

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

บันทึกการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

การจัดการความรู้เรื่องการนำ BCNLP Transformative Education

ไปสู่การพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษาในปีการศึกษา๒๕๖๑

วันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๒

เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๐๐ น.

วิธีการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (เช่น World Café / Dialog ฯลฯ) การประชุมเสนอความคิดเห็นร่วมกัน

รายนามผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน
๑	อ.พวงเพชร ใจอิน	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๒	อ.ภาณุมาศ คุณยศยิ่ง	ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์
๓	อ.มณีนรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์	ภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
๔	อ.เยาวลักษณ์ คุมขวัญ	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๕	อ.ดร.ยงยุทธ แก้วเต็ม	ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
๖	อ.ดร.รุ่งกานจน์ วุฒิ	ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์
๗	อ. รุ่งนภา สุนันทิ์โอภาส	ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
๘	อ. วนิดา อินทราชา	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๙	อ. วรภรณ์ ทินวัง	ภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
๑๐	อ. วลัยลักษณ์ ชันทา	ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
๑๑	อ. วันวิสาข์ ชูจิตร	ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
๑๒	อ. วชิรพร ลำเจียกเทศ	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๑๓	อ.ดร.วิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๑๔	อ. วีระชัย เชื้อนแก้ว	ภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
๑๕	อ. วินัย รอบคอบ	ภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
๑๖	อ.ดร.ศรีจันทร์ พลับจั่น	ภาควิชาการศึกษาทั่วไป
๑๗	อ.ดร.ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ	ภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
๑๘	อ.ศิริรัตน์ ศรีภักธราษฎร์	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๑๙	อ.ศิริวรรณ ไบตระกูล	ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
๒๐	อ.สมจิตร สิทธิวงศ์	ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์
๒๑	อ. สมปรารถนา สุดใจนาค	ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
๒๒	อ.ดร. สิริอร พัวศิริ	ภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
๒๓	อ. สุชาติ เครือชัย	ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
๒๔	อ. สุดาวลีย์ สายสืบ	ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
๒๕	อ. สมิตรา วิชา	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๒๖	อ.ดร.สุวัฒนา คำสุข	ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน

๒๗	อ. อภิตี	คำเงิน	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๒๘	อ.ดร.อัจฉรา	สิทธิรักษ์	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๒๙	อ.อุษณีย์	วรรณาลัย	ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
๓๐	อ.ดร.เอกรัตน์	เชื้ออินตา	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๓๑	อ.อนุรักษ์	แสงจันทร์	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๓๒	อ. โอภาส	ประมุขสิน	ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
๓๓	อ. กานต์สิริ	นาครักษ์	ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
๓๔	อ.กรรณิการ์	กองบุญเกิด	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๓๕	อ.เครือวัลย์	สารเถื่อนแก้ว	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๓๖	อ.จักรวาล	เรณูรส	ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
๓๗	อ.จันทร์จิรา	ยานะชัย	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๓๘	อ.จันทร์ธิดา	ศรีกระจ่าง	ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์
๓๙	อ.จิตติวีร์	เกียรติสุวรรณ	ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
๔๐	อ.จิตอาวี	ชาติมนตรี	ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
๔๑	อ.จิราพร	เป็งราชรอง	ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
๔๒	อ.จิราภรณ์	โชติพฤษชัยกุล	ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์
๔๓	อ.จุฑาทิพย์	เดชเดชะ	ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
๔๔	รท.หญิงฉวีวรรณ	จิตต์สาคร	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๔๕	อ.ชมพูนุท	แสงวิจิตร	ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
๔๖	อ.ดร.ณัฏฐ์ฐภรณ์	ปัญญาจันทร์	ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
๔๗	อ. ณัฐนิชา	คำปาละ	ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์
๔๘	อ. นิชกานต์	นาควิโรจน์	ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น
๔๙	อ. พชร	วิวุฒิ	ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
๕๐	อ. พยอม	ถิ่นอ่อน	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๕๑	อ.ดร.พรรณิ	ไพศาลทักษิน	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๕๒	อ.ปนัดดา	สวัสดิ์	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๕๓	อ.ปวีณา	สุรินทร์ประทีป	ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์
๕๔	อ.ปาริชาติ	ตุลาพันธุ์	ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์
๕๕	อ.ปานจันทร์	อัมหน้า	ภาควิชาการพยาบาลสูติศาสตร์
๕๖	อ.เบญจพร	เสาวภา	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๕๗	อ.บุญศรี	นุเกตุ	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๕๘	อ.นิพร	ขัตตา	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๕๙	อ. นฤพร	พงษ์คุณากร	ภาควิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
๖๐	อ.นงลักษณ์	พรหมติงการ	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ
๖๑	อ.ดร.ธีรรัตน์	บุญกณะ	ภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
๖๒	อ.ดร.ถาวร	ล่อง	ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

แนวปฏิบัติการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลงของวิทยาลัยบรมราชชนนี นครลำปาง

(BCNLP Transformative Education)

การเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลง (Transformative Learning)

แนวทางการจัดการศึกษายุคใหม่ เป็นการนำแนวคิด วิธีการ กระบวนการหรือสิ่งประดิษฐ์ใหม่ๆ มาใช้ในการจัดการเรียนรู้ ใช้ในการแก้ปัญหา หรือพัฒนาการเรียนรู้อย่างมีประสิทธิภาพตรงตามเป้าหมายของหลักสูตร โดยมุ่งเน้นให้ผู้เรียนเป็นผู้เรียนแบบ Active learner ทั้งนี้ครูต้องคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคล ความพร้อมของผู้เรียน การใช้เวลาในการศึกษา ตลอดจนประสิทธิภาพในการเรียน เพื่อนำมาเป็นแนวคิดพื้นฐานในการจัดกิจกรรมการเรียนรู้ของผู้เรียน เพื่อให้ผู้เรียนเกิดการเปลี่ยนแปลงในตนเอง (Transformative learning) ทั้งในเรื่องของความเชื่อ ความคิด วิธีการเรียนรู้ วิธีการกระทำตลอดจนการสร้างสัมพันธภาพ

