

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

มคอ.4 รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา

ภาษาไทย 601207 ชนบทศึกษาทางการแพทย์ 2 (สำหรับนักศึกษาแพทย์) และ
601205 ชนบทศึกษาทางการแพทย์ 2 (สำหรับนักศึกษาทันตแพทย์)
ภาษาอังกฤษ 601207/601205 Medical Rural Studies II

2. จำนวนหน่วยกิต 1 (0-3-1)

(ทฤษฎี 0 ชม. ปฏิบัติ 3 ชม. เรียนรู้ – ค้นคว้าด้วยตนเอง 3.ชม./สัปดาห์)

3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

3.1 หลักสูตร ปริญญาตรี
3.2 ประเภทของรายวิชา วิชาบังคับ

4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

4.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา: ผศ.พญ.สีขาว เชื้อปรุง สาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน
อีเมลล์: seekaow@sut.ac.th
4.2 อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม.....

5. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร

5.1 ภาคการศึกษาที่ 3 / ชั้นปีที่ 1
5.2 จำนวนผู้เรียนที่รับได้ นักศึกษาแพทย์ 88 คน และนักศึกษาทันตแพทย์ 37 คน

6. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด

วันที่ 29 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564 (ครั้งที่1)
วันที่ 16 เดือน มกราคม พ.ศ. 2565 (ครั้งที่2) ปรับตามสถานการณ์โควิด

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของการจัดรายวิชาประสบการณ์ภาคสนาม (Field Experience Goals)

รายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ เป็นรายวิชาที่มีความพิเศษแบบ special project และสำคัญยิ่งสำหรับนักศึกษาแพทย์และนักศึกษาทันตแพทย์ ซึ่งออกแบบมาเน้นที่ผู้เรียนเป็นสำคัญและมีจุดมุ่งหมายเกี่ยวกับการทำงานในชุมชนอย่างมีความสุข โดยให้นักศึกษาได้ออกภาคสนามไปสัมผัสกับผู้ป่วยตั้งแต่เป็นนักศึกษาแพทย์ชั้นปรีคลินิกผ่านประสบการณ์ตรงต่างๆ ได้แก่ การฝึกทักษะการติดต่อสื่อสาร (communication skills) เพื่อสร้างความเข้าใจกับเพื่อน พี่เลี้ยง ผู้ป่วยและชาวบ้านในชุมชน ทำให้เกิดการสะท้อนคิดด้วยตนเอง (self-reflection) ซึ่งจะมีพี่เลี้ยงที่เป็นกระบวนกร (facilitator) ตั้งคำถามที่ทรงพลังเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ที่มีความหมาย (meaningful learning) ซึ่งจะช่วยนำพาทำให้เกิดการสะท้อนคิด สะกิดคุณตุน ฝึกสังเกตเรียนรู้และรู้จักเข้าใจตนเอง (รู้ตน) แบบคนสี่ทิศ

นักศึกษาจะได้รับมอบหมายงานเพื่อฝึกการทำงานร่วมกันเป็นทีมกับเพื่อนๆ ที่มีความหลากหลาย ได้ฝึกทำหัตถการทางการแพทย์พื้นฐานต่างๆ ในหน่วยบริการปฐมภูมิและห้องฉุกเฉิน (early medical exposure) เพื่อให้เกิดความใฝ่รู้ ใฝ่เรียน และให้ความรู้สึกระตุ้นตัวเองในการเข้าใกล้วิชาชีพแพทย์และทันตแพทย์มากขึ้น การสัมภาษณ์พูดคุยกับผู้อื่น ใฝ่รู้เรื่องราวต่างๆ เพื่อให้เข้าใจความคิด ความรู้สึกและความต้องการของผู้อื่นหรือผู้ป่วยจะทำให้เกิดการเรียนรู้เรื่องราวจากผู้ป่วย (patient story) ที่นำไปสู่การวินิจฉัย รวมถึงการถูกทำหัตถการทางการแพทย์ (รู้คน) ทั้งนี้เนื้อหาวิชาการด้านการแพทย์และสาธารณสุขถูกออกแบบมาเพื่อบูรณาการองค์ความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ที่นักศึกษาเรียนจากวิชาในชั้นปรีคลินิกเกี่ยวกับโรคและปัญหาสาธารณสุขที่บ่งชี้เชื่อมโยงกับองค์ความรู้ด้านสังคมศาสตร์ มานุษยวิทยา พฤติกรรมศาสตร์ และการสาธารณสุขชนบท ทำให้ฝึกคิดเชิงระบบ (รู้คิด) เพื่อปูพื้นฐานทางด้านเจตคติ จริยธรรม และจิตสำนึก ในการเรียนแพทย์และทันตแพทย์เพื่อชาวชนบทแบบหมอ 5 ดาวและแพทย์ที่มีหัวใจความเป็นมนุษย์ ตามอัตลักษณ์ที่สำนักวิชาแพทยศาสตร์และสำนักวิชาทันตแพทยศาสตร์ได้ตั้งไว้ คือ การเป็น “หมอดีแห่งแผ่นดิน”

วิธีการจัดการเรียนการสอนรายวิชา 601205และ601207 ชนบทศึกษาทางการแพทย์ 2 เป็นแบบภาคสนามออกไปค้างในชุมชนและรูปแบบการเรียนเป็นแบบ Block 1 หน่วยกิต ประมาณ 5 วัน จะเป็นพื้นฐานในการใช้ชีวิต การปฏิบัติงานในชุมชน การให้บริการร่วมกับทีมสุขภาพ รวมถึงการลงพื้นที่สำรวจชุมชนเพื่อเรียนรู้วิถีชีวิตของชาวบ้านและการใช้ชีวิตของทีมสุขภาพทั้งในโรงพยาบาลชุมชนและศูนย์สุขภาพชุมชนที่เป็นคนต้นแบบในการทำงานชุมชน (Role model) เพื่อให้ตระหนักถึงความสำคัญของการร่วมทีมสุขภาพในการให้บริการ ตระหนักคุณค่าการเป็นแพทย์ในชนบท ได้ฝึกเรียนรู้ความฉลาดทางสุขภาพ ปัจจัยที่กำหนดสุขภาพของแต่ละช่วงวัย เรียนรู้หลักการสร้างเสริมสุขภาพและฝึกปฏิบัติในสถานที่จริง โดยค้นหาปัญหาจากชุมชนที่ไปศึกษา นอกจากนี้ยังคงการดูแลอย่างเป็นองค์รวม ผสมผสานความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพทั่วไปและสุขภาพในช่องปาก ประยุกต์แนวทางการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงของคนในชุมชน การเรียนรู้ทั้งหมดมีจุดมุ่งหมายพัฒนาทัศนคติที่ดีต่อการเป็นแพทย์ชนบทในการทำงานกับชุมชน มีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นผ่านการฝึกทักษะสื่อสาร เพื่อสร้างความเข้าใจ โดยเน้นไปที่การฝึกรู้ตน รู้คน และรู้คิด เพิ่มทักษะการให้ข้อมูลและการให้ทางเลือกโดยเน้นผู้รับฟัง

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

เป็นศูนย์กลาง ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาตัวเองและการเรียนรู้วิชาชีพการทำงานในอนาคต โดยแต่ละฐานฝึกจะมี อาจารย์แพทย์ อาจารย์พยาบาล และอาจารย์ทันตแพทย์ เป็นพี่เลี้ยงที่เป็นคนต้นแบบและเป็นกระบวนการคอยดูแลและฝึก สะท้อนอย่างใกล้ชิด ดังนั้นจึงแบ่งนักศึกษาออกเป็น 14 กลุ่ม กลุ่มละ 8-10 คน ไปตามฐานฝึกโรงพยาบาลชุมชนและศูนย์ สุขภาพชุมชน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา ทั้งหมด 14 ฐานฝึก ขนบศึกษาทางการแพทย์เป็นวิชาที่นักศึกษา ได้สัมผัสกับชุมชนและทำให้ชุมชนมีส่วนร่วมในการผลิตนักศึกษาแพทย์และทันตแพทย์ (community engaged medical education) อย่างแท้จริง อย่างไรก็ตามในช่วงนี้อยู่ในสถานการณ์ที่ยังมีโรคโควิดทำให้ต้องสำรวจนักศึกษาที่ได้รับวัคซีนมากกว่า 2เข็มขึ้นไปออกภาคสนามเพื่อให้เป็นไปตามประกาศของมหาวิทยาลัย ซึ่งนักศึกษาเลือกที่จะออก on-site จำนวน 92 คน โดยแบ่งเป็นนักศึกษาแพทย์ จำนวน 68 คนและนักศึกษาทันตแพทย์ จำนวน 24 คน รายละเอียดแบ่งตามฐานฝึกตาม เอกสารแนบท้าย ทั้งนี้นักศึกษาที่เหลืออีกจำนวน 33 คน เลือกที่จะเรียนวิชาขนบศึกษาทางการแพทย์ 2 แบบ online โดยมีเพื่อนในกลุ่มที่ออกฐานฝึกช่วยอำนวยความสะดวก แต่สถานการณ์โควิดมีการระบาดเพิ่มขึ้นทำให้นักศึกษากับพี่เลี้ยงได้ตกลงบริการร่วมกันและเลือกตัดสินใจในการออกพื้นที่ภาคสนามลดลงเหลือ 66คน ตามเอกสารแนบท้าย

จุดมุ่งหมายของการจัดรายวิชาประสบการณ์ภาคสนาม : อธิบายจากมุมมองความตั้งใจของผู้สอนรายวิชาในภาพกว้างว่า จากหลักการ ความรู้ ทักษะ ที่เกี่ยวข้องกับสาขาวิชา ผู้รับผิดชอบรายวิชาที่มีจุดมุ่งหมายจะพัฒนาทักษะใดให้ผู้เรียนสามารถนำไปใช้ประโยชน์ในการเรียนหรือการทำงานในอนาคต มีความสอดคล้องกับเป้าหมายที่หลักสูตรกำหนดไว้

2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนาหรือปรับปรุงรายวิชาประสบการณ์ภาคสนาม

2.1 วัตถุประสงค์ของรายวิชา (Course Objectives)

เพื่อปรับปรุงเนื้อหาวิชาทั้งหมดในแต่ละรายวิชาของภาคสนามมีความสอดคล้องกัน และส่งเสริมกระบวนการเรียนรู้ด้วยตนเองและสามารถบูรณาการด้านสังคม วิทยาศาสตร์ และการแพทย์ได้ โดยขนบศึกษา 2 มีรายละเอียด ดังนี้

ทัศนคติ (Affective)

- 2.1.1 ตระหนักคุณค่าของความเป็นแพทย์ขนบและความสำคัญของการเรียนรู้ขนบเพื่อการทำงานในขนบได้อย่างมีความสุข
- 2.1.2 ตระหนักถึงความเป็นแพทย์ที่มีหัวใจความเป็นมนุษย์ ได้แก่ มีคุณธรรมและจริยธรรมตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย รับผิดชอบต่อวิชาชีพ และคำนึงถึงความปลอดภัย ความรู้สึก และสิทธิส่วนบุคคลของผู้อื่น
- 2.1.3 ตระหนักถึงการปฏิบัติตนตามบทบาทของการเป็นแพทย์ห้าดาว (5 stars doctor) จากครูต้นแบบในด้านการเป็นผู้ดูแล (Care-provider), การตัดสินใจ (Decision-maker), การเป็นผู้เชื่อมประสาน (Communicator), การเป็นผู้นำชุมชน (Community leader), และการเป็นนักจัดการ (Manager) ตระหนักคุณค่าความเป็นแพทย์ที่มีหัวใจความเป็นมนุษย์ ที่มีคุณธรรมและจริยธรรมตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ในการทำงานดูแลผู้อื่นและทำงานงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพ

- 2.1.4 ตระหนักรู้และยอมรับอารมณ์ ความรู้สึกของตนเองและผู้อื่น (Self-awareness and self-control)
ตระหนัก การเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลงตนเอง เพื่อให้สามารถ อยู่รอด อยู่ร่วม และ อยู่อย่างมีคุณค่าและ
ความสุข
- 2.1.5 ตระหนักถึงการมีจิตสำนึกทางสังคม โดยคำนึงถึงความเสมอภาคในสิทธิพื้นฐานของมนุษย์ โดยเฉพาะด้าน
การแพทย์และสาธารณสุข (Social awareness)
- 2.1.6 เข้าใจข้อจำกัดโดยไม่แบ่งแยกในบริบทของเชื้อชาติ วัฒนธรรม ศาสนา อายุ เพศ และเศรษฐกิจฐานะ

ทักษะ (psychomotor)

- 2.1.7 ฝึกสะท้อนคิด ใคร่ครวญความรับรู้และมุมมองของตนเอง (Self-reflection)
- 2.1.8 ฝึกคิดเชิงระบบเพื่อเข้าใจเหตุปัจจัยที่ส่งผลต่อปัญหาสุขภาพ มองปัญหาอย่างรอบด้านและเป็นองค์รวม
(systems thinking)
- 2.1.9 ฝึกคิดอย่างมีวิจารณญาณในการแก้ปัญหา โดยคำนึงถึงประสิทธิภาพ ประสิทธิผลและความเหมาะสม
(Critical thinking)
- 2.1.10 ฝึกทักษะการสื่อสารขั้นพื้นฐาน ทักษะการให้ข้อมูลและทักษะการให้ทางเลือกไปใช้ในการติดต่อสื่อสารกับ
บุคคลอื่นๆ ได้อย่างเหมาะสม ในการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีต่อผู้อื่น (Interpersonal communication skill)
- 2.1.11 ฝึกออกเยี่ยมบ้านและสะท้อนเรื่องราวของชาวบ้านในชุมชนที่มีความเจ็บป่วยต่อโรคต่างๆ ได้
- 2.1.12 ฝึกประยุกต์การเรียนรู้วิถีชุมชนในเครื่องมือต่างๆ ได้แก่ แผนที่เดินดิน ประวัติศาสตร์ชุมชน โครงสร้างองค์
ชุมชน ปฏิทินชุมชน
- 2.1.13 ฝึกประยุกต์ค้นคว้าหาข้อมูลต่างๆ โดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเหมาะสม มีวิจารณญาณ ในการประเมิน
ข้อมูลก่อนลงกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชนในแต่ละช่วงวัย เพื่อส่งเสริมให้ประชาชนมีความรอบรู้ด้าน
สุขภาพที่ส่งผลต่อการสร้างเสริมสุขภาพและลดปัจจัยเสี่ยงที่ส่งผลต่อสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และ
ชุมชน
- 2.1.14 เรียนรู้ทักษะทางคลินิกในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ผ่านประสบการณ์ตรงในการเรียนรู้ (Early exposure)
ได้แก่ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Universal precaution), การคัดแยกขยะ,
ขั้นตอนการล้างมือ, การใส่ถุงมือปราศจากเชื้อ และขั้นตอนการใส่ชุดเข้าห้องผ่าตัด
- 2.1.15 นำเสนอละครเพื่อการเปลี่ยนแปลงอย่างสร้างสรรค์จากข้อค้นพบในชุมชนได้อย่างเหมาะสม

ความรู้ (cognitive)

