

รูปแบบการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน  
เพื่อสุขภาพเด็กและเยาวชนของเครือข่ายโรงเรียนในจังหวัดลพบุรี

จังหวัดอุทัยธานี และจังหวัดสมุทรสาคร

Network Learning Management Model by Community Participation  
for Child and Youth Health of School Networking in Lop buri, Uthaitхани  
and Samutsakhon Provinces

ภัสกร เลาสวัสดิกุล,\* และเฉลิมชัย หาญกล้า\*\*

Phatsayakorn Laosawasdikul and Chalermchai Hankla

Received: March 11, 2022 Revised: May 25, 2022 Accepted: May 31, 2022

บทคัดย่อ

บทความวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1. รายงานผลการดำเนินงานตามรูปแบบการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาพเด็กและเยาวชนตามแนวทาง “9 Working Steps for Child and Youth Health Development” ในภาพรวมของเครือข่ายโรงเรียน และ 2. นำเสนอรูปแบบการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาพเด็กและเยาวชนโดยใช้รูปแบบของเครือข่ายโรงเรียนในจังหวัดลพบุรี จังหวัดอุทัยธานี และจังหวัดสมุทรสาคร โดยใช้การวิจัยเชิงพัฒนา เก็บรวบรวมข้อมูลโดยการนิเทศติดตาม เพื่อดำเนินการสังเกตและสัมภาษณ์ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นตัวอย่างแบบเจาะจง รวม 25 คน เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบสังเกตและแบบสัมภาษณ์ สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล ได้แก่ การวิเคราะห์เนื้อหา

ผลการวิจัยพบว่า 1) เครือข่ายทั้ง 5 เครือข่าย มีการนำ 9 Working Steps for Child and Youth Health Development ไปใช้ในการดำเนินงานได้ครบถ้วนทั้ง 9 ขั้นตอน และประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของแต่ละเครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ และ 2) เครือข่ายทั้ง 5 เครือข่ายได้มีการพัฒนารูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่เหมาะสมกับบริบทของเครือข่าย ได้แก่ (1) รูปแบบการจัดการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาพเด็กและเยาวชนของเครือข่ายโรงเรียนวัดคงคาราม (2) รูปแบบการทำงานแบบสร้างเครือข่ายไม่รู้จบ Thung-thong Model (3) รูปแบบบันได 5 ขั้น ขับเคลื่อนเครือข่ายขับเคลื่อนเพื่อสุขภาพเด็กและเยาวชน (4) รูปแบบการดำเนินงาน

\* อาจารย์ ดร., อาจารย์ประจำคณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

\*\* ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร., อาจารย์ประจำคณะครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏเทพสตรี

ตามวงจรสามเหลี่ยม PHL Model ของเครือข่ายโรงเรียนบ้านหนองอาสา และ (5) รูปแบบ 4B1W NETWORK MODEL ของเครือข่ายโรงเรียนบ้านสันดาบ

**คำสำคัญ:** การจัดการเรียนรู้แบบเครือข่าย, การจัดการศึกษาฐานชุมชน, การมีส่วนร่วมของชุมชน, รูปแบบการจัดการการเรียนรู้, สุขภาวะเด็กและเยาวชน

### Abstract

The objective of this research were 1) to report the operation result of network learning management by community participation for child and youth health of school networking by “9 Working Steps for Child and Youth Health Development” and 2) to present the model of network learning management by community participation for child and youth health of school networking in Lop Buri, Uthaitхани and Samutsakhon provinces. The study applied the developmental research method. Data were collected from follow-up supervision for observation and interview 25 stakeholders using purposive sampling technique. The instruments used in this study were the observation form and interview form. The data were analyzed by content analysis.

The research results showed that: 1) The “9 Working Steps for Child and Youth Health Development” were completely implemented at five school network using all 9 steps and properly applied to the contexts of each school network effectively. And 2) the five school networks developed the model of network learning management that appropriately to the context of each school network such as (1) network learning management by community participation for child and youth health of Wat Kong-Ka-Ram school networking model (2) “Thung-Thong Model” endless network working model (3) The 5-step ladder model to propel Sub-Sok school network for child and youth health (4) the “PHL” triangle cycle model and (5) the 4B1W NETWORK MODEL of Ban-Sun-Dab school network.

**Keywords:** Network Learning Management, Community-Based Education Management, Community Participation, Learning Management Model, Child and Youth Health

## บทนำ

การจัดการเรียนรู้แบบเครือข่ายการมีส่วนร่วมของชุมชน มีการดำเนินงานต่อเนื่องมาจากผลการศึกษาระบบการศึกษาทางเลือกที่เหมาะสมกับสุขภาพของคนไทย ภายใต้การสนับสนุนของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.) และได้ทำการสนับสนุนโครงการที่มีความเกี่ยวข้องกับการมีส่วนร่วมของชุมชนมาตั้งแต่ พ.ศ. 2554 จนถึงปัจจุบัน (วารสาร สามโกเศศ, และคณะ, 2553, หน้า 11 - 12) โครงการขยายการจัดการเรียนรู้แบบเครือข่ายการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาพเด็กและเยาวชนได้มุ่งเน้นในเรื่องการจัดการเรียนรู้แบบเครือข่ายการมีส่วนร่วมเป็นสำคัญ ซึ่งการพัฒนาเด็กและเยาวชนของประเทศโดยรวมดำเนินการผ่าน “โรงเรียน” ถือเป็นยุทธศาสตร์ที่มีความสำคัญเป็นอย่างยิ่งเพราะเยาวชนในวัยเรียนส่วนมากอยู่ในระบบโรงเรียนจึงมีความจำเป็นต้องเสริมสร้างศักยภาพและพัฒนาโรงเรียนให้สามารถบริหารจัดการและจัดกระบวนการเรียนรู้ให้มีคุณภาพได้ โดยใช้หลักและกระบวนการมีส่วนร่วม 8 ขั้นตอน เป็นแผนการดำเนินงาน ประกอบไปด้วย การร่วมคิด ร่วมวางแผน ร่วมตัดสินใจ ร่วมดำเนินการ ร่วมรับผิดชอบ ร่วมแก้ปัญหา ร่วมติดตามประเมินผล และร่วมชื่นชม (พิณสุตา สิริธรรค์, 2562, หน้า 11)

