



Course Specification

Institution Rangsit University
School School of Nursing, Adult and Elderly Nursing Group

Section 1 General Information

Course title BNE 291 Fundamental Nursing Practicum 3 (0-9-5)
 (ปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐาน)

Curriculum Nursing

Type of course General course
 Professional course: Practicum
 วิชาเลือกเสรี

Course coordinator 1) Ajarn Jarutsri Atthayasai
 2) Assist. Prof. Dr. Sangrawee Maneesri
 3) Asst. Prof. Orathai Reantippayasakul

Course Instructor 1) Assist. Prof. Dr. Sangrawee Maneesri
 2) Asst. Prof. Orathai Reantippayasakul
 3) Ajarn Jarutsri Atthayasai
 4) Dr. Nutapol Yuwanich
 5) Ajarn Naphat Wattanasap

Semester Special First Second /2569

Year First year Second year Third year Fourth year

Pre-requisite BNE 111 Introduction to Nursing Practice 3(1-4-4)

Co-requisite BNE 391 Nursing Care of Adults and Elderly I 3(2-2-5)

Study Place - Male surgical ward 9/1 FL., Medical ward 8 FL., Special medical ward 12 FL., Female medical ward 10 FL., Nopparat Rajathanee Hospital
 - Female surgical ward and Orthopedic ward, Phra Nakhon Si Ayutthaya Hospital

Date of updated course description 13 May 2025

2. Teaching hours per semester

Classroom tutorial and discussion	Practice in laboratory	Self-study
-	135	5

3. Advising/Coaching/Counseling hours/week

Advisor(s) for the course will be assigned and clearly announced during the course orientation.

Course instructors will give advice for the students, individuals or groups, at least 2 hours/week.

Advisor Names	Room	Contact Information	Schedule
Assist. Prof. Dr. Sangrawee Maneesri	Building 4 Room. 408	E-mail: sangrawee.m@rsu.ac.th	On appointment
Asst. Prof. Orathai Reantippayasakul	Building 4 Room. 408	E-mail: orathai.r@rsu.ac.th	On appointment
Ajarn Jarutsri Atthayasai	Building 4/2 Room. 401	E-mail: jarutsri.a@rsu.ac.th	On appointment
Dr. Nutapol Yuwanich	Building 4 Room. 408	E-mail: nuttapol.y@rsu.ac.th	On appointment
Ajarn Naphat Wattanasap	Building 4 Room. 408	E-mail: naphat.w@rsu.ac.th	On appointment

Section 2 Purpose and Objective

Purposes of the course

To enable practice of basic nursing care using nursing process to provide care for daily needs of individuals, older adults, or chronically ill persons in hospital

The purposes of course development/revision:

Orientation by repeat about infection control standard and basic nursing care procedure such as aseptic technique, basic nursing care procedure and concept brief and demonstration on CPR (Cardiopulmonary Resuscitation) & First aid and Basic Life Support training with in 1-2 days before practicum and complete OSCE.

Course Learning Outcomes (CLOs)

1. Ethic and Morality

CLO 1.3: Utilizing nursing, midwifery knowledge and allied sciences to deliver holistic nursing care to individuals, families, and in health care communities' settings.

2. Knowledge

CLO 2.1: Utilizes digital technology to research information and develop health education media

CLO 2.2: Effective Communication Skills, with nursing team, multidisciplinary team, client and to whom it may concern.

CLO 2.4: Applying the nursing process and evidence-based practice (EBP) to provide holistic nursing and midwifery care in healthcare settings and the community.

3. Cognitive skills

CLO 3.2: Demonstrating Moral, Ethical, Legal, and Code of Ethics in nursing Profession.

4. Interpersonal skills and responsibilities

CLO 4.1: Demonstrate leadership, teamwork, respect and honor for others in group work and collaborative learning activities.

Section 3 Student's Learning Outcome

Learning Outcome Development in each domain

1. Moral and Ethical Development

1.1 Knowledge

PLOs	CLOs	Teaching Methods	Assessment Methods	Assessment Tools
1	1.3 Utilizing nursing, midwifery knowledge and allied sciences to deliver holistic nursing care to individuals, families, and in health care communities' settings. (1.3 ใช้ความรู้ศาสตร์ทางการพยาบาล การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้การพยาบาลแก่ผู้รับบริการในสถานบริการสุขภาพและชุมชน)	1. Assign the patients to students for one person / week 2. Provide clinical teaching 3. Nursing round 4. Pre-post conference	1) Q&A participation during post-conferences. 2) Evaluation of nursing care plans and reflective reports.	- แบบฟอร์มประเมินการใช้กระบวนการพยาบาล และการวางแผนการพยาบาล (10%) - คะแนนการสอบลงกอง (S/U)

1.2 Skills

PLOs	CLOs	Teaching Methods	Assessment Methods	Assessment Tools
3	2.1 Utilizes digital technology to research information and develop health education media (2.1 ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการค้นคว้าความรู้ และสร้างสื่อการให้ความรู้ด้านสุขภาพ) 2.2 Effective Communication Skills, with nursing team, multidisciplinary team, client and to whom it may concern. (2.2 แสดงออกถึงพฤติกรรมสื่อสารกับทีมพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ ผู้รับบริการและผู้ที่เกี่ยวข้องได้)	1. Provide nursing care to an assigned case 2. Work as a team 3. Utilize EBP in nursing care	1) Assessment of clinical performance. (60%) 2) Health teaching performance and plan. (10%) 3) Case study presentation using EBP in nursing care.	- แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล (60%) - แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ (10%) - แบบสังเกตพฤติกรรมสื่อสารเชิงวิชาชีพ (5%)

PLOs	CLOs	Teaching Methods	Assessment Methods	Assessment Tools
2	2.4 Applying the nursing process and evidence-based practice (EBP) to provide holistic nursing and midwifery care in healthcare settings and the community. (2.4 ใช้กระบวนการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ ในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวม ในสถานบริการสุขภาพและชุมชนได้)			

1.3 Ethics

PLOs	CLOs	Teaching Methods	Assessment Methods	Assessment Tools
2	3.3 Demonstrating Moral, Ethical, Legal, and Code of Ethics in nursing Profession. (3.3 แสดงออกถึงพฤติกรรมการณ์มีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล)	- Embed content regarding honesty, discipline, respect for regulations, and responsibility in nursing practice and patient safety protocols.	- Observe ethical behavior during class attendance and examination administration (5%).	- แบบสังเกตพฤติกรรมการณ์มีคุณธรรม จริยธรรม (5%)

1.4 Characteristics

PLOs	CLOs	Teaching Methods	Assessment Methods	Assessment Tools
6	4.1 Demonstrate leadership, teamwork, respect and honor for others in group work and collaborative learning activities.	- Paired work - Group work	- Observe teamwork behavior and report (10%).	- แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษา (10%)

	(4.1 แสดงออกถึงการเป็นผู้นำ ทำงานเป็นทีม เคารพและให้เกียรติผู้อื่น)			
--	--	--	--	--

Section 4 Working Process

1. Course Description

Basic nursing practicum regarding personal hygiene and daily routine care of acute and critically ill patients; communication of health information; patients with respiratory system, cardiovascular system, infection, gastrointestinal system, urinary system, medical administration in the hospital, admission and discharge based on relevant knowledge, safety, patient's rights, cultural diversity, and professional code of ethics.

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลพื้นฐานเพื่อการดูแลผู้ป่วยสุขอนามัยและกิจวัตรประจำวันในผู้ป่วยเฉียบพลันและวิกฤต การสื่อสารแลกเปลี่ยนข้อมูลทางภาวะสุขภาพ ผู้ป่วยที่มีปัญหากระบบทางเดินหายใจ ระบบหัวใจหลอดเลือด และการไหลเวียนเลือด การติดเชื้อ ระบบทางเดินอาหาร ระบบทางเดินปัสสาวะ การบริหารยาในโรงพยาบาล การรับใหม่และจำหน่ายผู้ป่วย โดยประยุกต์ใช้ความรู้ที่เกี่ยวข้อง ปลอดภัย สิทธิผู้ป่วย ความหลากหลายทางวัฒนธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพ

2. Student Activities

- Participate in both courses and clinical orientation.
- Develop nursing care plans based on the basic needs of assigned patients, adjusting the plans as patient data changes (1 case/week).
- Work as a nursing team member to provide care that addresses the patient's needs across four dimensions of the nurse's role.
- Develop individualized health teaching plans and provide one-on-one education to patients.
- Calculate caloric needs, medication dosages, and fluid requirements for assigned patients.
- Report and document nursing care, health teaching, and evaluations.
- Participate in daily pre-conferences focusing on health problems and nursing interventions.
- Engage in daily post-conferences to reflect on nursing outcomes.
- Join group discussions on topics such as:
 - Patient rights and nursing ethics
 - Characteristics of a professional nurse: respect for clients, responsibility, discipline, honesty, and acting as a health role model
- Participate in weekly nursing rounds.
- Present and participate in case conferences.
- Conduct weekly self-evaluation and reflection with the instructor.

3. Student Assignments

Assignment	Due date of report submission	Remarks
1. Providing nursing care to a patient/week	-	Assigned on the first day of each week
2. Writing a nursing care plan of assigned case once a week	- Hand in to instructor on the second day of the week in the morning after preconference.	-
3. Health teaching plan and educating patient	- Hand in health teaching plan 5 days in advance before teaching.	Inform instructor of teaching date in the first week
4. Group work. A case study presentation	- Submit the PowerPoint presentation July 3 rd , 2026	Inform instructor of selected case by June 23 rd , 2026
5. Record clinical experiences	- Submit the clinical experiences record to the clinical instructor on every Monday to review.	Instructor reviews record weekly
6. Reflection report	Every Friday, if possible	Weekly meeting with instructor

4. Following up the learning outcomes of students

- Evaluate nursing care plans and health teaching plans with feedback.
- Attend group discussions on professional characteristics and ethical issues.
- Evaluate student performance during pre/post-conferences, nursing rounds, and case conferences.
- Review and assess care documentation and reflective reports.

5. Responsibilities of the Preceptor at the Clinical Site

- Provide ward orientation and nursing practice guidelines.
- Ensure clinical space and organize diverse patient encounters for student learning.
- Participate in student supervision, demonstrations, and clinical instruction.
- Join pre- and post-conference sessions.
- Assist in evaluating students' clinical skills and knowledge.

6. Responsibilities of the Clinical Instructor or Supervisor

- Provide course orientation.
- Supervise and teach students during clinical activities to ensure skill development and patient care quality.
- Review course objectives and address problem areas with targeted teaching or guidance.
- Evaluate clinical performance through direct supervision and observation.

- Review all written reports (nursing care plans, health teaching plans) and provide constructive feedback.
- Attend and participate in clinical conferences (pre/post, nursing rounds, case conferences).
- Facilitate effective communication between students and the healthcare team.
- Coordinate evaluations among students, instructors, and nursing staff.

7. Student Preparation / Orientation and Assistance

- Provide full orientation on course content and practice site.
- Offer laboratory sessions to practice core nursing skills.
- Supply multimedia resources for lab use and self-study.
- Arrange transportation to clinical sites.

8. Facilities and support required from clinical setting.

- Access to a library or study room with relevant books and journals.
- A meeting room or clinical space for group discussions and case conference

Section 5 Lesson Plan and Evaluation

1. Identifying Clinical Practice Settings

One general hospital and one government hospital are selected as clinical practice sites to support student learning and help them achieve the course objectives. The selected sites are:

- **Nopparat Rajathanee Hospital** (Male surgical ward 9/1 FL., Medical ward 8 FL., Special medical ward 12 FL., Female medical ward 10 FL.)
- **Phra Nakhon Si Ayutthaya Hospital** (Female surgical ward and Orthopedic ward)

2. Student Preparation

- Conduct a comprehensive course orientation.
- Review essential fundamental nursing skills prior to clinical placement.

3. Instructor/Supervisor Preparation

Organize a clinical instructor meeting to explain course details, including objectives, learning outcomes, instructional methods, student assignments, and study guides.

4. Preceptor Preparation

Arrange a coordination meeting between the hospital administrative team and the nursing school instructors to present the course and discuss necessary collaborative arrangements within the ward.

5. Risk Management

- The clinical instructor is required to remain on-site throughout the student's clinical hours and collaborate with ward nurses as needed.
- Identify potential risks associated with clinical practice and conduct a group discussion on risk prevention strategies.
- Promptly notify the program coordinator or responsible faculty member of any issues to ensure timely problem resolution.

Section 6: Student Evaluation

1. Evaluation Criteria

Student evaluation consists of two components:

- **Nursing Practice Evaluation** (refer to the Nursing Practice Evaluation Form)
- **Behavior and Personality Evaluation** (refer to the Behavior and Personality Form)

The total score is 100%, distributed as follows:

Learning outcome	Learning process	Week	Evaluation
1. Knowledge (1.3)	- Report and Performance of case conference presentation to an assigned case.	1-4	10 %
	- Unit exam	4	S/U
2. Skills (2.1, 2.2, 2.4)	- Nursing practice according to a nursing practice assessment form	1-4	60 %
	- Performance of health teaching to an assigned case.		10 %
	- Communication and Collaboration with multidisciplinary team		5 %
3. Ethics (3.2)	Behavior and Personality evaluation in clinical practice	1-4	5 %
4. Characteristics (4.1)	Case study presentation evaluation form	1-4	10 %

2. Alignment between Course Learning Outcomes (CLOs) and Learning Outcomes

CLOs	1. Knowledge			2. Skills				3. Ethics			4. Characteristics	
	1.1	1.2	1.3	2.1	2.2	2.3	2.4	3.1	3.2	3.3	4.1	4.2
CLO 1.3: Utilizes knowledge in nursing, midwifery, and related sciences to deliver nursing care in real settings			✓									
CLO 2.1: Utilizes digital technology to research information and develop health education media				✓								
CLO 2.2: Demonstrates effective communication behaviors with teams and stakeholders					✓				✓			
CLO 2.4: Applies the nursing process and evidence-based practice to provide holistic nursing care							✓				✓	
CLO 3.2: Demonstrating behaviors that respect human dignity, service recipients' rights, individual differences, and cultural diversity										✓		
CLO 4.1: Demonstrates leadership, teamwork, respect, and consideration for others											✓	

3. Evaluation Process

- Weekly assessment of students' nursing practices and documentation in anecdotal records to track progress and support development of clinical competence.
- Evaluation of written reports, including nursing care plans and health teaching plans.
- Evaluation of the student's actual health teaching session with assigned clients.

