



รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม
คณะพยาบาลศาสตร์ กลุ่มวิชาสาขาการพยาบาลชุมชน
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

BNS 495	ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน	3 (0-9-5)
	(Community Health Nursing Practicum)	
วิชาบังคับร่วม	-	
วิชาบังคับก่อน	-	
ภาคการศึกษา	1/2568	
กลุ่ม	01, 02	
ประเภทของวิชา	☐ วิชาศึกษาทั่วไป ☒ วิชาเฉพาะ ☐ วิชาเลือกเสรี	

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา

- | | |
|-----------------------------|------------------|
| 1. ผศ.ดร.นิภา กิมสูงเนิน | โทร. 081-7420893 |
| 2. อาจารย์นิภาดา ธารีเพียร | โทร. 098-2702760 |
| 3. อาจารย์ณัฐตินา วิชัยดิษฐ | โทร. 085-2626392 |

อาจารย์ผู้สอน

- | | |
|--|---|
| 1. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.นิภา กิมสูงเนิน | 2. ดร.เชมส์ณิณี รื่นฤติภิรมณ์ |
| 3. อาจารย์ศุภรัตน์ แป้นโพธิ์กลาง | 4. อาจารย์ศุภรัตน์ แป้นโพธิ์กลาง |
| 5. ผศ.ยุภาพร นาคกลิ้ง | 6. เรืออากาศเอกหญิงธรรมาธิภา ฝ่ายหมื่นไวย |
| 7. อาจารย์นิภาดา ธารีเพียร | 8. อาจารย์ณัฐตินา วิชัยดิษฐ |

วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชา 8 สิงหาคม 2568

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน นักศึกษาจะสามารถ

- 1.1 ประยุกต์ใช้ความรู้ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อดูแลสุขภาพ ประชาชนในชุมชน โดยเฉพาะกลุ่มที่มีปัญหาสุขภาพ กาย จิต และสังคม ในทุกช่วงวัย รวมถึงผู้ป่วยที่มีความต้องการการดูแลเฉพาะทางในบริบทชุมชน
- 1.2 ใช้กระบวนการพยาบาลอย่างมีวิจารณญาณ และยึดหลักฐานเชิงประจักษ์ (Evidence-Based Practice) ในการให้บริการพยาบาลอย่างเหมาะสม สอดคล้องกับบริบท วัฒนธรรม และทรัพยากรของชุมชน
- 1.3 พัฒนาทักษะการสื่อสารทางคลินิก เพื่อสร้างความร่วมมือที่ดีระหว่างผู้ป่วย ครอบครัว ชุมชน และทีมสุขภาพ รวมถึงการบริหารจัดการกรณีรายบุคคลอย่างเหมาะสม
- 1.4 ดำเนินการพยาบาลภายใต้หลักจริยธรรม กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยให้ความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ คำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ
- 1.5 พัฒนานวัตกรรม กลุ่มประชากรที่มีปัญหาในชุมชน เพื่อส่งเสริมคุณภาพการพยาบาลในระบบสุขภาพปฐมภูมิ
- 1.6 ปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมอย่างมีประสิทธิภาพ แสดงออกถึงความคิดสร้างสรรค์ ใฝ่เรียนรู้ และมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและชุมชนอย่างเหมาะสม

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs) :

2.1 ความรู้

- 1) สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การพยาบาลแก่ผู้รับบริการในสถานบริการสุขภาพและชุมชน (CLOs 1 ระดับ 1.3)

2.2 ทักษะ

- 1) สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล ในสถานบริการสุขภาพและชุมชนได้ (CLOs 2 ระดับ 2.4)
- 2) สามารถพัฒนานวัตกรรม เพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลได้ (CLOs 2 ระดับ 2.5)

2.3 จริยธรรม

- 1) สามารถปฏิบัติการพยาบาลภายใต้ขอบเขตคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล (CLOs 3 ระดับ 3.3)

2.4 ลักษณะบุคคล

- 1) สามารถปฏิบัติงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำทีมและสมาชิกทีมในบริบทที่หลากหลาย แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพและสังคมได้อย่างเหมาะสม (CLOs 4 ระดับ 4.1)

2) สามารถปฏิบัติงานในสถานบริการสุขภาพและชุมชน แสดงออกถึงความคิดสร้างสรรค์ ไม่เรียนรู้ และมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง (CLOs 4 ระดับ 4.3)

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่มุ่งหวัง มีดังต่อไปนี้

1. สรุปลักษณะความรู้หรือทักษะที่ต้องการจะพัฒนาจากประสบการณ์ที่ได้จากการฝึกปฏิบัติการ

