



EQUITY VOCATIONAL CARE

โครงการพัฒนาระบบเสริมสร้าง
ทักษะชีวิตและดูแลช่วยเหลือ
นักเรียนอาชีวศึกษา

ตั้งแต่เดือนตุลาคม 2562 จนถึงปัจจุบัน

25 สิงหาคม 2567

สถานการณ์ของนักเรียนสายอาชีพ

นักเรียนสายอาชีพ เป็นเยาวชนที่จะเติบโตไปเป็น

“วัยทำงาน” ที่มีคุณภาพของประเทศไทยและโลก

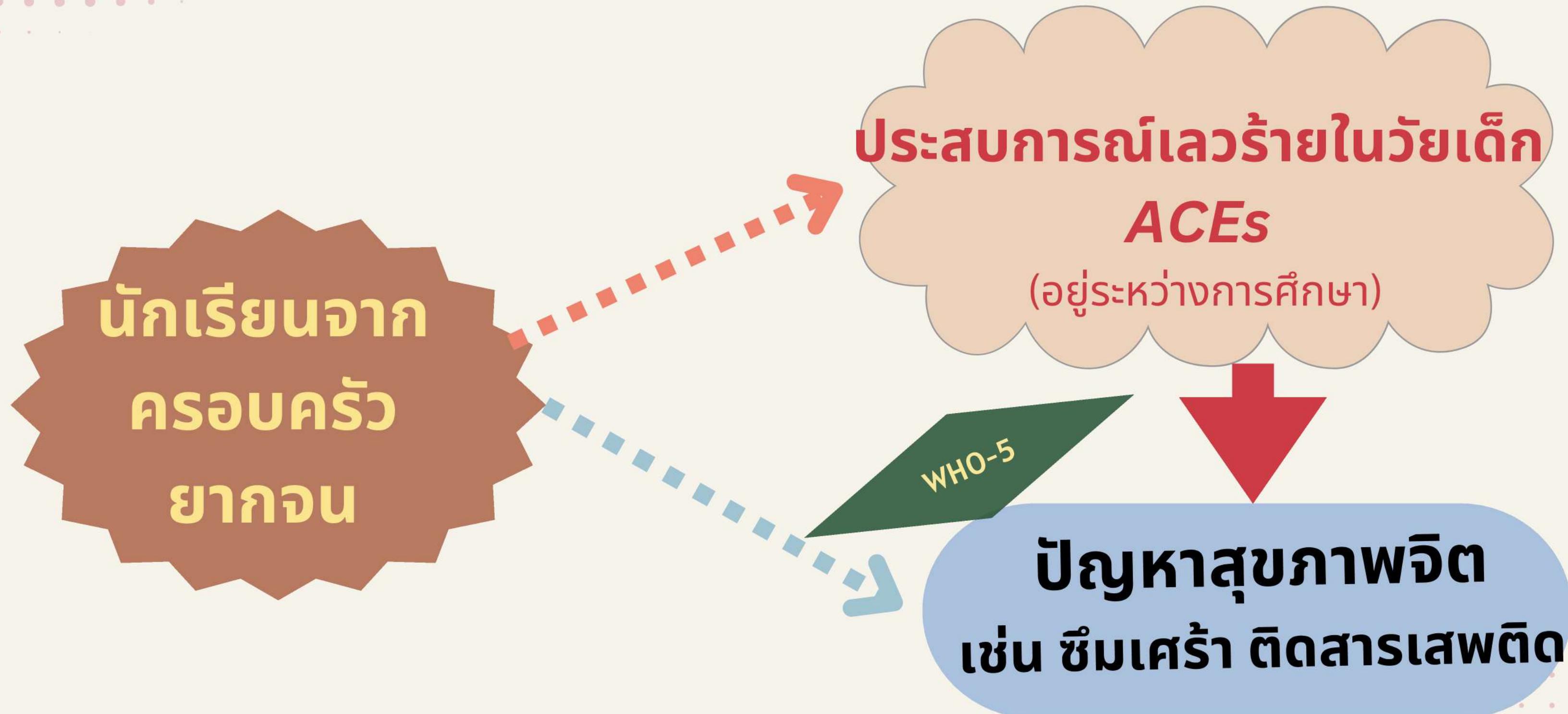
แต่จากการวิจัยพบเยาวชนที่เรียนสายอาชีพ

มีพฤติกรรมเสี่ยงและปัญหาสุขภาพจิตที่ต้องการเฝ้าระวัง

สูงกว่านักเรียนในสายสามัญ

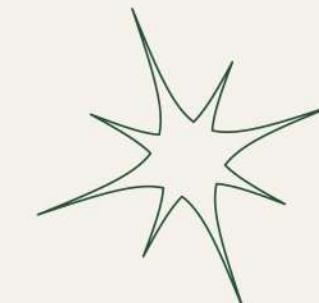


ผลของการดูแลสุขภาพจิต ในนักเรียนทุนฯ



รายงาน สุขภาวะทาง อารมณ์ใน นักเรียนทุน นวัตกรรมมสาย อาชีพชั้นสูง

ข้อมูล ณ วันที่ 31 ก.ค. 2567
จากฐานข้อมูล TVET



จำนวนนักเรียนทุนฯ
ที่ได้ประเมินสุขภาวะด้วย WHO-5

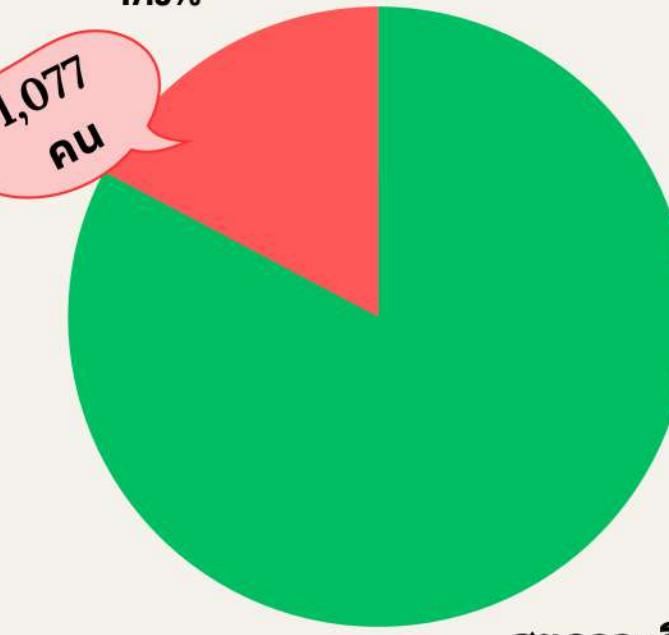
6,241 คน

หมายเหตุ คือ กลุ่มที่ยังไม่จบการศึกษาและยังไม่ยุติทุน

ผลสุขภาวะ

สุขภาวะไม่ดี
17.3%

1,077
คน



ผลกระทบ

