

บทที่ 1

บทนำ



### ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ในวงการสาธารณสุขทั่วโลก แม่งขันตอนในการบริการ เรื่องสุขภาพอนามัยสำหรับประชาชนเป็น 3 ขั้นตอน (สูรศักดิ์ ศรีอุข 2525 : 27-28) คือ

1. การป้องกันโรค (Preventive Medicine) เป็นการให้ความรู้ในด้านสาธารณสุขขั้นบุลฐานการฉีดวัคซีนป้องกันโรค

2. การรักษาโรค (Curative Medicine) เป็นการรักษาโรคต่าง ๆ ด้วยยาและภารตัด

3. เวชศาสตร์ฟื้นฟู (Rehabilitation Medicine) เป็นการมีองค์กันบำบัดรักษา และแก้ไข ภาวะของโรคต่าง ๆ ตลอดจนความพิการที่เกิดหรืออาจเกิดขึ้น ในผู้ป่วยให้กลับคืนเข้าสู่สภาพปกติโดยเร็วที่สุด

กายภาพบำบัด เป็นวิชาชีพแขนงหนึ่งในทีมงาน (Team Work) ของเวชศาสตร์ฟื้นฟู (Rehabilitation Medicine) บุคลากรที่ทำงานทางด้านนี้เรียกว่า นักกายภาพบำบัด (Physical Therapist) เรียกย่อ ๆ เป็นสากลว่า "P.T." งานทางด้านกายภาพบำบัด เป็นงานที่เกี่ยวข้องทั้งทางด้านกายภาพและแก้ไข และรักษาความคุ้มครองไป ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาจากแพทย์ แผนปัจจุบันแล้ว บางรายถ้าได้รับการรักษาทางกายภาพบำบัดร่วมด้วยจะทำให้ผู้ป่วยหายจากโรคภัยไข้เจ็บกลับคืนสู่สภาพปกติได้เร็วขึ้น การรักษาทางกายภาพบำบัด มีประวัติ และความเป็นมาดังนี้ :-

การรักษาทางกายภาพบำบัด ได้กำเนิดที่ญี่ปุ่น และอเมริกา เมื่อหลังสงครามโลกครั้งที่ 1 (พ.ศ. 2460) เนื่องจากผลของสงครามทำให้คนจำนวนมากมีความพิการ จึงได้มีการค้นคว้าวิธีการป้องกันและแก้ไขความพิการ เพื่อให้มุชย์หายจากการกลับเข้าสู่สังคมได้ จึงกำเนิดเป็นอาชีวภัยกายภาพบำบัดขึ้น สำหรับประเทศไทย วิชาชีวภัยกายภาพบำบัด ได้

รับแบบอย่างมากจากประเทศสหรัฐอเมริกา โดยศาสตราจารย์ นายแพทย์เพื่อง สัตย์สุวน อคิด หัวหน้าภาควิชาออร์โธปิดิกส์และกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัย มหิดล ได้เดินทางไปศึกษาในประเทศไทย เมื่อปี พ.ศ. 2486 ท่านได้นำงานเกี่ยวกับการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วยมาเรียนในประเทศไทย ที่โรงพยาบาลศิริราช และได้คำแนะนำเรื่องมา ต่อบาหลังสัมมาร์ท์ อลกคริงที่ 2 (พ.ศ. 2489 - 2490) ได้มีการตั้งหน่วยงานกายภาพบำบัดขึ้น ที่คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล ในระยะเริ่มต้นยังไม่มีชื่อกายภาพบำบัดโดยตรง แต่ได้ใช้แพทย์ และพยาบาล ทำงานทางกายภาพบำบัดในหน่วยงานที่ตั้งขึ้น คือศาสตราจารย์ นายแพทย์ เพื่อง สัตย์สุวน เนื่องจากจะผลิตนักกายภาพบำบัด เพื่อทำงานด้านนี้โดยตรง เพื่อไม่ให้มีการสูญเสียเจ้าหน้าที่ฝ่ายแพทย์และพยาบาล จึงได้ตั้งโรงเรียนกายภาพบำบัดขึ้น ภายใต้ความรับผิดชอบของคณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ทำหน้าที่ผลิตนักกายภาพบำบัด เมื่อ พ.ศ. 2508 (กานดา ใจภักดี 2525 : ๖-๙)

