

Plagiarism Checking Report

Created on 2025-09-04 13:06:05 at 13:06 PM

Submission Information

ID	SUBMISSION DATE	SUBMITTED BY	ORGANIZATION	FILENAME	STATUS	SIMILARITY INDEX
4425347	Sep 4, 2025 at 12:50 PM	suphattharachai.sis@mcu.ac.th	มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย	การพัฒนาสุขภาวะและการปรับตัวในสังคมผู้สูงวัย.pdf	Completed	14.29 %

Match Overview

NO.	TITLE	AUTHOR(S)	SOURCE	SIMILARITY INDEX
1	สุขภาวะของวัยรุ่น : กรอบมโนทัศน์และเครื่องมือประเมินทางจิตวิทยา	สุวรรณเพาหุ, บุญโรม	วารสารพฤกษกรรมศาสตร์	0.71 %
2	THE DEVELOPMENT OF DANCE THERAPY ACTIVITIES TO ASSIST SOCIAL ADAPTATION FOR ELDERLY RESIDENTS RECENTLY MOVED TO THE : WATSANAWET SOCIAL WELFARE DEVELOPMENT CENTER FOR OLDER PERSONS AYUTTHAYA	ชูชัยยะ, สนิสา	วารสารสถาบันวัฒนธรรมและศิลปะ	0.64 %
3	วิถีชีวิตและแนวทางการมีสุขภาวะของผู้สูงอายุในภาคตะวันออก,Life style and guidelines for well being of the elderly in the eastern region	พรทิพย์ สุขอดิศัย,จันทร์ชลิ มาพุทธ,รุ่งฟ้า กิติญาณสุนต์	มหาวิทยาลัยบูรพา	0.64 %
4	THE WAYS OF THE MANAGEMENT IN BUDDHIST TEMPLES FOR PEACE ACCORDING TO SAPPAYA 7 : THE CASE STUDY OF WAT THANNAMLAI, SURATTHANI PROVINCE	Suwannawong, Weerasak Jayadhammo	วารสารสันติศึกษาปริทรรศน์ มจร	0.59 %
5	EFFECT OF SOCIAL SUPPORT PROGRAM USING GROUP PROCESS ON LONELINESS OF THE ELDERLY IN SOCIAL WELFARE DEVERLOPMENT CENTER FOR OLDER PERSONS	ประกาศานัง, ปรีณา	วารสารวิจัยสุขภาพและการพยาบาล (วารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี กรุงเทพ)	0.48 %
6	Environmental Management Guidelines for the Elders at Yai-Cha Community in Samphran District, Nakhon Pathom Province	(พัฒน์พร้อมสุข), พระครูปลัดชัยณรงค์ อทินโน	วารสารบัณฑิตแสงโคมค่า	0.45 %
7	Counseling and Elderly positive thinking empowerment	वल्लภ (เจสระ), พระสมุห์วัลลภ	วารสารพุทธจิตวิทยา	0.36 %
8	การปรับตัวของผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครนครปฐม จังหวัดนครปฐม	รุจิรางค์ แอภทอง	มหาวิทยาลัยศิลปากร	0.35 %
9	Comparison between the Quality of Life of the Elderly and Individual and Family Factors in Phetchabun Province	ลัดตะบุตร, ปริญญญา	มจร การพัฒนาสังคม	0.35 %
10	A DEVELOPMENT OF HOLISTIC WELL-BEING FOR THE ELDERLY BASED ON BUDDHIST PSYCHOLOGY	(สุวิทย์ คำมูล), พระครูภาวนาสังวรกิจ วิ.	วารสารมหาจุฬานาครทรรศน์	0.33 %

TEXT FROM SUBMITTED DOCUMENT	TEXT FROM SOURCE DOCUMENT(S)
ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจำนวน๓ศูนย์ได้แก่ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบางแค ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุปทุมธานีและศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาสนะเวตจังหวัดพระนครศรีอยุธยาโดยการเลือกแบบเฉพาะเจาะจง Purposive Sampling จำนวน๑๗คนและการวิจัยเชิงปริมาณกลุ่มตัวอย่างได้แก่ผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจำนวน๒๑๘คนเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือแบบสัมภาษณ์และแบบสอบถามวิเคราะห์เนื้อหาและข้อสรุปแบบอุปนัยและวิเคราะห์	กับการออกไปดำเนินชีวิตในสังคมนอกศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคความรู้สึกของผู้สูงอายุต่อบุคคลภายนอกที่เข้าไปเยี่ยมเยียนความคิดเห็นและความชอบของผู้สูงอายุเกี่ยวกับการดูแลของเจ้าหน้าที่ปัญหาการอยู่อาศัยของผู้สูงอายุและแนวทางที่ผู้สูงอายุเสนออยากให้เกิดรับการแก้ไขแบบสัมภาษณ์ที่ 2 สัมภาษณ์เจ้าหน้าที่เกี่ยวกับข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคบริเวณที่จัดให้ผู้สูงอายุอยู่อาศัยกิจกรรมที่ทางศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคส่งเสริมให้ทำให้ผู้สูงอายุที่เจ็บป่วยรวมไปถึงงบประมาณจำนวนผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคหญิงชายจำนวนเจ้าหน้าที่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคขนาดพื้นที่ของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคสิ่งอำนวยความสะดวกในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคกิจกรรมนันทนาการที่ทางศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคจัดให้ผู้สูงอายุ 57 การเร่งรัดหรือกิจกรรมทางสังคมของผู้สูงอายุปัญหาด้านสุขภาพในด้านใดที่พบบ่อยในผู้สูงอายุการจัดสรรเจ้าหน้าที่ในการดูแลผู้สูงอายุวิธีการดูแลผู้สูงอายุที่มีอาการเจ็บป่วยหรือมีอาการหลงผิดและอุปสรรคในการดูแลผู้สูงอายุแหล่งที่มาของงบประมาณจำนวนงบประมาณที่ได้รับเพียงพอหรือไม่และการนำงบประมาณไปใช้ข้อมูลของผู้สูงอายุที่ทำการสัมภาษณ์ 1 คุณบุญธรรมงามโอฬารอายุ 78 ปีอาศัยอยู่ 1 ปีมีปัญหาสุขภาพเกี่ยวกับการมองเห็นสาเหตุที่เข้ามาอยู่เนื่องจากญาติไม่ให้อาศัยอยู่ด้วยจึงติดต่อกรมประชาสัมพันธ์เพื่อให้มารับตัวเพื่อเข้าอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคภายหลังจากเข้ามาอยู่แล้วรู้สึกสบายใจขึ้นไม่ขัดแย้งแต่ในบางครั้งมีปัญหาเกี่ยวกับเพื่อนที่อยู่อาศัยด้วยกันก่อให้เกิดการทะเลาะเบาะแว้งและเกิดความเครียดตามมา 2 คุณเสริมศรีศรีวิลาศอายุ 75 ปี
จสารบัญเรื่องหน้าบทคัดย่อภาษาไทยบทคัดย่อภาษาอังกฤษกิตติกรรมประกาศสารบัญจสารบัญตารางขสารบัญแผนภาพภูค้อธิบายสัญลักษณ์และคำย่อรูปที่๑บทหน้า๑๑ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา๑๒คำถามการวิจัย๑๓วัตถุประสงค์ของการวิจัย๑๔ขอบเขตของการวิจัย๑๕สมมติฐานในการวิจัย๑๖นิยามศัพท์เฉพาะที่ใช้ในการวิจัย๑๗ประโยชน์ที่ได้รับจากการวิจัย๑๘บทที่๒แนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง๒๑แนว	วิจัยขอน้อมนุชาแต่พระคุณบิดามารดาและครูอาจารย์ที่รักและเคารพอย่างสูงสุดเมธาวิฐเงินสารบัญหน้าบทคัดย่อ๑กิตติกรรมประกาศ๒บทที่ 1 บทนำ 1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา 1 กรอบแนวคิดการวิจัย 3 คำถามในการวิจัย 11 วัตถุประสงค์ของการวิจัย 11 สมมติฐานการวิจัย 11 ขอบเขตการวิจัย 12 นิยามศัพท์เฉพาะ 12 ประโยชน์ที่ได้รับ 14 2 บรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง 15 1 หลักสูตรสถานศึกษาตามแนวทางของหลักสูตรแกนกลางการศึกษาขั้นพื้นฐานพุทธศักราช 2551 ฉบับปรับปรุง พศ 2560 โรงเรียนหัวหินกลุ่มสาระการเรียนรู้ภาษาไทย 15 2 แนวคิดเกมมิฟิเคชันกับการศึกษาและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง 54 3 การจัดการเรียนรู้แบบร่วมมือและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง 75 4 แรงจูงใจในการเรียนและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง 91 5 การคิดวิเคราะห์และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง 106 3 วิธีดำเนินการวิจัย 112 ขั้นตอนที่ 1 ศึกษาสภาพการจัดการเรียนรู้วรรณคดีไทยตามแนวคิดเกมมิฟิเคชันร่วมกับการเรียนรู้แบบร่วมมือเพื่อเสริมสร้างทักษะการคิดวิเคราะห์และแรงจูงใจในการเรียน 114 ขั้นตอนที่ 2 พัฒนารูปแบบการจัดการเรียนรู้วรรณคดีไทยตามแนวคิดเกมมิฟิเคชันร่วมกับการเรียนรู้แบบร่วมมือเพื่อเสริมสร้างทักษะการคิดวิเคราะห์และแรงจูงใจในการเรียน 118 ขั้นตอนที่ 3 ทดลองการใช้รูปแบบการจัดการเรียนรู้วรรณคดีไทยตามแนวคิดเกมมิฟิเคชันร่วมกับการเรียนรู้แบบร่วมมือเพื่อเสริมสร้างทักษะการคิด

ปรับตัวตามหลักสปีชีส์อายุของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๑๕๕๕เปรียบเทียบเพศกับสุขภาพโดยรวมของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๑๕๕๕เปรียบเทียบช่วงอายุกับสุขภาพโดยรวมของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๑๕๕๕เปรียบเทียบระดับการศึกษากับสุขภาพโดยรวมของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๑๕๕๕เปรียบเทียบระดับการศึกษาของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกับสุขภาพ

ต่างกับที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 t22 11 p 92 ตามตารางที่ 1 Journal of Boromarajonani College of Nursing Bangkok Vol33 No3 September December 2017 22 ส่วนที่ 3 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุพบว่าวิธีการทดลองกับระยะเวลาการทดลองที่แตกต่างกันมีผลต่อคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 001 F2 66 865 p 001 แสดงว่ามีปฏิสัมพันธ์กันระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลองตามตารางที่ 2 ส่วนที่ 4 ผลการเปรียบเทียบรายคู่คะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะก่อนการทดลองระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผลพบว่าคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกลุ่มทดลองในระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผลน้อยกว่าระยะก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ p 001 และคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะติดตามผลไม่แตกต่างจากรยะหลังการทดลอง p 100 ตามตารางที่ 3 ตารางที่ 1 เปรียบเทียบความแตกต่างคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะก่อนการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม n 24 ตัวแปรกลุ่มทดลองกลุ่มควบคุม MD t df pvalue M SD M SD ความว่าเหวระยะก่อนการทดลอง 5008 202 5002 186 083 11 22 92 ตารางที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลอง Source of Variation df SS MS F

โดยรวมเป็นรายคู่๔๗๕๑๐เปรียบเทียบสถานภาพกับสุขภาพโดยรวมของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๑๔๕๑๑๑เปรียบเทียบสถานภาพของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกับสุขภาพโดยรวมเป็นรายคู่๔๕๔๑๒เปรียบเทียบระยะเวลาที่เข้ามาอยู่ในศูนย์กับสุขภาพโดยรวมของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๑๔๕๑๑๓เปรียบเทียบระยะเวลาที่เข้ามาอยู่ในศูนย์ของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกับสุขภาพ

ผู้สูงอายุ 510 ปีร้อยละ 5830 ทุกคนเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุร้อยละ 100 และเข้าร่วมกิจกรรมนอกเหนือจากที่ทางศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุจัดให้ร้อยละ 100 ส่วนที่ 2 ผลการวิเคราะห์เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะก่อนการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมพบว่าคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะก่อนการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมไม่แตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 t22 11 p 92 ตามตารางที่ 1 Journal of Boromarajonani College of Nursing Bangkok Vol33 No3 September December 2017 22 ส่วนที่ 3 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุพบว่าวิธีการทดลองกับระยะเวลาการทดลองที่แตกต่างกันมีผลต่อคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 001 F2 66 865 p 001 แสดงว่ามีปฏิสัมพันธ์กันระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลองตามตารางที่ 2 ส่วนที่ 4 ผลการเปรียบเทียบรายคู่คะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะก่อนการทดลองระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผลพบว่าคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกลุ่มทดลองในระยะเวลาการทดลองและระยะติดตามผลน้อยกว่าระยะก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ p 001 และคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการ

โดยรวมเป็นรายคู่๔๙๔๑๔๑เปรียบเทียบจำนวนบุตรของผู้สูงอายุกับสุขภาพโดยรวมของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๑๕๐๔๑๕เปรียบเทียบจำนวนบุตรของผู้สูงอายุของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกับสุขภาพโดยรวมเป็นรายคู่๑๕๐

กับสุขภาพโดยรวมของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๑๕๒๔๒๐เปรียบเทียบเพศกับการปรับตัวตามหลักสรีรศาสตร์โดยรวมของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๑๕๓๔๒๑เปรียบเทียบช่วงอายุกับการปรับตัวตามหลักสรีรศาสตร์โดยรวมของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๑๕๓๔๒๒เปรียบเทียบระดับการศึกษากับการปรับตัวตามหลักสรีรศาสตร์โดยรวมของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๑๕๔๔๒๓เปรียบเทียบระดับการศึกษา

ของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกับการปรับตัวตามหลักสรีรศาสตร์เป็นรายคู่๔๙๔๒๔๔เปรียบเทียบสภาพกับการปรับตัวตามหลักสรีรศาสตร์โดยรวมของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๑๕๔๔๒๕เปรียบเทียบสภาพของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกับการปรับตัวตามหลักสรีรศาสตร์เป็นรายคู่๔๙๔๔๒๖เปรียบเทียบระยะเวลาที่เข้ามาอยู่ในศูนย์กับการปรับตัวตามหลักสรีรศาสตร์โดยรวมของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการ

ระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผลพบว่าคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกลุ่มทดลองในระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผลน้อยกว่าระยะก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ p 001 และคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะติดตามผลไม่แตกต่างจากรยะหลังการทดลอง p 100 ตามตารางที่ 3 ตารางที่ 1 เปรียบเทียบความแตกต่างคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะก่อนการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม n 24 ตัวแปรกลุ่มทดลองกลุ่มควบคุม MD t df pvalue M SD M SD ความว่าเหวระยะก่อนการทดลอง 5008 202 5000 186 083 11 22 92 ตารางที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลอง Source of Variation df SS MS F pvalue

ในอเมริกาใต้ R2 52 p 001 สอดคล้องกับการศึกษาของสัญญาพินันท์ชัยบุญลย์ 2558 พบว่าการสนับสนุนทางสังคมสามารถทำนายความว่าเหวของผู้สูงอายุได้สูงสุด R2 447 p 01 จะเห็นได้ว่าความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุมีความเกี่ยวข้องกับปัจจัยหลายประการโดยแต่ละปัจจัยต่างส่งผลกระทบต่อสภาพร่างกายและจิตใจของผู้สูงอายุเป็นอย่างมากโดยปัจจัยการสนับสนุนทางสังคมนั้นเป็นปัจจัยที่สำคัญและมีอิทธิพลความรู้สึกว่าเหวในผู้สูงอายุอย่างไรก็ตามจากการทบทวนวรรณกรรมพบว่ายังไม่มีการศึกษาผลของโปรแกรมการสนับสนุนทางสังคมโดยใช้กระบวนการกลุ่มต่อความรู้สึกว่าเหวในผู้สูงอายุที่อยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุอีกทั้งปัญหาและผลกระทบของความว่าเหวเป็นปัญหาที่ส่งผลกระทบต่ออย่างมากทั้งทางด้านร่างกายจิตใจและจิตสังคมของผู้สูงอายุที่สำคัญอาจส่งผลกระทบต่อสภาพจิตใจในระยะยาว เช่นภาวะซึมเศร้าการแยกตัวจากสังคมและนำไปสู่การทำร้ายตนเองเป็นต้น ผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจึงควรได้รับการดูแลที่เหมาะสมผู้วิจัยจึงเล็งเห็นความสำคัญของปัญหาและสนใจที่จะทำการศึกษาโดยเลือกปัจจัยที่มีอิทธิพลในการทำนายความว่าเหวของผู้สูงอายุที่อยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุคือการสนับสนุนทางสังคมมาจัดทำโปรแกรมการสนับสนุนทางสังคมโดยใช้กระบวนการกลุ่มเป็นกลวิธีในการดำเนินการเพื่อลดความว่าเหวของผู้สูงอายุผลจากการศึกษาในครั้งนี้จะเป็นประโยชน์ต่อพยาบาลและบุคลากรทางด้านสุขภาพในการนำไปประยุกต์ใช้เพื่อช่วยเหลือและป้องกันความว่าเหวของผู้สูงอายุที่อยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุได้วัตถุประสงค์การวิจัย 1

พัฒนาการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุจัดให้ร้อยละ 100 ส่วนที่ 2 ผลการวิเคราะห์เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะก่อนการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมพบว่าคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะก่อนการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมไม่แตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 t22 11 p 92 ตามตารางที่ 1 Journal of Boromarajonani College of Nursing Bangkok Vol33 No3 September December 2017 22 ส่วนที่ 3 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุพบว่าวิธีการทดลองกับระยะเวลาการทดลองที่แตกต่างกันมีผลต่อคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 001 F2 66 865 p 001 แสดงว่ามีปฏิสัมพันธ์กันระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลองตามตารางที่ 2 ส่วนที่ 4 ผลการเปรียบเทียบรายคู่คะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะก่อนการทดลองระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผลพบว่าคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกลุ่มทดลองในระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผลน้อยกว่าระยะก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ p 001 และคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะติดตามผลไม่แตกต่างจากรยะหลังการทดลอง p 100 ตามตารางที่ 3 ตารางที่ 1

จัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๑๕๖๔๒๗เปรียบเทียบระยะเวลาที่เข้ามาอยู่ใน
ศูนย์ของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกับการปรับ
ตัวตามหลักสปีปายะพภาพรวมเป็นรายคู่๑๕๖๔๒๘เปรียบเทียบจำนวนบุตร
ของผู้สูงอายุกับการปรับตัวตามหลักสปีปายะ๗โดยรวมของผู้สูงอายุใน
ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๑๕๗๔๒๙เปรียบเทียบจำนวน
บุตรของผู้สูงอายุของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูง
อายุกับการปรับตัวตามหลักสปีปายะ๗โดยรวมเป็นราย

ในสถานบริการตลอดจนกำหนดมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวและ
กำหนดองค์กรกำกับดูแลและรับขึ้นทะเบียนสถานบริการดูแลผู้สูงอายุระยะ
ยาวในประเทศไทยนอกจากนี้ยังพบว่าการจัดบริการด้านสุขภาพแก่ผู้สูง
อายุยังไม่มี ความชัดเจนทั้งด้านการแบ่งระดับความต้องการการดูแลของผู้
สูงอายุที่ชัดเจนและยังไม่มีมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุในสถานบริบาลที่จัด
บริการด้านการดูแลสุขภาพแก่ผู้สูงอายุบุคลากรส่วนใหญ่ยังขาดความรู้
ความชำนาญในการดูแลผู้สูงอายุ

ต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 t22 11 p 92 ตามตารางที่ 1
Journal of Boromarajonani College of Nursing Bangkok Vol33
No3 September December 2017 22 ส่วนที่ 3 ผลการวิเคราะห์ความ
แปรปรวนคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัด
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุพบว่ามีวิธีการทดลองกับระยะเวลาการทดลองที่
แตกต่างกันมีผลต่อคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัด
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ
001 F2 66 865 p 001 แสดงว่ามีปฏิสัมพันธ์กันระหว่างวิธีการทดลองกับ
ระยะเวลาของการทดลองตามตารางที่ 2 ส่วนที่ 4 ผลการเปรียบเทียบรายคู่
คะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม
ผู้สูงอายุในระยะก่อนการทดลองระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผล
พบว่าคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการ
สังคมผู้สูงอายุกลุ่มทดลองในระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผลน้อย
กว่าระยะก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ p 001 และคะแนน
เฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูง
อายุในระยะติดตามผลไม่แตกต่างจากระยะหลังการทดลอง p 100 ตาม
ตารางที่ 3 ตารางที่ 1 เปรียบเทียบความแตกต่างคะแนนเฉลี่ยความว่าเหว
ของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะก่อนการ
ทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม n 24 ตัวแปรกลุ่มทดลองกลุ่ม
ควบคุม MD t df pvalue M SD M SD ความว่าเหวระยะก่อนการทดลอง
5008 202 5000 186 083 11 22 92 ตารางที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความ
แปรปรวนคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัด
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ

ร้อยละ 614 รองลงมาเป็นการให้บริการดูแลผู้ป่วยสมองเสื่อมร้อยละ 455
ในสัดส่วนใกล้เคียงกับการดูแลระยะสุดท้ายขณะที่การดูแลสุขภาพที่บ้าน
พบน้อยที่สุดร้อยละ 159 ซึ่งสำนันโยบายและยุทธศาสตร์สำนังานปลัด
กระทรวงสาธารณสุขได้ให้ความเห็นต่อประเด็นดังกล่าวว่าหน่วยงานที่
เกี่ยวข้องควรพัฒนาระบบการดูแลระยะยาวที่ครอบคลุมผู้สูงอายุทุกสภาวะ
โดยมีการบูรณาการการดูแลทั้งทางด้านสังคมและสุขภาพในสถานบริการ
ตลอดจนกำหนดมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวและกำหนดองค์กรกำ
กับดูแลและรับขึ้นทะเบียนสถานบริการดูแลผู้สูงอายุระยะยาวในไทย
นอกจากนี้ยังพบว่าการจัดบริการด้านสุขภาพแก่ผู้สูงอายุยังไม่มี ความ
ชัดเจนทั้งด้านการแบ่งระดับความต้องการการดูแลของผู้สูงอายุที่ชัดเจน
และยังไม่มีมาตรฐานการดูแลผู้สูงอายุในสถานบริบาลหรือสถานพยาบาลที่
จัดบริการด้านการดูแลสุขภาพแก่ผู้สูงอายุตั้งงานวิจัยของศิริพันธุ์สวัสดิ์
และเดือนใจภักดีพรหม 5 ซึ่งทำการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับระบบสถานบริบาลผู้
สูงอายุผลการศึกษาพบว่าสถานบริบาลผู้สูงอายุที่มีลักษณะให้บริการด้าน
สุขภาพแก่ผู้สูงอายุตลอด 24 ชั่วโมงสำหรับผู้ที่ต้องการการดูแลในระดับสูง
จากการศึกษาในประเทศไทยพบว่ายังไม่มีการให้บริการดังกล่าวในภาครัฐ
มีแต่ในภาคเอกชนการจดทะเบียนของสถานพยาบาลเอกชนมีหลาย
ลักษณะทำให้ไม่สามารถทราบจำนวนสถานบริบาลผู้สูงอายุที่ชัดเจนการ
บริการส่วนใหญ่เน้นการฟื้นฟูสภาพและลักษณะการบริการแตกต่างกันไป
ตามศักยภาพของสถานบริบาลนั้นๆยังไม่มีการกำหนดสมรรถนะของผู้ให้
บริการบุคลากรส่วนใหญ่ยังขาดความรู้ความชำนาญในการดูแลผู้สูงอายุ
และในภาครัฐพบว่ามีบริการดูแลระดับ

ผู้สูงอายุที่มีโรคซึ่งการจะเข้าสู่การสูงวัยอย่างมีสุขภาพะได้นั้นนอกจากจะเป็นการปรับตัวเพื่อชดเชยกระบวนการที่ไม่สมบูรณ์ของร่างกายให้ทำหน้าที่ได้อย่างเหมาะสมแล้วจะต้องมีการปรับปรุงสิ่งแวดล้อมให้มีความเหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นเพื่อคงความสามารถในการทำหน้าที่ทางด้านร่างกายและจิตใจเป็นการส่งเสริมให้คงไว้ซึ่งความผาสุกความเป็นอิสระในการทำหน้าที่และการตัดสินใจด้วยตนเองประสบความสำเร็จในวัยสูงอายุและมีคุณภาพชีวิตที่ดี

และต่อเนื่องสำหรับประเทศไทยในปัจจุบันมีจำนวนประชากรสูงอายุจำนวน 10 021 400 คนคิดเป็นร้อยละ 154 คาดการณ์ว่าในปีพศ 2564 ประเทศไทยเข้าสู่การเป็นสังคมสูงอายอย่างสมบูรณ์ในระยะเวลา 10 ปีที่ผ่านมามองการณ์อานามัยโลกได้มีการเสนอให้การสูงวัยอย่างมีสุขภาพจะเป็นประเด็นที่สำคัญโดยกำหนดเป้าหมายและยุทธศาสตร์เพื่อให้ผู้สูงอายุได้มีการสูงวัยอย่างมีสุขภาพะโดยเริ่มต้นเินงานตั้งแต่ปีพศ 2559 เป็นต้นไป 1 การสูงวัยอย่างมีสุขภาพะ Healthy aging เป็นการนำแนวคิดหลายมิติมาเกียโยงกันในการส่งเสริมสุขภาพะทางด้านร่างกายจิตใจสังคมและจิตวิญญาณจากเปลี่ยนแปลงไปตามกระบวนการชราที่เกิดขึ้นทั้งในผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดีและผู้สูงอายุที่มีภาวะโรคเรื้อรัง 1 ซึ่งการเข้าสู่การสูงวัยอย่างมีสุขภาพะได้นั้นนอกจากจะเป็นการปรับตัวเพื่อชดเชยกระบวนการที่ไม่สมบูรณ์ของร่างกายให้ทำหน้าที่ได้อย่างเหมาะสมแล้ว 2 จะต้องมีการปรับปัจจัยแวดล้อมให้มีความเหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นเพื่อคงความสามารถในการทำหน้าที่ทางด้านร่างกายและจิตใจเ็นการส่งเสริมให้คงไว้ซึ่งความผาสุกความเป็นอิสระในการทำหน้าที่และการตัดสินใจด้วยตนเอง ประสบความสำเร็จในวัยสูงอายุและมีคุณภาพชีวิตที่ดี 1 2 3 สำหรับการสูงวัยอย่างมีสุขภาพะในบริบทของผูสูงอายุไทยั้นประกอบด้วยสุขภาพะทางด้านร่างกายจิตใจสังคมและจิตวิญญาณเป็นการดูแลรักษาเพื่อใหคงไว้ซึ่งการมีสุขภาพะที่ดีและแข็งแรงสมบูรณ์จากการดูแลสุขภาพเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นตลอดช่วงชีวิต 4 คุงเทมพนาคนเป็นเมืองมหานครที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วความซับซ้อนทางด้านโครงสร้างเศรษฐกิจสังคมสิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรมได้แบ่งออกเป็น 50 เขตการปกครอง

๔. ข้อดีต่อการพัฒนาชีวิตพลเมืองคือตลาดสาธิตที่ปลอดภัยอันเหมาะสม
ปลอดภัยอบอวนไม่พลุกพล่านสงบสะอาด โครงสร้างการเดินทางที่
เหมาะสมสะดวกแก่การสัญจรปลอดภัยโดยใช้ถ้อยคำที่เหมาะสมกับ
บุคคลพลเมืองคนรอบข้างที่เหมาะสมกับลักษณะนิคมเข้าไปในทางที่ถูกที่
ควร มีแหล่งข้อมูลความรู้ข่าวสารที่ดีมีประโยชน์ต่อการดำเนินชีวิต ๕. โครง
สร้างป้ายอาหารที่เหมาะสมมีประโยชน์ส่งเสริมสุขภาพของพลเมือง
ที่เหมาะสมสอดคล้องกับวัฒนธรรมไม่ร้อนไม่หนาวเกินไป

ได้กล่าวถึงสิ่งแวดล้อมที่เป็นสปีปายะสำหรับผู้ประพฤติธรรมและปฏิบัติ
 กรรณฐานเรื่องอวาสสปีปายะไว้ว่า ได้แก่ที่อยู่อาศัยหรือวัดราวป่าโคนต้นไม้
 สำนักปฏิบัติธรรมกุฏิสงฆ์อารามเรือนว่างอันเป็นที่สบายสงบปราศจากผู้คน
 สัญจรไปมาไม่ไกลหนองน้ำบ่อน้ำหรือแหล่งชุมนุมชนเกินไปอันอาจจะเกิด
 ความรำคาญจากการสัญจรไปมาของผู้คนมีไว้ระบอบขอบเขตปลอดภัยต่อ
 ความเป็นอยู่สถานที่นั้นเป็นที่เหมาะสำหรับการวราสรมหาจุฬานครทร
 รตนปีที่ 6 ฉบับที่ 6 สิงหาคม 2562 2825 ปฏิบัติธรรมการเดินจงกรม
 เปลี่ยนอิริยาบถสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพสสส
 2559 วัดจึงเป็นสถานที่เหมาะแก่การเรียนรู้คุณธรรมจริยธรรมของ
 ประชาชนทั่วไปที่เป็นไปตามหลักสปีปายะ 7 ประการคือ 1 อวาสสปีปายะ
 คือที่อยู่เหมาะสมสงบพื้นที่สะอาดสะอาดไม่พลุกพล่านจอแจ 2 โคจรสปีป
 ยะคือการเดินทางเหมาะสมไม่มาสะดวกถนนหนทางเรียบร้อย 3 ภัสสปีป
 ยะคือการพูดคุยเหมาะสมสนทนาแต่เรื่องดีๆ 4 มุตคลสปีปายะคือบุคคล
 เหมาะสมมีผู้ศรัทธาอาจารย์และกัลยาณมิตรคอยชี้แนะชักนำไปในทางที่
 ถูกที่ควร 5 โภชนสปีปายะคืออาหารเหมาะสม 6 อุตสปีปายะคืออากาศ
 เหมาะสมสดชื่นร่มรื่นเย็นไม่ร้อนไม่หนาวเกินไปและ 7 อิริยาปสปีปายะ
 คืออิริยาบถเหมาะสมจัดการพื้นที่ให้ยืนนั่งเดินได้อย่างสะดวกสบายไม่
 อึดอัดระหว่างการปฏิบัติธรรมที่จะช่วยบรรเทาการส่งเสริมสั่งสอน
 พุทธศาสนิกชนบนพื้นฐานของการมีน้ำใจมีความเสียสละแบ่งปันความสุ
 ขาวเพื่อนมนุษย์ด้วยกันฐานหลักธรรมสังคหวัตถุ 4 ประการคือ 1 ทาน 2 ปิ
 ยวาจ 3 อิตถจริยา 4 สมานัตตตา

สูงวัยเป็นอย่างไรบุญทันดอกโรสและคณะแนวคิดหลักปฏิบัติในพระพุทธศาสนาเพื่อพัฒนาให้เป็นกลไกในการพัฒนาสุขภาพแบบองค์รวมในผู้สูงอายุการประชุมวิชาการระดับชาติครั้งที่๓เรื่องนวัตกรรมทางการปกครองและทางการบริหารจัดการในยุคไทยแลนด์ 40 วัน ที่๓๑สิงหาคม๒๕๖๒ณมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัยอำเภอวังน้อยจังหวัดพระนครศรีอยุธยา๑๕๓๑๘๐

ยังเป็นแบบได้รวมทั้งเป็นแบบอย่างของการสร้างพหุพลังในผู้สูงอายุได้ตั้งกรณีของหลวงพ่อดอกโรสคณินาถรรวหาอย่างใดเสียความเป็นผู้สูงอายุไม่ได้เป็นส่วนเกินแต่จะสามารถนำมาเป็นแบบอย่างให้เกิดการทาดตามหรือเลียนแบบได้ดังปรากฏตามที่พบเจอเอกสารอ้างอิงบุญทันดอกโรสและคณะ.(2562).แนวคิดหลักปฏิบัติในพระพุทธศาสนาเพื่อพัฒนาให้เป็นกลไกในการพัฒนาสุขภาพแบบองค์รวมในผู้สูงอายุ.การประชุมวิชาการระดับชาติครั้งที่ 3 หัวข้อนวัตกรรมผู้สูงอายุจะกลายเป็นประชากรส่วนใหญ่และมีอัตราเติบโตขึ้นจนสังคมผู้สูงอายุหลักการทางการแพทย์/หลักการทางพระพุทธศาสนาการส่งเสริมพหุพลังในผู้สูงอายุเพื่อให้เป็นแบบอย่างในการรักษาสุขภาพกายและจิตบุคคลต้นแบบด้านพหุพลัง(แบบอย่างด้านจิตและกาย)บุคคลต้นแบบในศาสนา(แบบอย่างด้านจิตและกาย)แบบอย่างด้านพหุพลังของผู้สูงอายุการมีสุขภาพจิตที่ดีการมีสุขภาพกายที่ดีกรณีของหลวงพ่อดอกโรสคณินาถรรวหาที่ท่านมีสุขภาพจิตที่ดีมองสรรพสิ่งเป็นบวกสร้างสรรค์และเป็นคุณต่อจิตใจวารสารมจรกาญจนปริทรรศน์ปีที่ 2 ฉบับที่ 3 (กันยายน-ธันวาคม 2565) 174 ทางการปกครองและทางการบริหารในยุคไทยแลนด์4.0.หลักสูตรบัณฑิตศึกษาคณะศึกษาศาสตร์คณะสังคมศาสตร์มหาวิทยาลัยมหา

เกี่ยวข้องในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจำนวน๓ศูนย์ได้แก่ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบางแคศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุปทุมธานีและศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวสนะเวตน์จังหวัดพระนครศรีอยุธยาโดยการเลือกแบบเฉพาะเจาะจง Purposive Sampling จำนวน๑๗คน๒การศึกษาเชิงสำรวจโดยใช้แบบสอบถามประชากรที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลการวิจัยเชิงปริมาณคือผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุทั้ง๓ศูนย์ ซึ่งมี

ที่ได้รับจัดสรรแผนการปฏิบัติงานดูแลผู้สูงอายุของเจ้าหน้าที่บพที่ 3 วิธีดำเนินการวิจัยในการศึกษาเรื่องคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุณศึกษาศูนย์พัฒนาการในสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุนานบางแคซึ่งเป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ qualitative research ซึ่งผู้วิจัยมีขั้นตอนดังนี้วิธีการศึกษาการศึกษาวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ qualitative research และการวิจัยเอกสาร documentary research และดังนี้ 1 การวิจัยเชิงคุณภาพ qualitative research ผู้วิจัยใช้วิธีการสัมภาษณ์เชิงลึก in depth interview โดยการเก็บข้อมูลและสัมภาษณ์จากกลุ่มตัวอย่างได้แก่กลุ่มผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุนานบางแค 2 วิจัยเอกสาร documentary research ใช้วิธีการรวบรวมข้อมูลเอกสารที่เกี่ยวข้องจากแหล่งต่างๆอาทิเช่นศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุนานบางแคห้องสมุดจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยและอินเทอร์เน็ตประชากรในการศึกษาการศึกษาวิจัยเชิงคุณภาพ qualitative research ผู้ศึกษาเลือกการสัมภาษณ์ผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราบ้านบางแคจำนวน 10 คนระยะเวลาที่ใช้ในการเก็บข้อมูลการเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพตั้งแต่วันที่ 15 กรกฎาคม 2549 ถึง 15 กันยายน 2549 23 เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูลเครื่องมือที่ใช้ในการทำการศึกษาคือในครั้งนี้เป็นแนวคำถามสัมภาษณ์เชิงลึก in depth interview โดยการสัมภาษณ์ผู้สูงอายุและเจ้าหน้าที่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุนานบางแคโดยการสัมภาษณ์ผู้สูงอายุเกี่ยวกับสภาพของผู้สูงอายุในการมาอาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุนานบางแคและปัญหาในการอยู่อาศัยวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุผู้วิจัยได้กำหนดการคัดเลือกพื้นที่ทำการวิจัยทั้งเชิงคุณภาพและเชิงปริมาณเป็นศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุซึ่งอยู่ภายใต้การดำเนินงานของกรมกิจการผู้สูงอายุกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จำนวน๑๒ศูนย์ประกอบด้วย๑ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค๒ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดปทุมธานี๓ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางละมุงจังหวัดชลบุรี๔ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาสนะเวศ๕ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม

ผู้สูงอายุบ้านบุรีรัมย์๖ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขอนแก่น๗ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดนครพนม๘ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุภูเก็ต๙ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดลำปาง๑๐ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านธรรมพรณ์เชียงใหม่๑๑ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านทักษิณจังหวัดยะลา๑๒ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดสงขลาผู้วิจัยใช้วิธีการคัดเลือกแบบเจาะจงออกมา๓ศูนย์ได้แก่ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบางแคศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการ

ภาคผนวก 55 ภาคผนวกการสัมภาษณ์จากการสัมภาษณ์ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคได้แบ่งแบบสัมภาษณ์ออกเป็น 2 ส่วนดังนี้ส่วนที่ 1 ข้อมูลจากผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคจำนวน 10 คนมีรายชื่อดังนี้ 1 คุณเบญจธรรมงามโอฬารอายุ 78 ปี 2 คุณเสริมศรีกรีลาตอายุ 75 ปี 3 คุณสุขศรีพัตรอินอายุ 68 ปี 4 คุณแสงแสงน้าเพชรอายุ 76 ปี 5 คุณสกลาจงแคอายุ 62 ปี 6 คุณศรีมุกเครื่องอายุ 78 ปี 7 คุณพลอยลาภปริสทธิอายุ 69 ปี 8 คุณสังเวียนชั้นแสงไม่ทราบอายุ 9 คุณสมานชุดิชัยวุฒิกลอายุ 76 ปี 10 คุณวีรัตน์เอี่ยมปิ่นอายุ 64 ปีส่วนที่ 2 ข้อมูลจากเจ้าหน้าที่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคจำนวน 2 คนมีรายชื่อดังนี้ 1 คุณอุมาภรณ์ผ่องจิตต์ตำแหน่งนักสังคมสงเคราะห์ 7 วหัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมบ้านบางแค 2 คุณโตมรสิงห์ดีตำแหน่งพี่เลี้ยง 56 แบบสัมภาษณ์แบบสัมภาษณ์ที่ 1 สัมภาษณ์ผู้สูงอายุเกี่ยวกับสภาพของผู้สูงอายุในการมาอาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคและปัญหาในการอยู่อาศัยสาเหตุของการเข้ามาอยู่ของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคความรู้สึของผู้สูงอายุภายหลังเข้ามาอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคผู้สูงอายุมีการปรับตัวอย่างไรในการอาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคลักษณะทางอารมณ์และสาเหตุของความเครียดที่เกิดขึ้นกับผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคสุขภาพและโรคประจำตัวผู้สูงอายุกิจกรรมนันทนาการที่ผู้สูงอายุมักทำเป็นประจำเพื่อผ่อนคลายความตึงเครียดลักษณะการรับประทานอาหารของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ

สังคมผู้สูงอายุบางละมุงจังหวัดชลบุรี\ n3 .ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุธรรมปรกรณ์เชียงใหม่จังหวัดเชียงใหม่\ n4 .ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุทักษิณจังหวัดยะลา\ n5 .ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาสนะเวศมในพระสังฆราชูปถัมภ์\ n 6 จังหวัดพระนครศรีอยุธยา\ n6 .ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุภูเก็ตจังหวัดภูเก็ต\ n7 .ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบุรีรัมย์จังหวัดบุรีรัมย์\ n8 .ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุปทุมธานีจังหวัดปทุมธานี\ n9 .ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุลำปางจังหวัดลำปาง\ n10 .ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุนครพนมจังหวัดนครพนม\ n11 .ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุสงขลาจังหวัดสงขลา\ n12 .ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุขอนแก่นจังหวัดขอนแก่น\ n ลักษณะการบริการของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ\ n ลักษณะการให้บริการในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุมีรูปแบบการ\ n ให้บริการที่แตกต่างกันไปบ้างตามความต้องการของผู้รับบริการในแต่ละพื้นที่แต่โดยทั่วไปมี\ n ลักษณะการบริการดังนี้\ n1 .บริการด้านการเลี้ยงดูจัดให้มีปัจจัยสี่ที่จำเป็นต่อชีวิตคือที่พักอาศัยอาหาร\ n เครื่องนุ่งห่มและยารักษาโรค\ n2 .บริการด้านการรักษาพยาบาลมีเรือนพยาบาลและมีเจ้าหน้าที่พยาบาลประจำเพื่อให้\ n คำนวณดูแลรักษาเมื่อผู้สูงอายุเจ็บป่วยและพักฟื้นภายหลังออกจากโรงพยาบาลในกรณีมี\ n ผู้ป่วยหนักศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจะนำส่งโรงพยาบาลใกล้เคียง\ n3 .บริการด้านกายภาพบำบัดจัดให้มีการออกกำลังกายเพื่อบริหารกล้ามเนื้อส่วนต่างๆ\ n ของร่างกายมีกิจกรรมกายภาพบำบัดหลายประเภทเช่นเครื่องดึงรอกชุดรอกและนำหนักเครื่อง\ n บริหารเข้าเป็นต้นโดยมีเจ้าหน้าที่ผู้ได้รับการอบรมด้านกายภาพบำบัดให้การรักษาสังคมผู้สูงอายุตาม\ n คาสั่งของแพทย์

๘๑๕๒ สุขภาวะและการปรับตัวตามหลักสัปปายะ๗ ในสังคมผู้สูงวัยของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุมีความสัมพันธ์กันทางบวก๑๖ นิยามศัพท์เฉพาะที่ใช้ในการวิจัยการวิจัยครั้งนี้ได้กำหนดนิยามศัพท์เฉพาะที่สำคัญดังนี้๑๖ ผู้สูงอายุหมายถึงผู้ที่มีอายุตั้งแต่๖๐ ปีขึ้นไปทั้งเพศชายและเพศหญิงที่พักอาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ทั้ง๓ แห่งได้แก่ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบางแคศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม

ใน\ n ตนเองการสนับสนุนทางสังคมและการรับรู้ภาวะสุขภาพ\ n สมมติฐานการวิจัย\ n การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยตั้งสมมติฐานการวิจัยดังนี้\ n1 .ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองการสนับสนุน\ n ทางสังคมและการรับรู้ภาวะสุขภาพมีความสัมพันธ์กับความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการ\ n จัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ\ n2 .ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองการสนับสนุน\ n ทางสังคมและการรับรู้ภาวะสุขภาพสามารถร่วมกันทำนายความว่าเหวของผู้สูงอายุใน\ n ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ\ n ขอบเขตการวิจัย\ n การวิจัยครั้งนี้เป็นการศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนา\ n การจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกลุ่มตัวอย่างคือผู้สูงอายุที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปทั้งเพศชายและ\ n เพศหญิงที่อาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจำนวน 100 คนหาการศึกษา\ n ระหว่างเดือนมิถุนายนพ.ศ. 2557 ถึงเดือนกรกฎาคมพ.ศ. 2557\ n ตัวแปรในการวิจัยประกอบด้วยตัวแปรอิสระและตัวแปรตามดังนี้\ n1 .ตัวแปรต้นได้แก่ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันความรู้สึกมีคุณค่าใน\ n ตนเองการสนับสนุนทางสังคมการรับรู้ภาวะสุขภาพ\ n2 .ตัวแปรตามได้แก่ความว่าเหวในผู้สูงอายุ\ n นิยามศัพท์เฉพาะ\ n ความว่าเหวหมายถึงการรับรู้ของผู้สูงอายุเกี่ยวกับประสบการณ์ที่ไม่น่ายินดีซึ่งเกิดขึ้น\ n เมื่อเครือข่ายความสัมพันธ์ทางสังคมของผู้สูงอายุขาดพร่องไปในวิถีที่สำคัญไม่ว่าจะเป็นทางปริมาณ\ n หรือในทางคุณภาพเป็นการประเมินด้านร่างกายการเจ็บป่วยทางกายด้านจิตใจอารมณ์ความคิด\ n และพฤติกรรมประกอบด้วยแบบแผน

กลาง๘๐ปีขึ้นไปพบว่าภาวะเสื่อมถอยปรากฏชัดเจนได้มีแนวคิดเพิ่มเติมว่าการแบ่งวัยผู้สูงอายุควรแบ่งตามการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายในลักษณะเสื่อมถอยการเจริญเติบโตของร่างกายและความทนโรคได้น้อยลงความสามารถลดลงอย่างเห็นได้ชัดมากขึ้นมีการปรับตัวและลงหน้าที่ทางสังคมของแต่ละบุคคลจะมีความสามารถที่แตกต่างกันออกไปผู้สูงอายุจะมีลักษณะและปัจจัยที่ทำให้เกิดความชราวมทั้งการใช้ชีวิตอยู่ในสังคม

วัยผู้สูงอายุควรแบ่งตามการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายในลักษณะเสื่อมถอยการเจริญเติบโตของร่างกายและความทนทานทางวิชาการมหาวิทยาลัยอีสเทิร์นเอเซียฉบับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีปีที่ 15 ฉบับที่ 2 ประจำเดือนพฤษภาคมสิงหาคม 2564 105 โรคน้อยลงความสามารถในการปรับตัวและบทบาททางสังคมของแต่ละบุคคลจะมีความสามารถที่แตกต่างกันจึงแบ่งผู้สูงอายุออกเป็น 4 กลุ่มดังนี้ Rattanatai 2012 1 วัยเริ่มต้นของการสูงอายุ begin of elders บุคคลที่มีอายุ 5165 ปี 2 วัยเกษียณ retirement age บุคคลที่มีอายุ 5570 ปี 3 วัยสูงอายุ elders age บุคคลที่มีอายุ 6575 ปี 4 วัยสูงอายุยิ่ง extremely elders age บุคคลที่มีอายุ 7180 ปีการเตรียมตัวเข้าสู่วัยสูงอายุการเตรียมตัวเพื่อการเข้าสู่วัยสูงอายุถือว่าเป็นการวางแผนชีวิตอย่างหนึ่งที่มีเป้าหมายอยู่ที่การประสบความสำเร็จและความสุขในชีวิต Kiker Myers 1990 อ้างใน Chuenwattana 2013 กล่าวว่าในการวางแผนของแต่ละบุคคลขึ้นอยู่กับปัจจัยหลายประการปัจจัยที่มีความสำคัญต่อการวางแผนชีวิตได้แก่ทัศนคติศรัทธาของบุคคลความพึงพอใจในชีวิตของแต่ละบุคคลการปฏิบัติตามพฤติกรรมที่ต้องพัฒนาตามวัย development task และการตัดสินใจการเตรียมตัวต่อการเข้าสู่วัยสูงอายุจำแนกออกเป็น 3 ด้านดังต่อไปนี้ 1 เตรียมทางด้านร่างกาย 11 ลดภาระหน้าที่การทำงานให้น้อยลงไม่หักโหมการทำงานที่ให้ความเพลิดเพลินและให้ความภาคภูมิใจในตนเองไม่บังคับตนเองให้สนองความโลภในลาภยศสรรเสริญ 12 กระจายงานที่เคยรับผิดชอบไปสู่บุตรหลาน 13

ก้าวหน้าลดลงสภาพทางร่างกายเสื่อมถอยหูดังตามัวผมหงอกและนอกจากนี้ยังต้องพบกับปัญหาการปรับตัวให้เข้ากับสภาพร่างกายและสังคมในวัยสูงอายุด้วย ๕ ผู้สูงอายุเป็นกระบวนการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่องในระยะสุดท้ายของช่วงอายุมนุษย์ ดังนั้นความสูงอายุหรือความชราภาพจึงเกี่ยวข้องกับความเสื่อมถอยทั้งทางร่างกายจิตใจและพฤติกรรมที่เกิดขึ้นตามอายุ ๕ ผู้สูงอายุว่าเป็นบุคคลที่อายุตั้งแต่ ๖๐ ปีขึ้นไป โดยนับอายุในปฎิทินซึ่งเป็นเกณฑ์ที่องค์การระหว่างประเทศได้ประชุม

และการกำหนดให้บุคคลที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปเป็นผู้สูงอายุสรุปผู้สูงอายุคือผู้ที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปมีชีวิตอยู่ช่วงสุดท้ายของชีวิตเป็นวัยแห่งความเสื่อมถอยทางด้านร่างกายจิตใจอารมณ์หน้าที่การทำงานและบทบาททางสังคมลดลงเป็นวัยที่ควรได้รับการช่วยเหลือดูแลอุปการะเพื่อให้ความสุข 22 เกณฑ์การจำแนกผู้สูงอายุการจำแนกผู้สูงอายุมีเกณฑ์ในการวัดมากมายซึ่งหลักการวัดความสูงอายุบริบทพรพินุลย์ 2542 110 กล่าวว่าความสูงอายุ Aging หมายถึงกระบวนการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่องในระยะสุดท้ายของช่วงอายุมนุษย์ ดังนั้นความสูงอายุหรือความชราภาพจึงเกี่ยวข้องกับความเสื่อมถอยทั้งทางร่างกายจิตใจและความประพฤติที่เกิดขึ้นตามอายุ เช่นเมื่อบุคคลมีอายุมากขึ้นความสามารถทางร่างกายจะลดลงความสามารถในการปรับตัวต่อสภาพแวดล้อมต่างๆจะลดลง ดังนั้นความสูงอายุจึงมี 2 ลักษณะ กล่าวคือ 16 1 ความสูงอายุแบบปฐมภูมิ Primary Aging เป็นความสูงอายุที่จะต้องเกิดขึ้นกับทุกคนเป็นไปตามธรรมชาติเป็นสิ่งที่หลีกเลี่ยงไม่ได้ กล่าวคือเมื่ออวัยวะต่างๆเซลล์ต่างๆในร่างกายมนุษย์ถูกใช้งานมานานก็ย่อมเกิดความเสื่อมโทรมเสื่อมสภาพไปตามอายุขัยของการใช้งาน ซึ่งการเสื่อมโทรมลงของเซลล์ต่างๆในร่างกายนี้จะส่งผลให้เห็นเด่นชัดขึ้นทีละน้อยเช่นผิวหนังเหี่ยวย่นผมเริ่มเปลี่ยนเป็นสีขาวพละกำลังเริ่มถลอกลง เหล่านี้เป็นต้น 2 ความสูงอายุแบบทุติยภูมิ Secondary Aging เป็นความสูงอายุที่บุคคลสามารถหลีกเลี่ยงได้ ความชราภาพลักษณะนี้มักจะเกิดจากการปล่อยปละละเลยไม่ห่วงกังวลหรือไม่รักษาสุขภาพร่างกาย เช่นการดื่มเหล้าจัดสูบบุหรี่จัดการไม่ออกกำลังกายสิ่งเหล่านี้สามารถทำให้เกิดความสูงอายุแบบทุติยภูมิได้สรุป

ตกลงกันเป็นมาตรฐานสากล ๖ ผู้สูงอายุหมายถึงการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นเป็นธรรมดาในสิ่งมีชีวิตได้แบ่งความสูงอายุออกเป็น ๔ ประเภท ๗ การสูงอายุตามวัย Chronological aging หมายถึงการสูงอายุตามปฎิทินโดยนับจากปีที่เกิดเป็นต้นไป ๒ การสูงอายุตามสภาพร่างกาย Biological aging หมายถึงการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายและกระบวนการหน้าที่ที่ปรากฏขณะที่มีอายุเพิ่มขึ้น ๓ การสูงอายุตามสภาพจิตใจ Psychological aging หมายถึงการเปลี่ยนแปลงในหน้าที่ของการรับรู้แนวความคิดความจำ

เกิดปัญหาในตัวมันเองเพียงแต่ว่าจะมีปัญหาหนักหรือปัญหาน้อย 11 บรรลุ ศิริพานิช 2540 : 29 ,อ้างถึงในจันทร์พลอยสินสุขเศรษฐ์, 2541 : 6) ได้ศึกษาเรื่องผู้สูงอายุและแบ่งผู้สูงอายุตามอายุและสภาวะสุขภาพเป็น 3 กลุ่มย่อยดังนี้ 60 - 70 ปี กลุ่มผู้สูงอายุระดับต้น (The young old) 71 - 80 ปี กลุ่มผู้สูงอายุระดับกลาง (The middle old) 81 - 90 ปี กลุ่มผู้สูงอายุระดับต้น (The old old) กลุ่มผู้สูงอายุระดับต้นเป็นผู้ที่มีอายุ 60 - 70 ปี ระดับนี้สภาวะทางกายภาพและสรีรวิทยาเริ่มเปลี่ยนแปลงไม่มากทำให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้เป็นส่วนใหญ่ กลุ่มผู้สูงอายุระดับกลางเป็นผู้ที่มีอายุ 71 - 80 ปี ระดับนี้สภาวะทางกายภาพและสรีรวิทยาเปลี่ยนแปลงเป็นส่วนใหญ่ทำให้การช่วยเหลือตนเองบกพร่องเริ่มต้องการช่วยเหลือในบางสิ่งบางอย่าง กลุ่มผู้สูงอายุระดับปลายเป็นผู้ที่มีอายุ 81 ปีขึ้นไป ระดับนี้สภาวะทางกายภาพและสรีรวิทยาเปลี่ยนแปลงไปอย่างเห็นได้ชัดเจนนางคนมีความพิการบางคนช่วยเหลือตนเองไม่ได้จำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือคนที่ยังช่วยเหลือตนเองได้ดีก็อาจจะมีส่วนน้อย เจมส์และเรนเนอร์ (James and Renner , อ้างอิงในเพ็ญผกากาญจนโนภาส, 2541 : 11) ได้ให้ความหมายของผู้สูงอายุ หมายถึงการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นเป็นธรรมดาในสิ่งมีชีวิต และได้แบ่งระดับของความสูงอายุเป็น 4 ประเภท 1 . การสูงอายุตามวัย (Chronological aging) หมายถึงการสูงอายุตามปฎิทินโดยนับจากปีที่เกิดเป็นต้นไป 2 . การสูงอายุตามสภาพร่างกาย (Biological aging) หมายถึงการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายและกระบวนการหน้าที่ที่ปรากฏขณะที่มีอายุเพิ่มขึ้น 3 . การสูงอายุตามสภาพจิตใจ (Psychological aging

๑๔๔การสูงอายุตามสภาพสังคม Sociological aging หมายถึงการเปลี่ยนแปลงบทบาทหน้าที่สถานภาพของบุคคลในระบบสังคมเช่นครอบครัวหน้าที่การงานรวมถึงความสำคัญในฐานะผู้มีประสบการณ์ความสูงอายุจึงมี๒ลักษณะคือความสูงอายุแบบปฐมภูมิ Primary aging เป็นความสูงอายุที่จะต้องเกิดขึ้นกับทุกคนเป็นไปตามธรรมชาติเป็นสิ่งที่หลีกเลี่ยงไม่ได้กล่าวคือเมื่ออวัยวะต่างๆเซลล์ต่างๆในร่างกายมนุษย์ถูกใช้งานมานานก็ย่อมเกิดความเสื่อมโทรมเสื่อมสภาพไปตามอายุขัยของการทำงานซึ่ง

ในระยะสุดท้ายของช่วงอายุมนุษย์ความสูงอายุหรือความชราภาพจึงเกี่ยวข้องกับความเสี่ยงทั้งทางร่างกายจิตใจและ 94 Journal of Graduate MCU KhonKaen Campus Vol 8 No 3 July September 2021 พฤติกรรมที่เกิดขึ้นตามอายุ Sirang Thap Saithong 1990 35 ดังนั้นความชราภาพจึงเกี่ยวข้องกับความเสี่ยงทั้งทางร่างกายและจิตใจความสามารถทางร่างกายลดลงความสามารถในการปรับตัวกับสภาพแวดล้อมต่างๆลดลงโดยสามารถแบ่งได้ 2 ลักษณะด้วยกัน Surakul Jenobrom 1991 111 คือ 1 ความชราภาพแบบปฐมภูมิ Primary Aging เป็นความชราภาพที่เกิดขึ้นกับทุกคนตามธรรมชาติไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้กล่าวคือเมื่ออวัยวะและเซลล์ต่างๆในร่างกายมนุษย์ถูกใช้งานมานานก็ย่อมเกิดความเสื่อมโทรมเสื่อมสภาพไปตามอายุขัยของการใช้งานซึ่งการเสื่อมโทรมของเซลล์ในร่างกายนี้ส่งผลให้เห็นเด่นชัดทีละน้อยเช่นผิวหนังเริ่มเหี่ยวย่นสายตายาวจะกำลังเริ่มถดถอยเป็นต้น 2 ความชราภาพแบบทุติยภูมิ Secondary Aging เป็นความชราภาพที่มนุษย์สามารถหลีกเลี่ยงได้ความชราภาพลักษณะนี้เกิดจากการปล่อยปละละเลยไม่ห่วงไม่กังวลไม่รักษาสุขภาพร่างกายการใช้ร่างกายทำงานหนักจนเกินกำลังการรับประทานอาหารมากเกินไปจนดื่มสุราสูบบุหรี่พักผ่อนไม่เพียงพอในบางกรณีเกิดจากโรคภัยมาเบียดเบียนก่อให้เกิดความชราภาพแบบทุติยภูมิได้ดังนั้นความสูงอายุจึงมีความเกี่ยวข้องกับความชราหรือผู้สูงอายุถือว่าเป็นกระบวนการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องในวงจรชีวิตระยะสุดท้ายทั้งทางด้านร่างกายจิตใจพฤติกรรมจะเน้นทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องในสังคมจึงควรมีการประสานความสัมพันธ์และให้การดูแลผู้สูงอายุอย่างต่อเนื่องเพราะมีผลกระทบ

การเสื่อมโทรมลงของเซลล์ต่างๆในร่างกายนั้นจะส่งผลให้เห็นเด่นชัดขึ้นทีละน้อยเช่นผิวหนังเริ่มเหี่ยวย่นผมเริ่มเปลี่ยนเป็นสีขาวสายตายาวจะกำลังเริ่มถดถอยลงเป็นต้นและความสูงอายุแบบทุติยภูมิ Secondary aging เป็นความสูงอายุที่มนุษย์เราสามารถหลีกเลี่ยงได้ความสูงอายุลักษณะนี้มักจะเกิดจากการปล่อยปละละเลยไม่ห่วงกังวลหรือไม่รักษาสุขภาพร่างกายการใช้ร่างกายทำงานหนักเกินไปการรับประทานอาหารมากเกินไปจนการที่ร่างกายโรครุมโรคร้ายมาเบียดเบียนเหล่านี้เป็นต้นสรุปได้

ทางร่างกายจะลดลงดังนั้นความสูงอายุจึงมี 2 ลักษณะกล่าวคือ 1. ความสูงอายุแบบปฐมภูมิ (Primary aging) เป็นความสูงอายุที่ต้องเกิดขึ้นกับทุกคนเป็นไปตามธรรมชาติเป็นสิ่งที่หลีกเลี่ยงไม่ได้กล่าวคือเมื่ออวัยวะต่างๆหรือเซลล์ต่างๆในร่างกายมนุษย์ถูกใช้งานมานานก็ย่อมเกิดความเสื่อมโทรมเสื่อมสภาพไปตามอายุขัยของการทำงานซึ่งการเสื่อมโทรมลงของเซลล์ต่างๆในร่างกายนี้จะส่งผลให้เห็นเด่นชัดขึ้นทีละน้อยเช่นผิวหนังเริ่มเหี่ยวย่นผมเริ่มเปลี่ยนเป็นสีขาวสายตายาวจะกำลังเริ่มถดถอยลงเป็นต้น 2. ความสูงอายุแบบทุติยภูมิ (Secondary aging) เป็นความสูงอายุที่มนุษย์เราสามารถหลีกเลี่ยงได้ความสูงอายุลักษณะนี้มักจะเกิดจากความปล่อยปละละเลยไม่ห่วงกังวลหรือไม่รักษาสุขภาพร่างกายการใช้ร่างกายทำงานหนักเกินไปการรับประทานอาหารมากเกินไปจนการที่ร่างกายมีโรคภัยมาเบียดเบียนเป็นต้นในการกำหนดพิจารณาอายุเมื่อเข้าสู่ผู้สูงอายุนั้นโดยทั่วไปแล้วอาจใช้เกณฑ์การเกษียณอายุการทำงานแต่ในประเทศที่มีความเจริญทางด้านการแพทย์พบว่าผู้สูงอายุ 60 ปีแล้วยังแข็งแรงและมีความสามารถในการทำงานได้ดีดังนั้นองค์การอนามัยโลกจึงได้แบ่งเกณฑ์อายุตามสภาพการของการมีอายุเพิ่มขึ้นดังนี้ 1. ผู้สูงอายุมีอายุระหว่าง 60 - 74 ปี 2. คนชรามีอายุระหว่าง 75 - 90 ปี 3. คนชรามากมีอายุ 90 ปีขึ้นไปจากแนวคิดดังกล่าวสรุปได้ว่าวัยผู้สูงอายุคือผู้ที่อายุ 60 ปีขึ้นไปทั้งเพศหญิงและเพศชายถ้านับตามสภาพเศรษฐกิจจะเป็นผู้ที่เกษียณอายุการทำงานแล้วสภาพร่างกายมีการเสื่อมถอยตามธรรมชาติที่มนุษย์มีอาจหลีกเลี่ยงได้อันส่งผลต่อการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายจิตใจและสังคมการเปลี่ยนแปลงในแต่ละด้านเป็นกระบวนการที่สัมพันธ์กับผู้สูงอายุ

สูงอายุด้วยสรุกละเงินอบรม ๒๕๓๔ หน้า เป็นกระบวนการเปลี่ยนแปลงอย่าง ต่อเนื่องในระยะสุดท้ายของช่วงอายุมนุษย์ด้นนั้นความสูงอายุหรือความ ขราภาพจึงเกี่ยวข้องกับความเสื่อมถอยทั้งทางร่างกายจิตใจและพฤติกรรม ที่เกิดขึ้นตามอายุบรรลุดิริพาน ๒๕๕๒ หน้า ๔๒ คนที่อายุตั้งแต่ ๖๐ ปี ขึ้น ไปโดยนับอายุในปีปฏิทินซึ่งเป็นเกณฑ์ที่องค์การระหว่างประเทศได้ประชุม ตกลงกันเป็นมาตรฐานสากล James and Renner อ้างถึงในเพ็ญผกา กาญจนาภิเษก ๒๕๕๑ หน้า ๑๑๒ คนที่อายุตั้งแต่ ๖๐

ทางร่างกายเสื่อมถอยหรือหัดตามวัยผมเหงาและนอกจากนี้ยังต้องพบกับปัญหาการปรับตัวให้เข้ากับสภาพร่างกายและสังคมในวัยสูงอายุด้วยสุรกุลเจนอบรม (2534) ได้ให้ความหมายของคนที่สูงอายุว่าเป็นกระบวนการเปลี่ยนแปลงอย่างต่อเนื่องในระยะสุดท้ายของช่วงอายุนุษย์ ดังนั้นความสูงอายุหรือความชราภาพจึงเกี่ยวข้องกับความเสี่ยงมดถอยทั้งทางร่างกายจิตใจและพฤติกรรมที่เกิดขึ้นตามอายุบรรลุนิติพานิช (2549) ได้ให้ความหมายของผูสูงอายุว่าเป็นบุคคลที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไปโดยนับอายุในปีปฏิทินซึ่งเป็นเกณฑ์ที่องค์การระหว่างประเทศได้ประชุมตกลงกันเป็นมาตรฐานสากลเจมส์และเรนเนอร์ (1985) (อ้างถึงในเพ็ญผกาภาณุจโนภาส, 2541) ได้ให้ความหมายของผูสูงอายุหมายถึงการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นเป็นธรรมชาติในสิ่งมีชีวิตและไดแบ่งระดับของความสูงอายุออกเป็น 4 ประเภทคือ 1. การสูงอายุตามวัย (Chronological aging) หมายถึงการสูงอายุตามปฏิทินโดยนับจากปีที่เกิดเป็นต้นไป 2. การสูงอายุตามสภาพร่างกาย (Biological aging) หมายถึงการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายและกระบวนการหน้าที่ที่ปรากฏขณะที่มีอายุเพิ่มขึ้น 3. การสูงอายุตามสภาพจิตใจ (Psychological aging) หมายถึงการเปลี่ยนแปลงในหน้าที่ของการรับรู้และความคิดความจำการเรียนรู้และงานปัญญาและลักษณะที่ปรากฏในวัยต่าง ๆ ของแต่ละคนที่มีความเพิ่มขึ้น 4. การสูงอายุตามสภาพสังคม (Sociological aging) หมายถึงการเปลี่ยนแปลงบทบาทหน้าที่ที่สถานภาพของบุคคลในระบบสังคมเช่นครอบครัวหน้าที่การงานรวมถึงความสำคัญในฐานะผู้ที่ประสบการณโบริบูรณ์พรพิบูลย์ (2536 อ้างถึงในเพ็ญผกาภาณุจโนภาส, 2541) กล่าววว่า

สูงอายุหรือกระบวนการแก่เกิดจากปัจจัยหลายประการไม่สามารถอธิบายได้ด้วยทฤษฎีใดทฤษฎีหนึ่งทฤษฎีที่อธิบายถึงการสูงอายุนั้นอาจแบ่งได้เป็น๓ทฤษฎีดังต่อไปนี้๘๘สรุปองค์บัญญัติการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในท้องถิ่นโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานตามหลักเศรษฐกิจพอเพียงระยะที่๒รายงานการวิจัยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา๕๕หน้า๑๐๐

4 16201632 ผู้บริหารองค์การบริหารส่วนตำบลนาพู่ 25 เมษายน 2562
แนวทางการสร้างกลยุทธ์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่เข้าเรียนใน
หลักสูตรอริยวินัยพุทธจรผู้สมัครพระบาทสมเด็จพระวชิรเกล้าเจ้าอยู่หัว
2561 ศึกษาวิเคราะห์หลักสูตรที่ใช้อยู่ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้
สูงอายุอำเภอหัวไทรจังหวัดนครศรีธรรมราชวารสารสังคมศาสตร์และ
วัฒนธรรม 2 1 17 เพื่อนใจวัดตากโร 2549 วิถีชีวิตของผู้สูงอายุและภาพ
ลักษณ์ของการเป็นสูงอายุที่ประสบผลสำเร็จวารสารวิจัยสหวิทยาการมนุษย
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ 1 2 5671 วิพรรณประจวบเหมาะ 2559
โครงสร้างระบบการติดตามและประเมินผลแผนผู้สูงอายุแห่งชาติฉบับที่ 2
พศ 2545 2564 จุฬาลักษณ์ 53 9 2337 สำนักปลัดเทศบาล 2558 แผน
ยุทธศาสตร์องค์การบริหารส่วนตำบลนาพู่พศ 2558 2561 ระยะ 4 ปี
อุดรธานีศักดิ์ศรีอักษรการพิมพ์วารสารมหาจุฬานครธรรมสาร Journal of
MCU Nakhondhat 263 สุทธิพงษ์บุญผดุง 2554 การพัฒนาคุณภาพชีวิต
ผู้สูงอายุในท้องถิ่นโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานตามหลักเศรษฐกิจพอเพียง
ระยะที่ 1 ในรายงานการวิจัยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาสุพรรณ
2552 แนวทางการปรับปรุงคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ

ของผู้สูงอายุที่ทฤษฎีความต่อเนื่องได้มาจากการนำทฤษฎีไว้การผูกพัน และทฤษฎีกิจกรรมมาวิเคราะห์ร่วมกันเพื่อหาข้อสรุปใหม่เป็นทฤษฎีความต่อเนื่องที่สามารถอธิบายชีวิตที่แท้จริงของผู้สูงอายุได้คือการที่ผู้สูงอายุจะมีความสุขในบั้นปลายชีวิตได้นั้นขึ้นอยู่กับคลิสิกภาพและรูปแบบการดำเนินชีวิตเดิมของผู้สูงอายุเช่นผู้สูงอายุที่เคยมีบทบาทในสังคมจะมีความสุขเมื่อได้ร่วมกิจกรรมเหมือนในวัยหนุ่มสาวและผู้สูงอายุที่ไม่ชอบการเข้า

ในโรงพยาบาลทั้ง 2 ทฤษฎีความต่อเนื่อง continuity theory ทฤษฎีนี้
เชื่อว่าผู้ที่ผู้สูงอายุจะมีความสุขในบั้นปลายของชีวิตได้นั้นขึ้นอยู่กับ
บุคลิกภาพและแบบแผนในการดำเนินชีวิตในอดีตที่ผ่านมา ดังนั้นพยาบาล
และบุคลากรรอบข้างควรเข้าใจถึงพฤติกรรมความต่อเนื่องของผู้สูงอายุซึ่งมี
ผลมาจากบุคลิกภาพส่วนตัวตั้งแต่วัยหนุ่มสาวรวมถึงการส่งเสริมให้ผู้สูง
อายุได้มีส่วนเลือกและตัดสินใจที่จะเลือกเพื่อส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเกิดความ
พึงพอใจและไม่ขัดแย้งต่อความรู้สึกภายในของผู้สูงอายุเองเช่นผู้สูงอายุที่
เคยมีบทบาทในสังคมจะมีความสุขเมื่อได้ร่วมกิจกรรมในสังคมเหมือนในวัย
หนุ่มสาว 3 ทฤษฎีการถอยห่างจากสังคม disengagement theory
ทฤษฎีนี้เชื่อว่าผู้สูงอายุจะสามารถยอมรับในบทบาทหน้าที่ของตนที่จะลด
ลงเมื่อเข้าสู่วัยสูงอายุทั้งนี้อาจเนื่องจากสัมพันธ์ภาวะระหว่างผู้สูงอายุกับ
บุคคลรอบข้างลดลงจึงทำให้ผู้สูงอายุรู้สึกว่าการตนเองมีคุณค่าลดลงดังนั้น
กิจกรรมที่ควรจัดให้แก่ผู้สูงอายุจึงควรเน้นการเปิดโอกาสให้ผู้สูงอายุได้ทำ
กิจกรรมร่วมกับคนอื่นในสังคมหรือเป็นกิจกรรมที่แสดงออกถึงการให้ความ
เคารพและยอมรับในตัวผู้สูงอายุเพราะจะทำให้ผู้สูงอายุรู้สึกมีคุณค่าใน
ตนเองรู้สึกเป็นส่วนหนึ่งของสังคมไม่แยกตัวจากสังคมและมีความสุขมาก
ขึ้นเช่นการเชิญชวนให้ผู้สูงอายุเป็นจิตอาสาในการทำกิจกรรมเพื่อสังคม
การยกย่องให้ผู้สูงอายุเป็นที่ปรึกษาในครอบครัวหรือชุมชนการเป็น
กรรมการร่วมพัฒนาชุมชนจากความต้องการและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับความ
สุขในผู้สูงอายุข้างต้นพยาบาลจึงมีความเข้าใจภูมิหลังลักษณะ
บุคลิกภาพส่วนบุคคลสัมพันธ์สภาพบทบาทหน้าที่

๒๑๒ การเปลี่ยนแปลงของสังคมครอบครัวปัจจุบันสังคมไทยเป็นสังคมเดี่ยวมากขึ้นเมื่อลูกโตขึ้นก็จะแต่งงานแยกครอบครัวออกไปหรือในชนบทก็จะออกไปประกอบอาชีพต่างถิ่นทำให้ผู้สูงอายุต้องอยู่กันตามลำพังถูกทอดทิ้งและขาดที่พึ่งโดยเฉพาะในรายที่ฐานะทางเศรษฐกิจไม่ดีปัญหาของผู้สูงอายุก็จะมากขึ้นนอกจากนี้การตายจากไปของคู่ครองจะทำให้ผู้สูงอายุที่ยังมีชีวิตต้องประสบกับความเหงาที่ค่อนข้างรุนแรงหรือการตายจากของคนวัย

ขึ้นแบบค่อยเป็นค่อยไปจะมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงทางด้านจิตสังคมไม่มากหากเกิดขึ้นแบบทันทีทันใดจะเป็นการเปลี่ยนแปลงครั้งใหญ่ในชีวิตทำให้บุคคลปรับตัวไม่ทันและเกิดความรู้สึกสูญเสียมีบทบาทลดลงทำให้สูญเสียความมั่นคงของชีวิตและรู้สึกว่าตนเองหมดความสำคัญในสังคมรวมทั้งมีการสูญเสียการสมาคมกับเพื่อนฝูง 2 การเปลี่ยนแปลงของสังคมครอบครัวเมื่อลูกโตเป็นหนุ่มเป็นสาวจะแต่งงานแยกครอบครัวออกไปหรือไปประกอบอาชีพในต่างถิ่นทำให้ผู้สูงอายุต้องอยู่กันตามลำพังถูกทอดทิ้งและขาดที่พึ่งข้อมูลจากมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย 2557 พบว่าผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพังมีสัดส่วนสูงขึ้นในปีพศ. 2545 มีผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพังคนเดียวร้อยละ 6 และอยู่ตามลำพังกับคู่สมรสร้อยละ 16 แต่ในปีพศ. 2557 สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพังคนเดียวได้เพิ่มขึ้นเป็นเกือบร้อยละ 9 และอยู่ตามลำพังกับคู่สมรสเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 19 การตายของคู่ครองจะทำให้ผู้สูงอายุที่มีชีวิตอยู่ต้องประสบกับความเหงาค่อนข้างรุนแรงดังนั้นผู้สูงอายุจึงจำเป็นต้องพึ่งพาตนเองมากขึ้นในรายที่ไม่สามารถทำได้จำเป็นต้องพึ่งพาผู้อื่นอาจทำให้เกิดความกดดันทางด้านจิตใจ 3 การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคมลูกหลานเริ่มมีเจตคติต่อผู้สูงอายุเปลี่ยนไปผู้สูงอายุมีคุณค่าลดลงเพราะไม่ต้องพึ่งพาการถ่ายทอดความรู้อาชีพและประสบการณ์เหมือนในอดีตคนในทัศนของคนส่วนใหญ่ในสังคมเปลี่ยนแปลงยึดถือด้านวัตถุนิยมวัดความสามารถของคนโดยอาศัยความสามารถในการทำงานหาเงินดังนั้นผู้สูงอายุจึงถูกมองว่าขาดคุณค่าขาดความสามารถทำให้ผู้สูงอายุแยกตัว