- 2.1.16 มีความรู้ รู้จักวิธีการสืบค้น หรือรู้จักการนำข้อมูลที่มีอยู่มาบูรณาการเพื่อเชื่อมโยงหลักความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์กับกิจกรรมฉุกเฉิน และ โรคที่พบเจอในวัยเรียนได้
- 2.1.17 ระบุโรคและปัญหาสาธารณสุขที่พบบ่อยในวัยเรียน ได้แก่ หิด-เหา, อ้วน, ไข้เลือดออก, สุขภาพในช่องปาก, สุรา-บุหรี่และยาเสพติดในเยาวชน, โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์ **นอกจากโรคและปัญหาสาธารณสุขที่พบบ่อยในวัยเรียนที่ระบุไว้อยู่ในวิชา** **ขอบเขตศึกษาทางการแพทย์ 2 แล้ว นักศึกษามีความฉลาดรอบรู้เกี่ยวกับโรคและปัญหาสาธารณสุขใดที่ค้นคว้าเป็นความรู้เพื่อการสื่อสารในการส่งเสริมสุขภาพในชุมชน โดยอธิบายถึงปัจจัยเสี่ยงต่อโรค การรักษา การป้องกัน และการส่งเสริมสุขภาพ ในชุมชนได้**
- 2.1.18 อธิบายหลักการทำงานของทีมนสหวิชาชีพในการจัดบริการแบบองค์รวมอย่างต่อเนื่องได้ทั้งในระดับบุคคล ครอบครัวและชุมชน
- หมายเหตุ :** ศึกษาได้จากเอกสารประมวลสาระรายวิชาขอบเขตศึกษาทางการแพทย์ 1-4 แบบแนวคิดรวบยอดที่ใช้ประกอบการเรียนรู้ช่วงออกภาคสนามของรายวิชาขอบเขตศึกษา 1-4 บทที่ 1, 2, 3.4, 3.9, 3.10, 4.2, 5.2 และ 6

วัตถุประสงค์ของรายวิชา: อธิบายในรายละเอียดเกี่ยวกับ ความรู้ ความเข้าใจ ทักษะ และความสามารถของผู้เรียน ที่รายวิชาต้องการพัฒนาให้เกิดขึ้น เมื่อนักศึกษาประสบความสำเร็จจากการเรียนรู้ในรายวิชา ซึ่งอธิบายจากมุมมองของผู้รับผิดชอบในการจัดการเรียนการสอนของรายวิชาและ อาจกำหนดเป็นข้อๆ ตาม domain of learning (cognitive, affective, psychomotor)

2.2 ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับรายวิชา (Course-level Learning Outcomes: CLOs)

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนแล้ว นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในรายวิชา สามารถ (CLOs)

1. CLO1 มีพฤติกรรมนิสัยคุณธรรมจริยธรรมและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ
2. CLO2 มีความใฝ่รู้ ค้นคว้าหาข้อมูลความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ได้อย่างถูกต้องและเป็นองค์รวม
3. CLO3 มีทักษะการสร้างสัมพันธภาพ การสื่อสาร การทำงานเป็นทีมและมีภาวะผู้นำด้านสุขภาพ
4. CLO4 มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย
5. CLO5 มีทักษะในการถ่ายทอดสิ่งที่ได้เรียนรู้อย่างสร้างสรรค์และเหมาะสมกับเทคโนโลยีที่มีในปัจจุบัน
6. CLO6 มีเจตคติและทักษะการสะท้อนคิด เพื่อรู้ตน รู้คน รู้คิด ในการทำงานอย่างมีความสุข

หมายเหตุ :

- ก. “ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา CLOs”: แปลงวัตถุประสงค์ของรายวิชา ให้เป็นความรู้ ความสามารถ และทักษะของผู้เรียน ที่สามารถวัดและประเมินได้ เพื่อให้มั่นใจว่า นักศึกษาที่ได้รับประสบการณ์การเรียนรู้และผ่านเกณฑ์การประเมินผลของรายวิชา ได้บรรลุวัตถุประสงค์ในข้อ 2.1 และมีสมรรถนะตามมาตรฐานที่รายวิชากำหนดไว้
- ข. CLO ที่ดี ควรมีโครงสร้าง 3 ประการ ดังนี้:

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

1. **action verb** ระบุความสามารถหรือทักษะที่นักศึกษาจะต้องแสดงสมรรถนะให้สังเกตหรือวัดได้
 2. **learning content** ความรู้ที่รายวิชาต้องการให้นักศึกษาได้รับ และจะนำไปใช้ประโยชน์ต่อยอดสำหรับการเรียนรู้ในรายวิชาอื่นๆ ของหลักสูตร หรือการทำงานในอนาคต
 3. **criteria or standard** เกณฑ์หรือมาตรฐานของระดับความสามารถ ที่รายวิชากำหนดสำหรับการตัดสินผลว่านักศึกษาได้บรรลุผลสำเร็จการศึกษาในรายวิชา
- ค. ในหนึ่ง CLO อาจประกอบด้วย learning domain มากกว่า 1 domain
- ง. จำนวนของ CLOs ที่เหมาะสมในแต่ละรายวิชา ประมาณ 4-8 CL

หมวดที่ 3

การพัฒนาผลการเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชาของนักศึกษา

1. สรุปสั้นๆ เกี่ยวกับความรู้ และทักษะที่ต้องการจะพัฒนานักศึกษาจากประสบการณ์ที่ได้จากการฝึกภาคสนาม / ฝึกงานในสถานประกอบการ (CLOs)

เมื่อสิ้นสุดการฝึกประสบการณ์/ฝึกงานในสถานประกอบการแล้ว นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในรายวิชา จะสามารถ

1. CLO1 มีพฤตินิสัยคุณธรรมจริยธรรมและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ได้แก่ บทบาทการเป็นแพทย์ห้าดาวและการเป็นแพทย์ที่มีหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยการให้คุณค่าต่อทีมสุขภาพในฐานฝึกและชุมชน
2. CLO2 มีความใฝ่รู้ ค้นคว้าหาข้อมูลความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ได้อย่างถูกต้องบูรณาการและเป็นองค์รวม
3. CLO3 มีทักษะการสร้างสัมพันธ์ภาพ การสื่อสาร การทำงานเป็นทีมและมีภาวะผู้นำด้านสุขภาพ โดย
 - CLO3.1 สามารถติดต่อสื่อสารกับเพื่อน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประชาชนในชุมชนอย่างเหมาะสม ทั้งวจนภาษาและอวัจนภาษา
 - CLO 3.2 มีภาวะความเป็นผู้นำหรือผู้ตามที่ดีเพื่อการทำงานเป็นทีม
 - CLO 3.3 สามารถวางแผนและแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ
4. CLO4 มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย
5. CLO5 มีทักษะในการถ่ายทอดสิ่งที่ได้เรียนรู้อย่างสร้างสรรค์และเหมาะสมกับเทคโนโลยีที่มีในปัจจุบัน
6. CLO6 มีเจตคติและทักษะการสะท้อนคิด เพื่อรู้ตน รู้คน รู้คิด ในการทำงานอย่างมีความสุข ได้แก่
 - CLO6.1 สามารถควบคุมและการจัดการอารมณ์ได้ คำนึงถึงความปลอดภัยในการดูแลผู้อื่น
 - CLO6.2 ยอมรับและเข้าใจความแตกต่างของมนุษย์ตามบริบทและสภาพแวดล้อมชุมชน

2. วิธีการจัดประสบการณ์ภาคสนาม/ฝึกงานในสถานประกอบการ เพื่อพัฒนาความรู้และทักษะในข้อ 1 และการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา

	วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผลลัพธ์การเรียนรู้
CLO1	การสัมผัสการทำงานกับบุคคลต้นแบบในชุมชน	ประเมินทัศนคติภาคสนามด้านการให้คุณค่าต่อทีมสุขภาพในฐานฝึกและชุมชน, และมีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมายผ่านแบบประเมินภาคสนามข้อ 1 และ 7 ตามลำดับ

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

	วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้
CLO2	<p>-ให้ค้นคว้าหาคำตอบตามแนวคำถามในกระทุ่ ปัญหาที่พบบ่อยในวัยเรียนและER-OR จากระบบ www.mrssut.com (MRS2)</p> <p>-ให้ศึกษาเอกสารประมวลสาระรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ 1-4 แบบแนวคิดรวบยอดที่ใช้ประกอบการเรียนรู้ช่วงออกภาคสนามของรายวิชาชนบทศึกษา 1-4 บทที่ 1, 2, 3.4, 3.9, 3.10, 4.2, 5.2 และ 6</p> <p>-เรียนรู้เกี่ยวกับการออกเยี่ยมบ้าน หลักการสำรวจชุมชน ระบบสุขภาพ (health system sciences) และปัจจัยที่เกี่ยวข้องที่ส่งผลต่อสุขภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน, โรคและปัญหาสาธารณสุขที่พบบ่อยในวัยเรียน และ กิจกรรมห้องฉุกเฉิน ได้แก่ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Universal precaution), การคัดแยกขยะ, ขั้นตอนการล้างมือ, การใส่ถุงมือปราศจากเชื้อ และขั้นตอนการใส่ชุดเข้าห้องผ่าตัด เป็นต้น โดยมีความสำคัญของการเรียนรู้ชนบทเพื่อทำงานในชนบทได้อย่างมีความสุข ผ่านประสบการณ์ตรงจากการออกภาคสนาม</p>	<p>-ประเมินทักษะด้านมีความใฝ่รู้ ค้นคว้าเพื่อความถูกต้องของข้อมูล ผ่านแบบประเมินภาคสนามข้อ 3</p> <p>*โดยมีchecklist ให้ในการประเมิน</p> <p>-ประเมินความรู้จากคำตอบในข้อสอบ (K)</p> <p>-แบบประเมินกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในโรงเรียนที่ได้รับมอบหมาย</p>
CLO3	<p>จัดกระบวนการเรียนรู้ในภาคสนามเช่น ฝึกใช้ทักษะสื่อสาร การทำงานร่วมกันเป็นทีม การทำกิจกรรมร่วมกับชุมชน การสำรวจชุมชน การฝึกทำหัตถการ เป็นต้น</p>	<p>-ประเมินทักษะภาคสนามด้านมีทักษะการทำงานเป็นทีม, วางแผนและแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ รวมถึงการแก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้า, ติดต่อสื่อสารกับเพื่อน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประชาชนในชุมชนอย่างเหมาะสมทั้งวจนภาษาและอวัจนภาษา ผ่านแบบประเมินภาคสนามข้อ 2, 4, และ 6 ตามลำดับ</p> <p>*โดยมีchecklist ให้ในการประเมิน</p>

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

	วิธีการจัดประสบการณ์การเรียนรู้	วิธีการวัดผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้
CLO4	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายงานเกี่ยวกับการเรียนรู้กลยุทธ์การสร้างเสริมสุขภาพและให้ช่วยกันค้นคว้าหาคำตอบตามแนวคำถามในกระทุ้ วิธีชุมชนกับกลยุทธ์สร้างเสริมสุขภาพ จากระบบ www.mrssut.com - การบันทึกReflective book ประจำวัน - การอ็อปโหลดรูปกิจกรรมพร้อมคำบรรยาย 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินทัศนคติด้านมีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย ผ่านแบบประเมินภาคสนามข้อ 7 - ให้คะแนนรายกลุ่มในหมวดความรู้และทัศนคติ
CLO5	<ul style="list-style-type: none"> - นำเสนอสิ่งที่ได้เรียนรู้จากแต่ละกลุ่มผ่านละครเพื่อการเปลี่ยนแปลง 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินตามการเรียนรู้ 7Cs ของ Framework of 21st century learning
CLO6	<ul style="list-style-type: none"> - พฤติกรรมการพักอาศัยอยู่กับผู้อื่นในบ้านพ่อแม่บุญธรรม - จัดประสบการณ์ตรงในภาคสนามเรื่องวิธีชุมชนกับกลยุทธ์สร้างเสริมสุขภาพ และ ทำ self-reflection รายบุคคลจากการบันทึกออนไลน์ กระทุ้ “วิธีชุมชนกับกลยุทธ์สร้างเสริมสุขภาพ” และ “self-reflection” และกลุ่มจากการสะท้อนจากเพื่อนและพี่เลี้ยง 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินทักษะภาคสนามด้านมีทัศนคติ การควบคุมและการจัดการอารมณ์, มีภาวะความเป็นผู้นำหรือผู้ตามที่ดี, ยอมรับและเข้าใจความแตกต่างของมนุษย์ตามบริบท และสภาพแวดล้อมชุมชน, คำนี้้งความปลอดภัยในการดูแลผู้อื่น ผ่านแบบประเมินภาคสนามข้อ 5, 8, 9, และ 10 ตามลำดับ

หมวดที่ 4

ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายรายวิชา (Course Description)

รายวิชานี้มุ่งเน้นให้นักศึกษามีความรู้และความเข้าใจและเจตคติที่ดีในด้านความฉลาดทางสุขภาพ ปัจจัยที่กำหนดสุขภาพของแต่ละช่วงวัย การสร้างเสริมสุขภาพ กลยุทธ์ในการสร้างเสริมสุขภาพในแต่ละช่วงวัย การดูแลในระดับครอบครัวและชุมชน อย่างเป็นองค์รวมเบ็ดเสร็จ ผสมผสาน ความสัมพันธ์ระหว่างสุขภาพทั่วไปและสุขภาพในช่องปาก การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเสี่ยงในชุมชน การฟื้นฟูสภาพในระดับครอบครัวและชุมชน ทักษะการติดต่อสื่อสารเพื่อสร้างความเข้าใจการสะท้อนคิด การรู้จักและเข้าใจตนเอง และผู้อื่น การคิดเชิงระบบ การแพทย์ที่มีหัวใจความเป็นมนุษย์แพทย์/ ทันตแพทย์ 5 ดาว ที่ทำงานร่วมกับทีมสหวิชาชีพ และอยู่ในชุมชนอย่างมีความสุข คุณธรรมจริยธรรม

This course focus on the health literacy, health promotion strategy in all age, holistic and comprehensive care for family and community, oral health and holistic health, behavior and lifestyle modification in community, rehabilitation in family and community, empathic communication skill, critical reflection, self-awareness, empathy, systems thinking, humanized health care, five stars doctor, happy doctor, and multidisciplinary team, moral and ethics

2. กิจกรรมของนักศึกษา

(ระบุกิจกรรมหลักที่เกี่ยวข้องกับนักศึกษาระหว่างฝึกประสบการณ์ภาคสนาม/ฝึกงานในสถานประกอบการ)

- 2.1 ปฐมนิเทศ ชี้แจงแนวทางการออกภาคสนาม วัตถุประสงค์ รูปแบบการเรียนรู้ และการประเมินผล โดยอาจารย์ผู้ประสานรายวิชา
- 2.2. วันปฐมนิเทศ ทบทวนทักษะ การสื่อสารเพื่อให้เกิดความเข้าใจ (Empathic communication skill) รวมถึงการใช้ทักษะสื่อสารขั้นพื้นฐาน (Basic communication skill) ได้แก่ การติดต่อสื่อสารขั้นพื้นฐาน (S1) ทักษะการสำรวจปัญหาและสร้างความไว้วางใจ (S2-4) และเรียนรู้ทักษะการให้ข้อมูล (S5) ทักษะการให้ทางเลือก (S6) ผ่านการสาธิต role play เรื่องการควบคุมระดับน้ำตาลในเลือดในการให้ข้อมูลทางสุขศึกษากับผู้ป่วยเบาหวาน และให้นักศึกษาลองฝึกให้ข้อมูลและให้ทางเลือกเกี่ยวกับสถานที่ท่องเที่ยวว่าควรไปอย่างไร
- 2.3 เรียนรู้วิถีชุมชนกับกลยุทธ์สร้างเสริมสุขภาพผ่านคลิป และลงชุมชนแล้ว ให้ตอบคำถามในกระตุ่งนี้
 - นักศึกษาเห็น 5 กลวิธีของ Ottawa Charter และ 3 กลยุทธ์และเห็นการนำไปใช้จริงในชุมชนอย่างไรบ้าง
 - "5 กลวิธีของ Ottawa Charter กับ 3 กลยุทธ์
 - มิจฉาวิถีใดที่นักศึกษาพบเห็นในชุมชน
 - ใหยกตัวอย่างสิ่งที่พบเห็นในชุมชนเกี่ยวกับ Meeting of the 2 experts.

