

การพัฒนา รูปแบบการเรียนการสอน เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทรของ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พระพุทธบาท เป็นการวิจัย และพัฒนามี 3 ระยะคือ 1) การศึกษาบริบท (context) การจัดการเรียนการสอน เพื่อส่งเสริมพฤติกรรม ดูแลอย่างเอื้ออาทร โดยวิเคราะห์หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต 2545 สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข ศึกษาบริบทที่เกี่ยวข้องกับรูปแบบการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมดูแล อย่างเอื้ออาทร จากผู้เชี่ยวชาญด้วยการสัมภาษณ์ อาจารย์ผู้สอนและพยาบาลที่เลี้ยงด้วยการสนทนากลุ่ม ศึกษาพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทร ของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 1 จำนวน 55 คน ด้วยการสนทนากลุ่ม 2) พัฒนารูปแบบการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทร โดยใช้กลุ่มเป้าหมายเป็นนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 1 ปีการศึกษา 2551 จำนวน 30 คน รวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบวัดพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทร แบบสังเกตพฤติกรรมดูแลอย่าง เอื้ออาทร และแบบบันทึกการเรียนรู้ 3) การประเมินประสิทธิผลรูปแบบการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริม พฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทร ที่ใช้การวิจัยถึงการทดลองแบบกลุ่มเดียวทดสอบก่อนและหลัง กับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ปีการศึกษา 2551 จำนวน 55 คน จำนวน 9 แผนการสอน รวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบวัดพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทร แบบสังเกตพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทร และแบบบันทึกการเรียนรู้ วิเคราะห์ข้อมูลโดยการหาค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน การทดสอบค่าที และการวิเคราะห์เนื้อหา

ผลการวิจัยพบว่า

รูปแบบการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทรประกอบด้วย 4 องค์ประกอบที่สำคัญ ได้แก่ 1) หลักการและเหตุผล 2) จุดมุ่งหมาย 3) ขั้นตอนการเรียนการสอน

เพื่อส่งเสริมพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทร 4) ประเมินผลรูปแบบการเรียนการสอน ซึ่งจุดมุ่งหมายของรูปแบบการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทร ได้แก่ (1) สร้างระบบค่านิยมที่เห็นแก่ประโยชน์ของคนอื่น (2) การสร้างศรัทธาและความหวัง (3) ไว้วางใจความรู้สึกรักของตนเองและผู้อื่น (4) การดูแลอย่างเอื้ออาทรที่สอดคล้องกับวัฒนธรรม (5) ความเป็นกัลยาณมิตร

ขั้นตอนการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทรมี 7 ขั้นตอน ได้แก่ (1) ฝึกสมาธิ มีสติ (2) ขั้นเรียนรู้พฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทรจากสถานการณ์ (3) ขั้นวิเคราะห์ความรู้ด้วยหลักการดูแลอย่างเอื้ออาทร (4) ขั้นร่วมสร้างความรู้อย่างเอื้ออาทร (5) ขั้นกัลยาณมิตรแลกเปลี่ยน (6) ขั้นสรุปความรู้โดยหลักการดูแลอย่างเอื้ออาทร และ (7) ขั้นสะท้อนและเสริมแรงพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทร การประเมินผลรูปแบบการเรียนการสอนโดยใช้แบบวัดพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทรก่อนและเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนโดยผู้เรียนประเมินตนเองและสมาชิกกลุ่มประเมินสังเกตพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทรระหว่างกระบวนการเรียนการสอนทุกครั้ง โดยผู้ร่วมวิจัย และบันทึกการเรียนรู้

จากการศึกษาผลการใช้รูปแบบการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทร พบว่า ผู้เรียนมีพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทรหลังการใช้รูปแบบการเรียนการสอนสูงกว่าก่อนใช้รูปแบบการเรียนการสอนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .001

ผลการประเมินพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทรของผู้เรียนทั้ง 9 แผนการสอน พบว่า ในแต่ละแผนการสอนมีพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทรสูงขึ้นเป็นลำดับ

ผลการบันทึกการเรียนรู้พฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทร โดยผู้เรียน พบว่า ผู้เรียนสามารถระบุพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทรระหว่างการเรียนการสอนในแต่ละขั้นการสอนได้

ข้อเสนอแนะ ควรมีการจัดการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทรทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติทุกรายวิชาและผู้บริหารควรกำกับ ติดตาม การจัดการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริมพฤติกรรมดูแลอย่างเอื้ออาทรอย่างต่อเนื่อง

The purposes of this study were to promote the Instruction Model for Caring Behavioral Promotion in Bachelor of nursing science program at Borromarajonani Praputthabat Nursing College. This research and development were divided into 3 periods. The first period: The study of context about learning and teaching management was to promote the caring behavior by analysing nursing health curriculum 2546 at Boromarajanok institute, Ministry of Public Health. This study was dealt with the Instruction Model for Caring Behavioral Promotion which interviewed from the experts, the teachers and nurses. The procedure was focused on group by studying about caring behavior from 55 first year nurses. The second period: The development about the model of instruction in caring behavior. The sample group comprised 30 students in bachelor of nursing science program by collecting the information, from caring behavioral tests, caring behavioral observations and learning records. The third period: The assessment about the efficiency of instruction for caring behavioral development. The procedure was started by pre-testing and post-testing with the sample group about 55 student nurses and 9 lesson plans in bachelor of nursing science program 2008. We selected the information by caring behavioral tests, caring behavioral observations and learning records. We analysed by mean, standard deviation, t-test and content analysis.

The research findings followed from 4 organization which included of the reasons and aims that were important to promote the model of instruction in caring behavior. They are 1) To make value systems about humanistic-altruistic values 2) To make faith and hope 3) To care about the sensitivity to self and others 4) Caring to cultural care 5) Kullayanamitra. This model included of 7 steps: 1) Concentration 2) Learning from caring behavior in many situations 3)

Analising about learning with caring 4) Making knowledges with caring 5) Exchanging knowledges with Kulayanamittra 6) Concluding knowledges by caring and 7) Reflecting and reinforcement in caring behavior.

The assessment in instruction that used by the caring behavioral tests was pre-test and post-test. They are self-assessment and group- assessment. They also observed them during learning and teaching procedure. The co-researchers co-operated every times recorded learning.

The comparison caring behavioral before and after learnt by model of caring behavioral promotion are differently satisfied from the statistic of .001 level.

The assessment of caring behavior by co-researchers found that 5 groups of the student nurses who used the model of caring behavioral promotion from 9 lesson plans. Each plan was higher relatively.

The result of learning recorded in caring behavior by learners found that learners are able to identify the caring behavior during learning and teaching in every steps and showed their behavior in groups. So the model of caring behaviors is efficiency.

Suggestion: They should manage to learn and teach for caring behavioral promotion by doing both theory and practice in every subject. The executives should control and follow the procedure of learning and teaching continuously.