มีคุณค่าลดลงเพราะไม่ต้องพึ่งพาการถ่ายทอดความรู้อาชีพและประสบการณ์เหมือนในอดีตทำให้ผู้สูงอายุถูกมองว่าขาดคุณค่าขาดความสามารถมีความคิดไม่ทันสมัยสุขภาพอ่อนแอทำให้ผู้สูงอายุเกิดความรู้สึกไม่มั่นคงปลอดภัยกลายเป็นคนที่ต้องอาศัยผู้อื่นมากขึ้น๔การเปลี่ยนแปลงทางวัฒนธรรมปัจจุบันวัฒนธรรมไทยเปลี่ยนแปลงเป็นวัฒนธรรมทางตะวันตกมากขึ้นขณะที่ผู้สูงอายุยังมีความคิดเห็นที่คงที่ยึดมั่นกับคตินิยมของตนเองชนบทชนบทนิยมประเพณีและวัฒนธรรมดั้งเดิมซึ่งเป็นผล

ในสังคมรวมทั้งมีการสูญเสียการสมาคมกับเพื่อนฝูง 2 การเปลี่ยนแปลงของสังคมครอบครัวเมื่อลูกโตเป็นหนุ่มเป็นสาวจะแต่งงานแยกครอบครัวออกไปหรือไปประกอบอาชีพในต่างถิ่นทำให้ผู้สูงอายุต้องอยู่กันตามลำพังถูกทอดทิ้งและขาดที่พึ่งข้อมูลจากมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย 2557 พบว่าผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพังมีสัดส่วนสูงขึ้นในปีพศ. 2545 มีผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพังคนเดียวร้อยละ 6 และอยู่ตามลำพังกับคู่สมรสร้อยละ 16 แต่ในปีพศ. 2557 สัดส่วนของผู้สูงอายุที่อยู่ตามลำพังคนเดียวได้เพิ่มขึ้นเป็นเกือบร้อยละ 9 และอยู่ตามลำพังกับคู่สมรสเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 19 การตายของคู่ครองจะทำให้ผู้สูงอายุที่มีชีวิตอยู่ต้องประสบกับความเหงาค่อนข้างรุนแรงดังนั้นผู้สูงอายุจึงจำเป็นต้องพึ่งพาตนเองมากขึ้นในรายที่ไม่สามารถทำได้จำเป็นต้องพึ่งพาผู้อื่นอาจทำให้เกิดความกดดันทางด้านจิตใจ 3 การเปลี่ยนแปลงทางเศรษฐกิจและสังคมลูกหลานเริ่มมีเจตคติต่อผู้สูงอายุเปลี่ยนไปผู้สูงอายุมีคุณค่าลดลงเพราะไม่ต้องพึ่งพาการถ่ายทอดความรู้อาชีพและประสบการณ์เหมือนในอดีตคนในทัศนของคนส่วนใหญ่ในสังคมเปลี่ยนแปลงยึดถือด้านวัตถุนิยมวัดความสามารถของคนโดยอาศัยความสามารถในการทำงานหาเงินดังนั้นผู้สูงอายุจึงถูกมองว่าขาดคุณค่าขาดความสามารถทำให้ผู้สูงอายุแยกตัวเองออกจากสังคมกลายเป็นสมาชิกกลุ่มน้อยและอาจมีบุคลิกทหน้า 2 วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพปีที่ 3 ฉบับที่ 2 พฤษภาคมสิงหาคม 2559 Journal of Health and Health Management Vol 3 No2 MayAugust 2016 5 เปลี่ยนแปลงไป 4 การเปลี่ยนแปลงทางวัฒนธรรมผู้สูงอายุยังมีความคิดที่ยึดมั่นกับคตินิยมของตนเองชนบทชนบทนิยมประเพณี

มาจากความสามารถในการเรียนรู้และความจำเกี่ยวกับสิ่งใหม่ๆลดลงแต่ยังสามารถจำเรื่องราวเก่าๆซึ่งเป็นสิ่งที่ประทับใจได้ดีจึงทำให้ผู้สูงอายุเกิดการต่อต้านความคิดใหม่ๆก่อให้เกิดช่องว่างระหว่างวัยมากขึ้นผู้สูงอายุกลายเป็นคนล้าสมัยจู้จี้ขี้บ่นน้อยใจง่ายทำให้ลูกหลานไม่อยากเลี้ยงดูกลายเป็นส่วนเกินของครอบครัวผู้สูงอายุจึงแยกตัวเองและเกิดความรู้สึกเบื่อหน่ายท้อแท้ไม่มีความสุข๒๑๓๓การเปลี่ยนแปลงทางด้านอารมณ์และ

เองออกจากสังคมกลายเป็นสมาชิกกลุ่มน้อยและอาจมีบุคลิกหนา 2 วารสารสุขภาพกับการจัดการสุขภาพปีที่ 3 ฉบับที่ 2 พฤษภาคมสิงหาคม 2559 Journal of Health and Health Management Vol 3 No2 MayAugust 2016 5 เปลี่ยนแปลงไป 4 การเปลี่ยนแปลงทางวัฒนธรรมผู้สูงอายุยังมีความคิดคงที่ยึดมั่นกับคตินิยมของตนเองขนบธรรมเนียมประเพณีและวัฒนธรรมดั้งเดิมซึ่งเป็นผลมาจากความสามารถในการเรียนรู้และจำเกี่ยวกับสิ่งใหม่ๆลดลงแต่ยังสามารถจำเรื่องราวเก่าๆซึ่งเป็นสิ่งที่ประทับใจได้ดีจึงทำให้ผู้สูงอายุเกิดการต่อต้านความคิดใหม่ๆก่อให้เกิดช่องว่างระหว่างวัยมากขึ้นผู้สูงอายุกลายเป็นคนล้าสมัยจู้จี้ขี้บ่นทำให้ลูกหลานไม่อยากเลี้ยงดูกลายเป็นส่วนเกินของครอบครัวผู้สูงอายุจึงแยกตัวเองและเกิดความรู้สึกท้อแท้มากขึ้นและ 5 การเปลี่ยนแปลงทางด้านพัฒนาการทางจิตใจในวัยผู้สูงอายุผู้สูงอายุจะมีระยะเวลาทบทวนประสบการณ์ในอดีตถ้าพบว่าตนเองทำหน้าที่อย่างดีแล้วจะพึงพอใจดังนั้นในวัยผู้สูงอายุควรทำใจยอมรับทั้งความสำเร็จและความล้มเหลวอย่างเข้าใจรู้จักชีวิตและปล่อยวางเพื่อทำให้เกิดความสุขสงบในชีวิตต่อไปซึ่งการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวมีผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตทั้งด้านร่างกายจิตใจอารมณ์และสังคมนี้ทำให้ผู้สูงอายุต้องพัฒนาศักยภาพในการจัดการตนเองเพื่อคงไว้ซึ่งคุณภาพชีวิตที่เหมาะสมตามวัยและตามวัฒนธรรมในที่นี่จะกล่าวถึงการพัฒนาคูณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่ได้ผลคือการบูรณาการพหุปัญญาทั้ง 9 ด้านด้วยวิถีไทยพุทธที่จะสอดคล้องกับวิถีชีวิตของผู้สูงอายุไทยซึ่งวิถีไทยพุทธจะประกอบด้วยหลักความเป็นกฏธรรมชาติดั้งเดิม

๒๒จิตใจระดับต่างๆกันไปโดยทั่วไปจะมีการปรับระดับจิตใจในทางที่ดีงามมากขึ้นสามารถคุมจิตใจได้ดีกว่าจึงพบว่าเมื่อคนมีอายุมากขึ้นจะมีความสุขมากขึ้นด้วยผู้สูงอายุมีลักษณะของโครงสร้างทางจิตใจเฉพาะเป็นของตนเองซึ่งจะเป็นรากฐานของการแสดงออกของคนแต่ละลักษณะการแสดงออกขึ้นอยู่กับปัจจัยต่างๆร่วมด้วยได้แก่บุคลิกภาพเดิมการศึกษาประสบการณ์สภาพสังคมในวัยเด็กอย่างไรก็ดีมักพบบ่อยๆว่าผู้สูงอายุจะมีความเครียดเนื่องจากโรคทางกาย

ในสังคมประกอบด้วยสภาพการณ์ในครอบครัวที่เปลี่ยนแปลงไปลักษณะการประกอบอาชีพเปลี่ยนไปความสนใจเปลี่ยนแปลงเป็นต้น 33 ผู้สูงอายุเป็นวัยต้องมีการปรับตัวเพื่อให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีความสุขและมีคุณลักษณะที่ดีด้วยการเป็นผู้ที่มีความรู้ความเข้าใจในเรื่องแบบแผนการกินการนอนการออกกำลังกายรู้วิธีการตรวจรักษาสุขภาพทางด้านร่างกายเป็นต้นธรรมชาติผู้สูงอายุผู้สูงอายุจะมีการปรับและพัฒนาองค์ประกอบจิตใจระดับต่างๆกันไปโดยทั่วไปจะมีการปรับระดับจิตใจในทางที่ดีงามมากขึ้นสามารถควบคุมจิตใจได้ดีกว่าคนหนุ่มสาวเพราะผู้สูงอายุมีคุณธรรมและหลักธรรมประจำตัวมาตั้งแต่หนุ่มสาวจนถึงมีครอบครัวและถึงในวัยผู้สูงอายุคือหลักภวนา 4 คือกายภวานาศีลภวานาจิตภวานาและปัญญาภวานาองปญจกไทย 22 9 121 และหลักพรหมวิหารธรรม๔ประการคือเมตตากรุณาเมตตาและอุเบกขาของปญจกไทย 22 192 252 อภิสไทย 34 190 75 พระพรหมคุณาภรณ์ปอปปยุตโต 2556 163 จึงพบว่าเมื่อคนมีอายุมากขึ้นจะมีความสุขมากขึ้นด้วยผู้สูงอายุมีลักษณะของโครงสร้างทางจิตใจเฉพาะเป็นของตนเองซึ่งจะเป็นรากฐานของการแสดงออกของคนแต่ละลักษณะการแสดงออกขึ้นอยู่กับปัจจัยต่างๆร่วมด้วยได้แก่บุคลิกภาพเดิมการศึกษาประสบการณ์สภาพสังคมในวัยเด็กเป็นอย่างไรก็ดีมักพบบ่อยๆว่าผู้สูงอายุจะมีปัญหาทางด้านสังคมและจิตใจซึ่งเป็นการปรับตัวเชิงลบและการเปลี่ยนแปลงที่เห็นได้ชัดเจนแบ่งได้ 3 ด้านได้แก่การเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายทางด้านสังคมและทางด้านจิตใจในที่นี้จะกล่าวเฉพาะการเปลี่ยนแปลงทางด้านสังคมและจิตใจที่ก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพจิตดังนี้ Buddhist Psychology

การทำกิจกรรมประจำวันและพึงพอใจต่อชีวิตค่อนข้างมากแบบ Focused คือผู้สูงอายุที่มีกิจกรรมและระดับความพึงพอใจต่อชีวิตปานกลางแบบ Disengaged คือผู้สูงอายุที่ถดถอยตนเองออกจากสังคมมีกิจกรรมน้อยแต่พึงพอใจต่อชีวิตที่ตนเองได้เลือกแล้วบุคลิกแบบต่อต้าน Defended personalities แบ่งเป็น 2 แบบดังนี้แบบ Holding on คือผู้สูงอายุที่เกลียดกลัวความชราพยายามยึดรูปแบบบุคลิกภาพของตนในวัยกลางคนไว้และมีความพึงพอใจในระดับสูงต่อการยึดถือเช่นนี้

หรือหาพฤติกรรมปรับปรุงความสามารถดั้งเดิมที่หายไปจะมีการทำกิจกรรมในชีวิตประจำวันสูงและมีความพึงพอใจค่อนข้างมาก 512 Focused เป็นกลุ่มที่มีกิจกรรมและระดับความพึงพอใจปานกลาง 513 Disengaged เป็นกลุ่มที่มีกิจกรรมน้อยแต่มีระดับความพอใจสูง 52 บุคลิกภาพแบบต่อต้าน Armoured or defended personalities บุคลิกภาพแบบนี้จะแบ่งออกได้เป็น 521 Holding on เป็นกลุ่มที่เกลียดกลัวความชราพยายามยึดรูปแบบบุคลิกภาพของตนในวัยกลางคนไว้และมีความพึงพอใจในระดับสูงต่อการยึดถือเช่นนี้ 522 Constricted เป็นกลุ่มที่เกลียดกลัวความชราเช่นกันจึงชอบจำกัดบทบาทและพฤติกรรมของตนเองจะมีความพึงพอใจสูงถ้าบทบาทของตนเองมีน้อยตามที่คาดหวังไว้ 53 บุคลิกภาพเฉยชาและพึ่งพาบุคคลอื่น Passive dependent personalities 531 Succurance Seeking เป็นกลุ่มที่พึ่งพาบุคคลอื่นเพื่อตอบสนองความต้องการด้านอารมณ์ของตนเอง 532 Apathic or Rocking Chair กลุ่มนี้จะแสดงพฤติกรรมเฉยชาไม่สนใจใฝ่ดีต่อสิ่งแวดล้อมมีกิจกรรมน้อยมีความพอใจระดับปานกลางและต่ำ 54 บุคลิกภาพแบบขาดการผสมผสาน Unintegrated personalities พวกนี้ไม่สามารถปรับตัวให้ยอมรับความชราของตนเองได้ขาดการควบคุมอารมณ์มีการบกพร่องด้านความคิดอ่านและภาวะจิตใจอย่างเห็นได้ชัดจะยังคงอยู่ในชุมชนได้แต่จะมีพฤติกรรมและความพึงพอใจต่อชีวิตอยู่ในระดับต่ำ 25 ผู้สูงอายุส่วนมากจะยึดถือต่อความคิดเห็นของตนเองยึดมั่นต่อสิ่งดั้งเดิมไม่ค่อยยอมเปลี่ยนแปลงสิ่งใดง่าย ๆ โดยเฉพาะถ้าสิ่งนั้นทำให้เขาประสบความสำเร็จมาแล้วในอดีตความหัวเก่าหรือการไม่ยอมเปลี่ยนแปลงอะไรง่าย ๆ ในผู้สูงอายุ

แบบ Constricted คือผู้สูงอายุที่เกลียดกลัวความชราชอบจำกัดบทบาทและพฤติกรรมของตนเองจะมีความพึงพอใจสูงถ้าได้ทำตามบทบาทที่ตนเองต้องการบุคลิกแบบเฉยชาและพึ่งผู้อื่น Passivedependent personalities แบ่งเป็นแบบ Succurance seeking คือผู้สูงอายุที่ต้องพึ่งพาผู้อื่นเพื่อตอบสนองความต้องการด้านอารมณ์ของตนเองแบบ Apathy คือผู้สูงอายุที่ไม่สนใจใฝ่ดีสิ่งแวดล้อมมีกิจกรรมน้อยมีพฤติกรรมเฉยชาที่มีความพึงพอใจต่อชีวิตต่ำตลเศสรส่าเภททองครอบครัวยกับการดูแล

แต่มีระดับ\ n ความพอใจสูง\ n2 .บุคลิกภาพแบบต่อต้าน(armoured or defended personalities)บุคลิกภาพ\ n แบบนี้แบ่งออกเป็น 2 แบบ คือ\ n2.1 holding on เป็นกลุ่มที่เกลียดกลัวความชราพยายามยึดรูปแบบบุคลิกภาพ\ n ของตนในวัยชรากลางคนไว้และมีความพึงพอใจในระดับสูงต่อการยึดถือเช่นนี้\ n2.2 constricted เป็นกลุ่มที่เกลียดกลัวความชราชอบจำกัดบทบาทและ\ n พฤติกรรมของตนเองจะมีความพึงพอใจสูงถ้าบทบาทของตนเองมีน้อยตามที่คาดหวังไว้\ n3 .บุคลิกภาพเฉยชาและพึ่งพาบุคคลอื่น(passive dependent personalities)\ n บุคลิกภาพแบบนี้ออกเป็น 2 แบบคือ\ n 20 \ n3.1 succurance seeking เป็นกลุ่มที่พึ่งพาบุคคลอื่นเพื่อตอบสนองความต้องการ\ n ด้านอารมณ์ของตนเอง\ n3.2 apathic or rocking chair เป็นกลุ่มที่แสดงพฤติกรรมเฉยชาไม่\ n สนใจใฝ่ดีต่อสิ่งแวดล้อมมีกิจกรรมน้อยมีความพอใจระดับปานกลางและต่ำ\ n4 .บุคลิกภาพแบบขาดการผสมผสาน(unintegrated personalities)พบใน\ n ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถปรับตัวให้ยอมรับความชราของตนเองได้ขาดการควบคุมอารมณ์มีการบกพร่องด้านความคิดอ่านและสภาวะจิตใจอย่างเห็นได้ชัดมีพฤติกรรมและความพึงพอใจต่อชีวิต\ n อยู่ในระดับต่ำ\ n2 .ความจำ(memory)ผู้สูงอายุจะมีความจำเรื่องราวในอดีตได้ดีแต่จะมีความจำเกี่ยวกับ\ n สิ่งใหม่ๆลดลงซึ่งเป็นผลมาจากการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกายและทางด้านจิตสังคมการ\ n กระตุ้นความจำของผู้สูงอายุจะต้องอาศัยการปฏิบัติเป็นลำดับขั้นตอนเช่นเขียนหนังสือตัวโต\ n การใช้สื่อกระตุ้นการมองเห็นและไม่ควรเน้นหรือถามซ้ำในเรื่องที่ผู้สูงอายุจำไม่ได้การจดบันทึก\ n จะช่วยผู้สูงอายุจำได้มากขึ้น\ n3 .สติปัญญา(intelligence)สติปัญญาของบุคคล

เรียนรู้นั้นสัมพันธ์กับประสบการณ์เดิมที่ผ่านมาระยะเวลาที่ใช้ในการเรียนรู้และความตั้งใจจริงของผู้สูงอายุ ดังนั้นจึงควรลดความคาดหวังต่อการเรียนรู้ของผู้สูงอายุ โดยการเรียนรู้ที่ผู้สูงอายุทำได้ดีและเรียนได้เร็วคือการเรียนรู้เฉพาะอย่างโดยไม่เร่งรัด ๒๑๓๖ ด้านความจำ Memory ผู้สูงอายุจะมีความจำเรื่องราวในอดีตได้ดีแต่จะมีความจำเกี่ยวกับสิ่งใหม่ๆ ลดลงซึ่งอาจเป็นผลมาจากการเปลี่ยนแปลงทางด้านร่างกาย

และทางด้านจิตสังคมการกระตุ้นความจำของผู้สูงอายุจะต้องอาศัยการปฏิบัติเป็นลำดับขั้นตอน เช่น การเขียนหนังสือตัวโต การใช้สื่อกระตุ้นการมองเห็น ไม่ควรเน้นหรือถามซ้ำในเรื่องที่ผู้สูงอายุจำไม่ได้ การจดบันทึกจะช่วยผู้สูงอายุจำได้มากขึ้น ๒๑๓๗ ด้านสติปัญญา Intelligence ความสามารถทางสมองจะเริ่มลดลงเมื่ออายุ ๓๐ ปี เป็นต้นไป ผู้สูงอายุจะเกี่ยวข้องกับระดับการศึกษา การเรียนรู้ในอดีต ประสบการณ์ในการแก้ปัญหา และสภาวะสุขภาพในขณะนั้น โดยทั่วไปการเสื่อมทางสติปัญญาจะค่อยเป็นค่อยไป ไม่เท่ากันทุกคน คุณลักษณะความเสื่อมทาง

พบว่า การเรียนรู้จะลดลงมาก โดยเฉพาะหลังอายุ 70 ปี แม้การเรียนรู้จะลดลง แต่ก็ยังสามารถเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ ได้ ถ้าการเรียนรู้สัมพันธ์กับประสบการณ์เดิมที่ผ่านมาระยะเวลาที่ใช้ในการเรียนรู้ขึ้นอยู่กับความตั้งใจจริงของผู้สูงอายุ โดยสิ่งที่ผู้สูงอายุเรียนรู้ได้ดีและเร็วคือ การเรียนรู้เฉพาะอย่างโดยไม่ไปเร่งรัด 3 ด้านความจำ มักพบว่าผู้สูงอายุจะจำเรื่องราวในอดีตได้ดี แต่จะมีความจำเกี่ยวกับสิ่งใหม่ๆ ลดลง การกระตุ้นความจำจึงต้องอาศัยการปฏิบัติเป็นลำดับขั้นตอน หรือการจดบันทึกช่วยจำ 4 ด้านสติปัญญา โดยปกติความสามารถทางสมองจะเริ่มลดลงเมื่ออายุ 30 ปี เป็นต้นไป ผู้สูงอายุจะเกี่ยวข้องกับระดับการศึกษา สภาวะสุขภาพ ประสบการณ์การเรียนรู้ และการแก้ปัญหาในอดีต โดยทั่วไปการเสื่อมทางสติปัญญาจะค่อยเป็นค่อยไป ไม่เท่ากันทุกคน คุณลักษณะการเสื่อมทางปัญญาที่พบในผู้สูงอายุ ได้แก่ ความสามารถในการใช้เหตุผล ความสามารถในการคำนวณ บวก ลบ ตัวเลข ความสามารถในการคิด เรื่องนามธรรม ความสามารถในการคิดสร้างสรรค์ แต่จะดีขึ้นถ้ามีการใช้ประสบการณ์เดิมที่ผ่าน มาเข้าช่วยอย่างใดก็ตาม ก็ยังใช้เวลาในการคิด นานกว่าวัยหนุ่มสาว และความสามารถในการคิดตัดสินใจ พบว่าจะช้าลง บางครั้งต้องให้บุคคลอื่นช่วยในการตัดสินใจ 5 ด้านการรับรู้ ข้อมูล และการนำความรู้ การปฏิบัติ โดยปกติ เนื่องมาจากการเสื่อมของร่างกาย เช่น สมองทำงานลดลง ความจำสั้นลง วารสารพุทธจิตวิทยา ปีที่ 2 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม ธันวาคม 2560 33 6 ด้านเจตคติ ความสนใจ และคุณค่า ซึ่งจะแตกต่างกันไปในแต่ละบุคคล ซึ่งมีอิทธิพลมาจากเพศ สังคม อาชีพ เชื้อชาติ และวัฒนธรรม

ทัศนคติการยอมรับของสังคม สถานการณ์ที่เกิดขึ้นรอบๆ ตัวผู้สูงอายุ และการรับรู้ต่อสิ่งที่เกิดขึ้น 2 ด้านการเรียนรู้ พบว่าการเรียนรู้จะลดลงมาก โดยเฉพาะหลังอายุ 70 ปี แม้การเรียนรู้จะลดลง แต่ก็ยังสามารถเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ ได้ ถ้าการเรียนรู้สัมพันธ์กับประสบการณ์เดิมที่ผ่านมาระยะเวลาที่ใช้ในการเรียนรู้ขึ้นอยู่กับความตั้งใจจริงของผู้สูงอายุ โดยสิ่งที่ผู้สูงอายุเรียนรู้ได้ดีและเร็วคือ การเรียนรู้เฉพาะอย่างโดยไม่ไปเร่งรัด 3 ด้านความจำ มักพบว่าผู้สูงอายุจะจำเรื่องราวในอดีตได้ดี แต่จะมีความจำเกี่ยวกับสิ่งใหม่ๆ ลดลง การกระตุ้นความจำจึงต้องอาศัยการปฏิบัติเป็นลำดับขั้นตอน หรือการจดบันทึกช่วยจำ 4 ด้านสติปัญญา โดยปกติความสามารถทางสมองจะเริ่มลดลงเมื่ออายุ 30 ปี เป็นต้นไป ผู้สูงอายุจะเกี่ยวข้องกับระดับการศึกษา สภาวะสุขภาพ ประสบการณ์การเรียนรู้ และการแก้ปัญหาในอดีต โดยทั่วไปการเสื่อมทางสติปัญญาจะค่อยเป็นค่อยไป ไม่เท่ากันทุกคน คุณลักษณะการเสื่อมทางปัญญาที่พบในผู้สูงอายุ ได้แก่ ความสามารถในการใช้เหตุผล ความสามารถในการคำนวณ บวก ลบ ตัวเลข ความสามารถในการคิด เรื่องนามธรรม ความสามารถในการคิดสร้างสรรค์ แต่จะดีขึ้นถ้ามีการใช้ประสบการณ์เดิมที่ผ่าน มาเข้าช่วยอย่างใดก็ตาม ก็ยังใช้เวลาในการคิด นานกว่าวัยหนุ่มสาว และความสามารถในการคิดตัดสินใจ พบว่าจะช้าลง บางครั้งต้องให้บุคคลอื่นช่วยในการตัดสินใจ 5 ด้านการรับรู้ ข้อมูล และการนำความรู้ การปฏิบัติ โดยปกติ เนื่องมาจากการเสื่อมของร่างกาย เช่น สมองทำงานลดลง ความจำสั้นลง วารสารพุทธจิตวิทยา ปีที่ 2 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม ธันวาคม 2560 33 6 ด้านเจตคติ ความสนใจ และคุณค่า ซึ่งจะแตกต่างกันไปในแต่ละบุคคล ซึ่งมีอิทธิพลมาจากเพศ สังคม อาชีพ เชื้อชาติ และวัฒนธรรม ดังนั้นการสอนเพื่อให้ผู้สูงอายุรับรู้เรื่องราวใหม่ๆ จะช่วยให้ผู้สูงอายุปรับเปลี่ยนเจตคติได้ 7

ปัญญาที่พบในผู้สูงอายุได้แก่ความสามารถในการใช้เหตุผล Inductive reasoning ๒ความสามารถในการคำนวณบวกลบตัวเลข Numerical ability ๓ความสามารถในการคิดเรื่องนามธรรม Abstract ability ๔ความสามารถในการคิดสร้างสรรค์ลดลง Creative ability แต่จะดีขึ้นถ้าผู้สูงอายุใช้ประสบการณ์เดิมที่ผ่านมาช่วยอย่างไรก็ตามก็ยังใช้เวลาในการคิดนานกว่าวัยหนุ่มสาว ๕ความสามารถในการคิดตัดสินใจช้าลง Judgmentability ต้องให้บุคคลอื่นช่วยในการตัดสินใจ ๒๐๓๘ด้านสมรรถภาพการรับ

๒๕ตนเองจะตอบสนองได้หรือไม่กลัวความล้มเหลวผู้สูงอายุจึงต้องการการส่งเสริมสนับสนุนและต้องการแรงจูงใจเพื่อกระตุ้นในการทำกิจกรรมใหม่ๆ ๒๐๓๙ด้านเจตคติความสนใจและคุณค่า Attitude Interest and Values พบว่าจะแตกต่างกันไปในแต่ละบุคคลซึ่งมีอิทธิพลมาจากเพศสังคมอาชีพเชื้อชาติและวัฒนธรรมการเปลี่ยนแปลงเจตคติของผู้สูงอายุไม่ใช่สิ่งง่ายการสอนเพื่อให้ผู้สูงอายุรับรู้เรื่องราวใหม่โดยการเปลี่ยนแปลงเจตคติของผู้สูงอายุจะช่วยให้ผู้สูงอายุปรับเปลี่ยนเจตคติได้

สูงอายุเรียนรู้ได้ดีและเร็วคือการเรียนรู้เฉพาะอย่างโดยไม่ไปเร่งรัด 3 ด้านความจำมักพบว่าผู้สูงอายุจะจำเรื่องราวในอดีตได้ดีแต่จะมีความจำเกี่ยวกับสิ่งใหม่ๆ ลดลง การกระตุ้นความจำจึงต้องอาศัยการปฏิบัติเป็นลำดับขั้นตอนหรือการจดบันทึกช่วยจำ 4 ด้านสติปัญญาโดยปกติความสามารถทางสมองจะเริ่มลดลงเมื่ออายุ 30 ปีเป็นต้นไปในผู้สูงอายุจะเกี่ยวข้องกับระดับการศึกษาสภาวะสุขภาพประสบการณ์การเรียนรู้และการแก้ปัญหาในอดีตโดยทั่วไปการเสื่อมทางสติปัญญาจะค่อยเป็นค่อยไปไม่เท่ากันทุกคนคุณลักษณะการเสื่อมทางปัญญาที่พบในผู้สูงอายุได้แก่ความสามารถในการใช้เหตุผลความสามารถในการคำนวณบวกลบตัวเลขความสามารถในการคิดเรื่องนามธรรมความสามารถในการคิดสร้างสรรค์แต่จะดีขึ้นถ้ามีการใช้ประสบการณ์เดิมที่ผ่านมาเข้าช่วยอย่างไรก็ตามก็ยังใช้เวลาในการคิดนานกว่าวัยหนุ่มสาวและความสามารถในการคิดตัดสินใจพบว่าจะช้าลงบางครั้งต้องให้บุคคลอื่นช่วยในการตัดสินใจ 5 ด้านการรับรู้ข้อมูลและการนำความรู้สู่การปฏิบัติโดยปกติเนื่องมาจากการเสื่อมของร่างกายเช่นสมองทำงานลดลงความจำสั้นลงวารสารพุทธจิตวิทยาปีที่ 2 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม ธันวาคม 2560 33 6 ด้านเจตคติความสนใจและคุณค่าซึ่งจะแตกต่างกันไปในแต่ละบุคคลซึ่งมีอิทธิพลมาจากเพศสังคมอาชีพเชื้อชาติและวัฒนธรรม ดังนั้นการสอนเพื่อให้ผู้สูงอายุรับรู้เรื่องราวใหม่ๆ จะช่วยให้ผู้สูงอายุปรับเปลี่ยนเจตคติได้ 7 ด้านการรับรู้เกี่ยวกับตนเองและความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองโดยส่วนใหญ่มักรับรู้ว่าตนเองอยู่ในวัยพึ่งพิงเพราะความเสื่อมทำให้ความรู้สึกมีคุณค่าในตัวเองลดลงการสังเกตปัญหาสุขภาพจิต

ทางสติปัญญาจะค่อยเป็นค่อยไปไม่เท่ากันทุกคนคุณลักษณะการเสื่อมทางปัญญาที่พบในผู้สูงอายุได้แก่ความสามารถในการใช้เหตุผลความสามารถในการคำนวณบวกลบตัวเลขความสามารถในการคิดเรื่องนามธรรมความสามารถในการคิดสร้างสรรค์แต่จะดีขึ้นถ้ามีการใช้ประสบการณ์เดิมที่ผ่านมาเข้าช่วยอย่างไรก็ตามก็ยังใช้เวลาในการคิดนานกว่าวัยหนุ่มสาวและความสามารถในการคิดตัดสินใจพบว่าจะช้าลงบางครั้งต้องให้บุคคลอื่นช่วยในการตัดสินใจ 5 ด้านการรับรู้ข้อมูลและการนำความรู้สู่การปฏิบัติโดยปกติเนื่องมาจากการเสื่อมของร่างกายเช่นสมองทำงานลดลงความจำสั้นลงวารสารพุทธจิตวิทยาปีที่ 2 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม ธันวาคม 2560 33 6 ด้านเจตคติความสนใจและคุณค่าซึ่งจะแตกต่างกันไปในแต่ละบุคคลซึ่งมีอิทธิพลมาจากเพศสังคมอาชีพเชื้อชาติและวัฒนธรรม ดังนั้นการสอนเพื่อให้ผู้สูงอายุรับรู้เรื่องราวใหม่ๆ จะช่วยให้ผู้สูงอายุปรับเปลี่ยนเจตคติได้ 7 ด้านการรับรู้เกี่ยวกับตนเองและความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองโดยส่วนใหญ่มักรับรู้ว่าตนเองอยู่ในวัยพึ่งพิงเพราะความเสื่อมทำให้ความรู้สึกมีคุณค่าในตัวเองลดลงการสังเกตปัญหาสุขภาพจิตในผู้สูงอายุพบว่า 1 สังเกตอาการจากการดำเนินชีวิตประจำวันได้แก่การกินผิดปกติอาจจะกินมากขึ้นกว่าเดิมยังไม่สบายใจก็ยังกินมากหรือบางคนก็ตรงข้ามคือกินน้อยลงเบื่ออาหารซุบผอมลงทั้งๆ ที่ไม่มีปัญหาทางร่างกายบางคนมีอาการท้องอืดท้องเฟ้อ 2 การนอนอาจจะมีกรนอนหลับมากกว่าปกติเช่นมีอาการง่วงเหงาหาวนอนอยากนอนตลอดเวลาหรือบางคนก็ตรงข้ามคือนอนไม่หลับตกใจตื่นตอนดึกแล้วไม่สามารถหลับต่อได้อีกบางคนอาจมีอาการฝันร้ายติดต่อกันบ่อยๆ 3 อารมณ์ผิดปกติหงุดหงิดบ่อยขึ้นเศร้าซึมเคร่งเครียดฉุนเฉียว

๓๐นักวิชาการกล่าวว่าสภาวะหรือความเป็นปกติสุขในภาพรวมว่ามี๔ด้าน๑สภาวะทางกายได้แก่การมีสุขภาพดีปลอดพ้นจากโรคภัยไข้เจ็บไม่อดอยากหิวโหยมีปัจจัย๔เพียงพอกับอัตภาพอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เกื้อกูลต่อสุขภาพปราศจากมลพิษหรือมลภาวะมีการเอาใจใส่ดูแลร่างกายรวมทั้งการบริโภคใช้สอยในปัจจุบัน๔อย่างถูกต้องและเหมาะสมและสามารถดำเนินชีวิตไปในทางที่ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของตนเอง๒สภาวะทางสังคมได้แก่

การที่ได้อยู่ร่วมกันกับผู้อื่นได้อย่างกลมกลืนราบรื่นและเป็นสุขประกอบไปด้วยไม่ตรีจิตปราศจากความริ้วรานมีสวัสดิภาพในชีวิตมีสิทธิเสรีภาพที่ได้รับการคุ้มครองไม่เบียดเบียนซึ่งกันและกันและไม่ก่อความเดือดร้อนให้กับผู้อื่น๓สภาวะทางจิตได้แก่การที่มีจิตใจที่สดชื่นเบิกบานแจ่มใสสงบสุขไม่กลัดกลุ้มมีความมั่นคงภายในมีกำลังใจไม่ท้อแท้หดหู่เศร้าโศกและมีจิตใจที่อ่อนโยนมีเมตตากรุณาสามารถเข้าถึงความสุขที่ประณีตได้๔สภาวะทางปัญญาได้แก่การ

แล้วถ้าไม่ไปเกิดในสุคติสวรรค์กลับมาเกิดเป็นมนุษย์ในที่ใดๆเขาก็จะเป็นผู้มีอาพาธน้อยมีโรคเบาบางองปญจไทย 22 5354 9293 ภาวะความมีสุขภาพกายและสุขภาพจิตดีควบคู่กันไปเป็นความหมายที่สมบูรณ์ที่สุดในพระพุทธศาสนาแม้ว่าจะมีโรคทางกายเกิดขึ้นก็สามารถพัฒนาด้านจิตใจไว้ได้เพราะมุ่งให้ความสำคัญทางด้านจิตใจเป็นพิเศษดังพุทธภาษิตที่ว่าใจเป็นผู้นำสรรพสิ่งขุทธไทย 25 1 23 คำว่าสุขภาพองค์การอนามัยโลกปีพศ 2491 ให้ความหมายว่าสภาวะที่สมบูรณ์ทั้งทางด้านร่างกายสังคมและจิตใจประกอบกันโดยไม่หมายเฉพาะแต่เพียงการปราศจากโรคภัยไข้เจ็บหรือพิการเท่านั้นพระพุทธเจ้าตรัสถึงความสำคัญของการมีสุขภาพร่างกายดีไม่มีโรคภัยเบียดเบียนว่าเป็นช่วงเวลาที่เหมาะสมแก่การบำเพ็ญเพียรอย่างยิ่งองปญจไทย 22 5354 9293 หากร่างกายเจ็บป่วยไม่อาจเพียรยทำได้แล้วพระองค์จะทรงมุ่งเน้นการเพียรยทางด้านจิตใจเป็นหลักดังเรื่องที่ปรากฏว่าครั้งหนึ่งมีภิกษุทพพลภาพป่วยหนักระยะสุดท้ายพระพุทธเจ้าทรงเยี่ยมารักษาด้านจิตใจทรงมีพระดำรัสว่าแม้ร่างกายจะเจ็บหนักแต่ยังสามารถพัฒนาให้ไปสู่การบรรลุธรรมได้องปญจไทย 22 121 201 องค์ประกอบสภาวะพระไพศาลวิสาโลกกล่าวถึงสภาวะหรือความเป็นปกติสุขมี 4 ด้าน 1 สภาวะทางกายได้แก่การมีสุขภาพดีปลอดพ้นจากโรคภัยไข้เจ็บไม่อดอยากหิวโหยมีปัจจัย 4 เพียงพอกับอัตภาพอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เกื้อกูลต่อสุขภาพปราศจากมลพิษหรือมลภาวะมีการเอาใจใส่ดูแลร่างกายรวมทั้งการบริโภคใช้สอยในปัจจุบัน 4 อย่างถูกต้องและเหมาะสม

ไม่เบียดเบียนซึ่งกันและกันและไม่ก่อความเดือดร้อนให้กับผู้อื่น 64 วารสารบัณฑิตสาเกตปริทรรศน์ปีที่ 5 ฉบับที่ 1 มกราคมมิถุนายน 2563 3 สภาวะทางจิตได้แก่การที่มีจิตใจที่สดชื่นเบิกบานแจ่มใสสงบสุขไม่กลัดกลุ้มมีความมั่นคงภายในมีกำลังใจไม่ท้อแท้หดหู่เศร้าโศกและมีจิตใจที่อ่อนโยนมีเมตตากรุณาสามารถเข้าถึงความสุขที่ประณีตได้ 4 สภาวะทางปัญญาได้แก่การที่มีความรู้และความคิดที่ตึ่งานและถูกต้องมีการดำเนินชีวิตได้อย่างมีความสุขมีความรู้จักนึกคิดและพิจารณาด้วยเหตุผลจนสามารถแก้ปัญหาหรือหลุดพ้นจากความทุกข์ได้และมีความสามารถในการดำเนินการต่างๆให้สำเร็จได้ด้วยปัญญาด้วยความสามารถของตนเองและเป็นที่พึงของตนเองได้พระไพศาลวิสาโล 2552 ความสำคัญของสภาวะ 1 สภาวะทางปัญญา Intellectual Health หมายถึงการมีสติปัญญาความเชื่อความรู้ความเห็นความเข้าใจชีวิตและโลกอย่างถูกต้องตามความเป็นจริงสามารถอยู่กับความเป็นจริงของโลกและชีวิตได้อย่างปกติสุขมองเห็นและเข้าใจกับสิ่งต่างๆที่เกิดขึ้นตามความเป็นจริงมีเหตุผลสามารถพิจารณาเห็นปัจจัยต่างๆอันเป็นสาเหตุของความทุกข์และความทุกข์ในชีวิตได้การใช้ปัญญาในการแก้ไขปัญหาและดับทุกข์ได้นอกจากนี้ยังรวมถึงผลที่เกิดขึ้นจากการใช้ปัญญาในระดับต่างๆนับตั้งแต่การดำรงชีวิตไปจนถึงการเข้าในชีวิตของมนุษย์และสรรพสิ่งที่ถูกต้องเป็นธรรมหรือเป็นสภาวะแห่งการไม่ยึดมั่นถือมั่นในสิ่งต่างๆที่ก่อให้เกิดความสุขและความทุกข์ของมนุษย์และสังคมแบ่งเป็น๖ประกอบคือ 1 การเห็นคุณค่าในพัฒนาคุณภาพชีวิตหมายถึงการแสวงหาความรู้สิ่งใหม่ๆการเร่งหนุนช่วยหาความดีการใช้ชีวิตแบบไม่ประมาท 2

ที่มีความรู้และความคิดที่สั่งสมและถูกต้องมีการดำเนินชีวิตได้อย่างมีความสุข มีความรู้จักนึกคิดและพิจารณาด้วยเหตุผลจนสามารถแก้ปัญหาหรือหลุดพ้นจากความทุกข์ได้และมีความสามารถในการดำเนินการต่างๆให้สำเร็จได้ด้วยปัญญาด้วยความสามารถของตนเองและเป็นที่พึ่งของตนเองได้๒๐นักวิชาการได้กล่าวถึงองค์ประกอบของสุขภาวะใน๕มิติอันประกอบด้วย๑สุขภาวะทางกายหมายถึงร่างกายสมบูรณ์แข็งแรงคล่องแคล่วมีกำลังไม่มีโรคไม่พิการ

มีเศรษฐกิจหรือปัจจัยที่จำเป็นเพียงพอมีสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมสุขภาพคำว่าภายในที่นี้รวมถึงกายภาพด้วย๒สุขภาวะทางจิตหมายถึงจิตใจที่มีความสุขรื่นเริงคล่องแคล่วไม่ติดขัดมีความเมตตา มีสติมีสมาธิมีปัญญารวมถึงการลดความเห็นแก่ตัวลงไปด้วยเพราะตราบดีที่ยังมีอยู่นั้นก็คือสุขภาวะทางจิตที่ไม่สมบูรณ์๓สุขภาวะทางสังคมหมายถึงการอยู่ร่วมกันในสังคมได้ดีมีครอบครัวที่อบอุ่นมีชุมชนและสังคมที่แข็งแรงร่วมมือ

ว่าครั้งหนึ่งมีภิกษุทพพลภาพป่วยหนักระยะสุดท้ายพระพุทธเจ้าทรงเยี่ยมยารักษาตามจิตใจทรงมีพระดำรัสว่าแม้ร่างกายจะเจ็บหนักแต่ยังสามารถพัฒนาไปสู่การบรรลุธรรมได้ต้องสนับสนุนเอาใจใส่ความเป็นองค์ประกอบสุขภาวะพระไพศาลวิสาโลกกล่าวถึงสุขภาวะหรือความเป็นปกติสุขมี 4 ด้าน 1 สุขภาวะทางกายได้แก่การมีสุขภาพดีปลอดพ้นจากโรคภัยไข้เจ็บไม่อดอยากหิวโหยมีปัจจัย 4 เพียงพอกับอัตภาพอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เกื้อกูลต่อสุขภาพปราศจากมลพิษหรือมลภาวะมีการเอาใจใส่ดูแลร่างกายรวมทั้งการบริโภคใช้สอยในปัจจัย 4 อย่างถูกต้องและเหมาะสมและสามารถดำเนินชีวิตไปในทางที่ไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของตนเอง 2 สุขภาวะทางสังคมได้แก่การที่ได้อยู่ร่วมกันกับผู้อื่นได้อย่างกลมกลืนราบรื่นและเป็นสุขประกอบไปด้วยไม่ตรีจิตปราศจากความริ้วฉาวมีสวัสดิภาพในชีวิตมีสิทธิเสรีภาพที่ได้รับการคุ้มครองไม่เบียดเบียนซึ่งกันและกันและไม่ก่อความเดือดร้อนให้กับผู้อื่น 64 วารสารบัณฑิตสาเกตปริทรรศน์ปีที่ 5 ฉบับที่ 1 มกราคมมิถุนายน 2563 3 สุขภาวะทางจิตได้แก่การที่มีจิตใจที่สดชื่นเบิกบานแจ่มใสสงบสุขไม่กลัดกลุ้มมีความมั่นคงภายในมีกำลังใจไม่ท้อแท้หดหู่เศร้าโศกและมีจิตใจที่อ่อนโยนมีเมตตากรุณาสามารถเข้าถึงความสุขที่ประณีตได้ 4 สุขภาวะทางปัญญาได้แก่การที่มีความรู้และความคิดที่สั่งสมและถูกต้องมีการดำเนินชีวิตได้อย่างมีความสุขมีความรู้จักนึกคิดและพิจารณาด้วยเหตุผลจนสามารถแก้ปัญหาหรือหลุดพ้นจากความทุกข์ได้และมีความสามารถในการดำเนินการต่างๆให้สำเร็จได้ด้วยปัญญาด้วยความสามารถของตนเองและเป็นที่พึ่งของตน

เจริญ 3 55 2 0 3 เป็นการสนับสนุนส่งเสริมให้ผู้สูงอายุยังคงมีกิจกรรมต่างๆมีการพัฒนาและทำหน้าที่ในฐานะสมาชิกคนหนึ่งคน Davis MC 5 99 1 8 1 44 เป็นการช่วยเหลือสนับสนุนเอาใจใส่ความเป็นอยู่ของผู้สูงอายุเพื่อตอบสนองความต้องการที่ผู้ให้การดูแลคาดว่าเป็นการดูแลตามความต้องการของผู้สูงอายุเพื่อส่งเสริมป้องกันเพื่อคงไว้ซึ่งการทำหน้าที่และการมีคุณค่าในตนเองและป้องกันภาวะซึมเศร้าสิทธิพรหาชาติมปป 24 ภาวะสุขภาพผู้สูงอายุเป็นสุขภาวะที่สมบูรณ์ทางกายทางจิตทางสังคมและทางจิตวิญญาณโดยมีเนื้อความดังนี้ 1 สุขภาวะที่สมบูรณ์ทางกายหมายถึงร่างกายที่สมบูรณ์แข็งแรงคล่องแคล่วมีกำลังไม่พิการมีเศรษฐกิจหรือปัจจัยที่จำเป็นพอเพียงไม่มีอุบัติเหตุหรืออันตรายมีสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมสุขภาพคำว่าภายในที่นี้หมายถึงทางกายภาพด้วย 2 สุขภาวะที่สมบูรณ์ทางจิตหมายถึงจิตใจที่มีความสุขรื่นเริงคล่องแคล่วมีความเมตตาสัมพันธ์กับความงามของสรรพสิ่งมีสติมีสมาธิมีปัญญารวมถึงการลดความเห็นแก่ตัวลงไปด้วยเพราะตราบดีที่ยังมีความเห็นแก่ตัวก็จะมีสุขภาวะที่สมบูรณ์ทางจิตไม่ได้ 3 สุขภาวะที่สมบูรณ์ทางสังคมหมายถึงการอยู่ร่วมกันด้วยดีมีครอบครัวที่อบอุ่นชุมชนเข้มแข็งสังคมมีความยุติธรรมเสมอภาคมีภราดรภาพมีสันติภาพมีระบบบริการที่ดีมีความเป็นประชาธิปไตย 4 สุขภาวะที่สมบูรณ์ทางจิตวิญญาณ Spiritual wellbeing หมายถึงสุขภาวะที่เกิดขึ้นเมื่อทำความดีหรือจิตสัมผัสกับสิ่งที่มีคุณค่าอันสูงส่งหรือสิ่งสูงสุดเช่นการเสียสละ Journal of Buddhist Education

ร่วมใจกันมีความเสมอภาคมีความยุติธรรมและมีสันติภาพมีระบบการบริการ และกิจกรรมทางสังคมที่ดี ๔ สุขภาวะทางจิตวิญญาณหมายถึงสุขภาวะจิตที่ดี มีความเสียสละมีความเมตตากรุณาเข้าถึงพระรัตนตรัยและเป็นสุขภาวะที่เกิดขึ้นก็ต่อเมื่อมีความหลุดพ้นจากความมืดมนจึงมี ๒๐ พระไพศาลวิสาโลสุขแท้ด้วยปัญญาวิธีสู่สุขภาวะทางปัญญาพิมพ์ครั้งที่ ๓ กรุงเทพมหานคร สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ สสส ๒๕๕๒ หน้า ๗๙

ลงไปด้วยเพราะทราบได้ที่ยังมีความเห็นแก่ตัวก็จะมีสุขภาวะที่สมบูรณ์ทางจิตไม่ได้ 3 สุขภาวะที่สมบูรณ์ทางสังคมหมายถึงการอยู่ร่วมกันด้วยดีมีครอบครัวที่อบอุ่นชุมชนเข้มแข็งสังคมมีความยุติธรรมเสมอภาคมี ภาวศรัทธาที่มีสันติภาพมีระบบการบริการที่ดีมีความเป็นประชาสังคม 4 สุขภาวะที่สมบูรณ์ทางจิตวิญญาณ Spiritual wellbeing หมายถึงสุขภาวะที่เกิดขึ้นเมื่อทำความดีหรือจิตสัมผัสกับสิ่งที่มีคุณค่าอันสูงส่งหรือสิ่งสูงสุด เช่นการเสียสละ Journal of Buddhist Education and Research 27 ปีที่ 5 ฉบับที่ 2 ประจำเดือนกรกฎาคม ธันวาคม 2562 การมีความเมตตาการเข้าถึงพระรัตนตรัยหรือการเข้าถึงพระผู้เป็นเจ้าเป็นต้นความสุขทางจิตวิญญาณเป็นความสุขที่ไม่ระคนอยู่กับความเห็นแก่ตัวแต่เป็นสุขภาวะที่เกิดขึ้นเมื่อมนุษย์หลุดพ้นจากความมืดมน Selftranscending จึงมีอิสระภาพมีความผ่อนคลายเบาสบายมีความปีติแผ่ซ่านมีความสุขอันประณีตและลึกลับหรือความสุขอันเป็นทิพย์มีผลต่อสุขภาพทางกายทางจิตและทางสังคม ประเวศวสี 2543 4 สุขภาวะมีการเปลี่ยนแปลงไปตามระยะพัฒนาการโดยผู้สูงอายุจะประสบกับปัญหาสุขภาพเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงด้านร่างกาย จิตใจสังคมและสติปัญญาผู้สูงอายุมีความรู้สึกสูญเสียอำนาจบทบาทและสถานะทางสังคมมีปัญหาสุขภาพอันเนื่องมาจากความเสื่อมถอยของร่างกายนิยามสุขภาพจึงอาจเปลี่ยนไปตามปัญหาที่มีผลกระทบต่อการดำรงชีวิตประเวศวสี 2543 4 ทั้งนี้ภาวะสุขภาพดีของผู้สูงอายุหมายถึงการมีอิสระในการปฏิบัติกิจกรรมตามความต้องการโดยไม่ต้องพึ่ง

สัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมทางกายภายในทางที่เกื้อกูลและได้ผลดีโดยรู้จักอยู่ดีมีสุขอย่างเกื้อกูลกันกับธรรมชาติและปฏิบัติต่อสิ่งทั้งหลายอย่างมีสติทำให้เกิดโทษแต่ให้เกื้อกูลกันและกัน ๒ ศิลปภาวนาการพัฒนาศีลการพัฒนาพัฒนาความสัมพันธ์ทางสังคมคือการมีความสัมพันธ์ที่เกื้อกูลกับสิ่งแวดล้อมทางสังคมมีพฤติกรรมดีงามในความสัมพันธ์กับเพื่อนมนุษย์โดยตั้งอยู่ในวินัยอยู่ร่วมกับผู้อื่นด้วยดีและช่วยเหลือเกื้อกูลกันสร้างสรรค์สังคม ๓ จิตภาวนาการพัฒนาจิตคือการทำ

ทางกายภาพ Physical Development คือการมีความสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมทางกายภาพในทางที่เกื้อกูลและได้ผลดีโดยรู้จักอยู่ดีมีสุขอย่างเกื้อกูลกันกับธรรมชาติและปฏิบัติต่อสิ่งทั้งหลายอย่างมีสติทำให้เกิดโทษแต่ให้เกื้อกูลเป็นคุณโดยเฉพาะให้รู้จักใช้อันตรายเช่นดาหุดฟังเป็นตัวอย่างมีสติดูเป็นฟังเป็นให้ได้ปัญญาและขกนใช้ด้วยปัญญาเสพบริโศคปัจจย 4 และสิ่งของเครื่องใช้ตลอดจนเทคโนโลยีอย่างฉลาดให้พอดีที่จะได้ผลตรงเต็มตามคุณค่าที่แท้จริงไม่ลุ่มหลงมัวเมาไม่ประมาทขาดสติ 2 ศิลปภาวนาการพัฒนาศีลการพัฒนาความสัมพันธ์ทางสังคมคือการมีความสัมพันธ์ที่เกื้อกูลกับสิ่งแวดล้อมทางสังคมมีพฤติกรรมที่ดีงามในความสัมพันธ์กับเพื่อนมนุษย์โดยตั้งอยู่ในวินัยอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้ด้วยดีและมีอาชีวะสุจริตไม่ใช้กายวาจาและอาชีพในทางที่เบียดเบียนหรือก่อความเดือดร้อนเสียหาย เวรภัยแต่ใช้เป็นเครื่องพัฒนาชีวิตตนและช่วยเหลือเกื้อกูลกันสร้างสรรค์สังคมส่งเสริมสันติสุข 3 จิตภาวนาการพัฒนาจิตคือการหาจิตใจให้เจริญงอกงามขึ้นในคุณธรรมความดีงามความเข้มแข็งมั่นคงและความเบิกบาน ผ่องใสสงบสุขสมบูรณ์ด้วยคุณภาพจิตคือองกามด้วยคุณธรรมเช่นมีน้ำใจเมตตากรุณาเอื้อเฟื้อเผื่อแผ่เอื้ออารีมีมูที่ตามีศรัทธามีความเคารพอ่อนโยน ซื่อสัตย์กตัญญูเป็นต้นสมบูรณ์ด้วยสรรพภาพจิตคือมีจิตใจเข้มแข็งมั่นคง หนักแน่นเพียรพยายามกล้าหาญอดทนรับผิดชอบมีสติมีสมาธิเป็นต้นและสมบูรณ์ด้วยสุขภาพจิตคือมีจิตใจร่าเริงเบิกบานสดชื่นอัมโปรงโล่งผ่องใส และสงบเป็นสุข 4 ปัญญาภาวนาการพัฒนาปัญญาคือการฝึกอบรมเสริมปัญญาเสริมสร้างความรู้ความคิดความเข้าใจให้รู้จักคิดรู้จักพิจารณา

๓๒๔๕ปีญญาภาวนาการพัฒนาปัญญาคือการฝึกอบรมเจริญปัญญาเสริมสร้างความรู้ความคิดความเข้าใจให้รู้จักคิดรู้จักพิจารณา รู้จักวินิจฉัย รู้จักแก้ปัญหา และรู้จักดำเนินการต่างๆ ด้วยปัญญาอันบริสุทธิ์ซึ่งมองดูรู้เข้าใจเหตุปัจจัย มองเห็นสิ่งทั้งหลายตามความเป็นจริง ปราศจากอคติเห็นแจ้งโลกและชีวิตตามสภาวะบรรลุถึงความบริสุทธิ์ปลอดภยันจากกิเลสสิ้นเชิงมีจิตใจเป็นอิสระสุขเกษมไร้ทุกข์ ๒๓ สภาวะตามแนวคิดของอัมสโมเดลนี้มีลักษณะเป็นรูปกรวยหงายด้านบนสุด

ในมิติทางปัญญานี้จึงมีการดูแลหรือทำให้ผู้สูงอายุมีความรู้ความคิดความเข้าใจให้รู้จักคิด รู้จักพิจารณา รู้จักวินิจฉัย รู้จักแก้ปัญหา รู้จักจัดทำดำเนินการต่างๆ ด้วยปัญญาบริสุทธิ์ซึ่งมองดูรู้เข้าใจเหตุปัจจัย มองเห็นสิ่งทั้งหลายตามเป็นจริงหรือตามที่มันเป็น ปราศจากอคติและแรงจูงใจแอบแฝงเป็นผู้ที่กิเลสครอบงำบัญชาไม่ได้ ให้ปัญญาเจริญพัฒนามาจนรู้จักหยั่งเห็นความจริงเป็นอยู่ด้วยปัญญา รู้เท่าทันเห็นแจ้งโลกและชีวิตตามสภาวะถึงความบริสุทธิ์ ปลอดพ้นจากกิเลสสิ้นเชิงมีจิตใจเป็นอิสระสุขเกษมไร้ทุกข์ การดูแลด้วยความเมตตากรุณาในมิติทางปัญญาของผู้สูงอายุนั้นตามหลักพระพุทธศาสนาเรียกว่าวิปัสสนาคือปัญญาที่กำหนดรู้สังขารว่าไม่เที่ยงเป็นทุกข์เป็นอนัตตา เรียกอย่างว่าวิปัสสนาภาวนาหรือวิปัสสนากรรมฐานดังที่อรรถกถาอังกะเขยยสูตรกล่าวว่าควรบำเพ็ญอริยปัญญาศึกษาด้วยวิปัสสนากัมมฏฐานวิธีการปฏิบัติเพื่อสร้างปัญญาจะต้องประกอบด้วยขั้นตอนหรือกระบวนการที่สำคัญ 3 ประการดังนี้ 1 สุตมยปัญญาปัญญาที่เกิดจากการฟังหรือการศึกษาเกี่ยวกับโรคและชีวิตตนเองให้เข้าใจอย่างแท้จริงและตามความความเป็นจริง 2 จินตามยปัญญาปัญญาที่เกิดจากการคิดนาลังที่ได้ฟังได้ศึกษามานันนมาคิด 446 Journal of MCU Ubon Review Vol5 No2 MayAugust 2020 พิจารณาวิเคราะห์ทบทวนจนเข้าใจอย่างชัดเจนโยนิโสมนสิการมีพลังและกำลังใจในการดูแลตนเองอย่างมุ่งมั่นและ 3 กาวณามยปัญญาปัญญาที่เกิดจากการอบรมปฏิบัติบำเพ็ญจะเห็นว่าสภาวะธรรมที่นำมาพิจารณาหรือฝึกอบรมให้เกิดปัญญานั้นมีจำนวนมากเช่นชั้น 5 อายตนะ 12 เป็นต้นเมื่อพิจารณาโดยเนื้อหาได้แก่ชีวิตในส่วน 2 ส่วนด้าน

ของกรวยเป็นภาวะที่มีสภาวะหรือมีสุขภาพที่ดีซึ่งแบ่งออกเป็น ๖ ด้านที่เชื่อมโยงกันส่วนด้านล่างของกรวยเป็นภาวะความเจ็บป่วยและเมื่อมิติใดมิติหนึ่งใน ๖ ด้านมีการพัฒนา ก็จะส่งผลให้สภาวะในมิติที่เหลือเติบโตด้วย สำหรับสภาวะด้านต่างๆ มีดังนี้ ๒๔๑ สภาวะด้านร่างกาย Physical wellness หมายถึงการที่บุคคลรับรู้ว่าตนมีสุขภาพดีและมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ เช่น การออกกำลังกาย และรับประทานอาหารอย่างเหมาะสมทั้งใน

ในขณะที่นักจิตวิทยาการปรึกษาชาวอเมริกันเช่นไมเยอร์และคณะ Myers Sweeney Witmer 2000 ระบุว่าสภาวะของบุคคลมีลักษณะเป็นองค์รวมที่เชื่อมโยงกันโดยมีจิตวิญญาณ Spiritual เป็นแกนกลางไมเยอร์และคณะมองว่าสภาวะเป็นสิ่งที่บ่งบอกถึงการมีสุขภาพดีและมีความเป็นอยู่ที่ดีของบุคคลในประเทศไทย พจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พศ 2553 ให้ความหมายว่าสภาวะหมายถึงภาวะของคนที่มีความสุขปราศจากโรคภัยไข้เจ็บ มีความสุขสบายและอนามัยดีต่อมานายแพทย์ประเวศวสี 2544 นำเสนอสภาวะแบบองค์รวมของบุคคล โดยบุคคลที่มีสภาวะดีจะเป็นผู้ที่มีสุขภาพดี มีสังคมดี มีความสงบปราศจากเครื่องรบกวนจิตใจ มีความเมตตา กรุณา ทิธาดูเบกขามีความแจ่มแจ้งชัดเจน หรือมีปัญญามีความตื่นตัวไม่ประมาท และเข้าถึงสิ่งสูงสุดของศาสนาที่ตนนับถือนักปราชญ์ของเมืองไทยอีกท่านหนึ่งคือพระพรหมคุณาภรณ์ ปอ ปยุตโต 2548 ที่กล่าวถึงสภาวะองค์รวมแนวพุทธเน้นที่ภาวะแห่งความสุขเป็นความสมดุลของทุกมิติแห่งสุขภาพ ความสมดุลของจิตใจ และการเข้าถึงความสงบและความดีงามต่างๆ 2 แนวคิดที่ใช้ในการศึกษาสภาวะมี 3 แนวคิดหลักดังนี้ 21 สภาวะตามแนวคิดของอัมสโมเดลนี้มีลักษณะเป็นรูปกรวยหงายด้านบนสุดของกรวยเป็นภาวะที่มีสภาวะหรือมีสุขภาพที่ดีซึ่งแบ่งออกเป็น 6 ด้านที่เชื่อมโยงกันส่วนด้านล่างของกรวยเป็นภาวะความเจ็บป่วยและเมื่อมิติใดมิติหนึ่งใน 6 ด้านมีการพัฒนา ก็จะส่งผลให้สภาวะในมิติที่เหลือเติบโตด้วย สำหรับสภาวะด้านต่างๆ มีดังนี้ ภาพประกอบ 1 1 สภาวะด้านร่างกาย Physical wellness หมายถึง

ด้านคุณภาพและปริมาณการไม่มีความเจ็บป่วยหรือมีโรคทางกายการไม่ใช้สารเสพติดเป็นต้น๒ สุขภาวะด้านจิตวิญญาณ Spiritual wellness หมายถึงการมีชีวิตอยู่อย่างมีคุณค่ามีความหมายมีเป้าหมายรวมไปถึงการมีที่ยึดเหนี่ยวทางจิตใจเช่นการนับถือศาสนาที่ช่วยให้ดำเนินชีวิตได้อย่างมั่นคง๓ สุขภาวะด้านปัญญาและการรู้คิด Intellectual wellness หมายถึงการมีกระบวนการทางปัญญาที่เหมาะสมเช่นมีความคิดที่เป็นเหตุเป็นผลสามารถคิดแก้ปัญหาต่างๆได้มี

และเป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับการพัฒนาตนเองให้มีคุณภาพชีวิตที่ดียิ่งขึ้น 2 หลักแนวคิดตะวันตกมิติแห่งการพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุสำหรับการพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุตามแนวคิดทางตะวันตกนั้นเป็นที่ยอมรับและแพร่หลายคือแนวคิดของออตัมส์แนวคิดของไมเยอร์และแนวคิดของไรฟซึ่งได้กล่าวถึงหลักการพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุไว้ดังต่อไปนี้วารสารวิทยาลัยสงฆ์นครลางปีที 10 ฉบับที่ 1 มกราคมเมษายน 2564 180 สุขภาวะตามแนวคิดของออตัมส์ 3 ได้อธิบายถึงโมเดลสุขภาพด้านบ่นของกรวยเป็นภาวะที่มีสุขภาพดีหรือมีสุขภาพด้านล่างของกรวยเป็นภาวะความเจ็บป่วยเมื่อสุขภาพด้านใดด้านหนึ่งมีการพัฒนาจะส่งผลให้สุขภาพในด้านอื่นๆพัฒนาด้วยทุกด้านจะมีความเชื่อมโยงกัน 1 สุขภาวะด้านร่างกาย Physical หมายถึงการรับรู้ของบุคคลว่าตนเองมีสุขภาพที่แข็งแรงมีความคาดหวังที่ดีต่อสุขภาพกายและมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพเช่นการออกกำลังกายการรับประทานอาหารที่เหมาะสมไม่เจ็บป่วยทางกายเป็นต้น 2 สุขภาวะด้านจิตวิญญาณ Spiritual หมายถึงการรับรู้ในแง่บวกของความหมายและความต้องการของชีวิตการมีชีวิตอยู่อย่างมีคุณค่ามีความเชื่อมโยงที่ยึดเหนี่ยวจิตใจการนับถือศาสนาและการดำเนินชีวิตอย่างมั่นคง 3 สุขภาวะด้านปัญญาและการรู้คิด Intellectual หมายถึงการมีกระบวนการทางปัญญาที่เหมาะสมเช่นความคิดที่เป็นเหตุผลมีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์การเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ 4 สุขภาวะด้านสังคม Social หมายถึงการรับรู้ถึงการสนับสนุนจากเพื่อนหรือครอบครัวในยามจำเป็นการตระหนักถึงความสัมพันธ์ระหว่างตนเองกับผู้อื่นรับรู้ว่าเป็นส่วนหนึ่งของสังคม

ความคิดริเริ่มกระตือรือร้นและเปิดกว้างต่อการเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ๕ สุขภาวะด้านสังคม Social wellness หมายถึงการตระหนักถึงความสัมพันธ์ระหว่างตนเองกับผู้อื่นและการรับรู้ว่าเป็นส่วนหนึ่งของสังคมการยอมรับและเข้าใจช่วยเหลือหรือสนับสนุนซึ่งกันและกัน๕ สุขภาวะด้านอารมณ์ Emotional wellness หมายถึงการมีความมั่นคงทางอารมณ์สามารถตระหนักถึงและเข้าใจในอารมณ์ความรู้สึกของตนเองและผู้อื่นและมีการจัดการกับอารมณ์ทั้งทางบวกและลบได้อย่างเหมาะสม๒๓

ต่างๆได้มีความคิดริเริ่มกระตือรือร้นและเปิดกว้างต่อการเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ 4 สุขภาวะด้านสังคม Social wellness หมายถึงการตระหนักถึงความสัมพันธ์ระหว่างตนเองกับผู้อื่นและการรับรู้ว่าเป็นส่วนหนึ่งของสังคมการยอมรับและเข้าใจช่วยเหลือหรือสนับสนุนซึ่งกันและกัน 5 สุขภาวะด้านอารมณ์ Emotional wellness หมายถึงการมีความมั่นคงทางอารมณ์สามารถตระหนักถึงและเข้าใจในอารมณ์ความรู้สึกของตนเองและผู้อื่นและมีการจัดการกับอารมณ์ทั้งทางบวกและลบได้อย่างเหมาะสม 6 สุขภาวะด้านจิตใจ Psychological wellness หมายถึงการมีความเชื่อในความสามารถของตนเองการเปิดใจกว้างที่จะเรียนรู้สิ่งใหม่ๆการมองโลกในแง่ดีและการมีความหวัง Journal of Behavioral Science Vol 19 No 2 July 2013 ISSN 16861442 วารสารพฤติกรรมศาสตร์ปีที่ 19 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม 2556 133 ลิขสิทธิ์โดยสถาบันวิจัยพฤติกรรมศาสตร์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒภาพประกอบ 1 โมเดลสุขภาพ The Wellness Model ที่มา Adams Bezner Drabbs Zambarano Steinhart 2010 22 สุขภาวะตามแนวคิดของไมเยอร์เน้นการส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการป้องกันปัญหาด้านจิตใจในทุกช่วงวัย Myer Sweeney Witmer 2000 โดยเรียกโมเดลนี้ว่าโมเดลกงล้อสุขภาพ The Wheel of Wellness ไมเยอร์และคณะ Myer et al 2000 ระบุมำก่งล้อแห่งสุขภาพเป็นการบูรณาการใน 5 ด้านหลักของสุขภาพอย่างสมดุลหากด้านใดลดลงหรือเพิ่มขึ้นก็จะส่งผลต่อด้านอื่นๆด้วยเช่นกันดังภาพประกอบ 2 ดังรายละเอียดแต่ละด้านหลักดังนี้ 1 ด้านจิตวิญญาณ Spirituality หมายถึงการตระหนักถึงการดำรงอยู่และความเชื่อมโยงของตนกับสิ่งต่างๆรอบตัว 2 ด้านการมีทิศทางของตน

พระพรหมคุณาภรณ์โปลอญุดโตสุขภาพองค์รวมแนวพุทธพิมพ์ครั้งที่๑๒กรุงเทพมหานครบริษัทโรงพิมพ์อักษรสัมพันธ์๑๙๘๗จำกัด๒๕๔๙หน้า๒๕๒๓๘๒๔Adams T Bezner J Steinhardt M The conceptualization and measurement of perceived wellness Integrating balance across and within dimensions American Journal of Health Promotion 11 3 1997 208218

ศรีนครินทรวิโรฒกรุงเทพมหานครโรงพิมพ์ชุมนุมสหกรณ์การเกษตรแห่งประเทศไทยราชบัณฑิตยสถาน 2553 พจนานุกรมศัพท์จิตวิทยาฉบับราชบัณฑิตยสถานกรุงเทพฯไอเดียสแควร์วิซดากิจจรรรม 2555 เหตุและผลของพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ของนิสิตนักศึกษาไทยวารสารพฤติกรรมศาสตร์ 18 1 216 อรพินทรชูนมสุภาพรรณชานันท์และทัศนาทองักัด 2555 ปัจจัยเชิงเหตุและผลของภูมิคุ้มกันทางจิตของเยาวชนวารสารพฤติกรรมศาสตร์ 18 2 215 Adams T Bezner J Steinhardt M 1997 The conceptualization and measurement of perceived wellness Integrating balance across and within dimensions American Journal of Health Promotion 11 3 20818 Asgeirsdottir B Sigfusdottir I Gudjonsson G Sigurdsson J 2011 Association between sexual abuse and family conflict violence self injurious behavior and substance use anger The mediating role of depressed mood and anger Journal of Child Abuse and Neglect 35 3 210219

๓๓๖ สุขภาวะด้านจิตใจ Psychological wellness หมายถึงการมีความเชื่อ
ในความสามารถของตนเองการเปิดใจกว้างที่จะเรียนรู้สิ่งใหม่การมองโลก
ในแง่ดีและการมีความหวังแสดงโมเดลดังแผนภาพที่๒๑ แผนภาพ
ที่๒๑ โมเดลสุขภาวะ The Wellness Model ที่มา Adams Bezner
Drabbs Zambarano Steinhart 1997 สุขภาวะตามแนวคิดของไมเยอร์
เน้นการส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการป้องกันปัญหาด้านจิตใจในทุกช่วงวัย
โดยเรียกโมเดลนี้ว่าโมเดลกงล้อสุขภาพ The Wheel

of Wellness ไมเยอร์และคณะระบุว่ากงล้อแห่งสุขภาวะเป็นการบูรณาการ
ใน๕ด้านหลักของสุขภาวะอย่างสมดุลหากด้านใดลดลงหรือเพิ่มขึ้นก็จะส่ง
ผลต่อด้านอื่นๆด้วยเช่นกันดังรายละเอียดแต่ละด้านหลักดังนี้๒๕ด้านจิต
วิญญาณ Spirituality หมายถึงการตระหนักรู้ถึงการดำรงอยู่และความเชื่อมโยง
ของตนกับสิ่งต่างๆรอบตัว๒ด้านการมีทิศทางของตนเองและมีเป้าหมาย
หมายของชีวิต SelfDirection หมายถึงการมีการดำเนินชีวิตแต่ละวันอย่าง
มีเป้าหมาย

อย่างมีคุณค่ามีเป้าหมายที่ชัดเจนเ็นยวทางจิตใจ 3 ด้านปัญญาและการรู้คิด
Intellectual wellness มีความคิดเป็นเหตุเป็นผลความคิดริเริ่ม
กระตือรือร้นสามารถคิดแก้ไขปัญหาได้ 4 ด้านสังคม Social wellness การ
ตระหนักถึงความสัมพันธ์กับผู้อื่นรับรู้ว่าเป็นส่วนหนึ่งของสังคม 5 ด้าน
อารมณ์ Emotional wellness มีความมั่นคงทางอารมณ์จัดการกับอารมณ์
ทั้งทางบวกและทางลบ 6 ด้านจิตใจ Psychological wellness มีความเชื่อ
ในความสามารถของตนเองเปิดใจกว้างที่จะเรียนรู้สิ่งใหม่มองโลกแง่ดีและ
การมีความหวังส่วนด้านล่างของกรวยเป็นความเจ็บป่วยเมื่อมิติใดมิติหนึ่ง
ใน 6 ด้านมีการพัฒนา ก็จะส่งผลให้สุขภาวะในมิติที่เหลือเติบโตด้วยส่วน
แนวความคิดการศึกษาสุขภาวะของ Myer และคณะ 20 ได้กล่าวถึงการส่งเสริม
คุณภาพชีวิตและการป้องกันปัญหาในทุกช่วงวัยโดยเรียกว่าโมเดลกงล้อ
สุขภาพ The Wheel of Wellness ระบุว่าเป็นการบูรณาการ 5 ด้านหลัก
ของสุขภาวะหากด้านใดเพิ่มขึ้นหรือลดลงจะส่งผลต่อด้านอื่นๆด้วยประกอบ
ด้วย 1 ด้านจิตวิญญาณ Spirituality หมายถึงการดำรงอยู่และการเชื่อมโยง
ตนกับสิ่งแวดล้อมรอบตัว 2 ด้านการมีทิศทางของตนเอง
SelfDirection หมายถึงการมีเป้าหมายชีวิตเช่นรับรู้คุณค่าแห่งตนรับรู้การ
ควบคุมตนเองการตระหนักรู้อารมณ์และการเผชิญปัญหาการแก้ไขปัญหา
และการสร้างสรรค์การดูแลตนเองการออกกำลังกายมีภาวะโภชนาการที่ดีการ
จัดการกับความเครียด 3 ด้านการทำงานและการใช้เวลาว่าง Work and
Leisure หมายถึงการรับรู้ความสามารถของตนเองในการทำงานการมี
กิจกรรมสนุกสนานรื่นเริง 4 ด้านมิตรภาพ Friendship

ที่มา Adams Bezner Drabbs Zambarano Steinhart 2010 22 สุข
ภาวะตามแนวคิดของไมเยอร์เน้นการส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการป้องกัน
ปัญหาด้านจิตใจในทุกช่วงวัย Myer Sweeney Witmer 2000 โดยเรียก
โมเดลนี้ว่าโมเดลกงล้อสุขภาพ The Wheel of Wellness ไมเยอร์และ
คณะ Myer et al 2000 ระบุว่ากงล้อแห่งสุขภาวะเป็นการบูรณาการใน 5
ด้านหลักของสุขภาวะอย่างสมดุลหากด้านใดลดลงหรือเพิ่มขึ้นก็จะส่งผล
ต่อด้านอื่นๆด้วยเช่นกันดังภาพประกอบ 2 ดังรายละเอียดแต่ละด้านหลัก
ดังนี้ 1 ด้านจิตวิญญาณ Spirituality หมายถึงการตระหนักรู้ถึงการดำรงอยู่
และความเชื่อมโยงของตนกับสิ่งต่างๆรอบตัว 2 ด้านการมีทิศทางของ
ตนเองและมีเป้าหมายของชีวิต SelfDirection หมายถึงการมีการดำเนิน
ชีวิตแต่ละวันอย่างมีเป้าหมายประกอบด้วยคุณลักษณะต่างๆคือการรับรู้คุณค่า
แห่งตน Sense worth การรับรู้ถึงการควบคุม Sense of control ความ
เชื่อบนพื้นฐานของความเป็นจริง Realistic beliefs การตระหนักรู้ใน
อารมณ์และการเผชิญปัญหา Emotional awareness and coping การ
แก้ไขปัญหาและการสร้างสรรค์ Problem solving and creativity การมี
อารมณ์ขัน Sense of humor การมีภาวะโภชนาการที่ดี Nutrition การออก
กำลังกาย Exercise การดูแลตนเอง Selfcare การจัดการกับความเครียด
Stress management การมีเอกลักษณ์ทางเพศ Gender identify และ
การมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม Cultural identify 3 ด้านการทำงานและ
การใช้เวลาว่าง Work and Leisure หมายถึงการมีรายได้ที่เหมาะสมกับ
หน้าที่การงานมีการรับรู้ความสามารถของตนเองในการทำงานมีความพึง
พอใจในตำแหน่ง