- บทบาทแพทย์/ทันตแพทย์ สามารถประยุกต์ใช้ Ottawa charter ในการส่งเสริมสุขภาพกับปัญหาสาธารณสุขใน
อนาคตได้อย่างไรบ้าง ให้อีกตัวอย่าง

- 2.4 ศึกษาค้นคว้าหาปัญหาชุมชนและหาความรู้เพื่อการสื่อสารในการส่งเสริมสุขภาพ
- 2.5 ฝึกทักษะการติดต่อสื่อสารตามกระบวนการหลัก (S1-S6) ตามจุดบริการต่างๆในหน่วยบริการปฐมภูมิ
- 2.6 ฝึกเยี่ยมบ้านอย่างเป็นองค์รวมและต่อเนื่อง
- 2.7 เรียนรู้ระบบสุขภาพ (health system sciences) และปัจจัยที่เกี่ยวข้องที่ส่งผลต่อสุขภาพของบุคคล ครอบครัว
และชุมชน เพื่อฟื้นฟูสภาพ
- 2.6 เรียนรู้กิจกรรมห้องฉุกเฉิน ได้แก่ การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Universal precaution), การ
คัดแยกขยะ, ขั้นตอนการล้างมือ, การใส่ถุงมือปราศจากเชื้อ และขั้นตอนการใส่ชุดเข้าห้องผ่าตัด
- 2.7 เรียนรู้โรคและปัญหาสาธารณสุขที่พบบ่อยในวัยเรียนในตำราเรียน ได้แก่ หิด-เหา, อ้วน, ไข้เลือดออก, สุขภาพใน
ช่องปาก, สุรา-บุหรี่และยาเสพติดในเยาวชน, โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์และการตั้งครรภ์ที่ไม่พึงประสงค์
- 2.8 ความสำคัญของการเรียนรู้ชุมชนเพื่อทำงานในชุมชนได้อย่างมีความสุข
- 2.9 นำเสนอสิ่งที่ได้เรียนรู้จากแต่ละกลุ่มผ่านละครเพื่อการเปลี่ยนแปลง

หมายเหตุ กิจกรรมเรียนรู้ทักษะสื่อสาร S5-S6 และกิจกรรมนำเสนอวันสุดท้ายจะแบ่งเป็น 14 ห้องการเรียนรู้ผ่านBreakout
room 14 ห้อง

โดยแต่ละกิจกรรมนักศึกษาจะได้รับการถอดบทเรียน สรุป สะท้อน อภิปราย จากพี่เลี้ยงฐานฝึกและสังเกตตัวเอง โดยให้ทำ
self-reflection บันทึกผ่าน reflective book online ตามแนวทางหัวข้อดังต่อไปนี้

- 1.สิ่งที่พบเห็นมีอะไรบ้าง เหมือนหรือแตกต่างจากคาดไว้อย่างไร
- 2.เมื่อพบเห็นแล้วทำให้รู้สึก นึกคิดอย่างไร เพราะอะไรจึงรู้สึกและคิดเช่นนั้น (WHY)
3. ได้เรียนรู้อะไร เรียนรู้อย่างไร และจัดการกับความรู้นั้นอย่างไร (How)
4. การเรียนรู้ที่เกิดขึ้นทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมตนเองอย่างไร ทั้งด้านความรู้ ทักษะ และทัศนคติ
5. การเรียนรู้ที่เกิดขึ้นจะนำไปใช้ประโยชน์ต่อตนเอง ผู้อื่นและสังคมได้อย่างไร จะนำไปใช้ต่ออย่างไร

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง
1.ให้นักศึกษาในแต่ละฐานฝึกเตรียมนำเสนอเป็นบทละคร 5-7 นาที Transformative theater หัวข้อ “ กล้าที่จะออกจากพื้นที่ปลอดภัย ” 2.อัปรูปภาพ เข้าอัลบั้ม MRS2 พร้อมเขียนบรรยายกิจกรรม ไม่เกิน 20 รูป ต่อ 1 ฐานฝึก ซึ่งจะเก็บไว้ในคลังข้อมูลภาพ www.mrssut.com	- มานำเสนอในวันสุดท้ายของการเรียนรู้ (21 มกราคม 2565) - ส่งภายใต้เสร็จก่อนจบการเรียนการสอนวันสุดท้ายของการเรียนรู้ (21 มกราคม 2565)

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนาม/การฝึกงานในสถานประกอบการของนักศึกษา

วัน	08.30 น. – 12.00 น.	พัก	13.00-16.00 น.	16.00-17.00 น.
จันทร์ 17 มกราคม 65	ปฐมนิเทศ และ “ทักษะการติดต่อสื่อสาร(S5-6)” online		กลยุทธ์การสร้างเสริมสุขภาพ (Workshop)	
อังคาร 18 มกราคม 65	เดินทางไปฐานฝึก 1. กล้าที่จะออกจากพื้นที่ปลอดภัย		2. วิถีชุมชนกับกลยุทธ์สร้างเสริมสุขภาพ	3. Self-reflection
พุธ 19 มกราคม 65	4. Communication Skills		5.ความรู้เพื่อการสื่อสารในการส่งเสริมสุขภาพ	6. ER-OR
พฤหัสบดี 20 มกราคม 65	4. Communication Skills		7.การทำงานในชนบทได้อย่างมีความสุข (wrap-up) และเตรียมนำเสนอ	เดินทางกลับ
ศุกร์ 21 มกราคม 65	นำเสนอสิ่งที่ได้เรียนรู้ แบ่งเป็น 4 ฐาน Transformative theater			

หมายเหตุ

เนื่องจากนักศึกษาส่วนใหญ่ เลือกที่จะเรียนแบบออนไลน์ ทางผู้ประสานรายวิชาจึงจัดให้มีการจัดรายการวิทยุออนไลน์ ในช่วงเช้า 08.30-09.00 น. ในวันอังคาร พุธ และพฤหัสบดี เพื่อนำพาการเรียนรู้ โดยใช้ theme สสส. (เสีย สร้าง สุข) หรือ lose to build and ripe to be ready to next loop.

แนวคิด

INPUT	Exposure	เป้าหมาย
1.Communication skill -ทบทวน S1-4 -สอน S5-6	-เน้นปฏิสัมพันธ์กับชุมชน -แผนที่เดินดิน ที่เรียนรู้ความเชื่อ ความศรัทธา หรือแหล่งอาหารสุขภาพ	- วิธีชุมชนที่ส่งผลต่อสุขภาพ - Meeting of 2 experts - มิจฉาทิฐี 4
2.ทบทวนเครื่องมือ 7 ชิ้น (VDO หมอโกมาตร) โดยให้โจทย์ที่จะให้ไปค้นหาในชุมชน	-องค์กรชุมชนหรือโรงเรียน (พบผู้นำ) -ระบบสุขภาพชุมชน ซึ่งฐานฝึกควรเตรียมข้อมูลเดิมทางรพ.สต. หรือกลุ่มเสี่ยงของผู้ป่วย หรือการฉีดวัคซีน หรือการดูแลตัวเองต่อโรคโควิด	- บทบาทแพทย์/ทันตแพทย์ในการประยุกต์ใช้ Ottawa charter ในการสร้างเสริมสุขภาพ
3.Ottawa charter เรียนรู้จากประเด็นในชุมชนที่ฐานฝึกเลือก		

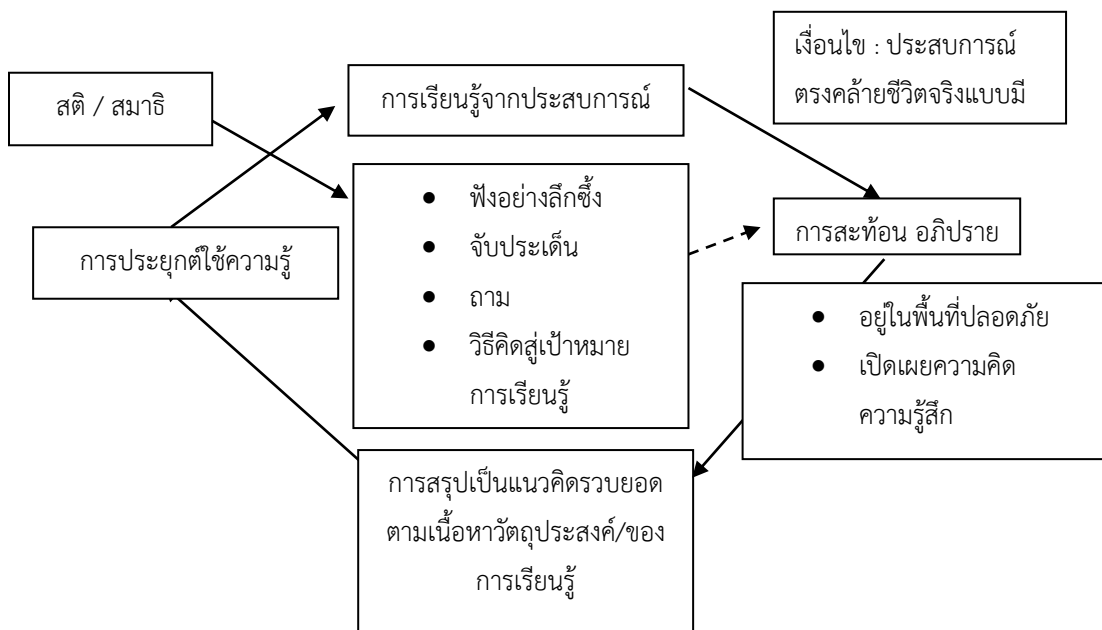
5. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม/การฝึกงาน
 (เช่น การวางแผนกิจกรรมสำหรับการพัฒนาทักษะของนักศึกษา การให้คำแนะนำแก่นักศึกษา การประเมินผลการฝึกประสบการณ์)

อาจารย์ที่เลี้ยงที่เป็นครูต้นแบบ (Role Model) ในการจัดบริการปฐมภูมิ ประกอบด้วยแต่ละฐานฝึกจะมีแพทย์ พยาบาล และทันตแพทย์ รับผิดชอบเป็น Learning Facilitators กระบวนการจัดการเรียนรู้ ได้จากหลักการเรียนรู้ เพื่อสร้างเจตคติ ประกอบด้วย 3 ขั้นตอน คือ

1. การเรียนรู้จากประสบการณ์ตรง เพื่อให้เกิด / การเห็น สัมผัส ความจริง
2. การแลกเปลี่ยน อภิปราย สะท้อนความคิด ความรู้สึก เพื่อ / ให้เกิดปัญญา
3. การเชื่อมโยงน้อมเข้าสู่ตัวผู้เรียนเองเพื่อให้เกิด / ทัศนคติ ความคิด ความเชื่อที่เป็นระบบ

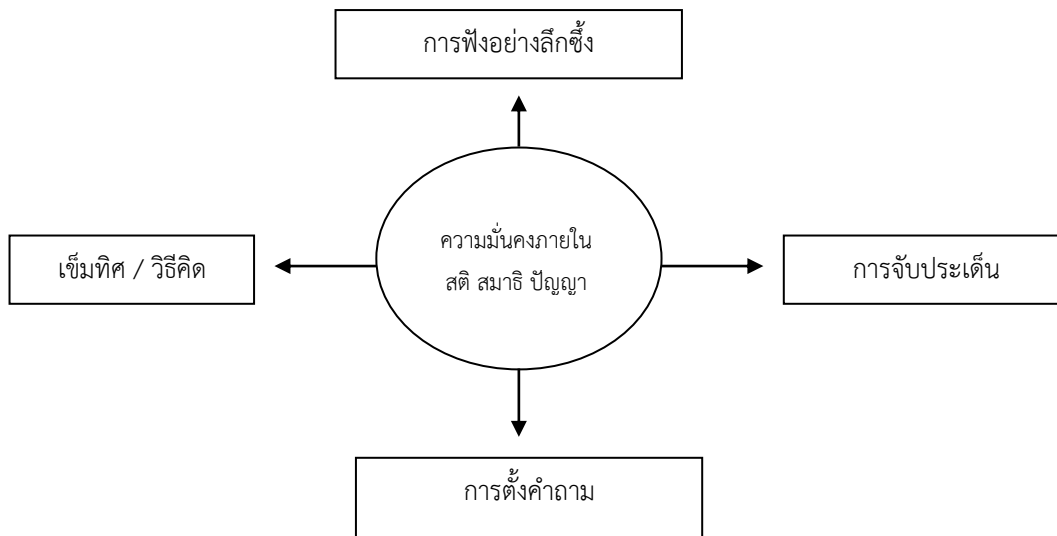
หลักการจัดการเรียนรู้ในทุกแผนการศึกษา จะเน้น การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม (Participatory Learning) (ประเวศ วสี, 2541) ซึ่งออกแบบกระบวนการเรียนรู้ไว้เป็น 1 ขั้นตอน ดังแผนภาพที่ 1

แผนภาพที่ 1 วงจรการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม



กระบวนการหรือผู้ช่วยเหลือการเรียนรู้ในภาคสนาม ช่วยเหลือการเรียนรู้ เพื่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างเป็นองค์รวม โดยเฉพาะอย่างยิ่ง คือ ทศนคติต่อการเป็นแพทย์ชนบท สิ่งที่ได้เรียนรู้มาเบื้องต้น มีเนื้อหา ดังแผนภาพที่ 2

แผนภาพที่ 2 ทักษะ กระบวนการ (เบื้องต้น)



6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

(เช่น การให้คำปรึกษา การประสานและร่วมวางแผนกับพนักงานพี่เลี้ยงในสถานประกอบการ การประเมินผลนักศึกษา การวางแผนสำหรับการออกนิเทศนักศึกษา)