กลยุทธ์การสอนที่หลากหลายและการสอนที่เน้นผู้เรียนเป็นสำคัญเป็นหัวใจสำคัญของการพัฒนา นักศึกษา กระบวนการเรียนรู้และทำให้การจัดการศึกษาเกิดประสิทธิภาพสูงสุด คือครูผู้สอน ดังนั้นครู จำเป็นต้องพัฒนาตนเองทั้งความรู้ในศาสตร์ทางการพยาบาลและศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง พัฒนาวิธีการจัดกิจกรรม การเรียนรู้ที่ทันสมัยเหมาะสมกับผู้เรียน ตลอดจนปรับปรุงการวัดและประเมินผู้เรียนให้เป็นไปตามสภาพจริง จะสนับสนุน ส่งเสริมให้ผู้เรียนบรรลุผลลัพธ์ตามมาตรฐานผลการเรียนรู้ กลุ่มงานวิชาการตระหนักถึง ความสำคัญดังกล่าว จึงกำหนดเป็นแนวทางการทำงานตั้งแต่ปีงบประมาณ ๒๕๕๙ โดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาอาจารย์ด้านกลยุทธ์การสอน ในช่วงปีงบประมาณ ๒๕๖๐ การจัดการเรียนรู้ผ่านกระบวนการเรียนรู้ Transformative Education สามารถพัฒนาการเรียนรู้ของนักศึกษาที่สอดคล้องกับแผนกลยุทธ์ แต่ยังไม่ ชัดเจนในแนวทางการปฏิบัติ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มีการจัดการความรู้ของกลุ่มงานวิชาการ ตลอดจนการ ให้ความรู้แก่ผู้สอน และถอดบทเรียน จนได้แนวปฏิบัติการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลงของวิทยาลัยบรมราช ชนนี นครลำปาง (BCNLP Transformative Education) ในปีการศึกษา ๒๕๖๑ กลุ่มงานวิชาการมีนโยบาย ให้ทุกภาควิชาวางแผนการเรียนรู้ในแต่ละภาค/ห้วงวนำแนวปฏิบัติดังกล่าวไปใช้ เพื่อการถอดบทเรียนและ นำสู่แนวปฏิบัติที่ดี

การแลกเปลี่ยนความรู้ร่วมกันในการจัดการเรียนการสอนที่หลากหลาย ได้สรุปรูปแบบการจัดการ เรียนการสอนแบบ Transformative learning ควรมีขั้นตอนในการดำเนินการ ๖ ขั้นตอน ดังนี้

๑. ภาวะชะงัก (Disruptions) ที่เกิดขึ้นในตัวนักศึกษา เพื่อให้เกิดเป็นประสบการณ์ใหม่ การ มอบหมายงาน ความมอบหมายกรณีศึกษาที่มีความซับซ้อน และนักศึกษาไม่เคยเจอ การใช้คำถามกับนักศึกษา เพื่อให้เกิดการชะงัก

๒. เรียนรู้อย่างมีความหมาย (Meaning) ให้นักศึกษาดำเนินเป้าหมายของการเรียนรู้แต่ละวัน

๓. เชื่อมโยงประสบการณ์เดิมกับประสบการณ์ใหม่ (Connected knowledge) ให้เล่าถึง ประสบการณ์เดิม มุมมองต่อสถานการณ์ การนำไปใช้กับผู้รับบริการและจะประยุกต์ทฤษฎีสู่การปฏิบัติ

๔. ปฏิสัมพันธ์บนพื้นฐานความจริงใจ/สุนทรียสนทนา (Dialogue) ใช้กรณีศึกษาของกลุ่มเพื่อการ เรียนรู้ในกระบวนการกลุ่ม

๕. บริบท /บรรยากาศที่จูงใจ (Motivative environment) คำถามกระตุ้น ควรมีแนวคำถามที่ไม่กดดันผู้เรียน อาจารย์สร้างบรรยากาศให้เป็นกัลยาณมิตร นิเทศใกล้ชิด เอื้ออาทรต่อผู้เรียน

๖. สะท้อนคิด (Reflection)

ผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการนำ BCNLP Transformative Educationไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน
ในปีการศึกษา ๒๕๖๑

