

นิพนธ์ต้นฉบับ

ประสบการณ์ วิธีการ และ ลักษณะการเรียนรู้ ของนิสิตแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เฉลิม วราริทัย*

บุญนาท ลายสนิทเสรีกุล**

Varavithya C Laisnitsarekul B. Learning Experience, Activities and Styles of Chulalongkorn medical students. Chula Med J 1982 Jan;26(1):23-28

In order to compare the learning experiences of Chulalongkorn medical curriculum, with learning activities and learning styles of Chulalongkorn medical students in academic year of 1978. The data were selected by using fixed questionnaires which modified from the Preferred Learning Style Index by H.L. Stone from the first to sixth year of Chulalongkorn medical students. The data were analysed and the result shown that the learning style of medical students prefered discovery style more than receptive style (89.58 % and 8.04%) while present the learning activities emphasized on receptive style (53.57 %) even though the curriculum intended to implement discovery style (82.07 %)

ในวงการศึกษา เป็นที่ยอมรับกันว่า การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่เหมาะสมกับลักษณะการเรียนรู้ (learning style) ของผู้เรียน จะช่วยให้ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ได้ดียิ่งขึ้น

Tyler⁽¹⁾ ได้กล่าวถึงหลักทั่วไปในการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ว่า การจัดประสบการณ์การเรียนรู้นั้นต้องจัดให้สอดคล้องกับความสนใจ และลักษณะการเรียนรู้ของผู้เรียน การจัด

* ภาควิชาคุณารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

** หน่วยแพทยศาสตรศึกษา คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประสบการณ์การเรียนรู้ให้เหมาะสมกับผู้เรียน จัดว่าเป็นการเสริมแรงภายนอกอย่างหนึ่ง ซึ่ง De Cecco⁽²⁾ ได้ใช้ให้เห็นว่า การเสริมแรงในการเรียนการสอน นับว่าเป็นเงื่อนไขที่สำคัญที่สุดในการเรียนรู้ จึงเป็นที่น่าสนใจที่จะศึกษาถึงการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัยว่า สอดคล้องตรงกับวิธีการเรียน (learning activity) และลักษณะการเรียนรู้ของนิสิตแพทย์ หรือไม่ เพื่อที่จะได้นำมาปรับปรุงแก้ไขการจัดการเรียนการสอน ให้เหมาะสมกับลักษณะการเรียนรู้ของนิสิตแพทย์ต่อไป

วัตถุประสงค์การศึกษา เพื่อเปรียบเทียบการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ วิธีการเรียนรู้ และลักษณะการเรียนรู้ของนิสิตแพทย์ชั้นบปท 1 ถึงบปท 6 ปีการศึกษา 2521 ของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

คำจำกัดความที่ใช้ในการวิจัย

ลักษณะการเรียนรู้แบบรับ (The receptive style) พฤติกรรมในการศึกษาหาความรู้ของผู้เรียนแบบนี้ คือ ผู้เรียนชอบที่จะได้รับความรู้โดยวิธีประพฤตินิยม (traditionally organized form) พอยาในวิธีการสอนแบบบรรยาย ชอบดูการสาธิตจากครุ อ่านหนังสือเฉพาะที่ครุกำหนดให้และชอบที่จะให้ครุบอกว่าควรทำอะไร

ลักษณะการเรียนรู้แบบค้นพบคัวคัญ

เอง (The discovery style) พฤติกรรมในการศึกษาหาความรู้ของผู้เรียนแบบนี้ คือ ผู้เรียนชอบศึกษาโครงสร้างหรือหลักการที่สำคัญ ๆ มากกว่ารายละเอียดของเนื้อหาวิชา พอยาที่ได้รับความรู้จากการศึกษาค้นคว้าคัวคัญตนเอง ชอบวิธีสอนที่มีกิจกรรมเป็นแบบการอภิปรายการทำงานร่วมกันเป็นกลุ่ม การศึกษารายบุคคล การมอบหมายงานให้รับผิดชอบ และการศึกษาที่ให้ผู้เรียนรู้จากการแก้ปัญหา

วิธีการเรียนรู้ ผู้เรียนปฏิบัติกิจกรรมตามที่ผู้สอนกำหนดไว้ เช่นผู้เรียนพึ่งบรรยาย, ปฏิบัติการในห้องปฏิบัติการการเข้าคันคว้าในห้องสมุด

การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ การจัดประสบการณ์การเรียนรู้กำหนดโดยหลักสูตร และผู้สอนควรปฏิบัติตามข้อเสนอแนะของหลักสูตรนั้น ๆ อาจเป็นการสอนแบบรับรับหรือแบบค้นคว้าคัวคัญเอง

วัสดุและวิธีการ

1. กลุ่มประชากร กลุ่มประชากรที่นำมานศึกษา ได้แก่ นิสิตชั้นบปท 1 ถึงบปท 6 ปีการศึกษา 2521 ของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย จำนวน 612 คน

2. ลักษณะเครื่องมือ เครื่องมือที่ใช้เป็นมาตรฐานแบบคิด คิดเพื่อเรนเซย์ล (Seman-

tic differential) มีข้อคำถาม จำนวน 13 ข้อ โดยในแต่ละข้อคำถาม จะมีคำคุณศัพท์ที่มีความหมายตรงข้ามกันเป็นคู่ ๆ กำกับอยู่ทางด้านซ้ายและขวาของมาตรา ซึ่งกำหนดไว้ 7 ระดับ สำหรับให้ผู้ตอบประเมินตามความเป็นจริง และตามความรู้สึก มาตรานี้พัฒนามาจากเครื่องมือทางการศึกษา เ科教ฟรีเฟอร์ด เล่อนนิง สไตร์ อินเด็กซ์⁽³⁾ ของศูนย์วิทยาศาสตร์สาธารณสุขมหาวิทยาลัยวิศวกรรมชีวะ-เมดิสัน

3. การดำเนินงาน

3.1 ผู้จัดได้นำมาตราที่สร้างขึ้นไปทดลองใช้กับนิสิตแพทย์ชั้นปท. 1 ถึงชั้นปท. 6 เพื่อตรวจสอบความเข้าใจภาษาและวิธีการตอบ เป็นการศึกษานำร่อง (pilot study)

3.2 นำมาตราที่ผ่านการตรวจสอบไปใช้กับกลุ่มประชากรที่ต้องการศึกษา

3.3 ข้อมูลที่ได้รับคืนของนิสิตแพทย์แต่ละชั้นปท. นำมาคำนวณหาค่าร้อยละของแบบรายงานที่ 1 จำนวนนิสิตแพทย์ปีการศึกษา 2521 และแบบสอบถามที่ได้รับคืน

ของการเรียนรู้ชนิดรับ (Receptive) กันพบด้วยตนเอง (Discovery) และตัดสินใจได้ (Neutral)

3.4 วิเคราะห์หลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต ประจำปีการศึกษา 2521 ของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย เกี่ยวกับการจัดประสบการณ์การเรียนรู้

3.5 นำผลที่ได้จากการนิสิตแพทย์และการวิเคราะห์หลักสูตรมาเปรียบเทียบในด้านการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ วิธีการเรียนรู้ และลักษณะการเรียนรู้

ผลของการศึกษา

การศึกษาวิเคราะห์ข้อมูล ได้ผลดังท่อไปนี้

1. กลุ่มประชากรที่ศึกษาจำนวน 612 คน ตอบแบบสอบถามและส่งคืน จำนวน 394 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 64.37 ของผู้ตอบแบบสอบถามทั้งหมด ดังแสดงในตารางที่ 1

ชั้นปท. 1	ชาย (คน)	หญิง (คน)	รวม (คน)	แบบสอบถามที่ได้รับคืน (ฉบับ)	คิดเป็นร้อยละ
1	91	21	112	49	43.75
2	92	12	104	99	95.19
3	85	13	98	42	42.86
4	83	16	99	95	95.96
5	92	10	102	55	53.92
6	84	13	97	54	55.67
รวม	527	85	612	394	64.37

2. หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต นิการศึกษา 2521 ได้จัดประสบการณ์การเรียนรู้เป็นแบบรับ 17.93% เป็นแบบค้นพบด้วยตนเอง 82.07%

3. นิสิตแพทย์ทุกชั้นบ่มวาร์ด การเรียนรู้เป็นแบบรับ 43.57% เป็นแบบค้นพบด้วยตนเอง 41.67%

ตารางที่ 2 การจัดประสบการณ์ วิธีการ และ ลักษณะการเรียนรู้ของนิสิตแพทย์ปีที่ 1 ถึงปีที่ 6 นิการศึกษา 2521

นิสิตแพทย์ ปี	แบบของการเรียนรู้	การจัดประสบการณ์ การเรียนรู้ (%)	วิธีการเรียนรู้ (%)	ลักษณะการเรียนรู้ (%)
1	รับ	30.43	48.89	15.56
	ทดสอบไม่ได้		11.11	2.22
	ค้นพบด้วยตนเอง		40.00	82.22
2	รับ	32.04	50.70	8.45
	ทดสอบไม่ได้		9.86	4.23
	ค้นพบด้วยตนเอง		39.44	87.32
3	รับ	16.48	44.74	7.89
	ทดสอบไม่ได้		2.63	—
	ค้นพบด้วยตนเอง		52.63	92.11
4	รับ	17.50	58.90	8.22
	ทดสอบไม่ได้		1.37	1.37
	ค้นพบด้วยตนเอง		39.73	90.41
5	รับ	9.63	69.09	3.64
	ทดสอบไม่ได้		1.84	3.64
	ค้นพบด้วยตนเอง		29.07	92.72
6	รับ	11.24	44.44	5.55
	ทดสอบไม่ได้		1.86	1.86
	ค้นพบด้วยตนเอง		53.70	92.59

ตารางที่ 3 การจัดประสบการณ์ วิธีการ และ ลักษณะการเรียนรู้ของหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต และ นิสิตแพทย์ ปีการศึกษา 2521

	แบบของการเรียนรู้		
	รับ	ตัดสินใจ	ค้นพบด้วยตนเอง
การจัดประสบการณ์การเรียนรู้ของหลักสูตร	17.93%	-	82.07%
วิธีการเรียนรู้ของนิสิตแพทย์ทุกชั้นบ	53.57%	4.71 %	41.67 %
ลักษณะการเรียนรู้ของนิสิตแพทย์ทุกชั้นบ	8.04%	2.38 %	89.58 %

วิจารณ์

นักการศึกษาได้เล็งเห็น ความสำคัญของ การศึกษาถึงลักษณะการเรียนรู้ของผู้เรียนที่มี ท่อการจัดการเรียนการสอนและผลสัมฤทธิ์ทาง การเรียน ดังเช่น Silberman ในปี 1970⁽⁴⁾ ได้รายงานไว้ว่า การสอนที่ไม่เหมาะสมสมสอด คล้องกับผู้เรียน จะทำให้การเรียนรู้ของผู้เรียน ไม่ดีเท่าที่ควร Grasha ในปี 1972⁽⁵⁾ ได้พบ ว่าการสอนให้สอดคล้องกับลักษณะการเรียนรู้ ของผู้เรียน ผู้เรียนจะเรียนรู้ได้ดีกว่าการสอน แบบประเพณีนิยม (Traditional method) Kraff ในปี 1976⁽⁶⁾ ได้ศึกษาถึงลักษณะการ เรียนรู้ของนิสิตในมหาวิทยาลัย Delaware โดย สุ่มตัวอย่างนิสิตจำนวน 88 คน ให้ตอบแบบ มาตราชี้งพัฒนามากจาก เดอะ gravcha - ริชمانน์ สติวเก็นท์ เลอนนีส ไทร์ แกล ได้ข้อค้นพบ ที่น่าสนใจ คือ นิสิตชายชอบการเรียนรู้ด้วยตนเอง เองมากกว่านิสิตหญิง ส่วนนิสิตหญิงชอบที่จะ

ศึกษาหาความรู้ภายในห้องเรียนมากกว่านิสิต ชาย และ ในปี 1977 Dunn และคณะ⁽⁷⁾ ได้ศึกษาวิจัยถึงลักษณะการเรียนรู้ของนักเรียน โดยผู้วิจัยมีความเชื่อพื้นฐานว่า ลักษณะการ เรียนรู้ของนักเรียนเป็นองค์ประกอบที่สำคัญที่ สุดของผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน ผู้วิจัยได้สร้าง แบบสำรวจลักษณะการเรียนรู้ สู่ ใช้กับ นักเรียนระดับ 3, 4, 7 และ 11 รวม 110 คน ได้ข้อค้นพบที่น่าสนใจ คือ นักเรียนประถนา ที่จะได้รับแรงจูงใจจากผู้ใหญ่ ชอบการเรียนรู้ที่มีจากการสอนหลาย ๆ แบบ ชอบการเรียนรู้ที่มีการปฏิบัติและเรียนรู้ด้วยตนเองมากกว่า การฟังบรรยาย

