

## บทที่ 4 ผลการศึกษา

เพื่อให้เข้าใจภาพรวมของการดำเนินกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ในส่วนของผลการศึกษานี้ในเบื้องต้นจะนำเสนอแยกออกเป็น 3 ประเด็นตามลำดับ คือ กิจกรรม ส่งเสริมทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก การดำเนินกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพตามเกณฑ์การ ตรวจรับรองการพัฒนาศูนย์เด็กของคณะกรรมการแก่ไปปัญหาทันตสาธารณสุข เขต 10 และ ลักษณะของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก จากนั้นจะนำเสนอผลการศึกษาโดยยึดตามกรอบแนวคิดทฤษฎี วิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเป็นลำดับ ท้ายสุด

### กิจกรรมการส่งเสริมทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

จากการสังเกตการจัดกิจกรรมต่างๆ ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พบว่าศูนย์ฯ ทั้ง 6 แห่งมีการ จัดกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพตามแนวทางที่กองทันตสาธารณสุขกำหนด ทั้งนี้จะนำเสนอผลการ ศึกษาเป็นรายกิจกรรม โดยเริ่มจากกิจกรรมแรกคือ การสอนและควบคุมให้เด็กมีการแปรงฟันหลัง อาหารกลางวันทุกวัน

#### 1. การสอนและควบคุมให้เด็กมีการแปรงฟันหลังอาหารกลางวันทุกวัน

เด็กวัยนี้เริ่มนิทัศน์ค่าทางในการเคลื่อนไหวร่างกายแต่ความสามารถในการใช้ สายตาและมือยังประسانกันได้ไม่ดี พดค.จึงต้องมีส่วนร่วมในการช่วยเด็กแปรงฟัน โดยจัดให้มี การแปรงฟันหลังอาหารกลางวันภายหลังจากที่เด็กรับประทานอาหารเรียบร้อยแล้วทุกวัน

ศูนย์เด็กที่มีการจัดกิจกรรมการแปรงฟันหลังอาหารกลางวัน ได้ดีจะมีการจัด กิจกรรมต่างๆ ในศูนย์ฯ ได้อย่างเป็นระบบ โดยเฉพาะช่วงการรับประทานอาหารกลางวันทุก ๆ วัน เด็กจะทำกิจกรรมเป็นลำดับต่อเนื่องกันอย่างอัตโนมัติ ตั้งแต่การเดินเข้าแกล้วไปถังมือ เช็ดมือ และ ไปรับประทานอาหาร จากนั้นพดค.จะเตรียมอุปกรณ์การแปรงฟันให้เด็กแปรงฟันครั้งละ ไม่เกิน 5 คน เพื่อเดียงการสับสนรุ่นวัยและสามารถดูแลได้ทั่วถึง เด็กจะสามารถแปรงฟันได้เอง ส่วนเด็ก เด็กพดค.จะช่วยบันมือแปรงให้ และดูแลเด็กให้แปรงฟันไปประจำหนึ่งจนกว่าจะแปรงเองได้ดี หลัง

จากนั้นเด็กจะเตรียมตัวเข้านอน ซึ่งพคด.จะเตรียมจัดที่นอนไว้แล้ว หลังจากแบ่งพื้นเสร็จแล้วจะมีการตรวจความสะอาดหลังแบ่งพื้น ซึ่งงานหันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกำหนดแนวทางว่าครัวทำอย่างนี้อยู่สัปดาห์ละ ๑ ครั้ง และจัดทำแบบบันทึกความสะอาดหลังแบ่งพื้นให้ชี้งใช้บันทึกเป็นหลักฐานเมื่อหันตบุคลากรมาติดตามนิเทศงาน ศูนย์เด็กส่วนใหญ่จะจัดทำบันทึกดังกล่าวได้อย่างครบถ้วน

จากการสังเกตการดำเนินกิจกรรมดังกล่าวพบว่าศูนย์เด็กส่วนใหญ่จะกำหนดวันที่จะตรวจความสะอาดหลังการแบ่งพื้นไว้หนึ่งวันในสัปดาห์ตามที่หันตบุคลากรกำหนดไว้ แต่พบว่าศูนย์เด็กบ้านหลุกมีการตรวจดูความสะอาดหลังการแบ่งพื้นทุกวัน พคด.รายหนึ่งให้ข้อมูลว่า “ต้องให้เด็กอ้าปากให้ดูทุกวันจะได้ทำได้ว่าต้องทำทุกวัน เด็กจะรู้และทำเอง และเด็กเลือกจะทำตามพี่ๆ” สิ่งที่พบจากการสังเกต คือ พคด.ให้เด็กทุกคนอ้าปากให้ดูก่อนนอน ถ้าเด็กแบ่งพื้นไม่สะอาด จะไม่ได้เข้านอนทันที ต้องไปบ้านปากให้ไม่มีเศษอาหารที่ติดพื้นจึงจะได้เข้านอน การฝึกเช่นนี้จะทำให้เด็กทุกคนแม่ว่าจะเป็นเด็กเด็กที่พึงจะมาเข้าศูนย์ฯยังไม่ได้หัดแบ่งพื้นยังต้องอ้าปากให้พคด.ตรวจก่อนนอน

สำหรับการจัดหาอุปกรณ์ในการแบ่งพื้น (แบ่งสีฟัน ยาสีฟัน แก้วน้ำ) ศูนย์ฯส่วนใหญ่จะใช้วิธีเก็บเงินรวมไปกับค่าดูแลเด็กที่เรียกเก็บจากผู้ปกครองทุกเดือน แต่พคด.จะเป็นผู้จัดซื้อให้ ศูนย์เด็กบางแห่งจะขอความร่วมมือให้ผู้ปกครองซื้อมาให้ ซึ่งจะทำให้ผู้ปกครองได้มีส่วนร่วมในการดูแลหันตสาธารณสุขภาพของเด็ก แต่สำหรับผู้ปกครองที่ไม่ให้ความร่วมมือเท่าที่ควรจะจัดหารามาให้ล่าช้า พคด.จึงซื้อมาให้โดยใช้เงินบำรุงศูนย์ฯออกไปก่อน แบ่งสีฟันในราคากลางๆซึ่งได้จากการผ่านหันตสาธารณสุขโรงพยาบาลชุมชนหรือ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด นอกจากนี้ในจังหวัดลำปางยังมีการจัดตั้งกองทุนแบ่งสีฟันในศูนย์สาธารณสุขชุมชน(คสมช.)เพื่อให้ประชาชนสามารถหาซื้อแบ่งสีฟันและยาสีฟันได้ในราคากลาง

ในเรื่องของคุณภาพของแบ่งสีฟันนั้น พบว่าแบ่งสีฟันของเด็กในศูนย์ฯส่วนใหญ่จะอยู่ในสภาพที่ขันแบ่งนาน เนื่องจากเด็กมักจะกัดแบ่งสีฟันเล่น พคด.จึงไม่สามารถเปลี่ยนแบ่งให้หันที่ที่แบ่งนานเนื่องจากมีงบประมาณค่อนข้างจำกัด “เด็กนั้นกัดแบ่งค่อน เปลี่ยนให้ใหม่ແบ້ນเดียวກີບນານແລ້ວ” แต่พบว่าบางศูนย์ฯแบ่งสีฟันของเด็กนอกจากจะมีขันแบ่งที่นานมากแล้วยังมีสภาพเก่า แตกหักและมีผุนจัน จำกัดน้ำออกเล่าของพคด.รายหนึ่งที่ว่า “ว่าจะเปลี่ยนให้เหมือนกัน ยังไม่ทันได้เปลี่ยน พอดีหมอนมาก่อน” จากข้อมูลที่ได้แสดงว่าเด็กในศูนย์ฯไม่ได้แบ่งพื้นทุกวัน

สำหรับการจัดเก็บแบ่งสีฟันและแก้วน้ำ ศูนย์ฯทั้ง ๖ แห่งจะจัดที่เฉพาะสำหรับแบ่งแบ่งสีฟัน แก้วน้ำ และผ้าเช็ดหน้าในลักษณะเดียวกัน โดยมักแขวนในสถานที่ที่อากาศถ่ายเทสะดวก ยกเว้นบางแห่งซึ่งจัดที่สำหรับแขวนอุปกรณ์การแบ่งพื้นไว้ในห้องซึ่งมีลักษณะค่อนข้าง

ที่บี (ห้องประพ์ฟันของศูนย์สร้างตามแบบแปลนของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในที่ได้รับงบประมาณจัดสร้างจากกรมการพัฒนาชุมชน)

นอกจากการคุ้มครองน้ำมันย่องปากของเด็กโดยการจัดกิจกรรมการประพ์ฟันหลังอาหารกลางวันให้เด็กประพ์ฟันแล้วอาหารที่เด็กรับประทานเป็นเรื่องที่ต้องคำนึงถึง เด็กไม่เพียงแต่ต้องได้รับสารอาหารที่เป็นประโยชน์ครบถ้วนพอเพียงแล้ว การเลือกอาหารที่ไม่เป็นโทษต่อฟันก็เป็นอีกหนึ่งกิจกรรมการคุ้มครองทันตสาธารณสุขกำหนดแนวทางให้ พค.ปฏิบัติ

## 2. การจัดอาหารที่มีประโยชน์ต่อทันตสุขภาพ

ปัจจุบันกรมการพัฒนาชุมชนได้สนับสนุนงบประมาณสำหรับจ้างเหมาในการทำอาหารกลางวัน และอาหารว่างให้กับเด็ก ในอัตราคนละ 5 บาทต่อวัน พค.ควรให้คำแนะนำแก่ผู้ที่รับจ้างทำอาหารเพื่อจัดอาหารที่เหมาะสมให้กับเด็กในศูนย์ฯ โดยใช้หลักการว่า อาหารจำพวกแป้ง และน้ำตาลควรทานในเมื่ออาหาร รับประทานอาหารประเภทโปรตีน ผลไม้มีเป็นอาหารว่าง งดอาหารหวานเหนียวติดฟัน ศูนย์เด็กทุกแห่งจะจัดอาหารกลางวันให้เด็กได้ครบ 5 หมู่ มีผลไม้มีเป็นอาหารว่างในตอนเช้า และให้เด็กดื่มน้ำที่ศูนย์ฯ ได้รับการสนับสนุนจากการพัฒนาชุมชนในตอนบ่าย แต่พบว่าศูนย์เด็กบางแห่งนั้นแม่ครัวจะจัดขนมแห้ง เช่น คุกคิ้วให้เด็กรับประทานเป็นอาหารว่าง ศูนย์เด็กที่เข้าไปทำการศึกษาทุกแห่งไม่มีการขายขนมภายใต้ศูนย์ฯ และขอความร่วมมือจากผู้ปกครอง ไม่ให้เด็กนำขนมมาที่ศูนย์ฯ ด้วยเหตุผลที่เด็กมักจะแย่งขนมกัน ทำให้รบกวนการทำกิจกรรมปกติของศูนย์ฯ และยังทำให้บ้านเรือนศูนย์ฯ สภาพรกร พค.ต้องเสียเวลาทำความสะอาด ซึ่งผู้ปกครองของเด็กที่รับเข้าศูนย์ฯ ใหม่มักจะซื้อขนมให้เด็กเป็นสิ่งแผลเปลี่ยนให้เด็กยอมมาอยู่ที่ศูนย์ฯ พค.จะจัดการโดยใช้วิธีการขัดขนมไว้และคืนให้ผู้ปกครองในตอนเย็น ซึ่งในที่สุดแล้วผู้ปกครองมักจะยอมปฏิบัติตามที่ พค.ขอร้อง

กิจกรรมที่จะกล่าวถึงต่อไปคือ การตรวจฟันผุ ซึ่งคาดหวังว่าหาก พค.ปฏิบัติจะเป็นการกระตุ้นให้เด็กเห็นความสำคัญของการรักษาความสะอาดของช่องปาก และถ้าเกิดฟันผุเพียงพอที่จะเห็นได้ จะได้กระตุ้นเดือนให้ผู้ปกครองเด็กพาไปรับการรักษาค่อนที่เด็กจะเกิดการเจ็บปวด หรือต้องสูญเสียฟันน้ำนมไปก่อนเวลาอันควร

### 3. การตรวจฟันเด็กอย่างง่ายๆ

พคด.จะต้องตรวจฟันผู้ป่วยมาเดือนละ 1 ครั้ง (งานทันตสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง กำหนดแนวทางให้เป็นวันที่ 20 ของทุกเดือน) และลงแบบบันทึกไว้เป็นรายบุคคลว่ามีฟันผุเป็นรูหรือไม่ และวัน เดือน ปี ที่แนะนำผู้ปักครองให้พาเด็กไปรักษา รวมทั้งถ้องติดตามผลว่าผู้ปักครองพาเด็กไปรักษาหรือไม่ สำหรับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในเขตอำเภอแม่ทะ จังหวัดลำปางนั้น ฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลแม่ทะมีแผนการปฏิบัติงานออกแบบนี้ไว้ให้บริการตรวจรักษาโรคในช่องปากให้กับเด็กในศูนย์ฯ ทุก 3 เดือน โดยไม่ต้องรอให้ผู้ปักครองเป็นผู้พาไปรักษาเอง สิ่งที่พคด.ปฏิบัติจึงเป็นลักษณะของการแจ้งผลการรักษา และข้อควรปฏิบัติหลังจากได้รับการรักษาแล้ว เช่น หลังจากได้รับการอุดฟันแล้วต้องเตรียมอาหารที่มีลักษณะไม่แข็งจนเกินไปให้เด็กรับประทานหรือกำหนดวันที่นัดให้ไปรักษาต่อ รวมทั้งแนะนำของทันตบุคลากรในเรื่องของการดูแลทันตสุขภาพของเด็กให้ผู้ปักครองทราบ ซึ่งจะทำให้ผู้ปักครองซึ่งมีบทบาทในการดูแลเด็กที่บ้านมีการดูแลทันตสุขภาพของเด็กในความดูแลของตนได้อย่างเหมาะสม

### 4. การให้ความรู้ทางทันตสุขภาพแก่ผู้ปักครอง

สิ่งที่พคด.ต้องแนะนำให้ผู้ปักครองปฏิบัติในการดูแลทันตสุขภาพของเด็ก คือเน้นให้ผู้ปักครองเอาใจใส่เกี่ยวกับการแปรงฟันรักษาอนามัยช่องปากของเด็ก มีผู้ปักครองเพียงบุคคลที่จะเอาใจใส่ดูแลโดยเป็นผู้แปรงฟันให้เด็กด้วยตัวเอง ส่วนใหญ่จะคิดว่าเด็กสามารถทำได้จึงให้เด็กแปรงฟันด้วยตนเอง และนอกจากราโน่ไม่ได้เข้มงวดให้เด็กแปรงฟันทุกครั้งแล้ว อาจไม่ได้คำนึงถึงประสิทธิภาพของการแปรงฟันของเด็กกล่าวก็ไม่ได้คำนึงถึงเรื่องของความสะอาด นอกจากนั้นพคด.จะต้องแนะนำผู้ปักครองเกี่ยวกับการเลือกอาหารที่เป็นประโยชน์ให้เด็กรับประทาน สนับสนุนให้เด็กเลือกรับประทานผลไม้แทนขนมหรือของหวาน สำหรับการแนะนำให้ผู้ปักครองพาเด็กไปรับบริการทางทันตกรรมนั้น เนื่องจากโรงพยาบาลแม่ทะจะออกให้บริการตรวจฟันที่ศูนย์ฯ และให้บริการทันตกรรมแก่เด็กหากมีเด็กที่ต้องรักษามาก แต่ถ้ามีเด็กที่ต้องรับการรักษาจำนวนไม่มาก โรงพยาบาลจะนำรถมารับไปรักษาที่โรงพยาบาล ดังนั้นพคด.จึงมีหน้าที่ขออนุญาตผู้ปักครอง และแจ้งผลการรักษาให้ผู้ปักครองทราบ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ได้ข้อความรับรองให้ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียนให้กับพคด.มาอย่างต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี 2536 เพื่อรักษาคุณภาพการดำเนินงาน จนกระทั่งในปี 2540 จึงได้ปรับเปลี่ยนกลวิธีจากการฝึกอบรมมา

ใช้วิธีการจัดให้พอดค. ได้ศึกษาดูงานในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต้นแบบที่มีการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพ ได้มาตรฐานตามเกณฑ์การประเมินของคณะกรรมการทำงานแก้ไขปัญหาทันตสาธารณสุขเขต 10 โดยมี วัตถุประสงค์เพื่อให้พอดค. สามารถแลกเปลี่ยนประสบการณ์และใช้เป็นแนวทางการปฏิบัติเพื่อนำไป ประยุกต์ใช้กับศูนย์ฯของตนต่อไป ซึ่งทำให้พอดค. ที่มีความตั้งใจที่จะพัฒนางานแต่ไม่ทราบว่าจะจัด กิจกรรมอย่างไร เพราะค่าแนะนำของเข้าหน้าที่มีลักษณะค่อนข้างจะเป็นนามธรรม วิธีการนี้จะทำ ให้พอดค. เห็นภาพของการดำเนินงานตามความเป็นจริงในศูนย์เด็กตัวอย่างได้

#### **การดำเนินกิจกรรมการอุดตันทันตสุขภาพตามเกณฑ์การตรวจรับรองการพัฒนาศูนย์เด็ก ของคณะกรรมการแก้ไขปัญหาทันตสาธารณสุข เขต 10**

จากการประเมินศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตามเกณฑ์การตรวจรับรองของคณะกรรมการทำงานแก้ไข ปัญหาทันตสาธารณสุขเขต 10 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ทำการศึกษา มีการดำเนินงานผ่านเกณฑ์ทั้งหมด 3 แห่ง กล่าวคือมีการจัดกิจกรรมครบถ้วน 13 ข้อ และมีระดับของคุณภาพการดำเนินงานในบาง กิจกรรมของแต่ละแห่งแตกต่างกันไป เนื่องจากเนื่องจากการประเมินใช้หลักการที่ว่าหากศูนย์ฯ จัดกิจกรรมได้ครบ 13 ข้อจะจะถือว่าผ่านเกณฑ์การประเมิน นั่นคือศูนย์ฯมีการดำเนินงานได้มาตรฐานในระดับหนึ่ง แต่ศูนย์ฯที่ได้รับการประเมินว่าผ่านเกณฑ์อาจมีคุณภาพของการดำเนินงานแตก ต่างกันก็ได้ หากพิจารณาเกณฑ์ดังกล่าวเป็นรายข้อพบเกณฑ์มีหลายข้อที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน ของทันตบุคลากร เนื่องจากการศึกษาระดับนี้มุ่งความสนใจไปที่กิจกรรมซึ่งดำเนินงานโดยพอดค. ได้ แก่ กิจกรรมการแปรรูปฟันหลังอาหารกลางวัน การพัฒนาสถานที่แปรรูปฟันที่เหมาะสม การตรวจฟัน ผุในศูนย์เด็กเดือนละ 1 ครั้ง การตรวจความสะอาดหลังแปรรูปฟันสัปดาห์ละอย่างน้อย 1 ครั้ง การ จัดกิจกรรมให้ทันตสุขศึกษาโดยพอดค. ไม่มีการขายขนมที่เป็นโภชต์สุขภาพฟันทุกชนิดในศูนย์ เด็ก และการแนะนำให้เด็กดื่มน้ำนมขาวในเด็กอายุ 1 1/2 ปี รวมทั้งให้เด็กอายุ 2 ปีขึ้นไปเลิกดูดน้ำ ขาว โดยจะเริ่มจากการจัดกิจกรรมการแปรรูปฟันหลังอาหารกลางวันเป็นอันดับแรก

การจัดกิจกรรมการแปรรูปฟันหลังอาหารกลางวันของแต่ละศูนย์ฯ มีระดับคุณภาพการ ดำเนินงานแตกต่างกัน บางแห่งไม่สามารถจัดกิจกรรมได้ทุกวัน เพราะไม่มีสถานที่แปรรูปฟันที่ เหมาะสม พอดค. ใช้วิธีตักน้ำใส่ถังมาให้เด็กแปรรูปบริเวณลานดินหน้าอาคารศูนย์ฯ หากวันใดฝนตก ศูนย์ฯจะต้องยกกิจกรรมการแปรรูปฟันในวันนั้นไป ขณะที่บางศูนย์ฯแม้ว่าจะมีการจัดกิจกรรมการ แปรรูปฟันทุกวันแต่พอดค. ไม่มีเวลาดูแลเด็กให้แปรรูปฟันได้อย่างใกล้ชิด เพราะระหว่างที่เด็กแปรรูปฟัน ต้องจัดการเก็บภาชนะริเวณที่เด็กรับประทานอาหาร และเตรียมที่นอนให้เด็ก ศูนย์ฯทั้ง 3 แห่งที่

ดำเนินกิจกรรมผ่านเกณฑ์การประเมินมีการจัดขึ้นต่อการปฏิบัติให้เด็กอย่างเป็นระบบ พดค.จึงมีเวลาในการดูแลเด็กให้แบ่งพื้นที่อย่างใกล้ชิด โดยจะจัดให้เด็กแบ่งพื้นที่ละ 5 คน

เกี่ยวกับการจัดสถานที่แบ่งพื้นที่ให้เหมาะสม หนึ่งในสามของศูนย์เด็กที่ดำเนินงานไม่ผ่านเกณฑ์นี้ ไม่มีสถานที่สำหรับแบ่งพื้น และศูนย์ฯยังไม่มีแผนในการจัดสร้าง เนื่องจากในอนาคตจะต้องขยายที่ทำการศูนย์ฯ และอยู่ในระหว่างการจัดทางบประมาณเพื่อการซื้อที่ดิน และสร้างอาคารศูนย์ฯหลังใหม่ ดังนั้นการปรับปรุงซ่อมแซมหรือพัฒนาอาคารจึงเป็นการสืบเปลี่ยนงบประมาณ พดค.ต้องตักน้ำใส่ถังนาให้เด็กแบ่งบริเวณดินหน้าศูนย์ เมื่อเด็กแบ่งพื้นบริเวณนี้จะแยกทำให้เทาของเด็กสกปรก ต้องนำไปล้างเท้าที่ห้องน้ำด้านหลังศูนย์ฯก่อนที่จะเข้านอนและจำเป็นต้องเดินผ่านบริเวณที่นอนเด็กนั้นเอง และหากวันใดฝนตกจะต้องคงกิจกรรมการแบ่งพื้นส่วนศูนย์เด็กอื่นๆนั้นมีที่สำหรับแบ่งพื้นโดยเฉพาะ พนบว่ามีศูนย์ฯที่เพิ่งจะสร้างสถานที่แบ่งพื้นให้เด็กในช่วงที่มีการพัฒนาอาคารศูนย์ฯ และเป็นการจัดทำตามคำแนะนำของทันบุคลากรที่ให้ปฏิบัติตามเกณฑ์การประเมินของคณะกรรมการแก้ไขปัญหาทันตสาธารณสุข เขต 10