ในระยะก่อนตั้งโรงเรียนกายภาพบำบัด ได้รับความร่วมมือและช่วยเหลือในด้านค่างๆ จากสมาคม องค์กร และบุคคลหลายฝ่าย โดยในปี พ.ศ. 2506 สมาคมกายภาพบำบัดแห่งโลก (WCPT) ได้ส่ง มีลลัน เอ็ม. เจ. นิลสัน (Miss M.J. Neilson) เลขาธิการสมาคมกายภาพบำบัดแห่งโลก มาช่วยสำรวจหาที่ตั้งโรงเรียนและองค์กรอนามัยโลก (WHO) ได้ส่ง มีสเตอร์ แมลคอม พีท (Mr. Malcom Peat) ผู้เชี่ยวชาญทางกายภาพบำบัด และเป็นอาจารย์สอนที่ประเทศไทยฯ มาก่อน น่าจะร่างหลักสูตรกายภาพบำบัดในระดับปริญญาตรี โดยมีจุดมุ่งหมายดังนี้ (โรงเรียนกายภาพบำบัด บปท. : ๖)

1. ให้ผู้เรียนสามารถเลือกวิธีในการประเมินและให้การรักษาผู้ป่วยได้อย่างชำนาญ และถูกต้อง
2. ให้สามารถนำความรู้ทางด้านทฤษฎีไปใช้ในทางปฏิบัติได้ถูกต้อง
3. ให้สามารถจัดระเบียบ และบริหารงานทางด้านกายภาพบำบัดและดำเนินการที่มีอยู่แล้ว ให้เหมาะสมกับความต้องการของชุมชน ภายใต้ขอบเขตของวิชาชีพกายภาพบำบัด
4. ให้มีมนุษยสัมพันธ์ที่ดีกับผู้รับบริการและผู้ร่วมงาน
5. ให้สามารถพัฒนาทักษะคิดและคุณค่า เกี่ยวกับคุณธรรม และจรรยาบรรณของวิชาชีพ

โรงเรียนกายภาพบำบัดได้ใช้หลักสูตรกายภาพบำบัดที่ยกร่างขึ้น และผลิตบัณฑิตกายภาพบำบัดรุ่นแรกในปี พ.ศ. 2510 จนถึงปัจจุบัน พ.ศ. 2526 ผลิตบัณฑิตได้ทั้งหมด 16 รุ่น มีจำนวนบัณฑิต 316 คน (ฝ่ายธุรการ โรงเรียนกายภาพบำบัด) ปรากฏว่า ยังไม่มีการประเมิน หลักสูตรเลย (แม้มีการปรับปรุงเฉพาะเนื้หาวิชาบางส่วนโดยการเพิ่มรายวิชาที่จำเป็น เช่น ใจไว ในหลักสูตร) อีกประการหนึ่ง วิชาชีพกายภาพบำบัด เริ่มนับบทบาทสำคัญมากขึ้นในการบริการ สุขภาพอนามัยสำหรับประชาชนในประเทศไทย และประเทศไทยยังขาดนักกายภาพบำบัดอีกมาก เมื่อเทียบกับประชากรทั้งประเทศ โรงเรียนกายภาพบำบัดซึ่งมีเพียงแห่งเดียวไม่สามารถผลิต นักกายภาพบำบัดให้พอเพียงกับความต้องการของประเทศไทย เพื่อรองจากมีข้อจำกัดในเรื่องอาคาร สถานที่ อุปกรณ์การเรียนการสอน อาจารย์ ฯลฯ ดังนั้นในแผนพัฒนาการศึกษาระดับอุดมศึกษา ระยะที่ 5 (2525 - 2529) หน่วยมหาวิทยาลัย (2524 : 23) จึงกำหนดให้สาขาวิชากายภาพบำบัดเป็นวิชาชีพที่มีความสำคัญระดับสูง โดยกำหนดเป้าหมายการรับนิสิตนักศึกษาเข้าศึกษาใน สถาบันอุดมศึกษาของรัฐระบบจำกัดรับ ในสาขานี้มีอัตราการรับเพิ่มเกินกว่าร้อยละ 10 และได้ อนุมัติให้มหาวิทยาลัย ที่มีความพร้อม เปิดหลักสูตรระดับปริญญาตรี สาขาวิชากายภาพบำบัดได้ มหาวิทยาลัยที่เปิดหลักสูตรนี้ ได้แก่ คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น และคณะเทคนิค การแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พร้อมกันนี้ก็ขยายการศึกษาทางกายภาพบำบัดในระดับปริญญา โท คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ในปีการศึกษา 2526

