

จัดเก็บเอกสาร ๑๖ มคอ.๖๒



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๕ สาขาการพยาบาล

มคอ. ๕

รายละเอียดผลการดำเนินงานของรายวิชา (Course Specification Report)

ปีการศึกษา ๒๕๖๑ ภาคการศึกษาที่ ๑

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา พย. ๑๓๑๕ (N ๑๓๑๕)

ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย) ..การพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๑

ชื่อรายวิชา (ภาษาอังกฤษ) Family and Community Nursing ๑

๒. จำนวนหน่วยกิต ๓ (๓-๐-๖).....

๓. ประเภทของรายวิชา วิชาบังคับในหมวดวิชาชีพพยาบาลเฉพาะ : กลุ่มวิชาชีพ

๔. ผู้ประสานวิชา และอาจารย์ผู้สอน

๔.๑ รายชื่ออาจารย์ผู้ประสานวิชา

ชื่อ – สกุล	วุฒิการศึกษา	หมายเหตุ
๑.อ.ดร.ณัฐฐรณ์ ปัญจันทร์ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๖๘๓๙๗	- ปรัชญาดุษฎีบัณฑิต (สาขาการจัดการ) มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง, ๒๕๕๙	เป็นไปตามที่วางแผน ใน มคอ. ๓
๒.อ.กานต์สิริ นาครักษ์ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๖๖๑๖๒	- วิทยาศาสตรมหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๙ -ป.พย.(ระดับวิชาชีพ) วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๓๕	

๔.๒ อาจารย์ผู้สอน

ชื่อ – สกุล	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์ การสอนในสาขา ที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	หัวข้อสอน	ชั่วโมงสอน (ทฤษฎี- ทดลอง)
ห้อง A ๑.อ.ดร.ณัฐฐรณ์ ปัญจพันธ์ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๖๘๓๗๗	- ปรัชญาดุสิตบัณฑิต (สาขาการ จัดการ) มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง, ๒๕๕๙ - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การ พยาบาลชุมชน) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๓	-ประสบการณ์ การสอนและ นิเทศนักศึกษาใน วิชาการพยาบาล อนามัยชุมชน เช่น การเยี่ยม บ้าน งานอนามัย โรงเรียนและการ วินิจฉัยชุมชน ประมาณ ๑๒ ปี		
๒.อ. ดร.ธีรรัตน์ บุญฤกษ์ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๖๑๑๕๖	- Doctor of Philosophy (Nursing) University of Illinois at Chicago USA ค.ศ. ๒๐๑๒	-ประสบการณ์ การสอนและ นิเทศนักศึกษาใน วิชาการพยาบาล อนามัยชุมชน เช่น การเยี่ยม บ้าน งานอนามัย โรงเรียน และ การวินิจฉัยชุมชน ประมาณ ๑๙ ปี	หัวข้อที่ ๑ อาชีวอนามัย หัวข้อที่ ๒ อนามัยสิ่งแวดล้อม หัวข้อที่ ๓ การพยาบาลครอบครัว แบบองค์รวม หัวข้อที่ ๕ อนามัยโรงเรียน	๖ ชั่วโมง ๖ ชั่วโมง ๑๘ ชั่วโมง ๑๒ ชั่วโมง
๓. อ.กานต์สิริ นาครักษ์ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๖๑๑๖๒	- วิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต (สาธารณสุขศาสตร์) มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๙ -ป.พย.(ระดับวิชาชีพ) วิทยาลัยพยาบาลลำปาง, ๒๕๓๕	-ประสบการณ์ การสอนและ นิเทศนักศึกษาใน วิชาการพยาบาล อนามัยชุมชน เช่น การเยี่ยม บ้าน งานอนามัย โรงเรียน และ การวินิจฉัยชุมชน ประมาณ ๒๑ ปี		
๔.นางนภาพร ศรีบุญเรือง	- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	-ประสบการณ์ การสอน นักศึกษาใน วิชาการพยาบาล อนามัยชุมชน เช่น งานทันต กรรม และงาน อนามัยโรงเรียน ประมาณ ๑๐ ปี	หัวข้อที่ ๔ ทันตสาธารณสุข	๓ ชั่วโมง

ชื่อ – สกุล	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์ การสอนในสาขา ที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	หัวข้อสอน	ชั่วโมงสอน (ทฤษฎี- ทดลอง)
ห้อง B ๑.อ.ดร.ณัฐวรรณ์ ปัญจพันธ์ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๖๘๓๙๗	- ปรัชญาดุสิตบัณฑิต (สาขาการ จัดการ) มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง, ๒๕๕๙ - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การ พยาบาลชุมชน) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๓	-ประสบการณ์ การสอนและ นิเทศนักศึกษาใน วิชาการพยาบาล อนามัยชุมชน เช่น การเยี่ยม บ้าน งานอนามัย โรงเรียนและการ วินิจฉัยชุมชน ประมาณ ๑๒ ปี		
๒.อ. ดร.ธีรรัตน์ บุญกณะ เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๔๖๑๕๖	- Doctor of Philosophy (Nursing) University of Illinois at Chicago USA ค.ศ. ๒๐๑๒	-ประสบการณ์ การสอนและ นิเทศนักศึกษาใน วิชาการพยาบาล อนามัยชุมชน เช่น การเยี่ยม บ้าน งานอนามัย โรงเรียน และ การวินิจฉัยชุมชน ประมาณ ๑๙ ปี	หัวข้อที่ ๑ อาชีวอนามัย หัวข้อที่ ๒ อนามัยสิ่งแวดล้อม หัวข้อที่ ๓ การพยาบาลครอบครัว แบบองค์รวม หัวข้อที่ ๕ อนามัยโรงเรียน	๖ ชั่วโมง ๖ ชั่วโมง ๑๘ ชั่วโมง ๑๒ ชั่วโมง
๓.อ.ดร.ยงยุทธ แก้วเต็ม เลขที่ใบอนุญาต ประกอบวิชาชีพ ๔๕๑๑๐๖๘๒๐๓	- ปรัชญาดุสิตบัณฑิต (สาขาการ จัดการ) มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง, ๒๕๕๙ - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต (การ พยาบาลชุมชน) มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๒	-ประสบการณ์ การสอนและ นิเทศนักศึกษาใน วิชาการพยาบาล อนามัยชุมชน เช่น การเยี่ยม บ้าน งานอนามัย โรงเรียน และ การวินิจฉัยชุมชน ประมาณ ๑๕ ปี		
๔.นางนภาพร ศรีบุญเรือง	- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์	-ประสบการณ์ การสอน นักศึกษาใน วิชาการพยาบาล อนามัยชุมชน เช่น งานทันต กรรม และงาน อนามัยโรงเรียน ประมาณ ๑๐ ปี	หัวข้อที่ ๔ ทันตสาธารณสุข	๓ ชั่วโมง