4. Responsibilities of Preceptors in Evaluation

- Participate in the assessment of students' clinical skills and knowledge using designated assessment tools.

5. Responsibilities of Clinical Instructors in Evaluation

- Compile evaluation data from all instructors and determine each student's final grade based on established criteria.
- The final grading results for each group of students are reviewed in three stages:
 1. Within the instructional team
 2. With the administrative committee
 3. In consultation with the Nursing Standards Control Committee

6. Consolidating Diverse Evaluation Results

- Instructor meetings are held to review student performance and make collective decisions regarding final outcomes.

Section 7: Evaluation and Improvement Plan

1. Evaluation Process Conducted by:

1.1 Students:

Students' complete unit and course evaluations, offering feedback on learning outcomes, assignment appropriateness, clinical placements, and suggestions for improvement.

1.2 Preceptors / Head Nurses:

- Use the institution's performance evaluation forms to assess students.
- A formal course evaluation meeting is conducted with participation from nursing administrators and head nurses who oversee student placements.

1.3 Instructors / Supervisors:

- Assess students' clinical practice directly, focusing on skill development and identifying factors influencing learning effectiveness.
- Evaluate clinical settings, teaching methods, and any barriers to effective learning.

1.4 Others (e.g., Recent Graduates):

- May be invited to provide feedback on the course and share their reflections.

2. Review and Improvement Process

- The course coordinator organizes an evaluation summary meeting with students, preceptors, and clinical instructors within one week after course completion.
- Evaluation findings are shared with the instructional team to guide course improvement.
- The course evaluation is formally documented using the TQF 6 form.

Evaluation Summary (Semester S/2025):

- Students rated their ability to apply theory to practice as **good to very good** (Mean = 4.67, SD = 0.65).
- The clinical ward setting was considered appropriate for learning, rated **good to very good** (Mean = 4.67, SD = 0.49).
- Supervising instructors received ratings of **good to very good** (Mean = 4.75, SD = 0.45).
- Students demonstrated development in four core professional traits: respect for clients, responsibility, discipline, and honesty—along with being a health role model—rated **good to very good** (Mean = 4.83, SD = 0.39).
- Overall knowledge gain was rated **good to very good** (Mean = 4.58, SD = 0.51).

Reference

- ปรารงค์ทิพย์ อุจระรัตน์. (2562). บรรณาธิการ. *การพยาบาลพื้นฐาน: แนวคิดและการปฏิบัติ เล่ม 1*. (ครั้งที่ 2). ปทุมธานี: สำนักพิมพ์แห่งมหาวิทยาลัยรังสิต.
- ปรารงค์ทิพย์ อุจระรัตน์. (2562). บรรณาธิการ. *การพยาบาลพื้นฐาน: แนวคิดและการปฏิบัติ เล่ม 2*. ปทุมธานี: สำนักพิมพ์แห่งมหาวิทยาลัยรังสิต.
- สุปราณี เสนาดิสัย และวรรณภา ประไพพานิช. (2554). *การพยาบาลพื้นฐาน แนวคิดและการปฏิบัติ*. (ครั้งที่ 13). กรุงเทพฯ: บริษัท จุดทอง จำกัด.
- อะเคื้อ อุนทเลขกะ. (2556). *หลักและแนวปฏิบัติในการทำลายเชื้อและการทำให้ปราศจากเชื้อ*. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. (2022). *Fundamentals of nursing - E-book* (11th ed.). Elsevier
- Peate, I. (2019). *Alexander's nursing practice: Hospital and home - E-book* (5th ed.). Elsevier.
- Perry, A. G., Potter, P. A., Ostendorf, W., & Laplante, N. (2021). *Clinical nursing skills and techniques*. 10th ed. St. Louis, MO: Mosby.
- Potter, P.A., Perry, A.G., Stockert, P.A., and Hall, A.M. (2017). *Fundamentals of nursing*. 9th ed. St. Louis: Elsevier Inc.
- Taylor, C., Lillis, C., Lynn, P., & LeMone, P. (2015). *Fundamentals of nursing: The Art and science of person- centered nursing care*. 8th ed. Philadelphia: Wolters Kluwer Health.

BNE 291 Fundamental Nursing Practicum (3 Cr.) 17 วัน

กลุ่มที่		ชื่อ-สกุล	ม.ย.-69												ก.ค.-69				๓	๔	
			อ.	พ.	พ	ศ.	อ.	พ.	พ	ศ.	อ.	พ.	พ	ศ.	อ	พ	พ	ศ			
			9	10	11	12	16	17	18	19	23	24	25	26	30	1	2	3			4
1	1	นางสาว สิริยากร สารอินทร์	O r i e n t a t i o n	หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง รพ. พระนครศรีอยุธยา ศศ. อรทัย เจริญทิพย์ยะสกุล								หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงชั้น 10 ร.พ. นพรัตนราชธานี ศศ. ดร. แสงรวี มณีศรี								C o n f e r e n c e	S t u d y
	2	นางสาว ศุทธิณี บำรุงเผ่า																			
	3	นางสาว กชกร กำเริ้ว																			
	4	นางสาว ธนพร เชื้อพันธ์																			
	5	นางสาว บุณนภา บุรมย์																			
	6	นางสาว นันทิชา ชุมแวงวาปี																			
	7	นาย สมคิด พรหมจันทร์																			
2	1	นางสาว พรทิพย์ พันธุ์น้อย		หอผู้ป่วยอายุรกรรมหญิงชั้น 10 ร.พ. นพรัตนราชธานี ศศ. ดร. แสงรวี มณีศรี								หอผู้ป่วยศัลยกรรมกระดูก รพ. พระนครศรีอยุธยา อ. นภัส วัฒนศัพท์									
	2	นาย ประเมษฐ์ คนกล้า																			
	3	นางสาว ธัญจิรา บุญชู																			
	4	นาย พิภพชัย สวัสดิ์ผล																			
	5	นางสาว ณิชริกา อาจหาญ																			
	6	นางสาว ปาณิสรา कुमारสิงห์																			
	7	นางสาว อรญา ฟองงาม																			
3	1	นางสาว นพปฎล หนองหิน		หอผู้ป่วยอายุรกรรมชั้น 8 ร.พ. นพรัตนราชธานี ดร. ธีรพล ยูวนิช								หอผู้ป่วยศัลยกรรมหญิง รพ. พระนครศรีอยุธยา ศศ. อรทัย เจริญทิพย์ยะสกุล									
	2	นางสาว พรชิตรา ปทุมวัน																			
	3	นางสาว ธวานิศรา สุนทรสุข																			
	4	นางสาว อารยา เจริญรวงศ์																			
	5	นางสาว ณิชกานต์ รักเกตุกิจ																			
	6	นางสาว ภาณีณี พุทธาฐ																			
	7	นางสาว เมธาพร เพ็ชรรัตน์																			

BNE 291 Fundamental Nursing Practicum (3 Cr.) 17 วัน

		ชื่อ-สกุล	มิ.ย.-69										ก.ค.-69							
			อ.	พ.	พฤ	ศ.	อ.	พ.	พฤ	ศ.	อ.	พ.	พฤ	ศ.	อ	พ	พฤ	ศ	ส	
			9	10	11	12	16	17	18	19	23	24	25	26	30	1	2	3	4	
4	1	นาย เมธิ มະทะนิน	O r i e n t a t i o n	หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 9/1 ร.พ. นพรัตนราชธานี อ. จรัสศรี อัชยาชัย										หอผู้ป่วยอายุรกรรมชั้น 8 ร.พ. นพรัตนราชธานี ดร. ณัฐพล ยูนิซ					C o n f e r e n c e	C a s e
	2	นางสาว จิราพร พึ่งน้ำ																		
	3	นางสาว นกัศสร ฐัชรรม																		
	4	นางสาว อุไรริษา ปิณฑะกิจการ																		
	5	นางสาว ณัฐฐา นกแก้ว																		
	6	นางสาว จิรประภา รัชวัตร์																		
	7	นางสาว สุชารัตน์ เฟื่องผล																		
5	1	นาย วรวุฒิ วิเศษสุนทร		หอผู้ป่วยอายุรกรรมพิเศษชั้น 12 ร.พ. นพรัตนราชธานี อ. นกัศ วัฒนศัพท์										หอผู้ป่วยศัลยกรรมชาย 9/1 ร.พ. นพรัตนราชธานี อ. จรัสศรี อัชยาชัย					e n c e	S t u d y
	2	นางสาว ปริณภา มั่งมี																		
	3	นางสาว วิชชดา ลุนพิลา																		
	4	นางสาว ปวีณา ชินเนหันหา																		
	5	นาย นกมล สวัสดิ์																		
	6	นางสาว ศิริลักษณ์ คำสูงเนิน																		
	7	นางสาว อรรรยา เมรัตน์																		

ภาคผนวก

Grading Criteria

Grade	100%	90%	80%	70%	15%	10%	5%
A	80 -100	72 - 90	64-80	56-70	12.0-15.0	8-10.0	4.0-5.0
B+	75 - 79.9	67.5 - 71.9	60-63.9	52.5-55.9	11.25-11.9	7.5-7.9	3.75-3.9
B	70 - 74.9	63 – 67.4	56-59.9	49-52.4	10.5-11.24	7-7.4	3.5-3.74
C+	65 - 69.9	58.5 – 62.9	52-55.9	45.5-48.9	9.75-10.4	6.5-6.9	3.25-3.4
C	60 – 64.9	54 – 58.4	48-51.9	42-45.4	9-9.74	6-6.4	3-3.24
D+	55 – 59.9	49.5 – 53.9	44-47.9	38.5-41.9	8.25-8.9	5.5-5.9	2.75-2.9
D	50 – 54.9	45 – 49.4	40-43.9	35-38.4	7.5-8.24	5-5.4	2.5-2.74
F	< 50	< 45	< 40	< 35	< 7.5	< 5	< 2.5

Evaluation Forms

1. Nursing practice evaluation form (90%)

- Nursing practice evaluation form (60%)
- Nursing process and nursing care plan evaluation form (10%)
- Nursing health teaching evaluation form (10%)
- Nursing collaboration and communication evaluation form (10%)
- Unit exam (S/U)

2. Ethical Behavior Observation Form (5%)

3. Teamwork and Report evaluation Form (5%)

แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาล
รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

ชื่อกรณีศึกษา: _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้
5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

หัวข้อการประเมิน	5	4	3	2	1
1. การเก็บรวบรวมข้อมูล (25 คะแนน)					
1.1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย					
1.2 ประวัติการเจ็บป่วย					
1.3 การตรวจร่างกายและสัญญาณชีพ					
1.4 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ					
1.5 การรักษาที่ได้รับ					
2. การวิเคราะห์ข้อมูล (15 คะแนน)					
2.1 ความสามารถในการเชื่อมโยงข้อมูลกับทฤษฎี					
2.2 การระบุปัญหาและการจัดลำดับความสำคัญ					
2.3 ความชัดเจนของข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล					
3. การวางแผนการพยาบาล (20 คะแนน)					
3.1 ความชัดเจนของเป้าหมายและวัตถุประสงค์					
3.2 ความเฉพาะเจาะจงของเกณฑ์การประเมินผล					
3.3 ความเหมาะสมของแผนการพยาบาล					
3.4 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์					
4. การปฏิบัติการพยาบาล (15 คะแนน)					
4.1 ความสอดคล้องของกิจกรรมการพยาบาลกับข้อวินิจฉัย					
4.2 ความเฉพาะเจาะจงของกิจกรรม					
4.3 การเรียงลำดับความสำคัญของกิจกรรมการพยาบาล					
5. การประเมินผล (10 คะแนน)					
5.1 ความสอดคล้องของการประเมินกับวัตถุประสงค์					
5.2 ความชัดเจนของผลลัพธ์ทางการพยาบาล					
6. การนำเสนอรายงาน (15 คะแนน)					
6.1 การเรียบเรียงและลำดับเนื้อหา					
6.2 การอ้างอิงตามหลักวิชาการ					
6.3 การใช้ภาษาวิชาการ					
รวม _____ /100 คะแนน					

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

Rubric แบบประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาล

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
1. การเก็บรวบรวมข้อมูล (25 คะแนน)					
1.1 ข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย	ครบถ้วนทุกรายการ: ชื่อ-สกุล อายุ เพศ อาชีพ สถานะสมรส ที่อยู่ ผู้ติดต่อฉุกเฉิน ข้อมูลประกัน	ครบถ้วนส่วนใหญ่ อาจขาด 1-2 รายการที่ไม่สำคัญ	ข้อมูลพื้นฐานครบ แต่ขาด รายละเอียดที่สำคัญ	ข้อมูลไม่ครบถ้วน ขาดหลาย รายการสำคัญ	ข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือไม่ถูกต้อง
1.2 ประวัติการเจ็บป่วย	ประวัติครบถ้วน: ประวัติปัจจุบัน ประวัติในอดีต ประวัติครอบครัว ประวัติการแพ้ยา พฤติกรรม สุขภาพ	ประวัติครบถ้วนส่วนใหญ่ อาจขาด รายละเอียดบางส่วน	ประวัติพื้นฐานครบ แต่ขาด รายละเอียดสำคัญ	ประวัติไม่ครบถ้วน ขาดข้อมูล สำคัญหลายส่วน	ประวัติไม่ครบถ้วน หรือไม่ ถูกต้อง
1.3 การตรวจร่างกายและสัญญาณชีพ	ข้อมูลสัญญาณชีพครบ มีการตรวจร่างกายระบบ ต่างๆ อย่างเป็นระบบ บันทึกผลอย่างละเอียด	ข้อมูลสัญญาณชีพครบ การตรวจ ร่างกายส่วนใหญ่ครบถ้วน	ข้อมูลสัญญาณชีพครบ การตรวจ ร่างกายพื้นฐาน	ข้อมูลไม่ครบถ้วน การตรวจไม่ เป็นระบบ	ข้อมูลไม่ครบถ้วน หรือไม่มี การตรวจ
1.4 ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ	บันทึกผลการตรวจครบถ้วน มีการแปลผลและ เชื่อมโยงกับสภาพผู้ป่วย	บันทึกผลการตรวจครบถ้วน มีการ แปลผลพื้นฐาน	บันทึกผลการตรวจส่วนใหญ่ การ แปลผลเบื้องต้น	บันทึกผลการตรวจไม่ครบ การ แปลผลไม่ชัดเจน	ไม่มีการบันทึกผลการตรวจ หรือไม่ถูกต้อง
1.5 การรักษาที่ได้รับ	บันทึกการรักษาครบถ้วน: ยา การรักษา การ พยาบาล การติดตามผล	บันทึกการรักษาครบถ้วนส่วนใหญ่ มีรายละเอียดพอสมควร	บันทึกการรักษาพื้นฐาน ขาดราย ละเอียดบางส่วน	บันทึกการรักษาไม่ครบ ข้อมูลไม่ ชัดเจน	ไม่มีการบันทึกการรักษา หรือไม่ ถูกต้อง
2. การวิเคราะห์ข้อมูล (15 คะแนน)					
2.1 ความสามารถในการเชื่อมโยง ข้อมูลกับทฤษฎี	เชื่อมโยงข้อมูลกับทฤษฎีการพยาบาลได้อย่าง ชัดเจน มีการอ้างอิงที่ถูกต้อง	เชื่อมโยงข้อมูลกับทฤษฎีได้ดี มีการ อ้างอิงส่วนใหญ่	เชื่อมโยงได้บางส่วน การอ้างอิง พื้นฐาน	เชื่อมโยงได้น้อย การอ้างอิงไม่ ชัดเจน	ไม่สามารถเชื่อมโยงได้ หรือไม่ ถูกต้อง
2.2 การระบุปัญหาและการจัดลำดับ ความสำคัญ	ระบุปัญหาได้ครบถ้วน จัดลำดับความสำคัญได้ ถูกต้อง มีเหตุผลสนับสนุน	ระบุปัญหาได้ส่วนใหญ่ จัดลำดับ ความสำคัญได้	ระบุปัญหาพื้นฐานได้ การจัดลำดับ ไม่ชัดเจน	ระบุปัญหาได้น้อย ไม่สามารถ จัดลำดับได้	ไม่สามารถระบุปัญหาได้ หรือไม่ ถูกต้อง