ชื่อ-สกุล ผู้ร่วม แลกเปลี่ยน	รายละเอียดการแลกเปลี่ยน	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
ความหมายของ Transformative learning		
อ.ปณิดา	การเปลี่ยนแปลงอย่างสมบูรณ์ การปรับเปลี่ยนหรือเปลี่ยนแปลงไปในทางที่ดีขึ้น โดยเปลี่ยนจากที่เคยเป็นไปเป็นอีกด้านหนึ่ง	“กระบวนการเรียนรู้ที่ต้องอาศัย Transformative agent การเปลี่ยนแปลงอย่างสมบูรณ์ สามารถพัฒนาได้และวัดได้ มีความต่อเนื่องและยั่งยืน”
อ.นฤพร	การเรียนรู้ในสิ่งที่หลากหลาย เรียนรู้สิ่งที่ถูกและสิ่งที่ผิดนำมาเป็นประสบการณ์ เพื่อนำไปสู่การเปลี่ยนแปลง ซึ่งสิ่งนี้จะต้องทำในหลายๆครั้ง เพื่อให้เกิดความความต่อเนื่อง เกิดเป็นความชำนาญจึงจะสามารถเปลี่ยนแปลงได้อย่างสมบูรณ์	
อ.เยาวลักษณ์	การเรียนรู้ พัฒนาการเรียนรู้ การปรับตัวเพื่อให้สามารถรับมือกับการเปลี่ยนผ่านที่ดีขึ้น	
อ.กรรณิการ์	การเรียนรู้ที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลง สิ่งใหม่ การเรียนรู้ใหม่ ที่เกิดจากการพัฒนาของตนเอง ภายในตัวเอง	
อ.สุมิตรา	การเปลี่ยนแปลงภายในตนเองในทางที่ดีขึ้น สามารถพัฒนาได้และวัดได้	
อ.วัลย์ลักษณ์	การเปลี่ยนแปลงที่มาจากภายในตัวของผู้เรียน ที่นำไปสู่การพัฒนาและปฏิบัติในรูปแบบใหม่ที่ดีกว่าเดิม	
นิยาม		
อ.จิตตวิทย์	การเปลี่ยนแปลงทั้งกาย ใจ สังคม จิตวิญญาณ	กระบวนการเรียนรู้อย่างลึกซึ้งเพื่อการเปลี่ยนแปลงสู่การเป็นพยาบาลที่สมบูรณ์
อ.วินัย	เปลี่ยนกระบวนการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงตัวเอง	
อ.วีรัชย์	กระบวนการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง	
อ.เยาวลักษณ์	เปลี่ยนเพื่อเรียนรู้ รู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง	
อ.นฤพร	กระบวนการเรียนรู้ ที่มีเป้าหมาย สู่การเจริญเติบโตที่สมดุล และสมบูรณ์	

ชื่อ-สกุล ผู้ร่วม แลกเปลี่ยน	รายละเอียดการแลกเปลี่ยน	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
อ.จิราพร	กระบวนการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น	
อ.บุญศรี	กระบวนการเรียนรู้สู่การเปลี่ยนแปลงที่ดีขึ้น ความรู้ ความคิด ความเชื่อ และพฤติกรรม	
อ.เบญจพร	กระบวนการเรียนรู้ อย่างมีเป้าหมาย เพื่อให้เกิด พัฒนาการเชิงบวก	
อ.อนุรักษ์	การเปลี่ยนแปลงความรู้เป็นปัญญา สู่เปลี่ยนแปลงที่ สมบูรณ์	
อ.สุมิตรา	การเปลี่ยนแปลงการตระหนักรู้ในตนเอง สติและปัญญา	
อ.จิตอารีย์	ใช้ประสบการณ์เป็นส่วนหนึ่งในการเปลี่ยนแปลง	
อ.วันวิสาข์	การเปลี่ยนแปลง ที่เกิดจากตัวเอง และบุคคลอื่นกระตุ้น	
อ.ปาริชาติ	การตระหนักรู้ การเปลี่ยนกระบวนการ และความคิด การเรียนรู้อย่างลึกซึ้ง	
ประสบการณ์การจัดการเรียนการสอนโดยใช้ Transformative Learning		
อ.ศิริวรรณ	ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น ภาคทฤษฎี วิชาการพยาบาลเด็ก พย. ๑๒๐๖ ได้มีการจัดการเรียนการสอนโดยใช้ Transformative Learning สอดแทรกในการเรียนการ สอนที่ผ่านมาโดยให้นักศึกษาดูคลิปวิดีโอเพื่อสร้าง แนวคิด และการศึกษาสภาพจริงใน Daycare ยกตัวอย่าง เช่น การใช้ใบงานเพื่อให้เกิด Transformative Learning วัตถุประสงค์ : ใช้แนวทางการเรียนรู้แบบ Transformative Learning โดยมุ่งเน้นผลลัพธ์ที่จะ เกิดขึ้นกับนักศึกษา ดังนี้ ๑. นักศึกษาได้ทบทวน ประเมินความรู้สึก ความเชื่อของ ตนเองต่อการดูแลผู้ป่วยเด็ก ๒. นักศึกษาปรับเปลี่ยนความรู้สึก ความคิด ความเชื่อ และสามารถสรุปองค์ความรู้ด้วยตนเองเกี่ยวกับการดูแล ผู้ป่วยเด็ก คำชี้แจง : ขั้นตอน / วิธีการ ๑. ให้นักศึกษาดูคลิปที่ ๑ (ใช้เวลา ๓ นาที) เมื่อดูจบให้ สะท้อนคิดโดยโดยอาศัยความรู้และ ประสบการณ์เดิมของนักศึกษา	นักศึกษาได้สะท้อนคิด ทบทวนความคิด ความรู้สึกทั้ง ของตนเองและกิจกรรมที่ นักศึกษาได้ทำ ทำให้ นักศึกษาเข้าใจตนเอง เข้าใจ ผู้อื่น นำไปสู่แนวทางในการ เปลี่ยนแปลงตนเองและหา แนวทางในการจัดการกับ ปัญหาที่พบเจอได้