ประกอบด้วยคุณลักษณะต่างๆคือการรับรู้คุณค่าแห่งตน Sense worth การรับรู้ถึงการควบคุม Sense of control ความเชื่อมั่นพื้นฐานของความเป็นจริง Realistic beliefs การตระหนักรู้ในอารมณ์และการเผชิญปัญหา Emotional awareness and coping การแก้ไขปัญหาและการสร้างสรรค์ Problem solving and creativity การมีอารมณ์ขัน Sense of humor การมีภาวะโภชนาการที่ดี Nutrition การออกกำลังกาย Exercise การดูแล Myers J E Sweeney T J Witmer J M The wheel of wellness for counseling A holistic model for treatment planning Journal of Counseling and development 78

และมีศักยภาพในการพัฒนาด้านต่างๆได้อย่างต่อเนื่องสำหรับสุขภาวะตามแนวคิดของไมเยอร์ 4 อธิบายถึงโมเดลของสุขภาวะที่มีสุขภาวะที่บูรณาการ 5 ด้านอย่างสมดุลเน้นการส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการป้องกันปัญหาด้านจิตใจในทุกช่วงวัยหากด้านใดด้านหนึ่งเกิดการเปลี่ยนแปลงไม่ว่าจะเพิ่มขึ้นหรือลดลงจะส่งผลกระทบต่อด้านอื่นเช่นเดียวกันโดยมีรายละเอียดดังนี้ 1 ด้านจิตวิญญาณ Spirituality หมายถึงการตระหนักรู้ถึงการดำรงอยู่มีความคิดเชิงบวกมองโลกในแง่ดีตระหนักรู้ถึงการเชื่อมโยงของตนกับสิ่งต่างๆรอบตัวเป็นคุณลักษณะสำคัญและเป็นแหล่งที่มาของสุขภาวะในทุกด้าน 2 ด้านการมีทิศทางของตนเองและมีเป้าหมายของชีวิต SelfDirection หมายถึงลักษณะส่วนบุคคลที่เกี่ยวกับการกำหนดกฎระเบียบการดำเนินชีวิตแต่ละวันสอดคล้องกับเป้าหมายระยะยาวการมีความตั้งใจและเจตนาในการทํากิจการหลักของชีวิตประกอบด้วยคุณลักษณะย่อย 12 คุณลักษณะได้แก่การรับรู้คุณค่าแห่งตน Sense worth การรับรู้ถึงการควบคุม Sense of control ความเชื่อมั่นพื้นฐานของความเป็นจริง Realistic beliefs การตระหนักรู้ในอารมณ์และการเผชิญปัญหา Emotional awareness and coping การแก้ไขปัญหาและการสร้างสรรค์ Problem solving and creativity การมีอารมณ์ขัน Sense of humor 3 Adams Bezner Drabbs Zambano Steinhard Conceptualization and measurement of the spiritual and psychological dimensions of wellness in a college population Journal of American college health 48 4 2000 pp 165 173 4 Myers J E Sweeney T J Witmer J M The wheel of wellness counseling for wellness A holistic model for treatment planning Journal of Counseling Development 78 3 2000 pp 251266 วารสารวิทยาลัย

๓๔ตนเอง Selfcare การจัดการกับความเครียด Stress management การมีเอกลักษณ์ทางเพศ Gender identify และการมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม Cultural identify ๓ด้านการทำงานและการใช้เวลาว่าง Work and Leisure หมายถึงการมีรายได้ที่เหมาะสมกับหน้าที่การงานมีการรับรู้ความสามารถของตนเองในการทำงานมีความพึงพอใจในตำแหน่งหน้าที่การงานและมีความสัมพันธ์ที่ดีกับเพื่อนร่วมงานส่วนการใช้เวลาว่างเกี่ยวข้องกับการมีกิจกรรมการเล่นสนุกสนานรื่นเริง๔ด้านมิตรภาพ Friendship หมายถึงการ

และการสร้างสรรค์ Problem solving and creativity การมีอารมณ์ขัน Sense of humor การมีภาวะโภชนาการที่ดี Nutrition การออกกำลังกาย Exercise การดูแลตนเอง Selfcare การจัดการกับความเครียด Stress management การมีเอกลักษณ์ทางเพศ Gender identify และการมีเอกลักษณ์ทางวัฒนธรรม Cultural identify 3 ด้านการทำงานและการใช้เวลาว่าง Work and Leisure หมายถึงการมีรายได้ที่เหมาะสมกับหน้าที่การงานมีการรับรู้ความสามารถของตนเองในการทำงานมีความพึงพอใจในตำแหน่งหน้าที่การงานและมีความสัมพันธ์ที่ดีกับเพื่อนร่วมงานส่วนการใช้เวลาว่างเกี่ยวข้องกับการมีกิจกรรมการเล่นสนุกสนานรื่นเริง 4 ด้านมิตรภาพ Friendship หมายถึงการมีความสัมพันธ์ทางสังคมที่ดีกับบุคคลอื่นการได้รับการสนับสนุนทางสังคมมีการติดต่อสื่อสารระหว่างบุคคลทั้งที่เป็นการติดต่อสื่อสารระหว่าง Journal of Behavioral Science Vol 19 No 2 July 2013 ISSN 16861442 วารสารพฤติกรรมศาสตร์ปีที่ 19 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม 2556 134 ลิขสิทธิ์โดยสถาบันวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒบุคคลและชุมชนที่นอกเหนือความสัมพันธ์ทางครอบครัว 5 ด้านความรัก Love หมายถึงการมีความรู้สึกว่าเป็นที่รักของบุคคลรอบข้างและมีความผูกพันใกล้ชิดภาพประกอบ 2 วงล้อสุขภาวะ The Wheel of Wellness ที่มา Hattie Myers Sweeney 2004 23 สุขภาวะแบบองค์รวมแนวพุทธพระพรหมคุณาภรณ์โปปอปยุตโต 2548 มองสุขภาวะว่าเป็นความสมดุลของชีวิตแบบเป็นองค์รวมเนื่องมาจากการพัฒนาด้านหลักภาวนา 4 ดังภาพประกอบ 3 และรายละเอียดดังนี้ 1 ภาวนา Physical Development เป็นการพัฒนากายและการพัฒนาร่างกายให้รู้จักติดต่อเกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมทางกายภาพ

ทางเศรษฐกิจที่เพียงพอส่งเสริมภาวะสุขภาพ๒มิติทางจิตใจ Psychological dimension เป็นมิติของสภาวะทางจิตใจหรืออารมณ์ Emotion เช่นอารมณ์แจ่มใสปลอดโปร่งไม่มีความกังวลมีความสุขปัจจัยสำคัญในมิตินี้คือการจัดการกับความเครียดการดูแลไม่ให้เกิดภาวะวิกฤติทางอารมณ์ 3 มิติทางสังคม Social Dimension เป็นความผาสุกของครอบครัวสังคมและชุมชนโดยการมีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกันสามารถให้การดูแลช่วยเหลือซึ่งกันและกันมีความเอื้ออาทรเสมอภาคมีความยุติธรรมสันติสุขวัฒนธรรมชุมชนและมีระบบบริการที่ดีและทั่วถึง 4 มิติทางจิตวิญญาณ Spiritual Dimension เป็นความผาสุกที่เกิดจากการมีความหวังในชีวิตมีความรักความอบอุ่นความเชื่อมั่นศรัทธามีสัจธรรมและเคารพมีการปฏิบัติในสิ่งที่ตั้งมั่นด้วยความเมตตากรุณาไม่เห็นแก่ตัวมีความเสียสละและยินดีในการที่ได่มองเห็นความสุขหรือช่วยเหลือผู้อื่นให้ประสบความสำเร็จ Transcendence มิตินี้เป็นเรื่องเกี่ยวกับคุณธรรมจริยธรรมของ

ทางจิตใจหรืออารมณ์ Emotion เช่นอารมณ์แจ่มใสปลอดโปร่งไม่มีความกังวลมีความสุขปัจจัยสำคัญในมิตินี้คือการจัดการกับความเครียดการดูแลไม่ให้เกิดภาวะวิกฤติทางอารมณ์ 3 มิติทางสังคม Social Dimension เป็นความผาสุกของครอบครัวสังคมและชุมชนโดยการมีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกันสามารถให้การดูแลช่วยเหลือซึ่งกันและกันมีความเอื้ออาทรเสมอภาคมีความยุติธรรมสันติสุขวัฒนธรรมชุมชนและมีระบบบริการที่ดีและทั่วถึง 4 มิติทางจิตวิญญาณ Spiritual Dimension เป็นความผาสุกที่เกิดจากการมีความหวังในชีวิตมีความรักความอบอุ่นความเชื่อมั่นศรัทธามีสัจธรรมและเคารพมีการปฏิบัติในสิ่งที่ตั้งมั่นด้วยความเมตตากรุณาไม่เห็นแก่ตัวมีความเสียสละและยินดีในการที่ได่มองเห็นความสุขหรือช่วยเหลือผู้อื่นให้ประสบความสำเร็จ Transcendence มิตินี้เป็นเรื่องเกี่ยวกับคุณธรรมจริยธรรมของคนที่สามารถสร้างได้ในครอบครัวและชุมชนสร้าง

๓๕๓มิติทางสังคม Social dimension เป็นความผาสุกของครอบครัว สังคมและชุมชนโดยการมีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกันสามารถให้การดูแลช่วยเหลือซึ่งกันและกันมีความเอื้ออาทรเสมอภาคมีความยุติธรรมสันติสุข วัฒนธรรมชุมชนและมีระบบบริการที่ดีและทั่วถึง๔มิติทางจิตวิญญาณ Spiritual dimension เป็นความผาสุกที่เกิดจากการมีความหวังในชีวิตมีความรักความอบอุ่นความเชื่อมั่นศรัทธามีสิ่งยึดมั่นและเคารพมีการปฏิบัติ ในสิ่งที่ดีงามด้วยความมีเมตตากรุณาไม่เห็นแก่ตัวมีค

จะมีผลสำคัญต่อประสิทธิภาพและประสิทธิผลของการดำเนินงานตาม นโยบายและแผนผู้สูงอายุแห่งชาติในช่วงต่อไปองค์ประกอบของสุขภาพ องค์รวมวารสารส่งเสริมสุขภาพของอเมริการะบุสุขภาพไว้ 5 มิติได้แก่ 1 มิติ ทางกาย Physical Dimension เป็นมิติทางร่างกายที่สมบูรณ์แข็งแรง ปราศจากโรคหรือเจ็บป่วยมีปัจจัยสำคัญในมิตินี้คืออาหารและโภชนาการ สมรรถนะทางกายสิ่งแวดล้อมทางกายภาพต่างๆที่อยู่อาศัยสภาวะทาง เศรษฐกิจที่เพียงพอส่งเสริมภาวะสุขภาพฯลฯ 2 มิติทางใจ Psychological Dimension เป็นมิติของสภาวะทางจิตใจหรืออารมณ์ Emotion เช่น อารมณ์แจ่มใสปลอดโปร่งไม่มีความกังวลมีความสุขปัจจัยสำคัญในมิตินี้คือ การจัดการกับความเครียดการดูแลไม่ให้เกิดภาวะวิกฤติทางอารมณ์ 3 มิติ ทางสังคม Social Dimension เป็นความผาสุกของครอบครัวสังคมและ ชุมชนโดยการมีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกันสามารถให้การดูแลช่วยเหลือซึ่งกัน และกันมีความเอื้ออาทรเสมอภาคมีความยุติธรรมสันติสุขวัฒนธรรมชุมชน และมีระบบบริการที่ดีและทั่วถึง 4 มิติทางจิตวิญญาณ Spiritual Dimension เป็นความผาสุกที่เกิดจากการมีความหวังในชีวิตมีความรัก ความอบอุ่นความเชื่อมั่นศรัทธามีสิ่งยึดมั่นและเคารพมีการปฏิบัติในสิ่งที่ดี งามด้วยความมีเมตตากรุณาไม่เห็นแก่ตัวมีความเสียสละและยินดีในการที่ ได้มองเห็นความสุขหรือช่วยเหลือผู้อื่นให้ประสบความสำเร็จ Transcendence มิตินี้เป็นเรื่องเกี่ยวกับคุณธรรมจริยธรรมของคนสามารถ สร้างได้ในครอบครัวและชุมชนสร้างด้วยความรักความอบอุ่นความเข้าใจกัน และกันเห็นใจกันยอมรับกันเคารพในศักดิ์ศรีของกันและกันในฐานะที่เป็น มนุษย์เช่นเดียวกันไม่รังเกียจเหยียดฉันท์ไม่แบ่งพวกและเช่นชารวีแต่ช่วย เหลือ

วามเสียสละและยินดีในการที่ได้มองเห็นความสุขหรือช่วยเหลือผู้อื่นให้ ประสบความสำเร็จ Transcendence มิตินี้เป็นเรื่องเกี่ยวกับคุณธรรม จริยธรรมของคนสามารถสร้างได้ในครอบครัวและชุมชนสร้างด้วยความรัก ความอบอุ่นความเข้าใจกันและกันเห็นใจกันยอมรับกันเคารพในศักดิ์ศรีของ กันและกันในฐานะที่เป็นมนุษย์เช่นเดียวกันไม่รังเกียจเหยียดฉันท์ไม่แบ่ง พวกและเช่นชารวีแต่ช่วยเหลือเกื้อกูลกันอยู่ร่วมกันอย่างสันติครอบครัว ชุมชนและสังคมที่มีสภาวะทางจิตวิญญาณดีไม่ได้แปลว่าไม่มี

Emotion เช่นอารมณ์แจ่มใสปลอดโปร่งไม่มีความกังวลมีความสุขปัจจัย สำคัญในมิตินี้คือการจัดการกับความเครียดการดูแลไม่ให้เกิดภาวะวิกฤติ ทางอารมณ์ 3 มิติทางสังคม Social Dimension เป็นความผาสุกของ ครอบครัวสังคมและชุมชนโดยการมีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกันสามารถให้การ ดูแลช่วยเหลือซึ่งกันและกันมีความเอื้ออาทรเสมอภาคมีความยุติธรรม สันติสุขวัฒนธรรมชุมชนและมีระบบบริการที่ดีและทั่วถึง 4 มิติทางจิต วิญญาณ Spiritual Dimension เป็นความผาสุกที่เกิดจากการมีความหวัง ในชีวิตมีความรักความอบอุ่นความเชื่อมั่นศรัทธามีสิ่งยึดมั่นและเคารพมีการ ปฏิบัติในสิ่งที่ดีงามด้วยความมีเมตตากรุณาไม่เห็นแก่ตัวมีความเสียสละ และยินดีในการที่ได้มองเห็นความสุขหรือช่วยเหลือผู้อื่นให้ประสบความสำเร็จ Transcendence มิตินี้เป็นเรื่องเกี่ยวกับคุณธรรมจริยธรรมของคน สามารถสร้างได้ในครอบครัวและชุมชนสร้างด้วยความรักความอบอุ่นความ เข้าใจกันและกันเห็นใจกันยอมรับกันเคารพในศักดิ์ศรีของกันและกันใน ฐานะที่เป็นมนุษย์เช่นเดียวกันไม่รังเกียจเหยียดฉันท์ไม่แบ่งพวกและเช่นชา วีแต่ช่วยเหลือเกื้อกูลกันอยู่ร่วมกันอย่างสันติครอบครัวชุมชนและสังคมที่ มีสภาวะทางจิตวิญญาณดีไม่ได้แปลว่าไม่มีปัญหาแต่สามารถจัดการ ปัญหาได้ถ้าแก้ไขไม่ได้ก็สามารถสร้างความสมดุลจัดการให้คนอยู่กับ ปัญหาที่แก้ไขไม่ได้นั้นโดยไม่ทุกข์และเดือดร้อนจนเกินไป 5 มิติทาง ปัญญา Intellectual Dimension เป็นสุขภาพในด้านการเป็นผู้มีการศึกษา มีความรู้เฉลียวฉลาดรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลงเป็นภูมิคุ้มกันทางสังคม สามารถประกอบอาชีพและประสบความสำเร็จในชีวิตนอกจากนั้น The American University s Nation Center for Health Fitness ยังได้เพิ่ม สุขภาพ

กันเรียกว่าภาวะนาซซึ่งมีองค์ประกอบดังนี้คือกายภาวนาศีลภาวนาจิตภาวนา และปัญญาภาวนา Adams T Bezner J Steinhardt M 1997 208218 สุขภาวะมีลักษณะเป็นรูปกรวยหงายด้านบนสุดของกรวยเป็นภาวะที่มีสุขภาพที่ดีซึ่งแบ่งออกเป็น ๖ ด้านที่เชื่อมโยงกันส่วนด้านล่างของกรวยเป็นภาวะความเจ็บป่วยและเมื่อมิติใดมิติหนึ่งใน ๖ ด้านมีการพัฒนา ก็จะส่งผลให้สุขภาวะในมิติที่เหลือเติบโตด้วยสำหรับสุขภาวะด้านต่างๆมีดังนี้สุขภาวะ

ในการศึกษาสุขภาวะมี 3 แนวคิดหลักดังนี้ 21 สุขภาวะตามแนวคิดของอดัมส์โมเดลนี้มีลักษณะเป็นรูปกรวยหงายด้านบนสุดของกรวยเป็นภาวะที่มีสุขภาพดีหรือมีสุขภาพที่ดีซึ่งแบ่งออกเป็น 6 ด้านที่เชื่อมโยงกันส่วนด้านล่างของกรวยเป็นภาวะความเจ็บป่วยและเมื่อมิติใดมิติหนึ่งใน 6 ด้านมีการพัฒนา ก็จะส่งผลให้สุขภาวะในมิติที่เหลือเติบโตด้วยสำหรับสุขภาวะด้านต่างๆมีดังนี้ภาพประกอบ 1 1 สุขภาวะด้านร่างกาย Physical wellness หมายถึงการที่บุคคลรับรู้ว่ามีสุขภาพดีและมีพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพ เช่นการออกกำลังกายและรับประทานอาหารอย่างเหมาะสมทั้งในด้านคุณภาพและปริมาณการไม่มีความเจ็บป่วยหรือมีโรคทางกายการไม่ใช้สารเสพติด เป็นต้น 2 สุขภาวะด้านจิตวิญญาณ Spiritual wellness หมายถึงการมีชีวิตอยู่อย่างมีคุณค่ามีความหมายมีเป้าหมายรวมไปถึงการมีที่ยึดเหนี่ยวทางจิตใจเช่นการนับถือศาสนาที่ช่วยให้ดำเนินชีวิตได้อย่างมั่นคง 3 สุขภาวะด้านปัญญาและการรู้คิด Intellectual wellness หมายถึงการมีกระบวนการทางปัญญาที่เหมาะสมเช่นมีความคิดที่เป็นเหตุเป็นผลสามารถคิดแก้ปัญหาต่างๆได้มีความคิดริเริ่มกระตือรือร้นและเปิดกว้างต่อการเรียนรู้สิ่งใหม่ๆ 4 สุขภาวะด้านสังคม Social wellness หมายถึงการตระหนักถึงความสัมพันธ์ระหว่างตนเองกับผู้อื่นและการรับรู้ว่าเป็นส่วนหนึ่งของสังคมการยอมรับและเข้าใจช่วยเหลือหรือสนับสนุนซึ่งกันและกัน 5 สุขภาวะด้านอารมณ์ Emotional wellness หมายถึงการมีความมั่นคงทางอารมณ์สามารถตระหนัก

ด้านร่างกายสุขภาวะด้านจิตวิญญาณสุขภาวะด้านปัญญาและการรู้คิดสุขภาวะด้านสังคมสุขภาวะด้านอารมณ์และสุขภาวะด้านจิตใจ Myers J E Sweeney T J Witmer J M 2000 251266 สุขภาวะเน้นการส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการป้องกันปัญหาด้านจิตใจในทุกช่วงวัยโดยเรียกโมเดลวงล้อสุขภาพเป็นการบูรณาการใน ๕ ด้านหลักของสุขภาวะอย่างสมดุล ได้แก่ด้านจิตวิญญาณด้านการมีทิศทางของตนเองและมีเป้าหมายของชีวิตด้านการทำงานและการใช้เวลาว่างและ

หมายถึงการมีความมั่นคงทางอารมณ์สามารถตระหนักถึงและเข้าใจในอารมณ์ความรู้สึกของตนเองและผู้อื่นและมีกรจัดการกับอารมณ์ทั้งทางบวกและลบได้อย่างเหมาะสม 6 สุขภาวะด้านจิตใจ Psychological wellness หมายถึงการมีความเชื่อในความสามารถของตนเองการเปิดใจกว้างที่จะเรียนรู้สิ่งใหม่ๆการมองโลกในแง่ดีและการมีความหวัง Journal of Behavioral Science Vol 19 No 2 July 2013 ISSN 16861442 วารสารพฤติกรรมศาสตร์ปีที่ 19 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม 2556 133 ลิขสิทธิ์โดยสถาบันวิจัยพฤติกรรมศาสตร์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒภาพประกอบ 1 โมเดลสุขภาพ The Wellness Model ที่มา Adams Bezner Drabbs Zambarano Steinhardt 2010 22 สุขภาวะตามแนวคิดของไมเยอร์เน้นการส่งเสริมคุณภาพชีวิตและการป้องกันปัญหาด้านจิตใจในทุกช่วงวัย Myer Sweeney Witmer 2000 โดยเรียกโมเดลนี้ว่าโมเดลวงล้อสุขภาพ The Wheel of Wellness ไมเยอร์และคณะ Myer et al 2000 ระบุว่าวงล้อแห่งสุขภาพเป็นการบูรณาการใน 5 ด้านหลักของสุขภาวะอย่างสมดุลหากด้านใดลดลงหรือเพิ่มขึ้นก็จะส่งผลต่อด้านอื่นๆด้วยเช่นกัน ภาพประกอบ 2 ดังรายละเอียดแต่ละด้านหลักดังนี้ 1 ด้านจิตวิญญาณ Spirituality หมายถึงการตระหนักถึงการดำรงอยู่และความเชื่อมโยงของตนกับสิ่งต่างๆรอบตัว 2 ด้านการมีทิศทางของตนเองและมีเป้าหมายของชีวิต SelfDirection หมายถึงการมีเป้าหมายชีวิตแต่ละวันอย่างมีเป้าหมายประกอบด้วยคุณลักษณะต่างๆคือการรับรู้คุณค่าแห่งตน Sense worth การรับรู้ถึงการควบคุม

จำกัดความของสุขภาวะจะครอบคลุมเพียง ๓ มิติคือมิติทางกายมิติทางจิตใจ และมิติทางสังคมในระยะต่อมา มีการให้คำจำกัดความที่ครอบคลุม ๔ มิติคือมีการเพิ่มมิติทางจิตวิญญาณหรือปัญญาในต่างประเทศใช้ศัพท์มิติทางจิตวิญญาณ Spiritual Wellbeing สำหรับประเทศไทยใช้มิติทางปัญญา Wisdom Wellbeing แม้ว่าในมิติที่ ๔ จะยังเป็นที่ถกเถียงและยังไม่มีการยอมรับอย่างกว้างขวางมากนักปัจจุบันแม้แต่องค์การอนามัยโลกยังคงใช้คำจำกัดความที่

แห่งความดีความชั่วความมีประโยชน์และความมีโทษซึ่งนำไปสู่ความมีจิตใจอันดีงามและเอื้อเพื่อแผ่แผ่สุขภาวะทางปัญญาช่วยให้ผู้คนบรรลุถึงความสุขที่แท้จริงคือความสุขที่เกิดจากการมีทัศนคติที่ถูกต้องรู้เท่าทันความจริงของชีวิตและโลกสามารถคิดถูกคิดชอบและรู้จักแก่ทุกชีวิตด้วยปัญญา รวมทั้งมีความสุขจากการดำเนินชีวิตถูกต้องดีงามจากการเป็นผู้ให้และการทำความดีเพื่อคนอื่นหรือส่วนรวมการพัฒนาปัญญาทั้ง 4 รวมกันจึงเกิดสุขภาวะที่สมบูรณ์ประมาณปี 2550 ดังนั้นอาจสรุปได้ว่าสุขภาพคือสุขภาวะที่สมบูรณ์เชื่อมโยงกันเป็นองค์รวมอย่างสมดุลทั้งทางกายจิตสังคม และปัญญามีความสัมพันธ์เชิงพลวัตกับปัจจัยต่างๆ คือด้านปัจเจกบุคคล ด้านสภาพแวดล้อมและด้านระบบกลไกและด้านระบบบริการสุขภาพ 3 มิติ และระดับของผลกระทบทางสุขภาพจากจำกัดความเรื่องสุขภาพได้มีการพัฒนาและวิวัฒนาการด้านมิติสุขภาพมาเป็นลำดับสำหรับประเด็นความครอบคลุมด้านมิติสุขภาพนั้นในระยะแรกๆ คำจำกัดความของสุขภาพจะครอบคลุมเพียง 3 มิติคือมิติทางกายมิติทางจิตใจและมิติทางสังคมในระยะต่อมา มีการให้คำจำกัดความที่ครอบคลุม 4 มิติคือมีการเพิ่มมิติทางจิตวิญญาณหรือปัญญาในต่างประเทศใช้ศัพท์มิติทางจิตวิญญาณ Spiritual Wellbeing สำหรับประเทศไทยใช้มิติทางปัญญา Wisdom Wellbeing แม้ว่าในมิติที่ 4 จะยังเป็นที่ถกเถียงและยังไม่มีการยอมรับอย่างกว้างขวางมากนักปัจจุบันแม้แต่องค์การอนามัยโลกยังคงใช้คำจำกัดความที่ครอบคลุมมิติทางสุขภาพ 3 มิติวิธีวิจัยวัด 2550 แต่มีบางประเทศที่ใช้ 4 มิติ

จำเป็นพอเพียงไม่มีอุปสรรคอันตรายและมีสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมสุขภาพ ๒ สุขภาวะที่สมบูรณ์ทางจิตใจ Mental Wellbeing หมายถึงจิตใจที่มีความสุขร่าเริงคล่องแคล่วไม่ติดขัดมีความเมตตากับสรรพสิ่งมีสติมีสมาธิมีปัญหา รวมถึงการลดการเห็นแก่ตัวลงไปด้วย ๓ สุขภาวะที่สมบูรณ์ทางสังคม Social Wellbeing หมายถึงการอยู่ร่วมกันด้วยดีมีครอบครัวอบอุ่นชุมชนเข้มแข็งสังคมมีความยุติธรรมมีความเสมอภาคมีการเคารพมีสันติภาพมีความเป็นประชาสังคมมีระบบบริการที่ดีและ

Wellbeing หมายถึงร่างกายที่สมบูรณ์แข็งแรงคล่องแคล่วมีกำลังไม่เปราะโศกไม่พิการมีเศรษฐกิจหรือปัจจัยที่จำเป็นพอเพียงไม่มีอุปสรรคอันตรายและมีสิ่งแวดล้อมที่ส่งเสริมสุขภาพ 2 สุขภาวะที่สมบูรณ์ทางจิตใจ Mental Wellbeing หมายถึงจิตใจที่มีความสุขร่าเริงคล่องแคล่วไม่ติดขัดมีความเมตตากับสรรพสิ่งมีสติมีสมาธิมีปัญหา รวมถึงการลดการเห็นแก่ตัวลงไปด้วย 3 สุขภาวะที่สมบูรณ์ทางสังคม Social Wellbeing หมายถึงการอยู่ร่วมกันด้วยดีมีครอบครัวอบอุ่นชุมชนเข้มแข็งสังคมมีความยุติธรรมมีความเสมอภาคมีการเคารพมีสันติภาพมีความเป็นประชาสังคมมีระบบบริการที่ดีและมีระบบบริการที่เป็นกิจการทางสังคม 4 สุขภาวะทางจิตวิญญาณหรือปัญญา Spiritual or Wisdom Wellbeing คือสุขภาวะที่เกิดขึ้นเมื่อความดีหรือจิตสัมผัสกับสิ่งที่ดีอันสูงส่งเช่นการเสียสละการมีความเมตตา กรุณาการเข้าถึงพระรัตนตรัยการเข้าถึงพระเจ้า 4 ผลกระทบทางสุขภาพ 41 ลักษณะของผลกระทบทางสุขภาพแบ่งได้ 3 ประเภทคือ 1 ผลกระทบโดยตรง Direct Impact ซึ่งเป็นผลกระทบทางสุขภาพอันเนื่องมาจากการดำเนินนโยบายแผนงานหรือโครงการโดยตรงโดยมีปัจจัยอื่นๆ มาเกี่ยวข้องน้อยมากเช่นผลกระทบทางสุขภาพอันเนื่องมาจากโครงการเหมืองแร่ในเขตป่าหรือผลกระทบทางสุขภาพจิตอันเนื่องมาจากความวิตกกังวลในอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นจากนิคมอุตสาหกรรมขนาดใหญ่ เป็นต้น 2 ผลกระทบโดยอ้อม Indirect Impact ซึ่งเป็นผลกระทบที่มีได้เกิดขึ้นกับสุขภาพโดยตรงแต่เกิดขึ้นเนื่องมาจากการเปลี่ยนแปลงของปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพหลายตัวร่วมกันจนมีผลให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางด้านสุขภาพในที่สุดเช่นผลกระทบ

๘ Hill L Smith ได้กล่าวว่า การดูแลสุขภาพของตนเองหมายถึงการดูแลตนเองเป็นผลของการกระทำที่บุคคลกระทำต่อตนเองหรือสิ่งแวดล้อมเพื่อให้สามารถปฏิบัติหน้าที่คงไว้ซึ่งการมีสุขภาพที่ดี๒๒การดูแลสุขภาพของตนเองหมายถึงการดำเนินกิจกรรมทางด้านสุขภาพด้วยตนเองของบุคคล ครอบครัวกลุ่มเพื่อนบ้านผู้ร่วมงานและชุมชนจะโดยการปฏิบัติด้วยตนเองหรือได้รับการช่วยเหลือจากผู้อื่นรวมถึงกระบวนการในการตัดสินใจในเรื่องที่เกี่ยวกับสุขภาพ

ต่อไปนี้เป็นมีความรู้ความชำนาญและความรับผิดชอบในการดูแล๑ คนเองมีแรงจูงใจที่จะกระทำและมีความพยายามอย่างต่อเนื่องจนได้รับผลสำเร็จให้ความสำคัญกับ๑ การมีสุขภาพดีรับรู้พฤติกรรมและการดูแลตนเองสามารถลดอัตราเสี่ยงต่อการเกิดโรคได้ให้กระทำ๑ กิจกรรมอย่างสม่ำเสมอโดยมีข้อบกพร่องหรือการลืมน้อยที่สุดจนบรรลุผลสำเร็จตามต้องการ๑ มีกำลังใจและความตั้งใจสูงตั้งแต่เริ่มปฏิบัติจนสิ้นสุด๑ Hill and Smith (1985 \, p . 10 อ้างถึงในหวานใจชาวพัฒนวรรณ\, 2543 \,หน้า 19 - 20)\๑ กล่าวว่า การดูแลสุขภาพตนเองเป็นผลของการกระทำที่บุคคลกระทำกับตนเองหรือสิ่งแวดล้อม๑ เพื่อให้สามารถปฏิบัติหน้าที่กิจกรรมและคงไว้ซึ่งการมีสุขภาพดี๑ Norris (1987 \, pp . 486 - 489 อ้างถึงในหวานใจชาวพัฒนวรรณ\, 2543 \,หน้า 19 - 20)\๑ การดูแลสุขภาพตนเองหมายถึงกระบวนการที่ให้ประชาชนและครอบครัวมีโอกาสที่จะช่วยเหลือ๑ คนเองและรับผิดชอบต่อตนเองด้านสุขภาพอนามัยทั้งนี้เนื่องจากประชาชนได้เล็งเห็นความสำคัญ๑ และประโยชน์ของการดูแลสุขภาพตนเองโดยอาจมีเหตุผลหลักต้นมาจากความไม่พึงพอใจต่อการให้๑ การรักษายาบาลของแพทย์และค่าใช้จ่ายในการรักษายาบาลที่แพงอีกทั้งตระหนักดีว่าตนเอง๑ ก็มีศักยภาพในการพัฒนาความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเองได้๑ อารีย์เจียมพุก (2544 \,หน้า 40)ได้กล่าวไว้ว่าการดูแลสุขภาพของตนเองหมายถึง๑ การดำเนินกิจกรรมทางด้านสุขภาพด้วยตนเองของปัจเจกบุคคลครอบครัวกลุ่มเพื่อนบ้านกลุ่ม๑ ผู้ร่วมงานและชุมชนจะโดยการปฏิบัติด้วยตนเองหรือผู้อื่นช่วยเหลือโดยรวมถึงกระบวนการตัดสินใจ๑ ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพการป้องกันโรคการวินิจฉัย

การป้องกันโรคการวินิจฉัยโรคการรักษาโรคและการปฏิบัติตนภายหลังการรับบริการเพื่อให้เกิดประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของตนเองและความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น๓๓สรุปได้ว่าการดูแลสุขภาพของตนเองหมายถึงการที่บุคคลปฏิบัติดูแลกิจกรรมด้านสุขภาพของตนเองเกี่ยวกับสุขภาพการป้องกันโรคการวินิจฉัยและการรักษาโรคและการปฏิบัติต่อตนเองหลังได้รับการบริการเพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตการรู้จักสร้างนิสัยที่ดีในการสร้างเสริม

ว่าตนเอง๑ ก็มีศักยภาพในการพัฒนาความสามารถในการดูแลสุขภาพตนเองได้๑ อารีย์เจียมพุก (2544 \,หน้า 40)ได้กล่าวไว้ว่าการดูแลสุขภาพของตนเองหมายถึง๑ การดำเนินกิจกรรมทางด้านสุขภาพด้วยตนเองของปัจเจกบุคคลครอบครัวกลุ่มเพื่อนบ้านกลุ่ม๑ ผู้ร่วมงานและชุมชนจะโดยการปฏิบัติด้วยตนเองหรือผู้อื่นช่วยเหลือโดยรวมถึงกระบวนการตัดสินใจ๑ ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพการป้องกันโรคการวินิจฉัยการรักษาโรคและการปฏิบัติตนภายหลัง๑ การรับบริการทั้งนี้เพื่อให้เกิดประโยชน์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของตนเองและมีความเป็นอยู่ที่ดี๑ สรุปได้ว่าการดูแลสุขภาพของตนเองที่ดีนั้นจะต้องเริ่มจากการดูแลสุขภาพตนเองอย่าง๑ ต่อเนื่องก่อนซึ่งอาจมีปัจจัยด้านต่าง ๆ มาประกอบกันไม่ว่าจะเป็นในเรื่องของหลักความรับผิดชอบ๑ ต่อตนเองแรงจูงใจและพฤติกรรมในการดูแลตนเอง๑ สิ่งต่าง ๆ เหล่านี้ล้วนเป็นกระบวนการใน๑ การที่จะดูแลสุขภาพของตนเองเพื่อป้องกันและรักษาสุขภาพของตนเองไม่ให้เกิดการเจ็บป่วยตลอดจน๑ การส่งเสริมสุขภาพให้กับครอบครัวเครือข่ายทางสังคมและชุมชนซึ่งเหมาะสมกับสถานการณ์ใน๑ ปัจจุบัน๑ ความต้องการดูแลตนเอง๑ Orem (1991 \, p . 127)กล่าวว่าความต้องการดูแลตนเองทั้งหมด(Therapeutic Self-care)๑ Demand)และความสามารถในการดูแลตนเอง(Self-care Agency)เป็นปัจจัยพื้นฐานบางส่วน๑ 14 \๑ ของการดูแลตนเองความต้องการการดูแลตนเองทั้งหมดซึ่งหมายถึงกิจกรรมการดูแลตนเอง๑ ทั้งหมดที่บุคคลควรจะทำภายใต้ระยะเวลาหนึ่งซึ่งจะประกอบด้วยการดูแลตนเองที่จำเป็น๑ (Self-care Requisites) 3 ด้านคือ๑ 1 .การดูแลตนเองที่จำเป็นทั่วไป(Universal Self-care Requisites)เป็นการดูแลตนเอง

๔๒ ลาซารัส Lazarus ได้ให้พรศนะเกี่ยวกับการปรับตัวว่ามีจุดเริ่มต้นจากการปรับตัวทางชีววิทยาเรียกว่า Adaptation ซึ่งเป็นความคิดพื้นฐานทางทฤษฎีวิวัฒนาการของดาร์วินที่เชื่อว่าเผ่าพันธุ์ที่แข็งแรงเท่านั้นจะสามารถปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมต่างๆ และสามารถดำรงเผ่าพันธุ์อยู่ได้นักจิตวิทยาไดย์มเอาความคิดนี้มาใช้คำว่า Adjustment แทนคำว่า Adaptation นอกจากนี้ยังกล่าวว่าการปรับตัวของมนุษย์เป็นไปตามแรงผลักดันสองอย่างคือ๓๕๑แรงผลักดันจาก

ในการทำงานของพนักงานผู้วิจัยได้นำแนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องมาสนับสนุนและอธิบายผลการวิจัยที่มีผู้ศึกษาไว้ต่างกันดังนี้ความหมายของการปรับตัวลาซารัส Lazarus 1969 151 อ้างถึงในเกษมเฉลิมธนะกิจโกศล 2543 12 ให้ทัศนะเกี่ยวกับการปรับตัวว่ามีจุดเริ่มต้นมาจากการปรับตัวทางชีววิทยาเรียกว่าอะแดปเตชัน Adaptation ซึ่งเป็นความคิดพื้นฐานทางทฤษฎีวิวัฒนาการของดาร์วินที่เชื่อว่าเผ่าพันธุ์ที่แข็งแรงเท่านั้นจะสามารถปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมต่างๆ และสามารถดำรงเผ่าพันธุ์อยู่ได้นักจิตวิทยาไดย์มความคิดนี้มาใช้แล้วใช้คำว่าแอดจัสต์เมนต์ Adjustment แทนคำว่าอะแดปเตชันพร้อมทั้งให้ความหมายใหม่ว่าเป็นความพยายามของแต่ละคนในการดำเนินชีวิตหรือความอยู่รอดในสภาพแวดล้อมทางสังคมและสภาพแวดล้อมทางกายภาพและความจำเป็นที่ต้องมีการศึกษาเรื่องการปรับตัวนั้นก็เพื่อแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นในสังคมอันเป็นผลมาจากการปรับตัวที่ไม่ดีมีพฤติกรรมที่เป็นปัญหานั้นเองโคอน Coan 1983 4 อ้างถึงในสุรพลพยอมแย้ม 2543 8 ให้ความหมายถึงการปรับตัวไว้ว่าเป็นความสัมพันธ์ที่ราบรื่นระหว่างตัวบุคคลและสิ่งแวดล้อมรอบข้างไม่ว่าจะเริ่มจากครอบครัวโรงเรียนการทำงานไปจนถึงสังคมภายนอกที่กว้างขึ้นการปรับตัวมีความหมายกว้างไปถึงความต้องการส่วนบุคคลในด้านต่างๆ ที่มีอิทธิพลต่อการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมจนกว่าจะได้รับความพึงพอใจ 7 การปรับตัวจะได้ผลดีก็ต่อเมื่อเป็นความสัมพันธ์ที่ราบรื่นระหว่างความพึงพอใจของบุคคลและสิ่งแวดล้อมนับตั้งแต่การได้พบกับสิ่งที่ตนต้องการการมีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งรอบข้างทั้งทางด้านกายภาพและด้านสังคมบุคคลที่มีการปรับตัวที่ดีคือคน

ของแต่ละบุคคลจะสำเร็จหรือไม่ขึ้นอยู่กับสาเหตุหลายประการ Lazarus RS 1989 p 18 การปรับตัวว่ามีจุดเริ่มต้นจากการปรับตัวทางชีววิทยาเรียกว่า Adaptation ซึ่งเป็นความคิดพื้นฐานทางทฤษฎีวิวัฒนาการของดาร์วินที่เชื่อว่าเผ่าพันธุ์ที่แข็งแรงเท่านั้นจะสามารถปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมต่างๆ และสามารถดำรงเผ่าพันธุ์อยู่ได้ Tindall RH 1959 p 76 ลักษณะการปรับตัวที่ดีไว้๔ประการคือ๑รักษาและคงไว้ซึ่งบุคลิกภาพ๒การปฏิบัติตามปทัสฐานของสังคม๓การ

ควรวการบิณบริษัทการบิณไทยจำกัคตมาทวนผู้วิจัยได้ศึกษาค้นคว้าแนวคิดทฤษฎีที่เกี่ยวข้องจากเอกสารตำราและผลงานวิจัยต่างๆ เพื่อนำมาประกอบการวิเคราะห์หาข้อสรุปในการประเมินแนวทางการตัดสินใจซึ่งแนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องสามารถนำมาสรุปได้ดังนี้ 21 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการปรับตัวในการทำงานของพนักงานฝ่ายควรวการบิณ 22 ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง 23 ความเป็นมาของบริษัทการบิณไทยจำกัคตมาทวน 21 แนวคิดและทฤษฎีเกี่ยวกับการปรับตัวในการทำงานของพนักงานผู้วิจัยได้นำแนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องมาสนับสนุนและอธิบายผลการวิจัยที่มีผู้ศึกษาไว้ต่างกันดังนี้ความหมายของการปรับตัวลาซารัส Lazarus 1969 151 อ้างถึงในเกษมเฉลิมธนะกิจโกศล 2543 12 ให้ทัศนะเกี่ยวกับการปรับตัวว่ามีจุดเริ่มต้นมาจากการปรับตัวทางชีววิทยาเรียกว่าอะแดปเตชัน Adaptation ซึ่งเป็นความคิดพื้นฐานทางทฤษฎีวิวัฒนาการของดาร์วินที่เชื่อว่าเผ่าพันธุ์ที่แข็งแรงเท่านั้นจะสามารถปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมต่างๆ และสามารถดำรงเผ่าพันธุ์อยู่ได้นักจิตวิทยาไดย์มความคิดนี้มาใช้แล้วใช้คำว่าแอดจัสต์เมนต์ Adjustment แทนคำว่าอะแดปเตชันพร้อมทั้งให้ความหมายใหม่ว่าเป็นความพยายามของแต่ละคนในการดำเนินชีวิตหรือความอยู่รอดในสภาพแวดล้อมทางสังคมและสภาพแวดล้อมทางกายภาพและความจำเป็นที่ต้องมีการศึกษาเรื่องการปรับตัวนั้นก็เพื่อแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นในสังคมอันเป็นผลมาจากการปรับตัวที่ไม่ดีมีพฤติกรรมที่เป็นปัญหานั้นเองโคอน Coan 1983 4 อ้างถึงในสุรพลพยอมแย้ม 2543 8 ให้ความหมายถึงการปรับตัว

๕๔๒๓๓๑การจำแนกการปรับตัวการปรับตัวสามารถจำแนกได้ดังนี้๕๒๑การปรับตัวทางร่างกายเป็นการปรับตัวต่อสิ่งเร้าโดยการเปลี่ยนแปลงการทำงานส่วนประกอบและโครงสร้างเพื่อรักษาดุลยภาพของชีวิตแบ่งเป็นการปรับตัวชั่วคราวเป็นการเปลี่ยนแปลงด้วยกลไกการรักษาความสมดุล homeostasis ของร่างกายซึ่งเป็นการทำงานช่วงสั้นๆเช่นการปรับตัวต่ออุณหภูมิ ความหนาวเย็นการปรับความดันโลหิตและการปรับตัวแบบถาวรเป็นการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างและการทำหน้าที่ของระบบชีวิตที่มีผลถาวรเช่นการมี

ส่งเสริมระบบประกันสังคมซึ่งรวมถึงในระดับชุมชนเพื่อสนับสนุนระบบสวัสดิการของภาคเอกชนและภาครัฐ 5 เพิ่มความเข้าใจในระดับดังกล่าวให้มากขึ้นตลอดจนปรับปรุงการเก็บข้อมูลสถิติเพื่อใช้ในการกำหนดนโยบายทั้งนี้รวมถึงการมีส่วนร่วมขององค์กรนายจ้างลูกจ้างกลุ่มทางสังคมและผู้กำหนดนโยบายและศึกษาเปรียบเทียบการดำเนินงานของประเทศอื่นๆ ในภูมิภาคแนวทางการปรับตัวการจำแนกการปรับตัวสมกับสภาวะของสังคม 2540 แบ่งออกได้ดังนี้ 1 การปรับตัวทางร่างกายการปรับตัวทางร่างกายเป็นการปรับตัวต่อสิ่งรบกวนโดยการเปลี่ยนแปลงการทำงานส่วนประกอบและโครงสร้างเพื่อรักษาคุณภาพของชีวิต 1 การปรับตัวชั่วคราวทางร่างกายเป็นการเปลี่ยนแปลงด้วยกลไกการรักษาความสมดุลของร่างกายซึ่งเป็นการทำงานช่วงสั้นๆ เช่นการปรับตัวต่อสภาวะหนาวเย็นการปรับความดันโลหิต 2 การปรับตัวทางร่างกายอย่างถาวรเป็นการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างและการทำหน้าที่ของระบบชีวิตที่มีผลถาวรเช่นการมีกล้ามเนื้อซึ่งมีผลลดเลื้อยมาเลี้ยงเพิ่มผลาการปรับตัวอย่างถาวรเกิดจากการปะทะสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมซ้ำๆ ต่อเนื่องกันหรือฝึกหัดเป็นเวลานาน 2 การปรับตัวทางจิตใจการปรับตัวทางจิตใจหมายถึงการปรับเปลี่ยนทางบุคลิกภาพและพฤติกรรมในระยะยาวการปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมเช่นการปรับทัศนคติความเชื่อเป้าหมายความประพฤติหรืออุปนิสัยเพื่อช่วยให้สามารถดำรงชีวิตในสังคมได้ดีขึ้นเป็นกระบวนการที่บุคคลต้องใช้ในการทำงานอย่างจิตใจ 2 ประการคือ 96 97 ปีที่ 16 ฉบับที่ 1 มกราคมพฤษภาคม 2563 วารสารวิชาการราฟาร์จันทร์แสงและมนุษยศาสตร์ฉบับที่มีการปรับตัวด้านการทำงานของผู้อยู่อาศัยชาว muslim กรณีศึกษาจังหวัดสงขลา 1 การใช้กลไกป้องกันตน

กล่าวได้เช่นนี้มีเหตุผลเล็ดมามีเสียงเพิ่มมาจากการปรับตัวอย่างถาวรเกิดจากการปะทะสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมหนึ่งซ้ำต่อเนื่องกันหรือฝึกหัดอยู่เป็นเวลานาน๒การปรับตัวทางจิตใจหมายถึงการปรับเปลี่ยนทางบุคลิกภาพและพฤติกรรมในกระบวนการปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมเช่นการปรับในทัศนคติความเชื่อเป้าหมายประพฤติกรรมหรืออุปนิสัยเพื่อช่วยให้สามารถดำรงชีวิตในสังคมได้ดีขึ้นเป็นกระบวนการที่บุคคลต้องใช้องานของจิตใจ๒ประการคือการใช้กลไกการป้องกันตน

เพิ่มมาตรการปรับตัวอย่างถาวรเกิดจากการปะทะสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมซ้ำๆ ต่อเนื่องกันหรือฝึกหัดเป็นเวลานาน 2 การปรับตัวทางจิตใจการปรับตัวทางจิตใจหมายถึงการปรับเปลี่ยนทางบุคลิกภาพและพฤติกรรมในกระบวนการปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมเช่นการปรับในทัศนคติความเชื่อเป้าหมายความประพฤติหรืออุปนิสัยเพื่อช่วยให้สามารถดำรงชีวิตในสังคมได้ดีขึ้นเป็นกระบวนการที่บุคคลต้องใช้ในการทำงานของจิตใจ 2 ประการคือ 96 97 ปีที่ 16 ฉบับที่ 1 มกราคมมิถุนายน 2563 วารสารวิชาการราชภัฏจันทรเกษมและมหาวิทยาลัยราชภัฏวชิรวิทยาดำรงการปรับตัวด้านการทำงานของผู้สูงอายุชาวสลิสมกรณีศึกษาจังหวัดสงขลา 1 การใช้กลไกป้องกันตนเองเป็นกลไกที่เกิดขึ้นโดยอัตโนมัติตามธรรมชาติเกิดขึ้นโดยบุคคลไม่รู้ตัวไม่อยู่ในความควบคุมทางจิตใจเกิดขึ้นในระบบจิตไร้สำนึกเช่นพฤติกรรมกดกลืนผู้ใหญ่กลับอ่อนแอ คล้ายเด็ก ฯลฯ 2 การใช้การศึกษาเรียนรู้ฝึกฝนตนเองเป็นกระบวนการที่ดำเนินการโดยใช้ความพยายามและความตั้งใจในระดับจิตสำนึกเรียนรู้วิธีการปรับตัวหรือกลไกการป้องกันตนเองและเลือกวิธีกลไกเหล่านั้นมาใช้โดยความตั้งใจ 3 การปรับตัวทางด้านสังคมเป็นการปรับตัวทางพฤติกรรมที่อยู่บนพื้นฐานกระบวนการทางบุคลิกภาพและทางกายภาพเพื่อรักษาคุณภาพระหว่างความต้องการความเชื่อค่านิยมวัฒนธรรมหลักต้นให้บุคคลสามารถปรับตัว 4 ขอบเขตการวิจัย 41 ขอบเขตด้านเนื้อหาการศึกษาเน้นการศึกษารูปแบบการปรับตัวด้านการงานลักษณะเฉพาะทางสังคมและวัฒนธรรมที่ส่งผลต่อการทำงานของผู้สูงอายุชาวสลิสมรวมถึงการเตรียมความพร้อมในด้านการงานของชาวสลิสมในจังหวัดสงขลา 42

ทางร่างกาย๒การปรับตัวทางจิตใจการปรับตัวทางสังคม๔๒สมนึกสกุลหงส์โสภณประสิทธิ์ผลการพยาบาลตามแนวความคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยต่อการลดความเครียดและเพิ่มความสามารถการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายวิทยานิพนธ์พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาการพยาบาลสาธารณสุขมหาวิทยาลัยมหิดล๒๕๔๐หน้า๔๑๔

ปรับตัวน้อยลงส่วนสิ่งเร้าร่วมทางลบจะมีผลในทิศทางเดียวกับสิ่งเร้าตรงซึ่งเปรียบเสมือนสิ่งที่เสริมความรุนแรงของสิ่งเร้าตรงที่ช่วยกระตุ้นให้เกิดปัญหาการปรับตัวเพิ่มขึ้นสิ่งเร้าร่วมได้แก่พันธุกรรมเพศอายุระยะต่างๆของพัฒนาการความเครียดทางร่างกายและอารมณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตแบบแผนการมีปฏิสัมพันธ์ในสังคมการสนับสนุนทางสังคมและการถูกแยกจากครอบครัวเป็นต้น๑๓สิ่งเร้าแฝง Residual Stimuli เป็นปัจจัยที่อาจจะไม่มีอิทธิพลต่อการปรับตัวของบุคคล

กล่าวคือผลกระทบของสิ่งเร้าแฝงต่อการปรับตัวของบุคคลนั้นไม่ชัดเจนและตรวจสอบได้ยากหรือตรวจสอบไม่ได้เลยสิ่งเร้าแฝงจะเกี่ยวข้องกับประสบการณ์ในอดีตความเชื่อที่สาคคืออุปนิสัยและบุคลิกภาพเนื่องจากบุคคลมีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงตลอดเวลาดังนั้นสิ่งเร้าที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมปรับตัวย่อมมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลาและเป็นไปอย่างรวดเร็วเช่นกันสิ่งเร้าที่เคยเป็นสิ่งเร้าตรงอาจจะกลายเป็นสิ่งเร้าร่วมส่วนสิ่งเร้าร่วมอาจจะเป็น

วิทยานิพนธ์ปริญญาศึกษาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาประชากรศึกษามัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล 2538 ศุภวรินทร์หันเกิดกุลปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุจังหวัดลำปางวิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาสุขศึกษามหาวิทยาลัยมหิดล 2539 สมจิตหนูเจริญกุลความเครียดกับการดูแลตนเองในการดูแลตนเองศาสตร์และศิลปะทางการพยาบาลกรุงเทพมหานครหัวหน้ส่วนจำกัตรีเจพรันต์ 2537 สมนึกสกุลหงส์โสภณประสิทธิ์ภาพผลการพยาบาลตามแนวความคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยต่อการลดความเครียดและเพิ่มความสามารถการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายวิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาพยาบาลสาธารณสุขบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล 2540 สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครนครปฐมรายงานประจำปีกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมนครปฐม 2547 สำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์เด็กเยาวชนผู้ด้อยโอกาสคนพิการและผู้สูงอายุสถานการณ์ผู้สูงอายุไทยพศ 2548 กรุงเทพมหานครโรงพิมพ์สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ 2549 สุทธินันท์น้ำเพชรความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัด

.แรงสนับสนุนทางสังคมมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการปรับตัวของผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังกรอบแนวคิดในการวิจัยในการศึกษาค้นนี้ผู้วิจัยได้นำกรอบทฤษฎีการปรับตัวของรอย (Roy , 2008) มาเป็นกรอบแนวคิดในการศึกษาโดยมีการดูแลเป็นสิ่งเร้าตรงส่วนอายุของผู้ดูแลและแรงสนับสนุนทางสังคมเป็นสิ่งเร้าร่วมที่มีผลต่อการปรับตัวของผู้ดูแลผู้สูงอายุโรคปอดอุดกั้นเรื้อรังซึ่งรอย (Roy , 2008) มีแนวคิดเกี่ยวกับบุคคลว่าบุคคลเป็นระบบเปิดและเมื่อมีสิ่งที่มีมากระตุ้นบุคคลจะมีการปรับตัวองค์ประกอบในการปรับตัวนี้ประกอบด้วยสิ่งที่มีมากระตุ้น(stimuli)ได้แก่สิ่งเร้าตรง(focal stimuli)คือสิ่งเร้าภายนอกหรือภายในที่บุคคลกำลังเผชิญโดยตรงอยู่ในขณะนั้นจะมีอิทธิพลมากที่สุดหรือเป็นสิ่งที่กระตุ้นให้เกิดพฤติกรรมปรับตัวมากที่สุดสิ่งเร้าร่วม(contextual stimuli)คือสิ่งเร้าอื่นๆที่มีอยู่ในสถานการณ์หรือสิ่งแวดล้อมนั้นมีอิทธิพลโดยตรงต่อสิ่งเร้าตรงได้แก่เพศอายุความเครียดทางร่างกายและอารมณ์แบบแผนการดำเนินชีวิตการสนับสนุนทางสังคมและสิ่งเร้าแฝง(residual stimuli)คือสิ่งเร้าที่เป็นปัจจัยแวดล้อมอยู่ภายในหรือภายนอกระบบบุคคลยังไม่มียิทธิพลให้เห็นความสัมพันธ์ยังไม่ชัดเจนแต่เป็นปัจจัยที่อาจจะมีอิทธิพลต่อการปรับตัวของบุคคลเช่นสิ่งเร้าที่เป็นผลมาจากประสบการณ์ในอดีตความเชื่อนิยามเจตคติและบุคลิกภาพของบุคคลเป็นต้นเมื่อมีการรับสิ่งเร้าจากสิ่งแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกตัวบุคคลจะมีการบวนการทำงานภายในที่ต้องมีการประสานกันทางเคมีระบบประสาทและระบบต่อมไร้ท่อเกิดการตอบสนองทางสรีระทั้งส่วนที่ต้องอาศัยการทำงานของสมอง

นั้นๆที่เกิดขึ้นกับสิ่งเร้าตรงและส่งผลต่อการปรับตัวของบุคคลตามมาด้วยโดยสิ่งเร้าร่วมนี้อาจมีผลในทางบวกหรือทางลบต่อการปรับตัวก็ได้้นหมายความว่าสิ่งเร้าร่วมที่มีผลทางบวกต่อการปรับตัวจะช่วยเหลือส่งเสริมให้บุคคลมีพฤติกรรมปรับตัวที่เหมาะสมตามมาในทางตรงกันข้ามถ้าสิ่งเร้าร่วมมีผลต่อการปรับตัวในทางลบสิ่งเร้าร่วมนั้นก็จะเป็นเสมือนสิ่งที่เสริมความรุนแรงของสิ่งเร้าตรงผลที่ตามมาก็คือทำให้เกิดพฤติกรรมปรับตัวที่ไม่เหมาะสมสิ่งเร้าร่วมได้แก่ความรู้สึกไม่แน่นอนเกี่ยวกับโรคและความเจ็บป่วยการที่เด็กคิดถึงบิดามารดาของตนเองเมื่อต้องนอนรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นต้นสิ่งเร้าแฝง residual stimuli หมายถึงสิ่งเร้าที่อาจจะมีอิทธิพลต่อการปรับตัวของบุคคลแต่อิทธิพลนั้นยังไม่ชัดเจนรวมทั้งผลกระทบต่อการปรับตัวนั้นยังไม่สามารถตรวจสอบได้เช่นความเชื่อนิยามอุปนิสัยและบุคลิกภาพเนื่องจากบุคคลเป็นระบบเปิดและมีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมอยู่ตลอดเวลาส่งผลให้สิ่งเร้าที่มีอิทธิพลต่อการปรับตัวมีการเปลี่ยนแปลงและมีผลกระทบต่อการปรับตัวด้วยเช่นกันสิ่งเร้าที่เคยเป็นสิ่งเร้าตรงอาจจะกลายเป็นสิ่งเร้าร่วมส่วนสิ่งเร้าร่วมอาจกลายเป็นสิ่งเร้าแฝงในช่วงเวลาต่อมาได้ Roy Andrews 1999 ระดับการปรับตัว adaptation level หมายถึงความสามารถของบุคคลที่จะปรับตัวต่อสถานการณ์ในทางบวกทำให้เกิดพฤติกรรมปรับตัวที่เหมาะสมทั้งนี้ความสามารถของบุคคลที่จะตอบสนองต่อสถานการณ์ต่างๆในทางบวกนั้นขึ้นอยู่กับสิ่งเร้าทั้ง 3 ชนิดที่ส่งผลกระทบต่อบุคคลโดยสิ่งเร้าตรงจะมีอิทธิพลต่อการปรับตัวมากที่สุดรองลงไปเป็นสิ่งเร้าร่วมและสิ่งเร้าแฝง 13 ถ้าหากสิ่งเร้าที่เข้ามากระทบอยู่ในระดับ

๔๘กลไกทั้งนี้แสดงออกมาเป็นพฤติกรรมการปรับตัวที่สามารถสังเกตและประเมินได้ตามวิธีทางของการปรับตัว๔ด้าน Adaptive Modes คือการปรับตัวด้านร่างกาย Physiologic mode เป็นปฏิกิริยาที่บุคคลตอบสนองต่อสิ่งเร้าที่มาจากสิ่งแวดล้อมโดยจะเป็นการทำงานของเซลล์เนื้อเยื่ออวัยวะและระบบต่างๆในร่างกายของบุคคลซึ่งเป็นการปรับตัวเพื่อดำรงไว้ซึ่งความมั่นคงด้านร่างกาย Physiologic integrity อันจะตอบสนองต่อความต้องการพื้นฐานด้านร่างกาย๕ชนิดคือออกซิเจนโภชนาการการขับถ่ายการท่า

(Memory)นั้นเองผ่านกระบวนการการเรียนรู้(Learning)จะเกี่ยวข้องกับการเรียนแบบการได้รับรางวัลผ่านกระบวนการตัดสินใจ(Judgement)และการแสดงอารมณ์(Emotion)(Roy , 1984)ตลอดจนกลไกการป้องกันทางจิต(Defense mechanism)แล้วเกิดเป็นพฤติกรรมตอบสนองออกมาการทำงานของกลไกการควบคุมและกลไกการคิดรู้มีการทำงานร่วมกันอย่างแยกจากกันไม่ได้ส่งผลให้เกิดผลลัพธ์(Outcome)ซึ่งตอบสนองออกมาเป็นพฤติกรรมการปรับตัว 4 ด้านได้แก่ 1 .การปรับตัวด้านร่างกาย(Physiological mode)(Roy , 1999)กล่าวว่าเป็นความสัมพันธ์ระหว่างกระบวนการทางด้านร่างกายและสารเคมีที่เกี่ยวข้องกันในเรื่องการทำหน้าที่และกิจกรรมของระบบอวัยวะโดยจะเป็นการทำงานของเซลล์เนื้อเยื่ออวัยวะและระบบต่างๆในร่างกายของบุคคลเป็นการปรับตัวเพื่อดำรงไว้ซึ่งความมั่นคงด้านร่างกาย(Physiologic integrity)ได้แก่อากาศน้ำอาหารการออกกำลังกายและการพักผ่อนการขับถ่ายการควบคุมภาวะสมดุลของร่างกายยังรวมถึงการทำหน้าที่ของกลไกการควบคุมคือการรับรู้ความรู้สึกสำนึกและอิเล็กโตรไลต์การทำหน้าที่ของระบบประสาทและการทำหน้าที่ของระบบต่อมไร้ท่อเป้าหมายสูงสุดเป็นการปรับตัวเพื่อเข้าสู่สมดุลของร่างกายการประเมินพฤติกรรมการปรับตัวด้านร่างกายเป็นการประเมินพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องกับความต้องการพื้นฐานด้านร่างกายสามารถประเมินได้จากการสังเกตการวัดการตรวจร่างกายการตรวจพิเศษการสัมภาษณ์และการรายงานด้วยตนเองมีรายละเอียดดังนี้1.1ออกซิเจน(Oxygenation)1.2โภชนาการ(Nutrition)1.3การขับถ่าย(Elimination)1.4การมีกิจกรรมและการพักผ่อน(Activity and rest)1.5การป้องกันอันตรายของร่างกาย(Protection)1.6

ผู้รับคำปรึกษาเป็นศูนย์กลางเขาได้พิจารณาการปรับตัวในแง่ของการปรับตัวภายในตนเองโดยเขาเชื่อว่ามนุษย์ทุกคนเป็นศูนย์กลางของประสบการณ์ต่างๆรอบตัวซึ่งเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลาส่วนหนึ่งของประสบการณ์ที่บุคคลได้รับรู้และมีการปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นรวมทั้งการประเมินผลจากการมีปฏิสัมพันธ์นั้นก่อให้เกิดตัวเรา Self หรือโครงสร้างของตนขึ้นมาเป็นการรับรู้เกี่ยวกับตนในด้านต่างๆเช่นบุคลิกลักษณะความสามารถของตนบทบาทต่างๆของตนในการ

ในการเรียนรู้ภาษาไทยของผู้เรียนต้องมีการสื่อสารให้ชัดเจนทั้งวาจาและลายลักษณ์อักษรรวมอย่างเต็มที่บอกถึงบทลงโทษหากกระทำความผิดเน้นความสำคัญของการทากิจวัตรประจำวันโดยพร้อมเพรียงกันเช่นการตื่นนอน บินพบาตจันเข้าทาเวรไปเรียนทาวัดรสวมตไปจนถึงการจาวัดเพื่อความสามัคคีปรองดองในหมู่คณะภายใต้การปกครองของวัดและโรงเรียนอันจะนำไปสู่การปรับตัวตามเป้าหมายตามที่คาดหวังไว้ซึ่งสอดคล้องกับโรเจอร์ส จุมจินตส์ลัดทฤษ 2543 น 16 อ้างอิงมาจาก Rogers 1972 น 108 ผู้นำทฤษฎีว่าด้วยตนและทฤษฎีการให้คำปรึกษาแบบผู้รับคำปรึกษาเป็นศูนย์กลางเขาได้พิจารณาการปรับตัวในแง่ของการปรับตัวภายในตนเองโดยเขาเชื่อว่ามนุษย์ทุกคนเป็นศูนย์กลางของประสบการณ์ต่างๆรอบตัวซึ่งเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลาส่วนหนึ่งของประสบการณ์ที่บุคคลได้รับรู้และมีการปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นรวมทั้งการประเมินผลจากการมีปฏิสัมพันธ์นั้นก่อให้เกิดตัวเรา Self หรือโครงสร้างของตนขึ้นมาเป็นการรับรู้เกี่ยวกับตนในด้านต่างๆเช่นบุคลิกลักษณะความสามารถของตนบทบาทต่างๆของตนในการเกี่ยวข้องกับผู้อื่นและสิ่งแวดล้อมทัศนคติและค่านิยมต่างๆของตัวเรา ประสบการณ์ที่แต่ละบุคคลได้รับจึงมีส่วน 50 วารสารปัญญาปีที่ 26 ฉบับที่ 1 มกราคมมิถุนายน 2562 สำคัญในการกำหนดบุคลิภาพของบุคคลให้แตกต่างกันโดยที่แต่ละคนจะเข้าใจและรู้จักโลกส่วนตัวของเขาได้ดีที่สุดบุคคลที่ปรับตัวได้คือบุคคลที่เป็นตัวของตัวเองเข้าใจและยอมรับตนเองและผู้อื่นรวมทั้งสามารถรับรู้ประสบการณ์ต่างๆตามความเป็นจริงนาประสบการณ์นั้นมาจัดให้สอดคล้องกับโครงสร้าง

เกี่ยวกับผู้อื่นและสิ่งแวดล้อมทัศนคติและ๔๕Andrews H A and C Roy The Roy Adaptation model The definitive state Norwalk Appleton Lange 1991 p 9 ๔๖ธัญมาสวงศ์สิงหการศึกษการปรับตัวในการทำงานของพนักงานระดับปฏิบัติการในห้างสรรพสินค้าแห่งหนึ่งในจังหวัดนครราชสีมาปริญญาการศึกษามหาบัณฑิตจิตวิทยาพัฒนาการมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร๒๕๔๙หน้า๘๘สิ่งนำเข้าสู่ระดับการปรับตัวกระบวนการควบคุมกลไกการควบคุมกลไกการรับรู้การปรับตัวด้านร่างกายด้านอัตมโนทัศน์ด้านบทบาทหน้าที่

ที่ดินและสภาพเศรษฐกิจสังคมหลังการขายที่ดินของ\ n เกษตรกรบ้านไทยสามัคคีและบ้านไทยพัฒนาอาเภอวังน้ำเขียวจังหวัดนครราชสีมา.\ n วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิตมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.\ n n เทศบาลตำบลแม่ปู้ด. 2554 .แผนงานบริหารงานเทศบาลตำบลแม่ปู้ดปี 2554 .เชียงใหม่:\ n เทศบาลตำบลแม่ปู้ด.\ n n ธราพงษ์จันทร์แสงรัตน์.(2550).ผลกระทบทางเศรษฐกิจจากการขายที่ดินเกษตรกรเจ้าของพื้นที่:\ n n กรณีศึกษาชุมชนบ้านท่าด่านตำบลหินตั้งอาเภอเมืองจังหวัดนครนายก.เศรษฐศาสตร์-\ n n มหาบัณฑิต.มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.\ n 76 \ n n ธัญมาสวงศ์สิงห.(2547).การศึกษาการปรับตัวในการทำงานของพนักงานระดับปฏิบัติการใน\ n n ห้างสรรพสินค้าแห่งหนึ่งในจังหวัดนครราชสีมา.ปริญญานิพนธ์การศึกษามหาบัณฑิต.\ n n (จิตวิทยาพัฒนาการ).กรุงเทพฯ:มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร.\ n n นกตลหงส์ศรีพันธ์.(2552).การปรับตัวของเกษตรกรสู่การเกษตรกรรมทางเลือกตามแนวคิด\ n n เศรษฐกิจพอเพียง:กรณีศึกษาหมู่บ้านป่าไผ่อาเภออดอยสะแกจังหวัดเชียงใหม่.\ n n ศิลปศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาการจัดการมนุษย์กับสิ่งแวดล้อมมหาวิทยาลัยเชียงใหม่.\ n n นงพงาลัมสุวรรณ.(2542).เลี้ยงลูกถูกวิธีชีวีเป็นสุข.(พิมพ์ครั้งที่ 3).กรุงเทพมหานคร:\ n n บริษัท\ n n เมดิอินโฟจี.ดี.จำกัด.\ n n นิตยาบุตรศรี.(2542).การนำภูมิปัญญาชาวบ้านมาใช้ในการพัฒนาหลักสูตรท้องถิ่นของโรงเรียน\ n n ต้นแบบการพัฒนาหลักสูตรท้องถิ่นสังกัดสำนักงานการประถมศึกษาจังหวัดอุบลราชธานี.\ n n วิทยานิพนธ์คุศศาสตรมหาบัณฑิตบัณฑิตวิทยาลัยจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.\ n n นิภาณิธยาน.(2530).การปรับตัวและบุคลิกภาพจิตวิทยาเพื่อการศึกษาและชีวีต.กรุงเทพมหานคร:\ n n สำนักพิมพ์ไเอเดียนส์โตร.\ n n นิภาคาภาทุ.(2547).ปัจจุ

เสื่อมถอย๑อวาสลัปายะหมายถึงที่อยู่ซึ่งเหมาะสมเช่นไม้พลุกพล่าน ๒โครสลัปายะหมายถึงที่หาอาหารที่เพียวมีขนาดที่เหมาะสมมีหมู่บ้านหรือชุมชนที่มีอาหารบริบูรณ์อยู่ไม่ไกลไม่ไกลเกินไป๓ภัสสสลัปายะหมายถึงการพูดคุยที่เหมาะสมเช่นพูดคุยเล่าขานกันแต่ในถาวรวัตถุ๑๐และพูดแต่พอประมาณ๔บุคคลสลัปายะหมายถึงบุคคลที่ถูกกันเหมาะสมเช่นมีท่านผู้ทรงคุณธรรมทรงภูมิปัญญาเป็นที่ปรึกษาเหมาะใจ๕โภช

เป้าหมายสูงสุดได้อย่างมีประสิทธิภาพผลกระทบการบริหารสำนักปฏิบัติธรรมตามแนวพุทธศาสนาสำหรับแนวทางในการบริหารสำนักปฏิบัติธรรมในทางพุทธศาสนานั้นได้เน้นการจัดสำนักปฏิบัติธรรมตามหลักสัปปายะ๗ได้แก่สัปปายะ๗พระพรหมคุณาภรณ์ปอปปยุตโต๒๕๔๙๒๘๖๘๘๗สิ่งที่เหมือนกันสิ่งที่เกื้อกูลช่วยสนับสนุนในการบำเพ็ญภาวนาให้ได้ผลดีช่วยให้สมาธิดังนั้นไม่เสื่อมถอยได้แก่ออวาสลัปายะที่อยู่ซึ่งเหมาะสมเช่นไม้พลุกพล่าน ๒โครสลัปายะที่หาอาหารที่เพียวมีขนาดที่เหมาะสมมีหมู่บ้านหรือชุมชนที่มีอาหารบริบูรณ์อยู่ไม่ไกลไม่ไกลเกินไป๓ภัสสสลัปายะการพูดคุยที่เหมาะสมเช่นพูดคุยเล่าขานกันแต่ในถาวรวัตถุ๑๐และพูดแต่พอประมาณ๔บุคคลสลัปายะบุคคลที่ถูกกันเหมาะสมเช่นมีท่านผู้ทรงคุณธรรมทรงภูมิปัญญาเป็นที่ปรึกษาเหมาะใจ๕โภชนสัปปายะอาหารที่เหมาะสมเช่นถูกกับร่างกายเกื้อกูลต่อสุขภาพฉันไม่ยาก๖อุตสัปปายะดินฟ้าอากาศธรรมชาติแวดล้อมที่เหมาะสมเช่นไม่หนาวเกินไปไม่ร้อนเกินไปเป็นต้น๗อิริยาบถสัปปายะอิริยาบถที่เหมาะสมเช่นบางคนถูกกับจงกรมบางคนถูกกับนั่งตลอดจนมีการเคลื่อนไหวที่พอดีบทสรุป๒๓กลยุทธ์ที่เด่นในการบริหารสำนักปฏิบัติธรรมคือบุคคลสถานที่อาหารและบรรยากาศเป็นกลยุทธ์กลยุทธ์ที่สำคัญที่สุดในการบริหารสำนักปฏิบัติธรรมตามแนวพุทธศาสนาเน้นการจัดการบริหารสำนักปฏิบัติธรรมตามหลักสัปปายะ๗เพื่อให้เอื้ออำนวยต่อการปฏิบัติธรรมของพระภิกษุสามเณรและพุทธศาสนิกชนโดยมีการก

นสัปปายะหมายถึงอาหารที่เหมาะสมเช่นถูกกับร่างกายเกื้อกูลต่อสุขภาพฉันไม่ยาก๖อุตสัปปายะหมายถึงดินฟ้าอากาศธรรมชาติแวดล้อมที่เหมาะสมเช่นไม่หนาวเกินไปไม่ร้อนเกินไปเป็นต้น๗อิริยาบถสัปปายะหมายถึงอิริยาบถที่เหมาะสมเช่นบางคนถูกกับจงกรมบางคนถูกกับนั่งตลอดจนมีการเคลื่อนไหวที่พอดี๔๙๔๙วิธีสุทธิไทย๑๑๑๑

ที่เหมาะสม 4 .บุคคลสลัปายะหมายถึงบุคคลที่ถูกกันเหมาะสมเช่นมีท่านผู้ทรงคุณธรรมทรงภูมิปัญญาเป็นที่ปรึกษาเหมาะใจ 5 .โภชนสัปปายะหมายถึงอาหารที่เหมาะสมเช่นถูกกับร่างกายเกื้อกูลต่อสุขภาพฉันไม่ยาก 6 .อุตสัปปายะหมายถึงดินฟ้าอากาศธรรมชาติแวดล้อมที่เหมาะสมเช่นไม่หนาวเกินไปไม่ร้อนเกินไป 7 .อิริยาบถสัปปายะหมายถึงอิริยาบถที่เหมาะสมเช่นบางคนถูกกับจงกรมบางคนถูกกับนั่งตลอดจนมีการเคลื่อนไหวที่พอดี(พระไตรปิฎกฉบับภาษาไทย.(2539)กล่าวโดยสรุปได้ว่าสัปปายะคือความอยู่ดีกินดีมีความสุขทั้งทางร่างกายจิตใจมีความอบอุ่นอยู่ในแวดล้อมที่ดีตามหลักของพระพุทธศาสนาการจัดการเรียนรู้เพื่อให้ผู้เรียนเกิดความสุขในการเรียนการเรียนรู้อย่างมีความสุขจะช่วยให้ผู้เรียนสามารถก้าวไปสู่จุดหมายปลายทางในการเรียนรู้ได้โดยง่ายผู้สอนจะดำเนินการจัดการเรียนรู้ให้แก่ผู้เรียนตามประสบการณ์ตลอดจนยุทธวิธีต่างๆที่จะนำเสนอให้ผู้เรียนเป็นไปตามความพึงพอใจของผู้เรียนเป็นหลักมงคลโพธิ์เย็น,(2559 : 122)ได้กล่าวว่าการผู้สอนควรคำนึงถึงความสุขของผู้เรียนเป็นหลักว่าการจะต้องมียุทธวิธี