- 1.1 ความรู้เกี่ยวกับระบบสุขภาพชุมชน และการวิจัยที่ทันสมัย
- 1.2 กระบวนการพยาบาลชุมชน (Community Health Nursing Process)
- 1.3 ความรู้ทางคลินิกที่ใช้ในการดูแลรายกรณีในชุมชน เช่น
 - การดูแลหญิงตั้งครรภ์ มารดาหลังคลอด ทารกแรกเกิด เด็กเล็ก
 - การดูแลผู้ป่วยโรคเรื้อรัง (เบาหวาน, ความดันโลหิตสูง, หลอดเลือดสมอง ฯลฯ)
 - การดูแลผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยระยะท้าย (Palliative care)
 - การดูแลผู้ป่วยจิตเวชระยะพักฟื้น และผู้ใช้สารเสพติด
 - การจัดการอาการพื้นฐานที่พบบ่อยในชุมชน เช่น ไข้ ปวดท้อง ความดันโลหิตสูง น้ำตาลในเลือดสูง ฯลฯ
- 1.4 ความรู้ด้านกฎหมาย จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ เช่น
 - พระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
 - หลักสิทธิผู้ป่วย
 - การจัดการสถานการณ์จริยธรรมในชุมชน
- 1.5 ทักษะการใช้กระบวนการอนามัยชุมชน
- 1.6 ทักษะการปฏิบัติงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำทีมและสมาชิกทีม
- 1.7 ทักษะการสร้างสัมพันธภาพ การทำงานเป็นทีม และการประสานงาน
- 1.8 ทักษะการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพเพื่อพัฒนาสุขภาพการพยาบาลและครอบครัว
- 1.9 ทักษะการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการนำเสนองานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. อธิบายกระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่จะพัฒนาความรู้หรือทักษะในข้อ 1

2.1 ดูแลสุขภาพของบุคคลในครอบครัว 3 ครอบครัว โดยใช้กระบวนการพยาบาล (การประเมิน การวินิจฉัย การวางแผน การปฏิบัติการ และประเมินผล) เช่น หญิงตั้งครรภ์ มารดาหลังคลอด การเจ็บป่วยตามวัย ผู้ป่วยระยะพักฟื้น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ผู้ป่วยจิตเวชระยะพักฟื้น และผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน รวมถึงผู้ที่ติดสารเสพติดเรื้อรังและบริโภคยาสูบ

- ศึกษาครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพ และติดตามเยี่ยมอย่างน้อยครอบครัวละ 2 ครั้ง
- เขียนแผนการพยาบาลผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับมอบหมาย ในความดูแลอย่างต่อเนื่อง

โดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ และออกแบบการดูแลสุขภาพให้เหมาะสม นักศึกษาเลือก 1 กรณีจริยธรรมที่พบในการเยี่ยมบ้านหรือการดูแลผู้ป่วย

2.2 จัดทำโครงการแก้ไขปัญหสุขภาพของชนในครอบครัวและชุมชน 1 โครงการ

2.3 พัฒนานวัตกรรมสุขภาพในชุมชน

2.4 จัดทำโครงการอนามัยโรงเรียน 1 ครั้ง

2.5 สรุปผลการตรวจคัดกรองสุขภาพ และการดูแลสุขภาพนักเรียน 1 ฉบับ

2.6 นำเสนอภาพรวมการดำเนินการพัฒนาสุขภาพชุมชน

2.7 สอบความรู้ร่วบยอติวิชาการพยาบาลชุมชนผ่านเกณฑ์ร้อยละ 60

3. วิธีการที่จะใช้ในการประเมินผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่เกี่ยวข้อง

1. ความรู้:

PLOs 1. ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับประชาชนทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกายและจิตสังคม

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้ รายวิชา(CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
1	CLOs 1 ระดับ 1.3 สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ ศาสตร์ทางการพยาบาล และการผดุงครรภ์และ ศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ การพยาบาลแก่ผู้รับบริการ	1. แผนการพยาบาลครอบครัวในความดูแลอย่างต่อเนื่อง 2.เขียนโครงการแก้ไขปัญหสุขภาพของชนใน ครอบครัวและชุมชน 3.เขียนโครงการอนามัยโรงเรียน 4. การสอบ Pre-Post Comprehensive	- ประเมินตามแบบประเมิน การปฏิบัติการการพยาบาล สุขภาพชุมชน (ด้านความรู้ 10%) - สังเกตจากการตอบคำถาม Pre – Post conference

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้ รายวิชา(CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	ในชุมชน		- ผลสอบ Post Comprehensive ต้องผ่าน เกณฑ์ ร้อยละ 60

2. ทักษะ:

PLOs 2 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ที่แสดงออกถึงความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการ บนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ

PLOs 4 พัฒนาสื่อ เทคโนโลยี/นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ หรือวิเคราะห์แนวปฏิบัติทางการพยาบาล เพื่อการประเมินหรือดูแลผู้ป่วยที่เป็นกรณีศึกษาได้

PLOs 6 มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และทักษะด้านภาษาเพื่อใช้ในการสื่อสารทางการพยาบาล)

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้ รายวิชา(CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
2,4,6	CLOs 2 ระดับ 2.4 สามารถใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ในการปฏิบัติการพยาบาล ในชุมชน CLOs 2 ระดับ 2.5 สามารถพัฒนานวัตกรรมและออกแบบการบริหารจัดการเพื่อพัฒนาคุณภาพการพยาบาลในสถานบริการสุขภาพและชุมชน	งานเดี่ยว 1. ดูแลสุขภาพของบุคคลในครอบครัว 3 ครอบครัว โดยใช้กระบวนการพยาบาล (การประเมิน การวินิจฉัย การวางแผน การปฏิบัติการ และการประเมิน) เช่น หญิงตั้งครรภ์ มารดาหลังคลอด การเจ็บป่วยตามวัย ผู้ป่วยระยะพักฟื้น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ผู้ป่วยจิตเวชระยะพักฟื้น และผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน รวมถึงผู้ที่ติดสารเสพติดเรื้อรังและบริโภคยาสูบ 2. ศึกษาครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพ และติดตามเยี่ยมอย่างน้อยครอบครัวละ 2 ครั้ง ตามแผนการพยาบาลผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับมอบหมาย โดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ และออกแบบการดูแลสุขภาพให้เหมาะสม และเลือก 1 กรณีจริยธรรม	1. ประเมินตามแบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน (ด้านทักษะ 50%) 2. ประเมินการนำเสนอ Case conference (10%) 3. แบบประเมินการพัฒนา นวัตกรรม สื่อการให้ความรู้สุขภาพ (10%)

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้ รายวิชา(CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
		ที่พบในการเยี่ยมบ้านหรือการดูแลผู้ป่วย งานกลุ่ม 1.ร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาของชุมชนจากข้อมูล การดูแลครอบครัว วินิจฉัย วางแผน เขียน โครงการ ดำเนินการโครงการแก้ไขปัญหา สุขภาพชุมชน ติดตามและประเมินผลลัพธ์ 2.พัฒนานวัตกรรมเพื่อการแก้ไขปัญหาที่ เหมาะสมกับปัญหาสุขภาพของชุมชน 3.ดำเนินการโครงการอนามัยโรงเรียนประเมิน สุขภาพนักเรียนและการแก้ไขปัญหาสุขภาพที่ เหมาะสม	

3. จริยธรรม:

PLOs 2 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ที่แสดงออกถึงความเคารพในศักดิ์ศรี
ความเป็นมนุษย์ การปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการ บนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม จรรยาบรรณ
วิชาชีพ และคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้ รายวิชา(CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
2	CLOs 3 ระดับ 3.3 สามารถปฏิบัติการ พยาบาลภายใต้ขอบเขต คุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและ จรรยาบรรณวิชาชีพ พยาบาล	มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติการพยาบาล สุขภาพชุมชนภายใต้ขอบเขตคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ พยาบาล ในชุมชน โดยศึกษาครอบครัวที่มี ปัญหาสุขภาพและติดตามเยี่ยมบ้าน อย่างน้อย ครอบครัวละ 2 ครั้งตามแผนการพยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับมอบหมาย (โดยใช้ กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ ออกแบบการดูแลสุขภาพให้เหมาะสม และ เลือก 1 กรณีจริยธรรมที่พบในการเยี่ยมบ้าน	1.ประเมินตามแบบประเมินการ ปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพ ชุมชน (ด้านจริยธรรม 10%) 2.ประเมินการนำเสนอ Case conference (10%)

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้ รายวิชา(CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
		หรือการดูแลผู้ป่วย พร้อมนำเสนอ	

4. ลักษณะบุคคล:

PLOs 3 ร่วมออกแบบบริการสุขภาพและให้การพยาบาล/การผดุงครรภ์อย่างมีวิจารณญาณ 4) พัฒนาสื่อเทคโนโลยี/นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ หรือวิเคราะห์แนวปฏิบัติทางการพยาบาล เพื่อการประเมินหรือดูแลผู้ป่วยที่เป็นกรณีศึกษาได้ และ 5) มีภาวะผู้นำ มีคุณธรรมจริยธรรม สามารถทำงานเป็นทีม และมีจิตสาธารณะ)

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้ รายวิชา(CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
3	CLOs 4 ระดับ 4.1 สามารถใช้ทักษะการเป็นผู้นำ และร่วมทำงานเป็นทีมในการปฏิบัติการพยาบาลในชุมชนและจัดทำโครงการสุขภาพชุมชน CLOs 4 ระดับ 4.3 สามารถปฏิบัติการพยาบาลในชุมชน โดยใช้ความคิดสร้างสรรค์ ใฝ่เรียนรู้ และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง	1. ศึกษาครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพ และติดตามเยี่ยมอย่างน้อยครอบครัวละ 2 ครั้ง ตามแผนการพยาบาลผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับมอบหมาย (Case study) โดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ และออกแบบการดูแลสุขภาพให้เหมาะสม และเลือก 1 กรณีจริยธรรมที่พบในการเยี่ยมบ้าน หรือการดูแลผู้ป่วย พร้อมนำเสนอ 2. วิเคราะห์ปัญหาชุมชนจากข้อมูลการดูแลครอบครัว วินิจฉัย วางแผน เขียนโครงการ ดำเนินการโครงการแก้ไขปัญหาสุขภาพชุมชน ติดตามและประเมินผลลัพธ์ 3. พัฒนานวัตกรรมเพื่อการแก้ไขปัญหที่เหมาะสมกับปัญหาสุขภาพของชุมชน 4. ดำเนินการโครงการอนามัยโรงเรียน ประเมินสุขภาพนักเรียนและการแก้ไขสุขภาพที่เหมาะสม	1.ประเมินตามแบบประเมินการฝึกปฏิบัติการสุขภาพชุมชน (ด้านลักษณะบุคคล 10%)

จัดทำโครงการสุขภาพชุมชน														
CLOs 4 สามารถปฏิบัติการ พยาบาลในสถานบริการ สุขภาพและชุมชน โดยใช้ ความคิดสร้างสรรค์ ใฝ่เรียนรู้ และพัฒนาตนเองอย่าง ต่อเนื่อง														✓

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายรายวิชา

ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน การดูแลการเจ็บป่วยที่พบบ่อยที่บ้านและในชุมชน ดูแลผู้หญิงตั้งครรภ์ มารดาหลังคลอด ทารกแรกเกิดและเด็กก่อนวัยเรียน ผู้ป่วยระยะพักฟื้น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ผู้ป่วยจิตเวชระยะพักฟื้น และผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน รวมถึงผู้ที่ติดสารเสพติดเรื้อรังและบริโภคยาสูบ การสื่อสารทางคลินิกกับผู้ป่วยและญาติและทีมสุขภาพ ประเมินและใช้ทรัพยากรที่เหมาะสมกับผู้ป่วยแต่ละราย บนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

Community health nursing practicum, nursing care of people with common health problems at home and in community; care of pregnant women, postpartum mothers, newborns, and pre-school children, patients in recovery period, patients with chronic diseases, bed-ridden patients, patients in terminal stage, psychiatric patients in recovery period and those living in community, drug and substance abusers, tobacco consumption, etc.; nursing communication with patients, family members, and healthcare team; assess and appropriate use of resources on the basis of laws, ethics, and professional code of ethics.

2. กิจกรรมของนักศึกษา

2.1 ดูแลสุขภาพของบุคคลในครอบครัว 3 ครอบครัว โดยใช้กระบวนการพยาบาล (การประเมิน การวินิจฉัย การวางแผน การปฏิบัติการ และการประเมิน) เช่น หญิงตั้งครรภ์ มารดาหลังคลอด การเจ็บป่วยตามวัย ผู้ป่วยระยะพักฟื้น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้ป่วยติดเตียง ผู้ป่วยระยะสุดท้าย ผู้ป่วยจิตเวชระยะพักฟื้น และผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน รวมถึงผู้ที่ติดสารเสพติดเรื้อรังและบริโภคยาสูบ

2.2 ศึกษาครอบครัวที่มีปัญหาสุขภาพ และติดตามเยี่ยมอย่างน้อยครอบครัวละ 2 ครั้ง

2.3 เขียนแผนการพยาบาลผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับมอบหมาย ในความดูแลอย่างต่อเนื่อง

โดยใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ และออกแบบการดูแลสุขภาพให้เหมาะสม นักศึกษาเลือก 1 กรณีจริยธรรมที่พบในการเยี่ยมบ้านหรือการดูแลผู้ป่วย

2.4 จัดทำโครงการแก้ไขปัญห สุขภาพของคนในครอบครัวและชุมชน 1 โครงการ

2.5 พัฒนานวัตกรรมสุขภาพในชุมชน 1 เรื่อง/กลุ่ม

2.6 จัดทำโครงการอนามัยโรงเรียน 1 ครั้ง สรุปผลการตรวจคัดกรองสุขภาพ และการดูแลสุขภาพนักเรียน 1

ฉบับ

2.7 นำเสนอภาพรวมการดำเนินการพัฒนาสุขภาพชุมชน

2.8 สอบความรู้ร่วบยอติวิชาการพยาบาลชุมชนผ่านเกณฑ์ร้อยละ 60

3. งานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
1. แผนการพยาบาลผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับมอบหมาย 3 ครอบครัว 1.1 ออกแบบการดูแลได้อย่างเหมาะสม 1.2 เลือก 1 กรณีจริยธรรม	ส่งแผนการพยาบาลก่อนวันที่เข้าเยี่ยม ครอบครัวอย่างน้อย 1 วัน และแผนการพยาบาล ฉบับสมบูรณ์ที่ระบุการประเมินผลการเยี่ยม ครอบครัวหลังการเยี่ยมครั้งสุดท้าย
2. รายงานโครงการแก้ไขปัญห สุขภาพชุมชน โดยใช้รูปแบบ PDCA	ส่งรายงานการพัฒนาสุขภาพชุมชนฉบับสมบูรณ์ใน วันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงาน
3. รายงานนวัตกรรมทางสุขภาพ 1 เรื่อง/กลุ่ม	ส่งในวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงาน
4. สรุปผลการตรวจคัดกรองสุขภาพ และการดูแลสุขภาพนักเรียน	ส่งงานภายใน 1 สัปดาห์หลังสิ้นสุดการฝึกงาน อนามัยโรงเรียน

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคปฏิบัติของนักศึกษา

อาจารย์ติดตามพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษาผ่านกระบวนการดังนี้

4.1 การประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน

4.2 ตรวจแผนการพยาบาลครอบครัว และซักถามความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ Case ก่อนการไปเยี่ยมและสะท้อนกลับถึงจุดดีและจุดที่ต้องปรับแก้ไข และส่งคืนให้นักศึกษานำกลับไปปรับแก้ไข

4.3 การตรวจรายงานการเยี่ยมบ้านและสะท้อนถึงจุดดีและจุดที่ต้องปรับ แก้ไข เพื่อให้นักศึกษานำกลับไปปรับปรุงและพัฒนาในครั้งต่อไป

4.4 การตรวจรายงานโครงการพร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบถึงจุดดีและจุดที่ต้องปรับแก้ไข และส่งคืนให้นักศึกษานำกลับไปปรับแก้ไข

4.5 การนำเสนอรายงาน Case conference และการร่วมอภิปราย case ของกลุ่ม

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของครูที่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

- 5.1 ปฐมนิเทศสถานที่ฝึกปฏิบัติ กฎระเบียบ และแนวทางการปฏิบัติของหน่วยงาน
- 5.2 ให้คำปรึกษา แนะนำ และดูแลตลอดการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา
- 5.3 การมอบหมายงาน กิจกรรม
- 5.4 สอนและให้คำแนะนำความรู้ ข้อมูลย้อนกลับเพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาตนเองของนักศึกษา
- 5.5 ร่วมประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา
- 5.6 ประสานงานกับแหล่งฝึกเพื่อความราบรื่นและความสำเร็จในการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

- 6.1 จัดเตรียมความพร้อมสถานที่ในการฝึกปฏิบัติการ และประชุมทีมอาจารย์นิเทศ
- 6.2 จัดเตรียมความพร้อมของนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึก ทั้งในด้านความรู้ และทักษะการปฏิบัติการพยาบาล
- 6.3 ให้คำแนะนำช่วยเหลือในกรณีที่นักศึกษามีปัญหาในการขึ้นฝึกปฏิบัติ

7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

- 7.1 ประชุมปรึกษาอาจารย์ในทีมสอนเตรียมพร้อมนักศึกษาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติการ

8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม/ สถานประกอบการ

- 8.1 มีห้องประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล
- 8.2 มีหนังสือ วารสารทางการพยาบาลและทางการแพทย์ในหน่วยงาน
- 8.3 มีแหล่งสนับสนุนในการค้นคว้าความรู้ เช่น Internet

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึก

เลือกสถานบริการและโรงพยาบาลที่มีความพร้อมในด้านผู้รับบริการที่สามารถครอบคลุมวัตถุประสงค์ของวิชา บุคลากร มีความตั้งใจที่จะพัฒนาความรู้

2. การเตรียมนักศึกษา

2.1 ปฐมนิเทศวิชา ชี้แจงวัตถุประสงค์ของวิชา ลักษณะวิชา กิจกรรมการเรียนการสอนและแนวทางการประเมินผล

2.2 เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนขึ้นฝึก โดยการจัดเข้าฝึกซ้อมทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในห้องปฏิบัติการ ในรายวิชา BNS 462 การพยาบาลสุขภาพชุมชน

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึก การมอบหมายงาน กิจกรรมการเรียนการสอน ผลการเรียนรู้ที่ต้องการ และแนวทางการประเมินผล พร้อมคู่มือการนิเทศก่อนการขึ้นนิเทศ

4. การเตรียมครูพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

จัดประชุมร่วมกับผู้บริหารแหล่งฝึก และขอความร่วมมือพยาบาลและเจ้าหน้าที่ในแหล่งฝึกช่วยในการประสานงาน ให้ข้อมูลที่จำเป็นและนิเทศร่วมกับอาจารย์นิเทศประจำกลุ่ม

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 ประสานงานกับบุคลากรในแหล่งฝึกอย่างต่อเนื่อง เพื่อทำความเข้าใจแนวทางการปฏิบัติให้ถูกต้องตรงกัน

5.2 ติดตามความก้าวหน้าระหว่างฝึกปฏิบัติ เพื่อรับทราบปัญหา และหาแนวทางการแก้ไข

5.3 หากนักศึกษาฝึกปฏิบัติไม่ครบตามระยะเวลาที่กำหนด และ/หรือได้รับประสบการณ์ไม่ครบตามข้อกำหนดของรายวิชา นักศึกษาต้องชดเชยเวลาและเก็บประสบการณ์เพิ่มเติมในพื้นที่ตามมติของหมวดวิชา โดยมีอาจารย์นิเทศคอยติดตามดูแลตลอดระยะเวลาการขึ้นฝึกปฏิบัติ

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

การประเมิน	งานที่ใช้ประเมินผลการเรียนรู้	สัดส่วนของการประเมิน
ความรู้ (1.3)	รายงานบุคคล	ด้านความรู้ 10%
ทักษะ (2.4, 2.5)	1.การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยและและรายงานการพยาบาล ครอบครัวที่ได้รับมอบหมาย 3 ครอบครัว 2. การนำเสนอ Case conference	
ลักษณะบุคคล (4.1, 4.3)	รายงานกลุ่ม	ด้านทักษะ 50%
	1. การปฏิบัติการพยาบาล และรายงานการดำเนินการโครงการ แก้ไขปัญหাসุภาพชุมชน	ด้านลักษณะบุคคล 10%
	2. รายงานการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพ	10 %
จริยธรรม (3.3)	1. การปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับมอบหมาย 3 ครอบครัว (การนำเสนอประเด็นจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาล)	ด้านจริยธรรม 10%

คะแนนสอบलगองวิชาการพยาบาลชุมชน

การสอบलगองวิชาการพยาบาลชุมชน หลังการฝึกปฏิบัติงานเสร็จสิ้น นักศึกษาจะต้องสอบผ่านเกณฑ์ร้อยละ 60 จึงจะได้รับการประเมินผลการเรียนของวิชานี้

