่นก่อนอธิบายว่าวิธีเรียนแบบใหม่ดีต่อนักเรียนอย่างไร สร้างความเข้าใจและข้อตกลงร่วมกันให้เกิดขึ้นระหว่างครูและนักเรียน อธิบายให้นักเรียนเรียนรู้และเคารพกฎกติการ่วมกันในการเรียนแบบห้องเรียนกลับด้านโดยให้ความสำคัญว่า นักเรียนทุกคนมีความรับผิดชอบในการเรียนรู้เริ่มต้นจากตนเอง จากนั้นสามารถ แจ้งให้ผู้ปกครองนักเรียนทราบเรื่องการเรียนแบบใหม่ โดยใช้วิธีส่งจดหมายไปอธิบาย ว่านักเรียนจะได้ประโยชน์อย่างไร(วิจารณ์ พานิช, 2551)

#### 3.4.2 สอนวิธีดูและจัดการวิดีโอ

การฝึกทักษะการดูวิดีโอที่ตนเองทำเองเดียวกันกับการฝึกทักษะการอ่านตำรา ครูต้องแนะนำวิธีที่ถูกต้องแก่ศิษย์ การดูวิดีโอที่บทเรียนแตกต่างจากดูทีวีบันเทิง ในทำนองเดียวกันกับการอ่านหนังสือหนึ่งหนังสือสารคดี (Non-Fiction) แตกต่างจากการอ่านหนังสือนวนิยาย (Fiction) แนะนำให้ดูวิดีโอแบบตั้งใจดูจริงๆ โดยไม่มีสิ่งรบกวนสมาธิ เช่นไม่มีหูฟัง iPod เสียบบู ไม่เปิด Facebook หรือโปรแกรมอื่นๆไปพร้อมกัน ครูผู้สอนอาจทำการสำรวจเบื้องต้นถึงความสามารถในการรับรู้และสมาธิในการเรียนรู้โดยการให้ดูวิดีโอด้วยกันในช่วงแรก ฝึกใช้ปุ่มหยุดวิดีโอ และชี้ประเด็นสำคัญในเรื่อง ลองให้นักเรียนคนหนึ่งเป็นผู้ควบคุมวิดีโอ ที่จะหยุดหรือย้อนกลับไปดูตอนสำคัญ แล้วร่วมกันอภิปรายทั้งชั้นว่าหากตนเองเป็นผู้ควบคุมวิดีโอ จะดีต่อตนเองอย่างไร แต่ละคนดูได้เข้าใจเร็วช้าแตกต่างกันอย่างไร และการเรียนจากวิดีโอช่วยให้นักเรียนแต่ละคนเป็นผู้มีอำนาจเหนือการเรียนของตนเองอย่างไร นอกจากนั้น ยังสอนวิธีจดบันทึก แนะนำวิธีการของ Cornell Note-taking System ครูแจกแบบฟอร์ม (Template) สำหรับให้นักเรียนฝึกจดบันทึก จะเห็นว่า การจดบันทึกแบบคอร์เนล ช่วยการฝึกตั้งคำถาม และการจับประเด็นสำคัญ(Pauk, 1950)

#### 3.4.3 กำหนดให้นักเรียนตั้งคำถามที่น่าสนใจ

เพื่อให้แน่ใจว่านักเรียนได้ดูวิดีโอมาก่อน ครูจึงกำหนดให้เด็กต้องมาตั้งคำถามที่น่าสนใจในชั้นเรียน โดยต้องเป็นคำถามที่เกี่ยวข้องกับในวิดีโอ และตัวเองไม่รู้คำตอบ นักเรียนแต่ละคนต้องตั้งคำถามมาคนละ 1 คำถามต่อวิดีโอ 1 ตอน ในชั้นเรียน จะมีช่วงเวลา “คำถามและคำตอบ” ที่สนุกสนานและมีคุณค่าต่อการเรียนรู้อย่างยิ่ง โดยนักเรียนอาจเรียนคนเดียว หรือเรียนเป็นกลุ่ม และเป็นการทำงานร่วมกับครู เป็นช่วงเวลาที่ครูได้เรียนรู้สูงมาก ได้มีโอกาสสังเกตความเข้าใจผิดของเด็ก และแก้ไขเสีย เป็นปกติกาการเรียนที่ให้นักเรียนที่ในห้องเรียนปกติเลื่อนลอยจากการเรียน ไม่เคยพูด ไม่เคยถามครู ต้องมีส่วนตั้งคำถาม และช่วยกันหาคำตอบ บางคำถามครูก็ไม่รู้คำตอบ ครูจึงได้มีโอกาสแสดงให้เด็กเห็นว่า การไม่รู้เป็นเรื่องปกติ ไม่ใช่เรื่องน่าอายหรือต้องปิดบัง การที่ครูได้ร่วมค้นคว้ากับเด็ก ทำให้เกิดความสนทนสนม ช่วยให้เกิดคำถามต่อ และที่สำคัญ ช่วยให้ครูได้เรียนรู้ด้วย

ผมขอบันทึกความเห็นส่วนตัวว่า วิธีกำหนดให้ดูวิดีโอแล้วตั้งคำถาม 1 คำถาม เอมาร่วมกันเรียนรู้ วิธีตั้งคำถาม และเรียนรู้วิธีหาคำตอบร่วมกันที่โรงเรียนนี้ คือวิธีเรียนที่ประเสริฐที่สุด ช่วยให้ได้หลาย ด้านของ 21st Century Skills ที่สำคัญคือ Learning Skills, Inquiry Skills, Collaboration Skills, และอื่นๆ เป็นที่รู้กันว่า ในการเรียนรู้นั้น การฝึกตั้งคำถามสำคัญกว่าการฝึกหาคำตอบ เคล็ดลับของการสอนโดยกำหนดให้คิดคำถามมา 1 คำถามนี้ ช่วยให้นักเรียนตั้งใจดูวิดีโอ ดูแล้วจับประเด็น และหาประเด็นที่สงสัย ซึ่งก็คือทักษะการเรียนรู้ตนเอง การเอาคำถามมาร่วมกันหาคำตอบในช่วงเวลาเรียน ทำให้การเรียนสนุกสนาน และทุกคนได้เรียนตามที่ตนสนใจ และกำกับการเรียนของตนเอง (Mastery Learning - เรียนให้รู้จริง) ซึ่งนักเรียนส่วนใหญ่จะมีคำถามสำหรับไปค้นคว้าต่อที่บ้าน หรือถกเถียงกับเพื่อนนอกเวลาเรียนในชั้นเรียน

### 3.4.4 วางรูปแบบห้องเรียนแบบกลับทางและเรียนให้รู้จริง

ห้องเรียนต้องเปลี่ยนจาก Classroom เป็น Studio คือกลายเป็นห้องทำงาน เป็นห้องที่จุดสนใจคือการเรียนของตนเอง เรียนโดยการลงมือทำ ไม่ใช่โดยการฟังครูสอนในห้องเรียนแบบเก่า เครื่องใช้ต่างๆ ในห้อง ต้องเน้นการใช้งานเพื่อการเรียนของนักเรียน และเพื่อการเรียนแบบมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างกันของนักเรียน ไม่ใช่เพื่อการสอนของครูอย่างแต่ก่อน เครื่องใช้เกือบทั้งหมดในห้อง มีไว้ให้นักเรียนใช้ ไม่ใช่สงวนไว้ให้ครูเท่านั้นที่มีสิทธิ์ใช้ อย่างในห้องเรียนแบบเก่า

### 3.4.5 ให้เด็กได้จัดการเวลาและงานของตนเอง

ในบางช่วงเวลาของเทอม นักเรียนบางคนอาจมีกิจกรรมพิเศษที่ต้องทำ เช่นงานเทศกาล หรือการแข่งขันกีฬา และช่วงนั้นก็ใกล้การสอบประจำภาคด้วย ในห้องเรียนกลับทางและเรียนให้รู้จริง นักเรียนสามารถเรียนไว้ล่วงหน้า เรียนวิชาบางวิชาให้จบเร็ว สามารถสอบไล่ก่อนเวลา และใช้เวลาของวิชาที่เรียนจบเร็วเรียนวิชาอื่น นักเรียนที่เรียนช้าก็สามารถใช้เวลาเรียนซ้ำช่วงที่ต้องการได้สอบส่วนใดไม่ผ่านก็สอบใหม่ได้เสมอ

### 3.4.6 ส่งเสริมให้เด็กช่วยเหลือกันเอง

ห้องเรียนคือ Learning Hub (ไม่ใช่ Teaching Hub) จุดสนใจคือนักเรียนด้วยตนเอง ไม่ใช่ครู นักเรียนจะตระหนักในความจริงข้อนี้ เรียนรู้ร่วมกันและช่วยเหลือกัน จะรวมตัวกันเองเป็นกลุ่มเพื่อเรียนรู้ร่วมกันบางครั้งครูจะจัดนักเรียนเป็นกลุ่มเรียนรู้เฉพาะเรื่อง เช่นนักเรียนที่ยังไม่เข้าใจประเด็น ก จะรวมตัวกันเป็น Independent Study Group เรื่องประเด็น ก ในขณะที่นักเรียนคนอื่นๆ หรือกลุ่มอื่นเรียนประเด็นอื่น นี่คือการฝึก Team Skills, Collaborative Skills โดยไม่รู้ตัว การเรียนแบบกลับทางและเรียนให้รู้จริง จึงเป็นการฝึก 21st Century Skills แบบไม่รู้ตัว การที่เด็กเรียนแบบช่วยเหลือกันนี้ ช่วยให้การเรียนรู้เกิดขึ้นอย่างลึก

### 3.4.7 สร้างระบบประเมินที่เหมาะสม

เราต้องการระบบประเมินที่ประเมินความเข้าใจของเด็กอย่างแม่นยำ คำถามคือ ครูรู้ได้อย่างไรว่าศิษย์ได้เรียนรู้อย่างรู้จริงตามที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์ของ วิชา และถ้านักเรียนคนใดยังเรียนรู้ไม่ได้ตามที่กำหนด จะทำอย่างไร เทคโนโลยี ไอซีที สมัยใหม่คือคำตอบ

### 3.4.8 การประเมินเพื่อปรับปรุง (Formative Assessment)

ครูที่มีประสบการณ์สูง จะสามารถบอกได้ทันทีว่าเด็กคนไหนยังไม่เข้าใจเรื่องอะไร เมื่อครูเดินไปรอบๆ ห้องเรียนแบบกลับทางและเรียนให้รู้จริง ครูจะลองสอบถามบางคำถามแก่นักเรียนบางคน และรีบแก้ความเข้าใจผิดให้ หากนักเรียนกำลังเรียนรู้หลักการเรื่องใดเรื่องหนึ่ง นักเรียนแต่ละคนจะต้องการความช่วยเหลือแตกต่างกัน ตามระดับของพัฒนาการของศักยภาพในการเรียนรู้ (Cognitive Development) ของตน และตามความยากง่ายของเรื่อง ครูจะมีวิธีช่วยเหลือศิษย์แตกต่างกัน บางกรณีครูจะช่วยเหลืออย่างเป็นระบบ แต่ในบางกรณี ครูจะปล่อยให้เด็กใช้ความพยายามช่วยเหลือตนเอง การเรียนที่ดีไม่ใช่การเรียนแบบได้รับการป้อนสาระความรู้ นักเรียนที่ช่วยตัวเองได้ควรได้เรียนแบบช่วยตัวเอง เพราะจะเรียนรู้ได้ลึกและเชื่อมโยงกว่าแต่เด็กที่เรียนอ่อนก็ต้องได้รับความช่วยเหลือตามความเหมาะสม ครูต้องมอบให้นักเรียนเป็นผู้รับผิดชอบการประเมินเพื่อยืนยันการเรียนรู้ของตนเอง ว่าได้บรรลุการเรียนรู้ตามที่กำหนดไว้ในวัตถุประสงค์แล้ว จะพิสูจน์โดยวิธีใดก็ได้ สำหรับเด็กที่ยังไม่สามารถพิสูจน์ตนเองได้ ครูก็จะเข้าไปประเมิน และหาประเด็นที่เด็กยังไม่เข้าใจ แล้วจัดกระบวนการเรียนรู้เพื่อซ่อมเสริมความเข้าใจเป็นรายคน อ้างถึงคำอธิบายคุณประโยชน์ของการทดสอบแบบ Formative โดย McIntosh (2011) ว่าเป็นเหมือน GPS ของการเรียนรู้ ที่คอยบอกว่าการเรียนรู้ดำเนินไปถูกทางหรือไม่การทดสอบแบบ Formative และ Feedback แก่นักเรียนทันทีช่วยให้เด็กเรียนได้อย่างถูกทางไม่เดินผิดทางถามคำถามที่ถูกต้องในการทดสอบแบบ Formative

## 4. ความรับผิดชอบ

### 4.1 ความหมายของความรับผิดชอบ

พจนานุกรมฉบับบัณฑิตยสถาน ได้ให้ความหมายของ ความรับผิดชอบ หมายถึง อากาการ ยึดตามผลที่ดีหรือไม่ดีในกิจการที่ได้กระทำไป (พจนานุกรม ฉบับบัณฑิตยสถาน, 2542)

เพิ่มศักดิ์ วรธรรยางกูร และวรัญ ชาติธรรมรักษ์ (2540) อธิบายความหมายของความรับผิดชอบหมายถึง การปฏิบัติหน้าที่ของตนตามภาวะที่เป็นอยู่และตรงเวลาด้วยความสุจริต ความเต็มใจ และความจริงจัง

อรวรรณ พาณิชปฐมพงศ์ (2542) ให้ความหมายของความรับผิดชอบว่า การตั้งใจที่จะทำงานหรือติดตามผลงานที่ได้ทำไปแล้วเพื่อปรับปรุงแก้ไขให้สำเร็จลุล่วงไปด้วยดี ยอมรับในสิ่งที่ตนเองกระทำลงไปทั้งในด้านที่เป็นผลดีและผลเสีย โดยแสดงออกในรูปการปฏิบัติงานที่ได้รับมอบหมาย

กรมวิชาการ (2542) ให้ความหมายของความรับผิดชอบว่า ความสนใจตั้งใจปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเพียรพยายาม ละเอียดรอบคอบ เพื่อให้สำเร็จตามเป้าหมาย ยอมรับผลการกระทำของตน ทั้งในด้านที่เป็นผลดีและผลเสีย ทั้งพยายามปรับปรุงการปฏิบัติหน้าที่ให้ดียิ่งขึ้น

จันทรา พวงยอด (2543) ให้ความหมายของความรับผิดชอบว่า พฤติกรรมหรือการกระทำของนักเรียนที่แสดงออกถึงความมุ่งมั่นตั้งใจปฏิบัติตนตามระเบียบแบบแผนของโรงเรียน



โสภณพรณ อักขราศิวะโรจน์ (2545) ให้ความหมายของความรับผิดชอบว่า รู้จักหน้าที่และปฏิบัติตามระเบียบกฎเกณฑ์ รู้จักเคารพสิทธิของผู้อื่น ยอมรับในการกระทำของตนทั้งที่เป็นผลดีและผลเสียไม่ปิดความผิดให้ผู้อื่น คำนึงถึงความเสียหายที่เกิดจากการกระทำหรือคำพูดของตน และพร้อมที่จะปรับปรุงการกระทำให้ดีขึ้น

นัยนา จันทมิตร (2547) ให้ความหมายของความรับผิดชอบว่า ความสนใจ ความตั้งใจที่จะปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเพียรพยายามและละเอียดรอบคอบ เพื่อให้บรรลุเป้าหมาย รักษาสิทธิและหน้าที่ของตนด้วยความเต็มใจ ไม่ว่าจะกระทำผิดหรือถูก ไม่ปิดความรับผิดชอบไปให้ผู้อื่น และพร้อมที่จะปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้ได้ผลยิ่งขึ้น โดยไม่ทอดทิ้งแม้จะมีอุปสรรคนานาประการก็ตาม อีกทั้งยังมีความกระตือรือร้น มุ่งมั่นที่จะทำงานให้สำเร็จอย่างดีตามความสามารถของบุคคลนั้น เมื่อได้รับมอบหมายให้ทำงานต่าง ๆ จะแสดงพฤติกรรมให้สังเกตได้ เช่น ความสนใจ ความตั้งใจเอาใจใส่ และขยันหมั่นเพียรที่จะปฏิบัติงานให้สำเร็จไม่เลียงงาน ติดตามงานและยอมรับผลจากงานที่ตนกระทำโดยมีความพร้อมในการปรับปรุงแก้ไขงานให้ดีขึ้นเสมอ

Flippo (1966) อ้างถึงในอมรรวรรณ แก้วผ่อง (2543) ได้สรุปความหมายของความรับผิดชอบว่าเป็นความผูกพันในการที่จะปฏิบัติหน้าที่ให้สำเร็จลุล่วงไปได้และความสำเร็จนี้เกี่ยวข้องกับปัจจัย 3 ประการ คือ พันธะผูกพัน หน้าที่การงาน และวัตถุประสงค์

ในส่วนของเกี่ยวกับความหมายของคุณธรรม ความรับผิดชอบตามแนวพระราชดำริ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว (ภคชนา พันธุมวานิช, 2550: ออนไลน์) ได้กล่าวไว้ดังนี้

"ความรับผิดชอบ คือสภาพที่รู้จักภาระหน้าที่ และทำงาน หรือดำเนินการ ตามภาระหน้าที่ ให้บังเกิดผลลัพธ์มากที่สุด และเงื่อนไขที่ต้องมี คือ การรู้ (เรียนรู้ และ/ หรือรับรู้) ว่าภารกิจที่ต้องกระทำในหน้าที่นั้นๆ มีอะไรบ้าง หรืออีกนัยหนึ่งคือ รู้หน้าที่นั่นเอง การมีคุณธรรมความรับผิดชอบ สื่อการมีคุณภาพ การรู้จักหน้าที่ นั้นคือการมีความสำนึกในหน้าที่" นอกจากนี้ความรับผิดชอบยังเกี่ยวข้องกับคุณธรรมหลาย ๆ ด้าน ดังนี้

ความรับผิดชอบกับการมีวินัย เป็นเรื่องที่สำคัญ บุคคลที่มีหน้าที่รับผิดชอบจักต้องเป็นคนที่มีวินัย คือ การปฏิบัติตามระเบียบกฎเกณฑ์ และวิธีการที่ได้กำหนดไว้สำหรับภารกิจในบทบาทหน้าที่นั้นๆ ถ้ามีการปฏิบัติตน ที่แตกต่างไปจากวิธีการและ/หรือระเบียบกฎเกณฑ์ที่กำหนดไว้แล้ว โอกาสที่จะประสบความสำเร็จในการดำเนินการย่อมมีน้อย และไม่สามารถสร้างผลลัพธ์ให้เป็นที่ไปตามคาดหวังไว้ในบทบาทหน้าที่นั้นๆ การมีวินัยจึงมักกล่าวเชื่อมโยงกับ "ความอดทน" "ความพากเพียร" ที่จะดำเนินการให้บังเกิดผลตามที่ต้องการ ความหมายของ "การมีวินัย" จึงกินความไปถึงความเพียรพยายาม ความบากบั่น ตลอดจนความอดทนที่เกิดขึ้นอย่างอยู่ตัว และจริงจังเพื่อให้บังเกิดผลงานที่คาดหวัง

ความรับผิดชอบกับการตรงต่อเวลา เรื่องนี้เป็นเรื่องที่มีความสำคัญมาก ผู้มีวินัยแล้วจะเป็นผู้ที่ "ตรงต่อเวลา" ในการปฏิบัติงานใดๆ ไม่ว่าจะเป็บทบาท/ หน้าที่อะไรก็ตาม จะเกี่ยวข้องกับเวลาเสมอ ทั้งแง่เวลาที่ต้องใช้ในการทำกิจกรรม และเวลาที่เป็นตัวกำหนดการทำงานแต่ละขั้น ผู้ที่มี

ความรับผิดชอบเมื่อดำเนินตรงตามเวลา ผลงานที่บังเกิดขึ้น ก็จะเป็นไปตามความต้องการทั้งในแง่ ปริมาณ คุณภาพ และเวลา

ความรับผิดชอบกับความเป็นเลิศ จักต้องเป็นคนที่มีความวิญญูญาณของการเรียกร้อง "ความเป็นเลิศ" จากตัวเอง ขณะเดียวกันต้องมีความพากเพียรพยายาม และต้องมี "การเสียสละ" ตัวเอง (ในรูปของเวลา แรงกาย พลังสมอง การพักผ่อนหย่อนใจ) กล่าวคือไม่ใช่การทำงานแบบ "เช้า ชามเย็นชาม" ทำเพื่อให้วันและเวลาผ่านไปเรื่อยๆ เท่านั้น แต่ทำงานด้วยความกระตือรือร้น การทุ่มเท พลังกายพลังสมอง เพื่อให้บังเกิดผลลัพธ์ตามที่ต้องการ ขณะเดียวกันย่อมมีโอกาสทำให้เกิดความริเริ่ม ใหม่ และการสร้างสรรค์นวัตกรรมในบุคคลผู้นั้น อันเป็นจากความพยายาม การเรียกร้องความเป็น เลิศจากตัวเอง ก็จัดเป็นสภาพหนึ่งของ "ความใฝ่สำเร็จ" การที่บุคคลยอมบากบั่นพากเพียรเพื่อให้ ประสบความสำเร็จในการดำเนินงาน ย่อมต้องเรียนร้องความเป็นเลิศจากตัวเอง เพื่อนำไปสู่ ความสำเร็จดังกล่าว

สรุปจากความหมายความรับผิดชอบของนักการศึกษา หมายถึง บุคคลที่เอาใจใส่ ปฏิบัติงาน หน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย ด้วยความซื่อสัตย์ เพียรพยายาม ละเอียดรอบคอบเพื่อให้งาน สำเร็จลุล่วงตามเป้าหมาย รวมทั้งยอมรับผลการกระทำของตนเอง ทั้งผลดี และผลเสียพยายามปรับ พฤติกรรมในการปฏิบัติหน้าที่การงานให้ดียิ่งขึ้น ซึ่งสามารถวัดได้จากวัดความรับผิดชอบทางการเรียน

#### 4.2 ความสำคัญของความรับผิดชอบ

กรมศาสนา (2521) อ้างถึงในกรมวิชาการ (2542) ประเทศชาติจะรุ่งเรืองได้ทุก ๆ ด้านอยู่ที่ตัวบุคคลถ้าบุคคลมีความรู้ความสามารถและคุณธรรมสูงแล้วประเทศชาติจะเจริญก้าวหน้า อย่างรวดเร็วแต่ปัจจุบันมักได้ยินเสมอว่าศีลธรรมหรือคุณธรรมเสื่อม ความจริงคุณธรรมเป็นนามธรรม มีสภาพเป็นปกติไม่ดีขึ้นหรือเลวลง แต่บุคคลเห็นว่าเลวลงรั้นอยู่ที่คนส่วนหนึ่งไม่สนใจประพฤติตนให้มี คุณธรรมตามหลักของศาสนาและวัฒนธรรมอันดีงามจึงต้องเร่งปลูกฝังความดีและความดี ประการ หนึ่งก็คือให้รู้จักมีความรับผิดชอบ

#### 4.3 ประเภทของความรับผิดชอบ

กาญจนา ไชยพันธุ์ และคณะ (2542) อ้างถึงในไชยรัตน์ ปราณี (2531) แบ่งประเภทความ รับผิดชอบไว้ดังนี้

1. ความรับผิดชอบต่อตนเอง หมายถึง การรับรู้ฐานะและบทบาทของตนที่เป็น ส่วนหนึ่งของสังคมจะต้องดำรงตนให้อยู่ในฐานะที่ช่วยเหลือตัวเองได้รู้จักว่าสิ่งใดถูก สิ่งใดผิด ยอมรับผลการกระทำของตนเองทั้งที่เป็นผลดีและผลเสียเพราะฉะนั้นบุคคลที่มีความรับผิดชอบ ในตนเองย่อมจะไตร่ตรองดูให้รอบคอบก่อนว่า สิ่งที่ตนเองทำลงไปนั้นจะมีผลดีผลเสียหรือไม่ และจะเลือกปฏิบัติแต่สิ่งที่จะก่อให้เกิดผลดีเท่านั้น

2. ความรับผิดชอบต่อสังคม หมายถึง ภาระหน้าที่ของบุคคลที่จะต้องเกี่ยวข้อง และมีส่วนร่วมต่อสวัสดิภาพของสังคมที่ตนเองดำรงอยู่ ซึ่งเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับหลายสิ่งหลายอย่างตั้งแต่สังคมขนาดเล็ก ๆ จนถึงสังคมขนาดใหญ่ การกระทำของบุคคลใดบุคคลหนึ่งย่อมมีผลกระทบต่อสังคมไม่มากก็น้อย บุคคลทุกคนจึงต้องมีภาระหน้าที่และความรับผิดชอบที่จะต้องปฏิบัติต่อสังคม ดังต่อไปนี้

2.1 ความรับผิดชอบต่อหน้าที่พลเมือง ได้แก่ การปฏิบัติตามกฎระเบียบของสังคม การรักษาทริภังค์ของสังคม การช่วยเหลือผู้อื่น และการให้ความร่วมมือกับผู้อื่น

2.2 ความรับผิดชอบต่อครอบครัว ได้แก่ การเคารพเชื่อฟังผู้ปกครอง การช่วยเหลืองานบ้านและการรักษาชื่อเสียงของครอบครัว

2.3 ความรับผิดชอบต่อโรงเรียน ได้แก่ ความตั้งใจเรียน การเชื่อฟังครู – อาจารย์ การปฏิบัติตามกฎของโรงเรียนและการรักษาสมบัติของโรงเรียน

2.4 ความรับผิดชอบต่อเพื่อน ได้แก่ การช่วยตักเตือนแนะนำเมื่อเพื่อนกระทำผิด การช่วยเหลือเพื่อนอย่างเหมาะสม การให้อภัยเมื่อเพื่อนทำผิดการไม่ทะเลาะและเอาเปรียบเพื่อน และการเคารพสิทธิซึ่งกันและกัน

กรมวิชาการ (2544) ได้แบ่งประเภทของความรับผิดชอบไว้ ดังนี้

1. ความรับผิดชอบต่อตนเอง หมายถึง การขจัดปัญหาที่ทำให้ตนเองเป็นทุกข์ เช่น ป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากอันตรายจากโรค รักษาร่างกายให้แข็งแรง รู้จักหน้าที่ของตนเองและปฏิบัติหน้าที่การงานของตนให้ลุล่วงไปอย่างมีประสิทธิภาพที่กำหนดตรงเวลา

2. ความรับผิดชอบต่อสังคม หมายถึง การรู้จักฐานะความรับผิดชอบของตนเองที่มีต่อสังคม ได้แก่ ความรับผิดชอบต่อครอบครัว โรงเรียน ชุมชน ประเทศชาติ และบุคคลที่เกี่ยวข้องโดยปฏิบัติอย่างถูกต้องเหมาะสมเกิดประโยชน์แก่สังคมส่วนรวม

คณะกรรมการการเจ้าหน้าที่ (2526) โดยกลุ่มสื่อมวลชนได้แบ่งความรับผิดชอบออกเป็น 3 ประเภทคือ

1. ความรับผิดชอบต่อตนเอง หมายถึง การรู้จักหน้าที่ของตนเองและปฏิบัติหน้าที่ให้ลุล่วงอย่างดีที่สุดโดยทำงานในหน้าที่ของตนให้ลุล่วงไปอย่างมีประสิทธิภาพและทันเวลา ที่กำหนดฝึกตนให้เป็นคนตรงต่อเวลาอยู่เนืองนิตย์

2. ความรับผิดชอบต่อครอบครัว หมายถึง การรู้จักฐานะและหน้าที่ที่มีต่อครอบครัว ปฏิบัติตนอย่างเหมาะสมแก่ฐานะและหน้าที่ของตนในครอบครัวและร่วมกิจกรรมของครอบครัว

3. ความรับผิดชอบต่อสังคม หมายถึง การรู้จักฐานะและหน้าที่ความรับผิดชอบของตนที่มีต่อสังคมและปฏิบัติอย่างถูกต้องเหมาะสม ให้เกิดประโยชน์แก่สังคมส่วนรวม โดยให้ตระหนัก

และยอมรับว่าประโยชน์จะเกิดขึ้นไม่ได้ถ้าขาดประโยชน์ส่วนรวม และไม่ละเลยที่จะเสียละประโยชน์ส่วนตน และกระทำในสิ่งที่จะรักษาหรือยังให้เกิดประโยชน์แก่ส่วนรวม

สรุปจากประเภทของความรับผิดชอบของนักการศึกษาได้ 2 ประเภท คือ

1. ความรับผิดชอบต่อตนเอง หมายถึง การรู้จักบทบาทหน้าที่ของตนเอง รู้จักแก้ปัญหาทุกชนิดที่ทำให้ตนเองเป็นทุกข์ เช่น การรักษาป้องกันตนเองให้ปลอดภัยจากอันตราย โรคภัยไข้เจ็บ รักษาร่างกายให้แข็งแรง และปฏิบัติหน้าที่การงานของตนเองให้ลุล่วงไปอย่างมีประสิทธิภาพ ทันและตรงเวลา

2. ความรับผิดชอบต่อสังคมหรือส่วนรวม หมายถึง รู้จักบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบต่อตนเองที่มีต่อสังคม ซึ่งได้แก่ ความรับผิดชอบต่อครอบครัว โรงเรียน ชุมชน ประเทศชาติ และบุคคลที่เกี่ยวข้องโดยปฏิบัติอย่างถูกต้องเหมาะสมเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมส่วนรวม

#### 4.4 แนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับความรับผิดชอบ

ทฤษฎีพัฒนาการทางจริยธรรมของ Piaget (1977) ได้แบ่งขั้นพัฒนาการทางจริยธรรมออกเป็น 2 ขั้น คือ ดังนี้

1. Heteronymous เป็นขั้นที่ผู้กระทำรับกฎเกณฑ์หรือมาตรฐานทางจริยธรรมมาจากผู้มีอำนาจเหนือตนและถือว่ากฎเกณฑ์เป็นสิ่งที่จะต้องปฏิบัติตามเปลี่ยนแปลงได้ ลักษณะของพัฒนาการทางจริยธรรมขั้น Heteronymous เด็กที่มีพัฒนาการทางจริยธรรมขั้นนี้เป็นเด็กเล็กที่มีอายุระหว่าง 5 – 8 ปี รับกฎเกณฑ์และมาตรฐานทางจริยธรรมมาจากบิดามารดาครูและเด็กโต เด็กวัยนี้มีความเชื่อติดต่อกันไป

1.1 พฤติกรรมใดจะต้องถูกหรือดี เมื่อผู้แสดงพฤติกรรมได้ปฏิบัติตามกฎเกณฑ์

1.2 กฎเกณฑ์มีไว้สำหรับปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดและแก้ไขไม่ได้

1.3 ทุกคนมีหน้าที่จะต้องปฏิบัติตามกฎเกณฑ์โดยเด็ดขาดถ้าใครทำตามกฎเกณฑ์เป็นคนดีและคนที่ไม่ทำตามกฎเกณฑ์เป็นคนไม่ดี

1.4 การประเมินตัดสินว่าใคร “ผิด” “ถูก” ไม่คำนึงถึงความต้องการแรงจูงใจหรือเจตนาของผู้กระทำ

2. Autonomous เป็นขั้นที่ผู้กระทำเชื่อว่า กฎเกณฑ์ คือข้อตกลงระหว่างบุคคล กฎเกณฑ์อาจเปลี่ยนแปลงได้ คือความร่วมมือและการนับถือซึ่งกันและกันเป็นเรื่องสำคัญลักษณะของพัฒนาการทางจริยธรรมขั้น Autonomous เด็กที่มีพัฒนาการทางจริยธรรมขั้นนี้จะเป็นเด็กที่มีอายุ 9 ปีขึ้นไปเด็กวัยนี้มีความเชื่อติดต่อกันไป

2.1 กฎเกณฑ์ คือ ข้อตกลงระหว่างบุคคลและกฎเกณฑ์อาจจะเปลี่ยนแปลงได้ ถ้าหากบุคคลที่ใช้กฎเกณฑ์นั้นตกลงกันว่าจะเปลี่ยน

2.2 กฎเกณฑ์จะมีความหมายหรือมีประโยชน์ก็ต่อเมื่อบุคคลที่จะต้องปฏิบัติยอมรับกฎเกณฑ์

2.3 การร่วมมือและการนับถือซึ่งกันและกันเป็นองค์ประกอบที่สำคัญของพัฒนาการทางจริยธรรม

2.4 การประเมินตัดสินว่าใคร “ผิด” “ถูก” คำนึงถึงความต้องการแรงจูงใจหรือเจตนาของผู้กระทำ

ทฤษฎีพัฒนาการจริยธรรมของ Kohlberg (1976) อ้างถึงในสรวงศ์ โค้วตระกูล (2536) ได้แบ่งพัฒนาการทางจริยธรรมออกเป็น 3 ระดับ แต่ละระดับแบ่งเป็น 2 ชั้นดังนี้

ระดับที่ 1 ระดับก่อนกฎเกณฑ์สังคม (Preconventional Level) ในระดับนี้ เด็กจะได้รับกฎเกณฑ์และข้อกำหนดของพฤติกรรมที่ดีและไม่ดีจากผู้ที่มีอำนาจเหนือตน เช่นบิดา มารดา ครู หรือเด็กโต และมักคิดถึงผลลัพธ์ที่จะนำรางวัลหรือการลงโทษมาให้มี 2 ชั้น

ชั้นที่ 1 การลงโทษและเชื่อฟัง (Punishment and Obedience Orientation) ถ้าเด็กถูกทำโทษจะคิดว่าตนผิดจะเลี้ยวไม่ทำอีก แต่ถ้าได้รับคำชมหรือรางวัลก็คิดว่าตนทำถูกและจะทำอีกเพื่อหวังรางวัล

ชั้นที่ 2 กฎเกณฑ์เป็นเครื่องมือเพื่อประโยชน์ของตน (Instrumental Relativist Orientation) เด็กจะทำตามกฎข้อบังคับเพื่อหวังของตอบแทนหรือรางวัล

ระดับที่ 2 ระดับจริยธรรมตามกฎเกณฑ์ทางสังคม (Conventional Level) ในระดับนี้ผู้ทำถือว่าการประพฤติตนตามความคาดหวังของผู้ปกครองกลุ่มที่ตนเป็นสมาชิกเป็นสิ่งที่ควรกระทำ ไม่คำนึงถึงผลที่จะเกิดขึ้นแก่ตนมี 2 ชั้น

ชั้นที่ 3 ความคาดหวังและการยอมรับในสังคมสำหรับ “เด็กดี” (Interpersonal Concordance of “good boy, nice girl” Orientation) เป็นพฤติกรรมที่ทำให้ผู้อื่นชอบ และยอมรับ

ชั้นที่ 4 กฎและระเบียบ (Law – and – Order Orientation) คนดีหรือคนที่มีพฤติกรรมถูกต้อง คือ คนที่ปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับหรือกฎหมาย

ระดับที่ 3 ระดับจริยธรรมตามหลักการด้วยวิจารณญาณหรือระดับเหนือกฎเกณฑ์สังคม (Post Conventional Level) การตัดสินว่าถูกหรือผิดไม่ควรมาจากวิจารณญาณของตน มี 2 ชั้น คือ

ชั้นที่ 5 สัญญาและสังคมหรือหลักการทำตามคำมั่นสัญญา (Social Contract Orientation) ชั้นนี้เน้นคนส่วนใหญ่ในสังคมยอมรับว่า เป็นสิ่งที่ถูกสมควรปฏิบัติตาม แต่มีการแก้ไขโดยคำนึงประโยชน์และสถานการณ์แวดล้อมในขณะนั้น

ขั้นที่ 6 หลักการและคุณธรรมสากล (Universal Ethical Principle Orientation) เป็นหลักเพื่อมนุษยธรรม เพื่อความเสมอภาคและยุติธรรม สิ่งถูกและผิดขึ้นอยู่กับวัฒนธรรมที่บุคคลยึดถือ

#### 4.5 การวัดและประเมินผลความรับผิดชอบ

ผกา สัตยธรรม (2524) แบ่งการประเมินออกเป็น 2 ภาค คือ

1. ภาคปฏิบัติ ได้แก่ การสังเกตพฤติกรรม การสัมภาษณ์ การถามจากผู้ที่เกี่ยวข้อง จะได้ข้อมูลที่ตรงจุดมากขึ้นแต่ต้องใช้เวลาในการบันทึกพฤติกรรมการแสดงออกเพื่อติดตามผลและแก้ไขพฤติกรรมนั้น

2. ภาคทฤษฎี เป็นการประเมินผลด้วยข้อทดสอบหรือแบบสอบถาม ตามระดับคะแนนมากน้อย ซึ่งอาจจะมีระดับตั้งแต่ ดีมาก ดี ค่อนข้างดี พอใช้ ต้องแก้ไข และต้องปรับปรุงใหม่ทั้งหมด

ล้วน สายยศ และอังคณา สายยศ (2524) ได้สรุปขั้นตอนในการสร้างเครื่องมือวัดจริยธรรม ไว้ดังนี้

1. กำหนดจริยธรรมที่จะวัด เป็นการกำหนดจุดประสงค์ว่าต้องการวัดอะไร เป็นแบบรวม ๆ หรือแบบเดี่ยว ๆ เฉพาะอย่าง เช่น ความซื่อสัตย์ ความกรุณา ความยุติธรรม เป็นต้น

2. ศึกษาเอกสารที่เกี่ยวข้อง เพื่อจะได้เข้าใจจริยธรรมนั้น ๆ ดีขึ้น สามารถนิยามจริยธรรมให้แจ่มชัด เพราะการวัดผลอะไรจะต้องรู้ว่าสิ่งที่ต้องการมีหน้าตาเห็นอย่างไร

3. เลือกรูปแบบของเครื่องมือ ในการสร้างเครื่องมือวัดจริยธรรมมีรูปแบบหลายอย่าง โดยจะต้องเลือกตามความเหมาะสมของ จุดมุ่งหมาย รูปแบบของเครื่องมือมีดังนี้

3.1 แบบสัมภาษณ์

3.2 แบบสังเกต

3.3 แบบเขียนตอบ

3.4 แบบสร้างจินตนาการ

4. เขียนข้อความ ภาพ หรือสถานการณ์และข้อคำถาม ในขั้นนี้นำความรู้ในข้อ 1 ถึง 3 มาใช้ประโยชน์เพื่อวัดจริยธรรมที่ต้องการ ถ้าใช้แบบสัมภาษณ์ใช้ข้อความอย่างหนึ่ง ถ้าการสังเกตก็ต้องทำเป็นข้อรายการ ถ้าเป็นแบบเขียนตอบก็ต้องมีสถานการณ์เป็นภาษาหรือภาพก็ได้แล้วมีคำถามซึ่งอาจให้ตอบแบบอิสระ หรือกำหนดไว้ให้ และต้องคำนึงถึงวิธีการกำหนดคะแนนด้วย เพื่อเป็นแนวทางในการให้คะแนนจากผลการตอบข้อคำถามนั้น ๆ

5. ตรวจสอบเครื่องมือ ขั้นนี้เป็นการตรวจสอบเบื้องต้นโดยให้ผู้ชำนาญทางจริยธรรมและโดยผู้ชำนาญทางด้านการวัดผล ทั้งนี้เพื่อให้เครื่องมือที่สร้างขึ้นมาก่อนไปทดลองมีความมั่นใจขั้นแรกก่อน ถ้าเสียก็คงเสียน้อย ไม่ต้องเป็นภาระในการสร้างใหม่ทั้งหมด

6. ตรวจสอบคุณสมบัติรายข้อ หลังจากการทดลองแล้ว ผู้สร้างเครื่องมือ ตรวจสอบให้คะแนนแล้วนำมาวิเคราะห์หาคุณภาพเบื้องต้นเพื่อตรวจสอบว่าแต่ละข้อวัดได้จริงหรือไม่ ข้อใดมีคุณภาพดีเก็บไว้ ข้อใดไม่ถึงเกณฑ์ที่กำหนดนำไปปรับปรุงแก้ไขทดลองใหม่ แต่ถ้าสร้างข้อสอบไว้หลายๆ ก็สามารเลือกข้อดี ๆ ไปจัดทำเป็นข้อสอบวัดจริยธรรมได้

7. จัดข้อสอบเป็นชุด จำนวนข้อมีสัดส่วนของจริยธรรมที่ต้องการวัดเป็นสัดส่วนตามที่ตั้งไว้ สร้างคำชี้แจงในการสอน จัดวางแบบของข้อสอบ พร้อมกำหนดเวลาในการดำเนินการสอบ

8. ศึกษาคุณภาพ คุณภาพของเครื่องมือในขั้นนี้ หมายถึง ความเที่ยงตรง (Validity) คือข้อสอบวัดคุณธรรมที่ต้องการวัดนั้น วัดได้จริงหรือไม่ ความเชื่อมั่น (Reliability) ข้อสอบที่มีความคงเส้นคงวาของคะแนนหรือไม่ ถ้าคุณภาพไม่ถึงเกณฑ์จำเป็นต้องศึกษาปรับปรุงใหม่ให้ดีขึ้น อาจจะต้องเริ่มศึกษาขั้นที่ 2

9. สร้างเกณฑ์ปกติ เกณฑ์ปกติ (Norms) หมายถึง ข้อเท็จจริงทางสถิติที่บรรยายการแจกแจงของคะแนนจากประชากร ที่นิยามไว้ชัดเจนแล้ว และเป็นคะแนนตัวที่จะบอกระดับจริยธรรมของผู้สอนว่าอยู่ในระดับใดเมื่อเทียบกับคนส่วนใหญ่

## 5.งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

### 5.1 งานวิจัยในประเทศ

คำนิง อยู่เลิศ (2541) ศึกษาผลของการใช้กิจกรรมกลุ่มที่ต่อการรับผิดชอบด้านการเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 จำนวน 12 คน ผลการศึกษาพบว่านักเรียนที่มีความรับผิดชอบด้านการเรียนดีขึ้นหลังจากเข้าร่วมกิจกรรมกลุ่ม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 และนักเรียนที่เข้าร่วมกิจกรรมมีความรับผิดชอบด้านการเรียนดีกว่านักเรียนที่ไม่เข้าร่วมกิจกรรมกลุ่มอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

สุราษฏร์ จันผาผาย (2551) ทำการศึกษาการปรับพฤติกรรมนักเรียนที่ขาดความรับผิดชอบในการส่งงาน ในการเรียนวิชา วิทยาศาสตร์ รหัส ว32101 โดยการสอนแบบร่วมแรงร่วมใจแบบ STAD เพื่อยกระดับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนนั้น พบว่า โดยภาพรวมนักเรียนมีความรับผิดชอบในการส่งงานมากขึ้นกว่าเดิม และยังมีผลการเรียนมากขึ้นกว่าเดิม อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05

วันเฉลิม อุดมทวี (2555) ทำการศึกษาเพื่อพัฒนาความสามารถการคิดเชิงบูรณาการผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน และศึกษาความพึงพอใจของนักเรียนโดยใช้รูปแบบการเรียนรู้แบบใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-Based Learning) ร่วมกับเทคนิคห้องเรียนกลับทาง (Flipped Classroom) กลุ่มเป้าหมายเป็นนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3/10 จำนวน 41 คน โรงเรียนศิขรภูมิพิสัย ผลการศึกษาพบว่านักเรียนมีความคิดเชิงวิจารณ์ญาณสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด มีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนด และนักเรียนมีความพึงพอใจที่เรียนโดยใช้รูปแบบการเรียนรู้แบบใช้ปัญหาเป็นฐาน (Problem-Based Learning) ร่วมกับเทคนิคห้องเรียนกลับทาง (Flipped Classroom) อยู่ในระดับมากที่สุด

บทความวิชาการ ห้องเรียนกลับทางมีหลายแบบ อะไรคือลักษณะร่วมของห้องเรียนกลับทางหลากหลาย แบบนั้น ห้องเรียนกลับทางไม่จำเป็นต้องใช้วีดิทัศน์ การใช้วีดิทัศน์มีวัตถุประสงค์เพื่อให้สาระความรู้แก่เด็กลักษณะสำคัญที่สุดของห้องเรียนกลับทาง คือกลับทางจุดสนใจจากตัวครูและการสอนของครู ไปที่ตัวเด็กและการเรียนของเด็ก ดังนั้นครูที่ต้องการจัดห้องเรียนกลับทางต้องตั้งคำถามว่า มีกิจกรรมใดบ้างที่เด็กสามารถเรียนรู้ได้โดยไม่ต้องมีครูคอยสอนหรือแนะนำ ก็เอากิจกรรมนั้นๆ ออกไปจากห้องเรียน ให้เด็กไปทำที่บ้าน เพื่อใช้เวลาที่ครูกับนักเรียนอยู่ด้วยกันให้เกิดประโยชน์ต่อการเรียนรู้สูงสุดต่อเด็กจึงสรุปได้ว่า หัวใจของการกลับทางคือ กลับทางจากเน้นที่การสอน มาเน้นที่การเรียน ห้องเรียนกลับทางคือรูปธรรมของ 21st Century Learning ตามที่วิจารณ์ พานิช (2555) ได้ให้ความคิดเห็นไว้



## 5.2 งานวิจัยต่างประเทศ

Bergman and Sams (2007) ได้เขียนหนังสือที่ชื่อว่า “Flipped your Classroom” จากการทำวิจัยถึงปัญหาการเรียนในชั้นเรียนระดับชั้นมัธยมศึกษา และพบว่านักเรียนที่เด็กมีความสามารถในการเข้าถึงเวลาในชั้นเรียนแตกต่างกันเช่น นักกีฬาที่จะต้องออกไปแข่งขันกีฬานอกสถานที่บ่อย นักเรียนที่มีปัญหาสุขภาพร่างกาย หรือแม้แต่เด็กที่ไม่สามารถติดตามเนื้อหาวิชาเรียนในชั้นเรียนได้ทันผู้อื่น ทำให้เกิดการค้นหาวิธีการที่สามารถช่วยเหลือนักเรียนกลุ่มนี้ได้ และสามารถนำไปประยุกต์ใช้ได้ในทุกรายวิชา ในระยะแรกทั้งคู่เป็นครูสอนวิชาเคมี ในโรงเรียนขนาดกลางมีนักเรียนประมาณ 950 คน ในรัฐโคโลราโดด้วยอุดมการณ์ทางการศึกษาที่เหมือนกันทำให้เขาทั้งสอง ช่วยกันออกแบบการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนวิชาเคมีร่วมกัน โดยมีวัตถุประสงค์สำคัญคือ ใช้เวลาน้อยที่สุดแต่เกิดผลสัมฤทธิ์ต่อนักเรียนมากที่สุด แต่พวกเขาก็พบว่าด้วยบริบทของโรงเรียนที่อยู่ในท้องถิ่นชนบท ทำให้นักเรียนจำนวนไม่น้อยต้องเสียเวลาไปกับการเดินทาง ส่งผลให้เข้เรียนวิชาเคมีไม่ทันและพลาดเนื้อหาในชั่วโมงนั้นๆ แต่แล้ววันหนึ่งความเปลี่ยนแปลงครั้งสำคัญก็เกิดขึ้น เมื่อแอรอนเปิดพบบทความในวารสารเกี่ยวกับโปรแกรมที่สามารถบันทึกงานนำเสนอพาวเวอร์พอยท์ ประกอบเสียงและภาพเคลื่อนไหว ที่สามารถแปลงเป็นไฟล์วิดีโอและอัปโหลดสู่โลกออนไลน์ได้อย่างง่ายดายตั้งนั้นในปี ค.ศ.2007 Bergman and Sams (2007) จึงได้เริ่มบันทึกวิดีโอที่พวกเขาสอนเพื่อเปิดโอกาสให้นักเรียนที่ขาดเรียนด้วยเหตุผลต่างๆ สามารถติดตามบทเรียนได้ และผลการทดลองการใช้ ห้องเรียนกลับด้าน และการเรียนแบบห้องเรียนปกติ นั้น Bergman and Sams (2007) ได้ทำการทดลองสอนห้องเรียนกลับด้านในชั้นเรียนปกติที่ Woodland Park High School ซึ่งผลการทดสอบระหว่างชั้นเรียนปกติกับชั้นเรียนแบบ ห้องเรียนกลับด้าน มีความใกล้เคียงกันมาก ซึ่ง Bergman and Sams (2007) ได้ให้ความเห็นไว้ว่า ห้องเรียนกลับด้าน นั้นอาจเหมาะสมกับวิชาบางวิชา และอาจจะไม่เหมาะสมในบางวิชาเช่นกัน แต่ทั้งนี้ทั้งนั้น ห้องเรียนกลับด้าน สามารถทำให้นักเรียนที่มีผลการเรียนอ่อนทางด้านคณิตศาสตร์มีผลการเรียนที่ดีเทียบเท่ากับนักเรียนที่เรียนแบบปกติ

Zappe et al (2009) ศึกษาการใช้ห้องเรียนกลับด้านของระดับปริญญาตรี หลักสูตรวิศวกรรม สถาปัตยกรรม จากการประเมินผลการศึกษาของหลักสูตรนี้ชี้ให้เห็นว่าห้องเรียนกลับด้าน มีผลกระทบทางบวกต่อการเรียนรู้ของผู้เรียน โดยผู้เรียนรับรู้จากวิธีการเรียนการสอนผ่าน ห้องเรียนกลับด้าน มากกว่าการเรียนแบบบรรยาย และรายงานยังแสดงให้เห็นว่าผู้เรียนมีความสุขและสนุกกับการเรียนในชั้นเรียนและได้รับประโยชน์จากการเรียนรู้ผ่านวิดีโอภายนอกชั้นเรียน

Rendell (2011) ได้สร้างห้องเรียนแบบห้องเรียนกลับด้าน และบูรณาการเทคโนโลยีการเรียนการสอนในระดับวิทยาลัยโดยเน้นการใช้ข้อมูลหลักสูตรระบบการทำตารางงาน และมีวัตถุประสงค์ของงานวิจัยนี้คือการสำรวจว่าเทคโนโลยีจะช่วยอำนวยความสะดวกให้การสอนเป็นประโยชน์ต่อการใช้ห้องเรียน ห้องเรียนกลับด้าน สำหรับนักเรียนที่มาเรียนวิทยาลัยเบื้องต้นและใช้งานบนตารางงาน ในแง่ของผลสัมฤทธิ์ของนักเรียนและความพึงพอใจที่มีชั้นเรียน ซึ่งพบวก่อนการทดลอง และหลังการทดลองแตกต่างกัน โดยหลังการทดลองนั้นมีค่าความพึงพอใจมากขึ้น และการทดลองครั้งนี้เป็นการทดลองโดยมีการออกแบบวิธีการผสมผสานให้ถูกนำมาใช้เพื่อกำหนดความแตกต่างในความสำเร็จของนักเรียนที่อาจจะเกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนวิธีการใช้ นอกจากนี้ การ

ให้ค่าของแต่ละวิธีที่ได้รับการประเมินพร้อมกับการรับรู้ของนักเรียนของวิธีการเหล่านี้เพื่อกำหนดส่งผลกระทบต่อภาระการแทรกแซงของแต่ละอาจมีแรงจูงใจของนักเรียนที่จะเรียนรู้การเรียนการสอนแบบจำลองที่ใช้ทดสอบในการศึกษาครั้งนี้พบว่าเป็นการแก้ปัญหาที่ปรับขนาดได้อย่างมาก การใช้แนวทางแบบห้องเรียนกลับด้าน การเรียนในแง่ของการเรียนรู้ของนักเรียน ขณะที่นักเรียนไม่แสดงให้เห็นถึงการเรียนรู้จากการมุ่งเน้นกระบวนการของการเรียนการสอน การจำลองและการประเมินผลนักเรียนอาจจะผิดหวังและมีแรงจูงใจที่ลดลง พวกเขาจะเรียนรู้ทัศนคติของนักศึกษาที่มีต่อหัวข้อความตั้งใจของพวกเขาที่จะอ้างถึงการเรียนการสอนให้กับผู้อื่นและโอกาสที่พวกเขาจะใช้เวลาที่แน่นอนเช่นนี้อีกเป็นอย่างมาก ต่ำกว่านักเรียนในหรือพลิกสถานการณ์ในห้องเรียนปกติ ผลของการศึกษานี้สนับสนุนข้อสรุปที่ว่าเทคโนโลยีที่เพิ่มขึ้นจากการใช้การ ห้องเรียนกลับด้าน มีประสิทธิภาพและขยายขีดความสามารถ ซึ่งอำนวยความสะดวกในการเรียนรู้ที่ดีขึ้นกว่าการฝึกอบรมหรือการจำลองบทเรียน นักเรียนพบว่าวิธีการนี้เป็นการสร้างแรงจูงใจในการเรียนให้เพิ่มมากขึ้น และสร้างข้อแตกต่างในการเรียนการสอนที่มากขึ้นด้วย

Ruddick (2012) อธิบายถึงการออกแบบโครงการบนฐานของแนวคิดห้องเรียนกลับด้าน สำหรับชั้นก่อนเรียนวิชาเคมี นักเรียนในชั้น ห้องเรียนกลับด้าน จะดูวิดีโอเนื้อหาบรรยายที่บ้านและใช้เวลาในชั้นเรียนเพื่อทำกิจกรรม และแก้ปัญหาพร้อมกัน ซึ่งจากคะแนนผลสอบ พบว่ามีจำนวนนักเรียนที่ประสบความสำเร็จในวิชาได้รับเกรด C และดีกว่า เมื่อเปรียบเทียบกับชั้นเรียนปกติ และยิ่งไปกว่านั้นนักเรียนได้ให้ผลสะท้อนกลับโดยใช้แบบสำรวจ SALG (Student Assessment of their Learning Gain) สิ่งนี้นักเรียนได้จากการเรียนรู้ ผลที่ได้ปรากฏว่า นักเรียนในชั้นเรียนห้องเรียนกลับทาง (Flipped Classroom) มีผลการเรียนที่ดีกว่าห้องเรียนบรรยายปกติทั้งคะแนนผลสอบที่สูงกว่าและประสบความสำเร็จในภาพรวมในชั้นเรียน

Fulton (2012) ได้ระบุข้อดีของการใช้ ห้องเรียนกลับด้าน ในงานศึกษาของเธอว่า ห้องเรียนกลับด้าน นั้น สามารถเอประโยชน์ได้ดังนี้ (1) นักเรียนสามารถเคลื่อนย้ายปรับเปลี่ยนที่ได้โดยความต้องการของตน (2) การทำการบ้านในชั้นเรียนนั้นทำให้ครูเข้าใจปัญหาของนักเรียนได้มากขึ้นและยังทำให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน (3) ครูสามารถปรับแต่งและปรับปรุงหลักสูตรการเรียนรู้ได้สะดวกมากยิ่งขึ้นและยังจัดให้กับผู้เรียนได้ตลอด 24 ชั่วโมง (4) เวลาในชั้นเรียนถูกนำมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและสร้างสรรค์มากขึ้น (5) ครูใช้วิธีการในการสังเกตได้มากขึ้นทางด้านสัมฤทธิ์ผลของผู้เรียน ความสนใจ และการมีส่วนร่วม (6) เป็นทฤษฎีการเรียนรู้ที่สนับสนุนแนวคิดใหม่ๆ และ (7) เป็นการใช้เทคโนโลยีที่ยืดหยุ่นและเหมาะสมต่อยุคสมัยแห่งการพัฒนา “การศึกษาในศตวรรษที่ 21”