เกินครึ่งหนึ่ง (ร้อยละ 61) ของนักเรียนทุนฯ
ที่ถูกลดเงินเดือน มีสุขภาวะทางอารมณ์ไม่ดี
ในช่วงเวลาใดเวลาหนึ่งระหว่างการศึกษา

วัตถุประสงค์ของโครงการ



1. พิสูจน์ประสิทธิผลของการเสริมสร้าง ก้าวะชีวิตและดูแลช่วยเหลือนักเรียน อาชีวศึกษาในวิทยาลัยที่รับนร. ทุนนวัตกรรม สายอาชีพชั้นสูง
2. ติดตามผลลัพธ์สุขภาวะในสถานศึกษาที่มี มาตรการส่งเสริมสุขภาวะและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต
3. พัฒนากรอบเกียรติระดับ (Benchmark)

ความร่วมมือ ระหว่าง กรมสุขภาพจิต และภาคีด้านการศึกษา

“ คู่เดรีอ่ายดูแลจิตใจ ก้าวสู่คนไทยดุณภาพ ”



วันที่ ๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖ กรมสุขภาพจิต ร่วมมือกับ สอต.ลงนามบันทึกข้อตกลง ความร่วมมือ โครงการคู่เดรีอ่ายดูแลจิตใจ ก้าวสู่คนไทยดุณภาพ เพื่อป้องกันปัญหา สุขภาพจิตและช่วยเหลือเด็กและเยาวชน ในกลุ่มอาชีวศึกษาที่มีปัญหาสุขภาพจิต ได้เข้าสู่กระบวนการช่วยเหลือดูแลจิตใจ อย่างเป็นระบบ

