



รายละเอียดของรายวิชา  
(มคอ.3)

การดูแลแบบประคับประคอง  
(Palliative care)  
รหัสวิชา 6004201

สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 3 ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2561  
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

### รายละเอียดของรายวิชา

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา	มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา	คณะพยาบาลศาสตร์

### หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- รหัสและชื่อรายวิชา 6004201 การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)
- จำนวนหน่วยกิต 2 (1-2-3)
- หลักสูตรและประเภทของรายวิชา
 

หลักสูตร	พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2555)
ประเภทของรายวิชา	หมวดวิชาเลือกเสรี
- อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน
 

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา	อาจารย์ธีระชล สาดสิน/อาจารย์ชญาณีศ ชอบอรุณสิทธิ/ อาจารย์ ดร.เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ	
อาจารย์ผู้สอน	อาจารย์ธณิดา	พุ่มท่าอิฐ
	อาจารย์ธีระชล	สาดสิน
	อาจารย์ชญาณีศ	ชอบอรุณสิทธิ
	อาจารย์ ดร.เพลินตา	พิพัฒน์สมบัติ
วิทยากรภายนอก	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วุฒินันท์ กันทะเตียน	
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เขาวรัตน์ มัชฌิม	
	อาจารย์ญาดารัตน์	บาลจ่าย
	อาจารย์พรวรินทร์	นุตราวงศ์
- ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน ภาคฤดูร้อน ชั้นปีที่ 3
- รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) ไม่มี
- รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisite) ไม่มี
- สถานที่เรียน
 

ณ ห้อง 305 ชั้น 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต อาคารเฉลิมพระเกียรติ 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ ถนนสีรินธร แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กทม. 10700
- วันที่จัดทำ หรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด 25 เมษายน 2562

## หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

### 1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

เพื่อให้ศึกษามีความรู้ ความเข้าใจ แนวคิด และบทบาทในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง โดยให้ความสำคัญกับผู้ป่วยและครอบครัวเป็นหลัก เพื่อเปิดโอกาสให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ เพื่อให้การรักษาครอบคลุมในทุกมิติ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคมและจิตวิญญาณ และมีความต่อเนื่องในการประมวลผลโดยใช้กระบวนการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ มุ่งเน้นให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีแม้ว่าจะมีเวลาในการมีชีวิตอยู่อย่างจำกัด และคงศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

### 2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

2.1 เพื่อเป็นวิชาเลือกเสรี สำหรับนักศึกษาที่ต้องการเพิ่มประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยระยะท้าย

2.2 ให้เนื้อหาทันสมัยและสอดคล้องกับสภาพสังคมปัจจุบันและอนาคต

2.3 ส่งเสริมการจัดการเรียนการสอน โดยเน้นการเรียนรู้ด้วยตนเองจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย

## หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

### 1. คำอธิบายของรายวิชา

แนวคิด หลักการ การดูแลแบบประคับประคอง การยอมรับกระบวนการธรรมชาติของชีวิต วิธีการดำเนินชีวิต บริบทของสภาวะจิต ทักษะการสื่อสาร การสร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย ญาติ การให้ครอบครัวมีส่วนร่วมในการดูแล การส่งเสริมการใช้ชีวิตแบบปกติ และการประยุกต์ใช้ในการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย โดยยึดหลักความเชื่อ ศาสนา สิทธิผู้ป่วย และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

Concept, principles of palliative care; acceptance of the nature of life's process, ways of life, context of mentality; communication skills, developing relationships with patients and relatives; promoting family participation and routine of life; and its application in the end-of-life care of patients; regarding to personal beliefs, religions, patient's right and related laws.

### 2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกทดลอง	การศึกษาด้วยตนเอง
15 ชั่วโมง	-	30 ชั่วโมง	45 ชั่วโมง

3. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นศ.เป็นรายบุคคล การปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่ E-mail ตามที่นักศึกษาต้องการโดยการนัดหมายล่วงหน้า

อาจารย์	E-mail	เบอร์โทรศัพท์
อาจารย์ธีระชอล สาทสิน	Theerachol.satsin@gmail.com	094-2626453
อาจารย์ชญาณิศ ขอบอรุณสิทธิ	Nsshaya3@gmail.com	086-3727978

#### หมวดที่ 4 การพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษา

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในกลุ่มมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวังตามหลักสูตร เมื่อสิ้นสุดรายวิชานี้ นักศึกษาจะมีคุณลักษณะ หรือมีความสามารถดังนี้

##### 4.1 คุณธรรม จริยธรรม

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 4.1.1 มีความรู้ความเข้าใจในหลัก ศาสนาและจริยธรรมในการดูแล ผู้ป่วยแบบประคับประคอง</li> <li>● 4.1.2 สามารถควบคุมตนเอง แยกแยะความถูกต้อง ความดี และความซื่อสัตย์</li> <li>● 4.1.3 เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรี ของความเป็นมนุษย์ และ ตระหนักในความแตกต่างทาง วัฒนธรรมของผู้ป่วยที่ดูแล ประคับประคอง</li> <li>● 4.1.4 มีความรับผิดชอบต่อการ กระทำของตนเอง</li> <li>● 4.1.5 มีความซื่อสัตย์และมีวินัย</li> <li>● 4.1.6 มีจรรยาบรรณวิชาชีพ และสามารถจัดการกับปัญหา จริยธรรมในการดูแลผู้ป่วยระยะ สุดท้าย</li> <li>● 4.1.8 ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ ผู้ใช้บริการ ได้รับรู้และเข้าใจสิทธิ ของตนเอง</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. บรรยายประกอบสถานการณ์ ในการดูแล ผู้ป่วยประคับประคองแบบปัจเจกบุคคล ใน มิติของศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม</li> <li>2. ฝึกให้นักศึกษาตระหนักรู้ในตนเอง โดยใช้ กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ กับ สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวัฒนธรรมของ ผู้ป่วยที่ดูแลประคับประคอง</li> <li>3. มอบหมายรายงานกลุ่มวิเคราะห์และ นำเสนอ 3 ประเด็น จาก Case base learning <ol style="list-style-type: none"> <li>3.1 ด้านการดูแลแบบองค์รวม</li> <li>3.2 ด้านการดูแลผู้ป่วยใกล้ตายและหลัง การตาย</li> <li>3.3 ด้านปัญหาทางด้านกฎหมายและ จริยธรรม</li> </ol> </li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ประเมินจากพฤติกรรมในการ เข้าเรียนและความตั้งใจเรียน</li> <li>2. ประเมินคุณภาพของ กระบวนการคิด จากการตอบ คำถามและแสดงความคิดเห็น</li> <li>3. รายงานและการนำเสนอการ วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมและ กฎหมาย และการส่งงานที่ได้รับ มอบหมายตามขอบเขตที่ให้และ ตรงเวลา (expected behavior)</li> </ol>