ชื่อ-สกุล ผู้ร่วม แลกเปลี่ยน	รายละเอียดการแลกเปลี่ยน	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
	๒.สะท้อนคิดโดยการเขียนลงในกระดาษที่แจกให้ ในประเด็นต่อไปนี้ ตอบคำถามสั้นๆ พอสังเขป ๒.๑ นักศึกษารู้สึก อย่างไร ๒.๒ ทำไมเด็กถึงแสดงพฤติกรรมเช่นนั้น ๒.๓ ผู้ปกครองจะรู้สึกอย่างไร ๒.๔ สัมพันธภาพ และการสื่อสารระหว่างพยาบาลและ ผู้รับบริการเป็นอย่างไร ๒.๕ ผลลัพธ์ที่เกิดกับ เด็ก ผู้ปกครอง และผู้ให้บริการ จะเป็นอย่างไรภายหลังเหตุการณ์เสร็จสิ้น ๒.๖ แนวทางการดูแลผู้รับบริการ (ผู้ป่วยเด็กและ ผู้ปกครอง) ขณะทำการรักษาพยาบาล เพื่อให้เกิด ผลลัพธ์สูงสุด ควรทำอย่างไร ๓. ให้นักศึกษาดูคลิปที่ ๒ และ ๓ หลังจากนั้นให้เขียน สะท้อนคิดในประเด็นเดิมลงในกระดาษในช่องที่ ๒ เพิ่มเติมจาก ข้อ ๒	
อ.ณิชากร	เพิ่มเติมเกี่ยวกับ รูปแบบการสะท้อนคิด โดยใช้แบบ บันทึกละเอียด เช่น มีแนวคำถาม ดังนี้ ๑. นักศึกษาเป้าหมายการเรียนรู้ที่ตั้งไว้ก่อนเข้าสู่ศูนย์ พัฒนาเด็กก่อนวัยเรียน (Goal Setting) ๒. นักศึกษาได้มีส่วนร่วมในการเก็บรวบรวมข้อมูล กรณีศึกษาเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพในเรื่องอะไรบ้าง หรืออย่างไรบ้าง ๓. นักศึกษาได้มีส่วนร่วมหรือเรียนรู้ในการวิเคราะห์ กรณีศึกษาของกลุ่มในการสร้างเสริมสุขภาพเด็กในเรื่อง อะไรบ้าง หรืออย่างไรบ้าง ๔. การสะท้อนคิด (Reflection) ๔.๑ นักศึกษาได้มีประสบการณ์/ความรู้สึกรับ/การ ปฏิบัติงาน/กิจกรรมในการสร้างเสริมสุขภาพเด็กในเรื่อง อะไรบ้าง หรืออย่างไรบ้าง ๔.๒ นักศึกษามีแนวทางพัฒนาตนเองเพื่อให้บรรลุ เป้าหมายในการสร้างเสริมสุขภาพเด็กเป็นอย่างไร ๕. ข้อเสนอแนะและความคิดเห็นในการใช้กระบวนการ พยาบาลในการสร้างเสริมสุขภาพเด็ก จากศูนย์พัฒนา เด็กก่อนวัยเรียน	นักศึกษาได้ตั้งเป้าหมาย ได้มี ส่วนร่วมในการเรียนรู้ ได้ฝึก การสะท้อนคิด ทำให้ผู้เรียนรู้ แนวทางในการเรียนการสอน รูปแบบของการดูแลผู้ป่วยเด็ก ที่เข้าใจ และเข้าถึงผู้ป่วยมากขึ้น
อ.ดร.เอกรัตน์	ในกิจกรรมการเรียนการสอนควรถามถึงประสบการณ์	กิจกรรมการเรียนการสอนส่วน

ชื่อ-สกุล ผู้ร่วม แลกเปลี่ยน	รายละเอียดการแลกเปลี่ยน	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
	ความคิด ความรู้สึกก่อนฝึกปฏิบัติ และสะท้อนหลังจากปฏิบัติ ใช้ LO เป็นตัวตั้ง ดึงไปสู่การสะท้อนคิดชี้แจงกิจกรรม การเรียนการสอน เปิดใจ รับฟังความคิดเห็นของ นักศึกษา	ใหญ่มาจากการใช้รูปแบบให้ สอดคล้องกับ LO เพื่อสามารถ วัดและประเมินผลได้ รวมถึง บรรลุตามวัตถุประสงค์
เทคนิคในการสะท้อนคิด		
อ.เบญจพร	การสะท้อนคิดโดยใช้การวาดภาพ สุมิตรา เบญจพร ตระหนักรู้ในตัวเอง การใช้การสะท้อนคิดโดยการวาด ภาพเป็นเครื่องมือที่ให้นักศึกษา ได้สะท้อนตัวเอง ได้ ตระหนักรู้ในตนเอง รู้ว่าทำอะไร ที่ไหน อย่างไร	นักศึกษาได้สะท้อน โดยการ วาดภาพ ซึ่งเห็นถึงความคิด ความรู้สึกของนักศึกษา และ ความเข้าใจตนเอง ความรู้สึกที่ เกิดขึ้นในขณะที่ฝึกปฏิบัติงาน เข้าใจบทบาทหน้าที่ของตนเอง รวมถึงการเข้าใจความรู้สึก ผู้อื่น
อ.วรรณ	การสื่อสาร (เล่าเรื่อง) การสะท้อนคิดโดยใช้ภาพเป็นการสื่อสารในรูปแบบหนึ่ง หรือเป็น การเล่าเรื่องราวที่ตนเองพบเจอ รู้สึก จึงเล่า ออกมาเป็นภาพเพื่อการสื่อสาร	
อ.สุมิตรา	การแปลความหมาย การสะท้อนคิดโดยใช้ภาพเป็นการมองภาพและสื่อ ความหมายที่ แตกต่างกัน และเป็นการแปลความหมายที่ เกิดขึ้นในรูปภาพ ทำให้รับรู้ถึงสิ่งที่สะท้อนออกมา	
อ.เบญจพร	ชี้ประเด็น การสะท้อนคิดโดยใช้ภาพเป็นการชี้ให้เห็นถึงประเด็นที่ผู้ สะท้อน ต้องการสะท้อนให้เห็นในอีกได้ที่อาจจะไม่ สามารถอธิบายออกมา เป็นคำพูดได้แต่สามารถเล่าเป็น เรื่องราวออกมาได้ จึงสะท้อนผ่าน การวาดภาพ	