การจะดำเนินโครงการทั้งหมดให้สำเร็จลุล่วงตามเป้าหมายของโครงการได้ จะต้องมีการบริหารจัดการและสร้างนวัตกรรมขึ้นมาเพื่อให้ทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้องกับการจัดการศึกษาในบริบทของท้องถิ่น ไม่ว่าจะเป็นสถานศึกษาและบุคลากร พ่อแม่ ผู้ปกครอง ชุมชน องค์กรชุมชนในพื้นที่ ได้มีส่วนร่วม ความสำคัญและก่อให้เกิดทั้งประโยชน์ทางตรง คือ เด็กและเยาวชนได้ประโยชน์ด้านการแก้ปัญหาและพัฒนาสุขภาพของตน ทั้งในเรื่องของนวัตกรรมด้านการเรียนรู้และพัฒนาสุขภาพ การจัดการเรียนรู้ด้านสุขภาพ ตลอดจนเกิดการมีส่วนร่วมของผู้ที่เกี่ยวข้องส่วนประโยชน์ทางอ้อม คือ นวัตกรรมการบริหารจัดการ คือ เกิดเครือข่ายการเรียนรู้ขึ้นในแต่ละชุมชนที่มีเป้าหมายร่วมกันและเกิดการขยายผลเพื่อพัฒนาสู่ชุมชนใกล้เคียงและต่อยอดให้เกิดประโยชน์ด้านสุขภาพต่อไปในอนาคตหน่วยงานต้นสังกัดสามารถนำข้อมูลและองค์ความรู้ไปใช้ประโยชน์หรือเป็นแนวทางในการขยายผลการจัดการศึกษาในพื้นที่ได้ เพื่อนำไปสู่การเป็นองค์กรแห่งนวัตกรรมหรือ สถานศึกษาแห่งนวัตกรรม (Innovative School)

เครือข่ายในโครงการนี้มีทั้งหมด 30 เครือข่าย รวม 160 โรงเรียนในพื้นที่ 10 จังหวัด โดยในโครงการที่ดำเนินการของเครือข่ายภาคกลาง มีจำนวน 5 เครือข่าย ซึ่งอยู่ในพื้นที่ 3 จังหวัดในเขตภาคกลาง ได้แก่ จังหวัดลพบุรี จำนวน 3 เครือข่าย จังหวัดอุทัยธานี จำนวน 1 เครือข่าย และจังหวัดสมุทรสาคร จำนวน 1 เครือข่าย รวม 25 โรงเรียน ซึ่งประกอบด้วยโรงเรียนในพื้นที่จังหวัดลพบุรี อุทัยธานี และสมุทรสาคร ดังนี้ 1) เครือข่ายโรงเรียนวัดคงคาราม จังหวัดลพบุรี 2) เครือข่ายโรงเรียนบ้านทุ่งทอง จังหวัดลพบุรี 3) เครือข่ายโรงเรียนบ้านซับโคก จังหวัดลพบุรี 4) เครือข่ายโรงเรียนบ้านหนองอาสา จังหวัดอุทัยธานี และ 5) เครือข่ายโรงเรียนบ้านสันตบา จังหวัดสมุทรสาคร ซึ่งทุกโรงเรียนได้ดำเนินการจัดโครงการและกิจกรรมที่สอดคล้องกับความต้องการของโรงเรียนและชุมชน ตามเป้าหมายและสาระของโครงการ 5 ด้าน ประกอบด้วย 1) ด้านความตระหนักและการลดอัตราการสูบบุหรี่และสารเสพติดในสถานศึกษาที่เชื่อมโยงกับครอบครัวและชุมชน 2) ด้านความตระหนักและการรับประทานอาหารถูกหลักโภชนาการการลดภาวะโรคอ้วนที่เชื่อมโยงกับครอบครัวและชุมชน 3) ด้านความตระหนักและลดปัญหาสุขภาพทางเพศที่เชื่อมโยงกับครอบครัวและชุมชน 4) ด้านคุณธรรมจริยธรรมที่เชื่อมโยงกับครอบครัวและชุมชน 5) ด้านคุณภาพการศึกษาที่เชื่อมกับสุขภาพและความมั่นคงเช่นการอ่านออกเขียนได้ตามช่วงวัย การคิดวิเคราะห์/สังเคราะห์ ความคิดริเริ่มสร้างสรรค์

ภาษา ทักษะชีวิตและความสามารถในการแก้ปัญหาในท้องถิ่น ชุมชนและสังคม ฯลฯ ทั้งนี้ ในแต่ละเครือข่ายและโรงเรียนได้มีการจัดทำและมีผลผลิตหลักสูตร/คู่มือครู/แผนการเรียนรู้/สื่อการเรียนรู้ ด้านโรงเรียนสุภาพะที่สอดคล้องกับความต้องการของโรงเรียนและชุมชนสามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนรู้สำหรับโรงเรียนเครือข่ายทุกแห่ง และมีผลผลิตแผนการเรียนรู้ด้านสุภาพะที่สอดคล้องกับความต้องการของโรงเรียนและชุมชน อีกทั้งเชื่อมโยงกับเครือข่ายและสามารถนำไปใช้ในการจัดการเรียนรู้สำหรับเครือข่ายโรงเรียนทุกแห่ง

ขณะนี้ทางโครงการขยายการจัดการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุภาพะเด็กและเยาวชนของเครือข่ายโรงเรียนทั้ง 5 เครือข่าย ได้ดำเนินการแล้วเสร็จในปี 2562 โดยมีผลการดำเนินงานสำเร็จตามเป้าหมายของโครงการครบถ้วนทุกด้าน ทางคณะดำเนินงานจึงได้ทำการสรุปสังเคราะห์องค์ความรู้ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานทั้ง 5 เครือข่าย เพื่อทำการเผยแพร่ผลการดำเนินงานและเป็นแนวทางในการต่อยอดการสร้างเครือข่ายการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุภาพะเด็กและเยาวชนในโอกาสต่อไป