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
2.3 ความชัดเจนของข้อวินิจฉัย ทางการพยาบาล	ข้อวินิจฉัยชัดเจน ถูกต้องตาม Gordon/ NANDA มีเหตุผลสนับสนุนที่ดี	ข้อวินิจฉัยชัดเจน ถูกต้องส่วนใหญ่ มีเหตุผลสนับสนุน	ข้อวินิจฉัยพื้นฐาน มีเหตุผล สนับสนุนบางส่วน	ข้อวินิจฉัยไม่ชัดเจน เหตุผลไม่ เพียงพอ	ไม่มีข้อวินิจฉัย หรือไม่ถูกต้อง
3. การวางแผนการพยาบาล (20 คะแนน)					
3.1 ความชัดเจนของเป้าหมายและ วัตถุประสงค์	เป้าหมายชัดเจน สามารถวัดได้ (SMART) สอดคล้องกับปัญหา	เป้าหมายชัดเจน สามารถวัดได้ส่วน ใหญ่	เป้าหมายพื้นฐาน การวัดผลไม่ ชัดเจน	เป้าหมายไม่ชัดเจน ไม่สามารถ วัดได้	ไม่มีเป้าหมาย หรือไม่ถูกต้อง
3.2 ความเฉพาะเจาะจงของเกณฑ์ การประเมินผล	เกณฑ์การประเมินผลชัดเจน เฉพาะเจาะจง สามารถวัดได้	เกณฑ์การประเมินผลชัดเจนส่วน ใหญ่	เกณฑ์การประเมินผลพื้นฐาน	เกณฑ์การประเมินผลไม่ชัดเจน	ไม่มีเกณฑ์การประเมินผล
3.3 ความเหมาะสมของแผนการ พยาบาล	แผนการพยาบาลเหมาะสมกับผู้ป่วย สอดคล้อง กับปัญหาและทรัพยากร	แผนการพยาบาลเหมาะสมส่วน ใหญ่	แผนการพยาบาลพื้นฐาน เหมาะสม บางส่วน	แผนการพยาบาลไม่เหมาะสม	ไม่มีแผนการพยาบาล หรือไม่ เหมาะสม
3.4 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการวางแผน อ้างอิง งานวิจัยที่ทันสมัย	ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ส่วนใหญ่	ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์บางส่วน	ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์น้อย	ไม่ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์
4. การปฏิบัติการพยาบาล (15 คะแนน)					
4.1 ความสอดคล้องของกิจกรรม การพยาบาลกับข้อวินิจฉัย	กิจกรรมสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทุกข้อ มีเหตุผล สนับสนุน	กิจกรรมสอดคล้องกับข้อวินิจฉัย ส่วนใหญ่	กิจกรรมสอดคล้องกับข้อวินิจฉัย บางส่วน	กิจกรรมไม่สอดคล้องกับข้อ วินิจฉัย	ไม่มีความสอดคล้อง หรือไม่ ถูกต้อง
4.2 ความเฉพาะเจาะจงของ กิจกรรม	กิจกรรมเฉพาะเจาะจง มีรายละเอียดชัดเจน สามารถปฏิบัติได้จริง	กิจกรรมเฉพาะเจาะจงส่วนใหญ่ มีรายละเอียดพอสมควร	กิจกรรมเฉพาะเจาะจงบางส่วน รายละเอียดไม่ชัดเจน	กิจกรรมไม่เฉพาะ เจาะจง ไม่มี รายละเอียด	ไม่มีกิจกรรมที่เฉพาะเจาะจง
4.3 การเรียงลำดับความสำคัญของ กิจกรรมการพยาบาล	จัดลำดับความสำคัญได้ถูกต้อง มีเหตุผล สนับสนุนที่ชัดเจน	จัดลำดับความสำคัญได้ส่วนใหญ่ มีเหตุผลสนับสนุน	จัดลำดับความสำคัญได้บางส่วน เหตุผลไม่ชัดเจน	ไม่สามารถจัดลำดับความสำคัญ ได้	ไม่มีการจัดลำดับความสำคัญ
5. การประเมินผล (10 คะแนน)					

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
5.1 ความสอดคล้องของการประเมินกับวัตถุประสงค์	การประเมินสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ทุกข้อ มีเครื่องมือที่เหมาะสม	การประเมินสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ส่วนใหญ่	การประเมินสอดคล้องกับวัตถุประสงค์บางส่วน	การประเมินไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์	ไม่มีการประเมินที่สอดคล้อง
5.2 ความชัดเจนของผลลัพธ์ทางการพยาบาล	ผลลัพธ์ชัดเจน สามารถวัดได้ มีการวิเคราะห์และสรุปผล	ผลลัพธ์ชัดเจนส่วนใหญ่ มีการวิเคราะห์บางส่วน	ผลลัพธ์ไม่ชัดเจน การวิเคราะห์เบื้องต้น	ผลลัพธ์ไม่ชัดเจน ไม่มีการวิเคราะห์	ไม่มีผลลัพธ์ที่ชัดเจน
6. การนำเสนอรายงาน (15 คะแนน)					
6.1 การเรียบเรียงและลำดับเนื้อหา	เรียบเรียงเป็นระบบ ลำดับเนื้อหาเหมาะสม เชื่อมโยงกันได้ดี	เรียบเรียงเป็นระบบส่วนใหญ่ ลำดับเนื้อหาเหมาะสม	เรียบเรียงพื้นฐาน ลำดับเนื้อหาไม่ชัดเจน	เรียบเรียงไม่เป็นระบบ ลำดับเนื้อหาไม่เหมาะสม	ไม่มีการเรียบเรียงที่เหมาะสม
6.2 การอ้างอิงตามหลักวิชาการ	อ้างอิงถูกต้องตามรูปแบบ APA หรือรูปแบบที่กำหนด ครบถ้วน	อ้างอิงถูกต้องส่วนใหญ่ ครบถ้วนพอสมควร	อ้างอิงมีข้อผิดพลาดบางจุด ไม่ครบถ้วน	อ้างอิงไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน	ไม่มีการอ้างอิง หรือไม่ถูกต้อง
6.3 การใช้ภาษาวิชาการ	ใช้ภาษาวิชาการถูกต้อง เหมาะสม	ใช้ภาษาวิชาการถูกต้องส่วนใหญ่	ใช้ภาษาวิชาการ มีข้อผิดพลาดบางจุด	ใช้ภาษาวิชาการ มีข้อผิดพลาดหลายจุด	ใช้ภาษาวิชาการไม่ถูกต้อง

แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

เรื่อง: _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

อาจารย์นิเทศ: _____

สื่อที่ใช้: _____ วันที่: _____ เวลา _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

หัวข้อการประเมิน	5	4	3	2	1
1. การเตรียมการและเนื้อหา (10 คะแนน)					
1.1 ความเหมาะสมของเนื้อหาต่อกับกลุ่มเป้าหมาย					
1.2 ความถูกต้อง ครบถ้วน และความทันสมัยของเนื้อหา					
2. ทักษะการสื่อสารและการถ่ายทอด (20 คะแนน)					
2.1 การใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย					
2.2 ความสามารถในการดึงดูดความสนใจและกระตุ้นการเรียนรู้					
2.3 การเปิดโอกาสให้ซักถามและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น					
2.4 ความสามารถในการตอบคำถามได้ชัดเจนและตรงประเด็น					
3. สื่อและอุปกรณ์การสอน (10 คะแนน)					
3.1 ความเหมาะสมของสื่อและอุปกรณ์กับเนื้อหาและกลุ่มเป้าหมาย					
3.2 คุณภาพและความชัดเจนของสื่อที่ใช้ประกอบการให้ความรู้					
4. การประเมินผลการเรียนรู้ (10 คะแนน)					
โดยรวม เอกสารมีโครงสร้างครบถ้วนและครอบคลุมเนื้อหาสำคัญ แต่ยังคงควรปรับภาษาและความสม่ำเสมอเพื่อให้ชัดเจนและเป็นมืออาชีพมากขึ้น.					
ความสม่ำเสมอของภาษาและคำศัพท์					
<ul style="list-style-type: none"> • ควรใช้ภาษาอังกฤษและภาษาไทยให้สอดคล้องกันทั้งฉบับ โดยลดการสลับภาษาในหัวข้อและคำอธิบายที่ทำให้ผู้อ่านสับสน. • ควรกำหนดรูปแบบคำศัพท์เฉพาะ ชื่อตำแหน่ง และชื่อรายวิชาให้ใช้แบบเดียวกันทุกส่วนเพื่อเสริมความน่าเชื่อถือของเอกสาร. 					
ความชัดเจนของถ้อยคำและประโยค					
<ul style="list-style-type: none"> • ควรปรับประโยคที่ยาวหรือแปลตรงตัวให้กระชับและตรงประเด็นมากขึ้น โดยเฉพาะส่วนวัตถุประสงค์ คำอธิบายรายวิชา และเกณฑ์ประเมินผล. • ควรแทนข้อความที่คลุมเครือหรือเป็นบันทึกภายในด้วยถ้อยคำทางวิชาการที่สมบูรณ์ เพื่อให้เอกสารพร้อมใช้งานในระดับทางการ. 					
ความสอดคล้องของข้อมูลและรูปแบบ					
<ul style="list-style-type: none"> • ควรตรวจทานชื่อหัวข้อ ลำดับเลข หน้าปกคะแนน และข้อมูลสถานที่ฝึกให้สอดคล้องกันทุกตารางและทุกหมวดเพื่อลดความสับสน. • ควรจัดรูปแบบหัวข้อ ตาราง และคำอธิบายให้เป็นมาตรฐานเดียวกันตลอดทั้งเอกสารเพื่อยกระดับความเป็นมืออาชีพของงานนำเสนอ. 					

หัวข้อการประเมิน	5	4	3	2	1
กรุณาดำเนินการปรับแก้ตามข้อเสนอแนะข้างต้น โดยเน้นแก้ไขประเด็นที่มีผลต่อความชัดเจนและความน่าเชื่อถือของเอกสารก่อน.					
4.1 ความเหมาะสมของวิธีการประเมินผลการเรียนรู้					
4.2 การสรุปประเด็นสำคัญและเน้นย้ำการนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน					
รวม _____ /50 คะแนน					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน คะแนนรวม: _____ คะแนน (จากทั้งหมด 50 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ: _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

Rubric แบบประเมินการให้ความรู้ด้านสุขภาพ

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
1. การเตรียมการและเนื้อหา (10 คะแนน)					
1.1 ความเหมาะสมของเนื้อหากับกลุ่มเป้าหมาย	เนื้อหาเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายอย่างสมบูรณ์ คำนึงถึงระดับความรู้ ประสบการณ์ และความต้องการของผู้เรียนอย่างครบถ้วน	เนื้อหาเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายเป็นอย่างดี คำนึงถึงระดับความรู้และความต้องการของผู้เรียน	เนื้อหาเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายในระดับปานกลาง คำนึงถึงผู้เรียนระดับหนึ่ง	เนื้อหาเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายเพียงบางส่วน หรือยากเกินไป/ง่ายเกินไป	เนื้อหาไม่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย ไม่คำนึงถึงผู้เรียน
1.2 ความถูกต้อง ครอบคลุม และความทันสมัยของเนื้อหา	เนื้อหาถูกต้องแม่นยำ ครอบคลุมประเด็นสำคัญครบถ้วน ทันสมัยและอ้างอิงแหล่งข้อมูลที่น่าเชื่อถือ	เนื้อหาถูกต้อง ครอบคลุมประเด็นสำคัญส่วนใหญ่ ค่อนข้างทันสมัย	เนื้อหาถูกต้องโดยทั่วไป ครอบคลุมประเด็นหลัก มีความทันสมัยปานกลาง	เนื้อหาค่อนข้างถูกต้อง แต่ไม่ครอบคลุม หรือไม่ทันสมัย	เนื้อหาไม่ถูกต้อง ไม่ครอบคลุมหรือล้าสมัย
2. ทักษะการสื่อสารและการถ่ายทอด (20 คะแนน)					
2.1 การใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายและเหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	ใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายมาก เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายอย่างยิ่ง หลีกเลี่ยงศัพท์เทคนิคหรืออธิบายได้ชัดเจน	ใช้ภาษาที่เข้าใจง่าย เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย อธิบายศัพท์เทคนิคได้ดี	ใช้ภาษาที่เข้าใจได้ปานกลาง เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมายระดับหนึ่ง	ภาษาค่อนข้างยาก หรือไม่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	ภาษายากเข้าใจ ไม่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย
2.2 ความสามารถในการดึงดูดความสนใจและกระตุ้นการเรียนรู้	สามารถดึงดูดความสนใจผู้เรียนได้อย่างยอดเยี่ยม ใช้เทคนิคที่หลากหลาย กระตุ้นให้ผู้เรียนอยากเรียนรู้ต่อ	สามารถดึงดูดความสนใจผู้เรียนได้ดี ใช้เทคนิคที่เหมาะสม กระตุ้นการเรียนรู้	สามารถดึงดูดความสนใจผู้เรียนได้ปานกลาง กระตุ้นการเรียนรู้ระดับหนึ่ง	ดึงดูดความสนใจผู้เรียนได้เพียงเล็กน้อย กระตุ้นการเรียนรู้ไม่เพียงพอ	ไม่สามารถดึงดูดความสนใจผู้เรียน ไม่กระตุ้นการเรียนรู้
2.3 การเปิดโอกาสให้ซักถามและแลกเปลี่ยนความคิดเห็น	เปิดโอกาสให้ผู้เรียนซักถามและแลกเปลี่ยนอย่างสม่ำเสมอ สร้างบรรยากาศที่เอื้อต่อการเรียนรู้ ส่งเสริมการมีส่วนร่วม	เปิดโอกาสให้ผู้เรียนซักถามและแลกเปลี่ยนได้ดี สร้างบรรยากาศที่ดี	เปิดโอกาสให้ผู้เรียนซักถามและแลกเปลี่ยนปานกลาง	เปิดโอกาสให้ผู้เรียนซักถามเพียงเล็กน้อย หรือไม่ส่งเสริมการมีส่วนร่วม	ไม่เปิดโอกาสให้ผู้เรียนซักถามหรือไม่ส่งเสริมการแลกเปลี่ยน