๕. นักศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๓ ห้อง A และ B จำนวน ๑๖๓ คน
๖. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisites) ไม่มี
๗. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites) ไม่มี
๘. สถานที่เรียน ห้อง A ห้องเรียน ๑๒๐๑ อาคาร ๑ และ ห้อง B ห้องเรียน ๑๒๐๒ อาคาร ๑
๙. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๑

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. แผนการสอนภาคทฤษฎี

หัวข้อ/รายละเอียด	จำนวน ชั่วโมง สอนตาม แผน	จำนวน ชั่วโมงที่ สอนจริง	จำนวน ชั่วโมงที่ สอนต่าง จากแผน	ระบุสาเหตุที่การสอน จริงต่างจากแผนการ สอนหากมีความ แตกต่างกัน ๒๕%
ปฐมนิเทศรายวิชา - ชี้แจงรายละเอียดของวิชา วัตถุประสงค์ - เกณฑ์การวัดและการประเมินผล - แนะนำแหล่งเรียนรู้ - Test blue print	๓๐ นาที	๓๐ นาที	-	
หัวข้อที่ ๑ อาชีวอนามัย ๑.๑ แนวคิดและหลักการการพยาบาลอาชีวอนามัย ๑.๒ วัตถุประสงค์และขอบเขตของการบริการงานอาชีวอนามัย ๑.๓ ปัจจัยจากการทำงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพวัยทำงาน ๑.๔ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพ ๑.๕ มาตรฐานการพยาบาลอาชีวอนามัย ๑.๖ บทบาทของ พยาบาล อาชีวอนามัย	๖ ชั่วโมง	๖ ชั่วโมง	-	
หัวข้อที่ ๒ อนามัยสิ่งแวดล้อม ๒.๑ ความหมายความสำคัญและขอบเขตการอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒.๒ สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ๒.๓ ปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒.๔ แนวทางการป้องกันและแก้ไขปัญหอนามัยสิ่งแวดล้อม ๒.๕ สถานการณ์สิ่งแวดล้อมโลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชาชน ๒.๖ บทบาทพยาบาลในงานอนามัยสิ่งแวดล้อม	๖ ชั่วโมง	๖ ชั่วโมง	-	
หัวข้อที่ ๓ การพยาบาลครอบครัวแบบองค์รวม ๓.๑ แนวคิด ทฤษฎีหลักการพยาบาลแบบองค์รวม - ครอบครัวปกติ - ครอบครัวเสี่ยง - ครอบครัววิกฤติ ๓.๒ ปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพครอบครัว ๓.๓ การประเมินครอบครัว ๓.๔ การบริการสุขภาพที่บ้าน - ครอบครัวปกติ	๑๒ ชั่วโมง	๑๒ ชั่วโมง	-	

หัวข้อ/รายละเอียด	จำนวน ชั่วโมง สอนตาม แผน	จำนวน ชั่วโมงที่ สอนจริง	จำนวน ชั่วโมงที่ สอนต่าง จากแผน	ระบุสาเหตุที่การสอน จริงต่างจากแผนการ สอนหากมีความ แตกต่างกันเกิน ๒๕%
- ครอบครัวยุติธรรม - ครอบครัวยุติธรรม ๓.๕ เวชปฏิบัติครอบครัวยุติธรรม ๓.๖ การให้คำปรึกษาครอบครัวยุติธรรม ๓.๗ บทบาทพยาบาลครอบครัวยุติธรรม/บทบาทหมอนามัยครอบครัวยุติธรรม ๓.๘ การเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของครอบครัวยุติธรรมด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น ๓.๙ การใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพครอบครัวยุติธรรม ๓.๑๐ การดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ๔ ขั้นตอน ขั้นที่ ๑ ขั้นวางแผน ขั้นที่ ๒ การปฏิบัติ ขั้นที่ ๓ การสังเกต ขั้นที่ ๔ การสะท้อนผลและปรับปรุง				
๓.๑๑ กระบวนการพยาบาลในการพยาบาลครอบครัวยุติธรรม ในสถานการณ์ที่ต่างๆ	๖ ชั่วโมง	๖ ชั่วโมง	-	
หัวข้อที่ ๔ ทักษะการดูแลสุขภาพ ๔.๑ นโยบายทันตสาธารณสุขของประเทศ ๔.๒ โครงสร้างฟัน ลักษณะฟันที่ผิดปกติในแต่ละช่วงวัย ๔.๓ แนวทางการส่งเสริมสุขภาพช่องปากและฟัน ๔.๔ การให้บริการทันตสาธารณสุข	๓ ชั่วโมง	๓ ชั่วโมง	-	
หัวข้อที่ ๕ อนามัยโรงเรียน ๕.๑ โรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ๕.๒ การให้บริการอนามัยโรงเรียนโดยการใช้กระบวนการพยาบาลในการบริการสุขภาพบนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทรและการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ โดยยึดหลักจริยธรรมและสิทธิมนุษยชน ๕.๓ บทบาทพยาบาลในงานอนามัยโรงเรียน	๑๒ ชั่วโมง	๑๒ ชั่วโมง	-	