Hospital

นักเรียนได้รับการรักษาใน
สถานพยาบาล **128** กรณี

นักเรียนได้รับคำปรึกษาจาก
บุคลากรสุขภาพจิต **351** กรณี

นักเรียน **3,727** คน
ผ่านกิจกรรมทักษะชีวิต

College

ครอบแนวคิด MHPSS



การป้องกันแบบ
เฉพาะเจาะจง
Targeted prevention

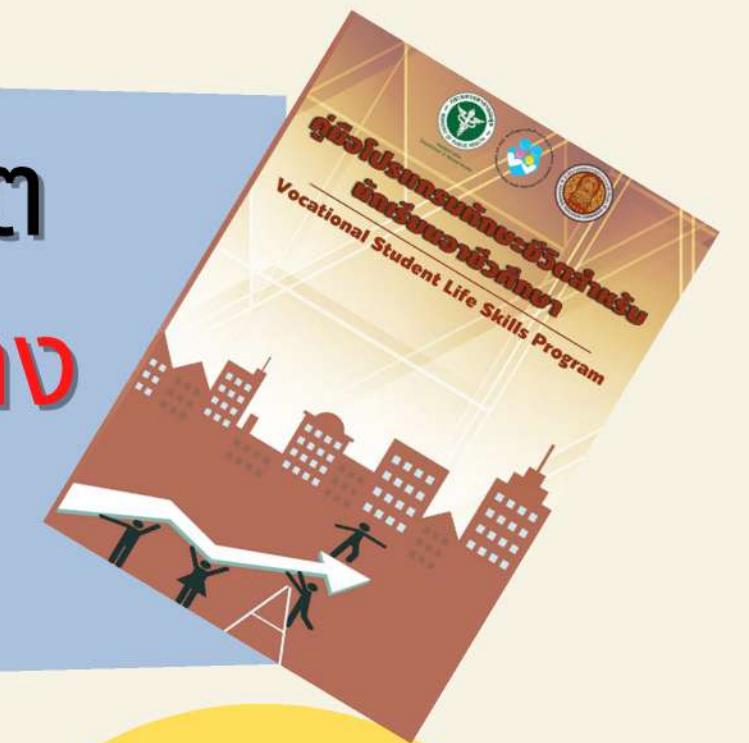
การป้องกันแบบ
ครอบจักรวาล
Universal Prevention

ผลลัพธ์การดำเนินงานที่ผ่านมา



นักเรียนอาชีวศึกษาที่ผ่านกิจกรรมทักษะชีวิต
มีสุขภาวะทางอารมณ์ดีขึ้น และมีจุดอ่อนลดลง
เมื่อเทียบกับกลุ่มที่ไม่ได้ผ่านกิจกรรม

นักเรียนอาชีวศึกษาที่ผ่านกิจกรรมทักษะชีวิต
มีสุขภาวะทางอารมณ์ดีขึ้น และมีจุดอ่อนลดลง
เมื่อเทียบกับกลุ่มที่ไม่ได้ผ่านกิจกรรม



*Targeted
Prevention
Treatment*

การดำเนินโครงการใน 5 ปีที่ผ่านมา



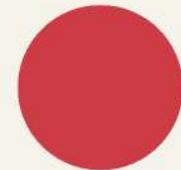
1 Evidence-based program

ใช้โปรแกรมที่มีข้อมูลเชิงประจักษ์



2 Implementation science

การนำไปใช้ที่เป็นวิทยาศาสตร์
ผ่านระบบโค้ช เป็นรายภาค และ^{รายจังหวัด} เป็นทีมขยายผล



3. Evaluation of implementation

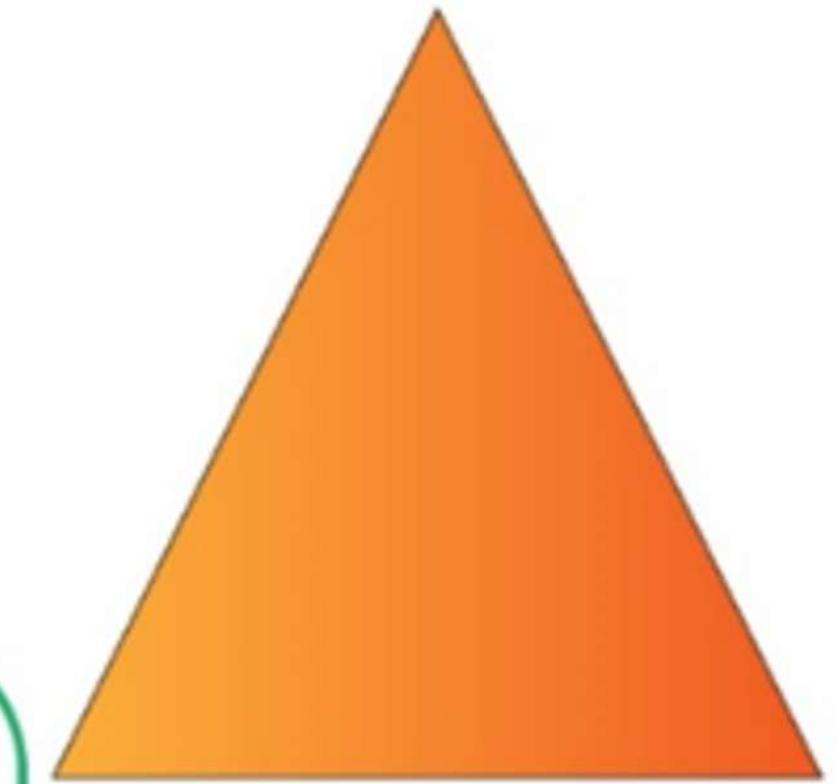
ประเมินประสิทธิผลของโปรแกรมกักยั่งชีวิต
สำหรับนักเรียนอาชีวศึกษา
พบว่า ช่วยเพิ่มสุขภาวะของนักเรียนได้จริง

