



รายละเอียดของรายวิชา
(มคอ.3)

การดูแลแบบประคับประคอง
(Palliative care)
รหัสวิชา 6023102

สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 2 ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2561
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

รายละเอียดของรายวิชา

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
 วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา คณะพยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา 6023102 การดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)
2. จำนวนหน่วยกิต 2 (1-2-3)
3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

หลักสูตร	พยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2560)
ประเภทของรายวิชา	หมวดวิชาเลือกเสรี
4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์ผู้สอน

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา	อาจารย์ธีระชล สาดสิน/อาจารย์ชญาณี ชอบอรุณสิทธิ/ อาจารย์ ดร.เพลินตา พิพัฒน์สมบัติ	
อาจารย์ผู้สอน	อาจารย์ธณิดา	พุ่มท่าอิฐ
	อาจารย์ธีระชล	สาดสิน
	อาจารย์ชญาณี	ชอบอรุณสิทธิ
	อาจารย์เรณู	ขวัญยืน
	อาจารย์จตุรดา	จริยรัตน์กุล
	อาจารย์อิสรา	โยริยะ
วิทยากรภายนอก	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วุฒินันท์	กันทะเตียน
	ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.เขาวรัตน์	มัชฌิม
	อาจารย์ญาดารัตน์	บาลจ่าย
	อาจารย์พรวรินทร์	นุตราวงศ์
5. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน ภาคฤดูร้อน ชั้นปีที่ 2
6. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) ไม่มี
7. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisite) ไม่มี
8. สถานที่เรียน

ณ ห้อง 305 ชั้น 4 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต อาคารเฉลิมพระเกียรติ 50 พรรษา มหาวชิราลงกรณ ถนนสีรินธร แขวงบางพลัด เขตบางพลัด กทม. 10700
9. 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
อาจารย์ชญานิศ ขอบอรุณสิทธิ	Nsshaya3@gmail.com	086-3727978

หมวดที่ 4 การพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษา

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในกลุ่มมาตรฐานผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวังตามหลักสูตร เมื่อสิ้นสุดรายวิชานี้ นักศึกษามีคุณลักษณะ หรือมีความสามารถดังนี้

4.1 คุณธรรม จริยธรรม

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ● 4.1.1 มีความรู้ความเข้าใจในหลัก ศาสนา จริยธรรม และจรรยาบรรณ วิชาชีพ ● 4.1.2 สามารถแยกแยะความ ถูกต้อง ความดี และความชั่วได้ ○ 4.1.4 มีความกตัญญู เสียสละ ซื่อสัตย์ และมีวินัย ● 4.1.5 เคารพในคุณค่าและความ เป็นศักดิ์ศรีของมนุษย์ และตระหนัก ในความแตกต่างทางวัฒนธรรม ○ 4.1.6 เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นใน การดำรงตนและการปฏิบัติงาน ● 4.1.7 ปกป้องสิทธิของผู้ใช้บริการ โดยให้ข้อมูลที่ถูกต้องและเป็น ประโยชน์ต่อการตัดสินใจ ไม่ เปิดเผยความลับ เป็นตัวแทนในการ สื่อสารความต้องการ และไม่ละเมิด สิทธิของผู้ใช้บริการ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. บรรยายประกอบสถานการณ์ ในการดูแล ผู้ป่วยระดับประคองแบบปัจเจกบุคคล ใน มิติของศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม 2. ฝึกให้นักศึกษาตระหนักรู้ในตนเอง โดยใช้ กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ กับ สถานการณ์ที่เกี่ยวข้องกับวัฒนธรรมของ ผู้ป่วยที่ดูแลระดับประคอง 3. มอบหมายรายงานกลุ่มวิเคราะห์และ นำเสนอ 3 ประเด็น จาก Case base learning <ol style="list-style-type: none"> 3.1 ด้านการดูแลแบบองค์รวม 3.2 ด้านการดูแลผู้ป่วยใกล้ตายและหลัง การตาย 3.3 ด้านปัญหาทางด้านกฎหมายและ จริยธรรม 	<ol style="list-style-type: none"> 1.ประเมินจากพฤติกรรมในการ เข้าเรียนและความตั้งใจเรียน 2.ประเมินคุณภาพของ กระบวนการคิด จากการตอบ คำถามและแสดงความคิดเห็น 3. รายงานและการนำเสนอการ วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมและ กฎหมาย และการส่งงานที่ได้รับ มอบหมายตามขอบเขตที่ให้และ ตรงเวลา (expected behavior)

4.2 ความรู้

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ● 4.2.1 มีความรู้ ความเข้าใจ ในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตและสุขภาพ ○ 4.2.2 มีความรู้ ความเข้าใจ ในศาสตร์ทางการแพทย์และการผดุงครรภ์ ○ 4.2.3 มีความรู้ ความเข้าใจ ในกระบวนการพยาบาล กระบวนการวิจัย และกระบวนการบริหารจัดการองค์กร 	<ol style="list-style-type: none"> 1.บรรยายโดยใช้ PowerPoint และเอกสารประกอบการสอนประกอบ 2.ร่วมกับการแบ่งกลุ่มร่วมอภิปรายบทบาทของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองและการพยาบาลทางเลือกจากสถานการณ์ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ข้อสอบ Summative 2. การแสดงความคิดเห็นในการอภิปราย

4.3 ทักษะทางปัญญา

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ○ 4.3.1 สามารถวิเคราะห์ตนเอง รู้จุดอ่อน จุดแข็ง ของตนเอง เพื่อนำไปสู่การเรียนรู้และพัฒนา ○ 4.3.2 สามารถวิเคราะห์และเชื่อมโยงข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายและเชื่อถือได้ ● 4.3.3 สามารถคิดอย่างเป็นระบบมีวิจารณญาณ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำไปสู่การตัดสินใจ และแก้ไขปัญหาในชีวิตประจำวัน และปัญหาเชิงวิชาชีพ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. สาธิตการใช้การพยาบาลทางเลือกและให้นักศึกษาสาธิตย้อนกลับ 2. สรุปความรู้ และสะท้อนคิดจากประสบการณ์จากการศึกษาดูงาน จาก รพ. มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี จ.ปทุมธานี 3. มอบหมายงานเดี่ยว โดยสรุปการสะท้อนคิดจากการได้ชมภาพยนตร์เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยในระยะสุดท้าย เรื่อง Departures 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การใช้เทคนิคการสื่อสารกับผู้ป่วยแบบประคับประคอง 2. ประเมิน จากการสรุปสิ่งที่ได้เรียนรู้ ทศนคติหรือข้อคิด และวิธีแก้ไขปัญหาโดยใช้เหตุผลประกอบในรายงานการศึกษาดูงาน และจากภาพยนตร์ โดยมีการอ้างอิงและเชื่อมโยงหลักการและทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง

4.4 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ● 4.4.1 มีทักษะในการสร้างสัมพันธ์ภาพในระหว่างผู้เรียนกับผู้สอน ผู้ใช้บริการและทีมสุขภาพ ○ 4.4.2 สามารถปฏิบัติงานร่วมกับทีมสุขภาพในการให้บริการที่มีคุณภาพและเกิดความปลอดภัยต่อผู้ให้บริการ ○ 4.4.3 สามารถแสดงภาวะผู้นำในการบริหารจัดการ และการตัดสินใจในการพยาบาลและปฏิบัติวิชาชีพ 	<ol style="list-style-type: none"> 1. บรรยายและสาธิต สาธิตย้อนกลับการสร้างสัมพันธ์ภาพและการสื่อสารกับผู้ป่วยระยะสุดท้าย 2. การนำเสนอรายงานและอภิปรายกลุ่ม 	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประเมินพฤติกรรมเกี่ยวกับการซักประวัติและการดูแลผู้ป่วย 2. การสังเกตแบบมีโครงสร้าง/แบบประเมิน 3. การใช้พยาบาลทางเลือกได้อย่างเหมาะสม 4. ประเมินกระบวนการกลุ่ม ความรับผิดชอบตนเอง จากการประเมินตนเอง ครู และเพื่อน

4.5 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<ul style="list-style-type: none"> ● 4.5.2 สามารถแปลงข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพ เพื่อการสื่อสารและถ่ายทอดไปยังบุคคลและกลุ่มคนได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์ ○ 4.5.3 มีทักษะการสื่อสาร การใช้ภาษาไทย ภาษาอังกฤษ และเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการเรียนรู้ และสนับสนุนในการปฏิบัติงาน 	<ol style="list-style-type: none"> 1. มอบหมายให้ใช้บทความทางการแพทย์จาก Internet ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ได้แก่ CINAHL, Science Direct หรือฐานข้อมูลอื่นๆของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต มาเป็นข้อมูลสนับสนุนในการใช้ทักษะทางการแพทย์ดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย 2. นำเสนอรายงานด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสม การใช้ศัพท์เทคนิคทางวิชาชีพที่ถูกต้อง 3. ศึกษาบทเรียนออนไลน์ผ่านการพัฒนารายวิชา ประกอบด้วยสื่อการเรียนรู้ และกิจกรรมการเรียนรู้ ตามมาตรฐานคุณภาพและกระบวนการเรียนการสอนออนไลน์ ระบบเปิดสำหรับมหาชน Thai MOOC ในรายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 	<ol style="list-style-type: none"> 1. การจัดทำรายงานการดูแลผู้ป่วยเฉพาะราย 2. การนำเสนอรายงานโดยใช้สื่อเทคโนโลยีที่เหมาะสมและใช้ศัพท์เทคนิคถูกต้อง 3. รายงานการสรุปความรู้และสะท้อนคิดในรายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC

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 สาตสิน/ อ.ชญาณีศ ชอบอรุณสิทธิ/ 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 -วิเคราะห์การสะท้อนการใช้ เทคนิคสื่อสารจากบทความ	ผศ.ดร. เยาวรัตน์ มัชฌิม

สัปดาห์ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนรู้การสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
		2.4 การสื่อสารกับผู้ป่วยที่ดูแลแบบประคับประคอง (Communication to palliative care) 2.5 การสื่อสารกับผู้ป่วยวิกฤติและครอบครัวในผู้ป่วยวิกฤติ			วิจัย	
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 สาทสิน
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)	2	1	-บรรยายโดยใช้ PowerPoint และเอกสารประกอบการสอนประกอบ -อภิปราย/นักศึกษา ร่วมแสดงความคิดเห็น	ผศ.ดร. วุฒินันท์ ก้นทะเตียน

สัปดาห์ที่	วันเดือนปี	หัวข้อเรื่อง	จำนวนชั่วโมง		กิจกรรมการเรียนการสอน และสื่อที่ใช้	ผู้สอน
			ทฤษฎี	ทดลอง		
		5.1 มุมมองของศาสนาพุทธ 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 -Case scenario -อภิปราย/นักศึกษาพร้อมแสดง ความคิดเห็น	อ.ธณิดา 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.ธณิดา 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.ธณิดา 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.เรณู ขวัญยืน อ.จตุรดา จริยารัตนกุล อ.อิสรา โยริยะ
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	วันศุกร์ ที่ 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	รายงานเดี่ยว - รายงานการสรุปสะท้อนคิดจากการได้ชมภาพยนตร์ เรื่อง Departures - สรุปความรู้และสะท้อนคิดจากประสบการณ์จากการศึกษาดูงาน - รายงานสรุปความรู้และสะท้อนคิดในรายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC รายงานกลุ่ม - 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 นิลมานันต์. (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*. (9th ed). Philadelphia: Wolter Kluer/ Lippincott Williams & Wilkins.
- Ferrell, R.B. & Nessa, C. (2006). *Textbook of palliative nursing*. (2nd 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 การสัมมนาปัญหาการเรียนการสอนเมื่อสิ้นปีการศึกษา 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 ได้บรรยายถึงความรู้สึกร 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 6023102
 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
ประเมินผลการสอบปลายภาค (รวม)	15	10	25	25	15	-	75

**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	ไม่สามารถทำกิจกรรมหรืองานได้ตามปกติและมี อาการของโรคอย่างมาก	ทำได้เอง	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดี
60%	เคลื่อนไหวได้ลดลง	ไม่สามารถทำงานอดิเรกหรืองานบ้าน มีอาการของโรคอย่างมาก	ต้องการความช่วยเหลือเป็น บางครั้ง/บางเรื่อง	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือ สับสน
50%	นั่งหรือนอนเป็นส่วนใหญ่	ไม่สามารถทำงานได้ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความช่วยเหลือมากขึ้น	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือ สับสน
40%	นอนอยู่บนเตียงเป็นส่วนใหญ่	ไม่สามารถทำกิจกรรมเกือบทั้งหมด มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความช่วยเหลือเป็นส่วนใหญ่	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือ ง่วงซึม+/- สับสน
30%	นอนอยู่บนเตียงตลอดเวลา	ไม่สามารถทำกิจกรรมใดๆ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความช่วยเหลือทั้งหมด	ปกติหรือลดลง	รู้สึกตัวดีหรือ ง่วงซึม+/- สับสน
20%	นอนอยู่บนเตียงตลอดเวลา	ไม่สามารถทำกิจกรรมใดๆ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความช่วยเหลือทั้งหมด	จิบน้ำได้เล็กน้อย	รู้สึกตัวดีหรือ ง่วงซึม+/- สับสน
10%	นอนอยู่บนเตียงตลอดเวลา	ไม่สามารถทำกิจกรรมใดๆ มีอาการของโรคมากขึ้น	ต้องการความช่วยเหลือทั้งหมด	รับประทานอาหารไม่ได้	ง่วงซึมหรือไม่ รู้สึกตัว+/ สับสน
0%	เสียชีวิต	-	-	-	-

อ้างอิง หมายเหตุ เครื่องหมาย +/- หมายถึง อาจมี หรือไม่มีอาการ แปรจาก 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 6023102 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
รายงาน					
1. เนื้อหา การวิเคราะห์ข้อมูลถูกต้อง					
2. วัตถุประสงค์มีความสอดคล้องกับการวิเคราะห์ข้อมูล					
3. สามารถใช้หลักการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคองในการแก้ปัญหา					
4. แนวทางการแก้ปัญหาชัดเจนและมีความเป็นไปได้โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์					
5. บรรณานุกรมถูกต้องตามแบบแผน APA					
6. ส่งงานตรงเวลา					
รวม (30 คะแนน)					
คิดเป็นคะแนน (15%)					

ความคิดเห็น.....

.....

.....

.....

ลงนามผู้ประเมิน.....

วันที่...../...../.....

แบบการประเมินผลการนำเสนองาน
รหัสวิชา 6023102 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	เนื้อหา (4 คะแนน) 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	กระบวนการทำงาน (2คะแนน) 1. มีการวางแผนอย่างเป็นระบบ 2. การปฏิบัติตามแผน 3. ติดตามประเมินผล 4. การปรับปรุงพัฒนางาน		คะแนน 2: มีครบทุกข้อ คะแนน 1 : มีไม่ครบ 4 ข้อ คะแนน 0 : ไม่ปรากฏกระบวนการ งานที่ชัดเจน
3	การนำเสนอ (2 คะแนน) 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	คุณธรรม (2 คะแนน) 1. ตรงต่อเวลา 2. ซื่อสัตย์ 3. ความกระตือรือร้น 4. ความมีน้ำใจ		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 ข้อ ขาด 3 ข้อ
	รวม		คะแนนเต็ม 10 คะแนน
	เฉลี่ย		คิดเป็นคะแนน (5%)

ความคิดเห็น.....

ลงนามผู้ประเมิน.....

วันที่...../...../.....