### วัตถุประสงค์ของการวิจัย

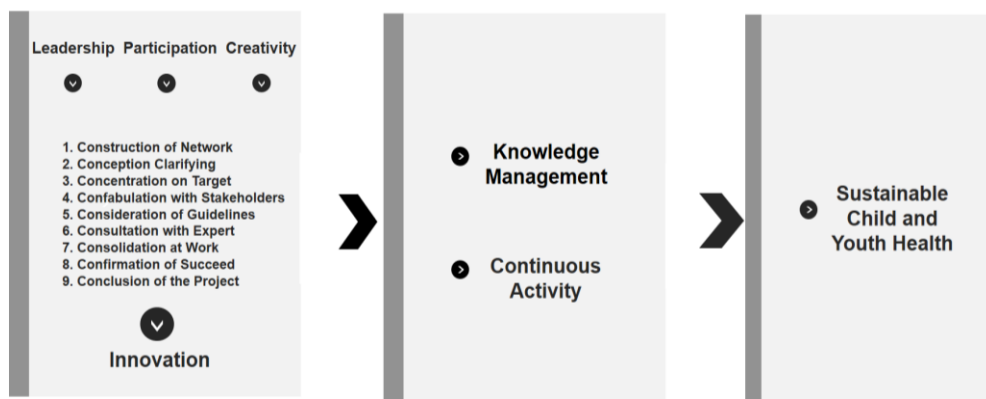
1. เพื่อรายงานผลการดำเนินงานตามรูปแบบการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุภาพะเด็กและเยาวชนตามแนวทาง “9 Working Steps for Child and Youth Health Development” ในภาพรวมของเครือข่ายโรงเรียนในจังหวัดลพบุรี จังหวัดอุทัยธานี และจังหวัดสมุทรสาคร
2. เพื่อนำเสนอรูปแบบการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุภาพะเด็กและเยาวชนโดยใช้รูปแบบของเครือข่ายโรงเรียนในจังหวัดลพบุรี จังหวัดอุทัยธานี และจังหวัดสมุทรสาคร

### กรอบแนวความคิด

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้พัฒนากรอบแนวคิดการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุภาพะเด็กและเยาวชน ซึ่งเป็นรูปแบบในการดำเนินงาน คือ “9 Working Steps for Child and Youth Health Development” ประกอบไปด้วย

1. กระบวนการดำเนินงานเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชน 9 ขั้นตอน ได้มาจากการประชุมสนทนากลุ่มร่วมกับโรงเรียนในกลุ่มเครือข่าย เพื่อกำหนดขั้นตอนการดำเนินงานที่มีเงื่อนไขหลักในการดำเนินงาน คือ ภาวะผู้นำของผู้บริหาร การมีส่วนร่วมของชุมชน และความคิดสร้างสรรค์ เพื่อให้เกิดนวัตกรรมในการสร้างสุภาพะที่ดีให้กับเด็กและเยาวชน
2. การทำนุบำรุงเครือข่าย ประกอบไปด้วย การจัดการความรู้ และกิจกรรมการดำเนินงานที่ต่อเนื่องเพื่อสร้างสุภาพะที่ดีให้กับเด็กและเยาวชนอย่างยั่งยืน

โดยกรอบแนวความคิดดังกล่าว มีรายละเอียดแสดงดังภาพ 1



ชื่อรูปแบบ : “ 9 Working steps for child and Youth Health Development ”

ภาพ 1 กรอบแนวคิดในการวิจัย

### วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการวิจัยเชิงพัฒนา (Developmental Research) มีการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยการนิเทศติดตามเพื่อดำเนินการสังเกต (Observation) และสัมภาษณ์ (Interview) ผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

#### 1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

1.1 ประชากร คือ การวิจัยครั้งนี้ดำเนินการวิจัยเฉพาะในพื้นที่ 3 จังหวัด คือ จังหวัดลพบุรี จังหวัดอุทัยธานี และจังหวัดสมุทรสาคร ประกอบด้วย เครือข่ายโรงเรียนวัดคงคาราม, เครือข่ายโรงเรียนบ้านทุ่งทอง, เครือข่ายโรงเรียนบ้านซับไศโก, เครือข่ายโรงเรียนบ้านหนองอาสา และเครือข่ายโรงเรียนบ้านสันตราบ จำนวน 5 เครือข่าย ๆ ละ 5 โรงเรียน รวมทั้งสิ้น 25 โรงเรียน ได้มาโดยการเลือกแบบเจาะจง

1.2 กลุ่มตัวอย่าง ได้แก่ ผู้ให้ข้อมูลสำคัญในการวิจัยครั้งนี้ประกอบด้วยบุคคลต่าง ๆ ที่มีบทบาทนำในการดำเนินงานโครงการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชน จำนวน 25 คน จากทั้ง 5 เครือข่าย ดังนี้

- 1.2.1 ประธานเครือข่ายโรงเรียน เครือข่ายละ 1 คน รวมจำนวน 5 คน
- 1.2.2 ผู้บริหารสถานศึกษาแกนนำของเครือข่ายโรงเรียน เครือข่ายละ 1 คน รวมจำนวน 5 คน
- 1.2.3 ครูแกนนำ เครือข่ายละ 1 คน รวมจำนวน 5 คน
- 1.2.4 นักเรียนแกนนำ เครือข่ายละ 1 คน รวมจำนวน 5 คน
- 1.2.5 ชุมชนแกนนำ เครือข่ายละ 1 คน รวมจำนวน 5 คน

#### 2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล มี 2 ประเภท คือ

2.1 แบบสังเกตและจดบันทึกข้อมูล เป็นเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่เป็นเอกสารต่าง ๆ มีลักษณะเป็นแบบสอบถามแบบตรวจสอบรายการ กับแบบสอบถามชนิดปลายเปิดเพื่อบันทึกข้อมูลเพิ่มเติมจากการดำเนินงานของโรงเรียน โดยผู้วิจัยกำหนดประเด็นการสำรวจและการบันทึกข้อมูลให้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การวิจัยและกรอบแนวคิดของการวิจัยที่ได้กำหนดไว้ทั้ง 9 ด้าน

2.2 แบบสัมภาษณ์ เป็นเครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลสำคัญ มีลักษณะเป็นแบบสัมภาษณ์ชนิดไม่มีโครงสร้าง โดยผู้วิจัยจะกำหนดประเด็นในการสัมภาษณ์แบบเปิดกว้างให้สอดคล้องกับกรอบแนวคิดการวิจัยที่กำหนดไว้ทั้ง 9 ด้าน ทั้งนี้เพื่อให้ผู้รับการสัมภาษณ์สามารถให้ข้อมูลตามความคิดเห็นได้อย่างอิสระ

### 3. ขั้นตอนการดำเนินงานวิจัย

3.1 ผู้วิจัยดำเนินการศึกษาค้นคว้าแนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการสร้างเครือข่ายและจัดการประชุมสนทนากลุ่มร่วมกับโรงเรียนในกลุ่มเครือข่าย เพื่อกำหนดขั้นตอนการดำเนินงานที่มีเงื่อนไขหลักในการดำเนินงานสำหรับสร้างรูปแบบการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชน “9 Working Steps for Child and Youth Health Development”

