

Plagiarism Checking Report

Created on 2024-03-17 13:53:04 at 13:53 PM

Submission Information

ID	SUBMISSION DATE	SUBMITTED BY	ORGANIZATION	FILENAME	STATUS	SIMILARITY INDEX
3639136	Mar 17, 2024 at 13:42 PM	rattiya.prom@mcu.ac.th	มหาวิทยาลัยมหจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย	รายงานฉบับสมบูรณ์_ย่อย 3_อนงค์นาถ แก้วไพฑูริย์.pdf	Completed	4.74 %

Match Overview

NO.	TITLE	AUTHOR(S)	SOURCE	SIMILARITY INDEX
1	Buddhist Principles of Holistic Health Care in Ederly people	Phrasunthornkittikhun	วารสารมหาจุฬาริชาการ	0.54 %
2	รูปแบบการมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของโรงเรียนผู้สูงอายุวัดหัวฝาย ตำบลสันกลาง อำเภอพาน จังหวัดเชียงราย; The Model of Participation in Elderly Health Promotion of Wat Hua Fai Elderly School, San Klang Sub-District, Phan District, Chiang Ra	Rittichai Kamnak, ฤทธิชัย แกมภาค	วารสารวิชาการและวิจัยสังคมศาสตร์	0.26 %
3	HOW TO MANAGE THE ELDERLY CLUB TO SUCCESS?	ผลประเสริฐ, ปาจรีย์	วารสารชุมชนวิจัย มหาวิทยาลัยราชภัฏ นครราชสีมา	0.19 %
4	VOLUNTEER MIND AND THAI YOUTH DEVELOPMENT	พระปลัดสุทธิศักดิ์ สมบูรณ์เมธี	วารสาร มจร อุบลปริทรรศน์	0.18 %
5	Aging Society and the Challenge of School Administrators	อริยา, สมบูรณ์	วารสารสมาคมพัฒนาวิชาชีพการบริหารการศึกษาแห่งประเทศไทย (สพบท.)	0.15 %
6	รูปแบบการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) ด้วยกระบวนการมีส่วนร่วม	จิ่วจินดา, ชัญชัย	วารสารนวัตกรรมการบริหารและการจัดการ	0.14 %
7	The Model of Participation in Quality of Life Elderly Promotion : A Case Study in Elderly School ,Nongrong Sub-District, Phanomthuan District, Kanchanaburi Province	อ๋อนอุบล, สุทิน	วารสารวิชาการมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏอุตรดิตถ์	0.13 %
8	เสนอแนะการจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพสำหรับผู้สูงอายุโครงการแบบบ้านยิ้ม เพื่อประชาชนระยะที่ 3 สำนักการโยธา กรุงเทพมหานคร	ยี่มรัตน์บวร, สุขน	วารสารวิชาการ คณะสถาปัตยกรรมศาสตร์ สจล.	0.12 %
9	การสร้างเสริมพลังอำนาจทางสุขภาพ: บทบาทที่สำคัญของพยาบาล Health Empowerment: Nurses' Important Role	พุ่มสงวน, กุณนที	วารสารพยาบาลทหารบก	0.12 %

NO.	TITLE	AUTHOR(S)	SOURCE	SIMILARITY INDEX
10	ผลของโปรแกรมการเสริมสร้างพลังอำนาจในการป้องกันโรคความดันโลหิตสูงของประชากรที่เสี่ยงต่อการเป็นโรคความดันโลหิตสูง ตำบลโคกคราม อำเภอบางปลาม้า จ.สุพรรณบุรี	แจ่มทิม, เนติยา	วารสารสุขภาพและการศึกษาพยาบาล	0.12 %

TEXT FROM SUBMITTED DOCUMENT

TEXT FROM SOURCE DOCUMENT(S)

ที่มีความต้องการช่วยเหลือผู้อื่นโดยการเต็มใจและสมัครใจจิตอาสาจิตอาสาจะมีลักษณะเดียวกันกับจิตสำนึกมีใจที่ขอบอาสางานขอบทานงานมีจิตสาธารณะให้ความช่วยเหลือในจิตบริการสรุปได้๕ประการคือประการที่๑จิตสาธารณะคือจิตเพื่อส่วนร่วมมีการทำงานเพื่อส่วนรวมให้ความช่วยเหลือต่อส่วนรวมมีจิตใจเพื่อส่วนรวมประการที่๒จิตสาธารณะคือจิตอาสาที่แสดงออกมาในรูปของพฤติกรรมที่เกิดขึ้นด้วยความสมัครใจเพื่อ

าโดยเต็มใจสมัครใจแสดงตัวขอรับทานการนั้นพจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน 2554 132 จิตอาสาจะมีลักษณะเดียวกันกับจิตสำนึกความรู้สึที่ดีหรืออยากตอบแทนสิ่งที่เป็นประโยชน์ต่อตนเองสังคมโลกมวลมนุษยหรือภาวะที่จิตตื่นและรู้ตัวสามารถตอบสนองต่อสิ่งเร้าจากประสาทสัมผัสทั้ง 5 คือรูปเสียงกลิ่นรสและสิ่งที่สัมผัสได้ด้วยกายจิตสาธารณะจิตสำนึกสาธารณะจิตบริการจิตอาสาจิตสำนึกทางสังคมศาสตร์เหล่านี้มีลักษณะมีความหมายคล้ายคลึงกันหรือปฏิบัติในแง่เดียวกันโดยความหมายของศัพท์เหล่านี้ท่านกล่าวหมายเอาสรุปได้ 5 ประการพระไพศาลวิสาโล 2549 7 คือ 1 จิตสาธารณะคือจิตสำนึกเพื่อส่วนรวมจิตสำนึกความรู้สึที่ดีหรืออยากตอบแทนสิ่งที่เป็นประโยชน์ต่อตนเองสังคมโลกมวลมนุษยหรือภาวะที่จิตตื่นและรู้ตัวสามารถตอบสนองต่อสิ่งเร้าจากประสาทสัมผัสทั้ง 5 คือรูปเสียงกลิ่นรสและสิ่งที่สัมผัสได้ด้วยกายการตระหนักรู้และคำนึงถึงส่วนรวมร่วมกับการคำนึงถึงผู้อื่นร่วมสัมพันธ์เป็นกลุ่มเดียวกันวารสารมจรฉบับปริทรรศน์ปีที่ 6 ฉบับที่ 3 กันยายนธันวาคม 2564 761 2 จิตสาธารณะคือจิตอาสาที่แสดงออกมาในรูปของพฤติกรรมที่เกิดขึ้นด้วยความสมัครใจเพื่อส่วนรวมโดยการแสดงออกด้วยการอาสาไม่มีใครบังคับ 3 จิตสาธารณะคือการสำนึกสาธารณะซึ่งหมายถึงการที่บุคคลตระหนักรู้และคำนึงถึงประโยชน์สุขของส่วนรวมและสังคมมองเห็นคุณค่าของการเอาใจใส่ดูแลรักษาสิ่งต่างๆที่เป็นของส่วนรวม 4 จิตสาธารณะคือจิต

ส่วนรวมโดยการแสดงออกด้วยการอาสาไม่มีใครบังคับประการที่๓จิตสาธารณะคือการสำนึกสาธารณะซึ่งหมายถึงการที่บุคคลตระหนักรู้และคำนึงถึงประโยชน์สุขของส่วนรวมและสังคมมองเห็นคุณค่าของการเอาใจใส่ดูแลรักษาสิ่งต่างๆที่เป็นขบประการที่๔จิตสาธารณะคือจิตบริการที่เกี่ยวกับการคิดและการปฏิบัติในการให้ความช่วยเหลือผู้อื่นเป็นการประพฤติปฏิบัติที่มุ่งความสุขของผู้อื่นที่ตั้งอยู่บนพื้นฐานของความตั้งใจดีและ

มวลมนุษยหรือภาวะที่จิตตื่นและรู้ตัวสามารถตอบสนองต่อสิ่งเร้าจากประสาทสัมผัสทั้ง 5 คือรูปเสียงกลิ่นรสและสิ่งที่สัมผัสได้ด้วยกายจิตสาธารณะจิตบริการจิตอาสาจิตสำนึกทางสังคมศาสตร์เหล่านี้มีลักษณะมีความหมายคล้ายคลึงกันหรือปฏิบัติในแง่เดียวกันโดยความหมายของศัพท์เหล่านี้ท่านกล่าวหมายเอาสรุปได้ 5 ประการพระไพศาลวิสาโล 2549 7 คือ 1 จิตสาธารณะคือจิตสำนึกเพื่อส่วนรวมจิตสำนึกความรู้สึที่ดีหรืออยากตอบแทนสิ่งที่เป็นประโยชน์ต่อตนเองสังคมโลกมวลมนุษยหรือภาวะที่จิตตื่นและรู้ตัวสามารถตอบสนองต่อสิ่งเร้าจากประสาทสัมผัสทั้ง 5 คือรูปเสียงกลิ่นรสและสิ่งที่สัมผัสได้ด้วยกายการตระหนักรู้และคำนึงถึงส่วนรวมร่วมกับการคำนึงถึงผู้อื่นร่วมสัมพันธ์เป็นกลุ่มเดียวกันวารสารมจรฉบับปริทรรศน์ปีที่ 6 ฉบับที่ 3 กันยายนธันวาคม 2564 761 2 จิตสาธารณะคือจิตอาสาที่แสดงออกมาในรูปของพฤติกรรมที่เกิดขึ้นด้วยความสมัครใจเพื่อส่วนรวมโดยการแสดงออกด้วยการอาสาไม่มีใครบังคับ 3 จิตสาธารณะคือการสำนึกสาธารณะซึ่งหมายถึงการที่บุคคลตระหนักรู้และคำนึงถึงประโยชน์สุขของส่วนรวมและสังคมมองเห็นคุณค่าของการเอาใจใส่ดูแลรักษาสิ่งต่างๆที่เป็นของส่วนรวม 4 จิตสาธารณะคือจิตบริการที่เกี่ยวกับการคิดและการปฏิบัติในการให้ความช่วยเหลือผู้อื่นเป็นการประพฤติปฏิบัติที่มุ่งความสุขของผู้อื่นที่ตั้งอยู่บนพื้นฐานของความตั้งใจดีและเจตนาดี 5 จิตสาธารณะคือจิตสำนึกทางสังคมที่สำนึกงานและคณะ

กับหลักธรรมวัฒนธรรมประเพณีและรัฐธรรมนูญที่กำหนดไว้รวมทั้งบทบาททางสังคมที่ตนดำรงอยู่เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดได้ประสิทธิผลทั้งในส่วนตนและสังคมเมื่อสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ดีมีความกระตือรือร้นที่จะเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาของชุมชนและสังคมมีคุณธรรมและจริยธรรมเป็นหลักในการดำเนินชีวิตอย่างมีความสุขสงบ๕พฤติกรรมเอื้อสังคม Prosocial Behavior พฤติกรรมอันเป็นประโยชน์กับบุคคลอื่นโดยที่ผู้แสดงพฤติกรรมมีความตั้งใจในการกระทำ

หลักศาสนาของพุทธศาสนาซึ่งเปรียบเสมือนภูมิปัญญาอันเป็นทุนทางสังคมและจะต้องเป็นพลเมืองที่ดีในวิถีชีวิตประชาธิปไตยพลเมืองดีในวิถีชีวิตประชาธิปไตยคือพลเมืองที่มีคุณลักษณะที่สำคัญคือเป็นผู้ที่ยึดมั่นในหลักการทางประชาธิปไตยในการดำรงชีวิตปฏิบัติตามกฎหมายดำรงตนเป็นประโยชน์ต่อสังคมโดยมีการช่วยเหลือเกื้อกูลกันอันจะก่อให้เกิดการพัฒนาสังคมและประเทศชาติให้เป็นสังคมและประเทศประชาธิปไตยอย่างแท้จริงตามหลักการทางประชาธิปไตยนั้นคือการปฏิบัติตนเป็นพลเมืองดีบุคคลจะเป็นพลเมืองดีของสังคมนั้นจะต้องตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ที่จะต้องปฏิบัติและมุ่งมั่นเพื่อให้บรรลุเป้าหมายด้วยความรับผิดชอบอย่างเต็มที่สอดคล้องกับหลักธรรมวัฒนธรรมประเพณีและรัฐธรรมนูญที่กำหนดไว้รวมทั้งบทบาททางสังคมที่ตนดำรงอยู่เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดและได้ประสิทธิผลทั้งในส่วนตนและสังคมเมื่อสามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างถูกต้องสมบูรณ์ย่อมเกิดความภาคภูมิใจและเกิดผลดีทั้งต่อตนเองและสังคมด้วยและการเป็น 295 วารสารมจรสังคมศาสตร์ปริทรรศน์พลเมืองดีที่เคารพกฎหมายเคารพสิทธิเสรีภาพของผู้อื่นมีความกระตือรือร้นที่จะเข้ามามีส่วนร่วมในการแก้ปัญหาของชุมชนและสังคมมีคุณธรรมและจริยธรรมเป็นหลักในการดำเนินชีวิตอย่างผาสุกคือเป็นคนลักษณะสิ่งทีแสดงลักษณะเฉพาะของจริยธรรมเพื่อให้เห็นเด่นชัดในด้านใดด้านหนึ่งและมีความแตกต่างจากจริยธรรมด้านอื่น่าเป็นหลักแห่งความประพฤติปฏิบัติชอบซึ่งมีรากฐานอยู่บนหลักศาสนาของศาสนาปรัชญาและขนบธรรมเนียมประเพณีเป็นแนวทางประพฤติปฏิบัติตน

ก่อให้เกิดจิตวิญญาณอาสาสมัครแรงผลักดันที่ก่อให้เกิดจิตวิญญาณอาสาสมัคร spirit of voluntarism เป็นหลักคิดประการสำคัญของผู้ที่ศนเป็นอาสาสมัครจิตวิญญาณอาสาสมัครคือการมีจิตใจที่เสียสละทำงานด้วยความสมัครใจเพื่อเห็นแก่ประโยชน์ของผู้อื่นประชาชนและสังคมโดยไม่หวังผลตอบแทนที่เป็นเงินหรือวัตถุเช่นการทำหน้าที่เพื่อหน้าที่ที่ไม่มีมาเห็นรางวัลหรือผลประโยชน์ส่วนตนและดำเนินชีวิตในรูปแบบที่แตกต่างไป

สมัครจึงพัฒนาไปสู่วิถีความเป็นอาสาสมัครเฉพาะด้านต่างๆที่เกิดขึ้นในสังคมไทยบนฐานที่เชื่อว่าสังคมแห่งการให้ตั้งนบนบาทอาสาสมัครแม้ไม่ได้รับผลตอบแทนที่เป็นตัวเงินแต่ในรูปแบบการเป็นแบบอย่างของสังคมพร้อมทั้งการนำของสังคมส่วนเป็นสิ่งที่จำเป็นจึงเชื่อมโยงมาสู่การวิเคราะห์คุณลักษณะและองค์ประกอบของอาสาสมัครได้เบื้องต้นแรงผลักดันที่ก่อให้เกิดจิตวิญญาณอาสาสมัคร Spirit of Voluntarism สอดคล้องกับซามูเอล Samuel Oliner 1999 อ้างถึงในศุภรัตย์รัตนมุขย์ 2551 น 15 หลักคิดประการสำคัญของผู้ที่ศนเป็นอาสาสมัครแรงผลักดันของอาสาสมัครที่มีจิตใจเป็นอุทิศตนโดยเป็นผู้เลือกในการตัดสินใจและแสดงบทบาทของตนเองได้ตั้งนั้นแล้วเมื่อเปรียบเทียบกับผลการศึกษาชชชช Susan J Ellis Katarines H Noyes 2003 จึงสอดคล้องกับผลการศึกษาว่าการเลือกกระทำสิ่งต่างๆที่เห็นว่าเป็นสิ่งที่ควรกระทำ 50 และเป็นความรับผิดชอบต่อสังคมโดยไม่หวังผลตอบแทนเป็นเงินทองและการกระทำนี้ไม่ใช่ภาระงานที่ต้องทำตามหน้าที่เป็นคุณลักษณะหนึ่งของอาสาสมัครที่ส่งผลกระทบต่ออาสาสมัครที่ต้องดำเนินการอย่างยังคุณลักษณะสานิกร่วมหรือความเป็นเจ้าของร่วมเกิดการเสียสละและผูกพัน r 853 p 001 มีความสัมพันธ์ทางบวกกับบทบาทอาสาสมัครสาธารณสุขในระดับสูงมากทั้งนี้อาจเนื่องมาจากความต้องการต่างก็มีความสำคัญต่อมนุษย์และมนุษย์ทุกคนย่อมแสวงหาการตอบสนองความต้องการของตนสูงขึ้นไปตามลำดับสอดคล้องกับแนวคิดนพมาศจุฑาพระธีรเวดิน 2551

๑๑อาสาสมัครเป็นผู้ที่ศนเป็นอาสาสมัครมีความต้องการการยอมรับจากสังคมและคนรอบข้างในระดับหนึ่งการยอมรับนี้สามารถสะท้อนได้จาก การได้รับรางวัลในรูปแบบของวัตถุสิ่งของโล่ประกาศเกียรติคุณหรือการได้รับการยกย่องชมเชยการยอมรับในความสามารถของตนเองแต่แนวคิดว่าเป็นการเสียสละเวลาทำประโยชน์ให้กับส่วนร่วมทำให้มีความสุขทางกายและใจไพศาลวิสาโลจการนาหลักพุทธศาสนาในเรื่องของความเชื่อ

การยอมรับจากสังคมและคนรอบข้างในระดับหนึ่งการยอมรับนี้สามารถสะท้อนได้จาก การได้รับรางวัลในรูปแบบของวัตถุสิ่งของโล่ประกาศเกียรติคุณหรือการได้รับการยกย่องชมเชยการยอมรับในความสามารถของตนเองแต่อย่างไรก็ตามการได้รับการยอมรับนี้มีแนวคิดว่าเป็นการสร้างตัวตนให้กับมนุษย์แทนที่จะให้การอุทิศตนเป็นแนวทางของการบรรลุถึงความสุขในขั้นที่แตกต่างจากทรัพย์สินเงินทองและความต้องการอันเป็นแรงขับเคลื่อนในการทำงานอาสาสมัครจึงเป็นการทำงานเพราะมีความรักมีความสุขในงานได้มีโอกาสสร้างสรรค์งานอย่างที่ต้องการหากจะมีการยอมรับในผลงานก็น้อมรับมันอย่างมีสติแต่เมื่อไม่มาหรือไม่ก็อย่าคิดถึงความต้องการทั้งหมดอยู่ที่ตัวงานทุกคนที่ได้ทำงานจะต้องเรียนรู้ถึงศิลปะความรักในงานที่มีความสุขในงานโดยไม่ต้องมีการยอมรับนับถือในทฤษฎีลำดับความต้องการของ Maslow นพมาศจุฑาพระธีรเวดิน 2551 แสดงให้เห็นว่าความต้องการต่างก็มีความสำคัญต่อมนุษย์และมนุษย์ทุกคนย่อมแสวงหาการตอบสนองความต้องการของตนสูงขึ้นไปตามลำดับขั้นจนถึงความต้องการสูงสุดเมื่อวิเคราะห์ถึงความสัมพันธ์ที่เกิดขึ้นกับอาสาสมัครจะพบได้ว่าอาสาสมัครส่วนใหญ่ที่เข้าร่วมนั้นคือการรู้สึกในการเป็นเจ้าของร่วมทั้งในการร่วมคิดการร่วมในการวางแผนการทำงานหรือการออกแบบกิจกรรมของอาสาสมัครความรู้สึกอยากมีส่วนร่วมหรือ engagement ของอาสาสมัครเป็นปัจจัยส่งเสริมอาสาสมัครทำให้เกิดความรู้สึกว่าได้เต็มเต็ม

มีความสุขการเป็นอาสาสมัครนั้นต้องตั้งใจคนเรานั้นเมื่อมีความเต็มใจในการทำงานแล้วจะทำงานด้วยความตั้งใจมุ่งมั่นตั้งใจทำให้เกิดผลสำเร็จของงานเป็นสิ่งสำคัญไม่ย่อท้อกับอุปสรรคหรืองานลำบากใดก็ตามมีความเต็มใจในการทำงานตั้งใจทำงานจนสุดความสามารถโดยมีต้องให้ใครมาบังคับการเป็นอาสาสมัครนั้นต้องพอใจพอใจในงานที่ทาด้วยความเต็มใจและตั้งใจผลงาน