แบบประเมินการสะท้อนคิด (รายบุคคล)
 รหัสวิชา 6023102 รายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care)
 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

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

หัวข้อประเมิน	ระดับคะแนน				
	1	2	3	4	5
รายงาน					
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 6023102 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 2

รหัสวิชา 6023102 รายวิชาการพยาบาลแบบประคับประคอง

ภาคฤดูร้อน ปีการศึกษา 2561

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

กลุ่มที่ 1

อาจารย์ประจำกลุ่ม Case base learning และ สรุปความรู้และสะท้อนคิดในรายวิชาการ ดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC		อาจารย์ธณิดา พุ่มท่าอิฐ
อาจารย์ประจำกลุ่มนิเทศดูงาน		อาจารย์เรณู ขวัญยืน
ชื่อ	สกุล	รหัสนักศึกษา
1.นางสาวอนันตญา	ไชยชนะ	รหัส 6011056990005
2.นางสาวทิพย์สุดา	พลเสนา	รหัส 6011056990015
3.นางสาวสิรารวรรณ	ภูผา	รหัส 6011056990019
4.นางสาวณัฐนิชา	น่วมมาก	รหัส 6011056990022
5.นางสาวกนกวรรณ	จินายะ	รหัส 6011056990026
6.นางสาวเสาวลักษณ์	ถาบุตร	รหัส 6011056990029
7.นางสาวจุฑารัตน์	พิมพ์ภาพ	รหัส 6011056990033
8.นางสาวมนัสนันท์	ดิณฑรนาตุล	รหัส 6011056990043

กลุ่มที่ 2

อาจารย์ประจำกลุ่ม Case base learning และ สรุปรูปร่างและสะท้อนคิดในรายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC		อาจารย์ธีระชล สาดสิน
อาจารย์ประจำกลุ่มนิเทศดูงาน		อาจารย์อิสรา โยริยะ
ชื่อ	สกุล	รหัสนักศึกษา
1.นางสาวมาริสา	สมศรีใส	รหัสนักศึกษา 6011056990009
2.นางสาวนริศรา	แสงมุล	รหัสนักศึกษา 6011056990017
3.นางสาวจุฑามาศ	มีมาก	รหัสนักศึกษา 6011056990020
4.นางสาวพัชรี	กวางแหวน	รหัสนักศึกษา 6011056990023
5.นางสาวปณิติตา	ชายดี	รหัสนักศึกษา 6011056990027
6.นางสาวอภิษฎา	พัฒนาแสง	รหัสนักศึกษา 6011056990031
7.นางสาวธันชชา	เรืองคำ	รหัสนักศึกษา 6011056990035
8.นางสาวรัชนิกร	วงศ์เทพ	รหัสนักศึกษา 6011056990047

กลุ่มที่ 3

อาจารย์ประจำกลุ่ม Case base learning และ สรุปรูปร่างและสะท้อนคิดในรายวิชาการดูแลแบบประคับประคอง (Palliative care) SDU001 ผ่านระบบ Thai MOOC		อาจารย์ชญาณิศ ขอบอรุณสิทธิ
อาจารย์ประจำกลุ่มนิเทศดูงาน		อาจารย์จตุรดา จิรยรัตน์กุล
ชื่อ	สกุล	รหัสนักศึกษา
1.นางสาวนันท์เนตร	ยาวสันเทียะ	รหัสนักศึกษา 6011056990012
2.นางสาวเอมวิกา	ศรีจันทร์	รหัสนักศึกษา 6011056990018
3.นางสาวปัญญานัฐ	ศรีโคม	รหัสนักศึกษา 6011056990021
4.นางสาวสุทิลาวลัย	รอดไพร	รหัสนักศึกษา 6011056990025
5.นางสาวจตุพร	พันสาย	รหัสนักศึกษา 6011056990028
6.นางสาวปัทมพร	โพธา	รหัสนักศึกษา 6011056990032
7.นางสาวสายธาร	ทองจันทร์	รหัสนักศึกษา 6011056990036
8.นางสาวกิตติยาภรณ์	พิพิธกุล	รหัสนักศึกษา 6011056990048