บทบาทผู้นิเทศ	บทบาทอาจารย์ที่ปรึกษา
1. เป็นผู้กระตุ้นและสร้างบรรยากาศการเรียนรู้ให้นักศึกษาเกิดการแลกเปลี่ยนแนวคิดและประสบการณ์เพื่อนำไปสู่การพัฒนาผลการเรียนรู้ตามหลักที่พึงประสงค์ของรายวิชา โดยดูจากแนวคำถามจากระทุกข์ที่ได้เตรียมไว้ใน www.mrssut.com 2. รวบรวมปัญหาและอุปสรรคในการเรียนรู้ขณะออกนิเทศส่งผู้ประสานรายวิชา (ถ้ามี) 3. ประเมินนักศึกษาในแบบประเมินออนไลน์ที่กำหนดให้ตามหัวข้อการเรียนรู้ที่ได้เข้าไปมีส่วนร่วม โดยส่งประเมินนักศึกษาในระบบ www.mrssut.com ตามเวลาที่กำหนดก่อนการตัดเกรดอาจารย์นิเทศ จะประเมินได้เฉพาะหัวข้อต่อไปนี้ 1. การให้คุณค่าต่อทีมสุขภาพในฐานฝึกและชุมชน 3. มีความใฝ่รู้ ค้นคว้า เพื่อความถูกต้องของข้อมูล 4. วางแผนและแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ รวมถึงการแก้ไข	1. ดูแลและให้คำปรึกษากับนักศึกษาในแต่ละฐานฝึกที่ได้รับมอบหมายตลอดปีการศึกษา 2. ร่วมอ่านและสะท้อนการเรียนรู้ของนักศึกษาผ่าน Reflective book online (ในกระทุ้ self-reflection) www.mrssut.com โดยพิจารณาคะแนนตามเหมาะสมซึ่งควรดำเนินการให้ก่อนปิดรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ 3. วางแผนและร่วมออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาในฐานฝึก 4. สรุบบัญหา-อุปสรรคในการจัดการเรียนรู้และให้คำแนะนำเพื่อพัฒนาส่งให้ผู้ประสานรายวิชาเพื่อบันทึกลงใน มคอ.6 5. ร่วมออกนิเทศตามบทบาทที่กำหนด *หมายเหตุ

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

<p>สถานการณ์เฉพาะหน้า</p>	<p>- อาจารย์ที่ปรึกษา 1 ท่านจะได้รับมอบหมายให้มีหน้าที่อ่าน Reflective book ของนักศึกษาจำนวน 3-4 คน และสะท้อนความคิดเห็นเพื่อการพัฒนาลงใน Reflective book</p>
---------------------------	---

<p>บทบาทผู้นิเทศ (online)</p>	<p>บทบาทอาจารย์ที่ปรึกษา (online)</p>
<p>6. ติดต่อสื่อสาร กับเพื่อน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประชาชนในชุมชนอย่างเหมาะสมทั้งวันภาษาไทยและอังกฤษ</p> <p>**การประเมินจะเป็นแบบภาพรวม หากหัวข้อใดที่ไม่ได้ร่วมสังเกตให้ระบุช่องไม่สามารถประเมินได้และถ้านักศึกษาคนใดได้รับการประเมินอยู่ในระดับต้องปรับปรุง ให้แจ้งผู้ประสานรายวิชาเป็นการส่วนตัวหรือหากพบที่เลี้ยงฐานฝึกขณะที่ออกฐานฝึกเพื่อพูดคุยกับนักศึกษาให้ปรับปรุงตัว และระบุไว้ที่ช่องหมายเหตุว่า “ได้พูดคุยหรือกันแล้ว” หากนักศึกษาปรับปรุงตัวดีขึ้นสามารถปรับคะแนนได้ตามระดับ ทั้งนี้อาจารย์ที่ออกนิเทศต้องส่งคะแนนก่อนปิดรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์</p> <p>1. ระบุสิ่งที่นักศึกษาได้รับและเรียนรู้และปัจจัยที่ส่งผลต่อการเรียนรู้ของนักศึกษาในระบบ Feed back ออนไลน์</p> <p>หลักการและเหตุผลในการจัดสรรอาจารย์ออกนิเทศ</p> <p>การนิเทศ หมายถึง การออกไปเยี่ยมนักศึกษาที่ฐานฝึกและร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับนักศึกษาอย่างน้อย 2-3 ชั่วโมง</p> <p>1. ให้อาจารย์ที่ปรึกษามีสิทธิ์เลือกลงนิเทศเป็นอันดับแรกและอาจารย์ท่านอื่นเลือกลงนิเทศตามลำดับที่ลงนาม (อาจไม่จำเป็นต้องนิเทศตามฐานที่ประจำเป็นอาจารย์ที่ปรึกษา)</p> <p>2. หากอาจารย์ท่านใดที่ติดขัดในการออกนิเทศ ให้แจ้งล่วงหน้าก่อนเปิดรายวิชาเป็นเวลา 1 สัปดาห์ เพื่อการจัดสรรอาจารย์แทน แต่ถ้าแจ้งกระชั้นชิด แนะนำให้เข้าร่วมสรุปบทเรียนในวันประเมินผล ซึ่งเป็นวันศุกร์สุดท้ายในการปิดรายวิชา โดยสามารถเข้าร่วมกิจกรรมการประเมินผลได้ทั้งช่วงเช้าและบ่ายในวันปิดรายวิชา เนื่องจากอยากให้อาจารย์เห็นการนำเสนอของนักศึกษา และ/หรือช่วยดูแลในช่วยกิจกรรมปิดท้ายรายวิชา ซึ่งบางครั้งเป็นกิจกรรมนอกพื้นที่ และเป็นการประเมินทักษะทางคลินิกบ้างซึ่งต้องการความรู้ความสามารถของอาจารย์ในการสะท้อนบทเรียนในเชิงคลินิก จะได้เป็นแบบสหสาขาวิชาฯ</p> <p>กำหนดอาจารย์ออกนิเทศฐานฝึกครั้งละไม่เกิน 3 ท่าน เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์การให้ภาระตามที่มหาวิทยาลัยกำหนด</p>	<p>(formative evaluation)</p> <p>หลักการและเหตุผลในการจัดอาจารย์ที่ปรึกษา</p> <p>การกำหนดอาจารย์ที่ปรึกษาประกอบไปด้วยอาจารย์แพทย์ 2 ท่านและทันตแพทย์ 1 ท่าน ซึ่งจะให้อาจารย์สาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชนเลือกลงเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาก่อนเป็นลำดับแรก และส่งให้อาจารย์ทันตแพทย์เป็นลำดับที่สอง ส่วนอาจารย์แพทย์สาขาวิชาอื่นจะให้เลือกเป็นอาจารย์ประจำฐานฝึกตามความสมัครใจ (หากมีอาจารย์แพทย์ลงเป็นอาจารย์ที่ปรึกษาไม่ครบทุกฐานฝึก จำเป็นต้องกำหนดให้อาจารย์แพทย์สาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชนเป็นอาจารย์ที่ปรึกษามากกว่า 1 ฐานฝึก)</p> <p>หมายเหตุ ในช่วงแรกอาจมีอาจารย์ทันตแพทย์ยังไม่ครบทุก 14 ฐานฝึก</p> <p>ภาระงานที่ได้รับ เท่ากับ 3.0</p>

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

บทบาทผู้นิเทศ	บทบาทอาจารย์ที่ปรึกษา
1. ตามหลักการของ Special Problem ที่ระบุว่าอาจารย์ดูแล ปัญหานักศึกษาจำนวน 1 คน ภาระงานที่ได้รับ เท่ากับ 1.5	

บทบาทของอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา

- ดูแลประสานทีมคณาจารย์ของมหาวิทยาลัย และทีมอาจารย์พิเศษของฐานฝึก ตั้งแต่การประชุม วางแผน ดำเนินการ และสรุปผลการดำเนินงาน
 - จัดระบบดูแลคณาจารย์ของมหาวิทยาลัย ขณะออกนิเทศภาคสนาม
 - สร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างฐานฝึกและจัดหาฐานฝึกให้มีความเหมาะสม เพียงพอ สอดคล้องกับจำนวนนักศึกษาทั้งเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ
 - ประสาน ส่งเสริม และสนับสนุนการพัฒนาคณาจารย์ของมหาวิทยาลัย และทีมอาจารย์พิเศษของฐานฝึก ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และมีทักษะในกระบวนการจัดการเรียนการสอนรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ ตามวัตถุประสงค์ของรายวิชาอย่างต่อเนื่อง
 - กำกับดูแลนักศึกษาทุกคนที่ลงทะเบียนเรียนให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย ดังนี้
 - แบ่งกลุ่มเพื่อนนักศึกษาแต่ละฐานฝึกให้มีความเหมาะสม
 - เตรียมทรัพยากรและสิ่งจำเป็นสำหรับนักศึกษาและอาจารย์พิเศษของฐานฝึก
 - วางกฎเกณฑ์ในการวัดประเมินผลทางด้านความรู้ ทักษะ และเจตคติให้ชัดเจน เหมาะสมตามกรอบมาตรฐานคุณวุฒิระดับอุดมศึกษาแห่งชาติที่กำหนด (มคอ.4 และ มคอ.6)
 - จัดกิจกรรมการปฐมนิเทศ และปัจฉิมนิเทศให้แก่นักศึกษา ทั้งก่อนและหลังการออกภาคสนาม
- ภาระงานที่ได้รับ เท่ากับ 4.5**
7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา
 - 7.1 จัดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษา เกี่ยวกับปัญหาของนักศึกษาแต่ละฐานฝึก (ตามรายละเอียดของบทบาทอาจารย์ที่ปรึกษา)
 - 7.2 รวบรวม เบอร์โทรศัพท์ ไว้อีเมลเอกสารที่ออกไปนิตเทศเพื่อให้ติดต่อยามฉุกเฉิน
 - 7.3 ประเมินปัญหาจาก Reflective book
 - 7.4 เก็บรวบรวมปัญหาอุปสรรคจากการสัมภาษณ์พี่เลี้ยงฐานฝึกและข้อมูล feedback ในระบบ www.mrsslut.com
 - 7.5 QR code ที่เป็นไลน์ของอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อให้ให้นักศึกษาได้พูดคุยเวลาต้องการความช่วยเหลือ
 8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม/สถานประกอบการ (เช่น ที่พัก การเดินทาง วัสดุอุปกรณ์สนับสนุนอื่น ๆ เช่น เบี้ยเลี้ยง)
 1. ที่พัก อาหาร
 2. การเดินทางภายในพื้นที่ ได้แก่ จักรยาน เป็นต้น
 3. วัสดุอุปกรณ์สนับสนุนการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม เช่น ห้องประชุมย่อย อินเทอร์เน็ต กระจาด เป็นต้น

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

4. แหล่งการเรียนรู้ เช่น ชุมชน โรงเรียน สถานประกอบการ เป็นต้น
5. พี่เลี้ยงและอาจารย์ฐานฝึก
6. จัดสนับสนุนอุปกรณ์จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพให้กับนักศึกษาในแต่ละฐานฝึก

หมวดที่ 5 การวางแผนการสอนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึกประสบการณ์

ฐานฝึกที่เหมาะสมควรเกณฑ์ในการคัดเลือกดังนี้

- 1.1 พี่เลี้ยงหลักพร้อม (พยาบาล แพทย์ และทันตแพทย์ สามารถเป็น Role model ได้)
- 1.2 ทีมหน่วยบริการปฐมภูมิ (ผู้บริหารเห็นชอบ)
- 1.3 สถานที่พร้อม (ที่พัก การเดินทาง หมู่บ้าน หน่วยบริการปฐมภูมิและโรงพยาบาลชุมชนเครือข่าย)

2. การเตรียมนักศึกษา

2.1 แบ่งนักศึกษาตามฐานฝึกโดยแบ่งแบบสุ่มเฉพาะเจาะจงตามเกณฑ์ดังนี้

- 2.1.1 เกรด
- 2.1.2 ทุน
- 2.1.3 ภูมิลำเนา
- 2.1.4 เพศ

2.2 จัดค่ายใจ้อัจฉริยะ 1 เพื่อทวนเรื่อง คนสี่ทิศ โดยให้นักศึกษาในแต่ละฐานรู้จักกัน (15 กรกฎาคม 2563)

2.3 ปฐมนิเทศวันแรกในช่วงเช้าเพื่อชี้แจงวัตถุประสงค์ และแจ้งกำหนดข้อสอบให้นักศึกษาทราบ (8 กรกฎาคม 2563)

2.4 เรียนรู้ทักษะการสื่อสารก่อนออกฐานฝึก

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

3.1 อาจารย์ประจำสำนักวิชาแพทยศาสตร์ ทันตแพทยศาสตร์ และอาจารย์ประจำฐานฝึกจะประชุมร่วมกันก่อนเพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและลงเลือกวันที่จะออกนิเทศ ภายใน 2-3 สัปดาห์ก่อนลงฐานฝึก

3.2 จัดทำกลุ่มไลน์อาจารย์ที่ปรึกษาประจำฐานฝึกจากอาจารย์ประจำสำนักวิชาแพทยศาสตร์และทันตแพทยศาสตร์ ของนักศึกษารุ่นที่ 14 เพื่อแจ้งข้อมูลในการประเมินนักศึกษา

4. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึกประสบการณ์

4.1 อาจารย์ประจำสาขาแพทยศาสตร์และอาจารย์ประจำฐานฝึกจะประชุมร่วมกันก่อนเพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นและลงเลือกวันที่จะออกนิเทศ จำนวน 2 ครั้ง ก่อนลงฐานฝึก ได้แก่ วันที่ 15 ธันวาคม 2564 เพื่อเตรียมแนวคิดและทิศทางการเรียนรู้ในกลุ่มย่อยสำหรับผู้สอน และวันที่ 29 ธันวาคม 2564 เพื่อเตรียมอาจารย์พี่เลี้ยงทุกฐานฝึก

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

4.2 อาจารย์ประจำสาขาแพทยศาสตร์และอาจารย์ประจำฐานฝึกเข้าสัมมนาอบรมทักษะกระบวนการอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ซึ่งจะนำไปสู่การพูดคุยให้กับนักศึกษา

4.3 ปรับระบบ Feed back ในระบบ www.mrssut.com ให้พี่เลี้ยงได้สะท้อนในการพัฒนาฐานฝึก

5. การจัดการความเสี่ยง

5.1 อาจารย์ประเมินสิ่งที่ควรแก้ไขจาก Reflective book online ของนักศึกษา

5.2 อาจารย์ผู้ดูแลติดต่อประสานงานเชิงลึกกับอาจารย์ประจำฐานฝึกโดยตรงเพื่อจัดการกับความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น

5.3 ก่อนที่จะประชุมเพื่อเตรียมชนบทศึกษาครั้งต่อไป จะมีการแจ้งปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นในการออกชนบทครั้งก่อน เพื่อเตรียมแนวทางในการแก้ปัญหาและจัดการกับความเสี่ยงในการออกชนบทศึกษาครั้งต่อไป

5.4 แจ้งแนวทางช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉินให้กับนักศึกษาทราบ

5.5 รวบรวมปัญหาอุปสรรคที่ออกสัมภาษณ์พี่เลี้ยงฐานฝึกและจากข้อมูลที่ได้รับ feedback ในระบบ www.mrssut.com

5.6 มองหาจุดแข็งและจุดที่เป็นโอกาสพัฒนาสำหรับรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ที่ส่งนักศึกษาออกฝึก

5.7 จัดส่งหนังสือเชิญประชุมคณาจารย์จากฐานฝึก ผ่านทางจดหมาย E-mail ช่องทางสื่อสารออนไลน์ (LINE กลุ่มชนบทศึกษา) และพัฒนาระบบส่งหนังสือออกเพื่อให้การได้รับหนังสือเชิญอย่างทั่วถึง

5.8 กำชับให้นักศึกษาปฏิบัติตามมาตรการป้องกันป้องกันเพื่อเฝ้าระวังการแพร่ระบาดในการออกภาคสนามของนักศึกษา ในช่วงสถานการณ์โควิด และให้พี่เลี้ยงฐานฝึกตกลงกับนักศึกษาว่าต้องการตัดสินใจเลือกแบบใด แต่จะต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของชุมชนและนักศึกษาด้วยการตรวจคัดกรอง ATK ก่อนออกภาคสนามและแนะนำให้ตรวจ ATK อีกครั้ง หลังออกภาคสนามมาแล้ว 3-5 วัน เนื่องจากเป็นช่วงที่มีการระบาดของโรคโควิด