3.2 ผู้วิจัยทำการประชุมชี้แจงกระบวนการดำเนินงานตามรูปแบบการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชน “9 Working Steps for Child and Youth Health Development” ให้กับสถานศึกษาที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง เพื่อเป็นแนวคิดหลักในการดำเนินงานสร้างสุขภาวะที่ดีให้กับเด็กและเยาวชน

3.3 เครือข่ายสถานศึกษาดำเนินการตามรูปแบบการดำเนินงานที่กำหนด โดยมีคณะผู้วิจัยคอยทำการประสานงานอย่างใกล้ชิด ในการจัดส่งข้อมูลเอกสารหลักฐาน และรายงานผลการดำเนินงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องตามช่วงระยะเวลาที่กำหนด

3.4 คณะผู้วิจัยให้คำปรึกษาและทำการนิเทศติดตามเพื่อทำการสังเกตการดำเนินงานตามรูปแบบที่กำหนดของเครือข่ายสถานศึกษาแต่ละแห่ง และทำการสัมภาษณ์เพิ่มเติมจากผู้ให้ข้อมูลสำคัญจากในแต่ละเครือข่ายไม่น้อยกว่า 3 ครั้ง

3.5 เครือข่ายสถานศึกษา แลกเปลี่ยนเรียนรู้กันภายในเครือข่าย ตกลงลึกองค์ความรู้ และทำการถอดบทเรียนจากการดำเนินงานของเครือข่ายตนเอง เพื่อสร้างเป็นนวัตกรรมของเครือข่ายสถานศึกษาในการสร้างสุขภาวะที่ดีให้กับเด็กและเยาวชนอย่างยั่งยืนของแต่ละเครือข่าย

3.6 คณะผู้วิจัยทำการสังเคราะห์ผลการดำเนินงาน และนวัตกรรมที่เกิดขึ้นของแต่ละเครือข่ายที่เชื่อมโยงกับการดำเนินงานตามรูปแบบการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชน “9 Working Steps for Child and Youth Health Development”

### 4. การวิเคราะห์และสังเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยนำข้อมูลที่เก็บรวบรวมได้จากการตรวจสอบเอกสารและการสัมภาษณ์ผู้ให้ข้อมูลสำคัญมาทำการวิเคราะห์เนื้อหา (Content Analysis) และทำการสังเคราะห์ผลการดำเนินงานเพื่อสรุปผลการดำเนินงานของแต่ละเครือข่าย

ตามขั้นตอนทั้ง 9 ขั้นตอน ในภาพรวม และรายงานนวัตกรรมของเครือข่ายสถานศึกษาในการสร้างสุขภาวะที่ดีให้กับเด็กและเยาวชนอย่างยั่งยืนของแต่ละเครือข่ายของเครือข่ายโรงเรียนในจังหวัดลพบุรี จังหวัดอุทัยธานี และจังหวัดสมุทรสาคร

## ผลการวิจัย

1. ผลการดำเนินงานตามรูปแบบการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชนในภาพรวมของเครือข่ายโรงเรียนในจังหวัดลพบุรี จังหวัดอุทัยธานี และจังหวัดสมุทรสาคร พบว่า

รูปแบบการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชน “9 Working Steps for Child and Youth Health Development” ได้ให้ความสำคัญในการส่งเสริมให้เกิดภาวะผู้นำในการสร้างแรงจูงใจ สร้างแรงบันดาลใจในกระบวนการทำงาน การสื่อสาร สร้างวัฒนธรรมของการมีส่วนร่วม โดยใช้กิจกรรมเป็นตัวขับเคลื่อน การส่งเสริมความคิดสร้างสรรค์ ยอมรับในความคิดเห็น ทั้งนี้เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการจัดการเรียนรู้โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชนในภาคกลาง ภายใต้ขั้นตอนการทำงานทั้ง 9 ลำดับขั้น ซึ่งทุกเครือข่ายจะมีกระบวนการทำงานในรูปแบบเดียวกันตามเจตนารมณ์ “หนึ่งที่หมาย หลากหลายวิถีปฏิบัติ” โดยทุกเครือข่ายมีเป้าหมายร่วมกันคือ การจัดการเรียนรู้โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชน ซึ่งแต่ละเครือข่ายสามารถนำขั้นตอนการทำงานไปประยุกต์ใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของสถานศึกษาในพื้นที่ของเครือข่ายตนเองให้เกิดประสิทธิภาพมากที่สุด โดยสามารถสังเคราะห์การดำเนินงานทั้ง 9 ขั้นตอนในทุกเครือข่ายดำเนินการได้ดังนี้

### 1.1 Construction of Network: การสร้างเครือข่าย

โรงเรียนในแต่ละเครือข่ายของกลุ่มภาคกลางนั้นมีที่มาจากผู้อำนวยการสถานศึกษาที่ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหาด้านสุขภาวะของเด็กและเยาวชนในโรงเรียนและสังคมใกล้ตัว ซึ่งผู้อำนวยการแต่ละคนมีแนวคิดและเป้าหมายร่วมกันถึงปัญหาต่าง ๆ ด้านสุขภาวะ และพยายามหาแนวทางแก้ไขปัญหากันมาโดยตลอด และเมื่อมีการประชาสัมพันธ์เพื่อหาโรงเรียนเข้าร่วมโครงการจัดการเครือข่ายโรงเรียนขนาดเล็กในการบรรลุเป้าหมายของการจัดการเรียนรู้โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชนในภาคกลาง จึงได้มีการรวมตัวกันเป็นเครือข่ายและสมัครเข้าร่วมโครงการเพื่อร่วมกันดำเนินการแก้ปัญหาให้มีความชัดเจนและเป็นรูปธรรมมากขึ้น

### 1.2 Conception Clarifying: การอธิบายแนวคิดให้กระจ่าง

เมื่อเครือข่ายแต่ละแห่งมีความพร้อมในการดำเนินงานโครงการ ก็ได้ทำการศึกษาและรวบรวมข้อมูลที่ชัดเจนจากสภาพและบริบทแวดล้อมต่าง ๆ รอบตัวนักเรียนของแต่ละเครือข่าย ว่ามีปัญหาในเรื่องใดบ้าง เมื่อพบปัญหาแล้วร่วมกันสรุปแนวทางการแก้ปัญหาพร้อมกันและทำการร่วมกันประชุมเพื่อกำหนดแนวทางในการจัดกิจกรรม โดยทำความเข้าใจ ประชาสัมพันธ์และขอความร่วมมือจากทั้งนักเรียน ผู้ปกครอง ประชาชนในชุมชน และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องในพื้นที่ เพื่อร่วมแก้ไขปัญหและพัฒนาสุขภาวะของนักเรียนและทุกคนในชุมชนให้ดีขึ้นโดยกระบวนการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนซึ่งผลที่เกิดจากการทำงานร่วมหารือและช่วยกันแก้ไข ทำให้การดำเนินงานของเครือข่ายโรงเรียนประสบผลสำเร็จอย่างดี