๒. หัวข้อการสอนที่ไม่ครอบคลุมตามแผน

- (✓) สอนครอบคลุมทุกหัวข้อตามแผนการสอน
 () สอนไม่ครอบคลุมทุกหัวข้อตามแผนการสอน

หัวข้อการสอนที่ไม่ครอบคลุมตามแผน	เหตุผลที่สอนไม่ครอบคลุมตามแผน
-	-

๓. ประสิทธิภาพของวิธีการสอนที่ทำให้เกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ระบุไว้ในรายละเอียดของรายวิชา

มาตรฐานผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	ประสิทธิผล		วิธีการประเมินผล
		มี	ไม่มี	
ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๑ ตระหนักในคุณค่า และ คุณธรรม จริยธรรม และสิทธิมนุษยชน ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๔ มีความรับผิดชอบและซื่อสัตย์ ต่อตนเองและสังคม	- เรียนรู้จากกรณีศึกษาที่ครอบคลุม ประเด็นคุณธรรมและสิทธิมนุษยชน การเคารพความเชื่อและรับฟังความคิดเห็น - ครูเป็นแบบอย่างที่ดี - เพิ่มกิจกรรมการเรียนรู้ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ และทักษะการฟัง	✓		- แบบประเมินพฤติกรรม ด้านคุณธรรม จริยธรรม - แบบประเมินการเรียนรู้ ด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๑ มีความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและสาระสำคัญในเนื้อหาที่ศึกษา ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๒ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๓ มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาลและการนำไปใช้ ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๖ รู้ทันต่อสถานการณ์โลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพของประชาชน	- วิธีการสอนที่หลากหลายเน้น ผู้เรียนเป็นสำคัญ เช่น VARK เรียนรู้จากสถานการณ์จริงและบรรยาย - การสอนโดยใช้แผนที่ความคิด - การสะท้อนคิด - การดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	✓		- การสอบวัดความรู้ โดยการสอบย่อย สอบกลางภาค และสอบปลายภาค - ประเมินระหว่างเรียน โดยใช้แบบประเมินการเขียนรายงาน
ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๒ สามารถสืบค้น และวิเคราะห์ ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๔ สามารถคิดวิเคราะห์อย่างมี วิจารณญาณและคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ	- วิธีการสอนที่หลากหลายเน้น ผู้เรียนเป็นสำคัญ เช่น VARK เรียนรู้จากสถานการณ์จริงและบรรยาย - การสอนโดยใช้แผนที่ความคิด - การสะท้อนคิด - การดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์	✓		- แบบประเมินรายงาน/ ผลงาน - ผลงานตามใบงาน - ผลงานการวิเคราะห์ กรณีศึกษา
ตัวบ่งชี้ที่ ๔.๔ มีความรับผิดชอบต่อหน้าที่วิชาชีพ และสังคม	- การมอบหมายให้วิเคราะห์ กรณีศึกษาและอภิปรายกลุ่ม - การสอนที่เน้นการทำงานเป็นทีม	✓		- แบบประเมินพฤติกรรม การทำงานเป็นทีม
ตัวบ่งชี้ ๕.๓ สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์	- การฝึกทักษะการนำเสนอ ผลงาน	✓		- แบบประเมินทักษะการนำเสนอ

๔. การบูรณาการกับพันธกิจอื่น

() ไม่บูรณาการ

(✓) จัดกิจกรรมการบูรณาการกับพันธกิจอื่นตามแผน โดย

() ๑. บูรณาการกับการวิจัย ระบุชื่อเรื่องวิจัย.....

() ๒. บูรณาการกับการบริการวิชาการแก่สังคม ระบุชื่อโครงการ.....

(✓) ๓. บูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปและวัฒนธรรม ระบุชื่อโครงการโครงการศูนย์เรียนรู้และ

ส่งเสริมสุขภาพแผนไทย ในหัวข้อที่ ๓ ประเด็น ๓.๘ การเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของ
ครอบครัวด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น

() ไม่จัดโครงการบูรณาการกับพันธกิจอื่นตามที่ระบุไว้ในแผน

๕. ข้อเสนอการดำเนินการเพื่อปรับปรุงวิธีการสอน

ไม่มี

หมวดที่ ๓ แผนการสอนและการประเมินผล

๑. ข้อมูลนักศึกษา/นิสิต

จำนวนผู้เรียนที่ลงทะเบียนเรียน ๑๖๓ คน

จำนวนผู้เรียนคงอยู่เมื่อสิ้นสุดภาคการศึกษา ๑๖๓ คน

จำนวนผู้เรียนที่ถอน ไม่มี

๒. การกระจายของระดับคะแนน (เกรด)

ระดับคะแนน	รุ่น ๓๙ A (คน)	รุ่น ๓๙ B (คน)	รวมจำนวน (คน)	คิดเป็นร้อยละ
A	-	-	-	-
B+	๑๐	๙	๑๙	๑๑.๖๖
B	๔๕	๔๓	๘๘	๕๓.๙๙
C+	๒๐	๒๖	๕๐	๓๐.๖๗
C	๔	๒	๖	๓.๖๘
D+	-	-	-	-
D	-	-	-	-
F	-	-	-	-
ไม่สมบูรณ์ (I)	-	-	-	-
การเรียนยังไม่สิ้นสุด (P)	-	-	-	-
ผ่าน (S)	-	-	-	-
ตก (U)	-	-	-	-
ถอน (W)	-	-	-	-

๓. ปัจจัยที่ทำให้ระดับคะแนนผิดปกติ

- (✓) การกระจายของระดับคะแนนปกติ
() การกระจายของระดับคะแนนผิดปกติ

ระดับคะแนนที่ผิดปกติ	ปัจจัยที่ทำให้ระดับคะแนนผิดปกติ
-	-

๔. ความคลาดเคลื่อนจากแผนการประเมินที่กำหนดไว้ในรายละเอียดรายวิชา

ความคลาดเคลื่อนจากแผน	เหตุผล
-	-

๕. การทวนสอบผลการเรียนรู้ในรายวิชา วิทยาลัยมีการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาโดย

๑. มีคณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาที่แต่งตั้งโดยวิทยาลัย
๒. อาจารย์ในกลุ่มวิชาร่วมกับคณะกรรมการวิชาการอย่างน้อย ๓ คน ทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาระดับรายวิชาทุกรายวิชาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ และส่งให้คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาภายใน ๒ สัปดาห์หลังสิ้นสุดการเรียนการสอน
๓. คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา คัดเลือกรายวิชาเพื่อทวนสอบไม่น้อยกว่าร้อยละ ๒๕ ของรายวิชาที่เปิดสอนในแต่ละปีการศึกษา กำหนดเกณฑ์การคัดเลือกรายวิชาทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติที่จะนำมาทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ และดำเนินการคัดเลือกรายวิชาเพื่อมาทวนสอบ
๓. คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา ตรวจสอบผลการให้คะแนนกับข้อสอบ รายงานโครงการอื่นๆ ที่ผู้เรียนได้รับมอบหมาย
๔. คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา โดยตรวจสอบแบบฟอร์มการให้คะแนนการปฏิบัติงาน บันทึกประสบการณ์ แผนการพยาบาล และรายงาน กรณีศึกษา
๕. คณะกรรมการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาวิเคราะห์ และสรุปผลก็ดำเนินงานเสนอคณะกรรมการหลักสูตรเพื่อปรับปรุงแก้ไขต่อไป

หมวดที่ ๔ ปัญหาและผลกระทบต่อการดำเนินการ

๑. ประเด็นด้านทรัพยากรประกอบการเรียนและสิ่งอำนวยความสะดวก

นักศึกษาให้ข้อเสนอเกี่ยวกับเอกสาร/ตำรา ที่มีไม่เพียงพอและเสนอแนะให้อาจารย์ผู้สอนจัดทำเอกสารประกอบการสอนแบบรวมเล่มทุกหัวข้อให้ ซึ่งทางผู้ประสานวิชาและภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนก็ได้มีการสำรวจเอกสารตำราและจัดซื้อให้ควมมีพอเพียงและพร้อมใช้สำหรับนักศึกษาเป็นประจำทุกปีการศึกษา การปรับปรุงพัฒนาตามข้อเสนอแนะคือ ให้อาจารย์ผู้สอนได้แนะนำตำราหลักที่ใช้ในการเรียนการสอน และในการมอบหมายการค้นคว้าเพื่อการทำรายงานหรือวิเคราะห์กรณีศึกษา จะให้อาจารย์ผู้สอนได้แนะนำในการเจาะจงตามรายชื่อนหนังสือที่นักศึกษาควรใช้ประกอบในการค้นคว้า และประสานผู้สอนในการขอเอกสารการสอนล่วงหน้าเพื่อจัดทำเป็นรูปเล่มให้นักศึกษา

๒. ประเด็นด้านการบริหารและองค์กร

ไม่มี

หมวดที่ ๕ การประเมินรายวิชา

๑. ผลการประเมินรายวิชาโดยผู้เรียน

นักศึกษา รุ่น ๓๙ A ผลการประเมินอยู่ในระดับดี ค่าเฉลี่ยรวม ๔.๒๔ S.D. ๐.๕๘

รายการประเมินที่ได้ค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ การแจ้งให้ผู้เรียนรับทราบเกี่ยวกับลักษณะวิชา การจัดการเรียนการสอน และการวัดและประเมินผล ค่าเฉลี่ย ๔.๓๘ S.D. ๐.๕๘

รายการประเมินที่ได้ค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ หนังสือ ตำรา และวารสารที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาวิชาเพียงพอ ค่าเฉลี่ย ๔.๐๙ S.D. ๐.๖๕

นักศึกษา รุ่น ๓๙ B ผลการประเมินอยู่ในระดับดี ค่าเฉลี่ยรวม ๔.๓๙ S.D. ๐.๖๐

รายการประเมินที่ได้ค่าเฉลี่ยสูงสุดคือ การแจ้งให้ผู้เรียนรับทราบเกี่ยวกับลักษณะวิชา การจัดการเรียนการสอน และการวัดและประเมินผล ค่าเฉลี่ย ๔.๔๗ S.D. ๐.๕๗

รายการประเมินที่ได้ค่าเฉลี่ยต่ำสุดคือ จำนวนชิ้นงานที่มอบหมายเหมาะสมกับเวลา ค่าเฉลี่ย ๔.๓๒ S.D. ๐.๕๙

ข้อเสนอแนะรายวิชา

- ชิ้นงานเหมาะสม อยากให้รวบรวมเนื้อหาของผู้สอนแต่ละท่านเป็นรูปเล่ม
- มีการเรียนการสอนที่หลากหลาย เข้าใจง่าย เวลาในการสอนเหมาะสม
- ควรมีการสรุปประเด็นสำคัญและการพยาบาลที่สำคัญในแต่ละหัวข้อที่เรียน
- อยากให้รวมเอกสารประกอบการสอนแต่ละเรื่องเป็นเล่มเดียวกัน
- อุปกรณ์การตรวจร่างกายไม่เพียงพอ เช่นการตรวจตา