## 4.2 ความรู้

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 4.2.2 มีความรู้ ความเข้าใจ ในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็น พื้นฐานของชีวิต ได้แก่ องค์รวม การสื่อสาร การแพทย์ทางเลือก หลักปรัชญา ศาสนา กฎหมาย จริยธรรม ที่เกี่ยวข้องกับการดูแล ผู้ป่วยแบบประคับประคอง</li> <li>● 4.2.3 มีความรู้ ความเข้าใจ ใน สาระสำคัญของกระบวนการ พยาบาล และกระบวนการ แก้ปัญหาในการดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง</li> <li>● 4.2.4 มีความรู้ ความเข้าใจ ในสาระสำคัญของศาสตร์และศิลป์ การดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง</li> <li>● 4.2.5 มีความรู้ในการใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ และสารสนเทศ ทางการพยาบาล</li> </ul>	1.บรรยายโดยใช้ PowerPoint และเอกสาร ประกอบการสอนประกอบ 2.ร่วมกับการแบ่งกลุ่มร่วมอภิปรายบทบาท ของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคองและการพยาบาลทางเลือก จากสถานการณ์	1. ข้อสอบ Summative 2. การแสดงความคิดเห็นในการ อภิปราย

## 4.3 ทักษะทางปัญญา

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 4.3.1 เข้าใจตนเอง รู้จุดอ่อน จุด แข็งของตนเอง เพื่อนำไปสู่การ พัฒนาตนเอง</li> <li>● 4.3.2 สามารถสืบค้นและ วิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่ หลากหลาย</li> <li>● 4.3.3 สามารถนำข้อมูลและ หลักฐานไปใช้ในการอ้างอิง และ แก้ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ</li> <li>● 4.3.4 สามารถคิดวิเคราะห์อย่าง เป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทาง วิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ ประสบการณ์เป็นฐาน</li> </ul>	1. สาธิตการใช้เทคนิคการสื่อสารและให้ นักศึกษาสาธิตย้อนกลับ 2. สรุป ความรู้ และ สะท้อน คิด จาก ประสบการณ์จากการศึกษาดูงาน จาก รพ. มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี จ.ปทุมธานี 3. มอบหมายงานเดี่ยว โดยสรุปการสะท้อน คิดจากการได้ชมภาพยนตร์เกี่ยวกับการดูแล ผู้ป่วยในระยะสุดท้าย เรื่อง Departures	1.การใช้เทคนิคการสื่อสารกับ ผู้ป่วยแบบประคับประคอง 2.ประเมิน จากการสรุปสิ่งที่ได้ เรียนรู้ ทศนคติหรือข้อคิด และ วิธีแก้ไขปัญหาโดยใช้เหตุผล ประกอบในรายงานการศึกษาดู งาน และจากภาพยนตร์ โดยมี การอ้างอิงและเชื่อมโยงหลักการ และทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> <li>4.3.6 สามารถแก้ไขปัญหอย่างเป็นระบบและสร้างสรรค์</li> </ul>		

#### 4.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> <li>4.4.1 มีทักษะในการสร้างสัมพันธ์ภาพกับผู้รับบริการ</li> <li>4.4.2 สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม</li> <li>4.4.4 รับผิดชอบในบทบาทของการเป็นนักศึกษา การเรียนรู้ด้วยตนเอง และทำงานที่ได้รับมอบหมายเสร็จทันตามกำหนดเวลา</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>บรรยายและสาธิต สาธิตย้อนกลับการสร้างสัมพันธ์ภาพและการสื่อสารกับผู้ป่วยระยะสุดท้าย</li> <li>การนำเสนอรายงานและอภิปรายกลุ่ม</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>ประเมินพฤติกรรมเกี่ยวกับการซักประวัติและการดูแลผู้ป่วย</li> <li>การสังเกตแบบมีโครงสร้าง/แบบประเมิน</li> <li>การใช้พยาบาลทางเลือกได้อย่างเหมาะสม</li> <li>ประเมินกระบวนการกลุ่ม ความรับผิดชอบตนเอง จากการประเมินตนเอง ครู และเพื่อน</li> </ol>

#### 4.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> <li>4.5.3 สื่อสารภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียน และการนำเสนอ รวมทั้งสามารถอ่านวารสาร และตำราภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ</li> <li>4.5.4 ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็น</li> <li>4.5.5 เลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>มอบหมายให้ใช้บทความทางการแพทย์จาก Internet ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ได้แก่ CINAHL, Science Direct หรือฐานข้อมูลอื่นๆของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต มาเป็นข้อมูลสนับสนุนในการใช้ทักษะทางการแพทย์ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย</li> <li>นำเสนอรายงานด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสม การใช้ศัพท์เทคนิคทางวิชาชีพที่ถูกต้อง</li> <li>ศึกษาบทเรียนออนไลน์ผ่านการพัฒนารายวิชา ประกอบด้วยสื่อการเรียนรู้ และกิจกรรมการเรียนรู้ ตามมาตรฐานคุณภาพและกระบวนการเรียนการสอนออนไลน์ ระบบเปิดสำหรับมหาชน Thai MOOC ในรายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>การจัดทำรายงานสะท้อนคิดจากประสบการณ์จากการศึกษาดูงาน จาก รพ. มทราชวิทยาลัย จ.ปทุมธานี</li> <li>การนำเสนอรายงานโดยใช้สื่อเทคโนโลยีที่เหมาะสมและใช้ศัพท์เทคนิคถูกต้อง</li> <li>รายงานการสรุปความรู้และสะท้อนคิดในรายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง(Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC</li> </ol>

## หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล

### 1. แผนการสอน

สัปดาห์ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
1	วันพฤหัสบดี ที่ 6 มิ.ย. 62 13.00-13.30 น.	แนะนำการเรียนการสอนใน รายวิชา การวัดและการ ประเมินผล	-	-	- อาจารย์ผู้รับผิดชอบแนะนำ ลักษณะวิชา วิธีการเรียน การสอนและการประเมินผล	อ.ธีระชล สาด สิน/ อ.ชฎานิต ชอบ อรุณสิทธิ/ อ. ดร.เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ
1	วันพฤหัสบดี ที่ 6 มิ.ย. 62 13.30-16.30 น.	หน่วยที่ 1 แนวคิดการดูแล ผู้ป่วยแบบประคับประคอง 1.1 ประวัติความเป็นมาของ การดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง 1.2 หลักการดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง 1.3 บทบาทของพยาบาลใน การดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง 1.4การพยาบาลทางเลือก (Complementary Nursing) ในการดูแลผู้ป่วย แบบประคับประคอง เช่น ศิลปะบำบัด หัวเราะบำบัด ดนตรีบำบัด โยคะ	3	-	- บรรยายและอภิปรายกลุ่ม โดยใช้ PowerPoint และ เอกสารประกอบการสอน ประกอบ -นำผลการวิจัยเรื่อง การตายดี มุมมองจากผู้สูงอายุไทยพุทธ มาใช้ประกอบในการ อภิปรายกลุ่ม -ให้นักศึกษาได้ทดลองการใช้ การพยาบาลทางเลือก (Complementary Nursing) ในการดูแลผู้ป่วย แบบประคับประคอง เช่น ศิลปะบำบัด หัวเราะบำบัด ดนตรีบำบัด โยคะ - การสาธิตและการสาธิต ย้อนกลับ	อ.ญาดารัตน์ บาลจ่าย
2	วันพฤหัสบดี ที่ 13 มิ.ย. 62 13.00-17.00 น.	หน่วยที่ 2 การประเมิน แบบองค์รวมและการสื่อสาร (Holistic Assessment and communication) 2.1การประเมิน แบบ Holistic care 2.2การประเมินการดูแล ก่อนสิ้นลมหายใจ 2.3 การสูญเสียและความ โศกเศร้า (Loss & Grief)	3	1	-บรรยายร่วมกับอภิปราย กลุ่ม โดยใช้ PowerPoint และ เอกสารประกอบการสอน ประกอบ -อภิปรายกลุ่มจากการดู clip VDO -อภิปรายกลุ่มจากการอ่าน บทความวิจัย	ผศ.ดร. เยาวรัตน์ มัชฌิม

สัปดาห์ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนรู้การสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
		2.4 การสื่อสารกับผู้ป่วยที่ดูแลแบบประคับประคอง (Communication to palliative care) 2.5 การสื่อสารกับผู้ป่วยวิกฤติและครอบครัวในผู้ป่วยวิกฤติ			-วิเคราะห์การสะท้อนการใช้เทคนิคสื่อสารจากบทความวิจัย	
2	วันศุกร์ที่ 14 มิ.ย. 62 9.00-11.00 น.	หน่วยที่ 3 การดูแลและการควบคุมอาการในระยะท้าย (symptom control) 3.1 การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายทางกายที่สำคัญ ได้แก่ Dyspnea Delirium Nutrition Pain Fatigue 3.2 การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายด้านอื่นๆแบบองค์รวม	2		- บรรยายร่วมกับอภิปราย โดยใช้ PowerPoint และเอกสารประกอบการสอนประกอบ - การสาธิตและการสาธิตย้อนกลับในการประเมินอาการของผู้ป่วยระยะสุดท้าย โดยใช้แบบประเมิน PPS	อ. ชีระชล สาดสิน
3	วันศุกร์ที่ 14 มิ.ย. 62 13.00-16.00 น.	หน่วยที่ 4 การดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของชีวิต (End of life care) 4.1 การดูแลแบบองค์รวมในระยะสุดท้ายของชีวิต	2	1	- บรรยายร่วมกับอภิปราย - การสาธิตและการสาธิตย้อนกลับ	อ.พรวรินทร์ นุตราวงค์
	วันพฤหัสบดีที่ 20 มิ.ย.62 9.00-11.00 น.	4.2 การดูแลในภาวะใกล้ตายและหลังความตาย	1	1	-บรรยายร่วมกับอภิปราย โดยใช้ PowerPoint และเอกสารประกอบการสอนประกอบ -มอบหมายงานให้นักศึกษาดูภาพยนตร์ เรื่อง Departures และสรุปความรู้และสะท้อนคิดจากการได้ชมภาพยนตร์	อ.ชญาณีศ ขอบอรุณสิทธิ์
4	วันศุกร์ที่ 21 มิ.ย.62 9.00-12.00 น.	หน่วยที่ 5 การดูแลด้านจิตใจและจิตวิญญาณ (Mental and spiritual care) 5.1 มุมมองของศาสนาพุทธ	2	1	-บรรยายโดยใช้ PowerPoint และเอกสารประกอบการสอนประกอบ -อภิปราย/นักศึกษา ร่วมแสดงความคิดเห็น	ผศ.ดร. วุฒินันท์ ก้นทะเตียน