ในการเปิดหลักสูตรปริญญาตรี สาขาวิชากายภาพบำบัด และขยายการศึกษาทางกายภาพบำบัด ถึงระดับปริญญาโท จำเป็นต้องอาศัยข้อมูล และแนวทางจากโรงเรียนกายภาพบำบัด ซึ่ง ก่อตั้งมาตั้งแต่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในค้านหลักสูตร แต่ทว่าหลักสูตรกายภาพบำบัดของโรงเรียน กายภาพบำบัด ยังไม่มีการประเมิน จึงไม่ทราบว่ามีข้อดี และข้อบกพร่องตรงส่วนไหนอย่างไร บ้าง สมควรปรับปรุงส่วนใดและมีอะไรที่จะเป็นแนวทางหรือพื้นฐานของหลักสูตรที่จะเปิดขึ้นใหม่ เพื่อที่จะได้ข้อมูลที่ชัดเจน ผู้วิจัยจึงสนใจที่จะวิจัย เรื่องการประเมินหลักสูตรกายภาพบำบัด เพื่อ นำเสนอต่อโรงเรียนกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

## วัตถุประสงค์ของการวิจัย

### การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ

1. ประเมินหลักสูตรบริัญญาครรช สาขาวิชาภาษาพม่าบัตร โรงเรียนกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตรศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ในด้านด้าน ๆ ดังนี้

1.1 ด้านบริบท (Context) เกี่ยวกับ จุดมุ่งหมาย โครงสร้าง และเนื้อหา สาระของหลักสูตร

1.2 ด้านปัจจัยเบื้องตน (Input) เกี่ยวกับ อาจารย์ นักศึกษา อุปกรณ์การเรียนการสอน สำราญ และสถานที่เรียน

1.3 ด้านกระบวนการ (Process) เกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน

1.4 ด้านผลิตผล (Product) เกี่ยวกับบัตร

2. เสนอแนวทางในการปรับปรุง และพัฒนาหลักสูตรภาษาพม่าบัตร

## ขอบเขตของการวิจัย

ในการวิจัย ผู้วิจัยได้กำหนดขอบเขตไว้ดังนี้ -

1. ประเมินหลักสูตรบริัญญาครรช สาขาวิชาภาษาพม่าบัตรในส่วนที่อยู่ในความรับผิดชอบ ของโรงเรียนกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตรศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ซึ่ง เป็นหลักสูตรที่จัดให้เรียนในชั้นปีที่ 3 ชั้นปีที่ 4 ทั้งนี้เพาะะเป็นการสอนเฉพาะวิชาชีพ (Professional) เพื่อให้ผู้เรียนนำไปใช้ในการประกอบวิชาชีพ