๕๗ สัปปายะหมายถึงธรรมอันเป็นที่สบาย๗อย่าง โดยมีอธิบายขยายความไว้ดังนี้๑.อาวาสสัปปายะหมายถึงที่อยู่ที่พักอาศัยและสถานที่ที่เหมาะสมแก่การปฏิบัติธรรม๒.โคจรสัปปายะหมายถึงหมู่บ้านหรือท้องถิ่นที่หาอาหารที่เพียงพอเพื่อเข้าไปบิณฑบาตที่เหมาะสม๓.ภัสสสัปปายะหมายถึงการพูดคุยหรือถ้อยคำที่เหมาะสมในระหว่างการปฏิบัติโดยควรฟังปฏิบัติตนเพื่อสำรวมอินทรีย์พูดน้อยในระหว่างการปฏิบัติธรรมเพื่อสำรวมสมาธิและปฏิบัติภาวนิต๔.บุคคลสัปปายะหมายถึงบุคคลที่สมควร

เข้าไปสนทนาปราศรัยในขณะที่กำลังปฏิบัติโดยควรพึงเลือกคบบุคคลสัปปายะเพื่อความตั้งมั่นแห่งจิตของตนในขณะที่กำลังปฏิบัติ๕.โภชนสัปปายะหมายถึงอาหารและเครื่องบริโภคน้ำที่ถูกต้องพอใจถูกกับร่างกายเกื้อกูลต่อสุขภาพฉันไม่ยากเป็นที่สมควรแก่การบริโภคของโยคาวจรเพราะมีส่วนช่วยส่งเสริมสนับสนุนหรือบั่นทอนสภาพจิตใจ๖.อุตุสัปปายะหมายถึงสภาวะดินฟ้าอากาศธรรมชาติแวดล้อมที่เหมาะสมเช่นไม่หนาวเกินไปไม่ร้อนเกินไปเป็นต้นโดยควรพึงเลือกอยู่ในธรรมชาติดินฟ้าอากาศที่ทำให้จิตใจ

เหมาะสมแก่เกื้อกูลหรือเอื้ออำนวยโดยเฉพาะที่ช่วยเกื้อหนุนการบำเพ็ญและประดับประดาการรักษาสมาธินอกจากนี้สัปปายะยังหมายถึงสิ่งที่เหมาะสมสภาพเอื้อสิ่งทีเกื้อกูลสิ่งทีเอื้อต่อการอยู่ดีและการที่จะพัฒนาชีวิตสิ่งทีเหมาะสมกันอันเกื้อหนุนในการเจริญภาวนาให้ได้ผลดีช่วยให้สมาธิตั้งมั่นไม่เสื่อมถอย Phra Dhum Pidok 2008 ดังนั้นสัปปายะคือการสร้างสภาพเอื้อหรือเกื้อกูลต่อการประพฤติปฏิบัติธรรมเพื่อเป็นการช่วยให้การพัฒนาตนเองได้รับผลอย่างเต็มที่จนบรรลุคุณงามความดีหรือเข้าถึงมรรคผลนิพพานตามหลักทางพระพุทธศาสนาเพราะฉะนั้นการสร้างวัดเพื่อเป็นสถานที่ศึกษาปฏิบัติที่ดีควรเอื้อให้ผู้ปฏิบัติธรรมได้รับความสบายอย่างเหมาะสมต่อการปฏิบัติซึ่งต้องอาศัยองค์ประกอบหลายด้านกล่าวคือความพร้อมทั้ง 7 ด้านตามหลักสัปปายะ 7 จะทำให้การจัดการวัดหรือการพัฒนาวัดมีแต่ความเจริญรุ่งเรืองความพร้อมดังกล่าวประกอบด้วยความพร้อมทางด้านอาวาสสัปปายะคือที่อยู่ที่พักที่อาศัยและสถานที่ทีเหมาะสมแก่การปฏิบัติความพร้อมทางด้านโคจรสัปปายะคือหมู่บ้านหรือท้องถิ่นเหมาะสมเพื่อเข้าไปบิณฑบาตมีอยู่ในทีไม่ไกลนักไปมาสะดวกความพร้อมทางด้านภัสสสัปปายะคือการพูดคุยหรือถ้อยคำทีเหมาะสมในระหว่างการปฏิบัติ การสำรวมวาจาพูดน้อยปฏิบัติมากไม่กล่าววาจาไม่เป็นประโยชน์กล่าวแต่วาจาทีเป็นประโยชน์ 265 Journal of MCU Peace Studies Vol15 No2 MayAugust 2017 แม้ว่าวาจาทีเป็นประโยชน์ก็ควรพูดพอประมาณความพร้อมด้านบุคคลสัปปายะคือบุคคลทีสมควรเข้าไปสนทนาปราศรัยในขณะที่กำลังปฏิบัติตั้งอยู่ในหลักธรรมวินัยมีความรู้ความสามารถมีอาจารย์

ไว้ว่าในระหว่างการปฏิบัติธรรมศีลต้องบริสุทธิ์บุคคลพึงยังกุศลจิตให้เกิดทางทวารอแล้วรักษาอินทรีย์สังวรศีลด้วยการปิดกั้นมิให้เกิดอกุศลมีสติก่อให้เกิดกุศลจิตอยู่เสมอในขณะที่ประจวบกับอารมณ์๑๕บุคคลบุคคลหมายถึงบุคคลทีอยู่ร่วมกันหรือมีการสนทนาปราศรัยกันมี๒อย่างได้แก่บุคคลสัปปายะคือบุคคลทีไม่สมควรเข้าไปสนทนาปราศรัยในขณะที่กำลังปฏิบัติด้วยและบุคคลสัปปายะคือบุคคลทีสมควรเข้าไปสนทนาปราศรัยในขณะที่กำลังปฏิบัติโดยควรพึงเลือกคบบุคคลสัปปายะเพื่อความตั้งมั่นแห่งจิตของตนในขณะที่กำลังปฏิบัติ๕.โภชนะโภชนะหมายถึงอาหารและเครื่องบริโภคในระหว่างกำลังปฏิบัติธรรมมี๒อย่างได้แก่โภชนสัปปายะคืออาหารและเครื่องบริโภคทีเป็นที่ไม่ถูกใจไม่พอใจไม่ถูกกับร่างกายไม่เกื้อกูลต่อสุขภาพฉันไม่สมควรแก่การบริโภคของโยคาวจรและโภชนสัปปายะคืออาหารและเครื่องบริโภคทีถูกใจพอใจถูกกับร่างกายเกื้อกูลต่อสุขภาพฉันไม่ยากเป็นที่สมควรแก่การบริโภคของโยคาวจรเพราะมีส่วนช่วยส่งเสริมสนับสนุนหรือบั่นทอนสภาพจิตใจ๖.อุตุอุตุหมายถึงดินฟ้าอากาศธรรมชาติแวดล้อมมี๒อย่างได้แก่อุตุสัปปาวาสารครุศาสตร์ปริตรศน์๑๔๔๙ปีที่๒๒ที่๒ พฤษภาคม สิงหาคม๒๕๕๙๕๙คือสภาวะดินฟ้าอากาศธรรมชาติแวดล้อมทีไม่เหมาะสมเช่นหนาวเกินไปร้อนเกินไปเป็นต้นและอุตุสัปปายะคือสภาวะดินฟ้าอากาศธรรมชาติแวดล้อมทีเหมาะสมเช่นไม่หนาวเกินไปไม่ร้อนเกินไปเป็นต้นโดยควรพึงเลือกอยู่ในธรรมชาติดินฟ้าอากาศทีทำให้จิตใจของตณแจ่มใสมั่นคงเอื้ออำนวยแก่การปฏิบัติธรรมของตน๗.อิริยาบถอิริยาบถหมายถึงอาการหรือการเคลื่อนไหวอยู่ในกิริยาท่าทางอย่างใดอย่างหนึ่งมี๒อย่างได้แก่

ของตนแจ่มใสมั่นคงก็เอื้อต่อการปฏิบัติธรรมของตนศรัทธาปลงปลายะ
หมายถึงอาการหรือการเคลื่อนไหวในภิกษุาทำทางที่ปฏิบัติแล้วจิตใจจะมี
การเคลื่อนไหวที่พอดีโดยควรพึงเลือกอยู่ในอิริยาบถที่เกิดความสบาย
กายสบายใจในรณจะได้ให้เกิด๕๐สัปปายะ๗หมายถึงสิ่งที่สหายสิ่งที่เหมาะ
กันสิ่งที่ก็เอื้ออุปสพแวดล้อมที่เหมาะสมซึ่งไว้ในวิสุทธิมรรคสำหรับการ
ปฏิบัติธรรมเพื่อละอาพาททางใจและมีคุณประโยชน์ก็เอื้อต่อการบำบ
รักษาโรคทางกายได้ประกอบไป

ส่งเสริมสนับสนุนหรือบั่นทอนสภาพจิตใจของผู้ถูกหมายถึงดินฟ้าอากาศ
ธรรมชาติแวดล้อมมิได้อย่างใดแก่ผู้ด้อยสภาพารสารศาสตร์ปริทรรศน์
๒๕๔๙ ปีที่๓ฉบับที่๒ พฤษภาคม สิงหาคม ๒๕๔๙ เป็นคือสภาวะดินฟ้า
อากาศธรรมชาติแวดล้อมที่ไม่เหมาะสมเช่นหนาวเกินไปร้อนเกินไปเป็นต้น
และด้อยสภาพะคือสภาวะดินฟ้าอากาศธรรมชาติแวดล้อมที่เหมาะสมเช่น
ไม่หนาวเกินไปไม่ร้อนเกินไปเป็นต้นโดยอาจพึงเลือกอยู่ในธรรมชาติดิน
ฟ้าอากาศที่ทำให้จิตใจของตนแจ่มใสมั่นคงเอื้ออำนวยแก่การปฏิบัติธรรม
ของตนหรือวิริยพลวิริยพลหมายถึงอาการหรือการเคลื่อนไหวอยู่ในกิริยา
ท่าทางอย่างใดอย่างหนึ่งมิได้อย่างใดแก่วิริยพลด้อยป่วยะคืออาการหรือ
การเคลื่อนไหวในกิริยาท่าทางที่ปฏิบัติแล้วไม่ถูกใจมีการเคลื่อนไหวที่ไม่
พอดีและวิริยพลด้อยป่วยะคืออาการหรือการเคลื่อนไหวในกิริยาท่าทางที่
ปฏิบัติแล้วถูกใจจนมีการเคลื่อนไหวที่พอดีโดยอาจพึงเลือกอยู่ในวิริยพล
ที่เกิดความสบายกายสบายใจในวิริยพลจะได้ไม่เกิดแนวคิดการบริหารจัดการ
สำนักปฏิบัติธรรมประจำจังหวัดมหาเถรสมาคมให้การส่งเสริมสนับสนุนให้
วัดทั่วประเทศจัดตั้งสำนักปฏิบัติธรรมประจำจังหวัดขึ้นเพื่อรองรับประชาชน
พุทธบริษัทที่สนใจใคร่ปฏิบัติธรรมด้วยการฝึกสมาธิเจริญวิปัสสนาโดยมุ่ง
ให้แต่ละคณะสงฆ์จังหวัดควรมีสถานปฏิบัติธรรมประจำจังหวัดที่มีมาตรฐาน
เป็นที่ยอมรับในด้านการศึกษาอบรมสมถะมีภูมิลำเนาหรือวิปัสสนากรรมฐาน
อย่างน้อยละแห่งต้องดำเนินการตามความในข้อ๕แห่งระเบียบมหาเถร
สมาคมว่าด้วยการจัดตั้งสำนักปฏิบัติธรรมประจำจังหวัดพศ๒๕๔๙ซึ่งระบุไว้
ว่าการจัดตั้งสา

ด้วยฉาวาสลัปปะหมายถึงที่อยู่ซึ่งเหมาะสมเช่นไม่พลุกพล่าน
 จอแจ ฉอรัสลัปปะหมายถึงที่อาหารที่เพียบพร้อมพาที่เหมือนดีเช่นมี
 หมูบ้านหรือชุมชนที่มีอาหารบริบูรณ์อยู่ไม่ไกลไม่ไกลเกินไป ศักสลัปปะ
 หมายถึงการพูดคุยที่เหมาะสม ๔บุคคลลัปปะหมายถึงบุคคลที่ถูกกัน
 เหมาะกันเช่นมีท่านผู้ทรงคุณธรรมทรงภูมิปัญญาเป็นที่ปรึกษาเหมาะ
 ใจ โฉชนลัปปะหมายถึงอาหารที่เหมาะสมเช่นลูกกับร่างกายเกื้อกูล

1. ตัวการการจัดสภาพแวดล้อมทั้งสิ่งที่เป็นวัตถุและนามธรรมให้สอดคล้องกับ
 2. การจัดการปรับและเสริมให้มีความเหมาะสมเป็นอุปการะเป็นบริวารมี
 3. ประโยชน์และเกื้อกูลกันเป็นต้นหลักสัปปายะหลักสัปปายะ 4 ประการ
 ประกอบไปด้วย 1. อาวาสสัปปายะมีที่พักอาศัยสะดวกที่อยู่เหมาะสม
 2. บุคคลสัปปายะมีบุคคลแวดล้อมที่เหมาะสมที่เกี่ยวข้อง
 3. ทำให้อยู่สบาย 4. อาหารสัปปายะบริโภคอาหารที่พอเหมาะมีอาหารการ
 บริโภคสะดวก 5. ธรรมสัปปายะมีการประพฤติธรรมทำให้สะดวกสบายแก่
 การปฏิบัติธรรมสภาพแวดล้อมช่วยให้อารมณ์ดีสนทนากันแต่เรื่องธรรมะพูด
 แล้วสบายใจสัปปายะ 7 ประการประกอบไปด้วยสิ่งที่สบายได้แก่ 1. อาวาสสัปปายะ
 หมายถึงที่อยู่ซึ่งเหมาะสมเช่นไม่พลุกพล่านจอแจการจัดการเรียนรู้เพื่อให้ผู้
 เรียนเกิดความสุขในการเรียน 30 Journal of Lanna Societies , Vol . 2
 No . 2 (April -- June 2024) 2 . โครธสัปปายะหมายถึงอาหารที่เพีย
 ยินทมาที่ที่เหมาะดีเช่นมีหม้อป่วนหรือหม้อขุ่นที่มีอาหารบริบูรณ์อยู่ไม่ไกลไม่
 ไกลเกินไป 3 . ภัตสัปปายะหมายถึงการพูดคุยที่เหมาะสม 4 . บุคคลสัปปา
 ยะหมายถึงบุคคลที่ถูกต้องเหมาะสมเช่นมีท่านผู้ทรงคุณธรรมทรงภูมิปัญญา
 เป็นที่ปรึกษาเหมาะใจ 5 . โภชนสัปปายะหมายถึงอาหารที่เหมาะสมเช่นถูก
 6. ครองร่างกายเกื้อกูลต่อสุขภาพเช่นไม่ยาก 6. อุตุสัปปายะหมายถึงดินฟ้า
 7. อากาศธรรมชาติแวดล้อมที่เย็นสบายเช่นไม่หนาวเกินไปไม่ร้อนเกินไป 7
 8. อิริยาปถสัปปายะหมายถึงอิริยาบถที่เหมาะสมเช่นบางคนถูกกับจงกรมบาง
 9. คนถูกกับนั่งตลอด

TEXT FROM SUBMITTED DOCUMENT	TEXT FROM SOURCE DOCUMENT(S)
นสัปปายะอาหารที่ถูกกับร่างกายก็เอากลดสุขภาพจะลดสัปปายะดินฟ้าอากาศธรรมชาติแวดล้อมที่ไม่หนาวเกินไปไม่ร้อนเกินไป๗อิริยาบถที่เหมือนกันพระพุทโธเจ้าจารย์๒๕๔๘หน้า๒๐๗สัปปายะหมายถึงธรรมอันเป็นที่สบายอย่าง๑ที่อยู่ที่พักอาศัยและสถานที่ที่เหมาะสมแก่การปฏิบัติธรรม๒หมู่บ้านหรือท้องถิ่นที่หาอาหารที่เพียงพอเพื่อเข้าไปบิณฑบาตที่เหมาะสมต่อการพูดคุยหรือถ้อยคำที่เหมาะสมในระหว่างการปฏิบัติ๔บุคคลที่สมควรเข้าไปสนทนาปราศรัยในขณะ	จะได้แสดงอธิบายเป็นลำดับไปคืออวาสที่อยู่อวาสหมายถึงที่อยู่ที่พักอาศัยและสถานที่ปฏิบัติ๒อย่างได้แก่อวาสสัปปายะคือที่อยู่ที่พักที่อาศัยและสถานที่ที่ไม่เหมาะสมแก่การปฏิบัติและอวาสสัปปายะคือที่อยู่ที่พักที่อาศัยและสถานที่ที่เหมาะสมแก่การปฏิบัติผู้ปฏิบัติควรเลือกอยู่ในอวาสสัปปายะ๒โคจรคามโคจรคามหมายถึงหมู่บ้านหรือท้องถิ่นที่หาอาหารที่เพียงพอเพื่อเข้าไปบิณฑบาตมี๒อย่างได้แก่โคจรสัปปายะคือหมู่บ้านหรือท้องถิ่นที่ไม่เหมาะสมเพื่อเข้าไปบิณฑบาตและโคจรสัปปายะคือหมู่บ้านหรือท้องถิ่นที่เหมาะสมเพื่อเข้าไปบิณฑบาตโดยควรพึงเลือกโคจรคามสัปปายะ๓ภัสสะการพูดคุยภัสสะหมายถึงการพูดคุยหรือถ้อยคำมี๒อย่างได้แก่ภัสสะสัปปายะคือการพูดคุยหรือถ้อยคำที่ไม่เหมาะสมในระหว่างปฏิบัติและภัสสะสัปปายะคือการพูดคุยหรือถ้อยคำที่เหมาะสมในระหว่างการปฏิบัติโดยควรพึงปฏิบัติตนเพื่อสำรวมอินทรีย์พูดน้อยในระหว่างการปฏิบัติธรรมเพื่อสำรวมสมาธิและปฏิภาณมี๒ในวิปัสสนาญาณ๑แสดงอธิบายการสำรวมสติไว้ว่าในระหว่างการปฏิบัติธรรมศีลต้องบริสุทธิ์บุคคลพึงยังกุศลจิตให้เกิดทางทวาร๖แล้วรักษาอินทรีย์สังวรศีลด้วยการปิดกันมิให้เกิดอกุศลมีสติก่อให้เกิดกุศลจิตอยู่เสมอในขณะประจวบกับอารมณ์๖๔บุคคล๗บุคคลหมายถึงบุคคลที่อยู่ร่วมกันหรือมีการสนทนาปราศรัยกันมี๒อย่างได้แก่บุคคลสัปปายะคือบุคคลที่ไม่สมควรเข้าไปสนทนาปราศรัยในขณะกำลังปฏิบัติด้วยและบุคคลสัปปายะคือบุคคลที่สมควรเข้าไปสนทนาปราศรัยในขณะกำลังปฏิบัติ
๕๙ตารางที่๒๑๔แนวคิดเกี่ยวกับหลักสัปปายะ๗ตอนักวิชาการหรือแหล่งข้อมูลแนวคิดหลักพระพรหมคุณาภรณ์ปอ.ปยุตโต๒๕๔๗หน้า๒๐๗สัปปายะหมายถึงสิ่งที่เป็นสิ่งที่เหมาะสมสิ่งที่เหมาะสมสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมมีคุณประโยชน์เอื้อต่อการบำเพ็ญภาวนาโรคทางกายได้ประกอบไปด้วย๑อวาสสัปปายะที่อยู่ซึ่งเหมาะสม๒โคจรสัปปายะที่หาอาหารที่เหมาะสม๓ภัสสะสัปปายะการพูดคุยที่เหมาะสม๔บุคคลสัปปายะบุคคลที่ถูกกันเหมาะสม๕โภชน	สำนักปฏิบัติธรรมที่เหมาะสมกับจริตของผู้ปฏิบัติธรรมควรตามหลักคำสอนทางพระพุทธศาสนาต้องประกอบด้วยสัปปายะ 7 ประการหรือสิ่งที่เหมาะสมสิ่งที่เหมาะสมสนับสนุนในการบำเพ็ญภาวนาให้ได้ผลดีช่วยให้สมาธิตั้งมั่นไม่เสื่อมถอย suitable things things favorable to mental development ได้แก่งานนุกรมพุทธศาสน์ฉบับประมวลธรรม 2546 1 อวาสสัปปายะที่อยู่ซึ่งเหมาะสมเช่นไม่พลุกพล่านจวนเจียน suitable abode 2 โคจรสัปปายะที่หาอาหารที่เพียงพอเหมาะที่เช่นมีหมู่บ้านหรือชุมชนที่มีอาหารบริบูรณ์อยู่ไม่ไกลไม่ไกลเกินไป suitable resort 3 ภัสสะสัปปายะการพูดคุยที่เหมาะสมเช่นพูดคุยเล่าขานกันแต่ในกาลวิกาล 10 และพูดแต่พอประมาณ suitable speech 4 บุคคลสัปปายะบุคคลที่ถูกกันเหมาะสมเช่นมีท่านผู้ทรงคุณธรรมทรงภูมิปัญญาเป็นที่ปรึกษาเหมาะใจ suitable person 5 โภชนสัปปายะอาหารที่เหมาะสมเช่นถูกกับร่างกายเอื้อกูลต่อสุขภาพฉันไม่ยาก suitable food 6 อุดสัปปายะดินฟ้าอากาศธรรมชาติแวดล้อมที่เหมาะสมเช่นไม่หนาวเกินไปไม่ร้อนเกินไปเป็นดิน suitable climate 7 อิริยาบถสัปปายะอิริยาบถที่เหมาะสมเช่นบางคนถูกกับจงกรมบางคนถูกกับนั่งตลอดจนมีการเคลื่อนไหวที่พอดี suitable posture วัดสันกำแพงปลาอำเภอสันกำแพงจังหวัดเชียงใหม่เป็นวัดหนึ่งในพระพุทธศาสนาสังกัดมหานิกายมีพระครูสิทธิปัญญาภรณ์อดีตคึกคักไชยपालะเป็นเจ้าอาวาสได้รับอนุญาตตั้งเป็นวัดเมื่อวันที่ 31 พฤษภาคมพุทธศักราช 2531 และได้รับพระราชทาน

เลือกศึกษาพื้นที่ในการวิจัยเป็นศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๓ศูนย์ได้แก่ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบางแคศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุปทุมธานีและศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาสนะเวศน์จังหวัดพระนครศรีอยุธยาซึ่งเป็นองค์กรต้นแบบมีรายละเอียดขั้นตอนการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุและเป็นพี่เลี้ยงให้แก่หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนที่ดำเนินงานจัดสวัสดิการสังคมสำหรับผู้สูงอายุทั้งยังเป็นศูนย์กลางการเรียนรู้ด้านการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุร่วมกับชุมชนในอนาค

ประเพณีแตกต่างกันไปด้วย\ n ประชากรส่วนใหญ่นับถือศาสนาอิสลามทำให้เกิดช่องว่างด้านการสื่อสารเนื่องจาก\ n ภาษาที่ใช้แตกต่างกันจึงทำให้เกิดปัญหาด้านการสื่อสารกับเจ้าหน้าที่ของรัฐอีกทั้ง\ n 5 \ n ยังเป็นเขตพื้นที่ที่เกิดเหตุความไม่สงบมาเป็นเวลานานเหตุการณ์เหล่านี้นำไปสู่การ-\ n เปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตตลอดจนการดำเนินชีวิตของผู้สูงอายุอีกด้วยปัญหาในด้านต่างๆ\ n จากเหตุความไม่สงบนี้เองผู้สูงอายุบางรายขาดที่พึ่งพิงเนื่องจากไม่สามารถทำงาน\ n หาเลี้ยงชีพได้เพราะสภาพร่างกายไม่เอื้ออำนวยนอกจากนั้นแล้วยังมีปัญหาด้าน\ n สุขภาพจิตขาดความปลอดภัยในสถานที่ที่พักอาศัยจึงต้องเข้ามาขอรับบริการในศูนย์-\ n พัฒนาการจัดบริการสังคมผู้สูงอายุหนึ่งในหน่วยงานของกระทรวงพัฒนาสังคมและ\ n ความมั่นคงของมนุษย์ซึ่งมีภารกิจอยู่ 6 ภารกิจคือศูนย์ข้อมูลและสารสนเทศ\ n ศูนย์ฝึกอบรมและพัฒนาศูนย์การเรียนรู้ศูนย์การจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุแบบ\ n สถาบันส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในชุมชนและศูนย์บริการให้คำปรึกษา\ n และส่งต่อเนื่องจากศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุได้ดำเนินการตาม\ n ภารกิจหลัก 6 ภารกิจมาตั้งแต่ปีพ.ศ. 2547 เพื่อมุ่งสู่หน่วยงานต้นแบบการจัดสวัสดิการ\ n สังคมผู้สูงอายุและเป็นพี่เลี้ยงให้แก่ท้องถิ่นในการดำเนินงานจัดสวัสดิการสังคมให้กับ\ n ผู้สูงอายุรวมทั้งแก่หน่วยงานภาครัฐและเอกชน(กรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ\ ,\ n สำนักบริการสวัสดิการสังคม\ ,ส่วนมาตรฐานการจัดบริการสวัสดิการสังคม\ , 2553 \ ,\ n หน้า 7)\ n ทั้งนี้องค์กรที่ให้บริการประชาชนอย่างศูนย์พัฒนาการจัดบริการสังคมผู้สูงอายุ-\ n บ้านทักษิณแจ้งห้วยยะลาเป็นอีกองค์กรหนึ่งที่ต้องยืนหยัดสร้างความมั่นใจให้กับ\ n ประชาชนเพื่อรับผู้สูงอายุที่ได้รับการดูแลให้ที่อยู่อาศัยและความ-\ n ปลอดภัยถึงแม้ว่าองค์กร

๖๑๒๕๑พัฒนาการการจัดตั้งสถานสงเคราะห์คนชราและศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุสถานสงเคราะห์คนชราเป็นหน่วยงานของรัฐที่ให้การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ไร้ญาติและไม่สามารถพึ่งพาตนเองได้เพื่อให้มีที่อยู่อาศัยและมีสุขภาพตามอัตภาพจนถึงบั้นปลายของชีวิตเนื่องจากผู้สูงอายุเป็นกลุ่มคนที่ต้องประสบกับปัญหาต่างๆมากมายไม่ว่าจะเป็นปัญหาสุขภาพเรื่องที่อยู่อาศัยหรือปัญหาทางด้านเศรษฐกิจดังนั้นบทบาทของสถานสงเคราะห์คนชราต้องมีแนวทางขั้นตอนในการ

ผู้ช่วยศาสตราจารย์กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุคณะพยาบาลศาสตรมหาวิทยาลัยบูรพาจังหวัดชลบุรี 72 วิทยาลัยสงฆ์นครินทร์ปีที่ 34 ฉบับที่ 1 มกราคมเมษายน 2557 ความต้องการการดูแลในระยะสุดท้ายของผู้สูงอายุความเป็นมาของปัญหาเมื่อบุคคลเข้าสู่วัยสูงอายุส่วนใหญ่จะต้องการใช้ชีวิตในบั้นปลายร่วมกับครอบครัวของตนแต่มีผู้สูงอายุบางกลุ่มที่ไม่สามารถเลือกทำตามความต้องการของตนเองในเรื่องนี้ได้อาจเนื่องจากผู้สูงอายุไม่มีผู้ดูแลไม่มีที่อยู่อาศัยหรืออยู่กับครอบครัวอย่างไม่มีความสุขจึงจำเป็นต้องเข้ามารับการดูแลในสถานสงเคราะห์คนชราภิรมย์ 2553 จากการสำรวจข้อมูลโดยมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย 2549 พบว่าการเข้าพักอาศัยในสถานสงเคราะห์คนชราเป็นสิ่งที่ผู้สูงอายุไม่ต้องการมากที่สุดซึ่งสถานสงเคราะห์คนชราเป็นหน่วยงานของรัฐที่ให้การดูแลช่วยเหลือผู้สูงอายุที่ไร้ญาติและพึ่งตนเองไม่ได้เพื่อให้มีที่อยู่อาศัยและมีความสุขตามอัตภาพจนถึงบั้นปลายชีวิตผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราเป็นผู้ที่จำเป็นต้องแยกออกมาจากครอบครัวและพักอาศัยร่วมกับผู้สูงอายุอื่น ๆ นั้นเป็นผู้สูงอายุกลุ่มเล็กๆในสังคมกลุ่มหนึ่งที่ไม่มีโอกาสได้รับการดูแลในช่วงบั้นปลายชีวิตจากครอบครัวผู้สูงอายุเหล่านี้ต้องเผชิญกับปัญหาความชราภาพและความเจ็บป่วยที่เป็นอยู่โดยขาดการดูแลจากคนในครอบครัวที่ตนเองคุ้นเคยมาในอดีตและที่สุดต้องจากไปโดยไม่ได้รับการดูแลจากบุตรหลานคนใกล้ชิดดังนั้นการทำความเข้าใจในข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับวาระสุดท้ายของผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราจึงเป็นประเด็นที่มีความสำคัญบุคคลวัยสูงอายุมักจะมีปัญหาในการดำเนินชีวิตจากการเสื่อมถาวรร่วมกับปัญหาสุขภาพ

จำเป็นและเหมาะสมสุขภาพอนามัยทั้งกายและจิตบริการนันทนาการงานรื่นเริงในวันนักขัตฤกษ์บริการศาสนกิจตามลัทธิที่นับถือและบริการฌาปนกิจศพสำหรับผู้สูงอายุที่ไร้ญาติการดำเนินงานด้านการจัดการที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุในประเทศไทยเริ่มต้นขึ้นในปีพศ๒๕๓๖เมื่อจอมพลปพิบูลสงครามได้มีแนวคิดในการจัดสวัสดิการสังคมและประชาสงเคราะห์ได้กำหนดนโยบายที่สำคัญหลายประการในการส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนมีความเป็นอยู่ที่ดีมีสุขภาพและดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างสงบสุขซึ่ง

๖๒สังคมและสวัสดิการจนเริ่มมีการดำเนินงานด้านการจัดการที่อยู่อาศัยผู้สูงอายุอย่างเป็นรูปธรรมในปีพศ๒๕๓๖โดยจอมพลปพิบูลสงครามมีแนวคิดในการจัดสวัสดิการสังคมและประชาสงเคราะห์ได้กำหนดนโยบายที่สำคัญหลายประการในการส่งเสริมสนับสนุนให้ประชาชนมีความเป็นอยู่ที่ดีมีคุณภาพและดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างสงบสุขได้มอบหมายให้กรมประชาสงเคราะห์จัดตั้งสถานสงเคราะห์คนชราบ้านบางแคขึ้นเป็นครั้งแรกวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งคือเพื่อให้การสงเคราะห์คนชราที่ไม่สามารถช่วยเหลือ

ที่อยู่อาศัยการทำงานและการมีรายได้นันทนาการกระบวนการยุติธรรมและบริการทางสังคมทั่วไปโดยคำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์สิทธิที่ประชาชนจะต้องได้รับและมีส่วนร่วมในการจัดสวัสดิการสังคมทุกระดับพระราชบัญญัติส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมพศ 2546 การดำเนินงานด้านสวัสดิการผู้สูงอายุของประเทศไทยเริ่มในปีพศ 2496 เมื่อจอมพลปพิบูลสงครามได้มีแนวคิดในการจัดสวัสดิการสังคมและประชาสงเคราะห์ได้กำหนดนโยบายที่สำคัญหลายประการในการส่งเสริมสนับสนุนให้วารสารเทคโนโลยีภาคใต้ปีที่ 7 ฉบับที่ 1 มกราคมมิถุนายน 2557 การสิ้นสุดของสูตรที่ไม่คาดคิด 76 ประชาชนมีความเป็นอยู่ที่ดีมีคุณภาพและดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างสงบสุขได้มอบหมายให้กรมประชาสงเคราะห์จัดตั้งสถานสงเคราะห์คนชราบ้านบางแคขึ้นเป็นครั้งแรกวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งคือเพื่อให้การสงเคราะห์คนชราที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้หรือประสบปัญหาความทุกข์ยากเดือดร้อนยากจนไม่มีที่อยู่อาศัยหรือไม่สามารถอาศัยอยู่กับครอบครัวได้ต้องการบริการสงเคราะห์บางอย่างเช่นการรักษาพยาบาลกายภาพบำบัดนันทนาการเพื่อแบ่งเบาภาระของครอบครัวที่มีรายได้น้อยหรือยากจนที่ไม่สามารถอุปการะเลี้ยงดูผู้สูงอายุไว้ในครอบครัวได้เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาสังคมอันเกี่ยวกับผู้สูงอายุไม่ให้ร่อนทาคความเดือดร้อนแก่สังคมและให้สามารถอยู่ในสังคมได้อย่างผาสุกเหมาะสมกับอัตราพศ 2525 การดำเนินงานด้านสวัสดิการสังคมสำหรับผู้สูงอายุมีความก้าวหน้าขึ้นเนื่องจากสมัชชาใหญ่แห่งองค์การสหประชาชาติได้มีมติรับรองแผนปฏิบัติการระหว่างประเทศเกี่ยวกับผู้สูงอายุซึ่งเป็นมาตรการระหว่างประเทศฉบับแรกที่ได้มีการวางแนวคิดหลักนโยบายและโครงการ

ถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์สิทธิที่ประชาชนจะต้องได้รับและมีส่วนร่วมในการจัดสวัสดิการสังคมทุกระดับพระราชบัญญัติส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมพศ 2546 การดำเนินงานด้านสวัสดิการผู้สูงอายุของประเทศไทยเริ่มในปีพศ 2496 เมื่อจอมพลปพิบูลสงครามได้มีแนวคิดในการจัดสวัสดิการสังคมและประชาสงเคราะห์ได้กำหนดนโยบายที่สำคัญหลายประการในการส่งเสริมสนับสนุนให้วารสารเทคโนโลยีภาคใต้ปีที่ 7 ฉบับที่ 1 มกราคมมิถุนายน 2557 การสิ้นสุดของสูตรที่ไม่คาดคิด 76 ประชาชนมีความเป็นอยู่ที่ดีมีคุณภาพและดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างสงบสุขได้มอบหมายให้กรมประชาสงเคราะห์จัดตั้งสถานสงเคราะห์คนชราบ้านบางแคขึ้นเป็นครั้งแรกวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งคือเพื่อให้การสงเคราะห์คนชราที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้หรือประสบปัญหาความทุกข์ยากเดือดร้อนยากจนไม่มีที่อยู่อาศัยหรือไม่สามารถอาศัยอยู่กับครอบครัวได้ต้องการบริการสงเคราะห์บางอย่างเช่นการรักษาพยาบาลกายภาพบำบัดนันทนาการเพื่อแบ่งเบาภาระของครอบครัวที่มีรายได้น้อยหรือยากจนที่ไม่สามารถอุปการะเลี้ยงดูผู้สูงอายุไว้ในครอบครัวได้เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาสังคมอันเกี่ยวกับผู้สูงอายุไม่ให้ร่อนทาคความเดือดร้อนแก่สังคมและให้สามารถอยู่ในสังคมได้อย่างผาสุกเหมาะสมกับอัตราพศ 2525 การดำเนินงานด้านสวัสดิการสังคมสำหรับผู้สูงอายุมีความก้าวหน้าขึ้นเนื่องจากสมัชชาใหญ่แห่งองค์การสหประชาชาติได้มีมติรับรองแผนปฏิบัติการระหว่างประเทศเกี่ยวกับผู้สูงอายุซึ่งเป็นมาตรการระหว่างประเทศฉบับแรกที่ได้มีการวางแนวคิดหลักนโยบายและโครงการที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุไว้อย่างเป็นรูปธรรมและในปีเดียวกันที่ประชุมสมัชชาโลกเกี่ยวกับผู้สูงอายุได้มีมติ

ตนเองได้หรือประสบปัญหาความทุกข์ยากเดือดร้อนยากจนไม่มีที่อยู่อาศัยหรือไม่สามารถอาศัยอยู่กับครอบครัวได้ต้องการบริการสงเคราะห์บางอย่างเพื่อแบ่งเบาภาระของครอบครัวที่มีรายได้น้อยหรือยากจนที่ไม่สามารถอุปการะเลี้ยงดูผู้สูงอายุไว้ในครอบครัวได้เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาลักษณะนี้แนวคิดการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในอดีตก่อนพ.ศ.๒๕๔๖ดำเนินการตามแนวคิดการช่วยเหลือทางสังคม Public Assistance Social Assistance เน้นการดูแลผู้สูงอายุยากจนยากลำบากไม่มีผู้ดูแลระยะที่๒เริ่ม

จะต้องได้รับและมีส่วนร่วมในการจัดสวัสดิการสังคมทุกระดับพระราชบัญญัติส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคมพ.ศ. 2546 การดำเนินงานด้านสวัสดิการผู้สูงอายุของประเทศไทยเริ่มในปีพ.ศ. 2496 เมื่อจอมพลป.พิบูลสงครามได้มีแนวคิดในการจัดสวัสดิการสังคมและประชาสงเคราะห์ได้กำหนดนโยบายที่สำคัญหลายประการในการส่งเสริมสนับสนุนให้วารสารเทคโนโลยีภาคใต้ปีที่ 7 ฉบับที่ 1 มกราคมมิถุนายน 2557 การสิ้นสุดของสูตรที่ไม่คาดคิด 76 ประชาชนมีความเป็นอยู่ที่ดีมีคุณภาพและดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างสงบสุขได้มอบหมายให้กรมประชาสงเคราะห์จัดตั้งสถานสงเคราะห์คนชราบ้านบางแคขึ้นเป็นครั้งแรกวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งคือเพื่อให้การสงเคราะห์คนชราที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้หรือประสบปัญหาความทุกข์ยากเดือดร้อนยากจนไม่มีที่อยู่อาศัยหรือไม่สามารถอาศัยอยู่กับครอบครัวได้ต้องการบริการสงเคราะห์บางอย่างเช่นการรักษาพยาบาลกายภาพบำบัดนันทนาการเพื่อแบ่งเบาภาระของครอบครัวที่มีรายได้น้อยหรือยากจนที่ไม่สามารถอุปการะเลี้ยงดูผู้สูงอายุไว้ในครอบครัวได้เพื่อป้องกันและแก้ไขปัญหาลักษณะนี้เกี่ยวกับผู้สูงอายุไม่ให้รบกวนความเดือดร้อนแก่สังคมและให้สามารถอยู่ในสังคมได้อย่างผาสุกเหมาะสมกับอัตราพ.ศ. 2525 การดำเนินงานด้านสวัสดิการสังคมสำหรับผู้สูงอายุมีความก้าวหน้าขึ้นเนื่องจากสมัชชาใหญ่แห่งองค์การสหประชาชาติได้มีมติรับรองแผนปฏิบัติการระหว่างประเทศเกี่ยวกับผู้สูงอายุซึ่งเป็นมาตรการระหว่างประเทศฉบับแรกที่ได้มีการวางแนวคิดหลักนโยบายและโครงการที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุไว้อย่างเป็นรูปธรรมและในปีเดียวกันที่ประชุมสมัชชาโลกเกี่ยวกับผู้สูงอายุได้มีมติรับรองแผนดังกล่าวถาวรกรุงเวียนนาประเทศออสเตรียจึงเรียกแผนนี้ว่า Vienna Plan โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อก่อ

๖๓๑ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคมีพื้นที่การจัดสวัสดิการสังคมจำนวน๗จังหวัดได้แก่กรุงเทพมหานครราชบุรีเพชรบุรีสมุทรสาครสมุทรสงครามสมุทรปราการประจวบคีรีขันธ์นับเป็นสถานสงเคราะห์ผู้สูงอายุแห่งแรกของประเทศไทยบ้านบางแคได้ปรับบทบาทจากหน่วยงานปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุมาเป็นงานส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานด้านการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุและในวันที่๒พฤศจิกายน๒๕๔๘ได้เปลี่ยนชื่อเป็นศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดปทุมธานีมีพื้นที่การจัด

เป็นสถานสงเคราะห์ผู้สูงอายุแห่งแรกของประเทศไทยเพื่อให้การสงเคราะห์ผู้สูงอายุตามนโยบายสวัสดิการสังคมของรัฐโดยเริ่มเปิดดำเนินการในสมัยของนายปรกรณังคสิงห์เป็นอธิบดีกรมประชาสงเคราะห์จนกระทั่งเมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2546 จากอดีตถึงปัจจุบันศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคได้อยู่ในความรับผิดชอบของกองกระทรวงต่างๆดังนี้ 1)ระหว่าง 1 มิถุนายน 2496 - 22 กันยายน 2536 สังกัดกระทรวงมหาดไทย 2) 22 กันยายน 2536 - 29 ธันวาคม 2546 สังกัดกระทรวงแรงงานและ 4 สวัสดิการสังคม 3) 30 ธันวาคม 2546 -ปัจจุบันสังกัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์บ้านบางแคได้ปรับบทบาทจากหน่วยงานปฏิบัติการดูแลผู้สูงอายุเป็นงานส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานด้านการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุโดยใช้ชื่อว่าศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคโดยรับผู้สูงอายุทั้งชายและหญิงที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไปและจัดให้มีบริการด้านต่างๆให้แก่ผู้สูงอายุเพื่อให้ผู้สูงอายุมีความสุขอยู่ดีกินดีตามควรแก่สภาพซึ่งบริการของศูนย์พัฒนาฯแบ่งออกเป็นงานสงเคราะห์ผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาฯและงานสวัสดิการผู้สูงอายุและผู้ด้อยโอกาสในชุมชน(ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค\\, 2554)การที่ผู้สูงอายุต้องแยกจากครอบครัวไปอยู่ในสถานสงเคราะห์ที่มีการเปลี่ยนแปลงสิ่งแวดล้อมเดิมเปลี่ยนแปลงกิจวัตรประจำวันและบุคคลรอบข้างจึงเป็นการทำให้ความเครียดเพิ่มมากขึ้นส่งผลให้เกิดความพึงพอใจในชีวิตในทางลบได้สอดคล้องกับที่วิทยุต้นชัยสวัสดิ์และบุญนางศ์เชาวน์วัฒน์(2528)ได้ทำการศึกษาเปรียบเทียบสุขภาพจิตของผู้สูงอายุที่อยู่กับครอบครัวในชุมชนและผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราพบว่าการเกิดโรคประสาทซึมเศร้าและความวิตกกังวลของผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์คนชราสูงถึงร้อยละ 40

กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์๑๐ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านธรรมปกรณ์(เชียงใหม่)เดิมใช้ชื่อ"สถานสงเคราะห์คนชราบ้านธรรมปกรณ์(เชียงใหม่)"ได้ก่อตั้งขึ้นเมื่อวันที่๑ตุลาคม๒๕๔๘สมัยจอมพลป.พิบูลสงครามนับเป็นสถานสงเคราะห์คนชราแห่งที่สองของประเทศไทยเริ่มแรกมีวัตถุประสงค์เพื่อรับอุปการะเลี้ยงดูผู้สูงอายุที่มีภูมิลำเนาในจังหวัดภาคเหนือรวม๑๗จังหวัดซึ่งประสบปัญหาความเดือดร้อน

)ประวัติความเป็นมา\ n ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านธรรมปกรณ์(เชียงใหม่)เดิมใช้ชื่อ"สถาน\ n สงเคราะห์คนชราบ้านธรรมปกรณ์(เชียงใหม่)"ได้ก่อตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2498 นับเป็นสถาน\ n สงเคราะห์คนชราแห่งที่สองของประเทศไทยถัดจากสถานสงเคราะห์คนชราบ้านบางแค\ n เริ่มแรกมีวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งเพื่อรับอุปการะเลี้ยงดูผู้สูงอายุที่มีภูมิลำเนาในจังหวัด\ n ภาคเหนือรวม 17 จังหวัดซึ่งประสบปัญหาความเดือดร้อนไม่มีผู้อุปการะเลี้ยงดูจนกระทั่งเมื่อวันที่\ n 30 ธันวาคม 2546 ได้ปรับบทบาทจากหน่วยงานที่ให้การดูแลผู้สูงอายุในรูปแบบสถานสงเคราะห์แต่\ n ก เพียงอย่างเดียวมาเป็นงานส่งเสริมสนับสนุนการดำเนินงานด้านการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจึงได้\ n เปลี่ยนชื่อเป็น"ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านธรรมปกรณ์(เชียงใหม่)"เมื่อวันที่ 2 \ n พฤศจิกายน 2548 โดยสังกัดกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการกระทรวงการพัฒนาสังคมและความ\ n มั่นคงของมนุษย์รับผิดชอบพื้นที่ 7 จังหวัดภาคเหนือตอนบนได้แก่แพร่ น่าน ลำพูน เชียงใหม่\ n เชียงราย แม่ฮ่องสอน และพะเยา\ n สถานที่ตั้งเลขที่ 1 ถ.มูลเมืองอ.เมืองจ.เชียงใหม่ 50200 โทรศัพท์ 053 - 278573 โทรสาร\ n 053 - 281206 \ n 2) การบริการของบ้านพัก\ n 2.1) รวบรวมและเผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุ\ n เช่น ข้อมูลผู้สูงอายุในพื้นที่ให้บริการของศูนย์ฯ ข้อมูลเครือข่ายการดำเนินงานให้บริการผู้สูงอายุ\ n สถานที่ให้บริการด้านต่างๆที่อาจเป็นสาเหตุหรือข้อมูลผู้สูงอายุที่มีความรู้ความสามารถข้อมูล\ n ความรู้ที่เป็นประโยชน์สำหรับผู้สูงอายุ ฯลฯ\ n 2.2) ส่งเสริมและสนับสนุนการดำเนินงานการจัดสวัสดิการผู้สูงอายุให้กับหน่วยงานที่\ n ดำเนินการด้านผู้สูงอายุทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น\ n 2.3

สวัสดิภาพของผู้สูงอายุในภาวะยากลำบากให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีรวมทั้งเป็นศูนย์กลางในการประสานการจัดบริการสวัสดิการสังคมและสิทธิของผู้สูงอายุของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องการประสานส่งเสริมสนับสนุนและกำกับดูแลการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุทั้ง๑๒แห่ง๕๒การบริหารจัดการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุการบริหารจัดการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุศพสประกอบด้วยอำนาจหน้าที่ภารกิจโครงสร้างและงบประมาณของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุโดยมีรายละเอียด

จังหวัด-\ n ยะลา\ n 3 .เพื่อเป็นข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแนวทางแก้ไขปัญหที่พบในการบริหารจัดการ\ n ตามมาตรฐานการจัดบริการ 6 ภารกิจของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ-\ n บ้านทักษิณจังหวัดยะลา\ n คำถามในการวิจัย\ n 1 .ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านทักษิณจังหวัดยะลา\ n มีกระบวนการบริหารจัดการอย่างไรเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานการจัดบริการทั้ง\ n 6 ภารกิจตามที่กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ได้กำหนดไว้เพื่อมุ่ง\ n หน่วยงานต้นแบบการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ\ n 2 .ปัญหาและอุปสรรคใดบ้างที่เกิดขึ้นในการบริหารจัดการให้เป็นไปตาม\ n มาตรฐานการจัดบริการทั้ง 6 ภารกิจของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ-\ n บ้านทักษิณจังหวัดยะลา\ n 7 \ n 3 .มีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแนวทางแก้ไขปัญหายังอย่างไรบ้างในการบริหารจัดการ\ n ให้เป็นไปตามมาตรฐานการจัดบริการทั้ง 6 ภารกิจของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการ-\ n สังคมผู้สูงอายุบ้านทักษิณจังหวัดยะลา\ n ขอบเขตในการวิจัย\ n การวิจัยครั้งนี้จะศึกษาการบริหารจัดการองค์กรตามมาตรฐานการจัดบริการ\ n 6 ภารกิจของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านทักษิณจังหวัดยะลา\ n มีขอบเขตในการวิจัยดังนี้\ n ขอบเขตด้านพื้นที่\ n การวิจัยครั้งนี้ได้ทำการวิจัยในพื้นที่ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม\ n ผู้สูงอายุบ้านทักษิณจังหวัดยะลา\ n ขอบเขตด้านประชากรและกลุ่มเป้าหมาย\ n 1 .ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านทักษิณ\ n จังหวัดยะลา\ n 2 .เจ้าหน้าที่ฝ่ายบริหารของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ-\ n บ้านทักษิณจังหวัดยะลา\ n 3 .กลุ่มผู้สูงอายุที่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้\ n ขอบเขตด้านเนื้อหา\ n ผู้วิจัยมุ่งศึกษาเกี่ยวกับการบริหารจัดการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม\ n ผู้สูงอายุบ้านทักษิณจังหวัดยะลาตามมาตรฐานการจัดบริการ 6

กิจกรรมและงานอื่นที่มีใช้หน้าที่ของฝ่ายหนึ่งฝ่ายใดโดยเฉพาะ๒ฝ่าย
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุมีการแบ่งงานในกลุ่มออกเป็น๔งานคืองาน
สังคมสงเคราะห์งานจิตวิทยาพยาบาลงานกายภาพบำบัดและงาน
อาชีพบำบัดโดยแต่ละส่วน๕๕บัณฑิตพรพรรณเพ็ชรพวงการบริหารจัดการศูนย์
พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๓จังหวัดชายแดนภาคใต้ศึกษา
เฉพาะกรณีศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านทักษิณจังหวัด
ยะลาปริญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชารัฐศาสตร์คณะรัฐศาสตร
มหาวิทยาลัยรามคำแหง๒๕๕๖หน้า๓๕

การบริหารจัดการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 3 จังหวัด\ n
ชายแดนภาคใต้:ศึกษาเฉพาะกรณีศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม\ n ผู้
สูงอายุบ้านทักษิณจังหวัดยะลา\ n บัณฑิตพรพรรณเพ็ชรพวง\ n วิทยานิพนธ์
เสนอต่อมหาวิทยาลัยรามคำแหง\ n เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาลัทธิ
ปริญา\ n รัฐศาสตรมหาบัณฑิต\ n ปีการศึกษา 2556\ n ลิขสิทธิ์ของ
มหาวิทยาลัยรามคำแหง\ n MANAGEMENT OF THE CENTER FOR
SOCIAL WELFARE \ nDEVELOPMENT FOR THE ELDERLY IN THE
THREE \ nSOUTHERN BORDER PROVINCES : A CASE STUDY \ n
OF THE THAKSIN HOME SOCIAL WELFARE \ nDEVELOPMENT
FOR THE ELDERLY \ nCENTER \ , YALA PROVINCE \ n
BANTHARAWAN PHETPHUANG \ nA THESIS PRESENTED TO
RAMKHAMHAENG UNIVERSITY \ nIN PARTIAL FULFILLMENT OF
THE REQUIREMENTS \ nFOR THE DEGREE OF MASTER OF
POLITICAL SCIENCE \ n2013 \ nCOPYRIGHTED BY
RAMKHAMHAENG UNIVERSITY \ n (4)\ n บทคัดย่อ\ n ชื่อเรื่อง
วิทยานิพนธ์การบริหารจัดการศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ\ n
๓ จังหวัดชายแดนภาคใต้:ศึกษาเฉพาะกรณีศูนย์พัฒนาการจัด
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านทักษิณจังหวัดยะลา\ n ชื่อผู้เขียนนางสาว
บัณฑิตพรพรรณเพ็ชรพวง\ n ชื่อปริญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต\ n สาขาวิชา
รัฐศาสตร์\ n ปีการศึกษา 2556\ n คณะกรรมการที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์\ n
๑1 .รองศาสตราจารย์ดร.ศรดาสมพงษ์ประธานกรรมการ\ n2 .ดร.พิระพงศ์
ภักดีศรี\ n3 .ดร.สาธิตวงศ์อนันต์นท\ n การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ
ศึกษาระบบการบริหารจัดการตาม\ n มาตรฐาน 6 การกิจปัญหาอุปสรรค
ในการบริหารจัดการตามมาตรฐาน 6 การกิจและ\ n ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับ
แนวทางแก้ไขที่พบในการบริหารจัดการตามมาตรฐาน 6 การกิจ\ n ของ
ศูนย์-พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม

ออกเป็น๓กลุ่มผู้สูงอายุส่วนใหญ่เป็นกลุ่มที่ช่วยเหลือตัวเองได้ในชีวิต
ประจำวันกลุ่ม A รองลงมาเป็นกลุ่มผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตนเองได้บางส่วน
กลุ่ม B และกลุ่มสุดท้ายคือผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้กลุ่ม C
ผู้สูงอายุส่วนใหญ่ในศพสเริ่มมีสภาพร่างกายที่เสื่อมถอยลงตามอายุที่เพิ่ม
ขึ้นกรมกิจการผู้สูงอายุจึงได้จัดทำมาตรฐานการดำเนินงานของศพสเพื่อ
เป็นแนวทางในการจัดบริการแก่ผู้สูงอายุในศพส

ที่เริ่มมีอาการเจ็บป่วยร่างกายเริ่มอ่อนแอมีโรคประจำตัวและโรคเรื้อรังและ
ช่วงอายุ 80 ปีขึ้นไปมีจำนวนประชากรที่ลดลงตามลำดับช่วงวัยนี้เป็น
ช่วงวัยที่เจ็บป่วยบ่อยขึ้นอวัยวะเสื่อมสภาพ 106 | Journal of Patthana
Wanamrung Vol .1 No .1(January -- June 2024)และอาจมีภาวะ
ทุพพลภาพประชากรผู้สูงอายุส่วนใหญ่ยังคงประกอบอาชีพเกษตรกรรม
จนกว่าจะถึงวัยที่ไม่สามารถทำงานได้ประเภทของผู้สูงอายุจำแนกออกเป็น
3 กลุ่มได้แก่ผู้สูงอายุติดสังคมซึ่งเป็นกลุ่มที่ช่วยเหลือตนเองได้ดีดำเนิน
ชีวิตในสังคมได้โดยอิสระผู้สูงอายุติดบ้านเป็นผู้ที่ยังช่วยเหลือตนเองได้
หรือต้องการความช่วยเหลือเพียงบางส่วนเริ่มมีความจำกัดในการดำเนินชีวิต
อาจเป็นกลุ่มที่มีโรคเรื้อรังหรือมีโรคแทรกซ้อนและผู้สูงอายุติดเตียงเป็น
กลุ่มผู้สูงอายุที่ไม่สามารถช่วยเหลือตนเองในการทำกิจวัตรประจำวันได้
เป็นกลุ่มผู้สูงอายุที่มีโรคเรื้อรังหลายโรคและมีภาวะแทรกซ้อนโดยกลุ่มติด
สังคมมีจำนวนมากที่สุดกลุ่มติดบ้านมีจำนวนที่น้อยลงมาและกลุ่มติดเตียงมี
จำนวนน้อยที่สุดสวัสดิการของผู้สูงอายุได้แก่เบี้ยยังชีพผู้สูงอายุเบี้ยยังชีพ
ผู้พิการเบี้ยยังชีพผู้ป่วยเอดส์การจัดการศพผู้สูงอายุตามประเพณีซึ่งเป็น
สวัสดิการที่ได้รับจัดสรรจากรัฐบาลมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นการส่งเสริม
และพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและกองทุนสวัสดิการชุมชนวันละบาทเป็น
สวัสดิการของเทศบาลตำบลบางช้างเพื่อช่วยเหลือประชาชนเป็นกองทุน
ที่ไม่แสวงหาผลกำไรสิ่งอำนวยความสะดวกและบริการสาธารณะสำหรับผู้
สูงอายุ

อาศัยและมีสุขภาพตามอัตภาพจนถึงบั้นปลายของชีวิตซึ่งในการวิจัยนี้ผู้วิจัยเลือกเก็บข้อมูลจากศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ๓แห่งคือศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจังหวัดปทุมธานีและศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวสาณะเวศม์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา๗งานวิจัยที่เกี่ยวข้องจากการศึกษาวิจัยเรื่องการพัฒนาสุขภาพและการปรับตัวในสังคมผู้สูงวัยศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุผู้วิจัยได้ทำาทบทวนงานวิจัย

ที่เกี่ยวข้องจากงานวิจัยและวิทยานิพนธ์ซึ่งได้มีผู้ศึกษาไว้มากมายดังนี้งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุจากการศึกษางานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุพบว่าผู้ศึกษารว้วิจัยเกี่ยวกับผู้สูงอายุไว้มากมายดังนี้สิทธิพงศบุญผดุงไ้วิจัยเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในท้องถิ่นโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานตามหลักเศรษฐกิจพอเพียงผลการวิจัยพบว่าระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุใน

สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุวชิรพยาบาลกรุงเทพมหานครพบว่าภาวะ\ nสุขภาพมีความสัมพันธ์ทางลบกับความว่าเหวของผู้สูงอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.05\ n อย่างไรก็ตามยังไม่พบการศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยทำนายความว่าเหวของผู้สูงอายุที่อยู่ใน\ n ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุตั้งนั้นผู้วิจัยจึงสนใจทาการศึกษาโดยเลือกตัวแปรที่\ n เกี่ยวข้องกับความว่าเหวของผู้สูงอายุที่พักอาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ\ n ได้แก่ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองการสนับสนุนทาง\ n สังคมและการรับรู้ภาวะสุขภาพซึ่งเป็นปัจจัยที่คาดว่าจะสามารถทำนายความว่าเหวของผู้สูงอายุ\ n ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุได้ผลจากการศึกษาครั้งนี้จะสามารถใช้เพื่อเป็น\ n แนวทางในการส่งเสริมป้องกันในการดูแลผู้สูงอายุและเป็นประโยชน์ต่อพยาบาลบุคลากรทาง\ n สุขภาพที่ได้ทราบปัจจัยทำนายความว่าเหวของผู้สูงอายุที่อยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคม\ n ผู้สูงอายุต่อไป\ n วัตถุประสงค์การวิจัย\ n1 .เพื่อศึกษาความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ\ n2 .เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน\ n ความรู้สึกมีคุณค่าในตนเองการสนับสนุนทางสังคมและการรับรู้ภาวะสุขภาพกับความว่าเหวของ\ n ผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ\ n 5 \ n3 .เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการ\ n สังคมผู้สูงอายุได้แก่ปัจจัยด้านความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันความรู้สึกมีคุณค่าใน\ n ตนเองการสนับสนุนทางสังคมและการรับรู้ภาวะสุขภาพ\ n สมมติฐานการวิจัย\ n การวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยตั้งสมมติฐานการวิจัยดังนี้\ n1 .ความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวัน

ที่ 6 ฉบับที่ 3 กันยายนธันวาคม 2564 ส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรสคิดเป็นร้อยละ 6375 ยังอยู่ในวัยที่สุขภาพแข็งแรงประกอบอาชีพสร้างรายได้ให้ครอบครัวได้ยังมีคู่ชีวิตดูแลซึ่งกันและกันและกันถึงแม้ว่าส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับต่ำกว่ามัธยมศึกษาคิดเป็นร้อยละ 9550 ส่วนใหญ่มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนอยู่ในช่วงต่ำกว่า 5 000 บาทคิดเป็นร้อยละ 9300 สภาพพื้นที่จังหวัดเพชรบูรณ์มีภูมิประเทศเป็นภูเขาธรรมชาติยังอุดมสมบูรณ์ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรมการดำรงชีวิตยังพึ่งพาธรรมชาติและผลวิจัยยังพบว่ารายได้ส่วนใหญ่ยังมาจากลูกหลานให้เงินใช้จ่ายนอกรจากเบี้ยผู้สูงอายุอันบ่งบอกถึงครอบครัวยังเป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุเป็นหลักทาให้คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในจังหวัดเพชรบูรณ์อยู่ในระดับมากซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของสุทธิพงศบุญผดุง 2554 ได้ศึกษารว้วิจัยเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในท้องถิ่นโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานตามหลักเศรษฐกิจพอเพียงพบว่า 1 ระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในภาพรวมอยู่ในระดับค่อนข้างมากโดยด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลเป็นอันดับแรกรองลงมาคือด้านการรวมกลุ่มทางสังคมด้านสภาพอารมณ์ที่ดีและด้านสภาพร่างกายที่ดีตามลำดับสอดคล้องกับงานวิจัยของอรนิษฐ์แสงทองสุข 2562 ได้ทาการศึกษาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในประเทศไทยกรณีศึกษาเขตกรุงเทพมหานครปทุมธานีและนนทบุรีผลการศึกษาพบว่าคุณภาพชีวิตของผู้

TEXT FROM SUBMITTED DOCUMENT	TEXT FROM SOURCE DOCUMENT(S)
๗สภาพรวมอยู่ในระดับค่อนข้างมากโดยด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลเป็นอันดับแรกรองลงมาคือด้านการรวมกลุ่มทางสังคมด้านสภาพอารมณ์ที่ดีและด้านสภาพร่างกายที่ดีตามลำดับในขณะที่ด้านสภาพความเป็นอยู่ที่ดีและด้านการตัดสินใจด้วยตนเองมีระดับคุณภาพชีวิตในระดับปานกลางปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตพบว่าด้านสภาพอารมณ์ที่ดีมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ปัจจัยด้านความว่าเหวอ้างว้างและปัจจัยด้านความสบายใจด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	มากโดยด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลเป็นอันดับแรกรองลงมาคือด้านการรวมกลุ่มทางสังคมด้านสภาพอารมณ์ที่ดีและด้านสภาพร่างกายที่ดีตามลำดับในขณะที่ด้านสภาพความเป็นอยู่ที่ดีและด้านการตัดสินใจด้วยตนเองมีระดับคุณภาพชีวิตในระดับปานกลางทำให้เห็นว่าผู้สูงอายุบางรายค่อนข้างเก็บตัวส่งผลให้ความสัมพันธ์ที่ติดต่อกันในการพบปะสังสรรค์กับบุคคลภายในชุมชนนั้นจำเป็นอย่างมากที่สุดสำหรับด้านปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตในด้านสภาพอารมณ์ที่ดีมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ด้านความว่าเหวอ้างว้างและด้านความสบายใจในด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ด้านปฏิสัมพันธ์ในครอบครัวมิตรสหายและเพื่อนบ้านในการรวมกลุ่มทางสังคมมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ด้านการอุทิศและการได้รับการยอมรับจากชุมชนในด้านสภาพความเป็นอยู่ที่ดีมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ด้านการดำรงชีพและด้านรายรับและรายจ่ายในด้านสภาพร่างกายที่ดีมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ด้านการใส่ใจเรื่องสุขภาพและด้านการบริโภคที่ดีและด้านการตัดสินใจด้วยตนเองมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ด้านความเป็นอิสระทางความคิดและการเลือกทำในสิ่งที่ต้องการสิทธิพศมยุ ผดุง 2554 วารสารสังคมศาสตร์และวัฒนธรรมปีที่ 3 ฉบับที่ 1 มกราคม มิถุนายน 2562 49 จากการศึกษาการเปรียบเทียบการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลกำแพงเขาอำเภอเมืองจังหวัดนครศรีธรรมราชในด้านคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้สูงอายุนั้นขึ้นอยู่กับความแตกต่างกันในด้านต่างๆได้แก่เพศอายุระดับการศึกษาอาชีพและรายได้จากข้อมูลปัจจัยส่วนบุคคลมีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 001 F 760 p 001 มีค
มีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ปัจจัยด้านปฏิสัมพันธ์ในครอบครัวมิตรสหายและเพื่อนบ้านด้านการรวมกลุ่มทางสังคมมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ปัจจัยด้านการอุทิศและการได้รับการยอมรับจากชุมชนด้านสภาพความเป็นอยู่ที่ดีมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ปัจจัยด้านการดำรงชีพและปัจจัยด้านรายรับและรายจ่ายคุณภาพชีวิตด้านสภาพร่างกายที่ดีมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ปัจจัยด้านการใส่ใจเรื่องสุขภาพและปัจจัยด้านการบริโภคที่ดีและสุดท้ายด้านการตัดสินใจด้วยตนเองมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ปัจจัยด้าน	ที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตและเพื่อกำหนดแนวทางการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานตามหลักเศรษฐกิจพอเพียงของผู้สูงอายุพบว่าระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในภาพรวมอยู่ในระดับค่อนข้างมากโดยด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลเป็นอันดับแรกในขณะที่ด้านสภาพความเป็นอยู่ที่ดีและด้านการตัดสินใจด้วยตนเองมีระดับคุณภาพชีวิตในระดับปานกลางปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพชีวิตพบว่าด้านสภาพอารมณ์ที่ดีมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ปัจจัยด้านความว่าเหวอ้างว้างและปัจจัยด้านความสบายใจด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ปัจจัยด้านปฏิสัมพันธ์ในครอบครัวมิตรสหายและเพื่อนบ้านด้านการรวมกลุ่มทางสังคมมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ปัจจัยด้านการอุทิศและการได้รับการยอมรับจากชุมชนด้านสภาพความเป็นอยู่ที่ดีมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ปัจจัยด้านการดำรงชีพและปัจจัยด้านรายรับและรายจ่ายคุณภาพชีวิตด้านสภาพร่างกายที่ดีมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ปัจจัยด้านการใส่ใจเรื่องสุขภาพและปัจจัยด้านการบริโภคที่ดีและสุดท้ายด้านการตัดสินใจด้วยตนเองมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องได้แก่ปัจจัยด้านความเป็นอิสระทางความคิดและปัจจัยการเลือกทำในสิ่งที่ต้องการนอกจากนี้อารดาธีระเกียรติจักร 2554 ได้สรุปปัจจัยที่ส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุจากการศึกษาเรื่องคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในเขตเทศบาลตำบลสุเทพอำเภอเมืองจังหวัดเชียงใหม่ไว้ 3 เรื่องคือด้านสิ่งแวดล้อมสุขภาพและสังคมจากการศึกษางานวิจัยที่เกี่ยวข้องพบประเด็นหลักที่เป็นไปในลักษณะเดียวกันคือสุขภาพและคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในท้องถิ่นจะได้จำเป็นต้องมีพฤติกรรมสุขภาพด้านการออกกำลังกายพฤติกรรมสุขภาพด้านการจัดการความเครียดด้านสภาพอารมณ์ที่ดีด้านความสัมพันธ์

ความเป็นอิสระทางความคิดและปัจจัยการเลือกทำในสิ่งที่ต้องการแนวทาง
การพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานตามหลัก
เศรษฐกิจพอเพียงผ่านความเห็นชอบจากผู้ทรงคุณวุฒิซึ่งสามารถนำไป
ทดลองใช้และศึกษาผลการใช้กับผู้สูงอายุในท้องถิ่นในงานวิจัยระยะที่ ๒ ต่อ
ไป ๔๖ สิ่งหาจันทริยวงศ์ ได้วิจัยเรื่องการพัฒนาแบบที่เหมาะสมสำหรับ
คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชนบทโดยใช้ครอบครัวเป็นศูนย์กลางผลการวิจัย
พบว่าองค์ประกอบ

๗๕ ผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญด้านสูงอายุและครอบครัวรวมทั้งได้รับ
การยอมรับและความพึงพอใจจากกลุ่มผู้สูงอายุผู้ดูแลใกล้ชิดผู้สูงอายุและ
ผู้นำชุมชนอยู่ในเกณฑ์ดีสรุปโดยภาพรวมรูปแบบที่เหมาะสมสำหรับการ
พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชนบทโดยใช้ครอบครัวเป็นศูนย์กลาง
เป็นการวิจัยที่มุ่งแสวงหาองค์ความรู้เกี่ยวกับผู้สูงอายุโดยเฉพาะในชนบท
เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้ดำรงคุณค่าแห่งปฐมนิยบุคคลของ
สังคมอย่างยั่งยืนสืบไป ๕๗

การจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลคลองพิไกรอำเภอ
พราณกระต่ายจังหวัดกำแพงเพชรผลการวิจัยพบว่าผู้สูงอายุเทศบาลล
คลองพิไกรอำเภอพราณกระต่ายจังหวัดกำแพงเพชรมีความคิดเห็นต่อระดับ
การจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุโดยภาพรวมอยู่ในระดับมากกิจกรรมที่ 3
สอดคล้องกับงานวิจัยของจิตติมาวดีอื่น 2548 ที่ศึกษาเรื่องการประเมิน
ความต้องการของผู้สูงอายุกรณีศึกษาผู้สูงอายุตำบลเวียงอำเภอ
เวียงป่าเป้าจังหวัดเชียงรายผลการวิจัยพบว่าแนวทางการพัฒนาเพื่อตอ
สนองความต้องการของผู้สูงอายุในอนาคตควรให้ครอบครัวและชุมชนมี
ส่วนร่วมและความเน้นการบริการผู้สูงอายุถึงบ้าน House Health Care รวม
ทั้งจัดบริการในรูปขอคลินิกผู้สูงอายุกิจกรรมที่ 4 สอดคล้องกับแนวคิดของ
สุทธิพงศ์บุญผดุง 2554 ที่สรุปเรื่องการบริหารโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานเป็น
กลยุทธ์ในการปรับปรุงการศึกษามีอำนาจในการบริหารจัดการศึกษาใน
โรงเรียนมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการตัดสินใจที่เกี่ยวข้องกับ
ประมาณบุคลากรและวิชาการโดยให้เป็นไปตามความต้องการของนักเรียน
ผู้ปกครองและชุมชนและในปัจจุบันสำนักงานคณะกรรมการการจ
ัด
สวัสดิการสังคมแห่งชาติได้อนุญาตให้โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลห้วยมได้จัด
ตั้งเป็นองค์กรสาธารณะประโยชน์เพื่อดำเนินการจัดสวัสดิการสังคมและ
พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุซึ่งสอดคล้องกับผลการวิจัยของสิ่งหาจันทริย
วงศ์ 2551 ที่ศึกษาเรื่องการพัฒนาแบบที่เหมาะสมสำหรับคุณภาพชีวิต
ผู้สูงอายุในชนบทโดยใช้ครอบครัวเป็นศูนย์กลางผลการวิจัยพบว่าโดยภาพ
รวมรูปแบบที่เหมาะสมสำหรับการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชนบท
โดยใช้

และด้านการมีปัจจัยขั้นพื้นฐานต่อการดำรงชีวิต 3 การตรวจสอบความเป็น
ไปได้และความเหมาะสมของแนวทางการเสริมสร้างการดำรงชีวิตอย่างมี
คุณค่าของผู้สูงอายุกระทำโดยการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 5 คนถึง
ความเหมาะสมและความเป็นไปได้ในการแนวทางที่พัฒนาขึ้นพบว่าผู้ทรง
คุณวุฒิทุกท่านมีความเห็นว่าแนวทางที่พัฒนาขึ้นมีความเหมาะสมและมีข้อ
เสนอแนะให้มีการปรับเปลี่ยนการเขียนแนวทางให้ชัดเจนว่าเป็นแนวทาง
การปฏิบัติตัวสำหรับผู้สูงอายุเองเพื่อการดำรงชีวิตอย่างมีคุณค่าและผล
ตรวจสอบพบว่ามีความเหมาะสมและสามารถนำไปส่งเสริมให้ผู้สูงอายุ
ดำเนินชีวิตอย่างมีคุณค่าและมีความสุขการพัฒนาสิ่งใดก็ตามที่เป็น
แนวทางในการส่งเสริมให้ผู้สูงอายุสามารถดำรงชีวิตได้อย่างมีคุณค่ามักจะ
ได้รับการยอมรับและได้รับข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์เพื่อให้สามารถนำ
ไปใช้ได้จริงเช่นเดียวกับสิ่งหาจันทริยวงศ์ 2551 ได้พัฒนาแบบที่เหมาะสม
สำหรับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชนบทโดยใช้ครอบครัวเป็นศูนย์กลางซึ่ง
รูปแบบดังกล่าวนี้ได้รับการตรวจสอบจากผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญ
ด้านสูงอายุและครอบครัวรวมทั้งได้รับการยอมรับและความพึงพอใจจาก
กลุ่มผู้สูงอายุผู้ดูแลใกล้ชิดผู้สูงอายุและผู้นำชุมชนอยู่ในเกณฑ์ดีสรุปโดย
ภาพรวมรูปแบบที่เหมาะสมสำหรับการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุใน
ชนบทโดยใช้ครอบครัวเป็นศูนย์กลางเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ
ให้ดำรงคุณค่าแห่งปฐมนิยบุคคลของสังคมอย่างยั่งยืนสืบไปการนำผลการ
วิจัยไปใช้ 1 ควรส่งเสริมและสนับสนุนผู้สูงอายุให้มีการดำรงชีวิตอย่างมี
คุณค่าเพิ่มขึ้นโดยสถาบันครอบครัวควรจะเป็นสถาบันหลักในการสนับสนุน
ผู้สูงอายุให้สนใจการดูแลตน

อธิษฐานขอพรให้ประเทศไทยมีความสงบสุขและมีความเจริญรุ่งเรืองโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในประเทศไทยกรณีศึกษาเขตกรุงเทพมหานครปทุมธานีและนนทบุรีผลการวิจัยพบว่าคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านสภาพความเป็นอยู่ที่ดีโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านสภาพร่างกายที่ดีโดยภาพรวมอยู่ในระดับมากคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านการตัดสินใจด้วยตนเองโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านการรวมกลุ่มทางสังคมโดยภาพรวมอยู่ใน

ระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านสภาพอารมณ์ที่ดีโดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก๔๘ลัทธิสรีรศาสตร์ของลัทธิสรีรศาสตร์ได้วิจัยเรื่องการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุขององค์การบริหารส่วนตำบลปากบางอเทพางสงขลาผลการวิจัยพบว่าองค์การบริหารส่วนตำบลปากบางสามารถปฏิบัติงานได้ตามตัวชี้วัดขั้นพื้นฐานและตามมาตรฐานผู้สูงอายุทั้ง๖ด้านในส่วนของ

ความเป็นอยู่ที่ดีโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านสภาพร่างกายที่ดีโดยภาพรวมอยู่ในระดับมากคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านการตัดสินใจด้วยตนเองโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านการรวมกลุ่มทางสังคมโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านสภาพอารมณ์ที่ดีโดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก 2 การศึกษาเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุกับปัจจัยส่วนบุคคลและครอบครัว 21 พบว่าผู้สูงอายุจังหวัดเพชรบูรณ์ที่มีเพศต่างกันมีคุณภาพชีวิตโดยรวมและรายด้านที่ไม่แตกต่างกันแสดงถึงเพศไม่มีผลต่อระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ 22 อายุผู้สูงอายุจังหวัดเพชรบูรณ์ที่อายุ 6065 ปีจะมีคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุโดยรวมและรายด้านสูงกว่าผู้สูงอายุจังหวัดเพชรบูรณ์ที่อายุ 7175 ปีและอายุ 75 ปีขึ้นไปแสดงถึงผู้สูงอายุตอนต้นมีระดับคุณภาพชีวิตโดยมากกว่าผู้สูงอายุที่มีอายุน้อยกว่าและตอนปลายในทุกด้านทั้ง 6 ด้าน 23 ระดับการศึกษาผู้สูงอายุจังหวัดเพชรบูรณ์ที่มีการศึกษาต่างกันมีคุณภาพชีวิตโดยรวมแตกต่างกันซึ่งผลการศึกษาพบว่าส่วนใหญ่เป็นระดับการศึกษาต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้นซึ่งการศึกษามีผลต่อการประกอบอาชีพการสร้างรายได้ทำให้มีผลต่อคุณภาพชีวิตจึงทำให้คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุที่มีระดับการศึกษาสูงกว่ามัธยมศึกษาตอนต้นสูงกว่าผู้สูงอายุที่มีระดับการศึกษาต่ำกว่ามัธยมศึกษาตอนต้น 24 สถานภาพสมรสผู้สูงอายุจังหวัดเพชรบูรณ์ที่มีสถานภาพการสมรสเป็นโสดจะมีคุณภาพชีวิตโดยรวมที่สูงกว่าผู้สูงอายุจังหวัดเพชรบูรณ์ที่สมรส