ดังนั้นผู้อาสาพัฒนาชุมชนจึงมีบทบาทที่สำคัญมากในการกิจที่จะเอื้ออำนวยส่งเสริมสนับสนุนโดยอาศัยรูปแบบและโครงสร้างความสัมพันธ์ผ่านสังคมชุมชนเพื่อให้มีปฏิสัมพันธ์ต่อกันในลักษณะต่างๆ Kouzes Posner 1995 ความเห็นของผู้วิจัยเห็นว่าผู้ที่อาสาเข้ามาเป็นผู้นำอาสาพัฒนาชุมชนควรมีลักษณะ 1 การเป็นอาสาพัฒนาชุมชนนั้นต้องเต็มใจทำงานอาสาพัฒนาชุมชนไม่มีการบังคับขู่เข็ญให้ทาแต่เป็นการเต็มใจทำงานที่ตนรักมีความปรารถนาดีต่อคนอื่นอยากเห็นเขามีความสุข 2 การเป็นอาสาพัฒนาชุมชนนั้นต้องตั้งใจคนเรานั้นเมื่อมีความเต็มใจในการทำงานแล้วจะทำงานด้วยความตั้งใจมุ่งมั่นตั้งใจทำให้เกิดผลสำเร็จของงานเป็นสิ่งสำคัญไม่ย่อท้อกับอุปสรรคหรืองานลำบากใดก็ตามมีความเต็มใจในการทำงานตั้งใจทำงานจนสุดความสามารถโดยมีต้องให้ใครมาบังคับ 3 การเป็นอาสาพัฒนาชุมชนนั้นต้องพอใจพอใจในงานที่ทาด้วยความเต็มใจและตั้งใจผลงานที่ออกมานั้นก็มีความพอใจของคนทำงานที่ทาให้คนอื่นเขาเข้าใจทาให้เขามีความสุขความสำเร็จความสมหวังเกิดความพอใจในการทำงานอย่างมีความสุข 4 การเป็นอาสาพัฒนาชุมชนนั้นต้องตั้งใจตั้งใจที่ทาทำงานที่ตนนั้นมีความเต็มใจตั้งใจและพอใจที่ทาทำงานเมื่อทำงานแล้วก็เกิดความดีใจจากผลงาน

ที่ออกมานั้นก็เป็นการพอใจของคนทำงานที่ทาให้คนอื่นเขาเข้าใจทาให้เขามึ
ความสุขความสำเร็จความสมหวังเกิดความสุขใจในการทำงานอย่างมีความสุข
๕ การเป็นอาสาสมัครนั้นต้องมึใจเต็มใจเสียสละเวลาเสียสละทรัพย์เสียสละใน
การทำงานใหม่มีความคิดที่ดีจากผลงานที่ได้ทาไว้ใหม่มีความสุขในสายตาทาให้
เป็นผู้ที่สาธารณะในชุมชนเมือง๕การเป็นอาสา

อยากเห็นเขามีความสุข 2 การเป็นอาสาสมัครสาธารณะสุขขอสมนั้นต้องตั้งใจคน
เรานั้นเมื่อมึใจเต็มใจในการทำงานแล้วจะทำงานด้วยความตั้งใจมุ่งมั่นตั้งใจ
ทาให้เกิดผลสำเร็จของงานเป็นสำคัญไม่ย่อท้อกับอุปสรรคหรืองานลามากใตๆมึ
ความเต็มใจในการทำงานตั้งใจทำงานจนสุดความสามารถโดยมึต้องให้ใครมา
บังคับ 3 การเป็นอาสาสมัครสาธารณะสุขขอสมนั้นต้องพอใจพอใจในงานที่ทาด้วย
ความเต็มใจและตั้งใจผลงานที่ออกมานั้นก็เป็นการพอใจของคนทำงานที่ทา
ให้คนอื่นเขาเข้าใจทาให้เขามึความสุขความสำเร็จความสมหวังเกิดความสุขใจ
ในการทำงานอย่างมีความสุข 4 การเป็นอาสาสมัครสาธารณะสุขขอสมนั้นต้องตั้งใจ
ตั้งใจที่ได้ทำงานที่ตนนั้นมึความเต็มใจตั้งใจและพอใจที่ได้ทำงานเมื่อทา
แล้วก็เกิดความดีใจจากผลงานที่ได้ทาไว้ไปปรากฏแก่สาธารณชนเป็นที่
ประจักษ์ตามความต้องการของตน 5 การเป็นอาสาสมัครสาธารณะสุขขอสมนั้น
ต้องภาคภูมิใจในงานที่ตนทาไม่ว่าจะเป็นงานใดๆที่ได้ทาไปเพื่อประโยชน์แก่
สาธารณะเป็นความภาคภูมิใจของตนเองครอบครัวและชุมชนแต่ในประเด็นตั้ง
กล่าวข้างต้นผู้วิจัยเห็นว่าอาจขัดแย้งกับเจตนารมณ์แต่แรกเริ่มที่มึการจัดตั้ง
อาสาสมัครสาธารณะสุขที่ต้องการให้ชาวบ้านอาสาเข้ามาเป็นตัวแทนช่วยเหลือ
และที่ปฏิบัติ

และนามาสักการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมชุมชนตั้งนั้นอาสาสมัครสาธารณะสุขจึง
เปรียบเสมือนผู้แทนของชุมชนที่ทาหน้าที่ในบทบาทอาสาสมัครอย่างต่อเนื่อง
ไปด้วยบทบาทของอาสาสมัครสาธารณะสุขคุณสมบัติอาสาสมัคร
สาธารณะสุข๘๑หลักเกณฑ์และคุณสมบัติของอาสาสมัครสาธารณะสุขประจําหมู่บ้าน
สำหรับผู้ที่จะมาเป็นอาสาสมัครสาธารณะสุขประจําหมู่บ้านนั้นควรจะมี
คุณสมบัติดังนี้๑๑เป็นบุคคลที่เพื่อนบ้านในละแวกค้มนให้การยอมรับและ
นับถือ๑๒สมัครใจและเต็มใจช่วยเหลือชุมชนด้วย

Journal of Administrative and Management Vol6 No2 May August
2018 1 รูปแบบการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณะสุขขอสมด้วยกระบวนการมีส่วนร่วม
The Development Model Village Health Volunteers VHV with Participation
ชาญชัยจิวจินดา Chanchai jewjinda อาจารย์หลักสูตรศิลป
ศาสตรมหาบัณฑิตสาขาผู้นำทางสังคมธุรกิจและการเมืองวิทยาลัยนวัตกรรมการ
สังคมมหาวิทยาลัยรังสิต Email chanchaijew rsuacth บทคัดย่อการวิจัยเรื่อง
รูปแบบการพัฒนาอาสาสมัครสาธารณะสุขขอสมด้วยกระบวนการมีส่วนร่วมมึ
วัตถุประสงค์ 1 ศึกษาการเข้ามามีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณะสุขขอสม 2
ศึกษาบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของอาสาสมัครสาธารณะสุขขอสม 3
ศึกษาคุณลักษณะของอาสาสมัครสาธารณะสุขขอสม 4 เสนอยุทธศาสตร์การสร้าง
ผู้นำอาสาสมัครสาธารณะสุขขอสมที่สอดคล้องกับบริบทที่เปลี่ยนแปลงไปของ
สังคมไทยโดยการวิจัยเชิงคุณภาพด้วยวิธีการสัมภาษณ์อาสาสมัครสาธารณะ
สุขประจําหมู่บ้านอสมตึเด่นจังหวัดปทุมธานีประจําปี 2558 จำนวน 10 คนคัดเลือก
จากกองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพกระทรวง
สาธารณสุขบุคลากรทางด้านสาธารณสุขจาก 7 อาเภออาเภอละ 2 คนและ
ประชาชนที่ได้เข้ารับการบริการจาก 7 อาเภออาเภอละ 5 คนผลการวิจัยพบว่า 1
อาสาสมัครสาธารณะสุขประจําหมู่บ้านส่วนใหญ่ที่ได้รับการคัดเลือกมาจากชุมชน
นั้นเป็นบุคคลที่ถูกกลั่นกรองและได้รับการยอมรับจากพื้นฐานของการเป็นคน
ที่เห็นแก่ส่วนรวมมีน้ำใจและชอบให้ความช่วยเหลือผู้อื่น 2 อาสาสมัคร
สาธารณะสุขมึความสามารถและได้แสดงบทบาทในกิจกรรม

ความเสียสละ๑๓มีเวลาเพียงพอที่จะช่วยเหลือชุมชนอยู่ประจําหมู่บ้านใน
ช่วง๑๒ปี๑๔เป็นผู้ที่อ่านออกเขียนได้๑๕เป็นตัวอย่างที่ดีในด้านการพัฒนา
สุขภาพและการพัฒนาชุมชน๑๖ไม่ควรเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของรัฐกานัน
ผู้ใหญ่บ้านแพทย์ประจำตำบลหรือพระภิกษุชบทาอาสาสมัครสาธารณะสุข
บทบาทของอาสาสมัครสาธารณะสุขประจําหมู่บ้านอาสาสมัครสาธารณะสุขประจํา
หมู่บ้านในงานสาธารณสุขมูลฐานสำหรับบทบาทของอาสา

สม.3.1 เป็นบุคคลที่ชาวบ้านในระแวกหรือค้มนยอมรับและเชื่อถือ3.2สมัครใจและ
เต็มใจช่วยเหลือชุมชนด้วยความเสียสละ3.3มีเวลาเพียงพอที่จะช่วยเหลือ
ชุมชน(อยู่ประจําในหมู่บ้านไม่ย้ายถิ่นในระยะเวลา 1 - 2 ปี)และมีความคล่องตัว
ในการประสานงาน3.4อ่านออกเขียนได้3.5เป็นตัวอย่างที่ดีในด้านการพัฒนา
สุขภาพและการพัฒนาชุมชน3.6ไม่ควรเป็นข้าราชการหรือลูกจ้างของรัฐ 4. วิธี
การคัดเลือกอสม. ให้ใช้วิธีการประชาธิปไตยในการคัดเลือกบุคคลเป็นอสม. โดยมี
แนวทางปฏิบัติดังนี้4.1เจ้าหน้าที่สาธารณะสุขจัดประชุมกรรมการหมู่บ้านอ
สม.ทุกคนในหมู่บ้านและผู้นำอื่นๆเพื่อชี้แจงให้ทราบถึงบทบาทของอสม.และจ
นวนอสม.มอบหมายให้กรรมการหมู่บ้านอสม.และผู้นำดังกล่าวเป็นคณะ
กรรมการสรรหาอสม.4.2แบ่งละแวกหรือค้มนบ้านออกเป็นค้มนละ 8 - 15 หลังคา
เรือนสอบถามหาผู้สมัครใจและมีคุณสมบัติตามที่กำหนดคัดเลือกเข้ารับการอบรม
เป็นอสม.ในกรณีที่มีผู้สมัครเกิน 1 คนให้คณะผู้ดาเนินการสรรหาอสม.จัด
ประชุมหัวหน้าครอบครัวหรือผู้แทนครอบครัวในละแวกหรือค้มนอื่นๆเพื่อลงมติ
โดยใช้เสียงส่วนใหญ่คัดเลือกบุคคลเข้ารับการอบรมเป็นอสม.ประจําละแวกบ้าน
หรือค้มน 9 อนึ่งการคัดเลือกอสม.สามารถปรับเปลี่ยนได้หากชุมชนหรือคณะ
กรรมการหมู่บ้านมึความเห็นเป็นอย่างอื่นแต่ต้องเป็นประโยชน์เพื่อส่วนรวมและมี
ขั้นตอนที่โปร่งใส 5 .การฝึกอบรมอสม.ใหม่การฝึกอบรม

TEXT FROM SUBMITTED DOCUMENT

TEXT FROM SOURCE DOCUMENT(S)

สมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามนัยแห่งความหมายของการดำเนินงานสาธารณสุขมูลฐานตามคู่มือการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านซึ่งแบ่งออกเป็น๔ด้านดังนี้๗๒๑การรักษายาบาลได้แก่งานบริการเกี่ยวกับการตรวจโรครักษาโรคปฐมพยาบาลการจ่ายยาการใช้สมุนไพรรักษาโรคและการส่งต่อผู้ป่วย๒๒การป้องกันโรคได้แก่การป้องกันโรคติดต่อเช่นโรคไข้เลือดออกโรคอุจจาระร่วงโรคบิด

เช่นหน่วยงานภาครัฐภาคเอกชนหรือหน่วยงานต่างๆอันที่จะเข้ามาบูรณาการทรัพยากรต่างๆร่วมกันในการจัดการโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเอกสารอ้างอิง 1 กฤตติกาอุปถัมภ์การมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอำเภอเชียงคานจังหวัดเลยวิทยานิพนธ์ปริญญาสาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาการสร้างเสริมสุขภาพมหาวิทยาลัยราชภัฏเลย 2556 2 บุญชมศรีสะอาดการวิจัยเบื้องต้นพิมพ์ครั้งที่ 2 กรุงเทพฯสุริยาสาส์น 2543 3 พิเศษฐฎีกาโรสงการมีส่วนร่วมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในการดำเนินงานป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกอำเภอประทายจังหวัดนครราชสีมาการศึกษาอิสระคณะสาธารณสุขศาสตรมหาวิทาลัยขอนแก่น 2552 4 ศิววงศ์ทองชาวและคณะวิจัยชุมชนที่มีผลต่อความรู้และการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามลดอนจวนอาเภอดอนจวนจังหวัดกาฬสินธุ์วารสารวิจัยและพัฒนา ระบบสุขภาพ 10 1 3037 มกราคมเมษายน 2560 5 สุรศักดิ์เกษงามการมีส่วนร่วมในการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตเทศบาลตำบลพลพริชญาเอภพรเจริญจังหวัดมิงกาฬวิทยานิพนธ์ปริญญารัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิตคณะรัฐประศาสนศาสตรมหาวิทาลัยราชภัฏสกลนครจังหวัดสกลนคร 2557 6 อานนทภักคมาลีบทความวิชาการโรคไข้เลือดออก https wwwgotoknoworg posts 545617 สืบ

โรคเอดส์รวมถึงการป้องกันโรคที่ไม่ติดต่อเช่นป้องกันอุบัติเหตุค้หน้าผู้ป่วยโรคเบาหวานค้หน้าผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง๒๓การส่งเสริมสุขภาพได้แก่งานบริการทางด้านอนามัยแม่และเด็กงานวางแผนครอบครัวงานด้านสุขภาพจิตงานทันตกรรมและงานโภชนา๔การฟื้นฟูสภาพได้แก่งานบริการที่เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรังการดูแลผู้พิการและการดูแลผู้สูงอายุในชุมชน๘กองสนับสนุนสุขภาพภาคประชาชนคืออาสาสมัครสาธารณสุขประจำ

การป้องกันโรคได้แก่การป้องกันโรคติดต่อเช่นโรคไข้เลือดออกโรคอุจจาระร่วงโรคบิดโรคเอดส์รวมถึงการป้องกันโรคที่ไม่ติดต่อเช่นป้องกันอุบัติเหตุค้หน้าผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงการส่งเสริมสุขภาพได้แก่งานบริการด้านอนามัยแม่และเด็กงานวางแผนครอบครัวงานด้านสุขภาพจิตงานทันตกรรมและงานโภชนาการตลอดจนเป็นงานที่สมัครใจไม่ใช่ว่าการถูกบังคับหรือเพราะเป็นหน้าที่เป็นงานเพื่อประโยชน์แก่ประชาชนและสังคมหรือสาธารณประโยชน์โดยไม่หวังค่าตอบแทนเป็นเงินเป็นการบำเพ็ญประโยชน์ต่อส่วนรวม 94 วารสารวิจัยและพัฒนาดานสุขภาพสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมาปีที่ 7 ฉบับที่ 2 กรกฎาคมธันวาคม 2564 บทความวิจัยดนฉบับมีใช้ประโยชน์ส่วนตัวอย่างไรก็ตามบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของอาสาสมัครที่สำคัญยังคงมีการบริการที่ผสมผสาน 4 ด้านได้แก่การป้องกันโรคการส่งเสริมสุขภาพการรักษายาบาลและการฟื้นฟูสภาพโดยสามารถจำแนกออกเป็น 14 องค์ประกอบ 26 ได้แก่การให้สุขศึกษาโภชนาการอนามัยแม่และเด็กการวางแผนครอบครัวการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคการควบคุมและป้องกันการจัดหาน้ำสะอาดและกำจัดขยะมูลฝอยสิ่งปฏิกูลการรักษาพยาบาลเบื้องต้นการจัดหาหย่าที่จำเป็นการทันตสาธารณสุขสุขภาพจิตและยาเสพติดอุบัติเหตุการคุ้มครองผู้บริโภคการป้องกันมลพิษสิ่งแวดล้อมและการป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ตั้งนั้นอาสาสมัครสาธารณสุขจำเป็นต้องมีความรู้สึกริอิสระในการเป็นผู้เลือกงานอาสาสมัครที่ตนเองสนใจเป็นบุคคลที่เพื่อนบ้านในละแวกค้ให้การยอม

๑๓๓๓ขั้นตอนและวิธีการคัดเลือกอาสาสมัครสาธารณสุข๓๑เจ้าหน้าที่สาธารณสุขตำบลจัดประชุมผู้นำชุมชนกรรมการหมู่บ้านอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเดิมและประชาชนทั้งหมดในหมู่บ้านเพื่อชี้แจงถึงรายละเอียดบทบาทหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน๓๒มอบหมายให้ผู้นำชุมชนกรรมการหมู่บ้านอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านร่วมกันเป็นผู้สรรหาอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเข้ารับการอบรมโดยคัดเลือกจากแต่ละค้

เต็มใจมีจิตสานึกที่ดีและมีศรัทธาในการพัฒนาแต่ปรับรูปลักษณะการทำงานใหม่จากวิธีการบริการสุริยการพัฒนาเพื่อให้ประชาชนลุกขึ้นมาทำด้วยตนเองหรือการทำให้งานสาธารณสุขมูลฐานเป็นเรื่องของประชาชนทุกคนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 2552 ปัจจุบันสถานการณ์ทางเศรษฐกิจและสังคมเปลี่ยนแปลงไปค่าครองชีพสูงขึ้นขณะเดียวกันก็พบว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอสมต้องดูแลครอบครัวและมีภาระทางครอบครัวเพิ่มมากขึ้นอีกทั้งอสมบางส่วนได้ปฏิบัติหน้าที่มาเป็นระยะเวลานานทำให้มีสภาพร่างกายไม่เอื้ออำนวยในการปฏิบัติงานบางคนไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมต่างๆรวมทั้งหน้าที่ที่ต้องรับผิดชอบได้อย่างเต็มที่ซึ่งทำให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอสมบางส่วนขาดความรุคความเข้าใจในงานนั้นๆจากปัญหาต่างๆทำให้เกิดปัญหาจากการทำงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอสมที่ไม่มีกระบวนการทำงานที่เหมาะสมสอดคล้องกับบริบทของชุมชนเพื่อที่จะสามารถดูแลและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพของชุมชนได้อย่างยั่งยืนโดยเน้นการมีส่วนร่วมของชุมชนนักวิชาการผู้นำชุมชนเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและกลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอสมร่วมกันพัฒนาและหาแนวทางการแก้ไขปัญหาเพื่อทำให้เกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของชาวบ้านด้านสุขภาพให้ดีขึ้นและยั่งยืนอีกทั้งยังมีโครงการและกิจกรรมของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอสมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องแต่มีจำนวนอาสาสมัคร

TEXT FROM SUBMITTED DOCUMENT

TEXT FROM SOURCE DOCUMENT(S)