นักเรียนร้อยละ 49 ที่ผ่านโปรแกรมเสริมสร้างกักยั่งชีวิต และมีเพียงร้อยละ 5 ได้รับการปรึกษาจากทีมสุขภาพจิต

ประเมินติดตามผลด้วยฐานข้อมูล
*** จะดำเนินการเติมรูปแบบมากขึ้น

Implementation team

1. ทีมสถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชบูรณะ
เป็นผู้กำกับดูแล และสนับสนุนการดำเนินงานในระดับภูมิภาค



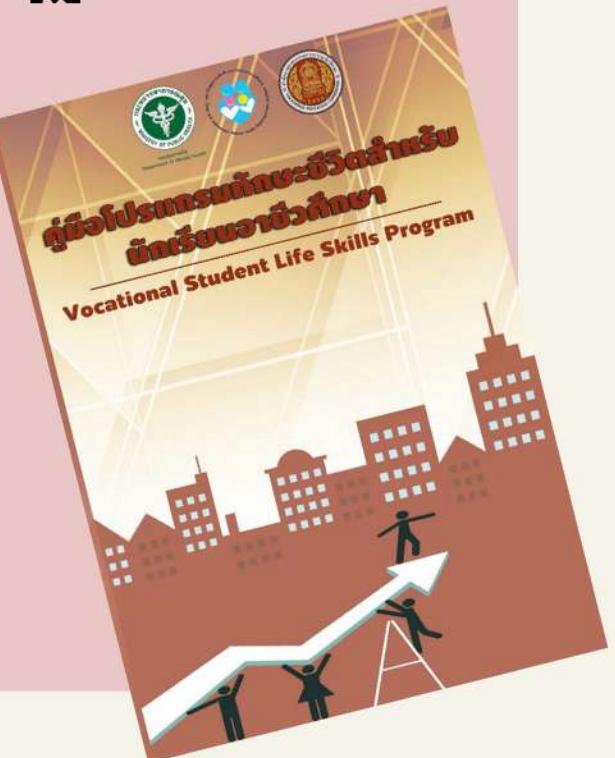
2. โค้ช ผู้เชี่ยวชาญด้านสุขภาพจิต
ในหน่วยบริการในจังหวัดเดียวกับสถานศึกษา
ผู้ให้การช่วยเหลือครูอาชีวศึกษา



3. ครุภัณฑ์จากสถานศึกษา
ที่ร่วมโครงการทำหน้าที่จัดกิจกรรมทักษะชีวิต
แก่นักเรียนและดูแลช่วยเหลือนักเรียน
ที่ประสบปัญหาสุขภาพจิตเบื้องต้น

ทิศทางการทำงานในอนาคต

- 1 ส่งเสริมการใช้มาตรการในสถานศึกษาที่มีหลักฐานเชิงประจักษ์
โปรแกรมเสริมสร้างทักษะชีวิตสำหรับนักเรียนอาชีวศึกษา หรือ มาตรการอื่นๆ



- 2 ติดตามประเมินผลสุขภาวะ และการดูแลช่วยเหลือด้านสุขภาพจิตแก่นักเรียนทุนฯ ระบบรับการปรึกษาที่เข้าถึงง่าย และต่อเนื่อง โดยครุและทีมสุขภาพจิต

UPDATE

CONCEPTUAL FRAMEWORK



METHODOLOGY

Quantitative Method

สำรวจสถานการณ์
ประสบการณ์ ACEs ในหมู่
นักเรียนทุนนวัตกรรมสาย
อาชีพชั้นสูง

Qualitative Method

ศึกษารายกรณีในนักเรียน
กลุ่มเสี่ยง เพื่อเข้าใจปัจจัย
ด้านจิตใจและสังคมที่จะ[†]
สนับสนุนสุขภาวะของ
นักเรียน

เชิงปริมาณ

เชิงคุณภาพ

ผลที่คาดว่าจะได้รับ

1. สถานศึกษาและสถานพยาบาลคุยกันด้วยภาษา "สุขภาวะ" ได้
2. นักเรียนได้รับการส่งเสริมสุขภาวะ และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตอย่างต่อเนื่อง
3. นักเรียนบรรลุเป้าหมายด้านการศึกษา



พญ.ศุทธา เอื้ออภิสิทธิ์วงศ์
หัวหน้าโครงการพัฒนาระบบเสริมสร้างทักษะชีวิต
และถูแลช่วยเหลือนักเรียนอาชีวศึกษา

สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชบุรี