

รายงานผลการดำเนินโครงการ

โครงการมหาวิทยาลัยราชภัฏเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น

ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

Program

P2 ส่งเสริมคุณภาพชีวิตและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อความมั่นคงและยั่งยืนเชิงพื้นที่

Sub Program

P2.2 Well-Being

ผู้รับผิดชอบโครงการ

ดร.นุจรี ใจประนบ

หน่วยงาน คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

บทสรุปผู้บริหาร

รายงานฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อนำเสนอผลการดำเนินงานโครงการ "HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม" ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 สนับสนุนโดยงบประมาณแผ่นดิน มหาวิทยาลัยราชภัฏเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น (Program P2 ส่งเสริมคุณภาพชีวิตและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อความมั่นคงและยั่งยืนเชิงพื้นที่ Sub Program P2.2 Well-Being) ดำเนินการโดย คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) รวบรวมข้อมูลปัจจัยเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน 2) สร้างความรู้ความเข้าใจในการป้องกันภาวะซึมเศร้าด้วยนวัตกรรม HUG Model และกระบวนการวิศวกรสังคม และ 3) พัฒนาแกนนำเยาวชนและขยายผลพื้นที่ต้นแบบในการเฝ้าระวังป้องกันภาวะซึมเศร้าในชุมชน

การดำเนินงานจัดขึ้น ณ บ้านเหล่ายาว ตำบลกำพี้ อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม ร่วมกับภาคีเครือข่ายทั้งภายในและภายนอก ได้แก่ คณะวิทยาการจัดการ คณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์ โรงเรียนเหล่ายาววิทยาคาร และสำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดมหาสารคาม (พมจ.) กลุ่มเป้าหมายรวม 100 คน ประกอบด้วย เด็ก เยาวชน ครู ผู้ปกครอง และนักศึกษาวิศวกรสังคม จำนวน 10 คน

ผลการดำเนินโครงการที่สำคัญสรุปได้ดังนี้

การบรรลุเป้าหมายและตัวชี้วัด โครงการสามารถบรรลุตัวชี้วัดหลัก โดยเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการมีความรู้ ทักษะ และความสามารถในการป้องกันปัญหาภาวะซึมเศร้าได้เกินกว่าเป้าหมายที่กำหนด (ร้อยละ 70) เกิดพื้นที่ต้นแบบในการใช้นวัตกรรม HUG Model จำนวน 1 แห่ง ตลอดจนเกิดการบ่มเพาะนักศึกษาวิศวกรสังคมจำนวน 10 คน และได้รับการสังเคราะห์ผลงานเพื่อตีพิมพ์บทความวิชาการ/วิจัย จำนวน 1 บทความ

ผลการประเมินตามกรอบ CIPP Model ด้านสภาวะแวดล้อม (Context) โครงการตอบสนองต่อปัญหาภาวะซึมเศร้าในเยาวชนอำเภอบรบือ (ซึ่งเคยพบความเสี่ยงสูงถึงร้อยละ 22 ในปี 2566) และสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏ และเป้าหมาย SDGs ข้อที่ 3 ด้านปัจจัย (Input) การบริหารงบประมาณ 180,000 บาท เป็นไปอย่างคุ้มค่า มีวิทยากรผู้เชี่ยวชาญ และประยุกต์ใช้หลักการบำบัดทางความคิดและพฤติกรรม (CBT) ร่วมกับเครื่องมือวิศวกรสังคมอย่างเหมาะสม ด้านกระบวนการ (Process) มีการจัดกิจกรรมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) และการถอดบทเรียน (AAR) ครบถ้วนตามแผนงาน 4 กิจกรรมหลัก มีระบบบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างเป็นรูปธรรม ด้านผลผลิต (Product) เยาวชนเกิดทักษะการรับมือความเครียด (Resilience) และระบบเพื่อนช่วยเพื่อน (Peer Support) ครูและผู้ปกครองมีความเข้าใจเชิงบวก ผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน (SROI) จากการประเมินมูลค่าผลกระทบทางสังคม (Impact Valuation) หลังหักปัจจัยลดทอน ได้มูลค่าผลลัพธ์รวม 474,500 บาท เมื่อเปรียบเทียบกับเงินลงทุน 180,000 บาท พบว่าค่า SROI เท่ากับ 2.64 : 1 แสดงว่าเงินงบประมาณทุก 1 บาท ที่ใช้ในโครงการ สามารถสร้างมูลค่าทางสังคมกลับคืนมาได้สูงถึง 2.64 บาท

การดำเนินโครงการนี้นอกจากจะช่วยลดความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตในเยาวชนแล้ว ยังถูกนำไปบูรณาการกับการเรียนการสอนในรายวิชาการบริหารงานโครงการเพื่อการบริหารและพัฒนาสังคม รวมถึงขยายผลสู่การสร้างเครือข่ายความร่วมมือเชิงพื้นที่อย่างยั่งยืน

คำนำ

รายงานผลการดำเนินโครงการฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อสรุปและรายงานผลการดำเนินงาน "โครงการ HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม" ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ซึ่งเป็นโครงการภายใต้แผนงานยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น (Program P2 ส่งเสริมคุณภาพชีวิตและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อความมั่นคงและยั่งยืนเชิงพื้นที่ Sub Program P2.2 Well-Being) ดำเนินการโดย คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

โครงการดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลปัจจัยเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน นำรูปแบบนวัตกรรม HUG Model มาประยุกต์ใช้ในการสร้างความรู้ ความเข้าใจ ตลอดจนพัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชนและสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชน สถานศึกษา และหน่วยงานภาครัฐ ในการป้องกันและเฝ้าระวังปัญหาภาวะซึมเศร้าเชิงรุก ณ พื้นที่บ้านเหล่ายาว ตำบลกำพี้ อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม เอกสารรายงานฉบับนี้ประกอบด้วยสาระสำคัญ ได้แก่ ส่วนนำ กระบวนการดำเนินงาน การประเมินโครงการตามกรอบ CIPP Model ผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน (SROI) การบูรณาการกับการเรียนการสอนและการวิจัย ตลอดจนสรุปผลการดำเนินงาน ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะในการพัฒนาโครงการในอนาคต

คณะผู้จัดทำโครงการขอขอบพระคุณ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม ที่ได้อนุมัติและสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงาน ขอขอบพระคุณ คณะผู้บริหาร คณะครูและนักเรียนโรงเรียนเหล่ายาววิทยาคาร สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดมหาสารคาม ตลอดจนผู้นำชุมชน ผู้ปกครอง เยาวชนบ้านเหล่ายาว และวิทยากรทุกท่านที่มีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนกิจกรรมจนสำเร็จลุล่วงด้วยดี คณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่ารายงานฉบับนี้จะเป็นประโยชน์และเป็นแนวทางสำหรับหน่วยงาน สถานศึกษา และผู้สนใจ ในการนำองค์ความรู้และนวัตกรรม HUG Model ไปประยุกต์ใช้ในการส่งเสริมสุขภาพจิตและป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนเชิงพื้นที่ต่อไป

ดร.นุจรี ใจประนบ
30 กันยายน 2569

สารบัญ

	หน้า
คำนำ	3
สารบัญ	4
ส่วนที่ 1 ส่วนนำ	
หลักการและเหตุผล	7
ผู้รับผิดชอบโครงการและหน่วยงาน	8
งบประมาณ	8
ความสอดคล้องกับแผนระดับต่างๆ ความเชื่อมโยงตาม พ.ร.บ. มรภ. และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)	8
ความเชื่อมโยงพันธกิจตามพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. 2547	8
มาตรา 8 ในการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามมาตรา 7 ให้กำหนดภาระหน้าที่ของมหาวิทยาลัย	
แผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560-2579)	8
แผนปฏิบัติการเชิงยุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2560-2579)	8
แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569	8
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม ประเด็นยุทธศาสตร์และตัวชี้วัด	
เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDGs)	8
นโยบายศึกษาธิการจังหวัด	8
กิจกรรมหลัก มหาวิทยาลัยราชภัฏเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น (Program/Sub Program)	8
ประเภทโครงการพัฒนาท้องถิ่น (ด้านเศรษฐกิจ/ด้านสังคม/ด้านสิ่งแวดล้อม/ด้านการศึกษา)	8
วัตถุประสงค์ของโครงการ	9
กลุ่มเป้าหมาย/ผู้เข้าร่วมโครงการ	9
ระยะเวลาดำเนินการ/กิจกรรม	9
พื้นที่ ที่ดำเนินโครงการ	9
โรงเรียน	9
ภาคีเครือข่าย	9
ผลิตภัณฑ์/นวัตกรรม	9
กลุ่มวิสาหกิจชุมชน/ผู้ประกอบการ	9

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
อย./มผช.	9
นักศึกษา	9
ผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์	10
ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก (Co-KPI)/(U-KPI)/(KPI)	10
ผลผลิต (Output)	11
ผลลัพธ์ (Outcome)	11
ผลกระทบ/ประโยชน์ที่ค่าดว่าจะได้รับ	11
ปัจจัยความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ	12
การประเมิน SROI	12
ส่วนที่ 2 วิธีดำเนินการ	13
กลุ่มเป้าหมาย	13
ผู้เข้าร่วมโครงการ	13
เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล	13
วิธีการเก็บข้อมูล	13
การวิเคราะห์ข้อมูล	14
เกณฑ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล	16
ส่วนที่ 3 การบูรณาการโครงการ	18
ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการ	18
การบูรณาการกับการเรียนการสอน	19
การบูรณาการกับการวิจัย	19
แนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณต่อไป	19
ส่วนที่ 4 ผลการวิเคราะห์ข้อมูลและประเมินโครงการ	21
ด้านสภาวะแวดล้อม (Context Evaluation)	21
ด้านปัจจัย (Input Evaluation)	21
ด้านกระบวนการ (Process Evaluation)	22
ด้านผลผลิต (Product Evaluation)	22
ส่วนที่ 5 สรุปผลการดำเนินโครงการ	24
สรุปผลการดำเนินการ	24

สารบัญ (ต่อ)

หน้า

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก โครงการ 27

ภาคผนวก ข กำหนดการ 43

ภาคผนวก ค หนังสือเชิญวิทยากร/แบบตอบรับ 49

ภาคผนวก ง ประวัติวิทยากร 53

ภาคผนวก จ คำสั่งเข้าร่วมโครงการ 57

ภาคผนวก ฉ สำเนารายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ 59

ภาคผนวก จ เครื่องมือใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล 60

ภาคผนวก ฉ ภาพกิจกรรม 66

ส่วนที่ 1
ส่วนนำ

ชื่อโครงการ HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

หลักการและเหตุผล

ภาวะซึมเศร้า (Major Depressive Disorder) เป็นปัญหาทางสุขภาพจิตที่สำคัญและส่งผลกระทบต่อประชากรทั่วโลก องค์การอนามัยโลกประมาณการว่ามีประชากรกว่า 350 ล้านคนกำลังเผชิญกับภาวะนี้ และคาดการณ์ว่าภาวะซึมเศร้าจะกลายเป็นสาเหตุอันดับสองของความสูญเสียทางเศรษฐกิจและสังคมทั่วโลก สำหรับประเทศไทย (กรมสุขภาพจิต, 2565) สถานการณ์มีความรุนแรงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ข้อมูลปี 2567 พบว่าคนไทยมีความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าถึงร้อยละ 17.20 และในกลุ่มเยาวชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีผู้ป่วยโรคซึมเศร้าสะสมสูงถึง 1.5 ล้านคน โดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชนที่พบว่ามีความรู้สึกเศร้าสูงถึงร้อยละ 30 (กรมสุขภาพจิต, 2567) เยาวชนเป็นช่วงวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทั้งทางร่างกาย อารมณ์ และสังคม ภาวะซึมเศร้าในวัยนี้ส่งผลกระทบที่รุนแรงกว่าวัยอื่น เนื่องจากขัดขวางพัฒนาการและการเรียนรู้ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญมาจากทั้งด้านชีวภาพ ความคิดที่บิดเบือนในทางลบ (Negative Automatic Thoughts) และปัจจัยทางสังคม เช่น ความขัดแย้งในครอบครัว การถูกกลั่นแกล้ง และแรงกดดันจากการเรียน หากเยาวชนไม่ได้รับการช่วยเหลือตั้งแต่ระยะเริ่มต้น อาจนำไปสู่ปัญหาที่ซับซ้อนยิ่งขึ้น เช่น การใช้สารเสพติด การก้าวร้าวรุนแรง และความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ซึ่งปัจจุบันโรคซึมเศร้าเป็นหนึ่งในสาเหตุหลักของการเสียชีวิตของเยาวชน

พื้นที่อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม มีโรงเรียนในระดับมัธยมศึกษาและโรงเรียนขยายโอกาสจำนวน 5 โรงเรียน และมีการคัดกรองเด็กและเยาวชนที่อยู่ในระบบการศึกษา ที่มีความเสี่ยงภาวะซึมเศร้า ซึ่งในปี พ.ศ. 2566 พบว่าเด็กและเยาวชนมีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูงคิดเป็นร้อยละ 22 โดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ทำการเฝ้าระวังและป้องกันสำหรับเยาวชนกลุ่มเสี่ยง จากสถานการณ์ปัญหาดังกล่าวจึงนำไปสู่การดำเนินโครงการ HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

เพื่อจัดการกับปัญหาดังกล่าวอย่างยั่งยืน โครงการนี้จึงนำกระบวนการ "วิศวกรสังคม" มาใช้เป็นแกนหลักในการดำเนินงาน ซึ่งสอดคล้องกับแนวทางการป้องกันเชิงรุก (Primary and Secondary Prevention) (กรมสุขภาพจิต, 2561) โดยมุ่งเน้นการปรับปรุงโครงสร้างความสัมพันธ์และสิ่งแวดล้อมรอบตัวเยาวชนผ่าน 4 กระบวนการสำคัญดังนี้ 1) การคัดกรองและเฝ้าระวังเชิงระบบ (Systematic Screening): จัดทำระบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าอย่างสม่ำเสมอด้วยเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพ เช่น PHQ-A หรือ CES-D เพื่อค้นหาเยาวชนกลุ่มเสี่ยงตั้งแต่ระยะแรก 2) การเสริมสร้างทักษะชีวิตและพลังใจ (Resilience Building): มุ่งเน้นการฝึกทักษะการจัดการความเครียด การแก้ปัญหาทางสังคม (Social Problem Solving) และการปรับเปลี่ยนความคิดอัตโนมัติทางลบ ซึ่งมีพื้นฐานมาจากหลักการบำบัดทางความคิดและพฤติกรรม (Cognitive Behavioral Therapy - CBT) ที่ได้รับการยอมรับว่ามีประสิทธิผลสูงสุดในการลดอาการซึมเศร้าในวัยรุ่น 3) การจัดการ

สภาพแวดล้อมและครอบครัว (Social Engineering): พัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนในสถานศึกษา ประสานความร่วมมือระหว่าง ครู ผู้ปกครอง และบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากแรงกดดันในครอบครัวและโรงเรียน 4) การสร้างเครือข่ายสนับสนุนทางสังคม (Social Support Network): ส่งเสริมระบบเพื่อนช่วยเพื่อน (Peer Support) และการสร้างช่องทางขอความช่วยเหลือที่เข้าถึงง่ายเพื่อให้เยาวชนรู้สึกมีที่พึ่งและได้รับการยอมรับ

ผู้รับผิดชอบโครงการ ดร.นุจรี ใจประนบ เบอร์โทรติดต่อ 091-0608398

หน่วยงาน คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

งบประมาณ.....180,000..... บาท

ผลการเบิกจ่าย.....180,000..... บาท

ความสอดคล้องกับแผนระดับต่าง ๆ ความเชื่อมโยงตาม พ.ร.บ. มรภ. เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) และนโยบายศึกษาธิการจังหวัด

ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580)

3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

แผนแม่บทภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561–2580)

13. ด้านการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13

หมุดหมายที่ 9 ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอเหมาะสม

ยุทธศาสตร์กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

แพลตฟอร์มที่ 1 การพัฒนากำลังคนและสถาบันความรู้

ความเชื่อมโยงพันธกิจตามพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. 2547 มาตรา 8 ในการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามมาตรา 7 ให้กำหนดภาระหน้าที่ของมหาวิทยาลัย

6. ประสานความร่วมมือและช่วยเหลือเกื้อกูลกัน ระหว่างมหาวิทยาลัย ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและองค์กรอื่นทั้งในและต่างประเทศเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น

แผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560-2579)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาท้องถิ่น

แผนปฏิบัติการเชิงยุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2560-2579)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาท้องถิ่น

แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม ประเด็นยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พันธกิจสัมพันธ์เพื่อการพัฒนาท้องถิ่นอย่างสร้างสรรค์

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ 15 จำนวนโครงการที่ส่งเสริมสุขภาพร่างกายและสุขภาพจิตของบุคลากรหรือชุมชน

เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDGs)

☑ เป้าหมายที่ 3 สร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมสวัสดิภาพสำหรับทุกคนในทุกวัย (Good Health and Well Being)

นโยบายศึกษาธิการจังหวัด

คุณธรรมและจริยธรรม

กิจกรรมหลัก มหาวิทยาลัยราชภัฏเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น (Program/Sub Program)

Program P2 ส่งเสริมคุณภาพชีวิตและภูมิปัญญาท้องถิ่นเพื่อความมั่นคงและยั่งยืนเชิงพื้นที่

Sub Program P2.2 : Well-being

ประเภทโครงการพัฒนาท้องถิ่น (ด้านเศรษฐกิจ/ด้านสังคม/ด้านสิ่งแวดล้อม/ด้านการศึกษา)

ด้านสังคม

วัตถุประสงค์ของโครงการ

1. เพื่อรวบรวมข้อมูลปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน
2. เพื่อนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการสร้างความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ด้วยกระบวนการทางวิศวกร
3. เพื่อพัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน ขยายผลพื้นที่ต้นแบบ ในการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

กลุ่มเป้าหมาย/ผู้เข้าร่วมโครงการ

ปริมาณกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งสิ้นจำนวน 100 คน ประกอบด้วย

1. ครู อาจารย์ ผู้ปกครอง และเยาวชนในเขตพื้นที่อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม 100 คน
2. นักศึกษาวิศวกรสังคม 10 คน
3. บุคลากร จำนวน 2 คน

ระยะเวลาในการดำเนินการ/กิจกรรม เริ่มต้น 15 มกราคม 2569 สิ้นสุด 30 มิถุนายน 2569

สถานที่/พื้นที่ดำเนินการ

ตำบล กำพี้ อำเภอ บรบือ จังหวัด มหาสารคาม

หมู่บ้าน/ชุมชน

ชื่อหมู่บ้าน/ชุมชน	**ที่อยู่ (ระบุสถานที่ตั้ง เลขที่ /ถนน/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด/รหัสไปรษณีย์)**
หมู่บ้าน เหล่ายาว	ตำบล กำพี้ อำเภอ บรบือ จังหวัด มหาสารคาม

โรงเรียน

โรงเรียน	ที่อยู่ (ระบุสถานที่ตั้ง เลขที่ /ถนน/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด/รหัสไปรษณีย์)
1. เหล่ายาววิทยาคาร	ตำบล กำพี้ อำเภอ บรบือ จังหวัด มหาสารคาม

ภาคีเครือข่ายที่ร่วมดำเนินการ (ถ้ามี)

ภาคีเครือข่าย 2 เครือข่าย

ชื่อภาคีเครือข่าย			ที่อยู่ (ระบุสถานที่ตั้ง เลขที่ /ถนน/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด/รหัสไปรษณีย์)
ที่	ภาคีเครือข่ายภายนอก	ภาคีเครือข่ายภายใน	
1. 2.	คณะวิทยาการจัดการ คณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์	โรงเรียนเหล่ายาววิทยาคาร สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	

ผลิตภัณฑ์/นวัตกรรม

ชื่อจำนวนผลิตภัณฑ์/นวัตกรรม			ที่อยู่ (ระบุสถานที่ตั้ง เลขที่ /ถนน/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด/รหัสไปรษณีย์)
ที่	ผลิตภัณฑ์	นวัตกรรม	
1.	-		
2.			
3.			

กลุ่มวิสาหกิจชุมชน/ผู้ประกอบการ

ชื่อจำนวนกลุ่มวิสาหกิจชุมชน/ผู้ประกอบการ			ที่อยู่ (ระบุสถานที่ตั้ง เลขที่ /ถนน/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด/รหัสไปรษณีย์)
ที่	กลุ่มวิสาหกิจชุมชน	ผู้ประกอบการ	
1.	-		
2.			

ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการจดทะเบียน อย./ผลิตภัณฑ์ที่ได้รับการรับรอง มผช.

ชื่อจำนวน อย./มผช.			ที่อยู่ (ระบุสถานที่ตั้ง เลขที่ /ถนน/ตำบล/อำเภอ/จังหวัด/รหัสไปรษณีย์)
ที่	อย.	มผช.	
1.	-	-	

2.			

นักศึกษา

จำนวนผู้สำเร็จการศึกษาที่ได้รับการบ่มเพาะเป็นวิทยากรวิศวกรสังคม 10 คน

ผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์

จำนวนผลงานของนักศึกษา/อาจารย์ที่ได้รับการตีพิมพ์ในระดับชาติหรือนานาชาติ 1 บทความ

ชื่อผลงาน

ปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชนในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม

ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก

ตัวชี้วัดกิจกรรม (Co-KPI)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ
1. P2-K01 จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชน ที่ได้รับการพัฒนา	15.00	หมู่บ้าน/ชุมชน
2. P2-K02 จำนวนเครือข่ายร่วมพัฒนา	1.00	เครือข่าย
3. P2-K03 จำนวนภูมิปัญญาท้องถิ่นที่ได้รับการส่งเสริม/ยกระดับ	1.00	หน่วย
4. P2-K04 จำนวนนวัตกรรมส่งเสริมคุณภาพชีวิต	1.00	แห่ง
5. P2-K05 GVH เพิ่มขึ้นจากเดิม	100	คน

ตัวชี้วัดกิจกรรม (U-KPI)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ
1. P2-A01 จำนวนนักศึกษาที่ได้รับการพัฒนาด้วยกระบวนการวิศวกรสังคม	10.00	คน
2. P2-A02 จำนวนนักศึกษาที่ได้นำองค์ความรู้ไปใช้ในการลงพื้นที่	10.00	คน
3. P2-A03 จำนวนประเด็นน่าสนใจในพื้นที่ที่เป็น Prelim	1.00	ประเด็น
4. P2-A04 การบันทึกข้อมูลลง Big data ราชภัฏ	100.00	ร้อยละ
5. P2-A05 บทความวิชาการ	1.00	บทความ

ตัวชี้วัดกิจกรรม (KPI)

ตัวชี้วัด	ค่าเป้าหมาย	หน่วยนับ
เด็กและเยาวชนสามารถป้องกันปัญหาภาวะซึมเศร้า	70.00	ร้อยละ
พื้นที่ต้นแบบในการใช้นวัตกรรม HUG MODEL ป้องกันภาวะซึมเศร้า	1.00	แห่ง
จำนวนบทความที่ได้จากการดำเนินโครงการ	1.00	บทความ

*****ตามโครงการที่ได้รับการอนุมัติ**

กิจกรรมดำเนินงาน

ต้นน้ำ
1. เก็บรวบรวมข้อมูลปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน
2. วิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน
กลางน้ำ
1. พัฒนารูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม
2. นำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการสร้างความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ด้วยกระบวนการทางวิศวกร
ปลายน้ำ
1. พัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน และสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชน สถานศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. ติดตาม ประเมินผล และถอดบทเรียน เพื่อขยายผลพื้นที่ต้นแบบ ในการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

ผลผลิต (Output)

ผลผลิต (Output)
1. ฐานข้อมูลปัญหา ปัจจัย ของการมีภาวะเสี่ยงซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน
2. เด็กและเยาวชนมีความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันในการป้องกันภาวะซึมเศร้า
3. แกนนำเด็กและเยาวชน ขยายผลพื้นที่ต้นแบบ ในการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

ผลลัพธ์ (Outcome)

ผลลัพธ์ (Outcome)
1. การนำฐานข้อมูลไปพัฒนาสร้างแนวทางในการป้องกัน ให้เด็กและเยาวชนลดความเสี่ยงในการเป็นภาวะซึมเศร้า
2. เด็กและเยาวชนมีทักษะในการรับมือกับความเครียดและปัญหา รวมถึงเสริมสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจ
3. เกิดระบบกลไกการส่งต่อและช่วยเหลือดูแลเด็กอย่างเข้าใจ

ผลกระทบ (impact)/ประโยชน์ที่ได้รับ

ด้านเศรษฐกิจ : ลดผลกระทบจากค่ารักษาปัญหาภาวะซึมเศร้า ในกลุ่มเด็กและเยาวชน

ด้านสังคม : เกิดเครือข่ายที่เข้มแข็งภายใต้กระบวนการวิศวกรสังคม

ด้านการศึกษา : สถานศึกษาได้รับข้อมูลเกี่ยวกับความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตของนักเรียน เพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาหลักสูตร หรือจัดกิจกรรมที่สอดคล้องกับปัญหา

ด้านสิ่งแวดล้อม : เกิดสิ่งแวดล้อมทางสังคมที่ดี มีความเข้าอกเข้าใจ และเห็นใจกันเพิ่มขึ้น มีสภาพแวดล้อมที่ดีและปลอดภัย

ปัจจัยความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ

ปัจจัยสี่ยง	วิธีจัดการความเสี่ยง
การสร้างความร่วมมือ และการเข้าถึงกลุ่มเด็กและเยาวชน	สร้างความเข้าใจ และความคุ้นเคย ผ่านกิจกรรมต่างๆ โดยมีแกนนำเด็กและเยาวชนช่วยประสานงาน

การประเมิน SROI

ประมาณการ SROI จากงบประมาณที่ใช้ งบประมาณที่ใช้ 180,000 บาท

การประเมินมูลค่าผลกระทบ (Impact Valuation)

1. การลดค่ารักษาพยาบาล 100 คน x 12,000 x 15% (อัตราป้องกันสำเร็จ) = 180,000 บาท
2. มูลค่าทักษะแกนนำ 100 คน x 2,500 บาท = 250,000 บาท
3. การเพิ่มผลิตภาพ 100 คน x 3,000 บาท = 300,000 บาท

รวมมูลค่าผลลัพธ์ 730,000 บาท

ค่าความคลาดเคลื่อน (Deductions) 30% - 40%

1. มูลค่าผลลัพธ์รวม: 730,000 บาท
2. หักปัจจัยลดทอน (สมมติ 35%): 730,000 x 0.65 = 474,500บาท
3. เงินลงทุน (Input): 180,000 บาท

การคำนวณ:

SROI = 474,500 /180,000 = 2.64

สรุปผล: โครงการ HUG Model มีค่า SROI เท่ากับ 2.64 : 1

หมายความว่า เงินงบประมาณทุก 1 บาท ที่ใช้ไปในโครงการนี้ สร้างมูลค่าทางสังคมกลับคืนมาได้สูงถึง 2.64 บาท

ส่วนที่ 2
วิธีดำเนินการ

กลุ่มเป้าหมาย/ผู้เข้าร่วมโครงการ

ปริมาณกลุ่มเป้าหมาย รวมทั้งสิ้นจำนวน 100 คน ประกอบด้วย

1. ครู อาจารย์ ผู้ปกครอง และเยาวชนในเขตพื้นที่อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม 100 คน
2. นักศึกษาวิศวกรสังคม 10 คน
3. บุคลากร จำนวน 2 คน

จากข้อมูลปริมาณกลุ่มเป้าหมาย จำนวน 100 คน เมื่อเทียบกับจำนวนผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวนทั้งสิ้น 100 คน คิดเป็นร้อยละ 100 นั่นคือผู้เข้าร่วมโครงการตรงตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บข้อมูล

ในการดำเนินงานโครงการ HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลตามวัตถุประสงค์ มีดังนี้

วัตถุประสงค์ข้อที่ 1 เพื่อรวบรวมข้อมูลปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน โดยใช้แบบสำรวจและแบบประเมินคัดกรองภาวะซึมเศร้าสำหรับวัยรุ่น แบบสอบถามปัจจัยเสี่ยง

วัตถุประสงค์ข้อที่ 2 เพื่อนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการสร้างความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม โดยใช้เครื่องมือแบบทดสอบวัดความรู้และความเข้าใจ (Pre-Post Test)

วัตถุประสงค์ข้อที่ 3 เพื่อพัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน ขยายผลพื้นที่ต้นแบบ ในการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม โดยใช้เครื่องมือแบบประเมินสมรรถนะแกนนำเยาวชน โดยมีทั้งแบบประเมินตนเองและประเมินโดยเพื่อน

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

ในการเก็บรวบรวมข้อมูลตามวัตถุประสงค์โครงการ ใช้การเก็บรวบรวมข้อมูลแบบปฐมภูมิ โดยทำการเก็บข้อมูลเป็น 3 ระยะ ดังนี้

ระยะที่ 1 เพื่อรวบรวมข้อมูลปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชนโดยใช้แบบสำรวจและแบบประเมินคัดกรองภาวะซึมเศร้าสำหรับวัยรุ่น แบบสอบถามปัจจัยเสี่ยง

เครื่องมือที่ใช้ แบบสอบถามปัจจัยเสี่ยง และแบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน

กลุ่มเป้าหมาย เด็กและเยาวชนในพื้นที่ตำบลเหล่ายาว และโรงเรียนเครือข่าย (100 คน)

ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ชี้แจงวัตถุประสงค์ คุ้มครองสิทธิ และการรักษาความลับของข้อมูลแก่ผู้ตอบ

2. ให้นักศึกษาวิศวกรสังคมเป็นพี่เลี้ยง แนะนำ และดูแลอย่างใกล้ชิดขณะตอบแบบสอบถาม

3. ตรวจสอบความครบถ้วนของแบบสอบถามหลังเก็บรวบรวม

ระยะที่ 2 เพื่อนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการสร้างความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

เครื่องมือที่ใช้ โดยใช้เครื่องมือแบบทดสอบวัดความรู้และความเข้าใจ (Pre-Post Test)

กลุ่มเป้าหมาย ผู้เข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการ ครู ผู้ปกครอง เยาวชน รวม 100 คน

ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. Pre-Test: ทำแบบทดสอบก่อนเริ่มเนื้อหากิจกรรมที่ 2

2. Post-Test: ทำแบบทดสอบชุดเดิมหลังจบกระบวนการฝึกปฏิบัติ

3. นำคะแนนมาจับคู่เทียบความแตกต่างด้วยสถิติ t-test เพื่อวัดพัฒนาการความรู้

ระยะที่ 3 เพื่อพัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน ขยายผลพื้นที่ต้นแบบ ในการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

เครื่องมือที่ใช้ โดยใช้เครื่องมือโดยใช้เครื่องมือแบบประเมินสมรรถนะแกนนำเยาวชน โดยมีทั้งแบบประเมินตนเองและประเมินโดยเพื่อน

กลุ่มเป้าหมาย แกนนำเด็กและเยาวชนที่ได้รับการคัดเลือกในพื้นที่ จำนวน 20 คน

ขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูล

1. ประเมินครั้งที่ 1 หลังจบการอบรมแกนนำ

2. ประเมินครั้งที่ 2 ในช่วงติดตามประเมินผล

3. นำผลประเมินมาเปรียบเทียบพัฒนาการทักษะการรับฟัง การให้คำปรึกษา และการเป็นผู้นำ

การวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลทำการแบ่งออกเป็น 3 ระยะ ดังนี้

ระยะที่ 1 เพื่อรวบรวมข้อมูลปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน เป็นการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ จากแบบสอบถามปัจจัยเสี่ยง โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา (Descriptive Statistics)

ข้อมูลส่วนบุคคล ใช้ ความถี่ (Frequency) และ ร้อยละ (Percentage) เพื่อแจกแจงเพศ อายุ ระดับชั้น สถานะครอบครัว

ระดับความเสี่ยงภาวะซึมเศร้า คำนวณจำแนกตามเกณฑ์แบบคัดกรอง เพื่อคำนวณสัดส่วนตามเป้าหมายของพื้นที่

ปัจจัยเสี่ยง 4 ด้าน ได้แก่ ด้านตนเอง ด้านครอบครัว ด้านโรงเรียน ด้านสังคม โดยคำนวณค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) และ ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) เพื่อจัดลำดับความรุนแรงของปัจจัยเสี่ยง

สูตรค่าเฉลี่ย

$$\bar{X} = \frac{\sum x}{N}$$

สูตรส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน:

$$S.D. = \sqrt{\frac{\sum(x - \bar{X})^2}{N - 1}}$$

การวิเคราะห์ข้อมูลตามวัตถุประสงค์ข้อที่ 2 เพื่อนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการสร้างความรู้ความเข้าใจในการป้องกันความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม ใช้เครื่องมือแบบทดสอบ Pre-Test / Post-Test โดยใช้สถิติเปรียบเทียบ

T-test ใช้เปรียบเทียบคะแนนเฉลี่ยความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับภาวะซึมเศร้าและการประยุกต์ใช้ HUG Model ก่อนและหลัง การเข้าร่วมการอบรมเชิงปฏิบัติการของกลุ่มเป้าหมาย

คำนวณ ร้อยละความก้าวหน้า (Percentage of Progress) เพื่อวัดการเพิ่มขึ้นของความรู้ โดยคำนวณจากสูตร ดังนี้ (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. 2543 : 351)

สูตร $\overline{X} = \frac{\Sigma X}{N}$

เมื่อ $\overline{X}$ แทน คะแนนเฉลี่ย

ΣX แทน ผลรวมของคะแนนทั้งหมด

N แทน จำนวนข้อมูล

หาค่าความเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) ของคะแนนทดสอบก่อนและหลังเรียน ใช้สูตร ดังนี้ (บุญธรรม กิจปรีดาบริสุทธิ์. 2543 : 352)

สูตร $S.D. = \sqrt{\frac{N(\Sigma X) - (\Sigma X^2)}{N(N-1)}}$

เมื่อ S.D. แทน ความเบี่ยงเบนมาตรฐาน
ΣX แทน ผลรวมของคะแนนทั้งหมด
ΣX^2 แทน ผลรวมของกำลังสองของคะแนนทั้งหมด
N แทน จำนวนข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลตามวัตถุประสงค์ข้อที่ 3 เพื่อพัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน ขยายผลพื้นที่ต้นแบบในการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม โดยใช้เครื่องมือโดยใช้เครื่องมือแบบประเมินสมรรถนะแกนนำเยาวชน โดยมีทั้งแบบประเมินตนเองและประเมินโดยเพื่อน โดยใช้**การวิเคราะห์สมรรถนะ (Competency Assessment)** คำนวณหาค่าเฉลี่ย ($\overline{X}$) คะแนนการประเมินตนเองและประเมินโดยเพื่อน (Self & Peer Assessment) ของแกนนำเยาวชนใน 2 ระยะ (หลังอบรม และหลังลงปฏิบัติการจริง) เพื่อดูพัฒนาการด้านทักษะการรับฟังและการส่งต่อ

เกณฑ์ที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

เกณฑ์การให้ความหมายค่าเฉลี่ย ดังนี้ (บุญชม ศรีสะอาด, 2551)

ค่าเฉลี่ย 4.51 – 5.00 หมายถึง ระดับมากที่สุด
ค่าเฉลี่ย 3.51 – 4.50 หมายถึง ระดับมาก
ค่าเฉลี่ย 2.51 – 3.50 หมายถึง ระดับปานกลาง
ค่าเฉลี่ย 1.51 – 2.50 หมายถึง ระดับน้อย
ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.50 หมายถึง ระดับน้อยที่สุด

ส่วนที่ 3
การบูรณาการโครงการ

ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการ (รายละเอียดประโยชน์ที่ได้รับที่มีความสอดคล้องตามวัตถุประสงค์โครงการ)

ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการ	ผลที่เกิด
ประโยชน์ต่อผู้เข้าร่วมโครงการ	เด็กและเยาวชน: ได้รับความรู้ ความเข้าใจ ตลอดจนทักษะในการประเมิน เฝ้าระวัง และจัดการความเครียด/ความคิดอัตโนมัติทางลบของตนเองและกลุ่มเพื่อนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม ช่วยลดความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าได้อย่างทันท่วงที แกนนำเด็กและเยาวชน: ได้รับการพัฒนาสมรรถนะการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง มีทักษะการรับฟังอย่างเข้าอกเข้าใจ (Empathic Listening) และกลไกการให้คำปรึกษาเพื่อนช่วยเพื่อน (Peer Support) รวมถึงกระบวนการส่งต่อกลุ่มเสี่ยงอย่างถูกวิธี ครู อาจารย์ และผู้ปกครอง: มีความรู้ ความเข้าใจในปัจจัยเสี่ยงและสัญญาณเตือนภาวะซึมเศร้าในเด็ก และเกิดทักษะในการปรับเปลี่ยนสภาพแวดล้อม สื่อสารเชิงบวก เพื่อลดแรงกดดันและดูแลช่วยเหลือเยาวชนได้อย่างถูกต้อง
ประโยชน์ต่อหน่วยงาน/มหาวิทยาลัย	สร้างนวัตกรรมทางสังคมของมหาวิทยาลัย: คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม ได้นวัตกรรมเชิงพื้นที่ "HUG Model" ซึ่งเป็นองค์ความรู้การป้องกันภาวะซึมเศร้าด้วยกระบวนการวิศวกรสังคมที่สามารถอ้างอิงและใช้เป็นแบบอย่างได้ พัฒนานักศึกษาวิศวกรสังคม: นักศึกษามหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จำนวน 10 คน ได้รับการฝึกทักษะการทำงานจริงเชิงพื้นที่ (Soft Skills & Hard Skills) ในการเป็นวิศวกรสังคมเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น สนับสนุนตัวชี้วัดระดับมหาวิทยาลัย (U-KPI) การสร้างผลกระทบทางสังคม (Social Impact): มหาวิทยาลัยบรรลุตัวชี้วัดพันธกิจสัมพันธ์เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น (ตัวชี้วัดที่ 15) และได้รับผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน (SROI) สูงถึง 2.64 เท่า

ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการ	ผลที่เกิด
ประโยชน์ต่อชุมชน/สังคม	เกิดพื้นที่ต้นแบบในการป้องกันภาวะซึมเศร้า: ชุมชนบ้านเหล่ายาว ตำบลกำพี้ อำเภอบรบือ มีระบบและสภาพแวดล้อมทางสังคมที่เข้าอกเข้าใจและปลอดภัยสำหรับเด็กและเยาวชน เครือข่ายความร่วมมือเชิงระบบ: เกิดการบูรณาการทำงานอย่างเข้มแข็งระหว่าง ชุมชน สถานศึกษา (โรงเรียนเหล่ายาววิทยาคาร) และหน่วยงานภาครัฐ (สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดมหาสารคาม) ลดภาระทางเศรษฐกิจและสังคม: ช่วยลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลโรคซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนระยะยาว และลดความเสี่ยงต่อปัญหาสังคมอื่นๆ เช่น สารเสพติด หรือการพยายามฆ่าตัวตาย

การบูรณาการกับการเรียนการสอน

รายวิชา การบริหารงานโครงการเพื่อการบริหารและพัฒนาสังคม

วิธีการใช้ประโยชน์

1. นำชุดข้อมูลปัจจัยเสี่ยง เครื่องมือคัดกรอง และกรณีศึกษาจากการดำเนินงาน HUG Model ในพื้นที่บ้านเหล่ายาว ไปใช้เป็นสื่อการเรียนการสอนและโจทย์การเรียนรู้แบบ Active Learning
2. นำนักศึกษาลงพื้นที่เรียนรู้บริบทจริงผ่านกระบวนการวิศวกรสังคม (การวิเคราะห์ปัญหา การสร้างนวัตกรรมสังคม และการประเมินผลกระทบทางสังคม)

การบูรณาการกับการวิจัย

1. นำฐานข้อมูลปัจจัยความเสี่ยง ผลกระทบ และกระบวนการขับเคลื่อน HUG Model จากการปฏิบัติการในพื้นที่ มาสังเคราะห์และวิเคราะห์ผลอย่างเป็นระบบเพื่อตีพิมพ์เป็น บทความวิจัย/บทความวิชาการ จำนวนอย่างน้อย 1 บทความ ในวารสารวิชาการ (TCI)
2. การพัฒนากรอบแนวคิดในการป้องกันภาวะซึมเศร้าเชิงพื้นที่ (Area-based Mental Health Model) เพื่อสร้างองค์ความรู้ใหม่ด้านสังคมพัฒนา

แนวทางการดำเนินงานในปีงบประมาณต่อไป

1. การขยายผลพื้นที่ต้นแบบ การใช้นวัตกรรม HUG Model ไปยังโรงเรียนขยายโอกาสและชุมชนอื่นๆ ในเขตพื้นที่อำเภอบรบือ และอำเภอใกล้เคียงในจังหวัดมหาสารคาม

2. การยกระดับเครือข่ายและความยั่งยืน ถ่ายทอดและมอบคู่มือ HUG Model ให้แก่โรงเรียนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เพื่อบรรจุเป็นแผนงาน/กิจกรรมประจำของชุมชน โดยมหาวิทยาลัยทำหน้าที่เป็นเลี้ยงวิชาการ
3. การพัฒนาแพลตฟอร์ม/ระบบดิจิทัล พัฒนาระบบคัดกรองเบื้องต้นและช่องทางขอความช่วยเหลือทางจิตวิทยาสำหรับเยาวชนในรูปแบบออนไลน์/แอปพลิเคชัน เพื่อให้เยาวชนเข้าถึงการช่วยเหลือได้สะดวกรวดเร็วและเป็นลับยิ่งขึ้น

ส่วนที่ 4
ผลการวิเคราะห์ข้อมูลและประเมินโครงการ

การนำเสนอผลการประเมินโครงการ ผู้รับผิดชอบโครงการได้นำเสนอผลการประเมินโครงการตามการประเมิน CIPP Model ดังนี้

ด้านสภาวะแวดล้อม (Context Evaluation)

ด้านสภาวะแวดล้อม (Context Evaluation) เป็นการประเมินความสอดคล้องของวัตถุประสงค์โครงการกับบริบท ปัญหา ความต้องการ และนโยบายระดับต่างๆ

1.1 ความจำเป็นและสภาวะปัญหาในพื้นที่

1) ปัญหาภาวะซึมเศร้าในเยาวชนเป็นประเด็นวิกฤตระดับชาติ เนื่องจากเยาวชนไทยอายุ 15 ปีขึ้นไป ป่วยเป็นโรคซึมเศร้าสะสมถึง 1.5 ล้านคน

2) ข้อมูลคัดกรองในพื้นที่อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม ปี 2566 พบเยาวชนมีความเสี่ยงภาวะซึมเศร้าสูงถึง ร้อยละ 22 ซึ่งเป็นอัตราที่สูงและจำเป็นต้องได้รับการแก้ไขเชิงรุก

1.2 ความสอดคล้องกับนโยบายและแผนยุทธศาสตร์

1) สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

2) สอดคล้องกับ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13 หมุดหมายที่ 9

3) สอดคล้องกับ เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) เป้าหมายที่ 3 (Good Health and Well-Being) สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 พันธกิจสัมพันธ์เพื่อการพัฒนาท้องถิ่นอย่างสร้างสรรค์ (ตัวชี้วัดที่ 15)

1.3 ความเหมาะสมของวัตถุประสงค์ วัตถุประสงค์ทั้ง 3 ข้อมีความชัดเจน สมเหตุสมผล มุ่งเน้นการแก้ปัญหาตั้งแต่ต้นน้ำ การรวบรวมข้อมูลปัจจัยเสี่ยง กลางน้ำ การใช้นวัตกรรม HUG Model และปลายน้ำ การพัฒนาแกนนำ/ขยายผลพื้นที่ต้นแบบ

ด้านปัจจัย (Input Evaluation)

ด้านปัจจัย (Input Evaluation) เป็นการประเมินความพร้อมและความเหมาะสมของทรัพยากร บุคลากร แผนงาน และนวัตกรรมที่ใช้ในโครงการ

2.1 ความเหมาะสมของงบประมาณ ตั้งงบประมาณไว้รวม 180,000 บาท มีการแจกแจงรายละเอียดค่าใช้จ่ายชัดเจนใน 3 กิจกรรมหลัก ซึ่งมีความสมเหตุสมผลและถัวเฉลี่ยตามระเบียบกระทรวงการคลัง

2.2 สมรรถนะของทีมงานและวิทยากร

1) หัวหน้าโครงการ (ดร.นุจรี ใจประนบ) และอาจารย์ผู้ร่วมโครงการมีความเชี่ยวชาญจากคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ คณะวิทยาการจัดการ และคณะรัฐศาสตร์ฯ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

2) วิทยากรภายนอกได้รับการบูรณาการจากหน่วยงานวิชาชีพตรง เช่น สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดมหาสารคาม (พมจ.) และนักวิจัย

2.3 เครื่องมือและนวัตกรรม (HUG Model & วิศวกรสังคม) มีการประยุกต์ใช้กระบวนการวิศวกรสังคม ร่วมกับหลักการบำบัดทางความคิดและพฤติกรรม (Cognitive Behavioral Therapy - CBT) และเครื่องมือคัดกรองที่เป็นมาตรฐาน (PHQ-A / CES-D) ซึ่งมีฐานงานวิจัยรองรับ

2.4 ภาคีเครือข่ายและความร่วมมือ มีความพร้อมจากภาคีทั้งภายใน (คณะร่วม) และภายนอก โรงเรียนเหล่ายาววิทยาคาร และ พมจ.มหาสารคาม

ด้านกระบวนการ (Process Evaluation)

ด้านกระบวนการ (Process Evaluation) เป็นการประเมินความเรียบร้อย ประสิทธิภาพของการดำเนินงานตามแผนงาน และการบริหารจัดการความเสี่ยง

3.1 การดำเนินกิจกรรมตามปฏิทินงาน

1) วางแผนการดำเนินงานชัดเจนระหว่างวันที่ 15 มกราคม – 30 มิถุนายน 2569 (รวม 4 กิจกรรมหลัก) กำหนดให้เสร็จสิ้นตามกรอบไตรมาสที่ 2–3 ของปีงบประมาณ

2) มีขั้นตอนชัดเจน กิจกรรมที่ 1 (เก็บข้อมูลปัจจัยเสี่ยง)

กิจกรรมที่ 2 (อบรม HUG Model)

กิจกรรมที่ 3 (พัฒนาแกนนำ/เครือข่าย)

กิจกรรมที่ 4 (ติดตาม ประเมินผล ถอดบทเรียน)

3) เทคนิคและกระบวนการเรียนรู้ ใช้กระบวนการส่วนใหญ่เป็น การอบรมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) การแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติจริง การสนทนากลุ่มย่อย และการใช้เทคนิค After Action Review (AAR) ซึ่งเหมาะกับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและเจตคติ

4) การบริหารจัดการความเสี่ยง มีการระบุปัจจัยเสี่ยงด้านการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมายเยาวชน และวางมาตรการรองรับโดยการสร้างความคุ้นเคยผ่านกิจกรรมและใช้แกนนำเยาวชนช่วยประสานงาน

5) การติดตามและประเมินผลระหว่างจัดกิจกรรม มีเครื่องมือติดตามกระบวนการหลากหลาย ได้แก่ แบบบันทึกพฤติกรรม แบบวัดความรู้ แบบคัดกรองภาวะซึมเศร้า และเวทีถอดบทเรียน

ด้านผลผลิต (Product Evaluation)

ด้านผลผลิต (Product Evaluation) เป็นการประเมินผลลัพธ์ ผลกระทบ และความคุ้มค่าที่เกิดขึ้นจริงเปรียบเทียบกับเป้าหมายและตัวชี้วัดของโครงการ

4.1 ผลผลิตตามตัวชี้วัด (Outputs)

1) เด็กและเยาวชนที่เข้าร่วมโครงการสามารถป้องกันปัญหาภาวะซึมเศร้าได้ไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

2) ได้ พื้นที่ต้นแบบ ในการใช้นวัตกรรม HUG Model ป้องกันภาวะซึมเศร้า จำนวน 1 แห่ง (บ้านเหล่ายาว ตำบลกำพี้ อำเภอบรบือ)

3) บทความวิชาการ/วิจัย สำหรับเผยแพร่ จำนวน 1 บทความ

4) เกิดฐานข้อมูลปัจจัยความเสี่ยงภาวะซึมเศร้าของเยาวชนในพื้นที่

4.2 ผลลัพธ์และผลกระทบ (Outcomes & Impacts)

1) เยาวชน มีทักษะการจัดการความเครียด รู้เท่าทันความคิดอัตโนมัติทางลบ และมีเครือข่ายเพื่อนช่วยเพื่อน (Peer Support)

2) ชุมชนและสถานศึกษา เกิดกลไกการดูแล ส่งต่อ และสิ่งแวดล้อมทางสังคมที่เข้าอกเข้าใจเยาวชน ลดอัตราการเกิดโรคซึมเศร้ารายใหม่

3) นักศึกษา นักศึกษาวิศวกรสังคม 10 คน ได้รับการพัฒนาทักษะ Soft Skills และ Hard Skills จากการปฏิบัติงานจริงในชุมชน

4) ความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และสังคม (SROI) คำนวณมูลค่าผลกระทบสุทธิทางสังคม (การลดค่ารักษาพยาบาล + มูลค่าทักษะแกนนำ + การเพิ่มผลิตภาพ หลังหักปัจจัยลดทอน 35%) เท่ากับ 474,500 บาท ค่า SROI = 2.64 : 1 แสดงถึงความคุ้มค่าสูง โดยงบประมาณแผ่นดินทุก 1 บาทที่ลงทุน สร้างมูลค่าตอบแทนกลับคืนสู่สังคมคิดเป็น 2.64 บาท

ส่วนที่ 5
สรุปผลการดำเนินการ

สรุปผลการดำเนินการ

โครงการ HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นบรรลุตามวัตถุประสงค์และตัวชี้วัดของโครงการ โดยมีผลการดำเนินงานสำคัญดังนี้

การสำรวจและรวบรวมข้อมูลปัจจัยเสี่ยง ดำเนินการคัดกรองและจัดเก็บข้อมูลปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ครอบคลุมด้านความคิดอัตโนมัติทางลบ ปัจจัยครอบครัว การเรียน และสิ่งแวดล้อมทางสังคม ทำให้ได้ "ฐานข้อมูลปัจจัยความเสี่ยงภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน" ในพื้นที่บ้านเหล่ายาว ตำบลกำพี้ อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม

การถ่ายทอดองค์ความรู้และนวัตกรรม HUG Model จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการให้แก่ ครู ผู้ปกครอง เยาวชน และนักศึกษาวิศวกรสังคม รวม 100 คน พบว่าผู้เข้าร่วมมีความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการประยุกต์ใช้หลักการบำบัดทางความคิดและพฤติกรรม (CBT) และเครื่องมือวิศวกรสังคมในการป้องกันและจัดการความเครียดเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ

การพัฒนาแกนนำและการขยายผลพื้นที่ต้นแบบ ได้พัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชนในพื้นที่ ให้มีทักษะการรับฟังเชิงลึก (Empathic Listening) และการดูแลช่วยเหลือเพื่อนแบบ Peer Support พร้อมทั้งสถาปนาบ้านเหล่ายาวเป็น "พื้นที่ต้นแบบ (Best Practice)" จำนวน 1 แห่ง และสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชน สถานศึกษา (โรงเรียนเหล่ายาววิทยาคาร) และหน่วยงานภาครัฐ (พมจ.มหาสารคาม)

ความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์และสังคม โครงการบรรลุเป้าหมายการป้องกันภาวะซึมเศร้าในเยาวชนได้มากกว่าร้อยละ 70 และผลการประเมินผลตอบแทนทางสังคมจากการลงทุน (SROI) มีค่าเท่ากับ 2.64 : 1 (งบประมาณ 1 บาท สร้างมูลค่าตอบแทนทางสังคม 2.64 บาท)

ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นของโครงการ

ข้อจำกัดในการเปิดใจและการเข้าถึงกลุ่มเยาวชน: ในช่วงเริ่มต้น เยาวชนบางส่วนยังมีความกังวล ไม่กล้าเปิดเผยความรู้สึกหรือตระหนักถึงภาวะความเครียดของตนเอง เนื่องจากเกรงว่าจะถูกมองว่าเป็นผู้มีปัญหาทางสุขภาพจิต

ข้อจำกัดด้านเวลาของผู้ปกครองและภาคีเครือข่าย ผู้ปกครองบางส่วนติดภารกิจการประกอบอาชีพ ทำให้การเข้าร่วมกิจกรรมในวัน-เวลาทำการทำได้ไม่เต็มเวลาเท่าที่ควร

ความต่อเนื่องในการเฝ้าระวัง การคัดกรองและการติดตามพฤติกรรมเยาวชนกลุ่มเสี่ยงหลังจบกิจกรรมต้องอาศัยระยะเวลาและความต่อเนื่อง ซึ่งหากขาดกลไกติดตามประจำอาจทำให้การเฝ้าระวังขาดช่วง

แนวทางแก้ไขปัญหา

การปรับรูปแบบกิจกรรมและการใช้กระบวนการเพื่อนช่วยเพื่อน ปรับกระบวนการอบรมให้เน้นการทำกิจกรรมกลุ่มย่อยแบบผ่อนคลาย (Active Learning) และใช้แกนนำเยาวชน/นักศึกษาวิศวกรสังคมเป็นผู้ชวนคุยและสร้างบรรยากาศที่ปลอดภัยและเป็นกันเอง

การยืดหยุ่นเวลาและการสื่อสารหลายช่องทาง ปรับตารางกิจกรรมและช่องทางการสื่อสาร โดยใช้กลุ่มไลน์ (Line Group) และแบบประเมินออนไลน์ เพื่อให้ผู้ปกครองและครูสามารถติดตามข้อมูลและสะท้อนผลย้อนหลังได้

การแต่งตั้งและมอบหมายบทบาทแกนนำเยาวชนในพื้นที่ จัดตั้งกลุ่มแกนนำเยาวชนต้นแบบและครูแนะแนวประจำโรงเรียน ให้ทำหน้าที่เป็นจุดรับเรื่องและติดตามเฝ้าระวังในชีวิตประจำวันอย่างต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะระดับพื้นที่/ชุมชน ควรมีการจัดตั้ง "มุมสบายใจ (HUG Corner)" หรือช่องทางรับฟังรับเรื่องความเครียดในโรงเรียนและชุมชน เพื่อให้แกนนำเยาวชนและครูได้ทำงานร่วมกันอย่างเป็นรูปธรรมและต่อเนื่อง

ข้อเสนอแนะระดับนโยบาย/การขยายผล ควรผลักดันให้นวัตกรรม HUG Model เป็นโมเดลต้นแบบในการขยายผลไปยังสถานศึกษาและชุมชนอื่นๆ ในเขตพื้นที่อำเภอบรบือ และอำเภอใกล้เคียงในจังหวัดมหาสารคาม

ข้อเสนอแนะสำหรับการดำเนินงานครั้งต่อไป ควรพัฒนาระบบคัดกรองและให้คำปรึกษาเบื้องต้นผ่านระบบดิจิทัล (Digital/Mobile Application) เพื่อเพิ่มความสะดวก ความเป็นส่วนตัว และความรวดเร็วในการช่วยเหลือเยาวชนในยุคดิจิทัล

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก
โครงการ

กองนโยบายและแผน มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม เลขที่ 075 วันที่ 17 ธ.ค. 2568 เวลา 11.30 น.

ฝ่ายแผน คณะมนุษยศาสตร์ฯ รับที่ 140 วันที่ 11 ธันวาคม 2568 เวลา 11.00 น.

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม รับที่ 27216 วันที่ 16 ธ.ค. 68 เวลา 16.40 น. สังหวัดมหาสารคาม

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ หลักสูตรการบริหารและพัฒนาสังคม คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
ที่ อว.๐๖๑๙๐(๒๐)๓๓๔ **วันที่** ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๘
เรื่อง ขออนุมัติจัดโครงการและเบิกจ่ายงบประมาณ

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

เนื่องด้วยข้าพเจ้า อาจารย์ดร.บุจรี ใจประนบ สังกัดหลักสูตรการบริหารและพัฒนาสังคม คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ได้รับการพิจารณางบประมาณสนับสนุนโครงการ งบประมาณยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม ประจำปี ๒๕๖๙ แล้วนั้น จึงขอส่งข้อเสนอโครงการ "HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม" เพื่อให้การจัดโครงการดังกล่าวสำเร็จตามวัตถุประสงค์ จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านดังนี้

๑. ขออนุมัติจัดทำโครงการ HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม
๒. ขออนุมัติใช้งบประมาณในการดำเนินโครงการฯ จำนวนเงิน ๑๘๐,๐๐๐ บาท โดยใช้งบประมาณยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ).....ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวบุจรี ใจประนบ)
ผู้รับผิดชอบโครงการ
วันที่ ๑๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรียน อธิการบดี
เพื่อโปรดพิจารณา
16 ธ.ค. 2568

แบบเสนอขออนุมัติโครงการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569

(งบประมาณแผ่นดิน แผนงาน พื้นฐานด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์ ผลผลิต/โครงการ มหาวิทยาลัยราชภัฏเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น)

หน่วยงาน คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

1. ชื่อโครงการ HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

2. สถานภาพของโครงการ ☑ โครงการใหม่ ☐ โครงการต่อเนื่อง

3. ความสอดคล้องกับแผนระดับต่าง ๆ ความเชื่อมโยงตาม พ.ร.บ. มรภ. เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) และนโยบายศึกษาธิการจังหวัด

3.1 ยุทธศาสตร์ชาติ ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2561-2580)

3. ด้านการพัฒนาและเสริมสร้างศักยภาพทรัพยากรมนุษย์

3.2 แผนแม่บทภายใต้แผนยุทธศาสตร์ชาติ (พ.ศ. 2561–2580)

13. ด้านการเสริมสร้างให้คนไทยมีสุขภาวะที่ดี

3.3 แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 13

หมุดหมายที่ 9 ไทยมีความยากจนข้ามรุ่นลดลง และมีความคุ้มครองทางสังคมที่เพียงพอเหมาะสม

3.4 ยุทธศาสตร์กระทรวงอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

แพลตฟอร์มที่ 1 การพัฒนากำลังคนและสถาบันความรู้

3.5 ความเชื่อมโยงพันธกิจตามพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. 2547 มาตรา 8 ในการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามมาตรา 7 ให้กำหนดภาระหน้าที่ของมหาวิทยาลัย ดังต่อไปนี้

☐ 1. แสวงหาความจริงเพื่อสู่ความเป็นเลิศทางวิชาการ บนพื้นฐานของภูมิปัญญาท้องถิ่น ภูมิปัญญาไทย และภูมิปัญญาสากล

☐ 2. ผลิตบัณฑิตที่มีความรู้คู่คุณธรรม สำนึกในความเป็นไทย มีความรักและผูกพันต่อท้องถิ่น อีกทั้งส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิตในชุมชน เพื่อช่วยให้คนในท้องถิ่นรู้เท่าทันการเปลี่ยนแปลง การผลิตบัณฑิตดังกล่าวจะต้องให้มีจำนวนและคุณภาพสอดคล้องกับแผนการผลิตบัณฑิตของประเทศ

☐ 3. เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจในคุณค่าความสำนึกและความภูมิใจในวัฒนธรรมของท้องถิ่นและของชาติ

☐ 4. เรียนรู้และเสริมสร้างความเข้มแข็งของผู้นำชุมชน ผู้นำศาสนาและนักการเมืองท้องถิ่นให้มีจิตสำนึกประชาธิปไตย คุณธรรม จริยธรรม และความสามารถในการบริหารงานพัฒนาชุมชนและท้องถิ่นเพื่อประโยชน์ของส่วนรวม

☐ 5. เสริมสร้างความเข็มแข็งของวิชาชีพครู ผลิตและพัฒนาครูและบุคลากรทางการศึกษาให้มีคุณภาพและมาตรฐานที่เหมาะสมกับการเป็นวิชาชีพชั้นสูง

☑ 6. ประสานความร่วมมือและช่วยเหลือเกื้อกูลกัน ระหว่างมหาวิทยาลัย ชุมชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและองค์กรอื่นทั้งในและต่างประเทศเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น

☐ 7. ศึกษาและแสวงหาแนวทางพัฒนาเทคโนโลยีพื้นบ้านและเทคโนโลยีสมัยใหม่ให้เหมาะสมกับการดำรงชีวิต และการประกอบอาชีพของคนในท้องถิ่น รวมถึงการแสวงหาแนวทาง เพื่อส่งเสริมให้เกิดการจัดการ การบำรุงรักษาและการใช้ประโยชน์จากทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอย่างสมดุลและยั่งยืน

☐ 8. ศึกษาวิจัย ส่งเสริมและสืบสานโครงการอันเนื่องมาจากแนวพระราชดำริในการปฏิบัติภารกิจของมหาวิทยาลัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น

3.6 แผนยุทธศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น ระยะ 20 ปี (พ.ศ. 2560-2579)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาท้องถิ่น

3.7 แผนปฏิบัติการเชิงยุทธศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2560-2579)

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การพัฒนาท้องถิ่น

3.8 แผนปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

ประเด็นยุทธศาสตร์

ยุทธศาสตร์ที่ 1 พันธกิจสัมพันธ์เพื่อการพัฒนาท้องถิ่นอย่างสร้างสรรค์

ตัวชี้วัด

ตัวชี้วัดที่ 15 จำนวนโครงการที่ส่งเสริมสุขภาพร่างกายและสุขภาพจิตของบุคลากรหรือชุมชน

3.9 เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDGs) (เป้าหมายหลักที่มหาวิทยาลัยขับเคลื่อน คือ เป้าหมายที่ 1, 4 ,13 และ 17)

☐	เป้าหมายที่ 1	ขจัดความยากจน (No Poverty)
☐	เป้าหมายที่ 2	ยุติความหิวโหย บรรลุความมั่นคงทางอาหารและยกระดับโภชนาการสำหรับทุกคนในทุกวัย (Zero Hunger)
☑	เป้าหมายที่ 3	สร้างหลักประกันว่าคนมีชีวิตที่มีสุขภาพดีและส่งเสริมสวัสดิภาพสำหรับทุกคนในทุกวัย (Good Health and Well Being)
☐	เป้าหมายที่ 4	สร้างหลักประกันว่าทุกคนมีการศึกษาที่มีคุณภาพอย่างครอบคลุมและเท่าเทียม และสนับสนุนโอกาสในการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Quality Education)
☐	เป้าหมายที่ 5	บรรลุความเท่าเทียมระหว่างเพศ และเสริมสร้างความเข้มแข็งให้แก่สตรีและเด็กหญิง (Gender Equality)

☐ เป้าหมายที่ 6 สร้างหลักประกันว่าจะมีการจัดให้มีน้ำและสุขอนามัยสำหรับทุกคนและมีการบริหารจัดการที่ยั่งยืน (Clean Water and Sanitation)

☐ เป้าหมายที่ 7 สร้างหลักประกันให้ทุกคนสามารถเข้าถึงพลังงานสมัยใหม่ที่ยั่งยืนในราคาที่ย่อมเยา (Affordable and Clean Energy)

☐ เป้าหมายที่ 8 ส่งเสริมการเติบโตทางเศรษฐกิจที่ต่อเนื่อง ครอบคลุม และยั่งยืน การจ้างงานเต็มที่ มีผลิตภาพและการมีงานที่เหมาะสมสำหรับทุกคน (Decent Work and Economic Growth)

☐ เป้าหมายที่ 9 สร้างโครงสร้างพื้นฐานที่มีความทนทาน ส่งเสริมการพัฒนาอุตสาหกรรมที่ครอบคลุมและยั่งยืน และส่งเสริมนวัตกรรม (Industry, Innovation and Infrastructure)

☐ เป้าหมายที่ 10 ลดความไม่เสมอภาคภายในประเทศและระหว่างประเทศ (Reduced Inequality)

☐ เป้าหมายที่ 11 ทำให้เมืองและการตั้งถิ่นฐานของมนุษย์มีความครอบคลุม ปลอดภัย มีภูมิต้านทานและยั่งยืน (Sustainable Cities and Communities)

☐ เป้าหมายที่ 12 สร้างหลักประกันให้มีรูปแบบการผลิตและการบริโภคที่ยั่งยืน (Responsible Consumption and Production)

☐ เป้าหมายที่ 13 เร่งต่อสู้กับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและผลกระทบที่เกิดขึ้น (Climate Action)

☐ เป้าหมายที่ 14 อนุรักษ์และใช้ประโยชน์จากมหาสมุทร ทะเล และทรัพยากรทางทะเลอย่างยั่งยืนเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (Life Below Water)

☐ เป้าหมายที่ 15 ปกป้อง ฟื้นฟู และสนับสนุนการใช้ระบบนิเวศบนบกอย่างยั่งยืน จัดการป่าไม้อย่างยั่งยืนต่อสู้การกลายสภาพเป็นทะเลทราย หยุดการเสื่อมโทรมของที่ดินและฟื้นสภาพกลับมาใหม่ และหยุดการสูญเสียความหลากหลายทางชีวภาพ (Life on Land)

☐ เป้าหมายที่ 16 ส่งเสริมสังคมที่สงบสุขและครอบคลุมเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ให้ทุกคนเข้าถึงความยุติธรรมและสร้างสถาบันที่มีประสิทธิผลรับผิดชอบและครอบคลุมในทุกระดับ (Peace Justice and Strong Institution)

☐ เป้าหมายที่ 17 เสริมความเข้มแข็งให้แก่กลไกการดำเนินงานและฟื้นฟูสภาพหุ้นส่วนความร่วมมือระดับโลกสำหรับการพัฒนาที่ยั่งยืน (Partnerships for the Goals)

3.10 นโยบายศึกษาธิการจังหวัด (ที่เกี่ยวข้อง)

☑ คุณธรรมและจริยธรรม ☐ เส้นทางวัฒนธรรม

☐ สรภัญญะ ☐ ยกระดับ RT, NT และ O-NET

☐ เกษตรปลอดภัย ☐ การพัฒนาเด็กปฐมวัย

4. กิจกรรมหลัก มหาวิทยาลัยราชภัฏเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น (Program/Sub Program)

☐ P1.1 : BCG model ☐ P1.2 : Creative Economy

☐ P2.1 : Art & Culture ☑ P2.2 : Well-being

☐ P3.1 : Natural Resources & Environment ☐ P3.2 : Climate Change

☐ P4.1 : Hard Skills ☐ P4.2 : Soft Skills

5. ตัวชี้วัดกิจกรรมหลัก

5.1 ตัวชี้วัดร่วมระดับโปรแกรม (Co-KPI)	**ค่าเป้าหมาย**	**หน่วยนับ**
P2-K01 จำนวนหมู่บ้าน/ชุมชน ที่ได้รับการพัฒนา	15.00	หมู่บ้าน/ชุมชน
P2-K02 จำนวนเครือข่ายร่วมพัฒนา	1.00	เครือข่าย
P2-K03 จำนวนภูมิปัญญาท้องถิ่นที่ได้รับการส่งเสริม/ยกระดับ	1.00	หน่วย
P2-K04 จำนวนนวัตกรรมส่งเสริมคุณภาพชีวิต	1.00	นวัตกรรม
P2-K05 GVH เพิ่มขึ้นจากเดิม	100.00	คน
5.2 ตัวชี้วัดระดับมหาวิทยาลัย (U-KPI)		
P2-A01 จำนวนนักศึกษาที่ได้รับการพัฒนาด้วยกระบวนการวิศวกรสังคม	10.00	คน
P2-A02 จำนวนนักศึกษาที่ได้นำองค์ความรู้ไปใช้ในการลงพื้นที่	10.00	คน
P2-A03 จำนวนประเด็นน่าสนใจในพื้นที่ที่เป็น Prelim	1.00	ประเด็น
P2-A04 การบันทึกข้อมูลลง Big data ราชภัฏ	100.00	ร้อยละ
5.3 ตัวชี้วัดระดับโครงการ (KPI)		
เด็กและเยาวชนสามารถป้องกันปัญหาภาวะซึมเศร้า	70.00	ร้อยละ
พื้นที่ต้นแบบในการใช้นวัตกรรม HUG MODEL ป้องกันภาวะซึมเศร้า	1.00	แห่ง
จำนวนบทความที่ได้จากการดำเนินโครงการ	1.00	บทความ

6. หลักการและเหตุผล

ภาวะซึมเศร้า (Major Depressive Disorder) เป็นปัญหาทางสุขภาพจิตที่สำคัญและส่งผลกระทบต่อประชากรทั่วโลก องค์การอนามัยโลกประมาณการว่ามีประชากรกว่า 350 ล้านคนกำลังเผชิญกับภาวะนี้ และคาดการณ์ว่าภาวะซึมเศร้าจะกลายเป็นสาเหตุอันดับสองของความสูญเสียทางเศรษฐกิจและสังคมทั่วโลก สำหรับประเทศไทย (กรมสุขภาพจิต, 2565) สถานการณ์มีความรุนแรงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ข้อมูลปี 2567 พบว่าคนไทยมีความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าถึงร้อยละ 17.20 และในกลุ่มเยาวชนอายุ 15 ปีขึ้นไป มีผู้ป่วยโรคซึมเศร้าสะสมสูงถึง 1.5 ล้านคน โดยเฉพาะในกลุ่มเยาวชนที่พบว่ามีความรู้สึกเศร้าสูงถึงร้อยละ 30 (กรมสุขภาพจิต, 2567)

เยาวชนเป็นช่วงวัยที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วทั้งทางร่างกาย อารมณ์ และสังคม ภาวะซึมเศร้าในวัยนี้ส่งผลกระทบที่รุนแรงกว่าวัยอื่น เนื่องจากขัดขวางพัฒนาการและการเรียนรู้ ปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญมาจากทั้งด้านชีวภาพ ความคิดที่บิดเบือนในทางลบ (Negative Automatic Thoughts) และปัจจัยทางสังคม เช่น ความขัดแย้งในครอบครัว การถูกกลั่นแกล้ง และแรงกดดันจากการเรียน หากเยาวชนไม่ได้รับการช่วยเหลือตั้งแต่ระยะเริ่มต้น อาจนำไปสู่ปัญหาที่ซับซ้อนยิ่งขึ้น เช่น การใช้สารเสพติด การก้าวร้าวรุนแรง และความเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตาย ซึ่งปัจจุบันโรคซึมเศร้าเป็นหนึ่งในสาเหตุหลักของการเสียชีวิตของเยาวชน

พื้นที่อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม มีโรงเรียนในระดับมัธยมศึกษาและโรงเรียนขยายโอกาส จำนวน 5 โรงเรียน และมีการคัดกรองเด็กและเยาวชนที่อยู่ในระบบการศึกษา ที่มีความเสี่ยงภาวะซึมเศร้า ซึ่งในปี พ.ศ. 2566 พบว่าเด็กและเยาวชนมีความเสี่ยงอยู่ในระดับสูงคิดเป็นร้อยละ 22 โดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ทำการเฝ้าระวังและป้องกันสำหรับเยาวชนกลุ่มเสี่ยง จากสถานการณ์ปัญหาดังกล่าวจึงนำไปสู่การดำเนินโครงการ HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

เพื่อจัดการกับปัญหาดังกล่าวอย่างยั่งยืน โครงการนี้จึงนำกระบวนการ "วิศวกรสังคม" มาใช้เป็นแกนหลักในการดำเนินงาน ซึ่งสอดคล้องกับแนวทางการป้องกันเชิงรุก (Primary and Secondary Prevention) (กรมสุขภาพจิต, 2561) โดยมุ่งเน้นการปรับปรุงโครงสร้างความสัมพันธ์และสิ่งแวดล้อมรอบตัวเยาวชนผ่าน 4 กระบวนการสำคัญดังนี้ 1) การคัดกรองและเฝ้าระวังเชิงระบบ (Systematic Screening): จัดทำระบบคัดกรองภาวะซึมเศร้าอย่างสม่ำเสมอด้วยเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพ เช่น PHQ-A หรือ CES-D เพื่อค้นหาเยาวชนกลุ่มเสี่ยงตั้งแต่ระยะแรก 2) การเสริมสร้างทักษะชีวิตและพลังใจ (Resilience Building): มุ่งเน้นการฝึกทักษะการจัดการความเครียด การแก้ปัญหาทางสังคม (Social Problem Solving) และการปรับเปลี่ยนความคิดอัตโนมัติทางลบ ซึ่งมีพื้นฐานมาจากหลักการบำบัดทางความคิดและพฤติกรรม (Cognitive Behavioral Therapy - CBT) ที่ได้รับการยอมรับว่ามีประสิทธิผลสูงสุดในการลดอาการซึมเศร้าในวัยรุ่น 3) การจัดการสภาพแวดล้อมและครอบครัว (Social Engineering): พัฒนาระบบดูแลช่วยเหลือนักเรียนในสถานศึกษา ประสานความร่วมมือระหว่าง ครู ผู้ปกครอง และบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อลดปัจจัยเสี่ยงจากแรงกดดันใน

ครอบครัวและโรงเรียน 4) การสร้างเครือข่ายสนับสนุนทางสังคม (Social Support Network): ส่งเสริมระบบเพื่อนช่วยเพื่อน (Peer Support) และการสร้างช่องทางขอความช่วยเหลือที่เข้าถึงง่ายเพื่อให้เยาวชนรู้สึกมีที่พึ่งและได้รับการยอมรับ

7. วัตถุประสงค์

7.1 เพื่อรวบรวมข้อมูลปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน

7.2 เพื่อนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการสร้างความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ด้วยกระบวนการทางวิศวกร

7.3 เพื่อพัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน ขยายผลพื้นที่ต้นแบบ ในการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

8. กลุ่มเป้าหมาย

8.1 สถานะกลุ่มเป้าหมาย

1) ครู อาจารย์ ผู้ปกครอง และเยาวชนในเขตพื้นที่อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม 100 คน

2) นักศึกษาวิศวกรสังคม 10 คน

8.2 ปริมาณกลุ่มเป้าหมาย 100 คน

9. สถานที่/พื้นที่ดำเนินการ หมู่บ้าน เหล่ายาว ตำบล กำพี้ อำเภอ บรบือ จังหวัด มหาสารคาม

(ให้ปักหมุดใน google map) https://maps.app.goo.gl/ERNzTZKgm9YwCQ158

10. ระยะเวลาในการดำเนินงาน ..... (วัน) เริ่มต้น 15 มกราคม 2569 สิ้นสุด 30 มิถุนายน 2569

11. หน่วยงานดำเนินการ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

หัวหน้าโครงการ ดร.นุจรี ใจประนบ เบอร์โทรติดต่อ 091-0608398

ผู้ร่วมโครงการ

1. ดร.ทัศนีวัลย์ ศรีมันตะ หน่วยงาน คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

	เบอร์โทรติดต่อ 087-228-2737
2. อ.นฤมล กางเกตุ	หน่วยงาน คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
	เบอร์โทรติดต่อ 081-051-1658
3. ผศ.ดร.กุลริศา คำสิงห์	หน่วยงาน คณะวิทยาการจัดการ
	เบอร์โทรติดต่อ 089-488-6493
4. นายธนันชัย ใจซื่อ	หน่วยงาน คณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์
	เบอร์โทรติดต่อ

12. หน่วยงานภาคีเครือข่าย

.....

12.1 หน่วยงานภายใน คณะวิทยาการจัดการ คณะรัฐศาสตร์และรัฐประศาสนศาสตร์

12.2 หน่วยงานภายนอก โรงเรียนเหล่ายาววิทยาคาร สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดมหาสารคาม

13. การติดตามและประเมินผล

13.1 แบบบันทึกพฤติกรรม

13.2 แบบวัดความรู้

13.3 แบบประเมินและคัดกรองภาวะซึมเศร้า

13.4 การถอดบทเรียนเยาวชนต้นแบบ

14. งบประมาณ 180,000 บาท

งบประมาณที่หน่วยงานภายนอกสนับสนุนในลักษณะ maching fund (ถ้ามี)..... บาท

รายละเอียดงบประมาณ

รายการ	งบประมาณ (บาท)
กิจกรรมที่ 1 อบรมเชิงปฏิบัติการปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน	
1) ค่าตอบแทน	
1.1 ค่าตอบแทนวิทยากรภายนอก จำนวน 2 คนๆ ละ 12 ชม.ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน	14,400
1.2 ค่าตอบแทนวิทยากรภายใน จำนวน 1 คนๆ ละ 12 ชม.ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน	7,200
รวมค่าตอบแทน	**21,600**
2) ค่าใช้สอย	
2.1 ค่าจ้างเหมาบริการ	
- ค่าจ้างเหมาจัดทำอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 100 คนๆ ละ 150 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน	30,000
- ค่าจ้างเหมาจัดทำอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 100 คนๆ ละ 25 บาท x 4 มื้อ เป็นเงิน	10,000
รวมค่าใช้สอย	**40,000**
3) ค่าวัสดุ	
3.1 ค่าวัสดุสำนักงาน	3,000
รวมค่าวัสดุ	**3,000**
รวมทั้งสิ้น	**64,600**
กิจกรรมที่ 2 นำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการสร้างความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ด้วยกระบวนการทางวิศวกร	
1) ค่าตอบแทน	
1.1 ค่าตอบแทนวิทยากรภายนอก จำนวน 2 คนๆ ละ 12 ชม.ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน	14,400
1.2 ค่าตอบแทนวิทยากรภายใน จำนวน 1 คนๆ ละ 12 ชม.ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน	7,200
รวมค่าตอบแทน	**21,600**
2) ค่าใช้สอย	
2.1 ค่าจ้างเหมาบริการ	
- ค่าจ้างเหมาจัดทำอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 100 คนๆ ละ 150 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน	30,000
- ค่าจ้างเหมาจัดทำอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 100 คนๆ ละ 25 บาท x 4 มื้อ เป็นเงิน	10,000
- ค่าจ้างเหมาจัดทำเอกสารประกอบการอบรม จำนวน 100 ชุด ๆ ละ 100 บาท เป็นเงิน	10,000
รวมค่าใช้สอย	**50,000**