### 1.3 Concentration on Target: การกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจน

ในส่วนของการที่แต่ละเครือข่ายจะทำการกำหนดเป้าหมายในการดำเนินงานนั้น จะมีที่มาจากพื้นฐานข้อมูลของแต่ละเครือข่ายได้สำรวจและรวบรวมมา และวางโครงการที่มีความชัดเจนทั้งในส่วนของกระบวนการ และผู้ร่วมดำเนินงาน ทั้งในส่วนของเครือข่ายนักเรียนแกนนำ เครือข่ายผู้ปกครองแกนนำ ให้มีบทบาทหน้าที่ให้ชัดเจนว่าใครจะมีหน้าที่ทำอะไร จะมีการบวนการอย่างไร และจะดำเนินการเมื่อใด จากโครงการประกอบไปด้วยการพัฒนาสุขภาวะ ด้านร่างกาย ด้านอารมณ์และจิตใจ ด้านสังคม และด้านสติปัญญา ผ่านการจัดกิจกรรมที่ส่งเสริมด้านต่าง ๆ เพื่อให้ผู้เรียนเกิดพฤติกรรมการเรียนรู้ มีความเข้าใจสามารถลงมือปฏิบัติ เรียนรู้จนเกิดเป็นองค์ความรู้และเปลี่ยนทัศนคติของตนเอง ในการพัฒนาสุขภาวะของตนเองให้มีความแข็งแรงสมบูรณ์

### 1.4 Confabulation with Stakeholders: การประชุมร่วมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

การดำเนินงานในกิจกรรมแต่ละเรื่องที่เป็นกิจกรรมย่อยของการจัดการเรียนรู้โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชน จะมีการประชุมการดำเนินกิจกรรมร่วมกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งเครือข่ายนักเรียน เครือข่ายผู้ปกครอง เพื่อร่วมกันหารือในการจัดกิจกรรมให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ตลอดจนการประชุมเพื่อเก็บรายละเอียดและพูดคุยเพื่อเติมเต็มซึ่งกันและกันในการบูรณาการสู่การจัดการเรียนการสอนเพื่อให้เกิดความยั่งยืนด้านสุขภาวะของเด็กและเยาวชน

### 1.5 Consideration of Guidelines: การพิจารณาแนวทางการดำเนินงาน

การดำเนินงานในกิจกรรมแต่ละเรื่องที่เป็นกิจกรรมย่อยของการจัดการเรียนรู้โดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชนนั้น ผู้บริหารสถานศึกษาในแต่ละเครือข่ายจะมีการประชุมย่อยกันตลอดทุกครั้ง ในช่วงก่อนดำเนินการกิจกรรมต่าง ๆ รวมถึงระหว่างดำเนินการกิจกรรมและหลังการดำเนินกิจกรรม เพื่อให้มีความชัดเจน และมีความพร้อมเต็มที่ก่อนจะลงมือดำเนินการในแต่ละขั้นตอน รวมไปถึงการพิจารณาผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานเพื่อนำไปประยุกต์สู่การบริหารจัดการในสถานศึกษาให้เกิดความยั่งยืนในการดูแลและยกระดับสุขภาวะของเด็กและเยาวชนในภายหลังอีกด้วย

### 1.6 Consultation with Expert: การปรึกษาหารือผู้เชี่ยวชาญ

การดำเนินงานกิจกรรมในแต่ละด้านของทุกเครือข่ายนั้น ทางเครือข่ายจะมีการประสานกับคณะทำงานของคณะผู้วิจัยอย่างต่อเนื่อง เพื่อร่วมกันตกลงหลักทางความคิดในแต่ละมุมมองที่แตกต่างกัน เพื่อให้การดำเนินงานในทุกโครงการออกมาเพื่อตอบสนองให้เกิดประโยชน์ด้านสุขภาวะต่อเด็กและเยาวชนให้มากที่สุดก่อนที่จะดำเนินงานร่วมกับคณะทำงานและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง

### 1.7 Consolidation at Work: การร่วมทีมทำงาน

การดำเนินงานในโครงการย่อยต่าง ๆ ของแต่ละเครือข่าย จะมุ่งเน้นในเรื่องของการทำงานเป็นทีมเป็นพิเศษ ไม่ว่าจะเป็นในขั้นตอนกระบวนการทำงานและประสานงาน การประชุมต่าง ๆ จะต้องมีการปรึกษาหารือกันระหว่างผู้ที่เกี่ยวข้องในขั้นตอนของโครงการนั้น ๆ อยู่เสมอ ไม่ว่าจะเป็นคณะทำงานของผู้วิจัย คณะผู้อำนวยการสถานศึกษาของเครือข่ายโรงเรียน เครือข่ายนักเรียน เครือข่ายผู้ปกครอง ผู้นำชุมชน ประชาชนในพื้นที่ ล้วนมีบทบาทหน้าที่ที่ให้ความร่วมมือกันอยู่ตลอดการดำเนินงานทั้งหมดที่เกิดขึ้น

### 1.8 Confirmation of Succeed: การตรวจสอบเพื่อยืนยันความสำเร็จ

ในการดำเนินงานโครงการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น ในทุก ๆ ด้าน พบว่า ไม่ว่าจะเป็นปัญหาด้านสารสนเทศ ปัญหาด้านทฤษฎีวิชาการ ปัญหาด้านสุขภาวะทางเพศ ปัญหาด้านคุณธรรมจริยธรรม และปัญหาด้านการอ่านออกเขียนได้ของทุกเครือข่าย เมื่อดำเนินการไปแล้วทางคณะทำงานของแต่ละเครือข่ายยังได้มีการติดตามผลที่เกิดขึ้นหลังจากจัดโครงการไปแล้วอย่างต่อเนื่อง ทั้งในส่วนของพฤติกรรมนักเรียนในโรงเรียน การติดตามสอบถามข้อมูลจากทางบ้านของนักเรียน ผู้นำชุมชนและประชาชนในพื้นที่ เพื่อยืนยันความสำเร็จของโครงการแต่ละด้านว่าอยู่ในระดับใดเพื่อนำมาถอดบทเรียนและพัฒนาให้ดีขึ้นในอนาคตต่อไป