แบบประเมินที่ใช้ประเมินผลการเรียนรู้แต่ละด้าน

มาตรฐานการเรียนรู้	แบบประเมิน
ความรู้ (1.3)	1.แบบประเมินการปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพชุมชน ด้านความรู้ (10%) 2.แบบทดสอบความรู้ลงกองหลังฝึกปฏิบัติ
ทักษะ (2.4, 2.5)	1.แบบประเมินการปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพชุมชน ด้านทักษะ (50%)
	2. แบบประเมินการนำเสนอ Case conference (10%)
	3. แบบประเมินรายงานนวัตกรรมทางสุขภาพ (10%)
จริยธรรม (3.3)	แบบประเมินการปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพชุมชน ด้านจริยธรรม (10%)
ลักษณะบุคคล (4.1, 4.3)	แบบประเมินการปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพชุมชน ด้านลักษณะบุคคล (10%)

2.กระบวนการประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา

ประเมินทักษะการปฏิบัติงานจากการสังเกต การตอบคำถาม และติดตามการปฏิบัติงานโดยใช้แบบประเมินการฝึกปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพชุมชน (80 %) แบบประเมินการนำเสนอ Case conference (10 %) และแบบประเมินรายงานนวัตกรรมทางสุขภาพ (10%) (เอกสารแนบในภาคผนวก)

3. ความรับผิดชอบของอาจารย์/พยาบาลที่เกี่ยวข้องต่อการประเมินนักศึกษา

4.1 สังเกตและประเมินพฤติกรรมฝึกปฏิบัติของนักศึกษา รวมทั้งสะท้อนข้อดีและสิ่งที่ควรปรับปรุงให้ นักศึกษาพัฒนาตนเองเป็นระยะ

4.2 ประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา โดยมีการหารือร่วมกับบุคลากรของหน่วยงาน

4.3 พิจารณาผลการตัดเกรดและนำเสนอต่อที่ประชุมระหว่างอาจารย์นิเทศและอาจารย์พี่เลี้ยง

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสานภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

ปรับปรุงวิธีการสอนและการจัดการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับการประเมินของนักศึกษา

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

หากมีความแตกต่างของการประเมินผลของอาจารย์นิเทศคู่กัน จะต้องมีการประชุมปรึกษาในกลุ่มวิชา เพื่อพิจารณาข้อมูลจากหลายส่วนในการพิจารณาหาข้อสรุปการตัดเกรด

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1) นักศึกษา การประเมินผลการฝึกปฏิบัติในเรื่องการบรรลุวัตถุประสงค์ของการฝึก ความเหมาะสม

ของกิจกรรมการเรียนการสอน งานที่ได้รับมอบหมาย ความพร้อมและความเหมาะสมของแหล่งฝึก โดยใช้แบบประเมิน การฝึกปฏิบัติของคณะพยาบาลศาสตร์

2) พยาบาลพี่เลี้ยง/ผู้บริหารแหล่งฝึก ประเมินผลการฝึกปฏิบัติของนักศึกษา ประเมินความพร้อมของแหล่งฝึก การจัดกิจกรรมการเรียนการสอน ความพร้อมในการนิเทศนักศึกษา การประสานงานของอาจารย์ ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างฝึกปฏิบัติของนักศึกษา

3) อาจารย์ ประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในภาพรวมว่าบรรลุวัตถุประสงค์ของวิชาหรือไม่ ประเมินการจัดการเรียนการสอน ความพร้อมของแหล่งฝึก ความพร้อมของอาจารย์ในการดูแลนักศึกษา ปัญหาและอุปสรรคที่เกิดขึ้นระหว่างฝึกปฏิบัติในภาพรวม

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาประมวลผลการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาจากผลการประเมินและ ข้อเสนอแนะของนักศึกษา สรุปผลการประเมินภายใน 1 สัปดาห์ หลังสิ้นสุดการประเมิน โดยให้แล้วเสร็จภายใน 2 สัปดาห์ เพื่อจัดทำรายงาน RQF 6 ให้เสร็จภายใน 30 วัน หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา และ นำเสนอต่อสาขาวิชาฯ เพื่อร่วมกันพิจารณา วางแผน หาแนวทางในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาถัดไป

ภาคผนวก

1. เกณฑ์การตัดเกรด

ตามเกณฑ์การประเมินผลวิชาภาคปฏิบัติของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

เกรด	100%
A	80 -100
B+	75 - 79.9
B	70 - 74.9
C+	65 - 69.9
C	60 – 64.9
D+	55 – 59.9
D	50 – 54.9
F	น้อยกว่า 50

แนวทางการประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล

A หมายถึง ปฏิบัติงานได้ครบตามเกณฑ์ดีมาก โดยนักศึกษาสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเอง โดยได้รับการชี้แนะจากอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติเพียงเล็กน้อย มีการพัฒนาและสร้างสรรค์งานอย่างเหมาะสม

B หมายถึง ปฏิบัติงานได้ถูกต้องตามเกณฑ์ดี โดยสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองเป็นส่วนใหญ่ ภายหลังได้รับคำแนะนำจากอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติเพียงเล็กน้อยก็สามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองอย่างถูกต้องครบถ้วน

C หมายถึง ปฏิบัติงานได้ตามเกณฑ์พอใช้ โดยนักศึกษาสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองบางครั้ง ในส่วนที่นักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติด้วยตนเอง หลังจาก ตามในอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติได้อธิบายเพิ่มเติมให้ฟังเป็นระยะ ๆ จึงสามารถปฏิบัติได้ด้วยตนเองอย่างครบถ้วน