ตัวอย่าง การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในการนำ BCNLP Transformative Education ไปใช้ในการจัดการเรียนการ
สอน ในปีการศึกษา ๒๕๖๑ โดยกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องเล่าจากผู้มีประสบการณ์

ดร.พรรณิ: ประเด็นที่ได้จากการนำแนวปฏิบัตินี้ไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาล
ผู้ใหญ่ ๑ ซึ่งขั้นตอนที่ได้นำมาใช้จะเริ่มจากการนำเข้าสู่บทเรียนจะเป็นภาวะชะงัก(Disruptions) และ
ภาวะเชื่อมโยง(Connected knowledge) ประสบการณ์เดิมสู่ประสบการณ์ใหม่ แต่เนื่องจากนักศึกษามีแค่

ประสบการณ์ฝึกปฏิบัติการพื้นฐานมาเท่านั้น จะยังนึกภาพที่จะกระตุ้นการเรียนรู้ได้ไม่ชัดเจน ซึ่งจำเป็นต้องพัฒนาในการสอนต่อไป วางแผนว่าจะใช้ SBL เพื่อส่งเสริมการสร้างประสบการณ์ใหม่ให้กับนักศึกษาได้อย่างชัดเจน ทั้งนี้ก่อนเรียนจะชี้แจงวัตถุประสงค์การเรียนรู้ เพื่อให้นักศึกษาได้เรียนรู้อย่างมีความหมาย(Meaning) นำไปสู่การตั้งเป้าหมายการเรียนรู้

นอกจากนี้ได้จากการนำแนวปฏิบัตินี้ไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ ซึ่งสามารถนำมาใช้ได้ครบทั้ง ๖ ขั้นตอน เนื่องจากการการเรียนรู้ในกลุ่มเล็กประมาณ ๗-๘ คน ทำให้ผู้สอนสามารถสร้างปฏิสัมพันธ์กับนักศึกษาได้เป็นอย่างดี เพื่อให้บรรยากาศที่เอื้อต่อการเรียนรู้ โดยเฉพาะการทูลงร่วมกับพี่พยาบาลในหอผู้ป่วย การใช้กระบวนการกลุ่ม การสะท้อนคิดที่จะให้นักศึกษาได้ประเมินตนเองทั้งวิธีการเรียนรู้ การบรรลุเป้าหมาย ตลอดจนความรู้สึกที่เกิดขึ้น ซึ่งนักศึกษาทุกคนจะบอกว่า การที่ได้มาฝึกในหอผู้ป่วยหนักทำให้เข้าใจว่า พยาบาลต้องมีองค์ความรู้ที่ถูกต้อง และนำไปให้การพยาบาลผู้ป่วยเพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน ที่สำคัญต้องให้การดูแลผู้ป่วยโดยคำนึงถึงความต้องการของผู้ป่วย และให้การพยาบาลผู้ป่วยตามที่เขาต้องการ ไม่ใช่เฉพาะแต่ให้การพยาบาลตามคำสั่งแพทย์เท่านั้น

ตัวอย่างการสะท้อนคิดนักศึกษา “ การฝึกปฏิบัติคือการที่เราเตรียมความรู้มาในระดับหนึ่ง แล้วนำมาประยุกต์ใช้กับผู้ป่วย มาเปรียบเทียบว่าตรงตามทฤษฎีไหม อาการเป็นอย่างไร ให้การรักษาหรือการพยาบาลอย่างไรเพื่อให้อาการของผู้ป่วยดีขึ้น จดจำและปฏิบัติ นำมาขัดเกลาเป็นองค์ความรู้ ทักษะหรือประสบการณ์ที่ได้รับจะทำให้เราแก้ไข เชิญกับปัญหาหรือเหตุการณ์ที่เราอาจพบเจอ รวมทั้งเพิ่มเติมองค์ความรู้และค้นหาความรู้หรือนวัตกรรมที่แปลกใหม่ ที่จะนำมาใช้ในการรักษา ป้องกัน ส่งเสริม และฟื้นฟู เพื่อให้เกิดประโยชน์หรือประสิทธิภาพต่อการรักษาหรือการพยาบาลของผู้ป่วย และยังเป็นการส่งเสริมกำลังใจ ทำให้เรารู้สึกมีคุณค่า ภาคภูมิใจในตนเอง ส่งผลให้เรามีความสุขที่จะทำงานในวิชาชีพต่อไป”

ดร.นงลักษณ์ และอ.เยาวลักษณ์: ได้ใช้การเรียนการสอนที่หลากหลาย เช่น ใช้การเล่นเกมส์ มา ให้เกิดภาวะซิงก์ กลุ่มผู้เรียนต้องช่วยกันคิด อาจารย์ผู้สอนเป็นผู้เชื่อมโยงให้นักศึกษากระตุ้นการเรียนรู้ เกมส์ที่ใช้มีการตั้งเป้าหมายร่วมกัน เชื่อมโยงการเรียนรู้จาก Pathophysiology โดยกลุ่มต้องช่วยเหลือกัน ได้เห็นขบวนการกลุ่ม แต่งานที่ได้ยังไม่สมบูรณ์ อาจารย์ต้องสรุปและชี้แนะเพิ่มเติม และยังได้ใช้ข้อสอบในการนำมาแข่งขันโดยกลุ่มต้องและอาจารย์เฉลยและชี้แนะ ยิ่งทำให้เพิ่มบรรยากาศการเรียนรู้มาก ส่วนในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ ในหอผู้ป่วย ICU T และ RCU การที่นักศึกษาได้เห็น Case จริงจะช่วยในเรื่องการกระตุ้นความคิด อาจารย์ต้องตั้งเป้าหมายการเรียนรู้ร่วมกับนักศึกษา การสะท้อนคิดในแต่ละวัน โดยการ Post conference จะช่วยเชื่อมโยงการเรียนรู้ ที่ถูกต้องไม่หลงประเด็น เป็นโอกาสที่อาจารย์จะได้ สอดแทรกเรื่องความรู้ คุณธรรมจริยธรรม Humanize