สัปดาห์ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
		ในการดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง 5.2 มุมมองของศาสนา คริสต์ในการดูแลผู้ป่วย แบบประคับประคอง 5.3 มุมมองของศาสนา อิสลามดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง			-อภิปรายกรณีศึกษา และ วิเคราะห์ประเด็นปัญหา ใน การดูแลผู้ป่วยแบบ ประคับประคอง ศาสนาพุทธ ศาสนาคริสต์ ศาสนาอิสลาม	
4	วันศุกร์ ที่ 21 มิ.ย.62 13.00-15.00 น.	หน่วยที่ 6 ประเด็นทางด้าน กฎหมายและจริยธรรมใน การดูแลแบบ ประคับประคอง	2		-บรรยายโดยใช้ PowerPoint และเอกสารประกอบการสอน ประกอบ -scenario -อภิปราย/นักศึกษาพร้อมแสดง ความคิดเห็น	อ.ธนิดา พุ่มทำอิฐ
5	วันพฤหัสบดี ที่ 27 มิ.ย.62 9.00-11.00 น.	พบอาจารย์ประจำกลุ่ม Case base learning		2	-ปรึกษาพร้อมและรายงาน ความก้าวหน้า Case base learning	อาจารย์ ประจำกลุ่ม อ.ธนิดา พุ่มทำอิฐ อ.ธีระชล สาตสิน อ.ชญานิศ ชอบอรุณสิทธิ์
5	วันศุกร์ ที่ 28 มิ.ย.62 9.00-16.00 น.	ศึกษาบทเรียนออนไลน์ผ่าน การพัฒนารายวิชา ประกอบด้วยสื่อการเรียนรู้ และกิจกรรมการเรียนรู้ ตาม มาตรฐานคุณภาพและ กระบวนการเรียนการสอน ออนไลน์ระบบเปิดสำหรับ มหาชน Thai MOOC ใน รายวิชาการดูแลแบบ ประคับประคอง(Palliative care) SDU001		6	-ศึกษาบทเรียนออนไลน์ใน Thai MOOC ในรายวิชาการ ดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 -มอบหมายงานสรุปความรู้ และสะท้อนคิดในรายวิชาการ ดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC	อาจารย์ ประจำกลุ่ม อ.ธนิดา พุ่มทำอิฐ อ.ธีระชล สาตสิน อ.ชญานิศ ชอบอรุณสิทธิ์

สัปดาห์ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนรู้การสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
6	วันพฤหัสบดี ที่ 4 และวันศุกร์ ที่ 5 ก.ค.62 8.00-16.00 น.	ศึกษาดูงาน ณ รพ. มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี จ.ปทุมธานี		14	-การใช้ทักษะในการสื่อสาร และแบบประเมินผู้ป่วยระยะ สุดท้าย เช่น PPS, ESAS -สรุปกรณีศึกษา Post Conference -สรุปความรู้และสะท้อนคิด จากประสบการณ์จาก การศึกษาดูงาน จาก รพ.มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี จ.ปทุมธานี	อาจารย์ ประจำกลุ่ม 3 กลุ่ม อ.ธีระชล สาตสิต อ.ดร.เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ อ.ชญานิศ ชอบอรุณสิทธิ์
7	วันพฤหัสบดี ที่ 18 ก.ค.62 8.00-12.00 น.	นำเสนอ Case base learning 3.1 ด้านการดูแลแบบองค์ รวม 3.2 ด้านการดูแลผู้ป่วยใกล้ ตายและหลังการตาย 3.3 ด้านปัญหาทางด้าน กฎหมายและจริยธรรม		4		อาจารย์ ประจำกลุ่ม อ.ธณิดา พุ่มทำอิฐ อ.ธีระชล สาตสิน อ.ชญานิศ ชอบอรุณสิทธิ์
8	วันศุกร์ที่ 19 ก.ค.62 13.00-16.00 น.		สอบปลายภาค (Summative)			อ.ธีระชล สาตสิน/ อ.ชญานิศ ชอบอรุณสิทธิ์

## 2. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

การประเมิน	ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง	งานที่จะใช้ประเมินผลผู้เรียน	สัปดาห์ที่กำหนด	สัดส่วนของการประเมินผล
1	4.1.1, 4.2.2, 4.2.3, 4.3.1	สอบ - สอบปลายภาค (Summative)	8	40%
2	4.1.1, 4.1.2, 4.1.4, 4.1.5, 4.1.6, 4.1.8, 4.2.4, 4.2.5, 4.2.6, 4.3.1, 4.3.2, 4.3.3, 4.3.4, 4.3.6, 4.4.1, 4.4.2, 4.4.4, 4.5.3, 4.5.4, 4.5.5	<b>รายงานเดี่ยว</b> - รายงานการสรุปสะท้อนคิดจากการได้ชมภาพยนตร์ เรื่อง Departures - สรุปความรู้และสะท้อนคิดจากประสบการณ์จากการศึกษาดูงาน - รายงานสรุปความรู้และสะท้อนคิดในรายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC  <b>รายงานกลุ่ม</b> - รายงานกรณีศึกษา (Case based ) - กระบวนการกลุ่ม - การนำเสนอ	4 7 6 5	10 % 10 % 15 % 15 % 5 % 5 %

### การประเมินผล

การประเมินผลการเรียนใช้แบบอิงเกณฑ์และ/หรืออิงกลุ่ม โดยใช้เกณฑ์ในการให้ค่าระดับคะแนนดังนี้

ระดับผลการเรียน	ช่วงคะแนน
A	90 – 100
B+	85 – 89
B	75 – 84
C+	70 – 74
C	60 – 69
D+	55 – 59
D	50 – 54
F	ต่ำกว่า 50