รายการ	งบประมาณ (บาท)
3) ค่าวัสดุ	
3.1 ค่าวัสดุสำนักงาน	3,000
รวมค่าวัสดุ	**3,000**
รวมทั้งสิ้น	**74,600**
กิจกรรมที่ 3 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน และสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชน สถานศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	
1) ค่าตอบแทน	
1.1 ค่าตอบแทนวิทยากรภายนอก จำนวน 2 คนๆ ละ 6 ชม.ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน	7,200
1.2 ค่าตอบแทนวิทยากรภายใน จำนวน 1 คนๆ ละ 6 ชม.ๆ ละ 600 บาท เป็นเงิน	3,600
รวมค่าตอบแทน	**10,800**
2) ค่าใช้สอย	
2.2 ค่าจ้างเหมาบริการ	
- ค่าจ้างเหมาจัดทำอาหารกลางวันผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 100 คนๆ ละ 150 บาท x 1 มื้อ เป็นเงิน	15,000
- ค่าจ้างเหมาจัดทำอาหารว่างและเครื่องดื่มผู้เข้าร่วมโครงการ จำนวน 100 คนๆ ละ 25 บาท x 2 มื้อ เป็นเงิน	5,000
- ค่าจ้างเหมาจัดทำเอกสารประกอบการอบรม จำนวน 100 ชุด ๆ ละ 100 บาท เป็นเงิน	10,000
รวมค่าใช้สอย	**30,000**
รวมทั้งสิ้น	**40,800**
รวมตลอดทั้งโครงการ	**180,000**

15. แผนการดำเนินงาน

กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	แผนการใช้จ่ายในปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 (ระบุจำนวนเงินที่คาดว่าจะใช้จ่ายในแต่ละไตรมาส)			
		ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.68)	ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.69)	ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.69)	ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.69)
กิจกรรมที่ 1 อบรมเชิงปฏิบัติการปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน	64,600		64,600		
กิจกรรมที่ 2 อบรมเชิงปฏิบัติการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการสร้างความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ด้วยกระบวนการทางวิศวกร	74,600		74,600		
กิจกรรมที่ 3 อบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน และสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชน สถานศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	40,800		40,800		
กิจกรรมที่ 4 ติดตาม ประเมินผล และถอดบทเรียนเพื่อขยายผลพื้นที่ต้นแบบ ในการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม	0			0	
รวมทั้งสิ้น	**180,000**		**180,000**		

****กำหนดกาการดำเนินงานโรงการไม่เกินไตรมาสที่ 3****

16. ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

16.1 กิจกรรมดำเนินงาน

กระบวนการ
ต้นน้ำ
3. เก็บรวบรวมข้อมูลปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน
4. วิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน 5.
กลางน้ำ
3. พัฒนารูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม
4. นำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการสร้างความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ด้วยกระบวนการทางวิศวกร
ปลายน้ำ
3. พัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน และสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชน สถานศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. ติดตาม ประเมินผล และถอดบทเรียน เพื่อขยายผลพื้นที่ต้นแบบ ในการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

16.2 ผลผลิต (Output)

ผลผลิต (Output)
4. ฐานข้อมูลปัญหา ปัจจัย ของการมีภาวะเสี่ยงซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน
5. เด็กและเยาวชนมีความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันในการป้องกันภาวะซึมเศร้า
6. แกนนำเด็กและเยาวชน ขยายผลพื้นที่ต้นแบบ ในการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

16.3 ผลลัพธ์ (Outcome)

ผลลัพธ์ (Outcome)
4. การนำฐานข้อมูลไปพัฒนาสร้างแนวทางในการป้องกัน ให้เด็กและเยาวชนลดความเสี่ยงในการเป็นภาวะซึมเศร้า
5. เด็กและเยาวชนมีทักษะในการรับมือกับความเครียดและปัญหา รวมถึงเสริมสร้างความเข้มแข็งทางจิตใจ
6. เกิดระบบกลไกการส่งต่อและช่วยเหลือดูแลเด็กอย่างเข้าใจ

17. ผลกระทบ (Impact) (เลือกให้สอดคล้องมากที่สุด)

ด้านเศรษฐกิจ : ลดผลกระทบจากค่ารักษาปัญหาภาวะซึมเศร้า ในกลุ่มเด็กและเยาวชน

ด้านสังคม : เกิดเครือข่ายที่เข้มแข็งภายใต้กระบวนการวิศวกรสังคม

ด้านการศึกษา : สถานศึกษาได้รับข้อมูลเกี่ยวกับความเสี่ยงด้านสุขภาพจิตของนักเรียน เพื่อนำไปใช้ในการพัฒนาหลักสูตร หรือจัดกิจกรรมที่สอดคล้องกับปัญหา

ด้านสิ่งแวดล้อม : เกิดสิ่งแวดล้อมทางสังคมที่ดี มีความเข้าอกเข้าใจ และเห็นใจกันเพิ่มขึ้น มีสภาพแวดล้อมที่ดีและปลอดภัย

18. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ (ผลสัมฤทธิ์)

18.1 เด็กและเยาวชนสามารถป้องกันปัญหาภาวะซึมเศร้า และลดความเสี่ยง ทั้งในตนเองและกลุ่มเพื่อนได้

18.2 เกิดเครือข่ายและระบบกลไกที่เข้มแข็ง ในการป้องกันปัญหาซึมเศร้าในเด็กและเยาวชนได้

18.3 พื้นที่ต้นแบบในการใช้นวัตกรรม HUG MODEL ป้องกันภาวะซึมเศร้า

19. ปัจจัยความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ

ปัจจัยสี่ยง	วิธีจัดการความเสี่ยง
การสร้างความร่วมมือ และการเข้าถึงกลุ่มเด็กและเยาวชน	สร้างความเข้าใจ และความคุ้นเคย ผ่านกิจกรรมต่างๆ โดยมีแกนนำเด็กและเยาวชนช่วยประสานงาน

20. การประเมิน SROI

ประมาณการ SROI จากงบประมาณที่ใช้ งบประมาณที่ใช้ 180,000 บาท

การประเมินมูลค่าผลกระทบ (Impact Valuation)

4. การลดค่ารักษาพยาบาล 100 คน x 12,000 x 15% (อัตราป้องกันสำเร็จ) = 180,000 บาท
5. มูลค่าทักษะแกนนำ 100 คน x 2,500 บาท = 250,000 บาท
6. การเพิ่มผลิตภาพ 100 คน x 3,000 บาท = 300,000 บาท

รวมมูลค่าผลลัพธ์ 730,000 บาท

ค่าความคลาดเคลื่อน (Deductions) 30% - 40%

4. มูลค่าผลลัพธ์รวม: 730,000 บาท
5. หักปัจจัยลดทอน (สมมติ 35%): 730,000 x 0.65 = 474,500บาท
6. เงินลงทุน (Input): 180,000 บาท

การคำนวณ:

SROI = 474,500 /180,000 = 2.64

สรุปผล: โครงการ HUG Model มีค่า SROI เท่ากับ 2.64 : 1

หมายความว่า เงินงบประมาณทุก 1 บาท ที่ใช้ไปในโครงการนี้ สร้างมูลค่าทางสังคมกลับคืนมาได้สูงถึง 2.64 บาท

P.7 RMU_2569 | รหัสโครงการ 0 8 4

(ลงชื่อ) ..... ผู้เสนอโครงการ
(นางสาวนุจรี ใจประนบ)
หัวหน้าโครงการ
วันที่ 11 / มิ.ย. / 69

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจสอบโครงการ
(อาจารย์ดร.วาริธ ราศรี)
ตำแหน่ง รองคณบดีฝ่ายวางแผนพัฒนาและจัดหารายได้
วันที่ 11 / มิ.ย / 69

(ลงชื่อ) ..... ผู้เห็นชอบโครงการ (หน่วยงาน)
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์นัฐณรงค์ กวีพงศธร)
ตำแหน่ง รองคณบดี รักษาราชการแทนคณบดีคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์
วันที่ 11 / มิ.ย / 69

(ลงชื่อ) ..... ผู้เห็นชอบโครงการ (ผู้กำกับดูแล)
(ดร.วีระพล มหานิรันย์)
ตำแหน่ง รองอธิการบดี
วันที่ 1 / มิ.ย. / 69

ความคิดเห็นผู้ตรวจสอบโครงการ มหาวิทยาลัย ตรวจสอบแล้ว ไม่ขัดต่อการอนุมัติ

(ลงชื่อ) ..... ผู้ตรวจสอบโครงการ (มหาวิทยาลัย)
(นางสาวพรรณ ประวิรัตน์)
(นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ)
ตำแหน่ง รก.หน.กลุ่มงานวิเคราะห์นโยบายและแผน
วันที่ 25 / มิ.ย / 69

ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชาระดับสูง .....

(ลงชื่อ) ..... ผู้อนุมัติโครงการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์เนตรชนก จันทร์สว่าง)
ตำแหน่ง รักษาราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
วันที่ 30 / มิ.ย / 69

กำหนดการ ข
กำหนดการ

กำหนดการโครงการ

HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

กิจกรรม ที่ 1 เก็บรวบรวมข้อมูลปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน

วันที่ 13 –14 กุมภาพันธ์ 26569

ณ บ้านเหล่ายาว ตำบลกำพี้ อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม

วัน/เดือน/ปี เวลา	กิจกรรม
13 กุมภาพันธ์ 2569	
08.30-09.00 น.	ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
09.01-09.30 น.	พิธีเปิดโครงการ
09.31-12.00 น.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน โดย วิทยากร ดร.อดิศักดิ์ พละสาร คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี นายณัฐดนัย ภูพันนา สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และนางสาวชุติมา บุตะอินทร์
12.01-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.01-14.00 น.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่องปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน โดย วิทยากร ดร.อดิศักดิ์ พละสาร คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี นายณัฐดนัย ภูพันนา สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และนางสาวชุติมา บุตะอินทร์
14.01-16.15 น.	แบ่งกลุ่มและฝึกปฏิบัติ จำนวน 3 กลุ่ม ดังนี้ กลุ่มที่ 1 เรื่อง การวิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน โดย วิทยากร ดร.อดิศักดิ์ พละสาร กลุ่มที่ 2 เรื่อง การวิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน โดย วิทยากร นายณัฐดนัย ภูพันนา กลุ่มที่ 3 เรื่อง การวิเคราะห์ปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน โดย วิทยากร นางสาวชุติมา บุตะอินทร์
16.16-16.30	สรุปกิจกรรมวันที่ 1
14 กุมภาพันธ์ 2569	
08.30-09.00 น.	ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
09.01-09.30 น.	พิธีเปิดโครงการ
09.31-12.00 น.	แบ่งกลุ่มและฝึกปฏิบัติ จำนวน 3 กลุ่ม ดังนี้ กลุ่มที่ 1 เรื่อง การวิเคราะห์ผลกระทบจากภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน โดย วิทยากร ดร.อดิศักดิ์ พละสาร

วัน/เดือน/ปี เวลา	กิจกรรม
	กลุ่มที่ 2 เรื่อง การวิเคราะห์ผลกระทบจากภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชนโดย วิทยากร นายณัฐดนัย ภูพันนา กลุ่มที่ 3 เรื่อง การวิเคราะห์ผลกระทบจากภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน โดย วิทยากร นางสาวชุติมา บุตะอินทร์
12.01-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.01-15.00 น.	ทั้ง 3 กลุ่ม นำเสนอปัจจัยเสี่ยงและผลกระทบจากภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน โดย วิทยากร ดร.อดิศักดิ์ พละสาร คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี นายณัฐดนัย ภูพันนา สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และนางสาวชุติมา บุตะอินทร์
15.01-16.15 น.	- สรุปข้อมูล “ปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน” - แลกเปลี่ยนซักถาม
16.16-16.30	ปิดโครงการ

กิจกรรม ที่ 2 นำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการสร้างความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ด้วยกระบวนการทางวิศวกร

วันที่ 15-16 กุมภาพันธ์ 26569 ณ บ้านเหล่ายาว ตำบลกำพี้ อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม

วัน/เดือน/ปี เวลา	กิจกรรม
15 กุมภาพันธ์ 26569	
08.30-09.00 น.	ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
09.01-09.30 น.	พิธีเปิดโครงการ
09.31-12.00 น.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนารูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม โดย วิทยากร ดร.วาริธ ราศรี คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ นายณัฐดนัย ภูพันนา สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และนางสาวชุติมา บุตะอินทร์
12.01-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.01-14.00 น.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การใช้เครื่องมือวิศวกรสังคม ในการพัฒนารูปแบบ HUG Model โดย วิทยากร ดร.วาริธ ราศรี คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ นายณัฐดนัย ภูพันนา สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และนางสาวชุติมา บุตะอินทร์
14.01-16.15 น.	แบ่งกลุ่มและฝึกปฏิบัติ จำนวน 3 กลุ่ม ดังนี้

วัน/เดือน/ปี เวลา	กิจกรรม
	กลุ่มที่ 1 เรื่อง แนวทางกรพัฒนารูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน โดยใช้เครื่องมือวิศวกรสังคม โดย วิทยากร ดร.วาริธ ราศรี **กลุ่มที่ 2** เรื่อง แนวทางกรพัฒนารูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน โดยใช้เครื่องมือวิศวกรสังคม โดย วิทยากร นายณัฐดนัย ภูพันนา **กลุ่มที่ 3** เรื่อง แนวทางกรพัฒนารูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน โดยใช้เครื่องมือวิศวกรสังคม โดย วิทยากร นางสาวชุติมา บุตะอินทร์
16.16-16.30	นำเสนอกลุ่มย่อย สรุปกิจกรรม
16 กุมภาพันธ์ 26569	
08.30-09.00 น.	ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
09.01-09.30 น.	พิธีเปิดโครงการ
09.31-12.00 น.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง HUG Model : กับการป้องกันความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน โดย วิทยากร ดร.วาริธ ราศรี คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ นายณัฐดนัย ภูพันนา สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และนางสาวชุติมา บุตะอินทร์ .
12.01-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.01-14.00 น.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง HUG Model : กับการป้องกันความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน โดย วิทยากร ดร.วาริธ ราศรี คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ นายณัฐดนัย ภูพันนา สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และนางสาวชุติมา บุตะอินทร์ .
14.01-16.15 น.	แบ่งกลุ่มและฝึกปฏิบัติ จำนวน 3 กลุ่ม ดังนี้ กลุ่มที่ 1 เรื่อง การค้นหาแกนนำเด็กและเยาวนในพื้นที่ เพื่อขับเคลื่อน Hug Model โดย วิทยากร ดร.วาริธ ราศรี กลุ่มที่ 2 เรื่อง การค้นหาแกนนำเด็กและเยาวนในพื้นที่ เพื่อขับเคลื่อน Hug Model โดย วิทยากร นายณัฐดนัย ภูพันนา กลุ่มที่ 3 เรื่อง การค้นหาแกนนำเด็กและเยาวนในพื้นที่ เพื่อขับเคลื่อน Hug Model โดย วิทยากร นางสาวชุติมา บุตะอินทร์
16.16-16.30	ปิดโครงการ

กิจกรรม ที่ 3 พัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน และสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชน สถานศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

วันที่ 29 พฤษภาคม 2569 ณ บ้านเหล่ายาว ตำบลกำพี้ อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม

วัน/เดือน/ปี เวลา	กิจกรรม
29 พฤษภาคม 2569	
08.30-09.00 น.	ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
09.01-09.30 น.	พิธีเปิดโครงการ
09.31-12.00 น.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน และสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชน สถานศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดย วิทยากร ดร.วาริธ ราศรี คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ นายณัฐดนัย ภูพันนา สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และนางสาวชุติมา บุตะอินทร์
12.01-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
13.01-14.00 น.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง พัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน และสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชน สถานศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดย วิทยากร ดร.วาริธ ราศรี คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ นายณัฐดนัย ภูพันนา สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และนางสาวชุติมา บุตะอินทร์
14.01-16.15 น.	แบ่งกลุ่มและฝึกปฏิบัติ จำนวน 3 กลุ่ม ดังนี้ กลุ่มที่ 1 เรื่อง แนวทางการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชน สถานศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดย วิทยากร ดร.วาริธ ราศรี กลุ่มที่ 2 เรื่อง แนวทางการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชน สถานศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดย วิทยากร นายณัฐดนัย ภูพันนา กลุ่มที่ 3 เรื่อง แนวทางการพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชน สถานศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดย วิทยากร นางสาวชุติมา บุตะอินทร์
16.16-16.30	ปิดโครงการ

กิจกรรม ที่ 4 ติดตาม ประเมินผล และถอดบทเรียน เพื่อขยายผลพื้นที่ต้นแบบ ในการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

ระหว่าง 20 เมษายน – 30 มิถุนายน 26569

ณ บ้านเหล่ายาว ตำบลกำพี้ อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม

วัน/เดือน/ปี / **เวลา**	**กิจกรรม**
20 เมษายน 2569	
08.30-09.00 น.	ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
09.01-12.00 น.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ ติดตามประเมินผลกิจกรรม ร่วมกับเยาวชนต้นแบบ ผู้นำชุมชน คณะครู และตัวแทนชุมชน
12.01-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
16.16-16.30	ปิดโครงการ
30 พฤษภาคม 2569	
08.30-09.00 น.	ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
09.01-12.00 น.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ ถอดบทเรียนแกนนำเยาวชนต้นแบบในการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้า
12.01-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
16.16-16.30	ปิดโครงการ
30 มิถุนายน 2569	
08.30-09.00 น.	ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมโครงการ
09.01-12.00 น.	การอบรมเชิงปฏิบัติการ สรุปผลการดำเนินกิจกรรม และขยายผลนวัตกรรม HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้า ในพื้นที่อื่นๆ
12.01-13.00 น.	พักรับประทานอาหารกลางวัน
16.16-16.30	ปิดโครงการ

ภาคผนวก ค
หนังสือเชิญวิทยากร/แบบตอบรับ

20 พ.ค. 2569

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ หลักสูตรสาขาการบริหารและพัฒนาสังคม คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

ที่ อว.๐๖๑๙.๐๔(๒๐)๒๐๗ **วันที่** ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดเป็นวิทยากร

เรียน คณบดีคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

ด้วยหลักสูตรสาขาการบริหารและพัฒนาสังคม คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จะจัดทำโครงการ "HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ด้วยกระบวนการวิศวะกรสังคม" โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อรวบรวมข้อมูลปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน และนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการสร้างความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ด้วยกระบบวนการทางวิศวกรสังคมโดยพัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน ขยายพื้นที่ต้นแบบ ในการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

ทางผู้จัดโครงการฯ จึงได้พิจารณาเห็นว่าบุคลากรในสังกัดของท่าน คือ อาจารย์วาริธ ราศีสังกัดสาขาการบริหารและพัฒนาสังคม คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ เป็นวิทยากรในการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน และสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชน สถานศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ณ โรงเรียนเหล่ายาววิทยาคาร ตำบลกำพี้ อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคงได้รับความร่วมมือจากท่าน และขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

(นางสาวนุจรี ใจประเมิน)
ผู้รับผิดชอบโครงการ

แบบตอบรับการเป็นวิทยากร
คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

วันที่....๒๓... เดือน .....พฤษภาคม..... พ.ศ. ....๒๕๖๙....

เรื่อง ตอบรับเป็นวิทยากร
เรียน คณบดีคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์

ตามที่ หนังสือเลขที่ ที่ อว.๐๖๑๙.๐๔(๒๐)๑๑๗ ลงวันที่ ๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙ คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม ได้เชิญข้าพเจ้าเป็นวิทยากรในโครงการ "HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม"ในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ณ โรงเรียนเหล่าวยาวิทยาคาร อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม ข้าพเจ้าขอยืนยันว่า

☑ ยอมรับการเป็นวิทยากร ตามวัน เวลา ดังกล่าว
☐ ไม่สามารถเป็นวิทยากร ตามวัน เวลา ดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....
(นายวาริธ ราศรี)



ที่ อว ๐๖๑๙.๐๔/ว๔๑๐๓

มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม
๔๔๐๐

๒๒ พฤษภาคม ๒๕๖๙

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์บุคลากรในสังกัดเป็นวิทยากร
เรียน พัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดมหาสารคาม
สิ่งที่ส่งมาด้วย กำหนดการโครงการ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยหลักสูตรการบริหารและพัฒนาสังคม คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม จะจัดทำโครงการ HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลปัจจัยที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในภาวะซึมเศร้าของเด็กและเยาวชน การสร้างความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันความเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน และพัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน ขยายผลพื้นที่ต้นแบบ ในการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม

ทางผู้จัดโครงการฯ จึงได้พิจารณาเห็นว่าบุคลากรในสังกัดของท่าน คือ นายณัฐดนัย ภูพันนา ตำแหน่งนักพัฒนาสังคม สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ จังหวัดมหาสารคาม มีความรู้ความสามารถในการจัดกระบวนการเรียนรู้และพัฒนาผู้นำเยาวชน จึงขอเชิญเป็นวิทยากรในการอบรมเชิงปฏิบัติการพัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน และสร้างเครือข่ายความร่วมมือระหว่างชุมชน สถานศึกษา และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ เวลา ๐๘.๐๐ – ๑๗.๐๐ น. ณ โรงเรียนเหล่ายาววิทยาคาร อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุเคราะห์ และขอขอบพระคุณมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ปัญญา เสนาเวียง)
คณบดีคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ปฏิบัติราชการแทน
อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

หลักสูตรการบริหารและพัฒนาสังคม
อาจารย์ดร.บุจรี ไชประนบ
โทรศัพท์ ๐๙๑ ๐๖๐ ๘๘๓๓

ภาคผนวก ง
ประวัติวิทยากร

ประวัติวิทยากร



1. ชื่อ-สกุล นายวาริธ ราศรี
2. ตำแหน่งทางวิชาการ อาจารย์
3. ตำแหน่งปัจจุบัน รองคณบดีคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
4. สถานที่ทำงาน มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
5. ที่อยู่ปัจจุบัน มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม 80 ถนน นครสวรรค์ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม
   เบอร์โทรศัพท์ 081-7652736 Line ID
   E- mail Sanowa_cmu@hotmail.com
6. วุฒิการศึกษา
   ระดับปริญญาตรี สาขา การปกครอง คณะรัฐศาสตร์ สถาบัน มหาวิทยาลัยณิวัฒนา (เวสเทิร์น)
   ระดับปริญญาโท สาขา การเมืองและปกครอง สถาบัน มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
   ระดับปริญญาเอก สาขา รัฐประศาสนศาสตร์ สถาบัน มหาวิทยาลัย ราชภัฏมหาสารคาม
   อื่นๆ
7. ประวัติการทำงาน
   1. ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายวิจัย
   2. บรรณาธิการวารสารสังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น
8. ประวัติการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน/อื่นๆ
   1. การประชุมวิชาการผลงานวิจัยระดับชาติและ นานาชาติ การพัฒนารูปแบบสวัสดิการสังคมด้านการเสริมสร้างรายได้ให้กับผู้สูงอายุ
   2. การประชุมวิชาการระดับชาติและนานาชาติ มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์ การพัฒนาสวัสดิการสังคมด้านการส่งเสริม สร้างรายได้ในชุมชนเขตพื้นที่เทศบาลตำบลนาตู
9. ประสบการณ์เป็นวิทยากร
   1. วิทยากร วิศวกรสังคมคณะมนุษย์ศษสตร์และสังคมศาสตร์ ปี 2568
   2. วิทยากร วิศวกรสังคมคณะครุศาสตร์ ปี 2568
10. ความเชี่ยวชาญ/ความชำนาญเฉพาะด้าน (ที่เกี่ยวข้องกับโครงการ)
    ด้านสังคมศาสตร์, รัฐศาสตร์, การบริหารท้องถิ่นกับการพัฒนา

สำเนาถูกต้อง

ประวัติวิทยากร



1. ชื่อ-สกุล นายณัฐดนัย ภูทับนา
2. ตำแหน่งทางวิชาการ .....
3. ตำแหน่งปัจจุบัน นักพัฒนาสังคม
4. สถานที่ทำงาน สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัด
5. ที่อยู่ปัจจุบัน .....
   เบอร์โทรศัพท์ ..... Line ID .....
   E- mail .....
6. วุฒิการศึกษา
   ระดับปริญญาตรี สาขา สังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น สถาบัน มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
   ระดับปริญญาโท สาขา กำลังศึกษาการบริหารและพัฒนาสังคม. สถาบัน มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
   ระดับปริญญาเอก สาขา ..... สถาบัน .....
   อื่นๆ .....
7. ประวัติการทำงาน
   1. พนักงานเจ้าหน้าที่ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการจัดสวัสดิการสังคม 2567 - ปัจจุบัน
   2. .....
8. ประวัติการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน/อื่นๆ
   1. จัดโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริตคอร์รัปชั่น ปี 2565
   2. ร่วมจัดอบรมและเป็นวิทยากรหลักสูตรวิทยากรบันทนาการมืออาชีพ จำนวน ๖ รุ่น
9. ประสบการณ์เป็นวิทยากร
   1. วิทยากรจัดกระบวนการการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร การพัฒนาทีมงาน
   2. วิทยากรร่วมกระบวนการบันทนาการ ด้านการพัฒนาเด็กและเยาวชน
10. ความเชี่ยวชาญ/ความชำนาญเฉพาะด้าน (ที่เกี่ยวข้องกับโครงการ)
    -วิทยากรร่วมกระบวนการบันทนาการ ด้านการพัฒนาเด็กและเยาวชน ให้กับกระทรวงการพัฒนา สังคมและความมั่นคงของมนุษย์(กรมกิจการเด็กและเยาวชน) มหาวิทยาลัยมหาสารคาม มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม มหาวิทยาลัยกาฬสินธุ์ องค์การบริหารส่วนจังหวัดมหาสารคามหน่วยงาน ส่วนราชการทั้งภาครัฐและเอกชน สภาเด็กและเยาชนจังหวัดมหาสารคาม สภาเด็กและเยาวชนอำเภอโกสุมพิสัย และสภาเด็กและ

สำเนาถูกต้อง

ประวัติวิทยากร



1. ชื่อ-สกุล นางสาวชุติมา บุตะอินทร์
2. ตำแหน่งทางวิชาการ .....
3. ตำแหน่งปัจจุบัน .....
4. สถานที่ทำงาน สังกัดสถาบันพัฒนาศักยภาพเด็ก
5. ที่อยู่ปัจจุบัน มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม 80 ถนน นครสวรรค์ ตำบลตลาด อำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม
   เบอร์โทรศัพท์ 061-4532577 Line ID .....
   E- mail Chutima254608@gmail.com
6. วุฒิการศึกษา
   ระดับปริญญาตรี สาขา สังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น สถาบัน มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
   ระดับปริญญาโท สาขา ..... สถาบัน .....
   ระดับปริญญาเอก สาขา ..... สถาบัน .....
   อื่นๆ .....
7. ประวัติการทำงาน
   1. วิทยากรกระบวนการ
8. ประวัติการฝึกอบรม/ศึกษาดูงาน/อื่นๆ
   1. การเป็นวิทยากรกระบวนการ 2566
9. ประสบการณ์เป็นวิทยากร
   1. ผู้ช่วยวิทยากร วิศวกรสังคมคณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ ปี 2568
   2. ผู้ช่วยวิทยากร วิศวกรสังคมคณะครุศาสตร์ ปี 2568
10. ความเชี่ยวชาญ/ความชำนาญเฉพาะด้าน (ที่เกี่ยวข้องกับโครงการ)
    นักจัดกระบวนการอิสระ

ภาคผนวก จ
คำสั่งเข้าร่วมโครงการ



คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม
ที่ ๒๖๒๐/๒๕๖๙
เรื่อง ให้บุคลากรและนักศึกษาเข้าร่วมโครงการ
"HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม"

.....

ด้วยหลักสูตรการบริหารและพัฒนาสังคม คณะมนุษยศาสตร์และสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม ได้ดำเนินการจัดทำโครงการ "HUG Model นวัตกรรมในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชน ด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม" โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแกนนำเด็กและเยาวชน ขยายผลพื้นที่ต้นแบบ ในการนำรูปแบบ HUG Model ไปใช้ในการในการป้องกันภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเยาวชนด้วยกระบวนการทางวิศวกรสังคม ในวันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๙ ณ โรงเรียนเหล่ายาววิทยาคาร อำเภอบรบือ จังหวัดมหาสารคาม

ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ (๓),(๒) แห่งพระราชบัญญัติมหาวิทยาลัยราชภัฏ พ.ศ. ๒๕๔๗ และคำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคามที่ ๑๗๐๘/๒๕๖๙ สั่ง ณ วันที่ ๑๗ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙ เรื่อง มอบหมายงานและมอบอำนาจให้คณบดีปฏิบัติราชการแทนอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงให้บุคลากรและนักศึกษา ดังนี้

๑. นางสาวนุจรี ใจประนบ	อาจารย์
๒. นายวาริธ ราศรี	อาจารย์
๓. นายบัวเรศ เพราะคำ	หลักสูตรสังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น ชั้นปี ๔ ๖๖๓๑๓๐๔๕๐๑๑๕
๔. นายสิบศักดิ์ หลงหนองคูณ	หลักสูตรสังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น ชั้นปี ๔ ๖๖๓๑๓๐๔๕๐๑๑๑
๕. นายศรัญญา เสิศสิขิตวรพงษ์	หลักสูตรสังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น ชั้นปี ๔ ๖๖๓๑๓๐๔๕๐๑๒๓
๖. นางสาวชิดชนก ไทวฤทธิ์	หลักสูตรสังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น ชั้นปี ๔ ๖๖๓๑๓๐๔๕๐๑๐๓
๗. นางสาวนิตสนาท วงลุโท	หลักสูตรสังคมศาสตร์เพื่อการพัฒนาท้องถิ่น ชั้นปี ๔ ๖๖๓๑๓๐๔๕๐๑๐๕

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวนุจรี ใจประนบ)

ภาคผนวก ฉ
รายชื่อผู้เข้าร่วมโครงการ

ภาคผนวก ช
เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

แบบสอบถามการวิจัย

เรื่อง ปัจจัยเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเด็ก นักเรียน นักศึกษา และเยาวชนในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามนี้ จัดทำขึ้นเพื่อศึกษาปัจจัยเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเด็ก นักเรียน นักศึกษาและเยาวชนในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อการนำผลที่การพัฒนากลไกการมีส่วนร่วมของชุมชนและท้องถิ่น ในการป้องกันความเสี่ยงภาวะซึมเศร้าของเยาวชน จังหวัดมหาสารคามต่อไป

2. แบบสอบถามนี้ แบ่งเป็น 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 คำถามเกี่ยวกับปัจจัยเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเด็ก นักเรียน นักศึกษาและเยาวชนในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม

ส่วนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับกลไกการดูแลภาวะซึมเศร้าของเยาวชนในจังหวัดมหาสารคาม

ส่วนที่ 4 ข้อเสนอแนะในการป้องกันความเสี่ยงภาวะซึมเศร้าของเยาวชน

3. ขอความกรุณาท่านได้ตอบแบบสอบถามอย่างครบถ้วนและตรงตามความเป็นจริง เพื่อความสมบูรณ์และเป็นประโยชน์ของข้อมูลที่ได้รับ ข้อมูลที่ได้รับจากท่านจะถือว่าเป็นความลับ และจะนำไปวิเคราะห์เป็นภาพรวมของงานวิจัยเท่านั้น

ขอขอบพระคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม
ดร.นุจรี ใจประนบ
อาจารย์หลักสูตรการบริหารและพัฒนาสังคม
มหาวิทยาลัยราชภัฏมหาสารคาม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

<u>คำชี้แจง</u> กรุณานำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ☐ หรือเติมข้อความลงในช่องว่างหน้าคำตอบซึ่งตรงกับลักษณะของท่านมากที่สุด

1. เพศ

☐ ชาย ☐ หญิง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

2. อายุ

☐ ต่ำกว่า 10 ปี ☐ 11 - 15 ปี
☐ 16 - 20 ปี ☐ 21 – 25 ปี

3. ระดับการศึกษา

☐ มัธยมศึกษาปีที่ 1 ☐ มัธยมศึกษาปีที่ 2
☐ มัธยมศึกษาปีที่ 3 ☐ มัธ

ยมศึกษาปีที่ 4

☐ มัธยมศึกษาปีที่ 5 ☐ มัธยมศึกษาปีที่ 6

4. เลขประจำตัวนักเรียน.....