อาจารย์ผู้สอน	ผลการประเมิน	ข้อเสนอแนะ
๑. อ.ดร.ณัฐฐภรณ์ ปัญจพันธ์	A: ค่าเฉลี่ย ๔.๒๖ S.D. ๐.๕๖ B: ค่าเฉลี่ย ๔.๔๒ S.D. ๐.๕๘	สอนดี อธิบายเข้าใจง่าย มีการกระตุ้นให้ผู้เรียนคิด เชื่อมโยง อยากให้สรุปประเด็นสำคัญของแต่ละเนื้อหา
๒. อ.ดร.ธีรรัตน์ บุญฤกษ์	A: ค่าเฉลี่ย ๔.๒๑ S.D. ๐.๕๗ B: ค่าเฉลี่ย ๔.๓๖ S.D. ๐.๗๐	สอนเข้าใจดี สอนสนุก เน้นประเด็นสำคัญได้ดี มีการยกตัวอย่างประกอบ
๓. อ.ดร.ยงยุทธ แก้วเต็ม	B: ค่าเฉลี่ย ๔.๕๐ S.D. ๐.๕๘	สอนดี มีความเป็นกันเองกับนักศึกษา เพิ่มเติมและสรุปประเด็นสำคัญของเนื้อหาได้ดี
๔. อ.กานต์สิริ นาครักษ์	A: ค่าเฉลี่ย ๔.๒๙ S.D. ๐.๕๕	สอนเข้าใจดี สอนสนุก มีการยกตัวอย่างประกอบ สรุปและเน้นประเด็นสำคัญทำให้เข้าใจมากขึ้น
๕. นางนภาพร ศรีบุญเรือง	A: ค่าเฉลี่ย ๔.๒๑ S.D. ๐.๕๘ B: ค่าเฉลี่ย ๔.๓๗ S.D. ๐.๖๔	สอนดี มีการสรุปสาระสำคัญในแต่ละเรื่อง อยากให้เพิ่มเทคนิคการจำ

๒. ผลการประเมินรายวิชาโดยผู้สอน

หัวข้อ	ผลการวิเคราะห์ข้อสอบ (เฉพาะ Summative)		
	จำนวนข้อสอบทั้งหมด	จำนวนข้อสอบที่อยู่ในระดับดี	ร้อยละของข้อสอบคุณภาพระดับดี
หัวข้อที่ ๑	๑๒	๑	๘.๓๓
หัวข้อที่ ๒	๑๒	๓	๒๕.๐๐
หัวข้อที่ ๓	๓๐	๗	๒๓.๓๓
หัวข้อที่ ๔	๙	๒	๒๒.๒๒
หัวข้อที่ ๕	๒๑	๓	๑๔.๒๘

๓. ผลการประเมินรายวิชาโดยผู้ประสานวิชา / ผู้บริหาร

ผลการประเมิน	ข้อเสนอแนะ
-	-

หมวดที่ ๖ แผนการปรับปรุง

๑. การดำเนินการเพื่อปรับปรุงการฝึกภาคปฏิบัติ / ประสบการณ์ภาคสนาม และความก้าวหน้าของการปรับปรุงตามที่ระบุไว้ใน มคอ. ๓

แผนการปรับปรุงที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๓	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค	แนวทางที่จะนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนครั้งต่อไป
- จัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญ โดยใช้วิธีการสอนโดยใช้วิธีการสอน VARK ให้มากขึ้น โดยมอบหมายให้ดูแลปฏิบัติโอเพื่อสะท้อนให้เห็นการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ - ปรับกิจกรรมโดยเน้นการเรียนรู้จากสถานการณ์จริงและการสะท้อนคิดอย่างเหมาะสมเชื่อมโยงสาระกับขอบเขตสาระตามการสอบของสภาการพยาบาลวิชานามัยชุมชน - จัดการเรียนในหน่วยที่ ๓ การพยาบาลสุขภาพที่บ้านและเวช	- ส่งเสริมให้อาจารย์สอนแบบทีม มีกิจกรรมร่วมกันกับนักศึกษา โดยเน้นการวิเคราะห์และประยุกต์ใช้ความรู้ - ใช้การสะท้อนคิดแบบรายบุคคลในการสร้างการเรียนรู้เพื่อการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ - ยึดตาม Blue print สาระกับขอบเขตสาระตามการสอบของสภาการพยาบาลวิชาอนามัยชุมชน - เพิ่มหัวข้อที่ใช้สื่อภาษาอังกฤษเพิ่มขึ้นเพื่อให้นักศึกษาได้คุ้นเคยกับ	- - -	

แผนการปรับปรุง ที่กำหนดไว้ใน มคอ. ๓	วิธีการ	ปัญหาอุปสรรค	แนวทางที่จะนำไปปรับปรุง การจัดการเรียนการสอน ครั้งต่อไป
พยาบาลสุขภาพที่บ้านและเวชปฏิบัติครอบครัว ให้มีการสืบค้นบทความภาษาอังกฤษคนละ ๑ เรื่อง ที่สามารถนำมาประยุกต์ใช้กับกรณีศึกษาที่ได้รับมอบหมายงานกลุ่ม -จัดการเรียนการสอนการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์โดยเพิ่มกิจกรรมการเรียนรู้	เพิ่มขึ้นเพื่อให้นักศึกษาได้คุ้นเคยกับคำศัพท์ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลอนามัยชุมชน และเป็นการกระตุ้นให้นักศึกษาเรียนรู้ในบรรยากาศการใช้ภาษาอังกฤษ -การเรียนรู้ผ่านกิจกรรม การฟังแบบลึกซึ้ง เรื่องเล่า	-	