2. ประชากรที่ใช้ในการศึกษา ได้แก่

2.1 ผู้เชี่ยวชาญหลักสูตร

2.2 อาจารย์สอนนักภาษาพม่าบัตร ชั้นปีที่ 3 ชั้นปีที่ 4

2.3 นักศึกษาภาษาพม่าบัตร ชั้นปีที่ 3 ชั้นปีที่ 4

2.4 บัณฑิตสาขาวิชาภาษาพม่าบัตร (นักภาษาพม่าบัตร)

2.5 หัวหน้าผู้รับผิดชอบนักภาษาพม่าบัตร

3. แบบการประเมินหลักสูตร ปริญญาตรี สาขาวิชาภารบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ใช้แบบจำลองชีป (CIPP Model) ของ แดเนียล แอล สตัฟเฟลเบิร์น (Daniel L. Stufflebeam 1971 : 218) ประเมิน 4 ด้าน ดังนี้

- 3.1 ประเมินบริบท (Context Evaluation) ชี่งหมายถึง จุติมุ่งหมาย โครงสร้าง และเนื้อหาสาระของหลักสูตร
- 3.2 ประเมินปัจจัยเบื้องต้น (Input Evaluation) ชี่งหมายถึง อาจารย์ นักศึกษา อุปกรณ์การเรียนการสอน ตำรา และสถานที่เรียน
- 3.3 ประเมินกระบวนการ (Process Evaluation) ชี่งหมายถึง การจัด การเรียนการสอน
- 3.4 ประเมินผลิตผล (Product Evaluation) ชี่งหมายถึง มัณฑิต

#### ข้อตกลงเบื้องต้นของการวิจัย

ในการประเมินหลักสูตร เป็นกิจกรรมที่ต้องศึกษา และประเมินอย่างมีระบบ เรื่องดังแต่ ก่อนการค้นคว้าในหลักสูตร การใช้หลักสูตร และสูปพลการใช้หลักสูตรซึ่งต้องใช้ระยะเวลาหลายเดือน เช่น ในกรณีของหลักสูตรปริญญาตรี อาจต้องใช้เวลาอย่างน้อยไปต่ำกว่า 4 ปี แต่เมื่อจาก จำกัดในเรื่องเวลา จะนับในการประเมินหลักสูตรปริญญาตรี สาขาวิชาภารบัณฑิต ผู้วิจัยจึงเก็บ ข้อมูลในช่วงเวลาเดียว ชี่งเป็นการศึกษาแบบสืบ况 (Cross-sectional Study)

#### คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

หลักสูตร หมายถึง หลักสูตรปริญญาตรี วิทยาศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาภารบัณฑิต เอกะ วิชาชีพที่รับให้เรียนในชั้นปีที่ 3 - ชั้นปีที่ 4 ที่อยู่ในความรับผิดชอบของโรงเรียนภารบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ผู้เชี่ยวชาญหลักสูตร หมายถึง อาจารย์ที่มีความรู้เกี่ยวกับหลักสูตรภารบัณฑิต อาจารย์ หมายถึง ผู้สอนนักภารบัณฑิต ชั้นปีที่ 3 - ชั้นปีที่ 4 ของโรงเรียนภารบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

นักศึกษา หมายถึง นักศึกษาที่กำลังศึกษาอยู่ในชั้นมีที่ 3 ชั้นมีที่ 4 ของโรงเรียน-  
ภาษาไทยบำบัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล ภาคปลายปีการศึกษา 2525

บัณฑิต หมายถึง ผู้ที่จบหลักสูตรปริญญาตรี วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิชาภาษาไทยบำบัด  
(นักภาษาไทยบำบัด) รุ่นที่ 1 (พ.ศ. 2510) ถึง รุ่นที่ 16 (พ.ศ. 2525)

หัวหน้าผู้รับผิดชอบนักภาษาไทยบำบัด หมายถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือหัวหน้า  
นักภาษาไทยบำบัด

#### ขั้นตอนและวิธีดำเนินการวิจัย

การวิจัย ได้แบ่งขั้นตอนและวิธีดำเนินการวิจัยดังนี้.-

1. ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ ได้แก่ ผู้เชี่ยวชาญหลักสูตร อาจารย์ นักศึกษา  
บัณฑิต หัวหน้าผู้รับผิดชอบนักภาษาไทยบำบัด

2. เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ แบบสัมภาษณ์ และแบบสอบถาม 5 ชุด ที่ผู้วิจัย  
สร้างขึ้น

ชุดที่ 1 แบบสอบถามสำหรับผู้เชี่ยวชาญหลักสูตร ให้ประเมินจุดบุ้งหมาย  
โครงสร้างของหลักสูตร และแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

ชุดที่ 2 แบบสอบถามสำหรับอาจารย์สามารถสถานภาพทั่ว ๆ ไปของผู้สอน ได้แก่  
คุณวุฒิ ประจำสมการฟ์การสอน ภาระงานของอาจารย์ และให้ประเมินจุดบุ้งหมายโครงสร้างของ  
หลักสูตร อุปกรณ์การเรียนการสอน คำราและสถานที่เรียน การจัดการเรียนการสอน และ  
แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

ชุดที่ 3 แบบสอบถามสำหรับบัณฑิต ข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายวิชาในหลักสูตร และแสดงความคิดเห็นและ  
ข้อเสนอแนะ

ชุดที่ 4 แบบสอบถามสำหรับนักศึกษา ให้ประเมิน จุดบุ้งหมาย โครงสร้างของ  
หลักสูตร อุปกรณ์การเรียนการสอน คำรา และสถานที่เรียน การจัดการเรียนการสอนและแสดง  
ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ

### 3. แหล่งที่มาของข้อมูล

- 3.1 ศึกษาจากเอกสารหลักสูตรกายภาพบำบัด
- 3.2 ข้อมูลนักศึกษาจากทบทวนมหาวิทยาลัย และจากมหาวิทยาลัยทั่ว
- 3.3 แบบสัมภาษณ์ จากผู้เชี่ยวชาญหลักสูตรกายภาพบำบัด และหัวหน้าผู้รับผิดชอบนักกายภาพบำบัด
- 3.4 แบบสอบถาม จากผู้เชี่ยวชาญหลักสูตร อาจารย์ นักศึกษา บัณฑิต และหัวหน้าผู้รับผิดชอบนักกายภาพบำบัด

### 4. แบบสอบถามหาค่าความเที่ยงโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์แอลfa ( $\alpha$ -Coefficient)

ของครอนบาก (Cronbach 1970 : 161)

5. การวิเคราะห์ข้อมูลใช้ค่าสถิติต่าง ๆ คือ ค่าร้อยละ (Percentage) ค่าเฉลี่ย (Mean) ค่าส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation) ค่าที-เทสท์ (t-test) ค่าวิเคราะห์ความแปรปรวนแบบทางเดียว (One Way Analysis of Variance) และทดสอบความแตกต่างระหว่างคู่ด้วยวิธีการทดสอบ เชฟเฟ่ (Scheffe's Method) การวิเคราะห์ข้อมูลใช้เครื่องคอมพิวเตอร์ของสถาบันบริการคอมพิวเตอร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย โดยใช้โปรแกรมสำหรับจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย SPSS (Statistical Package for the Social Sciences)

6. การเสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยได้เสนอผลการวิเคราะห์ข้อมูลในรูปตาราง และบรรยาย

### ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับจากการวิจัย

ผลจากการวิจัยครั้งนี้จะนำไปใช้ในการปรับปรุง และพัฒนาหลักสูตรกายภาพบำบัด โรงเรียนกายภาพบำบัด คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยทั่วไป ให้มีประสิทธิภาพ และเป็นแนวทางในการที่จะสร้างหลักสูตร กายภาพบำบัด ของสถาบันอื่นต่อไป