ค่า t ทดสอบความมีนัยสำคัญทางสถิติของสัมประสิทธิ์ตัวพยากรณ์ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ R ค่าสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ R2 ค่าความคลาดเคลื่อนมาตรฐานในการพยากรณ์ SEest ค่าคงที่ของสมการพยากรณ์ในรูปคะแนนดิบ a และค่า F ทดสอบความมีนัยสำคัญทางสถิติของค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณระหว่างตัวพยากรณ์กับตัวแปรเกณฑ์ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของลัทธิสรีรศาสตร์ของลัทธิสรีรศาสตร์ Walaikamollas 2013 ที่ได้ทำการศึกษาวิจัยเรื่องการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุขององค์การบริหารส่วนตำบลปากบางอเทพางสงขลาผลการวิจัยพบว่าองค์การบริหารส่วนตำบลปากบางสามารถปฏิบัติงานได้ตามตัวชี้วัดขั้นพื้นฐานและตามมาตรฐานผู้สูงอายุทั้ง 6 ด้านในส่วนของการดำเนินงานตามตัวชี้วัดขั้นพัฒนาซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่มีความสำคัญและเป็นการกึ่งในการพัฒนายกระดับการให้บริการหรือสวัสดิการที่สูงขึ้นหรือก้าวหน้ากว่ามาตรฐานตัวชี้วัดขั้นพื้นฐานและกำหนดให้มีการจัดทำหรือเลือกกระทำตามศักยภาพที่สามารถทำได้ผลการวิเคราะห์เพื่อตอบวัตถุประสงค์ข้อ 3 พบว่ามีตัวพยากรณ์ที่ดี 3 ตัวโดยมีด้านความเป็นอยู่ที่ดีในการดำเนินชีวิตประจำวัน EX1 มีอิทธิพลต่อความสามารถในการตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุในภาพรวม TAB สูงสุด 0311 รองลงมาคือด้านความพึงพอใจในชีวิต EX5 0197 และด้านความเป็นอยู่ที่ดีทางจิตใจและสังคม EX3 0151 สามารถพยากรณ์ความสามารถในการตอบสนองความต้องการของผู้สูงอายุในภาพรวม TAB ได้อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 005 โดยค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณของตัวพยากรณ์ที่ดีที่ส่งผลมีค่าเท่ากับ 0564 R 0564

แต่ต้องมีการร่วมมือกันทุกภาคส่วนในพื้นที่เพื่อให้เกิดการเตรียมความพร้อมในการก้าวสู่สังคมผู้สูงอายุขององค์การบริหารส่วนตำบลปากบางให้ประสบผลสำเร็จได้อย่างมีประสิทธิภาพต่อไป ๕๙ อุทุมพรพิสัย ๒๕๖๑ ได้วิจัยเรื่องการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุกรณีศึกษาเขตสายไหม กรุงเทพมหานคร ผลการวิจัยพบว่าประชาชนมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง แต่เมื่อพิจารณารายด้านพบว่าด้านที่มี

สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นรวมทั้งเป็นการลดปัญหาที่เกิดขึ้นกับผู้สูงอายุ อีกด้วยด้านการเงินและทรัพย์สินการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ด้านการเงินและทรัพย์สินพบว่าเงินเบี้ยยังชีพไม่พอต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุสอดคล้องกับการศึกษาของสมาธิโพธิ์งาม 2561 61 ศึกษาเรื่องการศึกษาคิดเห็นของผู้สูงอายุที่มีต่อการเตรียมความพร้อมในระบบรับและโอนเงินพร้อมเพย์ขององค์การบริหารส่วนตำบลวังทรายมูลอำเภอวังทรายมูลจังหวัดพิจิตรพบว่าผู้สูงอายุมีต้องการให้เพิ่มจำนวนเงินเบี้ยยังชีพเพื่อให้สอดคล้องกับค่าครองชีพในปัจจุบันและเพื่อเพิ่มคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุให้ดียิ่งขึ้นจากการศึกษา Journal of Modern Learning Development ปีที่ 6 ฉบับที่ 2 ประจำเดือนมีนาคมเมษายน 2564 71 พบว่าผู้วิจัยเห็นด้วยว่าการที่ภาครัฐจ่ายเงินเบี้ยยังชีพให้แก่ผู้สูงอายุนั้นไม่เพียงพอต่อการใช้จ่ายในการดำรงชีวิตเนื่องจากจำนวนเงินเบี้ยยังชีพไม่สอดคล้องกับค่าครองชีพในปัจจุบันด้านที่อยู่อาศัยการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยภาพรวมอยู่ในระดับมากมีค่าเฉลี่ย $\bar{x}$ 3558 SD 400 ส่วนด้านที่อยู่อาศัยอยู่ในระดับปานกลางมีค่าเฉลี่ย $\bar{x}$ 3298 SD 569 ซึ่งไม่สอดคล้องกับการศึกษาของอุทุมพรพิสัย ๒๕๖๑ 2562 164179 ศึกษาเรื่องการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุกรณีศึกษาเขตสายไหม กรุงเทพมหานคร พบว่าประชาชนมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง แต่เมื่อพิจารณารายด้านพบว่าด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือด้านที่อยู่อาศัยจากการศึกษาผู้วิจัยมองว่าการเตรียม

๗๖ ด้านที่อยู่อาศัยรองลงมาคือด้านสังคมด้านเศรษฐกิจและด้านสุขภาพ ตามลำดับผลการทดสอบสมมติฐานพบว่าประชาชนที่มีเพศแตกต่างกันมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในภาพรวมแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๕ และประชาชนที่มีอายุแตกต่างกันมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในภาพรวมแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๕ ๖๐ อนุสรณ์ ฤทธิพล และคณะ ได้วิจัยเรื่องปัจจัย

จัดหางานทุกแห่งโดยผู้สูงอายุบางท่านอาจจะยังไม่ทราบสวัสดิการส่วนนี้ ส่วนผู้วิจัยมองว่าหน่วยงานของภาครัฐควรมีส่วนสำคัญในการประชาสัมพันธ์สร้างความรู้ความเข้าใจแก่ผู้สูงอายุส่งเสริมสนับสนุนการทำงานที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุเพื่อให้ผู้สูงอายุที่มีความสนใจได้รับทราบข้อมูลดังกล่าวและอาจนำไปสู่การมีงานทำหรือการจ้างงานของผู้สูงอายุต่อไป 2 จากการเปรียบเทียบปัจจัยที่มีความแตกต่างต่อการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุจากผลการศึกษาพบว่าผลการทดสอบสมมติฐานลักษณะส่วนบุคคลได้แก่เพศอายุที่ต่างกันมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุไม่แตกต่างกันไม่สอดคล้องกับการศึกษาของอุทุมพรพิสัย ๒๕๖๑ 2562 164179 ศึกษาเรื่องการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุกรณีศึกษาเขตสายไหม กรุงเทพมหานคร พบว่าประชาชนที่มีเพศแตกต่างกันมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในภาพรวมแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และประชาชนที่มีอายุแตกต่างกันมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคม 72 Journal of Modern Learning Development Vol 6 No 2 March April 2021 ผู้สูงอายุในภาพรวมแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และไม่สอดคล้องกับการศึกษาของดลนภา ไชยสมบัติและบัวบานเยนา 2562 131143 ศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการเตรียมตัวเข้าสู่ผู้สูงอายุของประชากรวัยก่อนสูงอายุพบความแตกต่างว่าปัจจัยพื้นฐานมีความสัมพันธ์กับการเตรียมความพร้อมเข้าสู่ผู้สูงอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และการทดสอบสมมติฐานลักษณะส่วนบุคคลได้แก่

สำคัญในการขับเคลื่อนกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุกรณีศึกษาชมรมผู้สูงอายุบ้านแม่ละเมาตำบลพะวงอำเภอแม่สอดจังหวัดตากผลการวิจัยพบว่าปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อนกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุประกอบด้วยปัจจัยภายในชมรมได้แก่คุณลักษณะของประธานชมรมการเห็นประโยชน์ที่ได้รับจากการเข้าร่วมกิจกรรมและความสามัคคีของสมาชิกชมรมส่วนปัจจัยภายนอกชมรมได้แก่งบประมาณและบุคลากรจากหน่วยงานต่างๆตั้งนั้นชมรมจึงควรมีการเตรียมแผนสำหรับการสรรหาคณะทำงานผู้มีความพร้อมใน

การเข้ามาบริหารต่อไปในอนาคตโดยเฉพาะตำแหน่งประธานชมรมรวมทั้งกระตุ้นให้สมาชิกชมรมเข้าร่วมกิจกรรมเป็นประจำเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องของการจัดกิจกรรมตลอดจนหน่วยงานภาคส่วนต่างๆควรให้การสนับสนุนและช่วยเหลือโดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านงบประมาณและบุคลากรเพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างราบรื่น๖๑วิจัยภัทรพรไพโรจน์และคณะได้วิจัยเรื่องการพัฒนารูปแบบการดูแลสุขภาพวิถีพุทธของผู้สูงอายุจังหวัดระนองผลการวิจัยพบว่ารูปแบบที่พัฒนาขึ้นมีความเหมาะสมสอดคล้อง

Journal of Public Health Vol43 No1 JanApr 2013 68 OE OEEOE OE บทคัดย่อการศึกษาเชิงคุณภาพนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อค้นหาปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อนกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุบ้านแม่ละเมาเก็บข้อมูลระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงกันยายนพศ 2555 โดยใช้วิธีการสัมภาษณ์เชิงลึกกลุ่มผู้ให้ข้อมูลสำคัญจากชมรมผู้สูงอายุบ้านแม่ละเมาและหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของชมรมจำนวน 19 คนร่วมกับการสังเกตอย่างไม่มีส่วนร่วมระหว่างการเก็บข้อมูลวิเคราะห์ข้อมูลด้วยวิธีวิเคราะห์เนื้อหา Content Analysis ผลการศึกษาพบว่าปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อนกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุบ้านแม่ละเมาประกอบด้วยปัจจัยภายในชมรมได้แก่คุณลักษณะของประธานชมรมการเห็นประโยชน์ที่ได้รับจากการเข้าร่วมกิจกรรมและความสามัคคีของสมาชิกชมรมส่วนปัจจัยภายนอกชมรมได้แก่งบประมาณและบุคลากรจากหน่วยงานต่างๆตั้งนั้นชมรมจึงควรมีการเตรียมแผนสำหรับการสรรหาคณะทำงานผู้ที่มีความพร้อมในการเข้ามาบริหารงานต่อไปในอนาคตโดยเฉพาะตำแหน่งประธานชมรมรวมทั้งกระตุ้นให้สมาชิกชมรมเข้าร่วมกิจกรรมเป็นประจำสม่ำเสมอเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องของการจัดกิจกรรมตลอดจนหน่วยงานภาคส่วนต่างๆควรให้การสนับสนุนและช่วยเหลือโดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านงบประมาณและบุคลากรเพื่อให้การดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุเป็นไปอย่างราบรื่นปัจจัยขับเคลื่อนผู้สูงอายุกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุวรสรสรณสุขศสตร์ 2556 43 1 6879 นักศึกษาหลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิตวิจัยประชากรและสังคมสถาบันวิจัยประชากรและสังคมมหาวิทยาลัยมหิดลสถิตถาวรย์สถาบันวิจัยประชากรและสังคมมหาวิทยาลัยมหิดลสถาบันวิจัยประชากรและสังคมมหาวิทยาลัยมหิดล

Journal of Public Health Vol43 No1 JanApr 2013 68 OE OEEOE OE บทคัดย่อการศึกษาเชิงคุณภาพนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อค้นหาปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อนกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุบ้านแม่ละเมาเก็บข้อมูลระหว่างเดือนกรกฎาคมถึงกันยายนพศ 2555 โดยใช้วิธีการสัมภาษณ์เชิงลึกกลุ่มผู้ให้ข้อมูลสำคัญจากชมรมผู้สูงอายุบ้านแม่ละเมาและหน่วยงานต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของชมรมจำนวน 19 คนร่วมกับการสังเกตอย่างไม่มีส่วนร่วมระหว่างการเก็บข้อมูลวิเคราะห์ข้อมูลด้วยวิธีวิเคราะห์เนื้อหา Content Analysis ผลการศึกษาพบว่าปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อนกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุบ้านแม่ละเมาประกอบด้วยปัจจัยภายในชมรมได้แก่คุณลักษณะของประธานชมรมการเห็นประโยชน์ที่ได้รับจากการเข้าร่วมกิจกรรมและความสามัคคีของสมาชิกชมรมส่วนปัจจัยภายนอกชมรมได้แก่งบประมาณและบุคลากรจากหน่วยงานต่างๆตั้งนั้นชมรมจึงควรมีการเตรียมแผนสำหรับการสรรหาคณะทำงานผู้ที่มีความพร้อมในการเข้ามาบริหารงานต่อไปในอนาคตโดยเฉพาะตำแหน่งประธานชมรมรวมทั้งกระตุ้นให้สมาชิกชมรมเข้าร่วมกิจกรรมเป็นประจำสม่ำเสมอเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องของการจัดกิจกรรมตลอดจนหน่วยงานภาคส่วนต่างๆควรให้การสนับสนุนและช่วยเหลือโดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านงบประมาณและบุคลากรเพื่อให้การดำเนินงานของชมรมผู้สูงอายุเป็นไปอย่างราบรื่นปัจจัยขับเคลื่อนผู้สูงอายุกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุวรสรสรณสุขศสตร์ 2556 43 1 6879 นักศึกษาหลักสูตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิตวิจัยประชากรและสังคมสถาบันวิจัยประชากรและสังคมมหาวิทยาลัยมหิดลสถิตถาวรย์สถาบันวิจัยประชากรและสังคมมหาวิทยาลัยมหิดล 43 1

กับความต้องการของชุมชนและช่วยขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมของผู้สูงอายุในชุมชนมากขึ้นหลังจากการทดลองใช้แผนกิจกรรมที่สร้างขึ้นผลการเปรียบเทียบความรู้พฤติกรรมการปฏิบัติและการได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมของกลุ่มทดลองระหว่างก่อนทดลองและหลังทดลองพบว่าหลังการทดลองกลุ่มทดลองมีความรู้พฤติกรรมการปฏิบัติและการได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ p value ๐.๕ ค่าเฉลี่ยความรู้หลังทดลอง ๒๕๑๑ กับ

ทดลองสถิติที่ใช้ Paired samples t test ผลการศึกษพบว่ารูปแบบที่พัฒนาขึ้นมีความเหมาะสมสอดคล้องกับความต้องการของชุมชนและช่วยขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมของผู้สูงอายุในชุมชนมากขึ้นหลังจากการทดลองใช้แผนกิจกรรมที่สร้างขึ้นผลการเปรียบเทียบความรู้พฤติกรรมการปฏิบัติและการได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมของกลุ่มทดลองระหว่างก่อนทดลองและหลังทดลองพบว่าหลังการทดลองกลุ่มทดลองมีความรู้พฤติกรรมการปฏิบัติและการได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ p value 05 ค่าเฉลี่ยความรู้หลังทดลอง 2511 กับก่อนการทดลอง 1995 ค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการปฏิบัติหลังทดลอง 278 กับก่อนการทดลอง 228 และค่าเฉลี่ยการได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมหลังทดลอง 357 กับก่อนการทดลอง 279 คำสำคัญรูปแบบการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุวิถีพุทธความรู้การดูแลสุขภาพพฤติกรรมปฏิบัติแรงสนับสนุนทางสังคม Abstract Research and development on Development of a buddhist health care model for the elderly in Ranong Province aims to 1 study the situation analysis Problems of elderly health care Buddhist way of life 2 Study and create activity plans and test activity plans Elderly health care Buddhist way 3 Comparison of the development of elderly health care and Buddhist ways before and after the experiment The application of applying the Buddhist principles in regard to The Threefold Training and The Noble Eightfold Path The focus of the model was also on the practice relating to 3 aspects food exercise and emotion and 3 Ss pray Corresponding Author Email wichitjeab

พร้อมการเป็นผู้สูงอายุความรู้เกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมการเป็นผู้สูงอายุแรงสนับสนุนทางสังคมและอายุตามลำดับโดยทั้ง ๔ ปัจจัยร่วมพิจารณาการเตรียมความพร้อมสู่การเป็นผู้สูงวัยอย่างมีคุณภาพของประชาชนในอำเภอเมืองจังหวัดพิษณุโลกได้ร้อยละ ๘๘.๓๐ อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๕ จากการศึกษาวิจัยเรื่องเกี่ยวกับผู้สูงอายุจะพบว่าส่วนใหญ่จะเป็นการศึกษาเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตและการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุซึ่ง

Development Vol 6 No 2 March April 2021 ผู้สูงอายุในภาพรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 005 และไม่สอดคล้องกับการศึกษาของดลนภไชยสมบัดและบัวบานยะนา 2562 131143 ศึกษาเรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการเตรียมตัวเข้าสู่ผู้สูงอายุของประชากรวัยก่อนสูงอายุพบความแตกต่างว่าปัจจัยพื้นฐานมีความสัมพันธ์กับการเตรียมความพร้อมเข้าสู่ผู้สูงอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 005 และการทดสอบสมมติฐานลักษณะส่วนบุคคลได้แก่ระดับการศึกษาสถานภาพที่ต่างกันมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุไม่แตกต่างกันสอดคล้องกับการศึกษาของสุวิทย์จรกล้า 2557 41 ศึกษาเรื่องการศึกษาการเตรียมความพร้อมสู่วัยเกษียณของพนักงานในนิคมอุตสาหกรรมอมตะนครจังหวัดชลบุรีผลการทดสอบสมมติฐานพบว่าการศึกษสถานภาพต่างกันมีการเตรียมความพร้อมสู่วัยเกษียณอายุไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 005 3 จากการศึกษาแนวทางการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุจากการศึกษาพบว่าแนวทางการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุทั้ง 4 ด้านในภาพรวมการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมยังไม่เป็นระบบผู้ให้ข้อมูลยังขาดความรู้ความเข้าใจในการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุเกิดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงสิทธิสวัสดิการของผู้สูงอายุส่วนใหญ่ผู้ให้ข้อมูลมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุตามความรู้ความเข้าใจของตนเองเป็นหลักซึ่งสอดคล้องกับแนวทางการแก้ไขปัญหการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยภาวะผู้สูงอายุรัฐบาลได้กำหนดเป็นระเบียบวาระแห่งชาติเพื่อให้การดำเนินงานตามระเบียบวาระผู้สูงอายุสามารถบรรลุผลสำเร็จ

เส้นทางร่างกายที่ส่งผลต่อสุขภาพจิตและพฤติกรรมส่วนตัวและสังคมและองค์ประกอบภายนอกเกี่ยวกับการพึ่งพิงทางเศรษฐกิจการสร้างรูปแบบการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชนบทโดยใช้ครอบครัวเป็นศูนย์กลางเป็นข้อเสนอเชิงยุทธศาสตร์การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในชนบทของนิรุตต์แสงทองสุข๒๕๖๒หน้า๘๗๙คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านสภาพความเป็นอยู่ที่ดีโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านสภาพร่างกายที่ดีโดยภาพรวมอยู่ในระดับมาก

คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านการตัดสินใจด้วยตนเองโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านการรวมกลุ่มทางสังคมโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านสภาพอารมณ์ที่ดีโดยภาพรวมอยู่ในระดับมากลัทธิสรวาลักษณ์มล ๒๕๕๖หน้า๓๕๖บทคัดย่อองค์การบริหารส่วนตำบลปากบางสามารถปฏิบัติงานได้ตามตัวชี้วัดขั้นพื้นฐานและตามมาตรฐานผู้สูงอายุ

ได้ยังมีคู่มือชีวิตดูแลซึ่งกันและกันถึงแม้ว่าส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับต่ำกว่ามัธยมศึกษาคิดเป็นร้อยละ 9550 ส่วนใหญ่มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนอยู่ในช่วงต่ำกว่า 5 000 บาทคิดเป็นร้อยละ 9300 สภาพพื้นที่จังหวัดเพชรบูรณ์มีภูมิประเทศเป็นภูเขาธรรมชาติยังอุดมสมบูรณ์ประชาชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรมการดำรงชีวิตยังพึ่งพาธรรมชาติและผลวิจัยยังพบว่ารายได้ส่วนใหญ่ยังมาจากลูกหลานให้เงินใช้จ่ายนอกจากเบี้ยผู้สูงอายุอันงบประมาณถึงครอบครัวยังเป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุเป็นหลักทำให้คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในจังหวัดเพชรบูรณ์อยู่ในระดับมากซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของสุทธิพงษ์ศุภณูวงศ์ 2554 ได้ศึกษารายงานเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในท้องถิ่นโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานตามหลักเศรษฐกิจพอเพียงพบว่า 1 ระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในภาพรวมอยู่ในระดับค่อนข้างมากโดยด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลเป็นอันดับแรกรองลงมาคือด้านการรวมกลุ่มทางสังคมด้านสภาพอารมณ์ที่ดีและด้านสภาพร่างกายที่ดีตามลำดับสอดคล้องกับงานวิจัยของอรนัฐแสงทองสุข 2562 ได้ทำการศึกษาคู่มือชีวิตของผู้สูงอายุในประเทศไทยกรณีศึกษาเขตกรุงเทพมหานครปทุมธานีและนนทบุรีผลการศึกษาพบว่าคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านสภาพความเป็นอยู่ที่ดีโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านสภาพร่างกายที่ดีโดยภาพรวมอยู่ในระดับมากคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านการตัดสินใจด้วยตนเองโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านการรวมกลุ่มทางสังคมโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลโดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางคุณภาพชีวิตผู้

คุณภาพชีวิตโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลนาโพธิ์อำเภอเพ็ญจังหวัดอุดรธานี โดยมีจุดมุ่งหมายของการเรียนรู้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต 4 ด้านได้แก่ 1 ด้านการเรียนรู้เพื่อรู้พบว่าคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุก่อนเรียนรู้อยู่โดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง 310 คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหลังเรียนรู้โดยภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด 460 2 ด้านการเรียนรู้เพื่อปฏิบัติพบว่าคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุก่อนเรียนรู้โดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง 310 คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหลังเรียนรู้ด้านการเรียนรู้เพื่อปฏิบัติโดยภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด 458 3 ด้านการเรียนรู้เพื่อชีวิตพบว่าคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุก่อนเรียนรู้โดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง 310 คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหลังเรียนรู้โดยภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด 453 4 ด้านการเรียนรู้เพื่ออยู่ร่วมกันพบว่าคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุก่อนเรียนรู้โดยภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง 310 คุณภาพชีวิตผู้สูงอายุหลังเรียนรู้โดยภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุด 458 ปัญหาและอุปสรรคในการพัฒนาคุณภาพชีวิตโรงเรียนผู้สูงอายุผู้วิจัยสามารถจำแนกปัญหาและอุปสรรคได้ 2 ด้านได้แก่ 1 ความสามารถส่วนบุคคล 2 ด้านการสนับสนุนช่วยเหลือส่วนกลยุทธ์ในการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุประกอบด้วย 1 การเตรียมความพร้อมของประชากรเพื่อวัยสูงอายุที่มีคุณภาพมี 3 มาตรการ 2 การส่งเสริมและการพัฒนาผู้สูงอายุมี 6 มาตรการ 3 การคุ้มครองทางสังคมสำหรับผู้สูงอายุมี 4 มาตรการ 4 การบริหารจัดการเพื่อการพัฒนาทางด้านผู้สูงอายุอย่างบูรณาการมี 2 มาตรการและข้อเสนอแนะจากการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยมีข้อค้นพบที่สำคัญทั้งจากการศึกษาเอกสารการเก็บรวบรวมข้อมูลในพื้นที่ข้อเสนอแนะ 1 องค์การท้องถิ่น

๗๙ตารางที่๒๑๕งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุต่อไปนี้วิจัยสรุปผลการวิจัยอุทุมพรวานิชคม๒๕๖๒๑๖๔๑๗ประชาชนมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในภาพรวมอยู่ในระดับปานกลางแต่เมื่อพิจารณาทางด้านพบว่าด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือด้านที่อยู่อาศัยรองลงมาคือด้านสังคมด้านเศรษฐกิจและด้านสุขภาพตามลำดับผลการทดสอบสมมติฐานพบว่าประชาชนที่มีเพศแตกต่างกันมีการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้

มีนาคมเมษายน 2564 69 ในปัจจุบันสังคมไทยกำลังเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรทำให้ประชากรวัยแรงงานลดลงแต่ผู้สูงอายุมีมากขึ้นซึ่งผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวส่งผลกระทบต่อสังคมและระบบเศรษฐกิจของประเทศในอนาคตส่วนตัวผู้สูงอายุก็ได้รับผลกระทบเช่นกันในการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุทั้งในด้านร่างกายจิตใจสังคมและเศรษฐกิจดังนั้นสิ่งที่ผู้วิจัยสนใจศึกษาเรื่องการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุจึงมีความสำคัญอย่างยิ่งจากการศึกษาพบว่าระดับความรู้เกี่ยวกับสิทธิสวัสดิการของผู้สูงอายุในภาพรวมอยู่ในระดับมากส่วนเรื่องการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยภาพรวมอยู่ในระดับมากเมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่าด้านที่มีค่าเฉลี่ยสูงสุดคือด้านสุขภาพร่างกายอยู่ในระดับมากรองลงมาคือด้านการเงินและทรัพย์สินอยู่ในระดับมากด้านการทำงานหลังเกษียณอยู่ในระดับมากและด้านที่อยู่อาศัยอยู่ในระดับปานกลางตามลำดับส่วนแนวทางการเตรียมความพร้อมในการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุพบว่า 1 ด้านสุขภาพร่างกายควรมีการดูแลสุขภาพด้านโภชนาการการออกกำลังกายและการละเว้นอบายมุข 2 ด้านการเงินและทรัพย์สินควรมีการเก็บเงินออมลดค่าใช้จ่ายและจัดการภาระหนี้สินก่อนการเกษียณ 3 ด้านที่อยู่อาศัยการปรับปรุงที่อยู่อาศัยให้เหมาะสมกับผู้สูงอายุ และ 4 ด้านการทำงานหลังเกษียณลดภาระหน้าที่การงานของผู้สูงอายุและหางานทำให้เหมาะสมกับวัยจากผลการศึกษาข้างต้นผู้ศึกษามีความหวังอยากเห็นคนไทยทุกคนให้ความสำคัญกับการเตรียมความพร้อมเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ

บุคลากรจากหน่วยงานต่างๆวิจัยศิริพรไพโรจน์และคณะ๒๕๖๓๑๕๗๑๖รูปแบบที่พัฒนาขึ้นมีความเหมาะสมสอดคล้องกับความต้องการของชุมชนและช่วยขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมของผู้สูงอายุในชุมชนมากขึ้นหลังจากการทดลองใช้แผนกิจกรรมที่สร้างขึ้นผลการเปรียบเทียบความรู้พฤติกรรมการปฏิบัติและการได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมของกลุ่มทดลองระหว่างก่อนทดลองและหลังทดลองพบว่าหลังการทดลองกลุ่มทดลองมีความรู้พฤติกรรมการปฏิบัติและการได้รับแรงสนับสนุน

ที่ใช้ Paired samples t test ผลการศึกษาพบว่ารูปแบบที่พัฒนาขึ้นมีความเหมาะสมสอดคล้องกับความต้องการของชุมชนและช่วยขับเคลื่อนการดำเนินงานพัฒนาการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมของผู้สูงอายุในชุมชนมากขึ้นหลังจากการทดลองใช้แผนกิจกรรมที่สร้างขึ้นผลการเปรียบเทียบความรู้พฤติกรรมการปฏิบัติและการได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมของกลุ่มทดลองระหว่างก่อนทดลองและหลังทดลองพบว่าหลังการทดลองกลุ่มทดลองมีความรู้พฤติกรรมการปฏิบัติและการได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมสูงกว่าก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ pvalue 05 ค่าเฉลี่ยความรู้หลังทดลอง 2511 กับก่อนการทดลอง 1995 ค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการปฏิบัติหลังทดลอง 278 กับก่อนการทดลอง 228 และค่าเฉลี่ยการได้รับแรงสนับสนุนทางสังคมหลังทดลอง 357 กับก่อนการทดลอง 279 ค่าสำคัญรูปแบบการดูแลผู้สูงอายุวิถีพุทธความรู้การดูแลสุขภาพพฤติกรรมปฏิบัติแรงสนับสนุนทางสังคม Abstract Research and development on Development of a buddhist health care model for the elderly in Ranong Province aims to 1 study the situation analysis Problems of elderly health care Buddhist way of life 2 Study and create activity plans and test activity plans Elderly health care Buddhist way 3 Comparison of the development of elderly health care and Buddhist ways before and after the experiment The application of applying the Buddhist principles in regard to The Threefold Training and The Noble Eightfold Path The focus of the model was also on the practice relating to 3 aspects food exercise and emotion and 3 Ss pray Corresponding Author Email wichitjeab gmailcom

ผู้สูงอายุต้องการการจัดการสุขภาพและสวัสดิการด้านร่างกายสังคมจิตใจ และสติปัญญาต้นแบบกระบวนการจัดการสุขภาพและสวัสดิการผู้สูงอายุควมได้ดำเนินการจชั้นตอนใดแกชั้นที่๑การกำหนดปัญหาชั้นที่๒หาแนวทางแก้ไขปัญหาชั้นที่๓การก่อตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุชั้นที่๔การดำเนินงานบริหารจัดการหลักสูตรชั้นที่๕การจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรชั้นที่๖การวิเคราะห์ผลการบริหารจัดการโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบกระบวนการจัดการสุขภาพและสวัสดิการผู้สูงอายุเริ่มจากการ

และผลสัมฤทธิ์การจัดการสุข Journal of Arts Management Vol5 No2 May August 2021 379 วารสารศิลปการจัดการปีที่ 5 ฉบับที่ 2 พฤษภาคมสิงหาคม 2564 ภาวะและสวัสดิการผู้สูงอายุต้นแบบของ กระบวนการจัดการสุขภาพและสวัสดิการผู้สูงอายุของโรงเรียนผู้สูงอายุ ตำบลห้วยมได้ดำเนินการ 6 ขั้นตอนได้แกชั้นที่ 1 การกำหนดปัญหาชั้นที่ 2 หาแนวทางแก้ไขปัญหาชั้นที่ 3 การก่อตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุชั้นที่ 4 การดำเนินงานบริหารจัดการหลักสูตรชั้นที่ 5 การจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรชั้นที่ 6 การวิเคราะห์ผลการบริหารจัดการโรงเรียนผู้สูงอายุ 3 รูปแบบกระบวนการจัดการสุขภาพและสวัสดิการผู้สูงอายุต้นแบบเริ่มจากการศึกษาสภาพ ปัญหาและความต้องการการจัดการสุขภาพและสวัสดิการผู้สูงอายุต้นแบบ ทั้งในด้านสุขภาพทางกายทางอารมณ์ทางสังคมและทางสติปัญญาสาเหตุของปัญหาที่แท้จริงหาแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นกำหนดทิศทางและรูปแบบของโรงเรียนผู้สูงอายุกำหนดค่าขวัญและวิสัยทัศน์การก่อตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุการกำหนดหลักสูตรและการกำหนดกิจกรรมโครงการ 3 แนวทาง การนำหลักพุทธธรรมในการส่งเสริมสุขภาพและการเรียนรู้ของผู้สูงอายุ โรงเรียนวัยแก้วจังหวัดมหาสารคามผลการวิจัยพบว่า 1 ภายภาวนาได้แก่ การตรวจสุขภาพร่างกายประจำปีการทานยารักษาโรคการออกกำลังกาย ด้วยการฟ้อนรำเข้าจังหวะดนตรีฟ้อนยอนยุคเพื่อสุขภาพการเล่นดนตรีการ เดินพาเหรดกีฬาการเล่นกีฬาในโรงเรียนรับประทานอาหารให้การ ดื่มน้ำให้เพียงพอต่อร่างกายขับถ่ายอุจจาระขับถ่ายปัสสาวะปั่นจักรยานการใช้อุปกรณ์การนวดเส้นท่าผลิตภัณฑ์ครัวเรือนการปลูกพืชสวนครัวปลูก สมุนไพรเพาะเห็ด

ศึกษาสภาพปัญหาและความต้องการการจัดการสุขภาพและสวัสดิการผู้สูงอายุต้นแบบทั้งในด้านสุขภาพทางกายทางอารมณ์ทางสังคมและทางสติปัญญาสาเหตุของปัญหาที่แท้จริงหาแนวทางแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นกำหนด ทิศทางและรูปแบบของโรงเรียนผู้สูงอายุกำหนดค่าขวัญและวิสัยทัศน์การ ก่อตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุกำหนดหลักสูตรและกำหนดกิจกรรมโครงการ๕พร ทิพย์สุขอดิศัยและคณะได้วิจัยเรื่องวิถีชีวิตและแนวทางการมีสุขภาพของผู้ สูงอายุภาคตะวันออกเฉียงผลการวิจัยพบว่า๑สุขภาพของผู้สูงอายุ

เกี่ยวกับใครและ 4 ด้านปัญหาได้แกไม่ยอมอ่านหนังสือเป็นต้นสอดคล้อง กับจักรแก้วนามเมือง 2560 ทำการวิจัยเรื่องโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบการ จัดการสุขภาพและสวัสดิการผู้สูงอายุพบว่า 1 ปัญหาและความต้องการการ จัดการสุขภาพและสวัสดิการผู้สูงอายุมีสภาพปัญหาและความต้องการการ จัดการสุขภาพและสวัสดิการด้านการร่างกายด้านสังคมด้านจิตใจและด้าน สติปัญญา 2 กระบวนการและผลสัมฤทธิ์การจัดการสุข Journal of Arts Management Vol5 No2 May August 2021 379 วารสารศิลปการ จัดการปีที่ 5 ฉบับที่ 2 พฤษภาคมสิงหาคม 2564 ภาวะและสวัสดิการผู้สูง อายุต้นแบบของกระบวนการจัดการสุขภาพและสวัสดิการผู้สูงอายุของ โรงเรียนผู้สูงอายุตำบลห้วยมได้ดำเนินการ 6 ขั้นตอนได้แกชั้นที่ 1 การ กำหนดปัญหาชั้นที่ 2 หาแนวทางแก้ไขปัญหาชั้นที่ 3 การก่อตั้งโรงเรียนผู้ สูงอายุชั้นที่ 4 การดำเนินงานบริหารจัดการหลักสูตรชั้นที่ 5 การจัดกิจกรรม เสริมหลักสูตรชั้นที่ 6 การวิเคราะห์ผลการบริหารจัดการโรงเรียนผู้สูงอายุ 3 รูปแบบกระบวนการจัดการสุขภาพและสวัสดิการผู้สูงอายุต้นแบบเริ่ม จากการศึกษาคาปัญหาและความต้องการการจัดการสุขภาพและ สวัสดิการผู้สูงอายุต้นแบบทั้งในด้านสุขภาพทางกายทางอารมณ์ทาง สังคมและทางสติปัญญาสาเหตุของปัญหาที่แท้จริงหาแนวทางแก้ไข ปัญหาที่เกิดขึ้นกำหนดทิศทางและรูปแบบของโรงเรียนผู้สูงอายุกำหนด ค่าขวัญและวิสัยทัศน์การก่อตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุการกำหนดหลักสูตรและ การกำหนดกิจกรรมโครงการ 3 แนวทางการนำหลักพุทธธรรมในการส่งเสริมสุขภาพและการเรียนรู้ของผู้สูงอายุโรงเรียนวัยแก้วจังหวัด มหาสารคามผลการวิจัยพบว่า 1 ภายภาวนาได้แก่การตรวจสุขภาพร่างกาย ประจำปีการทานยารักษาโรค

๘๑ผู้สูงอายุที่มีสุขภาพในภาคตะวันออกเฉียงใต้๑การอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดีคือมีสถานบริการสุขภาพและเจ้าหน้าที่ให้การดูแลส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกวัยมีแหล่งอาหารในชุมชนที่สะอาดปลอดภัยมีบ้านพักอาศัยที่สะดวกสะอาดปลอดภัยมีการจัดการขยะและสิ่งปฏิกูลในชุมชนที่เหมาะสมมีการจัดการน้ำดื่มน้ำใช้ที่สะอาดปลอดภัยและการอยู่ในอากาศปราศจากมลพิษ๒มีความรับผิดชอบต่อสุขภาพ๓มีการออกกำลังกาย๔โภชนาการคือรับประทานอาหารครบ๕หมู่ครบ๓มื้อปริมาณพอเหมาะผักและ

หน้าที่วารสารการศึกษาและการพัฒนาสังคมปีที่ 10 ฉบับที่ 1 ปีการศึกษา 2557 \ n90 \ n วิธีชีวิตและแนวทางการมีสุขภาพของผู้สูงอายุในภาคตะวันออกเฉียงใต้\ nLife Style and Guidelines for Well Being of The Elderly \ n in the Eastern Region \ n พรทิพย์สุดดี**\ n ดร.จันทร์ ชลิมพาทฐ**\ n ดร.รุ่งฟ้ากิตติญาณสันต์***\ n บทคัดย่อ\ n การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสุขภาพของผู้สูงอายุวิถีชีวิตของผู้สูงอายุที่มีสุขภาพและแนวทางการ\ n มีสุขภาพของผู้สูงอายุในภาคตะวันออกเฉียงใต้ ข้อมูลโดย 1)การสำรวจสุขภาพของผู้สูงอายุในภาคตะวันออกเฉียงใต้\ n384 คน 2)การสัมภาษณ์เชิงลึกผู้สูงอายุที่มีสุขภาพเหมาะสมมากที่สุด ในภาคตะวันออกเฉียงใต้จำนวน 11 คนและ\ n3)การสนทนากลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิประกอบด้วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพอาสาสมัคร\ n สาธารณสุขผู้สูงอายุนักการศึกษาสาธารณสุขงานสร้างเสริมสุขภาพแพทย์ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมสุขภาพจำนวน\ n10 คน\ n ผลการวิจัยพบว่า\ n1 .สุขภาพของผู้สูงอายุในภาคตะวันออกเฉียงใต้โดยรวมมีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากเมื่อพิจารณาจากข้อโดย\ n เรียงอันดับจากมากไปหาน้อยอันดับแรกได้แก่สุขภาพด้านจิตวิญญาณรองลงมาได้แก่สุขภาพด้านสังคมสุขภาพ\ n ด้านจิตใจและสุขภาพด้านร่างกายรวมทั้งสุขภาพด้านสิ่งแวดล้อมมีความเหมาะสมโดยรวมคิดเป็นร้อยละ84.15\ n2 .วิถีชีวิตของผู้สูงอายุที่มีสุขภาพในภาคตะวันออกเฉียงใต้ประกอบด้วย 1)การอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดีคือมีสถาน\ n บริการสุขภาพและเจ้าหน้าที่ให้การดูแลส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกวัยมีแหล่งอาหารในชุมชนที่สะอาดปลอดภัย\ n มีบ้านพักอาศัยที่สะดวกสะอาดปลอดภัยมีการจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล

ผลไม่เป็นประจำและหลีกเลี่ยงอาหารที่ให้โทษ๕มีการจัดการความเครียดคือมีการมองโลกในแง่ดีและมีอารมณ์ขันทำงานอดิเรกและใช้หลักธรรมเป็นที่พึ่งทางใจมีความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลในครอบครัวและในสังคมที่ดี๗มีจิตวิญญาณที่มีเป้าหมายคือการที่ได้ดูแลลูกหลานการเห็นคุณค่าในตนเองและการมีธรรมะเป็นเครื่องยึดเหนี่ยวจิตใจและ๘ภูมิปัญญาและวิถีชีวิตคือบริโภคสมุนไพรบริโภคอาหารพื้นบ้านปรุงอาหารด้วยตนเองและอยู่ในธรรมชาติ

อาศัยที่สะดวกสะอาดปลอดภัยมีการจัดการขยะและสิ่งปฏิกูลในชุมชนที่เหมาะสมมีการจัดการน้ำดื่มน้ำ\ n ใช้ที่สะอาดปลอดภัยและการอยู่ในอากาศปราศจากมลพิษ 2)มีความรับผิดชอบต่อสุขภาพ 3)มีการออกกำลังกาย\ n4)โภชนาการคือรับประทานอาหารครบ 5 หมู่ครบ 3 มื้อปริมาณพอเหมาะผักและผลไม้เป็นประจำและ\ n หลีกเลี่ยงอาหารที่ให้โทษ 5)มีการจัดการความเครียดคือมีการมองโลกในแง่ดีและมีอารมณ์ขันทำงานอดิเรกและใช้\ n หลักธรรมเป็นที่พึ่งทางใจ 6)มีความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลในครอบครัวและในสังคมที่ดี 7)มีจิตวิญญาณที่มีเป้าหมาย\ n คือการที่ได้ดูแลลูกหลานการเห็นคุณค่าในตนเองและการมีธรรมะเป็นเครื่องยึดเหนี่ยวจิตใจและ 8)ภูมิปัญญาและ\ n วิถีชีวิตคือบริโภคสมุนไพรบริโภคอาหารพื้นบ้านปรุงอาหารด้วยตนเองและอยู่ในธรรมชาติอากาศบริสุทธิ์\ n3 .แนวทางการมีสุขภาพของผู้สูงอายุในภาคตะวันออกเฉียงใต้ประกอบด้วย 1)ระดับบุคคลควรมีพฤติกรรม\ n สุขภาพคือมีการตรวจสุขภาพประจำปีหาความรู้ในการดูแลสุขภาพครอบครัวต้องมีส่วนร่วมในการดูแล\ n *คณะกัญนิพนธ์ปรัชญา คณะกัญนิพนธ์สาขาวิชาการศึกษาและการพัฒนาสังคมคณะศึกษาศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา\ n **นิสิตหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตสาขาการศึกษาและการพัฒนาสังคมคณะศึกษาศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา\ n ***ผู้ช่วยศาสตราจารย์ภาควิชาการอาชีวศึกษาและการพัฒนาสังคมคณะศึกษาศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา\ n ****ผู้ช่วยศาสตราจารย์ภาควิชาการจัดการเรียนรู้ คณะศึกษาศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา\ n วารสารการศึกษาและการพัฒนาสังคมปีที่ 10 ฉบับที่ 1 ปีการศึกษา 2557 หน้าที่ 91 \ n ควรออกกำลังกายในชีวิตประจำวัน

อากาศบริสุทธิ์ที่แนวทางการมีสุขภาพของผู้สูงอายุในภาคตะวันออก ประกอบด้วยระดับบุคคลควรมีพฤติกรรมสุขภาพคือการตรวจสุขภาพประจำปีหาความรู้ในการดูแลสุขภาพครอบครัวต้องมีส่วนร่วมในการดูแลครอบครัวอย่างใกล้ชิดในชีวิตประจำวันมีการบริโภคอาหารครบ ๕ หมู่ในปริมาณพอเหมาะในแต่ละมื้อเน้นปลาผักผลไม้ทุกวันหลีกเลี่ยงอาหารให้โทษนำธรรมชาติเป็นทั้งทางใจมีการสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีทั้งในครอบครัวและชุมชนเห็นคุณค่าในตนเองที่ทำ

ที่มีธรรมชาติที่ดีอากาศสดชื่น\ n3 .แนวทางการมีสุขภาพของผู้สูงอายุในภาค\ n ตะวันออก\ n แนวทางการมีสุขภาพของผู้สูงอายุในภาค\ n ตะวันออกมีรายละเอียดดังนี้\ n3.1ระดับบุคคลควรมีกิจกรรมที่ปฏิบัติใน\ n วิธีชีวิตประจำวันดังนี้ตรวจสุขภาพประจำปีหาความรู้\ n ในการดูแลสุขภาพที่ทันสมัยครอบครัวมีส่วนร่วมใน\ n การดูแลสุขภาพออกกำลังกายที่เป็นแบบแผนได้แก่\ n การเดินเร็วแอโรบิกซ์เป็นต้นการออกกำลังกาย\ n เป็นแบบแผนและไม่เป็นแบบแผนบริโภคอาหารปริมาณ\ n เหมาะสมครบ 5 หมู่ครบ 3 มื้อมีความสดใหม่บริโภค\ n ปลาผักผลไม้ทุกวันหลีกเลี่ยงอาหารที่มีรสจัดและไม่มี\ n ประโยชน์นำธรรมชาติเป็นทั้งทางใจมองโลกในแง่ดีและ\ n ทำงานอดิเรกมีสัมพันธ์ภาพที่ดีในครอบครัวและเพื่อน\ n บ้านด้วยการช่วยเหลือปรึกษากันมีการทำกิจกรรม\ n ต่างๆอย่างต่อเนื่องเห็นคุณค่าในตนเองรวมทั้งการ\ n ทำประโยชน์ให้กับคนในครอบครัวและทำงานจิตอาสา\ n ให้กับสังคมมีความเชื่อศรัทธาต่อศาสนาใช้ภูมิปัญญา\ n และสมุนไพรในการบำรุงสุขภาพและรักษาโรคบริโภค\ n อาหารแบบพื้นบ้านมีพืชผักต่างๆปลูกปลาในธรรมชาติ\ n การบริโภคอาหารที่ปรุงเองและอาศัยอยู่ในธรรมชาติที่ดี\ n ประกอบอาชีพตามบริบทของครอบครัว\ n3.2ระดับชุมชนมีการร่วมมือกันระหว่าง\ n กองศัลยกรรมกระดูกส่วนท้องถิ่นสถานบริการสุขภาพ\ n ประชาชนในชุมชนและผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการดังนี้\ n1)มีการร่วมมือกันจัดสถานที่ออกกำลังกายและพักผ่อน\ n หย่อนใจ 2)มีการจัดกลุ่มการจัดการขยะเพื่อนำมาใช้ใหม่\ n ลดจำนวนขยะที่มีแนวโน้มมากขึ้นและเป็นแหล่งแพร่\ n เชื้อโรค 3)จัดให้มีชมรมส่งเสริมสุขภาพชมรมผู้สูงอายุ\ n เพื่อส่งเสริม

ประโยชน์ให้กับครอบครัวและชุมชนนอกจากนี้ควรมีการใช้ภูมิปัญญาสมุนไพรบริโภคอาหารพื้นบ้านปรุงอาหารด้วยตนเองอยู่ในธรรมชาติอากาศบริสุทธิ์และการทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเองระดับชุมชนควรมีการดำเนินการคือการจัดสถานที่ออกกำลังกายและพักผ่อนหย่อนใจในชุมชนการจัดกลุ่มจัดการขยะเพื่อนำมาใช้ใหม่การจัดให้มีชมรมส่งเสริมสุขภาพชมรมจิตอาสาชมรมต้นแบบด้านภูมิปัญญาสมุนไพรและวิถีชีวิตแบบธรรมชาติพื้นบ้านและระดับหน่วยงานควรดำเนินการคือกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบาย

ในตนเองที่ทำประโยชน์ให้กับครอบครัวและชุมชนนอกจากนี้ควรมีการใช้ภูมิปัญญาสมุนไพรบริโภค\ n อาหารพื้นบ้านปรุงอาหารด้วยตนเองอยู่ในธรรมชาติอากาศบริสุทธิ์และการทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเอง 2)ระดับ\ n ชุมชนควรมีการดำเนินการคือการจัดสถานที่ออกกำลังกายและพักผ่อนหย่อนใจในชุมชนการจัดกลุ่มจัดการขยะ\ n ที่นำมาใช้ใหม่การจัดให้มีชมรมส่งเสริมสุขภาพชมรมจิตอาสาชมรมต้นแบบด้านภูมิปัญญาสมุนไพรและวิถีชีวิต\ n แบบธรรมชาติพื้นบ้านและ 3)ระดับหน่วยงานควรดำเนินการคือกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้วัดขึ้นสร้าง\ n ภูมิคุ้มกันโรคที่ครอบคลุมประชาชนทุกวัยและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำกระทรวงศึกษาธิการควรมีการดำเนินการในเรื่อง\ n การส่งเสริมด้านโภชนาการทุกสถานศึกษาและกรมสุขภาพจิตควรมีนโยบายการจัดพยาบาลสุขภาพจิตระดับตำบล\ n ดำเนินการส่งเสริมสุขภาพจิตประชาชนทุกวัย\ n คำสำคัญ:สุขภาพ/ผู้สูงอายุ\ nAbstract \ nThe purposes of this research were to investigate the level of well-being\ , lifestyle of the \ nhealthy elderly and to propose a guideline for the healthy elderly in the eastern region of Thailand .\ nData were collected by a questionnaire assessing well-being status of 384 elders in the eastern \ nregion . Eleven healthy elders were in-depth interviewed \ , and 10 experts consisting of health \ npromotion personnel \ , health volunteers \ , the elderly \ , educators \ , and physicians working in health \ npromotion field were interviewed using focus group approach .\ nThe results were as follows :\ n1 . The overall of well-being status of the elderly in the eastern region was at a high

นายให้วัดขึ้นสร้างภูมิคุ้มกันโรคที่ครอบคลุมประชาชนทุกวัยและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำกระทรวงศึกษาธิการควรมีการดำเนินการในเรื่องการส่งเสริมด้านโภชนาการทุกสถานศึกษาและกรมสุขภาพจิตควรมีนโยบายการจัดพยาบาลสุขภาพจิตระดับตำบลดำเนินการส่งเสริมสุขภาพจิตประชาชนทุกวัย จกพลดี วิจารณ์ไพศาลกิจและวรากรเกรียงไกรศักดิ์ ได้วิจัยเรื่องการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานของชุมชนในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ ผลการวิจัยพบว่ากิจกรรมการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุประกอบด้วย

กิจกรรมหลักคือกิจกรรมพบกันประจำเดือนกิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ กิจกรรมกลุ่มดูแลกันเองกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทางกายกิจกรรมสวัสดิการผู้สูงอายุและกิจกรรมสืบสานประเพณีวัฒนธรรมปัจจัยที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของชุมชนในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุประกอบด้วยปัจจัยคือด้านทุนทรัพยากรบุคคลด้านเงินทุนในการดำเนินงานด้านการสนับสนุนและจกพรทิพย์สุดดี และคณะ วิถีชีวิตและแนวทางการมีสุขภาพของผู้สูงอายุภาคตะวันออกเฉียงเหนือ การศึกษาและการพัฒนาสังคม ปีที่ ๑๐ ฉบับที่

ได้ออกกำลังกายส่งเสริมให้เกิดสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อผู้สูงอายุซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของพรทิพย์สุดดี และคณะ ที่ได้ทำการวิจัยเรื่องวิถีชีวิตและแนวทางการมีสุขภาพของผู้สูงอายุภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พ.ร.บ. ๒๕๕๗ ผลการวิจัยพบว่าแนวทางการมีสุขภาพของผู้สูงอายุในภาคตะวันออกเฉียงเหนือประกอบด้วย ๑ ระดับบุคคลควรมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดีคือการตรวจสุขภาพประจำปีหาความรู้ในการดูแลสุขภาพครอบครัวต้องมีส่วนร่วมในการดูแลครอบครัวออกกำลังกายในชีวิตประจำวันมีการบริโภคอาหารครบ ๕ หมู่ในปริมาณพอเหมาะในแต่ละมื้อ ๒ ระดับชุมชนควรมีการดำเนินการคือการจัดสถานที่ออกกำลังกายและพักผ่อนหย่อนใจในชุมชนการจัดกลุ่มจัดการขยะที่นำมาใช้ใหม่การจัดให้มีชมรมส่งเสริมสุขภาพชมรมจิตอาสาชมรมต้นแบบด้านภูมิปัญญาสมุนไพรและวิถีชีวิตแบบธรรมชาติพื้นบ้านและ ๓ ระดับหน่วยงานควรดำเนินการคือกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้วัดขึ้นสร้างภูมิคุ้มกันโรคที่ครอบคลุมประชาชนทุกวัยและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำกระทรวงศึกษาธิการควรมีการดำเนินการในเรื่องการส่งเสริมด้านโภชนาการทุกสถานศึกษาและกรมสุขภาพจิตควรมีนโยบายการจัดพยาบาลสุขภาพจิตระดับตำบลดำเนินการส่งเสริมสุขภาพจิตประชาชนทุกวัยและสอดคล้องกับงานวิจัยของปิยะดาภักดีอำนาจและพรชัยลิขิตธรรม วิจารณ์ที่ได้ทำการวิจัยเรื่องแนวทางการพัฒนาการจัดสวัสดิการเพื่อผู้สูงอายุขององค์การบริหารส่วนตำบลลาดอองอำเภอเขวาสันติจังหวัดยะลา ปิยะดาภักดีอำนาจและพรชัยลิขิตธรรม วิจารณ์ ๒๕๕๗ ผลการวิจัยพบว่าการพัฒนาสวัสดิการผู้สูงอายุให้ผ่านเกณฑ์มาตรฐานนั้นจะต้องมีการจัดตั้งศูนย์บริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุการบริหารตรวจสุขภาพที่บ้านการจัดสวัสดิการแก่ผู้

ที่สอดคล้องกับบริบทชุมชนและความต้องการของผู้สูงอายุ ๖ การสรุปและนำเสนอแนวทางการดำเนินงานในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุโดยชุมชน ผลการวิจัยพบว่ากิจกรรมการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุประกอบด้วย ๗ กิจกรรมหลักคือกิจกรรมพบกันประจำเดือนกิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ กิจกรรมกลุ่มดูแลกันเองกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทางกายกิจกรรมสวัสดิการผู้สูงอายุและกิจกรรมสืบสานประเพณีวัฒนธรรมปัจจัยที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของชุมชนในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุประกอบด้วย ๖ ปัจจัยคือด้านทุนทรัพยากรบุคคลด้านเงินทุนในการดำเนินงานด้านการสนับสนุนและความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายด้านการบริหารจัดการของชมรมผู้สูงอายุด้านบริบทวัฒนธรรมชุมชนและด้านคุณลักษณะของประชาชนในตำบล การสรุปแนวทางการดำเนินงานของชุมชนในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุสามารถอธิบายได้ว่าการดำเนินงานเพื่อพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนต้องดำเนินการภายใต้การสนับสนุนและความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายหนุนเสริมการดำเนินการผ่านการจัดการระบบการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนโดยมีกลไกการดำเนินงานคือระบบบริหารจัดการชมรมผู้สูงอายุและการดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมโดยมีแกนนำผู้สูงอายุและผู้สูงอายุจิตอาสาในชุมชนเป็นกลไกด้านทรัพยากรบุคคลที่สำคัญค่าสำคัญการวิจัยปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมผู้สูงอายุสุขภาพชุมชนวารสารสมาคมนักวิจัย ปีที่ ๒๒ ฉบับที่ ๑ มกราคม-เมษายน ๒๕๖๐ ๘๒ Abstract This research was a participatory action research by using qualitative research methods The objective was to develop the guidelines for guidelines for implementation of the community for developing wellbeing of the elderly Research area was Nongnae Subdistrict located in

๘๒ ความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายด้านระบบการบริหารจัดการของชมรมผู้สูงอายุด้านบริบทวัฒนธรรมชุมชนและด้านคุณลักษณะของประชาชนในตำบลการสรุปแนวทางการดำเนินงานของชุมชนในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุสามารถอธิบายได้ว่าการดำเนินงานเพื่อพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนต้องดำเนินการภายใต้การสนับสนุนและความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายหนุนเสริมการดำเนินการผ่านการจัดการระบบการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนโดยมีกลไกการดำเนินงานคือระบบบริหารจัดการชมรมผู้สูงอายุ

สูงอายุที่สอดคล้องกับบริบทชุมชนและความต้องการของผู้สูงอายุ 6 การสรุปและนำเสนอแนวทางการดำเนินงานในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุโดยชุมชนผลการวิจัยพบว่ากิจกรรมการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุประกอบด้วย 7 กิจกรรมหลักคือกิจกรรมพบกันประจำเดือนกิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ กิจกรรมกลุ่มดูแลกันเองกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทางกายกิจกรรมสวัสดิการผู้สูงอายุและกิจกรรมสืบสานประเพณีวัฒนธรรมปัจจัยที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของชุมชนในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุประกอบด้วย 6 ปัจจัยคือด้านทุนทรัพยากรบุคคลด้านเงินทุนในการดำเนินงานด้านการสนับสนุนและความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายด้านระบบการบริหารจัดการของชมรมผู้สูงอายุด้านบริบทวัฒนธรรมชุมชนและด้านคุณลักษณะของประชาชนในตำบลการสรุปแนวทางการดำเนินงานของชุมชนในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุสามารถอธิบายได้ว่าการดำเนินงานเพื่อพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนต้องดำเนินการภายใต้การสนับสนุนและความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายหนุนเสริมการดำเนินการผ่านการจัดการระบบการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนโดยมีกลไกการดำเนินงานคือระบบบริหารจัดการชมรมผู้สูงอายุและการดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมโดยมีแกนนำผู้สูงอายุและผู้สูงอายุจิตอาสาในชุมชนเป็นกลไกด้านทรัพยากรบุคคลที่สำคัญค่าสำคัญการวิจัยปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมผู้สูงอายุสุขภาพชุมชนวารสารสมาคมนักวิจัยปีที่ 22 ฉบับที่ 1 มกราคม-เมษายน 2560 82 Abstract This research was a participatory action research by using qualitative research methods The objective was to develop the guidelines for guidelines for implementation of the community for developing wellbeing of the elderly Research area was Nongnae

และการดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมโดยมีแกนนำผู้สูงอายุและผู้สูงอายุจิตอาสาในชุมชนเป็นกลไกด้านทรัพยากรบุคคลที่สำคัญ๖๗บุญโรมสุวรรณพาหุและคณะได้วิจัยเรื่องสุขภาพของวัยรุ่นนกรอบมโนทัศน์และเครื่องมือประเมินทางจิตวิทยาผลการวิจัยพบว่าสุขภาพเป็นสภาวะที่บุคคลรับรู้ตนเองอย่างเป็นองค์รวมว่าตนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงมีสุขภาพจิตที่ดีมีการดำรงชีวิตอย่างเป็นสุขสุขภาพประกอบด้วยหลายมิติเชื่อมโยงกันอย่างสมดุลทั้งร่างกาย

Factor Wellness Inventory 5FWel Wellness Evaluation of Lifestyle WEL Inventory and Buddhist Holistic Wellness Scale Keywords Wellness Adolescents Conceptual framework Psychological measures 1 Review Articles 2 Doctoral Student at Counseling Psychology Program Faculty of Psychology Chulalongkorn University email sbunrome@hotmailcom Tel 0818976709 3 Associate Professor at Faculty of Psychology Chulalongkorn University 4 Associate Professor at Faculty of Education Chulalongkorn University Journal of Behavioral Science Vol 19 No 2 July 2013 ISSN 16861442 วารสารพฤติกรรมศาสตร์ปีที่ 19 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม 2556 128 ลิขสิทธิ์โดยสถาบันวิจัยพฤติกรรมศาสตร์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒสุขภาพของวัยรุ่นนกรอบมโนทัศน์และเครื่องมือประเมินทางจิตวิทยา 1 บุญโรมสุวรรณพาหุ 2 อรุณญาตย์คำภีร์ 3 วรณีแถมเกตุ 4 บทคัดย่อบทความนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทบทวนเอกสารและงานวิจัยเรื่องกรอบมโนทัศน์และเครื่องมือประเมินสุขภาพในวัยรุ่นโดยใช้วิธีการทบทวนวรรณกรรมอย่างเป็นระบบจากฐานข้อมูลของห้องสมุดจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยรวมทั้งแหล่งข้อมูลของหน่วยงานหรือสถาบันที่เกี่ยวข้องโดยกำหนดคำสำคัญในการสืบค้นได้แก่สุขภาพและมาตรวัดสุขภาพเป็นต้นผลการศึกษพบเอกสารที่ตรงตามเกณฑ์ 32 เรื่องมีประเด็นสำคัญคือสุขภาพเป็นสภาวะที่บุคคลรับรู้ตนเองอย่างเป็นองค์รวมว่าตนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงมีสุขภาพจิตที่ดีมีการดำรงชีวิตอย่างเป็นสุขสุขภาพประกอบด้วยหลายมิติเชื่อมโยงกันอย่างสมดุลทั้งร่างกายจิตใจสังคมและจิตวิญญาณการศึกษาแนวคิด

จิตใจสังคมและจิตวิญญาณการศึกษาแนวคิดและทฤษฎีสุขภาวะพบว่า มีแนวคิดหลักคือโมเดลสุขภาวะของสุขภาวะแบบองค์รวม แนวพุทธสำหรับเครื่องมือได้แก่มาตรวัดการรับรู้สุขภาวะมาตรวัดสุขภาวะองค์ประกอบการประเมินสุขภาวะตามรูปแบบการดำเนินชีวิตและมาตรวัดสุขภาวะแบบองค์รวมแนวพุทธ๘กลุ่ดโรจนไพศาลกิจและยุติรอดจากภัยได้วิจัยเรื่องสุขภาวะผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในเขตเมืองและเขต

ภาวะเป็นสภาวะที่บุคคลรับรู้ตนเองอย่างเป็นองค์รวมว่าตนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงมีสุขภาพจิตที่ดีมีการดำรงชีวิตอย่างเป็นสุขสุขภาวะประกอบด้วยหลายมิติเชื่อมโยงกันอย่างสมดุลทั้งร่างกายจิตใจสังคมและจิตวิญญาณ การศึกษาแนวคิดและทฤษฎีสุขภาวะพบว่ามี 3 แนวคิดหลักคือโมเดลสุขภาวะของสุขภาวะแบบองค์รวมแนวพุทธสำหรับเครื่องมือได้แก่มาตรวัดการรับรู้สุขภาวะมาตรวัดสุขภาวะ 5 องค์ประกอบการประเมินสุขภาวะตามรูปแบบการดำเนินชีวิตและมาตรวัดสุขภาวะแบบองค์รวมแนวพุทธค่าสำคัญสุขภาวะวัยรุ่นกรอบมโนทัศน์มาตรวัดทางจิตวิทยา 1 บทความปริทรรศน์ 2 นิสิตดุขภูมิตัดสาขาวิชาจิตวิทยาแขนงวิชาจิตวิทยาการปรึกษาและจิตวิทยาจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย email sbunrome hotmailcom โทร 0818976709 3 รองศาสตราจารย์คณะจิตวิทยาจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 4 รองศาสตราจารย์คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย Journal of Behavioral Science Vol 19 No 2 July 2013 ISSN 16861442 วารสารพฤติกรรมศาสตร์ปีที่ 19 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม 2556 129 ลิขสิทธิ์โดยสถาบันวิจัยพฤติกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒความสำคัญและที่มาของปัญหาการวิจัยการเติบโตของบุคคลอย่างมีสุขภาวะนับเป็นสิ่งจำเป็นและมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของประเทศเนื่องจากสุขภาวะนับเป็นดัชนีที่บ่งชี้ถึงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีมีความสุขมีความพึงพอใจและมีความสำเร็จในชีวิต Pender 1987 Diener Suh Lucus Smith 1999 ทัศนภาพแสง สาคร 2555 งานวิจัย

การทำนายสุขภาวะผู้สูง๗กลุ่ดโรจนไพศาลกิจและวารการเกรียงไกรศักดิ์ดา การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานของชุมชนในการพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ วารสารสมาคมนักวิจัยสาขามนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ปีที่๒๒ฉบับที่๑มกราคมเมษายน๒๕๖๐๘๑๗๖๘บุญโรมสุวรรณพาหุและคณะสุขภาวะของวัยรุ่นกรอบมโนทัศน์และเครื่องมือประเมินทางจิตวิทยาวารสาร พฤติกรรมศาสตร์ปีที่๑๙ฉบับที่๒กรกฎาคม๒๕๕๖๑๒๗๑๓๗

พัฒนาชุมชนกลุ่ดโรจนไพศาลกิจและวารการเกรียงไกรศักดิ์ดา 2560 การพัฒนาแนวทางการดำเนินงานของชุมชนในการพัฒนาสุขภาวะผู้สูงอายุ วารสารสมาคมนักวิจัย 22 1 8197 จิราพรบาริศรี 2563 กระบวนการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนหมู่บ้านต้นแบบเศรษฐกิจพอเพียงกรณีศึกษาบ้านกุดเข้ตำบลนางามอำเภอเสลภูมิจังหวัดร้อยเอ็ดวารสารสังคมศาสตร์และมานุษยวิทยาเชิงพุทธ 5 9 397409 ถนัดโยธาและวิชัยนิลคง 2564 การพัฒนาสุขภาวะชุมชนในพื้นที่สุขภาพพระราชทานอำเภอปอเกลือและอำเภอเฉลิมพระเกียรติจังหวัดน่านวารสารวิชาการกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ 17 2 514 เทศบาลตำบลโพธิ์ลาดแก้ว 2564 ข้อมูลพื้นฐานสืบค้นเมื่อ 17 มิถุนายน 2563 จาก <https://www.potalatkaewgoth.com/condition.php> พระมหาดอนอมาโนวโรพิมพ์สุวรรณ 2563 รูปแบบการพัฒนาคุณภาพชีวิตของชุมชนหมู่บ้านรักษาศีล 5 ในจังหวัดนครปฐมวารสารมหาจุฬานาคตรศน์ 8 5 248262 1092 วารสารสหวิทยาการมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ปีที่ 3 ฉบับที่ 4 กันยายนธันวาคม 2564 พิรพัฒน์พันธุ์ 2559 เอกสารประกอบการสอนรายวิชาการพัฒนาองค์กรชุมชนนครปฐม คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐมสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ 2559 สรุปสาระสำคัญ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่สิบสองพศ 25602564

ความเครียดของผู้ดูแลพบว่าอยู่ในระดับสูง๒พัฒนารูปแบบการจัดการสุขภาพของผู้สูงอายุเชิงพุทธบูรณาการมีลักษณะเป็นแบบองค์รวมมีดุลยภาพทั้งกายและใจหลักการสำคัญคือการพึ่งตนเองการดำเนินชีวิตแบบทางสายกลางมัชฌิมาปฏิปทาไม่ประมาทตามหลักอริยมรรค๘ส่วนผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพาครอบครัวเป็นกลไกสำคัญในการดูแลเน้นความกตัญญูมีเมตตาและเอื้ออาทรด้านชุมชนพบว่าเครือข่ายมีส่วนร่วมสูงในการแก้ปัญหาใช้หลักอริยสัจ๔และพัฒนาตามหลัก

เป็นแบบองค์รวมมีดุลยภาพทั้งกายและใจหลักการสำคัญคือการพึ่งตนเองการดำเนินชีวิตแบบทางสายกลางมัชฌิมาปฏิปทาไม่ประมาทตามหลักอริยมรรค 8 ส่วนผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพาครอบครัวเป็นกลไกสำคัญในการดูแลเน้นความกตัญญูมีเมตตาและเอื้ออาทรด้านชุมชนพบว่าเครือข่ายมีส่วนร่วมสูงในการแก้ปัญหาใช้หลักอริยสัจ 4 และพัฒนาตามหลักภวนา 4 ได้แก่ 1 กายภวานาดูแลให้ได้รับความสุขสบายตามหลักสัปปายะ 7 กตัญญูกตเวทิตะ 6 2 ศีลภวานาเชื่อเรื่องกฎแห่งกรรมทำบุญตามหลักบุญกิริยาวัตถุ 10 ปฏิบัติตามหลักศีล 5 ครอบครัวอบอุ่นชุมชนให้การช่วยเหลือสาธารณสุขมีแนวปฏิบัติที่ดีผู้สูงอายุมีจิตอาสาช่วยการพยาบาลการสาธารณสุขและการศึกษา 121 เช่นขยะชุมชนบุญคุณจูงหลานเข้าวัดดูละเล่นงานศพโรงเรียนผู้สูงอายุเป็นต้นตามหลักสังคหวัตถุ 4 และขราวาสธรรม 4 3 จิตตภวานาให้การดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ตามหลักพรหมวิหาร 4 กัลยาณมิตรธรรม 7 และอิทธิบาท 4 4 ปัญญาภวานาเข้าใจชีวิตตามหลักไตรลักษณ์อนิจจังทุกขังอนัตตาและหมั่นเจริญสติอยู่กับปัจจุบันตามแนวสติปัฏฐาน 4 เกิดปิติจิตใจเบิกบานและมีความสุขสรุปได้ว่าสุขภาพของผู้สูงอายุเป็นปัจจัยหนึ่งที่มีผลกระทบต่อความเจริญของประเทศชาติการใช้หลักพุทธบูรณาการในการจัดการสุขภาพเปรียบเสมือนตั้งเข็มทิศช่วยให้ทุกภาคส่วนมีทัศนคติที่ดีต่อการดูแลผู้สูงอายุและเกิดกระบวนการแบบมีส่วนร่วมวิถีพุทธจะช่วยให้เกิดความสุขทั้งผู้สูงอายุและผู้ดูแลคำสำคัญรูปแบบการจัดการสุขภาพผู้สูงอายุพุทธบูรณาการ A Model of Health Management for the Elderly according to Buddhist

ภวนา๔ได้แก่กายภวานาดูแลให้ได้รับความสุขสบายตามหลักสัปปายะ๗กตัญญูกตเวทิตะ๖๒ศีลภวานาเชื่อเรื่องกฎแห่งกรรมทำบุญตามหลักบุญกิริยาวัตถุ๑๐ปฏิบัติตามหลักศีล๕ครอบครัวอบอุ่นชุมชนให้การช่วยเหลือสาธารณสุขมีแนวปฏิบัติที่ดีผู้สูงอายุมีจิตอาสาให้การดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ตามหลักพรหมวิหาร๔กัลยาณมิตรธรรม๗และอิทธิบาท๔๔ปัญญาภวานาเข้าใจชีวิตตามหลักไตรลักษณ์อนิจจังทุกขังอนัตตาและหมั่นเจริญสติอยู่กับปัจจุบันตามแนวสติปัฏฐาน๔เกิด

แบบวัดความเครียดของผู้ดูแลพบว่าอยู่ในระดับสูง 2 พัฒนารูปแบบการจัดการสุขภาพของผู้สูงอายุเชิงพุทธบูรณาการมีลักษณะเป็นแบบองค์รวมมีดุลยภาพทั้งกายและใจหลักการสำคัญคือการพึ่งตนเองการดำเนินชีวิตแบบทางสายกลางมัชฌิมาปฏิปทาไม่ประมาทตามหลักอริยมรรค 8 ส่วนผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพาครอบครัวเป็นกลไกสำคัญในการดูแลเน้นความกตัญญูมีเมตตาและเอื้ออาทรด้านชุมชนพบว่าเครือข่ายมีส่วนร่วมสูงในการแก้ปัญหาใช้หลักอริยสัจ 4 และพัฒนาตามหลักภวนา 4 ได้แก่ 1 กายภวานาดูแลให้ได้รับความสุขสบายตามหลักสัปปายะ 7 กตัญญูกตเวทิตะ 6 2 ศีลภวานาเชื่อเรื่องกฎแห่งกรรมทำบุญตามหลักบุญกิริยาวัตถุ 10 ปฏิบัติตามหลักศีล 5 ครอบครัวอบอุ่นชุมชนให้การช่วยเหลือสาธารณสุขมีแนวปฏิบัติที่ดีผู้สูงอายุมีจิตอาสาช่วยการพยาบาลการสาธารณสุขและการศึกษา 121 เช่นขยะชุมชนบุญคุณจูงหลานเข้าวัดดูละเล่นงานศพโรงเรียนผู้สูงอายุเป็นต้นตามหลักสังคหวัตถุ 4 และขราวาสธรรม 4 3 จิตตภวานาให้การดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ตามหลักพรหมวิหาร 4 กัลยาณมิตรธรรม 7 และอิทธิบาท 4 4 ปัญญาภวานาเข้าใจชีวิตตามหลักไตรลักษณ์อนิจจังทุกขังอนัตตาและหมั่นเจริญสติอยู่กับปัจจุบันตามแนวสติปัฏฐาน 4 เกิดปิติจิตใจเบิกบานและมีความสุขสรุปได้ว่าสุขภาพของผู้สูงอายุเป็นปัจจัยหนึ่งที่มีผลกระทบต่อความเจริญของประเทศชาติการใช้หลักพุทธบูรณาการในการจัดการสุขภาพเปรียบเสมือนตั้งเข็มทิศช่วยให้ทุกภาคส่วนมีทัศนคติที่ดีต่อการดูแลผู้สูงอายุและเกิดกระบวนการแบบมีส่วนร่วมวิถีพุทธจะช่วยให้เกิดความสุข

จากการสังเคราะห์ข้อมูลผลการวิจัยพบว่าสภาพทั่วไปสุขภาวะของผู้สูงอายุ ประกอบด้วยสุขภาพทางสังคมสุขภาพทางปัญญาสุขภาพทางจิตและสุขภาพทางกายภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุดซึ่งพบว่าการบริหารจัดการการเสริมสร้างสุขภาพและหลักภูานา 4 เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพของผู้สูงอายุในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยาทั้งนี้โมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุการพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุมีตัวแปรแฝงภายนอก 2 ปัจจัยประกอบด้วยปัจจัยการบริหารจัดการและปัจจัยการสร้างเสริมสุขภาพโดยมีหลักภูานา 4 เป็นตัวแปรส่งผ่านที่จะส่งผลให้สุขภาพของผู้สูงอายุในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยาดีขึ้นค่าสำคัญการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภูานา 4 Received March 11 2021 Revised April 11 2021 Accepted June 3 2021 227 วารสารมจรสังคมศาสตร์ปริทรรศน์ Journal of MCU Social Science Review ปีที่ 10 ฉบับที่ 2 เมษายนมิถุนายน 2564 Vol 10 No 2 April June 2021 ABSTRACT Objectives of this research were to study the general health status of the elderly to study the factors affecting the wellbeing status of the elderly and to propose a causal relationship model for the development of elderly wellbeings in local administrative organizations in Phra Nakhon Si Ayutthaya Province Methodology was the mixed research methods The quantitative research used a questionnaire with reliability value at 0.992 The data were collected from 430 samples who were elderly in Phra Nakhon Si Ayutthaya Province and analyzed by using