จากการศึกษาครั้งนี้พบว่า หลักสูตร 医药学 แพทยศาสตรบัณฑิต ได้กำหนดเวลาสำหรับ การสอนแบบค้นพบด้วยตนเองไว้ค่อนข้างสูง เมื่อเฉลี่ยทั้งหกชั้นบ น ค่าเท่ากับ 82.07% และ นิสิตแพทย์ถึง 89.58% ชอบการเรียนรู้แบบค้น

พบด้วยตนเอง ซึ่งแสดงว่าการจัดประสบการณ์ การเรียนรู้ของคณะแพทยศาสตร์ได้รีดหลัก ลักษณะการเรียนรู้ของผู้เรียนเป็นหลัก แต่เมื่อ พิจารณาที่การเรียนรู้ทุกชั้นบันเด็ล จะพบว่า ครูจัดเวลาการเรียนรู้แบบค้นพบด้วยตนเอง ที่เพียง 41.67% ซึ่งแสดงว่า การจัดการสอน ของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ในปีการศึกษา 2521 ยังไม่สอดคล้องกับการ จัดประสบการณ์การเรียนรู้ที่กำหนด ไว้ในหลัก สูตร และไม่สอดคล้องกับลักษณะการเรียนรู้ ของนิติแพทย์ ทั้งทุกชั้นบันเด็ล ดังนั้นจึงเป็นสิ่งที่ คณาจารย์ควรจะได้พิจารณาปรับปรุงการจัด การเรียนการสอนให้เหมาะสมกับผู้เรียนและใน ปัจจุบันคณะแพทยศาสตร์ได้นำหลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิตฉบับใหม่ พุทธศักราช 2522⁽⁸⁾ มาใช้ จึงควรจะศึกษาเรื่องนี้ต่อไปว่าการจัด ประสบการณ์การเรียนรู้ของหลักสูตรใหม่ สอด อ้างอิง

1. Tyler RW. Basic Principles of Curriculum and Instruction. Chicago : The University of Chicago Press, 1970, 66
2. De Cecco JP. The Psychology of Learning and Instruction : Educational Psychology. New Jersey : Prentice-Hall, Inc., 1968, 250
3. Stone HL. Educational instruments: Preferred Learning Style Index. Medical Teacher 1979 ; 1 (1) : 47-48.
4. Silberman CE. Crisis in the Classroom. New York : Random House, 1970, 208-209
5. Grasha AF. Observations on relating teaching goals to student response styles and classroom methods. Am Psychol 1972 Feb ; 27 (2) : 144-147
6. Kraft RE. An analysis of student learning styles. Phys Edu 1976 Oct ; 33 : 140-142
7. Dunn R, Dunn K, Price GE. Diagnosing learning styles: a prescription for avoiding malpractice suits. Phi Delta Kappan, 1977 ; 58 : 418-420
8. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ หลักสูตรแพทยศาสตร์บัณฑิต 2522

คล้องกับลักษณะการเรียนรู้ของนิติแพทย์หรือไม่ และการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์ เป็นไปตามที่หลักสูตรกำหนดไว้มากน้อยเพียงใด เพื่อให้ผลผลิตของคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีประสิทธิภาพและ ประสิทธิผลสูงสุด อีกประการหนึ่งที่การเรียนรู้ของนิติแพทย์ คงเด่นที่ 1 ถึงที่ 6 ไม่มี การเปลี่ยนแปลงอย่างมีนัยสำคัญ ซึ่งแสดงว่า การจัดการสอนไม่มีอิทธิพลเพียงพอที่จะเปลี่ยน วิธีการเรียนรู้ของนิติแพทย์ได้

กิตติกรรมประกาศ

ผู้วิจัยขอขอบพระคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ นายแพทย์ ปรีดา ทัศนประดิษฐ์ ภาควิชา สุนทรียศาสตร์-นรีเวชวิทยา อดีตรองคณบดีฝ่าย กิจการนิติ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ที่ให้ความสนใจสนับสนุนในการเก็บรวบรวมข้อมูลงานนี้สำเร็จด้วยดี