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
2.4 ความสามารถในการตอบคำถาม ได้ชัดเจนและตรงประเด็น	ตอบคำถามได้ชัดเจนมาก ตรงประเด็น ครบถ้วน แสดงความเข้าใจลึกซึ้ง สามารถ ยกตัวอย่างประกอบได้	ตอบคำถามได้ชัดเจน ตรงประเด็น แสดงความเข้าใจในเนื้อหาได้ดี	ตอบคำถามได้ชัดเจนปานกลาง ตรงประเด็นส่วนใหญ่	ตอบคำถามได้บางส่วน ไม่ ชัดเจนหรือไม่ตรงประเด็น	ไม่สามารถตอบคำถามได้ หรือ ตอบผิด แสดงความไม่เข้าใจ
3. สื่อและอุปกรณ์การสอน (10 คะแนน)					
3.1 ความเหมาะสมของสื่อและ อุปกรณ์กับเนื้อหาและกลุ่มเป้าหมาย	สื่อและอุปกรณ์เหมาะสมกับเนื้อหาและ กลุ่มเป้าหมาย ช่วยเสริมการเข้าใจและจดจำ ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	สื่อและอุปกรณ์เหมาะสมกับเนื้อหา และกลุ่มเป้าหมายดี ช่วยเสริมการ เข้าใจ	สื่อและอุปกรณ์เหมาะสมปานกลาง ช่วยเสริมการเข้าใจระดับหนึ่ง	สื่อและอุปกรณ์ไม่ค่อย เหมาะสม หรือไม่ช่วยเสริมการ เข้าใจ	ไม่มีสื่อประกอบ หรือสื่อไม่ เหมาะสม ไม่เกี่ยวกับเนื้อหา
3.2 คุณภาพและความชัดเจนของ สื่อที่ใช้ประกอบการให้ความรู้	สื่อมีคุณภาพสูงมาก ชัดเจน สวยงาม อ่าน และมองเห็นได้ง่าย มีการออกแบบที่ เหมาะสม	สื่อมีคุณภาพดี ชัดเจน อ่านและ มองเห็นได้ดี	สื่อมีคุณภาพปานกลาง ชัดเจน ระดับหนึ่ง อ่านได้	สื่อมีคุณภาพระดับพอใช้ ไม่ ชัดเจน อ่านหรือมองเห็นยาก	สื่อต้องมีการปรับปรุง ไม่ชัดเจน อ่านไม่ได้หรือมองไม่เห็น
4. การประเมินผลการเรียนรู้ (10 คะแนน)					
4.1 ความเหมาะสมของวิธีการ ประเมินผลการเรียนรู้	มีวิธีการประเมินผลที่หลากหลายและ เหมาะสมกับเนื้อหา สามารถวัดความเข้าใจ และการนำไปใช้ได้อย่างครบถ้วน	มีวิธีการประเมินผลที่เหมาะสมกับ เนื้อหา สามารถวัดความเข้าใจได้ดี	มีวิธีการประเมินผลที่เหมาะสม ปานกลาง วัดความเข้าใจได้ระดับ หนึ่ง	วิธีการประเมินผลไม่ค่อย เหมาะสม หรือวัดความเข้าใจ ได้ไม่เพียงพอ	ไม่มีการประเมินผล หรือวิธีการ ไม่เหมาะสม
4.2 การสรุปประเด็นสำคัญและเน้น ย้ำการนำไปใช้ในชีวิตประจำวัน	สรุปประเด็นสำคัญได้ครบถ้วนและชัดเจน เน้นย้ำการนำไปใช้ในชีวิิตประจำวันอย่าง เป็นรูปธรรม ยกตัวอย่างที่เข้าใจง่าย	สรุปประเด็นสำคัญได้ดี เน้นย้ำการ นำไปใช้ในชีวิิตประจำวันได้ชัดเจน	สรุปประเด็นสำคัญได้ปานกลาง มี การเน้นย้ำการนำไปใช้บางส่วน	การสรุปไม่ครบถ้วน หรือไม่เน้น การนำไปใช้ในชีวิิตประจำวัน	ไม่มีการสรุป หรือไม่เชื่อมโยง กับการใช้ในชีวิิตประจำวัน

แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาล
รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____

รหัสนักศึกษา _____

คำชี้แจง: 1. แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความสามารถในการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติงานในโรงพยาบาล

2. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องคะแนนตามระดับความสามารถที่ตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด
3. เกณฑ์การให้คะแนน:

5 คะแนน	หมายถึง ดีเยี่ยม	(ปฏิบัติได้ถูกต้องครบถ้วนทุกขั้นตอน)
4 คะแนน	หมายถึง ดีมาก	(ปฏิบัติได้ถูกต้องเกือบครบทุกขั้นตอน)
3 คะแนน	หมายถึง ดี	(ปฏิบัติได้ถูกต้องเป็นส่วนใหญ่)
2 คะแนน	หมายถึง พอใช้	(ปฏิบัติได้ถูกต้องบางส่วน)
1 คะแนน	หมายถึง ต้องปรับปรุง	(ปฏิบัติได้ถูกต้องน้อยมาก)

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. ความรู้และทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล (20 คะแนน)					
1.1 มีความรู้ทางทฤษฎีการพยาบาลที่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน					
1.2 มีความรู้เกี่ยวกับยาที่ใช้บ่อยในหน่วยงาน					
1.3 มีความรู้เกี่ยวกับโรคที่พบบ่อยในหน่วยงาน					
1.4 มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ					
2. ทักษะการคิดวิเคราะห์และการตัดสินใจทางคลินิก (30 คะแนน)					
2.1 การคิดอย่างมีวิจารณญาณ (Critical Thinking)					
2.2 การวิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกได้อย่างถูกต้อง					
2.3 การตัดสินใจทางคลินิกบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์					
2.4 การประเมินความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ป่วย					
2.5 การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้อย่างเหมาะสม					
2.6 การประยุกต์ใช้ความรู้ทางทฤษฎีในสถานการณ์จริง					
3. กระบวนการพยาบาล (50 คะแนน)					
3.1 การประเมินภาวะสุขภาพ (Assessment) (15 คะแนน)					
3.1.1 การรวบรวมข้อมูลทางกาย จิต สังคม จิตวิญญาณได้ครบถ้วน					
3.1.2 การรวบรวมข้อมูลจากแหล่งที่เกี่ยวข้องได้ครบถ้วน					
3.2 การวินิจฉัยทางการพยาบาล (Nursing Diagnosis) (10 คะแนน)					
3.2.1 การระบุปัญหาและความต้องการการพยาบาลที่ถูกต้อง					
3.2.2 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้อย่างเหมาะสม					
3.3 การวางแผนการพยาบาล (Planning) (10 คะแนน)					
3.3.1 การกำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่คาดหวังได้ชัดเจน					
3.3.2 การวางแผนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหา					
3.4 การปฏิบัติการพยาบาล (Implementation) (10 คะแนน)					
3.4.1 การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามแผนที่กำหนดไว้ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย					
3.4.2 การปรับแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับสถานการณ์					
3.5 การประเมินผลการพยาบาล (Evaluation) (10 คะแนน)					
3.5.1 การประเมินผลลัพธ์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้					

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
3.5.2 การปรับปรุงแผนการพยาบาลตามผลการประเมิน					

สรุปผลการประเมิน

ส่วนที่	หัวข้อการประเมิน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1.	ความรู้และทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล	20	
2.	ทักษะการคิดวิเคราะห์และการตัดสินใจทางคลินิก	30	
3.	กระบวนการพยาบาล	50	
	รวมทั้งสิ้น	100	

ข้อเสนอแนะ

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
 (_____)
 วันที่ _____

Rubric แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในโรงพยาบาล

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
1. ความรู้และทักษะพื้นฐานทางการพยาบาล (20 คะแนน)					
1.1 มีความรู้ทางทฤษฎีการพยาบาลที่เพียงพอต่อการปฏิบัติงาน	มีความรู้ทางทฤษฎีการพยาบาลอย่างลึกซึ้งและครอบคลุม สามารถอธิบายหลักการและเหตุผลได้อย่างชัดเจน นำไปประยุกต์ใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ	มีความรู้ทางทฤษฎีการพยาบาลดีส่วนใหญ่ สามารถอธิบายหลักการได้ และนำไปประยุกต์ใช้ได้ดี	มีความรู้ทางทฤษฎีการพยาบาลตามมาตรฐาน สามารถอธิบายหลักการได้พื้นฐาน	มีความรู้ทางทฤษฎีการพยาบาลได้บางส่วน การอธิบายหลักการยังไม่ชัดเจน	ขาดความรู้ทางทฤษฎีการพยาบาลที่จำเป็น ไม่สามารถอธิบายหลักการได้
1.2 มีความรู้เกี่ยวกับยาที่ใช้บ่อยในหน่วยงาน	มีความรู้เกี่ยวกับยาครอบคลุมทั้งกลไกการใช้ ผลข้างเคียง และการโต้ตอบของยา สามารถให้ความรู้แก่ผู้อื่นได้	มีความรู้เกี่ยวกับยาดังกล่าวส่วนใหญ่ เข้าใจกลไก การใช้ และผลข้างเคียงหลัก	มีความรู้เกี่ยวกับยาตามมาตรฐาน เข้าใจการใช้และผลข้างเคียงพื้นฐาน	มีความรู้เกี่ยวกับยาได้บางส่วน ความเข้าใจยังไม่ครบถ้วน	ขาดความรู้เกี่ยวกับยาที่จำเป็น ไม่เข้าใจการใช้และผลข้างเคียง
1.3 มีความรู้เกี่ยวกับโรคที่พบบ่อยในหน่วยงาน	มีความรู้เกี่ยวกับโรคอย่างลึกซึ้ง เข้าใจพยาธิสภาพ อาการแสดง การรักษา และภาวะแทรกซ้อน สามารถเชื่อมโยงความรู้ได้ดี	มีความรู้เกี่ยวกับโรคดีส่วนใหญ่ เข้าใจพยาธิสภาพ อาการแสดง และการรักษา	มีความรู้เกี่ยวกับโรคตามมาตรฐาน เข้าใจอาการแสดงและการรักษาพื้นฐาน	มีความรู้เกี่ยวกับโรคได้บางส่วน ความเข้าใจยังไม่ครบถ้วน	ขาดความรู้เกี่ยวกับโรคที่จำเป็น ไม่เข้าใจพยาธิสภาพและการรักษา
1.4 มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ	มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้ออย่างครอบคลุม ปฏิบัติได้อย่างเข้มงวดและถูกต้องทุกครั้ง เป็นแบบอย่างให้ผู้อื่น	มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อดี ปฏิบัติได้ถูกต้องส่วนใหญ่	มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อตามมาตรฐาน ปฏิบัติได้ถูกต้องพื้นฐาน	มีความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อได้บางส่วน การปฏิบัติยังไม่สม่ำเสมอ	ขาดความรู้เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ไม่ปฏิบัติตามมาตรฐาน
2. ทักษะการคิดวิเคราะห์และการตัดสินใจทางคลินิก (30 คะแนน)					
2.1 การคิดอย่างมีวิจารณญาณ (Critical Thinking)	คิดวิเคราะห์ได้อย่างลึกซึ้งและเป็นระบบ ตั้งคำถามที่เหมาะสม วิเคราะห์ข้อมูลได้อย่างครอบคลุม สรุปผลได้อย่างมีเหตุผล	คิดวิเคราะห์ได้ดีส่วนใหญ่ ตั้งคำถามได้เหมาะสม วิเคราะห์ข้อมูลได้ดี	คิดวิเคราะห์ได้ตามมาตรฐาน มีการตั้งคำถามพื้นฐาน วิเคราะห์ข้อมูลได้พอสมควร	คิดวิเคราะห์ได้บางส่วน การตั้งคำถามยังไม่เหมาะสม การวิเคราะห์ยังไม่ลึกซึ้ง	ขาดทักษะการคิดวิเคราะห์ ไม่สามารถตั้งคำถามหรือวิเคราะห์ข้อมูลได้อย่างเหมาะสม
2.2 การวิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกได้อย่างถูกต้อง	วิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกได้อย่างถูกต้องและครอบคลุม ระบุปัจจัยสำคัญได้ครบถ้วน เข้าใจความซับซ้อนของสถานการณ์	วิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกได้ถูกต้องส่วนใหญ่ ระบุปัจจัยสำคัญได้ดี	วิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกได้ตามมาตรฐาน ระบุปัจจัยสำคัญได้พื้นฐาน	วิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกได้บางส่วน การระบุปัจจัยยังไม่ครบถ้วน	ไม่สามารถวิเคราะห์สถานการณ์ทางคลินิกได้อย่างถูกต้อง ไม่สามารถระบุปัจจัยสำคัญได้
2.3 การตัดสินใจทางคลินิกบนพื้นฐานของหลักฐานเชิงประจักษ์	ตัดสินใจทางคลินิกโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อย่างเข้มงวด ค้นหาและประเมินหลักฐานได้อย่างมีประสิทธิภาพ นำไปประยุกต์ใช้ได้เหมาะสม	ตัดสินใจทางคลินิกโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ส่วนใหญ่ ค้นหาและประเมินหลักฐานได้ดี	ตัดสินใจทางคลินิกโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ตามมาตรฐาน มีการค้นหาและประเมินหลักฐานพื้นฐาน	ตัดสินใจทางคลินิกโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ได้บางส่วน การค้นหาและประเมินหลักฐานยังไม่เพียงพอ	ไม่ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการตัดสินใจทางคลินิก ไม่ค้นหาหรือประเมินหลักฐาน
2.4 การประเมินความเสี่ยงและความปลอดภัยของผู้ป่วย	ประเมินความเสี่ยงและความปลอดภัยได้อย่างครอบคลุมและแม่นยำ มีการป้องกัน	ประเมินความเสี่ยงและความปลอดภัยได้ดีส่วนใหญ่ มีการป้องกันและจัดการความเสี่ยงได้ดี	ประเมินความเสี่ยงและความปลอดภัยได้ตามมาตรฐาน มีการป้องกันและจัดการความเสี่ยง	ประเมินความเสี่ยงและความปลอดภัยได้บางส่วน การป้องกันและจัดการยังไม่เพียงพอ	ไม่สามารถประเมินความเสี่ยงและความปลอดภัยได้ ไม่มีการป้องกันหรือจัดการความเสี่ยง