### 3. แนวทางการช่วยเหลือผู้เรียนที่เรียนอ่อน

- 3.1 คณะผู้สอนติดตามผลการเรียนและหาแนวทางในการแก้ไขร่วมกัน
- 3.2 ให้ข้อมูลป้อนกลับเกี่ยวกับพฤติกรรมการเรียนรายบุคคลและรายกลุ่ม
- 3.3 มีการเฉลยแนวคิดของข้อสอบหลังการสอบเพื่อให้ นักศึกษารับรู้จุดบกพร่องของตนเอง
- 3.4 สอนและสอบซ่อมเสริมในรายสอบได้คะแนนต่ำกว่า ร้อยละ 60
- 3.5 กำกับ ดูแลและติดตามความก้าวหน้าของงานที่ได้รับมอบหมายอย่างต่อเนื่องและให้คำปรึกษา

## หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

### 1. เอกสารและตำราหลัก

- ประเสริฐ เลิศสงวนสินชัย และคณะ. (2551). *การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย*. พิมพ์ครั้งที่ 5 กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์รักษาสัมพันธ์.
- ทัศนีย์ ทองประทีป. (2552). *พยาบาล : เพื่อนร่วมทุกข์ผู้ป่วยระยะสุดท้าย*. กรุงเทพฯ: วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์.
- ศิริพันธ์ุ สาสัตย์. (2551). *การพยาบาลผู้สูงอายุ : ปัญหาที่พบบ่อยและแนวทางในการดูแล*. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- จินต์จุฑา รอดพาล และคณะ. (2550). การตายดี: มุมมองของผู้สูงอายุไทยพุทธ. กรุงเทพมหานคร. *วารสารวิชาการสาธารณสุข*. 16(6): 924-933.
- นุชนาถ ศรีสุวรรณ, เยาวรัตน์ มัชฌิม และกิตติกร นิลมานัต. (2557). สมรรถนะของพยาบาลวิชาชีพในการสื่อสารกับผู้ป่วยระยะสุดท้ายและครอบครัว และปัจจัยที่เกี่ยวข้อง. *วารสารพยาบาลสงขลานครินทร์*, 34(3), 109-124.
- สมจิต หนูเจริญกุล (2552). *การพยาบาลอายุรศาสตร์ เล่ม 1-2*. พิมพ์ครั้งที่ 6 (ฉบับปรับปรุง). กรุงเทพฯ: วี. เจ. พรินต์ติ้ง.
- ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์. (2553). *การดูแลด้านจิตวิญญาณในผู้ป่วยระยะสุดท้าย*. โครงการสวัสดิการวิชาการสถาบันพระบรมราชชนก นนทบุรี: บริษัท ธนาเพรส จำกัด.
- วราภรณ์ คงสุวรรณ. (2558). *การพยาบาลผู้ป่วยวิกฤตในระยยะท้ายของชีวิตที่ใช้เทคโนโลยี*. สงขลา: ชานเมืองการพิมพ์.
- วราภรณ์ คงสุวรรณ และชุลีพร พรหมพาหกุล. (2556). *การดูแลในการพยาบาลบุคคลระยะสุดท้าย: Caring in nursing persons at the end of life*. สงขลา: บริษัทจอยปริ้นท์จำกัด.
- Eliopoulos & Charlotte. (2014). *Gerontological Nursing*. (9<sup>th</sup> ed). Philadelphia: Wolter Kluer/ Lippincott Williams & Wilkins.
- Ferrell, R.B. & Nessa, C. (2006). *Textbook of palliative nursing*. (2<sup>nd</sup> ed). New York : Oxford University Press, Inc.
- Kübler-Ross, Elisabeth, & Kessler, David. (2014). *On grief and grieving: Finding the meaning of grief through the five stages of loss*: Simon and Schuster.

## หมวดที่ 7 การประเมินและการปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

### 1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา

- 1.1 การประเมินการจัดการเรียนการสอนของอาจารย์เป็นรายบุคคลโดยนักศึกษาในระบบออนไลน์ และการประเมินการเรียนการสอนรายวิชาโดยแบบประเมินของคณะ
- 1.2 การสัมมนาปัญหาการเรียนการสอนเมื่อสิ้นสุดปีการศึกษา ระหว่างอาจารย์และนักศึกษา

### 2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

- 2.1 ผลจากการประเมินการเรียนการสอนของผู้สอน
- 2.2 การสังเกตการสอนของผู้ร่วมทีมการสอน และ คณะกรรมการบริหารวิชาการ
- 2.3 การทวนสอบผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

### 3. การปรับปรุงการสอน

3.1 การวิพากษ์การออกแบบรายวิชา และประมวลการสอนโดย คณะกรรมการบริหารหลักสูตร เป็นกรรมการพิจารณาการออกแบบการสอนรายวิชา กรรมการวิพากษ์ข้อสอบ กรรมการทวนสอบผลการประเมินการสอนของอาจารย์และให้ข้อเสนอแนะ ประเมินผลการเรียนการสอนของอาจารย์โดยนักศึกษาและให้ข้อมูลป้อนกลับแก่อาจารย์

3.2 นำผลการสัมมนาปัญหาการเรียนการสอนประจำปีระหว่างอาจารย์และ นักศึกษาวันที่ 25 มีนาคม 2562 ในเรื่องการฝึกปฏิบัติสถานที่จริงได้ดูแลและฝึกการสื่อสารกับผู้ป่วย การชมภาพยนตร์ ทำให้มีแลกเปลี่ยนความคิด ได้บรรยายถึงความรู้สึก และการให้บุคคลภายนอกที่มีประสบการณ์ตรง มาสอนแลกเปลี่ยนประสบการณ์ตรงทำให้รู้สึกได้จริง มาพิจารณาร่วมกันในทีมผู้สอนเพื่อปรับปรุงการเรียนการสอนครั้งนี้

### 4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา นำเสนอผลสัมฤทธิ์รายวิชา แก่หัวหน้าสาขาวิชา คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ประธานหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต และคณบดี เพื่อพิจารณาตามลำดับ