๒. ข้อเสนอแผนการปรับปรุงสำหรับภาคเรียน/ปีการศึกษาต่อไป

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา/ ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
-พัฒนากระบวนการเรียนการสอนในส่วนของการประเมินผลรายบท (Formative test) - พัฒนาการเรียนการสอนในส่วนของการเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จริง	- จากผลการประเมินรายวิชาของนักศึกษา มีข้อเสนอแนะให้มีการแบ่งสอบย่อยในแต่ละเนื้อหา - จากผลการประเมินรายวิชาของนักศึกษา มีข้อเสนอแนะให้มีการเรียนการสอนในเนื้อหา นั้น ๆ ก่อนการเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จริง	- ในปีการศึกษา 2562 จะวางแผนให้มีการสอบย่อยในแต่ละเนื้อหา โดยใช้เวลาในชั่วโมงสอน - ในปีการศึกษา 2562 จะวางแผนจัดการเรียนรู้โดยใช้สถานการณ์จริง หลังจากนักศึกษาได้ผ่านการเรียนการสอนในเนื้อหาแล้ว	-อาจารย์ผู้ประสานวิชา -อาจารย์ผู้สอน

๔. ข้อเสนอแนะเพื่อการบริหารหลักสูตร

ไม่มี

๕. รายงานผลการบริหารความเสี่ยงที่เกิดขึ้นในการจัดการเรียนการสอน

(✓) ไม่มี

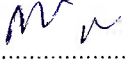
() มี

(๑) ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น

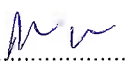
(๒) ผลการจัดการความเสี่ยง.....

๖. งบประมาณที่ใช้

งบประมาณ	งบที่ได้รับจัดสรร	งบประมาณที่ใช้จริง
ค่าตอบแทนอาจารย์พิเศษ	๒,๔๐๐ บาท	๒,๔๐๐ บาท
รวมจำนวนเงิน	๒,๔๐๐ บาท	๒,๔๐๐ บาท

ลงชื่อ..........อาจารย์ผู้ประสานวิชา
(นางณัฏฐ์ธรรณ ปัญจันท์)

ลงชื่อ..........อาจารย์ผู้ประสานวิชา
(นางกานต์สิริ นาครักษ์)

ลงชื่อ..........อาจารย์ผู้รับผิดชอบหลักสูตร
(นางณัฏฐ์ธรรณ ปัญจันท์)

ลงชื่อ..........หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
(นางธีรารัตน์ บุญกณะ)

ลงชื่อ..........รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ
(นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล)

วันที่.....๑๗/.....มค...../๖๖.....

รายงานสรุปผลกิจกรรมการบูรณาการ
การจัดการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม
วิชาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๑

โดย

อาจารย์กลุ่มวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนและคณะกรรมการ
ศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชน

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

พ.ศ. ๒๕๖๑

สรุปผลการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

การจัดการเรียนการสอนโดยการบูรณาการเข้ากับงานต่างๆ มีส่วนสำคัญที่จะช่วยเสริมสร้างนักศึกษาให้มีสมรรถนะที่สอดคล้องกับการเรียนรู้ในศตวรรษที่ ๒๑ ดังนั้นจึงเป็นภารกิจที่สำคัญประการหนึ่งของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง โดยมุ่งหวังให้วิทยาลัยเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้เอื้อต่อการพัฒนา เป็นที่พึ่งของชุมชน โดยสร้างศักยภาพของบุคลากรของสาธารณสุขที่สอดคล้องกับระบบสุขภาพชุมชน และสร้างศักยภาพของชุมชนให้มีความเข้มแข็ง ความยั่งยืน สามารถเข้าถึงแหล่งความรู้ ผ่านกระบวนการการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม วิทยาลัยฯ โดยผู้สอนและคณาจารย์กลุ่มวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน ได้ดำเนินการจัดการเรียนการสอนรายวิชาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๑ มีวัตถุประสงค์ของการจัดการเรียนการสอนให้นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับแนวคิดทฤษฎีการพยาบาลครอบครัวแก่บุคคลทุกช่วงวัยของชีวิต และปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพของบุคคลและครอบครัว ทั้งครอบครัวปกติและครอบครัวเสี่ยง สามารถปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวมบนพื้นฐานทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทร นอกจากนี้ยังได้สร้างกระบวนการเรียนรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพของนักศึกษา ผ่านการบูรณาการการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยมีวัตถุประสงค์ของการบูรณาการดังนี้

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพของนักศึกษาในการสำรวจข้อมูลสุขภาพของครอบครัวด้านวิถีชีวิต ภูมิปัญญาท้องถิ่นและสุขภาพทางเลือก
๒. เพื่อให้นักศึกษาได้เกิดการเรียนรู้ผ่านกระบวนการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

แนวทางการปฏิบัติในการจัดการเรียนการสอนที่ได้บูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม มีดังนี้

ขั้นที่ ๑ การวางแผนการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

อาจารย์ผู้สอน ร่วมกับ ผู้รับผิดชอบวิชา อาจารย์กลุ่มวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชนและคณะกรรมการศูนย์พัฒนาศักยภาพชุมชน ประชุมเพื่อ

๑. วางแนวทางในการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยใช้ข้อมูลจากการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษาที่ผ่านมา จากการประเมินประสิทธิภาพการสอนจากนักศึกษาพบว่า นักศึกษามีความพึงพอใจต่อการเรียนรู้ที่ได้จัดให้มีการบริการวิชาการกับการเรียนการสอนและการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมที่ได้ดำเนินการเสร็จสิ้นไปแล้ว และยังคงมีความต้องการที่จะเรียนรู้จากประสบการณ์จริงควบคู่กับการเรียนภาคทฤษฎี ในประเด็นการสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันปัญหาสุขภาพของบุคคลและครอบครัวควบคู่กันระหว่างภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