อ.จันทร์จิรา : นำไปใช้โดยจะใช้คำถามที่จะให้นักศึกษาได้ reflection ดังนี้ ๑) ช่วยเล่าประสบการณ์ / สิ่งที่เกิดขึ้นไป ๒) รู้สึกอย่างไร กับสิ่งที่เกิดขึ้น ๓) เรียนรู้อะไรจากเหตุการณ์นี้ ๔) ถ้าย้อนเวลากลับไป ได้จะทำอย่างไรให้ดีขึ้นกว่าเดิมอีก และ ๕) จะเอาประสบการณ์/ความรู้ครั้งนี้ไปใช้เมื่อจบเป็นพยาบาลอย่างไร รวมทั้งได้ทำ experts by experience simulation ที่ทำบนหอผู้ป่วย และการสะท้อนคิด เป็น debriefing ให้นักศึกษาได้เรียนรู้จากประสบการณ์ตนเอง

อ.กรรณิการ์: ได้เสนอการนำไปใช้ในหัวข้อเรื่อง การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพเกี่ยวกับความผิดปกติของภูมิคุ้มกัน การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ จึงมีข้อจำกัด คือ นศ.ชั้นฝึกวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิค ไม่ได้ดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับความผิดปกติของภูมิคุ้มกัน ผู้สอนจึงต้องเข้าใจผู้เรียน และต้องหาจุดสนใจ ที่ไม่น่าเบื่อ เพื่อให้ นศ.สนใจ ติดตามที่จะเรียนรู้ และมีส่วนร่วมตลอดชั่วโมง โดยผู้สอนได้เริ่มจากคำถาม กระตุ้นให้ นศ.แสดงความคิดเห็นจากมุมมอง และตั้งประสบการณ์เดิมที่มีต่อผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของภูมิคุ้มกัน ยกตัวอย่างเช่น ผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV ทั้งนี้ผู้สอนได้สร้างบรรยากาศให้เป็นกัลยาณมิตร เพื่อให้ นศ.มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นในมุมมองของตน ไม่มีผิดถูก เมื่อผู้สอนถาม “นศ.คิดอย่างไรกับผู้ป่วยที่ติดเชื้อ HIV” นศ.ส่วนใหญ่มีความคิดเห็นเกี่ยวกับผู้ติดเชื้อ HIV เป็นเรื่องที่สังคมรับไม่ได้ สังคมรังเกียจ คนส่วนใหญ่ที่ติดเชื้อมักเกิดจากการมีเพศสัมพันธ์แบบไม่ป้องกัน และผู้ป่วยติดเชื้อ HIV มักมีชีวิตอยู่ได้ไม่นาน และพบว่า นศ.ไม่เคยมีประสบการณ์ในการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อ HIV แต่เคยพบเห็นผู้ป่วยติดเชื้อ HIV บนหอผู้ป่วย และรับทราบข้อมูลจากการรับฟังการสัมนา นศ. บางคนกลัวที่จะให้บริการ

จากการแสดงความเห็นของ นศ. ครูได้ใช้คำถามเพื่อให้เกิดภาวะชะงัก (Disruptions) ตัวอย่างเช่น

๑. การติดเชื้อ HIV เกิดกับใครได้บ้าง? และสาเหตุมาจากการมีเพศสัมพันธ์แบบไม่ป้องกัน เพียงแค่นั้นหรือไม่?

๒. จะมีผู้ป่วยสักกี่คนที่อยากติดเชื้อ HIV แล้วถูกสังคมรังเกียจ?

๓. นศ.ทราบหรือไม่ว่า มีผู้ป่วยติดเชื้อ HIV และสามารถดำเนินชีวิตได้ปกติไม่ต่างจากบุคคลทั่วไป

๔. พยาบาลควรให้บริการผู้ป่วยเหล่านี้แตกต่างจากผู้ป่วยรายอื่นหรือไม่อย่างไร?

๕. ผู้ป่วยติดเชื้อ HIV บางรายไม่ทราบว่าตนเองได้รับเชื้อ บทบาทของพยาบาลช่วยบุคคลเหล่านี้ได้หรือไม่อย่างไร

๖. หากเรามีความรู้ เข้าใจโรค การดำเนินของโรค สาเหตุ การติดต่อ ปัญหาที่อาจเกิดขึ้นกับผู้ป่วยเหล่านี้ นศ. คิดว่าตนเองจะมีความมั่นใจในการให้บริการผู้ป่วยเหล่านี้หรือไม่ เป็นต้น

หลังจากใช้คำถามเพื่อให้เกิดภาวะชะงัก ผู้สอนสังเกตว่า นศ. เริ่มมีการคุยกันถึงประเด็นดังกล่าว บางส่วนออกความคิดเห็นเพิ่มเติม คำถามเหล่านี้ทำให้นศ. ให้ความสนใจติดตามที่จะเรียนรู้ในชั่วโมงมากขึ้น และอาจเป็นเพราะหัวข้อที่สอน เป็นโรคที่ นศ. รู้จัก พบในชายรักชายมากที่สุด และผู้ป่วยส่วนใหญ่อยู่ในวัยใกล้เคียงกับ นศ. จึงทำให้นศ. สนใจว่าเป็นเรื่องใกล้ตัว จึงทำให้นศ. สนุกกับการเรียนมากขึ้น