ในอัตราคนต่อ๑๕หลังคาเรือนในกรณีที่มีผู้สมัครใจเกินกว่า๑๐คนให้
ประชุมหัวหน้าครอบครัวหรือตัวแทนแล้วลงมติด้วยเสียงข้างมากตัดสินหลักสูตร
การอบรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ผ่านการคัดเลือกจะได้เข้ารับ
การอบรมตามหลักสูตรของกระทรวงสาธารณสุขเพื่อให้มีความรู้ความสามารถใน
การปฏิบัติงานตามบทบาทเนื้อหาหลักสูตรแบ่งเป็น๒ส่วนคือกลุ่มความรู้พื้น
ฐานบังคับประกอบด้วยวิชาพื้นฐานในการปฏิบัติงานในฐานะที่เป็นอาสา

หลังคาเรือนสอบถามหาผู้สมัครใจและ\ n มีคุณสมบัติตามที่กำหนดคัดเลือกเข้า
รับการอบรมเป็นอาสาสมัคร ในกรณีที่มีผู้สมัครเกิน 1 คนให้คณะ\ n ผู้ดำเนินการสรร
หาอาสาสมัคร จัดประชุมหัวหน้าครอบครัวหรือผู้แทนครอบครัวในละแวกหรือคุ่มนั้น\ n
เพื่อลงมติโดยใช้เสียงส่วนใหญ่คัดเลือกบุคคลเข้ารับการอบรมเป็นอาสาสมัครประจำ
ละแวกบ้านหรือ\ n คุ่ม\ n อนึ่งการคัดเลือกอาสาสมัครสามารถปรับเปลี่ยนได้หาก
ชุมชนหรือคณะกรรมการหมู่บ้านมี\ n ความเห็นเป็นอย่างอื่นแต่ต้องเป็น
ประโยชน์เพื่อส่วนรวมและมีขั้นตอนที่โปร่งใส\ n การฝึกอบรมอาสาสมัครใหม่\ n การ
ฝึกอบรมอาสาสมัครใหม่ในที่นี้หมายถึงการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนเพื่อให้
อาสาสมัครสาธารณสุขที่คัดเลือกเข้ามาใหม่มีการเปลี่ยนแปลงเจตคติมีความ
รู้ความสามารถและ\ n ปฏิบัติงานตามบทบาทหน้าที่ได้ตามมาตรฐานที่กำหนด
ไว้\ n1 .วิธีการอบรม\ n เจ้าหน้าที่สาธารณสุขสามารถวางแผนการอบรมได้ตาม
ความเหมาะสมของพื้นที่โดย\ n ควรมีส่วนร่วมของการให้ความรู้ทางทฤษฎีและ
การฝึกปฏิบัติให้บริการที่สถานีอนามัยหรือ\ n โรงพยาบาลชุมชนรวมทั้งมีการ
ประเมินผลการอบรมว่าสามารถพัฒนาให้อาสาสมัครใหม่ทุกคนมี\ n ความรู้และสามารถ
ทำงานตามบทบาทหน้าที่ที่กำหนดไว้อย่างมีคุณภาพ\ n2 .เนื้อหาหลักสูตร
เนื้อหาความรู้ที่อบรมแบ่งเป็น 2 กลุ่มคือ\ n 14 \n2.1กลุ่มความรู้พื้นฐาน(ภาค
บังคับ)ประกอบด้วยวิชาที่เป็นพื้นฐานในการปฏิบัติงาน\ n ในฐานะอาสาสมัคร
สาธารณสุขโดยเป็นวิชาที่เกี่ยวกับปัญหาสาธารณสุขหลักๆของประเทศและ\ n
การบริหารจัดการเพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขในชุมชนได้แก่\ n1
)บทบาทหน้าที่ของ

ถึงศิลปะความรักในงานที่หาความสุขในงานโดยไม่ต้องการการยอมรับ
นับถือ๒๒แนวคิดเกี่ยวกับสังคมผู้สูงอายุประเทศไทยกำลังอยู่ในช่วงการเปลี่ยน
ผ่านเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ Aged Society โดยจากข้อมูลของ
United Nations World Population Ageing พบว่าจากข้อมูลประชากรของ
ประเทศไทยปี๒๕๖๐ประชากรไทยมีจำนวน๖๕ล้านคนเป็นผู้สูงอายุมาก
ถึง๙ล้านคนคาดว่าในปี๒๕๗๖จะมีจำนวนผู้สูงอายุ

after 1 month Analyzed with the statistics describes and referable
statistics compare with the data for test the hypothesis with the
statistics Ttest Oneway ANOVA and Triangulation Technic The
research results showed that The result of change elderly holistic
balance when trained of program point average elderly holistic
balance comparison totals up elderly on each side and overall
experiment distance with experiment back be valuable different
prevent signify important statistics way that 05 level Keywords
Elderly Holistic balance Yoga Integration of Buddhist Psychology
วารสารบัณฑิตศึกษาปริทรรศน์๑๖๐ปีที่๑๕ฉบับที่๑มกราคม
เมษายน๒๕๖๒บทบาประเทศไทยอยู่ในช่วงการเปลี่ยนผ่านเข้าสู่สังคมผู้สูง
อายุโดยสมบูรณ์ Aged Society โดยจากข้อมูลของ United Nations World
Population Ageing พบว่าหลังจากปี๒๕๕๒ประชากรที่อยู่ในวัยพึ่งพิงได้แก่
เด็กและผู้สูงอายุจะมีจำนวนมากกว่าประชากรในวัยแรงงานและในปี๒๕๖๐ถือ
เป็นครั้งแรกในประวัติศาสตร์ที่ประชากรเด็กน้อยกว่าผู้สูงอายุสถานการณ์นี้เป็น
ผลมาจากการลดภาวะเจริญพันธ์อย่างรวดเร็วและการลดลงอย่างต่อเนื่องของ
ระดับการตายของประชากรทำให้จำนวนและสัดส่วนประชากรสูงอายุของไทย
เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วจากข้อมูลประชากรของประเทศไทยปี๒๕๕๖ประชากรไทย
มีจำนวน๖๕ล้านคนเป็นผู้สูงอายุ

มากกว่า๖๐ปีขึ้นไปและได้แบ่งระดับการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุเป็นระดับได้แก่
ระดับการก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ Aging society หมายถึงสังคมหรือประเทศที่
มีประชากรอายุ๖๐ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ๑๐ของประชากรทั้งประเทศหรือมี
ประชากรอายุตั้งแต่๕๕ปีมากกว่าร้อยละ๗ของประชากรทั้งประเทศแสดงว่า
ประเทศนั้นกำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุระดับสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ Aged
society หมายถึงสังคมหรือประเทศที่มีประชากรอายุ๖๐ปีขึ้นไป

The club acts as the coordination center for the elderly in and out
of the community Moreover the elderly have to comply with the
club regulation Consequently the elderly club is a starting point for
community elderly accumulation From the previous records the
clubs established could implement and had continuing activities
only half of them due to various management problems However
some of them had successful management Conclusively success
key factors of the elderly club comprise management club
committee club member and club activities Keywords Management
Elderly club บทบาการคาดประมาณประชากรโลกขององค์การสหประชาชาติ
พบวาระหว่างปีพศ 2558 ถึงปีพศ 2573 จำนวนประชากรในโลกที่มีอายุ 60 ปี
ขึ้นไปคาดว่าจะเติบโตร้อยละ 56 กล่าวคือจาก 901 ล้านคนเป็น 14 พันล้านคน
และในปี 2593 ประชากรโลกของผู้สูงอายุคาดว่าจะเพิ่มขึ้นมากกว่าเท่าตัวจาก
ปีพศ 2558 ซึ่งจะมีจำนวนเกือบ 21 พันล้านคน United Nations UN 2015 p
2 ทั้งนี้องค์การสหประชาชาติได้แบ่งระดับการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุเป็น 3 ระดับ
ได้แก่ 1 ระดับการก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ Aging society หมายถึงสังคมหรือ
ประเทศที่มีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 10 ของประชากรทั้ง
ประเทศหรือมีประชากรอายุตั้งแต่ 65 ปีมากกว่าร้อยละ 7 ของประชากรทั้ง
ประเทศแสดงว่าประเทศนั้นกำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ 2 ระดับสังคมผู้สูงอายุ
โดยสมบูรณ์ Aged society หมายถึงสังคมหรือประเทศที่มีประชากรอายุ 60 ปี
ขึ้นไปมากกว่าร้อยละ

TEXT FROM SUBMITTED DOCUMENT

TEXT FROM SOURCE DOCUMENT(S)

ไปมากกว่าร้อยละ ๒๐ ของประชากรทั้งประเทศหรือมีประชากรอายุตั้งแต่ ๕ ปี มากกว่าร้อยละ ๑๕ ของประชากรทั้งประเทศแสดงว่าประเทศนั้นเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ระดับสังคมผู้สูงอายุอย่างเต็มที่ Superaged society หมายถึง ประชากรอายุ ๖๕ ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ ๒๐ ของประชากรทั้งประเทศแสดงว่าการเข้าสู่สังคมสูงวัยอย่างสมบูรณ์เต็มที่ทั้งนี้องค์การสหประชาชาติคาดการณ์ว่าในช่วงปี ๒๐๐๑-๒๐๑๐ เป็นศตวรรษแห่งผู้สูงอายุโลกกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุซึ่งแต่ละประเทศจะ

starting point for community elderly accumulation From the previous records the clubs established could implement and had continuing activities only half of them due to various management problems However some of them had successful management Conclusively success key factors of the elderly club comprise management club committee club member and club activities Keywords Management Elderly club บทนาการคาดประมาณประชากรโลกขององค์การสหประชาชาติพบว่าจะระหว่างปีพศ 2558 ถึงปีพศ 2573 จำนวนประชากรในโลกที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปคาดว่าจะเติบโตร้อยละ 56 กล่าวคือจาก 901 ล้านคนเป็น 14 พันล้านคนและในปี 2593 ประชากรโลกของผู้สูงอายุคาดว่าจะเพิ่มขึ้นมากกว่าเท่าตัวจากปีพศ 2558 ซึ่งจะมีจำนวนเกือบ 21 พันล้านคน United Nations UN 2015 p 2 ทั้งนี้องค์การสหประชาชาติได้แบ่งระดับการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุเป็น 3 ระดับได้แก่ 1 ระดับการก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ Aging society หมายถึงสังคมหรือประเทศที่มีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 10 ของประชากรทั้งประเทศหรือมีประชากรอายุตั้งแต่ 65 ปี มากกว่าร้อยละ 7 ของประชากรทั้งประเทศแสดงว่าประเทศนั้นกำลังเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ 2 ระดับสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ Aged society หมายถึงสังคมหรือประเทศที่มีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 20 ของประชากรทั้งประเทศหรือมีประชากรอายุตั้งแต่ 65 ปีมากกว่าร้อยละ 14 ของประชากรทั้งประเทศแสดงว่าประเทศนั้นเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์และ 3 ระดับสังคมผู้สูงอายุอย่างเต็มที่ Superaged society หมายถึงสังคมหรือประเทศที่มีประชากรอายุ 65 ปีขึ้นไปมากกว่าร้อยละ 20 ของประชากร

๑๖ สำหรับประเทศไทยสถิติแห่งชาติได้สรุปว่าไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุตั้งแต่ปี ๒๐๐๕ โดยมีประชากรผู้สูงอายุร้อยละ ๑๐.๔ ของประชากรทั้งประเทศ และคาดว่าจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ในช่วงปี ๒๐๒๕-๒๐๒๘ ภาวะประชากรสูงอายุเป็นแนวโน้มที่สำคัญที่สุดของศตวรรษที่ ๒๑ ภาวะดังกล่าวมีความสำคัญและส่งผลกระทบอย่างมากต่อทุกด้านของสังคมผู้สูงวัยในศตวรรษที่ ๒๑ การเฉลิมฉลองและความท้าทาย Ageing in the

ทางเทคโนโลยีและการแพทย์และมีการคาดการณ์ไว้ว่าทั่วโลกจะเข้าสู่การเป็นสังคมผู้สูงอายุแบบสมบูรณ์ Aged Society ในปีคศ 2050 โดยมีสัดส่วนของผู้สูงอายุ 1 ใน 4 จะมีอายุ 65 ปีขึ้นไป 1 สำหรับประเทศไทยก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุตั้งแต่ปีพศ 2548 โดยมีสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุเท่ากับร้อยละ 10 ของประชากรทั้งประเทศและจะก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ในช่วงปีพศ 2564 และจะเป็นสังคมผู้สูงอายุระดับสุดยอด Super Aged Society ในปีพศ 2578 โดยจะมีประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปคิดเป็นร้อยละ 28 ของประชากรทั้งหมด 2 ธรรมชาติของผู้สูงอายุ Elderly เป็นวัยที่มีร่างกายมีการเปลี่ยนแปลงประสิทธิภาพการทำงานของอวัยวะเริ่มถดถอยลงร่างกายอ่อนแอลงและความต้านทานต่อโรคลดลงส่งผลให้ผู้สูงอายุมีความเสี่ยงและโอกาสเกิดปัญหาสุขภาพทั้งทางร่างกายและจิตใจ United Nation 1995 โดยภาวะถดถอยหรือความรุนแรงของปัญหาสุขภาพของแต่ละบุคคลขึ้นอยู่กับพฤติกรรมและวิถีชีวิตที่ผ่านมาในอดีตและอายุที่เพิ่มมากขึ้นอีกทั้งการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยี เศรษฐกิจสังคมและสภาพแวดล้อมในปัจจุบันก็เป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ โดยเป็นทั้งโอกาสและอุปสรรคที่เป็นภัยคุกคามต่อสุขภาพของผู้สูงอายุโดยตรงและสามารถขยายไปสู่ผลกระทบต่อครอบครัวสังคมและประเทศชาติ 3 ดังนั้นการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุจึงเป็นเป้าหมายสำคัญในประเด็นการพัฒนาของนานาประเทศเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการป้องกันและลดปัญหา

ในประเทศที่มีการพัฒนาต่างระดับกันไปภาวะดังกล่าวเกิดขึ้นอย่างรวดเร็วที่สุดในประเทศกำลังพัฒนา รวมทั้งในประเทศที่มีประชากรหนุ่มสาวมากในจำนวน ๑๕ ประเทศที่มีประชากรสูงอายุมากกว่า ๑๐ ล้านคนมี ๗ ประเทศที่เป็นประเทศกำลังพัฒนาการมีประชากรสูงวัยมากถือเป็นชัยชนะของการพัฒนาเนื่องจากการมีอายุยืนยาวมากขึ้นเป็นผลสำเร็จที่สำคัญที่สุดประการหนึ่งของมนุษยชาติคนมีชีวิตรอดยืนนานขึ้นเพราะมีการ

จะเป็นปรากฏการณ์ที่ละเอียดไม่ได้อีกต่อไปกองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ United Nations Population Fund UNFPA และองค์การเฮลท์เอจอินเตอร์เนชันแนล Help Age International มปปหน้า 3 ปัจจุบันภาวะผู้สูงอายุเกิดขึ้นทั่วโลกแต่มีภาวะต่างระดับกันในประเทศกำลังพัฒนามีอัตราเพิ่มสูงขึ้นเร็วมากรวมทั้งในประเทศที่มีประชากรหนุ่มสาวมากในจำนวน 15 ประเทศที่มีประชากรสูงอายุมากกว่า 10 ล้านคนมี 7 ประเทศที่เป็นประเทศกำลังพัฒนาการมีประชากรสูงอายุมากถือเป็นชัยชนะของการพัฒนาเนื่องจากการมีอายุยืนยาวมากขึ้นเป็นผลสำเร็จที่สำคัญที่สุดประการหนึ่งของมนุษยชาติประชากรมีอายุยาวนานขึ้นเพราะมีระบบสุขภาพและโภชนาการที่ดีขึ้นมีความก้าวหน้าทางการแพทย์การดูแลสุขภาพการศึกษาและความเป็นอยู่ที่ดีทางเศรษฐกิจ ปัจจุบันใน 33 ประเทศมีอายุคาดเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด 80 ปีทั้งที่เมื่อ 5 ปีก่อนมีเพียง 19 ประเทศเท่านั้นปัจจุบันนี้มีเพียงประเทศญี่ปุ่นเท่านั้นที่มีประชากรสูงอายุถึงร้อยละ 30 แต่พอสิ้นปี 2550 คาดว่าจะมี 64 ประเทศที่รวมขบวนเดียวกับญี่ปุ่นคือมีประชากรสูงอายุมากกว่าร้อยละ 30 โอกาสที่การเปลี่ยนแปลงทางประชากรมอบให้ นั่นไร้ขีดจำกัดพอๆกับคุณูปการที่ประชากรสูงวัยซึ่งมีความขยันขันแข็งทางสังคมวารสารมจรการพัฒนาสังคมปีที่ 3 ฉบับที่ 2 พฤษภาคม สิงหาคม 2561 15 เศรษฐกิจมีความมั่นคงและสุขภาพดีสามารถให้แก่สังคมได้ กองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ

TEXT FROM SUBMITTED DOCUMENT

TEXT FROM SOURCE DOCUMENT(S)

๑๙สภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวย Enabling environments สภาพแวดล้อมทางกายภาพที่เป็นมิตรต่อวัยซึ่งส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาและใช้เทคโนโลยีใหม่ๆที่สนับสนุนให้สูงวัยอย่างกระฉับกระเฉงมีความสำคัญมากเป็นพิเศษเมื่อคนเราก้าวล่วงและเผชิญปัญหาทั้งในเรื่องการเคลื่อนไหวสายตาหูฟังหูตึงที่อยู่อาศัยในราคาที่ผู้สูงอายุจ่ายได้และมีการคมนาคมขนส่งสะดวกสามารถเข้าถึงได้ง่ายที่จะสนับสนุนให้ผู้สูงอายุสูงวัยสามารถอยู่ในแหล่งพำนักอาศัยหรือชุมชนเดิม

2554 จากจำนวน 36 253 รายเพิ่มเป็น 46 642 รายในพศ 2556 เพิ่มขึ้น 30 ซึ่งส่วนใหญ่เป็นชาวอังกฤษอเมริกาเยอรมันญี่ปุ่นสวีเดนเดนมาร์กออสเตรเลียแคนาดาฝรั่งเศสสวีเดนและเนเธอร์แลนด์ตามลำดับ Jan 2560 2 หลักการออกแบบที่อยู่อาศัยสำหรับผู้สูงอายุ AgingInPlace Design หมายถึงแนวทางในการออกแบบที่อยู่อาศัยเพื่อให้ผู้สูงอายุสามารถพักอาศัยในสถานที่เดิมได้อย่างยาวนานขึ้นเพื่อมิให้ผู้สูงอายุต้องย้ายไปอาศัยในโรงพยาบาลหรือบ้านพักคนชรา Nursing Home เป็นต้นโดยสร้างให้เกิดสภาพแวดล้อมที่เอื้ออำนวย Enabling Environments และเป็นมิตรต่อวัยซึ่งจะช่วยส่งเสริมให้เกิดการพัฒนาและใช้เทคโนโลยีใหม่ๆที่สนับสนุนให้เป็นผู้สูงวัยอย่างกระฉับกระเฉงมีความสำคัญมากโดยเฉพาะหากผู้สูงอายุได้อยู่ในแหล่งพำนักอาศัยหรือชุมชนเดิมของตนหรืออยู่ร่วมกับคนในครอบครัวญาติสังคมนตรีคุณเคยหรือคนรู้จักจะยิ่งทำให้ผู้สูงอายุยังเป็นสมาชิกที่กระฉับกระเฉงของสังคมนตรีได้นอกจากนั้นหากมีการวางแผนสร้างที่อยู่อาศัยใหม่ก็ควรมีการวางแผนออกแบบเพื่อเตรียมสิ่งอำนวยความสะดวกเมื่อยามชราภาพหรือหากสามารถปรับปรุงจากสภาพที่มีอยู่เดิมได้ในราคาที่ผู้สูงอายุสามารถจ่ายได้และมีการคมนาคมขนส่งสะดวกเข้าถึงได้ง่ายก็จะยิ่งเอื้อต่อการอยู่อาศัยมากยิ่งขึ้นโดยหลักคิดในการออกแบบเบื้องต้นนั้นจะอ้างอิงจากการพัฒนาแนวความคิดเดิมขององค์การสหประชาชาติที่ได้เผยแพร่แนวความคิดเรื่องการออกแบบเพื่อคนทั้งมวลให้ได้รับสิ่งอำนวยความสะดวกในการดำรงชีวิตในอาคารและสิ่งแวดล้อมและได้รับการตีความโดยไตรรัตน์จรรย์รัตน์ 2557 ถึงหลัก 7