Strayer (2012) ได้ทำการศึกษาเปรียบเทียบชั้นเรียนแบบกลับด้านกับชั้นเรียนปกติในวิชาสถิติในระดับเดียวกันในมหาวิทยาลัย ทำการศึกษาจากการจดบันทึก การสัมภาษณ์ และ Focus Group นักเรียนในชั้นเรียน ห้องเรียนกลับด้าน มีความพึงพอใจในโครงสร้างของห้องเรียนเมื่อแรกเริ่มและในชั้นเรียน แต่พวกเขาได้เปิดกว้างและมีส่วนร่วมมากขึ้นในการเรียนรู้แบบร่วมมือและยอมรับนวัตกรรมการสอนแบบใหม่

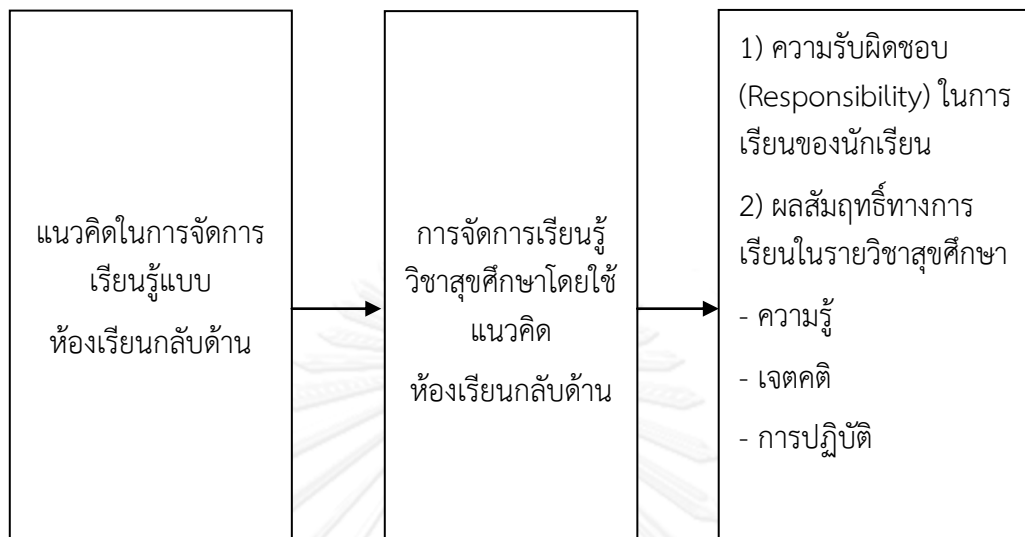
Pierce and Fox (2012) เห็นว่าห้องเรียนกลับด้าน เป็นการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลายรูปแบบหนึ่งที่ทำให้ผู้เรียนเกิดความสนใจและยังเป็นการสนับสนุนให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง

อย่างแท้จริง ให้ผู้เรียนได้ทำกิจกรรมการเรียนรู้ โดยการศึกษาครั้งนี้มีรายละเอียดถึงการใช้การเรียนการสอนแบบบรรยายและการเรียนการสอนโดยผ่าน VODCASTS (สื่อมัลติมีเดียในรูปแบบวิดีโอ) เป็นการกระตุ้นให้เกิดกิจกรรมรวมถึงการให้นักเรียนเป็นศูนย์กลางโดยทำหน้าที่บรรยายแทน การดำเนินการศึกษา ห้องเรียนกลับด้าน ในครั้งนี้ทำให้เห็นถึงประสิทธิภาพการทำงานของนักเรียนนั้นดีขึ้น และเป็นการสร้างทัศนคติที่ดีต่อประสบการณ์การเรียนรู้ของผู้เรียน สำหรับการวิจัยในครั้งนี้มีความต้องการเพิ่มเติมที่จะตรวจสอบอย่างต่อเนื่องและศึกษาถึงประสิทธิผลของ ห้องเรียนกลับด้านต่อเนื่องต่อไป

Marlowe (2012) ได้ทำการศึกษาเปรียบเทียบผลของการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้านกับผลสัมฤทธิ์ของผู้เรียนและความเครียด ผลการศึกษาพบว่าผู้เรียนมีความเครียดลดลงเมื่อเทียบกับชั้นเรียนอื่น และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนการสอบย่อยพบว่ามีพัฒนาการสูงขึ้น ส่วนคะแนนของการสอบนั้นมีความแตกต่างทางสถิติ ในภาพรวมทั้งหมดผู้เรียนมีความพึงพอใจกับวิธีการเรียนแบบห้องเรียนกลับด้าน และเห็นถึงประโยชน์ที่เกิดขึ้นจากการสามารถทำงานที่ได้รับมอบหมายของตนเอง และสามารถค้นคว้าตามความสนใจของผู้เรียนได้ในเชิงลึก

จากการศึกษางานวิจัยทั้งต่างประเทศและในประเทศ พบว่า งานวิจัยต่างประเทศนั้นเน้นผลลัพธ์เชิงคุณภาพซึ่งจะเห็นว่ามีผลในทางบวกทั้งทางด้านผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของผู้เรียนดีขึ้น ปฏิสัมพันธ์ระหว่างครูและนักเรียนมีมากขึ้น การใช้เวลาร่วมกันในชั้นเรียนมีเพิ่มมากขึ้น มีการให้นักเรียนเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้มากขึ้น รวมไปถึงทำให้ผู้เรียนเกิดทัศนคติและประสบการณ์ทางบวกในการเรียนในรูปแบบ ห้องเรียนกลับด้าน สำหรับงานวิจัยในประเทศพบว่า ยังไม่ได้แพร่หลายเท่าที่ควร เนื่องจากแนวคิดห้องเรียนกลับด้าน ยังเป็นเรื่องที่มีจุดเริ่มต้นจากต่างประเทศ แต่มีแนวโน้มที่จะเข้ามามีส่วนสำคัญทางการศึกษาในยุคที่เทคโนโลยีมีความก้าวหน้า และพัฒนาอย่างรวดเร็ว เรียกได้ว่าเป็นแนวโน้มทางการศึกษาในศตวรรษที่ 21

## 6. กรอบแนวคิดการวิจัย



แผนภาพที่ 2. 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

## บทที่ 3

### วิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัยเรื่อง “ผลการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น” เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง (Quasi - Experimental Research) มีขั้นตอนการดำเนินงานวิจัยแบ่งออกเป็น 3 ขั้นตอน ดังนี้

#### ขั้นที่ 1 การเตรียมการทดลอง

- 1.1 ศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
- 1.2 กำหนดประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
- 1.3 สร้างและพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย
  - 1.3.1 สร้างและพัฒนาแผนการจัดการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน
  - 1.3.2 สร้างและพัฒนาแบบวัดความรับผิดชอบในการเรียนของนักเรียน
  - 1.3.3 สร้างและพัฒนาแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษา
    - 1.3.3.1 แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้
    - 1.3.3.2 แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติ
    - 1.3.3.3 แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ

#### ขั้นที่ 2 การดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล

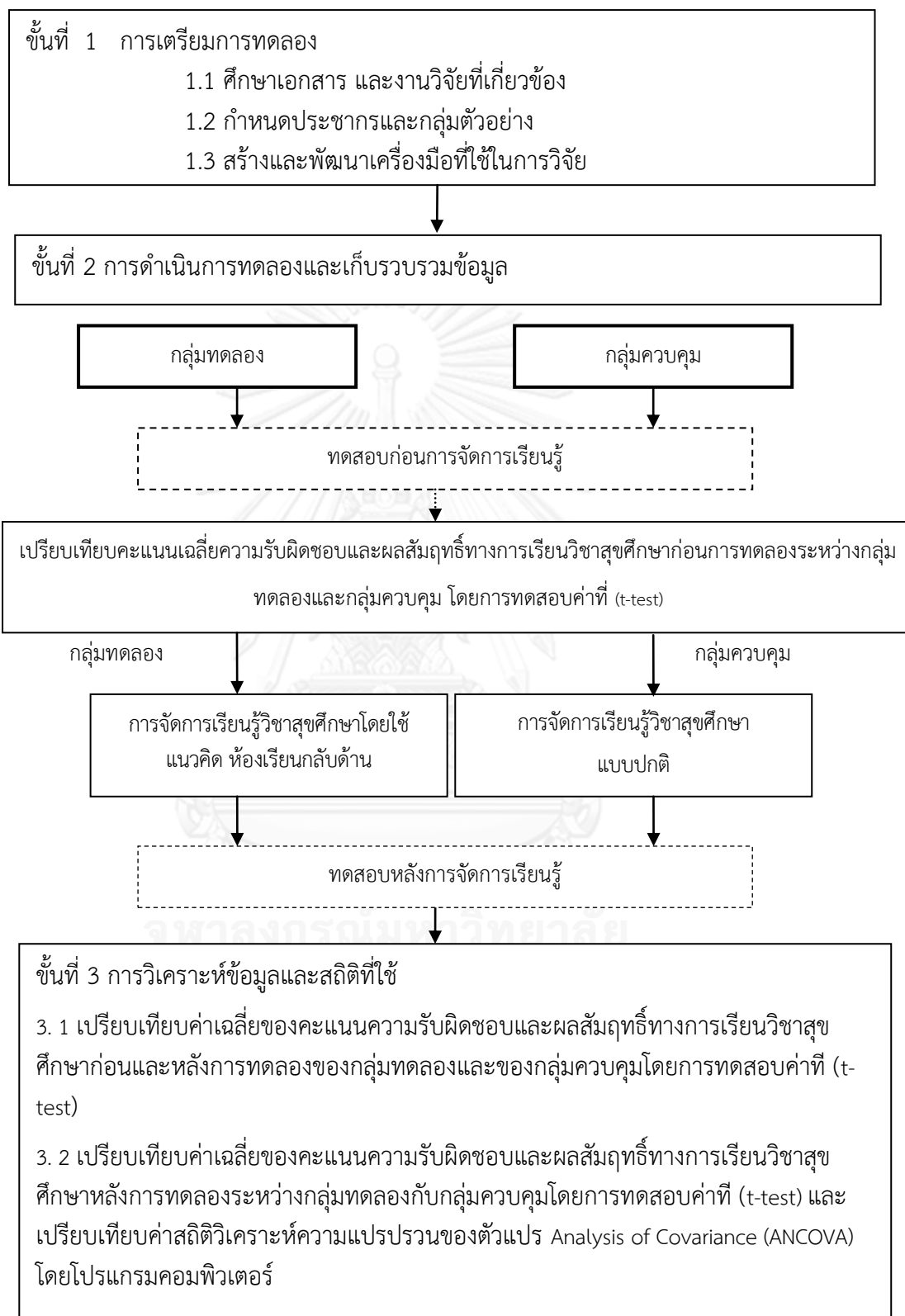
- 2.1 กำหนดแบบแผนการทดลอง
- 2.2 ติดต่อประสานงานก่อนการทดลอง
- 2.3 ดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล

#### ขั้นที่ 3 การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

- 3.1 วิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ
- 3.2 สถิติที่ใช้ในการวิจัย

สรุปขั้นตอนในการดำเนินการวิจัยดังแสดงในแผนภาพที่ 3.1

### แผนภาพที่ 3.1 ขั้นตอนในการดำเนินการวิจัย



## ขั้นที่ 1 การเตรียมการทดลอง

### 1.1 การศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

1.1.1 ศึกษา เอกสาร ตำรา และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านทั้งไทยและต่างประเทศ

1.1.2 ศึกษาเอกสารหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐานพุทธศักราช 2551 กลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา ช่วงชั้นที่ 3

1.1.3 ศึกษา เอกสาร ตำรา และงานวิจัยที่เกี่ยวกับการวัดและประเมินผลความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษา เพื่อเป็นแนวทางในการจัดทำแบบวัดความรับผิดชอบ แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษา และแบบวัดความพึงพอใจวิชาสุขศึกษา

### 1.2 กำหนดประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1.2.1 ประชากร คือ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2556 ที่ศึกษาในโรงเรียนสังกัดคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ในจังหวัดกรุงเทพมหานคร ระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จำนวน 23,289 คน (ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารการศึกษา, 2556: ออนไลน์)

1.2.2 กลุ่มตัวอย่าง คือ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2556 โรงเรียนสิริรัตนาร สังกัดคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ จังหวัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 60 คน โดยมีเกณฑ์ในการเลือกดังนี้

1.2.2.1 การเลือกโรงเรียนกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้วิธีการเลือกแบบเจาะจง (Purposive Selection) เป็นโรงเรียนสิริรัตนาร สังกัดคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ในจังหวัดกรุงเทพมหานคร โดยมีเกณฑ์ดังนี้

1) เป็นโรงเรียนที่ผู้บริหารให้ความร่วมมือในการทดลองรวมถึงมีความพร้อมในการทดลองการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน

2) เป็นโรงเรียนที่นักเรียนมีระดับรู้ ความสามารถและองค์ประกอบอื่นๆ ไม่แตกต่างจากโรงเรียนอื่น ๆ ในสังกัดเดียวกัน

3) เลือกชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เนื่องจากเป็นนักเรียนที่มีช่วงอายุที่พร้อมในการพัฒนาด้านความรับผิดชอบ (Piaget, 1964)

1.2.2.2 การสุ่มห้องเรียนเข้ากลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม เนื่องจากโรงเรียนสิริรัตนารมีนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จำนวน 14 ห้องเรียน ผู้วิจัยจึงดำเนินการด้วยวิธีสุ่มแบบง่าย (Simple Random Sampling) โดยการจับฉลากเพื่อกำหนดกลุ่มตัวอย่าง เข้าเป็นกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม ได้ห้องมัธยมศึกษาปีที่ 3/5 เป็นกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน และห้องมัธยมศึกษาปีที่ 3/3 เป็นกลุ่มควบคุมที่ได้รับการ

จัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ ซึ่งนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ทั้งสองห้องมีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเมื่อภาคเรียนที่ 1 ใกล้เคียงกัน

### 1.3 การสร้างและพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยแบ่งออกเป็น 2 ประเภท คือ เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการทดลองและเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

**1.3.1 เครื่องมือที่ใช้ในการดำเนินการทดลอง** คือแผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน โดยผู้วิจัยได้ดำเนินการสร้างและพัฒนาแผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษา ตามขั้นตอนดังนี้

1) ศึกษาหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน พุทธศักราช 2551 กลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 เพื่อนำมากำหนดสาระการเรียนรู้ในแผนการจัดการเรียนรู้

2) ศึกษารูปแบบการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านจากตำรา เอกสาร และงานวิจัยที่เกี่ยวข้องทั้งไทยและต่างประเทศ

3) ดำเนินการเขียนแผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านซึ่งครอบคลุมเนื้อหาในระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จำนวน 8 แผนระยะเวลาในการสอนแผนละ 50 นาที ทำการเปรียบเทียบการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านกับแบบปกติปรากฏดังตารางที่ 3.1

**ตารางที่ 3.1 การเปรียบเทียบการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านกับแบบปกติ**

การจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ	การจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน
1. ช้่นนำเข้าสู่บทเรียน การกล่าวก่อนเข้าสู่บทเรียนเพื่อให้นักเรียนเกิดความสนใจและมีความพร้อมก่อนเข้าสู่บทเรียน	1. ช้่นนำเข้าสู่บทเรียน ครูให้นักเรียนตั้งคำถามจากการศึกษาผ่านทางวิดีโอทัศน์ และชวนอภิปรายประเด็นที่น่าสนใจ
2. ช้่นสอน ครูอธิบาย / บรรยายเนื้อหาสาระในบทเรียน	2. ช้่นสอน(ชั้นกิจกรรม) นักเรียนทำกิจกรรมการเรียนรู้ที่ครูมอบหมายหรือจำลองการแก้ไขสถานการณ์ปัญหา
3. ช้่นสรุปและประเมินผล ครูและนักเรียนช่วยกันสรุปบทเรียน	3. ช้่นสรุปและประเมินผล ครูและนักเรียนร่วมกันสรุปบทเรียนนักเรียนประเมินผลการเรียนด้วยตนเอง



4) นำแผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านที่สร้างขึ้นไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาตรวจพิจารณาเพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไข

5) นำแผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านที่ปรับปรุงแก้ไขแล้วไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน โดยกำหนดคุณสมบัติของผู้ทรงคุณวุฒิเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิตสาขาสุขศึกษาหรือพลศึกษาหรือสาขามัธยมศึกษาหรืออาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิด้านความรับผิดชอบ (ดังรายชื่อในภาคผนวก ก) ตรวจสอบพิจารณาความเหมาะสมเพื่อนำมาแก้ไขปรับปรุง และนำมาหาค่าดัชนีความสอดคล้องความตรงตามวัตถุประสงค์การวิจัย (Index of Congruence หรือ IOC) โดยมีเกณฑ์พิจารณาค่าดัชนีความสอดคล้องตั้งแต่ 0.50 ขึ้นไป จึงได้แผนการจัดการเรียนรู้ที่มีคุณภาพด้านความตรงตามวัตถุประสงค์การวิจัยจำนวน 8 แผนที่สามารถนำไปทดลองใช้ได้

6) แก้ไขปรับปรุงแผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านให้มีความสมบูรณ์ตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ

7) นำแผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านไปทดลองใช้กับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในครั้งนี้ได้ทดลองใช้กับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3/4 โรงเรียนสิริรัตนานธร สังกัดคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ในจังหวัดกรุงเทพมหานครฯ จำนวน 40 คน เพื่อดูความเหมาะสมในเรื่องเวลาการจัดการเรียนรู้ นำมาปรับปรุงให้มีความสมบูรณ์ยิ่งขึ้น เพื่อนำไปใช้จริงต่อไป

**1.3.2 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล** ประกอบด้วยแบบวัดความรับผิดชอบต่อสังคม และแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ จำนวน 4 ฉบับ

1.3.2.1 แบบวัดความรับผิดชอบต่อสังคมผู้วิจัยได้ดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้

1) ศึกษาเอกสาร ตำรา งานวิจัยเกี่ยวกับความรับผิดชอบต่อสังคม

2) ดำเนินการสร้างแบบวัดความรับผิดชอบต่อสังคม จำนวน 40 ข้อ ประยุกต์วิธีการ

และเกณฑ์การให้คะแนนตามแบบวัดมาตราส่วนประเมินค่า (Rating Scale) มี 4 ระดับ คือ

มากที่สุด	หมายถึง	นักเรียนปฏิบัติตามข้อความดังกล่าวจริงเป็นประจำมากกว่า 10 ครั้งต่อเดือน
มาก	หมายถึง	นักเรียนปฏิบัติตามข้อความดังกล่าวจริงบ่อยๆ 6-9 ครั้งต่อเดือน
น้อย	หมายถึง	นักเรียนปฏิบัติตามข้อความดังกล่าวจริงเป็นครั้งคราว 2-5 ครั้งต่อเดือน
น้อยที่สุด	หมายถึง	นักเรียนปฏิบัติตามข้อความดังกล่าวจริงน้อยที่สุด 0-1 ครั้งต่อเดือน

3) นำแบบวัดความรับผิดชอบต่อสังคมในการเรียนของนักเรียนที่สร้างขึ้นไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาพิจารณาตรวจสอบลักษณะการใช้คำถาม ตัวเลือก ตัวลวง การใช้ภาษาและสำนวน

4) นำแบบวัดความรับผิดชอบในการเรียนของนักเรียนที่แก้ไขแล้วไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิตสาขาสุศึกษาหรือพลศึกษา หรือสาขามัธยมศึกษาหรืออาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิด้านความรับผิดชอบ หรือผู้ที่มีความเกี่ยวข้องทางการศึกษาและมีความสามารถด้านการออกแบบแบบทดสอบตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะ (ตั้งรายชื่อในภาคผนวก ก) และนำมาหาค่าดัชนีความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์ (Index of Congruence หรือ IOC) พิจารณาข้อที่มีค่าดัชนีความสอดคล้องตั้งแต่ 0.50 ขึ้นไป ได้ค่า IOC ของแบบวัดทั้งฉบับ เท่ากับ 0.90

5) นำแบบวัดมาปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของผู้ทรงคุณวุฒิ

6) นำแบบวัดที่ได้ไปทดลองใช้กับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ปีการศึกษา 2556 โรงเรียนสิริรัตนาร สังกัดคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ในจังหวัดกรุงเทพมหานคร จำนวน 1 ห้องเรียน เพื่อหาค่าความเที่ยง (Reliability) โดยใช้สูตร KR-20 ของคูเดอร์ ริชาร์ดสันจากนั้นนำผลการวัดความรับผิดชอบวิเคราะห์รายข้อ เพื่อหาค่าระดับความยากง่ายและค่าอำนาจจำแนก เพื่อนำผลการวิเคราะห์มาใช้ในการเลือกแบบวัดความรับผิดชอบโดยมีเกณฑ์เลือกข้อทดสอบที่มีค่าความเที่ยงตั้งแต่ 0.8 ขึ้นไป ค่าระดับความยากง่ายอยู่ในช่วง 0.2-0.8 และมีค่าอำนาจจำแนกตั้งแต่ 0.2 ขึ้นไป ส่วนข้อทดสอบที่มีระดับความยากง่ายและอำนาจจำแนกไม่ตรงตามเกณฑ์คุณภาพของแบบวัดความรับผิดชอบจะตัดทิ้ง ได้แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุศึกษา ด้านความรู้จำนวน 25 ข้อ มีความยากง่ายอยู่ในช่วง 0.2-0.8

### 1.3.3 แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุศึกษา

1.3.3.1 แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ผู้วิจัยได้ดำเนินการตามขั้นตอนนี้

1) ศึกษาเอกสาร งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการสร้างแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้

2) ศึกษาหลักสูตรแกนกลาง การศึกษาขั้นพื้นฐานพุทธศักราช 2551 กลุ่มสาระการเรียนรู้สุศึกษาและพลศึกษา

3) กำหนดขอบเขตเนื้อหาที่จะสร้างแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้

4) สร้างแบบวัดความรู้เป็นแบบปรนัยชนิด 4 ตัวเลือกจำนวน 30 ข้อ มีเกณฑ์การให้คะแนนแต่ละข้อ คือ ตอบถูกให้ 1 คะแนน ตอบผิด ไม่ตอบ หรือตอบมากกว่า 1 ตัวเลือกให้ 0 คะแนน

5) นำแบบวัดความรู้ ที่สร้างขึ้นนำไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาพิจารณาตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา ความสอดคล้องกับจุดประสงค์การเรียนรู้ ลักษณะการใช้คำถาม ตัวเลือก ตัวลวง พฤติกรรมที่ต้องการวัด และความถูกต้องด้านภาษาเพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไข

6) นำแบบทดสอบความรู้ที่แก้ไขแล้วให้กับผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน โดยกำหนดคุณสมบัติของผู้ทรงคุณวุฒิเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิตสาขาสุขศึกษาหรือพลศึกษาหรือสาขามัธยมศึกษาหรืออาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิด้านความรับผิดชอบ หรือผู้ที่มีความเกี่ยวข้องทางการศึกษาและมีความสามารถด้านการออกแบบแบบทดสอบตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะ (ดังรายชื่อในภาคผนวก ก) นำมาหาความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์ (Index of Congruence หรือ IOC) คัดเลือกข้อทดสอบที่มีค่าดัชนีความสอดคล้องตั้งแต่ 0.50 ขึ้นไป ได้ค่า IOC ของแบบวัดทั้งฉบับ เท่ากับ 0.95

7) นำแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ไปทดลองใช้กับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสิริรัตนารุ สังกัดคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ในจังหวัดกรุงเทพมหานคร ปีการศึกษา 2556 จำนวน 1 ห้องเรียน

8) นำผลการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ของนักเรียนมาตรวจให้คะแนนและหาค่าความเที่ยงของแบบวัด โดยใช้สูตร KR-20 ของคูเดอร์ ริชาร์ดสัน จากนั้นนำผลการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้มาวิเคราะห์รายข้อ เพื่อหาค่าระดับความยากง่ายและค่าอำนาจจำแนก เพื่อนำผลการวิเคราะห์มาใช้ในการเลือกแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ โดยมีเกณฑ์เลือกข้อทดสอบที่มีค่าความเที่ยงตั้งแต่ 0.8 ขึ้นไป ค่าระดับความยากง่ายอยู่ในช่วง 0.2-0.8 และมีค่าอำนาจจำแนกตั้งแต่ 0.2 ขึ้นไป ส่วนข้อทดสอบที่มีระดับความยากง่ายและอำนาจจำแนกไม่ตรงตามเกณฑ์คุณภาพของแบบวัดความรู้จะตัดทิ้ง ได้แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษา ด้านความรู้จำนวน 20 ข้อ มีค่าความยากง่ายอยู่ในช่วง 0.2-0.8 มีค่าอำนาจจำแนก 0.2 ขึ้นไป

1.3.3.2 แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติ ผู้วิจัยได้ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไปนี้

1) ศึกษาเอกสาร ตำราและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติ

2) สร้างแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติของนักเรียน ประยุกต์วิธีการและเกณฑ์การให้คะแนนตามแบบวัดมาตราส่วนประเมินค่า (Rating Scale) แบบมี 4 ระดับ คือ

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	นักเรียนมีความคิดเห็นหรือความรู้สึกตรงกับข้อความนั้นมากที่สุด
เห็นด้วย	หมายถึง	นักเรียนมีความคิดเห็นหรือความรู้สึกเห็นด้วยกับข้อความนั้น
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง	นักเรียนมีความคิดเห็นหรือความรู้สึกที่ไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้น
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง	นักเรียนมีความคิดเห็นหรือความรู้สึกที่ไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นมากที่สุด

3) กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนความคิดเห็นในแต่ละข้อความในแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติของนักเรียนดังนี้

ในข้อความที่เป็นข้อความทางบวก กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ให้ 4 คะแนน
เห็นด้วย	ให้ 3 คะแนน
ไม่เห็นด้วย	ให้ 2 คะแนน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ให้ 1 คะแนน

ในข้อความที่เป็นข้อความทางลบ กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ให้ 1 คะแนน
เห็นด้วย	ให้ 2 คะแนน
ไม่เห็นด้วย	ให้ 3 คะแนน
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	ให้ 4 คะแนน

4) กำหนดเกณฑ์การตัดสินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติ ดังนี้

ค่าเฉลี่ยคะแนนวัดเจตคติ	ผลการตัดสินเจตคติ
1.00 - 1.49	มีเจตคติในระดับต่ำมาก
1.50 - 2.49	มีเจตคติในระดับต่ำ
2.50 - 3.49	มีเจตคติในระดับสูง
3.50 - 4.00	มีเจตคติในระดับสูงมาก

5) นำแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติจำนวน 40 ข้อไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาพิจารณาตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา ความสอดคล้องกับ จุดประสงค์การเรียนรู้ ลักษณะการใช้คำถาม พฤติกรรมที่ต้องการวัด และความถูกต้องด้านภาษาพร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะเพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไข

6) นำแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติที่แก้ไขแล้วไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาสุศึกษาหรือพลศึกษาหรือสาขามัธยมศึกษาหรืออาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิด้านความรับผิดชอบ หรือผู้ที่มีความเกี่ยวข้องทางการศึกษาและมีความสามารถด้านการออกแบบแบบทดสอบตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะ (ดังรายชื่อในภาคผนวก ก) นำมาหาความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์ (Index of Congruence หรือ IOC) คัดเลือกข้อทดสอบที่มีค่าดัชนีความสอดคล้องที่มีค่าตั้งแต่ 0.50 ขึ้นไป ได้ค่า IOC ของแบบวัดทั้งหมด เทากับ 1.00

7) นำแบบวัดเจตคติไปทดลองใช้กับนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ปีการศึกษา 2556 โรงเรียนสิริรัตนาร สังกัดคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ในจังหวัดกรุงเทพมหานครฯ จำนวน 1 ห้องเรียน

8) นำผลการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติ มาทำการวิเคราะห์โดยใช้สูตร Coefficient Alpha's Cronbach ซึ่งผลการคำนวณโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ ได้ข้อทดสอบจำนวน 20 ข้อ

1.3.3.3 แบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ ผู้วิจัยได้ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไปนี้

1) ศึกษาแนวคิดและวิธีการสร้างแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ จากเอกสาร ตำราและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

2) สร้างแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติของนักเรียนด้วยวิธีการและเกณฑ์การให้คะแนนตามวิธีแบบวัดมาตราส่วนประเมินค่า (Rating Scale) มี 4 ระดับ คือ

ประจำ	หมายถึง	นักเรียนปฏิบัติตามข้อความดังกล่าว จริง 6-7 วันต่อสัปดาห์
บ่อยครั้ง	หมายถึง	นักเรียนปฏิบัติตามข้อความดังกล่าว จริง 3-5 วันต่อสัปดาห์
บางครั้ง	หมายถึง	นักเรียนปฏิบัติตามข้อความดังกล่าว จริง 1-4 วันต่อสัปดาห์
ไม่เคย	หมายถึง	นักเรียนไม่ได้ปฏิบัติตาม ข้อความนั้นเลย

3) กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนการปฏิบัติในแต่ละข้อความในแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติของนักเรียนดังนี้

ในข้อความการปฏิบัติที่เป็นข้อความทางบวก กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ	ให้ 4 คะแนน
ปฏิบัติบ่อยครั้ง	ให้ 3 คะแนน
ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ให้ 2 คะแนน
ไม่เคยปฏิบัติ	ให้ 1 คะแนน

ในข้อความการปฏิบัติที่เป็นข้อความทางลบ กำหนดเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

ปฏิบัติเป็นประจำ	ให้ 1 คะแนน
ปฏิบัติบ่อยครั้ง	ให้ 2 คะแนน
ปฏิบัติเป็นบางครั้ง	ให้ 3 คะแนน
ไม่เคยปฏิบัติ	ให้ 4 คะแนน

4) กำหนดเกณฑ์การตัดสินผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้าน  
การปฏิบัติดังนี้

ค่าเฉลี่ยคะแนนการปฏิบัติ	การตัดสินผลการปฏิบัติ
1.00 - 1.49	มีผลการปฏิบัติในระดับต้องปรับปรุง
1.50 - 2.49	มีผลการปฏิบัติในระดับพอใช้
2.50 - 3.49	มีผลการปฏิบัติในระดับดี
3.50 - 4.00	มีผลการปฏิบัติในระดับดีมาก

5) นำแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านการปฏิบัติของนักเรียนจำนวน 30 ข้อ ไปให้อาจารย์ที่ปรึกษาพิจารณาตรวจสอบความตรงเชิงเนื้อหา ความสอดคล้องกับ จุดประสงค์การเรียนรู้ ลักษณะการใช้คำถาม พฤติกรรมที่ต้องการวัด และความถูกต้องด้านภาษาพร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะเพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไข

6) นำแบบวัดการปฏิบัติที่แก้ไขแล้วไปให้ผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 ท่าน โดยกำหนดคุณสมบัติของผู้ทรงคุณวุฒิเป็นผู้สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาครุศาสตรมหาบัณฑิตสาขา สุขศึกษาหรือสาขามัธยมศึกษาหรือสาขาจิตวิทยา (ดังรายชื่อในภาคผนวก ก) การศึกษาพิจารณาความสอดคล้องระหว่างข้อคำถามกับวัตถุประสงค์ (Index of Congruence หรือ IOC) คัดเลือกข้อทดสอบที่มีค่าดัชนีความสอดคล้องที่มีค่าตั้งแต่ 0.50 ขึ้นไป ได้ค่า IOC ของแบบวัดทั้งหมด เท่ากับ 0.85

7) นำแบบวัดการปฏิบัติไปทดลองใช้กับนักเรียนนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนสิริรัตนาร สังกัดคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ในจังหวัด กรุงเทพมหานคร ปีการศึกษา 2556 จำนวน 1 ห้องเรียน

8) นำผลการวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ มาทำการวิเคราะห์โดยใช้สูตร Coefficient Alpha's Cronbach ซึ่งผลการคำนวณโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์

## ขั้นที่ 2 การดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล

### 2.1 การกำหนดแบบแผนการทดลอง

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง(Quasi - Experimental Research) แบบ 2 กลุ่มมีการทดสอบก่อนและหลังการทดลอง (The Pretest-Posttest Control Group Design) ดังแบบแผนการทดลอง ของ Campbell and Stanley (1969) อ้างถึงในดวงกมล ไตรคุณวิจิตร (2541) ดังนี้

### ตารางที่ 3. 2 แบบแผนการทดลอง

กลุ่มตัวอย่าง	การวัดก่อนการทดลอง		การวัดหลังการทดลอง
E	O <sub>1</sub>	X	O <sub>2</sub>
C	O <sub>3</sub>		O <sub>4</sub>

E = กลุ่มทดลอง

C = กลุ่มควบคุม

O<sub>1</sub> O<sub>3</sub> = ค่าสังเกตหรือผลที่วัดได้ก่อนการทดลอง

O<sub>2</sub> O<sub>4</sub> = ค่าสังเกตหรือผลที่วัดได้หลังการทดลอง

X = ตัวแปรที่จัดกระทำ (การจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน)

### 2.2 การติดต่อประสานงานก่อนการทดลอง

2.2.1 ติดต่อขอความร่วมมือในการทำวิจัยจากผู้บริหารโรงเรียนสิริรัตนาร สังกัดคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ ในจังหวัด กรุงเทพมหานคร

2.2.2 ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการวิจัย ขั้นตอนการวิจัย การวัดและประเมินผลแก่ รองผู้อำนวยการ ฝ่ายวิชาการ ครูผู้สอน และร่วมกันกำหนดตารางเวลาการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษา โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน

## 2.3 การดำเนินการทดลองและเก็บรวบรวมข้อมูล

2.3.1 การดำเนินการก่อนทดลองจัดการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิด ห้องเรียนกลับด้าน ที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ดังนี้

2.3.1.1 ทำการทดสอบความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ก่อน การทดลอง (Pre-test) โดยผู้วิจัยทำการทดสอบความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนใน สัปดาห์แรกก่อนทำการทดลอง

2.3.2 การดำเนินการทดลองการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียน กลับด้าน ที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

2.3.2.1 กลุ่มทดลองผู้วิจัยเป็นผู้ดำเนินการจัดการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดย ใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน ที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน รวม 8 สัปดาห์

2.3.2.2 กลุ่มควบคุมจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบแบบปกติโดยอาจารย์ ประจำของโรงเรียน รวม 8 สัปดาห์

2.3.3 การดำเนินงานหลังการทดลอง

2.3.3.1 ทดสอบความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน หลังการ ทดลอง (Post-test) ทั้งกลุ่มทดลอง และกลุ่มควบคุม โดยใช้แบบวัดความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ ทางการเรียนฉบับเดียวกันกับแบบวัดก่อนเรียน



### ขั้นที่ 3 การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้

#### 3.1 วิเคราะห์ข้อมูล

ใช้คอมพิวเตอร์หาค่าเฉลี่ย ( $\bar{x}$ ) ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) เพื่อนำมาเปรียบเทียบกับรายละเอียดต่อไปนี้ ดังนี้

3.1.1 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความรับผิดชอบในการเรียนของนักเรียนและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษา ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุมโดยการทดสอบค่าที (t-test) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05

3.1.2 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยความรับผิดชอบในการเรียนของนักเรียน หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองและนักเรียนกลุ่มควบคุม โดยการทดสอบค่าที (t-test) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .05

3.1.3 เปรียบเทียบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาของนักเรียน หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองและนักเรียนกลุ่มควบคุม โดยใช้การทดสอบทางสถิติวิเคราะห์ความแปรปรวนของตัวแปร Analysis of Covariance (ANCOVA) ที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติ .01

#### 3.2 สถิติที่ใช้

3.2.1 วิเคราะห์คุณภาพของแบบวัดความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน เพื่อหาค่าความเที่ยง ค่าระดับความยากง่าย และค่าอำนาจจำแนกด้วยคอมพิวเตอร์

3.2.2 วิเคราะห์ข้อมูลคำนวณค่าเฉลี่ย ( $\bar{x}$ ) ค่าร้อยละ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์

3.2.3 ทดสอบความแตกต่างของค่าคะแนนเฉลี่ยคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษา ระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม โดยการทดสอบค่าที (t-test) และค่าสถิติวิเคราะห์ความแปรปรวนของตัวแปร Analysis of Covariance (ANCOVA) โดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์

## บทที่ 4

### ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลจากการวิจัยเรื่อง ผลการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น ผู้วิจัยได้นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลแบ่งออกเป็น 3 ตอนดังนี้

ตอนที่ 1 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ รวมถึงค่าความพึงพอใจก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านและกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยวิธีปกติ

1.1 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลองปรากฏดังตารางที่ 4.1 ตารางที่ 4.2 ตารางที่ 4.3 ตารางที่ 4.4 ตารางที่ 4.5 และ แผนภาพที่ 4.1

1.2 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุมปรากฏดังตารางที่ 4.6 ตารางที่ 4.7 ตารางที่ 4.8 ตารางที่ 4.9 และ ตารางที่ 4.10

ตอนที่ 2 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านกับกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ

2.1 ผลการผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติก่อนทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุมดังตารางที่ 4.11

2.2 ผลการผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติหลังทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุมดังตารางที่ 4.12 ตารางที่ 4.13 ตารางที่ 4.14 และตารางที่ 4.15

ตอนที่ 1 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชา  
 สุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลองที่  
 ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านและกลุ่ม  
 ควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยวิธีปกติ

1.1 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน  
 วิชาสุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง

ปรากฏดังตารางที่ 4.1 ตารางที่ 4.2 ตารางที่ 4.3 ตารางที่ 4.4 ตารางที่ 4.5 และแผนภาพที่ 4.1

ตารางที่ 4. 1 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้าน  
 ความรู้ เจตคติและการปฏิบัติก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลอง

	n	ก่อนการทดลอง		หลังการทดลอง		T	p
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.		
ความรับผิดชอบ	30	72.07	6.368	80.03	7.527	-8.152	0.000*
ความรู้	30	12.03	1.938	15.47	1.479	-12.338	0.000*
เจตคติ	30	62.37	4.934	68.47	5.244	-9.112	0.000*
การปฏิบัติ	30	55.57	5.661	63.33	7.107	-8.185	0.000*

\*  $p < 0.05$

จากตารางที่ 4.1 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้าน  
 ความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้  
 แนวความคิดห้องเรียนกลับด้านสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดย  
 ความรับผิดชอบก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 71.90 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ย  
 เท่ากับ 80.03 คะแนน ด้านความรู้ก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 12.03 คะแนน หลังการ  
 ทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 15.47 คะแนน ด้านเจตคติก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 62.37  
 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 68.47 คะแนน และด้านการปฏิบัติก่อนการทดลองมี  
 คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 55.57 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 63.33 คะแนน และ  
 คะแนนด้านความพึงพอใจของนักเรียนกลุ่มทดลองก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 59.50  
 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 70.37 คะแนน

ตารางที่ 4. 2 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายข้อ

ข้อที่	ข้อความถาม	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
1.	ฉันสามารถทำงานที่รับผิดชอบให้เสร็จก่อนกำหนดเวลาเสมอ	2.97	0.320	3.23	0.504	-3.247*
2.	เมื่อมีปัญหาในการเรียนฉันพยายามแก้ปัญหาฉันให้ได้ด้วยตนเอง	3.07	0.521	3.37	0.615	-3.071*
3.	ฉันเริ่มทำงานเมื่อใกล้วันกำหนดส่งงาน	3.00	0.371	3.33	0.606	-3.340*
4.	ฉันไม่สบายใจหากงานที่ได้รับมอบหมายดำเนินไปอย่างล่าช้า	2.13	0.776	2.60	0.675	-5.037*
5.	ฉันวางแผนการทำงานเพื่อให้งานเสร็จทันเวลาเมื่อฉันทำงานกลุ่ม	3.07	0.691	3.30	0.535	-2.249*
6.	ฉันทำงานกลุ่มด้วยความตั้งใจและเต็มที่กับงาน	3.03	0.320	3.23	0.430	-2.693*
7.	เมื่อฉันทำงานผิดพลาด ฉันพร้อมที่จะยอมรับผิด	3.23	0.430	3.37	0.490	-2.112*
8.	ฉันต้องให้เพื่อนช่วยเตือนเรื่องงานต่างๆที่ครูมอบหมายมาให้	3.10	0.403	3.47	0.629	-3.500*
9.	ฉันส่งงานตรงตามเวลาที่ครูกำหนด	2.43	0.568	2.77	0.504	-3.808*
10.	ฉันวางแผนทบทวนบทเรียน	3.03	0.490	3.30	0.596	-2.804*
11.	ฉันจะไม่ทำกิจกรรมอื่นใด จนกว่างานของฉันจะเสร็จเรียบร้อย	2.97	0.556	3.40	0.621	-4.709*
12.	ฉันวางแผนการทำงานและการอ่านหนังสือและสามารถปฏิบัติตามได้	2.87	0.571	3.30	0.720	-3.791*
13.	ฉันสามารถทำงานที่รับผิดชอบให้เสร็จก่อนกำหนดเวลาเสมอ	2.80	0.551	3.10	0.607	-3.071*

ตารางที่ 4.2 (ต่อ) ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบก่อนและหลังการทดลอง  
ของกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายข้อ

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
14.	ฉันนำอุปกรณ์การเรียนมาครบถ้วนทุกวัน	2.93	0.785	3.37	0.615	-3.791*
15.	เมื่อทำงานผิดหรือไม่เรียบร้อยฉันจะพยายามปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น	3.20	0.551	3.47	0.507	-3.247*
16.	ฉันทบทวนบทเรียนก่อนเข้าเรียน	2.57	0.626	2.97	0.669	-3.890*
17.	ฉันปรึกษาครูเมื่อมีปัญหาเรื่องเรียน	2.60	0.675	2.97	0.718	-4.097*
18.	ฉันซักถามครูทันทีที่มีข้อสงสัย	2.67	0.547	3.17	0.747	-4.349*
19.	ฉันแบ่งเวลาในแต่ละวันสำหรับการค้นคว้าข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเรียนทางออนไลน์	2.57	0.568	2.87	0.507	-3.525*
20.	ฉันตรวจทานและแก้ไขงานอย่างละเอียดก่อนส่งครูทุกครั้ง	2.93	0.521	3.17	0.699	-2.041*
21.	เมื่อครูตรวจงานเสร็จฉันจะนำมาปรับปรุงแก้ไขสิ่งที่ผิดทันที	2.97	0.615	3.33	0.661	-3.612*
22.	ในวิชาที่ยากฉันพยายามทบทวนหลายๆครั้งจนเข้าใจ	3.03	0.615	3.43	0.568	-3.247*
23.	ฉันยอมรับในสิ่งที่กระทำผิดแม้ว่าจะถูกลงโทษ	3.13	0.346	3.37	0.490	-2.971*
24.	เมื่อทำงานกลุ่มฉันจะช่วยทำงานทุกอย่างจนสำเร็จ	3.10	0.305	3.33	0.479	-2.971*
25.	ฉันค้นคว้าหาความรู้ในห้องสมุดเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของตนเอง	2.50	0.777	2.83	0.791	-3.010*
	รวม	72.07	6.368	80.03	7.527	-8.152*

\*  $p < 0.05$

จากตารางที่ 4.2 จะเห็นว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบก่อนทดลอง อยู่ที่ 72.02 คะแนน และหลังจากการทดลองโดยการใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านในการจัดการเรียนรู้มีคะแนนความรับผิดชอบอยู่ที่ 80.03 สูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบของนักเรียนกลุ่มทดลอง หลังจกทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทุกข้อ

ตารางที่ 4. 3 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายข้อ

ข้อที่	ข้อความถาม	ก่อนทดลอง (n=30)		หลังทดลอง (n=30)		t
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
1.	การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ข้อใดถูกต้องที่สุด	0.77	0.430	0.90.	0.305	-1.682
2.	การควบคุมและป้องกันโรคที่ได้ผลมากที่สุดคือข้อใด	0.70	0.466	0.93	0.254	-2.536*
3.	ผู้ที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดต่อของโรคซาร์ส(SARS)มากที่สุดคือใคร	0.77	0.254	0.40	0.498	-3.808*
4.	สมหมายไอมาก อ่อนเพลีย เจ็บหน้าอก สมหมายเสี่ยงที่จะเป็นโรคใดมากที่สุด	0.37	0.490	0.93	0.254	-6.158*
5.	โรคไม่ติดต่อเกิดจากปัจจัยดังต่อไปนี้ยกเว้นข้อใด	0.30	0.466	0.50	0.509	-2.693*
6.	ใครที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสภาพแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม	0.73	0.450	0.87	0.346	-1.682
7.	เหตุใดการสัมภาษณ์ปัญหาสุขภาพสามารถให้รายละเอียดได้มากกว่าแบบอื่น	0.87	0.346	0.97	0.183	-1.361
8.	วิธีการใดทำให้ทราบข้อมูลด้านสุขภาพชุมชนได้สะดวกและประหยัดที่สุด	0.17	0.379	0.40	0.498	0.006*

ตารางที่ 4.3 (ต่อ) ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
9.	ผู้ที่ให้ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ “เนื้อหาสาระ” มีความสำคัญที่สุดในขั้นตอนใด	0.27	0.45	0.43	0.504	-2.971*
10.	เป้าหมายและหลักการของการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน คือข้อใด	0.67	0.479	0.90	0.305	-1.980*
11.	ข้อใดคือทางออกของการลดอุบัติเหตุจากเครื่องตัดแอลกอฮอล์ได้ดีที่สุด	0.27	0.45	0.37	0.490	-2.971*
12.	การป้องกันและแก้ไขความเสี่ยงต่อสุขภาพในข้อใดง่ายและได้ผลมากที่สุด	0.83	0.379	0.93	0.204	-1.000
13.	พฤติกรรมการรับประทานอาหารต่อไปนี้มีความเสี่ยงต่อสุขภาพ ยกเว้นข้อใด	0.93	0.254	1.00	0.000	-1.795
14.	ข้อใดคือผลเสียรุนแรงต่อสุขภาพจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	0.87	0.346	0.97	0.183	-1.439
15.	ใครจัดการความโกรธได้ดีที่สุด	0.93	0.254	0.97	0.180	-1.795
16.	ความคิดเห็นในข้อใดก่อให้เกิดปัญหาความรุนแรงได้	0.63	0.49	0.77	0.430	-0.571
17.	ข้อใดไม่ถือเป็นการใช้ความรุนแรง	0.63	0.49	0.80	0.407	-1.278
18.	ข้อใดเป็นแนวทางการป้องกันความรุนแรงที่นักเรียนสามารถปฏิบัติได้เอง	0.87	0.346	0.93	0.254	-1.980*
19.	แนวทางการปฏิบัติตนที่ดีที่สุดในการหลีกเลี่ยงการใช้ความรุนแรงคือข้อใด	0.63	0.49	0.83	0.379	-1.000
20.	ประโยชน์ของการใช้อินเตอร์เน็ตในข้อใดให้ประโยชน์น้อยที่สุด	0.53	0.507	0.70	0.466	-1.989*
	รวม	12.03	1.938	15.47	1.479	-1.98*

\* p < 0.05

จากตารางที่ 4.3 จะเห็นได้ว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ใช้แนวทางห้องเรียนกลับด้านมีคะแนนเฉลี่ยหลังการทดลองสูงกว่าการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองนักเรียนกลุ่มทดลองมีคะแนนเฉลี่ยด้านความรู้ที่ 12.03 คะแนน และเมื่อทำการทดลองโดยวิธีการห้องเรียนกลับด้านมีคะแนนหลังคะแนนเฉลี่ยด้านความรู้หลังการทดลองที่ 15.47 คะแนน

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อจะเห็นว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ของนักเรียนกลุ่มทดลอง หลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านมีค่าเฉลี่ยคะแนนสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ตามลำดับข้อดังนี้ ข้อที่ 2 ข้อที่ 3 ข้อที่ 4 ข้อที่ 5 ข้อที่ 8 ข้อที่ 9 ข้อที่ 10 ข้อที่ 11 ข้อที่ 18 และข้อที่ 20

ตารางที่ 4. 4 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านเจตคติก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายข้อ

ข้อที่	ข้อคำถาม	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
1.	ฉันคิดว่าโรคติดต่อเป็นโรคที่อันตรายมากและควรได้รับการป้องกัน	3.53	0.507	3.83	0.379	-3.071*
2.	คนที่เป็นโรคติดต่อสมควรได้รับการรักษาอย่างรวดเร็วที่สุด	3.73	0.450	3.90	0.305	-2.408*
3.	ฉันไม่กล้าเข้าใกล้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเพราะกลัวติดโรค	2.67	0.959	3.17	0.791	-4.785*
4.	โรคไม่ติดต่อเป็นเรื่องของพฤติกรรมและการปฏิบัติที่ไม่เหมาะสม	3.03	0.615	3.40	0.498	-3.003*
5.	การดูแลสุขภาพของชุมชนเป็นหน้าที่ของทุกคน ไม่ใช่แค่ใครคนใดคนหนึ่ง	3.43	0.626	3.67	0.547	-2.536*
6.	การส่งเสริมสุขภาพชุมชนเป็นเรื่องที่ใครก็สามารถทำได้	3.43	0.504	3.60	0.498	-2.408*



ตารางที่ 4.4 (ต่อ) ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านเจตคติก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
7.	การรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลในชุมชนเป็นเรื่องยากและซับซ้อน	2.5	0.509	2.77	0.430	-3.247*
8.	การสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนเป็นเรื่องใกล้ตัวและไม่ใช่งานที่ของฉัน	3.07	0.691	3.17	0.648	-1.795
9.	ฉันพร้อมเสมอที่จะทำให้ชุมชนเป็นชุมชนสุขภาพดี	3.27	0.521	3.43	0.568	-1.980*
10.	ฉันไม่กล้าปฏิเสธเพื่อนหากเพื่อนชักชวนไปดื่มเหล้าเพราะจะทำให้เสียมิตรภาพ	3.23	0.124	3.77	0.092	-4.287*
11.	การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นเรื่องปกติในการเข้าสังคม	2.70	0.794	3.27	0.740	-3.798*
12.	ฉันคิดว่าทุกคนสามารถขยับขยายพาหนะได้ตามปกติหากดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในปริมาณน้อย	3.3	0.702	3.63	0.556	-2.763*
13.	เกมออนไลน์ประเภทต่อสู้หรือปะทะกันเป็นบ่อเกิดของพฤติกรรมความรุนแรง	2.67	1.028	3.03	0.890	-3.612*
14.	การปฏิเสธการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นเรื่องที่สามารถทำได้	3.10	0.607	3.60	0.621	-4.785*
15.	ฉันเชื่อว่าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไม่ใช่สิ่งเสพติด	2.87	0.776	3.30	0.750	-3.261*
16.	การพูดหรือด่าว่าด้วยคำหยาบคายเป็นการใช้ความรุนแรง	2.97	0.615	3.30	0.651	-3.010*
17.	ความเชื่อที่ว่า “ผู้ชายมีอำนาจเหนือผู้หญิง” ก่อให้เกิดความรุนแรงอย่างหนึ่ง	3.13	0.571	3.33	0.606	-2.262*

ตารางที่ 4.4 (ต่อ) ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านเจตคติก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความถาม	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
18.	ความรุนแรงในครอบครัวถือว่าเป็นเรื่องปกติธรรมดา	3.23	0.626	3.47	0.626	-2.536*
19.	ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองมีส่วนช่วยในการป้องกันความรุนแรงได้	3.10	0.548	3.30	0.548	-2.693*
20.	ความรุนแรงนั้น หมายรวมถึงการทำร้ายจิตใจด้วย	3.30	0.702	3.53	0.702	-1.882
รวม		62.27	4.934	68.47	5.244	-9.112*

\*p<0.05

จากตารางที่ 4.4 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านเจตคติของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 62.27 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 68.47 คะแนน

เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อพบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านเจตคติของนักเรียนกลุ่มทดลอง หลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 เป็นส่วนมากในข้อที่ 1-7 ข้อที่ 9-18 และข้อที่ 19

ตารางที่ 4.5 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความถาม	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
1.	ฉันดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์	3.27	0.785	3.53	0.73	-3.247*

ตารางที่ 4.5(ต่อ) ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติก่อน และหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายข้อ

ข้อที่	ข้อความถาม	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
2.	ฉันสูบบุหรี่	3.50	0.861	3.77	0.504	-1.682
3.	ฉันตรวจเช็คร่างกายเป็นประจำด้วยการ ส่องกระจกดูความผิดปกติ	2.80	0.664	3.20	0.664	-3.890*
4.	ฉันชักชวนคนในครอบครัวให้ไปตรวจ สุขภาพสม่ำเสมอ	2.83	0.699	3.20	0.664	-3.612*
5.	ฉันมักจะค้นคว้าหาข้อมูลเรื่องโรคต่างๆที่ เกิดขึ้นใหม่ในปัจจุบัน	2.83	0.699	3.30	0.702	-3.500*
6.	ฉันพกผ้าปิดจมูกไว้ติดตัวของฉัน ตลอดเวลา	2.07	0.740	2.50	0.938	-3.496*
7.	ฉันไม่พกถุงยางอนามัยไว้กับตัวเลย	2.07	0.907	2.23	0.898	-1.980*
8.	ฉันใช้สิ่งของส่วนตัวร่วมกันกับเพื่อนเสมอ	3.07	0.785	3.43	0.568	-3.266*
9.	ฉันเอาใจใส่สอบถามถึงปัญหาสุขภาพของ คนรอบข้างเสมอๆ	2.97	0.490	3.23	0.568	-3.247*
10.	ฉันติดตามข่าวสารเพื่อสำรวจปัญหา สุขภาพอยู่บ่อยๆ	2.47	0.629	3.10	0.845	-4.289*
11.	ฉันจดบันทึกปัญหาสุขภาพของตนเองและ ชุมชนเป็นประจำ	2.17	0.699	2.80	0.925	-4.535*
12.	ฉันใช้บริการศูนย์สุขภาพในชุมชนอยู่เสมอ	2.20	0.805	2.37	0.850	-1.980*
13.	ฉันวางแผนเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพของ ตนเองและคนในครอบครัว	2.77	0.679	3.23	0.679	-3.751*
14.	ฉันใช้เวลาอยู่หน้าคอมพิวเตอร์มากกว่า การพูดคุยกับครอบครัว	2.53	0.819	2.90	0.923	-2.626*
15.	ฉันรับประทานอาหารไม่เป็นเวลา	2.47	0.973	2.93	0.828	-4.065*

ตารางที่ 4.5 (ต่อ) ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มทดลอง จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
16.	ฉันปฏิเสธเพื่อนที่มาชักชวนให้สูบบุหรี่หรือดื่มแอลกอฮอล์	3.13	0.681	3.53	0.507	-3.026*
17.	ฉันเล่นเกมออนไลน์ประเภทต่อสู้เข้าปะทะที่ต้องมีผู้แพ่และชนะเป็นประจำ	2.37	1.098	2.87	1.167	-2.921*
18.	ฉันไม่ใช้กำลังตัดสินปัญหา	3.30	0.596	3.70	0.466	-3.890*
19.	ฉันคิดก่อนทำและใช้เหตุผล	3.30	0.651	3.73	0.521	-3.791*
20.	ฉันเคารพสิทธิเสรีภาพของตนเอง และผู้อื่น	3.47	0.507	3.77	0.430	-3.525*
รวม		55.57	5.661	63.33	7.107	-8.185

\*p<0.05

จากตารางที่ 4.5 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านการปฏิบัติของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 55.57 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 63.33 คะแนน

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านการปฏิบัติของนักเรียนกลุ่มทดลอง หลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในข้อที่ 1 ข้อที่ 3 – 7 ข้อที่ 8 – 12 ข้อที่ 13- 19 และข้อที่ 20

## 1.2 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน วิชาสุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม

ปรากฏดังตารางที่ 4.6 ตารางที่ 4.7 ตารางที่ 4.8 ตารางที่ 4.9 และตารางที่ 4.10

ตารางที่ 4. 6 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้าน  
ความรู้ เจตคติและการปฏิบัติก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มควบคุม

	n	ก่อนการทดลอง		หลังการทดลอง		t	p
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.		
ความรับผิดชอบ	30	68.77	8.157	70.20	7.397	-1.188	0.244
ความรู้	30	10.57	1.977	12.63	1.586	-11.154	0.000*
เจตคติ	30	51.73	6.602	55.83	6.058	-4.536	0.000*
การปฏิบัติ	30	51.60	6.414	56.20	5.659	-5.333	0.000*

\*  $p < 0.05$

จากตารางที่ 4.6 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชา  
สุขศึกษาด้านความรู้ของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังการทดลองสูงขึ้นกว่าก่อนการทดลองอย่างมี  
นัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตตินักเรียน  
กลุ่มควบคุมสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 และค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการ  
เรียนด้านการปฏิบัตินักเรียนกลุ่มควบคุมสูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

คะแนนความรับผิดชอบของกลุ่มควบคุมไม่แตกต่างกันทางสถิติ โดยความรับผิดชอบของกลุ่ม  
ควบคุมก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 68.77 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ  
70.20 คะแนน ด้านความรู้ก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 10.57 คะแนน หลังการทดลองมี  
คะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 12.63 คะแนน ด้านเจตคติก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 51.73 คะแนน  
หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 55.83 คะแนน และด้านการปฏิบัติก่อนการทดลองมีคะแนน  
เฉลี่ยเท่ากับ 51.60 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 56.20 คะแนน

ตารางที่ 4. 7 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความถาม	ก่อนทดลอง (n=30)		หลังทดลอง (n=30)		t
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
1.	ฉันสามารถทำงานที่รับผิดชอบให้เสร็จ ก่อนกำหนดเวลาเสมอ	2.73	0.583	2.63	0.556	1.000
2.	เมื่อมีปัญหาในการเรียนฉันพยายาม แก้ปัญหาฉันให้ได้ด้วยตนเอง	2.80	0.484	2.77	0.568	0.372
3.	ฉันเริ่มทำงานเมื่อใกล้วันกำหนดส่งงาน	2.77	0.568	2.83	0.648	-0.494
4.	ฉันไม่สบายใจหากงานที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินไปอย่างล่าช้า	1.70	0.794	1.93	0.828	-1.756
5.	ฉันวางแผนการทำงานเพื่อให้งานเสร็จ ทันเวลาเมื่อฉันทำงานกลุ่ม	2.93	0.640	2.87	0.776	0.465
6.	ฉันทำงานกลุ่มด้วยความตั้งใจและเต็มที่กับ งาน	3.40	0.724	3.17	0.747	1.564
7.	เมื่อฉันทำงานผิดพลาด ฉันพร้อมที่จะ ยอมรับผิด	3.23	0.679	3.00	0.643	1.882
8.	ฉันต้องให้เพื่อนช่วยเตือนเรื่องงานต่างๆที่ ครูมอบหมายมาให้	3.17	0.648	3.17	0.531	0.000
9.	ฉันส่งงานตรงตามเวลาที่ครูกำหนด	2.40	1.133	2.33	0.884	0.311
10.	ฉันวางแผนทบทวนบทเรียน	2.53	0.819	2.53	0.730	0.000
11.	ฉันจะไม่ทำกิจกรรมอื่นใด จนกว่างานของ ฉันจะเสร็จเรียบร้อย	2.57	0.568	2.70	0.596	-1.682
12.	ฉันวางแผนการทำงานและ การอ่านหนังสือและสามารถปฏิบัติตามได้	2.40	0.621	2.70	0.596	-2.340*
13.	ฉันสามารถทำงานที่รับผิดชอบให้เสร็จ ก่อนกำหนดเวลาเสมอ	2.17	0.699	2.23	0.774	-0.421

ตารางที่ 4.7 (ต่อ) ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบก่อนและหลังการทดลอง  
ของกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
14.	ฉันนำอุปกรณ์การเรียนมาครบถ้วนทุกวัน	3.13	0.730	3.07	0.944	0.403
15.	เมื่อทำงานผิดหรือไม่เรียบร้อยฉันจะพยายามปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น	3.10	0.607	2.93	0.691	1.409
16.	ฉันทบทวนบทเรียนก่อนเข้าเรียน	2.27	0.828	2.30	0.651	-0.197
17.	ฉันปรึกษาครูเมื่อมีปัญหาเรื่องเรียน	2.60	0.855	2.60	0.621	0.000
18.	ฉันซักถามครูทันทีที่มีข้อสงสัย	2.50	0.974	2.53	0.819	-0.197
19.	ฉันแบ่งเวลาในแต่ละวันสำหรับการค้นคว้าข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเรียนทางออนไลน์	2.60	0.855	2.53	0.776	0.494
20.	ฉันตรวจทานและแก้ไขงานอย่างละเอียดก่อนส่งครูทุกครั้ง	2.50	0.682	2.80	0.664	-1.874
21.	เมื่อครูตรวจงานเสร็จฉันจะนำมาปรับปรุงแก้ไขสิ่งที่ผิดทันที	2.33	0.802	2.70	0.466	-2.626*
22.	ในวิชาที่ยากฉันพยายามทบทวนหลายๆครั้งจนเข้าใจ	2.63	0.890	2.93	0.583	-1.964*
23.	ฉันยอมรับในสิ่งที่กระทำผิดแม้ว่าจะถูกลงโทษ	2.90	0.712	3.10	0.548	-1.795
24.	เมื่อทำงานกลุ่มฉันจะช่วยทำงานทุกอย่างจนสำเร็จ	2.90	0.607	2.97	0.615	-0.403
25.	ฉันค้นคว้าหาความรู้ในห้องสมุดเพื่อพัฒนาการเรียนรู้ของตนเอง	1.73	0.785	2.03	0.890	-2.068*
	รวม	68.77	8.157	70.20	7.397	-1.188

\*  $p < 0.05$

จากตารางที่ 4.7 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติไม่แตกต่างจากก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 68.77 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 70.20 คะแนน

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในข้อที่ 12 ข้อที่ 21 ข้อที่ 22 และข้อ 25

ตารางที่ 4.8 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายข้อ

ข้อที่	ข้อความถาม	ก่อนทดลอง (n=30)		หลังทดลอง (n=30)		t
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
1.	การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ข้อใดถูกต้องที่สุด	0.93	0.254	0.83	0.379	1.795
2.	การควบคุมและป้องกันโรคที่ได้ผลมากที่สุดคือข้อใด	0.53	0.507	0.67	0.479	-1.278
3.	ผู้ที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดต่อของโรคซาร์ส(SARS)มากที่สุดคือใคร	0.33	0.479	0.63	0.490	-3.525*
4.	สมหมายไอมาก อ่อนเพลีย เจ็บหน้าอกสมหมายเสี่ยงที่จะเป็นโรคใดมากที่สุด	0.63	0.490	0.77	0.430	-2.112*
5.	โรคไม่ติดต่อเกิดจากปัจจัยดังต่อไปนี้ยกเว้นข้อใด	0.17	0.379	0.27	0.450	-1.795
6.	ใครที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคจาสภาพแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม	0.30	0.466	0.47	0.507	-2.408*
7.	เหตุใดการสัมภาษณ์ปัญหาสุขภาพสามารถให้รายละเอียดได้มากกว่าแบบอื่น	0.70	0.466	0.80	0.407	-1.140



ตารางที่ 4.8 (ต่อ) ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
8.	วิธีการใดทำให้ทราบข้อมูลด้านสุขภาพชุมชนได้สะดวกและประหยัดที่สุด	0.10	0.305	0.13	0.346	-1.000
9.	เป้าหมายและหลักการของการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน คือข้อใด	0.20	0.407	0.37	0.490	-2.408*
10.	ผู้ที่ให้ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ “เนื้อหาสาระ” มีความสำคัญที่สุดในขั้นตอนใด	0.40	0.498	0.37	0.490	0.372
11.	ข้อใดคือทางออกของการลดอุบัติเหตุจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ดีที่สุด	0.43	0.504	0.53	0.507	-1.795
12.	การป้องกันและแก้ไขความเสี่ยงต่อสุขภาพในข้อใดง่ายและได้ผลมากที่สุด	0.67	0.479	0.83	0.379	-2.408*
13.	พฤติกรรมมารับประทานอาหารต่อไปนี้มี ความเสี่ยงต่อสุขภาพ ยกเว้นข้อใด	0.77	0.430	0.87	0.346	-1.795
14.	ข้อใดคือผลเสียรุนแรงต่อสุขภาพจากการดื่ม เครื่องดื่มแอลกอฮอล์	0.67	0.479	0.83	0.379	-1.720
15.	ใครจัดการความโกรธได้ดีที่สุด	0.87	0.346	0.93	0.254	-1.000
16.	ความคิดเห็นในข้อใดก่อให้เกิดปัญหาความรุนแรงได้	0.40	0.498	0.37	0.490	0.372
17.	ข้อใดไม่ถือเป็นการใช้ความรุนแรง	0.47	0.507	0.60	0.498	-2.112*
18.	ข้อใดเป็นแนวทางการป้องกันความรุนแรงที่นักเรียนสามารถปฏิบัติได้เอง	0.07	0.346	0.97	0.183	-1.795
19.	แนวทางการปฏิบัติตนที่ดีที่สุดในการหลีกเลี่ยงการใช้ความรุนแรงคือข้อใด	0.67	0.479	0.80	0.407	-1.682
20.	ประโยชน์ของการใช้อินเทอร์เน็ตในข้อใดให้ประโยชน์น้อยที่สุด	0.47	0.507	0.60	0.498	-1.682
	รวม	10.57	1.977	12.63	1.586	-11.154*

p < 0.05

จากตารางที่ 4.8 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติสูงขึ้นกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 10.57 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 12.63 คะแนน

เมื่อพิจารณาเป็นรายข้อพบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ของนักเรียนกลุ่มควบคุม หลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติสูงขึ้นกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในข้อที่ 3 ข้อที่ 4 ข้อที่ 6 ข้อที่ 9 ข้อที่ 12 และข้อที่ 17

ตารางที่ 4. 9 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านเจตคติก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายข้อ

ข้อที่	ข้อคำถาม	ก่อนทดลอง (n=30)		หลังทดลอง (n=30)		t
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
1.	ฉันคิดว่าโรคติดต่อเป็นโรคที่อันตรายมากและควรได้รับการป้องกัน	2.53	1.167	2.60	1.133	-0.701
2.	คนที่เป็นโรคติดต่อสมควรได้รับการรักษาอย่างรวดเร็วที่สุด	3.63	0.765	3.67	0.711	-0.254
3.	ฉันไม่กล้าเข้าใกล้ผู้ป่วยโรคมะเร็งเพราะกลัวติดโรค	2.57	0.898	3.03	0.850	-2.454*
4.	โรคไม่ติดต่อเป็นเรื่องของพฤติกรรมและการปฏิบัติที่ไม่เหมาะสม	2.80	0.887	3.17	0.834	-2.257*
5.	การดูแลสุขภาพของชุมชนเป็นหน้าที่ของทุกคน ไม่ใช่แค่ใครคนใดคนหนึ่ง	2.60	0.855	3.10	0.712	-2.921*
6.	การส่งเสริมสุขภาพชุมชนเป็นเรื่องที่ใครก็สามารถทำได้	1.97	0.999	2.43	1.135	-2.841*

ตารางที่ 4.9 (ต่อ) ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านเจตคติก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความถาม	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
7.	การรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลในชุมชนเป็นเรื่องยากและซับซ้อน	1.97	1.159	2.00	1.017	-0.189
8.	การสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนเป็นเรื่องไกลตัวและไม่ใช่งานของฉัน	3.00	0.695	2.87	0.860	0.891
9.	ฉันพร้อมเสมอที่จะทำให้ชุมชนเป็นชุมชนสุขภาพดี	2.70	0.750	2.97	0.615	-2.804*
10.	ฉันไม่กล้าปฏิเสธเพื่อนหากเพื่อนชักชวนไปดื่มเหล้าเพราะจะทำให้เสียมิตรภาพ	2.17	0.874	2.60	0.563	-2.644*
11.	การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นเรื่องปกติในการเข้าสังคม	1.87	0.776	2.40	0.894	-3.565*
12.	ฉันคิดว่าทุกคนสามารถขับขี่ยานพาหนะได้ตามปกติหากดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในปริมาณน้อย	2.27	1.048	2.50	0.974	-0.942
13.	เกมออนไลน์ประเภทต่อสู้หรือปะทะกันเป็นบ่อเกิดของพฤติกรรมความรุนแรง	2.70	0.837	3.07	0.691	-2.362*
14.	การปฏิเสธการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นเรื่องที่สามารถทำได้	1.87	0.819	2.17	0.950	-2.523*
15.	ฉันเชื่อว่าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไม่ใช่สิ่งเสพติด	1.97	0.890	2.00	0.871	-0.226
16.	การพูดหรือด่าว่าด้วยคำหยาบคายเป็นการใช้ความรุนแรง	3.57	0.568	3.47	0.681	0.648
17.	ความเชื่อที่ว่า “ผู้ชายมีอำนาจเหนือผู้หญิง” ก่อให้เกิดความรุนแรงอย่างหนึ่ง	2.17	1.147	2.23	1.006	-0.372
18.	ความรุนแรงในครอบครัวถือว่าเป็นเรื่องปกติธรรมดา	3.13	0.819	3.00	0.830	0.849

ตารางที่ 4.9 (ต่อ) ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ด้านเจตคติก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
19.	ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองมีส่วนช่วยในการป้องกันความรุนแรงได้	3.00	0.788	3.20	0.551	-1.649
20.	ความรุนแรงนั้น หมายถึงรวมถึงการทำร้ายจิตใจด้วย	3.27	0.521	3.37	0.490	-1.000
รวม		51.73	6.602	55.83	6.058	-4.536*

\*p<0.05

จากตารางที่ 4.9 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านเจตคติของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติแตกต่างจากก่อนการทดลอง อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 51.73 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 55.83 คะแนน

เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อพบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านเจตคติของนักเรียนกลุ่มควบคุม หลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ สูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในข้อที่ 3 ข้อที่ 4 ข้อที่ 5 ข้อที่ 6 ข้อที่ 9 ข้อที่ 10 ข้อที่ 11 ข้อที่ 13 และในข้อที่ 14

ตารางที่ 4. 10 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
1.	ฉันทึ้มเครื่องตีที่มีแอลกอฮอล์	2.53	1.167	2.67	1.093	-2.112*

ตารางที่ 4.10(ต่อ) ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายข้อ

ข้อที่	ข้อคำถาม	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
2.	ฉันสูบบุหรี่	3.57	0.817	3.60	0.770	-0.254
3.	ฉันตรวจเช็คร่างกายเป็นประจำด้วยการ ส่องกระจกดูความผิดปกติ	2.57	0.898	2.97	0.850	-2.183*
4.	ฉันชักชวนคนในครอบครัวให้ไปตรวจ สุขภาพสม่ำเสมอ	2.83	0.913	3.23	0.817	-2.562*
5.	ฉันมักจะค้นคว้าหาข้อมูลเรื่องโรคต่างๆที่ เกิดขึ้นใหม่ในปัจจุบัน	2.57	0.817	3.07	0.691	-2.921*
6.	ฉันพกผ้าปิดจมูกไว้ติดตัวของฉัน ตลอดเวลา	1.93	0.944	2.50	1.009	-3.798*
7.	ฉันไม่พกถุงยางอนามัยไว้กับตัวเลย	1.90	1.094	1.97	0.964	-0.387
8.	ฉันใช้สิ่งของส่วนตัวร่วมกันกับเพื่อนเสมอ	3.00	0.695	2.90	0.845	0.682
9.	ฉันเอาใจใส่สอบถามถึงปัญหาสุขภาพของ คนรอบข้างเสมอๆ	2.73	0.740	3.00	0.587	-2.804*
10.	ฉันติดตามข่าวสารเพื่อสำรวจปัญหา สุขภาพอยู่บ่อยๆ	2.17	0.874	2.60	0.563	-2.644*
11.	ฉันจดบันทึกปัญหาสุขภาพของตนเองและ ชุมชนเป็นประจำ	1.87	0.776	2.40	0.894	-3.565*
12.	ฉันใช้บริการศูนย์สุขภาพในชุมชนอยู่เสมอ	2.27	1.048	2.43	0.935	-0.645
13.	ฉันวางแผนเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพของ ตนเองและคนในครอบครัว	2.70	0.837	3.13	0.681	-2.765*
14.	ฉันใช้เวลาอยู่หน้าคอมพิวเตอร์มากกว่า การพูดคุยกับครอบครัว	1.87	0.819	2.13	0.937	-2.112*
15.	ฉันรับประทานอาหารไม่เป็นเวลา	1.97	0.890	2.03	0.850	-0.465

ตารางที่ 4.10 (ต่อ) ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของกลุ่มควบคุม จำแนกเป็นรายชื่อ

ข้อที่	ข้อความ	ก่อนทดลอง		หลังทดลอง		t
		(n=30)		(n=30)		
		$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
16.	ฉันปฏิเสธเพื่อนที่มาชักชวนให้สูบบุหรี่หรือ ดื่มแอลกอฮอล์	3.47	0.571	3.63	0.556	-1.542
17.	ฉันเล่นเกมออนไลน์ประเภทต่อสู้ เข้าปะทะที่ต้องมีผู้แพ้และชนะเป็นประจำ	2.17	1.147	2.27	1.015	-0.551
18.	ฉันไม่ใช้กำลังตัดสินปัญหา	3.17	0.834	3.07	0.828	0.648
19.	ฉันคิดก่อนทำและใช้เหตุผล	3.03	0.809	3.23	0.568	-1.649
20.	ฉันเคารพสิทธิเสรีภาพของตนเอง และผู้อื่น	3.30	0.535	3.37	0.556	-0.626
รวม		51.60	6.414	56.20	5.659	-5.333*

\* $p < 0.05$

จากตารางที่ 4.10 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านการปฏิบัติของนักเรียนกลุ่มควบคุมหลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติสูงขึ้นจากการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยก่อนการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 51.60 คะแนน หลังการทดลองมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 56.20 คะแนน

เมื่อพิจารณาเป็นรายชื่อพบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านการปฏิบัติของนักเรียนกลุ่มควบคุม หลังจากได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ สูงขึ้นอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ในข้อที่ 1 ข้อที่ 3 ข้อที่ 4 ข้อที่ 5 ข้อที่ 6 ข้อที่ 9 ข้อที่ 10 ข้อที่ 11 ข้อที่ 13 และข้อที่ 14

ตอนที่ 2 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชา  
 สุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองระหว่างกลุ่มทดลอง  
 ที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านกับกลุ่ม  
 ควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ

2.1 ผลการผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์  
 ทางการเรียนด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติก่อนทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียน  
 กลุ่มควบคุม

ตารางที่ 4. 11 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน  
 ด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติก่อนทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่ม  
 ควบคุม

	กลุ่มทดลอง		กลุ่มควบคุม		t	p
	(n=30)		(n=30)			
	$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.		
ความรับผิดชอบ	72.07	6.368	68.77	8.157	-1.747	0.086
ความรู้	12.03	1.938	10.57	1.977	-2.901	0.000*
เจตคติ	62.27	4.934	51.73	6.602	-7.000	0.000*
การปฏิบัติ	55.57	5.661	51.60	6.414	-2.540	0.000*

\*  $p < 0.05$

จากตารางที่ 4.11 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบของนักเรียนกลุ่มทดลองและ  
 กลุ่มควบคุมก่อนการทดลองไม่แตกต่างกันทางสถิติ ส่วนคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้  
 เจตคติ และการปฏิบัติก่อนการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองแตกต่างกันกับนักเรียนกลุ่มควบคุม  
 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

โดยคะแนนเฉลี่ยความรับผิดชอบก่อนการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองเท่ากับ 72.07  
 คะแนน ของนักเรียนกลุ่มควบคุมเท่ากับ 68.77 คะแนน คะแนนเฉลี่ยด้านความรู้ก่อนการทดลองของ  
 นักเรียนกลุ่มทดลองเท่ากับ 12.03 คะแนน ของนักเรียนกลุ่มควบคุมเท่ากับ 10.57 คะแนนเฉลี่ยด้าน  
 เจตคติก่อนการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองเท่ากับ 62.27 คะแนน ของนักเรียนกลุ่มควบคุม  
 เท่ากับ 51.73 คะแนน และคะแนนเฉลี่ยด้านการปฏิบัติก่อนการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลอง  
 เท่ากับ 55.57 คะแนน ของนักเรียนกลุ่มควบคุมเท่ากับ 51.60 คะแนน

## 2.2 ผลการผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติหลังทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุม

ดังตารางที่ 4.12 ตารางที่ 4.13 ตารางที่ 4.14 และตารางที่ 4.15

ตารางที่ 4. 12 ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมหลังการทดลองจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านและด้วยวิธีการสอนแบบปกติ

	กลุ่มทดลอง (n=30)		กลุ่มควบคุม (n=30)		t
	$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
ความรับผิดชอบ	80.03	7.527	70.20	7.397	-5.104*

\*  $p < 0.05$

ตารางที่ 4. 12 (1) ผลการเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมหลังการทดลองจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านและด้วยวิธีการสอนแบบปกติ

	กลุ่มทดลอง (n=30)		กลุ่มควบคุม (n=30)		F
	$\bar{x}$	S.D.	$\bar{x}$	S.D.	
ความรู้	15.47	1.479	12.63	1.586	48.717*
เจตคติ	68.47	5.244	55.83	6.058	14.442*
การปฏิบัติ	63.33	7.107	56.20	5.659	10.926*

\*  $p < 0.01$

จากตารางที่ 4.12 พบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองสูงกว่านักเรียนกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 โดยคะแนนเฉลี่ยความรับผิดชอบหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองเท่ากับ 80.03 คะแนน ของนักเรียนกลุ่มควบคุมเท่ากับ 70.20 คะแนน และตารางที่ 4.12 (1) พบว่าค่าเฉลี่ยด้านผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของกลุ่มทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01



ตารางที่ 4. 13 การเปรียบเทียบด้านความรู้ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมหลังการทดลองจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านและด้วยวิธีการสอนแบบปกติ

แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F
ความแปรปรวนรวม	92.755	1	92.755	88.825*
ผลหลัก				
กลุ่ม	76.911	1	76.911	73.652*
รูปแบบ	50.872	1	50.872	48.717*
ความแปรปรวนส่วนที่เหลือ	59.522	57	1.044	

\*\*  $p < 0.01$

จากตาราง 4.13 พบว่าความรู้ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $F = 88.825$ ,  $p\text{-value}=.00$ ) โดยกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมมีผลคะแนนสอบก่อนทำการทดลองแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ( $F = 73.652$ ,  $p\text{-value}=.00$ ) เมื่อทำการวิเคราะห์โดยนำความแปรปรวนจากคะแนนสอบก่อนทำการทดลองมาพิจารณาร่วมแล้ว พบว่าวิธีการสอนทั้งสองรูปแบบยังคงมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ( $F = 48.717$ ,  $p\text{-value}=.00$ )

ตารางที่ 4. 14 การเปรียบเทียบด้านเจตคติของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมหลังการทดลองจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านและด้วยวิธีการสอนแบบปกติ

แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F
ความแปรปรวนรวม	312.697	1	312.697	102.748*
ผลหลัก				
กลุ่ม	937.538	1	937.538	57.829*
รูปแบบ	234.134	1	234.134	14.442*
ความแปรปรวนส่วนที่เหลือ	924.095	57	16.212	

\*\*  $p < 0.01$

จากตาราง 4.14 พบว่าเจตคติของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $F = 102.748$ ,  $p\text{-value}=.00$ ) โดยกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมมีผลคะแนนสอบก่อนทำการทดลองแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ( $F = 57.829$ ,  $p\text{-value}=.00$ ) เมื่อทำการวิเคราะห์โดยนำความแปรปรวนจากคะแนนสอบก่อนทำการทดลองมาพิจารณาร่วมแล้ว พบว่าวิธีการสอนทั้งสองรูปแบบยังคงมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ( $F = 14.442$ ,  $p\text{-value}=.00$ )

ตารางที่ 4. 15 การเปรียบเทียบด้านการปฏิบัติของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมหลังการทดลองจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านและด้วยวิธีการสอนแบบปกติ

แหล่งความแปรปรวน	SS	df	MS	F
ความแปรปรวนร่วม	316.582	1	316.582	14.185*
ผลหลัก				
กลุ่ม	1121.296	1	1121.296	50.240*
รูปแบบ	243.856	1	243.856	10.926*
ความแปรปรวนส่วนที่เหลือ	1272.170	57	22.319	

\*\*  $p < 0.01$

จากตาราง 4.15 พบว่าด้านการปฏิบัติของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ( $F = 14.185$ ,  $p\text{-value}=.00$ ) โดยกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมมีผลคะแนนสอบก่อนทำการทดลองแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ( $F = 50.204$ ,  $p\text{-value}=.00$ ) เมื่อทำการวิเคราะห์โดยนำความแปรปรวนจากคะแนนสอบก่อนทำการทดลองมาพิจารณาร่วมแล้ว พบว่าวิธีการสอนทั้งสองรูปแบบยังคงมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ( $F = 10.926$ ,  $p\text{-value}=.00$ )

## บทที่ 5

### สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

การวิจัยเรื่องผลของการจัดการเรียนรู้อิวิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของการจัดการเรียนรู้อิวิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้อิวิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน ซึ่งมีกลุ่มตัวอย่าง คือ นักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 จำนวน 60 คน โรงเรียนสิริรัตนารท กรุงเทพมหานคร แบ่งเป็นนักเรียนที่ได้รับการจัดการเรียนรู้อิวิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านจำนวน 30 คน และนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้อิวิชาสุขศึกษาแบบปกติจำนวน 30 คน ระยะเวลาในการดำเนินการวิจัย 8 สัปดาห์เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยได้แก่ แผนการจัดการเรียนรู้อิวิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านจำนวน 8 แผน แบบวัดความรับผิดชอบและแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติ และการปฏิบัติ มีค่าความเที่ยงเท่ากับ 0.84 0.81 0.80 และ 0.81 ตามลำดับ วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ค่าเฉลี่ย ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน ทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยด้วยค่า “ที” (t-test) รวมถึงวิเคราะห์ค่าความแปรปรวนร่วมโดยใช้สถิติ Analysis of Covariance (ANCOVA)

#### สรุปผลการวิจัย

การวิจัยเรื่องของผลการจัดการเรียนรู้อิวิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อและความรับผิดชอบของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้น สามารถสรุปผลการวิจัยได้ดังนี้

1. ผลการเปรียบเทียบคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้อิวิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน และของนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้อิวิชาสุขศึกษาแบบปกติ มีดังนี้

1.1 ค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองแตกต่างจากก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ส่วนกลุ่มควบคุมมีคะแนนความรับผิดชอบหลังการทดลองไม่แตกต่างกันทางสถิติ

1.2 ค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้หลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและของนักเรียนกลุ่มควบคุมแตกต่างจากก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

1.3 ค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านเจตคติหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมแตกต่างกันก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

1.4 ค่าเฉลี่ยของคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านการปฏิบัติหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมแตกต่างกันก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2. ผลการเปรียบเทียบคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติหลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน และของนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ มีดังนี้

2.1 ค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบของนักเรียนกลุ่มทดลองหลังการทดลองแตกต่างกันกับกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05

2.2 ผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้หลังการทดลองของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติวิเคราะห์ พบว่าวิธีการสอนทั้งสองรูปแบบยังคงมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

2.3 ผลสัมฤทธิ์ด้านเจตคติหลังการทดลองของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติวิเคราะห์ พบว่าวิธีการสอนทั้งสองรูปแบบยังคงมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

2.3 ผลสัมฤทธิ์ด้านการปฏิบัติหลังการทดลองของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติวิเคราะห์ พบว่าวิธีการสอนทั้งสองรูปแบบยังคงมีความแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01

### อภิปรายผลการวิจัย

การวิจัยเรื่องผลของการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนของนักเรียนมัธยมศึกษาตอนต้นมีประเด็นนำมาอภิปรายผลการวิจัยดังนี้

1. ผลการเปรียบเทียบคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน และของนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ

จากการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ ก่อนและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองที่เรียนด้วยแนวคิดห้องเรียนกลับด้าน พบว่าหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานที่ตั้งไว้ และสามารถอภิปรายในประเด็นดังต่อไปนี้

### 1.1 ด้านความรับผิดชอบ

จากการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านที่ส่งเสริมความรับผิดชอบ และแนวทางการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้านมีส่วน กระตุ้นให้นักเรียนสร้างความรับผิดชอบให้กับนักเรียนกลุ่มทดลองในด้านของการทำงานของตนเอง การติดตามและกำกับตนเองในการส่งงาน รวมไปถึงความรับผิดชอบในการทำงานกลุ่ม และกิจกรรมที่เกิดขึ้นภายในชั้นเรียน นอกจากนี้กิจกรรมที่เกิดขึ้นภายในชั้นเรียนได้สร้างความตระหนักถึงภาระหน้าที่ที่นักเรียนต้องมีวินัย และใส่ใจกับการเรียนของตนเอง พร้อมทั้งการเห็นความสำคัญของเวลา การส่งงานภายในระยะเวลาที่กำหนด การส่งงานให้ครบตามชิ้นงาน นอกจากนี้ยังมีการประเมินผลงานอย่างต่อเนื่อง และการจัดการเรียนรู้แบบ ห้องเรียนกลับด้านเป็นการจัดการเรียนรู้ที่นักเรียนเป็นผู้สร้างสรรค์ความรู้ (Construction) นับว่าเป็นส่วนหนึ่งที่ช่วยให้ผู้เรียนได้สร้างความรู้จากโครงสร้างความรู้เดิมของตนเอง ซึ่งเป็นไปตามที่ Bell (1993) อ้างถึงในสุกัญญา กัตถัญญ (2542) แสดงทรรศนะไว้ว่า การเรียนรู้ไม่ใช่การเติมสมองที่ว่างเปล่าหรือไม่ใช่การได้มาซึ่งความคิดใหม่ ๆ แต่เป็นการพัฒนาจากความคิดที่มีอยู่แล้วของนักเรียน ความคิดที่มีอยู่แล้วจัดว่าเป็นความคิดที่มาจากประสบการณ์ที่ไม่ได้รู้คิด (Non - Cognitive Experience) คือ เป็นความรู้ที่ไม่ได้เกิดจากการไตร่ตรอง เมื่อเข้าสู่ขั้นการสร้างกระบวนการเรียนรู้ทางจริยธรรมที่ผู้เรียนมีโอกาสได้ปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมภายนอกทำให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้วยการได้เห็นตัวอย่างจากสื่อที่ผู้เรียนสนใจ เช่น วิดีโอ หนังสือพิมพ์แล้วนำมาอภิปราย เล่าเรื่องราวตามที่ตนได้พบเห็นมา โดยนำประสบการณ์ที่ไม่ได้รู้คิดมาเป็นข้อมูลเบื้องต้น สำหรับการไตร่ตรอง ซึ่ง Dewey (1933) อ้างถึงในไพจิตร สดวกการ (2538) ได้กล่าวว่า ประสบการณ์ที่ไม่ได้รู้คิดเมื่อผ่านกระบวนการไตร่ตรองแล้วจะกลายเป็นประสบการณ์รู้คิดซึ่งเป็นความรู้ ดังนั้น ผู้เรียนจึงเกิดโครงสร้างความรู้ใหม่ที่ได้มาจากการไตร่ตรองที่ทำให้เกิดความรู้และความเข้าใจที่มีความหมาย และช่วยให้ผู้เรียนประเมินคุณค่าของการกระทำได้อย่างชัดเจนขึ้น ซึ่งสามารถวัดได้จากค่าเฉลี่ยความรับผิดชอบทางการเรียนของนักเรียนกลุ่มทดลองที่สูงขึ้นจากก่อนการทดลอง ทั้งนี้อาจสืบเนื่องมาจากนักเรียนกลุ่มทดลองได้มีส่วนร่วมในการเรียนภายในชั้นเรียนเพิ่มมากขึ้นและจากผลการวิจัยนั้นพบว่า นักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาด้วยแนวคิดห้องเรียนกลับด้านมีคะแนนความรับผิดชอบหลังการทดลองสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 เป็นไปตามสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ก่อนเริ่มทำการวิจัย

### 1.2 ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้

จากการจัดการเรียนรู้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านโดยให้นักเรียนค้นคว้าจากแหล่งข้อมูลที่เตรียมไว้ให้หรือให้นักเรียนเตรียมค้นคว้าข้อมูลมาจากแหล่งข้อมูลอื่น ๆ ตามความถนัดหรือความสนใจ

ของนักเรียน พบว่าเป็นวิธีการที่ทำให้นักเรียนเกิดความรู้ อีกทั้งการเปิดโอกาสให้นักเรียนได้ตั้งคำถามและตอบคำถามในชั้นเรียน รวมไปถึงการทำกิจกรรมในชั้นเรียนโดยครูจะทำหน้าที่เป็นพี่เลี้ยงคอยเป็นที่ปรึกษาให้ ซึ่งนักเรียนได้ศึกษาค้นคว้าข้อมูลเพิ่มเติมเนื้อหาในรายวิชาในเว็บไซต์ของครู อีกทั้งยังได้มีการบวนการคิดวิเคราะห์ข้อมูล พัฒนาทักษะในการเรียนรู้ด้วยตนเอง

จากการที่ผู้วิจัยได้จัดกิจกรรมการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาด้วยแนวคิดห้องเรียนกลับด้าน ซึ่งได้เน้นการให้นักเรียนได้ฝึกทักษะกระบวนการในการเรียนรู้ ฝึกการสังเกต ฝึกการตั้งคำถาม ฝึกความคิดอย่างสร้างสรรค์ ฝึกการสรุปข้อมูลต่าง ๆ จากแหล่งข้อมูลที่ตนเองได้ศึกษา โดยอาศัยการวิเคราะห์ตีความ และการสรุปข้อมูลจากการค้นคว้าข้อมูลจากแหล่งเรียนรู้ต่างๆก่อนการเริ่มเรียน เช่น การเข้าถึงแหล่งเนื้อหาข้อมูลจากแหล่งสารสนเทศผ่านอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ การใช้เวลาในชั้นเรียนอย่างคุ้มค่า การแลกเปลี่ยนการเรียนรู้อย่างเต็มที่ระหว่างกลุ่มเพื่อน และการตั้งคำถามกลับครูผู้สอน การสร้างกิจกรรมในชั้นเรียนให้นักเรียนกล้าคิดกล้าแสดงออกและเกิดการเรียนรู้ร่วมกัน ฯลฯ ซึ่งก็เป็นไปตามหลักของการจัดกิจกรรมการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาด้วยแนวคิดห้องเรียนกลับด้าน (Flipped Classroom) ซึ่งเป็นวิธีที่เน้นกระบวนการการเรียนรู้โดยให้ศึกษาความรู้ก่อนการเข้าชั้นเรียน ซึ่งวิธีนี้ก่อให้เกิดความรู้ในวิชาสุขศึกษา โดยที่นักเรียนจะเรียนโดยการถามคำถาม แสดงองค์ความรู้ที่ได้รับจากการศึกษามาก่อนในชั้นเรียน แลกเปลี่ยนเรียนรู้กับครูผู้สอนและเพื่อนร่วมชั้นเรียนเรื่องที่ต้องการศึกษาและผลการวิจัยพบว่าผลสัมฤทธิ์ทางด้านความรู้ของกลุ่มทดลองหลักการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ตามที่ Fulton (2012) ได้ระบุข้อดีของการใช้ ห้องเรียนกลับด้านในงานศึกษาของเธอว่า ห้องเรียนกลับด้าน นั้น สามารถประโยชน์ได้ดังนี้ (1) นักเรียนสามารถเคลื่อนย้ายปรับเปลี่ยนที่ได้โดยความต้องการของตน (2) การทำการบ้านในชั้นเรียนนั้นทำให้ครูเข้าใจปัญหาของนักเรียนได้มากขึ้นและยังทำให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน (3) ครูสามารถปรับแต่งและปรับปรุงหลักสูตรการเรียนรู้ได้สะดวกมากยิ่งขึ้นและยังจัดให้กับนักเรียนได้ตลอด 24 ชั่วโมง (4) เวลาในชั้นเรียนถูกนำมาใช้อย่างมีประสิทธิภาพและสร้างสรรค์มากขึ้น (5) ครูใช้วิธีการในการสังเกตได้มากขึ้นทางด้านสัมฤทธิ์ผลของนักเรียน ความสนใจ และการมีส่วนร่วม (6) เป็นทฤษฎีการเรียนรู้ที่สนับสนุนแนวคิดใหม่ๆ และ (7) เป็นการใช้นวัตกรรมที่ยืดหยุ่นและเหมาะสมต่อยุคสมัย เป็นการนำสื่อการสอนที่เหมาะสมกับวัยของนักเรียนเพื่อเป็นการกระตุ้นให้นักเรียนสนใจและร่วมกันคิดวิเคราะห์ปัญหาในกลุ่มย่อยของนักเรียนแต่ละกลุ่ม โดยบทบาทของผู้สอนในการเรียนแบบห้องเรียนกลับด้านจะเป็นผู้สอนที่กระตุ้นการสร้างคำถามให้เกิดขึ้นทางความคิดแทนที่จะเป็นผู้สอนในความรู้เพียงอย่างเดียว ทำให้นักเรียนเข้าใจ ผู้สอนจะเป็นผู้ตั้งคำถามระหว่างการระบุปัญหา การหาแหล่งข้อมูล การวิเคราะห์และการสังเคราะห์ เพื่อจัดประเภทโดยผ่านการตีความหมายและการแก้ปัญหาอย่างมีศักยภาพ นอกจากนี้การเรียนแบบห้องเรียนกลับด้านยังทำให้นักเรียนมีความกล้าในการตัดสินใจ สอดคล้องกับบรูซซี ซีริมหาสาคร (2545) ที่กล่าวว่า การเรียนรู้จากเพื่อนร่วมชั้น จากวัสดุอุปกรณ์หรือจากสื่อการเรียนการสอน และจากสิ่งแวดล้อม เป็นแหล่งความรู้ที่มีคุณค่าไม่น้อยไปกว่าความรู้ที่ได้รับจากครู ซึ่งจะช่วยให้ความรู้ที่ผู้เรียนได้รับเป็นความรู้ที่สมบูรณ์ ในการจัดการเรียนรู้ช่วยให้ผู้เรียนได้รับข้อมูลต่างๆ อย่างหลากหลายและกว้างขวางเพียงพอที่จะช่วยให้นามาคิดไตร่ตรองจนสร้างเป็นความรู้ใหม่ที่มีความหมายได้ โดยการให้มีปฏิสัมพันธ์ (Interaction) กับสิ่งต่าง ๆ เช่น การให้แลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์กับเพื่อนร่วมชั้น การรับความรู้และประสบการณ์ต่าง ๆ โดยตรงจากผู้สอน การเรียนการสอนด้วยการจัดเตรียมใบความรู้ วีดิโอ หนังสือพิมพ์ การเรียนรู้กับ

สิ่งแวดล้อมด้วยการศึกษาจากป้ายนิเทศ หรือธรรมชาติที่อยู่รอบตัว สอดคล้องกับวันเฉลิม อุดมทวี (2555) พบว่าหลังการทดลองที่ใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านและการเรียนรู้แบบใช้ปัญหาเป็นฐาน พบว่านักเรียนมีคะแนนผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนสูงกว่าเกณฑ์ที่กำหนดไว้เป็นผลมาจากการที่นักเรียนทุกคนจะได้รับการฝึกการคิด ฝึกปฏิบัติตามกิจกรรมการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง โดยมีการนำสื่อการเรียนรู้ มาใช้อย่างหลากหลาย เช่น วีดิทัศน์ รูปภาพ ใบความรู้ เป็นต้น เพื่อสร้างความเข้าใจให้กับนักเรียน นอกจากนี้เทคนิคห้องเรียนกลับด้าน (Flipped Classroom) ยังเป็นการส่งเสริมให้นักเรียนได้เรียนรู้ทั้งในและนอกห้องเรียน โดยที่นักเรียนสามารถศึกษาความรู้ต่าง ๆ ได้ด้วยตนเอง

### 1.3 ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติ

จากผลการศึกษาพบว่าค่าเฉลี่ยของคะแนนหลังการทดลองนักเรียนกลุ่มทดลองมีผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติแตกต่างจากก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 อาจเนื่องมาจากการที่นักเรียนมีส่วนร่วมในชั้นเรียนและมีบทบาทในชั้นเรียนที่มากขึ้น ได้สร้างความตระหนักในความสำคัญของตัวนักเรียน รวมไปถึงการทำหน้าที่ของตนเองและการรวมกลุ่มทำงานทำให้นักเรียนได้ร่วมแสดงความคิดเห็นมากยิ่งขึ้น ได้แสดงบทบาทสมมติ ได้เล่นละครโดยเกิดการเรียนรู้และความสนุกสนานรวมถึงความบันเทิง โดยผ่านกิจกรรมที่ทำให้นักเรียนตระหนักถึงปัญหาสุขภาพที่อยู่ใกล้ตัวนักเรียน การมีส่วนร่วมและบทบาทในการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ จากการได้ทำกิจกรรมต่าง ๆ แทนการรับฟังการบรรยายจากครูทำให้นักเรียนสนุกสนานในการเรียน สอดคล้องกับจินตนา สรายุทธิพิทักษ์ (2554) ว่า การทำงานกลุ่มด้วยความร่วมมือร่วมใจเป็นไปด้วยความเต็มใจและมีเจตคติที่ดีต่อกัน ทำให้นักเรียนมีความพร้อมที่จะเรียนรู้ รวมถึงการสร้างบรรยากาศในการเรียนรู้ที่สนุกสนานเป็นกันเอง นักเรียนได้สนุกไปกับการทำกิจกรรม ซึ่งจะก่อให้เกิดประโยชน์ต่อการเรียนรู้ของนักเรียน ทำให้เห็นคุณค่าในการเรียน เกิดเจตคติที่ดีต่อการเรียนสิ่งนั้นๆ อีกทั้งยังได้มีส่วนร่วมกันหาข้อสรุปและหลักการซึ่งได้จากการวิเคราะห์และหาคำตอบร่วมกัน โดยที่ครูและนักเรียนช่วยกันสรุป มีการตัดสินใจและมีข้อตกลงร่วมกันในการดูแลสุขภาพ ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านเจตคติ ซึ่งบางส่วนของกิจกรรมได้มีการสอดแทรกการแสวงหาคำตอบจากการตั้งคำถามและการใช้การแก้ไขสถานการณ์จำลองสอดคล้องกับทิตนา แคมมณี (2547) ที่การเรียนที่ใช้เทคนิคกระบวนการกลุ่ม ซึ่งนักเรียนจะเรียนด้วยกันเป็นกลุ่ม และจะมีการอภิปรายถกเถียงในกลุ่ม เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ไปด้วยกัน นอกจากนี้กระบวนการจัดการเรียนการสอนในชั้นเรียนที่เน้นกิจกรรมให้ผู้เรียนได้รับข้อมูลต่าง ๆ อย่างหลากหลาย และกว้างขวางเพียงพอที่จะช่วยให้นำมาคิดไตร่ตรองจนสร้างเป็นความรู้ใหม่ที่มีความหมายได้ โดยการให้มีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งต่าง ๆ เช่น กับเพื่อนร่วมชั้น กับผู้สอน กับสื่อการสอน และจากสื่ออื่นรอบตัวซึ่ง บุรชัย สิริมหาสาร (2545) กล่าวว่า การเรียนรู้จากเพื่อนร่วมชั้น จากวัสดุอุปกรณ์หรือจากสื่อการเรียนการสอน และจากสิ่งแวดล้อม เป็นแหล่งความรู้ที่มีคุณค่าไม่น้อยไปกว่าความรู้ที่ได้รับจากครู ซึ่งจะช่วยให้ความรู้ที่ผู้เรียนได้รับเป็นความรู้ที่สมบูรณ์ นอกจากนั้นยังมีการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ส่งเสริมให้นักเรียนได้เคลื่อนไหวร่างกายโดยการได้เปลี่ยนอิริยาบถจากการนั่งเรียนตามปกติเป็นการเข้ากลุ่มร่วมทำงานกับเพื่อน มีการปรึกษาพูดคุยซักถาม ได้ออกมาอภิปรายหน้าชั้นเรียน และเดินไปสังเกตการทำงานของกลุ่มอื่น ๆ ซึ่ง ทิตนา แคมมณี (2543) กล่าวว่าการจัดกิจกรรมที่ให้ผู้เรียนได้มีส่วนร่วมในการเรียนทางด้านร่างกายทำให้

ประสาท ในการรับรู้ของผู้เรียนเกิดการตื่นตัวพร้อมที่จะรับและเรียนรู้สิ่งต่าง ๆ ได้ดี การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ในลักษณะนี้นอกจากจะทำให้ผู้เรียนไม่รู้สึกเบื่อหน่ายแล้วยังทำให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ขึ้นได้ในขณะเดียวกัน นักเรียนจึงพร้อมที่จะร่วมกิจกรรมต่าง ๆ อย่างกระตือรือร้น ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งผลโดยตรงไปยังการเรียนรู้ด้านเนื้อหาความรู้ และการเรียนรู้ทักษะกระบวนการ อีกทั้งการฝึกให้ผู้เรียนได้เรียนรู้กระบวนการเรียนรู้ด้วยการสร้างกิจกรรมให้นักเรียนมีการทำงานเป็นกลุ่มด้วยรูปแบบของการเรียนแบบร่วมมือเป็นการจัดสิ่งแวดล้อมให้ผู้เรียนมีปฏิสัมพันธ์ซึ่งกันและกันอย่างจริงจัง เป็นผลให้เกิดกระบวนการในการทำงานอย่างเป็นระบบและมีผลงานที่ประสบความสำเร็จ ดังนั้น กลุ่มที่สมาชิกไม่ค่อยให้ความร่วมมือซึ่งไม่ประสบความสำเร็จในการทำงานครั้งแรกจึงต้องเอาจริงเอาจังกับการทำงานในครั้งต่อไปมากขึ้น ซึ่งเป็นการส่งเสริมให้ผู้เรียนมีลักษณะของผู้นำและผู้ตามที่ดี พยายามเสนอแนะความคิดความรู้ของตนเพื่อให้มีประโยชน์ต่อกลุ่ม ยอมรับความคิดเห็นซึ่งกันและกัน ร่วมใจกันทำงานเพื่อให้มีผลงานที่ดีที่สุด พร้อมทั้งจะปรับปรุงตนเองและช่วยเหลือผู้อื่น ซึ่งสุมนทนา พรหมบุญ และคณะ (2541) กล่าวถึงหลักการสอนโดยวิธีกระบวนการกลุ่มไว้ว่า การจัดการจัดกิจกรรมให้ผู้เรียนได้เรียนรู้จากกลุ่ม เป็นการฝึกให้ผู้เรียนเกิดความรู้ความเข้าใจสามารถปรับตัวและทำงานเข้ากับคนอื่นได้อีกด้วย

#### 1.4 ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ

จากผลการศึกษาในครั้งนี้พบว่าค่าเฉลี่ยของผลสัมฤทธิ์ด้านการปฏิบัติหลังการทดลองของกลุ่มทดลองแตกต่างจากก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านสนับสนุนนักเรียนในการนำเสนอผลงานและผลการศึกษาของนักเรียนโดยเน้นให้เกิดพฤติกรรมการปฏิบัติ โดยให้นักเรียนมีกิจกรรมการนำเสนอผลงานการออกมาแสดงบทบาทสมมติในเรื่องการป้องกันโรค ทักษะการปฏิเสธและหลีกเลี่ยงสารเสพติด การยกตัวอย่างสื่อที่มีอิทธิพลต่อความรุนแรง หรือการแสดงออกเพื่อหลีกเลี่ยงและแก้ปัญหาความรุนแรง โดยกำหนดสถานการณ์ปัญหาว่าหากนักเรียนอยู่ในสถานการณ์นั้นนักเรียนจะมีวิธีการป้องกันหรือหลีกเลี่ยงอย่างไร เป็นการเพิ่มแรงจูงใจในการเรียนเนื่องจากนักเรียนมีส่วนร่วมในกิจกรรมการเรียนรู้และเกิดความสนุกสนาน ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านการปฏิบัติ สอดคล้องกับสอดคล้องกับหลักเบื้องต้นของการสอนสุขศึกษาของสุชาติ โสมประยูรและเอมอัชฌา วัฒนบุรณนัท (2542) ที่กล่าวถึง การสอนเพื่อให้เด็กเกิดการเรียนรู้ที่ดีนั้น ครูควรจัดให้เด็กได้มีส่วนร่วมในบทเรียน หรือกระทำการสิ่งต่างๆ ร่วมกัน และกิจกรรมที่ใช้ในการเรียนการสอนควรมีความสัมพันธ์กับประสบการณ์ในชีวิตจริงของนักเรียนเสมอ สอดคล้องกับผลของการวิจัยของบุญนำ อินทนนท์ (2551) Crippen and Earl (2004) Strayer (2007) และวันเฉลิม อุดมทวี(2556) ว่าการทบทวนและเสริมสร้างความเข้าใจของนักเรียนได้ดียิ่งขึ้น จึงทำให้กิจกรรมการเรียนรู้ของนักเรียนไม่เกิดความเบื่อหน่าย มีความสนุกสนาน และต้องการเรียนรู้อย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้การใช้คำถามกระตุ้นนักเรียนบ่อย ๆ ก็เป็นสิ่งที่ดีในการส่งเสริมให้นักเรียนได้พัฒนาตนเองเพื่อที่จะสามารถตอบคำถามของครูได้อย่างเข้าใจ อีกทั้งยังสอดคล้องกับการศึกษาของ Ferreri and O'Connor (2013) ที่การใช้สื่อมัลติมีเดียมีส่วนทำให้นักเรียนมีความกระตือรือร้นในการเรียนมากยิ่งขึ้น ลักษณะดังกล่าวข้างต้นจึงเป็นการส่งเสริมให้ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนมีการพัฒนาในทางที่ดีขึ้น



นอกจากนี้ผู้วิจัยยังได้สำรวจความพึงพอใจของนักเรียนกลุ่มทดลองที่ใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านหลังการทดลองพบว่าค่าเฉลี่ยด้านความพึงพอใจของนักเรียนอยู่ในระดับมากที่สุด ซึ่งมีค่าเฉลี่ยความพึงพอใจเท่ากับ 3.52 (4 ระดับ) ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการเรียนการสอนแบบห้องเรียนกลับด้านได้กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ และเน้นการเรียนรู้โดยเกิดจากตัวนักเรียนเป็นสำคัญ ซึ่งคำนึงถึงภาระงานที่เพิ่มมากขึ้นของนักเรียนในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้นที่มีการบ้านหลากหลายวิชาที่ต้องทำส่งในเวลาจำกัด ซึ่งห้องเรียนแบบกลับด้านนั้นได้ให้ระยะเวลาและการเตรียมการกับผู้เรียน รวมถึงการทำกิจกรรมหรือการมอบหมายงานภาระหน้าที่ให้เสร็จสิ้นภายในชั้นเรียนทำให้นักเรียนมีเวลาว่างเพิ่มมากขึ้นและสามารถเตรียมความพร้อมก่อนเข้าชั้นเรียนได้ อีกทั้งยังสามารถหาคำตอบให้กับนักเรียนได้อย่างทันที ซึ่งสอดคล้องกันกับสุเทพ แพทย์จันลา (2554) อ้างถึงในวันเฉลิม อุดมทวี (2556) พบว่านักเรียนมีความพึงพอใจมากที่สุด ทั้งนี้เกิดจากนักเรียนได้ลงมือปฏิบัติกิจกรรมและสืบค้นข้อมูลด้วยตนเอง มีความรู้ความเข้าใจในการปฏิบัติงานทำให้เกิดความเข้าใจที่คงทนกับนักเรียน ทั้งกิจกรรมการเรียนรู้ก็มีสื่อการเรียนรู้ที่หลากหลายทำให้นักเรียนมีความสุขสนุกสนานในการเรียนรู้ มีการใช้คำถามในการกระตุ้นผู้เรียนอย่างต่อเนื่องและการฝึกให้นักเรียนได้แสดงความคิดเห็นและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันโดยมีการนำสื่อการเรียนรู้มาใช้

2. ผลการเปรียบเทียบคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติหลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน และของนักเรียนกลุ่มควบคุมที่ได้รับการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษาแบบปกติ

จากการวิเคราะห์ค่าเฉลี่ยของคะแนนความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติ หลังการทดลองระหว่างนักเรียนกลุ่มทดลองกับนักเรียนกลุ่มควบคุม พบว่ากลุ่มทดลองสูงกว่ากลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ซึ่งเป็นไปตามสมมติฐานสามารถอภิปรายในประเด็นดังต่อไปนี้

## 2.1 ความรับผิดชอบ

การจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน ประกอบด้วย 8 ขั้นตอนดังนี้ 1) การสร้างความเข้าใจในรูปแบบการเรียนรู้ 2) การสอนคู่วิดีทัศน์และจัดการกับวีดิทัศน์ 3) กำหนดให้นักเรียนตั้งคำถามที่น่าสนใจ 4) การสร้างรูปแบบในชั้นเรียนให้เกิดการเรียนรู้จริง 5) ให้เด็กจัดการเวลาและงานของตนเอง 6) ส่งเสริมให้เด็กเกิดการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน 7) การประเมินที่เหมาะสม 8) การประเมินเพื่อปรับปรุง สร้างอุปนิสัยการทำงานที่ต้องรับผิดชอบต่อตนเอง การรักษาเวลาและเคารพในหน้าที่ของการเรียนรู้ของตนเอง จากการวิจัยครั้งนี้พบว่าก่อนการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านทั้งกลุ่มควบคุมและกลุ่มทดลองมีค่าเฉลี่ยคะแนนความรับผิดชอบไม่แตกต่างกันทางสถิติ ภายหลังจากการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านพบว่าการทดลองมีค่าเฉลี่ยคะแนนความรับผิดชอบแตกต่างจากกลุ่มควบคุมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 อาจเนื่องมาจากการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านนั้นส่งเสริมให้ผู้เรียนมีความรับผิดชอบมากขึ้น ตามที่ดวงเดือน พันธุมนาวิน (2544) ได้อธิบายว่า วิธีการพัฒนาที่สำคัญ มี 3 ด้าน คือ พัฒนาสภาพแวดล้อม โดยการกระตุ้นพฤติกรรมที่ต้องการและยับยั้งพฤติกรรมที่ไม่ต้องการ พัฒนาพฤติกรรมโดยตรงโดยให้เด็กทำจนติดเป็นนิสัย และพัฒนาลักษณะทางจิตใจ เห็นประโยชน์ของส่วนรวมมากกว่าส่วนตัว ดังนั้น เมื่อกลุ่มทดลองมีโอกาสนำสิ่งที่เรียนรู้ไปฝึกปฏิบัติ และมีโอกาสประเมินผลด้วยตนเอง จึงเท่ากับว่า ได้พัฒนาพฤติกรรมของตนจนค้นพบว่าทำอะไรจึงจะเป็นประโยชน์และเป็นที่ยอมรับของสังคม ซึ่งนอกจากจะส่งเสริมพฤติกรรมของเด็กแล้วยังจะส่งผลต่อจิตใจของเด็ก ทำให้เกิดความเคยชินที่จะกระทำ และเริ่มให้ความสำคัญกับการกระทำพฤติกรรมที่กำหนดไว้มากขึ้น แต่ผู้เรียนบางส่วนในกลุ่มควบคุมไม่เห็นความสำคัญของการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด อาจเป็นเพราะพฤติกรรมส่วนตัวที่ไม่ต้องการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนด หรือไม่ให้ความร่วมมือกับการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนที่เกี่ยวข้องกับการเรียนรู้เนื้อหาที่เป็นวิชาการ

## 2.2 ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้

การจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านจากผลการศึกษาพบว่าก่อนการทดลองผลสัมฤทธิ์ด้านความรู้ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ผู้วิจัยเลือกใช้สถิติวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วมเพื่อหาความแตกต่างที่เกิดขึ้นหลังการทดลองพบว่า ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านได้เน้นให้นักเรียนได้ฝึกทักษะกระบวนการในการเรียนรู้ ฝึกการสังเกต ฝึกการตั้งคำถาม ฝึกความคิดอย่างสร้างสรรค์ ฝึกการสรุปข้อมูลต่างๆ จากแหล่งข้อมูลที่ตนเองได้ศึกษา โดยอาศัยการวิเคราะห์ตีความ และการสรุปข้อมูลจากการค้นคว้าข้อมูลจากแหล่งเรียนรู้ต่างๆก่อนการเริ่มเรียน เช่น การเข้าถึงแหล่งเนื้อหาข้อมูลจากแหล่งสารสนเทศผ่านอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ การใช้เวลาในชั้นเรียนอย่างคุ้มค่า การแลกเปลี่ยนการเรียนรู้อย่างเต็มที่ระหว่างกลุ่มเพื่อน และการตั้งคำถามกลับครูผู้สอน การสร้างกิจกรรมในชั้นเรียนให้นักเรียนกล้าคิดกล้าแสดงออก และเกิดการเรียนรู้ร่วมกัน ฯลฯ ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านความรู้แตกต่างจากกลุ่มควบคุมที่จัดการเรียนรู้โดยแบบปกติในชั้นเรียนซึ่งเน้นการท่องจำมากกว่าการให้เด็กนักเรียนไปศึกษาค้นคว้าข้อมูลเพิ่มเติมด้วยตนเองตามความสนใจหรือความถนัดของนักเรียน

สอดคล้องกันกับสมุณทา พรหมบุญ และคณะ (2541) การฝึกให้ผู้เรียนได้เรียนรู้กระบวนการเรียนรู้ (Process Learning) ด้วยการสร้างกิจกรรมให้นักเรียนมีการทำงานเป็นกลุ่มด้วยรูปแบบของการเรียนแบบร่วมมือ (Cooperative) เป็นการจัดสิ่งแวดล้อมให้ผู้เรียนมีปฏิสัมพันธ์ซึ่งกันและกันอย่างจริงจัง เป็นผลให้เกิดกระบวนการในการทำงานอย่างเป็นระบบและมีผลงานที่ประสบความสำเร็จและยังสอดคล้องกับงานวิจัยของ Zeppe et al (2009) การใช้ห้องเรียนกลับด้านของระดับปริญญาตรีหลักสูตรวิศวกรรม สถาปัตยกรรม จากการประเมินผลการศึกษาของหลักสูตรนี้ชี้ให้เห็นว่า ห้องเรียนกลับด้าน มีผลทางบวกต่อการเรียนรู้ของผู้เรียน โดยผู้เรียนรับรู้จากวิธีการเรียนการสอนผ่าน ห้องเรียนกลับด้านมากกว่าการเรียนแบบบรรยาย และรายงานยังแสดงให้เห็นว่าผู้เรียนมีความสุขและสนุกกับการเรียนในชั้นเรียนและได้รับประโยชน์จากการเรียนรู้ผ่านวิดีโอภายนอกชั้นเรียน สอดคล้องกับงานวิจัยของ Pierce and Fox (2012) ห้องเรียนกลับด้าน เป็นการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลายรูปแบบหนึ่งที่ทำให้นักเรียนเกิดความสนใจ และยังเป็นการสนับสนุนให้นักเรียนเป็นศูนย์กลางอย่างแท้จริง ให้นักเรียนได้ทำกิจกรรมการเรียนรู้ โดยการศึกษาครั้งนี้มีรายละเอียดถึงการใช้การเรียนการสอนแบบบรรยายและการเรียนการสอนโดยผ่าน VODCASTS (สื่อมัลติมีเดียในรูปแบบวิดีโอ) เป็นการกระตุ้นให้เกิดกิจกรรมรวมถึงการให้นักเรียนเป็นศูนย์กลางโดนทำหน้าที่บรรยายแทน การดำเนินการศึกษา ห้องเรียนกลับด้าน ในครั้งนี้ทำให้เห็นถึงประสิทธิภาพการทำงานของนักเรียนนั้นดีขึ้น และเป็นการสร้างทัศนคติที่ดีต่อประสบการณ์การเรียนรู้ของนักเรียนสอดคล้องกับผลการศึกษาของ Marlowe (2012) และ Strayer (2012)

### 2.3 ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติ

การจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านจากผลการศึกษาที่พบวก่อนการทดลองผลสัมฤทธิ์ด้านเจตคติของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ผู้วิจัยเลือกใช้สถิติวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วมเพื่อหาความแตกต่างที่เกิดขึ้นหลังการทดลองพบว่า ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมนั้นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 การที่นักเรียนมีส่วนร่วมในชั้นเรียนและมีบทบาทในชั้นเรียนที่มากขึ้น ได้สร้างความตระหนักให้เห็นความสำคัญของตัวนักเรียนในการแสดงออกอย่างมีคุณค่า รวมไปถึงการทำหน้าที่ของตนเองและการรวมกลุ่มทำงานทำให้นักเรียนได้ร่วมแสดงความคิดเห็น ได้แสดงบทบาทสมมติ ได้เล่นละครโดยสร้างความสนุกสนานและความบันเทิง โดยผ่านกิจกรรมทำให้นักเรียนรู้สึกถึงปัญหาสุขภาพที่อยู่ใกล้ตัวนักเรียนและการมีส่วนร่วมและบทบาทในการป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ จากการได้ทำกิจกรรมต่าง ๆ แทนการรับฟังการบรรยายจากครูทำให้นักเรียนสนุกสนานในการเรียน อีกทั้งยังได้มีกระบวนการจัดทำข้อสรุปและหลักการซึ่งได้จากการศึกษาปัญหาโดยที่ครูและนักเรียนช่วยกันสรุป มีการตัดสินใจและมีข้อตกลงร่วมกันในการดูแลสุขภาพ ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านเจตคติ ซึ่งบางส่วนของกิจกรรมได้มีการสอดแทรกการแสวงหาคำตอบจากการตั้งคำถามและการใช้การแก้ไขสถานการณ์จำลองสอดคล้องกับปัญหาที่เกิดขึ้นในบริบทที่เป็นจริงของนักเรียนทำให้นักเรียนเกิดความสนใจ อีกทั้งการรวมกลุ่มทำงานทำให้นักเรียนได้ร่วมแสดงความคิดเห็น แตกต่างจากกลุ่มควบคุมที่ไม่ได้มีการรวมกลุ่มกันทำงาน แสดงความคิดเห็นร่วมกันทำให้เด็กนักเรียนเกิดความเบื่อหน่ายในการเรียน โดยผลการวิจัยนี้สอดคล้องกับ Ruddick (2012) อธิบายถึงการออกแบบโครงการบนฐานของแนวคิดห้องเรียนกลับด้าน

สำหรับชั้นก่อนเรียนวิชาเคมี นักเรียนในชั้น ห้องเรียนกลับด้าน จะดูวิดีโอเนื้อหาบรรยายที่บ้านและใช้เวลาในชั้นเรียนเพื่อทำกิจกรรม และแก้ปัญหาพร้อมกัน ซึ่งจากคะแนนผลสอบ พบว่ามีจำนวนนักเรียนที่ประสบความสำเร็จในวิชาได้รับเกรด C และดีกว่า เมื่อเปรียบเทียบกับชั้นเรียนปกติ และยิ่งไปกว่านั้นนักเรียนได้ให้ผลสะท้อนกลับโดยใช้แบบสำรวจ SALG (Student Assessment of their Learning Gain) สิ่งนี้นักเรียนได้จากการเรียนรู้ ผลที่ได้ปรากฏว่า นักเรียนในชั้นเรียนห้องเรียนกลับทาง (Flipped Classroom) มีผลการเรียนที่ดีกว่าห้องเรียนบรรยายปกติทั้งคะแนนผลสอบที่สูงกว่าและประสบความสำเร็จในภาพรวมในชั้นเรียน

#### 2.4 ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ

การจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านจากผลการศึกษาที่พบวก่อนการทดลองผลสัมฤทธิ์ด้านการปฏิบัติของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ผู้วิจัยเลือกใช้สถิติวิเคราะห์ความแปรปรวนร่วมเพื่อหาความแตกต่างที่เกิดขึ้นหลังการทดลองพบว่าผลสัมฤทธิ์ทางการปฏิบัติด้านเจตคติของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมนั้นแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .01 ทั้งนี้อาจเนื่องมาจากการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านสนับสนุนนักเรียนในการนำเสนอผลงานและผลการศึกษานักเรียนโดยเน้นให้เกิดพฤติกรรมการปฏิบัติ โดยให้นักเรียนมีกิจกรรมการนำเสนอผลงาน การออกมาแสดงบทบาทสมมติในเรื่องการป้องกันโรค ทักษะการปฏิเสธและหลีกเลี่ยงสารเสพติด การยกตัวอย่างสื่อที่มีอิทธิพลต่อความรุนแรง หรือการแสดงออกเพื่อหลีกเลี่ยงและแก้ปัญหาความรุนแรง โดยกำหนดสถานการณ์ปัญหาว่าหากนักเรียนอยู่ในสถานการณ์นั้นนักเรียนจะมีวิธีการป้องกันหรือหลีกเลี่ยงอย่างไร การเปลี่ยนแปลงผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านการปฏิบัติ สอดคล้องกับผลการศึกษาของเอกราช ดีเลิศ (2552) ที่ศึกษาเปรียบเทียบผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนเรื่องโภชนาการของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ที่เรียนแบบบูรณาการกับการเรียนแบบปกติพบว่า ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ ด้านเจตคติ และด้านการปฏิบัติมีคะแนนเฉลี่ยสูงกว่านักเรียนที่เรียนแบบปกติ และยิ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาด้านความคิดเห็นต่อการเรียนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักบนเว็บที่มีการช่วยเสริมศักยภาพที่แตกต่างกันของ ศศิวรรณ ชำนิยนต์ (2552) โดยนักเรียนเห็นว่าประโยชน์ของการช่วยเสริมศักยภาพแบบคงที่ซึ่งได้จัดเตรียมไว้ให้บนเว็บ ดังนี้ (1) แหล่งเรียนรู้ออนไลน์เพิ่มเติมและรูปภาพที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาสาระช่วยให้การเรียนเป็นไปได้อย่างยิ่งขึ้น (2) รูปภาพที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาสาระและแหล่งเรียนรู้ออนไลน์เพิ่มเติมตอบสนองความต้องการของนักเรียนได้ และ (3) แหล่งเรียนรู้ออนไลน์เพิ่มเติมและรูปภาพที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาสาระช่วยให้นักเรียนแก้ปัญหาได้ง่ายยิ่งขึ้น อีกทั้งยังสอดคล้องกับแนวคิดของ Mcloughlin (2013) ว่าในออกแบบการช่วยเสริมศักยภาพที่จำเป็นต้องนำแต่ละมิติมาพัฒนาร่วมกันเพื่อสร้างการช่วยเสริมศักยภาพทางการเรียนอย่างมีประสิทธิภาพ และออกแบบให้เหมาะสมรองรับการทำงานของผู้เรียนตามประเภทของความต้องการของผู้เรียน และตามที่ Mcloughlin (2002) Herreid (2002) Foertsch et al (2002) Petsangri (2002) และสุจิตรา เขียวศรี (2550) ที่พบว่านักเรียนที่เรียนด้วยการเรียนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักบนเว็บที่มีการช่วยเสริมศักยภาพแบบคงที่ มีความคิดเห็นว่าการเรียนโดยมีการช่วยเสริมศักยภาพนี้ทำให้ผู้เรียนสามารถเรียนรู้ได้ด้วยตนเองดียิ่งขึ้น และสามารถแก้ปัญหาทำงานได้ด้วยตนเองและทำให้การเรียนเป็นไปได้อย่างยิ่งขึ้น สอดคล้องกับ

งานวิจัยของ Cho (2001) ที่เสนอว่าการช่วยเสริมศักยภาพผู้เรียนทั้งแบบอักษรและกราฟฟิก จะสามารถช่วยสร้างองค์ประกอบในกระบวนการแก้ปัญหาได้ดีกว่าผู้เรียนที่ได้รับการช่วยเสริมศักยภาพแบบอักษรเพียงอย่างเดียว และสอดคล้องกับงานวิจัยของ Valaitis et al (2005) Eggen et al (2007) และ Dixon (1996) ที่เสนอว่าการเรียนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักบนเว็บที่มีการใช้เครื่องมือติดต่อสื่อสารบนเว็บ คือ กระดานสนทนา ช่วยให้ผู้เรียนแก้ปัญหาได้ การมีการช่วยเสริมศักยภาพในการเรียนจะทำให้การเรียนเป็นไปได้ง่ายและผู้เรียนสามารถนำเอาความรู้ที่นำมาประยุกต์ใช้ในการเรียนรู้ได้ด้วยตนเอง

จากการศึกษาข้างต้นเหล่านี้ทำให้นักเรียนเกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมสุขภาพ เกิดการเปลี่ยนแปลงผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาด้านการปฏิบัติ และทำให้นักเรียนได้นำความรู้ที่นำไปใช้ได้จริงแตกต่างจากกลุ่มควบคุมที่เรียนจากเนื้อหาในหนังสือเรียนเพียงอย่างเดียวไม่มีการแสดงออกถึงบทบาทส่วนตัวของนักเรียน สอดคล้องกับเอมอซ์มา วัฒนบุรานนท์ (2548) ได้กล่าวถึงหลักในการจัดการเรียนรู้ทางสุขศึกษาไว้ว่า ควรคำนึงถึงธรรมชาติของผู้เรียน ความสนใจ ความต้องการ และปัญหาของผู้เรียนเป็นสำคัญ และควรจัดให้มีความสัมพันธ์กับประสบการณ์ในชีวิตจริงของผู้เรียน และกิจกรรมการเรียนรู้ควรเป็นกิจกรรมหรือการปฏิบัติที่ผู้เรียนสามารถนำไปใช้ในชีวิตจริงได้ด้วย

## ข้อเสนอแนะ

จากผลการวิจัยดังกล่าว ผู้วิจัยมีข้อเสนอแนะดังต่อไปนี้

### 1. ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

1.1 การจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านต้องมีการสร้างความเข้าใจในการใช้งานสื่อออนไลน์ให้ชัดเจนและผู้สอนควรทำความเข้าใจกับการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้านอย่างมาก เพื่อให้เกิดความเข้าใจและสามารถวางแผนการสอนได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม รวมถึงการเตรียมความพร้อมให้กับนักเรียนก่อนการใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน ทั้งด้านการเข้าถึงสื่อการเรียนรู้ ด้านความพร้อมของอุปกรณ์และเทคโนโลยีทั้งที่บ้านของนักเรียนและที่โรงเรียน

1.2 ครูผู้สอนมีหน้าที่สร้างบรรยากาศการเรียนรู้ร่วมกัน ส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดความร่วมมือร่วมใจในการเรียนรู้แบบภาพรวม สร้างบรรยากาศในการเรียนแบบปรึกษาหารือ เพื่อนช่วยเพื่อน และครูยังต้องทำหน้าที่ดูแลให้คำปรึกษาจนครบถ้วนตลอดกิจกรรมที่จัดขึ้นในชั้นเรียน ตลอดจนกระตุ้นให้นักเรียนเกิดความคิดสร้างสรรค์ ความกล้าแสดงออกในการนำเสนอผลงานของตนเองหน้าชั้นเรียน

1.3 จากการใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านพบว่าเวลาในชั้นเรียนนั้นเพิ่มมากขึ้น ลดขั้นตอนการใช้เวลาในการสอนเนื้อหาเป็นการสรุปความรู้ และการทำกิจกรรมร่วมกันในชั้นเรียนซึ่งสามารถทำให้นักเรียนได้มีส่วนร่วมและลงมือปฏิบัติจริงได้มากยิ่งขึ้นกว่าการเรียนรู้เชิงเน้นเฉพาะเนื้อหาในชั้นเรียน ดังนั้นครูควรเพิ่มเอกสารเนื้อหาสาระ ใบกิจกรรม หรือใบความรู้เพิ่มเติมขึ้นให้กับนักเรียนเพื่อให้เป็นกิจกรรมต่อเนื่องภายในชั้นเรียนได้

1.4 ครูจะต้องทำให้นักเรียนสามารถติดตามผลการทำงานของตนเองรวมทั้งงานกลุ่มที่ตนเองมีส่วนร่วมได้อย่างเป็นปัจจุบัน และควรมีการวัดประเมินผลและการชมเชยจากครูผู้สอน เพื่อเป็นการให้แรงเสริมทางบวกและเพิ่มแรงจูงใจให้กับนักเรียนในแต่ละคาบเรียน ซึ่งครูสามารถรวบรวมได้จากการเก็บคะแนนผลงานของนักเรียนและให้ผลสะท้อนกลับผ่านเว็บไซต์ซึ่งเป็นการอำนวยความสะดวกให้กับนักเรียน และสามารถเข้าถึงได้ทุกที่ ทุกเวลา

1.5 ควรมีการจัดอบรมความรู้ในการใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้านในวงกว้างเพื่อสร้างความรู้และความเข้าใจในการใช้เทคโนโลยีและสื่อมัลติมีเดียให้กับครูและผู้เกี่ยวข้องที่สามารถพัฒนาการเรียนรู้ให้กับผู้เรียนต่อไปได้

## 2. ข้อเสนอแนะในการทำวิจัยครั้งต่อไป

2.1 ควรมีการศึกษาผลของการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อความคงทนของความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษา

2.2 ควรมีการศึกษาผลของการจัดการเรียนรู้โดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านที่มีต่อความคงทนของความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษาในระดับอื่นๆ

## รายการอ้างอิง

### ภาษาไทย

- กรมวิชาการ. (2542). *การสังเคราะห์รูปแบบการพัฒนาศักยภาพของเด็กไทยด้านความรับผิดชอบ และมโนวินัยในตนเอง*. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์การศาสนา.
- กรมวิชาการ. (2544). *วิธีการประเมินผลการเรียนรู้: กระทรวงศึกษาธิการ*.
- กรมวิชาการ. (2546). *การมีความรับผิดชอบ มีระเบียบวินัย: กระทรวงศึกษาธิการ*.
- กรมวิชาการ. (2548). *วิธีการและเครื่องมือประเมินผลการเรียนรู้: กระทรวงศึกษาธิการ*.
- กรมวิชาการ. (2551). *เอกสารประกอบหลักสูตรการศึกษาขั้นพื้นฐาน 2551*. กรุงเทพฯ: องค์การรับส่งสินค้าและพัสดุภัณฑ์.
- กระทรวงศึกษาธิการ. (2542). *พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งชาติ 2542 และที่แก้ไขเพิ่มเติม*. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์ครุสภา ลาดพร้าว.
- กระทรวงศึกษาธิการ. (2551). *หลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐานพุทธศักราช 2551*. กรุงเทพมหานคร.
- กฤษณา พันธุ์มวานิช (2550).[ออนไลน์] *พระบรมราโชวาทในพิธีพระราชทานปริญญาบัตรของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์*. จาก มติชนรายวัน ฉบับวันที่ 29 มกราคม พ.ศ. 2550 ปีที่ 30 ฉบับที่ 10551 เข้าถึงเมื่อ 29 สิงหาคม 2556. เข้าถึงได้จาก <http://www.nidambe11.net/ekonomiz/2007q1/2007jan29p5.htm>
- กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. (2013).[ออนไลน์] *การ์ตูน animation ชุด รู้ทันโรคไม่ติดต่อ*. เข้าถึงได้จาก <http://www.youtube.com/watch?v=J4ZNPZitroU>
- กาญจนา ไชยพันธุ์ และคณะ. (2542). *การพัฒนาความรับผิดชอบต่อตนเองของวัยรุ่นในสถานพินิจ และคุ้มครองเด็กและเยาวชนจังหวัดขอนแก่นโดยการให้การสั่งจิตร่วมกับการให้คำปรึกษา และการใช้ตัวแบบบุคคลจริงร่วมกับการให้คำปรึกษา*. มหาวิทยาลัยขอนแก่น, บัณฑิตวิทยาลัย.
- คณะอนุกรรมการการจัดทำคู่มือ. (2526). *การปลูกฝังค่านิยมของกลุ่มนักบริหาร กลุ่มสื่อมวลชน กลุ่มสมาคม มูลนิธิและกลุ่มพัฒนากำลังคน*. กรุงเทพมหานคร.
- คำนึ่ง อยู่เลิศ. (2541). *ผลของการจัดกิจกรรมกลุ่มที่มีต่อความรับผิดชอบด้านการเรียนของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 โรงเรียนวัดเศวตฉัตร เขตคลองสาน กรุงเทพฯ*. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, บัณฑิตวิทยาลัย.
- จงจิต ตรีรัตน์ธำรง. (2543). *การศึกษาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาคณิตศาสตร์เรื่อง ฟังก์ชันเอกซ์โพเนนเชียลและฟังก์ชันลอการิทึม ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 ด้วยหลักการเรียนเพื่อรอบรู้*. มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, บัณฑิตวิทยาลัย.
- จันทร์หา พวงยอด. (2543). *การพัฒนาความรับผิดชอบของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 โรงเรียนพุทธจักรวิทยา โดยใช้กิจกรรมและเทคนิคการประเมินผลจากสภาพจริง*. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, บัณฑิตวิทยาลัย.

- จันทวรรณ ปิยะวัฒน์. (2556). โมเดลต้นแบบทดลองทำห้องเรียนกลับทาง.[ออนไลน์] เข้าถึงเมื่อ 19 สิงหาคม, 2556, เข้าถึงจาก <http://www.gotoknow.org/posts/531520>
- จินตนา สรายุทธพิทักษ์. (2539). การสอนสุขศึกษา. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินตนา สรายุทธพิทักษ์. (2554). เอกสารคำสอนรายวิชาวิชา 2723358 วิธีวิทยาการสอนสุขศึกษา. คณะครุศาสตร์: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ฉันทนา รัตนพลแสน. (2551). ความรับผิดชอบสำคัญอย่างไร. วารสารวิทยาจารย์, 107(22).
- ไชยรัตน์ ปรานี. (2531). การศึกษาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน พฤติกรรมการทำงานกลุ่มและความรับผิดชอบต่อสังคมของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 ที่เรียนสังคมศึกษา โดยการสอนแบบซินดิเคทกับการสอนตามคู่มือครู. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร, บัณฑิตวิทยาลัย.
- ดวงเดือน พันธมนาวิน. (2550). กฎหมายกับพฤติกรรมเชิงจริยธรรม วารสารพัฒนาสังคม, 9(1), 1-29.
- ดวงเดือน พันธมนาวิน. (2553). การวิจัยทางจิตพฤติกรรมศาสตร์ เพื่อการพัฒนาบุคคลและสังคม ตำราเล่มที่ 1 การเขียนข้อเสนอเค้าโครงการวิจัยที่เข้ามาตรฐาน(11-32).
- ทิตินา แคมมณี. (2537). กลุ่มสัมพันธ์เพื่อการทำงานเป็นทีมและการจัดการเรียนการสอน. คณะครุศาสตร์: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ทิตินา แคมมณี. (2547). ศาสตร์การสอน : องค์ความรู้เพื่อการจัดกระบวนการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ทิตินา แคมมณี. (2548). ศาสตร์การสอน องค์ความรู้เพื่อการจัดกระบวนการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์.
- ทิตินา แคมมณี และคณะ. (2544). วิทยาการด้านการคิด. กรุงเทพมหานคร: สถาบันพัฒนาคุณภาพวิชาการ.
- นัยนา จันทมิตร. (2547). ผลของการสอนแบบกิจกรรมโครงงานในวิชาภาษาไทย ที่มีต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนและความรับผิดชอบของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 5 โรงเรียนมะขามสรรเสริญ จังหวัดจันทบุรี. มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช, สำนักบรรณสารสนเทศ.
- นาคยา ปิลันธนานนท์ และคณะ. (2542). การศึกษาตามมาตรฐานแนวคิดสู่การปฏิบัติ. กรุงเทพมหานคร: จุฬาลงกรณ์.
- บุญนำ อินทนนท์. (2551). การศึกษาผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิทยาศาสตร์และความสามารถในการแก้ปัญหาทางวิทยาศาสตร์ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 โรงเรียนโยธินบำรุงที่ได้รับการจัดการเรียนรู้โดยใช้ปัญหาเป็นฐานและการจัดการเรียนรู้แบบสืบเสาะหาความรู้. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, กรุงเทพมหานคร.
- บุรชัย ศิริมหาสาคร. (2545). แผนการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง. กรุงเทพมหานคร: บิ๊ก พอยท์.
- ประชุม รอดประเสริฐ. (2543). นโยบายและการวางแผน : หลักการและทฤษฎี. กรุงเทพมหานคร: เนติกุลการพิมพ์.
- ผกา สัตยธรรม. (2524). เทคนิคการสอนอย่างมีประสิทธิภาพ เหมาะสำหรับผู้สนใจในการเรียนการสอนทุกระดับชั้น. กรุงเทพมหานคร: ศูนย์หนังสือมหาวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.



- พจนานุกรม ฉบับบัณฑิตยสถาน. (2542). กรุงเทพมหานคร: บริษัทนานมีบุ๊คส์พับลิเคชั่นส์ จำกัด.  
พิมพ์พันธ์ เดชะคุปต์. (2555). *คู่มือปฏิบัติการเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้* กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่ง  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- เพิ่มศักดิ์ วรธยางกูร และวรัญ ชาติธรรมรักษ์. (2540). *กิจกรรม 1-2 = Activities 1-2*.  
กรุงเทพมหานคร: วังอักษร.
- ไพจิตร สดวกการ. (2538). *ผลการสอนคณิตศาสตร์ตามแนวคิดคอนสตรัคติวิสต์ที่มีต่อผลสัมฤทธิ์  
ทางการเรียนวิชาคณิตศาสตร์และความสามารถในการถ่ายโยงการเรียนรู้ของนักเรียนชั้น  
มัธยมศึกษาตอนต้น*. (วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต ภาควิชาประถมศึกษา), จุฬาลงกรณ์  
มหาวิทยาลัย, บัณฑิตวิทยาลัย.
- ยุวรี ผลพันธ์. (2551). *การวิเคราะห์สภาพและแนวทางการส่งเสริมความรับผิดชอบของนักเรียน :  
กรณีศึกษาโรงเรียนอาชีวศึกษาที่มีการปฏิบัติที่ดี*. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, บัณฑิตวิทยาลัย.
- ระบบสารสนเทศเพื่อการบริหารการศึกษา. (2556).[ออนไลน์] *ข้อมูลนักเรียนปี 2556*. เข้าถึงเมื่อ  
วันที่ 1 สิงหาคม 2556, เข้าถึงได้จากเว็บไซต์ของกลุ่มสารสนเทศ สนผ. [http://data.bopp-  
obec.info/emis/schooldata-view\\_student\\_area.php?Area\\_CODE=101702](http://data.bopp-obec.info/emis/schooldata-view_student_area.php?Area_CODE=101702)
- รุ่งระวี สมะวรรณนะ. (2553). *การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนสุขศึกษาโดยใช้ภาษาอังกฤษเป็น  
สื่อตามทฤษฎีการเรียนรู้เน้นประสบการณ์และแนวคิดการบูรณาการเนื้อหาเกี่ยวกับภาษาเพื่อ  
เสริมสร้างพฤติกรรมสุขภาพและความสามารถในการสื่อสารเป็นภาษาอังกฤษของนักเรียน  
มัธยมศึกษาตอนต้น*. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, บัณฑิตวิทยาลัย.
- ล้วน สายยศ และอังคณา สายยศ. (2524). *เทคนิคการวัดผลการเรียนรู้*. กรุงเทพมหานคร: ภาค  
วิชาการวัดผลและวิจัยทางการศึกษามหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร.
- วรกมล สุนทรานนท์. (2553). *ผลของการจัดการเรียนการสอนวิชาสุขศึกษา ด้วยรูปแบบบทบาท  
สมมติที่มีต่อผลลัพธ์การเรียนรู้และความสามารถในการแก้ปัญหาของนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่  
3*. (คุรุศาสตรมหาบัณฑิต), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, บัณฑิตวิทยาลัย.
- วันเฉลิม อุดมทวี. (2555). *การพัฒนาความสามารถการคิดเชิงบูรณาการ และผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน  
ของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 หน่วยการเรียนรู้ที่ 1 และ 2 ภูมิศาสตร์ทวีปอเมริกาเหนือ  
และใต้โดยใช้รูปแบบการเรียนรู้แบบใช้ปัญหาเป็นฐาน(Problem-Based Learning) ร่วมกับ  
เทคนิคห้องเรียนกลับทาง (Flipped Classroom)*. คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น  
, บัณฑิตวิทยาลัย.
- วิจารณ์ พานิช. (2551). *วิธีสร้างการเรียนรู้เพื่อศิษย์ในศตวรรษที่ 21*. กรุงเทพฯ: มูลนิธิสดศรี-สฤษดิ์  
วงศ์.
- เว็บไซต์สนับสนุนการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้าน. (2556).[ออนไลน์] *การจัดการเรียนรู้โดย  
ใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้านวิชาสุขศึกษาชั้น ม.3/5 โรงเรียนสิริรัตนาร กรุงเทพมหานคร*.  
เข้าถึงเมื่อ 12 ธันวาคม, 2556, เข้าถึงจาก <http://www.classstart.org/classes/8472>
- ศกถาวรณ เป็ลียนขำ. เอ็มอัชมา วัฒนบูรานนท์. และสมบุญ อินทร์ธมยา. (2551). *การนำเสนอ  
รูปแบบการพัฒนาครูสำหรับกลุ่มสาระการเรียนรู้สุขศึกษาและพลศึกษา*. วารสารครุศาสตร์,  
37(1), 67-83.

- ศศิวรรณ ขำนิยนต์. (2552). *ผลของการเรียนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักบนเว็บที่มีการช่วยเสริมศักยภาพที่แตกต่างกันที่มีต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาวิทยาศาสตร์ของนักเรียนมัธยมศึกษาปีที่ 3. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, บัณฑิตวิทยาลัย.*
- ศูนย์พัฒนานวัตกรรมการจัดการความรู้และการเรียนรู้ คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์(ผู้พัฒนา GotoKnow.org). (2556).[ออนไลน์] เข้าถึงได้จาก [www.classart.org](http://www.classart.org)
- สำนักงานเลขาธิการสภาการศึกษา. (2555). *ข้อเสนอการปฏิรูปการศึกษาในทศวรรษที่สอง (พ.ศ. ๒๕๕๒-๒๕๖๑).* กรุงเทพมหานคร.
- สื่อประกอบการสอนโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน. (2552). [ออนไลน์] *โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์.* เข้าถึงเมื่อวันที่ 1 สิงหาคม, 2556, เข้าถึงได้จาก <http://www.youtube.com/watch?v=olur3ibu-ys>
- สื่อประกอบการสอนโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน. (2556a). [ออนไลน์] *3 อันดับยอดฮิตโรคติดต่อทางเพศ.* เข้าถึงเมื่อวันที่ 2 สิงหาคม, 2556, เข้าถึงได้จาก <http://www.youtube.com/watch?v=dqppeuvR7KQ>
- สื่อประกอบการสอนโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน. (2556b). [ออนไลน์] *เรื่องที่ 1 โรคติดต่อ* เข้าถึงเมื่อวันที่ 2 สิงหาคม, 2556, เข้าถึงได้จาก <http://www.classstart.org/classes/8472/materials/23424>
- สื่อประกอบการสอนโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน. (2556c). [ออนไลน์] *เรื่องที่ 2 โรคไม่ติดต่อ* เข้าถึงเมื่อวันที่ 2 สิงหาคม, 2556, เข้าถึงได้จาก <http://www.classstart.org/classes/8472/materials/23425>
- สื่อประกอบการสอนโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน. (2556d). [ออนไลน์] *เรื่องที่ 3 ปัญหาสุขภาพชุมชน.* เข้าถึงเมื่อวันที่ 2 สิงหาคม, 2556, เข้าถึงได้จาก <http://www.classstart.org/classes/8472/materials/23426>
- สื่อประกอบการสอนโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน. (2556e). [ออนไลน์] *เรื่องที่ 4 แนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน* เข้าถึงเมื่อวันที่ 2 สิงหาคม 2556, เข้าถึงได้จาก <http://www.classstart.org/classes/8472/materials/23427>
- สื่อประกอบการสอนโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน. (2556f) [ออนไลน์]. *เรื่องที่ 5 ปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ* เข้าถึงเมื่อวันที่ 2 สิงหาคม, 2556, เข้าถึงได้จาก <http://www.classstart.org/classes/8472/materials/23428>
- สื่อประกอบการสอนโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน. (2556g). [ออนไลน์] *เรื่องที่ 6 เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุ* เข้าถึงเมื่อวันที่ 2 สิงหาคม, 2556, เข้าถึงได้จาก <http://www.classstart.org/classes/8472/materials/23429>
- สื่อประกอบการสอนโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน. (2556h). [ออนไลน์] *เรื่องที่ 7 ความรุนแรง.* เข้าถึงเมื่อวันที่ 2 สิงหาคม, 2556, เข้าถึงได้จาก <http://www.classstart.org/classes/8472/materials/23430>

- สื่อประกอบการสอนโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน. (2556i). [ออนไลน์] เรื่องที่ 8 อธิพลสื่อต่อ  
ความรุนแรง และพฤติกรรมสุขภาพ เข้าถึงเมื่อวันที่ 2 สิงหาคม, 2556, เข้าถึงได้จาก  
<http://www.classstart.org/classes/8472/materials/23431>
- สุกัญญา กัตัญญ. (2542). ผลของการสอนวิทยาศาสตร์ตามแนวคิดคอนสตรัคติวิสต์ที่มีต่อผลสัมฤทธิ์  
ทางการเรียนวิทยาศาสตร์ ของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย,  
บัณฑิตวิทยาลัย.
- สุจิตรา เขียวศรี. (2550). การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนแบบสืบสอบบนเว็บวิชาวิทยาศาสตร์  
โดยใช้การช่วยเสริมศักยภาพเพื่อพัฒนาทักษะการแก้ปัญหาของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษา  
ตอนต้น. (ปริญาดุขุภักิบัณฑิต), จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, บัณฑิตวิทยาลัย.
- สุชาติ โสมประยูร. (2542). การสอนสุขศึกษา. กรุงเทพฯ: ไทยวัฒนาพานิช.
- สุชาติ โสมประยูร และเอมอัชฌา วัฒนบุรานนท์. (2542a). การสอนสุขศึกษา (Health Education  
Teaching). กรุงเทพฯ: สุขภาพใจ.
- สุชาติ โสมประยูร และเอมอัชฌา วัฒนบุรานนท์. (2542b). การสอนสุขศึกษา (ทฤษฎีและการ  
ปฏิบัติ). กรุงเทพฯ: เอมี เทรดตั้ง.
- สุทธิพร จิตต์มิตรภาพ. (2553). การเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง. กรุงเทพมหานคร: สมาคมเครือข่ายการ  
พัฒนาวิชาชีพ อาจารย์และองค์กรอุดมศึกษาแห่งประเทศไทย.
- สุพินดา ณ มหาไชย. (2556). [ออนไลน์] 'Flipped Classroom' ห้องเรียนกลับด้าน. คมชัดลึก  
ออนไลน์ การศึกษา-สาธารณสุข-สิ่งแวดล้อม. เข้าถึงเมื่อวันที่ 1 สิงหาคม, 2556, เข้าถึงได้  
จาก  
[www.komchadluek.net/detail/20130503/157502/FlippedClassroom%E0%B8%AB%E0%B9%89%E0%B8%AD%E0%B8%87%E0%B9%80%E0%B8%A3%E0%B8%B5%E0%B8%A2%E0%B8%99%E0%B8%81%E0%B8%A5%E0%B8%B1%E0%B8%9A%E0%B8%94%E0%B9%89%E0%B8%B2%E0%B8%99.html#UjCx1H\\_LK2R](http://www.komchadluek.net/detail/20130503/157502/FlippedClassroom%E0%B8%AB%E0%B9%89%E0%B8%AD%E0%B8%87%E0%B9%80%E0%B8%A3%E0%B8%B5%E0%B8%A2%E0%B8%99%E0%B8%81%E0%B8%A5%E0%B8%B1%E0%B8%9A%E0%B8%94%E0%B9%89%E0%B8%B2%E0%B8%99.html#UjCx1H_LK2R)
- สุภาสิณี สุภธีระ. (2535). เอกสารประกอบการสอนวิชารูปแบบการสอน. กรุงเทพฯ: คณะ  
ศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- สุภาสิณี สุภธีระ. (2539). *Learning From Presentation, Advance Organizer*. ขอนแก่น: คณะ  
ศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- สุมนธนา พรหมบุญ และคณะ. (2540). *ทฤษฎีการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม*. กรุงเทพมหานคร: สำนักงาน  
คณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ.
- สุรางค์ ไคว์ตระกูล. (2541). *จิตวิทยาการศึกษา*. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สุราษฎร์ จันผาผาย. (2551). การเรียนการสอนแบบร่วมแรงร่วมใจ โดยวิธี STAD มีผลต่อความ  
รับผิดชอบในการส่งงานของนักเรียน.
- โสภาพรรณ อักมราศิวะโรจน์. (2545). ผลการใช้กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์ในการพัฒนาความรับผิดชอบ  
ต่อตนเองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 1 โรงเรียนโคกสีพิทยาสรรพ์ อำเภอเมือง จังหวัด  
ขอนแก่น. มหาวิทยาลัยขอนแก่น, บัณฑิตวิทยาลัย.

- อมรรวรรณ แก้วผ่อง. (2543). การเปรียบเทียบผลของกิจกรรมกลุ่มและการให้คำปรึกษากลุ่มที่มีต่อการให้เหตุผลเชิงจริยธรรม ด้านความรับผิดชอบต่อนองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 2. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, บัณฑิตวิทยาลัย.
- อมรรวรรณ พาณิชปฐมพงศ์. (2542). ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยบางประการกับพฤติกรรมด้านความมีวินัยในตนเองของนักเรียนชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 6. มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, กรุงเทพมหานคร.
- เอกราช ดีเลิศ. (2552). ผลของการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการที่มีต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน เรื่องโภชนาการของนักเรียนประถมศึกษาปีที่ 4. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, บัณฑิตวิทยาลัย.
- เอ็มอัชมา วัฒนบูรานนท์. (2548). ความปลอดภัย. กรุงเทพมหานคร: โอเดียนสโตร์.

## ภาษาอังกฤษ

- Anderson L. W. and Block J. H. (1976). *Mastery Learning*. New York: Academic Press.
- Barseghian, T. (2011).[Online] Three Trends that Define the Future of Teaching and Learning. Retrieved 1 August, 2013, from [http://en.wikipedia.org/wiki/Flip\\_teaching#cite\\_note-17](http://en.wikipedia.org/wiki/Flip_teaching#cite_note-17)
- Bell, B. (1993). *Children's Science: Constructivism and Learning in Science*. Victoria: Deakin University Press.
- Bergman, J. and Sams, A. (2007). *Flip Your Classroom: Reach Every Student in Every Class Every Day*. U.S.A.: International Society for Technology in Education.
- Bloom, B. (1956). *Taxonomy of Education Objective Handbook I : Cognitive Domain*. New York: David Mc Kay Company.
- Bloom, B. (1971). *Mastery learning : Theory and Practice*. New York: Holt, Rinehart and Winston.
- Bloom, B., Hastings, J T, and Madams, G F. (1971). *Handbook or Formative and Summative Evaluation of Student Learning*. New York: McGraw-Hill.
- Burgstahler, S. (2011). Universal Design: Implications for Computing Education. *ACM Transactions on Computing Education*, 11(3).
- Carroll, J. B. (1963). *A Model of School Learning*.: Teachers College Record. 64, 723-733.
- Carroll, J. B. (1997). *Contemporary Intellectual Assessment: Theories, Tests, and Issues*. New York: Guilford Press.
- Carroll, J. B. (1997). Psychometrics, Intelligence, and Public Perception. *Intelligence*, 24(1), 25-52.
- Chester, A., et al. (2011). Podcasting in Education: Student Attitudes, Behaviour and Self-Efficacy. *Journal of Educational Technology & Society*, 14, 236–247.
- Cho, K.-L. (2001). *The Effects of Argumentation Scaffolds on Argumentation and Problem Solving in an Online Collaborative Group Problem-Solving Environment*. (Doctoral dissertation), The Pennsylvania State University.
- Crippen K. J., and Earl B. L. (2004). Considering the Effectiveness of Web-Based Worked Example in Introductory Chemistry. *Journal of Computers in Mathematics and Science Teaching*, 23, 151-167.
- Derryberry, M. (1933).[Online] Mayhew Derryberry Revisited. Retrieved 10 August, 2013, from <http://www.tc.columbia.edu/news.htm?articleId=4716>
- Derryberry, M. (1987). *DerryBurry's Educating for Health*. United States of America: Jossey-Bass A Wiley Imprint.
- Dewey, J. (1933). *How We Think*. New York: D.C.Heath and Company.

- Dixon-Krauss, L. (1997). *Vygotsky in The Classroom: Mediated Literacy Instruction and Assessment*. U.K.: Pearson.
- Doris, U. B., et al. (2010). Impact of Podcasting on Student Motivation in The Online Learning Environment. *Computers & Education.*, 55, 714-722.
- Eggen, P. D., et al. (2007). *Educational Psychology: Windows on Classrooms*. Prentice/Merrill/Prentice Hall.
- Fernandez, V., Simo, P., and Sallan, J M. (2009). Podcasting: A New Technological Tool to Facilitate Good Practice in Higher Education. *Computers & Education.*, 53, 385–392.
- Ferreri, S P. and O'Connor, S K. (2013). Redesign of A Large Lecture Course into A Small-Group Learning Course. *US National Library of Medicine National Institutes of Health.*, 77(1), 13.
- Flippo, E. B. (1966). *Management: A Behavioral Approach*. Boston: Allyn and Bacon.
- Foertsch, J., et al. (2002). Reversing the Lecture/Homework Paradigm Using eTeach Web-Based Streaming Video Software. *Journal of Engineering Education.*, 91, 267–274.
- Fulton, K. (2012). Upside Down and Inside Out: Flip Your Classroom to Improve Student Learning. *Learning & Leading with Technology.*, 39(8), 12–17.
- Grout, R. E. (1969). *Health Teaching in Schools*. Philadelphia: W.B.Saunders.
- He, Y., Swenson, S., and Lents, N. (2012). Online Video Tutorials Increase Learning of Difficult Concepts in An Undergraduate Analytical Chemistry Course. *Journal of Chemical Education.*, 89, 1128–1132.
- Herreid, C. F. (2002). Using Case Studies in Science, and Still Covering Content In Team Based Learning: A Transformative Use of Small Groups. *Journal of College Science Teaching.*, 109–118.
- Holbrook, J. and Dupont, C. (2010). Making the Decision to Provide Enhanced Podcasts to Post-Secondary Science Students. *Journal of Science Education and Technology.*, 20, 233–245.
- Kay, R. and Kletschin, I. (2012). Evaluating The Use of Problem-Based Video Podcasts to Teach Mathematics in Higher Education. *Computers & Education.*, 59, 619–627.
- Knabb, M. (2009).[Online] Why is Patrick Paralyzed? [Case Study]. *National Center for Case Study Teaching in Science*. Retrieved 2 September, 2013, from [http://sciencecases.lib.buffalo.edu/cs/collection/detail.asp?case\\_id=482&id=482](http://sciencecases.lib.buffalo.edu/cs/collection/detail.asp?case_id=482&id=482)

- Kohlberg, L. (1976). *“Moral Stage and Moralization : The Cognitive Development Approach”*. New York: Holt Rinehart and Winston.
- Lonn, S. and Teasley, S. D. (2009). Podcasting in Higher Education: What Are the Implications for Teaching and Learning? . *Internet and Higher Education.*, 12(2), 88–92.
- Marlowe, C. A. (2012). *The Effect of The Flipped Classroom on Student Achievement and Stress.*, (Master’s Thesis, Montana State University), Bozeman, Montana.
- McCombs, S. and Liu, Y. (2007). The Efficacy of Podcasting Technology in Instructional Delivery. *International Journal of Technology in Teaching and Learning.*, 3(2), 123–134.
- McGarr, O. (2009). A Review of Podcasting in Higher Education: Its Influence on The Traditional Lecture. *Australasian Journal of Educational Technology.*, 25, 309–321.
- McIntosh, E. (2011).[Online] Some Perspectives on Hip Hop for Formative Assessment & Learning. Retrieved 2 August, 2013, from [http://edu.blogs.com/edublogs/2011/11/some-perspectives-on-hip-hop-for-formative-assessment-learning.html?utm\\_source=feedburner&utm\\_medium=feed&utm\\_campaign=Feed%3A+edublogs+\(Ewan+McIntosh+%7C+Digital+Media+%26+Education\)](http://edu.blogs.com/edublogs/2011/11/some-perspectives-on-hip-hop-for-formative-assessment-learning.html?utm_source=feedburner&utm_medium=feed&utm_campaign=Feed%3A+edublogs+(Ewan+McIntosh+%7C+Digital+Media+%26+Education))
- McLaughlin, J. E., et al. (2013). Pharmacy Student Engagement, Performance and Perception in A Flipped Satellite Classroom. *US National Library of Medicine National Institutes of Health.*, 77(9), 196.
- McLaughlin, J. E., et al. (2014). The Flipped Classroom: A Course Redesign to Foster Learning and Engagement in a Health Professions School. *US National Library of Medicine National Institutes of Health.*, 236-243.
- McLoughlin, C. (2002). Learner Support in Distance and Networked Learning Environment: Ten Dimensions for Successful Design. *Distance Education.*, 23(2), 149-162.
- Michaelsen, L. K. (1992). Team Learning: A Comprehensive Approach for Harnessing The Power of Small Groups in Higher Education. *To Improve the Academy.*, 11, 107–122.
- Michaelsen, L. K., Knight, A., and Fink, L. D. (2002).[Online] Team-Based Learning: A Transformative Use of Small Groups. *Teachers Use Technology to Flip Their Classrooms*. Retrieved 1 August 2013, from <http://www.techsmith.com/flipped-classroom.html>

- Nyswander, D. (1982). *The Philosophical, Behavioral and Professional Bases for Health Education*. (Vol. 1). Oakland: Calif: Third Party Publishing Co.
- Pauk, W. (1950). *How to Study in College: The Cornell note-taking system*. Boston.: Houghton Mifflin Company.
- Piaget, J. (1977). *The Origin of Intelligence in The Child*. United States of America: Penguin Education.
- Pierce, R. and Fox, J. (2012). Vodcasts and Active-Learning Exercises in A "Flipped Classroom" Model of A Renal Pharmacotherapy Module. *US National Library of Medicine National Institutes of Health.*, 76(10), 196.
- Rendell, D. (2011). *The Freak Factor: Discovering Uniqueness by Flaunting Weakness.*: CreateSpace Independent Publishing Platform.
- Ruddick, K. W. (2012). *Improving Chemical Education from High School to College Using A More Hands-on Approach.*, University of Memphis.
- Petsangsri, S. (2002). *The Effects of Embedded Scaffolding Strategy on Knowledge Acquisition in A Cognitive Flexibility-Based Computer Training Environment*. (Doctoral dissertation), University of Pittsburgh.
- Strayer, J. (2007). *The Effects of The Classroom Flip on The Learning Environment: A Comparison of Learning Activity in a Traditional Classroom and a Flip Classroom That Used An Intelligent Tutoring System.*, The Ohio State University.
- Strayer, J. (2012). How Learning in An Inverted Classroom Influences Cooperation, Innovation and Task Orientation. *Learning Environments Research.*, 15, 171–193.
- Tenneson, M. and McGlasson, B. (2006). *The Classroom Flip, PowerPoint Presentation*. U.S.A.: Fontbonne University.
- Valaitis, R. K. and Sword, W A. (2005). Online Discussions with Pregnant and Parenting Adolescents: Perspectives and Possibilities. *US National Library of Medicine National Institutes of Health.*, 6(4), 464-471.
- Westport, C. T., et al. (2011). New Technology, New pedagogy? Employing Video Podcasts in Learning and Teaching About Exotic Ecosystems. *Environmental Education Research.*, 17, 393–408.
- Zappe, S., et al. (2009). "Flipping" The Classroom to Explore Active Learning in A Large Undergraduate Course. *Proceedings of the 2009 American Society for Engineering Education Annual Conference and Exhibition*.
- Zepp, K. (2012). *Knowledge Quest: A Journey to a Flipped and Accelerated Classroom.*, Colorado Association for Developmental Education.