๒. ระบุกิจกรรมการบูรณาการการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมในการออกแบบการสอน (มคอ.๓) รายวิชาการพยาบาลครอบครัวและชุมชน ๑ ในหัวข้อที่ ๓ ประเด็น ๓.๘ การเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของครอบครัวด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่น

๓. วางแผนกำหนดกิจกรรมการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม โดยการให้บ.ศ. แบ่งกลุ่มตามจังหวัดหรือพื้นที่ท้องถิ่นของตัวเอง กลุ่มละ ๘ - ๑๕ คนและมอบหมายงานล่วงหน้าให้นักศึกษา กลับไปศึกษาวิถีชีวิต วัฒนธรรมท้องถิ่นของตนเองที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ การใช้สมุนไพรและภูมิปัญญาท้องถิ่น ในการดูแลครอบครัว

๔. ประสานงานกับศูนย์สุขภาพผู้สูงอายุนำเสนอผลการเรียนรู้ ผ่านโครงการศูนย์เรียนรู้และส่งเสริม สุขภาพแผนไทย ในวันพฤหัสบดีที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑

๕. การประสานงานจัดหาและสนับสนุนสื่อ วัสดุอุปกรณ์สำหรับการนำเสนอให้กับบ.ศ.ผ่านการจัดซื้อ จัดจ้างในโครงการศูนย์เรียนรู้และส่งเสริมสุขภาพแผนไทย

๖. ประสานกับบ.ศ.ในการจัดเตรียมกำหนดการณ์และการประชาสัมพันธ์กิจกรรมให้กับบ.ศ.ชั้นปีอื่น อาจารย์ และผู้สนใจ

ขั้นที่ ๒ การดำเนินกิจกรรมการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุง ศิลปวัฒนธรรม

การดำเนินกิจกรรมการบูรณาการการจัดการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรมได้ทำ ตามที่กำหนดไว้ใน มคอ.๓ หัวข้อที่ ๓ ประเด็น ๓.๘ การเสริมสร้างความเข้มแข็งและการมีส่วนร่วมของ ครอบครัวด้วยภูมิปัญญาท้องถิ่นโดยรายละเอียดการดำเนินกิจกรรม สรุปได้ดังนี้

กลุ่มเป้าหมาย	วัน เวลาที่จัดกิจกรรม	จำนวนผู้เข้าร่วมกิจกรรม
๑. ผู้สูงอายุของศูนย์สุขภาพ ผู้สูงอายุ วพบ.นครลำปาง ๒. ผู้สนใจ	๑๓ กันยายน ๒๕๖๑	๑๒๐ คน

๑. บ.ศ.ดำเนินกิจกรรมตามที่มอบหมายให้ โดยแบ่งกลุ่มละ ๘ - ๑๕ คน ตามพื้นที่หรือจังหวัด แล้วศึกษาเรื่องวิถีชีวิต ศิลปวัฒนธรรม ภูมิปัญญาท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องกับการดูแลสุขภาพในชุมชน ที่นักศึกษาอยู่อาศัย (นอกเวลา)โดยปรึกษากับอาจารย์ผู้สอนและผู้รับผิดชอบบริหารรวมทั้งอาจารย์ ในภาควิชาในด้านองค์ความรู้เป็นระยะ ๆ
๒. ให้นักศึกษานำเสนอผลการเรียนรู้วิถีชีวิต ศิลปวัฒนธรรมท้องถิ่นและภูมิปัญญาท้องถิ่นของตนเอง ให้กับผู้สูงอายุที่มาร่วมโครงการศูนย์เรียนรู้และส่งเสริมสุขภาพแผนไทย กิจกรรมที่ดำเนินการ ประกอบด้วย
 - ๒.๑ การนำเสนอองค์ความรู้เกี่ยวกับวิถีชีวิต ศิลปวัฒนธรรม การใช้สมุนไพรและภูมิปัญญา ท้องถิ่นที่ตนเองไปศึกษามาให้กับผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรมของศูนย์และผู้สนใจในรูปแบบต่างๆ ที่หลากหลาย
 - ๒.๒ อาจารย์ ผู้สูงอายุที่เข้าร่วมกิจกรรมของศูนย์ ผู้ที่สนใจและนักศึกษาร่วมแลกเปลี่ยนข้อมูล ในเรื่อง การดูแลสุขภาพและภูมิปัญญาท้องถิ่นที่เกี่ยวกับสุขภาพ

ข้อมูลที่ได้จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกัน พบว่า

1. ผู้สูงอายุหลายคนมีการใช้สมุนไพรและภูมิปัญญาท้องถิ่นเข้ามาช่วยในการดูแลสุขภาพ เช่น การนวดประคบ การย่างหม้อเกลือในหญิงหลังคลอด การใช้สมุนไพร บางส่วนก็ใช้การถามเมื่อถามหมอ แต่บางส่วนไม่ใช่ เพราะกลัวถูกว่ากล่าวจากบุคลากรสาธารณสุขว่ามง่าย อยากให้บุคลากรสาธารณสุขใจกว้างในการยอมรับการใช้ และปกปิดข้อมูล
2. สมุนไพรที่ใช้เป็นประจำ เช่น รางจืด ฟ้าทะลายโจร มะรุม เสลดพังพอน ใบย่านาง กระเจี๊ยบและน้ำหมักชีวภาพ

ประเด็นที่ได้จากอาจารย์และนักศึกษาร่วมอภิปราย

1. สรรพคุณของสมุนไพรและผักพื้นบ้าน
2. การนำการแพทย์พื้นบ้านหรือแพทย์ทางเลือกเข้ามาใช้ร่วมกับการแพทย์แผนปัจจุบัน