อัตราโนมีตีว่าเป็นแหล่งรายได้แหล่งเดียวของผู้สูงอายุจากรายงานพบว่าความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุกำลังเปลี่ยนแปลงไปตามความเปลี่ยนแปลงของสังคมนตรีของครอบครัวกำลังลดลงและระบบสนับสนุนระหว่างรุ่นจะเกิดการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญโดยเฉพาะอย่างยิ่งในอนาคตมีครัวเรือนข้ามรุ่น skippedgeneration ที่ประกอบด้วยเด็กและผู้สูงอายุจำนวนมากขึ้นอย่างมีนัยสำคัญโดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นที่ชนบทอันเป็นผลจากการอพยพจากชนบทสู่เมืองของผู้ใหญ่รุ่นกลาง middlegeneration

ที่มาสถาบันวิจัยประชากรและสังคมนตรีมหาวิทยาลัยมหิดล 2549 ArchJournalIssue2017 Vol 24 52 11 แนวโน้มตลาดที่อยู่อาศัยเพื่อผู้สูงอายุ การออกแบบที่อยู่อาศัยนั้นหลักใหญ่คือการออกแบบเพื่อตอบสนองประโยชน์ใช้สอยของผู้ใช้งานหรือเจ้าของโครงการสำหรับบ้านพักอาศัยผู้ใช้งานก็หมายถึงผู้อยู่อาศัยนั่นเองส่วนเจ้าของโครงการอาจจะหมายถึงผู้อยู่อาศัยเองหรืออาจจะเป็นการสร้างบ้านเพื่อให้คนในครอบครัวทั้งหมดได้อยู่หรือพักอาศัยร่วมกันหรือสร้างเพื่อพักอาศัยเองหรือสร้างให้ผู้อื่นอยู่ก็ล้วนต้องคำนึงถึงพฤติกรรมผู้ใช้งานลักษณะทางกายภาพของผู้อยู่อาศัยหรือมิติสัมพันธ์ด้านต่างๆสำหรับสังคมนตรีไทยซึ่งนิยมอยู่กันแบบครอบครัวขยายคืออาจจะสร้างบ้านอยู่ในบริเวณใกล้เคียงกับบิดามารดาหรือละแวกเดียวกันหรือการอาศัยอยู่กับบิดามารดาเพื่อสะดวกในการดูแลพ่กาโรในยามแก่เฒ่าถึงแม้ในปัจจุบันจะมีแนวโน้มของการลดขนาดครอบครัวลงแต่ก็ยังมีค่านิยมเกี่ยวกับความกตัญญูในการดูแลพ่อแม่ยามแก่ชราอันเป็นค่านิยมทางฝั่งโลกตะวันออกเป็นส่วนใหญ่จากรายงานกองทุนประชากรแห่งสหประชาชาติ United Nations Population Fund UNFPA และองค์การช่วยเหลือผู้สูงอายุระหว่างประเทศ HelpAge International 2558 พบว่าความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุกำลังเปลี่ยนแปลงไปตามความเปลี่ยนแปลงทางสังคมนตรีและระบบสนับสนุนระหว่างรุ่นจะเกิดครัวเรือนข้ามรุ่น Skipped Generation ที่ประกอบด้วยเด็กและผู้สูงอายุเพิ่มมากขึ้นโดยเฉพาะในชนบทซึ่งเกิดจากการอพยพของผู้ใหญ่รุ่นกลาง MiddleGeneration จากชนบทสู่เมืองดังนั้นการออกแบบที่พักอาศัยให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ

แข่งขันให้สูงขึ้นการรับมือสังคมนตรีสูงวัยของประเทศไทยการรับมือกับสังคมนตรีสูงวัยอย่างเต็มรูปแบบของประเทศไทยในอนาคตอันใกล้นี้เป็นประเด็นท้าทายที่ทุกภาคส่วนของสังคมนตรีจะต้องให้ความสำคัญและร่วมมือกันขับเคลื่อนไปพร้อมๆกันทั้งในระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการรวมไปจนถึงการเตรียมความพร้อมในระดับบุคคลและการเตรียมความพร้อมเชิงระบบเพื่อรองรับสังคมนตรีสูงวัยโดยมีประเด็นพิจารณา ดังนี้๑๕๑การเตรียมความพร้อมของประชากร

สนับสนุนการจัดการศึกษาเพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนในพื้นที่เพิ่มขึ้นจำนวนองค์กรสมาคมมูลนิธิหรือหน่วยงานอื่นที่เข้ามามีการจัดการศึกษาหรือร่วมมือกับสถานศึกษาทั้งของรัฐเอกชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพิ่มขึ้นโดยมีการกำหนดแนวทางการพัฒนาดังนี้ปรับปรุงโครงสร้างการบริหารจัดการศึกษาเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการสถานศึกษาส่งเสริมการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในการจัดการศึกษาปรับปรุงกฎหมาย 35 วารสารสมาคมพัฒนาวิชาชีพการบริหารการศึกษาแห่งประเทศไทยปีที่ 1 ฉบับที่ 3 กรกฎาคมกันยายน 2562 เกี่ยวข้องกับระบบการเงินเพื่อการศึกษาที่ส่งผลต่อคุณภาพและประสิทธิภาพการศึกษาและพัฒนาระบบบริหารงานบุคคลของครูอาจารย์และบุคลากรทางการศึกษาสำนักงานศึกษาธิการสภาการศึกษากระทรวงศึกษาธิการแผนการศึกษาแห่งชาติพศ 25602579 การเตรียมการรับมือกับสังคมนตรีสูงวัยของประเทศไทยในอนาคตอันใกล้จะเป็นประเด็นท้าทายที่ทุกภาคส่วนของสังคมนตรีจะต้องให้ความสำคัญและร่วมมือในการขับเคลื่อนไปพร้อมๆกันทั้งในระดับนโยบายและระดับปฏิบัติการในประเด็นต่างๆเรื่องนี้อนันต์นฤกุลอนันต์นฤกุล 2561 ออนไลน์ให้ข้อคิดในการเตรียมการในด้านต่างๆดังนี้การเตรียมความพร้อมในระดับบุคคล 1 ให้ความสำคัญการเตรียมความพร้อมตั้งแต่อยู่ในวัยเด็กวัยทำงานเพื่อเป็นผู้สูงอายุที่มีคุณภาพโดยที่ต้องเตรียมความพร้อมทั้งด้านทัศนคติและพฤติกรรมที่จะสื่อไปเป็นศักยภาพสุขภาพและความสุขของผู้สูงอายุโดยเน้น 4 H ได้แก่ Hard จิตใจทัศนคติคนดี Head สมองดีคนเก่ง Hand ทาดีอย่างฉลาดใช้ชีวิต

TEXT FROM SUBMITTED DOCUMENT

TEXT FROM SOURCE DOCUMENT(S)

๒๕๑๒ การเตรียมความพร้อมเพื่อเป็นผู้สูงอายุที่มีคุณภาพด้วยการส่งเสริมด้านทัศนคติและพฤติกรรมตั้งแต่เด็กวัยร่นวัยผู้ใหญ่ที่จะสะท้อนไปเป็นศักยภาพสุขภาพและความสุขของผู้สูงอายุในที่สุดโดยเสนอกิจกรรมส่งเสริม ๔ H ได้แก่ Heart จิตใจดีทัศนคติดีเป็นคนดี Head สมองดีเป็นคนเก่ง Hand ทาดีอย่างฉลาดใช้ชีวิตสมดุลลงมือทำอย่างสมดุลและ Health สุขภาพกายใจดีโดยการขับเคลื่อนตั้งแต่วัยเด็กผ่านบวรคือบ้าน วัด โรงเรียน และ วิทยาลัยผ่านสถาน

ประสงค์ที่กำหนดไว้โดยนำข้อมูลที่ได้นำวิเคราะห์เนื้อหา Content Analysis การสังเคราะห์ข้อมูล Synthesis ได้ทำการวิเคราะห์และตรวจสอบข้อมูลความน่าเชื่อถือของข้อมูลผู้วิจัยได้เลือกใช้วิธีเทคนิคสามเส้า Triangulation Technique ศกกิจวงศวิวัฒน์นุกิจ 2555 โดยผู้วิจัยเลือกใช้ 3 เทคนิคคือ 1 เทคนิคต่างทฤษฎีหรือแนวคิด Theory Triangulation 2 เทคนิคต่างวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล Method Triangulation 3 เทคนิคต่างแหล่งข้อมูล Data Sources Triangulation วารสารمجการพัฒนาลังคม 21 ปีที่ 5 ฉบับที่ 2 พฤษภาคมสิงหาคม 2563 สรุปผลการวิจัยแนวทางการเสริมสร้างความมั่นคงในการขับเคลื่อนงานด้านสวัสดิการสังคมแก่ผู้สูงอายุในประเทศไทยด้วยกลไกประชารัฐ การเตรียมความพร้อมในระดับบุคคลที่ต้องให้ความสำคัญการเตรียมความพร้อมตั้งแต่อยู่ในวัยเด็กวัยทำงานเพื่อเป็นผู้สูงอายุที่มีคุณภาพซึ่งเตรียมความพร้อมทั้งทางด้านทัศนคติและพฤติกรรมที่จะสะท้อนไปเป็นศักยภาพสุขภาพและความสุขของผู้สูงอายุในที่สุดโดยให้ความสำคัญกับการส่งเสริม 4 H ได้แก่ 1 Heart จิตใจทัศนคติดีคนดี 2 Head สมองดีคนเก่ง 3 Hand ทาดีอย่างฉลาดใช้ชีวิตสมดุลลงมือทำอย่างสมดุลและ 4 Health สุขภาพกายใจดีรวมทั้งสนับสนุนและส่งเสริมการเป็นผู้สูงอายุที่มีคุณภาพและมีความสุขโดยมีสุขภาพร่างกายจิตใจสังคมที่ดีมีความมั่นคงด้านเศรษฐกิจการออมการลงทุน โดยจะเป็นการเตรียมวางแผนการใช้ชีวิตในวัยสูงอายุตั้งแต่อายุในวัยทำงานการเตรียมความพร้อมด้านมาตรการเชิงระบบที่ต้องมีการสร้างความร่วมมือ

ผู้สูงอายุกับสินค้าและบริการจะได้มีสินค้าหรือบริการใหม่ๆสำหรับผู้สูงอายุเช่นอาหารสุขภาพผู้สูงอายุอุปกรณ์อำนวยความสะดวกผู้สูงอายุหมู่บ้านจัดสรรผู้สูงอายุโยชน์ผู้สูงอายุในธุรกิจต่างๆการดูแลผู้สูงอายุการแพทย์ผู้สูงอายุการท่องเที่ยวผู้สูงอายุเป็นต้น๓๓การสร้างหลักประกันรายได้ให้ผู้สูงอายุเนื่องจากเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุแบบขั้นบันได๖๐๖๙ปีได้รับ๖๐๐บาทเดือน๗๐๗๙ปีได้รับ๗๐๐บาทเดือน๘๐๘๙ปีได้รับ๘๐๐บาทเดือนและ๙๐ปีขึ้นไปได้

สูงอายุแต่ละชุมชนมีจำนวนมากขึ้นจำเป็นต้องมีผู้นำชุมชนหรือคณะกรรมการผู้สูงอายุแต่ละพื้นที่ต้องหาอาสาสมัครที่เป็นผู้สูงอายุหรือบุคคลที่มีความสนใจเข้ามาอบรมและหาความรู้เพิ่มเติมในการออกพื้นที่เพื่อติดตามและดูแลปัญหาด้านสุขภาพของผู้สูงอายุในชุมชนจากการทำงานของหลายศูนย์ฯพบว่าศูนย์สุขภาพของผู้สูงอายุหลายแห่งได้รับความไว้วางใจมีสมาชิกมากขึ้นเนื่องจากตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุในการดูแลสุขภาพให้สมบูรณ์ ปัจจุบันศูนย์สุขภาพจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องจัดสถานที่ให้มีความพร้อมและดำเนินการอย่างเหมาะสมเช่นราไม่พองร้างพื้นบ้านร้างย่อนยุคการเดินมาสากลแอร์บิคโยคะและกายบริหารเป็นต้น 2 รูปแบบการจัดสวัสดิการที่จัดตั้งขึ้นโดยภายนอกชุมชน ได้แก่ 21 เงินอุดหนุนรายเดือนคือเงินอุดหนุนจากรัฐบาลตามโครงสร้างหลักประกันด้านรายได้แก่ผู้สูงอายุตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยหลักเกณฑ์การจ่ายเงินเบี้ยยังชีพผู้สูงอายุโดยจ่ายเป็นเบี้ยยังชีพให้กับผู้สูงอายุตามความเหมาะสมของวัยและปรับตามอายุของปีงบประมาณนั้นๆกล่าวคือผู้สูงอายุที่มีอายุตั้งแต่ 60 69 ปีจะได้รับเบี้ยยังชีพจำนวน 600 บาทต่อเดือนผู้สูงอายุตั้งแต่ 70 79 ปีจะได้รับเบี้ยยังชีพจำนวน 700 บาทต่อเดือนผู้สูงอายุตั้งแต่ 80 89 ปีจะได้รับเบี้ยยังชีพจำนวน 800 บาทต่อเดือนและผู้สูงอายุตั้งแต่ 90 ปีขึ้นไปจะได้รับเบี้ยยังชีพจำนวน 1 000 บาทต่อเดือนทั้งนี้การให้เงินอุดหนุนรายเดือนหรือเบี้ยยังชีพเป็นไปตามความเหมาะสมกับการครองชีพของผู้สูงอายุ ปัจจุบันผู้สูงอายุส่วนใหญ่กล่าวว่าการเงินอุดหนุนรายเดือน

๒๙ การเสริมสร้างพลังอำนาจหมายถึงกระบวนการที่ให้ชุมชนมีความสามารถในการดูแลสถานการณ์ต่างๆได้๑๗การช่วยเหลือผู้อื่นเป็นกระบวนการที่ส่งผลต่อสุขภาพส่วนบุคคลและส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของบุคคลมีพลังมีความสุขและตระหนักในศักยภาพของตนเองในการรักษาสุขภาพการเสริมสร้างพลังอำนาจจะทำให้บุคคลได้รับผลประโยชน์จากชุมชนคนในครอบครัวและชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ๑๘การเสริมสร้างพลังอำนาจ

ให้บังเกิดผลที่เป็นรูปธรรมเพราะการเสริมสร้างพลังอำนาจทางสุขภาพเป็นกระบวนการวิธีที่จะให้กลุ่มเป้าหมายสามารถตั้งศักยภาพที่มีอยู่ในตนมาใช้ในการดูแลและสร้างเสริมสุขภาพของตนได้อย่างต่อเนื่องและยั่งยืนเพื่อป้องกันกาเกิดโรคจากการใช้ชีวิตที่ไม่คำนึงถึงผลกระทบต่อสุขภาพของตนเองอมรสุวรรณนิมิตร 2553 ดังนั้นพยาบาลต้องสร้างเสริมสนับสนุนให้ผู้รับบริการเห็นศักยภาพความสามารถแห่งตนและเชื่อมั่นว่าสามารถดูแลตนเองได้โดยผู้รับบริการรับรู้ได้ถึงการมีอำนาจในการควบคุมปัจจัยที่เกี่ยวข้องและมีอิสระในการตัดสินใจในการเลือกที่จะดูแลตนเองความหมายของการสร้างเสริมพลังอำนาจทางสุขภาพมีนักวิชาการให้ความหมายหลายท่านให้ความหมายดังนี้ Gibson 1991 การสร้างเสริมพลังอำนาจทางสุขภาพหมายถึงกระบวนการช่วยเหลือบุคคลในการควบคุมปัจจัยต่างๆที่มีผลต่อสุขภาพและคุณภาพของชีวิตให้บุคคลตระหนักในศักยภาพของตนเองในการดูแลรักษาสุขภาพ EllisStoll and PopkessVawter 1998 การสร้างเสริมพลังอำนาจทางสุขภาพหมายถึงกระบวนการที่พหุบาลจะช่วยให้บุคคลสามารถเข้าถึงแหล่งประโยชน์ต่างๆทั้งในส่วนบุคคลและสังคมมาทำให้เกิดประโยชน์กับสุขภาพของตนเองครอบครัวและชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพโดยมีเป้าหมายเพื่อช่วยเหลือให้ผู้รับบริการได้มีการพัฒนาตนเองไปสู่การมีพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสม Kieffer 1984 การสร้างเสริมพลังอำนาจทางสุขภาพหมายถึงกระบวนการพัฒนาบุคคล

หมายถึงกระบวนการที่เสริมสร้างความสามารถและพัฒนาศักยภาพของบุคคล
 ครอบครัหรือชุมชนในการควบคุมปัจจัยต่างๆที่มีผลต่อสุขภาพและชีวิตเพื่อให้
 เขาเหล่านั้นมีพลังมีความสุขและมีอำนาจในการตัดสินใจเลือกใช้แหล่ง
 ประโยชน์ต่างๆและดำเนินกิจกรรมต่างๆเพื่อรักษาไว้ซึ่งสุขภาพทั้งร่างกายและ
 จิตใจซึ่งกระบวนการนั้นมีขั้นตอนเพื่อการเรียนรู้จากข้อมูลต่างๆและ
 ประสบการณ์ตรงในการพัฒนาเพื่อการพึ่งพาตนเองควบคุมตนเองโดย

ปีที่ 15 ฉบับที่ 3 กยธค 2557 Volume 15 No3 Sep Dec 2014 86 การสร้าง
 เสริมพลังอำนาจทางสุขภาพบทบาทที่สำคัญของพยาบาลวารสารพยาบาล
 ทหารบก Journal of The Royal Thai Army Nurses การสร้างเสริมพลัง
 อำนาจทางสุขภาพบทบาทที่สำคัญของพยาบาล Health Empowerment
 Nurses Important Role บทความวิชาการกนกนทีพุ่มสวน Kunnatee
 Poomsanguan RN MS PhD Corresponding Author พันโทหญิงดร
 อาจารย์พยาบาลภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนวิทยาลัยพยาบาลกองทัพ
 บก Email Kunnateekaidao yahoo.com บทความการสร้างเสริมพลังอำนาจ
 ทางสุขภาพเป็นกระบวนการที่ช่วยเสริมสร้างความสามารถและพัฒนาศักยภาพ
 ของบุคคลครอบครัวชุมชนในการควบคุมปัจจัยต่างๆที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ
 สามารถเลือกใช้แหล่งประโยชน์และดำเนินกิจกรรมต่างๆเพื่อรักษาไว้ซึ่งสุขภาพ
 ที่ดีทั้งร่างกายและจิตใจบทบาทของพยาบาลในการเสริมสร้างพลังอำนาจทาง
 สุขภาพเป็นการสร้างเสริมพลังใจให้บุคคลครอบครัวชุมชนตระหนักและเห็น
 ความสำคัญของสุขภาพหันกลับมาดูแลเอาใจใส่เรื่องสุขภาพไม่เพียงแต่การ
 ป้องกันตนเองไม่ให้เจ็บป่วยแต่จะมุ่งสร้างเสริมสุขภาพที่ดีด้วยพยาบาลจึง
 จำเป็นต้องสร้างแรงจูงใจให้กับผู้รับบริการเรียนรู้มองเห็นคุณค่าของตนเองด้วย
 การมีสัมพันธภาพที่ดีทำให้ผู้รับบริการไว้วางใจให้ผู้รับบริการมีส่วนร่วมในการ
 ตัดสินใจและเสริมพลังให้เชื่อมั่นในการดูแลตนเองโดยที่พยาบาลคอยช่วยเหลือ
 จัดการอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่องจนกระทั่งผู้รับบริการมีความเชื่อมั่นที่จะ
 ดูแลตน