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
	เชิงรุกและจัดการความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ		ป้องกันและจัดการความเสี่ยงพื้นฐาน		
2.5 การแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้อย่างเหมาะสม	แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ มีแนวทางแก้ไขที่หลากหลายและเหมาะสม ประเมินผลการแก้ไขได้ดี	แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้ดีส่วนใหญ่ มีแนวทางแก้ไขที่เหมาะสม	แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้ตามมาตรฐาน มีแนวทางแก้ไขพื้นฐาน	แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้บางส่วน แนวทางแก้ไขยังไม่เหมาะสม	ไม่สามารถแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้ ไม่มีแนวทางแก้ไขที่เหมาะสม
2.6 การประยุกต์ใช้ความรู้ทางทฤษฎีในสถานการณ์จริง	ประยุกต์ใช้ความรู้ทางทฤษฎีในสถานการณ์จริงได้อย่างยอดเยี่ยม เชื่อมโยงทฤษฎีกับการปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ	ประยุกต์ใช้ความรู้ทางทฤษฎีในสถานการณ์จริงได้ดีส่วนใหญ่ เชื่อมโยงทฤษฎีกับการปฏิบัติได้ดี	ประยุกต์ใช้ความรู้ทางทฤษฎีในสถานการณ์จริงได้ตามมาตรฐาน เชื่อมโยงทฤษฎีกับการปฏิบัติได้พื้นฐาน	ประยุกต์ใช้ความรู้ทางทฤษฎีได้บางส่วน การเชื่อมโยงยังไม่ชัดเจน	ไม่สามารถประยุกต์ใช้ความรู้ทางทฤษฎีในสถานการณ์จริงได้ ไม่สามารถเชื่อมโยงทฤษฎีกับการปฏิบัติได้
3. กระบวนการพยาบาล (50 คะแนน)					
3.1 การประเมินภาวะสุขภาพ (Assessment) (15 คะแนน)					
3.1.1 การรวบรวมข้อมูลทางกาย จิต สังคม จิตวิญญาณได้ครบถ้วน	รวบรวมข้อมูลครบถ้วนทุกมิติอย่างเป็นระบบ ใช้เทคนิคการประเมินที่หลากหลายและเหมาะสม ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพสูง	รวบรวมข้อมูลครบถ้วนส่วนใหญ่ ใช้เทคนิคการประเมินได้ดี ได้ข้อมูลที่มีคุณภาพ	รวบรวมข้อมูลได้ตามมาตรฐาน ใช้เทคนิคการประเมินพื้นฐาน ได้ข้อมูลที่จำเป็น	รวบรวมข้อมูลได้บางส่วน การใช้เทคนิคการประเมินยังไม่เหมาะสม ข้อมูลยังไม่ครบถ้วน	ไม่สามารถรวบรวมข้อมูลได้อย่างเหมาะสม ไม่ใช้เทคนิคการประเมินที่ถูกต้อง
3.1.2 การรวบรวมข้อมูลจากแหล่งที่เกี่ยวข้องได้ครบถ้วน	รวบรวมข้อมูลจากแหล่งที่เกี่ยวข้องได้ครบถ้วนและหลากหลาย ตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลอย่างเป็นระบบ	รวบรวมข้อมูลจากแหล่งที่เกี่ยวข้องได้ดีส่วนใหญ่ มีการตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูล	รวบรวมข้อมูลจากแหล่งที่เกี่ยวข้องได้ตามมาตรฐาน มีการตรวจสอบข้อมูลพื้นฐาน	รวบรวมข้อมูลจากแหล่งที่เกี่ยวข้องได้บางส่วน การตรวจสอบข้อมูลยังไม่เพียงพอ	ไม่สามารถรวบรวมข้อมูลจากแหล่งที่เกี่ยวข้องได้ ไม่มีการตรวจสอบข้อมูล
3.2 การวินิจฉัยทางการพยาบาล (Nursing Diagnosis) (10 คะแนน)					
3.2.1 การระบุปัญหาและความต้องการการพยาบาลที่ถูกต้อง	ระบุปัญหาและความต้องการการพยาบาลได้อย่างแม่นยำและครอบคลุม ใช้ภาษาทางการพยาบาลที่ถูกต้อง เชื่อมโยงกับข้อมูลที่ได้	ระบุปัญหาและความต้องการการพยาบาลได้ถูกต้องส่วนใหญ่ ใช้ภาษาทางการพยาบาลได้ดี	ระบุปัญหาและความต้องการการพยาบาลได้ตามมาตรฐาน ใช้ภาษาทางการพยาบาลได้พื้นฐาน	ระบุปัญหาและความต้องการการพยาบาลได้บางส่วน การใช้ภาษาทางการพยาบาลยังไม่ถูกต้อง	ไม่สามารถระบุปัญหาและความต้องการการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง ไม่ใช้ภาษาทางการพยาบาล
3.2.2 การจัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้อย่างเหมาะสม	จัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้อย่างเหมาะสมและเป็นระบบ คำนึงถึงความเร่งด่วนและผลกระทบต่อผู้ป่วย	จัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้เหมาะสมส่วนใหญ่ คำนึงถึงความเร่งด่วน	จัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้ตามมาตรฐาน มีการพิจารณาความเร่งด่วนพื้นฐาน	จัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้บางส่วน การพิจารณายังไม่เหมาะสม	ไม่สามารถจัดลำดับความสำคัญของปัญหาได้ ไม่คำนึงถึงความเร่งด่วน
3.3 การวางแผนการพยาบาล (Planning) (10 คะแนน)					
3.3.1 การกำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่คาดหวังได้ชัดเจน	กำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่คาดหวังได้อย่างชัดเจนและเฉพาะเจาะจง วัดผลได้ และมีกรอบเวลาที่เหมาะสม	กำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่คาดหวังได้ชัดเจนส่วนใหญ่ วัดผลได้และมีกรอบเวลา	กำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่คาดหวังได้ตามมาตรฐาน วัดผลได้พื้นฐาน	กำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่คาดหวังได้บางส่วน ยังไม่ชัดเจนหรือวัดผลยาก	ไม่สามารถกำหนดเป้าหมายและผลลัพธ์ที่คาดหวังได้อย่างชัดเจน ไม่สามารถวัดผลได้
3.3.2 การวางแผนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหา	วางแผนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหาอย่างครบถ้วนและเหมาะสม มีหลักฐานเชิงประจักษ์รองรับ	วางแผนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหาได้ดีส่วนใหญ่ มีหลักฐานรองรับบางส่วน	วางแผนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหาได้ตามมาตรฐาน มีหลักฐานรองรับพื้นฐาน	วางแผนกิจกรรมการพยาบาลได้บางส่วน ความสอดคล้องกับปัญหายังไม่เหมาะสม	ไม่สามารถวางแผนกิจกรรมการพยาบาลที่สอดคล้องกับปัญหาได้ ไม่มีหลักฐานรองรับ
3.4 การปฏิบัติการพยาบาล (Implementation) (10 คะแนน)					

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
3.4.1 การปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามแผนที่กำหนดไว้ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามแผนที่อย่างครบถ้วนและแม่นยำ คำนึงถึงความปลอดภัยอย่างเข้มงวด	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามแผนที่ได้ส่วนใหญ่ คำนึงถึงความปลอดภัยได้ดี	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามแผนที่ได้ตามมาตรฐาน คำนึงถึงความปลอดภัยพื้นฐาน	ปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามแผนที่ได้บางส่วน ความปลอดภัยยังไม่เพียงพอ	ไม่สามารถปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาลตามแผนที่ ไม่คำนึงถึงความปลอดภัย
3.4.2 การปรับแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับสถานการณ์	ปรับแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับสถานการณ์ได้อย่างยืดหยุ่นและทันเวลา มีเหตุผลที่ชัดเจน	ปรับแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับสถานการณ์ได้ส่วนใหญ่ มีเหตุผลที่ดี	ปรับแผนการพยาบาลให้เหมาะสมกับสถานการณ์ได้ตามมาตรฐาน มีเหตุผลพื้นฐาน	ปรับแผนการพยาบาลได้บางส่วน เหตุผลยังไม่ชัดเจน	ไม่สามารถปรับแผนการพยาบาลได้ ไม่มีเหตุผลในการปรับแผน
3.5 การประเมินผลการพยาบาล (Evaluation) (10 คะแนน)					
3.5.1 การประเมินผลลัพธ์ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้	ประเมินผลลัพธ์ตามเป้าหมายได้อย่างครบถ้วนและแม่นยำ ใช้เครื่องมือประเมินที่เหมาะสม วิเคราะห์ผลได้ลึกซึ้ง	ประเมินผลลัพธ์ตามเป้าหมายได้ดีส่วนใหญ่ ใช้เครื่องมือประเมินได้ดี วิเคราะห์ผลได้ดี	ประเมินผลลัพธ์ตามเป้าหมายได้ตามมาตรฐาน ใช้เครื่องมือประเมินพื้นฐาน วิเคราะห์ผลได้พอสมควร	ประเมินผลลัพธ์ตามเป้าหมายได้บางส่วน การใช้เครื่องมือและการวิเคราะห์ยังไม่เหมาะสม	ไม่สามารถประเมินผลลัพธ์ตามเป้าหมายได้ ไม่ใช้เครื่องมือประเมินหรือไม่วิเคราะห์ผล
3.5.2 การปรับปรุงแผนการพยาบาลตามผลการประเมิน	ปรับปรุงแผนการพยาบาลตามผลการประเมินได้อย่างเหมาะสมและเป็นระบบ มีการพัฒนาแผนอย่างต่อเนื่อง	ปรับปรุงแผนการพยาบาลตามผลการประเมินได้ส่วนใหญ่ มีการพัฒนาแผนที่เหมาะสม	ปรับปรุงแผนการพยาบาลตามผลการประเมินได้ตามมาตรฐาน มีการพัฒนาแผนพื้นฐาน	ปรับปรุงแผนการพยาบาลได้บางส่วน การพัฒนาแผนยังไม่เหมาะสม	ไม่สามารถปรับปรุงแผนการพยาบาลตามผลการประเมินได้ ไม่มีการพัฒนาแผน

แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมโดยเพื่อน/อาจารย์/Preceptor

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา _____

- คำชี้แจง 1. แบบประเมินนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีม
2. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับพฤติกรรมที่สังเกตได้ตามความเป็นจริง
 3. เกณฑ์การให้คะแนน
 - 5 คะแนน = ดีเยี่ยม (แสดงพฤติกรรมสม่ำเสมอและเป็นแบบอย่างที่ดี)
 - 4 คะแนน = ดีมาก (แสดงพฤติกรรมอย่างสม่ำเสมอ)
 - 3 คะแนน = ดี (แสดงพฤติกรรมเป็นส่วนใหญ่)
 - 2 คะแนน = พอใช้ (แสดงพฤติกรรมบางครั้ง)
 - 1 คะแนน = ต้องปรับปรุง (แสดงพฤติกรรมน้อยมากหรือไม่แสดงพฤติกรรม)

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. การมีส่วนร่วมในทีม: มีส่วนร่วมในกิจกรรมของทีมอย่างกระตือรือร้น แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์					
2. การรับฟังและเคารพความคิดเห็น: รับฟังความคิดเห็นของสมาชิกในทีมอย่างตั้งใจ ให้คุณค่ากับความคิดเห็นที่แตกต่าง และไม่ครอบงำการสนทนา					
3. ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย: รับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมายส่งงานตรงเวลา และมีคุณภาพตามที่ทีมคาดหวัง					
4. การประสานงานและแบ่งปันข้อมูล: มีการประสานงานที่ดีกับสมาชิกในทีม แบ่งปันข้อมูลที่จำเป็น และช่วยเชื่อมโยงการทำงานระหว่างบุคคล					
5. การช่วยเหลือและสนับสนุนสมาชิกในทีม: เต็มใจให้ความช่วยเหลือสมาชิกในทีมเมื่อมีความจำเป็น สนับสนุนการทำงานของผู้อื่น แม้ไม่ใช่หน้าที่ความรับผิดชอบโดยตรง					
6. การจัดการความขัดแย้ง: จัดการกับความขัดแย้งในทีมอย่างสร้างสรรค์ มุ่งเน้นการแก้ปัญหา แสวงหาทางออกที่ทุกฝ่ายยอมรับได้ และไม่โทษผู้อื่น					
7. การสื่อสารในทีม: สื่อสารกับสมาชิกในทีมอย่างชัดเจน เปิดเผย ตรงไปตรงมา และเหมาะสม ทั้งการสื่อสารแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ					
8. การปรับตัวและความยืดหยุ่น: สามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลง ยืดหยุ่นในการทำงาน และพร้อมที่จะเรียนรู้วิธีการทำงานใหม่ๆ					
9. การสร้างบรรยากาศที่ดีในทีม: ช่วยสร้างบรรยากาศการทำงานที่เป็นมิตร ให้กำลังใจ ส่งเสริมความสามัคคี และสร้างความไว้วางใจในทีม					
10. การเคารพความแตกต่างและความหลากหลาย: เคารพความแตกต่างด้านความคิด วัฒนธรรม รูปแบบการทำงาน และบุคลิกภาพของสมาชิกในทีม					
รวม _____ /50 คะแนน					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม: _____ คะแนน (จากทั้งหมด 50 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ: _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)
วันที่ _____