ภาคผนวก

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
**CHULALONGKORN UNIVERSITY**



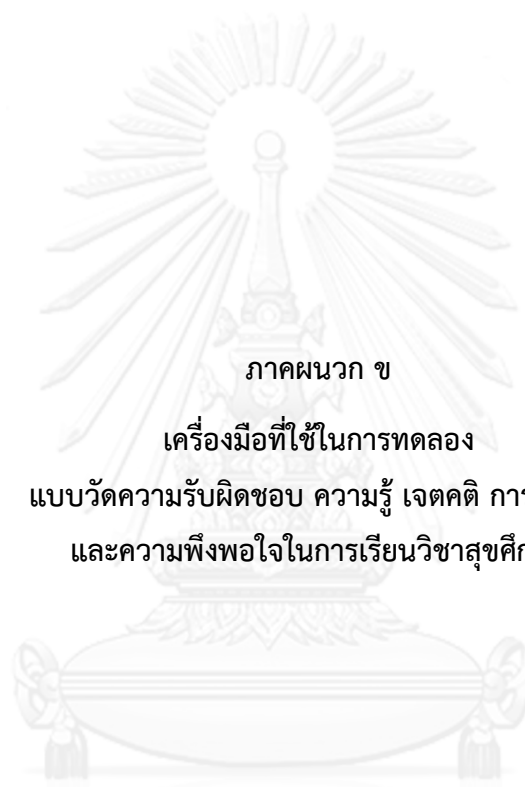
ภาคผนวก ก

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

### รายนามผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. ศาสตราจารย์กิตติคุณ ดร.สุชาติ โสสมประยูร  
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก (ข้าราชการบำนาญ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย)
2. รองศาสตราจารย์ ดร.เทพวณี หอมสนิท  
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก (ข้าราชการบำนาญ คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย)
3. ดร.ถาวร เส็งเอียด  
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก (อาจารย์ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏจอมบึง)
4. คุณครูอุดม ดีกระจ่าง  
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก (ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนสิริรัตนาร กรุงเทพมหานคร)
5. คุณครูอารณ์ สายฉลาด  
ผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก (ครูชำนาญการพิเศษ โรงเรียนสิริรัตนาร กรุงเทพมหานคร)



ภาคผนวก ข

เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง

แบบวัดความรับผิดชอบ ความรู้ เจตคติ การปฏิบัติ  
และความพึงพอใจในการเรียนวิชาสุขศึกษา

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

CHULALONGKORN UNIVERSITY

## ส่วนที่ 1 แบบวัดความรับผิดชอบของนักเรียน

### คำชี้แจง

แบบวัดความรับผิดชอบมีจำนวนทั้งสิ้น 25 ข้อ คำถามทั้งหมดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความรับผิดชอบของนักเรียน ขอให้นักเรียนอ่านคำถามทุกข้อให้เข้าใจและตอบคำถามทุกข้อลงในแบบสอบถามฉบับนี้ โดยทำเครื่องหมายถูก ✓ ลงในช่องที่ตรงตามความเป็นจริงของนักเรียนมากที่สุดเพียงเครื่องหมายเดียว ดังนี้

มากที่สุด หมายถึง นักเรียนปฏิบัติตามข้อความดังกล่าวจริงเป็นประจำมากกว่า 10 ครั้งต่อเดือน

มาก หมายถึง นักเรียนปฏิบัติตามข้อความดังกล่าวจริงบ่อยๆ 6-9 ครั้งต่อเดือน

น้อย หมายถึง นักเรียนปฏิบัติตามข้อความดังกล่าวจริงเป็นครั้งคราว 2-5 ครั้งต่อเดือน

น้อยที่สุด หมายถึง นักเรียนปฏิบัติตามข้อความดังกล่าวจริงน้อยที่สุด 0-1 ครั้งต่อเดือน

### ตัวอย่าง

ข้อที่	ข้อความ	ระดับของการปฏิบัติจริง			
		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
1	ฉันฝากเพื่อนส่งงานเสมอ		✓		

ข้อ ที่	ข้อความ	ระดับของการปฏิบัติจริง			
		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
1	ฉันสามารถทำงานที่รับผิดชอบให้เสร็จ ก่อนกำหนดเวลาเสมอ				
2	เมื่อฉันเริ่มต้นทำสิ่งใดแล้วฉันต้องทำให้ เสร็จโดยเร็ว				
3	เมื่อมีปัญหาในการเรียนฉันพยายาม แก้ปัญหาฉันให้ได้ด้วยตนเอง				
4	ฉันเริ่มทำงานเมื่อใกล้วันกำหนดส่งงาน				
5	ฉันไม่สบายใจหากงานที่ได้รับมอบหมาย ดำเนินไปอย่างล่าช้า				
6	ฉันวางแผนการทำงานเพื่อให้งานเสร็จ ทันเวลาเมื่อฉันทำงานกลุ่ม				
7	ฉันทำงานกลุ่มด้วยความตั้งใจและเต็มที่ กับงาน				
8	เมื่อฉันทำงานผิดพลาด ฉันพร้อมที่จะ ยอมรับผิด				
9	ฉันต้องให้เพื่อนช่วยเตือนเรื่องงานต่างๆที่ ครูมอบหมายมาให้				
10	ฉันส่งงานตรงตามเวลาที่ครูกำหนด				
11	ฉันวางแผนทบทวนบทเรียน				
12	ฉันจะไม่ทำกิจกรรมอื่นใด จนกว่างาน ของฉันจะเสร็จเรียบร้อย				
13	ฉันวางแผนการทำงานและ การอ่านหนังสือและสามารถปฏิบัติตาม ได้				
14	ฉันนำอุปกรณ์การเรียนมาครบถ้วนทุกวัน				
15	เมื่อทำงานผิดหรือไม่เรียบร้อยฉันจะ พยายามปรับปรุงแก้ไขให้ดีขึ้น				

ข้อ ที่	ข้อความ	ระดับของการปฏิบัติจริง			
		มากที่สุด	มาก	น้อย	น้อยที่สุด
16	ฉันทบทวนบทเรียนก่อนเข้าเรียน				
17	ฉันปรึกษาครูเมื่อมีปัญหาเรื่องเรียน				
18	ฉันซักถามครูทันทีที่มีข้อสงสัย				
19	ฉันแบ่งเวลาในแต่ละวันสำหรับการ ค้นคว้าข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเรียนทาง ออนไลน์				
20	ฉันตรวจทานและแก้ไขงานอย่างละเอียด ก่อนส่งครูทุกครั้ง				
21	เมื่อครูตรวจงานเสร็จฉันจะนำมาปรับปรุง แก้ไขสิ่งที่ผิดพลาดทันที				
22	ในวิชาที่ยากฉันพยายามทบทวนหลายๆ ครั้งจนเข้าใจ				
23	ฉันยอมรับในสิ่งที่กระทำผิดแม้ ว่าจะถูกลงโทษ				
24	เมื่อทำงานกลุ่มฉันจะช่วยทำงานทุกอย่าง จนสำเร็จ				
25	ฉันค้นคว้าหาความรู้ในห้องสมุดเพื่อ พัฒนาการเรียนรู้ของตนเอง				

## ส่วนที่ 2 แบบทดสอบความรู้

### คำชี้แจง

1. ให้นักเรียนอ่านคำถามและเลือกคำตอบที่ถูกต้องที่สุด โดยทำเครื่องหมาย X (กากบาท) ลงในช่องสี่เหลี่ยม (□) ก ข ค และ ง ซึ่งอยู่ในกระดาษคำตอบที่แจกให้
2. แบบทดสอบความรู้วิชาสุขศึกษามีจำนวนทั้งสิ้น 20 ข้อ

### ตัวอย่าง

ข้อที่	ก.	ข.	ค.	ง.
1		X		

### ถ้าต้องการเปลี่ยนคำตอบให้ปฏิบัติดังนี้

ข้อที่	ก.	ข.	ค.	ง.
1	X	<del>X</del>		



## กระดาษคำตอบ

ข้อที่	ก.	ข.	ค.	ง.
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

---

1. การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ข้อใดถูกต้องที่สุด

- ก. สวมเสื้อมาร่วมกับผู้อื่น
- ข. รักษาความสะอาดของเสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม
- ค. รับประทานอาหารที่มีประโยชน์ต่อร่างกาย
- ง. สวมถุงยางอนามัยเมื่อมีเพศสัมพันธ์กับหญิงบริการ

2. การควบคุมและป้องกันโรคที่ได้ผลมากที่สุดคือข้อใด

- ก. มีความร่วมมือระหว่างหน่วยงานของรัฐและเอกชน
- ข. มีการวางแผนการดำเนินงานที่ชัดเจนของรัฐและเอกชน
- ค. มีการบริการสุขภาพที่มีประสิทธิภาพจากหน่วยงานของรัฐและเอกชน
- ง. มีความร่วมมือร่วมใจระหว่างประชาชนและหน่วยงานของรัฐและเอกชน

3. ผู้ที่มีโอกาสเสี่ยงต่อการติดต่อของโรคซาร์ส (SARS) มากที่สุดคือใคร

- ก. สมพงษ์ บริจาคเลือดบ่อยๆ
- ข. สมสมร หายใจรับเชื้อโรคจากผู้ป่วย
- ค. สมใจ รับประทานอาหารที่มีเชื้อราปนเปื้อน
- ง. สมศรี คูยโทรศัพท์ทางไกลที่ตู้โทรศัพท์สาธารณะเป็นประจำ

4. สมหมายไอบามาก อ่อนเพลีย เจ็บหน้าอก สมหมายเสี่ยงที่จะเป็นโรคใดมากที่สุด

- ก. โรคเครียด
- ข. โรคอัลไซเมอร์
- ค. โรคมะเร็งปอด
- ง. โรคมะเร็งลำไส้

5. โรคไม่ติดต่อเกิดจากปัจจัยดังต่อไปนี้ ยกเว้นข้อใด

- ก. เชื้อโรค
- ข. พันธุกรรม
- ค. สิ่งแวดล้อม
- ง. พฤติกรรมสุขภาพ

6. ใครที่เสี่ยงต่อการเกิดโรคจากสภาพแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม

- ก. มานี มีบิดาเป็นโรคตาบอดสี
- ข. มานะ สูบบุหรี่เป็นประจำทุกวัน
- ค. มานพ ได้รับควันจากการเผาขยะเป็นประจำ
- ง. มานา เลือกรับประทานอาหารเฉพาะเนื้อสัตว์

7. เหตุใดการสัมภาษณ์ปัญหาสุขภาพสามารถให้รายละเอียดได้มากกว่าแบบอื่น
  - ก. มีค่าใช้จ่ายไม่มาก
  - ข. ใช้เวลาค่อนข้างน้อย
  - ค. เป็นการสื่อสารสองทางจนได้เนื้อหาที่ต้องการ
  - ง. เป็นข้อความปลายปิดและไม่สามารถแก้ไขข้อความได้
  
8. วิธีการใดทำให้ทราบข้อมูลด้านสุขภาพชุมชนได้สะดวกและประหยัดที่สุด
  - ก. สอบถามข้อมูลจากอาสาสมัครชุมชน
  - ข. จัดคลินิกตรวจโรคทั่วไปร่วมกับการใช้แบบสอบถาม
  - ค. ศึกษาสถิติการเจ็บป่วยของประชาชนและการใช้บริการสุขภาพ
  - ง. ศึกษาอัตราการป่วยและการตายของประชากรร่วมกับการใช้แบบสอบถาม
  
9. ผู้ที่ให้ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ “เนื้อหาสาระ” มีความสำคัญที่สุดในขั้นตอนใด
  - ก. ชั้นศึกษาหาความรู้และค้นคว้าข้อมูล
  - ข. ชั้นเขียนโครงการและขออนุมัติเงินสนับสนุน
  - ค. ชั้นดำเนินการให้ความรู้ในด้านวิชาการอย่างถูกต้อง
  - ง. ชั้นรวบรวมข้อมูลและประเมินหาความต้องการในการฝึกอบรม
  
10. เป้าหมายและหลักการของการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน คือข้อใด
  - ก. การป้องกันและควบคุม
  - ข. การฟื้นฟูสมรรถภาพของผู้ป่วย
  - ค. การส่งเสริมและการป้องกันโรค
  - ง. การใช้การรักษาพยาบาลตามแผนการรักษา
  
11. ข้อใดคือทางออกของการลดอุบัติเหตุจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ดีที่สุด
  - ก. ให้เหล้า เท่ากับแข่ง
  - ข. หยุดซื้อ หยุดบริโภค
  - ค. เมาไม่ขับ กลับแท็กซี่
  - ง. ดื่มเพียงนิด ให้ชีวิตสดชื่น
  
12. การป้องกันและแก้ไขความเสี่ยงต่อสุขภาพในข้อใดง่ายและได้ผลมากที่สุด
  - ก. การให้ประชาชนได้รับโอกาสทางการศึกษาสูงๆ
  - ข. การรณรงค์ให้เกิดการแก้ไขกฎหมายและข้อบังคับ
  - ค. การมีเพื่อนฝูงมากมาย และมีฐานะทางเศรษฐกิจที่ดี
  - ง. การสร้างทักษะการคิดวิเคราะห์ การใช้ทักษะการปฏิเสธได้ในสถานการณ์ปัญหา

13. พฤติกรรมการรับประทานอาหารต่อไปนี้มีความเสี่ยงต่อสุขภาพ ยกเว้นข้อใด
- การรับประทานอาหารที่มีสีสันทารับประทาน
  - การรับประทานอาหารอีสานที่ไม่ผ่านการปรุงให้สุก
  - การรับประทานอาหารราคาแพงที่หมดอายุแล้วเพียงวันเดียว
  - การรับประทานอาหารจำพวกแป้ง น้ำตาล ในปริมาณที่พอเหมาะ
14. ข้อใดคือผลเสียรุนแรงต่อสุขภาพจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
- ผิดศีลข้อ 5
  - สมองมีนงง
  - สิ้นเปลืองเงิน
  - เป็นโรคมะเร็งตับ
15. ใครจัดการความโกรธได้ดีที่สุด
- หวาน ปาของที่อยู่ในมือใส่กำแพง
  - สนใจ ออกไปเล่นแบดมินตันกับเพื่อน
  - เปรี้ยว ตะโกนเสียงดังจนข้างบ้านได้ยิน
  - สายใจ เก็บตัวอยู่คนเดียวไม่พูดจากับใคร
16. ความคิดเห็นในข้อใดก่อให้เกิดปัญหาความรุนแรงได้
- เอ คิดว่าผู้ชายต้องให้เกียรติผู้หญิง
  - บี คิดว่าภรรยาเป็นสมบัติของสามี
  - ซี คิดว่าผู้หญิงจะต้องสงวนท่าทีเมื่ออยู่กับผู้ชาย
  - ดี มองว่าผู้หญิงหรือผู้ชายล้วนมีความเท่าเทียมซึ่งกันและกัน
17. ข้อใดไม่ถือเป็นการใช้ความรุนแรง
- การตีเด็กอย่างไม่มีเหตุผล
  - การขึ้นใจคู่สมรสของตนเอง
  - การจำกัดบริเวณหรือกักขังหญิงไว้ในที่มืดซิด
  - การว่ากล่าวตักเตือนซึ่งหน้าในที่สาธารณะเมื่อนักเรียนกระทำความผิด
18. ข้อใดเป็นแนวทางการป้องกันความรุนแรงที่นักเรียนสามารถปฏิบัติได้เอง
- พกพาอาวุธ สิ่งของมีคมไว้กับตัวตลอดเวลา
  - จัดกำลังเพื่อต่อสู้กับผู้ที่ชอบใช้ความรุนแรง
  - สร้างภูมิต้านทานภายในบ้านหรือห้องเรียนของนักเรียนเอง
  - ฝึกเสริมสร้างจิตลักษณะในการควบคุมพฤติกรรมความรุนแรง

19. แนวทางการปฏิบัติตน**ที่ดีที่สุด**ในการหลีกเลี่ยงการใช้ความรุนแรงคือข้อใด
- ก. ไม่เดินคนเดียวตามที่มีด หรือที่เปลี่ยว
  - ข. ตั้งใจเรียนหนังสือ ไม่ยุ่งกับเรื่องคนอื่น
  - ค. ใช้สติเพื่อแก้ปัญหาเพื่อสร้างความภูมิใจให้กับตนเองและครอบครัว
  - ง. เมื่อมีคนมาปรึกษาปัญหาความรุนแรงให้ปฏิเสธแล้วเดินหนีออกไปโดยเร็ว
20. ประโยชน์ของการใช้อินเทอร์เน็ตในข้อใดให้ประโยชน์**น้อยที่สุด**
- ก. ดูซีรี่ย์เกาหลี
  - ข. ค้นคว้าหาความรู้
  - ค. เล่นเกมออนไลน์
  - ง. พบปะพูดคุยเพื่อนฝูง
-

### ส่วนที่ 3 แบบวัดเจตคติของนักเรียน

#### คำชี้แจง

แบบวัดเจตคติมีจำนวนทั้งสิ้น 20 ข้อ คำถามทั้งหมดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความคิดเห็น ความรู้สึกของนักเรียน ขอให้นักเรียนอ่านคำถามทุกข้อให้เข้าใจและตอบคำถามทุกข้อลงในแบบสอบถามฉบับนี้ โดยทำเครื่องหมายถูก ✓ ลงในช่องที่ตรงตามความเป็นจริงของนักเรียนมากที่สุดเพียงเครื่องหมายเดียว ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง นักเรียนมีความคิดหรือความรู้สึกเห็นด้วยกับข้อความนั้นมากที่สุด
เห็นด้วย	หมายถึง นักเรียนมีความคิดหรือความรู้สึกเห็นด้วยกับข้อความนั้น
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง นักเรียนมีความคิดหรือความรู้สึกไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้น
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง นักเรียนมีความคิดหรือความรู้สึกที่ไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นมากที่สุด

#### ตัวอย่าง

ข้อที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น			
		เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1	ฉันคิดว่า การป้องกันโรคติดต่อ นั้นสำคัญ		✓		

ข้อ ที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น			
		เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1	ฉันคิดว่าโรคติดต่อเป็นโรคที่อันตราย มากและควรได้รับการป้องกัน				
2	คนที่เป็นโรคติดต่อสมควรได้รับการ รักษาอย่างรวดเร็วที่สุด				
3	ฉันไม่กล้าเข้าใกล้ผู้ป่วยโรคมะเร็ง เพราะกลัวติดโรค				
4	โรคไม่ติดต่อเป็นเรื่องของพฤติกรรม และการปฏิบัติที่ไม่เหมาะสม				
5	การดูแลสุขภาพของชุมชนเป็นหน้าที่ ของทุกคน ไม่ใช่แค่ใครคนใดคนหนึ่ง				
6	การส่งเสริมสุขภาพชุมชนเป็นเรื่องที่ ใครก็สามารถทำได้				
7	การรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล ในชุมชนเป็นเรื่องยากและซับซ้อน				
8	การสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนเป็น เรื่องใกล้ตัวและไม่ใช่หน้าที่ของฉัน				
9	ฉันพร้อมเสมอที่จะทำให้ชุมชนเป็น ชุมชนสุขภาพดี				
10	ฉันไม่กล้าปฏิเสธเพื่อนหากเพื่อน ชักชวนไปดื่มเหล้าเพราะจะทำให้เสีย มิตรภาพ				
11	การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นเรื่อง ปกติในการเข้าสังคม				
12	ฉันคิดว่าทุกคนสามารถขับชี่ ยานพาหนะได้ตามปกติหากดื่ม เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ในปริมาณ น้อย				

ข้อ ที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น			
		เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
13	เกมออนไลน์ประเภทต่อสู้หรือปะทะกันเป็นบ่อเกิดของพฤติกรรมความรุนแรง				
14	การปฏิเสธรถยนต์เครื่องดีมีแอลกอฮอล์เป็นเรื่องที่สามารถทำได้				
15	ฉันเชื่อว่ารถยนต์แอลกอฮอล์ไม่ใช่สิ่งเสพติด				
16	การพูดหรือด่าว่าด้วยคำหยาบคายเป็นการใช้ความรุนแรง				
17	ความเชื่อที่ว่า “ผู้ชายมีอำนาจเหนือผู้หญิง” ก่อให้เกิดความรุนแรงอย่างหนึ่ง				
18	ความรุนแรงในครอบครัวถือว่าเป็นเรื่องปกติธรรมดา				
19	ความรู้สึกรักมีคุณค่าในตนเองมีส่วนช่วยในการป้องกันความรุนแรงได้				
20	ความรุนแรงนั้น หมายถึงการทำให้ร้ายจิตใจด้วย				



#### ส่วนที่ 4 แบบวัดการปฏิบัติของนักเรียน

##### คำชี้แจง

แบบวัดการปฏิบัติมีจำนวนทั้งสิ้น 20 ข้อ คำถามทั้งหมดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการปฏิบัติของนักเรียน ขอให้นักเรียนอ่านคำถามทุกข้อให้เข้าใจและตอบคำถามทุกข้อลงในแบบสอบถามฉบับนี้ โดยทำเครื่องหมายถูก ✓ ลงในช่องที่ตรงตามความเป็นจริงของนักเรียนมากที่สุดเพียงเครื่องหมายเดียว ดังนี้

ประจำ	หมายถึง นักเรียนปฏิบัติตามข้อความดังกล่าวจริง 6-7 วันต่อสัปดาห์
บ่อยครั้ง	หมายถึง นักเรียนปฏิบัติตามข้อความดังกล่าวจริง 3-5 วันต่อสัปดาห์
บางครั้ง	หมายถึง นักเรียนปฏิบัติตามข้อความดังกล่าวจริง 1-4 วันต่อสัปดาห์
ไม่เคย	หมายถึง นักเรียนไม่ได้ปฏิบัติตามข้อความนั้นเลย

##### ตัวอย่าง

ข้อที่	ข้อความ	ระดับการของปฏิบัติจริง			
		ประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่เคย
1	ฉันดื่มเบียร์ทุกวันหยุด		✓		

ข้อ ที่	ข้อความ	ระดับการของปฏิบัติจริง			
		ประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่เคย
1	ฉันดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์				
2	ฉันสูบบุหรี่				
3	ฉันตรวจเช็คร่างกายเป็นประจำด้วยการส่องกระจกดูความผิดปกติ				
4	ฉันชักชวนคนในครอบครัวให้ไปตรวจสุขภาพสม่ำเสมอ				
5	ฉันมักจะค้นคว้าหาข้อมูลเรื่องโรคต่างๆที่เกิดขึ้นใหม่ในปัจจุบัน				
6	ฉันพกผ้าปิดจมูกไว้ติดตัวของฉันตลอดเวลา				
7	ฉันไม่พกถุงยางอนามัยไว้กับตัวเองเวลาไปเที่ยวกับเพศต่างเพศเลย				
8	ฉันใช้สิ่งของส่วนตัวร่วมกันกับเพื่อนเสมอ				
9	ฉันเอาใจใส่สอบถามถึงปัญหาสุขภาพของคนรอบข้างเสมอๆ				
10	ฉันติดตามข่าวสารเพื่อสำรวจปัญหาสุขภาพอยู่บ่อยๆ				
11	ฉันจดบันทึกปัญหาสุขภาพของตนเองและชุมชนเป็นประจำ				
12	ฉันใช้บริการศูนย์สุขภาพในชุมชนอยู่เสมอ				
13	ฉันวางแผนเพื่อป้องกันปัญหาสุขภาพของตนเองและคนในครอบครัว				
14	ฉันใช้เวลาอยู่หน้าคอมพิวเตอร์มากกว่าการพูดคุยกับครอบครัว				
15	ฉันรับประทานอาหารไม่เป็นเวลา				

ข้อ ที่	ข้อความ	ระดับการของปฏิบัติจริง			
		ประจำ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	ไม่เคย
16	ฉันปฏิเสธเพื่อนที่มาชักชวนให้สูบบุหรี่หรือดื่มแอลกอฮอล์				
17	ฉันเล่นเกมออนไลน์ประเภทต่อสู้เข้าปะทะที่ต้องมีผู้แพ่และชนะเป็นประจำ				
18	ฉันไม่ใช้กำลังตัดสินปัญหา				
19	ฉันคิดก่อนทำและใช้เหตุผล				
20	ฉันเคารพสิทธิเสรีภาพของตนเองและผู้อื่น				

### แบบวัดความพึงพอใจของนักเรียน

#### คำชี้แจง

แบบวัดความพึงพอใจมีจำนวนทั้งสิ้น 20 ข้อ คำถามทั้งหมดนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาความพึงพอใจของนักเรียน ขอให้นักเรียนอ่านคำถามทุกข้อให้เข้าใจและตอบคำถามทุกข้อลงในแบบสอบถามฉบับนี้ โดยทำเครื่องหมายถูก ✓ ลงในช่องที่ตรงตามความเป็นจริงของนักเรียนมากที่สุดเพียงเครื่องหมายเดียว ดังนี้

เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง นักเรียนมีความคิดหรือความรู้สึกเห็นด้วยกับข้อความนั้นมากที่สุด
เห็นด้วย	หมายถึง นักเรียนมีความคิดหรือความรู้สึกเห็นด้วยกับข้อความนั้นพอสมควร
ไม่เห็นด้วย	หมายถึง นักเรียนมีความคิดหรือความรู้สึกไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้น
ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง	หมายถึง นักเรียนมีความคิดหรือความรู้สึกที่ไม่เห็นด้วยกับข้อความนั้นมากที่สุด

#### ตัวอย่าง

ข้อที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น			
		เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1	ฉันชอบวิชาสุขศึกษา		✓		

ข้อ ที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น			
		เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
1	วิธีการสอนที่ครูนำมาใช้ สนุกสนานไม่น่าเบื่อ				
2	ฉันชอบเรียนวิชาสุขศึกษา				
3	บรรยากาศการเรียนขณะเรียนวิชาสุขศึกษาเคร่งเครียดเกินไป				
4	ฉันชอบอาสาทำกิจกรรมในช่วงเรียนวิชาสุขศึกษา				
5	ฉันเกิดความมั่นใจในการเรียนวิชาสุขศึกษา				
6	ฉันมีความเข้าใจในเนื้อหาที่เรียน				
7	ฉันคิดว่าได้รับความรู้จากบทเรียนน้อยเกินไป				
8	ฉันชอบตอบคำถามของคุณครู				
9	ฉันได้มีโอกาสร่วมทำกิจกรรมในขณะที่เรียนวิชาสุขศึกษามากขึ้น				
10	ฉันสามารถทำกิจกรรมที่ครูมอบหมายเสร็จทันในเวลาเรียน				
11	วิธีสอนที่ครูนำมาใช้ช่วยให้ฉันสามารถแก้ปัญหาต่าง ๆ ได้ดีขึ้น				
12	ฉันมีโอกาสได้ซักถามครูเมื่อไม่เข้าใจในบทเรียน				
13	สื่อการสอนที่ครูนำมาใช้ทำให้ฉันเข้าใจบทเรียนได้ดียิ่งขึ้น				
14	ฉันคิดว่าขั้นตอนการเรียนสุขศึกษามีขั้นตอนยุ่งยากมากเกินไป				
15	กิจกรรมการเรียนรู้ทำให้ฉันมีความกระตือรือร้นในการเรียนมากยิ่งขึ้น				

ข้อ ที่	ข้อความ	ระดับความคิดเห็น			
		เห็นด้วย อย่างยิ่ง	เห็นด้วย	ไม่เห็น ด้วย	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง
16	เมื่อครูถามคำถามกับฉันทำให้ฉันอยาก ไปค้นหาความรู้เพิ่มเติม				
17	ห้องเรียนกลับด้านทำให้ฉันมีความ สนใจเรียนวิชาสุขศึกษามากยิ่งขึ้น				
18	วิธีการสอนที่ครูนำมาใช้ทำให้ฉันมี ความตั้งใจเรียนมากยิ่งขึ้น				
19	ฉันเข้าใจในบทเรียนได้ดียิ่งขึ้นเมื่อได้ ทำกิจกรรมตามที่ครูมอบหมาย				
20	ฉันชอบวิธีการที่สามารถศึกษา บทเรียนได้ก่อนเข้าชั้นเรียน				



ภาคผนวก ค

ตัวอย่างแผนการสอนโดยใช้แนวคิดห้องเรียนกลับด้าน

โดยมีเว็บไซต์พื้นฐานสนับสนุน

ที่ [www.classtart.org/8472](http://www.classtart.org/8472)

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

CHULALONGKORN UNIVERSITY

## แผนการจัดการเรียนรู้เพื่อเตรียมความพร้อมผู้เรียน

### ตามแนวคิดการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้าน

รายวิชา สุขศึกษา รหัสวิชา พ33101 กลุ่มสาระการเรียนรู้ สุขศึกษาและพลศึกษา  
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2556  
 เรื่อง เตรียมความพร้อมก่อนเริ่มเรียน เวลา 1 ชั่วโมง 30 นาที  
 ผู้สอน นางสาวนิชาภา บุรีกาญจน์

#### แนวคิด

เพื่อให้ผู้เรียนเกิดความพร้อม และความเข้าใจในการเรียนในรูปแบบห้องเรียนกลับด้าน ที่ครูผู้สอนทำหน้าที่ในการอำนวยความสะดวกในชั้นเรียนในโรงเรียนและเน้นการทำกิจกรรมในชั้นเรียนเพิ่มมากขึ้น โดยครูจะทำหน้าที่คอยช่วยเหลือและสนับสนุนตลอดจนตอบคำถามที่เกิดขึ้นภายในชั้นเรียน ผู้เรียนจะมีเวลาในการค้นคว้าหาความรู้เพิ่มเติมมากยิ่งขึ้นและกิจกรรมในชั้นเรียนสามารถใช้เวลาได้อย่างเหมาะสม

#### จุดประสงค์

เพื่อให้เกิด

- 1) ความสามารถในการเข้าถึงสื่อการเรียนรู้ออนไลน์ทาง [www.classtart.org](http://www.classtart.org) ได้
- 2) ความสามารถในการส่งงานและฝากข้อความให้กับครูผู้สอนได้ตลอดเวลาทางสื่อออนไลน์
- 3) การพัฒนาทักษะการใช้เครื่องมือทางเทคโนโลยีสารสนเทศที่ถูกต้องในการค้นคว้าหาความรู้
- 4) ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนรู้ทั้ง 3 ด้านเพิ่มมากขึ้น ประกอบด้วย
  - 4.1) ด้านความรู้
  - 4.2) ด้านเจตคติ
  - 4.3) ด้านการปฏิบัติ
- 5) ความรับผิดชอบในการเรียนวิชาสุขศึกษาเพิ่มมากขึ้น วัดได้จากองค์ประกอบต่างๆดังนี้
  - 5.1) การเข้าเรียน
  - 5.2) การส่งงานในชั้นเรียนตรงตามเวลาที่กำหนด
  - 5.3) การส่งงานออนไลน์ตรงตามเวลาที่กำหนด
  - 5.4) การเขียนบันทึกการเรียนรู้ทาง [www.classtart.org](http://www.classtart.org)

#### ขั้นตอนการดำเนินงาน

การจัดการเรียนการสอนโดยใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้าน

1. นักเรียนทุกคนต้องมีอีเมลส่วนตัวเพื่อใช้ในการสมัครสมาชิกที่ [www.classtart.org](http://www.classtart.org) หากไม่มีให้ทำการสมัครให้เรียบร้อย สามารถใช้อีเมลใดก็ได้สมัครก็ได้ เช่น [123@yahoo.com](mailto:123@yahoo.com) [123@hotmail.com](mailto:123@hotmail.com) [123@gmail.com](mailto:123@gmail.com) เป็นต้น



2.ครูแนะนำการสมัครเข้าเป็นสมาชิก [www.classtart.org](http://www.classtart.org) และให้นักเรียนเข้าร่วมในชั้นเรียนที่ครูสร้างขึ้น (สามารถดูเอกสารประกอบวิธีการสมัครสมาชิกและการเข้าร่วมชั้นเรียนได้ในคู่มือการใช้งาน classtart.org ได้ที่ [http://www.classtart.org/special\\_pages/student\\_manual](http://www.classtart.org/special_pages/student_manual))

3.ครูอธิบายวิธีการใช้งานให้นักเรียน (โดยใช้เอกสารประกอบในคู่มือการใช้งาน classtart.org ที่ดาวน์โหลดจาก [http://www.classtart.org/special\\_pages/student\\_manual](http://www.classtart.org/special_pages/student_manual))

4.ครูชี้แจงถึงขั้นตอนการส่งงานและการส่งคำถามตลอดจนการฝากบทเรียนออนไลน์ซึ่งครูจะนำบทเรียนออนไลน์ขึ้นโพสต์ก่อนการเรียนการสอนจะเริ่มขึ้น 1 สัปดาห์ นั้นหมายความว่านักเรียนจะสามารถทบทวน หรือดูซ้ำเนื้อหาในวิดีโออีกครั้งก็ได้

5.ครูแจกเครื่องมือ เพื่อเก็บข้อมูลก่อนการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้าน 4 ฉบับ ดังนี้

5.1 แบบวัดความรับผิดชอบ

5.2 แบบวัดความรู้

5.3 แบบวัดเจตคติ

5.4 แบบวัดการปฏิบัติ

โดยแจกทีละฉบับ ใช้เวลาทำในแต่ละฉบับ ฉบับละ 10-15 นาที จากนั้นครูเก็บรวบรวมจากนักเรียนทุกคน

6.แจกแบบทดสอบก่อนเรียนเรื่องที่ 1 ตามแผนการจัดการเรียนรู้แผนที่ 1

7.การทดสอบหลังเรียนจะทำเมื่อเรียนจบทุกๆหน่วยการเรียนรู้

7.1 ทำเมื่อเรียนจบหน่วยการเรียนรู้เรื่องโรคและการป้องกัน

7.2 ทำเมื่อเรียนจบหน่วยการเรียนรู้เรื่องโรคและการป้องกัน

8.เก็บหนังสือเรียนของนักเรียนทุกคนไว้กับครู ห้ามนำกลับบ้านตลอดระยะเวลาที่ทำการทดลอง

#### การจัดการเรียนการสอนในรูปแบบปกติ

ครูแจกเครื่องมือ เพื่อเก็บข้อมูลก่อนการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้าน 4 ฉบับ ดังนี้

1 แบบวัดความรับผิดชอบ

2 แบบวัดความรู้

3 แบบวัดเจตคติ

4 แบบวัดการปฏิบัติ

โดยแจกทีละฉบับ ใช้เวลาทำในแต่ละฉบับ ฉบับละ 10-15 นาที จากนั้นครูเก็บรวบรวมจากนักเรียนทุกคน

#### สถานที่และระยะเวลาที่ใช้

ห้องคอมพิวเตอร์โรงเรียนสิริรัตนาร เวลา 1 ชั่วโมง 30 นาที

### เอกสารประกอบเพิ่มเติม

คู่มือการใช้งาน [www.classstart.org](http://www.classstart.org) สำหรับนักเรียน สามารถดาวน์โหลดได้จาก <http://help.classstart.org/manual/students.html>

### กิจกรรมในแผนการสอนที่ 8

ครูแจกเครื่องมือ เพื่อเก็บข้อมูลก่อนการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้าน 5 ฉบับ ดังนี้

- 1 แบบวัดความรับผิดชอบ
- 2 แบบวัดความรู้
- 3 แบบวัดเจตคติ
- 4 แบบวัดการปฏิบัติ
- 5 แบบวัดความพึงพอใจในการเรียนวิชาสุขศึกษา

โดยแจกทีละฉบับ ใช้เวลาทำในแต่ละฉบับ ฉบับละ 10-15 นาที จากนั้นครูเก็บรวบรวมจากนักเรียนทุกคน

**แผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษา**  
**ตามแนวคิดการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้าน**  
**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 1**

รายวิชา สุขศึกษา รหัสวิชา พ33101	กลุ่มสาระการเรียนรู้ สุขศึกษาและพลศึกษา
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3	ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2556
หน่วยการเรียนรู้เรื่อง โรคและการป้องกัน	เวลา 50 นาที
แผนการจัดการเรียนรู้เรื่อง โรคติดต่อ	ผู้สอน นางสาวนิชภา บุรีกาญจน์

---

**สาระที่ 4 : การสร้างเสริมสุขภาพสมรรถภาพ และการป้องกันโรค**

**มาตรฐาน พ 4.1 :** เห็นคุณค่า และมีทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ การดำรงสุขภาพ การป้องกันโรค และการสร้างเสริมสมรรถภาพเพื่อสุขภาพ

**ตัวชี้วัด ม.3 :** ม.3/2 เสนอแนวทางการป้องกันโรคที่เป็นสาเหตุสำคัญของการเจ็บป่วย และการตายของคนไทย

**สาระสำคัญ**

โรคติดต่อเป็นสาเหตุสำคัญของการเจ็บป่วยและการตายของคนไทย จึงควรศึกษาและหาแนวทางในการป้องกันที่ถูกต้อง โรคติดต่อ หมายถึง โรคที่สามารถถ่ายทอดหรือติดต่อจากสิ่งมีชีวิตหนึ่งไปยังอีกสิ่งมีชีวิตหนึ่งได้ โดยไม่จำกัดว่าสิ่งมีชีวิตนั้นจะเป็นมนุษย์หรือไม่ก็ตาม โรคติดต่ออาจสามารถแพร่ไปสู่สิ่งมีชีวิตอื่นได้โดยการสัมผัสโดยตรง การสูดดมหายใจเอาเชื้อโรคที่แพร่จากผู้ป่วย การรับประทานอาหารหรือน้ำดื่มที่มีเชื้อปนอยู่ หรือแม้แต่ผ่านตัวกลางที่เรียกว่าพาหะ หากโรคติดต่อนั้นๆมีการแพร่กระจายไปอย่างรวดเร็ว สุ่มชนที่มีประชากรจำนวนมาก โรคดังกล่าวก็กลายเป็นโรคระบาด

**จุดประสงค์การเรียนรู้**

เพื่อให้ได้ผู้เรียนมีความรู้ความสามารถดังนี้

- 1) อธิบายสถานการณ์เจ็บป่วยของคนไทยในปัจจุบันได้
- 2) บอกสาเหตุของการเจ็บป่วยของคนไทยจากโรคติดต่อได้
- 3) เสนอแนวทางการป้องกันโรคติดต่อได้

## สาระการเรียนรู้

โรคติดต่อที่เป็นสาเหตุสำคัญของการเจ็บป่วยและการตายของคนไทย มีดังนี้

- 1) โรคที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์
- 2) โรคเอดส์
- 3) โรคไข้หวัดนกและโรคซาร์ส

## กิจกรรมการเรียนรู้

### 1. กิจกรรมห้องเรียนกลับด้าน

- 1.1 คู่มือหาการเรียนรู้เรื่องที่ 1 เรื่อง โรคติดต่อใน [www.classstart.org](http://www.classstart.org)
- 1.2 บันทึกการเรียนรู้
- 1.3 ทำแบบทดสอบหลังจากดูบทเรียน

### 2. กิจกรรมในชั้นเรียน

#### ชั้นนำ (5 นาที)

ครูให้นักเรียนบอกชื่อโรค ให้ได้มากที่สุดในเวลา 1 นาที จากนั้นครูจึงให้นักเรียนคัดแยกว่าโรคใดบ้างเป็นโรคติดต่อ และโรคใดเป็นโรคไม่ติดต่อ

#### ชั้นจัดกิจกรรม (40 นาที)

##### 1. ครูแบ่งกลุ่มนักเรียนเป็น 5 กลุ่ม (ตามลำดับเลขที่) ดังนี้

- กลุ่มที่ 1 และกลุ่มที่ 2 อภิปรายเรื่องโรคที่เกิดจากการมีเพศสัมพันธ์
- กลุ่มที่ 3 อภิปรายเรื่องโรคเอดส์
- กลุ่มที่ 4 อภิปรายเรื่องโรคไข้หวัดนก
- กลุ่มที่ 5 อภิปรายเรื่องโรคซาร์ส (SARS)

ทั้งนี้ให้แต่ละกลุ่มร่วมกันอภิปราย (10 นาที) ในเนื้อหาที่ครอบคลุมประเด็นดังนี้

- 1) สาเหตุของโรค
- 2) อาการของโรค
- 3) แนวทางการป้องกัน

2. ครูให้นักเรียนนำเสนอผลการอภิปรายหน้าชั้นจากการสรุปผลการอภิปรายกลุ่มตามประเด็นข้างต้น (โดยให้นำเสนอกลุ่มละไม่เกิน 3-5 นาที)

#### ชั้นสรุป ( 5 นาที)

1. นักเรียนทำใบงานที่ 1 เรื่อง โรคติดต่อป้องกันได้ส่งในชั้นเรียน
2. ครูสรุปเนื้อหาที่เรียน

3. ครูเปิดโอกาสให้นักเรียนซักถามรวมทั้งแสดงความคิดเห็น
4. มอบหมายให้นักเรียนติดตามบทเรียนที่ [www.classstart.org/classes/8472](http://www.classstart.org/classes/8472)

### สื่อการเรียนรู้/แหล่งการเรียนรู้

1. สื่อออนไลน์ผ่านอินเทอร์เน็ตเรื่อง “โรคติดต่อ” ซึ่งมีเนื้อหาประกอบด้วย โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ โรคเอดส์ โรคไข้หวัดนกและโรคซาร์ส
2. ห้องสมุดโรงเรียน
3. คอมพิวเตอร์ แท็บเล็ตพีซี
4. ใบงานที่ 1 เรื่อง โรคติดต่อป้องกันได้

### การวัดผลและประเมินผล

#### ด้านความรู้ความสามารถ

1. ใช้แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานกลุ่ม
2. ใช้แบบประเมินการนำเสนอผลงาน
3. ประเมินจากใบงานที่ 1 เรื่อง โรคติดต่อป้องกันได้
4. แบบทดสอบหลังการเรียนรู้ที่ 1

#### ด้านความรับผิดชอบ

1. การเข้าชั้นเรียน
2. การส่งงานในชั้นเรียนตรงตามเวลาที่กำหนด
3. การส่งงานออนไลน์ตรงตามเวลาที่กำหนด
4. การเขียนบันทึกการเรียนรู้ทาง [www.classstart.org](http://www.classstart.org)

บันทึกการใช้แผนการจัดการเรียนรู้

บันทึกหลังการสอน เรื่อง.....

ชั่วโมงที่	กิจกรรมที่ได้จัดการเรียนการสอน	ผลการจัดการเรียนการสอน	กิจกรรมที่นักเรียนเกิดการเรียนรู้	ปัญหา / อุปสรรค	ลงชื่อครูผู้สอน
1.					
2.					



### แบบประเมินการนำเสนอผลงานเรื่อง โรคติดต่อ

ลำดับที่	รายการประเมิน	ระดับคะแนน			
		4	3	2	1
1	ความถูกต้องของเนื้อหา				
2	ความคิดสร้างสรรค์				
3	วิธีการนำเสนอผลงาน				
4	การนำไปใช้ประโยชน์				
5	การตรงต่อเวลา				
<b>รวม</b>					

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

#### เกณฑ์การให้คะแนน

ผลงานหรือพฤติกรรมสมบูรณ์ชัดเจน	ให้	4	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องบางส่วน	ให้	3	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องเป็นส่วนใหญ่	ให้	2	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องมาก	ให้	1	คะแนน

#### เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง



### แบบสังเกตพฤติกรรมเรื่อง โรคติดต่อ

ลำดับ ที่	ชื่อ- สกุล	ความร่วมมือ กันทำกิจกรรม				การแสดง ความคิดเห็น				การรับฟัง ความคิดเห็น				การตั้งใจ ทำงาน				การแก้ไข ปัญหา/หรือ ปรับปรุง ผลงานกลุ่ม				รวม 20 คะแนน	
		4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1		

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

#### เกณฑ์การให้คะแนน

ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ	ให้	4	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบ่อยครั้ง	ให้	3	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบางครั้ง	ให้	2	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมน้อยครั้ง	ให้	1	คะแนน

#### เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง

สาระสำคัญของเรื่อง โรคติดต่อ ใน ([www.classstart.org](http://www.classstart.org))



## โรคติดต่อคืออะไร

โรคติดต่อ หมายถึง โรคที่สามารถถ่ายทอดหรือติดต่อจากสิ่งมีชีวิตหนึ่งไปยังอีกสิ่งมีชีวิตหนึ่งได้ โดยไม่จำกัดว่าสิ่งมีชีวิตนั้นจะเป็นมนุษย์หรือไม่ก็ตาม โรคติดต่ออาจ สามารถแพร่ไปสู่สิ่งมีชีวิตอื่นได้โดยการสัมผัสโดยตรง การสูดดมหายใจเอาเชื้อโรคที่แพร่จากผู้ป่วย การรับประทานอาหารหรือน้ำดื่มที่มีเชื้อปนอยู่ หรือแม้แต่ผ่านตัวกลางที่เรียกว่าพาหะ

หากโรคติดต่อนั้นๆมีการแพร่กระจายไปอย่างรวดเร็วสู่ชุมชนที่มีประชากรจำนวนมาก โรคดังกล่าวก็กลายเป็นโรคระบาด



### โรคติดต่อที่ควรรู้จัก

- 1.โรคที่เกิดจากเพศสัมพันธ์
- 2.โรคเอดส์
- 3.โรคไข้หวัดนก
- 4.โรคซาร์ส (SARS)





## 2.โรคเอดส์ (AIDS)

- โรคเอดส์เป็นโรคที่เกิดจากไวรัสชนิดหนึ่งเรียกว่า ไวรัสเอดส์ หรือมีชื่อภาษาอังกฤษว่า HIV ซึ่งย่อมาจาก Human immunodeficiency Virus เมื่อไวรัสเอดส์เข้าสู่ร่างกายจะเข้าไปภายในเซลล์บางชนิดของร่างกาย จะมีการฟักตัวระยะหนึ่งซึ่งอาจนานเป็นปีหรือนานนั้น โดยไม่มีอาการผิดปกติใดๆ ต่อมาไวรัสจะเพิ่มจำนวนมากขึ้นและแพร่กระจายไปทั่วร่างกาย จนสามารถทำลายภูมิคุ้มกันของร่างกายให้เสื่อมหรือเสียไปเรื่อยๆ ผู้ป่วยจึงมักมีการติดเชื้อโรคต่างๆได้ง่าย ในที่สุดร่างกายก็ไม่สามารถทนทานได้ และจะเสียชีวิตในที่สุด

AIDS มาจากคำเต็มว่า Acquired immune Deficiency Syndrome

- A = Acquired หมายถึง เกิดขึ้นภายหลัง ไม่ได้เป็นมาแต่กำเนิด  
 I = Immune หมายถึง ระบบภูมิคุ้มกันหรือระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย  
 D = Deficiency หมายถึง ความบกพร่อง การขาดไปหรือเสื่อม  
 S = Syndrome หมายถึง กลุ่มอาการหรือโรคที่มีอาการหลายอย่าง

## สาเหตุของการเกิดโรคเอดส์

- เป็นกลุ่มอาการที่เกิดจากเชื้อไวรัส HIV (Human Immunodeficiency Virus) ซึ่งทำให้ระบบภูมิคุ้มกันบกพร่อง ติดต่อดังนี้

### สาเหตุของการติดโรค

1. มีเพศสัมพันธ์ที่ขาดการป้องกัน
2. ใช้เข็มฉีดยาที่ไม่สะอาด
3. ติดต่อทางเลือด
4. ติดเชื้อจากแม่สู่ลูก
5. ใช้อุปกรณ์ส่วนตัวร่วมกัน เช่น มีดโกน เจาะหู การสัก



## อาการของโรคเอดส์

- **ระยะที่ 1 ระยะเริ่มแรกของการติดเชื้อ**

อยู่ในช่วง 2-3 สัปดาห์แรกหลังจากรับเชื้อ ซึ่งจะมีอาการน้อยมากจนแทบสังเกตไม่ได้ อาจมีอาการคล้ายหวัด ต่อมาน้ำเหลืองโต และจะหายไปในเวลาต่อมา

- **ระยะที่ 2 ระยะติดเชื้อโดยไม่มีอาการ**

จะไม่มีอาการใดๆ แต่จะพบเชื้อเมื่อตรวจเลือดและภูมิคุ้มกันทาน (Antibody) ซึ่งระยะนี้จะเป็นระยะแพร่เชื้อไปสู่ผู้อื่นได้ เรียกว่า “พาหะ” (Carrier)

- **ระยะที่ 3 ระยะติดเชื้อและมีอาการ**

ผู้ป่วยจะมีอาการมากหรือน้อยขึ้นอยู่กับภูมิคุ้มกันของร่างกาย

- **ระยะที่ 4 ระยะป่วยเป็นเอดส์เต็มขั้น**

ร่างกายจะทรุดเต็มที่ ทำให้ติดเชื้อโรคต่างๆ ง่ายขึ้น เช่น เชื้อรา ไวรัส แบคทีเรีย หรือเป็นโรคติดเชื้อฉวยโอกาส มีอาการเช่น ไอเรื้อรัง มีไข้หนาวสั่น ไข้สูงเป็นเดือน ท้องเดินเรื้อรัง น้ำหนักลด ผอมแห้ง ไม่มีแรง ปวดศีรษะรุนแรง ซึมเศร้า หมดสติจากการติดเชื้อในสมอง คลื่นไส้ อาเจียน มีผื่นตามผิวหนัง มีอาการมะเร็งเป็นโรคแทรกซ้อน

## แนวทางการป้องกัน

1. ใส่ถุงยางอนามัย หากจะมีเพศสัมพันธ์กับคนที่ไม่แน่ใจว่ามีเชื้อหรือไม่
2. รักษาความสะอาดของร่างกายและอวัยวะเพศอย่างสม่ำเสมอ
3. ไม่เปลี่ยนคู่นอน ให้มีสามี หรือภรรยาคนเดียว
4. ไม่ควรมีเพศสัมพันธ์ตั้งแต่อายุน้อย เนื่องจากมีสถิติว่า  
ผู้ที่มิเพศสัมพันธ์ตั้งแต่อายุน้อยจะมีโอกาสติด โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สูง
5. ตรวจโรคเป็นประจำทุกปี เพื่อหาเชื้อโรค แม้จะไม่มีอาการใดๆ
6. เรียนรู้ ศึกษาอาการของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
7. ไม่ควรมีเพศสัมพันธ์ขณะมีประจำเดือน เพราะจะทำให้เกิดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
8. ไม่ควรมีเพศสัมพันธ์ทางทวารหนัก หากจำเป็นให้สวมถุงยางอนามัย
9. ไม่ควรสวนล้างช่องคลอด เพราะจะทำให้เกิดการติดเชื้อ โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

### 3.โรคไข้หวัดนก

โรคไข้หวัดนกหรือ **avian influenza** เกิดจากการที่ไกติดไวรัสไข้หวัด **avian influenza type A** เป็นโรคที่เกิดจากไวรัสไข้หวัดใหญ่ชื่อ **H5N1** ที่เกิดในนก

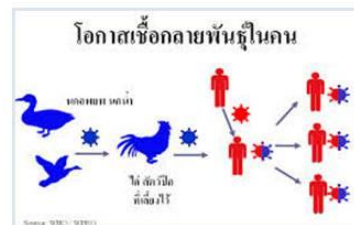
คนจะติดไข้หวัดนกจากไกโดยการรับเชื้อจากการดูแลไก่ที่ป่วย หรือระหว่างที่ฆ่าไก่ หรือรับประทานไก่ที่เป็นโรคแต่ปรุงไม่สุก นอกจากนี้ อาจจะได้รับเชื้อจากพื้นที่ปนเปื้อน

โดยปกติ ไข้หวัดนกไม่ติดต่อกับมนุษย์ แต่เมื่อเชื้อไวรัสกลายพันธุ์คนจะติดไวรัส เรียกว่าไข้หวัดนกในคน มักเกิดขึ้นในฤดูหนาวและฤดูใบไม้ผลิ และส่วนใหญ่เป็นคนหนุ่มสาว จากอายุ 18 – 20 ปี และมีอัตราการตายสูงกว่า 60%



### สาเหตุของการติดต่อโรคไข้หวัดนก

- สัมผัสโดยตรงจากไก่ที่ป่วยเป็นโรค โดยสัมผัสเสมหะ หรือสารคัดหลั่ง
- สัมผัสกับอุจจาระของสัตว์ที่เป็นโรค
- พื้นดินที่มีเชื้อโรคอยู่



### อาการของโรคไข้หวัดนก

มีอาการคล้ายไข้หวัดใหญ่ และไอมีเสมหะ	ปวดท้อง ท้องร่วง
แน่นหน้าอก ปอดอักเสบ	เยื่อตาอักเสบ
หายใจหอบเหนื่อย	ปวดศีรษะ น้ำมูกไหล

www.thaihealth.net/h/article767.html

หน้าเอกสารสำหรับเครื่องพิมพ์ ส่งเรื่องนี้ต่อให้เพื่อนอ่าน -คลิกให้เราเป็นเวปแรกของคุณ- ที่นี่!

**Red Alert!!: ไข้หวัดนกระบาดในไก่ที่เม็กซิโก กค.2555**




มีรายงานการระบาดครั้งใหญ่อีกแล้วครับ คราวนี้เป็นไข้หวัดนกในเม็กซิโก ทำให้มีไก่ในฟาร์มตายไปกว่า 870000 ตัว เมื่อปลายเดือนที่แล้ว

รายงานข่าวจากรอยเตอร์ กล่าวว่า การระบาดครั้งใหญ่ที่เริ่มตั้งแต่เดือนที่แล้ว ทำให้ไก่ในฟาร์มตายไปกว่า 8 แสนตัว ทางภาคตะวันตกของประเทศเม็กซิโก

ทางการกล่าวว่า ได้พบเชื้อ H7N9 ในไก่ที่ฟาร์มขนาดใหญ่ ของ จาริสโก รัฐทางตะวันตก แต่ยังไม่พบการติดต่อมายังคน

กระทรวงสาธารณสุขเม็กซิโก ได้ประกาศภาวะฉุกเฉิน ในวันจันทร์ ที่ ผ่านมา และเร่งสอบสวนหาสาเหตุดังกล่าวอยู่ และพบว่ามีการระบาด 10 ฟาร์มใน 150 ฟาร์มในรัฐดังกล่าว

ประเทศเม็กซิโก ผลิตไก่ประมาณ 3.3 ล้านตันเพื่อบริโภคภายในประเทศ และส่วนน้อยส่งออก



## วิธีการป้องกันโรคไข้หวัดนก

- 1. รับประทานอาหารที่ปรุงสุกแล้ว
- 2. ดูแลสุขภาพร่างกายของตนเองให้แข็งแรงอยู่เสมอ
- 3. หมั่นล้างมือเป็นประจำเพื่อฆ่าเชื้อโรค

และสามารถป้องกันการติดเชื้อได้

- 4. หากมีไข้สูง และเคยสัมผัสสัตว์ปีกที่ป่วยหรือตาย

ให้รีบไปพบแพทย์ทันที



ปรุงอาหารสุก



อุ่นอาหารร้อน



สะอาดก่อนรับประทานอาหาร



## 4.โรคซาร์ส (SARS)

(Severe Acute Respiratory Syndrome : SARS)

โรกระบบทางเดินหายใจเฉียบพลันร้ายแรง โรคซาร์สนี้  
เกิดจากเชื้อไวรัสชนิดใหม่ ที่อยู่ในตระกูลเดียวกับ "Corona Virus"  
ที่เป็นตัวการก่อไข้หวัด

ไวรัส	ทำให้เกิดโรค
Corona Virus	โรคหวัดธรรมดา
Paramyxo Virus	โรคหัด คางทูม และโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ



### สาเหตุการติดต่อของโรค

- การใกล้ชิดและสัมผัสกับผู้ป่วย โดยเฉพาะของเหลว เช่น น้ำลาย น้ำมูก เจ้าหน้าที่ แพทย์พยาบาลและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล รวมทั้งญาติผู้ป่วยมีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อและทำให้เกิดการแพร่ระบาดมากที่สุด
- มีระยะการฟักตัวสั้น 2-7 วัน โดยส่วนใหญ่จะอยู่ระหว่าง 3-5 วัน การแพร่ระบาดของโรคนี้จะช้ากว่าโรคไข้หวัดใหญ่ อย่างไรก็ตาม เชื้อโรคสามารถอยู่ในอนุภาคอากาศในเวลาอันสั้นเพียงไม่กี่วินาที



## ผู้ที่มีความเสี่ยงและอาการของโรค

- ใช้มากกว่า 38 องศา
- มีประวัติไปประเทศที่มีการระบาดของโรค จีน ไต้หวัน ฮองกง เวียดนาม สิงคโปร์ แคนาดา หรืออยู่อาศัยหรือดูแลผู้ป่วยที่เป็นโรคไข้หวัดมรณะ

### มีอาการทางระบบหายใจดังต่อไปนี้

ไอ แน่นหน้าอก หอบ หายใจเร็ว

มีอาการแทรกซ้อน ปอดอักเสบ

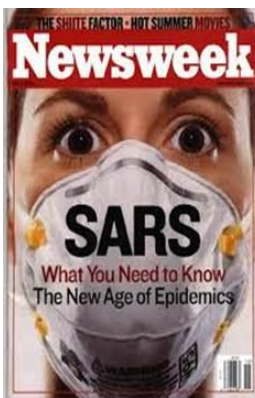
หายใจติดขัด เป็นอันตรายถึงชีวิต



## อาการของโรค

- ใช้สูงโดยมากมักจะเกิน 38 องศาจากนั้นจะมีอาการปวดศีรษะ หนาวสั่น ปวดตามตัว บางคนอาจจะมีอาการน้อยเมื่อเริ่มเป็นโรค จะเห็นได้ว่าอาการที่ปรากฏไม่แตกต่างจากไข้หวัด
- หลังจากมีอาการ 2-7 วันผู้ป่วยจะมีอาการไอแห้งๆ เจ็บหน้าอก หายใจตื้นหรือหายใจหอบ ซึ่งเป็นอาการที่บ่งบอกว่าโรคได้ดำเนินในทางที่แย่ง มีผู้ป่วยประมาณ 10-20% ที่อาการเป็นมากจนต้องใส่เครื่องช่วยหายใจ และมีอัตราการตายร้อยละ 4%





## วิธีการป้องกันโรค SARS

- มีหน้ากากป้องกันการติดเชื้อ แวนตา ผ้ากันเปื้อน ฝ้ายคลุมศีรษะ และถุงมือเมื่อต้องเดินทางไปยังประเทศกลุ่มเสี่ยง หรือไปอยู่ในที่ชุมชน เช่น สนามบิน เป็นต้น
- หากไม่จำเป็นควรงดเดินทางไปประเทศที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง
- คนที่เดินทางกลับจากต่างประเทศที่จัดอยู่ในกลุ่มเสี่ยงต่อการติดเชื้อ ควรอาบน้ำ ทำความสะอาดร่างกาย และกักตัวเอง ไม่พบปะกับใคร ห่างจากคนใกล้ชิดเป็นเวลาอย่างน้อย 7 วัน
- เมื่อพบว่ามีอาการไม่แน่ใจว่าจะติดเชื้อหรือไม่ ควรอยู่ห่างจากคนใกล้ชิดไม่ต่ำกว่า 5 เมตร แล้วให้ไปพบแพทย์ทันที
- ดูแลสุขภาพร่างกายให้แข็งแรงสม่ำเสมอ และหมั่นตรวจเช็คร่างกายเป็นประจำ

ฝากคำถามของนักเรียนได้ที่นี้

[www.classstart.org/8472](http://www.classstart.org/8472)

**สิ่งที่นักเรียนต้องทำได้แก่**

1. บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้
2. แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 1

## เรื่องที่ 1 โรคติดต่อ

จงตอบคำถามต่อไปนี้

\* Required

ชื่อ-นามสกุล \*

เลขที่ \*

1.โรคติดต่อ หมายถึงอะไร \*

2.โรคเอดส์เกิดจากเชื้อโรคใดต่อไปนี้ \*

- เชื้อแบคทีเรีย
- เชื้อรา
- เชื้อไวรัส
- เชื้อปรสิต

3.คนติดโรคไข้หวัดนกได้อย่างไร \*

4.โรคซาร์ส (SARS) มีอาการคล้ายข้อใด \*

- โรคไข้หวัดใหญ่
- โรคพิษสุนัขบ้า
- โรคท้องร่วง
- โรคกาฬหลังแอ่น

5. "พาหะนำโรค" หมายถึงอะไร \*

บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดูวิดีโอ \*

Submit

Never submit passwords through Google Forms.

100%: You made it.

Powered by  
 Google Drive

This content is neither created nor endorsed by Google.