๓๐ความคับข้องใจ Frustration ความขัดแย้งการมีปัญหาลดปรารถนามีความ
 คาดหวังการขาดภาวะสมดุลในตนเองและการมีความมุ่งมั่นทุ่มเท Cmmittment
 ความผูกพัน Bond ความรัก Love เป็นปัจจัยที่ทำให้ผลักดันให้บุคคลเกิดพลังมีกา
 ลังใจสามารถกระทำพฤติกรรมในการแก้ไขปัญหาอุปสรรคเพื่อให้ได้มาซึ่งสิ่งที่
 ดีที่สุดซึ่งจะส่งผลให้บุคคลพยายามที่จะกระทำพฤติกรรมต่างๆเพื่อแก้ไขปัญหา
 ที่เกิดขึ้นซึ่งมี๕ขั้นตอนคือ๑การ

การที่บุคคลเริ่มมีความตระหนักการแสวงหาแหล่งประโยชน์เป็นแรงขับที่จะเพิ่ม
 ความสามารถในการสะท้อนคิดของบุคคลเกิดการทบทวนเหตุการณ์สถานการณ์
 อย่างรอบคอบเพื่อตัดสินใจและจัดการกับปัญหาได้อย่างเหมาะสมเกิดมุมมอง
 ใหม่ในแง่มุมต่างๆและเข้าใจชัดเจนเพื่อนำไปสู่การแก้ปัญหาและการ
 เปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสม taking
 charge เพื่อควบคุมและจัดการกับปัจจัยต่างๆที่เกี่ยวข้องช่วยให้การตัดสินใจแก้
 ปัญหาเป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพทำให้บุคคลเกิดความเชื่อมั่นในตนเองมาก
 ขึ้นมีความมุ่งมั่นไปสู่เป้าหมายอย่างสม่ำเสมอด้วยคุณค่าของตนเอง 4 การ
 คงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ holding on เป็นผลมาจากการที่บุคคล
 ตระหนักในความเข้มแข็งมีความสามารถในตนเองพยายามคงอยู่ด้วยตนเองและ
 มีพลังอำนาจมีความสามารถและคงไว้ซึ่งพฤติกรรมการแก้ปัญหาสำหรับใช้
 ครั้งต่อไปเมื่อพบปัญหาสามารถย้อนกลับไปในวงจรของกระบวนการเสริมสร้าง
 พลังอำนาจได้ถืออย่างเป็นพลวัตรทั้งนี้ปัจจัยนำคือความคับข้องใจความรู้สึก
 ขัดแย้งการมีปัญหาลดปรารถนาคาดหวังการขาดภาวะสมดุลประกอบกับการมุ่ง
 มั่นทุ่มเทความผูกพันและความรักเป็นแรงผลักดันให้บุคคลเกิดพลังมีกำลังใจ
 ผลให้บุคคลพยายามที่จะกระทำพฤติกรรมต่างๆเพื่อแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นจาก
 การศึกษาการใช้โปรแกรมเสริมสร้างพลังอำนาจในผู้ป่วยโรคความดันโลหิตสูง
 พบว่าคะแนนพฤติกรรมการดูแลตน

ค้นพบสภาพการณ์จริง Discovering Reality ๒การสะท้อนคิดอย่างมี
 วิจารณ์ญาณ Critical Reflection ๓การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติที่เหมาะสมกับ
 ตนเอง Taking Charge และ๔การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ
 Holding on การที่บุคคลจะสามารถเข้าสู่กระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจ
 ได้มาน้อยเพียงใดขึ้นอยู่กับปัจจัยซึ่งมีส่วนเกี่ยวข้องหรือมีอิทธิพลต่อ
 กระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจของบุคคลนั้นประกอบด้วยปัจจัยภายในบุคคล
 Intrapersonal Factor และปัจจัยระหว่างบุคคล Interpersonal Factor ซึ่ง
 ผลลัพธ์

การค้นพบสถานการณ์จริง discovering reality ขั้นตอนที่ 2 การสะท้อนคิด
 อย่างมีวิจารณ์ญาณ critical reflection ขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธี
 ปฏิบัติกิจกรรมที่เหมาะสมเพื่อควบคุมและจัดการกับปัจจัยต่างๆที่เกี่ยวข้องและ
 ขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ holding on ซึ่งการเสริม
 สร้างพลังอำนาจตามแนวคิดของกิบสัน Gibson 1993 นี้แต่ละขั้นตอนของการ
 เสริมสร้างพลังอำนาจจะมีความต่อเนื่องกันและสามารถเกิดขึ้นสลับกันไปมา
 หรือมีการย้อนกลับในวงจรได้ในแต่ละบุคคลซึ่งขั้นตอนต่างๆจะเกิดขึ้นอย่าง 5 มี
 ประสิทธิภาพได้นั้นจะขึ้นกับปัจจัยนำคือความมุ่งมั่นทุ่มเทความผูกพันและความ
 รักที่มีต่อเรื่องนั้นๆและปัจจัยที่เกี่ยวข้องซึ่งได้แก่ความเชื่อค่านิยมประสบการณ์
 ส่วนบุคคลการสนับสนุนทางสังคมและเป้าหมายในชีวิตเมื่อบุคคลสามารถผ่าน
 กระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจตามขั้นตอนได้อย่างมีประสิทธิภาพแล้วจะส่ง
 ผลต่อบุคคลให้สามารถบรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่ตั้งไว้โดยกระบวนการ
 เหล่านี้สมาชิกในกลุ่มจะเป็นผู้สนับสนุนพฤติกรรมการเรียนรู้สะท้อนให้เห็นถึง
 ความสามารถในการคิดการตัดสินใจที่จะสามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมไปในทาง
 ที่ดีขึ้นนำไปสู่การดูแลตนเองที่ยั่งยืนการสร้างพลังอำนาจจึงเป็นการส่ง
 เสริมให้บุคคลได้เกิดความตระหนักหรือเกิดความรู้สึกว่าตนสามารถควบคุมและ
 การจัดการกับปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกเพื่อควบคุมสถานการณ์และสิ่ง
 แวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพของตนซึ่งเป็นผลลัพธ์ที่สำคัญในการเสริมสร้าง
 พลังอำนาจ Gibson 1991 ดังนั้นการที่ผู้ดื่มแอลกอฮอล์จะลดหรือเลิก
 พฤติกรรมการดื่มของตนเองนั้นจะมาจากที่บุคคลค้นหาความจริงเกี่ยว

หรือได้รับการสนับสนุนน้อยขั้นตอนการเสริมสร้างพลังอำนาจกระบวนการในการเสริมสร้างพลังอำนาจอยู่บนพื้นฐานของการมีปฏิสัมพันธ์ซึ่งกันและกันมีการทำงานร่วมกันและการมีส่วนร่วมโดยเน้นให้บุคคลมีความตระหนักในการปกป้องส่งเสริมสุขภาพตนเองประกอบด้วย๔ขั้นตอนคือขั้นตอนที่๑การค้นพบสภาพการณ์จริง Discovering Reality การค้นพบสภาพการณ์จริงเป็นขั้นตอนแรกของกระบวนการเสริมสร้างพลังอำนาจเป็นการพยายามท

ในกลุ่มตัวอย่างมีความต้องการและสนใจที่จะควบคุมน้ำหนักหรือลดน้ำหนักของตัวเองแต่ยังไม่มีความมั่นใจในตัวเองว่าจะทำได้เพราะจากประสบการณ์ที่เคยทำมาแล้วไม่ประสบผลสำเร็จเท่าที่ควรซึ่งแต่ละคนก็มีประสบการณ์ที่แตกต่างกันการได้สนทนา ๓ 51 ๓ พุดคุยกันที่แต่ละคนได้ประสบการณ์จากความน่าหนักหรือปัญหาที่เกิดจากการออกกำลังกาย ๓ อะไรบ้างเพื่อที่จะค้นหาประเด็นที่เกี่ยวกับการออกกำลังกายและเทคนิคต่างๆความสามารถในการคิดวิเคราะห์ด้วยตนเองเป็นปัจจัยสำคัญการสะท้อนความคิดก่อนที่จะนำไปสู่การตัดสินใจลงมือ ๓ ปฏิบัติที่เหมาะสมกับตนเองเพราะแต่ละคนมีศักยภาพและความสามารถที่ต่างกันเป็นขั้นตอน ๓ สำคัญในการเสริมสร้างพลังอำนาจในการควบคุมน้ำหนักการศึกษาพบว่ากลุ่มกลุ่มตัวอย่างมี ๓ ความรู้มีความคิดวิเคราะห์ที่สามารถรวบรวมปัญหาสาเหตุที่เกิดขึ้นคิดวิเคราะห์สาเหตุของ ๓ ปัญหาตนเองได้ทำให้มีความรู้ความเข้าใจและตระหนักในปัญหาและสถานการณ์ที่เผชิญอยู่ ๓ ส่วนที่ 3 การเสริมสร้างพลังอำนาจในการควบคุมน้ำหนักตัวเองของอาจารย์สตรีมหาวิทยาลัยพายัพ ๓ กิจกรรมที่ใช้ในการเสริมสร้างพลังอำนาจของกิบสัน (Gibson ๓, 1993) ในกลุ่มตัวอย่างมี ๓ ๓ ขั้นตอนดังต่อไปนี้ ๓ ขั้นตอนที่ 1 การค้นพบสภาพการณ์จริง (Discovering Reality) ๓ เป็นขั้นตอนแรกของการเสริมสร้างพลังอำนาจมีวัตถุประสงค์เพื่อให้กลุ่มตัวอย่างได้ ๓ ค้นพบตนเองยอมรับสถานการณ์ต่างๆที่เกิดขึ้นกับตนเองและทำความเข้าใจ

ก็จะสามารถแก้ไขได้ดีกว่าดังนั้นบุคคลจะพยายามปรับด้วยโดยคิดในแง่ดีและจะกระทำทุกสิ่งทุกอย่างเพื่อให้การดูแลตนเองเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพขั้นตอนที่๒การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณ Critical Reflection การสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเป็นการพยายามทบทวนเหตุการณ์สถานการณ์อย่างรอบคอบเพื่อตัดสินใจและจัดการกับปัญหาได้อย่างเหมาะสมเป็นการฝึกทักษะในการทำความเข้าใจกับสถานการณ์การแสวงหาทางเลือกการพิจารณาอย่างมีวิจารณญาณเพื่อให้เกิดมุมมองใหม่เมื่อบุคคลสามารถค้นพบ

ที่ช่วยให้เกิดการคิดอย่างมีวิจารณญาณที่ชัดเจนได้นั้นจำเป็นต้องอาศัยหลักการสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณ critical reflection มาใช้ในกระบวนการสะท้อนคิดร่วมด้วย 11 โดยเรียกกระบวนการนี้ว่าการสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณซึ่งสมิทธิ 11 ได้กล่าวว่าการสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเป็นการที่ผู้เรียนทบทวนเหตุการณ์สถานการณ์อย่างรอบคอบเพื่อการตัดสินใจและจัดการกับปัญหาได้อย่างเหมาะสมเป็นการฝึกทักษะในการทำความเข้าใจกับสถานการณ์ปัญหาเมื่อบุคคลเกิดความรู้สึกคับข้องใจ 210 การศึกษาแนวทางการจัดการเรียนรู้ผ่านการสะท้อนคิดเพื่อพัฒนากระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณในนักศึกษาพยาบาล Rama Nurs J May August 2016 ในการดูแลแสวงหาทางเลือกหรือแม้แต่ในเหตุการณ์ที่เป็นปกติการพิจารณาอย่างมีวิจารณญาณสามารถค้นหาสภาพการณ์จริงเกิดมุมมองใหม่ส่งผลให้ผู้เรียนได้พัฒนาตนเองช่วยให้ผู้เรียนกลับมามองปัญหาประเมินและคิดวิเคราะห์ถึงสถานการณ์หรือสิ่งที่เกิดขึ้นทั้งหมดในแง่มุมต่างๆทำให้ผู้เรียนเข้าใจปัญหามากขึ้นนำไปสู่การแก้ปัญหาหรือการเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้นโดยกระบวนการเหล่านี้ต้องอาศัยผู้สอนช่วยในการจัดการเรียนการสอนดังกล่าวนอกจากนี้วิลสัน 12 ได้กล่าวว่าการสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณเป็นกระบวนการที่ทำให้เข้าใจในตนเองและการกระทำของตนเองเป็นอย่างดีและลิวิส 13 ได้กล่าวถึงการสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณว่าไม่ได้เพียงแต่ทำให้เข้าใจในตนเองเท่านั้นแต่ยังส่งผลให้เกิดการยอมรับในผลของการปฏิบัตินั้นด้วยสมิทธิ 11 เสนอว่าจุดมุ่งหมายสำคัญในการสะท้อนคิดอย่างมีวิจารณญาณประกอบไปด้วย 4 ส่วนคือ 1 ส่วนบุคคล ประกอบด้วยการคิดและการกระทำ personal thought and actions 2

ตัดสินใจทักษะของตนเองในการดูแลตนเองมากขึ้นจึงกล่าวได้ว่าขั้นตอนนี้มีความสำคัญที่จะนำไปสู่การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติที่เหมาะสมและช่วยให้บุคคลมีการรับรู้ถึงพลังอำนาจในตนเองเมื่อผ่านขั้นตอนนี้บุคคลจะมีความรู้สึกเข้มแข็งมีความสามารถและมีพลังมากขึ้นขั้นตอนที่๓การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติที่เหมาะสมกับตนเอง Taking Charge หลังจากผ่านสองขั้นตอนดังกล่าวข้างต้นในขั้นนี้

อำนาจในการควบคุมตนเองค้นหาทางเลือกต่างๆในการปฏิบัติหลังการคิดวิเคราะห์อย่างละเอียดจะช่วยให้กลุ่มทดลองมีการพัฒนาขึ้นตระหนักถึงความเข้มแข็งความสามารถของตนเองเกิดความรู้สึกมั่นใจในความรู้ความสามารถการตัดสินใจทักษะของตนเองในการที่จะดูแลตนเองมากขึ้นนำไปสู่การตัดสินใจเลือกการปฏิบัติที่เหมาะสมและทำให้มีการรับรู้ถึงพลังอำนาจในตนเองเมื่อผ่านขั้นตอนนี้กลุ่มทดลองจะมีความเข้มแข็งมีความสามารถและมีพลังมากขึ้นขั้นตอนที่ 3 การตัดสินใจเลือกวิธีปฏิบัติด้วยตนเองกิจกรรมในขั้นตอนนี้ให้กลุ่มทดลองยกตัวอย่างปัญหาผลกระทบจากการดูแลตนเองเป็นการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการปฏิบัติตนในชีวิตประจำวันโดยการรับฟังการเล่าประสบการณ์ที่ดีเกี่ยวกับการดูแลตนเองใช้กระบวนการกลุ่มในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์มีการอภิปรายปัญหาพร้อมกันวิเคราะห์ตนเองกลุ่มทดลองสามารถเลือกวิธีปฏิบัติที่ดีว่าตนต้องปรับปรุงเปลี่ยนแปลงเพื่อเพิ่มความสามารถในการดูแลตนเองเกิดความเชื่อมั่นในตนเองมากขึ้นมีความมุ่งมั่นไปสู่เป้าหมายด้วยคุณค่าของตนเองผู้วิจัยให้กำลังใจในการนำไปปฏิบัติที่บ้านโดยกำหนดระยะเวลา 1 เดือนพร้อมกันแนะนำให้สมาชิกติดตามสนับสนุนซึ่งกันและกันอย่างต่อเนื่องขั้นตอนที่ 4 การคงไว้ซึ่งการปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพกิจกรรมในขั้นตอนนี้ให้กลุ่มทดลองนำวิธีปฏิบัติที่ตนตัดสินใจเลือกปฏิบัติแก้ปัญหาในการปฏิบัติตามทางที่เลือกแล้วใช้กระบวนการกลุ่มในการร่วมมือแก้ไข

TEXT FROM SUBMITTED DOCUMENT

TEXT FROM SOURCE DOCUMENT(S)

งานในชุมชนที่เข้มแข็งซึ่งหัวใจสำคัญของกระบวนการทางานการเสริมสร้างพลังชุมชนซึ่งหมายถึงการทำให้ชุมชนมีความรู้สึกเป็นเจ้าของสามารถควบคุมปัจจัยต่างๆได้ด้วยตนเองการเสริมสร้างพลังอำนาจในชุมชนเป็นการสร้างศักยภาพให้คนในชุมชนเกิดการพัฒนาการทำงานร่วมกัน๒๔แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพผู้สูงวัยสุขภาพคือรากฐานสำคัญของชีวิตการดูแลและการสร้างเสริมสุขภาพจึงเป็นสิ่งสำคัญของมนุษย์ทุกเพศวัยโดยเฉพาะ

มากกว่าการรักษาฟื้นฟูอย่างเดียวยึดหลักตามกฎบัตรออกตาวา Ottawa Charter ที่เน้นนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพการสร้างความแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพการเสริมสร้างชุมชนเข้มแข็งการพัฒนาทักษะส่วนบุคคลการปรับเปลี่ยนระบบสุขภาพและการขับเคลื่อนส่วนภาค Umproppi 2013 การสร้างเสริมสุขภาพแนวใหม่ช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายภาครัฐได้โดยใช้หลักการเสริมสร้างการดำเนินงานในชุมชนที่เข้มแข็งซึ่งหัวใจสำคัญของกระบวนการทางานคือการเสริมสร้างพลังชุมชนซึ่งหมายถึงการทำให้ชุมชนมีความรู้สึกเป็นเจ้าของสามารถควบคุมปัจจัยกำหนดสุขภาพได้ด้วยตนเองการพัฒนาชุมชนจึงเป็นการดึงศักยภาพของทรัพยากรมนุษย์และทรัพยากรวัตถุที่มีอยู่ในชุมชนเพื่อใช้พัฒนาตนเองและสนับสนุนซึ่งกันและกันในชุมชนโดยผ่านการมีส่วนร่วมขับเคลื่อนการพัฒนา ร่วมกันการพัฒนาชุมชนในลักษณะนี้จะเกิดขึ้นได้หากชุมชนมีความสามารถในการเข้าถึงข้อมูลอย่างสมบูรณ์และต่อเนื่องรวมทั้งมีโอกาสเข้าถึงแหล่งทุนเพื่อสนับสนุนงานสร้างเสริมสุขภาพได้บทความนี้เป็นการศึกษาจากเอกสารและถอดบทเรียนจากประสบการณ์ทำงานพัฒนาของผู้เขียนเองโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษามโนทัศน์ว่าด้วยการสร้างเสริมสุขภาพปัจจัยกำหนดสุขภาพการสร้างพลังชุมชนและแนวทางการเสริมพลังชุมชนเพื่อการขับเคลื่อนงานสร้างเสริมสุขภาพในระดับชุมชนอันจะมีประโยชน์ต่อการนำไปประยุกต์ใช้ในอนาคตแนวคิดว่าด้วยการสร้างเสริมสุขภาพคำว่าสร้างเสริมสุขภาพหมายถึงการก

สุขภาพเป็นความปกติความสมดุลและความมั่นคงของร่างกาย๒สุขภาพเป็นการเปลี่ยนแปลงเพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการพัฒนาสุขภาพที่ดีที่สุดและ๓สุขภาพเป็นความสมดุลของร่างกายและการเข้าถึงความสำเร็จสูงสุดในการดำเนินชีวิตและสามารถคงศักยภาพนั้นไว้ให้ยาวนานที่สุด๒๔เคมีและโคลสได้สรุปถึงความหมายของสุขภาพคือความสมบูรณ์ของบุคคลทั้งร่างกายจิตใจและสุขภาพทางสังคมโดยความสมบูรณ์ทั้ง๓ด้านนั้นต้องปราศจากโรคปราศจากการ๒๒ริหุรยลิ่งประพันธความเป็น