D หมายถึง ปฏิบัติงานได้ตามเกณฑ์ควรปรับปรุง โดยนักศึกษาสามารถปฏิบัติด้วยตนเองน้อยมาก อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติต้องอธิบายเพิ่มเติมเป็นระยะ ๆ แต่ยังปฏิบัติด้วยตนเองไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้องทั้งหมด ต้องอธิบายเพิ่มเติมและให้คำอธิบายซ้ำ ๆ หรือ อาจต้องให้ปฏิบัติตามในบางครั้ง นักศึกษาต้องได้รับการดูแลใกล้ชิด เพื่อป้องกันผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้น

F หมายถึง ปฏิบัติได้ตามเกณฑ์ ไม่ผ่าน โดยนักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติได้ ถึงแม้อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติจะอธิบายเพิ่มเติมหรือให้คำแนะนำซ้ำ ส่วนใหญ่ต้องบอกให้ปฏิบัติตามและต้องติดตามดูแลใกล้ชิด เนื่องจากเสี่ยงต่อการเกิดหรือมีแนวโน้มเกิดข้อผิดพลาดได้ง่าย

2. แบบประเมินต่างๆ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพชุมชน (80 คะแนน)

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก (5)	ดี (4)	พอใช้ (3)	ปรับปรุง (2)	ปฏิบัติ ไม่ได้ (1)
1. ด้านความรู้ (Knowledge) (10)					
1.1 ใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ไขปัญหาบุคคล/ครอบครัว/ชุมชน	2	1.5	1.3	1.1	0.9
1.2 ใช้ข้อมูลจากการวิเคราะห์ ทัศนคติ ความเชื่อ ทัศนคติ ในการระบุปัญหาสุขภาพของผู้รับบริการ	2	1.5	1.3	1.1	0.9
1.3 วางแผนการพัฒนาชุมชนหรือแก้ไขปัญหาสุขภาพของบุคคล ครอบครัวได้ สอดคล้องกับข้อมูลและบริบทของผู้รับบริการ	2	1.5	1.3	1.1	0.9
1.4 เลือกวิธีการปฏิบัติจากทางเลือกต่างๆ ที่มีอยู่อย่างเหมาะสม รวมทั้งปรับเปลี่ยนวิธีการหากพบข้อมูลหรือบริบทที่เปลี่ยนแปลง	2	1.5	1.3	1.1	0.9
1.5 อธิบายหลักการและเหตุผลของการปฏิบัติการพยาบาลได้	2	1.5	1.3	1.1	0.9
2. ด้านทักษะ (Skills) (50)					
2.1 ปฏิบัติการพยาบาลถูกต้องตามหลักการ	10	8	6	4	2
2.2 ปฏิบัติการพยาบาลตามลำดับความสำคัญของปัญหาของผู้ป่วย/ครอบครัว	5	4	3	2	1
2.3 ตัดสินใจแก้ปัญหาของผู้ป่วย/ครอบครัว/ชุมชนโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	5	4	3	2	1
2.4 ประเมินผลการปฏิบัติงานได้ถูกต้องครอบคลุม	5	4	3	2	1
2.5 แสดงออกถึงพฤติกรรมสื่อสารกับทีมพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ รวมทั้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้	5	4	3	2	1
2.6 การแสดงความคิดเห็นเชิงสร้างสรรค์	5	4	3	2	1
2.7 เลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัล เช่น Application/โปรแกรมในการวิเคราะห์ นำเสนอข้อมูลได้เหมาะสม	5	4	3	2	1
2.8 แสดงออกถึงความสุขและความกระตือรือร้นในการเรียนรู้ (5)					
2.8 สะท้อนคิดการเรียนรู้หลังจากประเมินผลสัมฤทธิ์ของการปฏิบัติ (จากรายงานการสะท้อนคิด)	5	4	3	2	1

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก (5)	ดี (4)	พอใช้ (3)	ปรับปรุง (2)	ปฏิบัติ ไม่ได้ (1)
3. ด้านจริยธรรม (Ethics) (10)					
3.1 มีระเบียบวินัย ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบของแหล่งฝึก และชุมชน	2	1.5	1.3	1.1	0.9
3.2 รับผิดชอบ ซื่อสัตย์สุจริตต่อตนเองและผู้อื่น ไม่คัดลอกงานของบุคคลอื่น มีการอ้างอิงเมื่อนำผลงานของผู้อื่นมาใช้	2	1.5	1.3	1.1	0.9
3.3 เคารพและตระหนักถึงความเชื่อ ค่านิยม และการปฏิบัติทางวัฒนธรรมของ ผู้รับบริการ ไม่ดัดสินหรือวิพากษ์วิจารณ์ ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเสมอภาค และยุติธรรม	2	1.5	1.3	1.1	0.9
3.4 ใช้ภาษาที่สุภาพ เหมาะสม และให้เกียรติ ไม่พูดจาดูหมิ่น ตำหนิ หรือใช้ คำพูดที่แสดงอคติ ปรับวิธีการสื่อสารและให้บริการให้เหมาะสมกับผู้รับบริการ แต่ละราย คำนึงถึงอายุ การศึกษา ภาษา วัฒนธรรม และความต้องการพิเศษ	2	1.5	1.3	1.1	0.9
3.5 ปฏิบัติการพยาบาลตามขอบเขตวิชาชีพโดยคำนึงถึงความปลอดภัย การรักษา ความลับของผู้รับบริการ	2	1.5	1.3	1.1	0.9
4. คุณลักษณะส่วนบุคคล (Personal Attributes) (10)					
4.1 มีภาวะผู้นำ, ทำงานเป็นทีม และนำการเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพ (6)	2	1.5	1.3	1.1	0.9
4.1.1 สามารถวางแผนและคิดอย่างเป็นระบบ	2	1.5	1.3	1.1	0.9
4.1.2 ประสานงาน สื่อสารข้อมูลและมีส่วนร่วมแก้ปัญหาเกี่ยวกับสมาชิกในทีม	2	1.5	1.3	1.1	0.9
4.1.3 แสดงออกถึงการเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพ	2	1.5	1.3	1.1	0.9
4.2 ใฝ่รู้ พัฒนาตนเองอยู่เสมอ (4)	4	3	2.6	2.2	1.8
รวมคะแนนที่ได้					

คิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

ลงชื่ออาจารย์นิเทศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
แบบประเมินนวัตกรรม สื่อการให้ความรู้สุขภาพ (10 คะแนน)

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก (5)	ดี (4)	พอใช้ (3)	ปรับปรุง (2)	ปฏิบัติ ไม่ได้ (1)
1. วัตถุประสงค์และเป้าหมายของการพัฒนาชัดเจน เหมาะสม	5	4	3	2	1
2. การออกแบบสื่อ อยู่บนพื้นฐานของการศึกษาข้อมูล ความรู้ และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง (มีการอ้างอิงข้อมูลอย่างถูกต้อง)	10	8	6	4	2
3.การพัฒนาสื่อต้นแบบน่าสนใจ สะท้อนความคิดสร้างสรรค์	10	8	6	4	2
4. รูปแบบสื่อเหมาะสมกับลักษณะ และปัญหาของกลุ่มเป้าหมาย	10	8	6	4	2
5. มีการตรวจสอบคุณภาพสื่อ (ขอความเห็นจากผู้เกี่ยวข้อง)	5	4	3	2	1
6. การสะท้อนคิดผลการเรียนรู้ที่ได้จากกระบวนการพัฒนาสื่อ	5	4	3	2	1
รวมคะแนนที่ได้/4.5					

คิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

ลงชื่ออาจารย์นิเทศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต
แบบประเมิน case conference (รายกลุ่ม) (10 คะแนน)

รายการประเมิน	ความสามารถในการปฏิบัติ				
	ดีมาก (5)	ดี (4)	พอใช้ (3)	ปรับปรุง (2)	ปฏิบัติ ไม่ได้ (1)
1. นำเสนอเป็นลำดับขั้นตอน (5)	5	4	3	2	1
2. นำเสนอเข้าใจง่าย น่าสนใจ (5)	5	4	3	2	1
3. ใช้สื่อเทคโนโลยีในการนำเสนอเหมาะสม ช่วยให้ผู้ฟังเข้าใจเนื้อหาง่ายขึ้น (5)	5	4	3	2	1
4. กระตุ้นให้ผู้ฟังอภิปราย/แลกเปลี่ยนความคิดเห็น เชิงสร้างสรรค์อย่างเหมาะสม (5)	5	4	3	2	1
5. การตอบข้อซักถามและแสดงความคิดเห็นถูกต้อง ตามหลักวิชาการ (5)	5	4	3	2	1
6. สมาชิกในกลุ่มมีส่วนร่วมในการนำเสนอ/ อภิปราย/แลกเปลี่ยนความคิดเห็น (5)	5	4	3	2	1
รวมคะแนนที่ได้/3					

คิดเห็นและข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่ออาจารย์นิเทศ.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แนวทางการประเมินผลทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ

คะแนน	ความหมาย
5	ดีมาก นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาล/ให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติ/ทำรายงานกรณีศึกษา(รายบุคคล) และนำเสนอ case conference ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม เมื่อได้รับการชี้แนะจากอาจารย์ นิเทศเพียงเล็กน้อย (<20%)
4	ดี นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาล/ ให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติ/ทำรายงานกรณีศึกษา(รายบุคคล) / นำเสนอ case conference ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม เป็นส่วนใหญ่ เมื่อได้รับการชี้แนะจากอาจารย์นิเทศพอสมควร (20-30%)
3	พอใช้ นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาล/ ให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติ/ทำรายงานกรณีศึกษา(รายบุคคล) และนำเสนอ case conference ได้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม เป็นบางส่วน เมื่อได้รับการชี้แนะจากอาจารย์นิเทศ สามารถปฏิบัติได้แต่ต้องอยู่ภายใต้การดูแลของอาจารย์
2	ปรับปรุง นักศึกษาสามารถปฏิบัติการพยาบาล/ ให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติ/ทำรายงานกรณีศึกษา (รายบุคคล) และนำเสนอ case conference ได้ด้วยตนเองน้อย ขาดความถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม อาจารย์นิเทศต้องดูแลอย่างใกล้ชิดจึงปฏิบัติได้
1	ปฏิบัติไม่ได้ นักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติการพยาบาล/ ให้ความรู้ผู้ป่วยและญาติ/ทำรายงานกรณีศึกษา (รายบุคคล) และนำเสนอ case conference ได้ด้วยตนเอง อาจารย์นิเทศต้องดูแลอย่างใกล้ชิด แต่ นักศึกษายังไม่สามารถปฏิบัติได้