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

1.1 การตัดสินผล

วิธีการประเมินผล

1. นำคะแนนที่ได้ของนักศึกษาแพทย์แต่ละคนคูณน้ำหนักแต่ละหัวข้อการประเมิน
2. โดย**ไม่มี**คะแนนขั้นต่ำในการประเมินในแต่ละหัวข้อ

- หากประเมินภาคสนามได้อยู่ในระดับต้องปรับปรุง อาจารย์ที่เลี้ยงจะ feedback ในช่วงเวลาที่ออกฐานฝึก หากมีการปรับปรุงตัวดีขึ้น สามารถปรับคะแนนได้ตามระดับ

- หากนักศึกษาทำพฤติกรรมไม่เหมาะสม เช่น มาสายเกินครึ่งชั่วโมงแบบไม่สมเหตุผลหรือเซ็นชื่อแทนกัน หรือ ไม่ส่งงานที่ได้รับมอบหมาย นักศึกษาจะได้รับการประเมินคะแนนเป็น 0 ในหัวข้อที่ 7 มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย ซึ่งเป็นหมวดทัศนคติ

- หากนักศึกษาไม่ส่งข้อสอบในหมวดความรู้ จำเป็นต้องเรียกมาสอบแก้ตัว และให้คะแนนไม่เกินครึ่งหนึ่งเท่านั้น แต่ยังคงประเมินคะแนนเป็น 0 ในหัวข้อที่ 7 มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย ตามที่กำหนดเดิม

- หากนักศึกษาไม่มาติดต่อขอส่งข้อสอบจะได้ F ในรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์

- การตัดเกรดจะได้รับการพิจารณาจากคณะกรรมการบริหารแพทยศาสตรศึกษาหรือกรรมการสำนักวิชาแพทยศาสตร์ ซึ่งเป็นมติในการตัดสินผล

3. ตัดเกรดตามเกณฑ์

100 – 80	A
79 - 75	B+
74 - 70	B
69 - 65	C+
64 - 60	C
59 - 55	D+
54 - 50	D
< 50	F

หมายเหตุ : นักศึกษาต้องเข้าเรียนมากกว่า 80 % (สามารถขาดได้ 2 วัน สำหรับวิชา 2 หน่วยกิต)

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

1. Factual Knowledge (ร้อยละ 15)

- วัดผลความรู้แบบบูรณาการจากการตอบคำถามในระบบ www.mrssut.com (บุคคล)...10%
- ประเมินประยุกต์ความรู้ จากคำตอบในกรณี ความรู้เพื่อการสื่อสารในการส่งเสริมสุขภาพ, วิถีชุมชนกับกลยุทธ์สร้างเสริมสุขภาพ, ER-OR (กลุ่ม).....5%

2. Problem Solving skill & Clinical skill (ร้อยละ 35)

- แบบประเมินผลการปฏิบัติงานภาคสนาม....20%

- ภาคสนาม 15%
- แบบประเมินวันนำเสนอสิ้นสุดการเรียนรู้15%

3. Attitude (ร้อยละ 50)

- แบบประเมินผลการปฏิบัติงานภาคสนาม....35%
- แบบประเมิน Reflective book10% (ตามหัวข้อที่กำหนด)

*หัวข้อในการเขียนreflective book

1. สิ่งที่เราพบเห็นมีอะไรบ้าง เหมือนหรือแตกต่างจากคาดหวังอย่างไร (WHAT)
2. เมื่อพบเห็นแล้วทำให้รู้สึก นึกคิดอย่างไร เพราะอะไรจึงรู้สึกและคิดเช่นนั้น (WHY)
3. ได้เรียนรู้อะไร เรียนรู้อย่างไร และจัดการกับความรู้สึกนั้นอย่างไร (How)
4. การเรียนรู้ที่เกิดขึ้นทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมตนเองอย่างไร ทั้งด้านความรู้ ทักษะ และทัศนคติ (TL)
5. การเรียนรู้ที่เกิดขึ้นจะนำไปใช้ประโยชน์ต่อตนเอง ผู้อื่นและสังคมได้อย่างไร จะนำไปใช้ต่ออย่างไร (Apply)
 - การบ้านที่มอบหมาย (Photo album)...5%
 - เกณฑ์การให้คะแนน ส่งทันเวลา และมีคำอธิบายใต้ภาพ แสดงถึงความใส่ใจที่ได้ทำตามสิ่งที่ได้มอบหมาย

3. ความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

1. Problem Solving skill & Clinical skill
 - แบบประเมินผลการปฏิบัติงานภาคสนาม
2. Attitude
 - แบบประเมินผลการปฏิบัติงานภาคสนาม
 - แบบประเมิน Reflective book

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

- 4.1 ทดสอบวัดความรู้แบบอัตนัยและปรนัย (Factual Knowledge)
- 4.2 รวบรวมคะแนนทั้งหมด จากคณาจารย์ที่ฐานฝึกและอาจารย์ที่ปรึกษา
- 4.3 ประเมินผลการเรียนการสอนเป็นแบบอักษร A, B, C, D, F โดยประเมินตามเกณฑ์
- 4.4 อ่าน reflective book และอ่านคำตอบจากคำถามทบทวนที่แวนไว้ในกระถังของ MRS

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

- 5.1 นำผลการประเมินเข้าประชุมสาขาวิชาเวชศาสตร์ครอบครัวและเวชศาสตร์ชุมชน
- 5.2 นำเสนอความเห็นชอบการตัดเกรด ผ่าน คณะกรรมการสำนักวิชาแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี
- 5.3 สรุปผลประเมินจากนักศึกษาให้กับพี่เลี้ยงฐานฝึกทุกครั้งก่อนเริ่มรับนักศึกษารอบใหม่

6. การอุทธรณ์ของนักศึกษา

หากนักศึกษามีความสงสัยในผลการตัดสินเกรดที่ผ่านที่ประชุมไปแล้ว นักศึกษาตรวจสอบคะแนนในการวัดความรู้ได้จากระบบออนไลน์ด้วยตัวเองซึ่งอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาได้ทำการเขียน comment ไว้ให้ในระบบแล้ว และนักศึกษาสามารถทำเรื่องเป็นทางการในการขอคะแนนดิบที่ตัดตามเกณฑ์ได้ผ่านทางสำนักวิชาแพทยศาสตร์

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

- นักศึกษาประเมินหลังเสร็จสิ้นกระบวนการจัดการเรียนการสอนผ่านระบบออนไลน์ WWW.MRSSUT.COM
- ระบบ Feedback online ผ่าน www.mrssut.com ที่ให้นักศึกษาใช้ประเมินให้ข้อมูลย้อนให้กลับเพื่อน พี่เลี้ยง อาจารย์ทราบได้

1.2 พนักงานพี่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

- พนักงานพี่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ ประเมินตั้งแต่เริ่มกระบวนการเรียนการสอนจนสิ้นสุดการจัดการเรียนการสอน ณ ฐานฝึกภาคสนาม
- ระบบ Feedback online ผ่าน www.mrssut.com ที่ให้อาจารย์พี่เลี้ยงใช้ประเมินให้ข้อมูลย้อนให้กลับนักศึกษาและอาจารย์ที่มานิเทศได้

1.3 อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

- อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม ประเมินระหว่างออกนิเทศนักศึกษา ณ ฐานฝึกภาคสนามและวันสุดท้ายของการจัดการเรียนการสอน (นำเสนอสิ่งที่ได้เรียนรู้แต่ละฐานฝึก)และให้ข้อสังเกตได้ผ่านระบบออนไลน์ www.MRSSUT.com
- ระบบ Feedback online ผ่าน www.mrssut.com ที่ให้อาจารย์ใช้ประเมินให้ข้อมูลย้อนให้กลับนักศึกษาและอาจารย์พี่เลี้ยง อาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ที่มานิเทศได้
- ข้อมูลจากการถอดบทเรียนจาก self-reflection ของนักศึกษา

1.4 อื่น ๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

- 1) จากข้อมูลติดตามบัณฑิตประจำปีของสำนักวิชาแพทยศาสตร์
- 2) เสียงที่บัณฑิตสะท้อนมาโดยตรงที่สาขาวิชาฯ หรือผ่านพี่เลี้ยง หรือพ่อแม่บุญธรรม

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินในข้อ 1 และการวางแผนปรับปรุง

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

มีการจัดรวบรวมผลการเรียนการสอนในแต่ละรุ่น เพื่อปรึกษาหารือระหว่างอาจารย์ที่เลี้ยง เพื่อปรับปรุงกระบวนการจัดการเรียนการสอน ตามข้อเสนอแนะของนักศึกษาแพทย์แต่ละรุ่นและรวบรวมปัญหาอุปสรรคออกในการเยี่ยมชมฐานฝึกจากการสอบถาม ในการออกภาคสนามในครั้งต่อไป ทั้งนี้การจัดตั้งชุดวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ ของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี จะได้ทำการทบทวนผลประเมินของนักศึกษาตั้งแต่ MRS1-4 เพื่อเก็บประเด็นไว้ในการปรับปรุงหลักสูตรชุดรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ต่อไปตามทิศทางของผู้บริหาร (อยู่ระหว่างการรวบรวมเป็นวิจัยเชิงคุณภาพโดยถอดบทเรียนเกี่ยวกับการเรียนรู้เรื่องการเปลี่ยนแปลงทางด้านทัศนคติ ความรู้และทักษะ)

ภาคผนวก

ความสอดคล้องระหว่างรายวิชากับหลักสูตร

ตารางที่ 1 ความสัมพันธ์ระหว่างรายวิชา และ ผลลัพธ์การเรียนรู้ระดับหลักสูตร (PLOs)

ชื่อรายวิชา... ชนบทศึกษาทางการแพทย์ 2	PLO1	PLO2	PLO4.1	PLO4.2	PLO5	PLO6
	(รหัสวิชา) 601207/601205	I	I	I	R	I

หมายเหตุ : แสดงระดับการจัดการเรียนรู้ของรายวิชา ด้วยอักษร I, R, P หรือ M

โดยนำข้อมูลของรายวิชาที่แสดงใน มคอ.๒ ส่วน Curriculum Mapping มาแสดง

ตารางที่ 2 ความสัมพันธ์ระหว่าง CLOs และ PLOs

(รหัสวิชา) 601207/601205	PLO1	PLO2	PLO4.1	PLO4.2	PLO5	PLO6
CLO1 มีพฤตินิสัยคุณธรรมจริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	1.1,1.2			4.2		
CLO2 มีความใฝ่รู้ ค้นคว้าหาข้อมูลความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์ได้อย่างถูกต้องและเป็นองค์รวม		2.1,2.10	3.4		5.3.1	
CLO3 มีทักษะการสร้างสัมพันธ์ภาพ การสื่อสาร การทำงานเป็นทีมและมีภาวะผู้นำด้านสุขภาพ		2.4,2.5	4.1.1 4.1.2 4.1.3			
CLO4 มีความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย				4.2.1 4.2.2		
CLO5 มีทักษะในการถ่ายทอดสิ่งที่			4.1.5		5.3.2	

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

ได้เรียนรู้อย่างสร้างสรรค์และเหมาะสมกับเทคโนโลยีที่มีในปัจจุบัน						
CLO6 มีเจตคติและทักษะการสะท้อนคิด เพื่อรู้ตน รู้คน รู้คิด ในการทำงานอย่างมีความสุข		2.10				6

หมายเหตุ :

ก. ควรระบุได้ว่าแต่ละ CLO สอดคล้องกับ PLO ในระดับ SubPLO ไດบ้าง เพื่อแสดงความเชื่อมโยงได้ชัดเจน

ข. แสดงข้อมูลของ PLOs - SubPLOs เฉพาะที่รายวิชาอ้างอิงถึง ใน “ ตารางที่ ๓ PLOs ที่รายวิชารับผิดชอบ ”

ตารางที่ 3 PLOs ที่รายวิชารับผิดชอบ

PLOs	SubPLOs
PLO1 มี พ ฤ ติ นึ สั ย คุ ณ ธรรม จ ริ ย ธรรม และ จ ร ร ย า บ ร ร ณ แห่ ง ว ิ ช า ชี พ	1.1 ประพฤติตนอย่างมีจริยธรรมเหมาะสมกับความเป็นแพทย์ 1.2 ตัดสินใจโดยใช้เหตุผลตามหลักเวชจริยศาสตร์
PLO2 ประยุกต์ความรู้ในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม โดยใช้หลักการเวชศาสตร์เชิงประจักษ์	2.1 ประยุกต์ความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อแก้ปัญหาสุขภาพที่สำคัญทั้งระดับชาติและนานาชาติ 2.4 ประยุกต์หลักการบริหารเวชกรรมแบบองค์รวมด้วยความเสมอภาค 2.5 ประยุกต์ความรู้ด้านระบบสุขภาพและเศรษฐศาสตร์สาธารณสุขของประเทศไทย 2.6 ประยุกต์หลักการพื้นฐานด้านระบบคุณภาพโรงพยาบาลและความปลอดภัยของผู้ป่วย 2.10 ประยุกต์ทางการแพทย์แผนไทย การแพทย์ทางเลือก
PLO4.1 มีความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล	4.1.1 สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย ญาติ และประชาชน 4.1.2 ปฏิบัติงานร่วมกับแพทย์และบุคลากรในระบบสุขภาพ 4.1.3 แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในสถานการณ์ที่เหมาะสม 4.1.4 ให้ข้อมูลด้านสุขภาพและคำปรึกษาแก่ผู้ป่วย ญาติ และประชาชน 4.1.5 สื่อสารและใช้ภาษาอย่างถูกต้องทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

PLO4.2 มีความรับผิดชอบ	4.2.1 รับผิดชอบต่อสังคมและงานที่ได้รับมอบหมาย 4.2.2 รับผิดชอบในการเรียนรู้ตลอดชีวิต
PLO5 มีทักษะด้านการวิจัย และประยุกต์เทคโนโลยี การบริหารจัดการในการบริหารชุมชนและพัฒนา ชุมชนแบบองค์รวม	5.1 เลือกและประยุกต์ใช้สถิติทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ 5.3.1 สืบค้นข้อมูลด้านสุขภาพได้ 5.3.2 ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการนำเสนอข้อมูลอย่าง เหมาะสมกับวิชาชีพ
PLO6. มีเจตคติและทักษะการสะท้อนคิด เพื่อรู้ตน รู้ คน รู้คิด ในการทำงานอย่างมีความสุข	