Rubrics แบบประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมโดยเพื่อน/อาจารย์/Preceptor

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
1. การมีส่วนร่วมในทีม	มีส่วนร่วมในกิจกรรมของทีมอย่างกระตือรือร้นและสม่ำเสมอ แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์อย่างสร้างสรรค์ เป็นแรงบันดาลใจให้สมาชิกอื่น มีส่วนร่วมในการตัดสินใจสำคัญ	มีส่วนร่วมในกิจกรรมของทีมอย่างกระตือรือร้น แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ ผลักดันให้ทีมบรรลุเป้าหมาย	มีส่วนร่วมในกิจกรรมของทีมตามมาตรฐาน แสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะได้ พร้อมช่วยเหลือเมื่อได้รับการร้องขอ	มีส่วนร่วมในกิจกรรมของทีมได้บางส่วน แสดงความคิดเห็นเมื่อถูกขอ ข้อเสนอแนะยังไม่ค่อยเป็นประโยชน์	ไม่ค่อยมีส่วนร่วมในกิจกรรมของทีม ไม่แสดงความคิดเห็นหรือให้ข้อเสนอแนะ หรือให้ข้อเสนอแนะที่ไม่เป็นประโยชน์
2. การรับฟังและเคารพความคิดเห็น	รับฟังความคิดเห็นของสมาชิกในทีมอย่างตั้งใจและอดทน ให้คุณค่ากับความเห็นที่แตกต่างอย่างแท้จริง ไม่ครอบงำการสนทนา เป็นตัวอย่างที่ดีในการรับฟัง	รับฟังความคิดเห็นของสมาชิกในทีมอย่างตั้งใจ ให้คุณค่ากับความเห็นที่แตกต่าง ไม่ครอบงำการสนทนา สนับสนุนให้ผู้อื่นแสดงความคิดเห็น	รับฟังความคิดเห็นของสมาชิกในทีมได้ตามมาตรฐาน ให้คุณค่ากับความเห็นที่แตกต่างได้พอสมควร ไม่ครอบงำการสนทนาส่วนใหญ่	รับฟังความคิดเห็นของสมาชิกได้บางครั้ง การให้คุณค่ากับความเห็นที่แตกต่างยังไม่เพียงพอ อาจครอบงำการสนทนาบ้าง	ไม่ค่อยรับฟังความคิดเห็นของสมาชิก ไม่ให้คุณค่ากับความเห็นที่แตกต่าง ครอบงำการสนทนาหรือไม่สนใจผู้อื่น
3. ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย	รับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมายอย่างเต็มที่ ส่งงานก่อนเวลาที่กำหนด มีคุณภาพเหนือความคาดหวังของทีม พร้อมรับผิดชอบผลลัพธ์และแก้ไขปัญหาเชิงรุก	รับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมายเป็นอย่างดี ส่งงานตรงเวลา มีคุณภาพตามที่ทีมคาดหวัง พร้อมรับผิดชอบผลลัพธ์	รับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมายได้ตามมาตรฐาน ส่งงานตรงเวลาส่วนใหญ่ มีคุณภาพพอใช้ พร้อมรับผิดชอบผลลัพธ์เมื่อถูกเตือน	รับผิดชอบงานได้บางส่วน ส่งงานล่าช้าบ้าง คุณภาพงานยังไม่ตรงตามความคาดหวัง การรับผิดชอบผลลัพธ์ยังไม่เพียงพอ	ไม่รับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย ส่งงานล่าช้าหรือไม่ส่งคุณภาพงานต่ำ ไม่รับผิดชอบผลลัพธ์
4. การประสานงานและแบ่งปันข้อมูล	มีการประสานงานที่ยอดเยี่ยมกับสมาชิกในทีม แบ่งปันข้อมูลอย่างครบถ้วนและทันเวลา ช่วยเชื่อมโยงการทำงานระหว่างบุคคลได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นศูนย์กลางข้อมูล	มีการประสานงานที่ดีกับสมาชิกในทีม แบ่งปันข้อมูลที่จำเป็น ช่วยเชื่อมโยงการทำงานระหว่างบุคคลได้ดี อำนวยความสะดวกให้ผู้อื่น	มีการประสานงานได้ตามมาตรฐานกับสมาชิกในทีม แบ่งปันข้อมูลที่จำเป็นพอสมควร ช่วยเชื่อมโยงการทำงานได้ในฐานะ	มีการประสานงานได้บางส่วน การแบ่งปันข้อมูลยังไม่เพียงพอหรือไม่ทันเวลา การเชื่อมโยงการทำงานยังไม่เหมาะสม	ไม่มีการประสานงานที่ดี ไม่แบ่งปันข้อมูลหรือแบ่งปันไม่ถูกต้อง ไม่ช่วยเชื่อมโยงการทำงาน
5. การช่วยเหลือและสนับสนุนสมาชิกในทีม	เต็มใจให้ความช่วยเหลือสมาชิกในทีมอย่างเสียสละ สนับสนุนการทำงานของผู้อื่น แม้ไม่ใช่หน้าที่ ความรับผิดชอบโดยตรง เห็นแก่ประโยชน์ของทีมเป็นหลัก มองหาโอกาสช่วยเหลือเชิงรุก	เต็มใจให้ความช่วยเหลือสมาชิกในทีมเมื่อมีความจำเป็น สนับสนุนการทำงานของผู้อื่น แม้ไม่ใช่หน้าที่ความรับผิดชอบโดยตรง พร้อมเสียสละเวลาส่วนตัว	ให้ความช่วยเหลือสมาชิกในทีมได้ตามมาตรฐาน สนับสนุนการทำงานของผู้อื่นเมื่อสะดวก ช่วยเหลือในขอบเขตที่เหมาะสม	ให้ความช่วยเหลือสมาชิกได้บางครั้ง การสนับสนุนยังไม่เพียงพอ มักคำนึงถึงงานของตนเองก่อน	ไม่ค่อยให้ความช่วยเหลือสมาชิก ไม่สนับสนุนการทำงานของผู้อื่น มุ่งเน้นแต่งานของตนเองเท่านั้น
6. การจัดการความขัดแย้ง	จัดการกับความขัดแย้งในทีมอย่างสร้างสรรค์และมีภาวะผู้นำ มุ่งเน้นการแก้ปัญหาอย่างเป็นระบบ แสวงหาทางออกที่ทุกฝ่ายยอมรับได้ ไม่โทษผู้อื่น เป็นตัวกลางที่ดี	จัดการกับความขัดแย้งในทีมอย่างสร้างสรรค์ มุ่งเน้นการแก้ปัญหา แสวงหาทางออกที่ทุกฝ่ายยอมรับได้ ไม่โทษผู้อื่น ช่วยคลี่คลายปัญหา	จัดการกับความขัดแย้งได้ตามมาตรฐาน มุ่งเน้นการแก้ปัญหาพอสมควร แสวงหาทางออกได้บ้าง ไม่โทษผู้อื่นส่วนใหญ่	จัดการกับความขัดแย้งได้บางส่วน การแก้ปัญหาไม่มีประสิทธิภาพ หาทางออกได้ยาก อาจโทษผู้อื่นบ้าง	ไม่สามารถจัดการความขัดแย้งได้ ไม่มุ่งเน้นการแก้ปัญหา ไม่แสวงหาทางออก มักโทษผู้อื่นหรือหลีกเลี่ยงปัญหา

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
7. การสื่อสารในทีม	สื่อสารกับสมาชิกในทีมอย่างชัดเจน เปิดเผย ตรงไปตรงมา และเหมาะสม อย่างสม่ำเสมอ ทั้งการสื่อสารแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ เป็นแบบอย่างการสื่อสารที่ดี	สื่อสารกับสมาชิกในทีมอย่างชัดเจน เปิดเผย ตรงไปตรงมา และเหมาะสม ทั้งการสื่อสารแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ ส่งเสริมการสื่อสารในทีม	สื่อสารกับสมาชิกในทีมได้ตามมาตรฐาน ชัดเจนและเหมาะสมพอสมควร สื่อสารได้ทั้งแบบเป็นทางการและไม่เป็นทางการ	สื่อสารกับสมาชิกได้บางส่วน ยังไม่ชัดเจนหรือไม่เหมาะสมบางครั้ง การสื่อสารยังไม่ครอบคลุม	ไม่สามารถสื่อสารกับสมาชิกได้อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ชัดเจน ไม่เปิดเผย หรือไม่เหมาะสม
8. การปรับตัวและความยืดหยุ่น	สามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงได้อย่างรวดเร็วและยอดเยี่ยม ยืดหยุ่นในการทำงานสูง พร้อมทั้งจะเรียนรู้วิธีการทำงานใหม่ๆ อย่างกระตือรือร้น เป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลง	สามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงได้ดี ยืดหยุ่นในการทำงาน พร้อมทั้งจะเรียนรู้วิธีการทำงานใหม่ๆ รับการเปลี่ยนแปลงเป็นบวก	สามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงได้ตามมาตรฐาน ยืดหยุ่นในการทำงานพอสมควร พร้อมทั้งเรียนรู้วิธีการใหม่เมื่อจำเป็น	สามารถปรับตัวได้บางส่วน ความยืดหยุ่นยังไม่เพียงพอ ไม่ค่อยพร้อมเรียนรู้วิธีการใหม่ ด้านการเปลี่ยนแปลงบ้าง	ไม่สามารถปรับตัวเข้ากับการเปลี่ยนแปลงได้ ไม่ยืดหยุ่น ไม่พร้อมเรียนรู้วิธีการใหม่ ด้านการเปลี่ยนแปลง
9. การสร้างบรรยากาศที่ดีในทีม	ช่วยสร้างบรรยากาศการทำงานที่เป็นมิตรและเป็นบวกอย่างโดดเด่น ให้กำลังใจแก่สมาชิกอย่างสม่ำเสมอ ส่งเสริมความสามัคคี สร้างความไว้วางใจในทีมได้ยอดเยี่ยม เป็นแรงบันดาลใจ	ช่วยสร้างบรรยากาศการทำงานที่เป็นมิตร ให้กำลังใจแก่สมาชิก ส่งเสริมความสามัคคี สร้างความไว้วางใจในทีมได้ดี มีอิทธิพลเชิงบวก	ช่วยสร้างบรรยากาศการทำงานที่ดีได้ตามมาตรฐาน ให้กำลังใจได้พอสมควร ส่งเสริมความสามัคคี และสร้างความไว้วางใจได้บ้าง	ช่วยสร้างบรรยากาศได้บางส่วน การให้กำลังใจยังไม่เพียงพอ การส่งเสริมความสามัคคียังไม่เหมาะสม ความไว้วางใจยังไม่มั่นคง	ไม่ช่วยสร้างบรรยากาศที่ดี ไม่ให้กำลังใจ ไม่ส่งเสริมความสามัคคี ไม่สร้างความไว้วางใจ หรือสร้างบรรยากาศเชิงลบ
10. การเคารพความแตกต่างและความหลากหลาย	เคารพความแตกต่างด้านความคิด วัฒนธรรม รูปแบบการทำงาน และบุคลิกภาพของสมาชิกในทีมอย่างแท้จริงและลึกซึ้ง เห็นคุณค่าของความหลากหลาย ส่งเสริมให้ทุกคนแสดงตัวตนได้	เคารพความแตกต่างด้านความคิด วัฒนธรรม รูปแบบการทำงาน และบุคลิกภาพของสมาชิกในทีม เห็นคุณค่าของความหลากหลาย ยอมรับความแตกต่าง	เคารพความแตกต่างของสมาชิกในทีมได้ตามมาตรฐาน เห็นคุณค่าของความหลากหลายพอสมควร ยอมรับความแตกต่างได้ส่วนใหญ่	เคารพความแตกต่างได้บางส่วน การเห็นคุณค่าของความหลากหลายยังไม่เพียงพอ ยอมรับความแตกต่างได้บ้าง	ไม่เคารพความแตกต่าง ไม่เห็นคุณค่าของความหลากหลาย ไม่ยอมรับความแตกต่าง หรือมีอคติ

แบบสังเกตพฤติกรรมกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัส _____

นักศึกษา _____

คำชี้แจง 1. แบบสังเกตนี้ใช้สำหรับประเมินพฤติกรรมกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม การปฏิบัติตาม
กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล

2. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับพฤติกรรมที่สังเกตได้ตามความเป็นจริง

3. เกณฑ์การให้คะแนน

5 คะแนน = ปฏิบัติสม่ำเสมอและเป็นแบบอย่างที่ดี

4 คะแนน = ปฏิบัติสม่ำเสมอทุกครั้งที่มีโอกาส

3 คะแนน = ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่

2 คะแนน = ปฏิบัติบางครั้ง

1 คะแนน = ปฏิบัตินานๆ ครั้ง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. ความซื่อสัตย์และความรับผิดชอบ: ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ ไม่บิดเบือนข้อมูล ยอมรับความผิดพลาด และรับผิดชอบต่อผลการกระทำของตนเอง					
2. การรักษาความลับของผู้ป่วย: ไม่เปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วยโดยไม่ได้รับอนุญาต เก็บรักษาเวชระเบียนอย่างเหมาะสม และพูดคุยเรื่องผู้ป่วยในสถานที่ที่เหมาะสม					
3. การเคารพสิทธิผู้ป่วย: ขออนุญาตก่อนให้การพยาบาล ให้ข้อมูลครบถ้วนเพื่อการตัดสินใจ และเคารพการตัดสินใจของผู้ป่วยแม้จะขัดกับความเห็นของตน					
4. การให้การพยาบาลโดยไม่เลือกปฏิบัติ: ให้การพยาบาลอย่างเท่าเทียมโดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ศาสนา ฐานะ การศึกษา และความเชื่อส่วนบุคคล					
5. การยึดประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสำคัญ: ตัดสินใจและปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วย ไม่คำนึงถึงประโยชน์ส่วนตน					
6. การปฏิบัติตามขอบเขตวิชาชีพ: ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้ขอบเขตของวิชาชีพและกฎหมาย ไม่ปฏิบัติเกินขอบเขตที่ได้รับอนุญาต					
7. การพัฒนาความรู้และทักษะทางวิชาชีพ: ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม ติดตามแนวปฏิบัติใหม่ๆ และพัฒนาทักษะเพื่อให้การพยาบาลที่มีคุณภาพและปลอดภัย					
8. ความเมตตากรุณาและความเห็นอกเห็นใจ: แสดงความเข้าใจและเห็นใจในความทุกข์ของผู้ป่วย ปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความเมตตากรุณา และเอาใจเขามาใส่ใจเรา					
9. ความร่วมมือกับทีมสุขภาพ: ทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพด้วยความเคารพ ซื่อสัตย์ และมุ่งประโยชน์ของผู้ป่วย สื่อสารข้อมูลที่สำคัญอย่างครบถ้วน					
10. การจัดการกับสถานการณ์ขัดแย้งทางจริยธรรม: สามารถระบุประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมได้ วิเคราะห์สถานการณ์ด้วยหลักการทางจริยธรรม และหาทางแก้ไขอย่างเหมาะสม					
รวม _____ /50 คะแนน					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม: _____ คะแนน (จากทั้งหมด 50 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ: _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)
วันที่ _____

Rubric แบบสังเกตพฤติกรรมกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
1. ความซื่อสัตย์ และ ความรับผิดชอบ	ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์อย่างสม่ำเสมอและเป็นแบบอย่าง ไม่บิดเบือนข้อมูลเลย ยอมรับความผิดพลาดทันที และเรียนรู้จากข้อผิดพลาด รับผิดชอบต่อผลการกระทำของตนเองอย่างเต็มที่	ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ ไม่บิดเบือนข้อมูล ยอมรับความผิดพลาด และรับผิดชอบต่อผลการกระทำของตนเอง แสดงความซื่อสัตย์อย่างสม่ำเสมอ	ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ตามมาตรฐาน ไม่บิดเบือนข้อมูลส่วนใหญ่ ยอมรับความผิดพลาดได้เมื่อถูกชี้แจง รับผิดชอบต่อผลการกระทำได้พอสมควร	ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ได้ บางครั้ง บางครั้งอาจบิดเบือนข้อมูลเล็กน้อย การยอมรับความผิดพลาดยังไม่เต็มที่ ความรับผิดชอบต่อผลยังไม่เพียงพอ	ไม่ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ บิดเบือนข้อมูล ไม่ยอมรับความผิดพลาด ไม่รับผิดชอบต่อผลการกระทำของตนเอง
2. การรักษาความลับของผู้ป่วย	ไม่เปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วยโดยไม่ได้รับอนุญาตเลยและเข้มงวดในการปฏิบัติ เก็บรักษาเวชระเบียนอย่างเหมาะสมและปลอดภัย พุดคุยเรื่องผู้ป่วยในสถานที่ที่เหมาะสมเสมอ เข้าใจหลักการรักษาความลับอย่างลึกซึ้ง	ไม่เปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วยโดยไม่ได้รับอนุญาต เก็บรักษาเวชระเบียนอย่างเหมาะสม พุดคุยเรื่องผู้ป่วยในสถานที่ที่เหมาะสม เข้าใจหลักการรักษาความลับ	ไม่เปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วยส่วนใหญ่ เก็บรักษาเวชระเบียนได้ตามมาตรฐาน พุดคุยเรื่องผู้ป่วยในสถานที่ที่เหมาะสมส่วนใหญ่ เข้าใจหลักการรักษาความลับพื้นฐาน	บางครั้งอาจเปิดเผยข้อมูลโดยไม่ตั้งใจ การเก็บรักษาเวชระเบียนยังไม่เหมาะสมเสมอ บางครั้งพุดคุยเรื่องผู้ป่วยในที่ที่ไม่เหมาะสม	เปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วยโดยไม่ได้รับอนุญาต ไม่เก็บรักษาเวชระเบียนอย่างเหมาะสม พุดคุยเรื่องผู้ป่วยในที่สาธารณะ
3. การเคารพสิทธิผู้ป่วย	ขออนุญาตก่อนให้การพยาบาลเสมอ ให้ข้อมูลครบถ้วนและชัดเจนเพื่อการตัดสินใจ เคารพการตัดสินใจของผู้ป่วยอย่างแท้จริงแม้จะขัดกับความเห็นของตน ส่งเสริมการใช้สิทธิของผู้ป่วย	ขออนุญาตก่อนให้การพยาบาล ให้ข้อมูลครบถ้วนเพื่อการตัดสินใจ เคารพการตัดสินใจของผู้ป่วยแม้จะขัดกับความเห็นของตน เข้าใจสิทธิผู้ป่วย	ขออนุญาตก่อนให้การพยาบาลส่วนใหญ่ ให้ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจได้พอสมควร เคารพการตัดสินใจของผู้ป่วยได้ตามมาตรฐาน เข้าใจสิทธิผู้ป่วยพื้นฐาน	บางครั้งลืมนขออนุญาต การให้ข้อมูลยังไม่ครบถ้วน การเคารพการตัดสินใจยังไม่เพียงพอ ความเข้าใจสิทธิผู้ป่วยยังไม่จำกัด	ไม่ขออนุญาตก่อนให้การพยาบาล ไม่ให้ข้อมูลเพื่อการตัดสินใจ ไม่เคารพการตัดสินใจของผู้ป่วย ไม่เข้าใจสิทธิผู้ป่วย
4. การให้การพยาบาลโดยไม่เลือกปฏิบัติ	ให้การพยาบาลอย่างเท่าเทียมและยุติธรรมแก่ผู้ป่วยทุกคนโดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ศาสนา ฐานะการศึกษา และความเชื่อส่วนบุคคล เป็นแบบอย่างในการไม่เลือกปฏิบัติ แสดงความเคารพต่อความหลากหลาย	ให้การพยาบาลอย่างเท่าเทียมโดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ศาสนา ฐานะการศึกษา และความเชื่อส่วนบุคคล แสดงความเคารพต่อความแตกต่าง	ให้การพยาบาลอย่างเท่าเทียมตามมาตรฐาน ไม่เลือกปฏิบัติส่วนใหญ่ แสดงความเคารพต่อความแตกต่างได้พอสมควร	บางครั้งอาจแสดงอคติหรือเลือกปฏิบัติเล็กน้อย การให้การพยาบาลยังไม่เท่าเทียมเสมอ ความเข้าใจความหลากหลายยังไม่จำกัด	แสดงอคติและเลือกปฏิบัติอย่างชัดเจน ไม่ให้การพยาบาลอย่างเท่าเทียม ไม่เคารพความแตกต่างของผู้ป่วย

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
5. การยึดประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสำคัญ	ตัดสินใจและปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วยเป็นหลักเสมอ ไม่คำนึงถึงประโยชน์ส่วนตนเลย เป็นผู้สนับสนุนผู้ป่วยอย่างแท้จริง มีความเสียสละ	ตัดสินใจและปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วย ไม่คำนึงถึงประโยชน์ส่วนตน สนับสนุนผู้ป่วยได้ดี	ตัดสินใจและปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงประโยชน์ของผู้ป่วยตามมาตรฐาน ไม่คำนึงถึงประโยชน์ส่วนตนส่วนใหญ่	บางครั้งอาจคำนึงถึงประโยชน์ส่วนตนบ้าง การวางประโยชน์ผู้ป่วยเป็นสำคัญยังไม่สม่ำเสมอ	คำนึงถึงประโยชน์ส่วนตนมากกว่าประโยชน์ผู้ป่วย ไม่ยึดประโยชน์ผู้ป่วยเป็นสำคัญ
6. การปฏิบัติตามขอบเขตวิชาชีพ	ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้ขอบเขตของวิชาชีพและกฎหมายอย่างเข้มงวด ไม่ปฏิบัติเกินขอบเขตที่ได้รับอนุญาตเลย เข้าใจขอบเขตวิชาชีพอย่างชัดเจน ปรึกษาผู้เชี่ยวชาญเมื่อจำเป็น	ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้ขอบเขตของวิชาชีพและกฎหมาย ไม่ปฏิบัติเกินขอบเขตที่ได้รับอนุญาต เข้าใจขอบเขตวิชาชีพ	ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้ขอบเขตวิชาชีพตามมาตรฐาน ไม่ปฏิบัติเกินขอบเขตส่วนใหญ่ เข้าใจขอบเขตวิชาชีพพื้นฐาน	บางครั้งอาจปฏิบัติเกินขอบเขตเล็กน้อย ความเข้าใจขอบเขตวิชาชีพยังไม่ชัดเจน	ปฏิบัติเกินขอบเขตวิชาชีพอย่างชัดเจน ไม่เข้าใจขอบเขตวิชาชีพ ไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย
7. การพัฒนาความรู้และทักษะทางวิชาชีพ	ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมอย่างสม่ำเสมอและเชิงรุก ติดตามแนวปฏิบัติใหม่ๆ อย่างใกล้ชิด พัฒนาทักษะอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การพยาบาลที่มีคุณภาพและปลอดภัยสูงสุด เป็นแบบอย่างในการเรียนรู้	ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม ติดตามแนวปฏิบัติใหม่ๆ พัฒนาทักษะเพื่อให้การพยาบาลที่มีคุณภาพและปลอดภัย แสดงความต้องการเรียนรู้	ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติมได้ตามมาตรฐาน ติดตามแนวปฏิบัติใหม่ได้พอสมควร พัฒนาทักษะได้พื้นฐาน	การศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติมยังไม่สม่ำเสมอ การติดตามแนวปฏิบัติใหม่ยังจำกัด การพัฒนาทักษะยังไม่เพียงพอ	ไม่ศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม ไม่ติดตามแนวปฏิบัติใหม่ ไม่พัฒนาทักษะ ไม่สนใจการเรียนรู้
8. ความเมตตากรุณาและความเห็นอกเห็นใจ	แสดงความเข้าใจและเห็นใจในความทุกข์ของผู้ป่วยอย่างลึกซึ้งและแท้จริง ปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความเมตตา กรุณาอย่างสม่ำเสมอ เอาใจเขามาใส่ใจเราได้อย่างยอดเยี่ยม เป็นแรงปลอบใจ	แสดงความเข้าใจและเห็นใจในความทุกข์ของผู้ป่วย ปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความเมตตา กรุณา เอาใจเขามาใส่ใจเราได้ดี แสดงความห่วงใย	แสดงความเข้าใจและเห็นใจได้ตามมาตรฐาน ปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความเมตตา กรุณาได้พอสมควร เอาใจเขามาใส่ใจเราได้พื้นฐาน	การแสดงความเข้าใจและเห็นใจยังไม่เพียงพอ ความเมตตา กรุณา ยังไม่สม่ำเสมอ การเอาใจเขามาใส่ใจเรา ยังจำกัด	ไม่แสดงความเข้าใจหรือเห็นใจ ไม่ปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความเมตตา กรุณา ไม่เอาใจเขามาใส่ใจเรา
9. ความร่วมมือกับทีมสุขภาพ	ทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพด้วยความเคารพ ซื่อสัตย์ และมุ่งประโยชน์ของผู้ป่วยอย่างยอดเยี่ยม สื่อสารข้อมูลที่สำคัญอย่างครบถ้วนและทันเวลา เป็นสมาชิกทีมที่มีคุณค่า	ทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพด้วยความเคารพ ซื่อสัตย์ และมุ่งประโยชน์ของผู้ป่วย สื่อสารข้อมูลที่สำคัญอย่างครบถ้วน เป็นสมาชิกทีมที่ดี	ทำงานร่วมกับทีมได้ตามมาตรฐานด้วยความเคารพและซื่อสัตย์ได้พอสมควร สื่อสารข้อมูลได้พื้นฐาน เป็นสมาชิกทีมได้	การทำงานร่วมกับทีมยังไม่สม่ำเสมอ การแสดงความเคารพยังไม่เพียงพอ การสื่อสารข้อมูลยังไม่ครบถ้วน	ไม่สามารถทำงานร่วมกับทีมได้ ไม่แสดงความเคารพ ไม่ซื่อสัตย์ ไม่สื่อสารข้อมูลที่สำคัญ

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
10. การจัดการกับสถานการณ์ ขัดแย้งทางจริยธรรม	สามารถระบุประเด็นขัดแย้งทาง จริยธรรมได้อย่างแม่นยำและรวดเร็ว วิเคราะห์สถานการณ์ด้วยหลักการ ทางจริยธรรมอย่างเป็นระบบ หาทาง แก้ไขอย่างเหมาะสมและสร้างสรรค์ เป็นที่ปรึกษาได้	สามารถระบุประเด็นขัดแย้งทาง จริยธรรมได้ วิเคราะห์สถานการณ์ ด้วยหลักการทางจริยธรรม หาทาง แก้ไขอย่างเหมาะสม เข้าใจหลัก จริยธรรม	สามารถระบุประเด็นขัดแย้งทาง จริยธรรมได้ ตามมาตรฐาน วิเคราะห์สถานการณ์ได้พื้นฐาน หาทางแก้ไขได้พอสมควร เข้าใจ หลักจริยธรรมพื้นฐาน	การระบุประเด็นขัดแย้งยังไม่แม่นยำ การวิเคราะห์ยังไม่เป็นระบบ การหา ทางแก้ไขยังไม่เหมาะสม ความเข้าใจ หลักจริยธรรมยังจำกัด	ไม่สามารถระบุประเด็นขัดแย้งทาง จริยธรรมได้ ไม่สามารถวิเคราะห์ หรือหาทางแก้ไขได้ ไม่เข้าใจหลัก จริยธรรม

แบบสังเกตพฤติกรรมกรรมการสื่อสารเชิงวิชาชีพ

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัส _____

นักศึกษา _____

คำชี้แจง 1. แบบประเมินนี้ใช้สำหรับประเมินพฤติกรรมกรรมการสื่อสารเชิงวิชาชีพของพยาบาล

2. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับพฤติกรรมที่สังเกตได้ตามความเป็นจริง

3. เกณฑ์การให้คะแนน

5 คะแนน = ดีเยี่ยม (แสดงพฤติกรรมได้อย่างดีเยี่ยม เป็นแบบอย่าง)

4 คะแนน = ดีมาก (แสดงพฤติกรรมได้อย่างสม่ำเสมอและมีประสิทธิภาพ)

3 คะแนน = ดี (แสดงพฤติกรรมได้เป็นส่วนใหญ่)

2 คะแนน = พอใช้ (แสดงพฤติกรรมได้บางครั้ง ยังต้องพัฒนา)

1 คะแนน = ต้องปรับปรุง (แสดงพฤติกรรมได้น้อยมาก หรือไม่แสดงพฤติกรรม)