ขั้นที่ ๓ การประเมินผลการดำเนินกิจกรรม

1. กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมกิจกรรมทั้งสิ้น ๑๒๐ คน
2. เวลาในการนำเสนอผลการบูรณาการจัดการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม เป็นไปตามที่วางแผนไว้คือวันที่ ๑๓ กันยายน ๒๕๖๑
3. การประเมินผลการศึกษาค้นคว้าและเรียนรู้ด้านวิถีชีวิต ศิลปะวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น ของนักศึกษา พบว่า น.ศ. มีการค้นคว้าและเรียนรู้เพิ่มเติมผ่านการศึกษา
4. การสำรวจข้อมูลสุขภาพปัจเจกบุคคลหัวข้อการดูแลตนเองด้วยภูมิปัญญาในท้องถิ่น
5. ค่าเฉลี่ยของการประเมินความพึงพอใจต่อการจัดการเรียนการสอนอยู่ในระดับดี ค่าเฉลี่ย ๔.๕๕ ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน ๐.๗๑

ขั้นที่ ๔ การประเมินความสำเร็จของการบูรณาการจัดการเรียนการสอนกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

ประโยชน์ต่อบุคคล/สังคม	ประโยชน์ต่อองค์กร	ประโยชน์ต่อนักศึกษา
๑. ผู้สูงอายุในศูนย์สหวิทยาการ ผู้สูงอายุได้เรียนรู้ในเรื่องการใช้สมุนไพรไทยและภูมิปัญญาของแต่ละท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพ	๑. วิทยาลัยฯ ได้พัฒนาการจัดการเรียนรู้ที่เสริมสร้างนักศึกษาให้คิดเป็น ทำเป็นและเรียนรู้จากประสบการณ์จริงผ่านการบูรณาการกับการทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม ส่งผลให้ได้บัณฑิตที่มีคุณภาพ	๑. ได้เรียนรู้จากประสบการณ์จริง เกิดความซาบซึ้ง และเห็นคุณค่าภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพ
๒. ผู้สูงอายุได้แลกเปลี่ยนประสบการณ์การใช้สมุนไพรและภูมิปัญญาท้องถิ่นในการดูแลสุขภาพของตนเอง	๒. วิทยาลัยฯ เป็นส่วนหนึ่งในการเสริมสร้างสุขภาพของประชาชน ผ่านกิจกรรมการเรียนการสอนของ น.ศ.	๒. ได้พัฒนาทักษะการให้บริการวิชาการและการนำเสนอแก่ชุมชน
๓. ผู้สูงอายุได้รับการยอมรับตัวตน ความเชื่อ และจิตวิญญาณ		๓. การประยุกต์ความรู้ทฤษฎีไปสู่การดูแลสุขภาพแบบปัจเจกบุคคล

องค์ความรู้ที่ได้ คือ ข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากประสบการณ์จริงของผู้สูงอายุในศูนย์สหวิทยาการผู้สูงอายุที่มีการใช้สมุนไพรไทย และประสบการณ์จากการใช้บริการหมอพื้นบ้านลำปาง

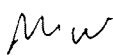
๑. การจะเลือกใช้สมุนไพรในการรักษาโรคต้องศึกษาสรรพคุณของสมุนไพรก่อนการใช้และให้สังเกตอาการขณะใช้ด้วยเพราะสมุนไพรบางชนิดแม้ว่าจะดีกับคนหนึ่งแต่อาจจะไม่ถูกกับคนบางคนได้
๒. หากมีโรคประจำตัว การจะใช้สมุนไพรหรือบริการจากหมอพื้นบ้าน ร่วมกับการรักษาจากร.พ. ต้องไม่ขัดกับการรักษาของแพทย์
๓. แจ้งให้แพทย์ทราบทุกครั้งหากมีการใช้สมุนไพร หรือภูมิปัญญาแขนงอื่นร่วมด้วย

ขั้นที่ ๕ แนวทางการพัฒนาการบูรณาการ

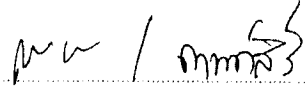
๑. ควรมีการประสานงานและพูดคุยกับภาคีวิชาอื่นๆในเรื่องการขยายผลการบูรณาการเพื่อให้เกิดความร่วมมือในการทำงานบูรณาที่ครอบคลุมหลายมิติ
๒. เพื่อให้เกิดการแลกเปลี่ยนความรู้ที่ได้จากการบูรณาการควรมีการนำเสนอสู่สาธารณะด้วย

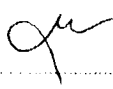
ขั้นที่ ๖ แนวทางการเผยแพร่

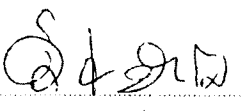
๑. ประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้องในการจัดเตรียมกิจกรรมการดำเนินการบูรณาการ และเจ้าของพื้นที่ที่จะนำผลงานไปนำเสนอ
๒. มีการประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชนเพื่อเข้าร่วมเรียนรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์
๓. ประสานงานกับน.ศ.และผู้ที่เกี่ยวข้องในการจัดเตรียมพื้นที่ และการเตรียมนำเสนอ
๔. ดำเนินการเผยแพร่กิจกรรมทั้งในรูปแบบการนำเสนอบนเวที ในที่สาธารณะและสื่ออิเล็กทรอนิกส์

ลงชื่อ..... ผู้สอน/ผู้จัดทำรายงาน

(.....นางณัฏฐิธรณ์ ปัญจพันธ์)

ลงชื่อ..... ผู้รับผิดชอบวิชา
(.....นางณัฏฐิธรณ์ ปัญจพันธ์/นางกานต์สิริ นาครักษ์.....)

ลงชื่อ..... หัวหน้าภาควิชา
(.....นางธีรารัตน์ บุญคุณะ.....)

ลงชื่อ..... รองฝ่ายวิชาการ
(.....นางสาววิภา เอี่ยมสำอางค์/อารามิลโล.....)

ภาพกิจกรรม