### 1.9 Conclusion of the Project: การสรุปผลการดำเนินงานโครงการ / ถอดบทเรียน

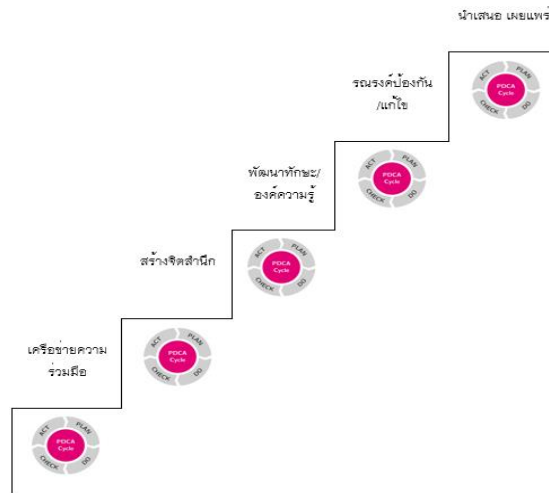
หลังการดำเนินงานโครงการทั้งหมดของทุกเครือข่ายแล้ว คณะทำงานของทุกเครือข่ายและทีมงานของคณะผู้วิจัย ได้มีการประชุมและถอดบทเรียนเพื่อเติมเต็มและแลกเปลี่ยนแนวคิด แนวปฏิบัติกับกลุ่มเครือข่ายอื่น ๆ ทั้งแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ เพื่อให้ได้ทราบและเรียนรู้ร่วมกันถึงผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นในแต่ละพื้นที่ อันจะนำไปสู่การพัฒนาในอนาคต รวมไปถึงการเผยแพร่สู่โรงเรียนอื่น ๆ เพื่อให้เกิดความยั่งยืนในด้านสุขภาวะของเด็กและเยาวชนจากการมีส่วนร่วมของชุมชนสืบต่อไปในอนาคตอย่างยั่งยืน

2. รูปแบบการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชน โดยใช้รูปแบบของเครือข่ายโรงเรียนในจังหวัดลพบุรี จังหวัดอุทัยธานี และจังหวัดสมุทรสาคร โดยมีรายละเอียดของรูปแบบที่เกิดขึ้นของแต่ละเครือข่ายดังนี้

2.1 “รูปแบบการจัดการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชน” ของเครือข่ายโรงเรียนวัดคงคาราม



2.3 “รูปแบบบันได 5 ขั้น ขับเคลื่อนเครือข่ายขับเคลื่อนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชน”ของเครือข่ายโรงเรียนบ้านซับโคก



ภาพ 4 นวัตกรรมรูปแบบการดำเนินงานของเครือข่ายโรงเรียนบ้านซับโคก

2.4 “รูปแบบการดำเนินงานตามวงจรสามเหลี่ยม PHL Model” ของเครือข่ายโรงเรียนบ้านหนองอาสา



ภาพ 5 นวัตกรรมรูปแบบการดำเนินงานของเครือข่ายโรงเรียนบ้านหนองอาสา

## 2.5 “รูปแบบ 4B1W NETWORK MODEL” ของเครือข่ายโรงเรียนบ้านสันดาบ



ภาพ 6 นวัตกรรมรูปแบบการดำเนินงานของเครือข่ายโรงเรียนบ้านสันดาบ

## อภิปรายผล

1. การดำเนินงานตามรูปแบบการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชนในภาพรวมของเครือข่ายโรงเรียนในจังหวัดลพบุรี จังหวัดอุทัยธานี และจังหวัดสมุทรสาคร พบว่าภายใต้บริบทของเครือข่ายซึ่งเกิดจากการรวมตัวกันของโรงเรียนขนาดเล็ก ทำให้เกิดอุดมการณ์ในการที่จะมุ่งมั่นพัฒนาสถานศึกษาเพื่อให้ผู้เรียนได้รับประโยชน์สูงสุด เครือข่ายทั้ง 5 เครือข่าย จึงเกิดจากเจตนารมณ์ที่มุ่งมั่นพัฒนานักเรียนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี สามารถดำรงชีวิตในสังคมได้อย่างมีความสุข และมีเจตนารมณ์และอุดมการณ์ร่วมกันในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาสุขภาวะของเด็กและเยาวชน โดยมีการทำความเข้าใจและตกลงกันถึงเป้าหมายในการพัฒนาสุขภาวะของเด็กและเยาวชนในเขตภาคกลาง เพื่อให้เกิดความยั่งยืน และเป็นต้นแบบที่ดีเพื่อทำการขยายผลสู่โรงเรียนอื่น ๆ ต่อไปในอนาคตการกำหนดเป้าหมายในการทำงานร่วมกันเกี่ยวกับการพัฒนาคุณภาพผู้เรียน การส่งเสริมสุขภาพ เพื่อสุขภาวะที่ดีของเด็กและเยาวชน ซึ่งจากการดำเนินการสังเคราะห์ โดยมีรูปแบบที่เป็นลักษณะร่วมของทุกเครือข่ายและเกิดเป็นรูปแบบ “9 Working Steps for Child and Youth Health Development” ซึ่งเป็นรูปแบบการบริหารของเครือข่ายที่เกิดจากการสังเคราะห์ภายใต้การดำเนินการโครงการขยายการจัดการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชน แล้วจึงนำไปสู่การเกิดนวัตกรรมด้านองค์ความรู้ เช่น หลักสูตร แผนการจัดการเรียนรู้ รายวิชาเพิ่มเติม สื่อการเรียนรู้ คู่มือครู คู่มือผู้ปกครอง คู่มือนักเรียน กระบวนการและกิจกรรมการเรียนรู้ของผู้เรียน ผลงานของนักเรียน โดยอธิบายและยกตัวอย่างรายละเอียดขององค์ความรู้ที่เกิดขึ้นจากภายใต้การดำเนินกิจกรรมโครงการ ซึ่งเป็นตัวสะท้อนให้เห็นถึงประสิทธิผลและประสิทธิภาพของเครือข่ายทั้ง 5 เครือข่าย ได้อย่างชัดเจนที่สุด โดยในขั้นตอนการทำงานทั้งหมดจะมีกระบวนการทำงานของทุกเครือข่ายที่มีระบบแบบแผน และคณะผู้ทรงคุณวุฒิมีการติดตามตรวจสอบ รับทราบการดำเนินงาน และให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม

อยู่เป็นระยะ โดยให้เครือข่ายได้มีบทบาทในการบริหารจัดการโครงการทั้งหมดด้วยตนเองเป็นหลักและในทุกโครงการ จะมีการทำความร่วมมือและดำเนินการ โดยการมีส่วนร่วมกับผู้เกี่ยวข้องและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอยู่เสมอ เพื่อให้บรรลุ เป้าหมายตามอุดมการณ์และเจตนารมณ์ที่ทุกเครือข่ายมีส่วนร่วมกัน นั่นคือ การสร้างสุขภาวะที่ดีให้กับเด็กและเยาวชน ซึ่งสอดคล้องกับผลการศึกษาของ รัถยานภิศ รัชตะวรรณ, และคนอื่น ๆ (2561) ที่ทำการศึกษารื่อง กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนในการพัฒนาสุขภาวะ พบว่า การมีส่วนร่วมของชุมชนในการพัฒนาสุขภาวะสามารถแบ่งได้หลาย รูปแบบขึ้นอยู่กับองค์ประกอบที่สำคัญคือ ความเข้าใจความหมายของการมีส่วนร่วม ระดับการมีส่วนร่วมของชุมชน ซึ่งสามารถนำไปเป็นตัวบ่งชี้ความสำเร็จในการพัฒนาสุขภาวะชุมชนได้ และผลของการมีส่วนร่วมที่แท้จริงของชุมชน ในการพัฒนาสุขภาวะจะเกิดคุณค่าทั้งต่อคุณภาพชีวิตของผู้ได้รับการพัฒนาสุขภาวะโดยตรง และทำให้ชุมชนเกิดการเรียนรู้ ทั้งในระดับบุคคลและชุมชน ซึ่งถือว่าเป็นการกระจายประโยชน์ต่อชุมชน ทำให้ชุมชนมีศักยภาพในการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง และพึ่งพาตนเองได้ในที่สุด

2. รูปแบบการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชน โดยใช้รูปแบบ “9 Working Steps for Child and Youth Health Development” ของเครือข่ายโรงเรียนในจังหวัด ลพบุรี จังหวัดอุทัยธานี และจังหวัดสมุทรสาคร ได้มีการนำผลการดำเนินงานของโรงเรียนตามขั้นตอนที่กำหนดไว้ มาถอดบทเรียนจากสิ่งที่ทำ จนได้นวัตกรรมที่เป็นรูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่สอดคล้องกับบริบทของสถานศึกษาในแต่ละ เครือข่าย และมีลักษณะเฉพาะของตนเอง ซึ่งมีผู้นำและระบบกระบวนการในการขับเคลื่อน รวมถึงปัจจัยสนับสนุน ต่าง ๆ มีทั้งส่วนที่เป็นเนื้อหาสาระของกิจกรรมที่ดำเนินการ เป็นกุญแจสำคัญที่ใช้ในการขับเคลื่อนงานให้ประสบความสำเร็จ สอดคล้องกับแนวคิดของ กุลทัต หงส์ขยางกูร, และปรัชญานันท์ เทียงจรรยา (2564) ที่ได้กล่าวถึงปัจจัย สำคัญในการสร้างและบริหารเครือข่าย ประกอบไปด้วย 5 ประการ คือ ผู้นำของเครือข่าย ระบบการติดต่อสื่อสารและ การมีกิจกรรมร่วมกัน การจัดระบบสารสนเทศ ความเพียงพอของทรัพยากรในการสนับสนุน และระบบการเรียนรู้ ร่วมกัน นอกจากนี้ยังมีอีกส่วนหนึ่งที่สำคัญก็คือ ขั้นตอนการดำเนินงานจะต้องมีกระบวนการที่ชัดเจน ซึ่งทุกเครือข่าย จะมีรูปแบบที่คล้ายกันคือยึดกระบวนการบริหารงานตามวงจรคุณภาพตามขั้นตอนกระบวนการบริหารโดยใช้วงจร คุณภาพ 4 ประการ หรือ PDCA ที่ต้องมีการกำหนดแผนงานที่เป็นขั้นตอน แล้วขับเคลื่อนงานให้เป็นไปตามแผนที่ กำหนดเอาไว้ จากนั้นจึงทำการประเมินความสำเร็จของสิ่งที่ทำไปเพื่อใช้ข้อมูลนั้นกลับมาพัฒนาการดำเนินงานให้ดีขึ้น สอดคล้องกับแนวคิดของ Deming (1993) ได้เสนอแนะกระบวนการบริหารโดยใช้วงจรคุณภาพ 4 ประการ ประกอบไปด้วย การวางแผน (Plan) การปฏิบัติตามแผน (Do) การตรวจสอบและประเมินผลการปฏิบัติงาน (Check) และการปรับปรุงแก้ไข (Action) ซึ่งเป็นกระบวนการที่มีการดำเนินงานต่อเนื่องเป็นวงจร โดยจะนำผลที่ได้จากการ ประเมินไปทำการปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่อง หรือพัฒนาต่อยอดการดำเนินงานบางประการ เพื่อนำไปใช้ในการ วางแผนในวงจรถัดไป ซ้ำแล้วซ้ำอีกไปเรื่อย ๆ เพื่อให้การบริหารจัดการเกิดคุณภาพยิ่งขึ้น

## ข้อเสนอแนะ

### ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์

1. เครือข่ายที่ร่วมดำเนินการควรมีการนำรูปแบบที่พัฒนาขึ้นไปขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อพัฒนาสุขภาวะของเด็กและเยาวชนในโรงเรียนอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดสุขภาวะที่ดีในเด็กอย่างยั่งยืนสำหรับเด็กนักเรียนในรุ่นต่อ ๆ ไป
2. เครือข่ายที่ร่วมดำเนินการควรมีการขยายผลการใช้รูปแบบให้กับโรงเรียนที่อยู่ใกล้เคียงหรือมีบริบทที่ใกล้เคียงกันเพื่อเผยแพร่รูปแบบและร่วมกันขับเคลื่อนการพัฒนาสุขภาวะเด็กและเยาวชนในพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น
3. สถานศึกษาที่นำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ควรมีการบันทึกผลการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนให้ชัดเจน และทำการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานจริงเทียบกับเป้าหมายที่วางเอาไว้ว่าเป็นอย่างไร และจะมีแนวทางในการดำเนินงานพัฒนาต่อยอดอย่างไร โดยขอความร่วมมือสถานศึกษาต้นแบบที่ได้ดำเนินงานแล้วในการช่วยเป็นที่เลี้ยงให้คำแนะนำและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน
4. ควรมีการนัดหมายระหว่างสมาชิกโรงเรียนในเครือข่าย และโรงเรียนที่มีการนำรูปแบบไปใช้มาทำการแลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยการทำชุมชนแห่งการเรียนรู้ทางวิชาชีพ (PLC) ในด้านการพัฒนาสุขภาวะเด็กและเยาวชนในแต่ละโรงเรียนเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้และนำไปพัฒนาโรงเรียนของตนเองต่อไปให้ดียิ่งขึ้น