คำชี้แจง: แบบสอบถามนี้สร้างขึ้นจากการสังเคราะห์ผลงานวิจัย เพื่อใช้คัดกรองและประเมินปัจจัยรอบตัว รวมถึงปัจจัยภายในตัวบุคคลที่ส่งผลต่อความเสี่ยงในการเกิดภาวะซึมเศร้าของกลุ่มเด็ก นักเรียน นักศึกษา และเยาวชน โปรดอ่านข้อความแต่ละข้ออย่างละเอียด และทำเครื่องหมายลงในระดับความสอดคล้องกับสภาพความเป็นจริงของท่านมากที่สุดในช่วง **1-2 สัปดาห์ที่ผ่านมา**

มากที่สุด	(5)	หมายถึง	ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด / เกิดขึ้นเป็นประจำ
มาก	(4)	หมายถึง	ตรงกับความเป็นจริงมาก / เกิดขึ้นบ่อยครั้ง
ปานกลาง	(3)	หมายถึง	ตรงกับความเป็นจริงปานกลาง / เกิดขึ้นบางครั้ง
น้อย	(2)	หมายถึง	ตรงกับความเป็นจริงน้อย / เกิดขึ้นนาน ๆ ครั้ง
น้อยที่สุด	(1)	หมายถึง	ไม่ตรงกับความเป็นจริงเลย / ไม่เคยเกิดขึ้นเลย

ลำดับ	ปัจจัยเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเด็ก นักเรียน นักศึกษาและเยาวชน ในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม	ระดับการปฏิบัติ				
		5	4	3	2	1
ด้านจิตวิทยาและความรู้สึกต่อตนเอง						
1	ท่านรู้สึกว่าตนเองไร้ค่า ล้มเหลว หรือไม่มีสิ่งใดน่าภาคภูมิใจเท่าผู้อื่น					
2	ท่านมีความรู้สึกกังวล ไม่ชอบ หรือไม่พอใจเกี่ยวกับภาพลักษณ์ รูปร่าง หรือหน้าตาของตนเอง					

ลำดับ	ปัจจัยเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเด็ก นักเรียน นักศึกษาและเยาวชน ในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม	ระดับการปฏิบัติ				
		5	4	3	2	1
3	ท่านมักครุ่นคิดซ้ำ ๆ ซาก ๆ วนเวียนอยู่กับความรู้สึกเชิงลบ ความล้มเหลว หรือความผิดพลาดในอดีตของตนเองโดยยากที่จะหยุดคิดได้					
4	ท่านรู้สึกวิตกกังวล ตื่นตระหนก หรือมีความกลัวปะปนในชีวิตประจำวันอย่างไม่มีสาเหตุชัดเจน					
ด้านเศรษฐกิจและการเงิน						
5	เงินค่าใช้จ่ายส่วนตัวหรือค่าขนมที่ท่านได้รับในแต่ละวัน/แต่ละเดือนไม่เพียงพอต่อการดำรงชีพ					
6	ท่านมีความกังวลใจหรือเครียดเกี่ยวกับสถานะทางการเงิน ปัญหาหนี้สิน หรือรายได้ที่ไม่เพียงพอของครอบครัว					
7	ปัญหาทางเศรษฐกิจหรือการเงินของครอบครัวส่งผลกระทบหรือเป็นอุปสรรคต่อการเรียนและการใช้ชีวิตของท่านอย่างชัดเจน					
8	ท่านรู้สึกตึงเครียดหรือกดดันเมื่อครอบครัวไม่สามารถสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการเรียนพิเศษ เรียนกวดวิชา หรือซื้ออุปกรณ์ไอทีที่จำเป็นต่อการศึกษาได้					
ด้านการเรียนและความเครียดทางวิชาการ						
9	ท่านรู้สึกเครียด กดดัน หรือเป็นทุกข์ใจอย่างมากจากการเรียน การเตรียมตัวสอบคัดเลือก หรือการเรียนกวดวิชาที่เข้มข้น					
10	ท่านรู้สึกเหนื่อยล้าสะสม เพลีย อ่อนแรง ไร้เรี่ยวแรงทั้งทางร่างกายและจิตใจเนื่องจากการเรียนหนักและการทำภาระงานส่ง					
11	ท่านมีความวิตกกังวลอย่างมากเกี่ยวกับผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน เกรดเฉลี่ยสะสม (GPAX) หรือผลสอบที่อาจตกต่ำกว่าความคาดหวัง					
12	ท่านมีปัญหาสุขภาพทางกาย (เช่น ปวดศีรษะ ปวดกล้ามเนื้อ หรือแน่นหน้าอก) ซึ่งเป็นผลมาจากความกดดันและความเหนื่อยล้าจากการเรียน					
ด้านความสัมพันธ์กับเพื่อนและระบบสนับสนุนทางสังคม						
13	ท่านรู้สึกโดดเดี่ยว ไม่มีเพื่อนสนิทที่คอยรับฟังพูดคุยได้อย่างสนิทใจ (มีเพื่อนสนิทน้อยกว่า 2 คน) หรือรู้สึกเข้ากับเพื่อนร่วมชั้นไม่ได้					
14	ท่านรู้สึกว่าตนเองไม่ได้รับการยอมรับ ไม่เป็นที่รัก หรือมักถูกเพิกเฉยละเลยจากกลุ่มเพื่อนร่วมรุ่น					
15	เมื่อท่านเผชิญปัญหาหรือเรื่องไม่สบายใจอย่างรุนแรง ท่านไม่มีบุคคลที่ไว้วางใจได้					
16	ท่านรู้สึกไม่พึงพอใจ ขาดความมั่นใจ หรือรู้สึกว่าสถาบันการศึกษาไม่มีระบบช่วยเหลือนักเรียน/นักศึกษาที่ดีพอ (เช่น ขาดระบบอาจารย์ที่ปรึกษาหรือหน่วยแนะนำช่วยเหลือด้านสุขภาพจิต)					
ด้านประวัติชีวิต พฤติกรรมสุขภาพ และเหตุการณ์วิกฤต						

ลำดับ	ปัจจัยเสี่ยงต่อภาวะซึมเศร้าในกลุ่มเด็ก นักเรียน นักศึกษาและเยาวชน ในพื้นที่จังหวัดมหาสารคาม	ระดับการปฏิบัติ				
		5	4	3	2	1
17	ท่านเคยมีประสบการณ์เลวร้ายที่กระทบจิตใจอย่างรุนแรง (เช่น เคยถูกทำร้ายร่างกาย เคยถูกคุกคามล่วงละเมิดทางเพศ หรือเคยถูกรังแกอย่างรุนแรง)					
18	ท่านมีแบบแผนการนอนหลับที่ไม่มีประสิทธิภาพ นอนหลับยาก นอนไม่หลับ หรือพักผ่อนไม่เพียงพอเป็นส่วนใหญ่					
19	ท่านแทบไม่ได้ออกกำลังกายเลย หรือไม่มีพฤติกรรมทำกิจกรรมทางกายเพื่อช่วยผ่อนคลายและกระตุ้นสารสื่อประสาทเชิงบวก					
20	ท่านกำลังประสบกับความยุ่งยากลำบากใจในการจัดการปัญหาชีวิตประจำวัน หรือได้รับผลกระทบจากสถานการณ์วิกฤตภายนอก (เช่น ความขัดแย้งรุนแรงในครอบครัว /ความขัดแย้งกับกลุ่มเพื่อน)					

ส่วนที่ 3 คำถามเกี่ยวกับกลไกการดูแลภาวะซึมเศร้าของเยาวชนในจังหวัดมหาสารคาม

<u>คำชี้แจง</u> กรุณาอ่านข้อความในแต่ละข้อ แล้วทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องระดับการปฏิบัติที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านหรือตรงกับการปฏิบัติของท่านมากที่สุดเพียงข้อเดียว

มากที่สุด	(5)	หมายถึง	มีการดำเนินงาน/ความพร้อมในระดับ มากที่สุด
มาก	(4)	หมายถึง	มีการดำเนินงาน/ความพร้อมในระดับ มาก
ปานกลาง	(3)	หมายถึง	มีการดำเนินงาน/ความพร้อมในระดับปานกลาง
น้อย	(2)	หมายถึง	มีการดำเนินงาน/ความพร้อมในระดับ น้อย
น้อยที่สุด	(1)	หมายถึง	มีการดำเนินงาน/ความพร้อมในระดับ น้อยที่สุด

ลำดับ	กลไกการดูแลภาวะซึมเศร้าของเยาวชน ในจังหวัดมหาสารคาม	ระดับการปฏิบัติ				
		5	4	3	2	1
กลไกการดูแลเยาวชนระดับโรงเรียน						
1	โรงเรียนมีการจัดตั้งคณะกรรมการป้องกันการทำร้ายตนเองและทีมสุขภาพจิตโรงเรียนอย่างเป็นทางการ เพื่อทำหน้าที่วางแผนและประสานงานเฝ้าระวังช่วยเหลือนักเรียนร่วมกับภาคีเครือข่ายภายนอก					
2	ครูประจำชั้น ครูแนะแนว และบุคลากรทางการศึกษาได้รับการพัฒนาศักยภาพและฝึกอบรมอย่างต่อเนื่องเกี่ยวกับการคัดกรองเบื้องต้นและการสังเกตอารมณ์/พฤติกรรมเสี่ยงซึมเศร้าของนักเรียน					
3	โรงเรียนมีการดำเนินระบบบริการเฝ้าระวังเชิงรุกและสนับสนุนสุขภาพจิตกลุ่มเพื่อน (เช่น ชั่วโมงแนะแนว "รู้ใจ วัยใส", เครือข่าย "เพื่อนช่วยเพื่อน" หรือสอดแทรกศูนย์เพื่อนใจวัยรุ่น) เพื่อคัดกรองและส่งต่อเยาวชนที่เริ่มมีอาการซึมเศร้าได้อย่างทันท่วงที					
กลไกการดูแลเยาวชนระดับชุมชนและท้องถิ่น						

ลำดับ	กลไกการดูแลภาวะซึมเศร้าของเยาวชน ในจังหวัดมหาสารคาม	ระดับการปฏิบัติ				
		5	4	3	2	1
4	มีการร่วมมือระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) โรงพยาบาลชุมชน และโรงเรียน เพื่อขับเคลื่อนมาตรการทางสังคมและจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตของเยาวชนอย่างเป็นรูปธรรม					
5	ชุมชนมีการใช้ทุนทางสังคมและสถาบันหลักในพื้นที่ เช่น "วัด" หรือศาลาชุมชน เป็นแกนกลางในการจัดกิจกรรมสร้างสรรค์ นันทนาการ หรือพุทธศาสนบำบัดเพื่อเป็นเกราะป้องกันทางอารมณ์และลดความโดดเดี่ยวของเยาวชน					
6	มีการจัดตั้งและเข้าถึงบริการเชิงรุกในระดับพื้นที่ (เช่น "ศูนย์รักษาใจภายในวัด" คลินิกสุขภาพจิตเคลื่อนที่ หรือบริการให้คำปรึกษาผ่านระบบเทคโนโลยีดิจิทัล) ที่เชื่อมโยงกับระบบส่งต่อไปยังจิตแพทย์อย่างรวดเร็วเมื่อพบกรณีฉุกเฉิน					
กลไกการดูแลเยาวชนระดับครอบครัว						
7	มีการสนับสนุนการรวมกลุ่มของเครือข่ายครอบครัวเข้มแข็ง สมาคมผู้ปกครอง หรือ กลุ่มอาสาสมัครผู้ปกครอง เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และประสานงาน เฝ้าระวังอารมณ์พฤติกรรมเสี่ยงของเยาวชนร่วมกับโรงเรียน					
8	พ่อแม่ ผู้ดูแล หรืออาสาสมัครครอบครัวได้รับการเสริมสร้างทักษะการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ สังเกตสัญญาณเตือน และประคับประคองจิตใจเยาวชนด้วยท่าทีที่แสดงถึงความรัก ความเข้าใจ โดยไม่ดุต่อว่า ตัดสิน หรือสร้างความกดดันเชิงลบ					
9	สมาชิกในครอบครัวร่วมกันสอดส่องและจัดสภาพแวดล้อมทางกายภาพภายในบ้านให้ปลอดภัย เช่น มีระบบจัดเก็บอาวุธ ยาสามัญ ยาโรคเรื้อรัง หรือสารเคมีอันตรายอย่างมิดชิดเพื่อลดสิ่งเอื้อต่อการทำร้ายตนเอง พร้อมทั้งสลับเวลาดูแลเยาวชนกลุ่มเสี่ยงไม่ให้อยู่ลำพัง					

ตอนที่ 4 ข้อเสนอแนะในการป้องกันความเสี่ยงภาวะซึมเศร้าของเยาวชน

ระดับบุคคล

.....

ระดับครอบครัว

.....

ระดับชุมชน

.....

ระดับเครือข่ายความร่วมมือ (องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น + โรงเรียน +ชุมชน)

.....

ขอขอบคุณที่ท่านให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

ภาคผนวก ซ
ภาพกิจกรรม


บันทึกประวัติศาสตร์แห่งพระมหากรุณาธิคุณ จารึกไว้ ณ โรงเรียนแห่งราววิทยาคาร
LAOYAONITTAYAKHAN SCHOOL


บันทึกประวัติศาสตร์แห่งพระมหากรุณาธิคุณ จารึกไว้ ณ โรงเรียนแห่งราววิทยาคาร
LAOYAONITTAYAKHAN SCHOOL


ทำเนียบรองผู้บริหารสถานศึกษา
ปี พ.ศ.
ชื่อ-สกุล
ตำแหน่ง
2536-2543
2536-2550
2565 - 2566
2566 - ปัจจุบัน
2533-253
2535-253
2537-254
2540-254
2543-254
2547-2548
2548-2556
2556-2560
2560-2561
2561-2563
2563 - 2567
2567 - 2568
2568 - 2569
2569 - ปัจจุบัน




กลุ่มบริหารทั่วไป




OPPORTUNITIES โอกาส