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแต่ละแห่งนี้แม่จะการจัดกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพตามแนวทางเดียวกัน แต่มีลักษณะการดำเนินการที่แตกต่างกัน เพื่อนำไปสู่ความเข้าใจถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพ นอกจากข้อมูลการดำเนินงานในข้างต้นจะนำเสนอข้อมูลด้านอื่นๆของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่ทำการศึกษาซึ่งมีลักษณะเฉพาะแต่ละศูนย์ในหัวข้อต่อไป

#### ลักษณะของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ในหัวข้อต่อไปนี้จะกล่าวถึง ลักษณะของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโดยแบ่งประเด็นออกเป็นที่มาของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแต่ละแห่ง บุคคลที่รับผิดชอบในการดำเนินงานของศูนย์ฯซึ่งได้แก่ พดค. และพดค. สุดท้ายจะนำเสนอการดำเนินกิจกรรมการประจำวันในแต่ละศูนย์ฯ

#### 1. ที่มาของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

เนื่องจากการเห็นความสำคัญของเด็กก่อนวัยเรียน จึงมีหน่วยงานต่างๆจัดตั้งศูนย์เด็กก่อนวัยเรียนขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งและมีแนวทางการดำเนินงานแตกต่างกันออกไป ซึ่งศูนย์เด็กก่อนวัยเรียนในเขตอำเภอแม่ทะที่ทำการศึกษาทั้ง ๖ แห่งนั้น อยู่ในความรับผิดชอบของกรมการพัฒนาชุมชน โดยที่มีศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหลูก ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านจ้วาก และศูนย์

พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าແນาซึ่งอยู่ภายในได้ความรับผิดชอบของกรรมการพัฒนาชุมชนตั้งแต่เริ่มก่อตั้งสำหรับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเหมี้ยง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านแม่ทะ และศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านอ้วน ทั้ง 3 แห่งนี้เดิมเป็นศูนย์โภชนาการเด็ก มีกระทรวงสาธารณสุขเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบและได้โอนข้าราชการมาให้กรรมการพัฒนาชุมชนดูแลในปี 2535, 2538 และ 2540 ตามลำดับ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั้ง 6 แห่งที่ได้ทำการศึกษานั้นตั้งอยู่ในเขตอำเภอเดียวกัน ดำเนินงานตามแนวทางของกรรมการพัฒนาชุมชนเหมือนกัน ได้รับค่าแนะนำเกี่ยวกับหลักการและการปฏิบัติในการดูแลทันตสุขภาพในศูนย์ฯตามแนวทางเดียวกัน หากแต่มีลักษณะการดำเนินงานของศูนย์ฯที่หลากหลายแตกต่างกันออกไปในรายละเอียด ทั้งนี้แต่ละศูนย์ฯมีลักษณะเฉพาะตัวที่น่าสนใจดังนี้

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหลุกเป็นศูนย์เด็กก่อนวัยเรียนที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง ใช้เป็นศูนย์เด็กต้นแบบสำหรับการศึกษาดูงานของพคด. ในเรื่องของการดำเนินกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพ นอกจากนั้นยังได้รับการคัดเลือกจากพัฒนาการอำเภอให้เป็นตัวแทนระดับอำเภอในการประกวดศูนย์พัฒนาเด็กเล็กดีเด่น ทั้งนี้การจัดตั้งและดำเนินงานของศูนย์ฯได้รับความร่วมมือจากประชาชนในหมู่บ้านเป็นอย่างดี

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านอ้วนตั้งอยู่ภายในบริเวณที่ว่าการอำเภอแม่ทะ มีประวัติการจัดตั้งที่น่าสนใจ กล่าวคือการจัดตั้งศูนย์ฯมาจากความร่วมมือของนายอำเภอในสมัยนั้น มีการระดมงบประมาณและแรงงานเพื่อการก่อสร้างและการดำเนินงานจากชาวบ้านในจังหวัด ข้าราชการ รวมไปถึงนักการเมือง มีวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งขึ้นหนึ่งที่น่าสนใจคือ จัดตั้งขึ้นมาเพื่อให้เป็นศูนย์เด็กเล็กตัวอย่างของอำเภอ และเป็นศูนย์กลางที่มุ่งเน้นให้มีการดำเนินงานร่วมมือกันระหว่างสาธารณสุข อำเภอ พัฒนาการอำเภอ กับผู้นำท้องถิ่นทุกระดับ ดำเนินงานภายใต้การดูแลของสาธารณสุขมาตั้งแต่แรก และมีการโอนสังกัดมาให้กรรมการพัฒนาชุมชนดูแลในปี 2539

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเหมี้ยง เป็นศูนย์ฯที่ผ่านการตรวจรับรองจากทันตบุคลากร ว่ามีการดำเนินกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพได้มาตรฐานตามเกณฑ์ของคณะกรรมการแก้ไขปัญหาทันตสาธารณสุขเขต 10 เช่นเดียวกับศูนย์เด็กบ้านหลุก และบ้านอ้วน คณะกรรมการพัฒนาเด็ก และกรรมการที่ปรึกษาของศูนย์เด็กบ้านเหมี้ยงนั้นมีความสามารถในการบริหารงาน โดยเฉพาะการจัดการงบประมาณเพื่อการซ่อมบำรุงหรือต่อเติมอาคารของศูนย์ฯ

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่จะกล่าวถึงอีก 3 แห่งมีการดำเนินกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพ ไม่ผ่านเกณฑ์การประเมินของคณะกรรมการแก้ไขปัญหาทันตสาธารณสุขเขต 10 เนื่องจากข้อจำกัดของศูนย์ฯแต่ละแห่ง ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านแม่ทะนั้นมีคณะกรรมการพัฒนาเด็กเพียงในนาม พคด. เป็นฝ่ายทำหน้าที่การบริหารจัดการทั้งหมดในทางปฏิบัติ นอกจากนี้ยังมีปัญหาในเรื่องสถานที่

เพราะศูนย์ฯ ใช้พื้นที่ของโรงเรียนบ้านแม่ทะเป็นที่ทำการ ปัจจุบันโรงเรียนมีท่าที่จะขอพื้นที่คืน ศูนย์ฯ จำเป็นต้องหาที่ตั้งใหม่

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านจวากเคยเป็นศูนย์ฯ ที่มีการดำเนินงานอยู่ในขั้นดี แต่ปัจจุบัน จำนวนเด็กในหมู่บ้านลดลงมากจนศูนย์ฯ อาจต้องปิดทำการในอนาคต เพราะไม่คุ้มทุนในการดำเนินการ

จากศูนย์ฯ ที่ทำการศึกษาทั้งหมดนี้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทำแทนเป็นแห่งเดียวที่ มีการปลูกสร้างอาคารตามแบบแปลนของกรมการพัฒนาชุมชนและได้รับการพิจารณาอนุมัติ งบประมาณในการก่อสร้างจากหน่วยงานดังกล่าว รวมทั้งมีการดำเนินงานที่ได้รับความร่วมมือจาก คณะกรรมการพัฒนาเด็กและผู้ปกครอง แม้กระนั้นศูนย์เด็กบ้านทำแทนยังมีการดำเนินกิจกรรมการ ดูแลทันตสุขภาพไม่ผ่านเกณฑ์ดังที่ได้กล่าวถึงในข้างต้น

## 2. บุคคลที่รับผิดชอบโดยในการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนี้มีก่อตั้งบุคคลมีรับผิดชอบโดยตรงในการดำเนินงาน 2 กลุ่ม กลุ่มที่หนึ่งคือ กพด.จะรับผิดชอบด้านการบริหารจัดการ และที่จะกด้าวถึงในรายละเอียดภายหลัง คือ พคด.ซึ่งมีบทบาทในการดำเนินกิจกรรมประจำวันต่าง ๆ ภายในศูนย์ฯ

### 2.1 คณะกรรมการพัฒนาเด็ก

จากหน้าที่ของคณะกรรมการพัฒนาเด็กที่กำหนดไว้ในระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยการดำเนินงานศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในความดูแลของกรมการพัฒนาชุมชน หน้าที่ หลักของคณะกรรมการพัฒนาเด็ก หรือ กพด. คือรับผิดชอบด้านการบริหารการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ศูนย์ฯ แต่ละแห่งมีโครงสร้าง ที่มาของกพด.แตกต่างกันส่งผลให้มีลักษณะการทำงานที่แตกต่างกันออกไป

#### การบริหารงานของคณะกรรมการพัฒนาเด็ก

การบริหารเป็นหน้าที่หลักของกพด. และประสิทธิภาพของการบริหารงานมี ส่วนต่อผลการปฏิบัติงานของพคด.อย่างมาก (กองพัฒนาสตรีและเด็ก กรมการพัฒนาชุมชน, 2533) ศูนย์พัฒนาเด็กแต่ละแห่งนั้นจะมีกพด.ที่มีประสิทธิภาพของการบริหารงานแตกต่างกันออกไป นอกเหนือไปจากการประชุมวางแผนร่วมกัน การจัดการด้านงบประมาณ และการควบคุมกำกับการ ดำเนินงานของศูนย์ฯ ซึ่งเป็นหน้าที่หลักเดียว กพด.ที่มีประสิทธิภาพจะต้องชี้แจงให้ผู้ปกครอง และ ชุมชนเห็นความสำคัญของการพัฒนาเด็ก และมีความสามารถที่จะขอความร่วมมือให้มาร่วมกัน

**พัฒนาศูนย์ฯ ทำให้ผู้ปกครองให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามข้อกำหนดค่างๆของศูนย์ฯได้  
ลักษณะการบริหารงานของกพด.แต่ละศูนย์ฯที่พ้นจากการศึกษารั้งนี้คือ**

**1. การประชุมของกพด.**

- เพื่อให้การจัดตั้งศูนย์ฯเป็นไปตามระเบียบข้อบังคับของกรรมการ  
พัฒนาชุมชน ศูนย์ฯจึงต้องดำเนินการการแต่งตั้งกพด. หากแต่รายชื่อกพด.ที่เขียนติดไว้ที่บอร์ดเป็น<sup>แต่เพียงในนาม</sup> เพราะในทางปฏิบัติแล้วการบริหารจัดการของศูนย์ฯทุกอย่างทำโดยผศด. พศด.ของ  
ศูนย์ฯเด็กแห่งนี้กล่าวว่า “พศด.ทำเองหมดทุกอย่าง กรรมการบางคนยังไม่รู้ตัววันเป็นกรรมการเลย”  
หรือ “กรรมการชุดนี้ตั้งมาตั้งแต่ปี 2539 ตอนที่โอนศูนย์ฯมาเข้ากับพัฒนาชุมชน ตอนนี้ยังเป็นชุดเดิม ไม่มีการตั้งใหม่”

- มีการประชุมอย่างสม่ำเสมอตามแผนการปฏิบัติงาน เพื่อระดมความ  
คิดความเห็นการดำเนินงาน พัฒนาศูนย์ฯ หรือเพื่อแก้ไขปัญหาต่าง ๆ โดยเฉพาะเมื่อต้องมีการพัฒนา  
ศูนย์ฯในทุก ๆ ด้านเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการประกวด ดังคำบอกเล่าของผศด.ของศูนย์ฯที่  
ว่า “กรรมการประชุมกันทุกเดือน น้อยกว่าประชุมกรรมการหมู่บ้านอีกค่ะ”

- มีการประชุมเท่าที่จำเป็นเมื่อต้องมีการลงมติ หรือเมื่อต้องมีการแก้ไข  
ปัญหาการดำเนินงานของศูนย์ฯ ซึ่งจากข้อมูลที่ได้นั้นศูนย์ฯส่วนใหญ่กรรมการจะมีการประชุม<sup>ลักษณะนี้</sup> ส่วนการติดตามการดำเนินงานของศูนย์ฯนั้นผศด.จะเป็นคนรายงานความคืบหน้า หรือ  
ปัญหาการดำเนินงานรวมทั้งแจ้งข่าวสารจากพัฒนากรหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขที่ได้จากการเข้า  
ร่วมประชุม ผศด.รายหนึ่งซึ่งแจ้งว่า “ตอนที่เริ่มสร้างศูนย์ฯ ใหม่ๆจะประชุมกันบ่อย ตอนนี้ไม่ค่อยมี  
ปัญหาอะไร การทำงานของศูนย์ฯอยู่ด้วยแล้วเลยไม่ได้ประชุมทุกเดือนเหมือนเมื่อก่อน”

**2. ความสามารถในการขอความร่วมมือจากผู้ปกครอง ชุมชน เจ้าหน้าที่ รวม<sup>ทั้งบุคคลภายนอกชุมชนอื่นๆ</sup>**

- กพด.สามารถทำความเข้าใจและชี้แจงให้ผู้ปกครองทราบถึงวัตถุ  
ประสงค์ในการดำเนินงาน ระเบียบหรือข้อตกลงต่างๆ ตลอดจนสามารถขอความร่วมมือให้ผู้ปกครอง  
ปฏิบัติตามข้อตกลงได้ โดยเฉพาะข้อปฏิบัติ 2 ข้อ ที่มีความสัมพันธ์กับสุขภาพในช่องปาก คือ<sup>การกำหนดอายุของเด็กที่จะรับเข้ามาคุ้มครองในศูนย์ฯ</sup> และการเลิกดูดน้ำชาในศูนย์ฯ

การกำหนดอายุของเด็กที่จะรับเข้ามาคุ้มครองในศูนย์ฯของศูนย์ฯเด็กบ้าน  
หลัก ในเรื่องของการคุ้มครองเด็กเล็กนั้น ต้องการความเข้าใจไส่มากเป็นพิเศษจนกว่าเด็กจะเกิดความ  
คุ้นเคย สามารถช่วยเหลือตัวเองและทำกิจกรรมต่างๆร่วมกับเด็กอื่นๆได้ การรับเด็กใหม่แต่ละเดือน  
จะต้องไม่มากจนเกินไปเพื่อไม่ให้รบกวนกิจกรรมปกติของศูนย์ฯ ซึ่งผศด.แต่ละคนจะต้องปฏิบัติ

หน้าที่ตามปกติ แต่ต้องแบ่งเวลาและความสนใจให้กับเด็กที่เข้าใหม่ กพด.จึงกำหนดไว้ว่าจะรับเด็กเข้าใหม่เดือนละไม่เกิน 5 คน โดยที่จะรับเด็กที่มีอายุ 2 ปีขึ้นไป และกพด.จะจัดการเกี่ยวกับการรับเด็กเข้าศูนย์ฯ โดยการจัดทำบัญชีรายชื่อเด็ก ซึ่งจะมีรายละเอียดเกี่ยวกับอายุ (วันเดือนปีเกิด) รายชื่อผู้ปกครอง และที่อยู่ เพื่อเป็นข้อมูลสำหรับการรับเด็กเข้าศูนย์ฯ ในแต่ละเดือน เมื่อถึงกำหนดการรับเด็กใหม่เข้าศูนย์ฯ จะแจ้งให้ผู้ปกครองนำเด็กมาเข้าศูนย์ฯ ตามลำดับอายุ ผู้ปกครองเด็กที่มีอายุ ไม่ถึงเกณฑ์ที่กพด.จังไม่ได้เรียกคืนต้องคุ้มครองเด็กที่บ้านไปก่อน ในขณะที่ศูนย์ฯ อื่นๆ นั้นแม้จะมีการกำหนดอายุเด็ก เช่นกัน แต่ยังจำเป็นต้องรับเด็กที่อายุไม่ถึงเกณฑ์เนื่องจากผู้ปกครองขอร้อง ทั้งนี้ ความจำเป็นในการรับดังกล่าวยังมีปัจจัยอื่นนอกจากปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการทำงานของกพด.ที่เป็นอุปสรรค เช่น หมู่บ้านมีขนาดเด็ก จำนวนหลังคาเรือน ไม่นาน หากไม่รับเด็กอายุน้อยจะทำให้จำนวนเด็กในศูนย์ฯ ไม่มากพอที่จะทำให้มีความคุ้มทุนในการดำเนินการ หรือปัจจัยทางด้านการเงินของศูนย์ฯ ซึ่งจะกล่าวถึงภายหลังในบทวิเคราะห์

การเลิกคุณนวด ในศูนย์เด็กบ้านหลุก จากผลการศึกษาวิจัยทั้งในประเทศไทยและต่างประเทศที่ยืนยันว่าการพุทธิกรรมการคุณนวดนั้นมีความสัมพันธ์กับการเกิดโรคฟันน้ำนมมุในเด็กก่อนวัยเรียน การให้เด็กอายุ 2 ปีขึ้นไปเลิกคุณนวดจึงถูกกำหนดให้เป็นหนึ่งในเกณฑ์การประเมินมาตรฐานการดำเนินกิจกรรมการคุ้มครองเด็กทันสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก กพด.จะชี้แจงให้ทราบถึงนโยบายการให้เด็กเลิกคุณนวดในศูนย์ฯ โดยให้เด็กคุ้มน้ำจากแก้วหรือใช้หลอดดูดแทน เพราะนอกจากการคุณนวดจะมีผลทำให้ฟันผุถ้าเด็กหลับคาบนนวดแล้ว การที่เด็กคุณนวดเป็นการเพิ่มภาระของผดด. เนื่องจากจะเสียเวลาไปกับชงนม และการล้างชุดน้ำศูนย์เด็กบ้านหลุกมีนโยบายที่จะให้เด็กในศูนย์ฯ เลิกคุณนวดด้วยเหตุผลประการหลัง แต่ถือปฏิบัติตามตั้งแต่ก่อนที่เด็กทำงานแก้ไขปัญหาทันสารารษสุขเบต 10 จะกำหนดเกณฑ์ดังกล่าวขึ้น ผู้ปกครองที่จะนำเด็กมาฝากเลี้ยงจึงต้องพิจารณาให้เด็กเลิกคุณนวดให้ได้ตั้งแต่ยุคที่บ้าน ก่อนที่จะนำเด็กเข้ามาฝากเลี้ยงที่ศูนย์ฯ เพราะเด็กจะร้องขอและพยายามไปศูนย์ด้วย และจากการสังเกต ไม่มีเด็กที่ต้องคุณนวดก่อนนอนกลางวัน รวมทั้งไม่มีครรภ์ของหนามนวดเช่นกัน

- กพด.มีความสามารถในการขอร่วมมือจากชุมชนในการพัฒนาหรือร่วมกันแก้ปัญหา ไม่ว่าจะเป็นในรูปของเงินบริจาค การผลัดเวรภักดิ์งาน หรือการแสดงความคิดเห็น โดยเฉพาะเมื่อศูนย์ฯ จำเป็นต้องได้รับการพัฒนาซ่อมปรับปรุง เช่นที่ศูนย์เด็กบ้านเหมี้ยง และบ้านหลุก

- นอกจากกพด.ของศูนย์เด็กบ้านเหมี้ยงจะมีการดำเนินกิจกรรมหลักได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งในด้านการประชุมวางแผนการดำเนินงาน โดยเฉพาะการพัฒนาอาคาร และสภาพแวดล้อมของศูนย์ฯ ซึ่งต้องใช้ทั้งบประมาณและแรงงาน กพด.สามารถประสานงานกับ

องค์กรเอกชน หน่วยราชการรัฐวิสาหกิจต่างๆ เช่น การขอสนับสนุนวัสดุก่อสร้างจากการไฟฟ้า แม่มา จังหวัดลำปาง (หนึ่งในกรรมการที่ปรึกษาของศูนย์ฯ เป็นกรรมการบริหาร โรงเรียนบ้านหลวงและเคยได้รับการสนับสนุนจากหน่วยงานดังกล่าว) การถ่ายทอดความเชี่ยวชาญของทุนของโรงเรียนบ้านหลวง-บ้านเมือง การของบประมาณสนับสนุนจากองค์การบริหารส่วนตำบล รวมทั้งการจัดสรรงบประมาณของศูนย์ฯ มาใช้ ในเรื่องของความร่วมมือจากชาวบ้านจะอยู่ในรูปของความร่วมมือด้านแรงงาน และเงินบริจาค

- การได้รับความร่วมมือจากชุมชนในหมู่บ้านหลัก เห็นได้จากการร่วมกันบริจาคเงินเพื่อการพัฒนาปรับปรุงอาคารของศูนย์ฯ เมื่อกลางปี 2559 และในช่วงที่มีการเตรียมความพร้อมสำหรับการประกวดศูนย์ฯ พัฒนาเด็กเล็กดีเด่น ซึ่งได้รับความร่วมมือจากชาวบ้านและผู้ปกครอง โดยผู้ชายจะร่วมกันพัฒนาอาคารสถานที่ เช่น ทาสีรื้อ แผ้วถางหญ้า ปลูกต้นไม้ ฯลฯ ส่วนผู้หญิงจะเป็นฝ่ายที่ร่วมกันตกแต่งภายในศูนย์ฯ ประดิษฐ์ของเล่น และสื่อการสอนต่างๆ รวมทั้งเตรียมทำอาหารให้กับแรงงานทั้งหมด

### 3. การติดตามการดำเนินงานของศูนย์ฯ

การติดตามการดำเนินงานของศูนย์ฯ เป็นสิ่งจำเป็น เพื่อให้สามารถจัดการแก้ไขปัญหาต่างๆ ได้ทันการ กพด.ของศูนย์ฯ แต่ละแห่งมีวิธีการที่หลากหลายในการติดตามการดำเนินการหรือรับทราบปัญหาของศูนย์ฯ เช่นใช้วิธีการประชุมเพื่อรับทราบสถานการณ์อย่างสม่ำเสมอทุกดีอน หรือให้พด.เป็นผู้รายงานความคืบหน้าหรือปัญหาที่เกิดขึ้น โดยไม่ต้องมีการประชุม นอกจากนั้นศูนย์ฯ กพด.มีความสัมพันธ์ส่วนตัวกับพด. เช่นที่ศูนย์ฯ ได้บ้านเมือง เหรัญญิกของกพด.เป็นผู้รับข้างหน้าจัดอาหารกลางวันให้เด็ก ต้องมาส่งอาหารที่ศูนย์ฯ อยู่ทุกวัน เพราะความสนใจสนับสนุนส่วนตัวจึงให้ความช่วยเหลือด้วยคุณภาพเด็กตอนรับประทานอาหาร แปรรูป และเข้าบ้านอนซึ่งเป็นกิจกรรมที่มีความวุ่นวายมากที่สุด และจะอยู่ที่ศูนย์ฯ ช่วยคุณภาพเด็กทั้งเดือนอนกลางวันจึงจะกลับไป นั่นคือเหรัญญิกเป็นผู้ที่รับทราบการดำเนินงานของศูนย์ฯ และจะทำหน้าที่เป็นผู้ประสานงานกับกพด.คนอื่นโดยไม่ต้องใช้วิธีการประชุมอย่างเป็นทางการ แต่หากพบว่ามีปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานก็จะนัดหมายกพด.เพื่อประชุมหารือแนวทางในการจัดการแก้ไข

#### 2.2 ผู้ดูแลเด็ก

พด.เป็นบุคคลหลักในการดำเนินงานต่างๆ ของศูนย์ฯ ซึ่งนอกจากจะเกี่ยวข้องโดยตรงกับการดำเนินกิจกรรมการพัฒนาเด็กแล้ว ยังเป็นลักษณะระหว่างกพด. เจ้าหน้าที่ภาครัฐที่

ดูแลการดำเนินงานของศูนย์ฯและผู้ปกครองเด็ก โดยมีเป้าหมายเพื่อให้เด็กได้รับการดูแลอย่างถูกต้อง และอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม อันจะนำไปสู่การเติบโตอย่างมีพัฒนาการที่ดี ผลด.ของแต่ละศูนย์จะมีลักษณะและคุณภาพการดำเนินงานแตกต่างกันไป ซึ่งมีปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของศูนย์ฯดังนี้

### 2.2.1. คุณสมบัติของผดด.

ผดด.จากศูนย์ฯทุกคนที่ทำการสัมภาษณ์นั้นผ่านการคัดเลือกและทำสัญญากับกรรมการพัฒนาชุมชน ได้รับการอบรมทั้งก่อนและระหว่างประจำการในเรื่องของการดูแลเด็กก่อนวัยเรียน ศูนย์ฯแต่ละแห่งจะมีผดด.จำนวน 2-3 คน และมีอายุการทำงานค่อนข้างนาน ผดด.ที่มีอายุการทำงานนานที่สุดประจำอยู่ที่ ศูนย์เด็กบ้านแม่ทะ และบ้านหลัก คือ 22 ปี และ 18 ปี ตามลำดับ อายุการทำงานเฉลี่ย 9.5 ปี ผดด.มีอายุการทำงานน้อยที่สุดเท่ากับ 3 ปี ทั้งนี้อุปนิสัยต่างๆของผดด.ที่มีผลต่อการดำเนินงานนั้นเพื่อไม่ให้เกิดการซ้ำซ้อนจะนำเสนอในหัวข้อปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาเด็กเด็ก

### 2.2.2. บทบาทหน้าที่ของผดด.

กรรมการพัฒนาชุมชน ได้กำหนดบทบาทหน้าที่สำหรับให้ผดด.ปฏิบัติได้แก่ หน้าที่เกี่ยวกับการจัดทำเอกสาร บัญชี ทะเบียนรายงานต่างๆ หน้าที่เกี่ยวกับการประสานงาน และขอความร่วมมือจากบุคคลภายนอก รวมทั้งหน้าที่เกี่ยวกับการดูแลเด็กตามปกติทุกวัน นอกจากนั้นผดด.ยังมีหน้าที่ในการผลิตสื่อการสอน และดูแลความเรียบร้อยทั้งบริเวณรอบๆ และภายในศูนย์ฯเพื่อให้มีสภาพเหมาะสมสำหรับการเลี้ยงดูเด็ก ซึ่งแต่ละศูนย์ฯมีความแตกต่างกันทั้งสภาพอาคาร งบประมาณและความเอาใจใส่ของผดด.

เนื่องจากศูนย์เด็กบ้านหลัก บ้านอ้วน และบ้านเหมี้ยง ได้รับการการพัฒนา ซ่อมแซมปรับปรุงอาคารอย่างต่อเนื่อง มีการเอาใจใส่ดูแลทำความสะอาดอยู่เสมอ ตามผนังอาคารมีการจัดมุมกิจกรรมต่างๆ ซึ่งขึ้นอยู่ในสภาพดี บริเวณด้านนอกศูนย์ฯยังมีแปลงผักสวนครัวที่ได้รับการดูแลด้วยแรงงานหญิง จึงทำให้มีสภาพดีทั้งภายในอาคาร และบริเวณรอบนอก

สำหรับศูนย์เด็กบ้านแม่ทะนั้นมีสภาพอาคารเก่าทรุดโทรม ยังไม่ได้รับการปรับปรุงหรือซ่อมแซมให้อยู่ในสภาพดี ภายในยังมีร่องรอยของการตกแต่งจัดมุมกิจกรรมต่างๆ เหลือให้เห็น เนื่องจากผดด.เห็นว่าในอนาคตจะต้องซ้ายที่ทำการศูนย์ฯ และอยู่ในระหว่างการจัดทำงบประมาณเพื่อการซื้อที่ดิน และสร้างอาคารศูนย์ฯหลังใหม่ การปรับปรุงซ่อมแซม หรือพัฒนาอาคารจึงเป็นการสืบเปลี่ยนงบประมาณ ด้วยเหตุที่มีพื้นที่และงบประมาณที่จำกัด ศูนย์ฯไม่สามารถจัดหาที่ดินเพื่อซื้อที่ดินเพื่อจัดก่ออุปกรณ์ต่างๆ ให้เป็นระเบียบเรียบร้อย ล้วนศูนย์เด็กบ้านจวาก

ซึ่งได้รับงบประมาณจากกรมการพัฒนาชุมชน ให้สร้างอาคารหลังใหม่เพิ่มเติมเนื่องจากบ้านนี้เด็ก มีจำนวนมาก แม้ว่าจะมีสภาพดีการทำความสะอาดง่ายกว่า และมีการตกแต่งขั้นบุบlik กิจกรรมเพื่อการเรียนการสอน แต่อาคารใหม่มีอาการร้อนและปัจจุบันมีเด็กในศูนย์ฯจำนวนไม่นัก พคด.จึงใช้ อาคารหลังเก่าที่มีอาการเย็นกว่า ส่วนอาคารหลังใหม่ใช้เป็นห้องเก็บของ เมื่อไม่ได้ใช้เป็นประจำ และพคด.ไม่มีเวลาจึงไม่ได้จัดให้อัญใจอยู่ในสภาพที่สะอาดเรียบร้อย ในขณะที่อาคารหลังเก่าที่มี สภาพค่อนข้างทรุดโทรมก็ไม่ได้รับการดูแลปรับปรุงเช่นกัน พคด.จึงแจ้งว่า “เด็กในหมู่บ้านมี จำนวนลดลงมากปัจจุบันนี้ในหมู่บ้านมีคนห้องแค่ 2 คน ภายใน 2 ปีศูนย์ฯคงจะต้องปิดไป เลยไม่รู้จะ ปรับปรุงไปเพื่ออะไร” พคด.จึงไม่เห็นความจำเป็นที่จะต้องปรับปรุงหรือพัฒนาการดำเนินงานของ ศูนย์ฯ และมีการปฏิบัติหน้าที่การดูแลเด็กไปตามที่เคยทำอย่างเป็นปกติกวัน

สำหรับศูนย์เด็กบ้านท่าแหนนนี้เดินศูนย์ฯตั้งอยู่ในบริเวณ โรงเรียน บ้านท่าแหนน และได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกรมการพัฒนาชุมชนสร้างอาคารที่ทำการ ศูนย์ฯแห่งใหม่ในที่รายภูรพัสดุ และซ้ายที่ทำการນารอซึ่งท่าอาคารใหม่ตั้งแต่ต้นปี 2541 อาคารใหม่มี ขนาดห้องค่อนข้างกว้าง ศูนย์มีพคด.จำนวน 2 คน การจัดกิจกรรมในศูนย์ฯไม่เป็นระบบ พคด.เสีย เวลาไปกับการดูแล ป่วยเด็กให้อัญใจความเรียบร้อย และการจัดเก็บของถึงของเครื่องเล่นเครื่องใช้ ของเด็กให้เข้าที่ ไม่มีเวลาเหลือที่จะดูแลความสะอาด หรือบำรุงรักษาอาคาร เครื่องใช้ต่างๆได้เท่าที่ ควร

ศูนย์ฯที่มีการดำเนินกิจกรรมอย่างเป็นระบบ พคด.ใช้วิธีการตั้งข้อ กำหนด เสื่อนไขให้เด็กปฏิบัติ และทำความลำดับขั้นตอนจนเป็นกิจวัตร ทำให้พคด.ไม่เสียเวลาไปกับ การตามเก็บของใช้ เครื่องเล่น หรือบอกเด็กให้ทำงาน จึงมีเวลาในการผลิตสื่อหรืออุปกรณ์การสอน ต่างๆ

### 2.2.3. ค่าตอบแทนของพคด.

จากแนวคิดเกี่ยวกับศูนย์พัฒนาเด็กเด็ก (หน้า 19) พคด.จะได้รับค่าตอบ แทนจาก 2 ส่วน ส่วนที่หนึ่งจะคงที่คือได้รับจากการพัฒนาชุมชนในอัตราเดือนละ 3,000 บาท และอีกส่วนหนึ่งมีอัตราไม่เท่า เพราะหักแบ่งจากเงินที่เรียกเก็บจากผู้ปกครองทุกเดือนเป็นค่าดูแล เด็ก โดยมีข้อกำหนดการแบ่งจ่ายที่แตกต่างกันออกไประยะหนึ่ง รายละเอียดเกี่ยวกับการ กำหนดอัตราค่าตอบแทนของพคด.มีดังต่อไปนี้

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหลุก อัตราค่าดูแลเด็กรายเดือนเด็กโต คันละ 100 บาท เด็กเล็กเข้าใหม่คันละ 250 บาท นำรำรับมาแบ่งเป็น 2 ส่วน ส่วนแรก ร้อยละ 30

หากไว้เป็นค่าใช้จ่ายในการคูณแล้วเด็ก ส่วนที่เหลือนำมาใช้เป็นค่าตอบแทนของพดค. (เพิ่มเติมจากที่ได้รับจากการพัฒนาชุมชนเดือนละ 3,000 บาท)

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเหมี้ยง อัตราค่าคูณแล้วรายเดือนเด็ก โถคนละ 100 บาท เด็กเล็กที่รับเข้าใหม่คนละ 150 บาท นำรายรับมาจัดสรรให้เป็นค่าตอบแทนของพดค. ร้อยละ 80 เพิ่มเติมจากที่ได้รับจากการพัฒนาชุมชน

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านท่าแหน อัตราค่าตอบแทนลักษณะเดียวกับกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเหมี้ยง แต่เรียกเก็บค่าคูณแล้วเด็กในอัตราที่ต่างกัน คือ เด็กอายุ 3 ปีขึ้นไป เก็บคนละ 120 บาท เด็กอายุน้อยกว่า 3 ปีเก็บคนละ 150 บาท

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านจวากอัตราค่าตอบแทนคล้ายกับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเหมี้ยงและบ้านท่าแหน แต่เรียกเก็บค่าคูณแล้วเด็กในอัตราที่ต่างกัน คือ เด็กโถคนละ 100 บาท เด็กเล็กเข้าใหม่คนละ 200 บาท

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านแม่ทะอุหะ อัตราค่าตอบแทนเท่ากับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเหมี้ยง บ้านท่าแหน และบ้าน จวาก คือนำรายรับมาจัดสรรให้เป็นค่าตอบแทนของพดค. ร้อยละ 80 เพิ่มเติมจากที่ได้รับจากการพัฒนาชุมชน แต่เรียกเก็บค่าคูณแล้วเด็กเท่ากันทุกคน คนละ 100 บาท

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านอ้วนมีวิธีการจัดสรรค่าตอบแทนให้กับพดค. ที่มีลักษณะเฉพาะ ก่อค่าวีดี เรียกเก็บค่าคูณแล้วเด็กเท่ากันทุกคน คนละ 250 บาท และหักแบ่งค่าตอบแทนให้กับพดค. ในอัตราคงที่เท่ากันทุกเดือน ไม่ว่าจะรับเด็กจำนวนมากหรือน้อย โดยให้ค่าตอบแทนของพดค. เพิ่มเติมจากที่ได้รับจากการพัฒนาชุมชนอีกจำนวนหนึ่ง ซึ่งไม่เท่ากันແล้า แต่อายุการทำงานของพดค.

ที่กล่าวถึงในข้างต้นเป็นรายละเอียดเกี่ยวกับครรภ์รับผิดชอบการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อายุ 4 ปี ไม่ถึง 5 ปี ตามศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะดำเนินงานให้ประสบความสำเร็จหรือไม่นั้นขึ้นกับประสิทธิภาพของการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ภายใต้ศูนย์ฯ เช่นกัน

### 3. กิจกรรมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั้ง 6 แห่งมีกิจกรรมในช่วงเช้าตั้งแต่การรอรับเด็กที่ผู้ปกครองนำมาส่ง เข้ากระบวนการพัฒนาด้วยกัน แต่ในช่วงต่อไปหลังจากการพัฒนาด้วยกิจกรรมต่างๆ ของแต่ละแห่งแม้จะมีกำหนดเวลาแบบเดียวกัน หากแต่รูปแบบกิจกรรมต่างกันดังจะกล่าว

ถึงรายละเอียดต่อไป โดยเริ่มจากช่วงเวลาหลังการเคารพธงชาติ จากการสังเกตการดำเนินกิจกรรม ศูนย์เด็กบางแห่งจะมีการตรวจอนามัยของเด็ก เช่น เด็กคนใดมีเล็บขวางสากปรอก พคค.จะจำไว้และบอกผู้ปกครองในตอนเย็นเพื่อให้รับทราบและช่วยดูแลเด็กให้กันเด็ก

เวลา 9.30 น. จะเป็นช่วงที่มีการทำกิจกรรมเคลื่อนไหวตามจังหวะ หรืออาจมีการเรียนการสอนเช่น

การให้คัดลายมือ นายสี หรือ ห้องอาหารและคำคล้องจองต่างๆ หลังจากนั้นประมาณ 10.00 น. พคค.จะปล่อยให้เด็กเล่นของเล่นตามมุน

ตามที่สังเกตพบว่าเพลงหรือบทคล้องจองที่เด็กท่องนั้นมีเนื้อหาที่ช่วยทำให้เด็กสามารถจำและปฏิบัติตามได้ เช่น เพลงเด็กอ่ายเด็กดี คำคล้องจองที่มีเนื้อหาเกี่ยวกับการดูแลอนามัยของเด็กรวมทั้งเรื่องเกี่ยวกับการดูแลอนามัยซองปากด้วยเช่นกัน

การจัดกิจกรรมเคลื่อนไหวตามจังหวะ การเรียนการสอน และการปล่อยให้เด็กเล่นของเล่นจะทำต่อเนื่องกัน อาจมีการขึ้นด้วยการให้รับประทานอาหารว่าง ซึ่งแต่ละศูนย์จะมีวิธีการจัดกิจกรรมแตกต่างกันออกไป ขึ้นอยู่กับความสามารถในการจัดระบบของพคค. จำนวนเด็ก และความพร้อมด้านสถานที่โดยเฉพาะจำนวนห้องที่สามารถใช้ทำกิจกรรมของแต่ละศูนย์ฯ ดังนี้

1) ศูนย์ที่มีการจัดระบบการดำเนินงานโดยการแบ่งเด็กออกเป็นกลุ่มทำกิจกรรมประจำวัน และกำหนดหน้าที่ของพคค.แต่ละคนให้ชัดเจน

- ศูนย์เด็กบ้านอ้วน มีห้องที่ใช้สำหรับทำกิจกรรม 2 ห้อง และเด็กมีจำนวนมาก พคค.จึงแบ่งเด็กออกเป็น 2 กลุ่ม คือเด็กเด็กเพิ่งรับเข้าใหม่ และเด็กโต แยกกันทำกิจกรรม พคค. มีจำนวน 3 คน ให้ดูแลเด็กเล็ก 2 คน วิธีการนี้จะสามารถจัดกิจกรรมให้เหมาะสมกับวัยได้

- ศูนย์เด็กบ้านหุก นอกจากจะมีการจัดกลุ่มแยกเด็กออกเป็นเด็กเล็ก และเด็กโต เช่นเดียวกับศูนย์บ้านอ้วนแล้ว ในกลุ่มเด็กโตยังมีการแยกเด็กออกเป็นกลุ่มย่อย มีหัวหน้ากลุ่มเป็นผู้นำในการทำกิจกรรมต่างๆ การแบ่งเด็กออกเป็นกลุ่มย่อยทำให้พคค.สามารถตั้งใจอนุญาตเด็กให้ทำตามคำสั่งได้ เช่นกลุ่มใดเนี่ยและปฏิบัติตามคำสั่งจะได้รับประทานอาหารว่างก่อน หรือถ้าไม่อยู่ในระเบียบกลุ่มจะไม่ได้เล่นของเล่น มีการเ gere ให้เข้าแควเมื่อจะเดินไปรับประทานอาหาร ซึ่งทำให้เกิดความเป็นระเบียบเรียบร้อย การแบ่งหน้าที่ของพคค.คล้ายกันกับศูนย์เด็กบ้านอ้วน คือ มีสองคนที่คนเคยดูแลเด็กเล็กส่วนหนึ่งคนที่เหลือค่อยดูแลเด็กโต

2) ศูนย์ที่ให้เด็กทุกคนทำกิจกรรมพร้อมๆ กัน พคค.ที่เป็นผู้นำกิจกรรมจะมีเพียงคนเดียว คนอื่นจะดูแลความเรียบร้อย เช่น ค่อยปฐมเด็กที่ดื้อไม่เชื่อฟัง หรือทำการปกลอบโยนเด็กที่กำลังร้องโวย เพื่อให้กิจกรรมของกลุ่มสามารถดำเนินไปได้

- สูนย์เด็กบ้านแม่ทั้งมีห้องที่ใช้สำหรับทำกิจกรรมทุกอย่างเพียงห้องเดียว (ใช้ทำกิจกรรมทั้งการเรียนการสอน รับประทานอาหารและ นอนกลางวัน) และมีขนาดเล็ก ไม่อื้อ ต่อการแบ่งกลุ่มเด็กให้แยกกันทำกิจกรรม แม้จะมีผดค.ถึง 3 คนที่อาจแบ่งหน้าที่กันได้

- สูนย์เด็กบ้านเหมี้ยง มีเด็กจำนวนไม่นักส่วนใหญ่จะเป็นเด็กเล็ก ผดค.จัดให้ทุกคนทำกิจกรรมไปพร้อมกัน

- สูนย์เด็กบ้านวิวาก แม้ว่าจะมีอาคารที่สร้างขึ้นใหม่ มีสภาพดี พื้นที่กว้างขวางพอที่จะแบ่งเด็กออกเป็นกลุ่มได้ แต่เด็กมีจำนวนไม่นัก และผดค.คิดว่าไม่จำเป็นที่จะต้องจัดกลุ่ม

- สูนย์เด็กบ้านท่าแหนชื่น มีห้องสำหรับทำกิจกรรมที่มีขนาดใหญ่ เด็กมีจำนวนมาก แต่เด็กทุกคนยังทำกิจกรรมต่างๆ พร้อมกัน

การที่เด็กทั้งหมดทำกิจกรรมพร้อมกัน ทำให้ผดค.ไม่มีการแบ่งหน้าที่ในการดูแลให้ชัดเจน หากความสัมพันธ์ระหว่างผดค.ด้วยกันไม่ดีจะทำให้เกิดการเกี่ยงงาน และเด็กที่รับเข้ามาในศูนย์ฯใหม่ๆ จะร้องขอและรบกวนการทำกิจกรรมกลุ่มใหญ่ หากว่าผดค.คนใดคนหนึ่งต้องลาหยุด ก็จะทำให้ไม่สามารถดูแลเด็กให้ทำกิจกรรมได้อีกยาวนาน

**ปัญหาที่เกือบทุกศูนย์ฯพบคือขณะเด็กแบ่งของเล่นกัน** สูนย์เด็กบ้านแม่ทะจะประสบปัญหาดังกล่าวมากที่สุด เพราะของเล่นสำหรับเด็กมีตู้กดที่มีผู้มาบริจาคเพียงอย่างเดียวเท่านั้น เพราะสูนย์ฯมีเงินนำรุ่งที่เรียกเก็บจากผู้ปกครองและเพียงพอสำหรับการรายจ่ายปกติเท่านั้น และแม้ว่าสูนย์เด็กบ้านอ้วน บ้านเหมี้ยง และบ้านวิวากจะมีของเล่นจำนวนมากพอสมควร และหลายชนิดเป็นของเล่นที่ใช้เงินนำรุ่งของศูนย์ฯจัดซื้อมา ของเล่นที่มีค่าน้ำบาริจาค หรือเสยไม้บล็อก ที่ผดค.ของมาจากโรงงานผลิตไม่ปาร์เก้ นำมาขัดแต่งลงบนสำหรับให้เด็กต่อเล่น ศูนย์ฯทั้ง 3 แห่งใช้วิธีปล่อยให้เด็กเลือกเล่นของเล่นตามใจชอบ การมีของเล่นแต่ละอย่างมีจำนวนไม่นักพอทำให้เด็กแบ่งของเล่นกัน เพื่อป้องกันปัญหาดังกล่าว ผดค.ของศูนย์เด็กบ้านหลูกใช้วิธีการจัดหาของเล่นที่มีความหลากหลาย นอกจากวิธีการใช้เงินนำรุ่งศูนย์ฯซื้อ และการขอบริจาคแล้ว ยังมีการประดิษฐ์ของเล่นจากวัสดุเหลือใช้ เช่น กระปองน้ำอัดลม และขวดเชมพู โดยขอความร่วมมือจากผู้ปกครองมาช่วยตามแผนการพัฒนาศูนย์ฯ เพื่อการประกบศูนย์พัฒนาเด็กดีเด่น อย่างไรก็ตามยังไม่สามารถจัดหาของเล่นให้สำหรับเด็กทุกคนได้ จึงใช้วิธีการแบ่งของเล่นออกเป็นชุดตามจำนวนกลุ่มย่อยของเด็ก แต่ละชุดมีของเล่นครบชนิดและมีปริมาณพอสมควร เด็กจะได้เล่นของเล่นเฉพาะของกลุ่มตัวเองเท่านั้น การแบ่งเด็กออกเป็นกลุ่มยังมีผลพลด้อยได้คือเป็นการฝึกเด็กให้อุ้ยในระเบียง มีความ

รับพิจชอบ รู้จักรักษากายของตนเอง เด็กจะรู้ว่าต้องเด่นและ方言ของกลุ่มตน และจะต้องเก็บเข้ามาให้เรียบร้อยก่อนที่จะได้ไปรับประทานอาหาร

ช่วงเวลา 10.30 น. เวลารับประทานอาหาร เป็นช่วงที่เด็กจะทำกิจกรรมหลายกิจกรรมต่อเนื่องกัน ตั้งแต่การล้างมือ รับประทานอาหาร แปรรูป แลบนอนกลางวัน หากสามารถจัดระบบให้เด็กทำกิจกรรมไปตามลำดับต่อเนื่องกันเป็นกิจวัตร เด็กจะจำและสามารถปฏิบัติตามได้

ศูนย์เด็กบ้านหลุก และบ้านอ้วน มีลักษณะการดำเนินกิจกรรมในช่วงนี้คือยกันศูนย์มี พดด.จำนวน 3 คน และมีแม่ครัวที่รับจ้างเหมาจากการพัฒนาชุมชน แต่มาใช้ห้องครัวและอุปกรณ์ของศูนย์ฯ และอยู่ที่ศูนย์ฯตลอดทั้งวันซึ่งดูแลเด็กอีกหนึ่งแรง (แม่ครัวของศูนย์เด็กบ้านอ้วนเคยเป็นพดด.มาก่อน แต่ลาออกจากงานข้าราชการสามีไปทำงานที่กรุงเทพฯ) พดด.จะแบ่งเด็กออกเป็นกลุ่มเด็กเล็ก และเด็กโต เด็กเล็กจะได้รับประทานอาหารก่อน เด็กจะเกาะไหหลังเดินเข้าไปล้างและเช็คเมื่อ หลังจากนั้นจะเดินไปนั่งที่โต๊ะอาหารที่พดด.หนึ่งคนกับแม่ครัวซึ่งกันจัดเตรียมไว้และคอยดูแลขณะที่เด็กรับประทานอาหาร ขณะเดียวกันนั้นเด็กโตจะเดินลงของเด่นอยู่ในห้องที่ใช้ทำกิจกรรม โดยมีพดด.คนที่ 2 ดูแลความเรียบร้อยพร้อมทั้งเตรียมจัดที่นอนสำหรับเด็กเล็ก เมื่อเด็กเล็กรับประทานอาหารเสร็จจะเดินท้อถอยกันไปที่ที่แปรรูป ซึ่งพดด.คนที่ 3 จะเตรียมอุปกรณ์การแปรรูปให้ไว้และดูแลเด็กแปรรูป ขณะนั้นพดด.และแม่ครัวจะต้องทำความสะอาดบริเวณโต๊ะอาหาร และเตรียมอาหารสำหรับเด็กโต เมื่อเด็กเล็กแปรรูปหลังอาหารกลางวันเสร็จเด็กโตจะเกาะไหหลังเดินเป็นแถวไปที่ห้องอาหารและทำกิจกรรมต่อเนื่อง เช่นเดียวกับที่เด็กเล็กทำและพดด.คนที่อยู่ที่ห้องนอน (ซึ่งเป็นห้องเดียวกับที่ใช้ทำกิจกรรม) จะจัดให้เด็กเล็กนอนพร้อมทั้งจัดเตรียมที่นอนให้เด็กโต เมื่อเด็กทุกคนเข้านอนเป็นอันเสร็จสิ้นกิจกรรมในช่วงนี้

ศูนย์เด็กบ้านเหมียง บ้านแม่ทะ บ้านท่าแพ และบ้านจวีก ทั้ง 4 แห่งจะจัดให้เด็กรับประทานอาหารพร้อมกัน การที่ศูนย์ฯ ไม่มีการแบ่งกลุ่มเด็กนั้นด้วยเหตุผลที่แตกต่างกัน ดังต่อไปนี้

- ศูนย์เด็กบ้านเหมียง มีจำนวนเด็กไม่น่าพดด.จึงไม่ได้แบ่งเด็กออกเป็นกลุ่ม แม้จะมีพดด.เพียง 2 คน แต่จะมีแม่ครัวซึ่งทำอาหารมาส่ง และอยู่ซึ่งดูแลเด็กในช่วงนี้เป็นการผ่อนแรงพดด.ได้มาก โดยพดด.หนึ่งคนจะดูแลเด็กซึ่งที่รอให้แม่ครัวและพดด.อีกหนึ่งคนเตรียมอาหารมาให้ เมื่อเด็กรับประทานอาหาร ทั้ง 3 คนจะซึ่งกันดูแลความเรียบร้อย เมื่อเด็กบางคนรับประทานอาหารเสร็จและเตรียมทอยไปแปรรูป พดด.หนึ่งคนจะเตรียมอุปกรณ์การแปรรูปโดยให้เด็กนั่งรวมกัน และเรียกให้เด็กรับอุปกรณ์และแปรรูปทีละ 5 คน ขณะนั้นแม่ครัวจะทำความสะอาดบริเวณที่รับประทานอาหารซึ่งเป็นคนละห้องกับห้องที่ใช้นอน และพดด.อีกคนจะเตรียมที่นอนให้เด็ก เมื่อเด็กแปรรูปเสร็จก็จะให้เข้านอนโดยไม่ต้องรอ

- ศูนย์บ้านแม่ทะ แม่จะมีพดค.จัง 3 คน แต่มีปัญหาด้านสถานที่ ห้องที่ใช้ทำกิจกรรมทุกอย่างมีเพียง 1 ห้อง และไม่มีที่สำหรับแบ่งฟัน ขณะที่เด็กนั่งทำกิจกรรมในห้อง พดค.หนึ่งคนจะดูแลจะจัดให้นั่งกับพื้นชิดฝ่าพนังรองพระไม่มีโต๊ะอาหาร อีกสองคนจะตักอาหารใส่จานและนำมาแจก และทั้งสามคนจะดูแลเด็กตอนรับประทานอาหาร เมื่อเด็กรับประทานอาหารเสร็จ พดค.หนึ่งคนจะต้องไปเตรียมน้ำ และอุปกรณ์การแบ่งฟันให้เด็กแบ่งที่ลานดินหน้าศูนย์ฯ (เด็กรับประทานอาหารเสร็จไม่พร้อมกัน ดังนั้นพดค.จึงไม่สามารถดูแลเด็กให้แบ่งฟันได้อย่างทั่วถึง เพราะต้องพยายามแยกอุปกรณ์การแบ่งฟัน) และพดค.อีกสองคนจะต้องรับทำความสะอาด และจัดเตรียมที่นอนให้เด็กก่อนที่เด็กจะแบ่งฟันเสร็จ กิจกรรมต่างๆจะไม่ค่อยต่อเนื่อง เพราะต้องรอให้เด็กทั้งหมดทำกิจกรรมแต่ละอย่างเสร็จ พดค.จึงจะเตรียมสถานที่หรืออุปกรณ์สำหรับกิจกรรมช่วงต่อไปได้

- ศูนย์เด็กบ้านท่านแห่นและบ้านจ้วก มีพดค.จำนวนสองคนทำกัน มีบริเวณที่รับประทานอาหารเฉพาะแต่ไม่ได้แยกออกจากห้องนอนใช้ชื่อนอน และไม่ได้แบ่งเด็กออกเป็นกลุ่ม ศูนย์เด็กบ้านจ้วกมีเด็กจำนวนไม่มากจึงจัดให้เด็กทุกคนรับประทานอาหารพร้อมๆกัน ศูนย์เด็กบ้านท่านแห่นมีจำนวนเด็กมากกว่าและไม่ได้จัดเด็กเป็นกลุ่มแต่อย่างใด เมื่อถึงเวลา\_rับประทานอาหารพดค.หนึ่งคนจะเตรียมตักอาหาร และระหว่างที่รอนั่งอีกคนจะคอยดูแลเด็ก เมื่อเด็กเริ่มรับประทานอาหารเสร็จพดค.หนึ่งคนจะต้องเตรียมอุปกรณ์การแบ่งฟันให้เด็ก (เด็กรับประทานอาหารเสร็จไม่พร้อมกัน ดังนั้นพดค.จึงไม่สามารถดูแลเด็กให้แบ่งฟันได้อย่างทั่วถึง เพราะต้องพยายามแยกอุปกรณ์การแบ่งฟัน) เมื่อเด็กคนแรกที่แบ่งฟันเสร็จและพร้อมที่จะเข้านอน แต่ยังมีเด็กที่ยังรับประทานอาหารไม่เสร็จและไม่ได้แบ่งฟัน ดังนั้นขณะที่พดค.หนึ่งคนจะต้องเตรียมอุปกรณ์การแบ่งฟัน อีกหนึ่งคนต้องดูแลเด็กที่ยังรับประทานอาหารไม่เสร็จ และรอทำความสะอาดบริเวณที่รับประทานอาหาร และเตรียมที่นอน กิจกรรมที่เด็กทำเงินไม่ต่อเนื่อง เพราะต้องรอให้เด็กทั้งหมดทำกิจกรรมแต่ละอย่างเสร็จก่อน จึงจะเตรียมสถานที่หรืออุปกรณ์สำหรับกิจกรรมช่วงต่อไปได้

การที่มีการจัดระบบ แบ่งเด็กออกเป็นกลุ่มให้ทำกิจกรรมแต่ละอย่างเสร็จเป็นช่วงไป และพดค.มีการแบ่งหน้าที่และจัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์ที่เด็กจะต้องใช้ทำกิจกรรมแต่ละช่วงให้พร้อมโดยเด็กไม่ต้องรอ กิจกรรมก็จะดำเนินไปอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้พดค.จะสามารถจัดระบบต่างๆได้เพียงใจจะขึ้นอยู่กับ

- ความพร้อมด้านสถานที่ ศูนย์ฯควรมีห้องอาหารแยกออกจากห้องที่ทำกิจกรรม หรือห้องนอน เพื่อที่พดค.อาจยังไม่ต้องทำความสะอาดพื้นที่และแยกกันไปจัดเตรียมที่นอนให้เด็ก และดูแลเด็กให้แบ่งฟันก่อน

- จำนวนผู้ดูแลเด็กคราวมี 3 คนขึ้นไป จึงจะแบ่งหน้าที่และดูแลเด็กได้ทั่วถึง
- การจัดระบบ เช่นการแบ่งเด็กออกเป็น 2 กลุ่ม ให้เด็กเล็กรับประทานอาหารก่อน เด็กที่อายุใกล้เคียงกันมากจะใช้เวลาในการทำกิจกรรมต่างๆใกล้เคียงกัน กิจกรรมแต่ละช่วงจึงเสร็จสิ้นไปพร้อมๆ กัน
  - ความตั้งใจของพดด.ที่จะจัดระบบการทำกิจกรรมต่างๆให้เด็กทำอย่างต่อเนื่อง เป็นกิจวัตร รวมทั้งการพยายามฝึกเด็กให้อยู่ในระเบียบจะทำให้เด็กทำกิจกรรมแต่ละอย่างเสร็จพร้อมๆกัน ไม่ทำให้พดด.ต้องคอยตามเก็บของเด่นตอนที่เด็กเล่น ระหว่างที่รอให้เตรียมอุปกรณ์ หรือสถานที่

เด็กจะตื่นนอนประมาณ 14.00 น.หลังจากนั้นจะเข้าห้องน้ำ ล้างหน้า ดื่มน้ำ และออกมานอนที่สنانามเด็กเล่นรอผู้ปกครองมารับกลับบ้าน โดยทั่วไปศูนย์ฯจะมีการจัดการในลักษณะที่คิดถึงกัน ที่แตกต่างของกิจกรรม ได้แก่ ศูนย์เด็กบ้านหลุก ซึ่งมักจะมีการตั้งเรือนไป ให้เด็กทำตามเพื่อให้กิจกรรมในศูนย์ฯเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ได้กำหนดข้อตกลงกับเด็กว่า ต้องดื่มน้ำให้หมดถุงก่อน และนำไปทิ้งที่ถังขยะ จึงจะได้ออกไปเล่นกับเพื่อนๆ นอกจากเด็กทุกคนจะได้ดื่มน้ำทำให้ได้รับสารอาหารที่มีคุณค่าจนหมดทุกวันแล้วยังเป็นการฝึกเด็กให้เริ่มรู้จักความรับผิดชอบ

กิจกรรมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะดำเนินไปได้อย่างเป็นระเบียบได้นี้ ศูนย์ฯต้องมีความพร้อมหลายด้าน โดยเฉพาะพดด.ต้องมีความตั้งใจปฏิบัติหน้าที่ และพยายามที่จะพัฒนาระบบการดำเนินงานของศูนย์ฯ เช่นใช้วิธีการแบ่งกลุ่มเด็กออกเป็นกลุ่มย่อยๆ การตั้งเงื่อนไขหรือข้อตกลงต่างๆที่เด็กต้องปฏิบัติตาม เป็นต้น

จากข้อมูลที่นำเสนอในเบื้องต้นเพื่อให้เห็นภาพรวมของการดำเนินงาน อันจะนำไปสู่การทำความเข้าใจถึงปัจจัยต่างๆที่มีผลต่อการดำเนินกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กต่อไป

## ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ในส่วนนี้จะนำเสนอผลการศึกษาโดยใช้ค่ามาร์คอบแนวคิดทฤษฎีที่ได้กล่าวมาแล้ว ตามโภเมเดต PRECEDE & PROCEDE ของ Green & Kreuter ซึ่งพัฒนาขึ้นมาเพื่อวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาทันตสุขภาพ ซึ่งสุขภาพและพฤติกรรมทันตสุขภาพมีสาเหตุมาจากปัจจัยหลายปัจจัย โดยมีขั้นตอนในการวิเคราะห์ ตั้งแต่การวิเคราะห์ทางสังคม (Social diagnosis) การวิเคราะห์ทางระบบวิทยา (Epidemiology diagnosis) การวิเคราะห์พฤติกรรม (Behavioral diagnosis) การวิเคราะห์ทางการศึกษา (Educational diagnosis) รวมถึงการวิเคราะห์ทางการบริหาร (Administrative diagnosis) และการประเมินผล การดำเนินงานเพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม จำเป็นต้องอาศัยกระบวนการวิเคราะห์ปัญหา และเลือกสรรสิ่งที่เหมาะสม ในการศึกษารังนี้ นำแนวคิดส่วนของการวิเคราะห์ทางการศึกษามาใช้ในการวิเคราะห์พฤติกรรม เพื่อหาปัจจัยที่เป็นเหตุนำไปสู่ความสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพ จึงทำการวิเคราะห์ 3 ปัจจัยหลักคือ ปัจจัยโน้มน้าว ปัจจัยสนับสนุน และปัจจัยสร้างเสริม รวมทั้งปัจจัยทางสังคมที่มีผลต่อการดำเนินกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ซึ่งเกี่ยวข้องกับบุคลากรอย่างกثุน และมีรับบทที่แวดล้อมศูนย์พัฒนาเด็กเล็กแต่ละแห่งในลักษณะเฉพาะที่แตกต่างกันออกไป โดยเริ่มจากปัจจัยทางสังคมเป็นอันดับแรก

### 1. ปัจจัยทางสังคม

เพื่อให้ได้มาซึ่งคำอธิบายถึงสาเหตุที่มาหรือปัจจัยต่างๆที่มีผลต่อการดำเนินกิจกรรมในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก มีความจำเป็นต้องอาศัยข้อมูลที่เป็นภาพรวมของการดำเนินงาน ซึ่งจะต้องทำความเข้าใจถึงปัจจัยทางสังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อม นอกเหนือจากการศึกษาข้อมูลการดำเนินงาน และบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของศูนย์ฯเท่านั้น (เบญญา ยอดดำเนิน-อดติกิจ และคณะ, 2535)

#### 1.1 สภาพสังคม-เศรษฐกิจในภาพรวม

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กทั้ง 6 แห่งมีที่ตั้งอยู่ในเขตอำเภอเมือง ซึ่งอยู่ห่างจากอำเภอเมืองประมาณ 30 กิโลเมตร การคมนาคมสะดวก สภาพสังคมเศรษฐกิจโดยรวมมีลักษณะคล้ายกัน กล่าวคือ มีชีวิตความเป็นอยู่ค่อนข้างเรียบง่าย แบบชนบททั่วไปในภาคเหนือ มีการปลูกพืชผักพื้นบ้าน ไวน์ริโ哥ในครัวเรือนถ้ามีมากพอจะนำไปขายใน “ภาค” หรือตลาดประจำบ้าน บ้านใกล้

เรื่องคือมีความสัมพันธ์กับแบบเครือญาติ ประชาชนประกอบอาชีพหลักคือการทำไร่ทำนาตามทุกๆ กรณีถึงถูกการทำนามาไม่ว่าจะเป็นช่วงที่ปลูกข้าวหรือช่วงเก็บเกี่ยว ยังคงมีการ“อาเม้อ”ซึ่งชาวบ้านจะผลักกันไปช่วยปลูกหรือช่วยเก็บเกี่ยว โดยมีการนัดหมายวันกันล่วงหน้าว่าวันไหนจะลงมือทำที่นาของใครและจะมีใครไปช่วยบ้าง “ถ้าเขามาช่วยเรา วันหน้าเราจะต้องไปช่วยเขา” แต่บางครั้งอาจต้องใช้วิธีการจ้างแทนเพราะมีเวลาจำกัด ไม่สามารถรอวันที่บ้านอื่นว่าง ข้าวที่ได้จากการเก็บเกี่ยวส่วนใหญ่จะไม่ได้นำไปขายแต่จะเก็บไว้กินเองในครอบครัว เมื่อหมดฤดูทำนามากจะทำอาชีพเสริมที่แตกต่างกันไป เช่น การรับจ้างในโรงงาน การทำดอกไม้แห้ง ทำเครื่องจักรสำนักงานจากนั้น จะมีบางหมู่บ้านที่จะมีอาชีพหลักกันอยู่จากการทำนา เช่น ที่หมู่บ้านหดูกเป็นหมู่บ้านทำไม้ กระแสก็ซึ่งมีรายได้ค่อนข้างดีกว่าประชาชนในหมู่บ้านอื่น

การที่วิถีชีวิตของชุมชนเป็นแบบช่วยเหลือเกื้อกูลกัน อีกทั้งยังมีความสัมพันธ์กับแบบเครือญาติ และศูนย์เด็กมีความสำคัญในฐานะที่เป็นที่อบรมเด็กดูแลเด็กซึ่งก็คือบุตรหลานของตน ในช่วงเวลาที่ผู้ปกครองประกอบอาชีพ ดังนั้นการให้ความร่วมมือในการบริหารเงินหรือส่วนเวลา มาช่วยกันพัฒนาศูนย์ฯ ให้บรรลุต่าง ๆ จึงไม่เป็นปัญหามากนัก ทั้งนี้มีข้อสังเกตว่าศูนย์ฯ ต้องมีกพด. หรือกรรมการที่ปรึกษาของศูนย์ฯ ที่มีการบริหารงานอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นที่ยอมรับนับถืออย่างแท้จริงรวมทั้งมีผู้ดูแล ที่ประชาชนให้การยอมรับ เป็นผู้นำของความร่วมมือ

## 1.2 การรวมตัวของชุมชนที่เข้มแข็ง

นอกจากการมีวิถีชีวิตแบบช่วยเหลือเกื้อกูลกันของคนชนบททำให้การดำเนินงานเพื่อส่วนรวม ได้รับความร่วมมือดีแก่ หากศูนย์เด็กตั้งอยู่ในชุมชนที่มีการรวมตัวอย่างเข้มแข็ง ก่อให้ ชาวบ้านให้ความร่วมมือทั้งด้านกำลังความคิด กำลังงาน และกำลังทรัพย์ ในกิจกรรมพัฒนาของชุมชนทุกด้าน รวมทั้งร่วมมือในการจัดการกับปัญหาของชุมชน โดยที่กระบวนการดำเนินงานนั้นจะมีผู้นำหมู่บ้านหรือบุคคลที่ชาวบ้านให้ความเชื่อพันธ์อีกเป็นตัวกลางประสานความร่วมมือให้เกิดการรวมกลุ่ม มีการประชุมระดมความคิดเห็น ทำให้มีทิศทางของการตัดสินใจ นำไปในทิศทางเดียวกันในการวิเคราะห์มูลเหตุของปัญหาและแนวทางการแก้ไข จนถึงการให้ความร่วมมือในทางปฏิบัติและหากวิธีการดำเนินงานนั้นเกินกำลังของชุมชนก็จะมีการมอบหมายให้ผู้หนึ่งผู้ใดไปขอรับการสนับสนุนจากภายนอก ตัวอย่างเช่นการทำงานของศูนย์พัฒนาเด็กน้ำหนัก เนื่องที่มีผู้ประสานงานกับการไฟฟ้าแม่เมือง ได้รับการสนับสนุนวัสดุก่อสร้างเพื่อนำมาใช้ในการสร้างอาคาร

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะได้รับความร่วมมือจากชาวบ้านในการปฏิบัติตามข้อตกลงของศูนย์ฯ ในลักษณะที่เป็นนโยบายสาธารณะของหมู่บ้าน เช่น การยอมรับที่จะชำระเงินค่า

ตอบแทนการดูแลเด็กจากผู้ปกครองในอัตราที่สูนย์กำหนด การให้ความร่วมมือเกี่ยวกับการดูแลเด็ก ผู้ปกครองที่จะนำเด็กมาฝึกดูแลจะต้องขอให้เด็กมีอายุตามเกณฑ์ที่สูนย์กำหนด มีการเตรียมบุตรหลานให้มีความพร้อมที่จะใช้ชีวิตในสูนย์เด็ก โดยการพยาบาลหัดให้เด็กเลิกใช้ชุดนอน และหัดดื่มน้ำจากแก้วแทน การจัดเตรียมเครื่องใช้ส่วนตัวของเด็ก นอกจากนั้นสูนย์ฯยังมีแนวโน้มที่จะได้รับการสนับสนุนจากชุมชนเมืองพด.ขอความร่วมมือ ไม่ว่าจะเป็นการระดมความคิดในการแก้ไขปัญหาการดำเนินงานของสูนย์ฯ การสนับสนุนด้านการเงินและแรงงาน อย่างไรก็ตามแม้ว่าการมีชุมชนที่เข้มแข็งจะมีผลต่อความร่วมมือของชาวบ้าน หากชุมชนไม่มีส่วนร่วมในการจัดตั้งหรือวางแผนการดำเนินการตั้งแต่แรก ความร่วมมือที่ได้รับอาจไม่เต็มที่

### 1.3 การมีส่วนร่วมในการจัดตั้งสูนย์ฯ

สูนย์ฯที่จัดตั้งขึ้นเพื่อสนับสนุนความต้องการของชุมชนที่เห็นความสำคัญของบุตรหลานของตนจึงต้องการสถานที่สำหรับดูแลเด็กอย่างถูกต้องเหมาะสม เป็นการแบ่งเบาภาระในการเดียงดูเด็กทำให้ผู้ปกครองมีเวลาประกอบอาชีพมากขึ้น มีการระดมความคิดในการวางแผนการดำเนินการเพื่อการจัดตั้งสูนย์ฯ มีข้อตกลงของชุมชนที่ทุกคนต้องให้ความร่วมมือ เช่น กำหนดให้ทุกหลังคาเรือนบริจาคเงินเพื่อจัดสร้างสูนย์ฯ การผลัดเวรกันนาช่วยในเรื่องของแรงงาน หรือการช่วยกันขอรับการสนับสนุนจากบุคลากรของเด็กเจ้าหน้าที่รัฐ เป็นต้น นอกจากนั้นเพื่อให้การดำเนินงานของสูนย์ฯเป็นไปด้วยความเรียบร้อยจึงต้องมีการขอความร่วมมือจากผู้ปกครองให้ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่สูนย์ฯกำหนด เช่น การชำระค่าตอบแทนการดูแลเด็ก การกำหนดเกณฑ์อายุของเด็กที่จะรับเข้าสูนย์ฯ การขอให้เด็กเลิกดูดนมขวดก่อนเข้าสูนย์ฯ เงื่อนไขเหล่านี้มาจากการร่วมแสดงความคิดเห็นของพด.ซึ่งเป็นตัวแทนของผู้ปกครองและเป็นส่วนหนึ่งของชุมชน และมีการชี้แจงให้ชุมชนทราบถึงวัตถุประสงค์ของการขอความร่วมมือดังกล่าว และเกิดความเห็นใจในการปฏิบัติ

สำหรับสูนย์ฯที่ไม่ได้เกิดจากการร่วมกันจัดตั้งโดยชุมชน ไม่ว่าจะเป็นสูนย์ฯที่มีหน่วยงานภาครัฐหรือองค์กรอื่นผลักดันให้มีการจัดตั้งขึ้นเพื่อตอบสนองนโยบายของรัฐในการพัฒนาเด็กให้เดินโตเป็นประชากรที่มีคุณภาพ แต่ข้อค่าสั่งของผู้บังคับบัญชามากกว่าการคำนึงถึงความต้องการของประชาชน การดำเนินการอยู่ในรูปแบบของการสั่งการให้องค์กรท้องถิ่นนำไปปฏิบัติ โดยที่ชุมชนไม่มีโอกาสในการแสดงความคิดเห็น เช่นกรณีของการจัดตั้งสูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านอ้วนที่มีประวัติการจัดตั้งแตกต่างไปจากสูนย์อื่นๆ เป็นสูนย์ฯที่มีการจัดตั้งโดยนายอำเภอซึ่งมีอำนาจสั่งการให้หัวหน้าส่วนราชการได้เข้ามามีส่วนร่วมในกระบวนการจัดตั้ง การดำเนินการจัดตั้งเป็นไปในลักษณะเดียวกับการจัดตั้งองค์กรของทางราชการ มีแนวทางการดำเนินงานและวัตถุประสงค์ในการจัดตั้งที่ชัดเจน กล่าวคืออนุญาตให้เด็กได้รับการเดียงดูอย่างถูกต้องตามหลัก

วิชาการ ยังจัดตั้งขึ้นมาเพื่อให้เป็นศูนย์ศึกษาเรียนรู้เชิงบ่างของอำเภอ และเป็นศูนย์กลางที่มุ่งเน้นให้มี การดำเนินงานร่วมมือกันระหว่างสาธารณสุขอำเภอ พัฒนาการอำเภอ กับผู้นำท้องถิ่นทุกระดับ โดย ให้กำหนดให้เป็นศูนย์ฯ ในความรับผิดชอบของกระทรวงสาธารณสุข มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ บริหารศูนย์ฯ ซึ่งประกอบด้วยหัวหน้าส่วนราชการในอำเภอ โดยเฉพาะสาธารณสุข และ พัฒนาการอำเภอ รวมทั้งคabenที่ได้สนับสนุนงบประมาณในการจัดตั้งศูนย์ฯ โดยมีนายอำเภอเป็น ประธาน คณะกรรมการชุดดังกล่าวมีการบริหารงานอย่างเป็นระบบ เช่น มีการประชุมวางแผนการ ปฏิบัติงานเป็นประจำ มีการหารือเกี่ยวกับการจัดสรรงบประมาณเพื่อใช้ในการจัดกิจกรรมต่างๆ ของศูนย์ฯ รวมทั้งเพื่อการพัฒนาศูนย์ฯ แต่อย่างไร ก็ตามแม้ว่าการเริ่มต้นจากการคิด การให้ ของภาค รัฐ ทำให้ศูนย์ฯ ได้รับการสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ และ มีความพร้อมทั้งทางด้านงบประมาณ สถานที่ แต่การที่ศูนย์ฯ ได้ก้าวขึ้นมาจากความต้องการของชุมชนแต่แรกเริ่ม เจ้าหน้าที่ ภาครัฐเป็นผู้ดำเนินการ โดยไม่ได้เปิดโอกาสให้ชาวบ้านมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น ตลอด จนไม่มีส่วนร่วมรับรู้ในการดำเนินงานของศูนย์ฯ กรรมการบริหารศูนย์ฯ ชุดเดิมมีนโยบายที่จะ รับกิจกรรมที่สำคัญที่สุด ผลค.เดิมว่า “นายอำเภอไม่อยากให้รับกิจกรรมที่ไม่จำเป็น” ผลที่เกิดขึ้นคือ ผู้ปักธงไม่ให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามข้อตกลงบางอย่างของศูนย์ฯ ได้เท่า ที่ควร เช่นเรื่องการรับเด็กเข้าใหม่ แม้ว่าจะมีเกณฑ์อายุในการรับเด็กอยู่ แต่ศูนย์ฯ จำเป็นต้องรับเด็ก ที่มีอายุค่อนข้างน้อย เนื่องจากผู้ปักธงขอร้อง ทำให้รับกิจกรรมปกติของศูนย์ฯ และยังเป็น การเพิ่มภาระของพดค. และแม้ว่าพดค.จะพยายามที่จะให้เด็กเลิกคุณหมาดที่ศูนย์ฯ โดยการให้กัดพ. ชี้แจงของผู้ปักธงรับทราบ แต่ก็ยังมีผู้ปักธงของเด็กใหม่ที่ขอให้เด็กนำขวดนมมาที่ศูนย์ฯด้วย

การตอบสนองของชุมชนที่ไม่มีส่วนร่วมในการจัดตั้งศูนย์ฯ เป็นไปในลักษณะ ที่กระทำตามความพอใจ โดยมีจุดมุ่งหมายของการกระทำการ ฯ กันไป แม้ว่าศูนย์ฯ มีการตั้งข้อ กำหนดกฎหมายที่ในการรับเด็ก เพื่อให้การดำเนินกิจกรรมเป็นไปตามระบบ ซึ่งจะส่งผลต่อคุณภาพ การดำเนินงานโดยรวม แต่พระมิใช่ร่วมกันของชุมชนจึงไม่สามารถทำให้ผู้ปักธงยอม ปฏิบัติตามได้ ผู้ปักธงที่ให้ความหมายหรือความสำคัญต่อศูนย์ฯ ได้ตั้งกันจะให้ความร่วมมือไม่ เหมือนกัน ตัวอย่างเช่น ผู้ปักธงที่มองว่าศูนย์ฯ เป็นที่แบ่งเบาภาระการคุ้มครองเด็ก เนื่องจากตนมีกิจที่ ต้องประกอบอาชีพ จะพยายามทำให้เด็กยอมที่จะมาที่ศูนย์ฯ โดยไม่强迫 โดยการให้ขนมเด็กบ้าง ยอมให้นำขวดนมมาที่ศูนย์ฯบ้าง ซึ่งการกระทำการดังกล่าวถูกปฏิเสธ ให้เด็ก ยอมมาที่ศูนย์ฯ ส่วนผู้ปักธงที่รับรู้ว่าเด็กควรจะได้รับการเลี้ยงดูอย่างถูกต้องในสถานที่ที่เหมาะสม จะให้ความร่วมมือในการจัดกิจกรรมต่างๆใน การพัฒนาเด็ก เมื่อพดค.ขอความร่วมมือ เช่นการ ร่วมกันปลูกพืชผักให้เป็นอาหารสำหรับเด็กในศูนย์ฯ หรือการเข้าร่วมกิจกรรมในวันสำคัญต่างๆ

#### 1.4 การเปลี่ยนแปลงทางสังคมที่มีผลต่อการดำเนินงานของศูนย์ฯ

คงต้องยอมรับความจริงว่า “ไม่มีสังคมใดในโลกที่หยุดนิ่งอยู่กันที่ การเปลี่ยนแปลงจะเกิดขึ้นอยู่ตลอดเวลา สังคมที่มีสภาพความเป็นอยู่อย่างง่ายๆ กลไกมาเป็นสังคมที่มีความ слับซับซ้อนขึ้น หรือจากสังคมชนบทกลามาเป็นสังคมเมืองเป็นต้น และสภาพสังคมที่แวดล้อม ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนี้การเปลี่ยนแปลง เช่นกัน สามารถสรุปเป็นประเด็นดังต่อไปนี้

- การมีจำนวนเด็กเล็กในหมู่บ้านลดลง เป็นผลจากความสำเร็จของนโยบาย วางแผนครอบครัวของรัฐ การที่มีเด็กเล็กจำนวนลดลงทำให้ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอาจห้องว่างให้ผู้ปกครองนำเด็กมาเข้าศูนย์ฯ โดยที่อาจต้องลดความเคร่งครัดที่จะปฏิบัติตามข้อตกลงของศูนย์ฯ ที่เคยกำหนดไว้เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งส่งผลกระทบต่อการดำเนินงาน

- นอกจากผลกระทบความสำเร็จของนโยบายวางแผนครอบครัวของรัฐแล้ว การที่เด็กลดจำนวนลงยังเป็นผลจากการเปิดชั้นเรียนอนุบาลที่รับเด็กอายุ 4-5 ปี ดังนั้นเด็กอายุในช่วงดังกล่าวที่เคยอยู่ในศูนย์ฯ จึงออกไปเข้าเรียนชั้นอนุบาลแทน

- การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างและความสัมพันธ์ของสถาบันครอบครัว ขนาดครอบครัวที่เคยเป็นครอบครัวขยายกลายเป็นครอบครัวเดี่ยวมากขึ้น ประกอบกับภาวะเศรษฐกิจผู้ปกครองต้องออกไปทำงานนอกบ้าน ทำให้ต้องนำเด็กมาฝากเดี่ยงด้วยตัวเอง อายุยังน้อย ผลที่ตามมาคือ ช่วงอายุของเด็กที่ศูนย์ฯ รับเข้ามาดูแลต้องปรับลดลง พดด.ต้องปรับเปลี่ยนกิจกรรมในศูนย์ฯ ให้เหมาะสม เพราะเด็กยังช่วยเหลือตัวเองได้ไม่ดีในเรื่องของการดูแลอนาคตมีษะของปัก โดยเฉพาะการดูแลเด็กให้แบ่งฟันหลังอาหารกลางวัน และการจัดการในเรื่องการเลิกดูดนมของเด็กที่ได้ยกขึ้น

- มีการเปลี่ยนแปลงลักษณะอาชีพและรูปแบบการทำงาน จากการขยายตัวทางภาคอุตสาหกรรม ทำให้มีการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำงานจากภาคเกษตรมาเป็นทำงานในโรงงานมากขึ้น พื้นที่การเกษตรของชาวบ้านลดลง การทำงานเป็นเพียงทำแค่พอกิน ไม่ใช่อาชีพหลัก เมื่อพ่อแม่ต้องทำงานในโรงงานแต่เข้าและไม่ค่อยมีวันหยุด จึงไม่มีเวลาดูแลลูก และต้องนำไปฝากเดี่ยงที่ศูนย์ฯ หากว่าศูนย์ฯ ต้องการความร่วมมือจากผู้ปกครองหรือชุมชนแล้ว พดด.จะค่อนข้างลำบากใจ เนื่องจากจะทำให้ผู้ปกครองรายได้ เพราะการหดงาน

ลักษณะสังคมเศรษฐกิจที่แวดล้อมศูนย์ฯ มีผลทั้งทางตรงและทางอ้อมต่อการดำเนินงานของศูนย์ฯ เช่นเดียวกับปัจจัยหลัก ทั้ง 3 ปัจจัยที่จะกล่าวถึงต่อไป

#### 2. ปัจจัยโน้มน้าว (Predisposing Factors)

ปัจจัยโน้มน้าวเป็นปัจจัยที่ช่วยให้สร้างแรงจูงใจให้เกิดขึ้นในบุคคลกลุ่มต่างๆ ได้แก่ สภาพการณ์ที่มีอยู่ก่อนการเกิดพฤติกรรม เช่น ความรู้ ทัศนคติ ความเชื่อ ค่านิยม การรับรู้ที่

ทำให้เกิดแรงจูงใจในการปฏิบัติ โดยที่ผู้ที่มีบทบาทโดยตรงต่อการดำเนินกิจกรรมภายในศูนย์ฯคือ พดด. สำหรับการปฏิบัติของบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องในการศึกษานี้จะถือว่าเป็นปัจจัยสนับสนุนต่อการดำเนินกิจกรรมของพดด. เช่น กพด. ผู้ปกครอง เจ้าหน้าที่ซึ่งต้องมีแรงจูงใจหรือมีปัจจัยโน้มน้าวเช่น กัน

## 2.1 ปัจจัยโน้มน้าวที่เกี่ยวข้องกับพดด.

พดด. เป็นบุคคลที่มีส่วนในการดูแลและมีอิทธิพลต่อการดูแลทันตสุขภาพในศูนย์ฯ พัฒนาเด็กเล็กมากที่สุด เป็นบุคคลหลักในการดำเนินงานต่างๆ ของศูนย์ฯ ซึ่งนอกจากจะเกี่ยวข้องโดยตรงกับการดำเนินกิจกรรมการพัฒนาเด็กแล้ว ยังเป็นสื่อกลางระหว่างกรรมการพัฒนาเด็ก เจ้าหน้าที่ภาครัฐที่ดูแลการดำเนินงานของศูนย์ฯ และผู้ปกครองเด็ก โดยมีเป้าหมายเพื่อให้เด็กได้รับการดูแลอย่างถูกต้องและอยู่ในสภาพแวดล้อมที่เหมาะสม อันจะนำไปสู่การเติบโตอย่างมีพัฒนาการที่ดี พดด. ของแต่ละศูนย์ฯ จะมีลักษณะและคุณภาพการดำเนินงานแตกต่างกันไป ปัจจัยโน้มน้าวที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของพดด. มีดังนี้

### 2.1.1 ความรู้ และทัศนคติ เกี่ยวกับการดูแลทันตสุขภาพเด็กก่อนวัยเรียน

จากการอบรมแนวคิดที่ว่าความรู้และความตระหนักรู้เป็นปัจจัยที่อาจมีผลในการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรม พดด. ในความรับผิดชอบของการพัฒนาชุมชนจะได้รับความรู้เกี่ยวกับการดูแลและพัฒนาการเด็กจากการอบรมทั้งก่อนและหลังประจำการอยู่เสมอ และเช่นกัน เพื่อให้พดด. มีความรู้และตระหนักรู้ถึงความสำคัญของการดูแลทันตสุขภาพ ตลอดจนสามารถดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพในศูนย์ฯ พัฒนาเด็กได้ ดังนั้นกองทันตสาธารณสุขจึงได้จัดทำหลักสูตรสำหรับทันตบุคลากรเพื่อใช้ในการอบรมพดด. และมีการประสานงานเพื่อขอเพิ่มเติมหัวข้อวิชาทันตสาธารณสุขเข้าไปในหลักสูตรการอบรมพดด. ก่อนประจำการของกรรมการพัฒนาชุมชน (กองทันตสาธารณสุข, 2539) จังหวัดลำปาง โดยฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลชุมชน ได้เริ่มดำเนินการจัดอบรมพดด. ในงานทันตสาธารณสุขมาตั้งแต่ปี 2536 และจัดอบรมครบทุกศูนย์ฯ ในปีงบประมาณ 2537 (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง, 2541) หากพดด. ไม่มีการลาออกจากหรือเปลี่ยนงานใหม่ พดด. อย่างน้อยหนึ่งคนในศูนย์ฯ พัฒนาเด็กเล็กทุกแห่งจะมีความรู้เบื้องต้นในการดูแลทันตสุขภาพของเด็กก่อนวัยเรียน แม้ว่ามีศูนย์ฯ บางแห่งที่โอนภาระเข้ามาอยู่ในความรับผิดชอบของกรรมการพัฒนาชุมชนในระยะหลัง (ปี พ.ศ. 2538-2539) แต่พดด. ก็ยังจะได้รับการอบรมก่อนประจำการของกรรมการพัฒนาชุมชนในลักษณะเช่นเดียวกับศูนย์ฯ อื่น ในปี 2539 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปางได้เริ่มจัดให้มีการอบรมพดด. อีกครั้ง และดำเนินการใหม่ในศูนย์ฯ ก็จะ

มีผลด.คนเก่าที่มีประสบการณ์พ่อสมควรประจำอยู่ก่อนแล้ว และจะสามารถให้คำแนะนำได้ ดังนั้น แม้ว่าศูนย์เด็กแต่ละแห่งผลด.มีความรู้และประสบการณ์ในการปฏิบัติงานไม่แตกต่างกันมากนัก แต่ คุณภาพของการดำเนินงานในศูนย์ฯแต่ละแห่งจะมีความแตกต่างกัน นั่นคือความรู้เป็นสิ่งจำเป็นแต่ ความรู้เพียงอย่างเดียว ไม่เพียงพอที่จะเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของบุคคล ได้จะต้องมีปัจจัยอื่นมา ประกอบ เช่นทัศนคติต่อการดูแลหันตสุขภาพ

จากการสัมภาษณ์ผลด.ที่สามารถจัดกิจกรรมการดูแลหันตสุขภาพได้ มาตรฐานตามเกณฑ์ฯ จะมีทัศนคติที่ดีต่อการจัดกิจกรรมตั้งก่อร้า ผลด.รายหนึ่งแสดงความรู้สึกต่อ การจัดกิจกรรมการดูแลหันตสุขภาพว่า “ไม่รู้สึกว่าเป็นภาระ ถ้าเรามีการจัดการอย่างมีขั้นตอน เป็น ระบบ ก็จะทำให้เด็ก ไม่มีพันธุ์ ไม่ร้องไห้ อย่าง ทำให้สามารถทำกิจกรรมต่างๆ ในศูนย์ฯ ได้อย่างเป็น ระเบียบเรียบร้อย” ขณะที่ผลด.จากศูนย์ฯ ที่ดำเนินการไม่ผ่านเกณฑ์ฯ จะเด่าว่า “รู้สึกหนักใจ เพราะ ผู้ปกครอง ไม่ค่อยร่วมมือ” หรือ “เป็นการทำตามหน้าที่”

### 2.1.2 ทักษะในการจัดกิจกรรมประจำวันในศูนย์

กรรมการพัฒนาชุมชน ได้กำหนดรูปแบบให้ผลด.จัดกิจกรรมประจำวัน ในลักษณะเดียวกัน แต่ผลด.จากศูนย์ต่างๆ ยังมีความสามารถในการจัดกิจกรรมได้ไม่เท่ากัน จากการ สังเกตการดำเนินกิจกรรมในศูนย์ฯ ผลด.ที่มีทักษะที่ดีในการจัดกิจกรรมจะสามารถจัดกิจกรรมการ ดูแลหันตสุขภาพได้ดี เช่นกัน ตัวอย่างของการจัดกิจกรรมในศูนย์ฯ ได้แก่

- การแบ่งเด็กในศูนย์ฯ ออกเป็นกลุ่มเด็กเล็กและเด็กโตในการทำ กิจกรรม เนื่องจากเด็กที่เพิ่งรับเข้ามาดูแลในศูนย์ฯ ยังไม่คุ้นเคยกับการอยู่ในระเบียบข้อบังคับ ผลด.จะปล่อยให้เด็กเล่นของเล่น หรือให้นั่งดูเด็กโตทำกิจกรรม

- ในกลุ่มเด็กโตนี้ ผลด.จะแบ่งออกเป็นกลุ่มย่อยให้เด็กทำกิจกรรม เป็นกลุ่ม มีการใช้บรรยายภาษาของ การแข่งขัน และมีการตั้งเงื่อนไข ให้เด็กปฏิบัติตามที่ผลด. ต้องการ เช่น ให้เด็กเล่นของเล่นเป็นกลุ่มเด็กจะมีของเล่นเฉพาะกลุ่มของตัวเอง ผลด.จะตั้งเงื่อนไข ให้เด็กปฏิบัติตาม ตัวอย่างเช่น

ผลด.บอกกับเด็กว่า “ถ้าเด็กกลุ่ม ไหนเก็บของเล่น ให้เป็นระเบียบ จะได้รับประทานอาหารว่างก่อน” การตั้งเงื่อนไขในลักษณะเช่นนี้ อกจากจะทำให้ผลด.ไม่ต้อง เหนื่อยกับการตามเก็บของเล่นให้เด็กแล้ว ยังเป็นการฝึกให้เด็กรู้จักความรับผิดชอบและฝึกความ สามัคคี

หรือ “เด็กกลุ่ม ไหนทำเสียงดัง ไม่เชื่อฟังผลด. จะไม่ได้เล่นของ เล่น” ข้อตกลงในลักษณะเช่นนี้จะทำให้ผลด.สามารถควบคุมเด็กให้ปฏิบัติตามต้องการโดยไม่ต้อง ใช้วิธีการทำโทษที่รุนแรง

- ผดค.จะเข้าใจพัฒนาการของเด็กว่า จะใช้วิธีการทำไทยในลักษณะที่บังคับให้เด็กอยู่นิ่งๆ โดยให้เด็กยืนอยู่นิ่งๆ ในวงกลมที่ผดค.จัดกรอบเอาไว้ ห้ามเพื่อนเข้ามาเด่นด้วยเด็ดขาด “เด็กพากนี้กลัวการยืนวงกลมมากที่สุด ถ้าต้องแต่ร่วมไฟฟ์ คุณตัวยังไม่ไฟฟ์ การยืนวงกลม ได้ผลมากที่สุด จะไม่ใช้วิธีการตี”

- จากการสังเกต การจัดกิจกรรมต้องมีความต่อเนื่องเป็นลำดับ เพื่อให้เด็กจำได้ และสามารถปฏิบัติได้เป็นกิจวัตร เด็กจะทราบว่าขณะนี้กำลังทำกิจกรรมอะไร และจะต้องทำอะไรต่อไป โดยผดค.จะคงอยู่แล้วให้การทำกิจกรรมเป็นไปด้วยความเรียบร้อย พร้อมทั้งเตรียมอุปกรณ์หรือสถานที่ให้พร้อมสำหรับกิจกรรมที่เด็กจะทำในช่วงเวลาต่อมา เพื่อให้การจัดกิจกรรมเป็นระบบ

ผดค.ที่ดำเนินกิจกรรมการดูแลทันสุขภาพ ได้ดึงความสามารถในการทำงาน ใจและสารณรสนำไปปรับใช้ให้สอดคล้องกับการทำกิจกรรมประจำวัน ได้อย่างเป็นปกติ จนไม่รู้สึกว่าเป็นการเพิ่มภาระของตน และเห็นว่ากิจกรรมการดูแลทันสุขภาพบางอย่างเมื่อปฏิบัติได้แล้ว จะทำให้การดำเนินงานในศูนย์ฯเกิดความเป็นระบบมากขึ้น นอกจากนี้จากผลต่อการมีสภาวะทันสุขภาพของเด็กที่ดีขึ้นซึ่งเป็นผลกระทบทางที่ทันตนคุณค่าการต้องการ เช่น

- ผดค.บอกเล่าเกี่ยวกับการทำห้ามเด็กนำขนมมาที่ศูนย์ฯว่า “บอกพ่อแม่ไว้เลยว่าห้ามเด็กอาบน้ำค้าง เพราะกินแต่ร่วมทึ่งหัวใจสักปีก แล้วถ้าเด็กคนอื่นมาเยี่ยงขัน จะร้องไห้กันอย่างยุ่งรุนแรง”

- หลังจากที่ผดค.สามารถทำให้เด็กเลิกดูดน้ำชา ก่อนนอน ตัวผดค.มองพบว่าเป็นการลดภาระงานลงมาก ดังคำบอกเล่าที่ว่า “ไม่ต้องเสียเวลาต้มน้ำ ชงนม หรือเห็นน้ำใส่ชุดให้เด็ก บางครั้งเด็กนอนดูคนแล้วน้ำนมไหลย้อยเหลือเทอะ มีแมลงหวี แมลงวันตอนสักปีก หรืออาจมีรคที่นอนค้าง ซึ่งหากเด็กไม่ดูคนน้ำชา ก่อนนอน ได้ก็จะลดภาระของผดค.ลงได้มาก

สำหรับศูนย์ฯที่มีการดำเนินกิจกรรมการดูแลทันสุขภาพไม่ผ่านเกณฑ์นี้ จากการสังเกตการจัดกิจกรรมประจำวันภายในศูนย์ฯ พบร่วมกับผู้ดูแลที่ไม่สามารถจัดการได้อย่างเป็นระบบ เด็กไม่ค่อยจะเชื่อฟัง รือสิ่งของต่างๆออกมามาก ไม่อยู่นิ่งกับที่ ผดค.เสียเวลาไปมากกับการตามเก็บสิ่งของต่างๆ หรือการปราบมีเด็ก

### 2.1.3 ความพยายามที่จะพัฒนาการดำเนินงานของศูนย์ฯ

ก่อนที่สำนักงานการประถมศึกษาจะเปิดให้มีการเรียนการสอนระดับอนุบาลนั้น เด็กที่เข้ารับการดูแลในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจะเป็นเด็กที่มีอายุในช่วง 3 – 6 ปี ซึ่งเป็นเด็กที่ค่อนข้างโตมีความพร้อมในการเรียนรู้ เด็กจะเริ่มฟังผิด.และรู้จักเหลือช่วยตัวเอง เช่น การรับประทานอาหาร การเข้าห้องน้ำ การแปรปรวน เป็นต้น เมื่อมีการเปิดชั้นเรียนอนุบาลขึ้น เด็กอายุ 4-6 ปีจะไปเข้าเรียนในระดับชั้นอนุบาล ศูนย์ฯ จำเป็นต้องรับเด็กที่มีอายุลดลงเพื่อให้มีจำนวนเด็กมากพอคุ้มต่อค่าใช้จ่าย ทำให้การงานของผิด.มีมากขึ้น เด็กเล็กจะคงอยู่เด็กพ่อแม่ ต้องให้การอาใจใส่มากขึ้น และใช้เวลานานพอจึงจะคุ้นเคยและสามารถช่วยตัวเองได้ ผิด.จำเป็นต้องปรับเปลี่ยนระบบการทำงานของตน และเตรียมกิจกรรมให้เหมาะสมกับวัยของเด็กที่รับเข้าศูนย์ฯ ซึ่งผิด.จะไม่ได้รับการฝึกให้ดูแลเด็กที่มีอายุน้อย เพราะกรรมการพัฒนาชุมชนยังไม่ได้เปลี่ยนแปลงเกณฑ์อายุของเด็กที่รับเข้าศูนย์ฯ ซึ่งยังคงเป็น 3 – 6 ปีตามเดิม

- การพัฒนากิจกรรมให้สอดคล้องกับพัฒนาการของเด็ก

ผิด.ที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหลุกได้ทราบนักถึงความจำเป็นที่จะต้องมีการพัฒนาปรับเปลี่ยนรูปแบบการดำเนินกิจกรรมให้สอดคล้องกับวัยของเด็กที่ลดลงจากเดิม จะพยายามหาประสบการณ์เพิ่มเติม โดยการสอนตามวิทยากรจากการอบรมหรือศึกษาดูงาน และลองนำมาปรับใช้กับการดำเนินงานในศูนย์ฯ ของตน เช่น การจัดแบ่งเด็กเล็กกับเด็กโตออกเป็นกลุ่มแยกกัน และแบ่งเด็กโตให้เป็นกลุ่มย่อยทำกิจกรรมตามกลุ่ม รับผิดชอบในการเก็บของเล่นของกลุ่มให้เข้าที่

- การพัฒนาระบบการดำเนินงาน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านอ้วน ซึ่งมีนายอ่ำเกอและกิ่งกาชาดอ่ำเกอ แม่ทะเป็นแกนนำในการจัดตั้ง สามารถรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนดีในจังหวัด และนักการเมืองเพื่อการก่อสร้างอาคารที่ทำการและใช้เป็นทุนในการดำเนินการของศูนย์ฯ ทำการก่อสร้างศูนย์ฯ กายในบริเวณที่ว่าการอ่ำเกอแม่ทะ และให้อยู่ในความรับผิดชอบของสาธารณสุข เนื่องจากมีเงินกองทุนจำนวนมากพอสำหรับการดำเนินการ รวมทั้งได้รับการสนับสนุนและติดตามการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอจากเจ้าหน้าที่ ทำให้ศูนย์ฯ ไม่มีปัญหาในด้านการบริหารจัดการ แต่เนื่องจากผิด.เห็นว่าตนขาดความรู้ในการจัดกิจกรรมการพัฒนาเด็กเด็ก และไม่ได้รับข้อมูลข่าวสารในเรื่องของการพัฒนาศูนย์ฯ อ่ำงที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กอื่นๆ ที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรรมการพัฒนาชุมชนได้รับ เพราะผิด.ของศูนย์ฯ ที่รับผิดชอบ โดยหน่วยงานอื่น จะไม่ได้รับการอบรมในเรื่องของการดูแลเด็ก และจะไม่ได้เข้าร่วมการประชุมผิด.ที่พัฒนาชุมชนเป็นผู้จัด ผิด.จึงหารือกับคณะกรรมการบริหารศูนย์ฯ และโอนข้อมูลดังนี้ กระทรวงสาธารณสุข นาเป็นสังกัด

กรรมการพัฒนาชุมชนเพื่อให้ได้รับความรู้จากการอบรมและติดตามข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ และนำมาพัฒนางานของตน นอกจากนั้นผศด.ยังสามารถนำประสบการณ์จากการอบรมและการศึกษาดูงานจากศูนย์เด็กต้นแบบมาประยุกต์ใช้ในศูนย์ฯของตน ได้อีกด้วย

นอกจากการพัฒนาระบบการดำเนินงานแล้ว อาจต้องมีการพัฒนาสถานที่ด้วยเช่นกัน เพื่อให้ศูนย์ฯมีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการดำเนินกิจกรรมภายในศูนย์ฯ ทั้งนี้ผศด.จะต้องปรึกษากับกพด.เพื่อขัดสรรเงินบำรุงศูนย์ฯมาใช้ การพัฒนาด้านสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ตัวอย่างเช่น

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหลักมีการจัดทำแผนการพัฒนาเป็นรายลักษณะก่อน ไว้ล่วงหน้าถึงปี43-44 เช่น การติดมุ่งความป้องกันยุง การสร้างห้องนอนให้แยกออกจากห้องที่ใช้ทำกิจกรรมเพื่อให้การจัดกิจกรรมให้กับเด็กเป็นไปอย่างต่อเนื่อง ผศด.ไม่ต้องใช้เวลาสำหรับการจัดเตรียมที่นอนให้กับเด็ก มีเวลาดูแลเด็กขณะแบ่งฟันหลังอาหารกลางวัน ได้ใกล้ชิดมากขึ้นดังได้กล่าวถึงในตอนต้น ผศด.กล่าวว่า “ที่ต้องทำอย่างนี้เพื่อให้กับที่มาดูงานหรือมาเยี่ยมศูนย์ ได้อ่านแล้วรู้ว่าศูนย์ต้องพัฒนาอะไร อาจจะได้รับบริจากสมบททุนก็ได้”

- ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านใหม่ยังมีแผนที่จะปรับพื้นที่ของศูนย์ฯให้มีระดับพื้นเท้ากัน และติดตั้งมุ่งความเพื่อป้องกันยุง แต่ยังอยู่ในระหว่างการหารือกับกพด.ในเรื่องการจัดทางบประมาณ

#### 2.1.4 ความเชื่อมั่นในความสามารถของตนเอง

การมีความเชื่อมั่นในความสามารถของตนเองทำให้ผู้ปฏิบัติมีความมั่นใจว่าสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ดังที่ผศด.จากศูนย์เด็กบ้านหลักมีความเห็นต่อการดำเนินกิจกรรมการดูแลทันสุขภาพในศูนย์ฯว่า “ไม่ได้รู้สึกว่าเป็นการเพินภาระงาน เพราะมั่นใจว่าสามารถจัดระบบได้ และต้องฝึกให้เด็กทำได้ด้วยตัวเองจะได้ไม่เหนื่อย” เพราะหากสามารถจัดการดำเนินกิจกรรมในศูนย์ฯให้เป็นระบบได้ และนำกิจกรรมการดูแลทันสุขภาพมาปรับใช้ให้สอดคล้องกับจังหวะเป็นกิจวัตร เด็กรู้ว่าต้องปฏิบัติตัวอย่างไร ผศด.กล่าวไม่รู้สึกว่ามีความยุ่งยากในการเตรียมการ

การดำเนินกิจกรรมบางอย่างต้องอาศัยความร่วมมือจากผู้ปกครอง ซึ่งผศด.บางคนเห็นว่าเป็นอุปสรรคของการดำเนินงาน

“ผศด.พยายามทำตามที่吩咐แนะนำ คือ ให้เด็กเลิกดูคนนอก ไม่ให้ นำเขมมาที่ศูนย์ฯ พยายามดูแลให้เด็กแบ่งฟันทุกวัน เพื่อไม่ให้เด็กพันผุ แต่พอเด็กถึงบ้านพ่อแม่จะตามใจ ปล่อยให้เด็กกินนมขวบบ้าง ซื้อบนให้กินบ้าง และยังไม่ได้สนใจดูแลควบคุมให้เด็กแบ่งฟันอีก”

แต่พคด.จากศูนย์เด็กบ้านหลุกที่สามารถจัดการให้เด็กในศูนย์ฯ สามารถเลิกใช้ชั้นน้ำชาได้โดยได้รับความร่วมมือจากผู้ปกครอง มีความเชื่อมั่นว่าสามารถทำได้หากมีความตั้งใจ และลงมือปฏิบัติตอย่างจริงจัง

“ต้องไม่ให้เด็กเห็นขาดน้ำชา ถ้าในศูนย์ฯ ไม่มีไครกินนมขาดเด็กก็จะถีมไปเอง”

#### 2.1.5 ความรับผิดชอบต่อหน้าที่

นอกจากการปฏิบัติหน้าที่ของพคด.ที่ต้องจัดกิจกรรมการดูแลเด็กตามปกติทุกวันแล้ว ยังมีงานจัดทำบัญชี รายงานต่างๆ เพื่อใช้เป็นหลักฐานสำหรับการนิเทศติดตามของเจ้าหน้าที่ รวมทั้งใช้เป็นหลักฐานการเบิกจ่ายน้ำที่รับการสนับสนุนจากการพัฒนาชุมชน ซึ่งไม่ต้องทำทุกวัน เพียงแต่ทำเตรียมพร้อมสำหรับการนิเทศ พคด.ที่มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่จะมีการทำหน้าที่ที่จำเป็น เช่น การเบิกจ่ายน้ำที่มีผลลัพธ์ตามความเป็นจริง ที่เห็นชัดเจน คือการทำแบบบันทึกความสะอาดหลังการแปรรูปฟันที่จะต้องทำสักปด้าห์ละ 1 ครั้ง พบว่า บางศูนย์ฯ ยังไม่ได้ทำ เพราะยังไม่ถึงกำหนดการนิเทศติดตามงาน หรืออีกรสีคือมีการบันทึกถ่วงหน้าไว้ก่อน ไม่ได้การตรวจความสะอาดหลังแปรรูปฟันแต่อย่างใด หรือทำบ้าง ไม่ทำบ้าง

การที่พคด.มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่จะมีความพยายามในการปฏิบัติหน้าที่ตามแนวทางที่ได้รับการแนะนำขึ้นจากเจ้าหน้าที่ได้อย่างถูกต้อง เช่น

- ในเรื่องของการจัดกิจกรรมการแปรรูปฟันหลังอาหารกลางวัน พคด. มีหน้าที่ในการจัดหาอุปกรณ์การแปรรูปฟันให้กับเด็กเมื่อถึงเวลาที่ต้องเปลี่ยน และพยายามจัดระบบให้สามารถดูแลเด็กให้แปรรูปฟันได้อย่างใกล้ชิด จากการสังเกตศูนย์ฯ ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ข้อที่เกี่ยวกับการจัดกิจกรรมการแปรรูปฟันหลังอาหารกลางวัน พบว่าแปรรูปฟันอยู่ในสภาพที่เก่ามีผุนจัน ขนแปรรูปบาน แสดงถึงการไม่ได้ใช้งานนานาพatos สมควร

- การจัดการในเรื่องการเด็กดูดน้ำชา จากการสังเกตศูนย์ฯ ที่ไม่ผ่านเกณฑ์ข้อที่เกี่ยวกับการให้เด็กอายุ 2 ปีขึ้นไปเลิกดูดน้ำชา พนักงานที่รับเข้ามาดูแลในศูนย์ฯ นานจนคุ้นเคยกับการใช้ชีวิตประจำวันในศูนย์ฯ แล้ว แต่ยังคงต้องพึงขวนมเวลาอนุบาลวัน พคด. ชี้แจงว่า “พยายามให้เด็กเลิกใช้ขวนมแล้ว แต่เด็กร้องโวย ไม่ยอมนอน และผู้ปกครองไม่ให้ความร่วมมือ ยังให้เด็กนำขวนมมากที่สุดอยู่ พคด. เลยต้องยอมจำนัน” กារที่เห็นคือพคด. จะเป็นผู้เตรียมหินขวนมชั่วคราวให้เด็กก่อนนอน นั่นคือพคด. รับทราบโดยนายจากเจ้าหน้าที่ว่าเป็นกิจกรรมที่ต้องทำ แต่เมื่อลองปฏิบัติพบว่าไม่ง่ายนัก จึงเดิกที่จะทำในที่สุด

- หน้าที่อีกประการหนึ่งของผดด.คือการรายงานผลการดำเนินงานของศูนย์ฯให้กับพด.ทราบเพื่อว่าหากมีปัญหาในการดำเนินการจะได้มีการแก้ไขได้ทันเวลา

#### 2.1.6 ความพยายามที่จะพัฒนาตนเอง

การที่ศูนย์ฯสามารถรักษาคุณภาพการดำเนินงานได้นั้น จำเป็นอย่างยิ่งที่ผดด.จะต้องมีความพยายามที่จะพัฒนาตนเอง ทั้งในเรื่องการพัฒนาความรู้เกี่ยวกับการดูแลเด็ก และการจัดกิจกรรมประจำวันของศูนย์ฯให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย เนื่องจากเด็กที่รับเข้ามาดูแลในศูนย์ฯมีอายุคละ (เดิมเด็กที่รับเข้ามาดูแลในศูนย์ฯจะมีอายุระหว่าง 3 – 6 ปี ปัจจุบันการประมาณศึกษาได้เบ็ดขั้นเรียนอนุบาลขึ้นทำให้เด็กอายุ 4 – 6 ปี ในหมู่บ้านเข้าไปเรียนขั้นอนุบาล ศูนย์ฯ จึงต้องปรับเด็กอายุคละเพื่อให้มีจำนวนเด็กต่อผดด.ตามที่กรรมการพัฒนาชุมชนกำหนด) การจัดกิจกรรมประจำวันจึงต้องเปลี่ยนไป เพราะเด็กเด็กจะมีระดับความสนใจค่อนข้างสั้น ผดด.ต้องหาวิธีดึงความสนใจจากเด็กอยู่ตลอดเวลา มิฉะนั้นจะควบคุมเด็กได้ยาก นอกจากนั้นผดด.จะต้องดูแลเอาใจใส่มากขึ้น เพราะเด็กช่วยเหลือตัวเองได้ไม่ดีเท่ากับเด็กโต ไม่ว่าจะเป็นการอื้นถ่ายแล้วไปเข้าห้องน้ำ การแปร่งฟัน การรับประทานอาหารเองหรือการเปลี่ยนจากการดื่มน้ำ化合物มาใช้แก้ว การปรับกลวิธีต่างๆในการดูแลเด็กเป็นสิ่งจำเป็น ผดด.ที่มีการพัฒนาตนเองอยู่เสมอจะรู้ว่าการดำเนินงานในศูนย์ฯ ของตนมีปัญหาที่จุดใดและมีความพยายามศึกษาวิธีการดูแลเด็กจากการอบรมหรือการศึกษาดูงานต่างๆ สำหรับผดด.ศูนย์ฯที่ไม่ได้อยู่ในสังกัดกรมการพัฒนาชุมชน จะไม่ได้รับการอบรมหรือการศึกษาดูงาน แต่มีความต้องรือล้นที่จะพัฒนาความรู้ในเรื่องของการดูแลเด็ก จึงปรึกษากิจกรรมการพัฒนาเด็กขอ้อนเข้าสังกัดเพื่อที่จะได้รับการอบรมและนำความรู้มาปรับใช้ในการดำเนินงาน

#### 2.1.7 ความสามารถในการเชิงประยุกต์

แม้ว่าเจ้าหน้าที่การรักษาพยาบาลหากกวิธีในการรักษามาตรฐานการดำเนินงานโดยการจัดการอบรมและการศึกษาดูงาน แต่พบว่าผดด.จากศูนย์ฯเพียงบางแห่งเท่านั้นที่สามารถนำสิ่งที่ได้เรียนรู้มาประยุกต์ใช้ในศูนย์ฯของตน ผดด.ที่ได้มีโอกาสศึกษาดูงานการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่อื่นๆหรือมีโอกาสเข้าร่วมในการสัมนา แม้แต่การเข้าประชุมของผดด.ร่วมกับพัฒนาการอื่นๆ ก็จะมีการแลกเปลี่ยนความรู้หรือประสบการณ์ในกลุ่มผดด.ด้วยกัน และหากผดด.รับรู้และเกิดความยอมรับว่าการดำเนินงานของตนมีจุดด้อยด้านใดด้านหนึ่ง และมีความตั้งใจที่จะปรับปรุงระบบการดำเนินงานของตน จึงจะนำสิ่งที่ได้จากการอบรมศึกษาดูงานมาประยุกต์ใช้กับศูนย์ฯของตนได้ เช่น การนำวิธีการจัดแบ่งเด็กออกเป็นกลุ่มมาใช้เพื่อให้สามารถดูแลได้อย่างทั่วถึง การประยุกต์จัดการสิ่งแวดล้อมภายในศูนย์ฯให้อื้อต่อการดูแลเด็ก และการจัดกิจกรรมดูแลทันทุกภาพ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับโครงสร้าง และงบประมาณของศูนย์ฯซึ่งมีความพร้อมต่างกันของไป การประดิษฐ์ของเด่นหรือสื่อการสอน พบว่าผดด.ที่มีความสามารถในการประยุกต์

นั้นจะรู้สึกเลือกใช้วัสดุที่ทาง่ายและเมื่อยู่ในห้องถินนานาดีดแปลง เช่น ใช้เศษไม้บานถือจากโรงงานไม่ปาร์เก็มขัดแต่ง ใช้กระป่องนำ้อัดกวน ขวดแซนพู กระป่องแป้ง เป็นต้น

นอกจากพดด.แล้ว กลุ่มนบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของศูนย์ฯโดยตรง คือ กพด.และกรรมการที่ปรึกษาของศูนย์ฯ การทำงานที่มีประสิทธิภาพของบุคคลกลุ่มนี้ต้องเป็นปัจจัยที่สนับสนุนการดำเนินงานของพดด. แต่การที่กลุ่มนบุคคลดังกล่าวจะให้ความร่วมมือกันปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพนั้น ต้องมีแรงจูงใจเช่นกัน

## 2.2 ปัจจัยโน้มน้าวที่เกี่ยวข้องกับพดด. และกรรมการที่ปรึกษา

การมีกพด.และกรรมการที่ปรึกษาที่มีความสามารถในการบริหารจัดการ ติดตามการดำเนินงาน อย่างสม่ำเสมอ และแก้ไขปัญหา อุปสรรคของศูนย์ฯ ได้ทันการ เป็นสิ่งที่ช่วยสนับสนุนการดำเนินงานต่าง ๆ ภายในศูนย์ฯของพดด. ได้เป็นอย่างดี

### 2.2.1 การรับรู้ในบทบาทหน้าที่ และเห็นความสำคัญของการพัฒนาเด็ก

กพด.ได้มางากการเลือกสรรผู้ปกครองที่นำเด็กเข้ามาฝ่ากฏแล้วศูนย์ฯ เพราะเห็นว่าศูนย์ฯสามารถแบ่งเบาภาระในการเลี้ยงดูเด็กในครอบครัว ทำให้ตนมีเวลาประกอบอาชีพมากขึ้น

ผู้ปกครองเด็กที่รับทราบว่าตนได้รับเลือกให้มามีกพด.จะได้รับการชี้แจงจากพัฒนาการประจำเดือนให้เข้าใจถึงบทบาทหน้าที่ของตน และวัตถุประสงค์รวมทั้งหลักการดำเนินงานของศูนย์ฯ ทำให้เกิดความร่วมมือในการพัฒนาการดำเนินงานของศูนย์ฯ ซึ่งผลจากการร่วมมือจะเป็นประโยชน์โดยตรงกับบุตรของตน รวมทั้งเด็กอื่น ๆ ในศูนย์ฯด้วยเช่นกัน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหลุก และบ้านเหมี้ยง มีกพด.ที่นักจากจะทำหน้าที่บริหารจัดการและติดตามการดำเนินงานของศูนย์ฯแล้วยังร่วมมือกันในการพัฒนาศูนย์ฯ เช่นมีการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบไปจัดหางบประมาณเพื่อการพัฒนา สำหรับศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านแม่กะ แม่จะมีการแต่งตั้งกพด.แต่เป็นการแต่งตั้งเพียงในนามเพื่อให้การจัดตั้งศูนย์ฯมีความถูกต้องตามข้อกำหนดของกรมการพัฒนาชุมชน ผู้ปกครองที่ได้รับการแต่งตั้งไม่ได้รับทราบบทบาทหน้าที่ของตน ดังนั้นในทางปฏิบัติพด.จึงเป็นผู้ดำเนินการบริหารงานของศูนย์ฯทั้งหมดตามแต่ต้น

### 2.2.2 การมีทักษะในการทำงานร่วมกัน

การดำเนินงานของคณะกรรมการจะเป็นไปได้ด้วยดีหากทุกคนให้ความร่วมมือปฎิบัติตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย มีการนัดหมายเพื่อประชุมระดมความคิด สร้างข้อ

ตกลง และปฏิบัติตามดิส่วนรวม นอกจากนั้นยังสามารถชักจูงขอรับการสนับสนุนจากชุมชนในการพัฒนา โดยอาศัยความสัมพันธ์ที่ดีของชุมชน มีการช่วยเหลือเกื้อกูลกัน ดังเช่นการดำเนินงานของกพด.จากศูนย์เด็กบ้านหลุกและศูนย์เด็กบ้านเหมี้ยงสามารถทำได้ แต่สำหรับการทำงานของกพด.จากศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านแม่ทะไม่ได้นำจากภาระร่วมมือกันของกพด.ทั้งชุด สืบเนื่องมาจาก การแต่งตั้งกพด.ของศูนย์เด็กบ้านแม่ทะที่เป็นเพียงในนาม ผู้ที่มีบทบาทมากที่สุดในกพด.คือประธานซึ่งเป็นผู้ใหญ่บ้านและดำเนินการแต่งตั้งกพด.เมื่อครั้งที่ศูนย์ฯ โอนข้ามมาสังกัดกรมการพัฒนาชุมชน และจำเป็นต้องรับรู้การดำเนินงานของศูนย์ฯ เพราะประธานต้องลงนามในเอกสารต่างๆ อาจให้ความช่วยเหลือศูนย์ฯ บ้าง โดยใช้เงินส่วนตัว แต่ไม่ใช่ในนามของกรรมการ

### 2.2.3 การมีความรับผิดชอบต่อหน้าที่

หน้าที่หลักของกพด. ได้แก่การติดตามควบคุมการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เพื่อที่ว่าหากมีปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานจะได้ดำเนินการแก้ไขได้ทันเวลา หากกพด.มีความรับผิดชอบในการกิจหลักนี้ ก็จะส่งผลให้การดำเนินงานของศูนย์ฯ เป็นไปด้วยความราบรื่น ตัวอย่างการรับผิดชอบในการกิจหลัก เช่น

- กพด.ของศูนย์เด็กบ้านหลุกมีการประชุมร่วมกับกพด. ติดตามผลการดำเนินงานของศูนย์ฯ และมีการลงมือดำเนินการต่างๆตามที่ได้ลงมติแล้ว เช่น การชักจูงชุมชนให้เข้ามามีส่วนร่วมในการพัฒนาศูนย์ฯ เพื่อส่งเข้าประกวดศูนย์พัฒนาเด็กดีเด่น

- กพด.ของศูนย์เด็กบ้านอ้วน บ้านจวัก และบ้านท่าแหน จะมีการประชุมหากกพด.รายงานว่ามีปัญหาในการดำเนินงาน หรือต้องการความช่วยเหลือ

- กพด.ของศูนย์เด็กบ้านเหมี้ยงน้ำผุที่เป็นแหล่งเรียนรู้จะรับทราบการดำเนินงานของศูนย์ฯ โดยตลอด เพราะเป็นผู้ที่รับจ้างเหมาส่งอาหารกลางวันให้กับเด็ก โดยจะรับทราบปัญหาและเป็นผู้ประสานงานกับกพด.เพื่อนัดหมายประชุมแก้ปัญหา

จากข้อมูลข้างต้นอาจกล่าวได้ว่า หากกพด.รับทราบบทบาทหน้าที่ของตนและมีเหตุนำให้ต้องแสดงบทบาท เช่น กพด.รายงานว่าศูนย์ฯ กำลังมีปัญหาอุปสรรคที่ต้องการให้ช่วยกันแก้ไข หรือต้องร่วมกันคิดวางแผนปฎิบัติงาน เพราะศูนย์ฯ จะถูกส่งเข้าประกวดศูนย์พัฒนาเด็กดีเด่น หรือศูนย์ฯ จะได้รับการประเมินให้ผ่านเกณฑ์ได้ถ้ามีที่แบ่งฟันที่เหมาะสม กพด.จะร่วมมือกันคิดและแบ่งหน้าที่กันทำงาน

เมื่อทราบถึงปัจจัยสนับสนุนที่เกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ของกพด.ที่ทำให้กพด.เกิดมีกำลังใจในการปฏิบัติเด็ก ลิงที่จะกล่าวถึงต่อไปคือปัจจัยสนับสนุน โดยจะนำเสนอว่า มีปัจจัยใดบ้างที่สนับสนุนให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างต่อเนื่อง

### 3. ปัจจัยสนับสนุน (Enabling factors)

ปัจจัยสนับสนุนเป็นเงื่อนไขที่มือญี่ร้อนตัวซึ่งจะทำให้บุคคล ซึ่งในการศึกษาครั้งนี้ หมายถึง พดคร. และ พคด. ที่มีแรงจูงใจอยู่แล้วมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

#### 3.1 ความพร้อมของศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

##### 3.1.1 ความพร้อมด้านงบประมาณ

เงินไม่ได้เป็นหนึ่งในสิ่งที่จำเป็นสำหรับการดำเนินการชีวิตตามคำสอนของพระพุทธองค์ แต่ต้องยอมรับว่าปัจจุบันเงินเป็นสิ่งที่สามารถจะเปลี่ยนมาเป็นปัจจัยเหล่านี้ได้ ในการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กก็เช่นกัน ต้องการงบประมาณสำหรับการก่อสร้าง หรือปรับปรุงอาคาร และใช้จ่ายในเรื่องของการจัดกิจกรรมการคุณเด็ก

เงินที่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมในการคุณเด็กนั้นได้มาจากค่าตอบแทนการเลี้ยงดูเด็กที่เรียกว่าบ้านผู้ปกครองทุกเดือน และหักค่าตอบแทนสำหรับ พดคร. ออกรถแล้ว เงินจำนวนนี้นำมาใช้จ่ายค่าน้ำประปา ค่าไฟฟ้า และซื้อสิ่งของที่ต้องใช้ประจำ เช่น แป้ง แปรงสีฟัน ยาสีฟัน วัสดุในการผลิตสื่อการสอนต่าง ๆ ฯลฯ ซึ่งรายจ่ายดังกล่าวจะใกล้เคียงกัน บางเดือนเหลือเกิน ไว้เป็นกองทุนบำรุงศูนย์ฯ บางเดือนไม่พอจึงต้องดึงเงินจากกองทุนดังกล่าวมา ใช้ หากมีเงินกองทุนบำรุงศูนย์ฯ ไม่เพียงพอ ศูนย์ฯ นั้นอาจจะมีปัญหาด้านงบประมาณ

ปัญหาดังงบประมาณจะรุนแรงหากศูนย์ฯ มีความจำเป็นต้องใช้เงิน จำนวนมากในการต่อเติมหรือพัฒนาศูนย์ฯ แต่มีเงินในกองทุนบำรุงศูนย์ฯ ไม่พอ ในช่วงก่อนปี 2535 กรมการพัฒนาชุมชนมีงบประมาณสนับสนุนการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กให้แห่งละ 30,000 บาท โดยใช้ชื่อว่าโครงการกองทุนอาหารกลางวัน โดยมีเงื่อนไขให้ปฏิบัติเพื่อให้ศูนย์ฯ มีทุน สำหรับการดำเนินงานในระยะยาว โดยกำหนดว่าให้ใช้ชื้ออุปกรณ์เครื่องครัวในวงเงิน 10,000 บาท ที่เหลืออีก 20,000 บาท ให้นำไปฝากรณาการและนำดอกผลที่เพิ่มขึ้นนี้ไปให้ผู้ปกครองผู้เงินใน อัตราดอกเบี้ยต่ำ และคงเงินต้นไว้ที่ 20,000 บาทตลอด ดอกผลที่เกิดขึ้นนี้ยังให้นำไปใช้สำหรับการ ดำเนินงานของศูนย์ฯ ซึ่งทุกแห่งสามารถปฏิบัติตามได้

- ศูนย์เด็กบ้านหลุก บ้านท่าแพน และ บ้านจือกังคงมีเงินต้นใน กองทุนดังกล่าว และไม่มีปัญหาในการขาดแคลนงบประมาณในการดำเนินการ

- ศูนย์เด็กบ้านเหมี้ยง ยังคงมีเงินต้นในกองทุนดังกล่าวเช่นกัน แต่ เนื่องจากต้องใช้งบประมาณในการพัฒนาศูนย์ฯ จำนวนมาก สำพังเงินจากดอกผลของกองทุน ไม่พอ จึงต้องหางบประมาณสนับสนุนจากแหล่งอื่น เช่น การไฟฟ้าแม่เมะ ที่นำสนิใจ คือ ศูนย์ฯ ยังคง

ปฏิบัติตามเงื่อนไขการใช้เงินกองทุน โดยที่ได้รับการถือเงินอัตราดอกเบี้ยต่างก่อโรงเรียนบ้านหลวงบ้านเหมี้ยง และนำเงินคอกผลจากกองทุนมาผ่อนซึ่งทำให้ยังมีเงินต้น 20,000 บาทคงอยู่

- ศูนย์เด็กบ้านขัวน แม้จะไม่ได้รับเงินจากโครงการกองทุนอาหารกลางวันแต่มีเงินกองทุนบำรุงศูนย์ฯค่อนข้างมาก ซึ่งเป็นเงินที่สะสมไว้ตั้งแต่ตอนที่ดำเนินการทางประปะมาณในการจัดตั้ง และใช้ในการดำเนินงานอย่างพอเพียงมาตรฐาน แต่ปัจจุบันศูนย์ฯเริ่มที่จะติดขัดในเรื่องของการดำเนินงานเมื่อต้องใช้เงินจำนวนมาก เพราภาคพด.ได้มีมติให้นำเงินในกองทุนไปจัดตั้งมูลนิธิศูนย์เด็กตัวอย่างอำเภอแม่ทะ และพด.ไม่ทราบขั้นตอนของการทำเรื่องขอเบิกจ่ายเงินจำนวนดังกล่าวมาใช้

- ศูนย์เด็กบ้านแม่ทะ เป็นศูนย์ฯที่ไม่ได้รับเงินจากโครงการกองทุนอาหารกลางวัน เพราเพิ่งจะโอนเข้ามายังในความรับผิดชอบของกรมการพัฒนาชุมชนในปี 2538 และรายรับของศูนย์ฯได้จากการแหล่งเดียวเท่านั้น คือมาจากค่าตอบแทนการเดินทางเด็กที่เรียกว่ากู้ปักครองทุกเดือน และหักค่าตอบแทนสำหรับพด.ออกแล้ว พด.เป็นผู้บริหารจัดการด้านการเงินเอง และต้องพยายามจัดระบบการใช้จ่ายให้พอในแต่ละเดือน นอกจากนั้นอาคารศูนย์ฯยังมีสภาพเก่าทรุดโทรมและไม่ได้รับการปรับปรุงซ่อมแซม พด.ต้องประหยัดอย่างเต็มที่หากต้องใช้จ่ายเพื่อการพัฒนาศูนย์ฯด้านอื่น และปัจจุบันศูนย์ฯต้องการงบประมาณเพื่อใช้ในการซื้อที่ดินสำหรับสร้างอาคารศูนย์ฯ แห่งใหม่ แทนที่อาคารปัจจุบันที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ของโรงเรียนบ้านแม่ทะซึ่งทางโรงเรียนมีท่าทีที่จะขอคืน พด.จึงพยายามขอความร่วมมือจากชาวบ้านตั้งกองผ้าป่าหาเงิน แต่ยังไม่พอเพียง

การที่ศูนย์ฯมีงบประมาณในการดำเนินงานอย่างพอเพียง ทำให้พด.ที่มีความคิดสร้างสรรค์ สามารถนำไปใช้เพื่อการพัฒนาอ กเนื้อจากการใช้จ่ายตามปกติอันจะให้ศูนย์ฯมีการดำเนินงานที่ดีขึ้น แต่หากศูนย์ฯมีงบประมาณจำกัดไม่เพียงแต่จะไม่สามารถนำไปใช้ในการพัฒนาการดำเนินงานตามที่ตั้งใจเท่านั้น ศูนย์ฯอาจไม่สามารถจัดการกับปัญหานางอย่างได้เมื่อขาดเงิน เช่น การซ่อมแซมนูรณะอาคาร การจัดหาของเล่นสำหรับเด็กทดลองเช่นเด็กที่ชำรุด เป็นต้น

### 3.1.2 ความพร้อมด้านสถานที่

ศูนย์ที่สามารถจัดกิจกรรมประจำวันของศูนย์ฯให้เป็นระบบได้นั้น ต้องมีสถานที่ที่เอื้ออำนวย กล่าวคือ

ไม่เพียงแต่บริเวณศูนย์ฯต้องกว้างขวางพอที่จะให้เด็กสามารถทำกิจกรรมต่างๆได้โดยไม่อึดอัด ควรมีห้องสำหรับเด็กอย่างน้อย 2 ห้อง เป็นห้องรับประทานอาหารหนึ่งห้อง อีกหนึ่งห้องอาจใช้สำหรับทำกิจกรรมการเรียนการสอน และห้องใช้เป็นห้องนอนด้วยได้ กรณีใช้ห้องทำกิจกรรมเป็นห้องนอนด้วย ขณะที่เด็กรับประทานอาหารหรือแบ่งฟันห้องที่ใช้

ทำกิจกรรมจะว่าง ผดค.จะสามารถจัดเตรียมที่นอนให้เด็กไว้ก่อน หลังจากแบ่งพื้นที่จะได้เข้า  
นอนโดยได้ทันที

แต่หากสามารถจัดให้มีห้องนอนแยกออกจากต่างหากก็จะทำให้การ  
ดำเนินกิจกรรมต่างๆ ดำเนินไปอย่างต่อเนื่องยิ่งขึ้น เพราะสามารถเตรียมที่นอนเอาไว้ล่วงหน้า ผดค.  
จะได้ใช้เวลาที่ต้องเสียไปกับการเตรียมที่นอน (หากมีเพียง 2 ห้อง) ไปช่วยกันดูแลเด็กช่วงที่รับ  
ประทานอาหารหรือแบ่งพื้นและเด็กจะเข้านอนได้ทันทีที่เสร็จจากการแบ่งพื้นแล้ว ตัวอย่างเช่น  
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเหมียง

แต่ศูนย์ฯ ที่มีห้องที่ใช้ทำกิจกรรมทุกอย่างเพียงหนึ่งห้องจะไม่สามารถ  
ทำในลักษณะดังกล่าวได้ กล่าวคือ ผดค.จำเป็นต้องให้เด็กทุกคนทำกิจกรรมพร้อมๆ กัน เช่นรับ  
ประทานอาหารเสร็จแล้วจึงจะทำความสะอาดและจัดเตรียมที่นอนให้ได้ ซึ่งเป็นการยกเพระเด็ก  
แต่ละคนจะมีภาระหรือความพร้อมในการทำกิจกรรมต่างๆ ไม่เท่ากัน เด็กที่ช่วยเหลือตัวเองได้จะ  
ใช้เวลาในการทำกิจกรรมของตนเองน้อย เมื่อกิจกรรมไม่ต่อเนื่องเด็กจะเด่นในระหว่างการรอ  
จนกว่าเด็กคนอื่นทำกิจกรรมของตัวเองเสร็จ โดยไม่มีผู้ใดควบคุม อาจทำให้เกิดปัญหา เช่น เด็กตีกัน  
หรือรื้อของเป็นต้น ซึ่งผดค.ต้องแก้ปัญหาอยู่เสมอ

นอกจากห้องสำหรับทำกิจกรรมและห้องอาหารแล้ว ควรมีห้องน้ำที่  
สะอาดถูกสุขลักษณะและไม่มีดีท็อก เพื่อเด็กยังไม่สามารถน้ำทามาตรฐานที่ทำความสะอาดได้อย่างหมดจด  
อาจส่งกลิ่น เข้ามาในบริเวณที่เด็กทำกิจกรรมหรือรับประทานอาหารได้

ศูนย์ฯ สามารถจัดกิจกรรมแบ่งพื้นหลังอาหารกลางวันได้ดี เช่น  
ศูนย์เด็กบ้านหลุก บ้านอ้วน และบ้านเหมียง มีการสร้างที่สำหรับการแบ่งพื้นให้เหมาะสมกับเด็ก  
เด็กสามารถแบ่งพื้นได้สะดวกโดยที่ผดค.ไม่ต้องลำบากในการหาน้ำมาให้ บริเวณพื้นไม่แฉะไม่  
ต้องคอยตามเช็ด ผดค.จะไม่รู้สึกว่าการจัดกิจกรรมการแบ่งพื้นเป็นเรื่องยุ่งยากหรือเป็นภาระ

ศูนย์เด็กบ้านแม่ทะ เป็นศูนย์ฯ ที่มีข้อจำกัดด้านสถานที่ คือ มีห้อง  
สำหรับทำกิจกรรมเป็นห้องเดียวกับห้องนอนและห้องรับประทานอาหาร นอกจากนี้ยังไม่มีที่  
สำหรับแบ่งพื้น ผดค.ต้องนำน้ำใส่ถังยกไปให้เด็กแบ่งที่ลานดินด้านหน้าศูนย์ฯ หากวันใดฝนตก  
เด็กจะไม่ได้แบ่งพื้นหลังอาหารกลางวัน

### 3.3 จำนวนเด็ก อายุเด็ก และจำนวนผดค.

#### 3.3.1 จำนวนเด็ก

เพื่อให้สามารถจัดกิจกรรมภายในศูนย์ฯ ได้อย่างมีคุณภาพ และผดค.  
สามารถดูแลเด็กได้อย่างทั่วถึง กรมการพัฒนาชุมชนจึงกำหนดจำนวนเด็กที่เหมาะสมให้ศูนย์พัฒนา

เด็กเด็กรับเด็กก่อนวัยเรียนในอัตราส่วน พดด.1 คนต้องรับเด็กไม่เกิน 20 คน แต่ต้องรับเด็กอย่างน้อย 15 คน เพื่อให้เกิดความคุ้มทุนในการดำเนินการ จำนวนเด็กที่ศูนย์ฯรับเข้ามาดูแลขึ้นอยู่กับปัจจัยดังนี้

- จำนวนเด็กก่อนวัยเรียนในหมู่บ้าน หากหมู่บ้านมีขนาดใหญ่ จำนวนหลังคาเรือนมีมาก จะมีผู้ปกครองนำเด็กมาฝากเลี้ยงมาก

- การดำเนินงานของศูนย์ฯที่มีประสิทธิภาพ พดด.มีความตั้งใจ และเอไอใส่เด็กเป็นอย่างดี เป็นพื้นที่ยอมรับของผู้ปกครอง ซึ่งจะส่งผลให้จำนวนเด็กที่นำมาฝากเดี้ยงเพิ่มขึ้น

- เนื่องจากศูนย์ฯบางแห่งนั้นพดด.มีค่าตอบแทนขึ้นอยู่กับจำนวนเด็ก หากพดด.มีปัญหาในเรื่องศรัทธาของพ่อแม่จำนวนเด็กที่รับเข้าศูนย์ฯให้มีจำนวนมากขึ้นได้

เนื่องจากกรรมการพัฒนาชุมชนได้กำหนดอัตราส่วนจำนวนเด็กไว้ เพื่อควบคุมไม่ให้เด็กมีจำนวนมากเกินไปจนคุณภาพของการดำเนินงานด้อยลง แต่ปัจจุบันสภาพสังคมเปลี่ยนไปมีการเปิดการเรียนการสอนระดับชั้นอนุบาล และการตอบสนองนโยบายการควบคุมจำนวนประชากรของรัฐ รัฐประสบความสำเร็จในการวางแผนครอบครัว ส่งผลให้จำนวนเด็กในหมู่บ้านลดลง ศูนย์ฯจำเป็นต้องแก้ปัญหาเฉพาะหน้าด้วยการยอมรับเด็กที่มีอายุน้อยลง และต้องจัดให้ผู้ปกครองนำเด็กมาฝากเดี้ยงโดยไม่พาเด็กออกไปฝากดูแลที่ศูนย์เด็กในหมู่บ้านอื่น ซึ่งจะส่งผลตามมาคือเกิดความเกรงใจเมื่อจะขอความร่วมมือจากผู้ปกครองในกิจกรรมต่างๆ และผู้ปกครองอาจไม่ให้ความร่วมมือ เช่น การขอร้องให้ห้องเดาของคนมาที่ศูนย์ฯ หรือการขอความร่วมมือให้ผู้ปกครองมาร่วมกิจกรรมในวันสำคัญต่างๆ เป็นต้น

ศูนย์เด็กบ้านจวาก ประสบปัญหาเด็กในหมู่บ้านลดลงมากจนคาดว่าในอีก 2 ปีข้างหน้าศูนย์ฯต้องปิดตัวลง ซึ่งการแก้ปัญหาอยู่บนหน้าความสามารถของกพด. และพดด.จะทำให้บุคคลทั้งสองกลุ่มให้ความสนใจกับงานพัฒนาเด็กน้อยลง พดด.เตรียมตัวทำงานใหม่ และดำเนินกิจกรรมต่างๆไปตามอัตรากำลังโดยไม่มีเป้าหมายในการพัฒนาแต่อย่างใด

### 3.2.2 อายุเด็กที่รับเข้าศูนย์ฯ

จากที่กล่าวในข้างต้น ปัญหาการเปลี่ยนแปลงสภาพทางสังคมทำให้เด็กในหมู่บ้านมีจำนวนลดลง ศูนย์ฯที่อยู่ในหมู่บ้านที่มีจำนวนหลังคาเรือนไม่นัก จำเป็นต้องลดเกณฑ์อายุเด็กที่รับเข้าศูนย์ฯลง การรับเด็กที่มีอายุน้อยทำให้พดด.มีภาระเพิ่มขึ้นมาก เพราะเด็กเด็กจะยังไม่คุ้นกับการอุปกรณ์เชิงวิถีชนบทบ้านของตัวเอง จะร้องขอแต่ติดผู้ปกครอง และยังดูแลตัวเองได้ไม่ดี พดด.จึงต้องเอาใจใส่มากเป็นพิเศษ และเด็กจะมีความสนใจระยะสั้นไม่อยู่นิ่ง พฤติกรรมของเด็กดังกล่าวจะวนระบบการดำเนินกิจกรรมปกติของศูนย์ฯ ซึ่งพดด.ที่มีทักษะใน

การดูแลเด็กจะสามารถปรับเปลี่ยนกระบวนการดูแลเด็กให้เหมาะสมในสถานการณ์ต่างๆ ได้ แต่ หากผิดคด.ไม่สามารถทำได้จะรู้สึกว่าการรับเด็กอยู่น้อยเป็นการเพิ่มภาระมากพอดีแล้ว หากต้อง ทำการกิจกรรมการดูแลทันทุกภาพด้วยจะยังเป็นภาระมาก