### 5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

- 5.1 ผู้รับผิดชอบวิชาจัดทำรายงานผลการดำเนินการของรายวิชา (มคอ. 5) เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน จากข้อมูลที่ได้ในข้อ 1, 2
- 5.2 นำผลมาออกแบบรายละเอียดของรายวิชา (มคอ. 3) สำหรับปีการศึกษาต่อไป

**ตารางวิเคราะห์หลักสูตร(Test Blueprint)**  
 ประกอบการออกข้อสอบวิชาการดูแลแบบประคับประคอง รหัสวิชา 6004201  
 ภาคเรียนฤดูร้อน ปีการศึกษา 2561

เนื้อหาวิชาที่สอน	จำนวน ช.ม.	ระดับความรู้และจำนวนข้อสอบ					
		Summative					
		รู้/จำ	เข้าใจ	นำไปใช้	วิเคราะห์	สังเคราะห์	รวม
1.แนวคิดการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง	3	2	5	5	3	-	15
2.การประเมินแบบองค์รวมและการสื่อสาร	3	2	5	5	3	-	15
3.การดูแลและการควบคุมอาการในระยะท้าย (symptom control)	2	1	4	3	2	-	10
4.การดูแลผู้ป่วยผู้ป่วยในระยะท้ายของชีวิต	2	1	3	4	2	-	10
5.การดูแลในภาวะใกล้ตายและหลังความตาย	1	1	1	2	1	-	5
6.การดูแลด้านจิตใจและจิตวิญญาณ มุมมองของศาสนาพุทธ คริสต์ อิสลาม	2	2	4	3	1	-	10
7.ประเด็นทางด้านกฎหมายและจริยธรรมในการ ดูแลแบบประคับประคอง	2	1	3	3	3	-	10
<b>ประเมินผลการสอบปลายภาค (รวม)</b>	<b>15</b>	<b>10</b>	<b>25</b>	<b>25</b>	<b>15</b>	<b>-</b>	<b>75</b>

**แบบประเมินระดับผู้ป่วยที่ได้รับการดูแลแบบประคับประคอง  
ฉบับสวนดอก**  
(Palliative Performance Scale for Adult Suandok {PPS Adult Suandok})

ระดับ PPS	การเคลื่อนไหว	การปฏิบัติกิจกรรมและการดำเนินโรค	การทำกิจวัตรประจำวัน	การรับประทานอาหาร	ระดับความรู้สึก
100%	เคลื่อนไหวปกติ	ทำกิจกรรมและทำงานได้ตามปกติ ไม่มีอาการของโรค	ทำได้เอง	ปกติ	รู้สึกตัวดี
90%	เคลื่อนไหวปกติ	ทำกิจกรรมและทำงานได้ตามปกติ มีอาการของโรคบางอาการ	ทำได้เอง	ปกติ	รู้สึกตัวดี
80%	เคลื่อนไหวปกติ	ต้องออกแรงอย่างมากในการทำกิจกรรมตามปกติ มีอาการของโรคบางอาการ	ทำได้เอง	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดี
70%	เคลื่อนไหวได้ลดลง	ไม่สามารถทำกิจกรรมหรืองานได้ตามปกติและมีอาการของโรคอย่างมาก	ทำได้เอง	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดี
60%	เคลื่อนไหวได้ลดลง	ไม่สามารถทำงานอดิเรกหรืองานบ้าน มีอาการของโรคอย่างมาก	ต้องการความช่วยเหลือเป็นบางครั้ง/บางเรื่อง	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือสับสน
50%	นั่งหรือนอนเป็นส่วนใหญ่	ไม่สามารถทำงานได้ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความช่วยเหลือมากขึ้น	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือสับสน
40%	นอนอยู่บนเตียงเป็นส่วนใหญ่	ไม่สามารถทำกิจกรรมเกือบทั้งหมด มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความช่วยเหลือเป็นส่วนใหญ่	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือว่างซึม+/-สับสน
30%	นอนอยู่บนเตียงตลอดเวลา	ไม่สามารถทำกิจกรรมใดๆ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความช่วยเหลือทั้งหมด	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือว่างซึม+/-สับสน
20%	นอนอยู่บนเตียงตลอดเวลา	ไม่สามารถทำกิจกรรมใดๆ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความช่วยเหลือทั้งหมด	จิบน้ำได้เล็กน้อย	รู้สึกตัวดีหรือว่างซึม+/-สับสน
10%	นอนอยู่บนเตียงตลอดเวลา	ไม่สามารถทำกิจกรรมใดๆ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความช่วยเหลือทั้งหมด	รับประทานอาหารไม่ได้	ว่างซึมหรือไม่รู้สึกตัว+/_สับสน
0%	เสียชีวิต	-	-	-	-

**อ้างอิง** หมายเหตุ เครื่องหมาย +/- หมายถึง อาจมี หรือไม่มีอาการ แปลจาก Palliative Performance Scale version 2 ของ Victoria Hospice Society, ประเทศ แคนาดา โดย คณะกรรมการ Palliative care ฝ่ายการพยาบาล โรงพยาบาลมหานครเชียงใหม่ เมื่อวันที่ 13 พฤษภาคม พ.ศ. 2551 "Copyright Victoria Hospice Society" PPS Adult Suandok ใช้สำหรับ ผู้ป่วยที่เป็นผู้ใหญ่ 3 กลุ่ม ดังนี้

- 1.กลุ่มผู้ป่วยโรคมะเร็ง
- 2.กลุ่มผู้ป่วยที่ไม่สามารถรักษาให้หายขาดและมีอาการเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ (serious illness)
- 3.กลุ่มผู้ป่วยระยะสุดท้าย (end of life)