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

เอกสารแนบ

รายละเอียด รายวิชา 601205 และ 601207 ขนบศึกษาทางการแพทย์ 2 ปีการศึกษา 2564					
ลำดับ	ชื่อฐานฝึก	จำนวน นศ (คน)	MRS2-2564	วันที่	สรุป
1	ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลปึกธงชัย	8	Onsite 3 วัน 2 คืน	18-20 ม.ค. 65	✓
2	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาราก อ.ครบุรี	8	Onsite 2 วัน 1 คืน	18-19 ม.ค. 65	✓
3	ศูนย์สุขภาพชุมชนเทศบาลเมืองปากซ่อง 2 (ประปา)	5	Onsite 3 วัน 2 คืน	18-20 ม.ค. 65	✓
4	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะค่า	8	Onsite 3 วัน 2 คืน	18-20 ม.ค. 65	✓
5	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพหนองสาหร่าย	6	Onsite 1 วัน	19-ม.ค.-65	✓
6	โรงพยาบาลชุมชนขามทะเลสอ	6	Onsite 1 วัน	18-ม.ค.-65	✓
7	โรงพยาบาลจักราช	7	Onsite 2 วัน 1 คืน	19-20 ม.ค. 65	✓
8	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลไผ่นกเขา	2	Onsite 3 วัน 2 คืน	18-20 ม.ค. 65	✓
9	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ อ.ปากซ่อง		Online		✓
10	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองหว้า		Online		✓
11	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจรเข้หิน	6	Onsite ไม่ค้าง	18-19 ม.ค. 65	✓
12	โรงพยาบาลสีคิ้ว		Online		✓
13	โรงพยาบาลสูงเนิน	7	Onsite 1 วัน	18-ม.ค.-65	✓
14	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดแค	3	Onsite 2 วัน	18-19 ม.ค. 65	✓
รวมเงินทั้งสิ้น		66			
				ปรับ 16 มกราคม 65	

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

รูปแบบกระตุ้

กล้าที่จะออกจากพื้นที่
ปลอดภัย (รายบุคคล)



คลิกที่นี่เพื่อเข้าสู่รายละเอียด

Self reflection (รายบุคคล)

Reflective books



คลิกที่นี่เพื่อเข้าสู่รายละเอียด

Communication Skills
(online)



คลิกที่นี่เพื่อเข้าสู่รายละเอียด

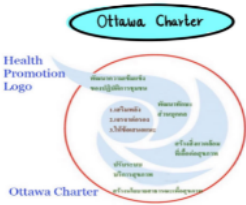
ความรู้เพื่อการสื่อสารในการ
ส่งเสริมสุขภาพ (online)

ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับ



คลิกที่นี่เพื่อเข้าสู่รายละเอียด

วิถีชุมชนกับกลยุทธ์สร้าง
เสริมสุขภาพ (รายกลุ่ม)



คลิกที่นี่เพื่อเข้าสู่รายละเอียด

ER-OR (online)



คลิกที่นี่เพื่อเข้าสู่รายละเอียด

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

รายละเอียดกระทู้ กล้าที่จะออกจากพื้นที่ปลอดภัย (รายบุคคล)

รู้ตน รู้คน รู้คิด กับ กล้าที่จะออกจากพื้นที่ปลอดภัย "Journey into the unknown"

1. ถ้านึกถึงเพลงที่สร้างความกล้าในตัวเอง จะนึกถึงเพลงอะไร เพราะอะไร
2. กล้าร้องเพลงที่เลือกมาให้เพื่อนฟังไหม
3. ขอสามคำให้กับสถานการณ์โควิดที่ผ่านมา เพราะอะไร
4. ขอสามคำที่เป็นความกล้าหาญของตัวเองในช่วงโควิดที่ผ่านมา เพราะอะไร
5. เพราะอะไรถึงความกล้าตามข้อ 4 จึงเกิดขึ้น
6. เมื่อก้าวข้ามพื้นที่ปลอดภัยได้แล้ว รู้สึกและคิดอย่างไร
7. การออกชนบททำให้ได้ก้าวออกจากพื้นที่ปลอดภัยของตัวเองอย่างไรบ้าง

บันทึกสะท้อน ย้อนคิด สะกิดคุณตน ประเมินตนเอง ในกระทู้ (รายบุคคล)

รายละเอียดกระทู้ Self-reflection (รายบุคคล)

กระบวนการจัดการเรียนรู้ การบันทึก Reflective book

(จะเขียนบันทึกรูปแบบใดก็ได้ เช่น เขียนเป็นบรรยายหรือวาดรูป+อัฟโฟลด์ ให้ได้ครบทุกหัวข้อในการเขียน Self-Reflection ก็ได้ เป็นต้น)

*หัวข้อในการเขียน Self-reflection**

- สิ่งที่เราเห็นมีอะไรบ้าง เหมือนหรือแตกต่างจากคาดไว้อย่างไร
- เมื่อพบเห็นแล้วทำให้รู้สึก นึกคิดอย่างไร เพราะอะไรจึงรู้สึกและคิดเช่นนั้น
- ได้เรียนรู้อะไร เรียนรู้อย่างไร และจัดการกับความรู้สึกนั้นอย่างไร
- การเรียนรู้ที่เกิดขึ้นทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมตนเองอย่างไร ทั้งด้านความรู้ ทักษะ และทัศนคติ
- การเรียนรู้ที่เกิดขึ้นจะนำไปใช้ประโยชน์ต่อตนเอง ผู้อื่นและสังคมได้อย่างไร จะนำไปใช้ต่ออย่างไร

รายละเอียดกระทู้ Communication Skills (online)

กิจกรรมการเรียนรู้

1. ศึกษา power point และเอกสารความรู้เรื่องทักษะการสื่อสารS5-6 (เอกสารในInstruction ของ MRS2)
2. บอกประเด็นสำคัญในการให้ข้อมูล (S5) และ การให้ทางเลือก (S6)
3. ให้นักศึกษาฝึกทักษะการสื่อสารเมื่อลงพื้นที่ตามตารางกิจกรรมที่ฐานเตรียมไว้ให้ โดยเน้นการฝึกทักษะสื่อสาร S1-S6 และ ร่วมถอดบทเรียนกับพี่เลี้ยงในฐานฝึก
4. สะท้อนตัวเองและเพื่อนในกลุ่มภาพรวมกับการฝึกทักษะสื่อสาร S1-S4 โดยเปรียบเทียบจากMRS1
5. สะท้อนตัวเองและเพื่อนในกลุ่มภาพรวมกับการฝึกทักษะสื่อสาร S5-S6 อธิบายข้อกังวลใจและสิ่งที่ตนคิดว่าทำได้ดี

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

****คำถามทบทวน**** แต่สำหรับนักศึกษาที่เรียนออนไลน์ให้ตอบข้อ 4และ5 ลงในกระทู้

รายละเอียดกระทู้ ความรู้เพื่อการสื่อสารในการส่งเสริมสุขภาพ (online)

นอกจากโรคและปัญหาสาธารณสุขที่พบบ่อยในวัยเรียนที่ระบุไว้ในวิชา ชนบทศึกษาทางการแพทย์ 2 แล้ว นักศึกษามีความ
ฉลาดรอบรู้เกี่ยวกับโรคและปัญหาสาธารณสุขใดที่ค้นคว้าเป็นความรู้เพื่อการสื่อสารในการสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน

1. ระบุโรคและปัญหาสาธารณสุขที่ใช้สื่อสารในการส่งเสริมสุขภาพ
2. อธิบายถึงปัจจัยเสี่ยงต่อโรค การรักษา การป้องกัน และการสร้างเสริมสุขภาพ ในชุมชนได้
3. สะท้อนเรื่องราวของชาวบ้านในชุมชนที่มีความเจ็บป่วยต่อโรคต่างๆกับที่เลี้ยงฐานฝึกได้
4. เชื่อมโยงความรู้วิทยาศาสตร์การแพทย์กับโรคและปัญหาสาธารณสุขที่พบบ่อยได้

*****หมายเหตุ*****

คำถามทบทวน (รายกลุ่ม) อย่างน้อยให้ตอบข้อ 1

แต่สำหรับนักศึกษาที่เรียนออนไลน์ให้ตอบข้อ 2และ4 ลงในกระทู้

รายละเอียดกระทู้ วิถีชุมชนกับกลยุทธ์สร้างเสริมสุขภาพ (รายกลุ่ม)

เรียนรู้กลยุทธ์การสร้างเสริมสุขภาพ

ผ่านเจาะเบื้องหลังความสำเร็จของ "สสส." กับ "ดร.สุปรีดา อุดุลยานนท์" [6 พ.ย. 64]

<https://www.youtube.com/watch?v=ldq9rvA-gD4>

และ "พนัสนิคม" เมื่อนำอยู่อย่างยั่งยืน

<https://www.youtube.com/watch?v=ZzQnn8L1rAA>

เมื่อนักศึกษาได้ดูคลิปและลงชุมชนแล้ว จงตอบคำถามต่อไปนี้

1. นักศึกษาเห็น 5 กลวิธีของ Ottawa Charter และ 3 กลยุทธ์และเห็นการนำไปใช้จริงในชุมชนอย่างไรบ้าง

"5 กลวิธีของ Ottawa Charter

1. การสร้างนโยบายสาธารณะเพื่อส่งเสริมสุขภาพ (Building health public policy)
2. การสร้างสรรค์สิ่งแวดล้อมให้เอื้อต่อการมีสุขภาพดี (Creative supportive environment)
3. การเสริมสร้างความเข้มแข็งในแก่ชุมชน (Strengthen community action)
4. การพัฒนาทักษะส่วนบุคคล (Developed personal skill)
5. การปฏิรูประบบบริการสาธารณสุข (Reorient health service)

กับ 3 กลยุทธ์

1. การเสริมสร้างความสามารถ (Enable)
2. การเป็นสื่อกลาง (Mediate)
3. การสนับสนุนชี้แนะ (Advocate)

2. มิจฉาที่รัฐใดที่นักศึกษาพบเห็นในชุมชน

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

3. ให้ยกตัวอย่างสิ่งที่พบเห็นในชุมชนเกี่ยวกับ Meeting of the 2 experts.
4. บทบาทแพทย์/ทันตแพทย์ สามารถประยุกต์ใช้ Ottawa charter ในการส่งเสริมสุขภาพกับปัญหาสาธารณสุขในอนาคตได้อย่างไรบ้าง ให้ยกตัวอย่าง

รายกลุ่ม

รายละเอียดกระทุ้ ER-OR (online)

บันทึกการเรียนรู้กิจกรรมห้องฉุกเฉิน

ในช่วงออกภาคสนามชั้นปรีคลินิก วิชา ชนบทศึกษาทางการแพทย์ 2 ณ ห้องผ่าตัดต้องสะอาด มีดังนี้

1. นักศึกษาเข้าใจหลักการ Universal precaution อย่างไร
 2. เข้าใจความรู้สึกของผู้บาดเจ็บและญาติที่มารอคอยที่ห้องผ่าตัด
 3. ชยะมีที่ประเภทและมีการคัดแยกแตกต่างกันอย่างไร
 4. จะทำอย่างไรจึงจะทำให้ประชาชนตระหนักในการคัดแยกชยะและล้างมือให้ถูกวิธี
 5. ให้นักศึกษาที่เรียน On-site ถ่ายรูปกลุ่มที่ได้ลงใส่ชุดเข้าห้องผ่าตัดและใส่ถุงมือแบบSterile ลงในกระทุ้ และบันทึกสะท้อนความรู้สึกของตัวเองแต่ละคนรวมเป็น 1 โปสต์
 6. จะทำอย่างไรเพื่อให้ตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันการติดเชื้อในการเป็นแพทย์และทันตแพทย์
- >>เรียนรู้วิธีการให้ข้อมูลและให้ทางเลือกก่อนการตัดสินใจทำหัตถการ<<

หมายเหตุ

คำถามทศคิด

- สำหรับนักศึกษาที่เรียนออนไลน์ให้ตอบข้อ 1และ3 ลงในกระทุ้
- สำหรับนักศึกษาที่เรียน on-site ให้ตอบข้อ 5 ลงในกระทุ้

หลักสูตร.....
ชื่อรายวิชา.....
รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
สำนักวิชา.....
สาขาวิชา.....

บทบาทและขั้นตอนสำหรับอาจารย์ที่ปรึกษาและอาจารย์ร่วมนิเทศ

รายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์ 1-4

1. ก่อนออกนิเทศงาน

รับเอกสารคู่มือการนิเทศงานจากผู้ช่วยสอนและวิจัย (TA) สาขาวิชา เพื่อศึกษาและทำความเข้าใจ ฐานฝึกที่จะลงไป
นิเทศน์ออนไลน์

2. นิเทศงาน ณ ฐานฝึก

1. ให้สังเกตพฤติกรรม บุคลิก ลักษณะท่าทีในการดำเนินกิจกรรมของนักศึกษาที่กำลังปฏิบัติอยู่ บางครั้งเป็นทักษะ
สื่อสาร เยี่ยมบ้าน ทำหัตถการ ออกพื้นที่ ฯลฯ อาจให้คำแนะนำ ถามคำถามที่ให้นักศึกษาได้คิดได้ตามช่วงเวลาที่เหมาะสม
2. เมื่อเข้ากลุ่มถอดบทเรียนเพื่อสะท้อนกิจกรรม บางครั้งอาจารย์อาจได้เป็นกระบวนกรเองหรือเป็นผู้ร่วมแสดง
ความคิดเห็นให้นักศึกษาได้สะท้อนย้อนคิดหรือแนะนำ โดยใช้ทักษะการฟังและจับประเด็นสิ่งที่นักศึกษาพยายามสื่อ
ควรพยายามมองหามุมบวกที่นักศึกษามีพูดเสริมพลังก่อน แล้วค่อยถามเหตุถึงการกระทำที่อาจมีไม่ถูกไม่ควรบ้าง
3. ถามถึงความเป็นอยู่ หรืออาจได้ลงไปเยี่ยมขอบคุณกับพ่อแม่บุญธรรมที่ได้ดูแลนักศึกษา

3. หลังจกนิเทศงาน

1. ส่งประเมินนักศึกษาในระบบ www.mrssut.com ตามเวลาที่กำหนดก่อนการตัดเกรดอาจารย์นิเทศ จะประเมินได้
เฉพาะหัวข้อต่อไปนี้

1. การให้คุณค่าต่อทีมสุขภาพในฐานฝึกและชุมชน
3. มีความใฝ่รู้ ค้นคว้า เพื่อความถูกต้องของข้อมูล
4. วางแผนและแก้ไขปัญหายอย่างเป็นระบบ รวมถึงการแก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้า
6. ติดต่อสื่อสาร กับเพื่อน เจ้าหน้าที่สาธารณสุข และประชาชนในชุมชนอย่างเหมาะสมทั้งวัจนภาษาและอวัจนภาษา

การประเมินจะเป็นแบบภาพรวม หากหัวข้อใดที่ไม่ได้ร่วมสังเกตให้ระบุช่องไม่สามารถประเมินได้ และถ้านักศึกษาคนใด
ได้รับการประเมินอยู่ในระดับต้องปรับปรุง ให้แจ้งผู้ประสานรายวิชาเป็นการส่วนตัวหรือหากมีพี่เลี้ยงฐานฝึกขณะที่ออกฐาน
ฝึกเพื่อพูดคุยกับนักศึกษาให้ปรับปรุงตัว และระบุไว้ที่ช่องหมายเหตุว่า “ได้พูดคุยหารือกันแล้ว” หากนักศึกษาปรับปรุงตัวดีขึ้น
สามารถปรับคะแนนได้ตามระดับ ทั้งนี้อาจารย์ที่ออกนิเทศต้องส่งคะแนนก่อนปิดรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์

2. อาจารย์ที่ได้รับบทบาทเป็นที่ปรึกษาของแต่ละฐานฝึก จะได้อ่าน Reflective book online ของนักศึกษาในฐานฝึก
ที่อาจารย์เป็นที่ปรึกษา และเขียนให้ความคิดเห็นสะท้อนกลับลงในช่องบันทึกความคิดเห็นของนักศึกษา โดยไม่ต้องให้คะแนน
ซึ่งควรดำเนินการให้ก่อนปิดรายวิชาชนบทศึกษาทางการแพทย์