[Report Abuse](#) - [Terms of Service](#) - [Additional Terms](#)



**แผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษา**  
**ตามแนวคิดการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้าน**  
**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 2**

รายวิชาสุขศึกษา รหัสวิชา พ33101	กลุ่มสาระการเรียนรู้ สุขศึกษาและพลศึกษา
ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3	ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2556
หน่วยการเรียนรู้เรื่อง โรคและการป้องกัน	เวลา 50 นาที
แผนการจัดการเรียนรู้เรื่อง โรคไม่ติดต่อ	ผู้สอน นางสาวนิชาภา บุรีกาญจน์

---

**สาระที่ 4 : การสร้างเสริมสุขภาพสมรรถภาพ และการป้องกันโรค**

**มาตรฐาน พ 4.1 :** เห็นคุณค่า และมีทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ การดำรงสุขภาพ การป้องกันโรค และการสร้างเสริมสมรรถภาพเพื่อสุขภาพ

**ตัวชี้วัด ม.3 :** ม.3/2 เสนอแนวทางการป้องกันโรคที่เป็นสาเหตุสำคัญของการเจ็บป่วย และการตายของคนไทย

**สาระสำคัญ**

โรคไม่ติดต่อเป็นปัญหาทางด้านสุขภาพที่สำคัญของประเทศไทย จึงควรศึกษาและหาแนวทางในการป้องกันที่ถูกต้อง และปลอดภัย เพื่อลดการเจ็บป่วยและการเสียชีวิตของคนไทย โรคไม่ติดต่อ หมายถึง โรคที่เกิดจากความผิดปกติหรือความเสื่อมโทรมของร่างกายและจิตใจ ไม่สามารถที่จะติดต่อไปหาบุคคลอื่นได้ เช่น โรคหัวใจ โรคเบาหวาน โรคมะเร็ง โรคนิ่ว โรคจิต และโรคประสาท โรคความดันเลือดต่างๆ เป็นต้น

ขณะนี้ความสำคัญของโรคไม่ติดต่อกำลังเพิ่มมากขึ้น ไม่เฉพาะประเทศไทย แต่รวมถึงประเทศที่กำลังพัฒนาจำนวนมาก สำหรับประเทศไทยโรคติดต่อลดลงเหลือเพียง 3 โรคใหญ่ คือ โรคเอดส์ วัณโรค และไข้เลือดออก แต่โรคไม่ติดต่อกำลังมีบทบาทในการเป็นภัยต่อสุขภาพของประเทศ โดยเฉพาะโรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ทำให้เกิดการเสียชีวิตจากโรคหัวใจ โรคมะเร็ง และที่เป็นปัญหาเพิ่มขึ้นเรื่อยๆ คือ โรคที่เกิดจากการบาดเจ็บหรืออุบัติเหตุ

สำหรับกลุ่มเสี่ยงของโรคไม่ติดต่อ ที่ผ่านมามีวัยทำงาน เพราะมีความเครียด ขาดการออกกำลังกาย เป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงสูง แต่ปัจจุบันเริ่มตั้งแต่แม่และเด็ก แม่ต้องมีความรู้ในการเลี้ยงลูก เพราะเด็กไทยเป็นเด็กที่อ้วนมากขึ้น อย่างน่าเป็นห่วง และเด็กที่อ้วนเมื่อเติบโตก็จะเป็นคนอ้วน มีความเสี่ยงต่อการเกิดโรคหัวใจ เบาหวาน ซึ่งขณะนี้เด็กไทยที่เป็นโรคเบาหวานก็มีอายุน้อยลงเรื่อยๆ ดังนั้น ตอนนี้ทุกกลุ่มต้องทราบว่าตัวเองมีสิทธิ์จะมีความเสี่ยง

**จุดประสงค์การเรียนรู้**

เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้ความสามารถดังนี้

- 1) บอกสาเหตุของการเจ็บป่วยของคนไทยจากโรคไม่ติดต่อได้
- 2) เสนอแนวทางการป้องกันโรคไม่ติดต่อได้

## สาระการเรียนรู้

โรคไม่ติดต่อที่เป็นสาเหตุสำคัญของการเจ็บป่วยและการตายของคนไทย

- 1) โรคความดันโลหิตสูง
- 2) โรคเบาหวาน
- 3) โรคมะเร็ง

## กิจกรรมการเรียนรู้

### 1. กิจกรรมห้องเรียนกลับด้าน

- 1.1 ดูเนื้อหาการเรียนเรื่องที่ 2 เรื่อง โรคไม่ติดต่อใน [www.classstart.org](http://www.classstart.org)
- 1.2 บันทึกการเรียนรู้
- 1.3 ทำแบบทดสอบหลังจากดูบทเรียน

### 2. กิจกรรมในชั้นเรียน

#### ชั้นนำ (5 นาที)

ครูยกประเด็นข่าวและสถานการณ์สำคัญของโรคไม่ติดต่อที่กำลังเป็นที่สนใจ และนำเสนอถึงบทเรียนทางสื่อออนไลน์ เรื่อง “โรคไม่ติดต่อ” ครูตั้งคำถามกระตุ้นความสนใจของผู้เรียน

#### ขั้นดำเนินกิจกรรม (40 นาที)

1. ครูแบ่งกลุ่มนักเรียนเป็น 4 กลุ่ม เพื่อแข่งขันกันโต้วาทีระหว่างโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ ในหัวข้อ “โรคไม่ติดต่อหรือโรคติดต่อที่อันตรายมากกว่ากัน” (5 นาที)
2. แต่ละกลุ่มมีเวลาในการโต้วาทีกลุ่มละ 5 นาที
3. ครูให้คะแนนนักเรียนตามแบบประเมินผลการอภิปราย
4. นักเรียนทำแบบทดสอบหลังเรียน 10 ข้อ (เรื่องโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อ)

#### ขั้นสรุป (5 นาที)

1. นักเรียนและครูช่วยกันสรุปเนื้อหาที่เรียน
2. ครูเปิดโอกาสให้นักเรียนซักถามรวมทั้งแสดงความคิดเห็น
3. มอบหมายให้นักเรียนติดตามบทเรียนที่ [www.classstart.org/classes/8472](http://www.classstart.org/classes/8472)

## สื่อการเรียนรู้/แหล่งการเรียนรู้

1. สื่อออนไลน์ผ่านอินเทอร์เน็ตเรื่อง “โรคไม่ติดต่อ” ได้แก่ โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน โรคมะเร็ง
2. ห้องสมุดโรงเรียน
3. คอมพิวเตอร์ แท็บเล็ตพีซี

### การวัดผลและประเมินผล

ด้านความรู้ความสามารถ

1. ใช้แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานกลุ่ม
2. ใช้แบบทดสอบก่อนและหลังเรียน
3. ใช้แบบประเมินการโต้ว่าที่

ด้านความรับผิดชอบ

1. การเข้าชั้นเรียน
2. การส่งงานในชั้นเรียนตรงตามเวลาที่กำหนด
3. การส่งงานออนไลน์ตรงตามเวลาที่กำหนด
4. การเขียนบันทึกการเรียนรู้ทาง [www.classtart.org](http://www.classtart.org)

### บันทึกการใช้แผนการจัดการเรียนรู้

บันทึกหลังการสอน เรื่อง.....

ชั่วโมงที่	กิจกรรมที่ได้จัดการเรียนการสอน	ผลการจัดการเรียนการสอน	กิจกรรมที่นักเรียนเกิดการเรียนรู้	ปัญหา / อุปสรรค	ลงชื่อครูผู้สอน
1.					
2.					



### แบบประเมินการโต้วาที

ผู้ตัดสิน.....

ผู้โต้วาที	นำเสนอ-ค้าน ตรงประเด็น (4)	ใช้ภาษา ถูกต้อง (4)	เหตุผล สนับสนุน หักล้าง (4)	บุคลิกภาพ มารยาท (4)	วาทศิลป์ โน้มน้ามน้ำ น้าว (4)	รวม คะแนน (20)
หัวหน้าฝ่ายเสนอ/ค้าน						
ผู้สนับสนุนคนที่ 1						
ผู้สนับสนุนคนที่ 2						
ผู้สนับสนุนคนที่ 3						
หัวหน้าฝ่ายเสนอ/ค้าน สรุป						
รวม (100)						

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

#### เกณฑ์การให้คะแนน

ผลงานหรือพฤติกรรมสมบูรณ์ชัดเจน	ให้	4	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องบางส่วน	ให้	3	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องเป็นส่วนใหญ่	ให้	2	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องมาก	ให้	1	คะแนน

#### เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง

## แบบสังเกตพฤติกรรม การทำงานกลุ่ม

ลำดับ ที่	ชื่อ- สกุล	ความร่วมมือ กันทำกิจกรรม				การแสดง ความคิดเห็น				การรับฟัง ความคิดเห็น				การตั้งใจ ทำงาน				การแก้ไข ปัญหา/หรือ ปรับปรุง ผลงานกลุ่ม				รวม 20 คะแนน	
		4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1		

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

## เกณฑ์การให้คะแนน

ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ	ให้	4	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบ่อยครั้ง	ให้	3	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบางครั้ง	ให้	2	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมน้อยครั้ง	ให้	1	คะแนน

## เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง

สาระสำคัญเรื่อง โรคไม่ติดต่อใน ([www.classstart.org](http://www.classstart.org))



## โรคไม่ติดต่อ หมายถึง

- โรคที่เกิดจากความผิดปกติหรือความเสื่อมโทรมของร่างกายและจิตใจ **ไม่สามารถที่จะติดต่อไปหาบุคคลอื่นได้** เช่น โรคหัวใจ โรคเบาหวาน โรคมะเร็งโรคนิว โรคจิต และโรคประสาท โรคความดันเลือดต่างๆ เป็นต้น
- **เกิดจาก**
- **พฤติกรรมของคนที่ไม่ถูกต้องและอิทธิพลของสิ่งแวดล้อมที่ไม่เหมาะสม** ซึ่งไม่มีการติดต่อและแพร่กระจายของโรคแต่สามารถป้องกันได้หากรู้เข้าใจและปฏิบัติตนในการดูแลสุขภาพได้ถูกต้องเพราะจะช่วยให้สามารถหลีกเลี่ยงพฤติกรรมที่จะนำไปสู่การเกิดโรคได้

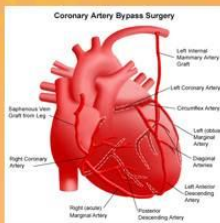
## โรคไม่ติดต่อ

- 1.โรคความดันโลหิตสูง
- 2.โรคเบาหวาน
- 3.โรคมะเร็ง



## โรคความดันโลหิตสูง (HYPERTENSION)

- อัตราการเต้นของหัวใจปกติ = 60/80 ครั้งต่อนาที
- ความดันโลหิตปกติของคน = 120/80 มิลลิเมตรปรอท
- **ไม่ควรเกิน 140/90 มิลลิเมตรปรอท หากสูงกว่านี้ แสดงว่าเป็นโรคความดันโลหิตสูง**
- โรคความดันโลหิตสูงเป็นปัจจัยเสี่ยงทำให้เกิดโรคหัวใจ โรคไต โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ โรคอัมพาต โรคหัวใจเป็นโรคที่มีอัตราการตายสูง ดังนั้นการป้องกันความดันโลหิตสูงสามารถป้องกันอัตราการตายจากโรคหัวใจ และโรคอัมพาต โรคความดันโลหิตสูงเป็นภัยเงียบที่คุกคามชีวิตของทุกท่าน เนื่องจากไม่มีอาการเตือนดังนั้น การจะทราบว่าเป็นความดันโลหิตสูงจำเป็นต้องวัดความดันโลหิต



## สาเหตุการเกิดโรคความดันโลหิตสูง

- ผู้ป่วยที่ความดันโลหิตสูงแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม
- คือความดันโลหิตที่ไม่ทราบสาเหตุเรียกว่า Primary hypertension
- ส่วนอีกกลุ่มได้แก่ความดันโลหิตสูงเรียก Secondary hypertension



### สาเหตุที่ทำให้เกิดโรคความดันโลหิตสูง

1. การรับประทานยาบางประเภท เช่น ยาคุมกำเนิด ยาแก้ปวดไขข้อ
2. ภาวะหลอดเลือดใหญ่แข็งตัวในผู้สูงอายุ
3. การตั้งครรภ์ โรคไต โรคที่เกี่ยวข้องกับต่อมหมวกไต
4. ภาวะที่หัวใจทำงานหนัก เช่น มีไข้สูง ความเครียด

## อาการของโรคความดันโลหิตสูง

- จะไม่แสดงอาการใดใดในระยะแรก และเมื่อเป็นในระยะเวลานานจะมีโรคแทรกซ้อนตามมา
- โรคความดันโลหิตสูงจะมีโรคแทรกซ้อนเฉียบพลัน ที่สำคัญคือหัวใจและสมอง โรคระบบทั้งสองจะมีอาการเตือนล่วงหน้า ก่อนที่จะเกิดความพิการ เช่น กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดจะมีอาการเจ็บหน้าอกเป็นหลัก ส่วนโรคหลอดเลือดสมองจะมีอาการอ่อนแรง หรือเดินเซ เป็นต้นผู้ที่ เป็นโรคความดันต้องเรียนรู้

## การป้องกันโรคความดันโลหิตสูง

- 1. ตรวจสุขภาพประจำปี หรือทุกๆ 6 เดือน
- 2. ตรวจวัดความดันเป็นระยะ
- 3. รักษาน้ำหนักให้อยู่ในเกณฑ์
- 4. ดูแลเรื่องอาหารการกินให้สมดุล งดอาหารเค็ม และหมั่นออกกำลังกายสม่ำเสมอ
- 5. ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่เสี่ยงต่อโรค
- 6. พักผ่อนให้เพียงพอ และบริหารจัดการความเครียดให้ถูกวิธี

## คลิปวิดีโอที่เกี่ยวข้องกับโรคความดันโลหิตสูง



## โรคเบาหวาน

### สาเหตุของการเกิดโรคเบาหวาน

1. ความผิดปกติของฮอร์โมนอินซูลิน (กรรมพันธุ์ ความอ้วน)
2. การขาดการออกกำลังกาย
3. ตับอ่อนมีการทำงานที่ผิดปกติ

- อาหารที่รับประทานเข้าไปส่วนใหญ่จะเปลี่ยนเป็นน้ำตาลกลูโคสในกระแสเลือดเพื่อใช้เป็นพลังงาน เซลล์ในตับอ่อนชื่อเบต้าเซลล์เป็นตัวสร้างอินซูลิน
- อินซูลินเป็นตัวนำน้ำตาลกลูโคสเข้าเซลล์เพื่อใช้เป็นพลังงาน โรคเบาหวานเป็นภาวะที่ร่างกายมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงกว่าปกติ เกิดเนื่องจากการขาดฮอร์โมนอินซูลิน หรือประสิทธิภาพของอินซูลินลดลงเนื่องจากภาวะดื้อต่ออินซูลิน ทำให้น้ำตาลในเลือดสูงขึ้นไปเป็นเวลานานจะเกิดโรคแทรกซ้อนต่ออวัยวะต่างๆ เช่น ตา ไต และระบบประสาท



## อาการของโรคเบาหวาน

- **โรคเบาหวานชนิดที่สอง** จะมีอาการเป็นอย่างช้าๆโดยที่ผู้ป่วยอาจจะไม่ได้สังเกต อาการที่พบได้บ่อยคือ น้ำหนักลด หิวเก่งรับประทานอาหารเก่ง ดื่มน้ำเก่ง ปัสสาวะบ่อยทั้งกลางวันและกลางคืน
- **โรคเบาหวานชนิดที่1** อาการค่อนข้างจะเฉียบพลันอาการทำนำผู้ป่วยมาพบแพทย์ได้แก่ ปัสสาวะบ่อย หิวบ่อย น้ำหนักลด และบางท่านอาจจะมาด้วยโรคแทรกซ้อนจากเบาหวาน เช่น ภาวะเลือดเป็นกรด
- ผู้ป่วยโรคเบาหวานหลายคนมาโรงพยาบาลด้วยเรื่องโรคแทรกซ้อนโดยที่ไม่มีอาการเบาหวานมาก่อน โรคแทรกซ้อนที่นำผู้ป่วยมาได้แก่

แผลที่เท้า

กล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด

สมองขาดเลือด

โรคไตเสื่อม

## การป้องกันโรคเบาหวาน



1. รับประทานอาหารแต่พอเหมาะ ลดอาหารจำพวกแป้ง น้ำตาล และไขมัน
2. รับประทานอาหารผักและผลไม้มากๆ ลดผลไม้รสหวาน
3. รักษาน้ำหนักตัวให้เหมาะสม
4. หลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยง เช่น การดื่มสุรา การสูบบุหรี่ การสูดดมยาเสพติด เป็นต้น
5. เมื่อมีอาการเจ็บป่วยไม่ควรซื้อยาทานเอง





## คลิปวิดีโอที่เกี่ยวข้องกับโรคเบาหวาน



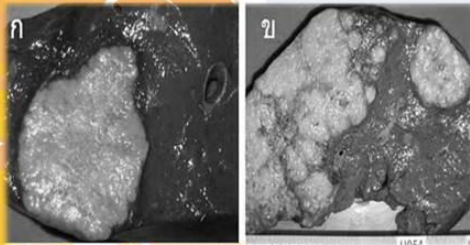
### โรคมะเร็ง

- มะเร็ง คือ กลุ่มของโรคที่เกิดจากเซลล์ของร่างกายมีความผิดปกติ ที่ DNA หรือสารพันธุกรรม
- ส่งผลให้เซลล์มีการเจริญเติบโต มีการแบ่งตัวเพื่อเพิ่มจำนวนเซลล์ รวดเร็ว และมากกว่าปกติ
- ดังนั้น จึงอาจทำให้เกิดก้อนเนื้อผิดปกติ และในที่สุดก็จะทำให้เกิดการตายของเซลล์ในก้อนเนื้อนั้น เนื่องจากขาดเลือดไปเลี้ยง เพราะการเจริญเติบโตของหลอดเลือด ถ้าเซลล์พวกนี้เกิดอยู่ในอวัยวะใดก็จะ เรียกชื่อ มะเร็ง ตามอวัยวะนั้นเช่น มะเร็งปอด มะเร็งสมอง มะเร็งเต้านม มะเร็งปากมดลูก มะเร็ง เม็ดเลือดขาว มะเร็งต่อมน้ำเหลือง และ มะเร็งผิวหนัง เป็นต้น

## สาเหตุของโรคมะเร็ง

- เกิดจากปัจจัยหลายอย่าง สามารถระบุได้เป็น 2 ด้าน ดังนี้

สาเหตุของการเกิดโรคมะเร็ง	
1. ปัจจัยภายใน	กรรมพันธุ์ เชื้อชาติ เพศ อายุ ระดับฮอร์โมน หรือระบบภูมิคุ้มกันของร่างกาย
2. ปัจจัยภายนอก	สารเคมี การติดเชื้อ ภาวะขาดอาหาร หรือการรับประทานอาหารที่เสี่ยงต่อการเกิดมะเร็ง



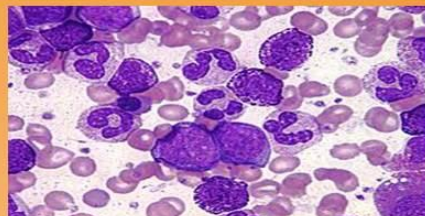
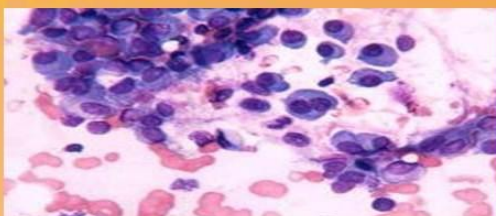
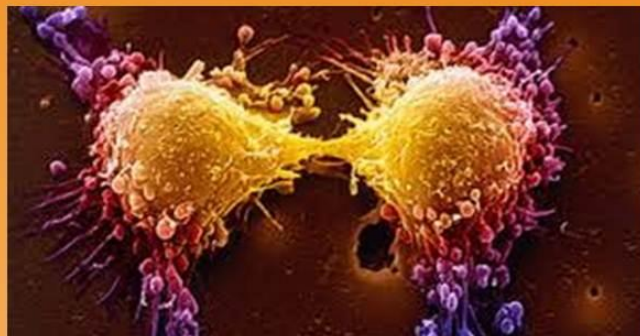
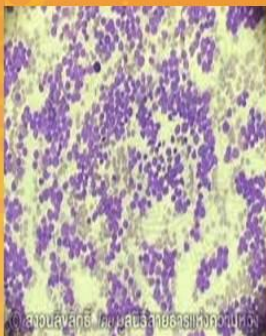
## อาการของโรคมะเร็ง

- 1. มีการเปลี่ยนแปลงในการถ่ายอุจจาระ ปัสสาวะ เช่น มีเลือดออก ท้องเสียหรือท้องผูกผิดปกติ
- 2. มีแผลเรื้อรังที่ไม่หาย โดยเป็นนานมากกว่า 3 สัปดาห์
- 3. มีเลือดออก หรือมีน้ำคั่งหลังไหลออกมาจากบริเวณช่องต่าง ๆ ของร่างกายผิดปกติ เช่น ห้วนม , จมูก , ช่องคลอด เป็นต้น
- 4. คล้ำได้ก้อนที่เต้านม หรือที่อื่น ๆ ของร่างกาย
- 5. ท้องอืด อาหารไม่ย่อย มีอาการปวดท้อง กลืนลำบาก เป็นต้น
- 6. ไข้หรือจุดเล็ก ๆ ตามร่างกายที่มีการเปลี่ยนแปลง เช่น โตขึ้น มีสีผิดปกติหรือมีเลือดออก
- 7. อาการไอที่ผิดปกติ เช่น ไอปนเลือด ไอเรื้อรัง หรือเสียงแหบ

## การป้องกันโรคมะเร็ง

- เราสามารถลดความเสี่ยงด้วยการลดปัจจัยที่อาจส่งผลต่อการเกิดโรคมะเร็งได้ดังนี้
- 1. รับประทานอาหารที่มีประโยชน์
- 2. ลดสิ่งที่เป็นพิษต่อสุขภาพ เช่น การสูบบุหรี่ การดื่มสุรา
- 3. พักผ่อนให้เพียงพอและออกกำลังกายสม่ำเสมอ
- 4. ตรวจสุขภาพประจำปีสม่ำเสมอ
- 5. ตรวจสอบสัญญาณเตือนอาการของโรคมะเร็ง เช่น เป็นแผลที่ไม่หาย มีตุ่มไต หรือก้อนแข็งใต้ผิวหนัง (เต้านม หรือบริเวณต่อมน้ำเหลือง) ไอเรื้อรัง หรือความผิดปกติอื่นๆ

## คลิปีวิดีโอที่เกี่ยวข้องกับโรคมะเร็ง



ฝากคำถามของนักเรียนได้ที่นี้

[www.classstart.org/8472](http://www.classstart.org/8472)

**สิ่งที่นักเรียนต้องทำได้แก่**

- 1.บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้
- 2.แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 2



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

แบบทดสอบใน [www.classstart.org](http://www.classstart.org)**เรื่องที่ 2 โรคไม่ติดต่อ**

จงตอบคำถามต่อไปนี้

**\* Required****ชื่อ-นามสกุล \*****เลขที่ \*****1.โรคไม่ติดต่อ คืออะไร \*****2.โรคเบาหวาน เป็นโรคที่เกิดจากความผิดปกติของอวัยวะส่วนใด \***

- ดับ
- ไต
- ปอด
- ตับอ่อน

**3.อาหารสำหรับผู้ป่วยที่เป็นโรคความดันโลหิตสูงควรเป็นเช่นไร \*****4.โรคมะเร็ง เกิดจากส่วนประกอบใดของร่างกายผิดปกติ \***

- เนื้อเยื่อ
- น้ำเหลือง
- เม็ดเลือด
- กล้ามเนื้อ

**5.อะไรคือปัจจัยที่ทำให้คนป่วยเป็นโรคไม่ติดต่อ \***

บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดูวิดีโอ \*

Submit

Never submit passwords through Google Forms.

100%: You made it.

Powered by  
 Google Drive

This content is neither created nor endorsed by Google.

[Report Abuse](#) - [Terms of Service](#) - [Additional Terms](#)



**แผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษา**  
**ตามแนวคิดการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้าน**  
**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 3**

รายวิชาสุขศึกษา รหัสวิชา พ33101 กลุ่มสาระการเรียนรู้ สุขศึกษาและพลศึกษา  
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2556  
 หน่วยการเรียนรู้เรื่อง การสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เวลา 50 นาที  
 แผนการจัดการเรียนรู้เรื่อง ปัญหาสุขภาพในชุมชน ผู้สอน นางสาวนิชาภา บุรีกาญจน์

**สาระที่ 4 : การสร้างเสริมสุขภาพสมรรถภาพ และการป้องกันโรค**

มาตรฐาน พ 4.1 : เห็นคุณค่า และมีทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ การดำรงสุขภาพ  
 การป้องกันโรค และการสร้างเสริมสมรรถภาพเพื่อสุขภาพ

ตัวชี้วัด ม.3 : ม.3/3 รวบรวมข้อมูลและเสนอแนวทางแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน

**สาระสำคัญ**

ปัญหาสุขภาพชุมชนเกิดขึ้นอยู่กับสภาพแวดล้อมของชุมชนเป็นหลัก ซึ่งสุขภาพชุมชนจะดีได้นั้น ต้องมีปัจจัยที่ช่วยส่งเสริมให้เกิดสภาวะสุขภาพ เช่น การป้องกันโรคระบาดที่อาจเกิดขึ้น และการสุขภาพที่ดีในชุมชน โดยจำเป็นต้องทราบถึงปัญหาหลักภายในชุมชน เนื่องจากแต่ละชุมชนก็จะมีสภาพและปัญหาที่แตกต่างกันออกไป ซึ่งการเก็บรวบรวมข้อมูลของชุมชนจะสามารถช่วยให้เราทราบถึงปัญหาที่แท้จริงในชุมชนนั้นๆ

การรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นในชุมชน เพื่อให้สามารถวิเคราะห์ปัญหาและอธิบายลักษณะของปัญหาสุขภาพชุมชนได้อย่างถูกต้อง การมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ของชุมชน เป็นการแสดงออกถึงความรับผิดชอบของชาวบ้าน ต่อการดูแลสุขภาพของชุมชน ซึ่งปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการมีส่วนร่วม คือ สัมพันธภาพที่ดี ความไว้วางใจ และการยอมรับซึ่งกันและกัน รวมทั้งการแสดงผลออก ถึงความจริงใจ ของเจ้าหน้าที่สุขภาพ ก็มีผลทำให้ชาวบ้าน อยากเข้าร่วมในโครงการ ด้วยความสมัครใจ บรรยากาศในการทำงานร่วมกัน จึงเป็นไปอย่างราบรื่น

**จุดประสงค์การเรียนรู้**

เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้ความสามารถดังนี้

- 1) บอกวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพในชุมชนได้
- 2) วิเคราะห์ปัญหาสุขภาพในชุมชนได้
- 3) อธิบายลักษณะของปัญหาสุขภาพในชุมชนได้

**สาระการเรียนรู้**

ปัญหาสุขภาพในชุมชน

## กิจกรรมการเรียนรู้

### 1. กิจกรรมห้องเรียนกลับด้าน

- 1.1 ดูเนื้อหาการเรียนเรื่องที่ 3 เรื่อง ปัญหาสุขภาพในชุมชนที่ [www.classstart.org](http://www.classstart.org)
- 1.2 บันทึกการเรียนรู้
- 1.3 ทำแบบทดสอบหลังจากดูบทเรียน

### 2. กิจกรรมในชั้นเรียน

#### ขั้นนำ (5 นาที)

ครูสนทนาแลกเปลี่ยนถึงบทเรียนทางสื่อออนไลน์ เรื่อง “ปัญหาสุขภาพในชุมชน” ครูตั้งคำถามกระตุ้นความสนใจของผู้เรียนโดยเริ่มจากประเด็นคำถาม “นักเรียนสามารถมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพของชุมชนได้อย่างไร” และ “ปัญหาด้านสุขภาพ ปัญหาด้านการศึกษา และปัญหาด้านเศรษฐกิจมีความสัมพันธ์กันอย่างไร”

#### ขั้นดำเนินกิจกรรม (40 นาที)

1. จากการมอบหมายงานผ่านสื่อออนไลน์ให้นักเรียนได้ทำการเก็บรวบรวมบุคคลในครอบครัวมา 1 ตัวอย่าง และบุคคลในชุมชนมา 1 ตัวอย่าง จากการสังเกต การสัมภาษณ์ แบบสอบถาม แบบทดสอบ

2. ครูแบ่งกลุ่มนักเรียนเป็น 8 กลุ่มเพื่ออภิปรายข้อมูลที่ได้จากการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อนำมาแลกเปลี่ยนและอภิปรายกันภายในกลุ่ม โดยครูให้ประเด็นที่นักเรียนจะต้องนำมาพูดคุยหลังจากสำรวจแล้ว ดังนี้

- 1) วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพในชุมชน
- 2) การวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพในชุมชน
- 3) ลักษณะของปัญหาสุขภาพในชุมชน
3. นักเรียนนำเสนอผลสำรวจที่ได้โดยทำแผนภาพสรุป
4. ครูให้รางวัลแผนภาพที่ชัดเจนด้านเนื้อหา และมีความสวยงาม

#### ขั้นสรุป (5 นาที)

1. นักเรียนและครูช่วยกันสรุปเนื้อหาที่เรียน
2. ครูเปิดโอกาสให้นักเรียนซักถามรวมทั้งแสดงความคิดเห็น
3. มอบหมายให้นักเรียนติดตามบทเรียนที่ [www.classstart.org/classes/8472](http://www.classstart.org/classes/8472)

## สื่อการเรียนรู้/แหล่งการเรียนรู้

1. สื่อออนไลน์ผ่านอินเทอร์เน็ตเรื่อง “ปัญหาสุขภาพในชุมชน”
2. ห้องสมุดโรงเรียน



3. คอมพิวเตอร์ แท็บเล็ตพีซี
4. ชุมชน

### กระบวนการวัดผลและประเมินผล

#### ด้านความรู้ความสามารถ

1. แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานกลุ่ม
2. แบบประเมินการนำเสนอผลงาน
3. แผนภาพ
4. แบบบันทึกข้อมูลคุณภาพในชุมชน

#### ด้านความรับผิดชอบ

1. การเข้าชั้นเรียน
2. การส่งงานในชั้นเรียนตรงตามเวลาที่กำหนด
3. การส่งงานออนไลน์ตรงตามเวลาที่กำหนด
4. การเขียนบันทึกการเรียนรู้ทาง [www.classtart.org](http://www.classtart.org)

บันทึกการใช้แผนการจัดการเรียนรู้

บันทึกหลังการสอน เรื่อง.....

ชั่วโมงที่	กิจกรรมที่ได้จัดการเรียนการสอน	ผลการจัดการเรียนการสอน	กิจกรรมที่นักเรียนเกิดการเรียนรู้	ปัญหา / อุปสรรค	ลงชื่อครูผู้สอน
1.					
2.					

### แบบประเมินการนำเสนอผลงานเรื่อง ปัญหาสุขภาพ

ลำดับที่	รายการประเมิน	ระดับคะแนน			
		4	3	2	1
1	ความถูกต้องของเนื้อหา				
2	ความคิดสร้างสรรค์				
3	วิธีการนำเสนอผลงาน				
4	การนำไปใช้ประโยชน์				
5	การตรงต่อเวลา				
<b>รวม</b>					

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

#### เกณฑ์การให้คะแนน

ผลงานหรือพฤติกรรมสมบูรณ์ชัดเจน	ให้	4	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องบางส่วน	ให้	3	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องเป็นส่วนใหญ่	ให้	2	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องมาก	ให้	1	คะแนน

#### เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง

แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานกลุ่มเรื่อง ปัญหาสุขภาพ

ลำดับ ที่	ชื่อ-สกุล ของผู้รับ การ ประเมิน	ความร่วมมือ กันทำกิจกรรม				การแสดง ความคิดเห็น				การรับฟัง ความคิดเห็น				การตั้งใจ ทำงาน				การแก้ไข ปัญหา/หรือ ปรับปรุง ผลงานกลุ่ม				รวม 20 คะแนน	
		4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1		

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

เกณฑ์การให้คะแนน

ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ	ให้	4	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบ่อยครั้ง	ให้	3	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบางครั้ง	ให้	2	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมน้อยครั้ง	ให้	1	คะแนน

เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง

### แบบบันทึกข้อมูลสุขภาพในชุมชน

วันที่ .....เดือน.....พ.ศ. ....

❁ วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลสุขภาพในชุมชน .....

.....

.....

.....

.....

.....

❁ ข้อมูลสุขภาพในชุมชน .....

.....

.....

.....

.....

.....

❁ ผลการวิเคราะห์ข้อมูลสุขภาพในชุมชน.....

.....

.....

.....

.....

.....

❁ ลักษณะของปัญหาสุขภาพในชุมชน.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สาระสำคัญเรื่อง  
การเก็บรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพในชุมชน

---

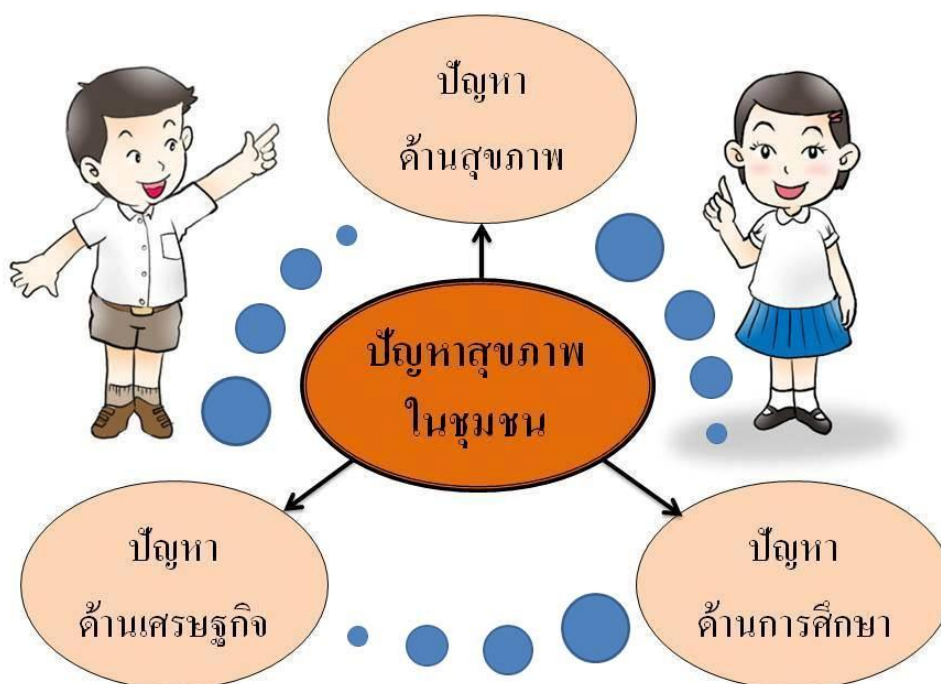


เรื่องที่ 3 เรื่องปัญหาสุขภาพในชุมชน

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

## ปัญหาสุขภาพชุมชน

- ในชุมชนแต่ละชุมชนจะมีปัญหาที่แตกต่างกันออกไป ไม่ว่าจะเป็นชุมชนเมือง หรือชุมชนชนบทก็ตาม บางชุมชนมีปัญหาเรื่องสุขภาพเป็นปัญหาสำคัญ บางชุมชนมีปัญหาเรื่องการศึกษาเป็นปัญหาสำคัญ ขึ้นอยู่กับการจัดการของแต่ละชุมชน ซึ่งรากฐานของปัญหาชุมชนนั้นมาจาก 3 ประการด้วยกัน ดังนี้



## วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพในชุมชน

1. การสังเกต

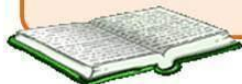
2. การสัมภาษณ์

3. แบบสอบถาม

4. แบบทดสอบ



## องค์ประกอบของการวิเคราะห์



ขนาดของปัญหา

ความรุนแรงของปัญหา

ความสนใจและความร่วมมือ

ความยากง่ายในการแก้ปัญหา





## ลักษณะปัญหาของสุขภาพชุมชน



### วิดีโอที่เกี่ยวข้องกับปัญหาสุขภาพชุมชน

- 1.การสำรวจปัญหาสุขภาพชุมชนบ้านครัว
- 2.ปัญหาของชุมชนเป็นหน้าที่ของใคร?



## งานหลังจากดูบทเรียนออนไลน์

1. ตำรวจข้อมูลบุคคลในครอบครัว
2. ตำรวจข้อมูลบุคคลในชุมชน
3. บันทึกลงในแบบฟอร์ม
4. ส่งในชั้นเรียน



ฝากคำถามของนักเรียนได้ที่นี้

[www.classstart.org/8472](http://www.classstart.org/8472)

### สิ่งที่นักเรียนต้องทำได้แก่

1. บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้
2. แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 3
3. งานสำรวจข้อมูลสุขภาพ คนละ 2 ชิ้น

### เรื่องที่ 3 ปัญหาสุขภาพชุมชน

จงตอบคำถามต่อไปนี้

\* Required

ชื่อ-นามสกุล \*

เลขที่ \*

1.รากฐานปัญหาสุขภาพชุมชนเกิดจาก 3 ปัญหาหลัก มีอะไรบ้าง \*

2.วิธีการเก็บข้อมูลที่เป็นการสื่อสารแบบสองทางคือข้อใด \*

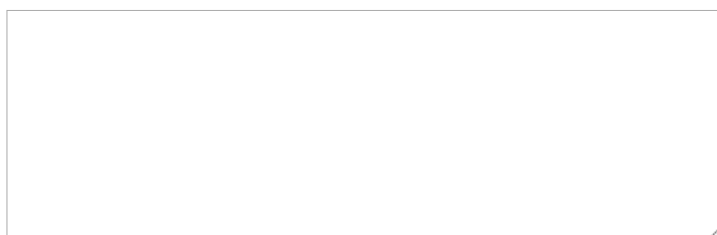
- การสังเกต
- การสัมภาษณ์
- การใช้แบบสอบถาม
- การใช้แบบทดสอบ

3.องค์ประกอบของการวิเคราะห์ข้อมูล มีกี่ข้อ อะไรบ้าง \*

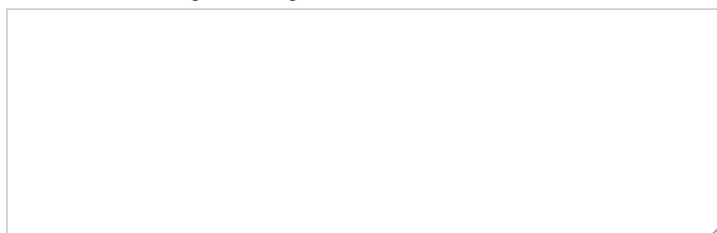
4.ข้อใดจัดเป็นปัญหาสุขภาพของชุมชนชนบทมากที่สุด \*

- ปัญหาที่อยู่แออัด
- ปัญหามลพิษจากควันรถ
- ปัญหาด้านการเข้าถึงบริการสุขภาพ
- ปัญหาด้านอาชญากรรม และการคุกคามทางเพศ

5.อะไรเป้าหมายและหลักการของการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน \*



บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดูวิดีโอ \*



Submit

Never submit passwords through Google Forms.

Powered by  
 Google Drive

This content is neither created nor endorsed by Google.

[Report Abuse](#) - [Terms of Service](#) - [Additional Terms](#)



**แผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษา**  
**ตามแนวคิดการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้าน**  
**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 4**

รายวิชาสุขศึกษา รหัสวิชา พ33101 กลุ่มสาระการเรียนรู้ สุขศึกษาและพลศึกษา  
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2556  
 หน่วยการเรียนรู้เรื่อง การสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน เวลา 50 นาที  
 แผนการจัดการเรียนรู้เรื่อง แนวทางแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน  
 ผู้สอน นางสาวนิชาภา บุรีกาญจน์

**สาระที่ 4 : การสร้างเสริมสุขภาพสมรรถภาพ และการป้องกันโรค**

มาตรฐาน พ 4.1 : เห็นคุณค่า และมีทักษะในการสร้างเสริมสุขภาพ การดำรงสุขภาพ  
 การป้องกันโรค และการสร้างเสริมสมรรถภาพเพื่อสุขภาพ

ตัวชี้วัด ม.3 : ม.3/3 รวบรวมข้อมูลและเสนอแนวทางแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน

**สาระสำคัญ/ความคิดรวบยอด**

การแก้ไขปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้นในชุมชน จะต้องวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อให้เข้าใจปัญหาสุขภาพที่เกิดขึ้น เพื่อที่จะได้เสนอแนวทางการแก้ไขให้ถูกต้อง ถ้าจะมองหาโครงสร้างพื้นฐานที่เอื้อต่อการพัฒนาให้คนในสังคมกลายเป็นประชาชนพลเมือง และให้สังคมกลายเป็นชุมชนหรือประชาคม ซึ่งประกอบด้วย โอกาส เวลา และสถานที่ ที่คนในชุมชนจะได้พบและทำกิจกรรมร่วมกัน และวิธีการจัดระเบียบในการติดต่อกันในเรื่องของส่วนรวมที่ได้จากช่องทางการติดต่อสื่อสารที่เชื่อมต่อถึงกันภายในเครือข่ายที่โยงใยไปทั่วทั้งชุมชน

**จุดประสงค์การเรียนรู้**

เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้ความสามารถดังนี้

- 1) วิเคราะห์ข้อมูลปัญหาสุขภาพในชุมชนได้
- 2) เสนอแนวทางแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชนได้

**สาระการเรียนรู้**

แนวทางแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน

## กิจกรรมการเรียนรู้

### 1. กิจกรรมห้องเรียนกลับด้าน

- 1.1 คู่มือหาคำการเขียนเรื่องที่ 4 เรื่อง แนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน ที่ [www.classstart.org](http://www.classstart.org)
- 1.2 บันทึกการเรียนรู้
- 1.3 ทำแบบทดสอบหลังจากดูบทเรียน

### 2. กิจกรรมในชั้นเรียน

#### ชั้นนำ (5 นาที)

ครูเปิดโอกาสให้นักเรียนตั้งคำถามถึงบทเรียนทางสื่อออนไลน์ เรื่อง “แนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน” โดยครูอาจวางกรอบประเด็นคำถามเรื่อง “ปัญหาสุขภาพในชุมชน เรื่องใดที่ควรแก้ไขเป็นอันดับแรกๆ”

#### ขั้นดำเนินกิจกรรม (40 นาที)

1. จากการสำรวจและเก็บรวบรวมข้อมูลปัญหาสุขภาพชุมชนในช่วงที่แล้ว สมาชิกแต่ละกลุ่มนำเสนอข้อมูลที่ได้ร่วมกันหาแนวทางในการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน เพื่อแลกเปลี่ยนความรู้กัน แล้วร่วมกันอภิปรายและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับความถูกต้องเหมาะสมของแนวทางในการแก้ไขสุขภาพในชุมชนดังกล่าว
2. ครูมอบหมายให้นักเรียนแต่ละกลุ่มจัดทำแผ่นพับ 6 ตอน เรื่อง แนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชนเพื่อเผยแพร่ความรู้ ในการแก้ไขสุขภาพในชุมชนตามที่นักเรียนแต่ละกลุ่มร่วมกันปฏิบัติกิจกรรม โดยให้ครอบคลุมประเด็นตามที่กำหนด ดังนี้
  - 1) การเก็บรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพในชุมชน
  - 2) การวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพในชุมชน
  - 3) การอธิบายลักษณะของปัญหาสุขภาพในชุมชน
  - 4) การเสนอแนวทางการแก้ไขสุขภาพในชุมชน
3. ครูและนักเรียนร่วมกันลงความเห็นเพื่อเลือกแผ่นพับของกลุ่มที่ดีที่สุดเพื่อใช้ในการประชาสัมพันธ์
4. นักเรียนลงชุมชนเพื่อประชาสัมพันธ์และแจกแผ่นพับดังกล่าวกับผู้นำชุมชน

### ขั้นสรุป (5 นาที)

1. นักเรียนและครูช่วยกันสรุปเนื้อหาที่เรียน
2. ครูเปิดโอกาสให้นักเรียนซักถามรวมทั้งแสดงความคิดเห็น
3. มอบหมายให้นักเรียนติดตามบทเรียนที่ [www.classstart.org/classes/8472](http://www.classstart.org/classes/8472)

### สื่อการเรียนรู้/แหล่งการเรียนรู้

1. สื่อออนไลน์ผ่านอินเทอร์เน็ตเรื่อง “แนวทางแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน”
2. ห้องสมุดโรงเรียน
3. คอมพิวเตอร์ แท็บเล็ตพีซี
4. ชุมชน
5. แผ่นพับประชาสัมพันธ์

### กระบวนการวัดผลและประเมินผล

#### ด้านความรู้ความสามารถ

1. แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานกลุ่ม
2. แบบประเมินการนำเสนอผลงาน
3. แบบประเมินแผ่นพับประชาสัมพันธ์
4. แบบบันทึกแนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน

#### ด้านความรับผิดชอบ

1. การเข้าชั้นเรียน
2. การส่งงานในชั้นเรียนตรงตามเวลาที่กำหนด
3. การส่งงานออนไลน์ตรงตามเวลาที่กำหนด
4. การเขียนบันทึกการเรียนรู้ทาง [www.classstart.org](http://www.classstart.org)

### บันทึกการใช้แผนการจัดการเรียนรู้

#### บันทึกหลังการสอน เรื่อง.....

ชั่วโมงที่	กิจกรรมที่ได้จัดการเรียนการสอน	ผลการจัดการเรียนการสอน	กิจกรรมที่นักเรียนเกิดการเรียนรู้	ปัญหา / อุปสรรค	ลงชื่อครูผู้สอน
1.					
2.					

## การประเมินชิ้นงาน

## แบบประเมินแผ่นพับ เรื่อง แนวทางแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน

ลำดับที่	รายการประเมิน	ระดับคะแนน			
		4	3	2	1
1	การเก็บรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพในชุมชน				
2	การวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพในชุมชน				
3	การอธิบายลักษณะของปัญหาสุขภาพในชุมชน				
4	การเสนอแนวทางการแก้ปัญหาสุขภาพในชุมชน				
รวม					

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

## เกณฑ์การให้คะแนน

ดีมาก	=	4	คะแนน
ดี	=	3	คะแนน
พอใช้	=	2	คะแนน
ปรับปรุง	=	1	คะแนน

## เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ



ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
15 - 16	ดีมาก
13 - 14	ดี
8 - 12	พอใช้
ต่ำกว่า 8	ปรับปรุง



แบบประเมินการนำเสนอผลงานเรื่อง ปัญหาสุขภาพชุมชน

ลำดับที่	รายการประเมิน	ระดับคะแนน			
		4	3	2	1
1	ความถูกต้องของเนื้อหา				
2	ความคิดสร้างสรรค์				
3	วิธีการนำเสนอผลงาน				
4	การนำไปใช้ประโยชน์				
5	การตรงต่อเวลา				
รวม					

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

เกณฑ์การให้คะแนน

ผลงานหรือพฤติกรรมสมบูรณ์ชัดเจน	ให้	4	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องบางส่วน	ให้	3	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องเป็นส่วนใหญ่	ให้	2	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องมาก	ให้	1	คะแนน

เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง



สาระสำคัญเรื่อง แนวทางแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชนใน  
(www.classstart.org)



## เรื่องที่ 4

### แนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

## แนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชน

- การแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน ไม่อาจดำเนินการได้สำเร็จด้วยการจัดให้บริการสุขภาพจากหน่วยงานของรัฐเพียงอย่างเดียว โดยต้องอาศัยความร่วมมือของประชาชนในชุมชนในการแก้ไขปัญหาสุขภาพในชุมชนของตนเอง
- ดังนั้นจึงจำเป็นต้องสร้างพลังประชาสังคมให้เกิดขึ้น ก็จะช่วยให้ชุมชนสามารถร่วมกันกำหนดแนวทางและเรียนรู้ร่วมกันในการแก้ไขปัญหา หรือลดความรุนแรงของปัญหาสุขภาพในชุมชน มีแนวทางดังนี้



1. ควบคุมอัตราการเพิ่มขึ้นของจำนวนประชากร
2. การปรับปรุงสภาพแวดล้อม
3. เน้นกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพให้มากขึ้น
4. จัดสวัสดิการในการรักษาพยาบาลให้แก่ผู้ที่ยากจนหรือผู้ที่ด้อยโอกาส
5. จัดให้มีการกระจายของบุคลากรทางการแพทย์และสถานบริการสุขภาพอย่างทั่วถึง
6. ส่งเสริมแนวทางการสร้างเสริมสุขภาพชุมชนด้วยกระบวนการสาธารณสุขมูลฐาน
7. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของประชาชน

## คลิปวิดีโอที่เกี่ยวข้องกับการแก้ไขปัญหาสุขภาพ



### งานมอบหมายสัปดาห์หน้า (WEEK 4)

#### ให้นักเรียนออกแบบแผนพับ (งานเดี่ยว)

#### ภายใต้หัวข้อ “โครงการณรงค์เรื่องขยะ”

ชื่อและนามสกุลผู้จัดทำ	แนวทางการแก้ไขปัญหา
ความสำคัญของปัญหาขยะ	กิจกรรมที่จะทำ
วัตถุประสงค์	วิธีการดำเนินงาน
เป้าหมาย	ผู้เข้าร่วมกิจกรรม
ผลที่คาดว่าจะได้รับ	วิธีการประเมินผล

ฝากคำถามของนักเรียนได้ที่นี้

[www.classstart.org/8472](http://www.classstart.org/8472)

**สิ่งที่นักเรียนต้องทำได้แก่**

- 1.บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้
- 2.แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 4
- 3.แผ่นพับเพื่อการรณรงค์แก้ไขปัญหาสุขภาพ



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

แบบทดสอบใน [www.classtart.org](http://www.classtart.org)

## เรื่องที่ 4 แนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน

จงตอบคำถามต่อไปนี้

\* Required

ชื่อ-นามสกุล \*

เลขที่ \*

1. "พลังของภาคประชาชน" หมายถึงอะไร \*

2. การให้ความรู้ความเข้าใจกับประชาชนสิ่งใดสำคัญที่สุด \*

- เนื้อหาสาระที่ถูกต้อง
- บุคคลิกภาพที่ดีของวิทยากร
- สถานที่ที่อบรมต้องเดินทางสะดวก
- ต้องมีผู้เชี่ยวชาญประเมินผลโครงการ

3. การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพหมายถึงอะไร \*

4. ข้อใดไม่ใช่พฤติกรรมด้านส่งเสริมสุขภาพ \*


- การออกกำลังกาย
- การควบคุมน้ำหนักโดยลดปริมาณอาหาร
- การควบคุมน้ำหนักโดยใช้ยาลดความอ้วน
- พบแพทย์เพื่อตรวจเช็คร่างกายอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

5. เพราะเหตุใด เมื่อเกิดปัญหาเกี่ยวกับสุขภาพในชุมชน จึงต้องมีการรวบรวมข้อมูลของปัญหาก่อนทุกครั้ง \*

**บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดูวิดีโอ \***

Never submit passwords through Google Forms.

---

Powered by  Google Drive

This content is neither created nor endorsed by Google.  
[Report Abuse](#) - [Terms of Service](#) - [Additional Terms](#)





**แผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษา**  
**ตามแนวคิดการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้าน**  
**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 5**

รายวิชาสุขศึกษา รหัสวิชา พ33101 กลุ่มสาระการเรียนรู้ สุขศึกษาและพลศึกษา  
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2556  
 หน่วยการเรียนรู้เรื่อง พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพและความรุนแรง เวลา 50 นาที  
 แผนการจัดการเรียนรู้เรื่อง ปักจี้เสี่ยง พฤติกรรมเสี่ยง และแนวทางการป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพ ผู้สอน นางสาวนิชาภา บุรีกาญจน์

**สาระที่ 5 : ความปลอดภัยในชีวิต**

มาตรฐาน พ 5.1 : ป้องกันและหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ อุบัติเหตุ การใช้ยา สารเสพติด และความรุนแรง

ตัวชี้วัด ม.3 : ม.3/1 วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพและแนวทางการป้องกัน

**สาระสำคัญ**

ปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพจะส่งผลต่อการดำรงชีวิตประจำวันของบุคคลนั้นซึ่งนอกจากมีผลกระทบต่อตัวบุคคลแล้วยังส่งผลกระทบต่อครอบครัว ชุมชน และสังคมด้วย พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพอาจมีตั้งแต่พฤติกรรมเสี่ยงเพียงเล็กน้อยไปจนถึงพฤติกรรมเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดอันตรายถึงแก่ชีวิตได้

ในการดำเนินชีวิตประจำวัน เราจำเป็นต้องเผชิญกับพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพหลายอย่าง ดังนั้นจึงจำเป็นต้องมีแนวทางการป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพ เพื่อประโยชน์ในการดำรงชีวิต

**จุดประสงค์การเรียนรู้**

เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้ความสามารถดังนี้

- 1) วิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยงที่มีผลต่อสุขภาพได้
- 2) บอกแนวทางการป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพได้

**สาระการเรียนรู้**

- 1) ปักจี้เสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ
- 2) แนวทางการป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพ

**กิจกรรมการเรียนรู้**

1.กิจกรรมห้องเรียนกลับด้าน

- 1.1 คู่มือหาการเรียนรู้เรื่องที่ 5 เรื่อง ปักจี้เสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพใน

[www.classstart.org/classes/8472](http://www.classstart.org/classes/8472)

- 1.2 บันทึกการเรียนรู้
- 1.3 ทำแบบทดสอบหลังจากดูบทเรียน
- 2.กิจกรรมในชั้นเรียน

### ขั้นนำ (5 นาที)

ครูแจกใบกรณีตัวอย่างให้นักเรียน ครูเขียนประเด็นตามหัวข้อต่อไปนี้บนกระดานและอภิปรายร่วมกัน

- 1) ประเด็นสำคัญของกรณีศึกษา คืออะไร
- 2) นักเรียนรู้สึกอย่างไรต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น
- 3) นักเรียนมีวิธีการป้องกันไม่ให้เกิดเหตุการณ์แบบนี้ในสังคมไทยได้อย่างไร
- 4) กรณีศึกษานี้ให้ข้อคิดอย่างไร

### ขั้นดำเนินกิจกรรม (40 นาที)

1. ครูแบ่งกลุ่มนักเรียน ออกเป็น 6 กลุ่ม (ตามความเหมาะสม) ครูให้นักเรียนแต่ละกลุ่มร่วมกันอภิปรายเกี่ยวกับประเด็นต่างๆ ดังนี้ เรื่องพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ เรื่องปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ และเรื่องแนวทางการป้องกันและแก้ไขความเสี่ยงต่อสุขภาพ

2. สมาชิกในแต่ละกลุ่มร่วมกันแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับกรณีตัวอย่างที่เกิดขึ้นและวิเคราะห์ตามประเด็นที่ครูกำหนด ดังนี้

- 2.1 สาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดเหตุการณ์ดังกล่าว
- 2.2 ผลกระทบที่เกิดขึ้น
- 2.3 แนวทางการแก้ปัญหาหรือแนวทางการป้องกัน

3. นักเรียนทำใบงานใบงานเรื่อง ปัจจัยและพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ เกี่ยวกับการใช้สารเสพติด

### ขั้นสรุป (5 นาที)

1. นักเรียนและครูช่วยกันสรุปเนื้อหาที่เรียน
2. ครูเปิดโอกาสให้นักเรียนซักถามรวมทั้งแสดงความคิดเห็น
3. มอบหมายให้นักเรียนติดตามบทเรียนที่ [www.classstart.org/classes/8472](http://www.classstart.org/classes/8472)

### สื่อการเรียนรู้/แหล่งการเรียนรู้

1. สื่อออนไลน์ผ่านอินเทอร์เน็ตเรื่อง “ปัจจัยเสี่ยง พฤติกรรมเสี่ยง และแนวทางการป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพ” ได้แก่ พฤติกรรมการรับประทานอาหาร พฤติกรรมการติดสารเสพติด พฤติกรรมเสี่ยงทางเพศ

2. ห้องสมุดโรงเรียน
3. คอมพิวเตอร์ แท็บเล็ตพีซี

### กระบวนการวัดผลและประเมินผล

#### ด้านความรู้ความสามารถ

- 1.แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานรายบุคคล
- 2.แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานรายกลุ่ม
- 3.แบบประเมินการนำเสนอผลงาน

#### ด้านความรับผิดชอบ

- 1 การเข้าชั้นเรียน
- 2 การส่งงานในชั้นเรียนตรงตามเวลาที่กำหนด
- 3 การส่งงานออนไลน์ตรงตามเวลาที่กำหนด
- 4 การเขียนบันทึกการเรียนรู้ทาง [www.classstart.org](http://www.classstart.org)

### บันทึกการใช้แผนการจัดการเรียนรู้

#### บันทึกหลังการสอน เรื่อง.....

ชั่วโมงที่	กิจกรรมที่ได้จัดการเรียนการสอน	ผลการจัดการเรียนการสอน	กิจกรรมที่นักเรียนเกิดการเรียนรู้	ปัญหา / อุปสรรค	ลงชื่อครูผู้สอน
1.					
2.					