สูงอายุประกอบด้วยสุขภาพทางสังคมสุขภาพทางปัญญาสุขภาพทางจิต
และสุขภาพทางกายภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุดซึ่งพบว่าการบริหาร
จัดการการเสริมสร้างสุขภาพและหลักภานาน 4 เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อสุข
ภาวะของผู้สูงอายุในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ทั้งนี้โมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุการพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุมี
ตัวแปรแฝงภายนอก 2 ปัจจัยประกอบด้วยปัจจัยการบริหารจัดการและ
ปัจจัยการสร้างเสริมสุขภาพโดยมีหลักภานาน 4 เป็นตัวแปรส่งผ่านที่จะส่ง
ผลให้สุขภาพของผู้สูงอายุในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัด
พระนครศรีอยุธยาดีขึ้นคำสำคัญการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่นภานาน 4 Received March 11 2021 Revised April
11 2021 Accepted June 3 2021 227 วารสารมจรสังคมศาสตร์
ปริทรรศน์ Journal of MCU Social Science Review ปีที่ 10 ฉบับที่ 2
เมษายนมิถุนายน 2564 Vol 10 No 2 April June 2021 ABSTRACT
Objectives of this research were to study the general health
status of the elderly to study the factors affecting the wellbeing
status of the elderly and to propose a causal relationship
model for the development of elderly wellbeings in local
administrative organizations in Phra Nakhon Si Ayutthaya
Province Methodology was the mixed research methods The
quantitative research used a questionnaire with reliability value
at 0.92 The data were collected from 430 samples who were
elderly in Phra Nakhon Si Ayutthaya Province and analyzed by
using Frequency Percentage Mean Standard Deviation
Structural Equation Model and Confirmatory Factor Analysis As

มจรสังคมศาสตร์ปริทรรศน์ปีที่๑๐ฉบับที่๒เมษายน

มีถุายน๒๕๖๔๒๗๒๓๗๒มีนโชรโดเลาะปัจจยที่มืความสัมพันธ์กับ
คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในจังหวัดชายแดนภาคใต้กรณีศึกษาตำบลลาละ
อำเภออากบั้งจังหวัดยะลาปริญญาวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิตสาธาณสุข
ศาสตรบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา๒๕๕๙หน้าบทคัดย่อ

สรุปผลการวิจัยจักรแก้วนามเมือง๒๕๖๐หน้า๑๑๑๐๓ผู้สูงอายุต้องการการ
จัดการสุขภาพและสวัสดิการด้านร่างกายสังคมจิตใจและสติปัญญาต้นแบบ
กระบวนการจัดการสุขภาพและสวัสดิการผู้สูงอายุขั้นตอนได้แก่การ
กำหนดปัญหาหาแนวทางแก้ไขปัญหาการก่อตั้งโรงเรียนผู้สูงอายุการ
ดำเนินงานบริหารจัดการหลักสูตรการจัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรการวิเคราะห์
ผลการบริหารจัดการโรงเรียนผู้สูงอายุพรทิพย์สุขอดิษฐ์และ
คณะ๒๕๕๘๙๐๑๐๒สุขภาพของผู้สูงอายุในภาคตะวันออกเฉียงเหนือโดยรวมมีความ
เหมาะสมอยู่ในระดับมากวิถีชีวิตของ

ผู้สูงอายุที่มีสุขภาพในภาคตะวันออกเฉียงเหนือประกอบด้วยกลุ่มที่อยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดี
มีความรับผิดชอบต่อสุขภาพมีการออกกำลังกายมีโภชนาการดีมีการจัดการ
ความเครียดมีความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลในครอบครัวและในสังคมที่ดีมีจิต
วิญญาณที่มีเป้าหมายและภูมิปัญญาและวิถีชีวิตกุลวดีโรจนไพศาลกิจและว
รากรเกรียงไกรศักดิ์๒๕๖๐๘๘๗กิจกรรมการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ
ประกอบด้วยกิจกรรมหลักคือกิจกรรมพบกันประจำเดือนกิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้
สูงอายุกิจกรรมกลุ่มดูแลกันเองกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทางกายกิจกรรม
สวัสดิการ

ชีวิตผู้สูงอายุในจังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือวารสารชุมชนวิจัย, 11 (2), 21 - 38
.นิสมลนตรีเศษและอุปฐิฐาอินทราสา.(2563).ปัจจัยที่ส่งผลต่อคุณภาพ
ชีวิตของผู้สูงอายุ:กรณีศึกษาอำเภอพระนครศรีอยุธยาจังหวัด
พระนครศรีอยุธยา.ใน(รายงานการวิจัย).มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคล
สุวรรณภูมิศูนย์.พารณีสฤใสและคณะ.(2561).ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพ
จิตของผู้สูงอายุในเขตเมืองจังหวัดราชบุรี.วารสารวิชาการสาธารณสุข, 27 (5), 809 - 818 .ไพบุลย์พงษ์แสงพันธ์และยุติรอดจากภัย.(2557).การมี
ส่วนร่วมของชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของ
ประเทศไทย.วารสารสาธารณสุขมหาวิทยาลัยบูรพา, 9 (2), 13 - 20 .มีน
โชรโดเลาะ.(2559).ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ
ในจังหวัดชายแดนภาคใต้กรณีศึกษา:ตำบลลาละอำเภออากบั้งจังหวัด
ยะลา.ใน(วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิตสาขาวิชาสาธารณสุข
ศาสตร).บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลาลนิธิตสถาบันวิจัยและ
พัฒนาผู้สูงอายุไทย.(2564

และปัญหาโดยการทำสมาธิพึ่งตนเองเรียนรู้ธรรมะเจริญสติ 3 เสนอแนวทาง
ในการส่งเสริมกิจกรรมการเสริมสร้างสุขภาพของผู้สูงอายุพบว่ากิจกรรมที่
ชอบมากที่สุดคือเศรษฐกิจสร้างรายได้ในการประกอบอาชีพกิจกรรมการให้
ความรู้ทางสุขภาพการใช้ชีวิต 2 ปัญหาสุขภาพและการเรียนรู้ของผู้สูงอายุ
โรงเรียนวัยแก้วจังหวัดมหาสารคามผลการวิจัยพบว่า 1 ปัญหาสุขภาพ
ภาวะมี 4 ด้าน 1 ด้านกายได้แก่เจ็บปวดตามร่างกายมีโรคภัยไข้เจ็บฯลฯ 2
ด้านจิตได้แก่จิตวิตกกังวล 3 ด้านสังคมได้แก่คนคนยากและ 4 ด้านปัญญา
ได้แก่หลงๆลืมๆและ 2 ปัญหาการเรียนรู้มี 4 ด้าน 1 ด้านกายได้แก่ไม่รู้การ
ดูแลรักษาสุขภาพ 2 ด้านจิตได้แก่อารมณ์หงุดหงิด 3 ด้านสังคมได้แก่ไม่
อยากยุ่งเกี่ยวกับใครและ 4 ด้านปัญญาได้แก่ไม่ยอมอ่านหนังสือเป็นต้น
สอดคล้องกับจักรแก้วนามเมือง 2560 ทำการวิจัยเรื่องโรงเรียนผู้สูงอายุ
ต้นแบบการจัดการสุขภาพและสวัสดิการผู้สูงอายุพบว่า 1 ปัญหาและความ
ต้องการการจัดการสุขภาพและสวัสดิการผู้สูงอายุมีสภาพปัญหาและความ
ต้องการการจัดการสุขภาพและสวัสดิการด้านการร่างกายด้านสังคมด้าน
จิตใจและด้านสติปัญญา 2 กระบวนการและผลสัมฤทธิ์การจัดการสุข
Journal of Arts Management Vol5 No2 May August 2021 379
วารสารศิลปการจัดการปีที่ 5 ฉบับที่ 2 พฤษภาคมสิงหาคม 2564 ภาวะและ
สวัสดิการผู้สูงอายุต้นแบบของกระบวนการจัดการสุขภาพและสวัสดิการผู้
สูงอายุของโรงเรียนผู้สูงอายุตำบลห้วยงิ้วได้ดำเนินการ 6 ขั้นตอนได้แก่ขั้น
ที่ 1 การกำหนดปัญหาขั้นที่ 2 หาแนวทางแก้ไขปัญหาขั้นที่ 3 การก่อตั้ง
โรงเรียนผู้สูงอายุขั้นที่ 4 การดำเนินงานบริหารจัดการหลักสูตรขั้นที่ 5 การ
จัดกิจกรรมเสริมหลักสูตรขั้นที่ 6 การวิเคราะห์ผลการบริหารจัดการโรงเรียน
ผู้สูงอายุ 3 รูป

ที่บ้านการจัดสวัสดิการแก่ผู้สูงอายุยากจนหรือไม่มีบ้านการส่งเสริมการจัด
ตั้งกองทุนสวัสดิการผู้สูงอายุการให้ที่พักอาศัยแก่ผู้สูงอายุที่มีปัญหา
สุขภาพการจัดให้มีที่พักแก่ผู้รับการรักษาในสถานพยาบาลการมีสโมสรผู้
สูงอายุเพื่อการนันทนาการการจัด 136 Journal of Social Science and
Buddhistic Anthropology Vol5 No1 January 2020 ทศนศึกษาแก่ผู้
สูงอายุการจัดให้มีศูนย์เอนกประสงค์สำหรับผู้สูงอายุการมีศูนย์ดูแลผู้สูง
อายุในเวลากลางวันการจัดตั้งระบบเฝ้าระวังและดูแลผู้สูงอายุเป็นต้นการ
จัดการสุขภาพด้านสังคมต้องดำเนินการจัดการสุขภาพให้ผู้สูงอายุสามารถ
ใช้ชีวิตร่วมกับคนวัยอื่นๆได้มีกิจกรรมการเสวนาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้
สูงอายุในโรงเรียนเพื่อให้มีการพูดคุยแลกเปลี่ยนความรู้เรื่องราวต่างๆที่เกิด
ขึ้นในชีวิตประจำวันพัฒนาทักษะในการพูดทักษะในการฟังและร่วมกันคิด
วิเคราะห์แนวทางแก้ปัญหาพร้อมกันและที่สำคัญกิจกรรมจิตอาสาช่วยเหลือ
ซึ่งกันและกันช่วยเหลือชุมชนและสังคมและดำเนินการจัดการสวัสดิการแก่
ผู้สูงอายุโดยการเสริมสร้างให้ชุมชนเป็นชุมชนแห่งความสุขและความ
ปลอดภัยมีการจัดกิจกรรมสายด่วนผู้สูงอายุกิจกรรมอาสาสมัครดูแลผู้สูง
อายุที่บ้านซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของกุลวดีโรจนไพศาลกิจและวรากร
เกรียงไกรศักดิ์ที่ได้ทำการวิจัยเรื่องการพัฒนาแนวทางการดำเนินงานของ
ชุมชนในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุกุลวดีโรจนไพศาลกิจและวรากรเกรียง
ไกรศักดิ์๒๕60 ผลการวิจัยพบว่ากิจกรรมการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุนั้น
ประกอบด้วยกิจกรรมพบกันประจำเดือนกิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุกิจกรรม
กลุ่มดูแลกันเองกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทางกายกิจกรรมสวัสดิการผู้สูง
อายุและกิจกรรมสืบสานประเพณีวัฒนธรรมและสอดคล้องกับข้อปฏิบัติ

๘๖ตารางที่๒๑งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการกับสุขภาพก่อนการวิจัยสรุปผลการวิจัยผู้สูงอายุและกิจกรรมสันทนาการเพื่อพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุและความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายผ่านการจัดการระบบการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนโดยมีกลไกการบริหารจัดการชมรมผู้สูงอายุและการดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมโดยมีแกนนำผู้สูงอายุและผู้สูงอายุจิตอาสาในชุมชนเป็นกลไกด้านทรัพยากรบุคคลบุญโรจน์สุวรรณพาหุและคณะ๒๕๖๑๒๗๓๗สุขภาพเป็นสภาวะที่

ข้อมูลกลุ่มชน 5 การทบทวนการออกแบบกิจกรรมการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุที่สอดคล้องกับบริบทชุมชนและความต้องการของผู้สูงอายุ 6 การสรุปและนำเสนอแนวทางการดำเนินงานในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุโดยชุมชนผลการวิจัยพบว่ากิจกรรมการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุประกอบด้วย 7 กิจกรรมหลักคือกิจกรรมพบกันประจำเดือนกิจกรรมเยี่ยมบ้านผู้สูงอายุ กิจกรรมกลุ่มดูแลกันเองกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพทางกายกิจกรรมสวัสดิการผู้สูงอายุและกิจกรรมสันทนาการเพื่อพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุที่ส่งผลต่อการดำเนินงานของชุมชนในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุประกอบด้วย 6 ปัจจัยคือด้านทุนทรัพยากรบุคคลด้านเงินทุนในการดำเนินงานด้านการสนับสนุนและความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายด้านระบบการบริหารจัดการของชมรมผู้สูงอายุด้านบริบทวัฒนธรรมชุมชนและด้านคุณลักษณะของประชาชนในตำบล การสรุปแนวทางการดำเนินงานของชุมชนในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุสามารถอธิบายได้ว่าการดำเนินงานเพื่อพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนต้องดำเนินการภายใต้การสนับสนุนและความร่วมมือจากภาคีเครือข่ายทุนเสริมการดำเนินการผ่านการจัดการระบบการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนโดยมีกลไกการดำเนินงานคือระบบบริหารจัดการชมรมผู้สูงอายุและการดำเนินการอย่างมีส่วนร่วมโดยมีแกนนำผู้สูงอายุและผู้สูงอายุจิตอาสาในชุมชนเป็นกลไกด้านทรัพยากรบุคคลที่สำคัญค่าสำคัญการวิจัยปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมผู้สูงอายุสุขภาพชุมชนวารสารสมาคมนักวิจัยปีที่ 22 ฉบับที่ 1 มกราคมเมษายน 2560 82 Abstract This research was a participatory action research by using qualitative research methods The objective was to develop the guidelines

บุคคลรับรูตนเองอย่างป็นองคฺรวมวามีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงมีสุขภาพจิตที่ดีมีการดำรงชีวิตอย่างป็นสุขสขภาวะประกอบด้วยหลายมิติเชื่อมโยงกันอย่างสมดุลทั้งร่างกายจิตใจสังคมและจิตวิญญาณการศึกษาแนวคิดและทฤษฎีสขภาวะพบว่ามี๓แนวคิดหลักคือโมเดลสขภาวะกงล้อของสขภาวะสขภาวะแบบองคฺรวมแนวพุทธกุลวดีโรจนีไพศาลกิจและยวดีรอตจากภัย๒๕๖๑๑๑๑๒๗ผู้สูงอายุที่อยู่ในเขตเมืองและเขตชนบทมี

เองอย่างป็นองคฺรวมวาดนมีสุขภาพร่างกายที่แข็งแรงมีสุขภาพจิตที่ดีมีการดำรงชีวิตอย่างป็นสุขสขภาวะประกอบด้วยหลายมิติเชื่อมโยงกันอย่างสมดุลทั้งร่างกายจิตใจสังคมและจิตวิญญาณการศึกษาแนวคิดและทฤษฎีสขภาวะพบว่ามี 3 แนวคิดหลักคือโมเดลสขภาวะกงล้อของสขภาวะสขภาวะแบบองคฺรวมแนวพุทธสำหรับเครื่องมือได้แก่มาตรวัดการรับรู้สขภาวะมาตรวัดสขภาวะ 5 องค์ประกอบการประเมินสขภาวะตามรูปแบบการดำเนินชีวิตและมาตรวัดสขภาวะแบบองคฺรวมแนวพุทธค่าสำคัญสขภาวะวัยรุ่นกรอบมโนทัศน์มาตรวัดทางจิตวิทยา 1 บทความปริทรรศน์ 2 นิสิตดุษฎีบัณฑิตสาขาวิชาจิตวิทยาแขนงวิชาจิตวิทยาการปรึกษาและจิตวิทยาจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย email sbunrome@hotmailcom โทร 0818976709 3 รองศาสตราจารย์คณะจิตวิทยาจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย 4 รองศาสตราจารย์คณะครุศาสตร์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย Journal of Behavioral Science Vol 19 No 2 July 2013 ISSN 16861442 วารสารพฤติกรรมศาสตร์ปีที่ 19 ฉบับที่ 2 กรกฎาคม 2556 129 ลิขสิทธิ์โดยสถาบันวิจัยพฤติกรรมศาสตร์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒความสำคัญและที่มาของปัญหาการวิจัยการเติบโตของบุคคลอย่างมีสขภาะนั้นป็นสิ่งจำเป็นและมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ของประเทศเนื่องจากสขภาะนั้นป็นดัชนีที่บ่งชี้ถึงการมีคุณภาพชีวิตที่ดีมีความสุขมีความพึงพอใจและมีความสำเร็จในชีวิต Pender 1987 Diener Suh Lucus Smith 1999 พิณภนาแสงสาคร 2555 งานวิจัยที่ผ่านมาระบุว่าวัยรุ่นผู้ใช้สารเสพติดมักมีปัญหาด้านสขภาวะ

สภาวะทางกายสภาวะทางจิตสภาวะทางสังคมสภาวะทางจิตวิญญาณและสภาวะโดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติโดยผู้สูงอายุในเขตเมืองมีค่าเฉลี่ยสภาวะทางกายสังคมและจิตวิญญาณสูงกว่าผู้สูงอายุในเขตชนบทแต่มีค่าเฉลี่ยสภาวะทางจิตต่ำกว่าผู้สูงอายุในเขตชนบทมีปัจจัย ๕ ปัจจัยที่สามารถทำนายสภาวะของผู้สูงอายุในเขตเมืองโดยตัวแปรทำนายที่ดีที่สุดคือการยอมรับนับถือตนเองสมศรีสัจจะสกุลรัตน์ ๒๕๖๑๑๒๐๑๒๑๓สภาพการณ์ในการจัดการสุขภาพของผู้สูงอายุมีข้อจำกัดเรื่องเวลาแผน

นิพนธ์ต้นฉบับ สภาวะผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในเขตเมืองและเขตชนบทของประเทศไทย Wellbeing of the Elderly living in Urban and Rural Areas of Thailand ฤพลดีโรจนไพศาลกิจยวดีรอตจากภัยผู้บริษัหลักสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตรคณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีมหาวิทยาลัยราชภัฏราชชนครินทร์ภาควิชาสุขภาพศึกษาคณะสาธารณสุขศาสตรมหาวิทยาลัยบูรพา Kunwadee Rojpaisarnkit Yuvadee Rodjarkpai Corresponding author Department of Public Health Faculty of Science and Technology Rajabhat Rajanagarindra University Department of Health Education Faculty of Public Health Burapha University บทคัดย่อการวิจัยเชิงทำนายนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อวิเคราะห์สภาวะของผู้สูงอายุและปัจจัยทำนายสภาวะของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในเขตเมืองและชนบทของไทยประกอบด้วยตัวแปรปัจจัยภายใน 15 ตัวแปรและปัจจัยภายนอก 3 ตัวแปรกลุ่มตัวอย่างได้จากการสุ่มแบบหลายขั้นตอนแบ่งเป็นผู้สูงอายุในเขตเมืองจำนวน 1 347 คนและผู้สูงอายุในเขตชนบทจำนวน 871 คนเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการสัมภาษณ์ด้วยแบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้างที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติ Multiple regression ผลการวิเคราะห์สภาวะของผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในเขตเมืองและเขตชนบทพบว่าผู้สูงอายุที่อยู่ในเขตเมืองและเขตชนบทมีสภาวะทางกายสภาวะทางจิตสภาวะทางสังคมสภาวะทางจิตวิญญาณและสภาวะโดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 โดยผู้สูงอายุในเขตเมืองมีค่าเฉลี่ยสภาวะทางกายสังคมและจิตวิญญาณสูงกว่าผู้สูงอายุในเขตชนบทแต่มีค่าเฉลี่ยสภาวะทางจิตต่ำกว่าผู้สูงอายุในเขตชนบทมีปัจจัย 5

เน้นเชิงรับงบประมาณไม่เพียงพอและไม่ทั่วถึงปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุด้านร่างกายเสื่อมลงตามอายุชี้ยด้านสังคมเข้าสังคมน้อยลงด้านจิตใจเปลี่ยนแปลงง่ายหงุดหงิดเหงาเครียดด้านปัญญามีความจำเสื่อมหลงลืมขาดสมาธิหลักการสำคัญคือการพึ่งตนเองการดำเนินชีวิตแบบทางสายกลางไม่ประมาทตามหลักอริยมรรค๘ที่สมาบัติจากภาพเกียรติศักดิ์สุขเหลือสรินทร์นิยมากร๒๕๖๔๒๒๗๒๓๙โมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุการพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุมีตัวแปรแฝงภายนอกปัจจัยประกอบด้วยปัจจัยการบริหารจัดการและ

คือแบบสัมภาษณ์เชิงลึกโดยผ่านผู้ทรงคุณวุฒิจำนวน 3 ท่านแบบสอบถามคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุเป็นขององค์กรอนามัยโลกชุดฉบับภาษาไทยและแบบวัดความเครียดเป็นของสวนปรุงการวิเคราะห์ข้อมูลคือการสัมภาษณ์ใช้การวิเคราะห์เนื้อหาและแบบสอบถามใช้สถิติเชิงพรรณาร้อยละค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานการตรวจสอบรูปแบบที่สร้างขึ้นโดยผ่านผู้ทรงคุณวุฒิภายนอกจำนวน 2 ท่านและผู้ให้ข้อมูลสำคัญจำนวน 12 ท่าน ผลการศึกษาพบว่า 1 สภาพการณ์ในการจัดการสุขภาพของผู้สูงอายุมีข้อจำกัดเรื่องเวลาแผนเน้นเชิงรับงบประมาณไม่เพียงพอและไม่ทั่วถึงปัญหาสุขภาพของผู้สูงอายุด้านร่างกายเสื่อมลงตามอายุชี้ยด้านสังคมเข้าสังคมน้อยลงด้านจิตใจเปลี่ยนแปลงง่ายหงุดหงิดเหงาเครียดด้านปัญญามีความจำเสื่อมหลงลืมขาดสมาธิผลการวิเคราะห์แบบวัดคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุพบว่าด้านจิตใจอยู่ในระดับดีโดยภาพรวมอยู่ในระดับกลางๆปัญหาครอบครัวผู้สูงอายุมีจำนวนเพิ่มขึ้นอยู่ในภาวะพึ่งพาสูงมีฐานะยากจนผู้ดูแลมีจำนวนลดลงมีบทบาทเชิงซ้อนเป็นโรคเรื้อรังผลการวิเคราะห์แบบวัดความเครียดของผู้ดูแลพบว่าอยู่ในระดับสูง 2 พัฒนารูปแบบการจัดการสุขภาพของผู้สูงอายุเชิงพหุบูรณาการมีลักษณะเป็นแบบองค์รวมมีดุลยภาพทั้งกายและใจหลักการสำคัญคือการพึ่งตนเองการดำเนินชีวิตแบบทางสายกลางมีขณิมาปฏิบัติไม่ประมาทตามหลักอริยมรรค 8 ส่วนผู้ที่อยู่ในภาวะพึ่งพาครอบครัวเป็นกลไกสำคัญในการดูแลเน้นความกตัญญูมีเมตตาและเอื้ออาทรด้านชุมชนพบว่าเครือข่ายมีส่วนร่วมสูงในการแก้ปัญหาใช้หลักอริยสัจ 4 และพัฒนาตามหลักภาวา 4 ได้แก่ 1 ภาวภวานดูแลให้ได้รับความสุขสบายตามหลักสปปายะ 7 กตัญญูกตเวทีและทศ 6 2 ศีลภาวนาเชื่อเรื่องกฎแห่งกรรม

๘๗ตารางที่๒๑งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการกับสุขภาพตอนักวิจัยสรุปผลการวิจัยมันไชรด์อเลาะ๒๕๕๙หน้าบทคัดย่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุอยู่ในระดับปานกลางร้อยละ๖๑๖ปีวิจัยที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ๐.๐๕คือศาสนาอายุระดับการศึกษาสถานภาพสมรสการออกกำลังกายและการนอนหลับที่เพียงพอข้อมูเพชรไทยและธนัสลาโรจนตระกูล๒๕๖๒๘๘๒๙๘ส่งเสริมการรวมกลุ่มประกอบอาชีพเพื่อให้ผู้สูงอายุมีกิจกรรมตามความถนัดและ

ที่มีอิทธิพลต่อสุขภาพจิตของผู้สูงอายุในเขตเมืองจังหวัดราชบุรีผลการวิจัยพบว่าผู้สูงอายุส่วนใหญ่ร้อยละ79.3ไม่มีปัญหาสุขภาพจิตและมีปัญหาสุขภาพจิตร้อยละ20.7ผู้สูงอายุที่มีพลังสุขภาพจิตที่ดีมักเป็นผู้สูงอายุที่ประสบความสำเร็จไม่มีภาวะซึมเศร้าและมีอายุยืนเป็นปัจจัยที่ช่วยให้ผู้สูงอายุผ่านพ้นความทุกข์ยากในชีวิต 3 .ปัจจัยการเสริมสร้างสุขภาพด้านการออกกำลังกาย (X2) และด้านการจัดการกับความเครียด (X6) ส่งผลต่อสุขภาพจิตของผู้สูงอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ0.01ทั้งนี้อาจเป็นเพราะการออกกำลังกายเป็นกิจกรรมหนึ่งที่ช่วยให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพกายแข็งแรงช่วยลดความตึงเครียดเกิดความผ่อนคลายจึงส่งผลให้ผู้สูงอายุมีสุขภาพจิตที่ดีตามมาสอดคล้องกับงานวิจัยของมันไชรด์อเลาะ (2559) ทำวิจัยเรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในจังหวัดชายแดนภาคใต้กรณีศึกษา: ตำบลบาละอำเภอเกาะบังจังหวัดยะลาผลการวิจัยพบว่าปัจจัยที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติคือการออกกำลังกายลักษณะการอยู่กับครอบครัวการจัดการความเครียดและการนอนหลับที่เพียงพอและสอดคล้องกับงานวิจัยของนัสมลนตริวิเศษและอุปฤฎฐาอินทรสาด (2563) ทำวิจัยเรื่องปัจจัยที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ: กรณีศึกษาอำเภอพระนครศรีอยุธยาจังหวัดพระนครศรีอยุธยาผลการวิจัยพบว่าปัจจัยที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุพบว่าความแข็งแรงของร่างกายการมีสมาธิในการทำงานความพึงพอใจที่ได้คู่สมรสกับคนอื่นและชีวิตความเป็นอยู่ภาพรวมส่งผลต่อระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ 414 | Vol .6 No .2(July

ความสนใจของผู้สูงอายุส่งเสริมสวัสดิการผู้สูงอายุด้วยการปรับปรุงระเบียบการรับสมาชิกจากอายุ๖๐ปีขึ้นไปเป็นตั้งแต่อายุ๕๕ปีขึ้นไปส่งเสริมสุขภาพทางกายด้วยการออกกำลังกายให้หลากหลายขึ้นการสร้างเครื่องช่วยแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพื่อเป็นกิจกรรมถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์การพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุแก่ประชาชนในพื้นที่ตงงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการปรับตัวงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการปรับตัวได้มีผู้ศึกษาวิจัยไว้หลายท่านซึ่งผู้วิจัยได้นำมาเป็นแนวทาง

ศักยภาพชุมชนในการบริหารจัดการงบประมาณวัยต้นอายุ 6069 ปีวัยกลางอายุ 7079 ปีและวัยปลายอายุ 80 ปีหรือสูงกว่าและการพิจารณาตามสถานะสุขภาพทางกายเช่นกลุ่มเจ็บป่วยโรคเรื้อรังพิการช่วยเหลือตนเองไม่ได้เป็นต้น 2 กิจกรรมการรวมกลุ่มประกอบอาชีพได้เพิ่มประเภทของกิจกรรมให้หลากหลายสอดคล้องกับความต้องการและความสนใจของผู้สูงอายุเช่นการทำดอกไม้ประดิษฐ์จากถุงน่องการทำกระเป๋าทำหม้อ 3 กิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพทางกายได้เพิ่มกิจกรรมการออกกำลังกายให้หลากหลายขึ้นนอกเหนือจากการเล่นเปตองโดยการขอรับเงินบริจาคจากประชาชนในชุมชนทำเป็นอาคารออกกำลังกายผู้สูงอายุซึ่งใช้พื้นที่ในบริเวณของรพสตหนองแห่นและมีเครื่องออกกำลังกายสำหรับผู้สูงอายุ 4 กิจกรรมสวัสดิการผู้สูงอายุได้ปรับปรุงระเบียบการรับสมาชิกจากอายุ 60 ปีขึ้นไปเป็นตั้งแต่อายุ 55 ปีขึ้นไปทั้งนี้เพื่อให้ผู้ที่เตรียมเข้าสู่วัยสูงอายุได้เข้ามามีส่วนร่วมกับกิจกรรมต่างๆก่อนเข้าสู่วัยสูงอายุสอดคล้องกับแนวคิดของชุมชนในการเตรียมความพร้อมการเข้าสู่วัยสูงอายุของชุมชนและเพิ่มการมีส่วนร่วมของคนในชุมชนในการร่วมกิจกรรมพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุ 5 กิจกรรมการสร้างเครือข่ายแลกเปลี่ยนเรียนรู้การพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุเป็นกิจกรรมที่พัฒนาใหม่จากการที่ทีมวิจัยส่งเสริมให้ชุมชนได้รับทุนจากสสสในการดำเนินการกิจกรรมถ่ายทอดความรู้และประสบการณ์การพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุแก่ตำบลอื่นๆในพื้นที่โดยดำเนินการดังนี้ 1 การค้นหาและสร้างภาคีเครือข่ายพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนระดับตำบลโดยแกนนำที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุต้องร่วมกันวิเคราะห์ภาคีที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุในชุมชนและแนวทาง

ในการศึกษาและกำหนดกรอบแนวคิดในการวิจัยในครั้งนี้ได้แก่จรรยาบรรณของนักวิจัยเรื่องการปรับตัวของผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครปทุมธานี นครปฐมผลการวิจัยพบว่าผู้สูงอายุได้รับการสนับสนุนทางสังคมเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมและมีการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ปัญหาอยู่ในระดับปานกลางส่วนการปรับตัวอยู่ในระดับดีผู้สูงอายุที่มีเพศสถานภาพสมรสการเข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุที่ต่างกันมีการปรับตัวไม่แตกต่างกันส่วนผู้สูงอายุ

ง 45256317 สาขาวิชาจิตวิทยาชุมชนคำสำคัญการปรับตัวของผู้สูงอายุ การสนับสนุนทางสังคมการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ปัญหาจรรยาบรรณการปรับตัวของผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครปทุมธานี นครปฐมอาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์อรรถกานดาพุฒอดรณนุชโรจนเลิศและศศิฑิตกาญจนารณ 123 หน้าการศึกษาวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษา 1 ระดับการปรับตัวการสนับสนุนทางสังคมการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมและการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ปัญหาของผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครปทุมธานี นครปฐม 2 เปรียบเทียบการปรับตัวโดยจำแนกตามข้อมูลส่วนบุคคลได้แก่เพศสถานภาพสมรสลักษณะครอบครัวรายได้การเข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุและระดับการศึกษาและ 3 ศึกษาการสนับสนุนทางสังคมการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ปัญหาเป็นตัวแทนที่สามารถทำนายการปรับตัวของผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครปทุมธานี นครปฐมกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ได้แก่ผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในเขตเทศบาลนครปทุมธานี จำนวน 370 คนซึ่งได้มาจากการสุ่มตัวอย่างแบบหลายขั้นตอน MultiStage Random Sampling เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยคือแบบสัมภาษณ์ที่ผู้วิจัยสร้างขึ้นสลับที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลได้แก่ค่าร้อยละค่าเฉลี่ย X ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน SD การทดสอบค่าที tTest การทดสอบความแปรปรวนทางเดียว Oneway ANOVA และการวิเคราะห์การถดถอยพหุคูณตามลำดับความสำคัญของตัวแปรที่นำเข้าสมการ Stepwise Multiple Regression Analysis ผลการวิจัยพบว่า 1 ผู้สูงอายุได้รับการสนับสนุนทางสังคม

๘๘ และลักษณะครอบครัวนอกจากนี้ยังพบว่ากลุ่มผู้สูงอายุที่มีการศึกษาสูงจะมีการปรับตัวที่ดีกว่ากลุ่มที่มีการศึกษาต่ำกว่าที่สำคัญผลการศึกษพบว่า การเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ปัญหามีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับสูงกับการปรับตัวของผู้สูงอายุในขณะที่ปัจจัยด้านการสนับสนุนทางสังคมและการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมมีความสัมพันธ์ทางบวกในระดับน้อยกับการปรับตัวของผู้สูงอายุในด้านตัวแปรที่มีผลในการทำนาย

ทำให้สามารถปรับตัวปรับใจได้อย่างเหมาะสมมีปัญหาสภาพจิตน้อยระดับการศึกษาเป็นสิ่งสำคัญต่อการพัฒนาความรู้ทักษะศักยภาพและความสามารถในการปรับตัวของบุคคลผองพรรณเกิดพิทักษ์ 2530 96 อ้างถึงในอารีย์มั่งเกียรติสกุล 2543 13 ซึ่งผลการวิจัยของกุลธิดาพานิชกุล 2536 82 สนับสนุนว่าผู้ปวยที่มีระยะเวลาได้รับการศึกษามากจะปรับตัวได้ดีกว่าผู้ปวยที่มีระยะเวลาได้รับการศึกษาน้อยจากผลการศึกษาดังกล่าวพบว่าการสนับสนุนทางสังคมการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมและการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ปัญหามีผลต่อการปรับตัวของผู้สูงอายุในประเทศไทยดังนั้นการสนับสนุนให้ผู้สูงอายุมีการปรับตัวที่ดีจึงควรจัดกิจกรรมหรือกระตุ้นให้ครอบครัวชุมชนและสังคมตระหนักในการช่วยกันส่งเสริมให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีและสามารถพึ่งตนเองได้ตามรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทยพศ 2540 ซึ่งระบุไว้อย่างชัดเจนแต่สิ่งที่สำคัญที่ผู้สูงอายุต้องปรับตัวคือทั้งภายในและภายนอกภายในหมายถึงการรับรู้ว่าตัวเองมีคุณค่ามีประโยชน์ต่อสังคมมีการเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมภายนอกคือสังคมต้องกระตุ้นให้เข้าร่วมกิจกรรมทั้งในครอบครัวและนอกครอบครัวเพื่อช่วยให้มีการเคลื่อนไหวร่างกายและสร้างความสัมพันธ์ได้เหมาะสมเพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีผลจากการปรับตัวของผู้สูงอายุดังกล่าวจะเป็นการรักษาความสมดุลของชีวิตทำให้มีสุขภาพร่างกายและจิตใจที่ดีซึ่งเป็นการช่วยลดภาระของรัฐบาลทั้งด้านการรักษาพยาบาลและสวัสดิการต่างๆจังหวัดนครปฐมเป็นจังหวัดที่ห่างจากกรุงเทพมหานครประมาณ 56 กิโลเมตรปัจจุบันชุมชนเมืองได้ขยายตัวเจริญเติบโต

การปรับตัวของผู้สูงอายุพบว่ามียังตัวแปรการเผชิญหน้าปัญหาที่มุ่งแก้ปัญหาและการสนับสนุนทางสังคมเท่านั้นที่ส่งผลต่อการปรับตัวของผู้สูงอายุ๗๕พระสวัสดิ์เจ็ดจันได้วิจัยเรื่องปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปรับตัวของสามเณรในโรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนกสามัญศึกษาผลการวิจัยพบว่าอัตมโนทัศน์ความศรัทธาในพระพุทธศาสนาและการปรับตัวของสามเณรอยู่ในระดับมากส่วนแรงสนับสนุนทางสังคมจากพระภิกษุผู้ปกครองและภิกษุอื่นอยู่ในระดับปานกลางการปรับ

ตัวของสามเณรเมื่อจำแนกตามอายุระดับการศึกษาสภาพครอบครัวก่อนบรรพชาระยะเวลาบรรพชาและสภาพการพักอาศัยขณะบรรพชาแตกต่างกันมีการปรับตัวไม่แตกต่างกันความศรัทธาในพระพุทธศาสนาอัตมโนทัศน์และแรงสนับสนุนทางสังคมจากพระภิกษุผู้ปกครองภิกษุอื่นสามารถร่วมกันทำนายการปรับตัวของสามเณรได้ร้อยละ๙๕๔อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ๐.๐๕๗๗ขนาดสุวรรณประทีปได้วิจัยเรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปรับตัวของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือด

K 46256210 สาขาวิชาจิตวิทยาชุมชนคำสำคัญสามเณรการปรับตัวอัตมโนทัศน์แรงสนับสนุนทางสังคมความศรัทธาในพระพุทธศาสนาสวัสดิ์เจ็ดจันปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปรับตัวของสามเณรในโรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนกสามัญศึกษา FACTORS CONTRIBUTE TO THE ADJUSTMENT OF BUDDHIST NOVICES IN THE PHRAPARIYUTTIDHAM SCHOOLS SECULAR DIVISION อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ผศ.ตรสมทรัพย์สุขนันต์ศลิตกัญญาจนภรณ์และผศ.ตรนวลจรีประเสริฐสุข 157 หน้า ISBN 9744647981 การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบ 1 ระดับอัตมโนทัศน์แรงสนับสนุนทางสังคมความศรัทธาในพระพุทธศาสนาและการปรับตัวของสามเณร 2 เปรียบเทียบการปรับตัวของสามเณรที่มีอายุระดับการศึกษาสภาพครอบครัวก่อนบรรพชาระยะเวลาบรรพชาและสภาพการพักอาศัยขณะบรรพชาแตกต่างกันและ 3 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปรับตัวของสามเณรกลุ่มตัวอย่างคือสามเณรในโรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนกสามัญศึกษาจำนวน 321 รูปสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเป็นแบบสอบถามสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลได้แก่ร้อยละค่าเฉลี่ย x ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน SD การทดสอบค่าที่ ttest การวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว One Way ANOVA และการวิเคราะห์ถดถอยพหุคูณตามลำดับความสำคัญของตัวแปรที่นำเข้าสู่สมการ Stepwise Multiple Regression Analysis ผลการวิจัยพบว่า 1 อัตมโนทัศน์ความศรัทธาในพระพุทธศาสนาและการปรับตัวของสามเณรอยู่ในระดับมากส่วนแรงสนับสนุนทางสังคมจากพระภิกษุผู้ปกครองและภิกษุอื่นอยู่ในระดับปานกลาง 2 การปรับตัวของสามเณรเมื่อจำแนกตามอายุระดับการศึกษาสภาพครอบครัวก่อนบรรพชาระยะเวลาบรรพชา

ระยะเวลาบรรพชาและสภาพการพักอาศัยขณะบรรพชาแตกต่างกันมีการปรับตัวไม่แตกต่างกัน 3 ความศรัทธาในพระพุทธศาสนาอัตมโนทัศน์และแรงสนับสนุนทางสังคมจากพระภิกษุผู้ปกครองภิกษุอื่นสามารถร่วมกันทำนายการปรับตัวของสามเณรได้ร้อยละ 954 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 01 ภาควิชาจิตวิทยาและการแนะแนวบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยศิลปากรปีการศึกษา 2548 ลายมือชื่อนักศึกษาลายมือชื่ออาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ 1 2 3 ง K 46256210 MAJOR COMMUNITY PSYCHOLOGY KEY WORD BUDDHIST NOVICES ADJUSTMENT SELF CONCEPT SOCIAL SUPPORT FAITH IN BUDDHISM SAWAD CHERDCHIM FACTORS CONTRIBUTE TO THE ADJUSTMENT OF BUDDHIST NOVICES IN THE PHRAPARIYUTTIDHAM SCHOOLS SECULAR DIVISION THESIS ADVISORS ASST PROF SOMSAP SOOKANAN PhD ASSOC PROF LIKHIT KARNCHANAPORN MA AND ASST PROF NUANCHAVEE PRASERTSUK PhD 157 pp ISBN 9744647981 The purposes of this research were 1 to examine the level of self concept social support faith in Buddhism and the adjustment of Buddhist novices 2 to compare the Buddhist novices adjustment as classified by age educational level family status before ordination period of ordination and type of accommodation 3 to predict the factors effecting the Buddhist novices adjustment Samples were 321 Buddhist novices at Phrapariyuttidham schools derived by stratified random sampling technique Instruments were questionnaires constructed by the researcher Data were analyzed for percentage mean standard deviation ttest OneWay

๘๙ สิริנדามลเขตได้วิจัยเรื่องสภาพการปรับตัวและแนวทางการบริหารจัดการผู้สูงอายุในการใช้ชีวิตอยู่ร่วมกับชุมชนกรณีศึกษาอำเภอนามน จังหวัดกาฬสินธุ์ ผลการวิจัยพบว่ากลุ่มผู้สูงอายุในปัจจุบันมีการดำเนินชีวิตที่ขึ้นอยู่กับสภาพทางด้านอาชีพรายได้ การศึกษา และการเข้าร่วมกิจกรรมอื่นๆ โดยมีการปรับตัวการดำเนินชีวิตในชุมชนได้แก่การประกอบอาชีพเกษตรการค้าขายและรับจ้างทั่วไป มีรายได้มาจากการอุดหนุนจากรัฐบาล ขยายผลผลิตทางการเกษตร

เลี้ยงดูของบุตรหลาน การเข้ามามีส่วนร่วมกับสังคมเป็นสมาชิกของชมรมต่างๆ เป็นผู้นำในการทำกิจกรรมด้านศาสนา ศิลปวัฒนธรรม ประเพณีท้องถิ่น ช่วยดูแลความสะอาดภายในหมู่บ้าน สำหรับแนวทางในการบริหารจัดการของภาครัฐหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเข้ามาเป็นผู้ดำเนินการจัดตั้งชมรมสมาคมต่างๆ เพื่อให้ความช่วยเหลือสนับสนุนด้านต่างๆ ทั้งนโยบาย การปฏิบัติ การพัฒนา ตลอดจนยึดหลักผลประโยชน์ของชุมชน ความพอเพียง สามารถดำรงอยู่ได้อย่างยั่งยืน ๗๘ สุนิสา ขุชัยยะ และ

159 วารสารรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏกาฬสินธุ์ ปีที่ 4 ฉบับที่ 1 มคมิย 2558 สภาพการปรับตัวและแนวทางการบริหารจัดการผู้สูงอายุในการใช้ชีวิตอยู่ร่วมกับชุมชนกรณีศึกษาอำเภอนามน จังหวัดกาฬสินธุ์ The Adaptation Status And the Management Method of the Elder Group Living with the Community the Case Study of Namon District Kalasin Province สิริנדามลเขต Sirinda Kamolkhet อาจารย์ประจำสาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์และรองคณบดีฝ่ายบริหารและการวางแผนคณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏกาฬสินธุ์ Email sirinda9999@hotmail.com 160 วารสารรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏกาฬสินธุ์ ปีที่ 4 ฉบับที่ 1 มคมิย 2558 บทความบทความวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพการปรับตัวของผู้สูงอายุในดำรงชีวิตอยู่ในชุมชนและแนวทางการบริหารจัดการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสำหรับให้ผู้สูงอายุสามารถใช้ชีวิตอยู่ในชุมชนได้อย่างสอดคล้องกับสภาพปัจจุบัน ใช้ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ ทำการเก็บข้อมูลโดยใช้แบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้างคำถามแน่นอนกับประชากรผู้ที่มีอายุเกิน 60 ปีขึ้นไป ที่อาศัยอยู่ในอำเภอนามน จังหวัดกาฬสินธุ์ แล้วทำการวิเคราะห์ความสอดคล้องระหว่างเนื้อหาเพื่อตอบวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ ผลการวิจัยพบว่ากลุ่มผู้สูงอายุในปัจจุบันมีการดำเนินชีวิตที่ขึ้นอยู่กับสภาพทางด้านอาชีพรายได้ การศึกษา และการเข้าร่วมกิจกรรมอื่นๆ โดยมีการปรับตัวการดำเนินชีวิตในชุมชนได้แก่การประกอบอาชีพเกษตรการค้าขายและรับจ้างทั่วไป มีรายได้มาจากการอุดหนุนจากรัฐบาล เบื้องยังขยายผลผลิตทางการเกษตร

การเข้ามามีส่วนร่วมกับสังคมเป็นสมาชิกของชมรมต่างๆ เป็นผู้นำในการทำกิจกรรมด้านศาสนา ศิลปวัฒนธรรม ประเพณีท้องถิ่น ช่วยดูแลความสะอาดภายในหมู่บ้าน สำหรับแนวทางในการบริหารจัดการของภาครัฐหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการเข้ามาเป็นผู้ดำเนินการจัดตั้งชมรมสมาคมต่างๆ ให้เป็นทางการ ไม่เป็นทางการ เพื่อให้ความช่วยเหลือสนับสนุนด้านต่างๆ ทั้งนโยบาย การปฏิบัติ การพัฒนา ตลอดจนยึดหลักผลประโยชน์ของชุมชน ความพอเพียง สามารถดำรงอยู่ได้อย่างยั่งยืน คำสำคัญ ผู้สูงอายุ การปรับตัว แนวทางการบริหารจัดการ Abstract This article has the objective for studying the adaptation status presently of the elder living in the community and the management method of the agencies relating to the elder living in the 161 วารสารรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏกาฬสินธุ์ ปีที่ 4 ฉบับที่ 1 มคมิย 2558 community to consistent with the present environment The qualitative method is utilized by collecting the data with the interview having the certain structural questions for the elder who are more than 60 years old living in the 6 villages of the Namon district Kalasin province Then the data are analyzed the consistency among the contents to answer the defined objectives The research results found that the elder live depending on the conditions of occupation income education and other involved activities The adaptation to live in the community such as agricultural working trading general employees having the income from the government subsidy selling the agricultural products

คณะได้วิจัยเรื่องการสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุแรกเข้าบ้านพักคนชรากรณีศึกษาศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาสนะเวชจังหวัดพระนครศรีอยุธยาผลการวิจัยพบว่าการสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุแรกเข้าบ้านพักคนชราได้นำหลักของกระบวนการนาฏศิลป์บำบัดโดยการใชร่างกายเคลื่อนไหวที่เป็นอิสระสัมพันธ์กับการใช้จังหวะมาผสมผสานกับทฤษฎีนาฏศิลป์ไทยในเรื่องของนาฏยศัพท์ภาษาท่าและการแสดง

แรกเข้าบ้านพักคนชรากรณีศึกษาศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาสนะเวชจังหวัดพระนครศรีอยุธยาครั้งนี้สามารถสรุปผลการวิจัยได้ดังนี้ 1 ผลจากการสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุแรกเข้าบ้านพักคนชรากรณีศึกษาศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาสนะเวชจังหวัดพระนครศรีอยุธยาซึ่งในแผนกิจกรรมดังกล่าวประกอบไปด้วยวัตถุประสงค์ของกิจกรรมกระบวนการจัดกิจกรรมวัตถุประสงค์ในการทำกิจกรรมโดยผู้วิจัยได้แบ่งกิจกรรมออกเป็น 3 ส่วนดังนี้ช่วงที่ 1 ช่วงเตรียมความพร้อมสัปดาห์ที่ 1 ครั้งที่ 1 ทักทายสานสัมพันธ์ช่วงที่ 2 ช่วงบำบัดสัปดาห์ที่ 1 4 ครั้งที่ 2 8 ยอมรับตัวตนแนวคิดการปรับตัวทาง 172 สังคมด้านอัตมโนทัศน์ภาษาท่าพาเพลินแนวคิดการปรับตัวทางสังคมด้านอัตมโนทัศน์ชักชวนเพื่อนรำรำไท่แนวคิดการปรับตัวทางสังคมด้านการพึ่งพาระหว่างกันชักชวนเพื่อนรำรำวงแนวคิดการปรับตัวทางสังคมด้านการพึ่งพาระหว่างกันชัตกะลาพาเพลินแนวคิดการปรับตัวทางสังคมด้านบทบาทหน้าที่รำกะลาเชื่อมหัวใจ 1 แนวคิดการปรับตัวทางสังคมด้านการพึ่งพาระหว่างกันรำกะลาเชื่อมหัวใจ 2 แนวคิดการปรับตัวทางสังคมด้านการพึ่งพาระหว่างกันช่วงที่ 3 สรุปสัปดาห์ที่ 5 ครั้งที่ 9 10 ช่วยกันแต่งช่วยกันเดิมแนวคิดการปรับตัวทางสังคมด้านอัตมโนทัศน์บทบาทหน้าที่และการพึ่งพาระหว่างกันเรียงสมานฉันท์แนวคิดการปรับตัวทางสังคมด้านอัตมโนทัศน์บทบาทหน้าที่และการพึ่งพาระหว่างกันซึ่งกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุแรกเข้าบ้านพักคนชราที่ผู้วิจัยได้ออกแบบกิจกรรมโดยนำหลักของกระบวนการนาฏศิลป์บำบัดมาผสมผสานกับทฤษฎีนาฏศิลป์ไทยกระบวนการกลุ่มและทฤษฎีกิจกรรมมาใช้ในการสร้างกิจกรรม

พื้นบ้านรวมถึงหลักการในการทำกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์และทฤษฎีกิจกรรมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุเพื่อให้ผู้สูงอายุมีการปรับตัวและไม่ออกจากสังคมโดยกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดนี้ช่วยส่งเสริมการปรับตัวทางสังคมตามทฤษฎีของรอย Roy s Adaptation Model ๓ด้านคือด้านอัตมโนทัศน์ด้านบทบาทหน้าที่และด้านการพึ่งพาระหว่างกันมาเป็นแนวทางในการสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดซึ่งชุดกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดมีระยะเวลาในการทำกิจกรรมจำนวน๕สัปดาห์ละ๒ครั้งเป็นจำนวนทั้งสิ้น๑๐ครั้ง

ในการวิจัยจำนวน 8 คนใช้แบบแผนการทดลองแบบ One Group Pretest Posttest Design ผลการศึกษาสรุปว่า 1 การสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุ 1 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดร.สาขานาฏศิลป์คณะศิลปกรรมศาสตร์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒที่ปรึกษาปริญญาโทพนธ์หลัก 2 อาจารย์ดร.ประธานโครงการศูนย์พัฒนาความสมบูรณ์ชัยบัณทิตรวิทยาลัยมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ร่วมแรกเข้าบ้านพักคนชราได้นำหลักของกระบวนการนาฏศิลป์บำบัดโดยการใชร่างกายเคลื่อนไหวที่เป็นอิสระสัมพันธ์กับการใช้จังหวะมาผสมผสานกับทฤษฎีนาฏศิลป์ไทยในเรื่องของนาฏยศัพท์ภาษาท่าและการแสดงพื้นบ้านรวมถึงหลักการในการทำกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์และทฤษฎีกิจกรรมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุเพื่อให้ผู้สูงอายุมีการปรับตัวและไม่ออกจากสังคมโดยกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดนี้ช่วยส่งเสริมการปรับตัวทางสังคมตามทฤษฎีของรอย Roy s Adaptation Model 3 ด้านคือด้านอัตมโนทัศน์ด้านบทบาทหน้าที่และด้านการพึ่งพาระหว่างกันมาเป็นแนวทางในการสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดซึ่งชุดกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดมีระยะเวลาในการทำกิจกรรมจำนวน 5 สัปดาห์ละ 2 ครั้งเป็นจำนวนทั้งสิ้น 10 ครั้งครึ่งละ 1 ชั่วโมง 2 ผลการทดลองพบว่าผู้สูงอายุ 167 มีคะแนนการปรับตัวทางสังคมในระยะหลังทดลองสูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 3 ความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มีต่อกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุพบว่าผู้สูงอายุมีความพึงพอใจต่อกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดอยู่ในระดับมากที่สุดค่าสำคัญผู้สูงอายุการปรับตัวทางสังคมกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัด Abstract This

ครั้งละ๑ชั่วโมงผลการทดลองพบว่าผู้สูงอายุมีคะแนนการปรับตัวทางสังคม
ในระยะหลังทดลองสูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่
ระดับ๐.๕ความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มีต่อกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วย
ในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากที่สุด๗๙.๗๘ลิรินดาภ
มลเขตสภาพการปรับตัวและแนวทางการบริหารจัดการผู้สูงอายุในการใช้
ชีวิตอยู่ร่วมกับชุมชนกรณีศึกษาอำเภอนามนจังหวัดกาฬสินธุ์วารสาร
รัฐศาสตร์และนิติศาสตร์มหาวิทยาลัย

ทางสังคมโดยมีกลุ่มประชากรที่ใช้ในการวิจัยจำนวน 8 คนใช้แบบแผนการ
ทดลองแบบ One Group Pretest Posttest Design ผลการศึกษารูปว่า
1 การสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้
สูงอายุ 1 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดร.สาขานาฏศิลป์คณะศิลปกรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒที่ปรึกษาปริญญานิพนธ์หลัก 2 อาจารย์ด
ร.ประธานโครงการศูนย์พัฒนาความสมมุขมนุษย์บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัย
ศรีนครินทรวิโรฒที่ปรึกษาปริญญานิพนธ์ร่วมแรกเข้าบ้านพักคนชราได้นำ
หลักของกระบวนการนาฏศิลป์บำบัดโดยการใช้ร่างกายเคลื่อนไหวที่เป็น
อิสระสัมพันธ์กับการใช้จังหวะมาผสมผสานกับทฤษฎีนาฏศิลป์ไทยในเรื่อง
ของนาฏยศัพท์ภาษาท่าและการแสดงพื้นบ้านรวมถึงหลักการในการทำ
กิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์และทฤษฎีกิจกรรมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุเพื่อให้
ผู้สูงอายุมีการปรับตัวและไม่ออกจากสังคมโดยกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัด
นี้ช่วยส่งเสริมการปรับตัวทางสังคมตามทฤษฎีของรอย Roy s Adaptation
Model 3 ด้านคือด้านอัตมโนทัศน์ด้านบทบาทหน้าที่และด้านการพึ่งพา
ระหว่างกันมาเป็นแนวทางในการสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดซึ่งชุด
กิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดมีระยะเวลาในการทำกิจกรรมจำนวน 5 สัปดาห์ละ
2 ครั้งเป็นจำนวนทั้งสิ้น 10 ครั้งครั้งละ 1 ชั่วโมง 2 ผลการทดลองพบว่าผู้
สูงอายุ 167 มีคะแนนการปรับตัวทางสังคมในระยะหลังทดลองสูงกว่าก่อน
ทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.5 3 ความพึงพอใจของผู้สูงอายุ
ที่มีต่อกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุ
พบว่าผู้สูงอายุมีความพึงพอใจต่อกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดอยู่ในระดับมาก
ที่สุดค่าสำคัญผู้

ราชภัฏกาฬสินธุ์ปีที่๔ฉบับที่๑มกราคมมิถุนายน๒๕๕๘๑๕๑๗๓๗๙สุนิสา
ชูชัยยะและคณะการสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทาง
สังคมของผู้สูงอายุแรกเข้าบ้านพักคนชรากรณีศึกษาศูนย์พัฒนาการจัดการ
สวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาสนะเวศม์จังหวัดพระนครศรีอยุธยาวารสาร
สถาบันวัฒนธรรมและศิลปะมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒปีที่๑๙ฉบับ
ที่๑กรกฎาคมธันวาคม๒๕๖๐๑๖๖๑๑๗๖

166 การสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของ
ผู้สูงอายุแรกเข้าบ้านพักคนชรากรณีศึกษาศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการ
สังคมผู้สูงอายุวาสนะเวศม์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา THE
DEVELOPMENT OF DANCE THERAPY ACTIVITIES TO ASSIST
SOCIAL ADAPTATION FOR ELDERLY RESIDENTS RECENTLY
MOVED TO THE WATSANAWET SOCIAL WELFARE
DEVELOPMENT CENTER FOR OLDER PERSONS AYUTTHAYA
นางสาวสุนิสาชูชัยยะ SUNISA CHUCHAIYA นิสิตปริญญาโทสาขาวิชา
ศิลปศึกษาศิลปะการแสดงศึกษาคณะศิลปกรรมศาสตร์มหาวิทยาลัย
ศรีนครินทรวิโรฒ GRADUATE STUDEN PROGRAM IN ART
EDUCATION PERFORMING ART EDUCATION FACULTY OF FINE
ARTS SRINAKHARINWIROT UNIVERSITY ระวีวรรณวรรณไชย
RAWIWAN WANWICHAI 1 สาขานาฏศิลป์คณะศิลปกรรมศาสตร์
มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ PROGRAM IN THAI DANCE FACULTY
OF FINE ARTS SRINAKHARINWIROTUNIVERSITY จิตราดุษฎีเมธา
JITRA DUDSDEEMAYTHA 2 ประธานโครงการศูนย์พัฒนาความสมมุขมนุษย์
บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ PRESIDENT PROJECT
SERVICE HAPPINESS CENTER THE GRADUATE SCHOOL
SRINAKHARINWIROT UNIVERSITY บทคัดย่องานวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิง
ทดลองมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วย

๙๐ณัฐิยานัอิทธิโชติและบัวทองสว่างโสภาคกุลได้วิจัยเรื่องทักษะชีวิตการปรับตัวสัมพันธภาพในครอบครัวกับการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบางเมืองจังหวัดสมุทรปราการผลการวิจัยพบว่าทักษะชีวิตการปรับตัวสัมพันธภาพในครอบครัวและการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุอยู่ในระดับสูงส่วนเพศอายุรายได้เฉลี่ยต่อเดือนโรคประจำตัวของผู้สูงอายุที่แตกต่างกันมีการพึ่งพาตนเองแตกต่างกันและทักษะชีวิตการปรับตัวสัมพันธภาพในครอบครัวมี

วารสารวไลยอลงกรณ์ปริทัศน์มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ปีที่ 9 ฉบับที่ 1 มกราคมเมษายน 2562 1 ทักษะชีวิตการปรับตัวสัมพันธภาพในครอบครัวกับการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบางเมืองจังหวัดสมุทรปราการ LIFE SKILL ADAPTATION FAMILY RELATIONSHIP AND SELFRELIANCE OF THE ELDERY AT THE ELDERY CLUB IN BANG MUEANG MUNICIPAL DISTRICT SAMUT PRAKAN PROVINCE ณัฐิยานัอิทธิโชติ 1 และบัวทองสว่างโสภาคกุล 2 Natthiya Itthichoti1 and Buathong Sawangsopakul2 บทคัดย่อการวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1 ศึกษาระดับทักษะชีวิตการปรับตัวสัมพันธภาพในครอบครัวและการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบางเมืองจังหวัดสมุทรปราการ 2 เปรียบเทียบความแตกต่างการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบางเมืองจังหวัดสมุทรปราการตามปัจจัยส่วนบุคคลและ 3 ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างทักษะชีวิตการปรับตัวสัมพันธภาพในครอบครัวกับการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบางเมืองจังหวัดสมุทรปราการกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยคือผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบางเมืองจังหวัดสมุทรปราการจำนวน 325 คนด้วยวิธีการสุ่มแบบระบบ Systematic Random Sampling เครื่องมือที่ใช้คือแบบสอบถามสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลได้แก่ความถี่ร้อยละค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานค่า ttest ค่า Ftest และค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สันผลการวิจัยพบว่าทักษะชีวิตการปรับตัวสัมพันธภาพในครอบครัวและการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุอยู่ในระดับสูงส่วนเพศอายุรายได้เฉลี่ยต่อเดือน

มีคุณภาพชีวิตแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ๐๐๕ส่วนคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็นสมาชิกและไม่เป็นสมาชิกกลุ่มในชุมชนไม่มีความแตกต่างกัน๓การปรับตัวของผู้สูงอายุโดยภาพรวมและรายด้านอยู่ในระดับปานกลาง๔ผู้สูงอายุที่มีเพศอายุสถานภาพสมรสระดับการศึกษารายได้ลักษณะการอยู่อาศัยที่อยู่อาศัยต่างกันมีการปรับตัวแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ๐๐ส่วนการปรับตัวของ

หนังสือกับเรียนจบมัธยมศึกษาไม่ได้เรียนหนังสือกับเรียนจบอื่นๆไม่ได้เรียนหนังสือกับเรียนปริญญาตรีเรียนจบประถมศึกษากับเรียนจบอื่นๆและเรียนประถมศึกษากับเรียนจบปริญญาตรีแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 233 คุณภาพชีวิตด้านเศรษฐกิจของผู้สูงอายุที่พักอาศัยอยู่ในจังหวัดจันทบุรีที่ไม่ได้เรียนหนังสือกับเรียนจบประถมศึกษาไม่ได้เรียนหนังสือกับเรียนจบมัธยมศึกษาไม่ได้เรียนหนังสือกับเรียนจบอื่นๆและไม่ได้เรียนหนังสือกับเรียนจบปริญญาตรีแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 234 คุณภาพชีวิตด้านสังคมของผู้สูงอายุที่พักอาศัยอยู่ในจังหวัดจันทบุรีที่ไม่ได้เรียนหนังสือกับเรียนจบประถมศึกษาไม่ได้เรียนหนังสือกับเรียนจบมัธยมศึกษาและไม่ได้เรียนหนังสือกับเรียนจบปริญญาตรีแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 24 เปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่พักอาศัยอยู่ในจังหวัดจันทบุรีจำแนกตามรายได้โดยรวมพบว่าผู้ที่มีรายได้จากกองทุนอุดหนุนของรัฐบาลทางเดียวและผู้ที่มีรายได้ทั้งจากกองทุนรัฐบาลและการประกอบอาชีพอื่นๆมีคุณภาพชีวิตแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติเมื่อพิจารณาเป็นรายด้านพบว่าด้านสติปัญญาด้านเศรษฐกิจและด้านคุณธรรมผู้ที่มีรายได้จากกองทุนอุดหนุนของรัฐบาลทางเดียวและผู้ที่มีรายได้ทั้งจากกองทุนรัฐบาลและการประกอบอาชีพอื่นๆมีคุณภาพชีวิตแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 ส่วนด้านที่เหลือแตกต่างกันอย่างไม่มีนัยสำคัญทางสถิติ 25 เปรียบเทียบ

๙๑ตารางที่๒๑๑งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการปรับตัวนักวิจัยสรุปผลการวิจัย
จี้รงค์เอกทอง๒๕๕๙หน้า๘๑๘๓ผู้สูงอายุได้รับการสนับสนุนทางสังคม
เข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมและการเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ปัญหาส่วนการปรับตัว
อยู่ในระดับดีผู้สูงอายุที่มีเพศสภาพสมรสการเข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุ
ที่ต่างกันมีการปรับตัวไม่แตกต่างกันส่วนผู้สูงอายุที่มีลักษณะครอบครัวรายได้
ระดับการศึกษาแตกต่างกันมีการปรับตัวแตกต่าง

ได้รับการสนับสนุนทางสังคมเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมและการเผชิญ
ปัญหาที่มุ่งแก้ปัญหาอยู่ในระดับปานกลางส่วนการปรับตัวอยู่ในระดับดี 2 ผู้
สูงอายุที่มีเพศสภาพสมรสการเข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุที่ต่างกันมีการปรับตัว
ไม่แตกต่างกันส่วนผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครนครปฐมที่มีลักษณะ
ครอบครัวรายได้ระดับการศึกษาต่างกันมีการปรับตัวแตกต่างกันอย่างมีนัย
สำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 3 การเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ปัญหาการเข้าร่วม
กิจกรรมทางสังคมและการสนับสนุนทางสังคมเป็นตัวแปรที่สามารถทำนาย
การปรับตัวของผู้สูงอายุได้ร้อยละ 485 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ
001 ภาควิชาจิตวิทยาและการแนะแนวบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัย
ศิลปากรปีการศึกษา 2549 ลายมือชื่อนักศึกษาลายมือชื่ออาจารย์ผู้ควบคุม
วิทยานิพนธ์ 1 2 3 จ 45256317 MAJOR COMMUNITY PSYCHOLOGY
KEY WORDS ADJUSTMENT SOCIAL SUPPORT PARTICIPATION
SOCIAL ACTIVITIES PROBLEMFOCUSED COPING RUJIRANG
AKETHONG ADJUSTMENT OF THE ELDERLIES IN NAKHON
PATHOM MUNICIPALITY CHANGWAT NAKHON PATHOM THESIS
ADVISORS KANDA POOPUT PhD NONGNUCH ROTJANALERT
EdD AND ASSC PROF LIKHIT KARNCHANAPORN 123 pp The
purposes of this research were 1 to find the levels of
adjustment social support participation in social activities and
problemfocused coping of the elderlies in Nakhon Pathom
Municipality Changwat Nakhon Pathom 2 to compare the
elderlies adjustment as classified by sex marital status type of
family monthly income participation in the elderlies member
club

ตัวแปรการเผชิญหน้าปัญหาที่มุ่งแก้ปัญหาและการสนับสนุนทางสังคม
เท่านั้นที่ส่งผลต่อการปรับตัวของผู้สูงอายุพระสวัสดิ์เจ็ด
จิม๒๕๕๘หน้า๑๐๕๑๐๗อัครมโนทัศน์ความศรัทธาในพระพุทธศาสนาและ
การปรับตัวของสามเณรอยู่ในระดับปานกลางส่วนการปรับตัวของสามเณร
ภิกษุผู้ปกครองและภิกษุอื่นอยู่ในระดับปานกลางการปรับตัวของสามเณร
เมื่อจำแนกตามอายุระดับการศึกษาสภาพครอบครัวก่อนบรรพชาระยะเวลา
บรรพชาและสภาพการพักอาศัยขณะบรรพชาแตกต่างกันมีการปรับตัวไม่
แตก

K 46256210 สาขาวิชาจิตวิทยาชุมชนคำสำคัญสามเณรปรับตัวอัคร
มโนทัศน์แรงสนับสนุนทางสังคมความศรัทธาในพระพุทธศาสนาสวัสดิ์เจ็ด
จิมบั้งจี้ที่มีอิทธิพลต่อการปรับตัวของสามเณรในโรงเรียนพระปริยัติธรรม
แผนกสามัญศึกษา FACTORS CONTRIBUTE TO THE ADJUSTMENT
OF BUDDHIST NOVICES IN THE PHRAPARIYUTTIDHAM
SCHOOLS SECULAR DIVISION อาจารย์ผู้ควบคุมวิทยานิพนธ์ผศดรสม
ทรัพย์สุชอนันตรศลิขิตกาญจนาภรณ์และผศดรณวลจรีประเสริฐสุข 157
หน้า ISBN 9744647981 การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อทราบ 1 ระดับ
อัครมโนทัศน์แรงสนับสนุนทางสังคมความศรัทธาในพระพุทธศาสนาและ
การปรับตัวของสามเณร 2 เปรียบเทียบการปรับตัวของสามเณรที่มีอายุ
ระดับการศึกษาสภาพครอบครัวก่อนบรรพชาระยะเวลาบรรพชาและสภาพ
การพักอาศัยขณะบรรพชาแตกต่างกันและ 3 บั้งจี้ที่มีอิทธิพลต่อการปรับตัว
ของสามเณรกลุ่มตัวอย่างคือสามเณรในโรงเรียนพระปริยัติธรรมแผนก
สามัญศึกษาจำนวน 321 รูปสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นเครื่องมือที่ใช้ในการ
วิจัยเป็นแบบสอบถามสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลได้แก่ร้อยละค่าเฉลี่ย
x ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน SD การทดสอบค่าที่ ttest การวิเคราะห์ความ
แปรปรวนแบบทางเดียว One Way ANOVA และการวิเคราะห์ถดถอย
พหุคูณตามลำดับความสำคัญของตัวแปรที่นำเข้าสมการ Stepwise
Multiple Regression Analysis ผลการวิจัยพบว่า 1 อัครมโนทัศน์ความ
ศรัทธาในพระพุทธศาสนาและการปรับตัวของสามเณรอยู่ในระดับปานกลาง
แรงสนับสนุนทางสังคมจากพระภิกษุผู้ปกครองและภิกษุอื่นอยู่ในระดับปาน
กลาง 2 การปรับตัวของสามเณรเมื่อจำแนกตามอายุระดับการศึกษาสภาพ
ครอบครัวก่อนบรรพชาระยะเวลาบรรพชาและสภาพ

ต่างกันขนาดสุวรรณประทีป๒๕๕๘หน้าผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดมีการปรับตัวอยู่ในระดับที่เหมาะสมโดยมีคะแนนเฉลี่ย๑๘๓.๕๖การปรับตัวมีความสัมพันธ์ทางลบกับภาวะโรคร่วมและภาวะซึมเศร้าในระดับปานกลาง $r = ๐.๒๒๒๖๐$ และมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการสนับสนุนทางสังคมและการรับรู้ภาวะสุขภาพในระดับสูง๙๔.๖และ๘๒.๔อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ๐.๐๑

:วารกิจใจ,พย.ด.,ขนาดเล่มเงิน,Ph.D.\ n120 หน้า.ปีพ.ศ. 2558.\ n การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาการปรับตัวและปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับ\ n การปรับตัวของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดได้แก่ภาวะโรคร่วมภาวะซึมเศร้า\ n การสนับสนุนทางสังคมและการรับรู้ภาวะสุขภาพกลุ่มตัวอย่างคือผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดจำนวน\ n126 รายได้จากการสุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้นจากผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดที่มาตรวจรักษาที่คลินิก\ n โรคหัวใจแผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลศูนย์ในเขตตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขต 4 เก็บข้อมูล\ n โดยการสัมภาษณ์เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยประกอบด้วยแบบสัมภาษณ์ความเศร้าในผู้สูงอายุไทย\ n แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคมแบบสัมภาษณ์การรับรู้ภาวะสุขภาพและแบบสัมภาษณ์การ\ n ปรับตัวของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ.85\, .81\, .81\, และ.88ตามลำดับ\ n วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนาและสถิติสหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน\ n ผลการวิจัยพบว่าผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดมีการปรับตัวอยู่ในระดับที่เหมาะสมโดยมี\ n คะแนนเฉลี่ย183.56(SD =16.71)การปรับตัวมีความสัมพันธ์ทางลบกับภาวะโรคร่วมและภาวะ\ n ซึมเศร้าในระดับปานกลาง($r = -.322\, ,-.360$)และมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการสนับสนุนทาง\ n สังคมและการรับรู้ภาวะสุขภาพในระดับ

๙๒ตารางที่๒๑ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการปรับตัวต่อนักวิจัยสรุปผลการวิจัยสิรินดาภมลเขต๒๕๕๘๑๕๑๗๓กลุ่มผู้สูงอายุในปัจจุบันมีการดำเนินชีวิตที่ขึ้นอยู่กับสภาพทางด้านอาชีพรายได้การศึกษาและการเข้าร่วมกิจกรรมอื่นๆโดยมีการปรับตัวการดำเนินชีวิตในชุมชนได้แก่การประกอบอาชีพเกษตรการค้าขายและรับจ้างทั่วไปมีรายได้มาจากการอุดหนุนจากรัฐบาลเบี้ยยังชีพขาดผลผลิตผลทางการเกษตรการเลี้ยงดูของบุตรหลานการเข้ามีส่วนร่วม

159 วารสารรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏกาฬสินธุ์ปีที่ 4 ฉบับที่ 1 มคมีย 2558 สภาพการปรับตัวและแนวทางการบริหารจัดการผู้สูงอายุในการใช้ชีวิตอยู่ร่วมกับชุมชนกรณีศึกษาอำเภอนามนจังหวัดกาฬสินธุ์ The Adaptation Status And the Management Method of the Elder Group Living with the Community the Case Study of Namon District Kalasin Province สิรินดาภมลเขต Sirinda Kamolkhet อาจารย์ประจำสาขาวิชารัฐประศาสนศาสตร์และรองคณบดีฝ่ายบริหารและการวางแผนคณะรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏกาฬสินธุ์ Email sirinda9999@hotmailcom 160 วารสารรัฐศาสตร์และนิติศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏกาฬสินธุ์ปีที่ 4 ฉบับที่ 1 มคมีย 2558 บทคัดย่อบทความวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาพการปรับตัวของผู้สูงอายุในดำรงชีวิตอยู่ในชุมชนและแนวทางการบริหารจัดการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องสำหรับผู้สูงอายุสามารถใช้ชีวิตอยู่ในชุมชนได้อย่างสอดคล้องกับสภาพปัจจุบันใช้ระเบียบวิธีวิจัยเชิงคุณภาพทำการเก็บข้อมูลโดยใช้แบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้างคำถามแน่นอนกับประชากรผู้ที่มีอายุเกิน 60 ปีขึ้นไปอาศัยอยู่ในอำเภอนามนจังหวัดกาฬสินธุ์แล้วทำการวิเคราะห์ความสอดคล้องระหว่างเนื้อหาเพื่อตอบวัตถุประสงค์ตามที่กำหนดไว้ผลการวิจัยพบว่ากลุ่มผู้สูงอายุในปัจจุบันมีการดำเนินชีวิตที่ขึ้นอยู่กับสภาพทางด้านอาชีพรายได้การศึกษาและการเข้าร่วมกิจกรรมอื่นๆโดยมีการปรับตัวการดำเนินชีวิตในชุมชนได้แก่การประกอบอาชีพเกษตรการค้าขายและรับจ้างทั่วไปมีรายได้มาจากการอุดหนุนจากรัฐบาลเบี้ยยังชีพขาดผลผลิตผล

ออกกำลังกายพร้อมออกกำลังสมองด้วยสติห้าดีละชั่วห้าจิตใจให้
บริสุทธิ์๘๒พระครูภาวนาสังวรกิจวิสุทธิยาคัมภีร์ได้วิจัยเรื่องการพัฒนาสุข
ภาวะองค์กรสำหรับผู้สูงวัยตามแนวพุทธจิตวิทยาผลการวิจัยพบว่าองค์
ประกอบของสุขภาวะองค์กรที่มีความเหมาะสมกับผู้สูงวัยมี๕ด้านประกอบ
ด้วยด้านกายด้านสังคมด้านอารมณ์ด้านจิตและด้านปัญญาซึ่งการพัฒนาสุข
ภาวะทางจิตของ Ryff Keyes มี๖มิติคือความเป็นตัวเองจัดสภาพแวดล้อม
ได้มีความ