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

รายชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาฐานฝึก รายวิชาขบตศึกษาทางการแพทย์ รุ่น 15

ลำดับ	ฐานฝึก	อาจารย์ที่ปรึกษา
1	โรงพยาบาลปักษ์ชัย	ผศ.นพ.สรารุช สุขสุผิว อ.นพ.เศกดุสิต เอกวงษ์ อ.นพ. พลัฎฐ์ สุรพลองอาจ
2	คลินิกหมอครอบครัวหนองสาหร่าย	อ.ทพ.ดร. สอนอง สุขแสวง อ.นพ.ดร. บัณฑิต อัครฤทธิไกร อ.นพ.ดุสิต ก้องนวกุล
3	คลินิกหมอครอบครัวประปา	อ.พญ. นันทน์ภัส ประดุงเดชา ผศ.นพ.ดร. ชวบูลย์ เดชสุขุม อ.ทพ. จันทรา จิตต์งามกุศล
4	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนาราก	อ.นพ.การุญพงศ์ ภัทรามรุต อ.นพ.จิรัฐิพันธ์ุ ทรรพวสุ อ.พญ. ณิชารีย์ มุ่งกลาง
5	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลจระเข้หิน	ผศ.พญ.สีขาว เชื้อปรุง อ. พญ.รักษิณา ชัยณรงค์ศิริพร
6	โรงพยาบาลห้วยแถลง และ รพ.สต. ไผ่นกเขา	อ.พญ.ดร. ปิยาอร นำไพศาล ผศ.ทพ.ดร. กระจำง ตลับนิล อ.ทพ. ชญานนท์ รัศมีโสรัจ
7	โรงพยาบาลจักราช	ผศ.พญ. นพร อึ้งอาภรณ์ อ.นพ.เนริศเรศ แก้วบุญเลิศ อ. พญ. จิราพร พูนธนางกูร
8	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะค่า	อ.นพ.ดร. นิวัฒน์ชัย นามวิชัยศิริกุล อ.ดร. สุภัทรญาณ ทองจิตร อ. นพ. อัครวัฒน์ วงศ์เทพ
9	โรงพยาบาลขามทะเลสอ	ผศ.พญ. พัคตรีวิมล ศุภลักษณ์ศึกษากร อ.นพ.วุฒิพงษ์ ศรีรัตนธนากร
10	สถานีอนามัยเฉลิมพระเกียรติ	ผศ.พ.ท. นพ.บุระ สิ้นธุภากร อ.พญ.ชัชชนก เปาอินทร์ ผศ. นพ.Ryan A. Loyd

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

ลำดับ	ฐานฝึก	อาจารย์ที่ปรึกษา
11	โรงพยาบาลสี่คิ้ว	อ.นพ. ก่อเกียรติ์ กังวาลทัศน์ อ.พญ. อัจฉา พงศ์พิทักษ์ดำรง
12	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองหว่า	อ.ทพ. ณ์ฐพล ถิ่นสถิต ผศ.พญ.ปัทมา ทองดี ผศ.พญ.พรทิพย์ นิ่มขุนทด
13	โรงพยาบาลสูงเนิน	อ.พญ.กิติรัตน์ ภัทรามรุต รศ.พญ.ชวัลัญญา รัตนพิบูลย์ อ.พญ. กัญฐิกา วศินพงศ์วิณิช
14	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลาดแค	อ.นพ.ดร. กัญจน์ ภัคดีสงคราม อ.พญ. อารีรัตน์ สิริพงศ์พันธ์ อ.นพ. ชัยอนันต์ ตันตีสถิรพูล

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

การวัดและประเมินผลการปฏิบัติ 6A4P

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					ผลการประเมิน		
	1 ต้องปรับปรุง อย่างมาก	2 ต้องปรับปรุง	3 ปานกลาง	4 ดี	5 ดีมาก	คะแนน	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
1. การให้คุณค่า ต่อทีมสุขภาพใน ฐานฝึกและชุมชน (A) (CLO1)	มีสัมมาคารวะ มีความอ่อนน้อม ถ่อมตน	มีสัมมาคารวะ มีความอ่อนน้อมถ่อม ตน เปิดกว้างยืดหยุ่น	มีสัมมาคารวะ มีความอ่อนน้อม ถ่อมตน เปิดกว้าง ยืดหยุ่น รับฟัง คำแนะนำจากทีม สุขภาพในฐานฝึก และชุมชน	มีสัมมาคารวะ มีความอ่อนน้อม ถ่อมตน เปิดกว้าง ยืดหยุ่น รับฟัง คำแนะนำจากทีม สุขภาพในฐานฝึก และชุมชนและมีส่วน ร่วมอยู่กับทีม	มีสัมมาคารวะ มีความ อ่อนน้อมถ่อมตน เปิด กว้างยืดหยุ่น รับฟัง คำแนะนำจากทีม สุขภาพในฐานฝึกและ ชุมชนและมีส่วนร่วม อยู่กับทีม พร้อม เปลี่ยนแปลง			อาจารย์นิเทศ
2. มีทักษะการ ทำงานเป็นทีม (P) (CLO3)	กิจกรรมกลุ่มไม่มี การปรึกษาหารือ กัน ต่างคนต่างพูด	กิจกรรมกลุ่มไม่มี การปรึกษาหารือกัน ทำงานในเฉพาะส่วน ของตนเอง	ทำงานกันเป็นทีม กับเพื่อนๆได้ ออกความคิดเห็น และแบ่งงานได้ เหมาะสม	ทำงานกันเป็น ทีมกับเพื่อนๆได้ อย่างราบรื่น มีการออกความ คิดเห็นและแบ่ง งานได้เหมาะสม	ทำงานกันเป็นทีมกับ เพื่อนๆได้อย่าง ราบรื่น มีการออก ความคิดเห็นที่ สร้างสรรค์และ ช่วยเหลือกันและ แสดงบทบาทผู้นำ/ผู้ ตามได้เหมาะสม			

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					ผลการประเมิน		
	1 ต้องปรับปรุง อย่างมาก	2 ต้องปรับปรุง	3 ปานกลาง	4 ดี	5 ดีมาก	คะแนน	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
3. มีความใฝ่รู้ ค้นคว้า เพื่อความ ถูกต้องของข้อมูล (P) (CLO2)	ขาดความใฝ่รู้ ต้องได้รับจาก กระ ตู้น จาก อาจารย์และที่ เลี้ยงหลายครั้ง	ขาดความใฝ่รู้ ต้อง ได้รับจากกระตุ้น จากอาจารย์และที่ เลี้ยง	แสดงความใฝ่รู้ ค้นคว้าเพื่อ เพิ่มเติมได้ด้วย ตนเอง	แสดงความใฝ่รู้ ลงมือหาข้อมูลเองได้ โดยการปรึกษาหารือ กันภายในกลุ่ม และ หาข้อมูลได้ถูกต้อง	แสดงความใฝ่รู้ ลงมือหาข้อมูลเอง ถูกต้องได้ โดยมีการ แลกเปลี่ยนข้อมูลใน ทีม			อาจารย์นิเทศ
4. วางแผนและ แก้ไขปัญหอย่าง เป็นระบบ รวมถึง การแก้ไข สถานการณ์เฉพาะ หน้า (P) (CLO3)	ไม่เข้าใจปัญหา และไม่สามารถ วิเคราะห์เพื่อ นำไปสู่การ แก้ไขปัญหาได้	เข้าใจปัญหาแต่ไม่ สามารถแก้ไข ปัญหอย่างเป็น ระบบหรือออกนอก ประเด็น	ระบุและประเมิน ปัญหาและ วิเคราะห์อย่างเป็น ระบบ และ พยายามเสนอแนว ทางแก้ไขปัญหา	ระบุและประเมิน ปัญหาและ วิเคราะห์อย่างเป็น ระบบ และเสนอ แนวทางแก้ไข ปัญหาที่ดี โดยมี ทักษะในการ วางแผน	ระบุและประเมิน ปัญหาและ วิเคราะห์ อย่างเป็นระบบ และ เสนอแนวทางแก้ไข ปัญหาที่ดี โดยมี ทักษะในการวางแผน และยืดหยุ่นกับ วิธีการแก้ไขปัญหา		มีCheck list	อาจารย์นิเทศ

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					ผลการประเมิน		
	1 ต้องปรับปรุง อย่างมาก	2 ต้องปรับปรุง	3 ปานกลาง	4 ดี	5 ดีมาก	คะแนน	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
5.การควบคุมและ การจัดการ อารมณ์ (A) (CLO6)	แสดงอารมณ์ไม่ เหมาะสมทั้ง อารมณ์ลบ เช่น หงุดหงิด โวยวาย ซักสีหน้า และ อารมณ์บวก โดย หัวเราะไม่สำรวม ไม่ถูกกาลเทศะ	ไม่แสดงอารมณ์ เก็บกด แสดง พฤติกรรมไม่สนใจ นิ่งเฉย ไม่รวมมือ กับทีมสุขภาพหรือ เพื่อนในทีม	แสดงออกทั้งวัจ นภาษาและอวัจน ภาษาโดยมีการ ควบคุมอารมณ์ได้ เหมาะสม	รับรู้เข้าใจ ความรู้สึกของ ตนเองและผู้อื่น โดยบอกความรู้สึก นึกคิดและอารมณ์ ตนเองได้เมื่อถูก ถาม พยายามแก้ไข ตนเองเพื่อลดความ ตึงเครียด	สามารถบอกสาเหตุ ของอารมณ์ที่ เปลี่ยนแปลง บอก วิธีการจัดการอารมณ์ ตนเองได้ สามารถ สื่อสารความรู้สึกนึก คิดและความต้องการ ของตนเองได้			
6.ติดต่อสื่อสาร กับเพื่อน เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข และ ประชาชนใน ชุมชนอย่าง เหมาะสมทั้ง วัจนภาษา และอวัจนภาษา (P) (CLO3)	ขาดทักษะการ สื่อสารกับผู้อื่น อย่างเหมาะสม	มีความพยายามใช้ ทักษะสื่อสารกับ ผู้อื่น แต่ยังไม่ เหมาะสม	สามารถใช้ทักษะ การสื่อสารกับผู้อื่น ได้อย่างเหมาะสม	สามารถใช้ทักษะ การสื่อสารกับผู้อื่น ได้อย่างเหมาะสม และสามารถรับรู้ เข้าใจความคิด ความรู้สึกของผู้อื่น ได้	สามารถใช้ทักษะการ สื่อสารกับผู้อื่นได้ อย่างเหมาะสม สามารถรับรู้ เข้าใจ ความคิด ความรู้สึก ของตนเองและผู้อื่น ได้		มีCheck list	อาจารย์นิเทศ

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					ผลการประเมิน		
	1 ต้องปรับปรุง อย่างมาก	2 ต้องปรับปรุง	3 ปานกลาง	4 ดี	5 ดีมาก	คะแนน	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
7.มีความ รับผิดชอบต่อ งานที่ได้รับ มอบหมาย (A) (CLO4)	ตรงต่อเวลา ไม่ตั้งใจทำงานที่ ได้รับมอบหมาย	ตรงต่อเวลา ตั้งใจ ทำงาน ที่ได้รับ มอบหมาย เนื้อหา ครบถ้วน	ตรงต่อเวลา ตั้งใจ ทำงาน ที่ได้รับ มอบหมาย ใส่ใจส่ง งานทันตามเวลา	ตรงต่อเวลาทุกครั้ง ตั้งใจทำงานที่ได้รับ มอบหมาย เนื้อหา ครบถ้วน ใส่ใจส่ง งานทันตามเวลา มีการคิดเชื่อมโยง	ตรงต่อเวลาทุกครั้ง ตั้งใจทำงานที่ได้รับ มอบหมาย เนื้อหา ครบถ้วน ใส่ใจส่งงาน ตามเวลา มีการคิดเชิง ระ บ บ อ ย่ า ง มี วิจารณ์ญาณ			
8.มีภาวะความ เป็นผู้นำหรือผู้ ตามที่ดี (A) (CLO6) หมายเหตุ -กระตือรือร้น -หนู มักรับฟัง ประสานงาน -หมี มักหาข้อมูล ทำงานเป็นระบบ -เหยี่ยว มักยึดหยุ่น สร้างสรรค์	ไม่มีการ แสดงออก ทางด้านภาวะ ความเป็นผู้นำ หรือผู้ตามที่ดี	แสดงออกทางด้าน ภาวะความเป็นผู้นำ หรือผู้ตามที่ดี ได้แต่ ยังไม่เหมาะสม โดยใช้จุดเด่นตาม บุคลิกภาพของตน แบบไม่รู้ตัว(Re- act) เช่น กระตือ รือร้นใจโดยไม่ รับฟังคนอื่น หรือ หนูรับฟังและ ประสานเพราะกลัว เกรงใจ เป็นต้น	แสดงออกทางด้าน ภาวะความเป็น ผู้นำหรือผู้ตามที่ดี ได้เหมาะสมตาม บริบท โดยรับฟัง คนอื่นและให้คน อื่นมีส่วนร่วม แต่ ยังใช้ความคิดของ ตนเองเป็นหลัก ตามบุคลิกภาพตน (Re-act) แบบไม่ รู้ตัว เช่น กระตือ รือร้น นำ รับฟัง แต่ ยังใช้ความคิดของ ตนเอง เป็นต้น	แสดงออกทางด้าน ภาวะความเป็นผู้นำ หรือผู้ตามที่ดี โดย ใช้ศักยภาพ หรือ จุดเด่นตาม บุคลิกภาพของตน แบบรู้จัก-เข้าใจ ตนเอง (แบบรู้ตัว) และเข้าใจ บุคลิกภาพของผู้อื่น (รู้คน) และแสดง ออกแบบ Respond เช่น กระตือรือร้น ฟังคนอื่น เข้าใจหนู เป็นต้น	แสดงออกทางด้าน ภาวะความเป็นผู้นำ หรือผู้ตามที่ดี โดย สามารถปรับเปลี่ยน บทบาทตนเองตาม สถานการณ์ได้อย่าง สมดุล สอดคล้อง อย่าง รู้ตน รู้คน รู้คิด (ใช้ 4 ทิศสมดุล และ ปรับบทบาทตน)			-เตรียมอาจารย์ โดยให้มองตาม ลักษณะที่ศที่ เป็นแบบreact / respond