## ใบความรู้

### กรณีศึกษา

อัมและอ้อยแต่งงานกันมาหลายปี จนมีลูกด้วยกัน 2 คน คนโตอายุ 10 ขวบ คนเล็กอายุ 7 ขวบ สามีภรรยาคู่นี้ทะเลาะกันบ่อยมาก เพราะอัมมีนิสัยที่ชอบเที่ยวผู้หญิง บางครั้งก็เสพยาบ้า หรือดื่มเหล้า จนทำให้อ้อยทนไม่ไหว ทั้งกลัวติดโรคร้าย กลัวสามีเมาแล้วอาละวาดทุบตีตนและลูก

อยู่มาวันหนึ่งสามีเมาเหล้ามาช่วงดึกเพื่อมาขอเงินซื้อเหล้า อ้อยไม่ยอมให้จึงเกิดปากเสียงกัน และด้วยความโมโหมากจึงคว้ามัดทำครัวแทงสามีอาการสาหัส เหมือนกับเหตุการณ์ในละครที่อ้อยชอบดู ลูกๆ ตื่นขึ้นมาด้วยความตกใจ จึงวิ่งออกไปขอความช่วยเหลือจากเพื่อนบ้านนำพ่อส่งโรงพยาบาล ส่วนแม่ถูกตำรวจจับ ส่วนลูกทั้งสองอยู่ในความคุ้มครองของมูลนิธิ



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

## ใบงานเรื่อง ปัจจัยและพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ เกี่ยวกับการใช้สารเสพติด

ตอนที่ 1 จงตอบคำถามต่อไปนี้

1. พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพโดยทั่วไปมีอะไรบ้าง

.....

.....

.....

2. ปัจจัยและพฤติกรรมเสี่ยงเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมมีอะไรบ้าง

.....

.....

.....

3. ปัจจัยและพฤติกรรมเสี่ยงเกี่ยวกับสุขภาพและสวัสดิภาพในการประกอบอาชีพมีอะไรบ้าง

.....

.....

.....

4. ปัจจัยและพฤติกรรมเสี่ยงเกี่ยวกับความรุนแรงมีอะไรบ้าง

.....

.....

.....

5. ปัจจัยและพฤติกรรมเสี่ยงเกี่ยวกับสารเสพติดมีอะไรบ้าง

.....

.....

.....

ตอนที่ 2 จงใส่เครื่องหมาย ✓ หน้าข้อที่เห็นว่าถูกและ ✗ หน้าข้อที่เห็นว่าผิด

- .....1. ผู้ที่อยู่ในแหล่งที่มีซิโมย โจรผู้ร้ายชุกชุมไม่ถือว่าอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ไม่ดี
- .....2. อาชีพทุกอาชีพมีความเสี่ยงต่อสุขภาพและความปลอดภัยบ้างไม่มากก็น้อย
- .....3. การขับรถจักรยานยนต์โดยไม่สวมหมวกนิรภัยถือว่าเป็นพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ
- .....4. การชกมวยอาชีพไม่ถือว่าเป็นพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพเพราะเป็นกีฬาชนิดหนึ่ง
- .....5. ความมั่งงายของคนเราในบางเรื่องก็เป็นพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพเหมือนกัน
- .....6. บุหรี่จัดว่าเป็นปัจจัยเสี่ยงเกี่ยวกับความรุนแรง เพราะทำให้เกิดโรคได้
- .....7. สภาพแวดล้อมที่เปลี่ยว มีด จัดว่าเป็นปัจจัยเสี่ยงเกี่ยวกับความรุนแรง
- .....8. ผู้ที่ก่อคดีข่มขืน อนาคต ส่วนหนึ่งคือพวกที่ชอบดูสื่อลามก
- .....9. สารเสพติดทุกชนิดผิดกฎหมาย
- .....10. ผู้ที่เข้าไปเที่ยวในแหล่งบันเทิงเรีงรมย์ทุกคนใช้สารเสพติด

## แบบสังเกตพฤติกรรม การทำงานรายบุคคล

ลำดับ ที่	ชื่อ- สกุล	ความมีวินัย				ความมีน้ำใจ เอื้อเพื่อ เสียสละ				การรับฟัง ความคิดเห็น				การแสดง ความคิดเห็น				การตรงต่อ เวลา				รวม 20 คะแนน
		4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

## เกณฑ์การให้คะแนน

ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ	ให้	4	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบ่อยครั้ง	ให้	3	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบางครั้ง	ให้	2	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมน้อยครั้ง	ให้	1	คะแนน

## เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง

แบบสังเกตพฤติกรรม การทำงานกลุ่ม

ลำดับ ที่	ชื่อ- สกุล	ความร่วมมือ กันทำกิจกรรม				การแสดง ความคิดเห็น				การรับฟัง ความคิดเห็น				การตั้งใจ ทำงาน				การแก้ไข ปัญหา/หรือ ปรับปรุง ผลงานกลุ่ม				รวม 20 คะแนน	
		4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1		

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

เกณฑ์การให้คะแนน

ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ	ให้	4	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบ่อยครั้ง	ให้	3	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบางครั้ง	ให้	2	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมน้อยครั้ง	ให้	1	คะแนน

เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง



**แบบประเมินการนำเสนอผลงานเรื่อง**  
**ปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยง และแนวทางการป้องกันความเสี่ยงต่อสุขภาพ**

ลำดับที่	รายการประเมิน	ระดับคะแนน			
		4	3	2	1
1	นำเสนอเนื้อหาในผลงานได้ถูกต้อง				
2	การลำดับขั้นตอนของเนื้อเรื่อง				
3	การนำเสนอมีความน่าสนใจ				
4	การมีส่วนร่วมของสมาชิกในกลุ่ม				
5	การตรงต่อเวลา				
<b>รวม</b>					

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

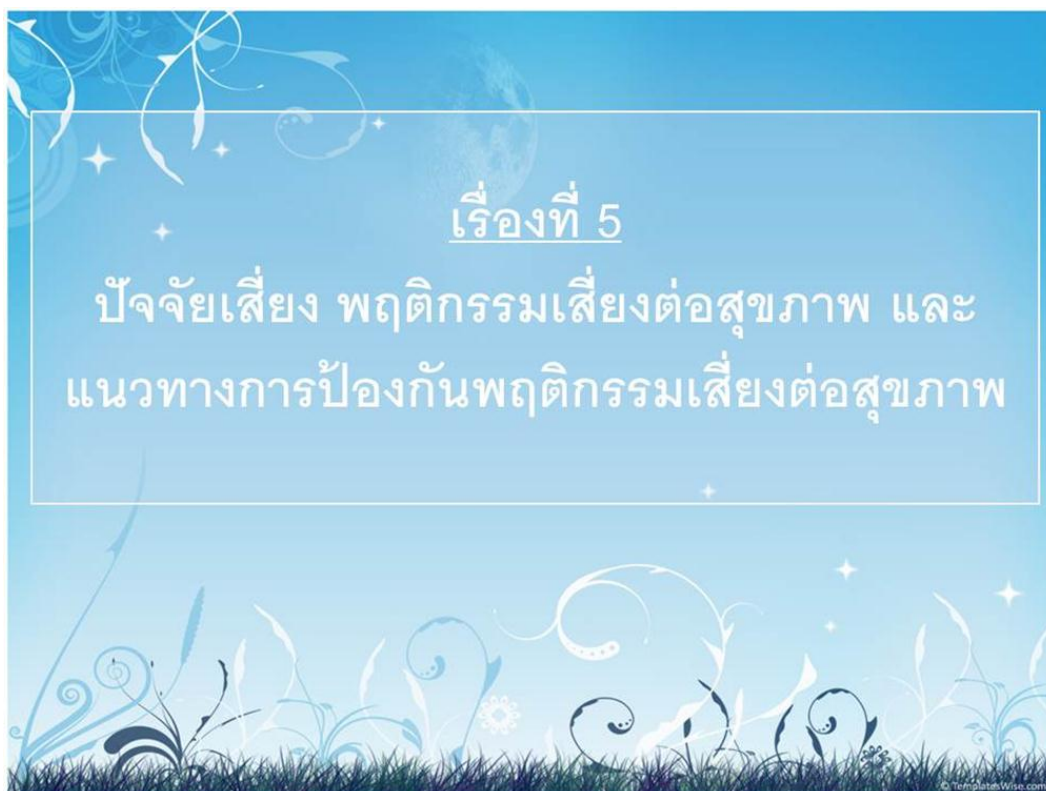
**เกณฑ์การให้คะแนน**

ผลงานหรือพฤติกรรมสมบูรณ์ชัดเจน	ให้	4	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องบางส่วน	ให้	3	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องเป็นส่วนใหญ่	ให้	2	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องมาก	ให้	1	คะแนน

**เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ**

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง

สาระสำคัญเรื่อง ปัจจัยเสียงและพฤติกรรมเสียง และแนวทางป้องกันความ  
เสียงต่อสุขภาพใน [www.classstart.org](http://www.classstart.org)



## พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ

- หมายถึง พฤติกรรมหรือการกระทำของบุคคลที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของตนเอง ครอบคลุม สังคม และสิ่งแวดล้อม



## พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพที่พบเห็นได้บ่อย

พฤติกรรมรับประทานอาหาร



พฤติกรรม  
เสี่ยงทาง  
เพศ



พฤติกรรมการติดสารเสพติด



## ปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ

- หมายถึง สถานการณ์ หรือสิ่งแวดล้อมที่มีผลให้เกิดความเสี่ยงต่อการเกิดโรค ซึ่งปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพนั้นมีมากมาย แต่ปัจจัยสำคัญที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับสุขภาพของคนเราที่ยกมาเป็นตัวอย่าง มีดังนี้

### ปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ

1. พันธุกรรม	ลักษณะความผิดปกติที่ถ่ายทอดทางยีน เช่น เบาหวาน ภาวะพิการแต่กำเนิด
2. สิ่งแวดล้อม	สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ – การใช้ผลิตภัณฑ์ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ สิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ – ปัญหาในครอบครัว
3. เศรษฐกิจ	การมีรายได้น้อย ทำให้ค่าใช้จ่ายไม่เพียงพอต่อการบริโภค หรือได้รับอาหารคุณภาพต่ำ ขาดแคลนที่อยู่อาศัย เครื่องนุ่งห่ม ยารักษาโรค

## แนวทางการป้องกันและแก้ไขความเสี่ยงต่อสุขภาพ

- 1.ตระหนักถึงคุณค่าของการมีสุขภาพที่ดี
- 2.มีทักษะชีวิตในการจัดการกับปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ
- 3.มีทักษะในการปฏิบัติที่ดี



## คู่มือปวีดีโอที่เกี่ยวข้องพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ



ฝากคำถามของนักเรียนได้ที่นี้

[www.classstart.org/8472](http://www.classstart.org/8472)

**สิ่งที่นักเรียนต้องทำได้แก่**

1. บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้
2. แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 5

แบบทดสอบใน [www.classstart.org](http://www.classstart.org)

## เรื่องที่ 5 ปัจจัยเสี่ยง และพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ

จงตอบคำถามต่อไปนี้

\* Required

ชื่อ-นามสกุล \*

เลขที่ \*

1.พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพคืออะไร จงยกตัวอย่างประกอบ \*

2.การแก้ไขพฤติกรรมมารับประทานอาหารที่ถูกต้อง ควรทำอย่างไร \*

- ให้ความรู้ที่ถูกต้อง
- แก้ไขค่านิยมทางสังคม
- เพิ่มบทลงโทษผู้ที่กระทำความผิด
- ควบคุมการโฆษณาที่ชวนเชื่อ

3.ปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพคืออะไร จงยกตัวอย่างประกอบ \*

4.สมหมายอาศัยอยู่ใกล้เขตโรงงานอุตสาหกรรมเคมี สมหมายมีปัจจัยเสี่ยงทางด้านใด \*

- ด้านสังคม
- ด้านเศรษฐกิจ
- ด้านพันธุกรรม
- ด้านสิ่งแวดล้อม

5.จงบอกแนวทางการป้องกันความเสี่ยงมาอย่างน้อย 3 ข้อ \*

บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดูวิดีโอ \*

Submit

Never submit passwords through Google Forms.

Powered by  
 Google Drive

This content is neither created nor endorsed by Google.

[Report Abuse](#) - [Terms of Service](#) - [Additional Terms](#)



**แผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษา**  
**ตามแนวความคิดการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้าน**  
**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 6**

รายวิชา สุขศึกษา รหัสวิชา พ33101 กลุ่มสาระการเรียนรู้ สุขศึกษาและพลศึกษา  
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2556  
 หน่วยการเรียนรู้เรื่อง พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพและความรุนแรง เวลา 50 นาที  
 แผนการจัดการเรียนรู้เรื่อง เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุ  
 ผู้สอน นางสาวนิชาภา บุรีกาญจน์

**สาระที่ 5 : ความปลอดภัยในชีวิต**

มาตรฐาน พ 5.1 : ป้องกันและหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ อุบัติเหตุ การใช้ยา สารเสพติด และความรุนแรง

ตัวชี้วัด ม.3 : ม.3/4 วิเคราะห์ความสัมพันธ์ของการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและการเกิดอุบัติเหตุ

**สาระสำคัญ**

เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกประเภทมีความสัมพันธ์กับการเกิดโรคและอุบัติเหตุอย่างชัดเจน โดยเมื่อเริ่มดื่มจะออกฤทธิ์ต่อร่างกาย ซึ่งมีผลต่อสุขภาพตามมา และเป็นเหตุให้เกิดอุบัติเหตุที่ร้ายแรงได้ นับเป็นปัญหาที่สร้างความเดือดร้อนให้แก่ตนเองและผู้อื่นเป็นอย่างมาก และในปัจจุบันอัตราการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ยังเพิ่มปริมาณมากขึ้น ซึ่งส่งผลกระทบต่อปัญหาสุขภาพที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนมีอัตราการเกิดอุบัติเหตุจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่เพิ่มมากขึ้นด้วย ดังนั้นการตระหนักรู้ภัยและโทษของแอลกอฮอล์ที่มีต่อร่างกายและผลกระทบต่อผู้อื่นรอบข้างจึงเป็นเรื่องจำเป็น

**จุดประสงค์การเรียนรู้**

เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้ความสามารถดังนี้

- 1) วิเคราะห์ความสัมพันธ์ของการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและการเกิดอุบัติเหตุได้
- 2) สามารถนำเสนอแผนภาพความสำคัญระหว่างเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพได้

**สาระการเรียนรู้**

- 1) ความสัมพันธ์ของการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและการเกิดอุบัติเหตุ

**กิจกรรมการเรียนรู้**

**1.กิจกรรมห้องเรียนกลับด้าน**

- 1.1 ดูเนื้อหาการเรียนเรื่องที่ 6 เรื่อง เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุใน

www.classstart.org



## 1.2 บันทึกการเรียนรู้

## 1.3 ทำแบบทดสอบหลังจากดูบทเรียน

## 2. กิจกรรมในชั้นเรียน

**ขั้นนำ (5 นาที)**

จากการศึกษาผ่านสื่อออนไลน์เรื่อง “เครื่องตี้มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุ” ครูให้นักเรียนดูภาพวีดิทัศน์บุคคลที่ตี้มแอลกอฮอล์จนร่างกายทรุดโทรมหรือภาพอุบัติเหตุจากการเมาแล้วขับให้นักเรียนดูแล้วร่วมกันอภิปรายตามประเด็นที่กำหนด ดังนี้ ผลจากการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพ ผลจากการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ต่อการเกิดอุบัติเหตุ

**ขั้นดำเนินกิจกรรม (40 นาที)**

1. ครูแบ่งกลุ่มนักเรียน ออกเป็น 5 กลุ่ม ครูให้นักเรียนแต่ละกลุ่มแสดงการรณรงค์เกี่ยวกับเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุตามประเด็นที่กำหนด
2. นักเรียนแต่ละกลุ่มออกมาแนะนำผลงาน
3. ครูให้นักเรียนสร้างแผนภาพความสัมพันธ์ระหว่างความสัมพันธ์ของการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพ ความสัมพันธ์ของการตี้มเครื่องตี้มแอลกอฮอล์ต่ออุบัติเหตุ

**ขั้นสรุป (5 นาที)**

1. นักเรียนและครูช่วยกันสรุปเนื้อหาที่เรียน
2. ครูเปิดโอกาสให้นักเรียนซักถามรวมทั้งแสดงความคิดเห็น
3. มอบหมายให้นักเรียนติดตามบทเรียนที่ [www.classstart.org/classes/8472](http://www.classstart.org/classes/8472)

**สื่อการเรียนรู้/แหล่งการเรียนรู้**

1. สื่อออนไลน์ผ่านอินเทอร์เน็ตเรื่อง “เครื่องตี้มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุ”
2. ห้องสมุดโรงเรียน
3. คอมพิวเตอร์ แท็บเล็ตพีซี
4. แผ่นภาพรณรงค์ “งดเหล้า ลดอุบัติเหตุ”

**กระบวนการวัดผลและประเมินผล**

## ด้านความรู้ความสามารถ

1. แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานรายบุคคล
2. แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานรายกลุ่ม
3. แบบประเมินการนำเสนอผลงาน

## ด้านความรับผิดชอบ

1. การเข้าชั้นเรียน
2. การส่งงานในชั้นเรียนตรงตามเวลาที่กำหนด
3. การส่งงานออนไลน์ตรงตามเวลาที่กำหนด
4. การเขียนบันทึกการเรียนรู้ทาง [www.classtart.org](http://www.classtart.org)

## บันทึกการใช้แผนการจัดการเรียนรู้

## บันทึกหลังการสอน เรื่อง.....

ชั่วโมงที่	กิจกรรมที่ได้จัดการเรียนการสอน	ผลการจัดการเรียนการสอน	กิจกรรมที่นักเรียนเกิดการเรียนรู้	ปัญหา / อุปสรรค	ลงชื่อครูผู้สอน
1.					
2.					

## ใบความรู้ กรณีศึกษา

### ความสัมพันธ์ของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพ

**สมอง** เมื่อดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เข้าไปในปริมาณที่มากเป็นประจำ เอทิลแอลกอฮอล์ที่มีอยู่ในสุราจะเริ่มออกฤทธิ์กดประสาทส่วนกลาง ซึ่งส่งผลให้เป็นโรคสมองพิการ มีอาการสมองเสื่อม หูแว่ว และเป็นโรคพิษสุราเรื้อรัง คือ มีอาการพูดไม่ชัด ทรงตัวลำบาก สายตาพร่ามัว และขาดสติได้ในที่สุด

**ตับ** การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์เป็นประจำ จะส่งผลให้ตับซึ่งเป็นอวัยวะที่คอยรับพิษจากสุรามากที่สุดนั้นทำงานหนัก ก่อให้เกิดภาวะตับแข็ง และกลายเป็นโรคมะเร็งตับได้ในที่สุด

**กระเพาะอาหาร** เมื่อดื่มในปริมาณมากๆ จะทำให้มีเลือดออกในกระเพาะอาหาร อาเจียนเป็นสีดำ และมีอุจจาระเป็นสีดำ ซึ่งเป็นสัญญาณของการเกิดโรคระเพาะอาหาร รวมทั้งอาจเป็นโรคมะเร็งในกระเพาะอาหาร ร่วมด้วย

**หัวใจ** เอทิลแอลกอฮอล์ที่มีอยู่ในสุรานี้ จะไปกระตุ้นทำให้หัวใจเต้นเร็ว ส่งผลทำให้ความดันโลหิตสูง มีการไหลเวียนของโลหิตเพิ่มมากขึ้น จึงส่งผลทำให้ผู้ดื่มมีใบหน้าแดง มีเลือดไปเลี้ยงสมองมาก ทำให้สมองบวมมีอาการปวดศีรษะ อาจทำให้เส้นเลือดในสมองแตกจนเป็นอัมพาตหรือเสียชีวิตได้

**ตับอ่อน** เซลล์ของตับอ่อนจะเกิดการระคายเคืองส่งผลให้เซลล์เกิดการบวมขึ้น และมีเลือดออกอย่างเฉียบพลัน เกิดการอักเสบ ทำให้การสร้างอินซูลินขาดประสิทธิภาพ ซึ่งเป็นสาเหตุของการเกิดโรคเบาหวาน

### ความสัมพันธ์ของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพ

การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทำให้กระทบกับการควบคุมการประสานงานของแขน ขา และสายตา ทำให้เกิดการทํางานที่ไม่สมดุลกัน ประสิทธิภาพในการขับขี่ลดลงมาก บางรายอาจมีอาการคลื่นไส้ ไม่สามารถควบคุมยานพาหนะได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงทำให้มีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุสูง

ดังพบเห็นได้ตามข่าวในหน้าหนังสือพิมพ์ หรือจากข่าวโทรทัศน์ หลายๆอุบัติเหตุบนท้องถนนที่เกิดขึ้นที่ผู้ขับขี่ไม่สามารถควบคุมเส้นทางได้เกิดจากการดื่มแอลกอฮอล์และการขับรถโดยประมาททั้งสิ้น

## แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานรายบุคคล

ลำดับ ที่	ชื่อ- สกุล	ความมีวินัย				ความมีน้ำใจ เอื้อเพื่อ เสียสละ				การรับฟัง ความคิดเห็น				การแสดง ความคิดเห็น				การตรงต่อ เวลา				รวม 20 คะแนน
		4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

## เกณฑ์การให้คะแนน

ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ	ให้	4	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบ่อยครั้ง	ให้	3	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบางครั้ง	ให้	2	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมน้อยครั้ง	ให้	1	คะแนน

## เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง

แบบสังเกตพฤติกรรม การทำงานกลุ่มเรื่อง เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุ

ลำดับ ที่	ชื่อ- สกุล	ความร่วมมือ กันทำกิจกรรม				การแสดง ความคิดเห็น				การรับฟัง ความคิดเห็น				การตั้งใจ ทำงาน				การแก้ไข ปัญหา/หรือ ปรับปรุง ผลงานกลุ่ม				รวม 20 คะแนน	
		4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1		

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

เกณฑ์การให้คะแนน

ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ	ให้	4	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบ่อยครั้ง	ให้	3	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบางครั้ง	ให้	2	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมน้อยครั้ง	ให้	1	คะแนน

เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง

แบบประเมินการนำเสนอผลงานเรื่อง เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุ

ลำดับที่	รายการประเมิน	ระดับคะแนน			
		4	3	2	1
1	นำเสนอเนื้อหาในผลงานได้ถูกต้อง				
2	การลำดับขั้นตอนของเนื้อเรื่อง				
3	การนำเสนอมีความน่าสนใจ				
4	การมีส่วนร่วมของสมาชิกในกลุ่ม				
5	การตรงต่อเวลา				
<b>รวม</b>					

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

เกณฑ์การให้คะแนน

ผลงานหรือพฤติกรรมสมบูรณ์ชัดเจน	ให้	4	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องบางส่วน	ให้	3	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องเป็นส่วนใหญ่	ให้	2	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องมาก	ให้	1	คะแนน

เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง

สาระสำคัญเรื่อง เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุใน  
[www.classstart.org](http://www.classstart.org)



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

## เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- หมายถึง สุราตามกฎหมายว่าด้วยสุรา ทั้งนี้ไม่รวมถึงยา และวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท สารเสพติดให้โทษตามกฎหมายว่าด้วยกาพนัน (มาตรา 3 ของ พ.ร.บ.ควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ.2551)
- เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทุกประเภทมีความสัมพันธ์กับการเกิดโรคและอุบัติเหตุอย่างชัดเจนโดยเมื่อดื่มเข้าไปจะเริ่มออกฤทธิ์ต่อร่างกายซึ่งมีผลต่อสุขภาพ และเป็นเหตุให้เกิดอุบัติเหตุที่ร้ายแรงได้ นับเป็นปัญหาที่สร้างความเดือดร้อนให้แก่ตนเองและผู้อื่นเป็นอย่างมาก



## ความสัมพันธ์ของการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพ



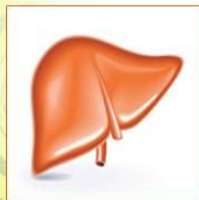
ช่องปาก



สมอง



หัวใจ



ตับ



ตับอ่อน

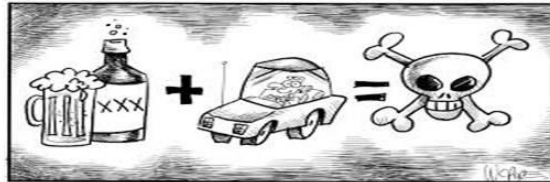


กระเพาะอาหาร



## ความสัมพันธ์ของการดื่มแอลกอฮอล์กับอุบัติเหตุ

- การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์นอกจากจะกระทบกับสุขภาพแล้ว ยังมี ความสัมพันธ์กับการเกิดอุบัติเหตุด้วย โดยอาจก่อให้เกิดการบาดเจ็บ ความพิการ ทูพลภาพหรืออาจเป็นอันตรายถึงชีวิตได้
- เมื่อดื่มเข้าไปแล้วจะมีผลกระทบต่อสมองส่วนที่ควบคุมการ ประสิทธิภาพของแขนและขา รวมถึงสายตา ทำให้เกิดการทำงานที่ไม่ สมดุลกัน ประสิทธิภาพในการขับเคลื่อนลง ไม่สามารถควบคุม ยานพาหนะได้อย่างปกติ ทำให้เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุสูง



## คลิปวิดีโอที่เกี่ยวข้องกับการดื่มแอลกอฮอล์กับอุบัติเหตุ



## งานมอบหมายสัปดาห์หน้า (WEEK 6)

- 1. ออกแบบการแสดงรณรงค์ “วัยใส...ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์”
- 2. แบ่งกลุ่ม กลุ่มละ 8 คน (\*ตามเลขที่)
- 3. ส่งบทบาทหน้าที่ของแต่ละคนให้คุณครูผ่านทาง [www.classstart.org](http://www.classstart.org) ก่อนวันศุกร์
- 4. แสดงหน้าชั้นเรียน กลุ่มละไม่เกิน 3-4 นาที



ฝากคำถามของนักเรียนได้ที่นี้

[www.classstart.org/8472](http://www.classstart.org/8472)

**สิ่งที่นักเรียนต้องทำได้แก่**

1. บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้
2. แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 6
3. เตรียมการแสดงหน้าชั้นเรียน (งานกลุ่ม)

## เรื่องที่ 6 เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุ

จงตอบคำถามต่อไปนี้

\* Required

ชื่อ-นามสกุล \*

เลขที่ \*

1. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์หมายถึงอะไร

2. เพราะเหตุใด ผู้ที่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จึงไม่ควรขับรถ \*

- สติปัญญาเสื่อม
- จำทางกลับบ้านไม่ได้
- ความสามารถในการขับขี่ลดลง
- มีเงินเหลือไม่พอจ่ายค่าน้ำมันรถ

3. จงอธิบายความสัมพันธ์ของการดื่มแอลกอฮอล์ต่ออวัยวะต่างๆของร่างกาย \*

4. สมpongดื่มสุราแล้วขับรถ ใครเตือนบ้าง \*

- สมpongเตือน
- ครอบครัวสมpongเตือน
- เพื่อนร่วมทางสมpongเตือน
- ถูกทุกข้อที่กล่าวมา

5. สมpongดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เข้าไปจำนวนมากและพยายามจะขับรถ นักเรียนจะแนะนำสมpongอย่างไร \*

บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดูวิดีโอ \*

Submit

Never submit passwords through Google Forms.

Powered by  
 Google Drive

This content is neither created nor endorsed by Google.

[Report Abuse](#) - [Terms of Service](#) - [Additional Terms](#)



**แผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษา**  
**ตามแนวคิดการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้าน**  
**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 7**

รายวิชาสุขศึกษา รหัสวิชา พ33101 กลุ่มสาระการเรียนรู้ สุขศึกษาและพลศึกษา  
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2556  
 หน่วยการเรียนรู้เรื่อง พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพและความรุนแรง เวลา 50 นาที  
 แผนการจัดการเรียนรู้เรื่อง ความรุนแรงและวิธีการหลีกเลี่ยงความรุนแรง  
 ผู้สอน นางสาวนิชาภา บุรีกาญจน์

---

**สาระที่ 5 : ความปลอดภัยในชีวิต**

มาตรฐาน พ 5.1 : ป้องกันและหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ อุบัติเหตุ การใช้ยา สารเสพติด และความรุนแรง

ตัวชี้วัด ม.3 : ม.3/3วิเคราะห์หือทธิพลของสื่อต่อพฤติกรรมสุขภาพและความรุนแรง

**สาระสำคัญ/ความคิดรวบยอด**

ความรุนแรง คือ การแสดงออกหรือการกระทำโดยเจตนาใช้กำลังกาย คำพูดหรืออำนาจในการต่อต้านตนเอง ผู้อื่น หรือชุมชน ซึ่งมีผลให้เกิดการกระทบกระเทือนทั้งทางร่างกายและจิตใจ อาจส่งผลให้เกิดการบาดเจ็บ เสียอนาคตหรือถึงขั้นเสียชีวิต ดังนั้นจึงควรหลีกเลี่ยงการใช้ความรุนแรงและชักชวนเพื่อนให้หลีกเลี่ยงการใช้ความรุนแรงในการแก้ปัญหาต่างๆ

**จุดประสงค์การเรียนรู้**

เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้ความสามารถดังนี้

- 1) บอกวิธีหลีกเลี่ยงการใช้ความรุนแรงและชักชวนเพื่อนให้หลีกเลี่ยงการใช้ความรุนแรงในการแก้ปัญหาได้
- 2) นักเรียนสามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างอิสระได้

**กิจกรรมการเรียนรู้**

1.กิจกรรมห้องเรียนกลับด้าน

- 1.1 ดูเนื้อหาการเรียนเรื่องที่ 7 เรื่อง ความรุนแรงใน [www.classstart.org](http://www.classstart.org)
- 1.2 บันทึกการเรียนรู้
- 1.3 ทำแบบทดสอบหลังจากดูบทเรียน

2.กิจกรรมในชั้นเรียน

**ขั้นนำ (5 นาที)**

1. จากการศึกษาผ่านสื่อออนไลน์เรื่อง “ความรุนแรงคืออะไร” ครูยกตัวอย่างสถานการณ์ เช่น นักเรียนมีเรื่องโต้เถียงทะเลาะวิวาทกัน นักเรียนคนหนึ่งพูดล้อเลียนปมด้อยของ

เพื่อน เป็นต้น แล้วตั้งคำถามให้นักเรียนช่วยกันตอบ เช่น นักเรียนคิดว่าหากปัญหาดังกล่าวแก้ไขด้วยการใช้ความรุนแรงจะเกิดสิ่งใดขึ้น หากไม่ใช้ความรุนแรงในการแก้ปัญหา นักเรียนจะใช้วิธีการใด

2. ครูอธิบายเชื่อมโยงให้นักเรียนเข้าใจว่า ความรุนแรงที่พบบ่อยในสังคมไทยนั้น มี 3 ประเภท คือ ความรุนแรงต่อตนเอง ความรุนแรงระหว่างบุคคลและความรุนแรงระหว่างกลุ่ม

### ขั้นดำเนินกิจกรรม (40 นาที)

1. ครูให้นักเรียนทำแผนผังความคิดของตนเองลงในใบงานเรื่อง ความรุนแรง โดยครอบคลุมหัวข้อและประเด็นต่างๆดังนี้ ผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการใช้ความรุนแรง และแนวทางการแก้ปัญหาความรุนแรงที่นักเรียนสามารถทำได้

2. นักเรียนผลัดกันอธิบายความรู้ที่ได้จากการศึกษาและการทำใบงานเรื่องความรุนแรงให้เพื่อนในกลุ่มฟังทีละคน แบบเล่าเรื่องรอบวง แล้วผลัดกันซักถามข้อสงสัย และผลัดกันอธิบายจนทุกคนมีความเข้าใจชัดเจน

3. นักเรียนตอบคำถามกระตุ้นความคิด

### ขั้นสรุป (5 นาที)

1. นักเรียนและครูช่วยกันสรุปเนื้อหาที่เรียน

2. ครูเปิดโอกาสให้นักเรียนซักถามรวมทั้งแสดงความคิดเห็น

3. มอบหมายให้นักเรียนติดตามบทเรียนที่ [www.classstart.org/classes/8472](http://www.classstart.org/classes/8472)

### สื่อการเรียนรู้/แหล่งการเรียนรู้

1. สื่อออนไลน์ผ่านอินเทอร์เน็ตเรื่อง “ความรุนแรง”
2. ห้องสมุดโรงเรียน
3. คอมพิวเตอร์ แท็บเล็ตพีซี
4. ใบงานเรื่อง ความรุนแรง

### กระบวนการวัดผลและประเมินผล

#### ด้านความรู้ความสามารถ

- 1.แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานรายบุคคล
- 2.แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานรายกลุ่ม
- 3.ใบงานเรื่องความรุนแรง

#### ด้านความรับผิดชอบ

- 1 การเข้าชั้นเรียน
- 2 การส่งงานในชั้นเรียนตรงตามเวลาที่กำหนด
- 3 การส่งงานออนไลน์ตรงตามเวลาที่กำหนด
- 4 การเขียนบันทึกการเรียนรู้ทาง [www.classstart.org](http://www.classstart.org)

### บันทึกการใช้แผนการจัดการเรียนรู้

บันทึกหลังการสอน เรื่อง.....

ชั่วโมงที่	กิจกรรมที่ได้จัดการเรียนการสอน	ผลการจัดการเรียนการสอน	กิจกรรมที่นักเรียนเกิดการเรียนรู้	ปัญหา / อุปสรรค	ลงชื่อครูผู้สอน
1.					
2.					

## ใบงานเรื่อง ความรุนแรง

---

**คำชี้แจง** ให้นักเรียนเขียนแผนผังความคิด แสดงปัญหาและผลกระทบที่เกิดจากการใช้ความรุนแรง และแนวทางการแก้ปัญหาเพื่อหลีกเลี่ยงการใช้ความรุนแรง





แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานรายบุคคล

ลำดับ ที่	ชื่อ- สกุล	ความมีวินัย				ความมีน้ำใจ เอื้อเพื่อ เสียสละ				การรับฟัง ความคิดเห็น				การแสดง ความคิดเห็น				การตรงต่อ เวลา				รวม 20 คะแนน
		4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

เกณฑ์การให้คะแนน

ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ	ให้	4	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบ่อยครั้ง	ให้	3	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบางครั้ง	ให้	2	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมน้อยครั้ง	ให้	1	คะแนน

เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง

## แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานกลุ่ม

ลำดับ ที่	ชื่อ- สกุล	ความร่วมมือ กันทำกิจกรรม				การแสดง ความคิดเห็น				การรับฟัง ความคิดเห็น				การตั้งใจ ทำงาน				การแก้ไข ปัญหา/หรือ ปรับปรุง ผลงานกลุ่ม				รวม 20 คะแนน
		4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

## เกณฑ์การให้คะแนน

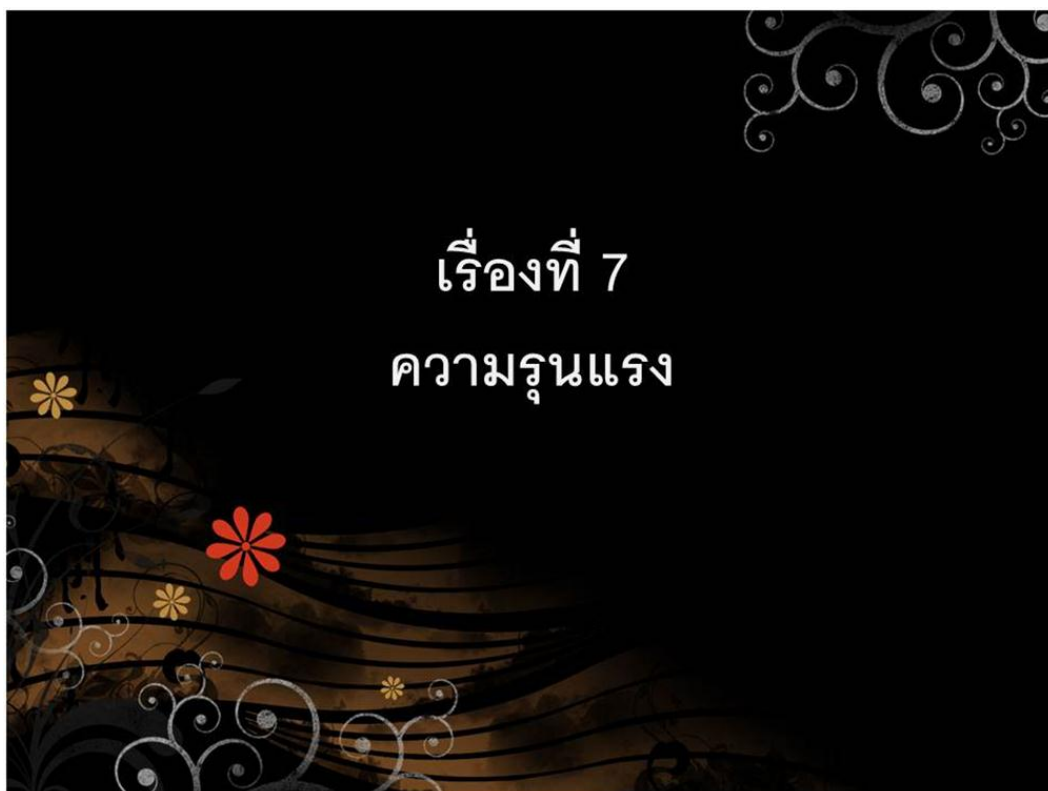
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ	ให้	4	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบ่อยครั้ง	ให้	3	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบางครั้ง	ให้	2	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมน้อยครั้ง	ให้	1	คะแนน

## เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง

สาระสำคัญเรื่อง ความรุนแรงใน [www.classstart.org](http://www.classstart.org)

---



เรื่องที่ 7

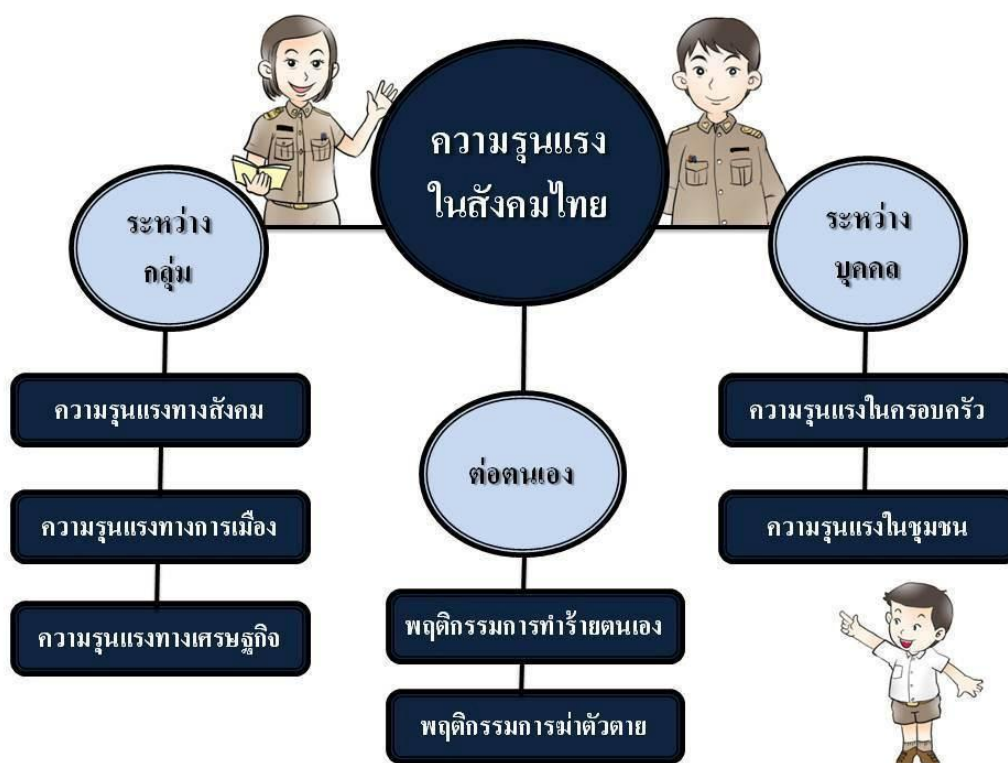
ความรุนแรง



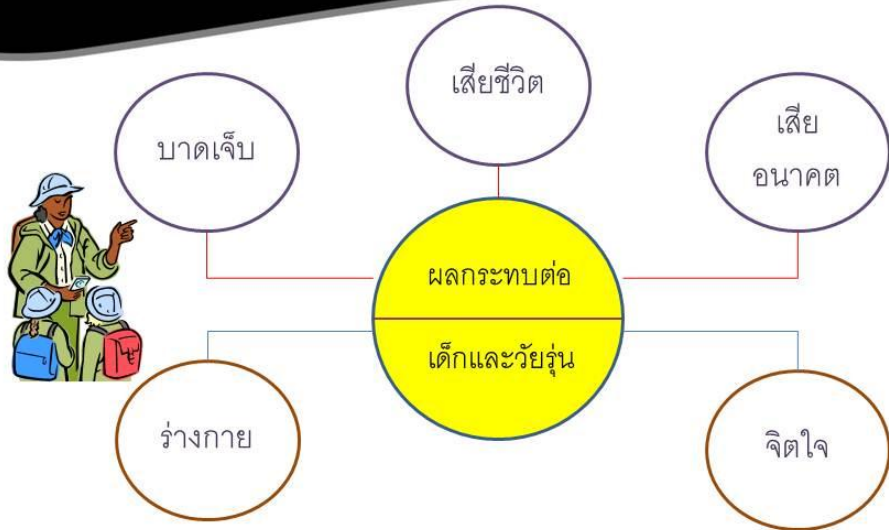
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

## ความรุนแรง

- หมายถึง การแสดงออกหรือการกระทำโดยเจตนาใช้กำลังกาย คำพูด หรืออำนาจข่มขู่ในการต่อต้านตนเอง ผู้อื่น หรือชุมชน ซึ่งมีผลกระทบกระเทือนทั้งทางร่างกายและจิตใจ ตลอดจนการจำกัดสิทธิส่วนบุคคล



# ปัญหาและผลกระทบที่เกิดจากการใช้ความรุนแรง



## คลิปวิดีโอที่เกี่ยวข้องกับความรุนแรง







## วิธีหลีกเลี่ยงการใช้ความรุนแรง

- ความขัดแย้งเป็นเรื่องที่สามารถเกิดขึ้นได้กับทุกคน หากความขัดแย้งมีมากเกินไปอาจสร้างความรุนแรงให้เกิดขึ้นมาได้ ซึ่งการใช้ความรุนแรงนั้นไม่สามารถแก้ปัญหาใดๆได้ มีแต่จะทำให้ปัญหาเพิ่มมากขึ้น
- ดังนั้น เราจึงควรเรียนรู้วิธีการจัดการกับความขัดแย้งที่เกิดขึ้นอย่างมีเหตุผลโดยสันติวิธี ประเด็นสำคัญอยู่ที่ระงับการระงับหรือหลีกเลี่ยงความรุนแรงให้ได้เร็วที่สุด ซึ่งมีวิธีการแนะนำ ดังนี้

## วิธีการหลีกเลี่ยงการใช้ความรุนแรง



ฝากคำถามของนักเรียนได้ที่นี้

[www.classstart.org/8472](http://www.classstart.org/8472)

**สิ่งที่นักเรียนต้องทำได้แก่**

1. บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้
2. แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 7



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

แบบทดสอบใน [www.classstart.org](http://www.classstart.org)

## เรื่องที่ 7 ความรุนแรง

จงตอบคำถามต่อไปนี้

\* Required

ชื่อ-นามสกุล \*

เลขที่ \*

1. ความรุนแรงหมายถึงอะไร \*

2. ข้อใดเป็นสาเหตุของปัญหาความรุนแรงในครอบครัว \*

- พ่อแม่ไม่สั่งสอน
- พ่อแม่มีลูกคนเดียว
- พ่อแม่ทำงานนอกบ้าน
- พ่อแม่มีเวลาอยู่กับลูก

3. ความรุนแรงต่อตนเองหมายถึงอะไร \*

4. การจัดการกับความโกรธ สามารถทำได้โดยวิธีใด \*

- ต่ำหนัตัวเอง
- มีความละเอียดที่รู้สึกโกรธ
- พิจารณาสาเหตุของปัญหา
- แสดงออกด้วยอาการที่ก้าวร้าว

5. ปัญหาที่เกิดจากความรุนแรงมีอะไรบ้าง \*



บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดูวิดีโอ \*

Submit

Never submit passwords through Google Forms.

Powered by  
 Google Drive

This content is neither created nor endorsed by Google.

[Report Abuse](#) - [Terms of Service](#) - [Additional Terms](#)



**แผนการจัดการเรียนรู้วิชาสุขศึกษา**  
**ตามแนวคิดการจัดการเรียนรู้แบบห้องเรียนกลับด้าน**  
**แผนการจัดการเรียนรู้ที่ 8**

รายวิชาสุขศึกษา รหัสวิชา พ33101 กลุ่มสาระการเรียนรู้ สุขศึกษาและพลศึกษา  
 ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3 ภาคเรียนที่ 2 ปีการศึกษา 2556  
 หน่วยการเรียนรู้เรื่อง พฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพและความรุนแรง เวลา 50 นาที  
 แผนการจัดการเรียนรู้เรื่อง อิทธิพลของสื่อต่อพฤติกรรมสุขภาพและความรุนแรง  
 ผู้สอน นางสาวนิชาภา บุรีกาญจน์

---

**สาระที่ 5 : ความปลอดภัยในชีวิต**

มาตรฐาน พ 5.1 : ป้องกันและหลีกเลี่ยงปัจจัยเสี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ อุบัติเหตุ การใช้ยา สารเสพติด และความรุนแรง

ตัวชี้วัด ม.3 : ม.3/3วิเคราะห์อิทธิพลของสื่อต่อพฤติกรรมสุขภาพและความรุนแรง

**สาระสำคัญ**

เด็กและเยาวชนกำลังถูกแวดล้อมไปด้วยอิทธิพลของสื่อมากมาย ซึ่งส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมสุขภาพและความรุนแรงของเยาวชน ด้านที่รับข้อมูลทั้งทางด้านดีเข้าไปก็มีการรับข้อมูลข่าวสารที่เป็นไปในลักษณะที่เป็นสิ่งที่ไม่ดี นิยมความรุนแรง นิยมการฆ่าฟันกัน การลักขโมย การข่มขืน ฯลฯ ซึ่งที่น่าสะทือนใจเป็นอย่างยิ่งก็คือการสร้างความรุนแรงให้เกิดขึ้นในครอบครัวที่มีข่าวออกมา เช่น พ่อเลี้ยงทุบตีทำร้ายลูกเลี้ยง ลูกฆ่าแม่ หรือสามีทุบตีทำร้ายร่างกายภรรยา สิ่งที่เกิดขึ้นก็คือเมื่อเด็กได้พบเห็นพฤติกรรมดังกล่าวที่เกิดขึ้นย่อมเป็นสิ่งที่ติดตรึงตราต่อจิตใจของเด็ก ซึ่งส่งผลทำให้สุขภาพจิตใจของเด็กแย่ลงและมีโอกาสทำให้เด็กก่อความรุนแรงต่อผู้อื่นได้

**จุดประสงค์การเรียนรู้**

เพื่อให้ผู้เรียนมีความรู้ความสามารถดังนี้

- 1) นักเรียนสามารถวิเคราะห์อิทธิพลของสื่อต่อพฤติกรรมสุขภาพและความรุนแรงได้
- 2) นักเรียนอธิบายถึงวิธีการป้องกันและหลีกเลี่ยงความรุนแรงได้

**สาระการเรียนรู้**

- 1) อิทธิพลของสื่อต่อพฤติกรรมสุขภาพและความรุนแรง

**กิจกรรมการเรียนรู้**

1.กิจกรรมห้องเรียนกลับด้าน

- 1.1 ดูเนื้อหาเรื่องที่ 8 เรื่อง อิทธิพลของสื่อต่อพฤติกรรมสุขภาพและความรุนแรงที่

www.classstart.org

- 1.2 บันทึกการเรียนรู้

### 1.3 ทำแบบทดสอบหลังจากดูบทเรียน

## 2. กิจกรรมในชั้นเรียน

### ชั้นนำ (5 นาที)

ครูยกตัวอย่างกรณีของข่าวที่นักเรียนได้ทำการค้นคว้ามาส่งพร้อมทั้งอภิปรายร่วมกันถึงสาเหตุของปัญหาสุขภาพและความรุนแรงที่เกิดขึ้นจากสื่ออื่นๆ

### ขั้นดำเนินกิจกรรม (40 นาที)

1. ครูให้นักเรียนจับกลุ่มอภิปรายเรื่องกรณีศึกษาทั้ง 3 กรณีที่ปรากฏในคลิปวิดีโอ ได้แก่ กรณีศึกษาโรคติดอินเทอร์เน็ต กรณีศึกษาพฤติกรรมเลียนแบบ เช่น เกมส์คอมพิวเตอร์ กรณีศึกษาคลิปวิดีโอทะเลาะวิวาท

2. ครูแจกกระดาษ A4 ให้นักเรียน ทุกคนเพื่อเขียน ประเด็นเรื่อง “อิทธิพลของสื่อต่อพฤติกรรมและความรุนแรง” อาจจะเป็นสิ่งที่นักเรียนพบเจอจากประสบการณ์จริงก็สามารถเขียนออกมาได้

3. ครูให้นักเรียนแต่งข้อความรณรงค์ยุติความรุนแรงทุกประเภท (รายบุคคล)

ประเด็นที่ 1 อิทธิพลจากสื่อต่อพฤติกรรมและความรุนแรง

ประเด็นที่ 2 การแก้ไขปัญหาความรุนแรงที่เกิดขึ้น และแนวทางการป้องกัน

4. นักเรียนนำเสนอผลงานข้อความรณรงค์ของตนเองให้เพื่อนในกลุ่ม

5. ครูเลือกผลงานที่ดีที่สุดของนักเรียน 3 ผลงานให้นำเสนอต่อเพื่อนร่วมห้อง และให้

รางวัล

### ขั้นสรุป (5 นาที)

1. นักเรียนและครูช่วยกันสรุปเนื้อหาที่เรียน

2. ครูเปิดโอกาสให้นักเรียนซักถามรวมทั้งแสดงความคิดเห็น

3. มอบหมายให้นักเรียนติดตามบทเรียนที่ [www.classstart.org/classes/8472](http://www.classstart.org/classes/8472)

### สื่อการเรียนรู้/แหล่งการเรียนรู้

1. สื่อออนไลน์ผ่านอินเทอร์เน็ตเรื่อง “อิทธิพลของสื่อต่อพฤติกรรมและความรุนแรง”

2. ห้องสมุดโรงเรียน

3. คอมพิวเตอร์ แท็บเล็ตพีซี

4. แผ่นกระดาษ A4

### กระบวนการวัดผลและประเมินผล

#### ด้านความรู้ความสามารถ

- 1.แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานรายบุคคล
- 2.แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานรายกลุ่ม
- 3.กระดาษ A4 ของนักเรียนจากการเขียนเรื่อง“อิทธิพลของสื่อต่อพฤติกรรมและความรุนแรง”

- 4.กระดาษข้อความรณรงค์การยุติความรุนแรงทุกประเภท

#### ด้านความรับผิดชอบ

- 1 การเข้าชั้นเรียน
- 2 การส่งงานในชั้นเรียนตรงตามเวลาที่กำหนด
- 3 การส่งงานออนไลน์ตรงตามเวลาที่กำหนด
- 4 การเขียนบันทึกการเรียนรู้ทาง [www.classtart.org](http://www.classtart.org)

### บันทึกการใช้แผนการจัดการเรียนรู้

#### บันทึกหลังการสอน เรื่อง.....

ชั่วโมงที่	กิจกรรมที่ได้จัดการเรียนการสอน	ผลการจัดการเรียนการสอน	กิจกรรมที่นักเรียนเกิดการเรียนรู้	ปัญหา / อุปสรรค	ลงชื่อครูผู้สอน
1.					
2.					