#### การดูแล Palliative care ตาม PPS

PPS 70-100	PPS 40-60	PPS <30
1.ทวนความรู้เรื่องโรค 2.ประเมินอาการรบกวน 3.ประเมินอาการปวด 4.ประเมิน 2Q 5.การใช้ยา 6.ป้องกันอาการแทรกซ้อน 7.สนับสนุนให้กำลังใจ 8.การนัด F/U	1.ทวนความรู้เรื่องโรค 2.ประเมินอาการรบกวน 3.ประเมินอาการปวด 4.ประเมิน 2Q 5.การใช้ยา 6.สิ่งแวดล้อม 7.ป้องกันอาการแทรกซ้อน 8.สนับสนุนให้กำลังใจ 9.สนับสนุนอุปกรณ์อุปกรณ์ 10.การนัด F/U	1.ประเมินระยะสุดท้าย 2.ให้กำลังใจ 3.การดูแลเมื่อเกิดการสูญเสีย 4.ความเชื่อ วัฒนธรรม พิธีกรรม



แบบฟอร์มการสะท้อนคิด (Reflection Form) (รายบุคคล)  
รหัสวิชา 6004201 วิชาการดูแลแบบประคับประคอง  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

---

วันที่ฝึกปฏิบัติ.....  
ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัส.....ชั้นปี.....  
หอผู้ป่วย.....

1. นักศึกษาปฏิบัติบทบาทการพยาบาลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์อะไรบ้างอย่างไร

.....  
.....  
.....

2. นักศึกษาเรียนรู้อะไรบ้างจากการฝึกปฏิบัติในสัปดาห์นี้

.....  
.....  
.....

3. นักศึกษารู้สึกอย่างไรเกี่ยวกับการขึ้นฝึกปฏิบัติ

.....  
.....  
.....

4. นักศึกษาคิดว่าตนเองปฏิบัติได้ดีในเรื่องใด และควรมีการพัฒนาในเรื่องใดบ้าง

.....  
.....  
.....

\*ศึกษาดูงาน ณ รพ. มหาวชิราลงกรณ์ธัญบุรี จ.ปทุมธานี

**แบบประเมินรายงานกลุ่ม**  
**รหัสวิชา 6023102 รายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)**  
**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต**

กลุ่มที่...รหัส-รายชื่อนักศึกษา

1.....2.....3.....4.....  
 5.....6.....7.....8.....  
 9.....10.....11.....12.....  
 อาจารย์ประจำกลุ่ม.....

หัวข้อประเมิน	ระดับคะแนน				
	1	2	3	4	5
<b>รายงาน</b>					
1. เนื้อหา การวิเคราะห์ข้อมูลถูกต้อง					
2. วัตถุประสงค์มีความสอดคล้องกับการวิเคราะห์ข้อมูล					
3. สามารถใช้หลักการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในการแก้ปัญหา					
4. แนวทางการแก้ปัญหาชัดเจนและมีความเป็นไปได้โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์					
5. บรรณานุกรมถูกต้องตามแบบแผน APA					
6. ส่งงานตรงเวลา					
รวม (30 คะแนน)					
คิดเป็นคะแนน (15%)					

ความคิดเห็น.....  
 .....  
 .....  
 .....

ลงนามผู้ประเมิน.....  
 วันที่...../...../.....

**แบบการประเมินผลการนำเสนองาน**  
**รหัสวิชา 6004201 รายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)**  
**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต**

กลุ่มที่...รหัส-รายชื่อนักศึกษา เรื่อง.....

1.....2.....3.....4.....

5.....6.....7.....8.....

9.....10.....11.....12.....

อาจารย์ประจำกลุ่ม.....

ที่	รายการประเมิน	รวม	เกณฑ์การประเมิน
1	<b>เนื้อหา (4 คะแนน)</b> 1. เนื้อหาครบถ้วนสมบูรณ์ 2. เนื้อหาถูกต้อง 3. เนื้อหาต่อเนื่อง 4. มีการค้นคว้าเพิ่มเติม		คะแนน 4 : มีครบทุกข้อ คะแนน 3 : มี 3 ข้อ ขาด 1 ข้อ คะแนน 2 : มี 2 ข้อ ขาด 2 ข้อ คะแนน 1 : มี 1 ข้อ ขาด 3 ข้อ
2	<b>กระบวนการทำงาน (2คะแนน)</b> 1. มีการวางแผนอย่างเป็นระบบ 2. การปฏิบัติตามแผน 3. ติดตามประเมินผล 4. การปรับปรุงพัฒนางาน		คะแนน 2: มีครบทุกข้อ คะแนน 1 : มี ไม่ครบ 4 ข้อ คะแนน 0 : ไม่ปรากฏกระบวนการ งานที่ชัดเจน
3	<b>การนำเสนอ (2 คะแนน )</b> 1. การใช้สำนวนภาษาดีถูกต้อง 2. การสะกดคำและไวยากรณ์ถูกต้อง 3. รูปแบบน่าสนใจ 4. ความสวยงาม		คะแนน 2 : มีครบทุกข้อ คะแนน 1.5: มี 3 ข้อ ขาด 1 ข้อ คะแนน 1 : มี 2 ข้อ ขาด 2 ข้อ คะแนน 0.5 : มี 1 ข้อขาด 3 ข้อ
4	<b>คุณธรรม (2 คะแนน )</b> 1. ตรงต่อเวลา 2. ซื่อสัตย์ 3. ความกระตือรือร้น 4. ความมีน้ำใจ		คะแนน 2 : มีครบทุกข้อ คะแนน 1.5: มี 3 ข้อ ขาด 1 ข้อ คะแนน1 : มี 2 ข้อ ขาด 2 ข้อ คะแนน 0.5 :มี 1 ข้อ ขาด 3 ข้อ
	รวม		คะแนนเต็ม 10 คะแนน
	เฉลี่ย		คิดเป็นคะแนน (5%)

ความคิดเห็น.....

ลงนามผู้ประเมิน.....

วันที่...../...../.....

แบบประเมินการสะท้อนคิด (รายบุคคล)  
รหัสวิชา 6004201 รายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

วันที่ฝึกปฏิบัติ.....  
ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัส.....ชั้นปี.....  
หอผู้ป่วย.....  
อาจารย์ประจำกลุ่ม.....