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					ผลการประเมิน		
	1 ต้องปรับปรุง อย่างมาก	2 ต้องปรับปรุง	3 ปานกลาง	4 ดี	5 ดีมาก	คะแนน	ประเมินไม่ได้	หมายเหตุ
9. ยอมรับและเข้าใจความแตกต่างของมนุษย์ตามบริบทและสภาพแวดล้อมชุมชน (A) (CLO6)	ไม่เข้าใจความรู้สึกของผู้อื่น และไม่เคารพสิทธิของผู้อื่น ใช้ความคิดของตนเองเป็นสำคัญ	เข้าใจความรู้สึกและความคิดของผู้อื่น แต่ไม่เคารพสิทธิของผู้อื่น ใช้ความคิดของตนเองเป็นสำคัญ	เข้าใจความรู้สึกและความคิดของผู้อื่น และเคารพสิทธิให้เกียรติผู้อื่นในการตัดสินใจตามสถานการณ์นั้นๆ	เข้าใจความรู้สึกและความคิด โดยเห็นปัจจัยที่ส่งผลต่อความแตกต่างของความคิดของตนเองและผู้อื่น แต่ยังยอมรับและปรับตัวตอบสนองไม่ได้ (เข้าใจแต่ยังไม่ยอมรับในการตัดสินใจของผู้อื่นไม่ได้ทั้งหมด)	เข้าใจและยอมรับความแตกต่างของความคิด ความรู้สึกของตนเองและผู้อื่นได้ โดยมีแนวทางในการทำจิต วางใจ จัดการอารมณ์ หรือ/และ ทำกิจ หาวิธีการสื่อสาร หาทางออกให้เหมาะสมกับสถานการณ์นั้นๆ			
10. คำนึงความปลอดภัยในการดูแลผู้อื่น (A) (CLO6) (ผู้อื่น หมายถึง ผู้ป่วย เพื่อน คนในชุมชน)	ไม่คำนึงถึงความปลอดภัยและเกิดผลกระทบทางลบตามมา	คำนึงถึงความปลอดภัยแต่ไม่สม่ำเสมอต้องได้รับการชี้แนะเสมอ	แสดงออกถึงการดูแล โดยคำนึงถึงความปลอดภัยเสมอ ภายใต้งานชี้แนะ	แสดงออกถึงการดูแล โดยคำนึงถึงความปลอดภัย โดยไม่ต้องชี้แนะ	แสดงออกถึงการดูแล โดยคำนึงถึงความปลอดภัยเสมอ โดยไม่ต้องชี้แนะ และเป็นแบบอย่างให้ผู้อื่นให้ตระหนักถึงความปลอดภัย เป็นความรับผิดชอบต่อสังคม			

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

สำหรับอาจารย์นิเทศควรประเมินได้อย่างน้อย 4 ข้อ ได้แก่ ข้อ 1,3,4,6
 หมายเหตุ อาจารย์สามารถตั้งคำถามเพิ่มเติมได้ตามสถานการณ์ที่พบเจอได้

เกณฑ์การให้คะแนน หัวข้อ 4P (2,3,4,6) แบบมี Check list

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					วิธีการประเมิน	แนวคิด/แนวทางการประเมิน	ระดับการเรียนรู้
	1	2	3	4	5			
2.มีทักษะการทำงานเป็นทีม Check list 1.มีการเสนอความคิดเห็นเพื่อนำไปสู่วิธีการแก้ปัญหา 2.ให้ความสำคัญกับข้อมูลและความคิดเห็นหรือวิธีการแก้ปัญหาของผู้อื่น 3.ให้ความช่วยเหลือการทำงานของทีม 4.กระตือรือร้นโน้มน้าวผู้อื่นให้ทำงานเพื่อบรรลุเป้าหมายเดียวกัน 5.สามารถทำให้ผู้เกี่ยวข้องมีความตั้งใจและมุ่งมั่นในการทำงาน *ไม่ได้เรียงลำดับข้อ	กิจกรรมกลุ่มไม่มีการปรึกษาหารือกัน ต่างคนต่างพูด Check list -	กิจกรรมกลุ่มไม่มีการปรึกษาหารือกัน ทำงานในเฉพาะส่วนของตนเอง Check list -	ทำงานกันเป็นทีมกับเพื่อนๆได้ ออกความคิดเห็นและแบ่งงานได้อย่างเหมาะสม Check list ควรมีข้อcheck list อย่างน้อยจำนวน 1 ข้อ	ทำงานกันเป็นทีมกับเพื่อนๆได้อย่างราบรื่น มีการออกความคิดเห็นและแบ่งงานได้เหมาะสม Check list ควรมีข้อcheck list จำนวน 1- 3 ข้อ	ทำงานกันเป็นทีมกับเพื่อนๆได้อย่างราบรื่นมีการออกความคิดเห็นที่สร้างสรรค์และช่วยเหลือกันและแสดงบทบาทผู้นำ/ผู้ตามได้เหมาะสม Check list ควรมีข้อในcheck list จำนวน 4- 5 ข้อ	-Self -Peer -Reflective book -Form - Presentation -Check list	Empathic communication S1-S8 Dialogue 5 star doctor	-Introduction (อาจมี) -Reinforcement (ควรมี) <input checked="" type="checkbox"/> Master (ต้องมี)

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					วิธีการประเมิน	แนวคิด/แนวทางการประเมิน	ระดับการเรียนรู้
	1	2	3	4	5			
3.มีความใฝ่รู้ ค้นคว้า เพื่อความถูกต้องของข้อมูล Check list 1. ทันทเวลา 2. กระตือรือร้น 3. รู้จักตั้งคำถาม 4. อธิบายความรู้ที่ถูกต้องของข้อมูลได้ 5. ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย *ไม่ได้เรียงลำดับข้อ	ขาดความใฝ่รู้ ต้องได้รับจากกระตุ้นจากอาจารย์และพี่เลี้ยงหลายครั้ง Check list -	ขาดความใฝ่รู้ ต้องได้รับจากกระตุ้นจากอาจารย์และพี่เลี้ยง Check list -	แสดงความใฝ่รู้ ค้นคว้าเพื่อเพิ่มเติมได้ด้วยตนเอง Check list ครมมีข้อcheck list อย่างน้อยจำนวน 1 ข้อ	แสดงความใฝ่รู้ ลงมือหาข้อมูลเองได้ โดยการปรึกษาหารือกันภายในกลุ่ม และหาข้อมูลได้ถูกต้อง Check list ครมมีข้อcheck list จำนวน 1- 3 ข้อ	แสดงความใฝ่รู้ ลงมือหาข้อมูลเอง ถูกต้องได้ โดยมีการแลกเปลี่ยนข้อมูลในทีม Check list ครมมีข้อในcheck list จำนวน 4- 5 ข้อ	-Self -Peer -Reflective book -Form - Presenta- tion -Check list	Empathic communication S1-S8 Dialogue 5 star doctor	-Introduction (อาจมี) <input checked="" type="checkbox"/> Reinforce- ment (ควรมี) -Master (ต้องมี)

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					วิธีการประเมิน	แนวคิด/แนวทางการประเมิน	ระดับการเรียนรู้
	1	2	3	4	5			
4.วางแผนและแก้ไขปัญหา อย่างเป็นระบบ รวมถึงการ แก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้า Check list 1. มีความยืดหยุ่นในการแก้ไข ปัญหา 2. แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้ รวดเร็ว 3. มีทางเลือกในการแก้ไข ปัญหาตามบริบท 4. การวางแผนสอดคล้องกับ การแก้ไขปัญหา 5. ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีที่ ทันสมัยในการแก้ไขปัญหา *ไม่ได้เรียงลำดับข้อ	ไม่เข้าใจปัญหา และไม่สามารถ วิเคราะห์เพื่อ นำไปสู่การแก้ไข ปัญหาได้ Check list -	เข้าใจปัญหาแต่ ไม่สามารถแก้ไข ปัญหาอย่างเป็น ระบบหรือออก นอกประเด็น Check list -	ระบุและ ประเมินปัญหา และ วิเคราะห์ อย่างเป็นระบบ และพยายาม เสนอแนว ทางแก้ไขปัญหา Check list ควรมีจำนวน 1 ข้อ	ระบุและประเมิน ปัญหาและ วิเคราะห์อย่าง เป็นระบบ และ เสนอแนว ทางแก้ไขปัญหาที่ ดี โดยมีทักษะใน การวางแผน Check list ควรมีจำนวน 1- 3 ข้อ	ระบุและประเมินปัญหาและ วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และเสนอแนวทางแก้ไข ปัญหาที่ดี โดยมีทักษะในการ วางแผน และยืดหยุ่นกับ วิธีการแก้ไขปัญหา Check list ควรมีจำนวน 4- 5 ข้อ	-Self -Peer -Reflective book -Form - Presenta- tion -Check list	<i>Empathic communica- tion S1-S8 Dialogue 5 star doctor</i>	-Introduction (อาจมี) <input checked="" type="checkbox"/> Reinforce- ment (ควรมี) -Master (ต้องมี)

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อที่ประเมิน	เกณฑ์					วิธีการประเมิน
	1	2	3	4	5	
6. ติดต่อสื่อสาร กับเพื่อน เจ้าหน้าที่ สาธารณสุข และประชาชนในชุมชน อย่างเหมาะสมทั้งวจนภาษาและ อวัจนภาษา Check list 1. ใช้ภาษาเข้าใจง่าย สุกภาพ เหมาะสม 2. เลือกใช้คำถามได้เหมาะสม 3. มีทักษะการฟังที่ดี โดยให้ ความสำคัญกับคนตรงหน้า 4. สามารถสรุปความ สะท้อน ความรู้สึก ให้คำปรึกษา ได้อย่าง เหมาะสม 5. ใช้วจนภาษาได้อย่าง เหมาะสม 6. รับรู้เข้าใจความรู้สึกของผู้อื่น และสื่อสารได้เหมาะสม 7. รับรู้เข้าใจความรู้สึกของ ตนเอง และสื่อสารได้อย่าง เหมาะสม *เรียงลำดับตามข้อ	ขาดทักษะการสื่อสาร กับผู้อื่นอย่างเหมาะสม Check list -	มีความพยายามใช้ ทักษะสื่อสารกับผู้อื่น แต่ยังทำได้ไม่เหมาะสม Check list ข้อ 1-3	สามารถใช้ทักษะการ สื่อสารกับผู้อื่นได้อย่าง เหมาะสม Check list ข้อ 1-5	สามารถใช้ทักษะการ สื่อสารกับผู้อื่นได้อย่าง เหมาะสมและสามารถรับรู้ เข้าใจความคิด ความรู้สึก ของผู้อื่นได้ Check list ข้อ 1- 5 โดยรวมข้อ 6 หรือ 7	สามารถใช้ทักษะการสื่อสารกับ ผู้อื่นได้อย่างเหมาะสม สามารถ รับรู้ เข้าใจความคิด ความรู้สึก ของตนเองและผู้อื่นได้ Check list ข้อ 1- 7	-Self -Peer -Reflective book -Form -Presentation -Check list

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

แบบ Check list หัวข้อ 4P

หัวข้อทักษะในการประเมิน	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
หัวข้อที่ 2 มีทักษะการทำงานเป็นทีม			*ไม่ได้เรียงลำดับข้อ
1.มีการเสนอความคิดเห็นเพื่อนำไปสู่วิธีการแก้ปัญหา			
2.ให้ความสำคัญกับข้อมูลและความคิดเห็นหรือวิธีการแก้ปัญหาของผู้อื่น			
3.ให้ความช่วยเหลือการทำงานของทีม			
4.กระตือรือร้นโน้มน้าวผู้อื่นให้ทำงานเพื่อบรรลุเป้าหมายเดียวกัน			
5.สามารถทำให้ผู้เกี่ยวข้องมีความตั้งใจ และมุ่งมั่นในการทำงาน			
หัวข้อที่ 3 มีความใฝ่รู้ ค้นคว้า เพื่อความถูกต้องของข้อมูล			*ไม่ได้เรียงลำดับข้อ
1. ท้นเวลา			
2. กระตือรือร้น			
3. รู้จักตั้งคำถาม			
4. อธิบายความรู้ที่ถูกต้องของข้อมูลได้			
5. ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัย			

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

หัวข้อทักษะในการประเมิน	ปฏิบัติ	ไม่ปฏิบัติ	หมายเหตุ
หัวข้อที่ 4 วางแผนและแก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบ รวมถึงการแก้ไข สถานการณ์เฉพาะหน้า			*เรียงลำดับตามข้อ
1. มีความยืดหยุ่นในการแก้ไขปัญหา			
2. แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้ดี ราบรื่น			
3. มีทางเลือกในการแก้ไขปัญหาตามบริบท			
4. การวางแผนสอดคล้องกับการแก้ไขปัญหา			
5. ประยุกต์ใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยในการแก้ไขปัญหา			
หัวข้อที่ 6 การสื่อสารระหว่างเพื่อนร่วมงาน (วจนภาษาและอวจนภาษา)			
1. ใช้ภาษาเข้าใจง่าย สุกภาพเหมาะสม			
2. เลือกใช้คำถามได้เหมาะสม			
3. มีทักษะการฟังที่ดี โดยให้ความสำคัญกับคนตรงหน้า			
4. สามารถสรุปความ สะท้อนความรู้สึก ให้คำปรึกษา ได้อย่างเหมาะสม			
5. ใช้วจนภาษาได้อย่างเหมาะสม			
6. รับรู้เข้าใจความรู้สึกของผู้อื่นและสื่อสารได้เหมาะสม			
7. รับรู้เข้าใจความรู้สึกของตนเอง และสื่อสารได้อย่างเหมาะสม			

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

แบบประเมินการนำเสนอละครเพื่อการเปลี่ยนแปลง

คำชี้แจง โปรดให้คะแนนลงในช่องตามเกณฑ์ 4=มาก 3=ปานกลาง 2=น้อย 1=น้อยที่สุด N/A =ไม่แน่ใจ

แนวทางการประเมิน 1. ชมละคร 2. ตั้งคำถามนักศึกษาเพิ่มเติม

SUT 21st Century Skills Assessment	1. ทนงสาทรายาย	2. ประปา	3. เฉลิมพระเกียรติ	4. สีคิ้ว	5. สูงเนิน	6. ขามทะเลสอ	7. มะค่า	8. โนนสูง	9. ปักธงชัย	10. จักราช	11. ้วยแดง	12. นาราก	13. จระเข้หิน	14. ตลาดแค
C1 Creativity and innovation มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ในการนำเสนอละครสะท้อน การเรียนรู้และแสดงออกอย่างน่าสนใจ														
C2 Critical thinking, Complex problem solving and learning skills มีความคิดเชิงระบบแสดงให้เห็นปัญหา สาเหตุ และ แนวทางแก้ไขปัญหาอย่างเป็นองค์รวม หรือกำหนด ประเด็นเพื่อการเรียนรู้ต่อไป														
C3 Communication skills แสดงทักษะในการติดต่อสื่อสารที่แสดงความเข้าใจ เห็นอกเห็นใจ														

หลักสูตร.....
 ชื่อรายวิชา.....
 รหัสวิชา.....

ระดับปริญญา ตรี ป.บัณฑิต โท ป.บัณฑิตชั้นสูง เอก
 สำนักวิชา.....
 สาขาวิชา.....

SUT 21st Century Skills Assessment	1. ทนองศาทราย	2. ประปา	3. เฉลิมพระเกียรติ	4. สีคิ้ว	5. สูงเนิน	6. ขามทะเลสอ	7. มะค่า	8. โนนสูง	9. ปักธงชัย	10. จักราช	11. ห้วยแถลง	12. นาราก	13. จระเข้หิน	14. ตลาดแค
C4 Collaboration, Teamwork and Leadership แสดงภาวะผู้นำ ผู้ตาม แบ่งบทบาท และความร่วมมือ ในทีม														
C5 Computing, Information, Technology literacy มีการนำข้อมูลมา ร่วมกับการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ														
C6 Career and Life skills แสดงให้เห็นการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลงจากการ รู้จักเข้าใจจุดแข็งจุดอ่อนของตนเอง และแนวทางการ พัฒนาตน														
C7 Cross-cultural understanding แสดงให้เห็นการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลงจากการ รู้จักเข้าใจผู้อื่น ยอมรับความแตกต่าง และ อยู่ร่วมกับ ผู้คนที่มาจากพื้นเพหลากหลายได้อย่างเหมาะสม														