## ใบความรู้กรณีศึกษา

### กรณีศึกษา ที่ 1 เรื่อง โรคอินเทอร์เน็ต

ปัจจุบันอินเทอร์เน็ต มีความสำคัญต่อชีวิตประจำวันของเราหลายๆ ด้าน บางคนเล่นอินเทอร์เน็ตเพื่อความเพลิดเพลิน ในขณะที่บางคนใช้เวลาในการเล่นอินเทอร์เน็ตนานมากจนกลายเป็นความหมกมุ่น ซึ่งก่อให้เกิดพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ จนเป็นโรคอินเทอร์เน็ตในที่สุด

โรคอินเทอร์เน็ต (Webaholic) เป็นอาการทางจิตประเภทหนึ่ง ซึ่งมีสาเหตุมาจากการเล่นอินเทอร์เน็ตมากเกินไป หากบุคคลใดที่มีอาการต่อไปนี้อย่างน้อย 4 ประการ ไม่น้อยกว่า 1 ปี แสดงว่าบุคคลนั้นกำลังมีอาการติดอินเทอร์เน็ต

1. รู้สึกหมกมุ่นกับอินเทอร์เน็ต แม้ในเวลาที่ไม่ได้ต่อเข้าระบบอินเทอร์เน็ต
  2. มีความต้องการใช้อินเทอร์เน็ตเป็นเวลานานขึ้นเรื่อยๆ โดยไม่สามารถควบคุมการใช้อินเทอร์เน็ตได้ ซึ่งในกรณีนี้จะถือว่าอาการยิ่งรุนแรง ถ้าเกิดเคยสัญญากับตัวเองหรือบุคคลอื่นว่าจะลดเวลาการเล่นลง แต่ผลสุดท้ายก็ทำไม่ได้ตามที่ตั้งใจไว้
  3. รู้สึกหงุดหงิดเมื่อใช้อินเทอร์เน็ตน้อยลง หรือหยุดใช้
  4. คิดว่าเมื่อใช้อินเทอร์เน็ตแล้ว จะทำให้ตนเองรู้สึกดีขึ้น
  5. ใช้อินเทอร์เน็ตในการหลีกเลี่ยงปัญหา
  6. หลอกคนในครอบครัว หรือเพื่อน เรื่องการใช้อินเทอร์เน็ตของตนเอง
  7. มีอาการผิดปกติเมื่อเลิกใช้อินเทอร์เน็ต เช่น หดหู่ กระวนกระวายใจ เป็นต้น
- ซึ่งอาการดังกล่าว หากเกิดขึ้นแล้วอาจส่งผลเสียต่อระบบร่างกายทั้งการรับประทาน การขับถ่าย กระบวนการเรียนและสภาพสังคมของบุคคลนั้นๆ ต่อไป

## ใบความรู้กรณีศึกษา

### กรณีศึกษา ที่ 2

#### เรื่อง พฤติกรรมเลียนแบบ เช่นเกมคอมพิวเตอร์

เหตุผล ด.ช.วัย 9 ขวบ หรือน้องเอ (นามสมมติ) คลั่งเกมคอมพิวเตอร์ “เคาเตอร์ สไตรก์” กว่าปีขนาด.38 มม. ของพ่อจ๋อยิงหัวเพื่อนวัยเดียวกัน เข้าที่หัวคิ้วซ้ายทะลุศีรษะด้านขวา เสียชีวิต เลียนแบบเกมอย่างรู้เท่าไม่ถึงการณ์ ซึ่งเป็นอุทาหรณ์สอนใจเป็นอย่างดี นับจากนี้ไป พ่อแม่ผู้ปกครองต้องดูแลบุตรหลานอย่างใกล้ชิด เพื่อป้องกันพฤติกรรมเลียนแบบการใช้ความรุนแรง

รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต ออกมากล่าวถึงพฤติกรรมเลียนแบบของเด็กวัยชนว่า เด็กในช่วงประถมศึกษาถือว่ามีความเสี่ยงในการทำพฤติกรรมเลียนแบบ เพราะเด็กยังไม่เข้าใจในเรื่องจินตนาการกับความจริง โดยตั้งแต่ช่วงวัยเด็กเล็กจนถึงชั้นประถมศึกษาจะมีพฤติกรรมเลียนแบบสิ่งต่างๆ รอบตัว ส่วนเรื่องอาวุธไม่ว่าวัยใดหากเข้าถึงอาวุธปืนได้ก็ก่อให้เกิดความเสี่ยงทั้งสิ้น

### กรณีศึกษา ที่ 3

#### เรื่อง คลิปวิดีโอทะเลาะวิวาท ภาพของความรุนแรงในเด็กที่ต้องเร่งแก้ไข

เมื่อวันที่ 10 มิถุนายน ผู้สื่อข่าวรายงานว่า มีคลิปภาพตบตีกันของเด็ก 2 คน จาก 2 สถาบันตั้งในจังหวัดแห่งหนึ่ง ที่กำลังได้รับความนิยมกันในหมู่นักเรียน นักศึกษา ความยาวประมาณ 5 นาที ซึ่งในคลิปได้แสดงการตบตี ดึงผม กระชากเสื้อจนล้มกลิ้งลงนอนกับพื้น โดยมีกลุ่มเพื่อนทั้งชาย-หญิง ของทั้งสองสถาบัน ต่างช่วยกันเชียร์ และล้อมวงถ่ายคลิปกันอย่างสนุกสนาน โดยไม่มีใครห้ามหรือช่วยยุติเหตุการณ์ จนเวลาผ่านไปจะมีการรุมเข้ามาช่วยจากเพื่อนๆ ของคู่กรณี แต่ก็มีอาการห้ามปรามกัน จึงได้เปลี่ยนจากการตบตี มาเป็นด่าทอกัน โดยฝ่ายหญิงที่ตบกัน บังคับให้มีการกราบขอโทษเรื่องที่เคยทำกันไว้

## แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานรายบุคคล

ลำดับ ที่	ชื่อ- สกุล	ความมีวินัย				ความมีน้ำใจ เอื้อเพื่อ เสียสละ				การรับฟัง ความคิดเห็น				การแสดง ความคิดเห็น				การตรงต่อ เวลา				รวม 20 คะแนน
		4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

## เกณฑ์การให้คะแนน

ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ	ให้	4	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบ่อยครั้ง	ให้	3	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบางครั้ง	ให้	2	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมน้อยครั้ง	ให้	1	คะแนน

## เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง

แบบสังเกตพฤติกรรมการทำงานกลุ่มเรื่อง อิทธิพลสื่อต่อพฤติกรรมความรุนแรง

ลำดับ ที่	ชื่อ- สกุล	ความร่วมมือ กันทำ กิจกรรม				การแสดง ความคิดเห็น				การรับฟัง ความคิดเห็น				การตั้งใจ ทำงาน				การแก้ไข ปัญหา/หรือ ปรับปรุง ผลงานกลุ่ม				รวม 20 คะแนน	
		4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1	4	3	2	1		

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

เกณฑ์การให้คะแนน

ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ	ให้	4	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบ่อยครั้ง	ให้	3	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมบางครั้ง	ให้	2	คะแนน
ปฏิบัติหรือแสดงพฤติกรรมน้อยครั้ง	ให้	1	คะแนน

เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง



แบบประเมินการนำเสนอผลงาน เรื่องอิทธิพลสื่อต่อพฤติกรรมความรุนแรง

ลำดับที่	รายการประเมิน	ระดับคะแนน			
		4	3	2	1
1	นำเสนอเนื้อหาในผลงานได้ถูกต้อง				
2	การลำดับขั้นตอนของเนื้อเรื่อง				
3	การนำเสนอมีความน่าสนใจ				
4	การมีส่วนร่วมของสมาชิกในกลุ่ม				
5	การตรงต่อเวลา				
รวม					

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน  
...../...../.....

เกณฑ์การให้คะแนน

ผลงานหรือพฤติกรรมสมบูรณ์ชัดเจน	ให้	4	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องบางส่วน	ให้	3	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องเป็นส่วนใหญ่	ให้	2	คะแนน
ผลงานหรือพฤติกรรมมีข้อบกพร่องมาก	ให้	1	คะแนน

เกณฑ์การตัดสินคุณภาพ

ช่วงคะแนน	ระดับคุณภาพ
18 - 20	ดีมาก
14 - 17	ดี
10 - 13	พอใช้
ต่ำกว่า 10	ปรับปรุง

สาระสำคัญเรื่อง อิทธิพลของสื่อต่อพฤติกรรมสุขภาพและความรุนแรง  
ใน [www.classstart.org](http://www.classstart.org)

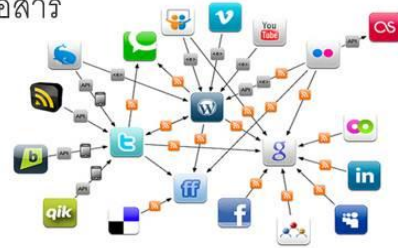
---



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

## ความหมายของ “สื่อ” (MEDIA)

- "สื่อ คือช่องทางในการติดต่อสื่อสาร"
- หมายถึง อะไรก็ตามซึ่งทำการบรรทุกหรือนำพาข้อมูลหรือสารสนเทศ สื่อเป็นสิ่งที่อยู่ระหว่างแหล่งกำเนิดสารกับผู้รับสาร"
- สื่อ หมายถึง สิ่งใดๆ ก็ตามที่เป็นตัวกลางระหว่างแหล่งกำเนิดของสารกับผู้รับสาร เป็นสิ่งให้นำพาสารจากแหล่งกำเนิดไปยังผู้รับสาร เพื่อให้เกิดผลใดๆ ตามวัตถุประสงค์ของการสื่อสาร



## อิทธิพลของสื่อต่อพฤติกรรมสุขภาพและความรุนแรง

- ปัจจุบันเด็กและเยาวชนถูกแวดล้อมไปด้วยอิทธิพลของสื่อ เช่น คลิปวิดีโอ อินเทอร์เน็ต โทรทัศน์ วิทยุ ละคร ภาพยนตร์ เกมส์ เป็นต้น
- สื่อมีผลกระทบโดยตรงต่อพฤติกรรมสุขภาพและความรุนแรงของเยาวชน อันส่งผลกระทบต่อครอบครัว ชุมชน สังคม และประเทศชาติด้วย
- **ทั้งนี้เกิดเพราะการกระทำลอกเลียนแบบของเด็กและเยาวชนนั่นเอง**





## คลิปวิดีโอที่เกี่ยวข้องกับอิทธิพลของสื่อ

### งานมอบหมายสัปดาห์หน้า (WEEK 8)

- 1.งานหาสื่อและวิเคราะห์ว่าสื่อดังกล่าวมีผลต่อพฤติกรรมสุขภาพหรือความรุนแรงอย่างไร
- 2.จับคู่ 2 คน (คนละ 1 ชั่วโมง)
- 3.ส่งงานภายในวันศุกร์

#### ตัวอย่างการทำงาน

- 1.ชื่อ-นามสกุลผู้จัดทำ (2 คน) .....
- 2.มาจากสื่อใด .....
- 3.เนื้อหาของสื่อ .....
- 4.วิเคราะห์ว่าสื่อชิ้นนี้ส่งผลต่อสุขภาพ หรือ ความรุนแรง.....
- 5.วิธีการแก้ปัญหาของนักเรียนหากนักเรียนอยู่ในสื่อที่ยกมา.....



ฝากคำถามของนักเรียนได้ที่นี้

[www.classstart.org/8472](http://www.classstart.org/8472)

**สิ่งที่นักเรียนต้องทำได้แก่**

1. บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้
2. แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 8



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

แบบทดสอบใน [www.classstart.org](http://www.classstart.org)

## เรื่องที่ 8 อิทธิพลสื่อ

จงตอบคำถามต่อไปนี้

\* Required

ชื่อ-นามสกุล \*

เลขที่ \*

1.อิทธิพลของสื่อหมายถึงอะไร \*

2.อะไรคือสาเหตุของความรุนแรงที่เยาวชนได้รับจากสื่อมากที่สุด \*

- ปัญหาครอบครัว
- เชื้อที่เพื่อนชักชวน
- มีพฤติกรรมลอกเลียนแบบสื่อ
- กส่วว่าจะไม่สามารถเข้ากับเพื่อนได้

3.พฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ดีจากสื่อที่เราพบเจอคือพฤติกรรมใดบ้าง \*

4.อิทธิพลจากสื่อที่มีผลต่อพฤติกรรมใดจัดเป็นความรุนแรงต่อตนเอง \*

- การดื่มสุราของตัวร้าย
- การดัดแย้งซึ่งความเป็นภรรยา
- การลอกข้อสอบของเพื่อนพระเอก
- การหนีปัญหาด้วยการฆ่าตัวตาย

5.สนใจสื่อบนหรือตามดาราที่ตนชอบ นักเรียนจะแนะนำอย่างไร \*

บันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้จากการดูวิดีโอ \*

Submit

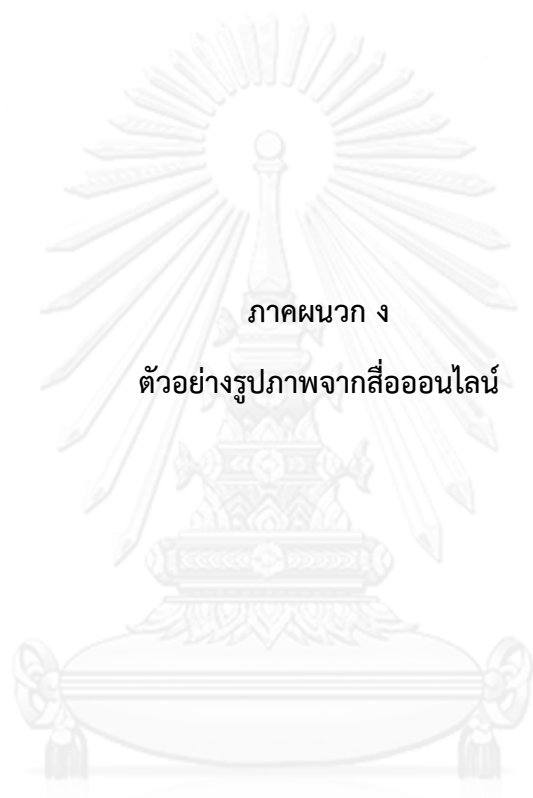
Never submit passwords through Google Forms.

Powered by  
 Google Drive

This content is neither created nor endorsed by Google.

[Report Abuse](#) - [Terms of Service](#) - [Additional Terms](#)





ภาคผนวก ง  
ตัวอย่างรูปภาพจากสื่อออนไลน์

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY



## ส่วนที่ 1 ตัวอย่างรูปภาพจาก [www.classtart.com](http://www.classtart.com)

The screenshot shows the ClassStart website interface. The user is logged in as Nichapa Bureekam. The page displays course information for 'วิชาสุขศึกษา ชั้น ม.3/5 Sirir...'. Key features include:

- Navigation:** Home, My Courses, My Profile.
- Course Details:** Course name, level, and a list of topics like 'ความเคลื่อนไหว', 'ข่าวประกาศ', 'เอกสารการสอน', 'แบบฝึกหัด', 'คะแนนเก็บภายนอก', 'กระดานสนทนา', and 'บันทึกการเรียนรู้'.
- Statistics:** 40 students, 0 groups, and 0 assignments.
- Actions:** 'เข้าเรียน' (Enroll), 'ดาวน์โหลดข้อมูล' (Download info), 'เปิดชั้นเรียน' (Open class), and '+ เพิ่ม' (Add) buttons.
- Content:** A list of assignments (เอกสารการสอน) with titles like 'เรื่องที่ 6 เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุ'.

รูปภาพที่ 1 หน้าต่างแรกของห้องเรียนออนไลน์ สามารถรองรับผู้เรียนได้ไม่จำกัด นักเรียนสามารถเรียนรู้ผ่านสื่อ โดยประกอบด้วยส่วนต่างๆ ตามรายละเอียดดังนี้

This screenshot is identical to the previous one, but with a red circle highlighting the 'ข่าวประกาศ' (Announcement) section in the course details area.

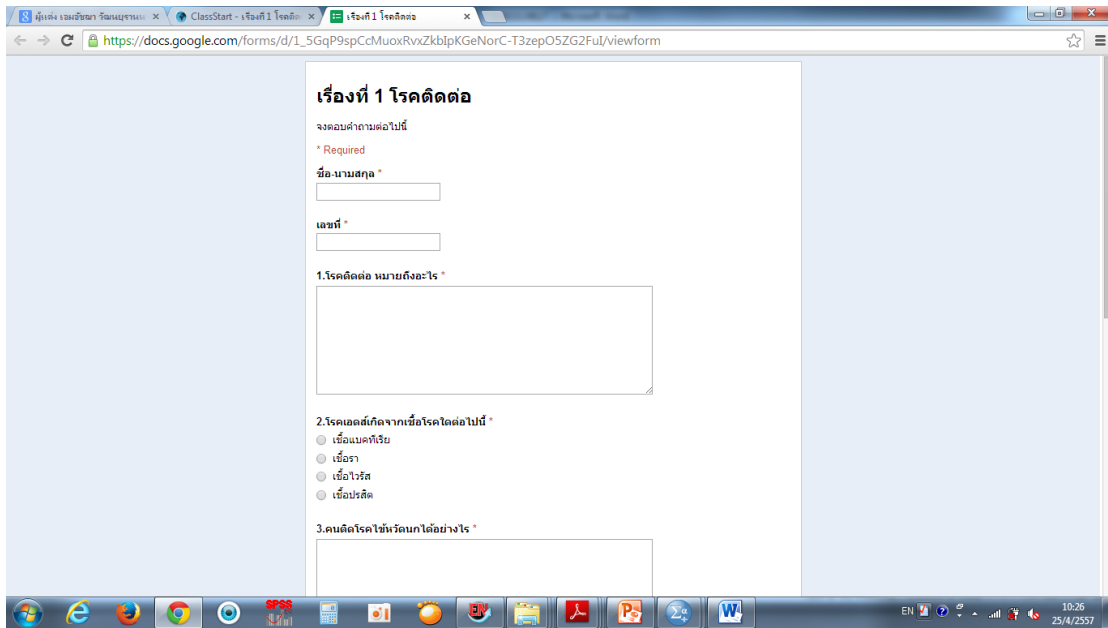
รูปภาพที่ 2 ข่าวประกาศ ครูสามารถแนะนำหรือชี้แจงรายละเอียดต่างๆได้ผ่านหน้าต่างของข่าวประกาศนี้

The screenshot shows the ClassStart interface for a course. On the left is a navigation menu with options like 'หน้าหลัก', 'ชั้นเรียนของฉัน', and 'วิชาสุขศึกษา ชั้น ม.3/5 Sirir...'. The main content area has a header 'ตัวเลือกสำหรับผู้สอน' with buttons for 'แก้ไขชั้นเรียน' and 'ดาวน์โหลดข้อมูล'. Below this is a 'สมาชิก' (Members) section showing 40 students, 0 groups, and 0 teachers. A 'ข่าวประกาศ' (Announcements) section has a '+ เพิ่ม' button. The 'เอกสารการสอน' (Teaching Materials) section is circled in red and contains a '+ เพิ่ม' button and a list of materials: 'เรื่องที่ 6 เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุ', 'เรื่องที่ 8 อธิปไตยสื่อต่อความรุนแรง และพฤติกรรมสุขภาพ', 'เรื่องที่ 7 ความรุนแรง', 'เรื่องที่ 5 ปัจจัยเสี่ยงและพฤติกรรมเสี่ยงต่อสุขภาพ', and 'เรื่องที่ 4 แนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน'. A 'ดูสื่อ' (View Media) button is also visible.

รูปภาพที่ 3 เอกสารการสอน ได้แก่ สื่อการสอนที่ครูได้สร้างขึ้นและอัปโหลดลงไปบนหน้าของเอกสารการสอน สามารถเป็นไฟล์รูปภาพ ไฟล์เสียง หรือไฟล์วิดีโอก็ได้

The screenshot shows a video player on the ClassStart website. The video title is 'เรื่องที่ 1 โรคติดต่อ' (Contagious Diseases). The video player shows a video with a play button and a progress bar. Below the video player, there is a caption: 'นักเรียนทำแบบทดสอบหลังดูวิดีโอ โดยคลิกที่ Link ด้านล่างนี้ แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 1 เรื่องโรคติดต่อ'. The video player interface includes a 'ดูสื่อ' (View Media) button and a 'ปิด' (Close) button.

รูปภาพที่ 4 ตัวอย่างสื่อการสอน ผู้เรียนสามารถศึกษาและทำความเข้าใจกับเนื้อหาในวิดีโอที่ครูผู้สอนสร้างขึ้น จากนั้นเมื่อดูวิดีโอเสร็จสิ้น จะมีคำสั่งให้นักเรียนทำแบบทดสอบหลังเรียน ดังตัวอย่างในรูปภาพที่ 5



รูปภาพที่ 5 แบบทดสอบ เมื่อผู้เรียนดูวิดีโอเสร็จสิ้นแล้วจะมีลิงค์เชื่อมโยงให้เข้ามาทำแบบฝึกหัดท้ายเรื่องในแต่ละเรื่องซึ่งครูสามารถให้คะแนนป้อนกลับนักเรียนได้ทันทีที่มีการส่งผลเข้ามาในระบบ

กรรณิญา อ่วมศรี	ชื่อ-นามสกุล	เลขที่	1.โรคติดต่อ นามคืออะไร?	2.โรคเกิดมาจากเชื้อโรคใดต่อไปนี้?	3.คนติดโรคนี้รบกวนได้อย่างไร?	4.โรคซาร์ส (SARS) มีอาการคล้ายข้อใด	5. "ภาวะระบาด" นามคืออะไร?
กรรณิญา อ่วมศรี		17596	โรคติดต่อจากคนสู่คน	เชื้อไวรัส	หายใจเอาเชื้อโรคเข้าไป	โรคไข้หวัดใหญ่	ตัวกลางนำพาเชื้อโรค
จิตภา เสงฆกุล		18640	โรคอันตรายที่ติดต่อได้จากคนหนึ่งถึงคนหนึ่ง	เชื้อไวรัส	เสียงสัสมีกที่ป่วยเป็นโรค	โรคไข้หวัดใหญ่	ตัวกลางที่สามารถพาเชื้อโรคไปติดต่อกับผู้อื่นได้
พรานแก้ว โสภีพันธ์		17601	โรคอันตรายที่สามารถติดต่อไปยังผู้อื่นได้	เชื้อไวรัส	สัมผัสสิ่งของที่ป่วยมีเชื้อโรค	โรคไข้หวัดใหญ่	คนหรือสัตว์ที่นำเชื้อโรคเข้าไปสู่ผู้อื่น
ชญาณิศ ศรีโพนดสุข		17599	โรคที่ติดจากคนสู่คนหรือสัตว์หนึ่งไปยังอีกตัวหนึ่ง	เชื้อไวรัส	หายใจหรือสัมผัสเข้าไป	โรคไข้หวัดใหญ่	สัตว์หรือคนที่เป็นสื่อกลางนำเชื้อโรคไปติดต่อ

รูปภาพที่ 6 ภาพคำตอบของผู้เรียน ที่ระบบประมวลผลมาให้อยู่ในรูปแบบของเอกสาร ซึ่งระบบจะส่งคำตอบแบบของผู้เรียนทั้งหมดเข้ามาที่เอกสารของครูผู้สอนที่ได้ตั้งค่าไว้



## ส่วนที่ 2 ตัวอย่างรูปภาพจากคลิปวิดีโอที่ใช้เป็นสื่อการสอน

www.classstart.org/classes/8472/materials/23424

Nichapa Bureekarn [แก้ไข](#)

หน้าหลัก  
ชั้นเรียนของฉัน  
บันทึกการเรียนรู้

วิชาสุขศึกษา ชั้น ม.3/5 Sirir...

- ความเคลื่อนไหว
- ข่าวประกาศ
- เอกสารการสอน
- แบบฝึกหัด
- คะแนนเก็บภายนอก
- กระดานสนทนา
- บันทึกการเรียนรู้

ผู้สอน ผู้เรียน

CLASSTART

สถานศึกษาทั้งหมด  
ชั้นเรียนทั้งหมด

Click ดูวิดีโอเรื่องโรคติดต่อ

**Newsweek** วิธีการป้องกันโรค SARS

- มีน้ำจากป้องกันการติดเชื้อ เช่นภาชนะที่กินดื่ม น้ำดื่มสะอาด และดูเชื้อเมื่อต้องเดินทางไปยังประเทศผู้เสี่ยงหรือไปยังพื้นที่ชุมชน เช่น สนามบิน เป็นต้น
- หากไม่จำเป็นควรลดเดินทางไปประเทศที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยง
- ควรหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับบุคคลที่อยู่ในกลุ่มเสี่ยงอย่างใกล้ชิด เช่น คนที่สัมผัสน้ำตาหรือเสมหะร่างกาย และกักตัวเอง ไม่พบปะกับใครจากคนที่ใกล้ชิดเป็นเวลาอย่างน้อย 7 วัน
- เมื่อพบว่ามีอาการไข้ ไอ หายใจติดขัดหรืออื่น ๆ ควรอยู่ห่างจากคนอื่นที่คิดไม่ถึงกว่า 5 เมตร แล้วรีบไปพบแพทย์ทันที
- ดูแลสุขภาพร่างกายให้แข็งแรงสม่ำเสมอ และหลีกเลี่ยงการสัมผัสกับผู้อื่น

นักเรียนทำแบบทดสอบหลังดูวิดีโอ โดยคลิกที่ Link ด้านล่างนี้  
แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 1 เรื่องโรคติดต่อ

## รูปภาพที่ 9 ตัวอย่างภาพสื่อวิดีโอที่ใช้ประกอบในการสอน (เรื่องที่ 1)

www.classstart.org/classes/8472/materials/23425

หน้าหลัก  
ชั้นเรียนของฉัน  
บันทึกการเรียนรู้

วิชาสุขศึกษา ชั้น ม.3/5 Sirir...

- ความเคลื่อนไหว
- ข่าวประกาศ
- เอกสารการสอน
- แบบฝึกหัด
- คะแนนเก็บภายนอก
- กระดานสนทนา
- บันทึกการเรียนรู้

ผู้สอน ผู้เรียน

CLASSTART

สถานศึกษาทั้งหมด

Click ดูวิดีโอเรื่องโรคไม่ติดต่อ

VDO2

นักเรียนทำแบบทดสอบหลังดูวิดีโอ โดยคลิกที่ Link ด้านล่างนี้  
แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 2 เรื่องโรคไม่ติดต่อ

## รูปภาพที่ 10 ตัวอย่างภาพสื่อวิดีโอที่ใช้ประกอบในการสอน (เรื่องที่ 2)

www.classstart.org/classes/8472/materials/23426

กลับ ← เส้นทาง → หน้าหลัก → ชั้นเรียน → วิชาสุขภาพ ชั้น... → เอกสารการสอน → เรื่องที่ 3 ปัญหา...

Nichapa Bureekarn แก้ไข ลบ

Click ดูวิดีโอเรื่อง ปัญหาสุขภาพชุมชน

นักเรียนทำแบบทดสอบหลังดูวิดีโอ โดยคลิกที่ Link ด้านล่างนี้

แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 3 ปัญหาสุขภาพชุมชน

รูปภาพที่ 11 ตัวอย่างภาพสื่อวิดีโอที่ใช้ประกอบในการสอน (เรื่องที่ 3)

www.classstart.org/classes/8472/materials/23427

กลับ ← เส้นทาง → หน้าหลัก → ชั้นเรียน → วิชาสุขภาพ ชั้น... → เอกสารการสอน → เรื่องที่ 4 แนวทา...

Nichapa Bureekarn แก้ไข ลบ

Click ดูวิดีโอเรื่อง แนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน

นักเรียนทำแบบทดสอบหลังดูวิดีโอ โดยคลิกที่ Link ด้านล่างนี้

แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 4 เรื่องแนวทางการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน

รูปภาพที่ 12 ตัวอย่างภาพสื่อวิดีโอที่ใช้ประกอบในการสอน (เรื่องที่ 4)

ClassStart - ภูมิเขินเจิม | ClassStart - งามตาจากจอ... | ClassStart - เรื่องที่ 5 มัจ...

www.classstart.org/classes/8472/materials/23428

กลับ ← เส้นทาง → หน้าหลัก → ชั้นเรียน → วิชาสุขศึกษา ชั้น... → เอกสารการสอน → เรื่องที่ 5 มัจฉ...

**Nichapa Bureekarn** แก้ไข ลบ

หน้าหลัก  
ชั้นเรียนของฉัน  
บันทึกการเรียนรู้

วิชาสุขศึกษา ชั้น ม.3/5 Siri...  
ความเคลื่อนไหว  
ข่าวประกาศ  
เอกสารการสอน  
แบบฝึกหัด  
คะแนนเก็บภายนอก  
กระดานสนทนา  
บันทึกการเรียนรู้

ผู้สอน ผู้เรียน

CLASSTART  
สถานศึกษาทั้งหมด  
ชั้นเรียนทั้งหมด

Click ดูวิดีโอเรื่อง มัจฉเสียงและพฤติกรรมเสียงต่อสุขภาพ

นักเรียนทำแบบทดสอบหลังดูวิดีโอ โดยคลิกที่ Link ด้านล่างนี้  
แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 5 มัจฉเสียงและพฤติกรรมเสียงต่อสุขภาพ

15:53 6/5/2557

รูปภาพที่ 13 ตัวอย่างภาพสื่อวิดีโอที่ใช้ประกอบในการสอน (เรื่องที่ 5)

ClassStart - ภูมิเขินเจิม | ClassStart - งามตาจากจอ... | ClassStart - เรื่องที่ 6 เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุ

www.classstart.org/classes/8472/materials/23429

กลับ ← เส้นทาง → หน้าหลัก → ชั้นเรียน → วิชาสุขศึกษา ชั้น... → เอกสารการสอน → เรื่องที่ 6 เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุ

**Nichapa Bureekarn** แก้ไข ลบ

หน้าหลัก  
ชั้นเรียนของฉัน  
บันทึกการเรียนรู้

วิชาสุขศึกษา ชั้น ม.3/5 Siri...  
ความเคลื่อนไหว  
ข่าวประกาศ  
เอกสารการสอน  
แบบฝึกหัด  
คะแนนเก็บภายนอก  
กระดานสนทนา  
บันทึกการเรียนรู้

ผู้สอน ผู้เรียน

CLASSTART  
สถานศึกษาทั้งหมด  
ชั้นเรียนทั้งหมด

Click ดูวิดีโอเรื่อง เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุ

นักเรียนทำแบบทดสอบหลังดูวิดีโอ โดยคลิกที่ Link ด้านล่างนี้  
แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 6 เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและอุบัติเหตุ

15:54 6/5/2557

รูปภาพที่ 14 ตัวอย่างภาพสื่อวิดีโอที่ใช้ประกอบในการสอน (เรื่องที่ 6)

www.classstart.org/classes/8472/materials/23430

หน้าหลัก

- ↑ ชั้นเรียนของฉัน
- ✎ บันทึกการเรียนรู้

วิทยาศาสตร์ ชั้น ม.3/5 Sirir...

- 🕒 ความเคลื่อนไหว
- 📢 ข่าวประกาศ
- 📄 เอกสารการสอน
- 📄 แบบฝึกหัด
- 📄 ค่ะแนบเก็บภายนอก
- 🗨️ กระดานสนทนา
- ✎ บันทึกการเรียนรู้

ผู้สอน ผู้เรียน

CLASSTART

- 🏠 สถานศึกษาทั้งหมด
- 🏠 ชั้นเรียนทั้งหมด

Click ดูวิดีโอเรื่อง ความรุนแรง

นักเรียนทำแบบทดสอบหลังดูวิดีโอ โดยคลิกที่ Link ด้านล่างนี้  
แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 7 ความรุนแรง

รูปภาพที่ 15 ตัวอย่างภาพสื่อวิดีโอที่ใช้ประกอบในการสอน (เรื่องที่ 7)

www.classstart.org/classes/8472/materials/23431

หน้าหลัก

- ↑ ชั้นเรียนของฉัน
- ✎ บันทึกการเรียนรู้

วิทยาศาสตร์ ชั้น ม.3/5 Sirir...

- 🕒 ความเคลื่อนไหว
- 📢 ข่าวประกาศ
- 📄 เอกสารการสอน
- 📄 แบบฝึกหัด
- 📄 ค่ะแนบเก็บภายนอก
- 🗨️ กระดานสนทนา
- ✎ บันทึกการเรียนรู้

ผู้สอน ผู้เรียน

CLASSTART

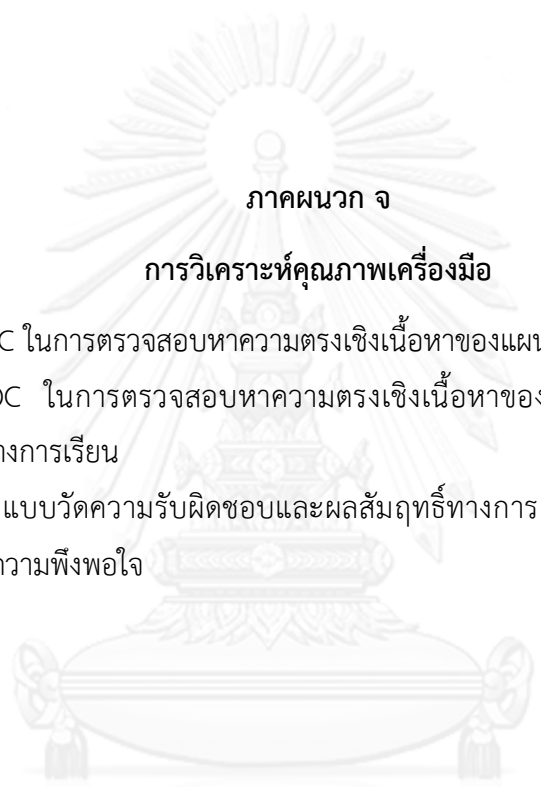
- 🏠 สถานศึกษาทั้งหมด
- 🏠 ชั้นเรียนทั้งหมด

Click ดูวิดีโอเรื่อง อิทธิพลสื่อที่มีต่อความรุนแรงและพฤติกรรมสุขภาพ

นักเรียนทำแบบทดสอบหลังดูวิดีโอ โดยคลิกที่ Link ด้านล่างนี้  
แบบทดสอบหลังเรียนเรื่องที่ 8 อิทธิพลสื่อต่อความรุนแรงและพฤติกรรมสุขภาพ

รูปภาพที่ 16 ตัวอย่างภาพสื่อวิดีโอที่ใช้ประกอบในการสอน (เรื่องที่ 8)





ภาคผนวก จ

**การวิเคราะห์คุณภาพเครื่องมือ**

ส่วนที่ 1 ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้

ส่วนที่ 2 ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแบบวัดความรับผิดชอบและ  
ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

ส่วนที่ 3 คุณภาพของแบบวัดความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ เจตคติ การ  
ปฏิบัติ และความพึงพอใจ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

CHULALONGKORN UNIVERSITY

ส่วนที่ 1 ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้  
 ตารางที่ 1 ค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 1

แผนการ จัดการ เรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้ทรงคุณวุฒิ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\Sigma R$ )	ค่า IOC	แปล ผล
		คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
1	1.สาระสำคัญ	0	-	1	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
	2.จุดประสงค์การเรียนรู้	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	3.กิจกรรมการเรียนรู้	1	-	1	0	1	3.00	0.60	ใช้ได้
	4.ใบงาน	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	5.สื่อออนไลน์	0	-	1	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
	รวม						0.68	ใช้ได้	

ตารางที่ 2 ค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 2

แผนการ จัดการ เรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้ทรงคุณวุฒิ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\Sigma R$ )	ค่า IOC	แปล ผล
		คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
2	1.สาระสำคัญ	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	2.จุดประสงค์การเรียนรู้	0	-	1	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
	3.กิจกรรมการเรียนรู้	0	-	1	0	1	2.00	0.40	ใช้ได้
	4.ใบงาน	-	-	0	0	0	0.00	0.00	-
	5.สื่อออนไลน์	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	รวม						0.52	ใช้ได้	

ตารางที่ 3 ค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 3

แผนการ จัดการ เรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้ทรงคุณวุฒิ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\Sigma R$ )	ค่า IOC	แปล ผล
		คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
3	1.สาระสำคัญ	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	2.จุดประสงค์การเรียนรู้	0	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	3.กิจกรรมการเรียนรู้	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	4.ใบงาน	1	-	1	0	1	3.00	0.60	ใช้ได้
	5.สื่อออนไลน์	1	-	1	0	1	3.00	0.60	ใช้ได้
	รวม						0.72	ใช้ได้	

ตารางที่ 4 ค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 4

แผนการ จัดการ เรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้ทรงคุณวุฒิ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\Sigma R$ )	ค่า IOC	แปล ผล
		คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
4	1.สาระสำคัญ	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	2.จุดประสงค์การเรียนรู้	0	-	1	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
	3.กิจกรรมการเรียนรู้	1	-	1	0	1	3.00	0.60	ใช้ได้
	4.ใบงาน	0	-	0	0	0	0.00	0.00	ใช้ได้
	5.สื่อออนไลน์	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	รวม						0.56	ใช้ได้	

ตารางที่ 5 ค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 5

แผนการ จัดการ เรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้ทรงคุณวุฒิ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\Sigma R$ )	ค่า IOC	แปล ผล
		คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
5	1.สาระสำคัญ	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	2.จุดประสงค์การเรียนรู้	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	3.กิจกรรมการเรียนรู้	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	4.ใบงาน	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	5.สื่อออนไลน์	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	รวม						0.80	ใช้ได้	

ตารางที่ 6 ค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 6

แผนการ จัดการ เรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้ทรงคุณวุฒิ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\Sigma R$ )	ค่า IOC	แปล ผล
		คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
6	1.สาระสำคัญ	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	2.จุดประสงค์การเรียนรู้	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	3.กิจกรรมการเรียนรู้	0	-	1	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
	4.ใบงาน	0	-	1	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
	5.สื่อออนไลน์	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	รวม						0.72	ใช้ได้	

ตารางที่ 7 ค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 7

แผนการ จัดการ เรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้ทรงคุณวุฒิ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\Sigma R$ )	ค่า IOC	แปล ผล
		คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
7	1.สาระสำคัญ	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	2.จุดประสงค์การเรียนรู้	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	3.กิจกรรมการเรียนรู้	1	-	1	1	0	3.00	0.60	ใช้ได้
	4.ใบงาน	1	-	0	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
	5.สื่อออนไลน์	1	-	0	0	1	2.00	0.40	ใช้ได้
	รวม						0.64	ใช้ได้	

ตารางที่ 8 ค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแผนการจัดการเรียนรู้ที่ 8

แผนการ จัดการ เรียนรู้ที่	รายการประเมิน	ผู้ทรงคุณวุฒิ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\Sigma R$ )	ค่า IOC	แปล ผล
		คนที่ 1	คนที่ 2	คนที่ 3	คนที่ 4	คนที่ 5			
8	1.สาระสำคัญ	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	2.จุดประสงค์การเรียนรู้	0	-	1	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
	3.กิจกรรมการเรียนรู้	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	4.ใบงาน	0	-	0	1	1	2.00	0.40	ใช้ได้
	5.สื่อออนไลน์	1	-	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
	รวม						0.68	ใช้ได้	

ส่วนที่ 2 ตารางค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแบบวัดความรับผิดชอบและ  
ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

ตารางที่ 1 ค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแบบวัดความรับผิดชอบ

ข้อที่	ผู้ทรงคุณวุฒิ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\Sigma R$ )	ค่า IOC	แปลผล
	คนที่1	คนที่2	คนที่3	คนที่4	คนที่5			
1	0	0	1	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
2	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
3	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
4	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
5	0	1	1	1	0	3.00	0.60	ใช้ได้
6	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
7	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
8	1	1	1	1	0	4.00	0.80	ใช้ได้
9	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
10	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
11	1	0	1	1	0	3.00	0.60	ใช้ได้
12	1	0	1	1	0	3.00	0.60	ใช้ได้
13	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
14	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
15	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
16	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
17	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
18	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
19	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
20	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
21	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
22	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
23	1	1	1	1	0	4.00	0.80	ใช้ได้
24	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
25	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
รวม							0.90	ใช้ได้

ตารางที่ 2 ค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน  
ด้านความรู้

ข้อที่	ผู้ทรงคุณวุฒิ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\Sigma R$ )	ค่า IOC	แปลผล
	คนที่1	คนที่2	คนที่3	คนที่4	คนที่5			
1	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
2	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
3	0	0	1	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
4	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
5	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
6	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
7	1	1	0	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
8	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
9	1	1	0	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
10	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
11	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
12	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
13	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
14	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
15	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
16	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
17	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
18	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
19	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
20	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
รวม							0.95	ใช้ได้

ตารางที่ 3 ค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน  
ด้านเจตคติ

ข้อที่	ผู้ทรงคุณวุฒิ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\Sigma R$ )	ค่า IOC	แปลผล
	คนที่1	คนที่2	คนที่3	คนที่4	คนที่5			
1	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
2	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
3	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
4	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
5	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
6	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
7	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
8	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
9	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
10	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
11	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
12	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
13	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
14	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
15	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
16	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
17	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
18	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
19	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
20	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
รวม							1.00	ใช้ได้



ตารางที่ 4 ค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน  
ด้านการปฏิบัติ

ข้อที่	ผู้ทรงคุณวุฒิ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\Sigma R$ )	ค่า IOC	แปลผล
	คนที่1	คนที่2	คนที่3	คนที่4	คนที่5			
1	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
2	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
3	0	0	1	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
4	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
5	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
6	1	0	1	1	0	3.00	0.60	ใช้ได้
7	0	0	1	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
8	0	0	1	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
9	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
10	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
11	1	1	1	1	0	4.00	0.80	ใช้ได้
12	0	0	1	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
13	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
14	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
15	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
16	1	1	1	1	0	4.00	0.80	ใช้ได้
17	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
18	1	1	1	1	0	4.00	0.80	ใช้ได้
19	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
20	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
รวม							0.85	ใช้ได้

ตารางที่ 5 ค่า IOC ในการตรวจสอบหาความตรงเชิงเนื้อหาของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน  
ด้านความพึงพอใจ

ข้อที่	ผู้ทรงคุณวุฒิ (R)					ผลรวม ของ คะแนน ( $\Sigma R$ )	ค่า IOC	แปลผล
	คนที่1	คนที่2	คนที่3	คนที่4	คนที่5			
1	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
2	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
3	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
4	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
5	1	0	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
6	1	1	1	1	0	4.00	0.80	ใช้ได้
7	1	0	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
8	1	0	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
9	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
10	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
11	1	1	1	1	0	4.00	0.80	ใช้ได้
12	0	0	1	1	1	3.00	0.60	ใช้ได้
13	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
14	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
15	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
16	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
17	0	1	1	1	1	4.00	0.80	ใช้ได้
18	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
19	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
20	1	1	1	1	1	5.00	1.00	ใช้ได้
รวม							0.91	ใช้ได้

ส่วนที่ 3 คุณภาพของแบบวัดความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ เจตคติ การปฏิบัติ และความพึงพอใจ

ตารางที่ 1 คุณภาพของแบบวัดความรับผิดชอบค่าความเที่ยงของแบบวัดความรับผิดชอบ

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.838	.861	25

**Item Statistics**

	Mean	Std. Deviation	N
r1	2.63	.556	30
r2	2.77	.626	30
r3	2.90	.481	30
r4	1.87	.776	30
r5	2.83	.592	30
r6	3.33	.661	30
r7	3.07	.691	30
r8	3.10	.662	30
r9	2.37	.964	30
r10	2.30	.794	30
r11	2.67	.547	30
r12	2.57	.568	30
r13	2.20	.551	30
r14	3.20	.847	30
r15	3.13	.434	30
r16	2.33	.661	30
r17	2.53	.730	30
r18	2.30	.702	30
r19	2.70	.596	30
r20	2.63	.669	30
r21	2.63	.556	30
r22	2.83	.648	30
r23	3.03	.556	30
r24	2.97	.490	30
r25	1.83	.592	30

ตารางที่ 2 คุณภาพของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ค่าความเที่ยงของแบบวัดผล  
สัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.807	.812	20

**Item Statistics**

	Mean	Std. Deviation	N
k1	.83	.379	30
k2	.80	.407	30
k3	.63	.490	30
k4	.60	.498	30
k5	.47	.507	30
k6	.73	.450	30
k7	.87	.346	30
k8	.47	.507	30
k9	.60	.498	30
k10	.73	.450	30
k11	.73	.450	30
k12	.87	.346	30
k13	.87	.346	30
k14	.83	.379	30
k15	.77	.430	30
k16	.57	.504	30
k17	.53	.507	30
k18	.80	.407	30
k19	.63	.490	30
k20	.73	.450	30

ตารางที่ 3 คุณภาพของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติค่าความเที่ยงของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านเจตคติ

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.804	.802	20

**Item Statistics**

	Mean	Std. Deviation	N
a1	3.60	.498	30
a2	3.67	.479	30
a3	3.33	.758	30
a4	3.17	.648	30
a5	3.57	.568	30
a6	3.47	.507	30
a7	2.60	.498	30
a8	3.30	.596	30
a9	3.47	.507	30
a10	3.43	.728	30
a11	3.07	.868	30
a12	3.50	.777	30
a13	3.30	.794	30
a14	3.50	.572	30
a15	3.27	.583	30
a16	3.30	.596	30
a17	3.37	.556	30
a18	3.33	.606	30
a19	3.20	.610	30
a20	3.33	.661	30

ตารางที่ 4 คุณภาพของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติค่าความเที่ยงของแบบวัดผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านการปฏิบัติ

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.810	.824	20

**Item Statistics**

	Mean	Std. Deviation	N
p1	3.70	.466	30
p2	3.77	.626	30
p3	3.00	.695	30
p4	3.17	.531	30
p5	3.20	.714	30
p6	2.33	.959	30
p7	1.77	.774	30
p8	3.03	.718	30
p9	3.17	.648	30
p10	2.87	.819	30
p11	2.43	.898	30
p12	2.37	.669	30
p13	2.93	.740	30
p14	3.20	.714	30
p15	2.60	.968	30
p16	3.33	.661	30
p17	3.30	.750	30
p18	3.57	.568	30
p19	3.57	.626	30
p20	3.47	.507	30

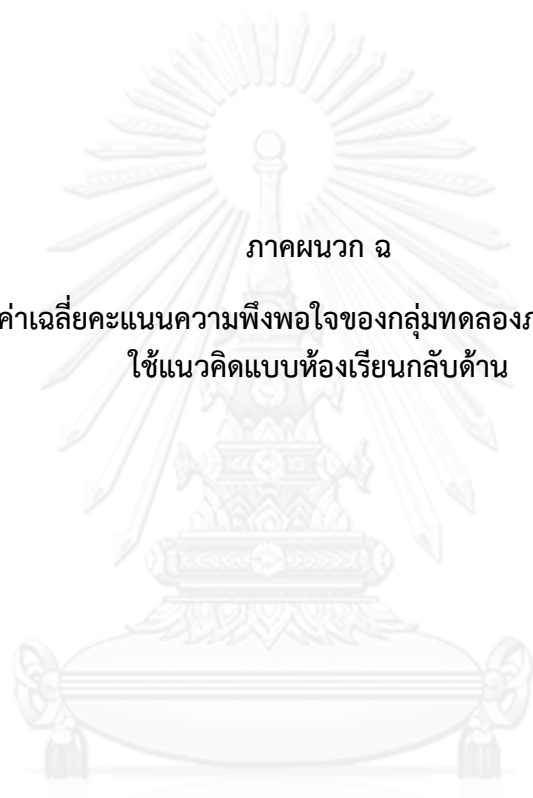
ตารางที่ 5 คุณภาพของแบบวัดความพึงพอใจในการเรียนวิชาสุขศึกษาค่าความเที่ยงของแบบวัดความพึงพอใจในการเรียนวิชาสุขศึกษา

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.949	.953	20

**Item Statistics**

	Mean	Std. Deviation	N
s1	3.60	.498	30
s2	3.50	.509	30
s3	3.50	.509	30
s4	2.93	1.015	30
s5	3.27	.740	30
s6	3.37	.556	30
s7	3.20	.714	30
s8	2.33	.711	30
s9	3.23	.774	30
s10	3.47	.507	30
s11	3.50	.509	30
s12	3.17	.531	30
s13	3.37	.669	30
s14	3.30	.596	30
s15	3.50	.509	30
s16	3.23	.679	30
s17	3.30	.535	30
s18	3.37	.490	30
s19	3.53	.507	30
s20	3.47	.571	30



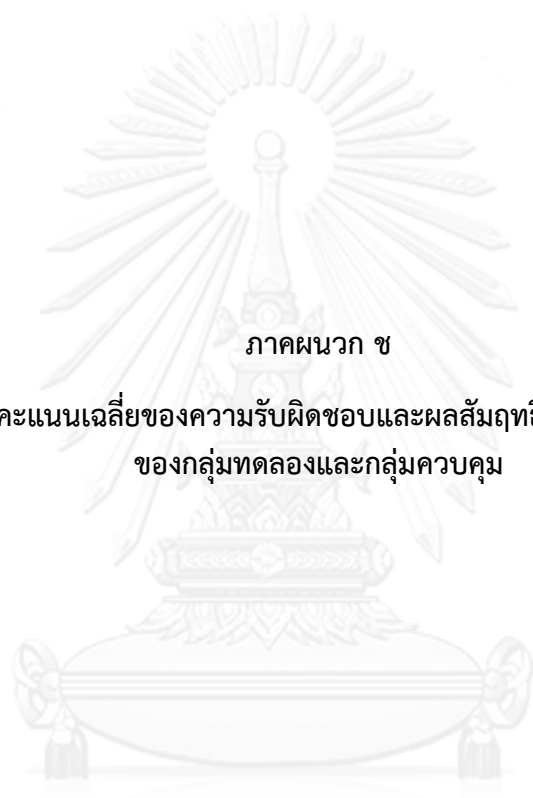
ภาคผนวก ฉ

ตารางค่าเฉลี่ยคะแนนความพึงพอใจของกลุ่มทดลองภายหลังจากการ  
ใช้แนวคิดแบบห้องเรียนกลับด้าน

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY



ข้อที่	ข้อความ	หลังทดลอง
		(n=30)
		$\bar{x}$
1	วิธีการสอนที่ครูนำมาใช้ สนุกสนานไม่น่าเบื่อ	3.80
2	ฉันชอบเรียนวิชาสุขศึกษา	3.73
3	บรรยากาศการเรียนขณะเรียนวิชาสุขศึกษาเคร่งเครียดเกินไป	3.50
4	ฉันชอบอาสาทำกิจกรรมในช่วงเรียนวิชาสุขศึกษา	3.33
5	ฉันเกิดความมั่นใจในการเรียนวิชาสุขศึกษา	3.60
6	ฉันมีความเข้าใจในเนื้อหาที่เรียน	3.60
7	ฉันคิดว่าได้รับความรู้จากบทเรียนน้อยเกินไป	3.53
8	ฉันชอบตอบคำถามของคุณครู	2.53
9	ฉันได้มีโอกาสร่วมทำกิจกรรมในขณะที่เรียนวิชาสุขศึกษามากขึ้น	3.50
10	ฉันสามารถทำกิจกรรมที่ครูมอบหมายเสร็จทันในเวลาเรียน	3.47
11	วิธีสอนที่ครูนำมาใช้ช่วยให้ฉันสามารถแก้ปัญหาต่าง ๆ ได้ดีขึ้น	3.53
12	ฉันมีโอกาสได้ซักถามครูเมื่อไม่เข้าใจในบทเรียน	3.33
13	สื่อการสอนที่ครูนำมาใช้ทำให้ฉันเข้าใจบทเรียนได้ดียิ่งขึ้น	3.63
14	ฉันคิดว่าขั้นตอนการเรียนสุขศึกษามีขั้นตอนยุ่งยากมากเกินไป	3.53
15	กิจกรรมการเรียนรู้ทำให้ฉันมีความกระตือรือร้นในการเรียนมากยิ่งขึ้น	3.67
16	เมื่อครูถามคำถามกับฉันทำให้ฉันอยากไปค้นหาความรู้เพิ่มเติม	3.47
17	ห้องเรียนกลับด้านทำให้ฉันมีความสนใจเรียนวิชาสุขศึกษามากยิ่งขึ้น	3.53
18	วิธีการสอนที่ครูนำมาใช้ทำให้ฉันมีความตั้งใจเรียนมากยิ่งขึ้น	3.60
19	ฉันเข้าใจในบทเรียนได้ดียิ่งขึ้นเมื่อได้ทำกิจกรรมตามที่ครูมอบหมาย	3.73
20	ฉันชอบวิธีการที่สามารถศึกษาบทเรียนได้ก่อนเข้าชั้นเรียน	3.73
ค่าเฉลี่ย		3.52



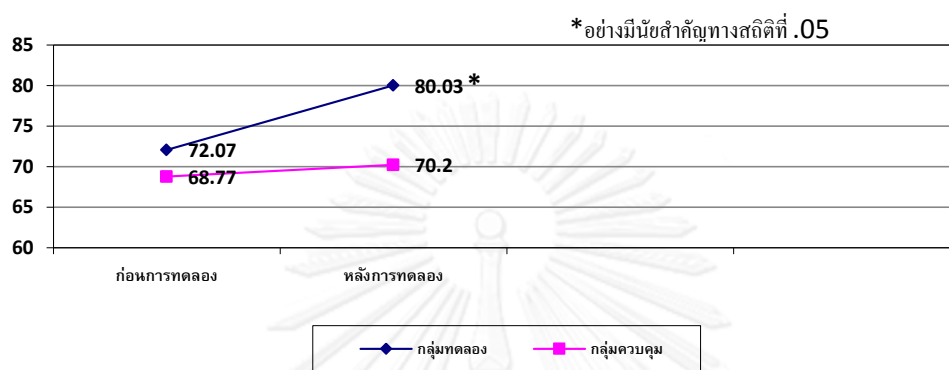
ภาคผนวก ช

แผนภาพแสดงค่าคะแนนเฉลี่ยของความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชาสุขศึกษา  
ของกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

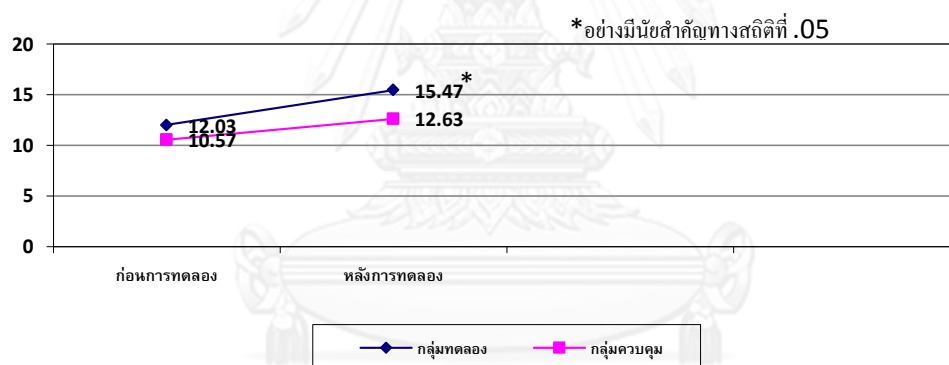
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY

แผนภาพที่ 4. 1 การเปรียบเทียบค่าเฉลี่ยคะแนนรวมความรับผิดชอบและผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนด้านความรู้ เจตคติและการปฏิบัติก่อนการทดลองและหลังการทดลองของนักเรียนกลุ่มทดลองและนักเรียนกลุ่มควบคุม

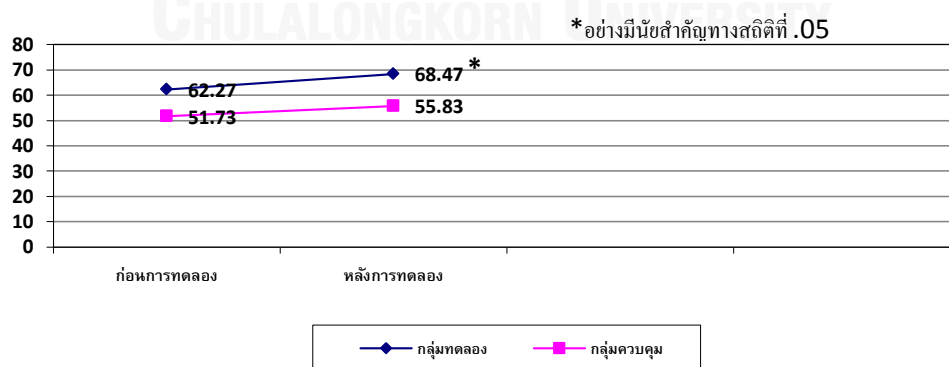
ด้านความรับผิดชอบ



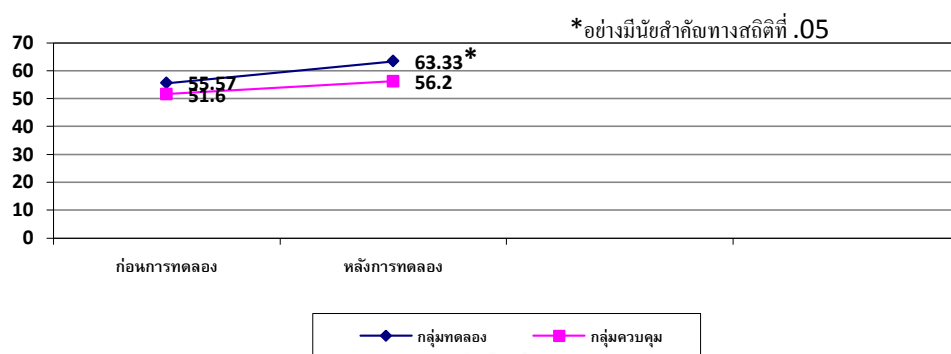
ด้านความรู้



ด้านเจตคติ



ด้านการปฏิบัติ



### ประวัติผู้เขียนวิทยานิพนธ์

นางสาวนิชาภา บุรีกาญจน์ เกิดวันที่ 24 มิถุนายน 2529 ภูมิลำเนา กรุงเทพมหานคร

ประวัติการศึกษา สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีศึกษาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาสุขศึกษา  
คณะศึกษาศาสตร์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ปีการศึกษา 2552 และศึกษาต่อในระดับปริญญาโท  
สาขาวิชาสุขศึกษาและพลศึกษา ภาควิชาหลักสูตรและการสอนคณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์  
มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2555

ประวัติการทำงานผู้ประสานงานกิจกรรมและวิทยากรอบรมพิเศษเพื่อผู้หญิง มูลนิธิกลุ่ม  
ปรารถนาดี ปี 2555-2556 ผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายปฏิบัติการ บ.บาร์เธอร์มารีน จำกัด ปี 2554 – 2555



จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย  
CHULALONGKORN UNIVERSITY