หัวข้อประเมิน	ระดับคะแนน				
	1	2	3	4	5
<b>รายงาน</b>					
1. สะท้อนคิดสอดคล้องหัวข้อ					
2. การใช้เทคนิคการสื่อสารกับผู้ป่วยและครอบครัว/ผู้ดูแล					
3. การใช้เครื่องมือ/แบบประเมิน ในการดูแลผู้ป่วย					
4. สรุปองค์ความรู้ที่ได้จากการศึกษาดูงานและฝึกปฏิบัติ					
5. การนำเสนอกรณีศึกษาและแนวทางการแก้ไขปัญหา (Post-conference)					
6. ส่งงานตรงเวลา					
รวม (30 คะแนน)					
คิดเป็นคะแนน (10%)					

ความคิดเห็น.....  
.....  
.....  
.....

ลงนามผู้ประเมิน.....  
วันที่...../...../.....

แบบประเมินรายงานสรุปความรู้และสะท้อนคิดในรายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง  
(Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC  
รหัสวิชา 6004201 รายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)  
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

ชื่อ-สกุลนักศึกษา.....รหัส.....ชั้นปี.....  
อาจารย์ประจำกลุ่ม.....

หัวข้อประเมิน	ระดับคะแนน				
	1	2	3	4	5
รายงาน					
1. ความรู้ที่ได้จากหน่วยการเรียนรู้ที่ 1					
2. ความรู้ที่ได้จากหน่วยการเรียนรู้ที่ 2					
3. ความรู้ที่ได้จากหน่วยการเรียนรู้ที่ 3					
4. ความรู้ที่ได้จากหน่วยการเรียนรู้ที่ 4					
5. ความรู้ที่ได้จากหน่วยการเรียนรู้ที่ 5					
6. สะท้อนคิดสิ่งที่ได้เรียนรู้ภาพรวม					
7. ส่งงานตรงเวลา					
8. ใบ Certification หลังการเรียน					
รวม (40 คะแนน)					
คิดเป็นคะแนน (15%)					

ความคิดเห็น.....  
.....  
.....  
.....

ลงนามผู้ประเมิน.....  
วันที่...../...../.....

**รายชื่อนักศึกษาชั้นปีที่ 3**  
**รหัสวิชา 6004201 รายวิชาการพยาบาลแบบประคับประคอง**  
**ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2561**  
**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต**

**กลุ่มที่ 1**

อาจารย์ประจำกลุ่ม Case base learning และสรุปความรู้และสะท้อนคิดในรายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC		อาจารย์ธณิดา พุ่มท่าอิฐ
อาจารย์ประจำกลุ่มนิเทศดูงาน		อาจารย์ ดร.เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ
ชื่อ	สกุล	รหัสนักศึกษา
1.นายสหรัฐ	รุ่งเรือง	รหัส 5911056990004
2.นางสาวลลิตา	พจน์ฉิมพลี	รหัส 5911056990016
3.นางสาวมาลินี	พุดดำ	รหัส 5911056990032
4.นางสาวปิยพร	คำศรี	รหัส 5911056990041
5.นางสาววัลลยา	ชมเชย	รหัส 5911056990045
6. นางสาวกมลทิพย์	เพชรโสม	รหัส 5911056990061
7. นางสาวปาริฉัตร	ปัดอาสา	รหัส 5911056990066
8. นางสาวมาริษา	สมเนตร	รหัส 5911056990071
9. นางสาวภัทรานิษฐ์	นพคุณ	รหัส 5911056990084

### กลุ่มที่ 2

<b>อาจารย์ประจำกลุ่ม Case base learning และสรุปความรู้และสะท้อนคิดในรายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC</b>		<b>อาจารย์ชญาณีศ ขอบอรุณสิทธิ์</b>
<b>อาจารย์ประจำกลุ่มนิเทศดูงาน</b>		<b>อาจารย์ชญาณีศ ขอบอรุณสิทธิ์</b>
ชื่อ	สกุล	รหัสนักศึกษา
1.นางสาวจริยา	มาภิรมย์	รหัส 5911056990006
2.นางสาวณัฐชยา	แป้นสดีใส	รหัส 5911056990024
3.นางสาวพรทิพย์	จันทะบุรม	รหัส 5911056990037
4.นางสาวรังษิณี	จันทเมธี	รหัส 5911056990042
5.นางสาวสุภาษิณี	ลิ้มอิสรานุรักษ์	รหัส 5911056990047
6.นางสาวศิริลักษณ์	แสนโคตร	รหัส 5911056990063
7.นางสาวสุทธิดา	ทำบุญ	รหัส 5911056990068
8.นายชวรินทร์	รู้ชาย	รหัส 5911056990078
9.นางสาวแพรพรรณ	เกาโพธิ์	รหัส 5911056990090

### กลุ่มที่ 3

<b>อาจารย์ประจำกลุ่ม Case base learning และสรุปความรู้และสะท้อนคิดในรายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC</b>		<b>อาจารย์ธีระชล สาดสิน</b>
<b>อาจารย์ประจำกลุ่มนิเทศดูงาน</b>		<b>อาจารย์ธีระชล สาดสิน</b>
ชื่อ	สกุล	รหัสนักศึกษา
1.นางสาวรัญชนา	สีดา	รหัส 5911056990007
2.นางสาวนิลดา	อินผัด	รหัส 5911056990027
3.นางสาวเพ็ญสุดา	ยุบลพริ้ง	รหัส 5911056990039
4.นางสาวจิตาภา	ทองพาศน์	รหัส 5911056990044
5.นางสาวดารารัตน์	โนนพวน	รหัส 5911056990056
6.นางสาวรัชสร่า	ทองสงค์	รหัส 5911056990064
7.นายอมฤต	สุสา	รหัส 5911056990069
8.นางสาวตรุณี	จิตจักร	รหัส 5911056990080
9.นางสาวศิริรัตน์	ภูฉายา	รหัส 5911056990092
10.นายอิทธิเดช	พาบุ	รหัส 5911056990100