Orem 1995 96101 อ้างถึงในภานฤตถลัน 2560 3 การเสริมสร้างสุขภาพทางจิตอยู่ในระดับปานกลางผลการวิจัยเป็นไปตาม 3 ลักษณะดังนี้ 1 สุขภาพคือความคงที่ Definition Of Health Focusing On Stability กล่าวคือสุขภาพเป็นภาวะที่บุคคลมีความสามารถในการปรับตัวเมื่อสิ่งแวดล้อมเปลี่ยนแปลงไปสุขภาพเป็นความสมดุลของระบบย่อยได้แก่ร่างกายจิตใจสังคม 2 สุขภาพคือความสำเร็จสูงสุดในชีวิต Definition of health focusing on actualization กล่าวคือสุขภาพเป็นการเปลี่ยนแปลงเพื่อให้บรรลุถึงเป้าหมายสูงสุดในชีวิตสุขภาพเป็นภาวะที่ต่อเนื่องระหว่างภาวะเจ็บป่วยภาวะสุขภาพปกติภาวะสุขภาพสมบูรณ์สูงสุดและอาจเปลี่ยนมาเป็นสุขภาพดีสุขภาพไม่ดีเจ็บป่วยเล็กน้อยเจ็บป่วยมากจนถึงตายในที่สุด 3 224 Journal of Graduate MCU KhonKaen Campus Vol 7 No 4 October December 2020 สุขภาพคือความคงที่และการบรรลุความสำเร็จสูงสุดของชีวิต Definition of health focusing on stability and actualization กล่าวคือสุขภาพเป็นผลรวมของความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่ที่มีความยืดหยุ่นในการปรับตัวตามสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงและส่งผลให้บุคคลประสบผลสำเร็จสูงสุดในชีวิตและสามารถคงศักยภาพนั้นไว้ให้ยาวนานที่สุดเพนเดอร์ Pender and Pender 1987 1927 อ้างถึงในภานฤตถลัน 2560 4 การเสริมสร้างสุขภาพทางปัญญาอยู่ในระดับปานกลางพบว่า 3 แนวคิดคือ 1 แนวคิดทางด้านคลินิก Clinical model ในแนวคิดนี้ให้ความหมายเกี่ยวกับสุขภาพว่าเป็นภาวะที่ปราศจากอาการและอาการแสดงของโรคหรือปราศจากความพิการต่างๆ

พื้นฐานเกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ๑ความหมายของการสร้างเสริมสุขภาพพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพได้ให้ความหมายว่าการสร้างเสริมสุขภาพหมายถึงการใดๆที่มุ่งกระทำเพื่อสร้างเสริมให้บุคคลมีสุขภาพะทางกายจิตใจและสังคมโดยสนับสนุนพฤติกรรมของบุคคลสภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมที่จะนำไปสู่การมีชีวิตที่แข็งแรงสภาพจิตใจที่สมบูรณ์อายุยืนยาวและคุณภาพชีวิตที่ดี๒๗ประเวศเวสสิกกล่าวว่าการสร้างเสริมสุขภาพเป็นยุทธศาสตร์ที่

sector)เท่านั้นแต่ออกไปนอกวิถีชีวิตที่มีสุขภาพดี(Healthy life-styles)จนถึงความรู้สึกละอายใจ 14 องค์การอนามัยโลก(WHO \\\, 1986)ให้ ความหมายว่าการสร้างเสริมสุขภาพเป็นกระบวนการสร้างเสริมพลังความสามารถแก่ปัจเจกบุคคลและกลุ่มคนช่วยให้ทุกคนมีความสามารถควบคุมสุขภาพตนเองรวมทั้งสามารถควบคุมปัจจัยที่เป็นสาเหตุของความผันแปรทางสุขภาพตลอดจนปรับปรุงสภาวะสุขภาพแห่งตนได้กรีนและครูเอเตอร์(Green & Krueer \\\, 2005)กล่าวว่าการสร้างเสริมสุขภาพหมายถึงผลรวมของการสนับสนุนทางการศึกษาและการสนับสนุนด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อให้เกิดผลทางการปฏิบัติและเกิดสภาพการณ์ของการดำรงชีวิตที่จะก่อให้เกิดสภาวะสุขภาพที่สมบูรณ์การปฏิบัตินั้นอาจจะเป็นของบุคคลชุมชนผู้กำหนดนโยบายนายจ้างครูหรือกลุ่มบุคคลอื่นๆซึ่งการปฏิบัติเหล่านี้มีอิทธิพลต่อสุขภาพของบุคคลชุมชนและสังคมส่วนรวมเพนเดอร์(Pender \\\, 2006)ให้ความหมายการสร้างเสริมสุขภาพว่าเป็นกระบวนการทากิจกรรมของบุคคลที่ปฏิบัติจนเป็นส่วนหนึ่งในกิจวัตรประจำวันพระราชบัญญัติกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพพ.ศ.2544กำหนดนิยามการสร้างเสริมสุขภาพว่าหมายถึงการใดๆที่มุ่งกระทำเพื่อสร้างเสริมให้บุคคลมีสุขภาพะทางกายจิตใจและสังคมโดยสนับสนุนพฤติกรรมของบุคคลสภาพสังคมและสิ่งแวดล้อมที่จะนำไปสู่การมีร่างกายที่แข็งแรงสมบูรณ์สภาพจิตใจที่สมบูรณ์อายุยืนยาวและคุณภาพชีวิตที่ดีเกษมนครเขตต์(2550)กล่าวว่าการสร้างเสริมสุขภาพเป็นการกระทำของบุคคลที่จะเพิ่มสมรรถนะในการควบคุมและพัฒนาสุขภาพของบุคคลครอบครัวชุมชน

TEXT FROM SUBMITTED DOCUMENT

TEXT FROM SOURCE DOCUMENT(S)

สำคัญที่สุดในการปฏิรูประบบสุขภาพการสร้างเสริมสุขภาพประกอบด้วยการที่สังคมที่มีจิตสำนึกหรือจินตนาการใหม่ในเรื่องสุขภาพที่ดีและเกิดพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพทั้งในระดับปัจเจกบุคคลครอบครัวชุมชนโรงเรียนสถานทางานระบบการสังคมสื่อมวลชนตลอดจนนโยบายอาจจะเรียกการนี้ว่าการสร้างเสริมสุขภาพสำหรับคนทั้งมวล Health Promotion for All คนทั้งมวลสร้างเสริมสุขภาพ All for Health Promotion ๓๐ปีสมัยจันทร์วิมล๓๑ได้ให้ความหมายการสร้างเสริมสุขภาพตามที่

2.1.2ความหมายการสร้างเสริมสุขภาพ Pender (1966 : 34 อ้างถึงในรุจิราห์สสาร, 2548 : 2)กล่าวว่าการสร้างเสริมสุขภาพ(Health Promotion)หมายถึงกิจกรรมต่างๆที่มีผลต่อการสร้างเสริมสุขภาพของประชาชนที่มีผลต่อการสร้างเสริมสุขภาพที่ดี(Well-being)และมีผลกระทบโดยตรงต่อการเพิ่มระดับความผาสุกเพื่อนำไปสู่สุขภาพที่ดีของบุคคลครอบครัวชุมชนและสังคมเน้นพฤติกรรมประชาชนที่ปฏิบัติเพื่อสร้างเสริมสุขภาพดีประวัติศาสตร์(2541 : 15 อ้างถึงใน วรญาจรวงศ์, 2552 : 12)กล่าวว่าการสร้างเสริมสุขภาพเป็นยุทธศาสตร์ที่สำคัญที่สุดในการปฏิรูประบบสุขภาพการสร้างเสริมสุขภาพประกอบด้วยการที่สังคมมีจิตสำนึกหรือจินตนาการใหม่ในเรื่องสุขภาพดีและเกิดพฤติกรรมการสร้างเสริมสุขภาพทั้งในระดับปัจเจกบุคคลครอบครัวชุมชนโรงเรียนสถานที่ทางานระบบบริการสังคมสื่อมวลชนตลอดจนนโยบายอาจจะเรียกกระบวนการนี้ว่าการสร้างเสริมสุขภาพคนทั้งมวล(Health promotion for all)คนทั้งมวลสร้างเสริมสุขภาพ(All for health promotion)วรญาจรวงศ์(2552 : 12)ได้ให้ความหมายของการสร้างเสริมสุขภาพว่าเป็นกระบวนการส่งเสริมให้ประชาชนสามารถควบคุมสุขภาพของตนเองและควบคุมปัจจัยเสี่ยงที่เป็นตัวกำหนดสุขภาพเกิดพฤติกรรมสร้างเสริมสุขภาพทั้งในระดับปัจเจกบุคคลครอบครัวชุมชนโรงเรียนสถานที่ทางานระบบบริการสังคมเพื่อมุ่งหวังให้มีการเปลี่ยนแปลงสภาวะทางสังคมสิ่งแวดล้อมและเศรษฐกิจเพื่อที่จะบรรเทาผลกระทบที่มีต่อสุขภาพของสาธารณสุขและบุคคลอันจะส่งผลกระทบต่อมีสุขภาพที่ดียิ่งขึ้น 10 ดังนั้นสรุปได้ว่าการสร้างเสริม

สุขภาพที่ดีมีการนำคำว่าส่งเสริมสุขภาพหรือการสร้างเสริมสุขภาพมาใช้แทนกันอย่างกว้างขวางมากขึ้นซึ่งสื่อความหมายไปถึงทั้งการสร้างคือการทำขึ้นมาใหม่และการเสริมคือการทำเพิ่มขึ้นที่ทุกคนทุกฝ่ายทำได้และช่วยกันทำในขณะที่มีบางเรื่องต้องรอการเสริมจากคนอื่น๓๓จากความหมายของการส่งเสริมสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพข้างต้นสรุปได้ว่าการสร้างเสริมสุขภาพมีค

าหนดจากปัจจัยด้านปัจเจกบุคคลแล้วยังได้รับผลกระทบอย่างสำคัญจากปัจจัยพื้นฐานทางสังคมและสิ่งแวดล้อมความสัมพันธ์ในสังคมอาหารรายได้การเสริมสร้างอานาจแก่สตรีระบบนิเวศที่มีนคังการใช้ทรัพยากรแบบยั่งยืนความยุติธรรมทางสังคมการเคารพสิทธิมนุษยชนและความเสมอภาคอาพลจินดา วัฒนะ 2546 น 1117 ได้เรียบเรียงและเสนอบทความพิเศษเรื่องส่งเสริมสร้างเสริมสุขภาพกล่าวถึงคำว่า Health Promotion ซึ่งใช้ในภาษาไทยว่าการส่งเสริมสุขภาพเป็นการปฏิบัติบริการของบุคลากรสาธารณสุขเพื่อสุขภาพของประชาชนได้ถูกยืมให้มีความหมายกว้างขึ้นเป็นเรื่องราววารสารวิชาการและวิจัยสังคมศาสตร์ Social Sciences Research and Academic Journal ปีที่ 11 ฉบับพิเศษสหวิทยาการด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์สิงหาคม 2559 53 ยุทธศาสตร์ของการทำให้เกิดสุขภาพที่ดีมีการนำคำว่าการสร้างเสริมสุขภาพมาใช้แทนกันอย่างกว้างขวางมากขึ้นซึ่งสื่อความหมายไปถึงทั้งการสร้างคือการทำขึ้นมาใหม่และการเสริมคือการทำเพิ่มขึ้นที่ทุกคนทุกฝ่ายทำได้และช่วยกันทำในขณะที่มีบางเรื่องต้องรอการเสริมจากคนอื่น๓๓จากความหมายการสร้างเสริมสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพข้างต้นสรุปได้ว่าการสร้างเสริมสุขภาพมีความหมายกว้างกว่าการส่งเสริมสุขภาพและเป็นคำที่นำมาใช้ใหม่แทนคำว่าส่งเสริมสุขภาพเพื่อให้เกิดยุทธศาสตร์ให้การดำเนินงานการ

วามหมายกว้างกว่าเป็นการส่งเสริมสุขภาพและเป็นคำที่นำมาใช้ใหม่แทนคำว่าส่งเสริมสุขภาพเพื่อให้เกิดยุทธศาสตร์ใหม่ในการดำเนินกิจกรรมสุขภาพในประเทศซึ่งชุมชนคนในครอบครัวสามารถร่วมกันดูแลสุขภาพได้เองโดยไม่ต้องรอการส่งเสริมจากหน่วยใดตั้งนั้นจึงสรุปความหมายของคำว่าสร้างเสริมสุขภาพหมายถึงการดูแลสุขภาพจิตการดำเนินชีวิตทางสังคมเพิ่มขึ้นกว่าทุกคนเดิมให้เอื้ออำนวยต่อสังคมชุมชน

การด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์สิงหาคม 2559 53 ยุทธศาสตร์ของการทำให้เกิดสุขภาพที่ดีมีการนำคำว่าการสร้างเสริมสุขภาพมาใช้แทนกันอย่างกว้างขวางมากขึ้นซึ่งสื่อความหมายไปถึงทั้งการสร้างคือการทำขึ้นมาใหม่และการเสริมคือการทำเพิ่มขึ้นที่ทุกคนทุกฝ่ายทำได้และช่วยกันทำในขณะที่มีบางเรื่องต้องรอการเสริมจากคนอื่น๓๓จากความหมายการสร้างเสริมสุขภาพและการสร้างเสริมสุขภาพข้างต้นสรุปได้ว่าการสร้างเสริมสุขภาพมีความหมายกว้างกว่าการส่งเสริมสุขภาพและเป็นคำที่นำมาใช้ใหม่แทนคำว่าส่งเสริมสุขภาพเพื่อให้เกิดยุทธศาสตร์ให้การดำเนินงานการสร้างเสริมสุขภาพของประเทศซึ่งบุคคลครอบครัวชุมชนและสังคมสามารถดำเนินการสร้างเสริมสุขภาพได้เองโดยไม่ต้องรอการส่งเสริมจากหน่วยใดตั้งนั้นจึงสรุปความหมายของคำว่าสร้างเสริมสุขภาพหมายถึงกระบวนการสร้างเสริมและการส่งเสริมสุขภาพให้บุคคลเพิ่มความสามารถในการควบคุมดูแลและพัฒนาสุขภาพของตนเองครอบครัวและสังคมให้ดีขึ้นก่อให้เกิดภาวะสุขภาพที่ดีทั้งทางร่างกายจิตใจและสังคมรวมถึงการควบคุมดูแลสิ่งแวดล้อมให้เอื้ออำนวยต่อภาวะสุขภาพทั้งต่อบุคคลและชุมชนโดยรวมอีกทั้งการดำเนินชีวิตอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมซึ่งส่งผลให้เกิดพฤติกรรมสุขภาพที่ดีนำไปสู่การมีสุขภาพที่ดีในที่สุดภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัยสร้างร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุขเพื่อขับเคลื่อนกลไกการสร้างเสริมสุขภาพขึ้นทหาความเข้าใจปัญหา

๓๔ ฤทธิ์ชัย แกมขนาด และ สุกัญญา พันเลิศพาณิชย์ รูปแบบการมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของโรงเรียนผู้สูงอายุวัดหัวฝายตามลัทธิกลางอาณาเขตพานจังหวัดเชียงใหม่รายรายงานการวิจัยสหวิทยาการด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ๒๕๕๙ หน้า ๓๕๓-๓๖๓ วารสารจิตวิทยาพัฒนาการและการสร้างนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วมมิติใหม่ของการสร้างเสริมสุขภาพนันทบุรีสำนักงานปฏิรูประบบสุขภาพแห่งชาติ ๒๕๕๖ หน้า ๑๙

วารสารวิชาการและวิจัยสังคมศาสตร์ Social Sciences Research and Academic Journal ปีที่ 11 ฉบับพิเศษสหวิทยาการด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์สิงหาคม 2559 47 รูปแบบการมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของโรงเรียนผู้สูงอายุวัดหัวฝายตามลัทธิกลางอาณาเขตพานจังหวัดเชียงใหม่รายฤทธิ์ชัย แกมขนาด สุกัญญา พันเลิศพาณิชย์ บทความวิจัยเรื่องรูปแบบการมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของโรงเรียนผู้สูงอายุวัดหัวฝายตามลัทธิกลางอาณาเขตพานจังหวัดเชียงใหม่วัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์รูปแบบการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และการส่งเสริมสุขภาพและคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุพัฒนาพฤติกรรมสร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุของโรงเรียนและเสนอรูปแบบการมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของโรงเรียนผู้สูงอายุวัดหัวฝายตามลัทธิกลางอาณาเขตพานจังหวัดเชียงใหม่ใช้วิธีการเก็บข้อมูลด้วยแจกแบบสอบถามและการสัมภาษณ์แบบไม่เป็นทางการการสังเกตแบบมีส่วนร่วมและไม่มีส่วน โดยใช้กลุ่มตัวอย่าง 60 รูปคนผลการวิจัยสรุปผลดังนี้ 1 ในการค้นหาสภาพปัญหาความต้องการและการรับรู้เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุพบว่าผู้สูงอายุจัดลำดับความสำคัญของสภาพปัญหาดังนี้ 1 ปัญหาด้านสุขภาพของผู้สูงอายุมีดังนี้มีโรคประจำตัวสุขภาพไม่แข็งแรง 2 ปัญหาด้านจิตใจของผู้สูงอายุมีดังนี้เหงาและเครียด 3

ทางจิตวิญญาณหาความสุขสงบเย็นจากธรรมชาติหรือหลักศาสนาและสนับสนุนให้ผู้สูงอายุจากไปอย่างมีศักดิ์ศรี๕แนวคิดเกี่ยวกับความรู้ทัศนคติและปฏิบัติ KAP แนวคิดเกี่ยวกับความรู้ทัศนคติและการปฏิบัติ Knowledge Attitude Practice KAP เป็นทฤษฎีที่ให้ความสำคัญกับตัวแปร๓ตัวคือความรู้ knowledge ทัศนคติ attitude และการยอมรับปฏิบัติ practice ของผู้รับสารอันอาจมีผลกระทบต่อสังคมต่อไปความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ทัศนคติและการปฏิบัติเป็นแนวคิด

ทำให้เกิดการซื้อและเกิดพฤติกรรมการซื้อตามบุคคลอื่นโดยประกอบด้วยปัจจัยส่วนผสมทางการตลาดและปัจจัยทางด้านสังคมและวัฒนธรรม Schiffman Kanuk 2007 แนวคิดเกี่ยวกับความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ทัศนคติและการปฏิบัติทฤษฎีเกี่ยวกับความรู้ทัศนคติและพฤติกรรม KAP เป็นทฤษฎีที่ให้ความสำคัญกับตัวแปร 3 ตัวประกอบด้วยความรู้ Knowledge ทัศนคติ Attitude และการปฏิบัติ Practice ของผู้รับสารอันอาจมีผลกระทบต่อสังคมต่อไปจากการรับสารนั้นๆการเปลี่ยนแปลงทั้ง 3 ประเภทนี้จะเกิดขึ้นในลักษณะต่อเนื่องกล่าวคือเมื่อผู้รับสารได้รับสารก็จะทำให้เกิดความรู้เมื่อเกิดความรู้ขึ้นก็จะไปมีผลทำให้เกิดทัศนคติและขั้นสุดท้ายคือการก่อให้เกิดการกระทำ Bloom 1964 ได้กล่าวถึงรูปแบบความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ Knowledge ทัศนคติ Attitude และการปฏิบัติ Practice โดยสรุปรูปแบบความสัมพันธ์ได้เป็น 4 ลักษณะลักษณะที่ 1 ความรู้มีความสัมพันธ์กับทัศนคติซึ่งส่งผลต่อการปฏิบัติลักษณะที่ 2 ความรู้และทัศนคติมีความสัมพันธ์กันก่อให้เกิดการปฏิบัติตามมาลักษณะที่ 3 ความรู้และทัศนคติต่างกันทำให้เกิดการปฏิบัติได้โดยที่ความรู้และทัศนคติไม่จำเป็นต้องสัมพันธ์กันและลักษณะที่ 4 ความรู้มีผลต่อการปฏิบัติทั้งทางตรงและทางอ้อมสำหรับทางอ้อมมีทัศนคติเป็นตัวกลางทำให้เกิดการปฏิบัติตามมางานวิจัยที่เกี่ยวข้องจิตกรดาบุญจางและมานพคณะโต 2559 Jitlada Boonjumnong Manop Kanato 2016 ศึกษาเรื่องการรับรู้ผลกระทบต่อสุขภาพและพฤติกรรมการใช้กัญชาในผู้ใช้กัญชาจังหวัดอุดรธานีมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการรับรู้ผลกระทบ