ทั้งนี้ผู้สอนได้ชี้แจง จุดประสงค์/เป้าหมายของการเรียนรู้ เพื่อให้ นักศึกษาได้เรียนรู้ อย่างมีความหมาย (Meaning) และยกตัวอย่างกรณีศึกษาที่มีการติดเชื้อ HIV ปัญหาที่เกิดขึ้น กระตุ้นให้ร่วมกันคิดวางแผนการพยาบาลประกอบกับเหตุผลของการให้การพยาบาลดังกล่าว ซึ่งหลังจากเสร็จสิ้นชั่วโมงสอน ผู้สอนได้สอบถามถึงความรู้ ความเข้าใจ ความตระหนักในการให้บริการผู้ป่วยเหล่านี้ และเปิดโอกาสให้ นศ. ได้ความคิดเห็นเพิ่มมากขึ้น ซึ่ง นศ. ส่วนใหญ่ แสดงความคิดเห็นว่า เข้าใจ เห็นใจผู้ที่ติดเชื้อ HIV หากเข้าใจการดำเนินของโรค การติดต่อของโรค ก็สามารถให้บริการผู้ป่วยเหล่านี้ด้วยความเข้าใจ ไม่รังเกียจ และต้องให้บริการผู้ป่วยเท่าเทียมกับผู้ป่วยรายอื่น ไม่เลือกบริการ เป็นต้น

การจัดการเรียนการสอนครั้งนี้ อาจมีข้อจำกัดของรูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบ Transformative Learning ที่มีขั้นตอนในการดำเนินการ ๖ ขั้นตอน ยังขาดขั้นตอนของการสะท้อนคิด (Reflection) เนื่องจากเป็น นศ. กลุ่มใหญ่ จึงอาจทำได้ยาก

อ.นิพร: จากที่ได้้นำการเรียนการสอนแบบ Transformative Learning ไปใช้ในรายวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิค ที่ผ่านมานักศึกษาชั้นปีที่ ๒ รุ่น ๔๐ นั้น พบว่า ในการมอบหมาย Case ให้ นักศึกษาดูแล เน้นการ

มอบหมาย case ที่ท้าทายความสามารถของนักศึกษา ซึ่งครูต้องประเมินระดับการเรียนรู้ของนักศึกษาแต่ละคนว่าอยู่ระดับใด และการใช้คำถามเพื่อให้เกิดการกระตุ้นการเรียนรู้ตามศักยภาพของนักศึกษาแต่ละคน ในการทำ pre-conference ครูซักถามเกี่ยวกับกรณีศึกษาและเป้าหมายในการเรียนรู้ของนักศึกษาในแต่ละวันที่ท้าทายมากขึ้น ซึ่งบรรยากาศในการเรียนรู้นั้นนักศึกษาต้องไม่รู้สึกว่าคุณครูควบคุมและไม่ปลอดภัย ซึ่งจะปิดกั้นการเรียนรู้ของนักศึกษา เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้เรียนรู้ด้วยตัวเอง เข้าใจตัวเองว่าต้องสืบค้นหรือศึกษาในประเด็นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ครอบคลุมมากที่สุด และมีการประเมินผลการเรียนรู้โดยการทำ post conference/reflection ในตอนท้ายของวัน ว่าได้เรียนรู้อะไรบ้าง ครอบคลุมกับที่ได้ตั้งใจไว้หรือไม่ และจะมีการพัฒนาหรือปรับปรุงเพิ่มเติมในประเด็นใดที่ทำให้ดีขึ้นกว่าเดิม ครูต้องให้กำลังใจและเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้แสดงความคิดเห็นอย่างอิสระ

อ.เบญจพร : นำใช้ในรายวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคฯ ซึ่งประเด็นสำคัญที่ใช้ได้แก่

๑. การใช้คำถาม..ความรู้สึกของนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึกโดยการวาดภาพ
๒. การสะท้อนความรู้สึก..เน้นการมีสติในขณะที่ฝึก
๓. การใช้หลัก deep listening.. ไม่ด่วนสรุป..เปิดใจรับฟังความคิดของนักศึกษา
๔. ให้ฝึกปฏิบัติโดยคำนึงถึงคุณค่าความเป็นมนุษย์ของผู้ป่วย
๕. สะท้อนคิดผลการฝึกโดยการวาดรูปหลังฝึก

ผลการใช้พบว่า นักศึกษาจากที่ไม่ค่อยรู้ว่าจะต้องทำอะไรบ้าง เน้นแต่จะตั้งใจฝึก...และบางคนคิดว่า จะเรียนต่อหรือไม่.. ภายหลังการฝึกสามารถที่จะวิเคราะห์ตนเองว่าขาดความรู้จะต้องอ่านหนังสืออีกมาก..มีทัศนคติต่อวิชาชีพดีขึ้น..คิดว่ามาเรียนถูก..และจะไปต่อ..มีการเข้าใจผู้ป่วยมากขึ้น..และจะพยายามที่จะพัฒนาตนเองต่อไป

อ.ศิริรัตน์ : นำใช้ในรายวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคฯ ซึ่งประเด็นสำคัญที่ใช้ได้แก่

๑. พบนักศึกษาก่อนขึ้นฝึก ถามคำถามเกี่ยวกับความรู้และประสบการณ์ที่มีมาก่อน แล้วประเมินนักศึกษา พร้อมกับถามว่าผู้ป่วยที่นักศึกษาจะได้พบนั้นจะแตกต่างจากการฝึกกับหุ่นอย่างไร จะหาข้อมูล Subjective data และ Objective data ได้อย่างไรบ้าง ถ้าผู้ป่วยไม่ให้ความร่วมมือ นักศึกษาจะมีวิธีใดบ้าง