### ข้อเสนอแนะสำหรับการวิจัยในครั้งต่อไป

1. ในการวิจัยครั้งนี้เป็นการใช้กลุ่มตัวอย่างเป็นโรงเรียนขนาดเล็กเป็นหลัก ดังนั้นในครั้งต่อไปควรมีการขยายผลกับกลุ่มโรงเรียนที่มีขนาดอื่น ๆ หรือคละกันขนาดต่าง ๆ และให้เครือข่ายมีการแลกเปลี่ยนและสนับสนุนกันจากโรงเรียนที่มีความพร้อมแตกต่างกัน เพื่อให้ได้แนวทางการบริหารจัดการที่มีความหลากหลายมากขึ้น น่าจะช่วยทำให้สถานศึกษาที่สนใจมีช่องทางในการนำไปใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของโรงเรียนตัวเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. ควรมีการศึกษาวิจัยเกี่ยวกับการพัฒนาสุขภาวะเด็กและเยาวชนกับสถานศึกษาในระดับอื่น ๆ เช่น อาชีวศึกษา หรืออุดมศึกษา เพื่อขยายองค์ความรู้ในการพัฒนาสุขภาวะเด็กและเยาวชนให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้นในระดับการศึกษาที่มีบริบทแตกต่างกัน

## กิตติกรรมประกาศ

งานวิจัยเรื่องรูปแบบการจัดการการเรียนรู้แบบเครือข่ายโดยการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาวะเด็กและเยาวชนของเครือข่ายโรงเรียนในจังหวัดลพบุรี จังหวัดอุทัยธานี และจังหวัดสมุทรสาคร นี้ได้รับทุนอุดหนุนการวิจัยจากกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) ในช่วงปี พ.ศ. 2560 – 2562 และดำเนินงานภายใต้ความร่วมมือกับวิทยาลัยครูศาสตร์ มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต

### เอกสารอ้างอิง

- กุลทัต หงษ์ขยางกูร, และปรัชญานันท์ เทียงจรรยา. (2564). **การสร้างและบริหารเครือข่าย**. สืบค้น พฤศจิกายน 20, 2564, จาก [http://hsmi2.psu.ac.th/upload/forum/paper\\_1598\\_5f69ce9304e915f69ce.pdf](http://hsmi2.psu.ac.th/upload/forum/paper_1598_5f69ce9304e915f69ce.pdf).
- ณรงค์ ยุทธิศักดิ์. (2562). เครือข่ายองค์การความสุขภาวะที่ดีชีวิที่มีสุข เครือข่ายโรงเรียนวัดคงคาราม. ใน พินสุดา สิริธรรังศรี (บรรณาธิการ), **การจัดการเรียนรู้แบบเครือข่ายการมีส่วนร่วม**. (หน้า 213 - 222). กรุงเทพฯ: วิทยาลัยครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต.
- บรรเจิด สุกรา. (2562). เพาะเมล็ดพันธุ์ดีเครือข่ายโรงเรียนบ้านทุ่งทองสร้างเสริมนักเรียนเพื่อพัฒนาและป้องกันตนเองนำพาชีวิตมีสุข. ใน พินสุดา สิริธรรังศรี (บรรณาธิการ), **การจัดการเรียนรู้แบบเครือข่ายการมีส่วนร่วม**. (หน้า 235 - 244). กรุงเทพฯ: วิทยาลัยครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต.
- พินสุดา สิริธรรังศรี. (2562). **การจัดการเรียนรู้แบบเครือข่ายการมีส่วนร่วม**. สงขลา: นาคิลป์โฆษณา.
- รศ.ดร.นันทิยา รัชตะวรรณ, และคนอื่นๆ. (2561, มกราคม - มิถุนายน). กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนในการพัฒนาสุขภาพ. **วารสารเทคโนโลยีภาคใต้**, 11(1), 231 - 238.
- วรารณ สามโกเศศ, และคณะ. (2553). **รายงานการศึกษาระบบการศึกษาทางเลือกที่เหมาะสมกับสุขภาพคนไทย**. กรุงเทพฯ: สำนักงานกองทุนการสร้างเสริมสุขภาพ.
- ศราวุฒิ จำรัสภูมิ, และคณะ. (2562). การจัดการเรียนรู้แบบเครือข่ายการมีส่วนร่วมของชุมชนเพื่อสุขภาพเด็กและเยาวชน จังหวัดอุทัยธานี. ใน พินสุดา สิริธรรังศรี (บรรณาธิการ), **การจัดการเรียนรู้แบบเครือข่ายการมีส่วนร่วม**. (หน้า 257 - 270). กรุงเทพฯ: วิทยาลัยครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต.
- ศศิธร บุตรเมือง. (2562). โรงเรียนเล็กในโรงงาน ตั้งปณิธานส่งเสริมสุขภาพเพื่อสุขภาพที่ดีของเด็กและเยาวชนตามแนวทางคำพ่อสอน. ใน พินสุดา สิริธรรังศรี (บรรณาธิการ), **การจัดการเรียนรู้แบบเครือข่ายการมีส่วนร่วม**. (หน้า 245 - 256). กรุงเทพฯ: วิทยาลัยครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต.
- สมเกียรติ ชมพูนุช. (2562). โครงการเครือข่ายขับเคลื่อนใจ ใส่ใจสุขภาพ เครือข่ายในโรงเรียนบ้านชัยโคก สำนักงานเขตพื้นที่การศึกษาประถมศึกษาลพบุรี เขต 2. ใน พินสุดา สิริธรรังศรี (บรรณาธิการ), **การจัดการเรียนรู้แบบเครือข่ายการมีส่วนร่วม**. (หน้า 223 - 224). กรุงเทพฯ: วิทยาลัยครุศาสตร์ มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต.
- Deming, W. E. (1993). **The New Economics**. Cambridge Massachusetts, MA: Institute of Technology. Center for Advanced Engineering Study.