ที่ได้รับการยอมรับอย่างแพร่หลายแนวคิดนี้มีข้อดกลงเบื้องต้นว่าหากบุคคลมีความรู้เกี่ยวกับโรคความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองและมีทัศนคติที่ดีต่อแนวทางปฏิบัติดังกล่าวจะทำให้เขาปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพเป็นอย่างดีและสม่ำเสมอในทางตรงกันข้ามหากเขาไม่มีความรู้ไม่ชอบวิธีการปฏิบัติเขาก็จะไม่ปฏิบัติตามพฤติกรรมที่พึงประสงค์ความรู้ Knowledge หมายถึงประสบการณ์ที่บุคคลได้ศึกษาข้อเท็จจริงหรือปรากฏการณ์และรายละเอียดต่างๆโดยผ่านการ

ไม่ว่าจะกำหนดโดยใครก็ได้เหมือนกันหมดซึ่ง n สามารถแบ่งเป็น 4 วิธีคือการวัดความถี่วัดเวลาวัดความแรงและวัดระยะทาง n จากแนวคิดเกี่ยวกับการปฏิบัติ หมายถึงปฏิบัติหรือกิจกรรมต่างๆของมนุษย์ทั้งที่ n ปรากฏออกมาภายนอกที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกของประชาชนใน n ตำบลบางน้ำผึ้งอำเภอพระประแดงจังหวัดสมุทรปราการ n ส่วนความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เจตคติและการปฏิบัติตามแนวคิดของ BLOOM เป็น n แนวคิดที่ได้รับการยอมรับอย่างแพร่หลายในอดีตแนวคิดนี้มีข้อดกลงว่าหากบุคคลมีความรู้ n เกี่ยวกับโรคความรู้เกี่ยวกับการป้องกันตนเองและมีเจตคติที่ดีต่อแนวทางปฏิบัติดังกล่าวจะทำให้ n เขาปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพเป็นอย่างดีและสม่ำเสมอในทางตรงกันข้ามหากเขาไม่มีความรู้ไม่ชอบ n วิธีการปฏิบัติเขาก็จะไม่ปฏิบัติตามพฤติกรรมที่พึงประสงค์(BLOOM \, 1966) n ในปัจจุบันแนวคิดความสัมพันธ์ระหว่างความรู้เจตคติและการปฏิบัติของ BLOOM ที่ n กล่าวมานั้นไม่เป็นจริงเสมอไปเพราะการปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพที่ดีและสม่ำเสมอของบุคคลนั้น n ไม่เพียงแต่มีความรู้และมีเจตคติที่ดีแล้วจะสามารถปฏิบัติพฤติกรรมสุขภาพที่ดีได้แต่ในปัจจุบัน

วันเพื่อชีวิตที่ดังมาต่อไปคือการพัฒนาด้านสัมพันธภาพทางสังคมคือการพัฒนาการพัฒนาด้านสัมพันธภาพทางสังคมหรือศีลภาวนาเป็นการพัฒนาความสัมพันธ์ทางสังคมซึ่งนับเป็นส่วนหนึ่งที่แสดงออกทางร่างกายการมีความสัมพันธ์ที่เกื้อกูลกับสิ่งแวดล้อมทางสังคมมีพฤติกรรมดังมาในความสัมพันธ์กับเพื่อนมนุษย์โดยมีวินัยสามารถอยู่กับผู้อื่นได้ด้วยดีกล่าวอีกนัยหนึ่งคือมีการปรับตัวเข้ากับสังคมได้ดีตั้งนั้นแล้วศีลภาวนาสำหรับผู้สูงอายุจึงหมายถึงการมีปฏิสัมพันธ์

เป็นการดูแลด้านร่างกายและจิตใจให้สัมพันธ์เชื่อมโยงสมคณอย่างปกติหรือเป็นองค์รวมของบุคคลนั่นเองซึ่งองค์รวมจะเกิดขึ้นได้ต้องอาศัยความสัมพันธ์ทั้งร่างกายจิตใจสังคมและสิ่งแวดล้อมจะขาดด้านใดด้านหนึ่งไปไม่ได้การดูแลตนเองแบบองค์รวมการพัฒนา๔ด้านหรือการทำให้๔ด้านมีความเจริญขึ้นมาโดยภาวนา๔มีการพัฒนา๔ด้าน๑๒หลักไตรสิกขาเป็นหลักการถูกนำไปใช้พัฒนาใน๔ด้านคือหลักภาวนา๔คำว่าภาวนาในภาษาบาลีให้ความหมายว่าพัฒนาคือวัฒนาแปลว่าทำให้เจริญทำให้เป็นทำให้มีขึ้น๑๒ดังนั้นภาวนาจึงแปลว่าการทำให้มีขึ้นเป็นขึ้นการทำให้เกิดขึ้นการเจริญการบำเพ็ญการพัฒนาการทำให้มีให้เป็นขึ้นตั้งนั้นภาวนา๔จึงหมายถึงตั้งนี้๑การพัฒนาด้านร่างกายกายภาวนากายภาวนาหรือการพัฒนาร่างกายให้สัมพันธ์กับทางกายภาพนั้นเป็นสิ่งที่ไม่ควรมองข้ามการรู้จักใช้อินทรีย์อย่างมีสติเลือกที่จะดูเป็นฟังเป็นกินด้วยปัญญาบริโภคนปัจจัย๔และสิ่งของเครื่องใช้อย่างฉลาดไม่มัวเมาหรือลุ่มหลงจะส่งผลให้มีสุขภาพแข็งแรงปัจจัยด้านกายภาวนาจึงเป็นปัจจัยด้านหนึ่งที่สามารถประยุกต์ใช้ได้ในชีวิตประจำวันเพื่อชีวิตที่ดังมาต่อไปคือการพัฒนาด้านสัมพันธภาพทางสังคมคือศีลภาวนาการพัฒนาความสัมพันธ์ทางสังคมซึ่งนับเป็นส่วนหนึ่งที่แสดงออกทางร่างกายการมีความสัมพันธ์ที่เกื้อกูลกับสิ่งแวดล้อมทางสังคมมีพฤติกรรมดังมาในความสัมพันธ์กับเพื่อนมนุษย์โดยมีวินัยสามารถอยู่กับผู้อื่นได้ด้วยดีกล่าวอีกนัยหนึ่งคือมีการปรับตัวเข้ากับสังคมได้ดีตั้งนั้นแล้วศีลภาวนาจึงหมายถึง

๕๓สิ่งแวดล้อมที่ตนเองอยู่ได้อย่างเหมาะสมเช่นการปรับตัวเพื่อเตรียมรับสภาพร่างกายที่เริ่มเสื่อมโทรมลงการปรับตัวยอมรับภาวะความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นโดยการปรับตัวในวัยสูงอายุมี๒ประเภทกว้างๆคือการปรับตัวภายนอกเช่นสุขภาพอนามัยและการปรับตัวภายในเช่นการทำใจยอมรับการพลัดพรากการสูญเสียซึ่งการปรับตัวภายนอกมักง่ายกว่าการปรับตัวภายในเป็นความสัมพันธ์ที่เกื้อกูลกับสิ่งแวดล้อมทางสังคมมีพฤติกรรมดังมาในความสัมพันธ์กับผู้อื่น

มีการพัฒนา๔ด้านตั้งนี้คือการพัฒนาด้านร่างกายกายภาวนากายภาวนาหรือการพัฒนาร่างกายให้สัมพันธ์กับทางกายภาพนั้นเป็นสิ่งที่ผู้สูงอายุไม่ควรมองข้ามการรู้จักใช้อินทรีย์อย่างมีสติเลือกที่จะดูเป็นฟังเป็นกินด้วยปัญญาบริโภคนปัจจัย๔และสิ่งของเครื่องใช้อย่างฉลาดไม่มัวเมาหรือลุ่มหลงจะส่งผลให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพแข็งแรงปัจจัยด้านกายภาวนาจึงเป็นปัจจัยด้านหนึ่งที่สามารถประยุกต์ใช้ได้ในชีวิตประจำวันเพื่อชีวิตที่ดังมาต่อไปคือการพัฒนาด้านสัมพันธภาพทางสังคมคือศีลภาวนาการพัฒนาความสัมพันธ์ทางสังคมซึ่งนับเป็นส่วนหนึ่งที่แสดงออกทางร่างกายการมีความสัมพันธ์ที่เกื้อกูลกับสิ่งแวดล้อมทางสังคมมีพฤติกรรมดังมาในความสัมพันธ์กับเพื่อนมนุษย์โดยมีวินัยสามารถอยู่กับผู้อื่นได้ด้วยดีกล่าวอีกนัยหนึ่งคือมีการปรับตัวเข้ากับสังคมได้ดีตั้งนั้นแล้วศีลภาวนาสำหรับผู้สูงอายุจึงหมายถึงการมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลรอบข้างไม่ว่าจะเป็นญาติพี่น้องเพื่อนการมีทัศนคติที่ดีต่อบุคคลรอบข้างผู้สูงอายุที่มีความสุขต้องสามารถปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมที่ตนเองอยู่ได้อย่างเหมาะสมเช่นการปรับตัวเพื่อเตรียมรับสภาพร่างกายที่เริ่มเสื่อมโทรมลงการปรับตัวยอมรับภาวะความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นโดยการ 02 1125 indd 21 24 2 2560 15 59 14 22 วารสารมหาจุฬาริชาการปีที่๑ฉบับที่๑ปรับตัวในวัยสูงอายุมี๒ประเภทกว้างๆคือการปรับตัวภายนอกเช่นสุขภาพอนามัยและการปรับตัวภายในเช่นการทำใจยอมรับการพลัดพรากการสูญเสียซึ่งการปรับตัวภายนอกมักง่ายกว่าการปรับตัว

รวมถึงการไม่เบียดเบียนผู้อื่นพร้อมกันมีวินัยในการดำรงชีวิตเช่นการรับประทานอาหารการออกกำลังกายการนอนพักผ่อนสิ่งเหล่านี้ล้วนเป็นสัมพันธ์ทางสังคมที่ส่งผลต่อสุขภาพผู้สูงอายุโดยตรงตั้งนั้นหากผู้สูงอายุปฏิบัติตามศีลภาวนาจะส่งผลให้สุขภาพเพราะศีลภาวนาเป็นปัจจัยด้านร่างกายที่สามารถพัฒนาด้านร่างกายให้มีสุขภาพที่ดีได้เมื่อด้านร่างกายได้รับการพัฒนาแล้วสิ่งที่ควรพัฒนาต่อไปคือด้านจิตใจการพัฒนาจิตใจ

สูงอายุจึงหมายถึงการมีปฏิสัมพันธ์กับบุคคลรอบข้างไม่ว่าจะเป็นญาติพี่น้องเพื่อนการมีทัศนคติที่ดีต่อบุคคลรอบข้างผู้สูงอายุที่มีความสุขต้องสามารถปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมที่ตนเองอยู่ได้อย่างเหมาะสมเช่นการปรับตัวเพื่อเตรียมรับสภาพร่างกายที่เริ่มเสื่อมโทรมลงการปรับตัวยอมรับภาวะความเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นโดยการ 02 1125 indd 21 24 2 2560 15 59 14 22 วารสารมหาจุฬาริชาการปีที่๑ฉบับที่๑ปรับตัวในวัยสูงอายุมี๒ประเภทกว้างๆคือการปรับตัวภายนอกเช่นสุขภาพอนามัยและการปรับตัวภายในเช่นการทำใจยอมรับการพลัดพรากการสูญเสียซึ่งการปรับตัวภายนอกมักง่ายกว่าการปรับตัวภายในเป็นความสัมพันธ์ที่เกื้อกูลกับสิ่งแวดล้อมทางสังคมมีพฤติกรรมดังมาในความสัมพันธ์กับผู้อื่นรวมถึงการไม่เบียดเบียนผู้อื่นพร้อมกันมีวินัยในการดำรงชีวิตเช่นการรับประทานอาหารการออกกำลังกายการนอนพักผ่อนสิ่งเหล่านี้ล้วนเป็นความสัมพันธ์ทางสังคมที่ส่งผลต่อสุขภาพผู้สูงอายุโดยตรงตั้งนั้นหากผู้สูงอายุปฏิบัติตามศีลภาวนาจะส่งผลให้สุขภาพเพราะศีลภาวนาเป็นปัจจัยด้านร่างกายที่สามารถพัฒนาด้านร่างกายให้มีสุขภาพที่ดีได้เมื่อด้านร่างกายได้รับการพัฒนาแล้วสิ่งที่ควรพัฒนาต่อไปคือด้านจิตใจการพัฒนาจิตใจจิตตภาวนาการพัฒนาจิตใจหรือจิตตภาวนาเป็นการทำจิตให้เจริญองกามตั้งมาเข้มแข็งมีความสุขเบิกบานจิตตภาวนาเป็นการทำจิตให้เจริญองกามตั้งมาเข้มแข็งให้ผู้สูงอายุมีความสุขเบิกบานการที่ผู้สูงอายุจะสนใจได้ต้องเริ่มที่มีศรัทธาในพระพุทธศาสนา ก่อนหลังจากนั้นศรัทธา

TEXT FROM SUBMITTED DOCUMENT

TEXT FROM SOURCE DOCUMENT(S)

จิตตภาวนาการพัฒนาจิตใจหรือจิตตภาวนาเป็นการทำจิตให้เจริญงอกงามดีงามเข้มแข็งมีความสุขเบิกบานจิตตภาวนาเป็นการทำจิตให้เจริญงอกงามดีงามเข้มแข็งให้ผู้สูงอายุมีความสุขเบิกบานการที่ผู้สูงอายุจะสุขใจได้ต้องเริ่มที่มีศรัทธาในพระพุทธศาสนา ก่อนหลังจากนั้นศรัทธาจะช่วยให้ผู้สูงอายุเจริญเมตตาและปฏิบัติสมาธิตามมาทั้งการเจริญเมตตาและปฏิบัติสมาธิจะช่วยให้ผู้สูงอายุมีจิตที่สงบมากยิ่งขึ้นรวมถึงสามารถแก้ปัญหาด้านสุขภาพของผู้

พร้อมกับมีวินัยในการดำรงชีวิตเช่นการรับประทานอาหารออกกำลังกายการนอนพักผ่อนสิ่งเหล่านี้ล้วนเป็นความสัมพันธ์ทางสังคมที่ส่งผลต่อสุขภาพผู้สูงอายุโดยตรงดังนั้นหากผู้สูงอายุปฏิบัติตามศีลภาวนาจะส่งผลให้สุขภาพเพราะศีลภาวนาเป็นปัจจัยด้านร่างกายที่สามารถพัฒนาด้านร่างกายให้มีสุขภาพที่ดีได้เมื่อด้านร่างกายได้รับการพัฒนาแล้วสิ่งที่ควรพัฒนาต่อไปคือด้านจิตใจการพัฒนาจิตใจจิตตภาวนาการพัฒนาจิตใจหรือจิตตภาวนาเป็นการทำจิตให้เจริญงอกงามดีงามเข้มแข็งมีความสุขเบิกบานจิตตภาวนาเป็นการทำจิตให้เจริญงอกงามดีงามเข้มแข็งให้ผู้สูงอายุมีความสุขเบิกบานการที่ผู้สูงอายุจะสุขใจได้ต้องเริ่มที่มีศรัทธาในพระพุทธศาสนา ก่อนหลังจากนั้นศรัทธาจะช่วยให้ผู้สูงอายุเจริญเมตตาและปฏิบัติสมาธิตามมาทั้งการเจริญเมตตาและปฏิบัติสมาธิจะช่วยให้ผู้สูงอายุมีจิตที่สงบมากยิ่งขึ้นรวมถึงสามารถแก้ปัญหาด้านสุขภาพของผู้สูงอายุให้บรรเทาลงด้วยการพัฒนาจิตปัญญาปัญญาภาวนาเมื่อจิตได้รับการพัฒนาแล้วยอมส่งให้เอื้อต่อการพัฒนาปัญญาต่อไปการพัฒนาจิตปัญญามีความสำคัญมากเพราะปัญญาสามารถช่วยให้บุคคลสามารถพิจารณาทุกสิ่งตามความเป็นจริงเกิดความเข้าใจและสามารถส่งผลให้เกิดการแก้ปัญหาที่ดีได้การพัฒนาจิตปัญญาหรือปัญญาภาวนาคือการฝึกอบรมเจริญปัญญาเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจให้รู้จักคิดพิจารณาแก้ปัญหาด้วยปัญญามีจิตใจเป็นสุขไร้ทุกข์ที่มาที่รู้เพราะเป็นองค์ประกอบสำคัญของมรรคในฐานะเป็นจุดเริ่มต้นของการปฏิบัติธรรมปัญญาภาวนา

สูงอายุให้บรรเทาด้วยการพัฒนาจิตปัญญาปัญญาภาวนาเมื่อจิตได้รับการพัฒนาแล้วยอมส่งให้เอื้อต่อการพัฒนาปัญญาต่อไปการพัฒนาจิตปัญญามีความสำคัญมากเพราะปัญญาสามารถช่วยให้บุคคลสามารถพิจารณาทุกสิ่งตามความเป็นจริงเกิดความเข้าใจและสามารถส่งผลให้เกิดการแก้ปัญหาที่ดีได้การพัฒนาจิตปัญญาหรือปัญญาภาวนาคือการฝึกอบรมเจริญปัญญาเพื่อสร้างความรู้ความเข้าใจให้รู้จักคิดพิจารณาแก้ปัญหาด้วยปัญญามีจิตใจเป็นสุขไร้

ตัวภายในเช่นการทำใจยอมรับการพลัดพรากการสูญเสียซึ่งการปรับตัวภายนอกมักง่ายกว่าการปรับตัวภายในเป็นความสัมพันธ์ที่เกื้อกูลกับสิ่งแวดล้อมทางสังคมมีพฤติกรรมดีงามในความสัมพันธ์กับผู้อื่นรวมถึงการไม่เบียดเบียนผู้อื่นพร้อมกับมีวินัยในการดำรงชีวิตเช่นการรับประทานอาหารออกกำลังกายการนอนพักผ่อนสิ่งเหล่านี้ล้วนเป็นความสัมพันธ์ทางสังคมที่ส่งผลต่อสุขภาพผู้สูงอายุโดยตรงดังนั้นหากผู้สูงอายุปฏิบัติตามศีลภาวนาจะส่งผลให้สุขภาพเพราะศีลภาวนาเป็นปัจจัยด้านร่างกายที่สามารถพัฒนาด้านร่างกายให้มีสุขภาพที่ดีได้เมื่อด้านร่างกายได้รับการพัฒนาแล้วสิ่งที่ควรพัฒนาต่อไปคือด้านจิตใจการพัฒนาจิตใจจิตตภาวนาการพัฒนาจิตใจหรือจิตตภาวนาเป็นการทำจิตให้เจริญงอกงามดีงามเข้มแข็งมีความสุขเบิกบานจิตตภาวนาเป็นการทำจิตให้เจริญงอกงามดีงามเข้มแข็งให้ผู้สูงอายุมีความสุขเบิกบานการที่ผู้สูงอายุจะสุขใจได้ต้องเริ่มที่มีศรัทธาในพระพุทธศาสนา ก่อนหลังจากนั้นศรัทธาจะช่วยให้ผู้สูงอายุเจริญเมตตาและปฏิบัติสมาธิตามมาทั้งการเจริญเมตตาและปฏิบัติสมาธิจะช่วยให้ผู้สูงอายุมีจิตที่สงบมากยิ่งขึ้นรวมถึงสามารถแก้ปัญหาด้านสุขภาพของผู้สูงอายุให้บรรเทาลงด้วยการพัฒนาจิตปัญญาปัญญาภาวนาเมื่อจิตได้รับการพัฒนาแล้วยอมส่งให้เอื้อต่อการพัฒนาปัญญาต่อไปการพัฒนาจิตปัญญามีความสำคัญมากเพราะปัญญาสามารถช่วยให้บุคคลสามารถพิจารณาทุกสิ่งตามความเป็นจริงเกิดความเข้าใจและสามารถส่งผลให้เกิดการแก้ปัญหาที่ดีได้การพัฒนาจิตปัญญาหรือปัญญาภาวนาคือการฝึกอบรมเจริญปัญญาเพื่อสร้างความรู้