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. การใช้ภาษาทางการพยาบาล: ใช้ภาษาและคำศัพท์ทางการพยาบาลได้ถูกต้อง ชัดเจน และเหมาะสมกับสถานการณ์					
2. การให้ข้อมูลทางสุขภาพ: สามารถให้ข้อมูลทางสุขภาพได้ครบถ้วน ถูกต้อง และเข้าใจง่าย ปรับระดับภาษาให้เหมาะสมกับผู้รับข้อมูล					
3. การรับฟังอย่างตั้งใจ: แสดงความตั้งใจฟัง ไม่ขัดจังหวะ สามารถจับประเด็นสำคัญ และตอบสนองอย่างเหมาะสม					
4. การสื่อสารในทีมสหวิชาชีพ: สื่อสารกับทีมสหวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ชัดเจน และส่งเสริมการทำงานร่วมกัน					
5. การสื่อสารที่แสดงความเห็นอกเห็นใจ: แสดงความเข้าใจ เห็นอกเห็นใจ และตอบสนองต่ออารมณ์ความรู้สึกของผู้ป่วยและญาติได้อย่างเหมาะสม					
6. การสื่อสารในสถานการณ์วิกฤต: สามารถสื่อสารในสถานการณ์ฉุกเฉินหรือวิกฤตได้อย่างมีประสิทธิภาพ ชัดเจน และทันท่วงที					
7. การบันทึกทางการพยาบาล: บันทึกข้อมูลทางการพยาบาลได้ครบถ้วน ถูกต้อง ชัดเจน และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ					
8. การรักษาความลับและความเป็นส่วนตัว: ปกป้องข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย และสื่อสารในสถานที่ที่เหมาะสมโดยคำนึงถึงความเป็นส่วนตัว					
9. การสื่อสารข้ามวัฒนธรรม: สามารถสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพกับผู้ป่วยหรือเพื่อนร่วมงานที่มีความแตกต่างทางวัฒนธรรม ความเชื่อ หรือภาษา					
10. การจัดการความขัดแย้ง: สามารถจัดการความขัดแย้งในการสื่อสารได้อย่างเหมาะสม และสร้างสรรค์					
รวม _____ /50 คะแนน					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม: _____ คะแนน (จากทั้งหมด 50 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ: _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)
วันที่ _____

Rubrics แบบสังเกตพฤติกรรมกรรมการสื่อสารเชิงวิชาชีพ

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
1. การใช้ภาษาทางการพยาบาล	ใช้ภาษาและคำศัพท์ทางการพยาบาลได้อย่างถูกต้องและเชี่ยวชาญ ชัดเจน แม่นยำ และเหมาะสมกับสถานการณ์ ทุกกรณี สามารถอธิบายความหมายได้เมื่อถูกสอบถาม	ใช้ภาษาและคำศัพท์ทางการพยาบาลได้ถูกต้องส่วนใหญ่ ชัดเจน และเหมาะสมกับสถานการณ์ สามารถอธิบายความหมายได้ดี	ใช้ภาษาและคำศัพท์ทางการพยาบาลได้ถูกต้องตามมาตรฐาน ชัดเจนพอสมควร และเหมาะสมกับสถานการณ์ทั่วไป	ใช้ภาษาและคำศัพท์ทางการพยาบาลได้บางส่วน ยังไม่ชัดเจนหรือไม่เหมาะสมกับสถานการณ์ บางครั้ง	ใช้ภาษาและคำศัพท์ทางการพยาบาลไม่ถูกต้อง ไม่ชัดเจนหรือไม่เหมาะสมกับสถานการณ์
2. การให้ข้อมูลทางสุขภาพ	ให้ข้อมูลทางสุขภาพได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง แม่นยำ และเข้าใจง่าย ปรับระดับภาษาให้เหมาะสมกับผู้รับข้อมูลได้อย่างยอดเยี่ยม ตรวจสอบความเข้าใจอย่างเป็นระบบ	ให้ข้อมูลทางสุขภาพได้ครบถ้วนส่วนใหญ่ ถูกต้อง และเข้าใจง่าย ปรับระดับภาษาได้เหมาะสม ตรวจสอบความเข้าใจได้ดี	ให้ข้อมูลทางสุขภาพได้ตามมาตรฐาน ถูกต้องและเข้าใจง่ายพอสมควร ปรับระดับภาษาได้พื้นฐาน มีการตรวจสอบความเข้าใจบ้าง	ให้ข้อมูลทางสุขภาพได้บางส่วน ยังไม่ครบถ้วนหรือไม่ชัดเจน การปรับระดับภาษายังไม่เหมาะสม ไม่ค่อยตรวจสอบความเข้าใจ	ไม่สามารถให้ข้อมูลทางสุขภาพได้อย่างถูกต้อง ข้อมูลไม่ครบถ้วน ไม่เข้าใจง่าย หรือไม่ปรับระดับภาษา
3. การรับฟังอย่างตั้งใจ	แสดงความตั้งใจฟังอย่างชัดเจนและสม่ำเสมอ ไม่ขัดจังหวะ จับประเด็นสำคัญได้ ครบถ้วน และแม่นยำ ตอบสนองได้อย่างเหมาะสมและทันเวลาที่ ใช้ภาษาที่แสดงความสนใจ	แสดงความตั้งใจฟังได้ดี ไม่ขัดจังหวะ จับประเด็นสำคัญได้ส่วนใหญ่ ตอบสนองได้เหมาะสม ใช้ภาษาที่เหมาะสม	แสดงความตั้งใจฟังได้ตามมาตรฐาน ไม่ค่อยขัดจังหวะ จับประเด็นสำคัญได้พื้นฐาน ตอบสนองได้พอสมควร	แสดงความตั้งใจฟังได้บางครั้ง อาจขัดจังหวะบ้าง จับประเด็นสำคัญได้บางส่วน การตอบสนองยังไม่เหมาะสม	ไม่แสดงความตั้งใจฟัง ขัดจังหวะบ่อย ไม่สามารถจับประเด็นสำคัญได้ ไม่ตอบสนองอย่างเหมาะสม
4. การสื่อสารในทีมสหวิชาชีพ	สื่อสารกับทีมสหวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพสูง ชัดเจน กระชับ และส่งเสริมการทำงานร่วมกันได้อย่างยอดเยี่ยม ใช้ภาษาทางวิชาชีพได้เหมาะสม เคารพความเชี่ยวชาญของแต่ละสาขา	สื่อสารกับทีมสหวิชาชีพได้ดี ชัดเจน และส่งเสริมการทำงานร่วมกันได้ดี ใช้ภาษาทางวิชาชีพได้ดี เคารพความเชี่ยวชาญ	สื่อสารกับทีมสหวิชาชีพได้ตามมาตรฐาน ชัดเจนพอสมควร และส่งเสริมการทำงานร่วมกันได้พื้นฐาน ใช้ภาษาทางวิชาชีพได้พอสมควร	สื่อสารกับทีมสหวิชาชีพได้บางส่วน ยังไม่ชัดเจนหรือไม่ส่งเสริมการทำงานร่วมกัน การใช้ภาษาทางวิชาชีพยังไม่เหมาะสม	ไม่สามารถสื่อสารกับทีมสหวิชาชีพได้อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ชัดเจน ไม่ส่งเสริมการทำงานร่วมกัน
5. การสื่อสารที่แสดงความเห็นอกเห็นใจ	แสดงความเข้าใจ เห็นอกเห็นใจ และตอบสนองต่ออารมณ์ความรู้สึกของผู้ป่วยและญาติได้อย่างยอดเยี่ยมและสม่ำเสมอ ใช้คำพูดและท่าทางที่อบอุ่น เข้าใจสถานการณ์ได้ลึกซึ้ง	แสดงความเข้าใจ เห็นอกเห็นใจ และตอบสนองต่ออารมณ์ความรู้สึกได้ดี ใช้คำพูดและท่าทางที่เหมาะสม เข้าใจสถานการณ์ได้ดี	แสดงความเข้าใจ เห็นอกเห็นใจ และตอบสนองต่ออารมณ์ความรู้สึกได้ตามมาตรฐาน ใช้คำพูดและท่าทางที่เหมาะสมพื้นฐาน	แสดงความเข้าใจและเห็นอกเห็นใจได้บางครั้ง การตอบสนองต่ออารมณ์ความรู้สึกยังไม่เหมาะสม	ไม่แสดงความเข้าใจหรือเห็นอกเห็นใจ ไม่ตอบสนองต่ออารมณ์ความรู้สึกอย่างเหมาะสม ใช้คำพูดและท่าทางที่ไม่เหมาะสม

หัวข้อการประเมิน	5 (ดีมาก) 90-100%	4 (ดี) 80-89%	3 (ปานกลาง) 70-79%	2 (พอใช้) 60-69%	1 (ต้องปรับปรุง) ต่ำกว่า 60%
6. การสื่อสารในสถานการณ์วิกฤต	สื่อสารในสถานการณ์ฉุกเฉินหรือวิกฤตได้อย่างมีประสิทธิภาพสูง ชัดเจน รวดเร็ว และทันเวลาที่รักษาความสงบได้ดี ให้ข้อมูลที่จำเป็นครบถ้วน	สื่อสารในสถานการณ์ฉุกเฉินหรือวิกฤตได้ดี ชัดเจน และทันเวลาที่รักษาความสงบได้ ให้ข้อมูลที่จำเป็นได้ดี	สื่อสารในสถานการณ์ฉุกเฉินหรือวิกฤตได้ตามมาตรฐาน ชัดเจนพอสมควร และทันเวลาที่พื้นฐาน รักษาความสงบได้พอสมควร	สื่อสารในสถานการณ์ฉุกเฉินหรือวิกฤตได้บางส่วน ยังไม่ชัดเจนหรือไม่ทันเวลาที่รักษาความสงบได้บ้าง ข้อมูลยังไม่ครบถ้วน	ไม่สามารถสื่อสารในสถานการณ์ฉุกเฉินหรือวิกฤตได้อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ชัดเจน ไม่ทันเวลาที่ไม่สามารถรักษาความสงบได้
7. การบันทึกทางการแพทย์	บันทึกข้อมูลทางการแพทย์ได้อย่างครบถ้วน ถูกต้อง ชัดเจน และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพอย่างเข้มงวด ใช้ภาษาทางการแพทย์ได้แม่นยำ มีความต่อเนื่องและเป็นระบบ	บันทึกข้อมูลทางการแพทย์ได้ครบถ้วน ส่วนใหญ่ ถูกต้อง ชัดเจน และเป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ ใช้ภาษาทางการแพทย์ได้ดี	บันทึกข้อมูลทางการแพทย์ได้ตามมาตรฐาน ถูกต้องและชัดเจนพอสมควร เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพพื้นฐาน ใช้ภาษาทางการแพทย์ได้พื้นฐาน	บันทึกข้อมูลทางการแพทย์ได้บางส่วน ยังไม่ครบถ้วนหรือไม่ชัดเจน ไม่เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพบางประการ	ไม่สามารถบันทึกข้อมูลทางการแพทย์ได้อย่างถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ไม่ชัดเจน หรือไม่เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ
8. การรักษาความลับและความเป็นส่วนตัว	ปกป้องข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยได้อย่างเข้มงวดและสม่ำเสมอ สื่อสารในสถานที่ที่เหมาะสมโดยคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวอย่างดีเยี่ยม เข้าใจหลักจริยธรรมอย่างลึกซึ้ง	ปกป้องข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยได้ดี สื่อสารในสถานที่ที่เหมาะสมและคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวได้ดี เข้าใจหลักจริยธรรม	ปกป้องข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วยได้ตามมาตรฐาน สื่อสารในสถานที่ที่เหมาะสมและคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวได้พื้นฐาน เข้าใจหลักจริยธรรมพื้นฐาน	ปกป้องข้อมูลส่วนบุคคลได้บางครั้ง การสื่อสารยังไม่คำนึงถึงความความเป็นส่วนตัวเสมอ ความเข้าใจหลักจริยธรรมยังไม่ครบถ้วน	ไม่สามารถปกป้องข้อมูลส่วนบุคคลได้ ไม่คำนึงถึงความเป็นส่วนตัว ไม่เข้าใจหลักจริยธรรม
9. การสื่อสารข้ามวัฒนธรรม	สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพสูงกับผู้ป่วยหรือเพื่อนร่วมงานที่มีความแตกต่างทางวัฒนธรรม ความเชื่อ หรือภาษา แสดงความเคารพและความเข้าใจอย่างลึกซึ้ง ปรับวิธีสื่อสารได้อย่างยืดหยุ่น	สื่อสารได้ดีกับผู้ที่มีความแตกต่างทางวัฒนธรรม ความเชื่อ หรือภาษา แสดงความเคารพและความเข้าใจได้ดี ปรับวิธีสื่อสารได้ดี	สื่อสารได้ตามมาตรฐานกับผู้ที่มีความแตกต่างทางวัฒนธรรม แสดงความเคารพและความเข้าใจได้พื้นฐาน ปรับวิธีสื่อสารได้พอสมควร	สื่อสารกับผู้ที่มีความแตกต่างทางวัฒนธรรมได้บางส่วน การแสดงความเคารพยังไม่เพียงพอ การปรับวิธีสื่อสารยังไม่เหมาะสม	ไม่สามารถสื่อสารกับผู้ที่มีความแตกต่างทางวัฒนธรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่แสดงความเคารพ ไม่ปรับวิธีสื่อสาร
10. การจัดการความขัดแย้ง	จัดการความขัดแย้งในการสื่อสารได้อย่างยอดเยี่ยมและสร้างสรรค์ หาทางออกที่เป็นประโยชน์ต่อทุกฝ่าย รักษาความสัมพันธ์ที่ดีได้ ใช้ทักษะการเจรจาต่อรองได้ดี	จัดการความขัดแย้งได้ดีและสร้างสรรค์ หาทางออกที่เหมาะสม รักษาความสัมพันธ์ได้ดี ใช้ทักษะการเจรจาได้ดี	จัดการความขัดแย้งได้ตามมาตรฐาน และค่อนข้างสร้างสรรค์ หาทางออกได้พื้นฐาน รักษาความสัมพันธ์ได้พอสมควร	จัดการความขัดแย้งได้บางส่วน วิธีการยังไม่สร้างสรรค์ หาทางออกได้บ้าง รักษาความสัมพันธ์ได้บางส่วน	ไม่สามารถจัดการความขัดแย้งได้ เหมาะสม ไม่สร้างสรรค์ ไม่สามารถหาทางออกหรือรักษาความสัมพันธ์ได้