### 3.2.3 จำนวนพดค.

จำนวนพดค.จะขึ้นอยู่กับจำนวนเด็กเข้ากัน แต่จำนวนพดค.มีผลต่อ การดำเนินงานของศูนย์ฯเป็นอย่างมาก

- กรณีมีพดค. 1 คน เมื่อว่าจะมีเด็กในศูนย์ฯ ไม่เกิน 20 คน แต่พดค.จะ ต้องทำงานทุกอย่าง ซึ่งการจัดกิจกรรมประจำวันในศูนย์เด็กนั้น ต้องให้กิจกรรมต่างๆ เป็นไปอย่าง ต่อเนื่อง แต่การมีพดค.เพียงคนเดียวทำให้พดค.ต้องคอยดูแลเด็ก พร้อมกันนั้นยังต้องคิดเตรียม อุปกรณ์หรือสถานที่สำหรับการทำกิจกรรมช่วงต่อไป การดำเนินกิจกรรมจะเกิดความลุกหลักมาก โดยเฉพาะช่วงเวลาอาหารกลางวัน พดค.ต้องเตรียมอาหารกลางวัน ขณะเดียวกันก็ต้องดูแลเด็กไป พร้อมกันด้วย ปกติแล้วจะที่เด็กรับประทานอาหาร เศษอาหารจะหกเหลือตามโต๊ะอาหาร และพื้นที่ห้อง หากห้องนอนแยกออกจากห้องอาหารจะไม่มีปัญหา พดค.ยังไม่จำเป็นต้องรีบทำความสะอาด แต่จะไปเตรียมอุปกรณ์การแปรรูปให้กับเด็กก่อน เมื่อเด็กเข้านอนเรียบร้อยแล้วจึงค่อยมา ทำความสะอาด แต่การที่จำนวนเด็กน้อย ย่อมเป็นศูนย์ฯขนาดเล็ก ห้องที่ใช้สำหรับการทำกิจกรรมทุก อย่างเป็นห้องเดียวกัน พดค.ต้องทำความสะอาดเศษอาหารออกก่อน และดูแลเด็กให้แปรรูป จาก นั้นจึงเตรียมที่นอนให้เด็ก ซึ่งพดค.จะรู้สึกว่าตนเหนื่อยมาก และจะไม่สามารถจัดระบบการดำเนิน กิจกรรมได้ดี ด้วยข้อจำกัดด้านสถานที่และอัตราภาระ

- หากศูนย์ฯมีพดค. 2 คน พดค.ต้องให้เด็กทำกิจกรรมทุกอย่างไป พร้อมๆกัน พดค.จะแบ่งหน้าที่กัน คนหนึ่งดูแลเด็กระหว่างรอให้อีกคนหนึ่งเตรียมอาหาร เมื่อเด็ก รับประทานอาหารเสร็จแล้ว พดค.คนหนึ่งจะต้องรีบทำความสะอาดและเตรียมที่นอน แล้วอีกคน คอยดูแลเด็กตอนที่แปรรูป ไม่สามารถแบ่งเด็กออกเป็นกลุ่มได้ เพราะพดค.หนึ่งคนต้องเตรียม อาหารและอีกคนต้องดูแลเด็ก หากมีพดค.เพิ่มขึ้นอีกหนึ่งคนทำหน้าที่เตรียมอาหารแล้วปั๊บหาดัง กล่าวจะหมดไป เพราะหนึ่งคนเตรียมอาหาร อีกสองคน ดูแลเด็กคนละหนึ่งกลุ่ม เมื่อเด็กกลุ่มนั้น รับประทานอาหาร เด็กอีกกลุ่มนั้นจะรอโดยมีพดค.ดูแลและเตรียมที่นอนไปด้วย เมื่อเด็กกลุ่มแรก รับประทานอาหารเสร็จ พดค.หนึ่งคนจะคอยเตรียมอุปกรณ์การแปรรูป แล้วดูแลให้แปรรูปอย่างทั่ว ถึง พดค.คนที่อยู่ที่ห้องอาหารจะต้องทำความสะอาดบริเวณนั้นอย่างให้เด็กอีกกลุ่มเข้ามารับประทาน อาหาร เมื่อเด็กกลุ่มแรกแปรรูป完成เสร็จก็สามารถเข้านอนได้ทันที ขณะเดียวกันเด็กกลุ่มที่สองก็เข้า ไปรับประทานอาหาร ได้และทำกิจกรรมต่อเนื่องกันจนเข้านอน

- สูนย์เด็กบ้านหนองสีียง ถึงแม้มีพ่อคด. 2 คน แต่ช่วงอาหารกลางวันซึ่งมีกิจกรรมหลายอย่างแต่ต้องเนื่องกันนั้น มีแม่ครัวที่นำอาหารกลางวันมาส่งจะช่วยเตรียมอาหารและอญช่วยดูแลเด็กจนกว่าจะนอน รวมทั้งช่วยเก็บความล้างจานแล้วจึงจะกลับ และพ่อคด.ไม่ต้องรับภาระในส่วนนี้ ทำให้การดูแลเด็กสามารถทำได้ตามขั้นตอน

- สูนย์เด็กบ้านหลุก และบ้านอ้วน มีพ่อคด.男หงะละ 3 คน แต่มีแม่ครัวมาใช้ห้องครัวและอุปกรณ์ที่สูนย์ฯ หากหมดหน้าที่การทำอาหาร เก็บความล้างจานแล้ว แล้วขยับช่วยพ่อคด.ดูแลเด็กทั้งวัน

การที่พ่อคด.มีจำนวน 2 คนขึ้นไปการแบ่งหน้าที่กันจะช่วยให้การดำเนินกิจกรรมเป็นไปด้วยความเรียบร้อยต่อเนื่อง หากมีพ่อคด. 3 คนจะทำให้สามารถใช้ระบบการแบ่งเด็กออกเป็นกลุ่มเพื่อให้เด็กอายุใกล้เคียงกันทำกิจกรรมต่างๆ เสร็จไปพร้อมๆ กัน และทำให้สามารถดูแลเด็กได้ใกล้ชิดขึ้น ในการนี้ พ่อคด.ต้องมีความสนิมสนม พึงพาอาศัย ช่วยเหลือกัน มีการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบ และช่วยกันทำโดยไม่เกี่ยงขอน นอกจากนั้นหากกรรมการพัฒนาชุมชนเดือกจ้างเหมาแม่ครัวที่สามารถให้เวลาามาช่วยพ่อคด. ในช่วงเวลาอาหารกลางวัน ได้จะทำให้การจัดกิจกรรมประจำวันของพ่อคด. เป็นไปด้วยความเรียบร้อยมากขึ้น

### 3.3 การสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่

ในหัวข้อที่จะกล่าวถึงต่อไปนี้จะวิเคราะห์การสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่ในสองประเด็น ได้แก่ เปรียบเทียบระบบการสนับสนุนระหว่างกรรมการและสนับสนุนกับการสั่งการและการสนับสนุนด้านวิชาการซึ่งมีการพัฒนาจากการอบรมมาเป็นการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ซึ่งกันและกันของพ่อคด. ดังนี้

3.3.1 ระบบการสนับสนุน เปรียบเทียบระหว่างการสนับสนุนโดยกรรมการและสนับสนุนบุคคลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของสูนย์ฯ กับการสั่งการจากผู้บังคับบัญชา

กรรมการพัฒนาชุมชนเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบการดำเนินงานของสูนย์พัฒนาเด็กเล็ก เป็นผู้ทำการคัดเลือกพ่อคด. ให้การสนับสนุนทั้งด้านงบประมาณสำหรับให้ค่าตอบแทนแก่พ่อคด. งบประมาณอาหารกลางวันและอาหารเสริมสำหรับเด็ก และอาจรวมไปถึงงบประมาณสำหรับการก่อสร้าง นอกจากนั้นยังจัดให้มีการอบรมให้ความรู้แก่พ่อคด. เกี่ยวกับการดูแลเด็ก พัฒนาการประจำเดือนจะเป็นผู้ที่ค่อยติดตามการดำเนินงานของสูนย์ฯ จัดให้มีการประชุมพ่อคด. เพื่อรับทราบปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานและชี้แจงนโยบายต่างๆ โดยหลักการแล้วการดำเนินงานของกรรมการพัฒนาชุมชนจะยึดแนวทางส่งเสริมให้ชุมชนได้รับรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานของสูนย์ฯ พัฒนากรจะแนะนำให้พ่อคด. ซักชวนผู้ปกครองให้เข้าร่วมกิจกรรมการพัฒนาสูนย์ฯ ในวัน

**สำคัญ** แต่ในทางปฏิบัติแล้วการดำเนินงานในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กของพัฒนาการเป็นการทำนุยนโยบายและการรับคำสั่งจากผู้บังคับบัญชา ดังนั้นความสัมพันธ์ระหว่างพัฒนาการกับพดด.และ กพด.จะเป็นไปในลักษณะของการสั่ง หรือเป็นผู้ให้ แต่คำนึงถึงความต้องการหรือความ คิดเห็นของพดด.หรือ กพด. เช่น การที่นายอํานาจ จัดตั้งศูนย์เด็กบ้านอ้วน มีการแต่งตั้งกรรมการที่ ปรึกษาซึ่งเป็นเจ้าหน้าที่ในอำเภอ และมีนโยบายที่จะไม่ให้พดด. รับกวนผู้ปักครอง หรือชุมชน ดัง นั้นการที่ศูนย์ฯ เป็นผู้รับ ทั้งการรับคำสั่งและรับการสนับสนุน ทำให้ไม่เกิดความพยายามที่จะ พัฒนา แต่จะรอรับการสนับสนุนจากเจ้าหน้าที่เพียงอย่างเดียว

สำหรับการติดตามการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในศูนย์พัฒนาเด็ก เล็กนี้ รับผิดชอบโดยเจ้าหน้าที่สถานีอนามัยซึ่งมีภาระงานที่จะต้องรับผิดชอบสุขภาพอนามัยของ ประชาชนในพื้นที่ที่รับผิดชอบและมองว่าการคุ้มครองสุขภาพควรเป็นภาระของทันตบุคลากร มากกว่า การติดตามการดำเนินงานทันตสาธารณสุขในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กจึงทำได้เพียงการทำตาม แผนปฏิบัติการเท่านั้น ส่วนฝ่ายทันตสาธารณสุข โรงพยาบาลแม่ทะ นอกจากจะออกให้บริการ ทันตกรรมแก่เด็กในศูนย์ฯ ทุก 3 เดือนแล้ว ยังติดตามการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กในความ รับผิดชอบเฉพาะพื้นที่ของตนซึ่งสามารถทำได้สม่ำเสมอกว่าเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย และพดด. จะ คล้อยตามคำแนะนำซึ่งดูเหมือนจะมีหนังกากกว่าคำแนะนำของเจ้าหน้าที่สถานีอนามัย ที่เวลา เข้าเยี่ยมเยียนศูนย์ฯ จะกล่าวแนะนำเกี่ยวกับการคุ้มครองสุขอนามัยโดยรวมของเด็ก

### 3.3.2 การสนับสนุนด้านวิชาการ มีการพัฒนาจากการอบรมมาเป็นการแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์ซึ่งกันและกัน

นอกจากการติดตามการดำเนินงานแล้ว สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ดำเนินร่วมกับฝ่ายทันตสาธารณสุขโรงพยาบาลแม่ทะ จัดให้มีการอบรมเกี่ยวกับการดำเนินกิจกรรม ทันตสุขภาพมาโดยตลอด แต่ศูนย์พัฒนาเด็กสามารถดำเนินการได้ไม่เท่ากัน เพราะในการจัด อบรมนั้นไม่ได้คำนึงถึงการนำกิจกรรมการคุ้มครองสุขภาพมาปรับให้สอดคล้องกับการดำเนิน กิจกรรมตามปกติของศูนย์ฯ จึงเปลี่ยนวิธีการจากการอบรมให้ความรู้มาเป็นการจัดให้มีการศึกษา งานในศูนย์เด็กที่ประสบความสำเร็จในการดำเนินการ ซึ่งได้แก่ศูนย์เด็กบ้านหลุก แต่จากการสังเกต การดำเนินกิจกรรมในศูนย์ฯ ทั้ง 6 แห่งที่ทำการศึกษา พบว่าพดด. จากศูนย์เด็กบ้านอ้วนเท่านั้นที่มี ความสามารถในการนำประสบการณ์จากการศึกษาดูงานไปประยุกต์ใช้กับการดำเนินกิจกรรมใน ศูนย์ฯ ของตนได้ เนื่องจากพดด. มีความพยายามที่จะพัฒนาการดำเนินงาน ทั้งนี้ศูนย์เด็กบ้านอ้วน มีสภาพใกล้เคียงกับศูนย์ฯ ด้านแบบ กล่าวคือ มีความพร้อมด้านสถานที่และงบประมาณ รวมทั้งมี จำนวนพดด. เท่ากัน

### 3.4 การร่วมมือของผู้ปักธงชัย

ความสำเร็จของการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กนั้นจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องได้รับความร่วมมือจากผู้ปักธงชัย การปฏิบัติตามเงื่อนไขหรือระเบียบการรับเด็กเข้ามาดูแลในศูนย์ฯของผู้ปักธงชัยรวมทั้งการให้ความร่วมมือในการดูแลหันตสุขภาพของเด็กนั้นเป็นปัจจัยสำคัญที่จะเอื้อให้เกิดความสำเร็จในการดำเนินกิจกรรมประจำวันรวมทั้งกิจกรรมการดูแลหันตสุขภาพของศูนย์ฯด้วย ซึ่งผู้ปักธงชัยจะเต็มใจที่จะให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามเงื่อนไขของศูนย์ฯให้ดีที่สุด ศูนย์ฯจะต้องมีผลดีที่สามารถปฏิบัติงานเป็นที่ยอมรับและมีคุณภาพ.และกระบวนการที่ประคัญญาที่ชาวบ้านให้ความนับถือ มีการซึ่งแจ้งวัตถุประสงค์การดำเนินงานและแนวทางการดำเนินงานให้ผู้ปักธงชัยเข้าใจว่าจะเกิดประโยชน์ใดๆ โดยตรงกับบุตรหลานของตน

**ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กประจำสุขท้ายที่่จะกล่าวถึงต่อไป คือ ปัจจัยสร้างเสริม**

#### 4. ปัจจัยสร้างเสริม (Reinforcing Factors)

ปัจจัยสร้างเสริมนี้เป็นผลลัพธ์ที่บุคคลจะได้รับ หรือคาดว่าจะได้รับจากการแสดงพฤติกรรม ซึ่งจะกลายเป็นแรงจูงใจให้บุคคลทำพฤติกรรมนั้นอีกครั้งต่อไป

##### 4.1 การประมวลศูนย์พัฒนาเด็กเล็กดีเด่น

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กส่วนใหญ่เปิดทำการมาเป็นเวลานานผลดี.และคุณภาพสูงในการดำเนินงานมาอย่างต่อเนื่อง จนกระทั่งปัจจุบันทั้งกพด.และพด.ให้ความสนใจกับการพัฒนาการดำเนินงานของศูนย์ฯอย่างมาก และเห็นว่าการดำเนินงานของศูนย์ฯค่อนข้างอยู่ตัวจึงไม่เห็นความจำเป็นของการพัฒนา แต่ศูนย์เด็กบ้านหลุกที่ประชาชนในหมู่บ้านเป็นผู้ริเริ่มในการก่อตั้ง มีการร่วมกันระดมความคิดและร่วมกันทำโดยมีเจ้าหน้าที่ของรัฐเป็นที่ปรึกษา มีการดำเนินงานและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง จนมีความก้าวหน้าเป็นที่ยอมรับของผู้ปักธงชัยในการนำเด็กมาเข้ารับการดูแล และผู้ปักธงชัยให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามข้อตกลงหรือเงื่อนไขของศูนย์ฯ ทำให้การดำเนินกิจกรรมในศูนย์ฯเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จนกระทั่งได้รับการคัดเลือกให้เป็นตัวแทนระดับอำเภอในการประกวดศูนย์พัฒนาเด็กเล็กดีเด่น ซึ่งเป็นการกระตุ้นให้บุคคลที่เกี่ยวข้องทั้งกรรมการหมู่บ้าน กพด. พด. ชาวบ้าน ผู้ปักธงชัยเด็กทดลอง เจ้าหน้าที่ เข้ามาร่วมกันระดมความคิด วางแผนในการพัฒนาอีกรั้งหนึ่ง และทำตามมติที่ประชุม มีการแบ่งหน้าที่การทำงานทั้งการสนับสนุนงบประมาณจากองค์กรน้ำท่าส่วนตำบล การแนะนำซึ่งกันและกันเจ้าหน้าที่ ผู้ชายทำหน้าที่

พัฒนาสถานที่ เช่น ท่าศิริวัช จัดการปลูกพืชผักสวนครัว ผู้หญิงช่วยกันผลิตสื่อการสอน และตกแต่งอาคารต่างๆ เป็นต้น

#### 4.2 การประเมินศูนย์พัฒนาเด็กเล็กที่มีการดำเนินงานทันตสาธารณสุขผ่านเกณฑ์มาตรฐานของคุณภาพทำงานแก้ไขปัญหาทันตสาธารณสุขเขต 10

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปางได้รับนโยบายการส่งเสริมทันตสุขภาพในเด็กก่อนวัยเรียน และมีการดำเนินงานร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และสำนักงานพัฒนาชุมชนจังหวัด เพื่อดำเนินงานทันตสาธารณสุขในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กมาตั้งแต่ปี 2535 โดยการฝึกอบรมให้ผดด.สามารถดำเนินกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กได้ และมีการติดตามการดำเนินงานโดยเจ้าหน้าที่ทุกระดับ แต่จากการสำรวจสภาวะทันตสุขภาพพบว่าโรคฟันผุในเด็กก่อนวัยเรียนนี้เป็นปัญหาทันตสาธารณสุขของจังหวัดในเขต 10 จึงมีการอบรมหัวนการดำเนินงานส่งเสริมทันตสุขภาพที่ผ่านมาและจัดโครงการแก้ไขปัญหาโรคฟันผุในเด็กก่อนวัยเรียนขึ้น ให้มีการพัฒนาศูนย์เด็กใหม่ในการดูแลทันตสุขภาพของเด็กในศูนย์ฯ โดยกำหนดเกณฑ์สำหรับการประเมินไว้ 13 ข้อเพื่อให้ผดด.ใช้เป็นแนวทางในการพัฒนา และจะมีพิธีมอบใบประกาศ เกียรติคุณให้สำหรับศูนย์เด็กที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานการดำเนินการ และมอบให้ผดด.ในศูนย์ฯ ดังกล่าวด้วย

ต่อไปนี้เป็นตัวอย่างของผดด.ที่รับทราบว่าจะมีการประเมินตามเกณฑ์ดังกล่าว และเห็นความสำคัญของการพัฒนา จายพยาบาลจัดกิจกรรมให้ได้ตามเกณฑ์ที่กำหนด

- ผดด.ของศูนย์เด็กบ้านเหมี้ยง และบ้านอ้วน ได้ดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการให้เด็กอายุมากกว่า 2 ปี สามารถเลิกคิ่นนมจากชุดได้

- ศูนย์เด็กบ้านเหมี้ยง ได้จัดสร้างที่สำหรับแปรงฟันให้กับเด็ก ในช่วงที่ศูนย์มีการพัฒนาสถานที่ สร้างอาคารกิจกรรมเพิ่มเติม (ปรับพื้นที่ของศูนย์ฯ ให้เท่ากับถนน สร้างห้องน้ำและที่สำหรับแปรงฟัน)

จากตัวอย่างความพยายามดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าการใช้วิธีการประเมินมาตรฐานการดำเนินงานทันตสาธารณสุขและการจัดพิธีมอบใบประกาศเกียรติคุณนี้ ประสบความสำเร็จในการกระตุ้นให้เกิดแรงจูงใจที่จะพัฒนาในระดับหนึ่ง แต่อย่างไรก็ตามพบว่าศูนย์ฯ ที่ดำเนินการผ่านเกณฑ์ฯ จนได้รับมอบใบประกาศเกียรติคุณนี้ เมื่อดำเนินการไประยะหนึ่งจะมีคุณภาพการดำเนินงานลดลง ลดความเคร่งครัดของการปฏิบัติในบางกิจกรรม เช่น ความพยายามให้เด็กอายุ 2 ปีเข้าไปในศูนย์ฯ เลิกดูดน้ำขาว หรือการขอไข่สุกแลกเด็กเด็กขณะแปรงฟันหลังอาหาร

กล่าววัน นั้นคือ ปัจจัยสร้างเสริมในด้านกระบวนการ ให้ร่วงวัฒน์ ไม่ใช่ปัจจัยที่จะทำให้สูญเสียคงคุณ การการดำเนินงาน ได้อ่ายยังยืน

#### 4.3 การได้รับการคัดเลือกให้เป็นสถานที่สำหรับให้พคด. จากสูนย์เด็กอื่นๆ ได้ ศึกษาดูงาน การดำเนินกิจกรรมการดูแลทันตสุขภาพ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดคำป่าง ได้เปลี่ยนรูปแบบของการอบรม พคด. จากเดิมที่ใช้การอบรมให้ความรู้มาเป็นการศึกษาดูงานในสูนย์เด็กต้นแบบที่มีการดำเนินการดี นับเป็นปัจจัยสร้างเสริมให้พคด. ของสูนย์เด็กต้นแบบ ให้ต้องมีการรักษาคุณภาพการดำเนินงานของ สูนย์ฯอยู่ตลอดเวลา ได้แก่ การจัดระบบการดูแลเด็ก และการยึดถือข้อปฏิบัติในการรับเด็กอย่าง เคร่งครัด นอกจากนั้นการเป็นที่ศึกษาดูงานยังเป็นสิ่งกระตุ้นให้สูนย์ฯต้องมีการรักษาสภาพอาคาร และสิ่งแวดล้อมให้ดูสวยงาม ซึ่งทำให้กพด. และผู้ปกครอง ได้มีส่วนร่วมในการจัดการดังกล่าว เพื่อ ให้เหมาะสมสมกับการเป็นสูนย์ฯเด็กต้นแบบ

จากการใช้กรอบแนวคิดที่ได้จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องมาใช้เป็นแนวทาง ในเก็บรวบรวมข้อมูล และการวิเคราะห์ปัจจัยที่มีผลต่อความสำเร็จของการดำเนินกิจกรรมการดูแล ทันตสุขภาพในสูนย์พัฒนาเด็กเล็ก พนว่ารายละเอียดของปัจจัยดังๆที่ได้จากการศึกษานั้นในบาง ประเด็นมีความแตกต่างกับแนวคิดในการอบรมเบื้องต้น โดยเฉพาะในส่วนของปัจจัยโน้มน้าว จึงได้ ทำการปรับกรอบแนวคิดใหม่ตามสิ่งที่ได้จากการศึกษา ดังต่อไปนี้

### กรอบแนวคิดในการศึกษา