๕๗อาการของจิตมีความเมตตาที่ทุกคนย่อมมีอยู่ในตนและคนที่เป็นที่รักของตนอยู่เป็นปกติเพียงแต่ความปรารถนาดีเหล่านี้ส่วนใหญ่ยังเจือด้วยราคะการเมตตาเป็นคุณธรรมประจำใจสามารถทำได้ด้วยการปรับปรุงความปรารถนาดีดังกล่าวให้เป็นคุณอันบริสุทธิ์ที่มีความเกื้อกูลกว้างขวางออกไปไม่ให้เป็นแค่คุณที่แปรเปลี่ยนแล้วความสงสารความปรารถนาดีต่อเพื่อนมนุษย์และสัตว์เมื่อเจอกับ

ได้รับทุกขถ้าเราปรารถนาที่จะเกื้อกูลแล้วจิตนุกข์ออกจากเขานั้นคือความกรุณาต่อจากนั้นเมื่อเราได้รับรู้หรือเห็นผู้อื่นได้ดีมีความสุขโดยปราศจากทุกข์แล้วมีความรู้สึกปรารถนาดีด้วยเรียกว่าเมตตาและสุดท้ายด้วยปัญญาเมื่อเราพิจารณาเห็นแล้วเราจะรู้ว่าอันไหนที่เราควรวางเฉยและหยุดที่จะเข้าไปร่วมรับรู้ในความรู้สึกของผู้อื่นเพราะเหตุนี้พระพุทธองค์จึงตรัสเมตตาไว้ก่อนด้วยอำนาจการมุ่งเกื้อกูลและจบด้วยอุเบกขาการเจริญพรหมวิหาร๔ในชีวิตประจำวันคือการเจริญเมตตาในชีวิตประจำวันเนื่องจากเมตตาเมตตาคือความรักความปรารถนาดีปราศจากความพยาบาทมุ่งร้ายคิดทำประโยชน์ต่อสรรพสัตว์ซึ่งอาการของจิตเหล่านี้ทุกคนย่อมมีอยู่ในตนและในคนที่เป็นที่รักอยู่เป็นประจำเพียงแต่ความปรารถนาดีเหล่านี้ส่วนใหญ่ยังเจือด้วยราคะเสนหาซึ่งในศีลธรรมใกล้ของเมตตาดังนั้นการเจริญเมตตาอารสารปรัชญาปริทรรคมีที่๒๒ฉบับที่มกราคมสิงหาคม๒๕๖๐ 68 ในชีวิตประจำวันจึงต้องทำการปรับปรุงความปรารถนาดีดังกล่าวให้เป็นคุณอันบริสุทธิ์ที่เกื้อกูลกว้างขวางออกไปไม่ให้เป็นแค่เฉพาะตนและคนที่เป็นที่รักในวงแคบของตนหรือจำเพาะพวกของตนแต่ให้แผ่กว้างออกไปตลอดจนถึงไม่มีจำกัดไม่มีประมาณดังปรากฏในเมตตาอัปมัญญานิทเทศว่ามีจิตหดด้วยเมตตาแผ่ไปตลอดทิศหนึ่งอยู่เป็นใจในภิกษุผู้มีจิต

ผู้สูงอายุส่วนในด้านแนวทางการประยุกต์ใช้หลักพุทธธรรมของสถานปฏิบัติธรรมใช้รูปแบบการจัดตั้งโครงการและกิจกรรมต่างๆที่สนับสนุนการพัฒนาประชาชนและผู้สูงอายุให้มีสัมมาทิฐิและมุ่งดำเนินชีวิตตามแนวทางแห่งอริยชนด้วยหลักอริยมรรคมีองค์ ๘ หรือเรียกโดยย่อว่าหลักไตรสิกขาคือศีลสมาธิปัญญาและสามารถนำมาพัฒนาเพื่อให้ครอบครัวองค์แห่งการสร้างเสริมสุขภาพวิถีพุทธด้วยหลักภาวนา ๔ คือ ๑ กายภาวนา ๒ สีสภาวนา ๓ จิตภาวนา ๔ ปัญญาภาวนา

หัดสร้างความสุขแบบเรียบง่ายสอดคล้องกับงานของ Kanyatip 2017 เรื่องหลักพุทธธรรมกับการสร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุกรณีศึกษาสถานปฏิบัติธรรมแห่งหนึ่งซึ่งมีวัตถุประสงค์ 2 ประการคือ 1 เพื่อศึกษาหลักการและการประยุกต์ใช้หลักพุทธธรรมของสถานปฏิบัติธรรมในการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุ 2 เพื่อศึกษาประสบการณ์การประยุกต์ใช้หลักพุทธธรรมในการสร้างเสริมสุขภาพของผู้สูงอายุที่มาปฏิบัติธรรมณสถานปฏิบัติธรรมซึ่งที่สอดคล้องกับงานวิจัยชิ้นนี้คือวัตถุประสงค์ข้อแรกตั้งผลการศึกษาพบว่าแนวทางการประยุกต์ใช้หลักพุทธธรรมของสถานปฏิบัติธรรมใช้รูปแบบการจัดตั้งโครงการและกิจกรรมต่างๆที่สนับสนุนการพัฒนาประชาชนและผู้สูงอายุให้มีสัมมาทิฐิหรือมีแนวคิดที่ถูกต้องมีความเห็นชอบตามทางของคลองธรรมและมุ่งดำเนินชีวิตตามแนวทางแห่งอริยชนด้วยหลักอริยมรรคมีองค์ 8 หรือเรียกโดยย่อว่าหลักไตรสิกขาคือศีลสมาธิปัญญาและสามารถนำมาพัฒนาเพื่อให้ครอบครัวองค์แห่งการสร้างเสริมสุขภาพวิถีพุทธด้วยหลักภาวนา 4 คือ 1 กายภาวนา 2 สีสภาวนา 3 จิตภาวนา 4 ปัญญาภาวนาดังได้กล่าวถึงในการสังเคราะห์แนวทางการประยุกต์ใช้หลักพุทธธรรมเพื่อดูแล 326 สุขภาพจากวิกฤติโควิด 19 ช่วงต้นที่พบว่าควรเริ่มต้นจากการทบทวนตัวเองแล้วจึงส่งต่อไปจนถึงผู้อื่นไปจนถึงแผ่ไปสู่อุทิศชีวิตอย่างเสมอหน้าเท่าเทียมด้วยเมตตาการุณยธรรมผ่านการทาทาวิชาศิลปะเจริญภาวนาตามหลักไตรสิกขาเช่นเดียวกันสรุปผลการวิจัยการศึกษาหลักพุทธธรรม

เป็นโครงการอยู่ในระดับภาคต้นปีจึงน่าจะเข้าใจแต่คุณลักษณะของอาจารย์พิเศษคุณลักษณะของแพทย์ที่เลี้ยงประจำแหล่งฝึกคุณสมบัตินักศึกษาอบรมระยะเวลาสูงสุดปรกรณ์และสถานที่ศึกษาอบรมมีความเหมาะสมอยู่ในระดับภาคต้นกระบวนการได้แก่การจัดกิจกรรมการศึกษาอบรมและการสัมพัชน์สมพงษ์การประเมินโครงการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปการรักษารอคเบื้องต้นรายงานการวิจัยคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ๒๕๕๕

ส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือประสิทธิผลของการดำเนินโครงการในด้าน การเปรียบเทียบผลผลิตที่เกิดขึ้นกับวัตถุประสงค์พบว่าโครงการอาเขียนเรียนรู้สร้างความพึงพอใจให้กับผู้รับบริการของสำนักงานตำรวจตรวจคนเข้าเมืองควรรณาไปเป็นตัวอย่างทาโครงการอื่นที่มีลักษณะใกล้เคียงกันเพื่อเพิ่มศักยภาพให้ข้าราชการตำรวจสอดคล้องกับความต้องการหน่วยงานและประเทศชาติทาให้ได้ รับผลสัมฤทธิ์ตรงตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้และส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของข้าราชการตำรวจสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองดีขึ้นในด้านประสิทธิผลของการดำเนินโครงการพบว่าภายหลังการดำเนินโครงการอาเขียนเรียนรู้ส่งผลให้ข้าราชการตำรวจสำนักงานตรวจคนเข้าเมืองมีความมั่นใจในการปฏิบัติหน้าที่ดีขึ้น ข้าราชการเกิดการเรียนรู้พร้อมรับความเปลี่ยนแปลงที่มีผลต่อการปฏิบัติหน้าที่ และผู้รับบริการในประเทศกลุ่มอาเซียนมีทัศนคติที่ดีต่อข้าราชการตำรวจตรวจคนเข้าเมืองและประเทศไทยดีขึ้นสอดคล้องกับงานวิจัยของนิวัฒน์คุณบรรเสลา 2556 ได้วิจัยเรื่องการประเมินผลการฝึกอบรมหลักสูตรผู้ตรวจประเมินการจัดการพลังงานภายในองค์กรในประเด็นที่ว่าการศึกษาฝึกอบรมสามารถบรรลุวัตถุประสงค์ของการอบรมโครงการฝึกอบรมสามารถติดตามผลหลังการฝึกอบรมเสร็จสิ้นลงได้และสอดคล้องกับงานวิจัยของพัชนีสมพงษ์ 2555 ได้วิจัยเรื่องการประเมินโครงการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาเวชปฏิบัติทั่วไปการรักษารอคเบื้องต้นคณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒในประเด็นที่ว่าการศึกษาประเมินด้านความรู้ที่ได้รับหลังการศึกษารอบรมเสร็จสิ้น

มหาวิทยาลัยมหจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย๒๕๕๓ฤทธิ์ชัยกมขนาดและสภักษ์ชา พันธ์เลิศพานิชย์รูปแบบการมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของโรงเรียนผู้สูงอายุวัดหัวฝายตำบลสันกลางอำเภอพานจังหวัดเชียงรายรายงานการวิจัยสหวิทยาการด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์๒๕๕๗ยุดีรอดจากภัยและกลยุทธ์โรงงไฟศาลกิจการพัฒนาเครือข่ายทางสังคมในการดูแลผู้สูงอายุ รายงานการวิจัยมหาวิทยาลัยบูรพา๒๕๖๐วันดีละอองทิพรสความสัมพันธของการใช้เหตุผลเชิงจริยธรรมที่เอื้อต่อสังคมและพฤติกรรมที่

นุรพาขลบุรีตีลาภสุขไพบุลย์วิวัฒน์ 2560 บทบาทของผู้สูงอายุต่อความเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจในประเทศไทยบทความวิจัยวารสารศรีนครินทรวิโรฒวิจัยและพัฒนาสาขามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ปีที่ 9 ฉบับที่ 17 มกราคม มีถุยานศิริลักษณ์เร็นวงศ์ 2557 ปัจจัยที่มีอิทธิพลกับระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ในโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลหัวฝายอำเภอพานจังหวัดเชียงรายการค้นคว้าอิสระรัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิตสาขาศิลปะการศึกษาศาสตรมหาวิทาลัยแม่ฟ้าหลวง มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงรายสะอาดกาดิโจน 2554 คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเจ๊ะบิลังอำเภอเมืองจังหวัดสตูลสารนิพนธ์รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาการบริหารทั่วไปวิทยาลัยการบริหารรัฐกิจมหาวิทยาลัยบูรพา สดาร์ตน์สุดสมบุรณ์ 2557 สวัสดิการสังคมของผู้สูงอายุในประเทศไทยวารสารเทคโนโลยีภาคใต้ปีที่ 7 ฉบับที่ 1 7382 ฤทธิ์ชัยกมขนาดและสภักษ์ชาพันธ์เลิศพานิชย์ 2559 ศึกษาแบบการมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของโรงเรียนผู้สูงอายุวัดหัวฝายตำบลสันกลางอำเภอพานจังหวัดเชียงรายวารสารวิชาการและวิจัยสังคมศาสตร์สหวิทยาการด้านมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ฉบับพิเศษปีที่ 11 สิงหาคมปีที่ 8 ฉบับที่ 2 กรกฎาคมธันวาคม 2564 87 สมคิดแนวกระโทก 2559 แนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลในเขตอำเภอจักราชจังหวัดนครราชสีมาวิทยานิพนธ์รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชารัฐประศาสนศาสตรบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยราชภัฏนครราชสีมาสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ 2559 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 12 2559 สำนักนายกรัฐมนตรีอะเคือกุลประสูติติลกลและคณะ

TEXT FROM SUBMITTED DOCUMENT

TEXT FROM SOURCE DOCUMENT(S)

๑๔๕ระเบียบวาระการประชุมครั้งที่วันที่เดือนพศ๒๕๖๒เวลานระเบียบวาระ
 ที่๑เรื่องแจ้งเพื่อทราบ๑๑เรื่องที่ประธานแจ้งเพื่อ
 ทราบ๑๑เรื่อง๑๒เรื่อง๑๓เรื่อง๑๔เรื่องที่เลขานแจ้งเพื่อ
 ทราบ๑๑เรื่อง๑๓เรื่องที่แจ้งเพื่อทราบ๑๓เรื่อง๑๔เรื่องระเบียบวาระที่๒เรื่อง
 รับรองรายงานการประชุมระเบียบวาระที่๓เรื่องสืบเนื่องระเบียบวาระที่๔เรื่อง
 เสนอเพื่อพิจารณา๔๑เรื่องกิจกรรมระเบียบวาระที่๕เรื่องอื่นๆ

สรุปนโยบายและมติจากการประชุมสภามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ครั้งที่
 ที่๒๕๖๒วันจันทร์ที่๒๓กันยายนพศ๒๕๖๒วาระที่เรื่องมติที่ประชุมงานที่ต่อ
 ดำเนินการผู้ปฏิบัติผลการดำเนินงานระเบียบวาระที่๑เรื่องแจ้งให้ที่ประชุม
 ทราบ๑๑เรื่องที่ประธานแจ้งให้ทราบ๑๑การประชุมสภามหาวิทยาลัย
 เกษตรศาสตร์วาระพิเศษครั้งที่๒๕๖๒ในวันจันทร์ที่๒๐กันยายนพศ๒๕๖๒เพื่อ
 พิจารณาสรรหาผู้สมควรดำรงตำแหน่งอธิการบดีมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
 ทราบ๑๒เรื่องที่เลขานการแจ้งให้ทราบ๑๒คำสั่งนายกรัฐมนตรีเรื่องแก้ไขเพิ่ม
 เต็มคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูปการอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์
 วิจัยและนวัตกรรมทราบ๑๒๒คำสั่งนายกรัฐมนตรีเรื่องแต่งตั้งประธานกรรมการ
 ขับเคลื่อนการปฏิรูปการอุดมศึกษาวิทยาศาสตร์วิจัยและนวัตกรรม
 ทราบ๑๒๒รายงานการขับเคลื่อนและความคืบหน้าการดำเนินโครงการโรงเรียน
 ผู้สูงอายุทางอากาศและเครือข่ายผู้สูงอายุประเทศไทยทราบ๑๒๔กำหนดการปี
 ธีพระราชทานปริญญาบัตรมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ประจำปีการ
 ศึกษา๕๖๑ทราบวาระที่เรื่องมติที่ประชุมงานที่ต้องดำเนินการผู้ปฏิบัติผลการ
 ดำเนินงานระเบียบวาระที่๒เรื่องรับรองรายงานการประชุมสภามหาวิทยาลัย
 เกษตรศาสตร์เรื่องการพิจารณารับรองรายงานการประชุมสภามหาวิทยาลัย
 เกษตรศาสตร์ครั้งที่๒๕๖๒วันจันทร์ที่๒๖

ความรู้ด้านสุขภาพหลักภาวะนา๔กายภาวนาการฝึกฝนร่างกายพัฒนาภายใน
 การส่งเสริมสุขภาพกิจกรรมที่๒กิจกรรมการออกกำลังกายสไตลั่นอง
 นมวัว๑ท่านมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการออกกำลังกายวิธีการออกกำลังกาย
 ที่เหมาะสมแก่ผู้สูงอายุและคนในชุมชน๒ท่านมีทักษะในการฝึกการออกกำลังกาย
 ท่าที่เหมาะสมให้กับผู้สูงอายุและคนในชุมชน๓ท่านมีทัศนคติวิธีปฏิบัติใน
 การออกกำลังกาย

ในระดับสูงตั้งนั้นการส่งเสริมจากกลุ่มบุคคลซึ่งจะมีผลส่งเสริมการออกกำลังกาย
 ภายก็ต่อเมื่อกลุ่มบุคคลเหล่านั้นต้องมีความรู้เกี่ยวกับหลักเกณฑ์การออกกำลังกาย
 ภายเพื่อสุขภาพที่เหมาะสมอธิบายผลการศึกษาได้ว่าอาจจะเป็นไปได้ว่า
 กิจกรรมการออกกำลังกายที่กลุ่มตัวอย่างได้รับการส่งเสริมจากกลุ่มบุคคลเป็น
 กิจกรรมที่ไม่สอดคล้องกับความต้องการรวมทั้งกลุ่มบุคคลซึ่งให้การส่งเสริมการ
 ออกกำลังกายแก่กลุ่มตัวอย่างอาจจะมีความรู้เกี่ยวกับการออกกำลังกายเพื่อ
 สุขภาพที่ไม่ถูกต้องจึงทำให้ความสัมพันธ์ที่พบอยู่ในทิศทางตรงข้ามกับการ
 ปฏิบัติพฤติกรรมซึ่งสอดคล้องกับคำอธิบายของเพนเดอร์ Pender et al 2002
 ที่ว่าพฤติกรรมของบุคคลอื่นจะมีอิทธิพลต่อการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของ
 บุคคลต่อเมื่อเป็นพฤติกรรมที่บุคคลให้ความสนใจได้รับการกระตุ้นจนเกิดความ
 เข้าใจและนาเข้าสู่กระบวนการเรียนรู้จากข้อเท็จจริงนั้นอย่างจริงจังทั้งยัง
 สอดคล้องกับแนวทางการส่งเสริมการออกกำลังกายที่อธิบายไว้ว่ากิจกรรมการ
 ออกกำลังกายที่มีผู้นำกลุ่มคุณภาพของผู้นำกลุ่มเป็นปัจจัยที่มีอิทธิพลเชิงบวก
 กับการออกกำลังกาย Weinberg Gould 1999 cited by ชาตรี 2545 ความ
 สัมพันธ์ระหว่างความมุ่งมั่นต่อการออกกำลังกายกับพฤติกรรมออกกำลังกาย
 ผลการวิจัยพบว่าความมุ่งมั่นต่อการออกกำลังกายไม่มีความสัมพันธ์

๑๕๑ประเด็นการประเมินกระบวนการชุมชนแบบจำลองการประเมิน CIPPI CIPPI
 Model การพัฒนานักบริหารชุมชนวิศุพทศกับการรองรับสังคมสูงวัยระดับตำบล
 ล๑ด้านบริบทด้านปัจจัยนาเข้า๓ด้านกระบวนการ๔ด้านผลผลิต๕ด้านผลกระทบ

วิเคราะห์หลักการภายใต้การบริหารตามวงจรคุณภาพเป็นบรรทัดฐานในการ
 ดำเนินงานและใช้รูปแบบการประเมิน CIPPI Model เพื่อประเมินบริบทปัจจัยนา
 เข้าผลผลิตและด้านผลกระทบเพื่อให้ได้สารสนเทศที่เอื้อต่อการพัฒนาปรับปรุง
 โครงการให้เกิดประสิทธิภาพต่อไปความมุ่งหมายของการประเมิน 1 เพื่อ
 ประเมินโครงการส่งเสริมทักษะการคิดวิเคราะห์ของนักเรียนจากการจัดกิจกรรม
 เกมกระดานโรงเรียนช่องแมววิทยาคมในด้านบริบทด้านปัจจัยนาเข้าด้าน
 กระบวนการด้านผลผลิตด้านผลกระทบและทักษะการคิดวิเคราะห์ของนักเรียน
 2 เพื่อศึกษามีปัญหาและแนวทางการพัฒนาการจัดการเรียนรู้ที่ส่งเสริมทักษะการ
 คิดวิเคราะห์ของนักเรียนความสำคัญของการวิจัยผลของการศึกษาครั้งนี้จะ
 ทำให้