สูงวัยโดยการนำโปรแกรมฝึกอบรมที่สร้างขึ้นนำไปให้ผู้เชี่ยวชาญจำนวน 5
ท่านตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือโดยใช้แบบสอบถามที่ผ่านการหาค่าดัชนี
ความสอดคล้อง IOC โดยผู้ทรงคุณวุฒิหลังจากนั้นได้พัฒนาโปรแกรมการ
พัฒนาสุขภาวะองค์กรสำหรับผู้สูงวัยโดยการรับสมัครผู้ที่สนใจเข้ารับการ
ฝึกอบรมในครั้งโดยมีกลุ่มตัวอย่างเข้าทดลองโปรแกรมจำนวน 30 คนซึ่ง
ได้จากกลุ่มประชากรตัวอย่างจำนวน 322 คนนำมาวิเคราะห์ด้วยสถิติ
TTest เพื่อวิเคราะห์กลุ่มทดลอง 1 กลุ่มก่อนและหลังการทดลอง 3 การนำ
เสนอโปรแกรมและการสนทนากลุ่มเพื่อรับรองโปรแกรมการพัฒนาสุขภาวะ
องค์กรสำหรับผู้สูงวัยตามแนวพุทธจิตวิทยาโดยการนำโปรแกรมที่ผ่าน
การตรวจสอบคุณภาพแล้วไปใช้กับกลุ่มตัวอย่างจำนวน 30 คนโดยการรับ
สมัครผู้ที่สนใจเข้ารับการฝึกอบรมในโปรแกรมการพัฒนาสุขภาวะองค์กร
สำหรับผู้สูงวัยครั้งนี้พร้อมทั้งนำเสนอผลจากการทดลองโปรแกรมการ
พัฒนาสุขภาวะองค์กรสำหรับผู้สูงวัยหลังจากนั้นได้จัดสนทนากลุ่ม
Connoisseurship โดยมีผู้เชี่ยวชาญจาก 5 ด้านประกอบด้วยด้าน
พระพุทธศาสนาด้านวิจัยด้านหลักจิตวิทยาด้านชุมชนและด้านผู้สูงอายุเพื่อ
รับรองผลการทดลองและนำข้อมูลมาวิเคราะห์ทางสถิติ TTest ดังกล่าวข้าง
ต้นผลการวิจัยการศึกษาวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยสามารถสรุปผลการศึกษากาวิจัย
ไว้ดังต่อไปนี้ 1 องค์ประกอบของสุขภาวะองค์กรที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงวัย
ประกอบด้วย 5 ด้านคือด้านกายด้านสังคมด้านอารมณ์ด้านจิตและด้าน
ปัญญาซึ่งสอดคล้องกับการพัฒนาสุขภาวะทางจิตตามทฤษฎีของ Ryff
Keyes มี 6 มิติคือความเป็นตัวเองจัดสภาพ

งอกงามในตนมีสัมพันธภาพต่อผู้อื่นมีเป้าหมายชีวิตและยอมรับตนเองได้
ส่วนหลักพุทธธรรมที่ส่งเสริมสุขภาวะคือสัปปายะ๗และใช้หลัก
ไตรสิกขา๓เพื่อพัฒนาสุขภาวะองค์กรโดยมีค่าเฉลี่ยการพัฒนาสุขภาวะ
องค์กรทั้ง๕ด้านหลังการฝึกอบรมสูงกว่าก่อนการฝึกอบรมอย่างมีนัย
สำคัญทางสถิติที่ระดับ๐.๐๕๓ค่าปฏิเสธการวิจัยพบว่าการสัปปายะสำหรับผู้
สูงวัยตามหลักพระพุทธศาสนาผลการวิจัยพบว่าหลักสัปปายะสำหรับผู้สูง
วัยใน

วัยประกอบด้วย 5 ด้านคือด้านกายด้านสังคมด้านอารมณ์ด้านจิตและด้าน
ปัญญาซึ่งสอดคล้องกับการพัฒนาสุขภาวะทางจิตตามทฤษฎีของ Ryff
Keyes มี 6 มิติคือความเป็นตัวเองจัดสภาพแวดล้อมได้มีความงอกงามใน
ตนมีสัมพันธภาพต่อผู้อื่นมีเป้าหมายชีวิตและยอมรับตนเองได้ส่วนหลัก
พุทธธรรมที่ส่งเสริมสุขภาวะคือสัปปายะ ๗ และใช้หลักไตรสิกขา ๓ เพื่อ
พัฒนาสุขภาวะองค์กร 2 การสร้างโปรแกรมการพัฒนาสุขภาวะองค์กร
สำหรับผู้สูงวัยตามแนวพุทธจิตวิทยาใช้วิธีการฝึกใน 7 กิจกรรมซึ่งสร้างขึ้น
จากการบูรณาการหลักพัฒนาสุขภาวะทางจิต 6 มิติกับหลักสัปปายะ ๗ ตาม
กระบวนการเรียนรู้จากหลักไตรสิกขาสร้างโปรแกรมการอาราธนาหาจุฬ
นาครพรรษปีที่ 6 ฉบับที่ 7 กันยายน 2562 3419 กระบวนการพัฒนาสุข
ภาวะองค์กรสำหรับผู้สูงวัยตามแนวพุทธจิตวิทยาได้แก่ 1 กิจกรรมรู้จัก
คุณค่าของตนเอง 2 กิจกรรมสุขกายสบาย 3 กิจกรรมสุขชีวี 4 กิจกรรม
คุณธรรมนำชีวิต 5 กิจกรรมชุมชนร่วมใจ 6 กิจกรรมกินดีมีสุขภาพดี 7
กิจกรรมเสริมสร้างคุณภาพชีวิต 3 ผลการทดลองใช้โปรแกรมการพัฒนาสุข
ภาวะองค์กรสำหรับผู้สูงวัยตามแนวพุทธจิตวิทยาฝึกอบรมผู้สูงวัยจำนวน
30 คนพบว่าค่าเฉลี่ยการพัฒนาสุขภาวะองค์กรทั้ง 5 ด้านหลังการฝึก
อบรมสูงกว่าก่อนการฝึกอบรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05
อภิปรายผลการพัฒนาสุขภาวะองค์กรสำหรับผู้สูงวัยตามแนวพุทธ
จิตวิทยาผู้วิจัยได้อภิปรายผลในประเด็นที่สำคัญดังนี้ 1 หลักธรรมและหลัก
จิตวิทยากับการพัฒนาสุขภาวะองค์กรสำหรับผู้สูงวัยผลจากการวิเคราะห์
ข้อมูลและสังเคราะห์ข้อมูล

สุขภาพกายด้านจิตใจด้านความรู้ด้านครอบครัวด้านสังคมด้านเศรษฐกิจและด้านค่านิยมที่เปลี่ยนแปลง๒การนำผลการศึกษาด้านสภาพแวดล้อมมาปรับปรุงแก้ไขให้เอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุโดยใช้หลักธรรมเรื่องสัปปายะ๗ร่วมกับการส่งเสริมกิจกรรมสุขภาพดีเริ่มต้นที่ตัวเรา๓การเสนอรูปแบบการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและเอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุในชุมชนขยายชาเป็นรูปแบบที่อาศัยการพัฒนาคุณภาพของผู้สูงอายุทั้ง๗ด้านโดยปฏิบัติให้สอดคล้อง

ซึ่งต้องพัฒนาใน 7 ด้านคือด้านสุขภาพกายด้านจิตใจด้านความรู้ด้านครอบครัวด้านสังคมด้านเศรษฐกิจและด้านค่านิยมที่เปลี่ยนแปลง 2 การนำผลการศึกษาด้านพระครูปลัดชัยณรงค์อินโนพัฒน์พร้อมสุขและคณะ I Phrakrupalatchainalong Adinno Pattanaphomsuk et al 559 วารสารบัณฑิตแสงโคมคาปีที่ 6 ฉบับที่ 3 กันยายนธันวาคม 2564 สภาพแวดล้อมมาปรับปรุงแก้ไขให้เอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุโดยใช้หลักธรรมเรื่องสัปปายะ 7 ร่วมกับการส่งเสริมกิจกรรมสุขภาพดีเริ่มต้นที่ตัวเรา 3 การเสนอรูปแบบการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและเอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุในชุมชนขยายชาเป็นรูปแบบที่อาศัยการพัฒนาคุณภาพของผู้สูงอายุทั้ง 7 ด้านโดยปฏิบัติให้สอดคล้องกับหลักสัปปายะ 7 ผ่านกิจกรรมต่างๆเรียกว่าหลักการดูแลสุขภาพตามวิถีธรรมะสัปปายะ 7 องค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยคือ 1 ด้านการแบ่งกลุ่มผู้สูงอายุตามสภาพแวดล้อมเป็น 3 กลุ่มคือ 1 กลุ่มสีเขียวผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม 2 กลุ่มสีเหลืองผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน 3 กลุ่มสีส้มผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง 2 ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตทั้ง 7 ด้านตามหลักสัปปายะ 7 3 ด้านรูปแบบการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต้องอาศัยการพัฒนาคุณภาพทั้ง 7 ด้านให้สอดคล้องกับสัปปายะ 7 โดยผ่านกิจกรรมต่างๆศาสตร์การจัดการสภาพแวดล้อมการดำรงชีวิตผู้สูงอายุชุมชนขยายชา Abstract This study is a qualitative research which is in the following objectives 1 to study the factors of environment related to way of elderly life 2 to revise the results of study for facilitating the way of elderly life 3 to propose

กับหลักสัปปายะ๗ผ่านกิจกรรมต่างๆเรียกว่าหลักการดูแลสุขภาพตามวิถีธรรมะสัปปายะ๗องค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยคือ๑ด้านการแบ่งกลุ่มผู้สูงอายุตามสภาพแวดล้อมเป็น๓กลุ่มคือ๑กลุ่มสีเขียวผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม๒กลุ่มสีเหลืองผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน๓กลุ่มสีส้มผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง๒ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตทั้ง๗ด้านตามหลักสัปปายะ๗๓ด้านรูปแบบการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต้องอาศัยการพัฒนาคุณภาพทั้ง๗ด้านให้สอดคล้อง

ที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนทั้งสามกลุ่มคือ 1 กลุ่มติดสังคม 2 กลุ่มติดบ้านและ 3 กลุ่มติดเตียงซึ่งต้องพัฒนาใน 7 ด้านคือด้านสุขภาพกายด้านจิตใจด้านความรู้ด้านครอบครัวด้านสังคมด้านเศรษฐกิจและด้านค่านิยมที่เปลี่ยนแปลง 2 การนำผลการศึกษาด้านพระครูปลัดชัยณรงค์อินโนพัฒน์พร้อมสุขและคณะ I Phrakrupalatchainalong Adinno Pattanaphomsuk et al 559 วารสารบัณฑิตแสงโคมคาปีที่ 6 ฉบับที่ 3 กันยายนธันวาคม 2564 สภาพแวดล้อมมาปรับปรุงแก้ไขให้เอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุโดยใช้หลักธรรมเรื่องสัปปายะ 7 ร่วมกับการส่งเสริมกิจกรรมสุขภาพดีเริ่มต้นที่ตัวเรา 3 การเสนอรูปแบบการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและเอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุในชุมชนขยายชาเป็นรูปแบบที่อาศัยการพัฒนาคุณภาพของผู้สูงอายุทั้ง 7 ด้านโดยปฏิบัติให้สอดคล้องกับหลักสัปปายะ 7 ผ่านกิจกรรมต่างๆเรียกว่าหลักการดูแลสุขภาพตามวิถีธรรมะสัปปายะ 7 องค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยคือ 1 ด้านการแบ่งกลุ่มผู้สูงอายุตามสภาพแวดล้อมเป็น 3 กลุ่มคือ 1 กลุ่มสีเขียวผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม 2 กลุ่มสีเหลืองผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน 3 กลุ่มสีส้มผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง 2 ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตทั้ง 7 ด้านตามหลักสัปปายะ 7 3 ด้านรูปแบบการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต้องอาศัยการพัฒนาคุณภาพทั้ง 7 ด้านให้สอดคล้องกับสัปปายะ 7 โดยผ่านกิจกรรมต่างๆศาสตร์การจัดการสภาพแวดล้อมการดำรงชีวิตผู้สูงอายุชุมชนขยายชา Abstract

กับสัปายะ๗โดยผ่านกิจกรรมต่างๆ๘พระวีระศักดิ์ชัยธมโมสุวรรณวงศ์ได้วิจัยเรื่องแนวทางการจัดการวัดสันติสุขตามหลักสัปายะ๗กรณีศึกษาวัดธารน้ำไหลจังหวัดสุราษฎร์ธานีผลการวิจัยพบว่าแนวคิดและทฤษฎีการจัดการวัดด้วยหลักสัปายะ๗นั้นหมายถึงการสร้างสภาพแวดล้อมที่เป็นปัจจัยเกื้อหนุนต่อการศึกษาปฏิบัติปัจจัยที่เอื้อต่อการเป็นอยู่ดีและการที่จะพัฒนาดนช่วยให้ความเจริญตั้งมั่นไม่เสื่อมถอยเกื้อหนุนสิ่งสถานที่หรือบุคคลซึ่งเป็น

พระวีระศักดิ์ชัยธมโมสุวรรณวงศ์ Phra Weerasak Jayadhammo Suwannawong สาขาวิชาสันติศึกษามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย Email rainy22@hotmail.com บทคัดย่อบทความวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ 3 ประการคือ 1 เพื่อศึกษาแนวคิดและทฤษฎีการจัดการองค์กรสันติสุขตามหลักวิชาการทั่วไป 2 เพื่อศึกษาการจัดการวัดธารน้ำไหลสวนโมกขพลารามตามหลักสัปายะ 7 และ 3 เพื่อเสนอแนวทางการจัดการวัดสันติสุขตามหลักสัปายะ 7 สำหรับวัดธารน้ำไหลสวนโมกขพลารามการวิจัยใช้วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ Qualitative Research โดยการสัมภาษณ์เชิงลึก InDepthinterview เป็นเครื่องมือในการรวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลสามารถสรุปผลการวิจัยได้ดังนี้ผลการศึกษาพบว่าแนวคิดและทฤษฎีการจัดการวัดด้วยหลักสัปายะ๗นั้นหมายถึงการสร้างสภาพแวดล้อมที่เป็นปัจจัยเกื้อหนุนต่อการศึกษาปฏิบัติปัจจัยที่เอื้อต่อการเป็นอยู่ดีและการที่จะพัฒนาดนช่วยให้ความเจริญตั้งมั่นไม่เสื่อมถอยเกื้อหนุนสิ่งสถานที่หรือบุคคลซึ่งเป็นที่เหมาะสมกันเกื้อกูลโดยเฉพาะที่ช่วยเกื้อหนุนการบำเพ็ญและประดับประดาครองรักษาสติปัญญา 7 อย่างคืออาวาสที่อยู่โคจรที่มิดชิดขนาดหรือแหล่งอาหารที่สะอาดเรื่องพูดคุยที่ส่งเสริมการปฏิบัติบุคคลผู้ที่อยู่ใกล้แล้วจิตผ่องใสสงบมั่นคงโภชนาหารอุดมสมบูรณ์และสภาพแวดล้อมอิริยาบถเพื่อให้องค์กรเกิดความสงบและสันติสุขแนวทางการจัดการวัดสันติสุขตามหลักสัปายะ 7 กรณีศึกษาวัดธารน้ำไหลจังหวัดสุราษฎร์ธานี The Ways of The Management in Buddhist Temples for Peace According to Sappaya 7 The Case Study of Wat Thannamlai Suratthani Province doi 1014456

สบายเหมาะสมกันเกื้อกูลโดยเฉพาะที่ช่วยเกื้อหนุนการบำเพ็ญและประดับประดาครองรักษาสติปัญญา ๗ อย่างกล่าวคือด้านอาวาสวัดได้เน้นสร้างเสนาสนะที่แผ่ไปด้วยปริศนาธรรมมีรูปภาพเป็นต้นด้านโคจรวัดอยู่ติดกับถนนสายหลักของภาคใต้คือถนนสายเอเชียการสัญจรไปมาจึงสะดวกสบายมีหลายช่องทางในการเดินทางมาถึงวัดด้านบุคคลวัดมีต้นแบบที่ดีได้แก่มีหลวงพ่พุทธทาสเป็นผู้นำในการพัฒนาดนเองให้เข้าถึงหลักธรรมทางพระพุทธศาสนาด้านการพูด

ให้มาอยู่เป็นที่เกิดศรัทธาของญาติโยมทำให้การเป็นอยู่ร่วมกันเพื่อฝึกฝนพัฒนาดนเองของพุทธบริษัท 4 เกิดความผาสุกร่วมเย็นตามแนวทางของหลวงพ่พุทธทาสที่วางเอาไว้อย่างดี 106 วารสารสันติศึกษาปริทรรศน์มจรปีที่ 3 ฉบับที่ 2 5 วิเคราะห์การบริหารจัดการวัดธารน้ำไหลสวนโมกขพลารามตามหลักสัปายะ 7 จากการได้ใช้หลักทฤษฎี SWOT Analysis วิเคราะห์การบริหารจัดการวัดธารน้ำไหลสวนโมกขพลารามตามหลักสัปายะ 7 ทำให้ทราบจุดแข็งจุดอ่อนโอกาสปัญหาและอุปสรรคในด้านสัปายะทั้ง 7 ของวัดโดยทางวัดได้ให้ความสำคัญและเห็นด้วยกับแนวคิดการบริหารจัดการวัดตามหลักสัปายะ 7 ทั้งนี้ทางวัดได้ดำเนินการทั้ง 7 แนวทางกล่าวคือ 1 ด้านอาวาสวัดได้เน้นสร้างเสนาสนะที่แผ่ไปด้วยปริศนาธรรมมีรูปภาพเป็นต้น 2 ด้านโคจรวัดอยู่ติดกับถนนสายหลักของภาคใต้คือถนนสายเอเชียการสัญจรไปมาจึงสะดวกสบายมีหลายช่องทางในการเดินทางมาถึงวัด 3 ด้านบุคคลวัดมีต้นแบบที่ดีได้แก่มีหลวงพ่พุทธทาสเป็นผู้นำในการพัฒนาดนเองให้เข้าถึงหลักธรรมทางพระพุทธศาสนา 4 ด้านการพูดคุยยึดหลักการพูดน้อยๆปฏิบัติเอื้อๆและการเผยแพร่ธรรมะอย่างกว้างขวางหลายรูปแบบมีเสียงและหนังสือเป็นต้น 5 ด้านอาหารวัดมีโรงครัวที่จัดการเรื่องอาหารไม่มีการจัดทำอาหารพิเศษเพื่อบุคคลใดบุคคลหนึ่งเพื่อเป็นการไม่ยึดติดในอาหาร 6 ด้านสภาพอากาศวัดมีลักษณะอากาศไม่ร้อนมากไม่หนาวมากเหมาะสมแก่นักปฏิบัติ 7 ด้านอิริยาบถวัดมีสำหรับปฏิบัติธรรมเฉพาะและยึดผู้ปฏิบัติเป็นสำคัญเน้นเรื่องการเป็นอยู่แบบธรรมชาติตามความเหมาะสมของแต่ละบุคคลดังนั้นจึงยืนยันได้ว่าวัดที่ประสบความสำเร็จ

๙๕รูปแบบมีเสียงและหนังสือเป็นต้นด้านอาหารวัดมีโรงครัวที่จัดการเรื่องอาหารไม่มีการจัดทำอาหารพิเศษเพื่อบุคคลใดบุคคลหนึ่งเพื่อเป็นการไม่ยึดติดในอาหารด้านอากาศวัดมีลักษณะอากาศไม่ร้อนมากไม่หนาวมากเหมาะสมแก่นักปฏิบัติอย่างยิ่งด้านอริยาบถวัดมีที่สำหรับปฏิบัติธรรมเฉพาะและยึดผู้ปฏิบัติเป็นสำคัญเน้นเรื่องการเป็นอยู่แบบธรรมชาติตามความเหมาะสมของแต่ละบุคคลดังนั้นจึงยืนยันได้ว่าวัดที่ประสบความสำเร็จเป็นที่ศรัทธาของญาติโยมจะ

มจรปีที่ 3 ฉบับที่ 2 วัดธารน้ำไหลสวนโมกขพลารามได้มีแนวทางการการวัดตามหลักสัปปายะ 7 ทั้งนี้ทางวัดได้ดำเนินการทั้ง 7 แนวทางกล่าวคือ ด้านอาวาสวัดได้เน้นสร้างเสนาสนะที่แฝงไปด้วยปริศนาธรรมมีรูปภาพเป็นต้นด้านโคจรวัดอยู่ติดกับถนนสายหลักของภาคใต้คือถนนสายเอเชีย การสัญจรไปมาจึงสะดวกสบายมีหลายช่องทางในการเดินทางมาถึงวัดด้านบุคคลวัดมีต้นแบบที่มีได้แก่มีหลวงพ่พุทธทาสเป็นผู้นำในการพัฒนาตนเองให้เข้าถึงหลักธรรมทางพระพุทธศาสนาด้านการพูดคุยวัดยึดหลักการพูดน้อยๆปฏิบัติเยอะๆและการเผยแผ่ธรรมอย่างกว้างขวางหลายรูปแบบมีเสียงและหนังสือเป็นต้นด้านอาหารวัดมีโรงครัวที่จัดการเรื่องอาหารไม่มีการจัดทำอาหารพิเศษเพื่อบุคคลใดบุคคลหนึ่งเพื่อเป็นการไม่ยึดติดในอาหารด้านอากาศวัดมีลักษณะอากาศไม่ร้อนมากไม่หนาวมากเหมาะสมแก่นักปฏิบัติอย่างยิ่งด้านอริยาบถวัดมีที่สำหรับปฏิบัติธรรมเฉพาะและยึดผู้ปฏิบัติเป็นสำคัญเน้นเรื่องการเป็นอยู่แบบธรรมชาติตามความเหมาะสมของแต่ละบุคคลดังนั้นจึงยืนยันได้ว่าวัดที่ประสบความสำเร็จเป็นที่ศรัทธาของญาติโยมจะต้องดำเนินการบริหารจัดการให้ครบทั้ง 7 แนวทางแนวทางการจัดการวัดสันติสุขตามหลักสัปปายะ 7 สำหรับวัดธารน้ำไหลสวนโมกขพลารามและวัดหรือองค์กรอื่นๆผลการวิจัยพบว่าแนวทางการจัดการวัดสันติสุขควรจัดการด้วยหลักสัปปายะ 7 ให้เหมาะสมแก่การเป็นอยู่ร่วมกันและเหมาะสมแก่การประพฤติปฏิบัติธรรมทั้งในด้านอาคารสถานที่ด้านการบริหารจัดการการสัญจรทั้งภายในและภายนอกวัดด้านการบริหารจัดการด้านการเผยแผ่ธรรมด้านการบริหารจัดการด้านบุคลากรด้านการบริหารจัดการด้านอาหารด้านการบริหารจัดการ

ต้องดำเนินการบริหารจัดการให้ครบทั้ง๗แนวทาง๘๖มุสดีรุ่งเรืองผดุงและพระมหาธรรมชาธมมหาโสได้วิจัยเรื่องการพัฒนาหลักสัปปายะเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการไกลเกลี่ยข้อพิพาทผลการวิจัยพบว่าการพัฒนาประสิทธิภาพการไกลเกลี่ยนั้นควรมีการพัฒนาทั้งสันติภายในคือเรื่องของตัวบุคคลผู้เกี่ยวข้องและสันติภายนอกคือเรื่องของระบบโครงสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อความสำเร็จในการไกลเกลี่ยอิทธิพลของสิ่งแวดล้อมสันติภายนอกสามารถส่งผลต่อทัศนคติจิตสำนึกและพฤติกรรมของผู้คนสันติภายในได้การพัฒนาหลักสัปปายะ

การพัฒนาหลักสัปปายะเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการไกลเกลี่ยข้อพิพาท An Integration of Subpaya Principle to Enhance the Effectiveness of Mediation 1 มุสดีรุ่งเรืองผดุงและพระมหาธรรมชาธมมหาโส 1 Phudsadee Rungrueangphadung and Phramaha Hansa Dhammahso สาขาวิชาสันติศึกษานบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย Peace Studies Program Graduate School Mahachulalongkornrajavidyalaya University 1 Corresponding Author Email phudsadee45 gmailcom บทคัดย่อ การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1 เพื่อศึกษารับทสภาพปัญหาอุปสรรคและแนวทางในการไกลเกลี่ยข้อพิพาท 2 เพื่อศึกษาหลักสัปปายะในพระพุทธศาสนาเถรวาท 3 เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพในการไกลเกลี่ยข้อพิพาทโดยใช้หลักสัปปายะเป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ Qualitative Research โดยเน้นการวิจัยเชิงเอกสารและการสัมภาษณ์ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการไกลเกลี่ยข้อพิพาทและด้านพระพุทธศาสนาเถรวาทผลการศึกษพบว่า 1 การพัฒนาประสิทธิภาพการไกลเกลี่ยนั้นควรมีการพัฒนาทั้งสันติภายในคือเรื่องของตัวบุคคลผู้เกี่ยวข้องและสันติภายนอกคือเรื่องของระบบโครงสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อความสำเร็จในการไกลเกลี่ยอิทธิพลของสิ่งแวดล้อมสันติภายนอกสามารถส่งผลต่อทัศนคติจิตสำนึกและพฤติกรรมของผู้คนสันติภายในได้ 2 หลักสัปปายะ 7 ได้แก่อาวาสสัปปายะโคจรสัปปายะกัสนสัปปายะบุคคลสัปปายะโภชนสัปปายะอุคสัปปายะอริยาบถสัปปายะ 3 การพัฒนาหลักสัปปายะเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการไกลเกลี่ยข้อพิพาทให้บรรลุเป้าหมายด้วยความพอใจของทุกฝ่ายเป็นการพัฒนาสิ่งแวดล้อมด้านต่างๆได้แก่ 1 อาวาสสัปปายะอาคารสถานที่ห้องไกลเกลี่ยเหมาะสมและเพียงพอกับการไกลเกลี่ยข้อพิพาท 2 โคจรสัปปายะการเดินทางไปมาสะดวกมีป้ายบอกทางชัดเจนวาง

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการไกลเกลี่ยข้อพิพาทให้บรรลุเป้าหมายด้วยความพอใจของทุกฝ่ายเป็นการพัฒนาสิ่งแวดล้อมด้านต่างๆได้แก่อาคารสลับปะยาอาคารสถานที่ห้องไกลเกลี่ยเหมาะสมและเพียงพอกับการไกลเกลี่ยข้อพิพาท๒ โคจรสลับปะยาการเดินทางไปมาสะดวกมีป้ายบอกทางชัดเจนวางผังอาคารอย่างเป็นระบบ๓ กัสสลับปะยาจะมีระบบขั้นตอนในการสื่อสารสนทนาพูดคุยหาทางออกร่วมกันการได้รับคำแนะนำที่ดีจากผู้ไกลเกลี่ย๔บุคคลสลับปะยาผู้ไกลเกลี่ยต้องมีความรู้ความสามารถเทคนิค

ประสบการณ์ในการไกลเกลี่ยข้อพิพาท๕ โภชนสลับปะยาจัดอาหารหรือเครื่องดื่มที่เหมาะสมบริการในระหว่างการไกลเกลี่ย๖ อุตุสลับปะยาการควบคุมอุณหภูมิระบบระบายอากาศแสงสว่างสีภายในห้องไกลเกลี่ยและเสียงรบกวนระหว่างการไกลเกลี่ย๗ อิริยาปลสลับปะยาการวางตัวของผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายเหมาะสมกับกาลเทศะการจัดที่นั่งในการไกลเกลี่ยเหมาะสมสะดวกต่อการเคลื่อนไหว๘ ๗จิตตานันท์ติกุลและคณะได้วิจัยเรื่องรูปแบบการบริหารจัดการที่เหมาะสมของศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีผลการวิจัยพบว่า

ที่ห้องไกลเกลี่ยเหมาะสมและเพียงพอกับการไกลเกลี่ยข้อพิพาท 2 โคจรสลับปะยาการเดินทางไปมาสะดวกมีป้ายบอกทางชัดเจนวางผังอาคารอย่างเป็นระบบ 3 กัสสลับปะยาจะมีระบบขั้นตอนในการสื่อสารสนทนาพูดคุยหาทางออกร่วมกันการได้รับ Received March 16 2019 Revised March 18 2019 Accepted May 25 2019 Journal of MCU Peace Studies Vol7 Supplement Issue S241 คำแนะนำที่ดีจากผู้ไกลเกลี่ย 4 บุคคลสลับปะยาผู้ไกลเกลี่ยต้องมีความรู้ความสามารถเทคนิคประสบการณ์ในการไกลเกลี่ยข้อพิพาท 5 โภชนสลับปะยาจัดอาหารหรือเครื่องดื่มที่เหมาะสมบริการในระหว่างการไกลเกลี่ย 6 อุตุสลับปะยาการควบคุมอุณหภูมิระบบระบายอากาศแสงสว่างสีภายในห้องไกลเกลี่ยและเสียงรบกวนระหว่างการไกลเกลี่ย 7 อิริยาปลสลับปะยาการวางตัวของผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายเหมาะสมกับกาลเทศะการจัดที่นั่งในการไกลเกลี่ยเหมาะสมสะดวกต่อการเคลื่อนไหวคำสำคัญหลักสลับปะยาการไกลเกลี่ยการพัฒนามาตรฐานสันติศึกษาปริทรรศน์มจรปีที่ 7 ฉบับเพิ่มเติม S242 Abstract The objectives of this qualitative research are 1 To study the context problematic condition impediment and means in conciliation 2 To study the principle of advantageous conditions sappya in Theravada Buddhism and 3 To develop the principle of advantageous conditions sappya for an efficiency improvement in conciliation This research is a qualitative research focusing on the documentary research and the interview with experts in conciliation and Theravada Buddhism The research findings are as follows 1 The development of

โคจรสลับปะยาการเดินทางไปมาสะดวกมีป้ายบอกทางชัดเจนวางผังอาคารอย่างเป็นระบบ 3 กัสสลับปะยาจะมีระบบขั้นตอนในการสื่อสารสนทนาพูดคุยหาทางออกร่วมกันการได้รับ Received March 16 2019 Revised March 18 2019 Accepted May 25 2019 Journal of MCU Peace Studies Vol7 Supplement Issue S241 คำแนะนำที่ดีจากผู้ไกลเกลี่ย 4 บุคคลสลับปะยาผู้ไกลเกลี่ยต้องมีความรู้ความสามารถเทคนิคประสบการณ์ในการไกลเกลี่ยข้อพิพาท 5 โภชนสลับปะยาจัดอาหารหรือเครื่องดื่มที่เหมาะสมบริการในระหว่างการไกลเกลี่ย 6 อุตุสลับปะยาการควบคุมอุณหภูมิระบบระบายอากาศแสงสว่างสีภายในห้องไกลเกลี่ยและเสียงรบกวนระหว่างการไกลเกลี่ย 7 อิริยาปลสลับปะยาการวางตัวของผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายเหมาะสมกับกาลเทศะการจัดที่นั่งในการไกลเกลี่ยเหมาะสมสะดวกต่อการเคลื่อนไหวคำสำคัญหลักสลับปะยาการไกลเกลี่ยการพัฒนามาตรฐานสันติศึกษาปริทรรศน์มจรปีที่ 7 ฉบับเพิ่มเติม S242 Abstract The objectives of this qualitative research are 1 To study the context problematic condition impediment and means in conciliation 2 To study the principle of advantageous conditions sappya in Theravada Buddhism and 3 To develop the principle of advantageous conditions sappya for an efficiency improvement in conciliation This research is a qualitative research focusing on the documentary research and the interview with experts in conciliation and Theravada Buddhism The research findings are as follows 1 The development of effective mediation methods depends on the development both of inner peace and outer peace the environmental structures and

ภาวนาสังวรกิจวิสุทธิยาคำมูล๕๖๒๓๔๑๔๓๔๒๓องค์ประกอบของสุขภาวะองค์รวมที่มีความเหมาะสมกับผู้สูงวัยมี๕ด้านประกอบด้วยด้านกายด้านสังคมด้านอารมณ์ด้านจิตและด้านปัญญาซึ่งการพัฒนาสุขภาวะทางจิตของ Ryff Keyes มี๖มิติคือความเป็นตัวเองจัดสภาพแวดล้อมได้มีความงอกงามในตนมีสัมพันธภาพต่อผู้อื่นมีเป้าหมายชีวิตและยอมรับตนเองได้ส่วนหลักพุทธธรรมที่ส่งเสริมสุขภาวะคือสัปปายะ๗ลัทธิเปรมาจิตระ๕๖๒๑๑๑หลักสัปปายะประกอบด้วยสิ่งแวดล้อม

เฉลี่ยและค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานผลการวิจัยพบว่าองค์ประกอบของสุขภาวะองค์รวมที่มีความเหมาะสมกับผู้สูงวัยมี 5 ด้านประกอบด้วยด้านกายด้านสังคมด้านอารมณ์ด้านจิตและด้านปัญญาซึ่งการพัฒนาสุขภาวะทางจิตของ Ryff Keyes มี 6 มิติคือความเป็นตัวเองจัดสภาพแวดล้อมได้มีความงอกงามในตนมีสัมพันธภาพต่อผู้อื่นมีเป้าหมายชีวิตและยอมรับตนเองได้ส่วนหลักพุทธธรรมที่ส่งเสริมสุขภาวะคือสัปปายะ 7 และใช้หลักไตรสิกขา 3 เพื่อพัฒนาสุขภาวะองค์รวมโดยมีค่าเฉลี่ยการพัฒนาสุขภาวะองค์รวมทั้ง 5 ด้านหลังการฝึกอบรมสูงกว่าก่อนการฝึกอบรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 คำสำคัญการพัฒนาสุขภาวะองค์รวมผู้สูงวัยพุทธจิตวิทยา Received 8 August 2019 Revised 6 September 2019 Accepted 9 September 2019 วารสารมหาจุฬานาครทรรศฉบับที่ 6 ฉบับที่ 7 กันยายน 2562 3415 Abstract The study aims 1 to study Buddhadhamma and Psychological principles for developing the holistic wellbeing for the elderly based on Buddhist Psychology 2 to construct the development program of the holistic wellbeing for the elderly based on Buddhist Psychology and 3 to propose the development program of the holistic wellbeing for the elderly based on Buddhist Psychology The study is a mixed methods research between a qualitative method and survey research Qualitative data were collected using Indepth interview from 17 key informants Quantitative data were collected using questionnaire from 322 respondents who are the

๙๗ตารางที่๒๑ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับหลักสัปปายะต่อนักวิจัยสรุปผลการวิจัยพระครูปลัดชัยณรงค์อินโนพัฒน์พร้อมสุข๒๕๖๔๔๔๔๗๒หลักการดูแลสุขภาพตามวิถีธรรมะสัปปายะของคณาจารย์ใหม่จากการวิจัยคือ๑ด้านการแบ่งกลุ่มผู้สูงอายุตามสภาพแวดล้อมเป็น๓กลุ่มคือ๑กลุ่มสีเขียวผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม๒กลุ่มสีเหลืองผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน๓กลุ่มสีส้มผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง๒ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตทั้ง๗ด้านตามหลักสัปปายะ๗และ๓ด้านรูป

ทั้งสามกลุ่มคือ 1 กลุ่มติดสังคม 2 กลุ่มติดบ้านและ 3 กลุ่มติดเตียงซึ่งต้องพัฒนาใน 7 ด้านคือด้านสุขภาพกายด้านจิตใจด้านความรู้ด้านครอบครัวด้านสังคมด้านเศรษฐกิจและด้านค่านิยมที่เปลี่ยนแปลง 2 การนำผลการศึกษาด้านพระครูปลัดชัยณรงค์อินโนพัฒน์พร้อมสุขและคณะ | Phrakrupalatchainalong Adinno Pattanaphomsuk et al 559 วารสารบัณฑิตแสงโคมคาปีที่ 6 ฉบับที่ 3 กันยายนธันวาคม 2564 สภาพแวดล้อมมาปรับปรุงแก้ไขให้เอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุโดยใช้หลักธรรมเรื่องสัปปายะ 7 ร่วมกับการส่งเสริมกิจกรรมสุขภาพดีเริ่มต้นที่ตัวเรา 3 การเสนอรูปแบบการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและเอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุในชุมชนขยายชาเป็นรูปแบบที่อาศัยการพัฒนาคุณภาพของผู้สูงอายุทั้ง 7 ด้านโดยปฏิบัติให้สอดคล้องกับหลักสัปปายะ 7 ผ่านกิจกรรมต่างๆเรียกว่าหลักการดูแลสุขภาพตามวิถีธรรมะสัปปายะ 7 องค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยคือ 1 ด้านการแบ่งกลุ่มผู้สูงอายุตามสภาพแวดล้อมเป็น 3 กลุ่มคือ 1 กลุ่มสีเขียวผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม 2 กลุ่มสีเหลืองผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน 3 กลุ่มสีส้มผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง 2 ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตทั้ง 7 ด้านตามหลักสัปปายะ 7 3 ด้านรูปแบบการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต้องอาศัยการพัฒนาคุณภาพทั้ง 7 ด้านให้สอดคล้องกับสัปปายะ 7 โดยผ่านกิจกรรมต่างๆคาศักยภาพการจัดการสภาพแวดล้อมการดำรงชีวิตผู้สูงอายุชุมชนขยายชา Abstract This study is a qualitative research which is in the following objectives 1 to

แบบการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต้องอาศัยการพัฒนาคุณภาพทั้ง๗ด้านให้สอดคล้องกับสัปปายะ๗โดยผ่านกิจกรรมต่างๆพระวีระศักดิ์ชัยธมโมสุวรรณวงศ์๒๕๕๘๙๘๑๑๔แนวคิดและทฤษฎีการจัดการวัดด้วยหลักสัปปายะนั้นหมายถึงการสร้างสภาพแวดล้อมที่เป็นปัจจัยเกื้อหนุนต่อการศึกษปฏิบัติปัจจัยที่เอื้อต่อการเป็นอยู่ดีและการที่จะพัฒนาตนช่วยให้ความเจริญตั้งมั่นไม่เสื่อมถอยเกื้อหนุนสิ่งสถานที่หรือบุคคลซึ่งเป็นที่สบายเหมาะสมกันเกื้อกูลโดยเฉพาะที่ช่วย

พระวีระศักดิ์ชัยธมโมสุวรรณวงศ์ Phra Weerasak Jayadhammo Suwannawong สาขาวิชาสันติศึกษามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย Email rainy22@hotmail.com บทคัดย่อบทความวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์ 3 ประการคือ 1 เพื่อศึกษาแนวคิดและทฤษฎีการจัดการองค์กรสันติสุขตามหลักวิชาการทั่วไป 2 เพื่อศึกษาการจัดการวัดธรรมาโหลสวนโมกขพลารามตามหลักสัปปายะ 7 และ 3 เพื่อเสนอแนวทางการจัดการวัดสันติสุขตามหลักสัปปายะ 7 สำหรับวัดธรรมาโหลสวนโมกขพลารามการวิจัยใช้วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ Qualitative Research โดยการสัมภาษณ์เชิงลึก InDepthinterview เป็นเครื่องมือในการรวบรวมวิเคราะห์ข้อมูลสามารถสรุปผลการวิจัยได้ดังนี้ผลการศึกษาพบว่าแนวคิดและทฤษฎีการจัดการวัดด้วยหลักสัปปายะนั้นหมายถึงการสร้างสภาพแวดล้อมที่เป็นปัจจัยเกื้อหนุนต่อการศึกษปฏิบัติปัจจัยที่เอื้อต่อการเป็นอยู่ดีและการที่จะพัฒนาตนช่วยให้ความเจริญตั้งมั่นไม่เสื่อมถอยเกื้อหนุนสิ่งสถานที่หรือบุคคลซึ่งเป็นที่สบายเหมาะสมกันเกื้อกูลโดยเฉพาะที่ช่วยเกื้อหนุนการบำเพ็ญและประดับประดาองค์พระศาสดาปัญญามี 7 อย่างคืออาวาสที่อยู่ใคร่ที่มิดชิดหรือแหล่งอาหารรสละมุนละม่อมที่ส่งเสริมการปฏิบัติบุคคลผู้ที่อยู่ใกล้แล้วจิตผ่องใสสงบมั่นคงโภชนาหารอุดมสมบูรณ์และสภาพแวดล้อมอิริยาบถเพื่อให้องค์พระเกิดความสงบและสันติสุขแนวทางการจัดการวัดสันติสุขตามหลักสัปปายะ 7 กรณีศึกษาวัดธรรมาโหลจังหวัดสุราษฎร์ธานี The Ways of The Management in Buddhist Temples for Peace According to Sappaya 7 The Case Study of Wat Thannamlai Suratthani Province doi 1014456 jmcupeace20157 99 วารสารสันติ

เกื้อหนุนการบำเพ็ญและประดับประดาองค์พระศาสดาปัญญามี๗อย่างผู้สร้างเรื่องผดุงและพระมหาพรหมชาวมหาโช๒๕๖๒ S240S252 การพัฒนาหลักสัปปายะเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการไกลเกลี่ยข้อพิพาทให้บรรลุเป้าหมายด้วยความพอใจของทุกฝ่ายเป็นการพัฒนาสิ่งแวดล้อมด้านต่างๆได้แก่๑อาวาสสัปปายะ๒โคจรสัปปายะ๓ภัสสสัปปายะ๔บุคคลสัปปายะ๕โภชนสัปปายะ๖อุตุสัปปายะ๗อิริยาบถสัปปายะจิตตานันทิคุณและคณะ๒๕๕๙หน้า๗ปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จของการจัดตั้งศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะ

การพัฒนาหลักสัปปายะเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการไกลเกลี่ยข้อพิพาท An Integration of Subpaya Principle to Enhance the Effectiveness of Mediation 1 ผู้สร้างเรื่องผดุงและพระมหาพรหมชาวมหาโช 1 Phudsadee Rungrueangphadung and Phramaha Hansa Dhammahso สาขาวิชาสันติศึกษามหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย Peace Studies Program Graduate School Mahachulalongkornrajavidyalaya University 1 Corresponding Author Email phudsadee45@gmail.com บทคัดย่อการวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1 เพื่อศึกษารับทสภาพปัญหาอุปสรรคและแนวทางในการไกลเกลี่ยข้อพิพาท 2 เพื่อศึกษาหลักสัปปายะในพระพุทธศาสนาเถรวาท 3 เพื่อพัฒนาประสิทธิภาพในการไกลเกลี่ยข้อพิพาทโดยใช้หลักสัปปายะเป็นการวิจัยเชิงคุณภาพ Qualitative Research โดยเน้นการวิจัยเชิงเอกสารและการสัมภาษณ์ผู้ทรงคุณวุฒิด้านการไกลเกลี่ยข้อพิพาทและด้านพระพุทธศาสนาเถรวาทผลการศึกษาพบว่า 1 การพัฒนาประสิทธิภาพการไกลเกลี่ยนั้นควรมีการพัฒนาทั้งสันติภายในคือเรื่องของตัวบุคคลผู้เกี่ยวข้องและสันติภายนอกคือเรื่องของระบบโครงสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อความสำเร็จในการไกลเกลี่ยอิทธิพลของสิ่งแวดล้อมสันติภายนอกสามารถส่งผลต่อทัศนคติจิตสำนึกและพฤติกรรมของผู้คนสันติภายในได้ 2 หลักสัปปายะ 7 ได้แก่อาวาสสัปปายะโคจรสัปปายะภัสสสัปปายะบุคคลสัปปายะโภชนสัปปายะอุตุสัปปายะอิริยาบถสัปปายะ 3 การพัฒนาหลักสัปปายะเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการไกลเกลี่ยข้อพิพาทให้บรรลุเป้าหมายด้วยความพอใจของทุกฝ่ายเป็นการพัฒนา

ทางประกอบด้วยปัจจัยด้านได้แก่ปัจจัยด้านคนเงินการบริหารจัดการวิสด
ครุภัณฑ์การประสานงานและการประเมินผลงานสำหรับแนวทางการบริหาร
จัดการงบประมาณของศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางประกอบด้วยการบริหาร
จัดการงบประมาณ๖ด้านได้แก่การใช้จ่ายด้านบุคลากรสิ่งก่อสร้างวิสด
ครุภัณฑ์การทำวิจัยและผลิตผลงานตีพิมพ์การสร้างเครือข่ายและการจัดตั้ง
สถาบัน

วิจัยของจิตตานันท์ดิกุลและคณะ(2559)ได้ศึกษาเรื่องรูปแบบการบริหาร
จัดการที่เหมาะสมของศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางมหาวิทยาลัยเทคโนโลยี
สุรนารีผลการวิจัยพบว่าปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จของการจัดตั้ง
ศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางมทส.ประกอบด้วยปัจจัย 6 ด้านได้แก่ปัจจัยด้าน
คนเงินการบริหารจัดการวิสด/ครุภัณฑ์การวารสารสหวิทยาการพัฒนานปีที่ 2
ฉบับที่ 1 เดือนมกราคม-มิถุนายน 2566 Vol .2 No .1 January -- June
2023 Journal of Interdisciplinary Development (Humanities
and Social Sciences 51 ประสานงานและการประเมินผลงานสำหรับ
แนวทางการบริหารจัดการงบประมาณของศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทาง
มทส.ประกอบด้วยการบริหารจัดการงบประมาณ 6 ด้านได้แก่การใช้จ่าย
ด้านบุคลากรสิ่งก่อสร้างวิสด/ครุภัณฑ์การทำวิจัยและผลิตผลงานตีพิมพ์
การสร้างเครือข่ายและการจัดตั้งสถาบันวิจัยเชี่ยวชาญเฉพาะทาง 2 .ความ
พึงพอใจของผู้ให้บริการธุรกิจสวนสัตว์กรณีศึกษาธุรกิจสวนสัตว์เอกชนแห่ง
หนึ่งในกรุงเทพมหานครผู้ให้บริการมีความพึงพอใจในขั้นตอนการให้บริการ
เจ้าหน้าที่ผู้ให้บริการและสิ่งอำนวยความสะดวกซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัย
ของ Mekus D . Samuel

๙๙๓รูปแบบการวิจัยในการวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบผสมวิธี Mixed
Methods Research ระหว่างวิธีวิจัยเชิงคุณภาพ Qualitative Research
และวิธีวิจัยเชิงปริมาณ Quantitative Research ออกแบบการวิจัยโดยเริ่ม
ต้นจากการเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยวิธีการเชิงคุณภาพ
และตามด้วยการเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลด้วยวิธีการเชิง
ปริมาณโดยนำผลการวิจัยเชิงคุณภาพมาสร้างแบบสอบถามสำหรับเก็บ
รวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณและใช้ข้อมูลทั้งสองส่วนในการวิเคราะห์เพื่อนำ
เสนอรูปแบบการพัฒนา

จากการวิเคราะห์ทางสถิติผลการวิจัยเชิงคุณภาพจากการวิเคราะห์เนื้อหา
และสรุปผล(Influence Drawn)การวิจัยเชิงคุณภาพที่นำมาอธิบายผล
การวิจัยเชิงปริมาณ(3)แบบเชิงสำรวจเป็นลำดับ(Exploratory
Sequential Design)เป็นการออกแบบการวิจัยโดยมีการดำเนินการวิจัย
สามระยะ(three phase)เริ่มต้นในระยะแรกด้วยการเก็บรวบรวมข้อมูลและ
การวิเคราะห์ Quantitative Data Collection and Analysis
Qualitative Data Collection and Analysis Explained by
Inferences Drawn Phase 1 Phase 2 วารสารครุศาสตร์ปัญญา, 1 (3),
66 - 85 [76]วารสารครุศาสตร์ปัญญาปีที่ 1 ฉบับที่ 3 (พฤษภาคม-
มิถุนายน 2565)หน้า 66 - 85 Journal of Intellect Education (JIE),
Volume 1 No .3(May -- June 2022) Page 66 - 85 ข้อมูลเชิงคุณภาพ
เพื่อสร้าง(builds into)เครื่องมือในการเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณ(
instrument design / intervention design)และตามด้วยการเก็บ
รวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณในระยะที่สองนักวิจัยจะเชื่อมโยง
การวิจัยเชิงคุณภาพและการวิจัยเชิงปริมาณในระยะที่สามดังนี้(1)นำ
ผลการวิจัยเชิงคุณภาพมากำหนดคำถามวิจัยหรือตัวแปรในการวิจัยเชิง
ปริมาณ(2)นำผลการวิจัยเชิงคุณภาพมากำหนดข้อคำถามหรือตัวแปรหรือ
แบบวัดในการออกแบบเครื่องมือในการวิจัยเชิงปริมาณและ(3)นำผลการ
วิจัยมาสร้างทฤษฎีและตรวจสอบทฤษฎีโดยการวิจัยเชิงปริมาณดังราย
ละเอียดของ exploratory sequential design ในภาพที่ 4 ภาพที่ 4 แบบ
เชิงสำรวจเป็นลำดับ(Exploratory Sequential Design)จากภาพที่ 4
เหตุผลสำคัญที่นักวิจัยต้องเลือกใช้วิธีนี้คือจากการทบทวนเอกสารและงาน
วิจัยที่เกี่ยวข้องไม่สามารถนำเสนอรายละเอียดที่เพียงพอในการพัฒนากร
อบแนวคิดในการวิจัยและพัฒนาเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเชิงปริมาณได้
แบ่งการวิจัยเป็นสามระยะ

คุณภาพเครื่องมือผู้วิจัยดำเนินการสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยตามขั้น
ตอนดังต่อไปนี้คือกำหนดกรอบของการสร้างแนวทางในการสัมภาษณ์ตาม
คำถามการวิจัยที่ต้องการค้นหาคำตอบและกรอบแนวคิดการวิจัยที่ได้จาก
การศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ที่เกี่ยวข้องจะบอกให้ผู้อ่านรายงานการวิจัยว่าความจริงเกี่ยวกับหัวข้อนี้ที่มี
อยู่เดิมเป็นอย่างไรและผู้วิจัยกำลังจะนำเสนออะไรให้ผู้อ่านรู้เป็นเรื่องใหม่
หรือความรู้ใหม่ Galvan and Galvan (2017)กล่าวว่าในการศึกษา
เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องผู้วิจัยสามารถดำเนินการตามขั้นตอนดังนี้ 1
.กำหนดวัตถุประสงค์ของการศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องของผู้วิจัย
ต้องจำกัดหัวข้อการศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องตั้งแต่เริ่มแรกว่า
ต้องเป็นเอกสารที่สัมพันธ์และเป็นประโยชน์ต่อการวิจัย(Relevant)จริงๆ
โดยหัวข้อที่จะศึกษาต้องเป็นหัวข้อที่ปรากฏในวัตถุประสงค์และกรอบ
แนวคิดของการวิจัย 2 .ค้นหาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องเมื่อได้หัวข้อ
ที่จะศึกษาแล้วจึงดำเนินการค้นหาเอกสารและงานวิจัยที่กำหนดจากแหล่ง
ข้อมูลที่เป็นตำราบทความวิจัยหรือบทความวิชาการรายงานการวิจัยในห้อง
สมุดต่างๆรวมทั้งแหล่งข้อมูลดิจิทัล

ดำเนินการวิจัยได้ตั้งที่๓๑ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง๑ประชากรประกอบด้วยผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจำนวน๓ศูนย์ได้แก่ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบางแคจำนวน๒๒๘คนศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุปทุมธานีจำนวน๙๗คนและศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวสาสนะเวศน์จำนวน๑๕๖คนรวมจำนวนทั้งหมด๔๘๑คนข้อมูลเดือนมกราคม๒๕๖๕กลุ่มตัวอย่างในการวิจัยครั้งนี้คือผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจำนวน๓ศูนย์

ที่ไม่ได้รับโปรแกรมการสนับสนุนทางสังคมโดยใช้กระบวนการกลุ่ม 2 เพื่อเปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในกลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการสนับสนุนทางสังคมโดยใช้กระบวนการกลุ่มในระยะก่อนการทดลองระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผลสมมติฐานของการวิจัยการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยตั้งสมมติฐานการวิจัยดังนี้ 1 ผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการสนับสนุนทางสังคมโดยใช้กระบวนการกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวในระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผลน้อยกว่าผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกลุ่มที่ไม่ได้รับโปรแกรมการสนับสนุนทางสังคมโดยใช้กระบวนการกลุ่ม 2 ผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกลุ่มที่ได้รับโปรแกรมการสนับสนุนทางสังคมโดยใช้กระบวนการกลุ่มมีคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวในระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผลน้อยกว่าระยะก่อนการทดลองระเบียบวิธีวิจัยการวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยกึ่งทดลอง Quasi experimental designs มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลของโปรแกรมการสนับสนุนทางสังคมโดยใช้กระบวนการกลุ่มต่อความว่าเหวของผู้สูงอายุที่อยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุประชากรคือผู้สูงอายุทั้งเพศชายและเพศหญิงที่มีอายุตั้งแต่ 60 ปีบริบูรณ์ขึ้นไปอาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุนานบางละมุงจังหวัดชลบุรีกลุ่มตัวอย่างคือผู้สูงอายุที่อาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุนานบางละมุงจังหวัดชลบุรีจำนวน 24 คนวิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างเป็นการเลือกแบบเจาะจงตามวารสารวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีกองเทพปีที่ 33 ฉบับที่ 3 กันยายนธันวาคม 2560 15 15 คุณสมบัติ

ทดลองใช้ Try Out กับประชากรที่ไม่ใช่กลุ่มตัวอย่างจำนวน๓๐คนแล้วตรวจสอบความเชื่อมั่น Reliability เพื่อพิจารณาว่าการวัดนั้นได้ผลแน่นอนสม่ำเสมอคงเส้นคงวา Consistency โดยการตรวจสอบความเชื่อมั่นแบบวัดความสอดคล้องภายใน Internal Consistency Reliability ตามสูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค Cronbach s alpha coefficient ๔สำหรับในการประเมินความเชื่อมั่นของเครื่องมือครั้งนี้พิจารณาค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาที่มากกว่า๐.๗จึงจะถือว่าใช้ได้โดยเกณฑ์การประเมินความเชื่อมั่นสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาคใช้หลัก

validity ความตรงเชิงเนื้อหา content validity ความครอบคลุมของข้อคำถามและความเป็นปรนัย objectivity พิจารณาความชัดเจนของภาษาข้อคำถามตลอดจนตรวจสอบว่าข้อคำถามแต่ละข้อเป็นตัวแทนพฤติกรรมที่ต้องการวัดและประเมินหรือไม่โดยใช้สูตรคำนวณค่า IOC Item Objective Congruence โดยทุกข้อมีค่า IOC เท่ากับ 100 ทั้งหมด 2 ภายหลังจากการทดลองใช้ได้ตรวจสอบคุณภาพของหลักสูตรทั้งภาพรวมและองค์ประกอบที่วัดเพื่อพิจารณาว่าการวัดนั้นให้ผลแน่นอนสม่ำเสมอคงเส้นคงวา consistency เป็นที่มั่นใจหรือเชื่อถือในผลที่ได้นั้นจริงโดยการตรวจสอบความเที่ยงแบบวัดความสอดคล้องภายใน internal consistency reliability ตามสูตรสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาค Cronbach s alpha coefficient พิจารณาว่าค่าสัมประสิทธิ์แอลฟาที่มากกว่า 05 จึงจะถือว่าใช้ได้ ศิริชัยกาญจนาวิ 2550 ซึ่งในที่นี้คำนวณได้ 098 โดยเกณฑ์การประเมินความเที่ยงสัมประสิทธิ์แอลฟาของครอนบาคใช้หลักแห่งความชัดเจน rules of thumb 3 นำแบบทดสอบก่อนหลังเพื่อหาความยากง่าย p และค่าอำนาจจำแนก r ของแบบวัดเป็นรายข้อเลือกข้อสอบที่มีความยากง่ายระหว่าง 20 80 และค่าอำนาจจำแนกตั้งแต่ 20 ขึ้นไปโดยผลของความยากง่ายและค่าอำนาจจำแนกสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลใช้สถิติบรรยายโดยวิเคราะห์หาค่าร้อยละค่าเฉลี่ยและส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานสถิติอ้างอิงโดยใช้ ttest of Dependent ผลการวิจัยในการตอบคำถามการวิจัยข้อที่หนึ่งผลการศึกษาพบว่าสภาพขององค์ประกอบครูชาวต่างประเทศสอนภาษาอังกฤษระดับมัธยมศึกษาในประเทศไทยตามมาตรฐานวิชาชีพครูในภาพรวมพบว่ากลุ่มตัวอย่างจากโรงเรียนรัฐบาลโดยภาพรวมมีค่าเฉลี่ยระดับปานกลางด้วยข้อมูลที่ค่อนข้างกระจายตัว X 311 SD 100 และกลุ่มตัวอย่าง

สปีปายะณในสังคมผู้สูงวัยของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ ในการตอบวัตถุประสงค์ข้อ๑เพื่อศึกษาสภาพทั่วไปของสุขภาพและการปรับตัวตามหลักสปีปายะณในสังคมผู้สูงวัยของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุผู้วิจัยได้ศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องและการสัมภาษณ์เชิงลึกผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุทั้ง๓ศูนย์ได้แก่ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบางแค

โดยการสัมภาษณ์ผู้สูงอายุเกี่ยวกับสภาพของผู้สูงอายุในการมาอาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคและปัญหาในการอยู่อาศัยวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ศึกษาวิจัยใช้วิธีการสัมภาษณ์แบบแนวคำถามสัมภาษณ์เชิงลึก in depth interview และเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์ตามแนวคำถามและมีการปรึกษากับอาจารย์ที่ปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิก่อนที่จะนำคำถามนั้นไปใช้จริงกับผู้สูงอายุเพื่อให้ได้ข้อมูลคำถามที่ตรงประเด็นและครอบคลุมเนื้อหาที่ศึกษาวิธีการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูลการประมวลผลข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับการวิจัยทางสังคมศาสตร์ในการประมวลผลโดยมีขั้นตอนดังนี้ 1 ตรวจสอบความสมบูรณ์และความถูกต้องของแบบสอบถามหลังจากดำเนินการสอบถามแล้ว 2 บันทึกข้อมูลที่เป็นรหัสลงในแบบบันทึกข้อมูลและเครื่องคอมพิวเตอร์ตามลำดับ 3 ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลตามจุดมุ่งหมายของการศึกษาวิจัย 4 ประมวลผลข้อมูลตามจุดมุ่งหมายของการศึกษาวิจัยบทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลการศึกษาเรื่องคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุกรณีศึกษาศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคในครั้งนี้ผู้วิจัยประสงค์นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้ส่วนที่ 1 ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคส่วนที่ 2 ข้อมูลจากการสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคส่วนที่ 1 ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคข้อมูลจากการสัมภาษณ์

๓๙๐มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ๐๑จากตารางที่๔๙สรุปได้ว่าผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุที่มีระดับการศึกษาระดับปริญญาตรีขึ้นไปมีสุขภาพโดยรวมต่ำกว่าผู้สูงอายุที่มีระดับการศึกษาประถมศึกษาต่ำกว่ามัธยมศึกษาเทียบเท่าและสูงกว่ามัธยมศึกษาอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ๐๑

อนามัยมากที่สุดแต่หากเจ็บป่วยต้องรักษาต้องการรักษาที่โรงพยาบาลทั่วไปและต้องการมีหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เข้ามาตรวจในหมู่บ้านรวมทั้งคำแนะนำในการดูแลทั้งทางร่างกายและจิตใจ 3 จากผลการวิจัยที่พบว่าผลต่างของระดับรูปแบบการจัดสวัสดิการสังคมของผู้สูงอายุขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดสุราษฎร์ธานีจำแนกตามระดับการศึกษาสูงสุดที่ได้จากการทดสอบด้วยวิธี Fisher s Least Significant Difference LSD นั้นผู้ตอบแบบสอบถามที่ไม่ได้รับการศึกษามีระดับความคิดเห็นต่ำกว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่มีระดับการศึกษาปริญญาตรีขึ้นไปผู้ตอบแบบสอบถามที่มีระดับการศึกษาต่ำกว่าระดับประถมศึกษาปีที่ 4 มีระดับความคิดเห็นต่ำกว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่มีระดับการศึกษาปริญญาตรีขึ้นไปผู้ตอบแบบสอบถามที่มีระดับการศึกษาระดับประถมศึกษาไม่มีความคิดเห็นต่ำกว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่มีระดับการศึกษาปริญญาตรีขึ้นไปแต่มีระดับความคิดเห็นสูงกว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่มีระดับการศึกษาอื่นๆผู้ตอบแบบสอบถามที่มีระดับการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้นมีระดับความคิดเห็นต่ำกว่าผู้ตอบแบบสอบถามที่มีระดับการศึกษาปริญญาตรี

๑๔๘ตัวแปรสถานการณ์ภาพตารางที่๔๑๐เปรียบเทียบสถานการณ์ภาพกับสุขภาพโดยรวมของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุแหล่งความแปรปรวน SS df MS F Prob ระหว่างกลุ่ม๗๘๘๓๓๔๒๑๔๖๗๖๐๐๐ภายในกลุ่ม๕๗๗๔๗๒๑๔๖๗๖๐๐รวม๖๕๖๓๒๑๔๖๗๖๐๐มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ๐๑จากตารางที่๔๑๐พบว่าผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุที่มีสถานการณ์แตกต่างกันมีสุขภาพโดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ๐๑หมายความว่าสถานการณ์ภาพมีผลสุขภาพ

และเข้าร่วมกิจกรรมนอกเหนือจากที่ทางศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจัดให้ร้อยละ 100 2 ผู้สูงอายุกลุ่มควบคุมจำนวน 12 คนส่วนใหญ่อยู่ในกลุ่มอายุ 80-89 ปีร้อยละ 41.7 เป็นเพศหญิงร้อยละ 66.7 ทุกคนนับถือศาสนาพุทธร้อยละ 100 ครึ่งหนึ่งมีสถานภาพหม้ายร้อยละ 50 มีระดับการศึกษาในระดับประถมศึกษาร้อยละ 58.33 ระยะเวลาที่อาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ 510 ปีร้อยละ 58.33 ทุกคนเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายुर้อยละ 100 และเข้าร่วมกิจกรรมนอกเหนือจากที่ทางศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจัดให้ร้อยละ 100 ส่วนที่ 2 ผลการวิเคราะห์เพื่อเปรียบเทียบความแตกต่างคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะก่อนการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมพบว่าคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะก่อนการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุมไม่แตกต่างกันที่ระดับนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 t22 11 p 92 ตามตารางที่ 1 Journal of Boromarajonani College of Nursing Bangkok Vol33 No3 September December 2017 22 ส่วนที่ 3 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุพบว่าวิธีการทดลองกับระยะเวลาการทดลองที่แตกต่างกันมีผลต่อคะแนนเฉลี่ยความพึงพอใจของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.01 F2 66 865 p 0.01 แสดงว่ามีปฏิสัมพันธ์กันระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลองตามตาราง

ที่ระดับ ๐.๕ จากตารางที่ ๔๒ พบว่าผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุที่มีสถานภาพแตกต่างกันมีการปรับตัวตามหลักสรีรวิทยาโดยรวมแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๕ หมายความว่าสถานภาพมีผลต่อการปรับตัวตามหลักสรีรวิทยาโดยรวมซึ่งต้องมีการตรวจสอบรายคู่ต่อไปด้วยวิธีการ LSD มีรายละเอียดดังนี้ ตารางที่ ๔๒ เปรียบเทียบสถานภาพของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกับการปรับตัวตามหลัก

สรีรวิทยาเป็นรายคู่สถานภาพโสด ๔๑๗ สมรส ๘๗๗ หย่าหม้าย แยกกัน อยู่ ๔๒๘ โสด ๔๑๗๒ ๙๔๑๑๙ สมรส ๘๗๔๑๓๗ หย่าหม้าย แยกกัน อยู่ ๔๒๘ มีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๕ จากตารางที่ ๔๒ สรุปได้ว่าผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุที่มีสถานภาพสมรสมีการปรับตัวตามหลักสรีรวิทยาโดยรวมต่ำกว่าผู้สูงอายุที่มีสถานภาพโสดและผู้สูงอายุที่มีสถานภาพหย่าหม้าย แยกกันอยู่อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๕

ตามตารางที่ 1 Journal of Boromarajonani College of Nursing Bangkok Vol33 No3 September December 2017 22 ส่วนที่ 3 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุพบว่าวิธีการทดลองกับระยะเวลาการทดลองที่แตกต่างกันมีผลต่อคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 001 F2 66 865 p 001 แสดงว่ามีปฏิสัมพันธ์กันระหว่างวิธีการทดลองกับระยะเวลาของการทดลองตามตารางที่ 2 ส่วนที่ 4 ผลการเปรียบเทียบรายคู่คะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะก่อนการทดลองระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผลพบว่าคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุกลุ่มทดลองในระยะหลังการทดลองและระยะติดตามผลน้อยกว่าระยะก่อนการทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ p 001 และคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะติดตามผลไม่แตกต่างจากระยะหลังการทดลอง p 100 ตามตารางที่ 3 ตารางที่ 1 เปรียบเทียบความแตกต่างคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุในระยะก่อนการทดลองระหว่างกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม n 24 ตัวแปรกลุ่มทดลองกลุ่มควบคุม MD t df pvalue M SD M SD ความว่าเหวระยะก่อนการทดลอง 5008 202 5000 186 083 11 22 92 ตารางที่ 2 ผลการวิเคราะห์ความแปรปรวนคะแนนเฉลี่ยความว่าเหวของผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุ

ด้านสภาพร่างกายที่ดีที่ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตไม่แตกต่างกันเมื่อทดสอบรายคู่พบว่าด้านสภาพความเป็นอยู่ที่ดีผู้สูงอายุที่มีสถานภาพการสมรสเป็นโสดจะมีคุณภาพชีวิตด้านสภาพความเป็นอยู่ที่ดีที่แตกต่างจากผู้สูงอายุผู้สูงอายุที่มีสถานภาพการสมรสเป็นสมรสผู้สูงอายุที่มีสถานภาพการสมรสเป็นสมรสจะมีคุณภาพชีวิตด้านสภาพความเป็นอยู่ที่ดีที่แตกต่างจากผู้สูงอายุที่หย่าหม้าย แยกกันอยู่ด้านการตัดสินใจด้วยตนเองผู้สูงอายุจังหวัดเพชรบูรณ์ที่มีสถานภาพการสมรสเป็นโสดจะมีคุณภาพชีวิตด้านการตัดสินใจด้วยตนเองที่แตกต่างจากผู้สูงอายุจังหวัดเพชรบูรณ์ที่หย่าหม้าย แยกกันอยู่ผู้สูงอายุที่มีสถานภาพการสมรสเป็นสมรสจะมีคุณภาพชีวิตด้านการตัดสินใจด้วยตนเองที่แตกต่างจากผู้สูงอายุที่หย่าหม้าย แยกกันอยู่ด้านการรวมกลุ่มทางสังคมผู้สูงอายุจังหวัดเพชรบูรณ์ที่มีสถานภาพการสมรสเป็นสมรสจะมีคุณภาพชีวิตด้านการรวมกลุ่มทางสังคมที่แตกต่างจากผู้สูงอายุจังหวัดเพชรบูรณ์ที่หย่าหม้าย แยกกันอยู่ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลผู้สูงอายุจังหวัดเพชรบูรณ์ที่มีสถานภาพการสมรสเป็นโสดจะมีคุณภาพชีวิตด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลที่แตกต่างจากผู้สูงอายุที่สมรสและผู้สูงอายุที่มีสถานภาพการสมรสเป็นสมรสจะมีคุณภาพชีวิตด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลที่แตกต่างจากผู้สูงอายุที่หย่าหม้าย แยกกันอยู่ด้านสภาพอารมณ์ที่ดีผู้สูงอายุจังหวัดเพชรบูรณ์ที่มีสถานภาพการสมรสเป็นสมรสจะมีคุณภาพชีวิตด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลข้อ 3138

๑๖๘๕๑๑การวิเคราะห์สภาพทั่วไปของสุขภาพและการปรับตัวตามหลักสรีรศาสตร์ในสังคมผู้สูงอายุของศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุจากการวิจัยเชิงคุณภาพด้วยการศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องและการสัมภาษณ์เชิงลึก Indepth Interview ผู้ให้ข้อมูลสำคัญที่เป็นผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุทั้ง๓ศูนย์ได้แก่ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบางแคศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุปทุมธานีและศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาสนะเวศน์

สนใจรวมถึงกิจกรรมที่ช่วยส่งเสริมให้สุขภาพทางปัญญาดีขึ้นช่วยให้มีสติเท่าทันเข้าใจถึงความไม่เที่ยงแท้แน่นอนของชีวิตใช้ปัญญาและหลักเหตุผลแก้ปัญหาในทางที่ถูกต้องได้ด้วยตนเองและเป็นที่พักของตนเองได้ซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของสุทธิพงศ์บุญผดุงได้วิจัยเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในท้องถิ่นโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานตามหลักเศรษฐกิจพอเพียงผลการวิจัยพบว่าระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในภาพรวมอยู่ในระดับค่อนข้างมากโดย

ที่ใช้ในการเก็บข้อมูลเครื่องมือที่ใช้ในการทำการศึกษาวิจัยในครั้งนี้เป็นแนวคำถามสัมภาษณ์เชิงลึก in depth interview โดยการสัมภาษณ์ผู้สูงอายุและเจ้าหน้าที่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคโดยการสัมภาษณ์ผู้สูงอายุเกี่ยวกับสภาพของผู้สูงอายุในการมาอาศัยอยู่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคและปัญหาในการอยู่อาศัยวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ศึกษาวิจัยใช้วิธีการสัมภาษณ์แบบแนวคำถามสัมภาษณ์เชิงลึก in depth interview และเก็บข้อมูลจากการสัมภาษณ์ตามแนวคำถามและมีการปรึกษากับอาจารย์ที่ปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิก่อนที่จะนำคำถามนั้นไปใช้จริงกับผู้สูงอายุเพื่อให้ได้ข้อมูลคำถามที่ตรงประเด็นและครอบคลุมเนื้อหาที่ศึกษาวิจัยการประมวลผลและวิเคราะห์ข้อมูลการประมวลผลข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับการวิจัยทางสังคมศาสตร์ในการประมวลผลโดยมีขั้นตอนดังนี้ 1 ตรวจสอบความสมบูรณ์และความถูกต้องของแบบสอบถามหลังจากดำเนินการสอบถามแล้ว 2 บันทึกข้อมูลที่เป็นรหัสลงในแบบบันทึกข้อมูลและเครื่องคอมพิวเตอร์ตามลำดับ 3 ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลตามจุดมุ่งหมายของการศึกษาวิจัย 4 ประมวลผลข้อมูลตามจุดมุ่งหมายของการศึกษาวิจัยบทที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลการนำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลการศึกษาเรื่องคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุกรณีศึกษาศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคในครั้งนี้ผู้วิจัยประสงค์นำเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลดังนี้ส่วนที่ 1 ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคส่วนที่ 2 ข้อมูลจากการสัมภาษณ์เจ้าหน้าที่ในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคส่วนที่ 1 ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้สูงอายุในศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแคข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้

และครอบครัวในจังหวัดเพชรบูรณ์พบว่าภาพรวมคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในจังหวัดเพชรบูรณ์ทั้ง 6 ด้านอยู่ในระดับมากผู้วิจัยวิเคราะห์ได้ว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีอายุอยู่ในช่วง 60-65 ปี คิดเป็นร้อยละ 43.00 วารสารรวมการพัฒนาสังคม 27 ปีที่ 6 ฉบับที่ 3 กันยายนธันวาคม 2564 ส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรสคิดเป็นร้อยละ 63.75 ยังอยู่ในวัยที่สุขภาพแข็งแรงประกอบอาชีพสร้างรายได้ให้ครอบครัวได้ยังมีชีวิตดูแลซึ่งกันและกันถึงแม้ว่าส่วนใหญ่มีการศึกษาระดับต่ำกว่ามัธยมศึกษาคิดเป็นร้อยละ 95.50 ส่วนใหญ่มีรายได้เฉลี่ยต่อเดือนอยู่ในช่วงต่ำกว่า 5,000 บาทคิดเป็นร้อยละ 93.00 สภาพพื้นที่จังหวัดเพชรบูรณ์มีภูมิประเทศเป็นภูเขาธรรมชาติยังอุดมสมบูรณ์ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรมการดำรงชีวิตยังพึ่งพาธรรมชาติและผลวิจัยยังพบว่ารายได้ส่วนใหญ่ยังมาจากลูกหลานให้เงินใช้จ่ายนอกจากเบี้ยผู้สูงอายุอันบ่งบอกถึงครอบครัวยังเป็นผู้ดูแลผู้สูงอายุเป็นหลักทำให้คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในจังหวัดเพชรบูรณ์อยู่ในระดับมากซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของสุทธิพงศ์บุญผดุง 2554 ได้ศึกษาวิจัยเรื่องการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในท้องถิ่นโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานตามหลักเศรษฐกิจพอเพียงพบว่า 1 ระดับคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในภาพรวมอยู่ในระดับค่อนข้างมากโดยด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลเป็นอันดับแรกรองลงมาคือด้านการรวมกลุ่มทางสังคมด้านสภาพอารมณ์ที่ดีและด้านสภาพร่างกายที่ดีตามลำดับสอดคล้องกับงานวิจัยของอรนิษฐ์แสงทองสุข 2562 ได้ทำการศึกษาคูณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในประเทศไทยกรณีศึกษาเขตกรุงเทพมหานครปทุมธานีและนนทบุรีผลการศึกษพบว่าคุณภาพ

เหมาะสมอยู่ในระดับมากเมื่อพิจารณาเรียงอันดับจากมากไปหาน้อยอันดับแรกสภาวะด้านจิตวิญญาณรองลงมาสภาวะด้านสังคมสภาวะด้านจิตใจและสภาวะด้านร่างกาย๒วิธีชีวิตของผู้สูงอายุที่มีสภาวะในภาคตะวันออกประกอบด้วย๑การอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดีสะดวกสะอาดปลอดภัยมีความรับผิดชอบต่อสุขภาพมีการออกกำลังกาย๔โภชนาการคือรับประทานอาหารครบ๕หมุ่ครอบครัว๕มีการจัดการความเครียด๖มีความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลในครอบครัวและในสังคมที่

หน้าวารสารการศึกษาและการพัฒนาสังคมปีที่ 10 ฉบับที่ 1 ปีการศึกษา 2557 \ n90 \ n วิธีชีวิตและแนวทางการมีสภาวะของผู้สูงอายุในภาคตะวันออก* \ nLife Style and Guidelines for Well Being of The Elderly \ n in the Eastern Region \ n พรทิพย์สุดดี** \ n ดร.จันทร์ ชลิมพาทฐ*** \ n ดร.รุ่งฟ้ากิตติญาณสันต์**** \ n บทคัดย่อ \ n การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสภาวะของผู้สูงอายุวิธีชีวิตของผู้สูงอายุที่มีสภาวะและแนวทางการ \ n มีสภาวะของผู้สูงอายุในภาคตะวันออกเก็บข้อมูลโดย 1)การสำรวจสภาวะผู้สูงอายุในภาคตะวันออกจำนวน \ n384 คน 2)การสัมภาษณ์เชิงลึกผู้สูงอายุที่มีสภาวะเหมาะสมมากที่สุดในภาคตะวันออกจำนวน 11 คนและ \ n3)การสนทนากลุ่มผู้ทรงคุณวุฒิประกอบด้วยเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่รับผิดชอบงานส่งเสริมสุขภาพอาสาสมัคร \ n สาธารณสุขผู้สูงอายุ นักการศึกษา สาธารณสุขงานสร้างเสริมสุขภาพแพทย์ผู้รับผิดชอบงานสร้างเสริมสุขภาพจำนวน \ n10 คน \ n ผลการวิจัยพบว่า \ n1 .สภาวะของผู้สูงอายุในภาคตะวันออกโดยรวมมีความเหมาะสมอยู่ในระดับมากเมื่อพิจารณาเรียงอันดับจากมากไปหาน้อยอันดับแรกได้แก่สภาวะด้านจิตวิญญาณรองลงมาได้แก่สภาวะด้านสังคมสภาวะ \ n ด้านจิตใจและสภาวะด้านร่างกายรวมทั้งสภาวะด้านสิ่งแวดล้อมมีความเหมาะสมโดยรวมคิดเป็นร้อยละ84.15 \ n2 .วิธีชีวิตของผู้สูงอายุที่มีสภาวะในภาคตะวันออกประกอบด้วย 1)การอยู่ในสิ่งแวดล้อมที่ดีคือมีสถานที่ \ n บริการสุขภาพและเจ้าหน้าที่ให้การดูแลส่งเสริมสุขภาพประชาชนทุกวัยมีแหล่งอาหารในชุมชนที่สะอาด

ดตมิจิตวิญญาณที่มีเป้าหมายคือการที่ได้ดูแลลูกหลานการเห็นคุณค่าในตนเองและการมีธรรมะเป็นเครื่องยึดเหนี่ยวจิตใจและ๘ภูมิปัญญาและวิถีชีวิตคือบริโศคสมุนไพรรบโรคอาหารพื้นบ้านปรุงอาหารด้วยตนเองและอยู่ในธรรมชาติอากาศบริสุทธิ์๓แนวทางการมีสภาวะของผู้สูงอายุในภาคตะวันออกประกอบด้วย๑ระดับบุคคลควรมีพฤติกรรมสุขภาพคือมีการตรวจสุขภาพประจำปีหาความรู้ในการดูแลสุขภาพครอบครัวต้องมีส่วนร่วมในการดูแลครอบครัวออกกำลังกายในชีวิต

มีการจัดการขยะและสิ่งปฏิกูลในชุมชนที่เหมาะสมมีการจัดการน้ำดื่ม น้ำ \ n ใช้น้ำที่สะอาดปลอดภัยและการอยู่ในอากาศปราศจากมลพิษ 2)มีความรับผิดชอบต่อสุขภาพ 3)มีการออกกำลังกาย \ n4)โภชนาการคือรับประทานอาหารครบ 5 หมู่ครบ 3 มื้อปริมาณพอเหมาะผักและผลไม้เป็นประจำและ \ n หลีกเลี่ยงอาหารที่ให้โทษ 5)มีการจัดการความเครียดคือมีการมองโลกในแง่ดีและมีอารมณ์ขันทำงานอดิเรกและใช้ \ n 6)มีความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลในครอบครัวและในสังคมที่ดี 7)มีจิตวิญญาณที่มีเป้าหมาย \ n คือการที่ได้ดูแลลูกหลานการเห็นคุณค่าในตนเองและการมีธรรมะเป็นเครื่องยึดเหนี่ยวจิตใจและ 8)ภูมิปัญญาและ \ n วิธีชีวิตคือบริโศคสมุนไพรรบโรคอาหารพื้นบ้านปรุงอาหารด้วยตนเองและอยู่ในธรรมชาติอากาศบริสุทธิ์ \ n3 .แนวทางการมีสภาวะของผู้สูงอายุในภาคตะวันออกประกอบด้วย 1)ระดับบุคคลควรมีพฤติกรรม \ n สภาวะคือมีการตรวจสุขภาพประจำปีหาความรู้ในการดูแลสุขภาพครอบครัวต้องมีส่วนร่วมในการดูแล \ n *คณะผู้บริหารวิทยาดุษฎีบัณฑิตสาขาวิชาการศึกษาและการพัฒนาสังคมคณะศึกษาศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา \ n **นิสิตหลักสูตรปรัชญาดุษฎีบัณฑิตสาขาการศึกษาและการพัฒนาสังคมคณะศึกษาศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา \ n ***ผู้ช่วยศาสตราจารย์ภาควิชาการอาชีวศึกษาและพัฒนาสังคมคณะศึกษาศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา \ n ****ผู้ช่วยศาสตราจารย์ภาควิชาการจัดการเรียนรู้อคณะศึกษาศาสตร์มหาวิทยาลัยบูรพา \ n วารสารการศึกษาและการพัฒนาสังคมปีที่ 10 ฉบับที่ 1 ปีการศึกษา 2557 หน้า 91 \ n ควรออกกำลังกายในชีวิตประจำวันมีการบริโภคอาหารครบ 5 หมู่ในปริมาณพอเหมาะในแต่ละมื้อเน้น

ประจำวันมีการบริโภคอาหารครบ ๕ หมู่ในปริมาณพอเหมาะในแต่ละมื้อเน้น ปลาผักผลไม้ทุกวันนำธรรมะเป็นที่พึ่งทางใจมีการสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีทั้งในครอบครัวและชุมชนเห็นคุณค่าในตนเองที่ทำประโยชน์ให้กับครอบครัว และชุมชนระดับชุมชนควรมีการดำเนินการคือการจัดสถานที่ออกกำลังกายและพักผ่อนหย่อนใจใน ๑ สัปดาห์พึงศัญญผดุงการพัฒนาคณภาพชีวิตผู้สูงอายุในท้องถิ่นโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานตามหลักเศรษฐกิจพอเพียงระยะที่ ๑ รายงานการวิจัย

๑๗๘ชุมชนการจัดกลุ่มจัดการขยะที่นำมาใช้ใหม่การจัดให้มีชมรมส่งเสริมสุขภาพชมรมจิตอาสาและระดับหน่วยงานควรดำเนินการคือ กระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้วัดขึ้นสร้างภูมิคุ้มกันโรคที่ครอบคลุมประชาชนทุกวัยและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำกระทรวงศึกษาธิการควรมีการดำเนินการในเรื่องการส่งเสริมด้านโภชนาการทุกสถานศึกษาและกรมสุขภาพจิตควรมีนโยบายการจัดพยาบาลสุขภาพจิตระดับตำบลนอกจากนี้ยังสอดคล้องกับงานวิจัยของ ศ.ดร.จิตติมาภรณ์ เกียรติศักดิ์สุข

ครบ 5 หมู่ในปริมาณพอเหมาะในแต่ละมื้อเน้นปลาผัก\ n ผลไม้ทุกวันหลักเลี้ยงอาหารให้โทษนำธรรมะเป็นที่พึ่งทางใจมีการสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีทั้งในครอบครัวและชุมชน\ n เห็นคุณค่าในตนเองที่ทำประโยชน์ให้กับครอบครัวและชุมชนนอกจากนี้ควรมีการใช้ภูมิปัญญาสมุนไพรโรค\ n อาหารพื้นบ้านปรุงอาหารด้วยตนเองอยู่ในธรรมชาติอากาศบริสุทธิ์และการทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเอง 2)ระดับ\ n ชุมชนควรมีการดำเนินการคือการจัดสถานที่ออกกำลังกายและพักผ่อนหย่อนใจในชุมชนการจัดกลุ่มจัดการขยะ\ n ที่นำมาใช้ใหม่การจัดให้มีชมรมส่งเสริมสุขภาพชมรมจิตอาสาชมรมต้นแบบด้านภูมิปัญญาสมุนไพรและวิถีชีวิต\ n แบบธรรมชาติพื้นบ้านและ 3)ระดับหน่วยงานควรดำเนินการคือกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้วัดขึ้นสร้าง\ n ภูมิคุ้มกันโรคที่ครอบคลุมประชาชนทุกวัยและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำกระทรวงศึกษาธิการควรมีการดำเนินการในเรื่อง\ n การส่งเสริมด้านโภชนาการทุกสถานศึกษาและกรมสุขภาพจิตควรมีนโยบายการจัดพยาบาลสุขภาพจิตระดับตำบล\ n ดำเนินการส่งเสริมสุขภาพจิตประชาชนทุกวัย\ n คำสำคัญ:สุขภาพะ/ผู้สูงอายุ\ nAbstract \ nThe purposes of this research were to investigate the level of well-being\, lifestyle of the \ nhealthy elderly and to propose a guideline for the healthy elderly in the eastern region of Thailand .\ nData were collected by a questionnaire assessing well-being status of 384 elders in the eastern \ nregion . Eleven healthy elders were in-depth interviewed \, and 10 experts consisting of health \ npromotion personnel \, health

เป็นที่พึ่งทางใจมีการสร้างสัมพันธ์ภาพที่ดีทั้งในครอบครัวและชุมชน\ n เห็นคุณค่าในตนเองที่ทำประโยชน์ให้กับครอบครัวและชุมชนนอกจากนี้ควรมีการใช้ภูมิปัญญาสมุนไพรโรค\ n อาหารพื้นบ้านปรุงอาหารด้วยตนเองอยู่ในธรรมชาติอากาศบริสุทธิ์และการทำกิจวัตรประจำวันด้วยตนเอง 2)ระดับ\ n ชุมชนควรมีการดำเนินการคือการจัดสถานที่ออกกำลังกายและพักผ่อนหย่อนใจในชุมชนการจัดกลุ่มจัดการขยะ\ n ที่นำมาใช้ใหม่การจัดให้มีชมรมส่งเสริมสุขภาพชมรมจิตอาสาชมรมต้นแบบด้านภูมิปัญญาสมุนไพรและวิถีชีวิต\ n แบบธรรมชาติพื้นบ้านและ 3)ระดับหน่วยงานควรดำเนินการคือกระทรวงสาธารณสุขมีนโยบายให้วัดขึ้นสร้าง\ n ภูมิคุ้มกันโรคที่ครอบคลุมประชาชนทุกวัยและโรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำกระทรวงศึกษาธิการควรมีการดำเนินการในเรื่อง\ n การส่งเสริมด้านโภชนาการทุกสถานศึกษาและกรมสุขภาพจิตควรมีนโยบายการจัดพยาบาลสุขภาพจิตระดับตำบล\ n ดำเนินการส่งเสริมสุขภาพจิตประชาชนทุกวัย\ n คำสำคัญ:สุขภาพะ/ผู้สูงอายุ\ nAbstract \ nThe purposes of this research were to investigate the level of well-being\, lifestyle of the \ nhealthy elderly and to propose a guideline for the healthy elderly in the eastern region of Thailand .\ nData were collected by a questionnaire assessing well-being status of 384 elders in the eastern \ nregion . Eleven healthy elders were in-depth interviewed \, and 10 experts consisting of health \ npromotion personnel \, health volunteers \, the elderly \, educators \, and physicians working in health \ npromotion field were interviewed using focus group approach .\ nThe results were

เหลือสุนทรนิยามกรไต่วิจัยเรื่องโมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุการพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยาผลการวิจัยพบว่าสภาพทั่วไปสุขภาพของผู้สูงอายุประกอบด้วยสุขภาพทางสังคมสุขภาพทางปัญญาสุขภาพทางจิตและสุขภาพทางกายภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุดซึ่งพบว่าการบริหารจัดการการเสริมสร้างสุขภาพและหลักกฏานา๔เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพของผู้สูงอายุในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยาทั้งนี้โมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุ

ภาวะทางสังคมสุขภาพทางปัญญาสุขภาพทางจิตและสุขภาพทางกายภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุดซึ่งพบว่าการบริหารจัดการการเสริมสร้างสุขภาพและหลักกฏานา 4 เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพของผู้สูงอายุในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยาทั้งนี้โมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุการพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุมีตัวแปรแฝงภายนอก 2 ปัจจัยประกอบด้วยปัจจัยการบริหารจัดการและปัจจัยการสร้างเสริมสุขภาพโดยมีหลักกฏานา 4 เป็นตัวแปรส่งผ่านที่จะส่งผลให้สุขภาพของผู้สูงอายุในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยาดียิ่งขึ้นค่าสำคัญการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกฏานา 4 Received March 11 2021 Revised April 11 2021 Accepted June 3 2021 227 วารสารมจรสังคมศาสตร์ปริทรรศน์ Journal of MCU Social Science Review ปีที่ 10 ฉบับที่ 2 เมษายนมิถุนายน 2564 Vol 10 No 2 April June 2021 ABSTRACT Objectives of this research were to study the general health status of the elderly to study the factors affecting the wellbeing status of the elderly and to propose a causal relationship model for the development of elderly wellbeings in local administrative organizations in Phra Nakhon Si Ayutthaya Province Methodology was the mixed research methods The quantitative research used a questionnaire with reliability value at 0.992 The data were collected from 430 samples who were elderly in Phra Nakhon Si Ayutthaya Province and analyzed by using Frequency Percentage Mean Standard Deviation Structural Equation Model and Confirmatory Factor Analysis As for the qualitative method data were

การพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุมีตัวแปรแฝงภายนอก๒ปัจจัยประกอบด้วยปัจจัยการบริหารจัดการและปัจจัยการสร้างเสริมสุขภาพโดยมีหลักกฏานา๔เป็นตัวแปรส่งผ่านที่จะส่งผลให้สุขภาพของผู้สูงอายุในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยาดียิ่งขึ้นซึ่งจะเห็นได้ว่าผู้สูงอายุจะมีสุขภาพโดยรวมทุกด้านอยู่ในระดับสูงอย่างยั่งยืนหากอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและมีกิจกรรมต่างๆที่ส่งเสริมการพัฒนาสุขภาพทางกายจิตและปัญญาอย่างต่อเนื่องและ

จากการสังเคราะห์ข้อมูลผลการวิจัยพบว่าสภาพทั่วไปสุขภาพของผู้สูงอายุประกอบด้วยสุขภาพทางสังคมสุขภาพทางปัญญาสุขภาพทางจิตและสุขภาพทางกายภาพรวมอยู่ในระดับมากที่สุดซึ่งพบว่าการบริหารจัดการการเสริมสร้างสุขภาพและหลักกฏานา 4 เป็นปัจจัยที่ส่งผลต่อสุขภาพของผู้สูงอายุในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยาทั้งนี้โมเดลความสัมพันธ์เชิงสาเหตุการพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุมีตัวแปรแฝงภายนอก 2 ปัจจัยประกอบด้วยปัจจัยการบริหารจัดการและปัจจัยการสร้างเสริมสุขภาพโดยมีหลักกฏานา 4 เป็นตัวแปรส่งผ่านที่จะส่งผลให้สุขภาพของผู้สูงอายุในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจังหวัดพระนครศรีอยุธยาดียิ่งขึ้นค่าสำคัญการพัฒนาสุขภาพผู้สูงอายุองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกฏานา 4 Received March 11 2021 Revised April 11 2021 Accepted June 3 2021 227 วารสารมจรสังคมศาสตร์ปริทรรศน์ Journal of MCU Social Science Review ปีที่ 10 ฉบับที่ 2 เมษายนมิถุนายน 2564 Vol 10 No 2 April June 2021 ABSTRACT Objectives of this research were to study the general health status of the elderly to study the factors affecting the wellbeing status of the elderly and to propose a causal relationship model for the development of elderly wellbeings in local administrative organizations in Phra Nakhon Si Ayutthaya Province Methodology was the mixed research methods The quantitative research used a questionnaire with reliability value at 0.992 The data were collected from 430 samples who were elderly in Phra Nakhon Si Ayutthaya Province and analyzed

ควรพัฒนาโปรแกรมหรือกิจกรรมที่เหมาะสมเพื่อส่งเสริมการปรับตัวของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดโดยเพิ่มการสนับสนุนทางสังคมการรับรู้ภาวะสุขภาพลดภาวะซึมเศร้าและเฝ้าระวังภาวะโรคเรื้อรังนอกจากนี้ยังสอดคล้องกับงานวิจัยของสุนิสาชูชัยยะและคณะได้วิจัยเรื่องการสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุแรกเข้าบ้านพักคนชรากรณีศึกษาศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาสนะเวศม์จังหวัดพระนครศรีอยุธยาผลการวิจัยพบว่าการสร้าง

166 การสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุแรกเข้าบ้านพักคนชรากรณีศึกษาศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาสนะเวศม์จังหวัดพระนครศรีอยุธยา THE DEVELOPMENT OF DANCE THERAPY ACTIVITIES TO ASSIST SOCIAL ADAPTATION FOR ELDERLY RESIDENTS RECENTLY MOVED TO THE WATSANAWET SOCIAL WELFARE DEVELOPMENT CENTER FOR OLDER PERSONS AYUTTHAYA นางสาวสุนิสาชูชัยยะ SUNISA CHUCHAIYA นิสิตปริญญาโทสาขาวิชาศิลปศึกษาศิลปะการแสดงศึกษาคณะศิลปกรรมศาสตร์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ GRADUATE STUDEN PROGRAM IN ART EDUCATION PERFORMING ART EDUCATION FACULTY OF FINE ARTS SRINAKHARINWIROT UNIVERSITY ระวีวรรณวรรณวิไชย RAWIWAN WANWICHAI 1 สาขานาฏศิลป์คณะศิลปกรรมศาสตร์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ PROGRAM IN THAI DANCE FACULTY OF FINE ARTS SRINAKHARINWIROTUNIVERSITY จิตราดุษฎีเมธธา JITRA DUDSDEEMAYTHA 2 ประธานโครงการศูนย์พัฒนาความสุขมนุษย์บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ PRESIDENT PROJECT SERVICE HAPPINESS CENTER THE GRADUATE SCHOOL SRINAKHARINWIROT UNIVERSITY บทคัดย่องานวิจัยนี้เป็นการวิจัยเชิงทดลองมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุแรกเข้าบ้านพักคนชรากรณีศึกษาศูนย์พัฒนาการจัดการสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุวาสนะเวศม์จังหวัดพระนครศรีอยุธยาโดยศึกษาผลก่อนและหลังการใช้นาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมและศึกษาความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มีต่อกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมโดยมีกลุ่มประชากรที่ใช้ในการวิจัยจำนวน 8 คนใช้แบบแผนการทดลองแบบ One

กิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุแรกเข้าบ้านพักคนชราได้นำหลักของกระบวนการนาฏศิลป์บำบัดโดยการใช้ร่างกายเคลื่อนไหวที่เป็นอิสระสัมพันธ์กับการใช้จังหวะมาผสมผสานกับทฤษฎีนาฏศิลป์ไทยในเรื่องของนาฏยศัพท์ภาษาท่าและการแสดงพื้นบ้านรวมถึงหลักการในการทำกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์และทฤษฎีกิจกรรมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุเพื่อให้ผู้สูงอายุมีการปรับตัวและไม่ออกห่างจากสังคมโดยกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดนี้ช่วยส่งเสริมการปรับตัวทางสังคมตามทฤษฎี

Design ผลการศึกษาสรุปว่า 1 การสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุ 1 ผู้ช่วยศาสตราจารย์รศสาขานาฏศิลป์คณะศิลปกรรมศาสตร์มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒที่ปรึกษาปริญญา นพนธ์ลัก 2 อาจารย์ดุษฎีประธานโครงการศูนย์พัฒนาความสุขมนุษย์บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒที่ปรึกษาปริญญานิพนธ์ร่วมแรกเข้าบ้านพักคนชราได้นำหลักของกระบวนการนาฏศิลป์บำบัดโดยการใช้ร่างกายเคลื่อนไหวที่เป็นอิสระสัมพันธ์กับการใช้จังหวะมาผสมผสานกับทฤษฎีนาฏศิลป์ไทยในเรื่องของนาฏยศัพท์ภาษาท่าและการแสดงพื้นบ้านรวมถึงหลักการในการทำกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์และทฤษฎีกิจกรรมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุเพื่อให้ผู้สูงอายุมีการปรับตัวและไม่ออกห่างจากสังคมโดยกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดนี้ช่วยส่งเสริมการปรับตัวทางสังคมตามทฤษฎีของรอย Roy s Adaptation Model 3 ด้านคือด้านอัตมโนทัศน์ด้านบทบาทหน้าที่และด้านการพึ่งพาระหว่างกันมาเป็นแนวทางในการสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดซึ่งชุดกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดมีระยะเวลาในการทำกิจกรรมจำนวน 5 สัปดาห์ละ 2 ครั้งเป็นจำนวนทั้งสิ้น 10 ครั้งครั้งละ 1 ชั่วโมง 2 ผลการทดลองพบว่าผู้สูงอายุ 167 มีคะแนนการปรับตัวทางสังคมในระยะหลังทดลองสูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 3 ความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มีต่อกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุพบว่าผู้สูงอายุมีความพึงพอใจต่อกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดอยู่ในระดับมากที่สุดค่าสำคัญผู้สูงอายุการปรับตัวทางสังคมกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัด Abstract This was an experiment al research with the objectives of creating a dancing art activity therapy for social adjustment among the

๑๘๐ ทั้งสิ้น ๑๐ ครั้ง ครั้งละ ๑ ชั่วโมง ผลการทดลองพบว่าผู้สูงอายุมีคะแนนการปรับตัวทางสังคมในระยะหลังทดลองสูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๕ ความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มีต่อกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุอยู่ในระดับมากที่สุด ๕ และที่สำคัญยังสอดคล้องกับงานวิจัยของลาภเปรณจิตรได้วิจัยเรื่องสปีปายะสำหรับผู้สูงวัยตามหลักพระพุทธศาสนาผลการวิจัยพบว่าหลักสปีปายะ

บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมโดยมีกลุ่มประชากรที่ใช้ในการวิจัยจำนวน 8 คน ใช้แบบแผนการทดลองแบบ One Group Pretest Posttest Design ผลการศึกษาสรุปว่า 1 การสร้างกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุ 1 ผู้ช่วยศาสตราจารย์ดร.สาขานาฏศิลป์ คณะศิลปกรรมศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒที่ปรึกษาปริญญา นิพนธ์หลัก 2 อาจารย์ดร.ประธาน โครงการศูนย์พัฒนาความสุนทรีย์ บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒที่ปรึกษาปริญญานิพนธ์ร่วม แรกเข้าบ้านพักคนชราได้นำหลักของกระบวนการนาฏศิลป์บำบัดโดยการ ใช้ร่างกายเคลื่อนไหวที่เป็นอิสระสัมพันธ์กับการใช้จังหวะมาผสมผสานกับ ทฤษฎีนาฏศิลป์ไทยในเรื่องของนาฏยศัพท์ภาษาท่าและการแสดงพื้นบ้าน รวมถึงหลักการในการทำกิจกรรมกลุ่มสัมพันธ์และทฤษฎีกิจกรรมที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุเพื่อให้ผู้สูงอายุมีการปรับตัวและไม่ออกจากสังคม โดยกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดนี้ช่วยส่งเสริมการปรับตัวทางสังคมตามทฤษฎี ของรอย Roy s Adaptation Model 3 ด้านคือด้านอัตมโนทัศน์ด้าน บทบาทหน้าที่และด้านการพึ่งพาเรื่อกันมาเป็นแนวทางในการสร้าง กิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดซึ่งชุดกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดมีระยะเวลาในการทำ กิจกรรมจำนวน 5 สัปดาห์ ละ 2 ครั้ง เป็นจำนวนทั้งสิ้น 10 ครั้ง ครั้งละ 1 ชั่วโมง 2 ผลการทดลองพบว่าผู้สูงอายุ 167 มีคะแนนการปรับตัวทางสังคม ในระยะหลังทดลองสูงกว่าก่อนทดลองอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.5 3 ความพึงพอใจของผู้สูงอายุที่มีต่อกิจกรรมนาฏศิลป์บำบัดเพื่อช่วยในการปรับตัวทางสังคมของผู้สูงอายุพบว่าผู้สูงอายุมีความพึง

มีผลต่อสุขภาพโดยรวมจากงานวิจัยนี้แตกต่างกับงานวิจัยของมันไชรด์อเลาะ ได้วิจัยเรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุใน จังหวัดชายแดนภาคใต้กรณีศึกษาตำบลบาละอำเภอตากะบัง จังหวัดยะลาพบว่าคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุอยู่ในระดับปานกลางร้อยละ ๖๑.๖ ปัจจัยที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๕ คือศาสนา อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส การออกกำลังกาย และการนอนหลับที่เพียงพอ

ทางบวกกับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและปัจจัยด้านอายุและด้าน สถานภาพสมรสมีความสัมพันธ์ทางลบกับคุณภาพชีวิต ฤทธาณราช 2555 ศึกษาเกี่ยวกับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในเทศบาลเมืองหนองปรือ อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี ผลการวิจัยพบว่าคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุกรณี ศึกษาเทศบาลเมืองหนองปรืออำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี ผู้สูงอายุมีทัศนคติทั้งในด้านร่างกายด้านจิตใจด้านสภาพแวดล้อมและด้านความสัมพันธ์ทางสังคมอยู่ในระดับปานกลางและผลการศึกษาเปรียบเทียบปัจจัยส่วนบุคคลที่มีผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในตำบลหนองปรือพบว่าความแตกต่างของเพศ อายุ สถานภาพระดับการศึกษาอาชีพรายได้เฉลี่ยต่อเดือนที่แตกต่างกันมีผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ มันไชรด์อเลาะ 2559 ศึกษาเกี่ยวกับปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุใน จังหวัดชายแดนภาคใต้กรณีศึกษาตำบลบาละอำเภอตากะบัง จังหวัดยะลา ผลปรากฏว่าระดับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุอยู่ในระดับปานกลาง ปัจจัยที่ส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ คือศาสนา อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพสมรส การออกกำลังกาย ลักษณะการอยู่กับครอบครัว รายได้ การเป็นสมาชิกกลุ่ม การเข้าร่วมกิจกรรมทางศาสนา โรคประจำตัว โดยพบว่าลักษณะการอยู่อาศัยที่แตกต่างกันส่งผลต่อคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุ ต่างกัน สุนันทาคำบุญเรือง 2559 ศึกษาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุตำบลดอยฮาง อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย จำนวน 235 คน พบว่าระดับคุณภาพชีวิตภาพรวมอยู่ในระดับปานกลาง ร้อยละ 830 มีระดับคุณภาพชีวิตทั้ง 4 ด้านคือด้านร่างกายด้านจิตใจ

จะเห็นได้ว่ามีเพียงปัจจัยบางตัวเท่านั้นที่สอดคล้องกันและปัจจัยส่วนบุคคลส่วนมากแตกต่างกันกับงานวิจัยนี้ซึ่งอาจเนื่องมาจากกลุ่มตัวอย่างเป็นสังคมที่อยู่ในชุมชนจริง ผู้สูงอายุแต่ละคนมีข้อดีและข้อเสียที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในจังหวัดชายแดนภาคใต้กรณีศึกษา ตำบลบะละแอเกอากังจังหวัดยะลาปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาธารณสุขศาสตรบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลา ๒๕๕๙

สาธารณสุข, 27 (5), 809 - 818 .ไพฑูริย์พงษ์แสงพันธ์และยุติรุดจากภัย.(2557).การมีส่วนร่วมของชุมชนในการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของประเทศไทย.วารสารสาธารณสุขมหาวิทยาลัยบูรพา, 9 (2), 13 - 20 .มันโซรุดเอเลาะ.(2559).ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในจังหวัดชายแดนภาคใต้กรณีศึกษา: ตำบลบะละแอเกอากังจังหวัดยะลา.ใน(วิทยานิพนธ์วิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาสาธารณสุขศาสตร) ,บัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยราชภัฏยะลาลอนนิธสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย.(2564).สถานการณ์ผู้สูงอายุไทย พ.ศ.2563.นครปฐม:สถาบันวิจัยประชากรและสังคมมหาวิทยาลัยมหิดล.ฤทธิ์ชัยแก่นนาคและสุภัชชาพันธ์เลิศพาณิชย์.(2559).รูปแบบการมีส่วนร่วมในการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุของโรงเรียนผู้สูงอายุวัดหัวฝายตำบลลั่นกลางอำเภอพานจังหวัดเชียงราย.ใน(รายงานการวิจัย).มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย.สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเพชรบุรี.(2565).รายงานสถานการณ์ทางสังคมจังหวัดเพชรบุรีประจำปีพ.ศ.2565.เพชรบุรี:สำนักงาน.สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ.(2565).คุณภาพชีวิตการทำงานและความสุข.กรุงเทพ:โรงพิมพ์ธรรมดาเพลสจำกัด. J . W . Best .(1981). Research in Education . New Jersey :Prentice-Hall. Krejcie , R . V ., & Morgan , D . W .(1970)." Determining Sample Size for Research Activities ". Education and

ภาพรวมอยู่ในระดับมากผลการเปรียบเทียบพบว่าผู้สูงอายุที่มีเพศอายุสถานภาพสมรสการศึกษาลักษณะการพักอาศัยและลักษณะของครอบครัวที่แตกต่างกันมีความคิดเห็นต่อการส่งเสริมการพัฒนาสุขภาพของผู้สูงอายุไม่แตกต่างกันทุกด้านและสอดคล้องงานวิจัยของลลิตาละนาลาภานันท์ได้วิจัยเรื่องคุณภาพชีวิตและการปรับตัวของผู้สูงอายุในตำบลคลองรีอำเภอสังขละบุรีจังหวัดสงขลาผลการวิจัยพบว่าคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในภาพรวมและรายด้าน

ห้วงนำชาวจังหวัดตราดซึ่งเป็นการทดสอบสมมติฐานการวิจัยพบว่าผู้สูงอายุที่มีเพศอายุสถานภาพระดับการศึกษาอาชีพโรคประจำตัวและสมาชิกชมรมผู้สูงอายุต่างก็มีคุณภาพชีวิตที่ไม่แตกต่างกันจึงไม่สอดคล้องกับสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ในขณะที่คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในด้านลห้วงนำชาวจังหวัดตราดที่มีรายได้แตกต่างกันมีคุณภาพชีวิตแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 จึงเป็นการยอมรับสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ซึ่งสามารถอภิปรายผลได้ดังนี้ 21 พบพบว่าผู้สูงอายุที่มีเพศต่างกันมีระดับคุณภาพชีวิตด้านจิตใจและด้านความสัมพันธ์ทางสังคมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติซึ่งไม่สอดคล้องกับสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ว่าเป็นเพราะผู้สูงอายุที่เพศต่างกันมีคุณภาพชีวิตทั้ง 2 ด้านไม่แตกต่างกันทั้งนี้ผู้สูงอายุคือบุคคลที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปซึ่งบางคนอาจจะดูยังไม่แก่และยังสามารถปฏิบัติงานต่างๆได้ดีเช่นเดียวกับวัยกลางคนซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของชาพีอีกสา 2554 บทคัดย่อศึกษาวิจัยเรื่องคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนอำเภอเมืองสตูลจังหวัดสตูลผลการวิจัยพบว่าผู้สูงอายุองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควนอำเภอเมืองสตูลจังหวัดสตูลที่มีเพศต่างกันมีระดับคุณภาพชีวิตไม่แตกต่างกัน 22 อายุพบว่าผู้สูงอายุที่มีอายุต่างกันมีระดับคุณภาพชีวิตด้านจิตใจและด้านความสัมพันธ์ทางสังคมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติไม่สอดคล้องกับสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ว่าเป็นเพราะผู้สูงอายุส่วนใหญ่มีอายุยังไม่สูงมากจึงสามารถดูแลตนเองได้ดี

อยู่ในระดับปานกลางผู้สูงอายุที่มีเพศอายุสถานภาพสมรสระดับการศึกษา รายได้ลักษณะการอยู่อาศัยที่อยู่อาศัยต่างกันมีคุณภาพชีวิตแตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๕ ส่วนคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุที่เป็น สมาชิกและไม่เป็นสมาชิกกลุ่มในชุมชนไม่มีความแตกต่างกันและจากผล การวิจัยพบว่าตัวแปรปัจจัยส่วนบุคคลได้แก่เพศระดับการศึกษาระยะเวลาที่ เข้ามาอยู่ในศูนย์รายได้แหล่งที่มาของรายได้ที่แตกต่างกันมี

การปรับตัวตามหลักสปีปายะฉะจากงานวิจัยนี้สอดคล้องกับงานวิจัยของรุจิ รางค์เอกทองได้วิจัยเรื่องการปรับตัวของผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐมผลการวิจัยพบว่าผู้สูงอายุมีการปรับตัวอยู่ในระดับดีผู้สูง อายุที่มีเพศสถานภาพสมรสการเข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุที่ต่างกันมีการปรับตัว ไม่แตกต่างกันส่วนผู้สูงอายุที่มีลักษณะครอบครัวรายได้ระดับการศึกษา แตกต่างกันมีการปรับตัวแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ

มีผลในการทำนายการปรับตัวของผู้สูงอายุพบว่ามีเพียงตัวแปรการเผชิญ หน้าที่ปัญหาที่มุ่งแก้ปัญหาและการดำรงชีวิตการปรับตัวของผู้สูง อายุในเขตเทศบาลนครปฐมจังหวัดนครปฐมปริญญาศิลปศาสตรมหา บัณฑิตสาขาจิตวิทยาชุมชนบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยศิลปากร ๒๕๔๙

จังหวัดตราดเป็นการนำข้อมูลสภาพภูมิหลังมาทดสอบหาความแตกต่างกับ คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในตำบลห้วงน้ำขาวจังหวัดตราดซึ่งเป็นการ ทดสอบสมมติฐานการวิจัยพบว่าผู้สูงอายุที่มีเพศอายุสถานภาพระดับการ ศึกษาอาชีพโรคประจำตัวและสมาชิกชมรมผู้สูงอายุต่างกันมีคุณภาพชีวิตที่ ไม่แตกต่างกันจึงไม่สอดคล้องกับสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ในขณะที่ คุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในตำบลห้วงน้ำขาวจังหวัดตราดที่มีรายได้แตก ต่างกันมีคุณภาพชีวิตแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 จึง เป็นการยอมรับสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ซึ่งสามารถอภิปรายผลได้ดังนี้ 21 เพศพบว่าผู้สูงอายุที่มีเพศต่างกันมีระดับคุณภาพชีวิตด้านจิตใจและด้าน ความสัมพันธ์ทางสังคมไม่แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติซึ่งไม่ สอดคล้องกับสมมติฐานการวิจัยที่ตั้งไว้ว่าเป็นเพราะผู้สูงอายุที่เพศต่าง กันมีคุณภาพชีวิตทั้ง 2 ด้านไม่แตกต่างกันทั้งนี้ผู้สูงอายุคือบุคคลที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปซึ่งบางคนอาจจะดูยังไม่แก่และยังสามารถปฏิบัติงานต่างๆได้ดี เช่นเดียวกับวัยกลางคนซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของชาพิศกาสา 2554 บทคัดย่อศึกษาวิจัยเรื่องคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุองค์การบริหารส่วนตำบล บ้านควนอำเภอเมืองสตูลจังหวัดสตูลผลการวิจัยพบว่าผู้สูงอายุองค์การ บริหารส่วนตำบลบ้านควนอำเภอเมืองสตูลจังหวัดสตูลที่มีเพศต่างกันมี ระดับคุณภาพชีวิตไม่แตกต่างกัน 22 อายุพบว่าผู้สูงอายุที่มีอายุต่างกันมี ระดับคุณภาพชีวิตด้านจิตใจและด้านความสัมพันธ์ทางสังคมไม่แตกต่างกัน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติไม่สอดคล้องกับสมมติฐาน

ได้รับการสนับสนุนทางสังคมเข้าร่วมกิจกรรมทางสังคมและการเผชิญ ปัญหาที่มุ่งแก้ปัญหาอยู่ในระดับปานกลางส่วนการปรับตัวอยู่ในระดับดี 2 ผู้ สูงอายุที่มีเพศสถานภาพสมรสการเข้าร่วมชมรมผู้สูงอายุที่ต่างกันมีการปรับ ตัวไม่แตกต่างกันส่วนผู้สูงอายุในเขตเทศบาลนครปฐมที่มีลักษณะ ครอบครัวรายได้ระดับการศึกษาต่างกันมีการปรับตัวแตกต่างกันอย่างมีนัย สำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 3 การเผชิญปัญหาที่มุ่งแก้ปัญหาการเข้าร่วม กิจกรรมทางสังคมและการสนับสนุนทางสังคมเป็นตัวแปรที่สามารถทำนาย การปรับตัวของผู้สูงอายุได้ร้อยละ 485 อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 001 ภาควิชาจิตวิทยาและการแนะแนวบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัย ศิลปากรการศึกษา 2549 ลายมือชื่อนักศึกษาลายมือชื่ออาจารย์ผู้ควบคุม วิทยานิพนธ์ 1 2 3 จ 45256317 MAJOR COMMUNITY PSYCHOLOGY KEY WORDS ADJUSTMENT SOCIAL SUPPORT PARTICIPATION SOCIAL ACTIVITIES PROBLEMFOCUSED COPING RUJIRANG AKETHONG ADJUSTMENT OF THE ELDERLIES IN NAKHON PATHOM MUNICIPALITY CHANGWAT NAKHON PATHOM THESIS ADVISORS KANDA POOPUT PhD NONGNUCH ROTJANALERT EdD AND ASSC PROF LIKHIT KARNCHANAPORN 123 pp The purposes of this research were 1 to find the levels of adjustment social support participation in social activities and problemfocused coping of the elderlies in Nakhon Pathom Municipality Changwat Nakhon Pathom 2 to compare the elderlies adjustment as classified by sex marital status type of family monthly income participation in the

มา 2550 การศึกษาพฤติกรรมการดูแลตนเองของผู้สูงอายุในเขตรับผิดชอบของโรงพยาบาลหลวงพ่อเป็นบนพื้นฐานของปัจจัยส่วนบุคคลและการ สนับสนุนทางสังคมจากบุคคลในครอบครัววิทยานิพนธ์วิทยาศาสตร์มหา บัณฑิตสาขาวิชาวิทยาการสังคมและการจัดการระบบสุขภาพบัณฑิต วิทยาลัยมหาวิทยาลัยศิลปากรมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย 2551 รายงานการวิจัยการขยายกำหนดเกษียณอายุและการออมสำหรับวัย เกษียณอายุกรุงเทพมหานครสำนักงานปลัดกระทรวงแรงงาน 188 ปีที่ 4 ฉบับที่ 3 กันยายนธันวาคม 2560 วารสารเครือข่ายวิทยาลัยพยาบาลและการ สาธารณสุขภาคใต้ The Southern College Network Journal of Nursing and Public Health รุจิรางค์เอกทอง 2549 การปรับตัวของผู้ สูงอายุในเขตเทศบาลนครปฐมจังหวัดนครปฐมวิทยานิพนธ์ปริญญา ศิลปศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาจิตวิทยาชุมชนภาควิชาจิตวิทยาและการ แนะแนวบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยศิลปากรจิตราประมปรี 2550

๑๘๔สนับสนุนทางสังคมเท่านั้นที่ส่งผลต่อการปรับตัวของผู้สูงอายุ๑๑และยังสอดคล้องกับงานวิจัยของณัฐธยาน์อิทธิโชติและบัวทองสว่างโสภาคกุล ได้วิจัยเรื่องทักษะชีวิตการปรับตัวสัมพันธ์ภาพในครอบครัวกับการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบางเมืองจังหวัดสมุทรปราการผลการวิจัยพบว่าทักษะชีวิตการปรับตัวสัมพันธ์ภาพในครอบครัวและการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุอยู่ในระดับสูงส่วนเพศอายุรายได้เฉลี่ยต่อเดือนโรคประจำตัวของผู้สูงอายุที่

วารสารวไลยอลงกรณ์ปริทัศน์มนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ปีที่ 9 ฉบับที่ 1 มกราคมเมษายน 2562 1 ทักษะชีวิตการปรับตัวสัมพันธ์ภาพในครอบครัวกับการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบางเมืองจังหวัดสมุทรปราการ LIFE SKILL ADAPTATION FAMILY RELATIONSHIP AND SELFRELINCE OF THE ELDERY AT THE ELDERY CLUB IN BANG MUEANG MUNICIPAL DISTRICT SAMUT PRAKAN PROVINCE ณัฐธยาน์อิทธิโชติ 1 และบัวทองสว่างโสภาคกุล 2 Natthiya Itthichoti1 and Buathong Sawangsopakul2 บทคัดย่อการวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1 ศึกษาระดับทักษะชีวิตการปรับตัวสัมพันธ์ภาพในครอบครัวและการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบางเมืองจังหวัดสมุทรปราการ 2 เปรียบเทียบความแตกต่างการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบางเมืองจังหวัดสมุทรปราการตามปัจจัยส่วนบุคคลและ 3 ศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างทักษะชีวิตการปรับตัวสัมพันธ์ภาพในครอบครัวกับการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบางเมืองจังหวัดสมุทรปราการกลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยคือผู้สูงอายุในชมรมผู้สูงอายุเทศบาลตำบลบางเมืองจังหวัดสมุทรปราการจำนวน 325 คนด้วยวิธีการสุ่มแบบระบบ Systematic Random Sampling เครื่องมือที่ใช้คือแบบสอบถามสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลได้แก่ความถี่ร้อยละค่าเฉลี่ยส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานค่า ttest ค่า Ftest และค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์แบบเพียร์สันผลการวิจัยพบว่าทักษะชีวิตการปรับตัวสัมพันธ์ภาพในครอบครัวและการพึ่งพาตนเองของผู้สูงอายุอยู่ในระดับสูงส่วนเพศอายุรายได้เฉลี่ยต่อเดือนโรคประจำตัว

วิจัยเรื่องปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับการปรับตัวของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดผลการวิจัยพบว่าผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดมีการปรับตัวอยู่ในระดับที่เหมาะสมโดยมีคะแนนเฉลี่ย๑๘๓.๕๖การปรับตัวมีความสัมพันธ์ทางลบกับภาวะโรคร่วมและภาวะซึมเศร้าในระดับปานกลาง $r = ๐.๒๒๓๖๐$ และมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการสนับสนุนทางสังคมและการรับรู้ภาวะสุขภาพในระดับสูง๙.๔๖และ๑๑มนพัทธ์อารัมภ์วีโรจน์และคณะการปรับตัวและการสนับสนุน

ในการวิจัยประกอบด้วยแบบสัมภาษณ์ความเครียดในผู้สูงอายุไทย\ n แบบสัมภาษณ์การสนับสนุนทางสังคมแบบสัมภาษณ์การรับรู้ภาวะสุขภาพและแบบสัมภาษณ์การ\ n ปรับตัวของผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจตายได้ค่าความเชื่อมั่นเท่ากับ.85\, .81\, .81\, และ.88ตามลำดับ\ n วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณนาและสถิติสหสัมพันธ์แบบเพียร์สัน\ n ผลการวิจัยพบว่าผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดมีการปรับตัวอยู่ในระดับที่เหมาะสมโดยมี\ n คะแนนเฉลี่ย183.56(SD =16.71)การปรับตัวมีความสัมพันธ์ทางลบกับภาวะโรคร่วมและภาวะ\ n ซึมเศร้าในระดับปานกลาง($r = -.322\, ,-.360$)และมีความสัมพันธ์ทางบวกกับการสนับสนุนทาง\ n สังคมและการรับรู้ภาวะสุขภาพในระดับสูง(.946และ.824)อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ.01\ n จากผลการศึกษามีข้อเสนอแนะว่าพยาบาลและบุคลากรทางสุขภาพควรพัฒนา\ n โปรแกรมหรือกิจกรรมที่เหมาะสมเพื่อส่งเสริมการปรับตัวของผู้สูงอายุโรคหัวใจขาดเลือดโดยเพิ่ม\ n การสนับสนุนทางสังคมการรับรู้ภาวะสุขภาพลดภาวะซึมเศร้าและเฝ้าระวังภาวะโรคร่วม\ n จ\ n 52921190 : MAJOR : GERONTOLOGICAL NURSING ; M . N . S . (GERONTOLOGICAL \ nNURSING) \ nKEYWORDS : ADAPTATION / ISCHEMIC HEART DISEASE / ELDERLY \ nNUTCHANATH SUWANPRATHEEP : FACTORS RELATED TO ADAPTATION \ nOF ELDERLY WITH ISCHEMIC HEART DISEASE . ADVISORY COMMITTEE : WAREE \ nKANGCHAI \ ,D.N.S.\, CHOMMANRD SUMNGERN \ ,Ph.D. 120 P . 2015 . \ nThe purposes of this research were to study the adaptation of the elderly with ischemic \ nheart disease and test its relationships with related factors including co-morbidity

เพื่อวิเคราะห์กลุ่มทดลอง 1 กลุ่มประกอบด้วยค่าความถี่ร้อยละค่าเฉลี่ย และค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐานผลการวิจัยพบว่าองค์ประกอบของสุขภาพองค์รวมที่มีความเหมาะสมกับผู้สูงอายุมี 5 ด้านประกอบด้วยด้านกายด้านสังคมด้านอารมณ์ด้านจิตและด้านปัญญาซึ่งการพัฒนาสุขภาพทางจิตของ Ryff Keyes มี 6 มิติคือความเป็นตัวเองจัดสภาพแวดล้อมได้มีความงอกงามในตนเองมีสัมพันธ์ทางต่อผู้อื่นมีเป้าหมายชีวิตและยอมรับตนเองได้ ส่วนหลักพุทธธรรมที่ส่งเสริมสุขภาพคือสัปปายะ 7 และใช้หลักไตรสิกขา 3 เพื่อพัฒนาสุขภาพองค์รวมโดยมีค่าเฉลี่ยการพัฒนาสุขภาพองค์รวมทั้ง 5 ด้านหลังการฝึกอบรมสูงกว่าก่อนการฝึกอบรมอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 05 คำสำคัญการพัฒนาสุขภาพองค์รวมผู้สูงอายุพุทธจริยชา

Received 8 August 2019 Revised 6 September 2019 Accepted 9 September 2019 วารสารมหาจุฬานาครธรรมศปีที่ 6 ฉบับที่ 7 กันยายน 2562 3415 Abstract The study aims 1 to study Buddhhadhamma and Psychological principles for developing the holistic wellbeing for the elderly based on Buddhist Psychology 2 to construct the development program of the holistic wellbeing for the elderly based on Buddhist Psychology and 3 to propose the development program of the holistic wellbeing for the elderly based on Buddhist Psychology The study is a mixed methods research between a qualitative method and survey research Qualitative data were collected using

การวิจัยพบว่าปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการเตรียมความพร้อมสู่การเป็นผู้สูงวัยอย่างมีคุณภาพของประชาชนในอำเภอเมืองจังหวัดพิษณุโลกมีจำนวน ๔ ปัจจัย ได้แก่ทัศนคติต่อการเตรียมความพร้อมการเป็นผู้สูงอายุ ความรู้เกี่ยวกับการเตรียมความพร้อมการเป็นผู้สูงอายุแรงสนับสนุนทางสังคมและอายุตามลำดับ โดยทั้ง ๔ ปัจจัยร่วมพยากรณ์การเตรียมความพร้อมสู่การเป็นผู้สูงวัยอย่างมีคุณภาพของประชาชนในอำเภอเมืองจังหวัดพิษณุโลกได้ร้อยละ ๖๘ อย่างมี

ปัจจัยทำนายการเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพเพื่อเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุของประชาชนในชุมชนเขตอำเภอวังจันทน์จังหวัดระยอง Factors Predicting Health Preparation for Aging Society among Community Dwelling People in Wangchan District Rayong Province ภคภัทรพิชิตกุลธรรมพยม 1 ชนัญชิตาเดชภูทุลศิริปรต 2 พรนภา หอมสินธุ์ปรต 3 Pakhapat Pichitkuntham MNS Chanandchidadussadee Toonsiri PhD Pornnapa Homsin PhD บทคัดย่อการวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยทำนายการเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพเพื่อเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุของประชาชนในชุมชนกลุ่มตัวอย่างคัดเลือกโดยวิธีการสุ่มอย่างง่ายได้แก่ประชาชนในชุมชนเขตอำเภอวังจันทน์จังหวัดระยองจำนวน 147 คนเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลประกอบด้วยแบบสัมภาษณ์ข้อมูลส่วนบุคคลภาวะสุขภาพทัศนคติต่อการสูงวัยการรับรู้ความสามารถของตนเองการสนับสนุนทางสังคมและการเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพเพื่อเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุวิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติพรรณนาและสถิติทดสอบพหุคูณแบบขั้นตอนผลการวิจัยพบว่าการเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพเพื่อเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุของกลุ่มตัวอย่างโดยภาพรวมอยู่ในระดับดี M 378 SD 39 และปัจจัยที่สามารถร่วมทำนายการเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพเพื่อเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุได้แก่การมีผู้สูงอายุในครอบครัว 474 ทัศนคติต่อการสูงวัย 188 การรับรู้ความสามารถของตนเอง 268 การสนับสนุนทางสังคม 129 และภาวะสุขภาพ 110 โดยสามารถร่วมทำนายการเตรียมความพร้อมด้านสุขภาพเพื่อเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุได้ร้อยละ 641 R2 641 p 001 ผลการวิจัยมีข้อ

จิตใจด้านความรู้ด้านครอบครัวด้านสังคมด้านเศรษฐกิจและด้านค่านิยมที่เปลี่ยนแปลง ๒ การนำผลการศึกษาด้านสภาพแวดล้อมมาปรับปรุงแก้ไขให้เอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุโดยใช้หลักธรรมเรื่องสัปปายะ ๗ ร่วมกับการส่งเสริมกิจกรรมสุขภาพดีเริ่มต้นที่ตัวเรา ๓ การเสนอรูปแบบการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและเอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุในชุมชนขยายชาเป็นรูปแบบที่อาศัยการพัฒนาคุณภาพของผู้สูงอายุทั้ง ๗ ด้านโดยปฏิบัติให้สอดคล้องกับหลักสัปปายะ

ซึ่งต้องพัฒนาใน 7 ด้านคือด้านสุขภาพกายด้านจิตใจด้านความรู้ด้านครอบครัวด้านสังคมด้านเศรษฐกิจและด้านค่านิยมที่เปลี่ยนแปลง 2 การนำผลการศึกษาด้านพระครูปลัดชัยณรงค์ทินโนพัฒน์พร้อมสุขและคณะ I Phrakrupalatchainalong Adinno Pattanaphomsuk et al 559 วารสารบัณฑิตแสงโคมคาปีที่ 6 ฉบับที่ 3 กันยายน ธันวาคม 2564 สภาพแวดล้อมมาปรับปรุงแก้ไขให้เอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุโดยใช้หลักธรรมเรื่องสัปปายะ 7 ร่วมกับการส่งเสริมกิจกรรมสุขภาพดีเริ่มต้นที่ตัวเรา 3 การเสนอรูปแบบการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและเอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุในชุมชนขยายชาเป็นรูปแบบที่อาศัยการพัฒนาคุณภาพของผู้สูงอายุทั้ง 7 ด้านโดยปฏิบัติให้สอดคล้องกับหลักสัปปายะ 7 ผ่านกิจกรรมต่างๆเรียกว่าหลักการดูแลสุขภาพตามวิถีธรรมะสัปปายะ 7 องค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยคือ 1 ด้านการแบ่งกลุ่มผู้สูงอายุตามสภาพแวดล้อมเป็น 3 กลุ่มคือ 1 กลุ่มสีเขียวผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม 2 กลุ่มสีเหลืองผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน 3 กลุ่มสีส้มผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง 2 ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตทั้ง 7 ด้านตามหลักสัปปายะ 7 3 ด้านรูปแบบการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต้องอาศัยการพัฒนาคุณภาพทั้ง 7 ด้านให้สอดคล้องกับสัปปายะ 7 โดยผ่านกิจกรรมต่างๆคาสาคัญการจัดการสภาพแวดล้อมการดำรงชีวิตผู้สูงอายุชุมชนขยายชา Abstract This study is a qualitative research which is in the following objectives 1 to study the factors of environment related to way of elderly life 2 to revise the results of study for facilitating the way of elderly life 3 to propose

๗ผ่านกิจกรรมต่างๆเรียกว่าหลักการดูแลสุขภาพตามวิถีธรรมะสัปปายะ๗องค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยคือ๑ด้านการแบ่งกลุ่มผู้สูงอายุตามสภาพแวดล้อมเป็น๓กลุ่มคือ๑กลุ่มสีเขียวผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม๒กลุ่มสีเหลืองผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน๓กลุ่มสีส้มผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง๒ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตทั้ง๗ด้านตามหลักสัปปายะ๗๗ด้านรูปแบบการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต้องอาศัยการพัฒนาคุณภาพทั้ง๗ด้านให้สอดคล้องกับสัปปายะ๗

โดยผ่านกิจกรรมต่างๆ๑๙และพระวีระศักดิ์ชัยธมโมสุวรรณวงศ์ได้วิจัยเรื่องแนวทางการจัดการวัดสันติสุขตามหลักสัปปายะ๗กรณีศึกษาวัดธารน้ำไหลจังหวัดสุราษฎร์ธานีผลการวิจัยพบว่าแนวคิดและทฤษฎีการจัดการวัดด้วยหลักสัปปายะนั้นหมายถึงการสร้างสภาพแวดล้อมที่เป็นปัจจัยเกื้อหนุนต่อการศึกษาปฏิบัติปัจจัยที่เอื้อต่อการเป็นอยู่ดีและการที่จะพัฒนาดนช่วยให้ความเจริญตั้งมั่นไม่เสื่อมถอยเกื้อหนุนสิ่งสถานที่หรือบุคคลซึ่งเป็นที่สบายเหมาะสม

ด้านสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการดำรงชีวิตผู้สูงอายุในชุมชนทั้งสามกลุ่มคือ 1 กลุ่มติดสังคม 2 กลุ่มติดบ้านและ 3 กลุ่มติดเตียงซึ่งต้องพัฒนาใน 7 ด้านคือด้านสุขภาพกายด้านจิตใจด้านความรู้ด้านครอบครัวด้านสังคมด้านเศรษฐกิจและด้านค่านิยมที่เปลี่ยนแปลง 2 การนำผลการศึกษาด้านพระครูปลัดชัยณรงค์อินโนพัฒน์พร้อมสุขและคณะ |

Phrakrupalatchainalong Adinno Pattanaphomsuk et al 559 วารสารบัณฑิตแสงโคมคาปีที่ 6 ฉบับที่ 3 กันยายนธันวาคม 2564 สภาพแวดล้อมมาปรับปรุงแก้ไขให้เอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุโดยใช้หลักธรรมเรื่องสัปปายะ 7 ร่วมกับการส่งเสริมกิจกรรมสุขภาพดีเริ่มต้นที่ตัวเรา 3 การเสนอรูปแบบการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและเอื้อต่อการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุในชุมชนขยายชาเป็นรูปแบบที่อาศัยการพัฒนาคุณภาพของผู้สูงอายุทั้ง 7 ด้านโดยปฏิบัติให้สอดคล้องกับหลักสัปปายะ 7 ผ่านกิจกรรมต่างๆเรียกว่าหลักการดูแลสุขภาพตามวิถีธรรมะสัปปายะ 7 องค์ความรู้ใหม่จากการวิจัยคือ 1 ด้านการแบ่งกลุ่มผู้สูงอายุตามสภาพแวดล้อมเป็น 3 กลุ่มคือ 1 กลุ่มสีเขียวผู้สูงอายุกลุ่มติดสังคม 2 กลุ่มสีเหลืองผู้สูงอายุกลุ่มติดบ้าน 3 กลุ่มสีส้มผู้สูงอายุกลุ่มติดเตียง 2 ด้านการพัฒนาคุณภาพชีวิตทั้ง 7 ด้านตามหลักสัปปายะ 7 3 ด้านรูปแบบการจัดการสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต้องอาศัยการพัฒนาคุณภาพทั้ง 7 ด้านให้สอดคล้องกับสัปปายะ 7 โดยผ่านกิจกรรมต่างๆคาศึกษาการจัดการสภาพแวดล้อมการดำรงชีวิตผู้

ย่อมส่งผลให้พระพุทธศาสนามีความเจริญมั่นคงพระครูวิสุทธาจารย์คุณสุศักดิ์วิสุทธาจาโร 2558 2 หลักพุทธสันติวิธีการบริหารจัดการวัดด้านการปกครองผลการศึกษาค้นคว้ามรรควิธี 8 ประการคือการวางแผนการจัดการจัดการคนเข้าองค์การตัดสินใจการสั่งการการควบคุมการร่วมมือประสานเครือข่ายและการสื่อสารในรูปของคณะกรรมการการบริหารจัดการวัดเป็นหลักประกันคุ้มครองและป้องกันเจ้าอาวาสและวัดจากการตรวจสอบจากหน่วยงานของรัฐและพุทธบริษัทได้ในระดับหนึ่งแต่ควรจะนำหลักพระธรรมวินัยเป็นตัวตั้งและมีกฎหมายสงฆ์พร้อมจารีตสังคมนาสนับสนุนในการบริหารปกครองวัดที่สามารถให้สอดคล้องกับบริบททางสังคมที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วการเอาใจใส่ขรรวาสหรือมวลชนกับการรักษาพระธรรมวินัยเป็นเรื่องที่ยากและท้าทายในการบริหารจัดการปกครองวัดให้มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับงานวิจัยของพระวีระศักดิ์ชัยธมโมสุวรรณวงศ์ได้วิจัยเรื่องแนวทางการจัดการวัดสันติสุขตามหลักสัปปายะ 7 สำหรับวัดธารน้ำไหลสวนโมกขพลารามผลการศึกษาค้นคว้าแนวคิดและทฤษฎีการจัดการวัดด้วยหลักสัปปายะนั้นหมายถึงการสร้างสภาพแวดล้อมที่เป็นปัจจัยเกื้อหนุนต่อการศึกษาปฏิบัติปัจจัยที่เอื้อต่อการเป็นอยู่ดีและการที่จะพัฒนาดนช่วยให้ความเจริญตั้งมั่นไม่เสื่อมถอยเกื้อหนุนสิ่งสถานที่หรือบุคคลซึ่งเป็นที่สบายเหมาะสมกันเกื้อกูลโดยเฉพาะที่ช่วยเกื้อหนุนการบำเพ็ญและประดับประคองรักษาสติปัญญา 7 อย่างคืออาวาสที่อยู่โครที่บิณฑบาตหรือแหล่งอาหารภัสสะเรื่องพูดคุยที่ส่งเสริมการปฏิบัติบุคคลผู้ที่อยู่ใกล้แล้วจิตผ่องใสสงบมั่นคงโภชนะอาหารอุดมบุญมีและสภาพแวดล้อมอิริยาบถเพื่อให้องค์การเกิด

สลับปะยะ 7 จากการได้ใช้หลักทฤษฎี SWOT Analysis วิเคราะห์การบริหาร
 จัดการวัดธารน้ำไหลสวนโมกขพลารามตามหลักสลับปะยะ 7 ทำให้ทราบจุด
 แข็งจุดอ่อนโอกาสปัญหาและอุปสรรคในด้านสลับปะยะทั้ง 7 ของวัดโดย
 ทางวัดได้ให้ความสำคัญและเห็นด้วยกับแนวคิดการบริหารจัดการวัดตาม
 หลักสลับปะยะ 7 ทั้งนี้ทางวัดได้ดำเนินการทั้ง 7 แนวทางกล่าวคือ 1 ด้าน
 อาวาสวัดได้เน้นสร้างเสนาสนะที่แบ่งไปด้วยปริศนาธรรมมีรูปภาพเป็นต้น 2
 ด้านโครงวัดอยู่ติดกับถนนสายหลักของภาคใต้คือถนนสายเอเชียการ
 สัญจรไปมาจึงสะดวกสบายมีหลายช่องทางในการเดินทางมาถึงวัด 3 ด้าน
 บุคคลวัดมีต้นแบบที่ดีได้แก่มีหลวงพ่พุทธทาสเป็นผู้นำในการพัฒนา
 ตนเองให้เข้าถึงหลักธรรมทางพระพุทธศาสนา 4 ด้านการพูดคุยยึดหลัก
 การพูดน้อยปฏิบัติเยอะและมีการเผยแผ่ธรรมะอย่างกว้างขวางหลายรูป
 แบบมีเสียงและหนังสือเป็นต้น 5 ด้านอาหารวัดมีโรงครัวที่จัดการเรื่อง
 อาหารไม่มีการจัดทำอาหารพิเศษเพื่อบุคคลใดบุคคลหนึ่งเพื่อเป็นการไม่
 ยึดติดในอาหาร 6 ด้านสภาพอากาศวัดมีลักษณะอากาศไม่ร้อนมากไม่
 หนาวมากเหมาะสมแก่กับปฏิบัติ 7 ด้านวิริยาบถวัดมีสำหรับปฏิบัติธรรม
 เฉพาะและยึดผู้ปฏิบัติเป็นสำคัญเน้นเรื่องการเป็นอยู่แบบธรรมชาติตาม
 ความเหมาะสมของแต่ละบุคคลดังนั้นจึงยืนยันได้ว่าวัดที่ประสบความสำเร็จ
 เป็นที่ศรัทธาของญาติโยมจะต้องดำเนินการบริหารจัดการให้ครบทั้ง 7
 แนวทางแต่ทั้งนี้ทางวัดก็ต้องพัฒนาดำเนินการต่อไปตามหลักสลับปะยะ
 7 อย่างต่อเนื่องเนื่องจากสภาพการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่มีการ
 เปลี่ยนแปลงอยู่เสมอทางวัดจึงจำเป็นต้องพัฒนาแก้ไขอยู่เสมอเพื่อให้
 เกิดการเปลี่ยนแปลงในแนวทาง

TEXT FROM SUBMITTED DOCUMENT	TEXT FROM SOURCE DOCUMENT(S)
๑๘๘บุคคลหนึ่งเพื่อเป็นการไม่ยึดติดในอาหารด้านอากาศวัดมีลักษณะอากาศไม่ร้อนมากไม่หนาวมากเหมาะสมแก่นักปฏิบัติอย่างยิ่งด้านอิริยาบถวัดมีสำหรับปฏิบัติธรรมเฉพาะและยึดผู้ปฏิบัติเป็นสำคัญเน้นเรื่องการเป็นอยู่แบบธรรมชาติตามความเหมาะสมของแต่ละบุคคลดังนั้นจึงยืนยันได้ว่าวัดที่ประสบความสำเร็จเป็นที่ศรัทธาของญาติโยมจะต้องดำเนินการบริหารจัดการให้ครบทั้ง๗แนวทาง๒๐ส่วนการบูรณาการร่วมกับการบริหารจัดการ 4M นั้นสอดคล้องกับงานวิจัยของนฤมลถาวรได้	ด้านบุคคลวัดมีต้นแบบที่ดีได้แก่มิหลวงพ่พุททาสเป็นผู้นำในการพัฒนาตนเองให้เข้าถึงหลักธรรมทางพระพุทธศาสนา 4 ด้านการพูดคุยวัดยึดหลักการพูดน้อยๆปฏิบัติเอะๆและการเผยแพร่ธรรมะอย่างกว้างขวางหลายรูปแบบมีเสียงและหนังสือเป็นต้น 5 ด้านอาหารวัดมีโรงครัวที่จัดการเรื่องอาหารไม่มีการจัดทำอาหารพิเศษเพื่อบุคคลใดบุคคลหนึ่งเพื่อเป็นการไม่ยึดติดในอาหาร 6 ด้านสภาพอากาศวัดมีลักษณะอากาศไม่ร้อนมากไม่หนาวมากเหมาะสมแก่นักปฏิบัติ 7 ด้านอิริยาบถวัดมีสำหรับปฏิบัติธรรมเฉพาะและยึดผู้ปฏิบัติเป็นสำคัญเน้นเรื่องการเป็นอยู่แบบธรรมชาติตามความเหมาะสมของแต่ละบุคคลดังนั้นจึงยืนยันได้ว่าวัดที่ประสบความสำเร็จเป็นที่ศรัทธาของญาติโยมจะต้องดำเนินการบริหารจัดการให้ครบทั้ง 7 แนวทางแต่ทั้งนี้ทางวัดก็ต้องพัฒนาดำเนินการต่อไปตามหลักสัปปายะ 7 อย่างต่อเนื่องเนื่องจากสภาพการเปลี่ยนแปลงของสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอทางวัดจึงจำเป็นต้องพัฒนาแก้ไขอยู่เสมอเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในแนวทางที่เหมาะสมต่อการเผยแผ่พระพุทธศาสนา สอดคล้องกับการนำเสนอของพระมหาดิเรกปัญญวัฒน์และอำนาจบัวศิริ 2558 40 ที่นำเสนอไว้ว่าการนำพวงศกรให้ประสบผลสำเร็จหรือเป็นไปได้เพื่อความความสันติสุขในองค์กรต้องมียุทธศาสตร์ประกอบที่สำคัญ 3 ส่วนได้แก่ ผู้นำผู้ตามและการจัดการในด้านของผู้นำต้องมีธรรมะในการบริหารตน บริหารคนบริหารงานในด้านการจัดการก็ต้องมีธรรมะในการทำหน้าที่ของตนเอง ในด้านการจัดการก็ต้องมีการจัดการเป็นไปใน 107 วารสารสันติศึกษาปริทรรศน์มจรปีที่ 3 ฉบับที่ 2 ที่ศทางที่ถูกต้องชัดเจนมีแนวปฏิบัติหรือเป้าหมายเดียวกันนั้นเองเมื่อทั้งสามส่วนประกอบกันอย่างพร้อมเพรียง
งานวิจัยของจิตตานันท์ดิกุลและคณะได้วิจัยเรื่องรูปแบบการบริหารจัดการที่เหมาะสมของศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีผลการวิจัยพบว่าปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จของการจัดตั้งศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางประกอบด้วยปัจจัย๖ด้านได้แก่ปัจจัยด้านคนเงินการบริหารจัดการวัสดุครุภัณฑ์การประสานงานและการประเมินผลงานสำหรับแนวทางการบริหารจัดการงบประมาณของศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางประกอบด้วยการบริหารจัดการงบประมาณ๖ด้านได้แก่การใช้จ่ายด้านบุคลากรสิ่งก่อสร้างวัสดุ	ระเบียบแบบแผนหรือเทคนิคและด้านการบริหารข่าวสารหรือข้อมูลข่าวสารตามลำดับส่วนด้านที่มีค่าเฉลี่ยน้อยที่สุดคือด้านการบริหารทรัพยากรมนุษย์2.2ด้านงบประมาณ(Money)ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนมากพึงพอใจเกี่ยวกับการที่มีช่องทางการชำระเงินที่หลากหลายเช่นโอนบัตรเครดิต เงินสดและมีป้ายบอกอัตราค่าใช้บริการที่ชัดเจนซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของจิตตานันท์ดิกุลและคณะ(2559)ได้ศึกษาเรื่องรูปแบบการบริหารจัดการที่เหมาะสมของศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารีมีวัตถุประสงค์เพื่อสำรวจปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จของการจัดตั้งศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางของมทส.และแนวทางการบริหารจัดการงบประมาณของศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางมทส.ผลการวิจัยพบว่าปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อความสำเร็จของการจัดตั้งศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางมทส.ประกอบด้วยปัจจัย 6 ด้านได้แก่ปัจจัยด้านคนเงินการบริหารจัดการวัสดุ/ครุภัณฑ์การประสานงานและการประเมินผลงานสำหรับแนวทางการบริหารจัดการงบประมาณของศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางมทส.ประกอบด้วยการบริหารจัดการงบประมาณ 6 ด้านได้แก่การใช้จ่ายด้านบุคลากรสิ่งก่อสร้างวัสดุ/ครุภัณฑ์การทำวิจัยและผลิตผลงานตีพิมพ์การสร้างเครือข่ายและการจัดตั้งสถาบันวิจัยเชี่ยวชาญเฉพาะทาง2.3ด้านวัสดุอุปกรณ์(Material)ผู้ตอบแบบสอบถามส่วนมากพึงพอใจเกี่ยวกับมีห้องน้ำ-ห้องสุขาที่สะอาดเพียงพอต่อผู้ใช้บริการและมีสถานที่จอดรถเพียงพอซึ่งสอดคล้องกับงานวิจัยของ Eric Christopher Cahil (2015)ศึกษาเรื่อง Distribution Strategy and Retail Performance in the U.S. Market for Plug-in Electric Vehicles : Implications for Product Innovation and Policy ผล

๑๙๖๖บรรณานุกรมต่อสภานิติบัญญัติแห่งน้ำเพชรความสัมพันธระหว่างปัจจัยคัดสรรกับการปรับตัวของผู้สูงอายุภายหลังเกษียณอายุราชการในจังหวัดเพชรบุรีวิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาสารสนเทศศาสตร์สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุขบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล๒๕๔๒อารีย์เจียมพุกพฤติกรรมและการดูแลตนเองของผู้ป่วยโรคที่มารับบริการคลินิกโรคโรงพยาบาลนครปฐมปริญญาบัตรการศึกษามหาบัณฑิตบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ๒๕๔๔รายงานการวิจัยจักรแก้วนามเมืองโรงเรียนผู้สูงอายุต้นแบบการจัดการสุขภาพและสวัสดิการผู้สูงอายุรายงานการวิจัยมหาวิทยาลัย

ครอบครัวเป็นศูนย์กลางรายงานการวิจัยสถาบันวิจัยและพัฒนามหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์๒๕๔๑สิทธิพรสุนทรและคณะรูปแบบความสุขของผู้สูงวัยในจังหวัดมหาสารคามรายงานการวิจัยมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม๒๕๖๑สุทธิพงษ์บุญผดุงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในท้องถิ่นโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานตามหลักเศรษฐกิจพอเพียงระยะที่๑รายงานการวิจัยมหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา๒๕๕๔อรนิษฐ์แสงทองสุขการศึกษาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในประเทศไทยกรณีศึกษาเขตกรุงเทพมหานครปทุมธานีและนนทบุรีรายงานการวิจัยมหาวิทยาลัยศรีปทุม๒๕๖๒๔๖บทความกุลวดี

ประสิทธิภาพผลการพยาบาลตามแนวคิดทฤษฎีการปรับตัวของรอยต่อการลดความเครียดและเพิ่มความสามารถการปรับตัวของผู้ดูแลผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายวิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาวิชาพยาบาลสาธารณสุขบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล 2540 สำนักทะเบียนท้องถิ่นเทศบาลนครนครปฐมรายงานประจำปีกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมนครปฐม 2547 สำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์เด็กเยาวชนผู้ด้อยโอกาสคนพิการและผู้สูงอายุสถานการณผู้สูงอายุไทยพศ 2548 กรุงเทพมหานครโรงพิมพ์สำนักงานพระพุทธศาสนาแห่งชาติ 2549 สภานิติบัญญัติแห่งน้ำเพชรความสัมพันธระหว่างปัจจัยคัดสรรกับการปรับตัวของผู้สูงอายุภายหลังเกษียณอายุราชการในจังหวัดเพชรบุรีวิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิตสาขาสารสนเทศศาสตร์สาขาวิชาเอกพยาบาลสาธารณสุขบัณฑิตวิทยาลัยมหาวิทยาลัยมหิดล 2542 สหพันธ์พิภสุวรรณการปรับตัวของผู้สูงอายุในสถานสงเคราะห์และผู้สูงอายุนอกสถานสงเคราะห์ในเขตกรุงเทพมหานครวิทยานิพนธ์ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิตวิชาเอกการศึกษาผู้ใหญ่มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร 2537 สุธีราเทวพงษ์พฤติกรรมและการส่งเสริมสุขภาพตนเองของผู้สูงอายุที่มาใช้บริการตรวจรักษาในแผนกผู้ป่วยนอกโรงพยาบาลกลางวิทยานิพนธ์ปริญญาการศึกษามหาบัณฑิตวิชาเอกสุขศึกษามหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒประสานมิตร 2543 102 สันันทาคุมเพชรอิทธิพลของพฤติกรรมส่งเสริมสุขภาพตนเองการมีส่วนร่วมในชุมชนและความต้องการสวัสดิการสังคมต่อภาวะสุขภาพจิตผู้สูงอายุในอำเภอเมืองระนองจระนองวิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิตสาขาจิตวิทยาชุมชนมหาวิทยาลัยศิลปากร 2545 สุปรานีแดงวงษ์การสนับสนุนทางสังคมกับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในเขตทวีวัฒนาวิทยานิพนธ์บัณฑิตวิทยาลัยสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ 2547 สวัสดิภาพสังคมและวัฒนธรรมไทยค่านิยมครอบครัวศาสนาประเพณีพิมพ์ครั้งที่ 6 กรุงเทพมหานคร

เภอเมืองจังหวัดเพชรบุรีพิษณุโลกมหาวิทยาลัยนเรศวรปลื้มใจไพจิตร 2558 คุณภาพในการดำรงชีวิตของผู้สูงอายุในจังหวัดสุราษฎร์ธานีวารสารวิชาการด้านบริหารธุรกิจการจัดการเศรษฐกิจและนิเทศศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏสุราษฎร์ธานี 2 2 30 41 ปริญญาสดตะบุตร 2564 การศึกษาเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุกับปัจจัยส่วนบุคคลและครอบครัวในจังหวัดเพชรบุรีวิทยานิพนธ์ปริญญาศิลปศาสตรมหาบัณฑิตมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราชมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทย 2559 สถานการณ์ผู้สูงอายุไทยพศ 2558 กรุงเทพฯมูลนิธิสถาบันวิจัยและพัฒนาผู้สูงอายุไทยวิไลพรชาวชะและคณะ 2554 ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุวารสารวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ 5 2 364 ศศิพัฒน์ยอดเพชร 2560 บริการท้องถิ่นเพื่อการเปลี่ยนแปลงที่ดีสำหรับผู้สูงอายุกรุงเทพฯสถาบันพระปกเกล้าสรุปจิตตวิมการณ์พิเศษจวบจนบุญเรืองและไพศาลสรรพวิสุทธิ 2555 ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในเขตเทศบาลเมืองบางมูลนากอาเภอบางมูลนากจังหวัดพิจิตรวิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิตบัณฑิตศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏภาคเหนือสำนักงานสถิติแห่งชาติ 2557 รายงานผลเบื้องต้นสำรวจประชากรสูงอายุในประเทศไทยพศ 2557 กรุงเทพฯสำนักงานสถิติแห่งชาติสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติสำนักนายกรัฐมนตรีมปป 2560 สรุปสาระสำคัญแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติฉบับที่ 12 พศ 25602564 สหพันธ์บุญผดุง 2554 การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุในท้องถิ่นโดยใช้โรงเรียนเป็นฐานตามหลักเศรษฐกิจพอเพียงระยะที่ 1 กรุงเทพมหานครวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทาอรนิษฐ์แสงทองสุข 2562 การศึกษาคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุในประเทศไทยกรณีศึกษาเขตกรุงเทพมหานครปทุมธานีและนนทบุรีกรุงเทพมหานครมหาวิทยาลัยศรีปทุมวารสาร