๒. ขณะฝึกแสดงให้ดูก่อนแล้วให้นักศึกษาฝึกคิดว่าที่เคยปฏิบัติมาเป็นอย่างไรมีวิธีการอื่นๆอีกไหม ในการดูแลผู้ป่วย เช่นการตรวจร่างกายนั้นนักศึกษาดังสมมติฐานอะไรไว้ก่อนหรือไม่จะตรวจอะไรก่อนและการตรวจก่อนและหลังผ่าตัดนั้นมีสิ่งใดที่ปฏิบัติต่างไปจากกัน

๓. ให้นักศึกษาสะท้อนความรู้สึกภายหลังการปฏิบัติทุกครั้งเพื่อประเมินและสะท้อนความรู้สึกในการเข้าถึงผู้ป่วยแบบใส่ใจความรู้สึกของผู้ป่วย หากพบประเด็นที่นักศึกษากังวลจะให้นักศึกษาได้ทราบถึงปัญหา และสามารถแก้ปัญหาได้ด้วยตนเองโดยอยู่ร่วมในเหตุการณ์กับนักศึกษาทุกครั้ง พร้อมกับมีการรับฟังความคิดเห็นของนักศึกษาอื่นๆในช่วงการสะท้อนคิด

๔. ระหว่างการฝึกปฏิบัติให้คุณค่ากับพยาบาลบนบอร์ดให้นักศึกษาได้เรียนรู้และเปรียบเทียบในเชิงทฤษฎีภายหลังการปฏิบัติ และการ post conference

๕. มีการเรียนรู้จาก case ของตนเองและ case ที่น่าสนใจของเพื่อนทั้งที่พบบ่อยและพบน้อย ให้ได้ลองและปฏิบัติด้วยตนเอง เช่นการวัด CVP และการใช้ infusion pump

๖. ให้เรียนรู้ด้วยการค้นคว้าเพิ่มเติม โดยการถามและให้เวลาสืบค้นเมื่อตอบไม่ได้แนะนำวิธีการค้นคว้าจากแหล่งเรียนรู้บนหอผู้ป่วยและโรงพยาบาล

สิ่งที่ได้จากการใช้การเรียนรู้แบบ transformative ทำให้นักศึกษาสามารถเรียนรู้ด้วยตนเองรู้สึกว่ายังมีสิ่งที่ต้องเรียนรู้เพิ่ม และการฝึกปฏิบัติเป็นความท้าทายตนเอง ให้กล้าคิดและกล้าทำสม่ำเสมอ

อ.บุญศรี : การเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลง (TL) ในวิชาจริยศาสตร์ ปี๒ รุ่น๔๐. มีดังนี้

๑. การนำน.ศ ไปศึกษาดูงานที่ศาลจังหวัด เพื่อให้ น.ศ ไปดูสภาพจริงของการตัดสินพิจารณา คดี สภาพผู้ต้องหา สภาพห้องขัง และอื่นๆ ทำให้นักศึกษาเกิดการชะงัก หลังจากการเรียนรู้กฎหมายมาแล้ว
 ๒. การวิเคราะห์ประเด็นปัญหาจริยธรรม โดยใช้โจทย์สถานการณ์ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของพยาบาล
 ๓. เชื่อมโยงความรู้เดิมกับประสบการณ์ใหม่ โดยให้น.ศ ทำรายงานเดี่ยวเกี่ยวกับประเด็นปัญหาทางจริยธรรมทำมาล่วงหน้า ก่อนที่จะเข้ากลุ่มอภิปรายร่วมกันในแต่ละกลุ่มย่อย
 ๔. ในการเข้ากลุ่มแต่ละครั้ง ครูแนะนำเรื่องใช้สุนทรียสนทนา ในการนำมาใช้กับกลุ่ม ป.ก.ด
 - ๑) Deep listening ให้แต่ละคนฟังเพื่อนขณะอภิปราย ไม่ด่วนสรุป ตัดสินว่าผิดหรือถูก
 - ๒) Sensitive ทุกคนต้องใส่ใจ สังเกตขณะเพื่อนพูด ไม่เพิกเฉยในสิ่งที่เพื่อนพูดออกมา
 - ๓) Response ทุกคนควรมีการตอบสนองขณะอภิปรายในกลุ่ม เช่น สบตา/ซักถาม
 ๕. ครูสร้างบรรยากาศในกลุ่มให้ทุกคนอยากแสดงความคิดเห็น เพราะมีน.ศ บางคนชอบพูดเสียงดัง มีลักษณะของการพูดจาไม่สุภาพ ครูต้องขอเวลาพูดกลุ่มใหญ่. (ให้ทุกคนฟัง) ครูไปสะท้อนให้น.ศ ว่า ทุกคนควรพูดด้วยเหตุผล. รับฟังซึ่งกันและกัน และที่สำคัญคือการให้เกียรติเพื่อน หลังจากสะท้อนเรื่องนี้แล้ว. กลุ่มย่อยกลุ่มนั้นมีการเปลี่ยนแปลงในทางที่ดีขึ้น นอกจากนี้ขณะที่ครูไปเข้ากลุ่มย่อยแต่ละกลุ่ม ครูจะไม่ตำหนิ ไม่ต่อว่าแต่จะให้คำชมและให้กำลังใจแก่น.ศ. ทำให้น.ศ มีความกระตือรือร้น ในการแสดงความคิดเห็นมากขึ้น
 ๖. ครูให้น.ศ ประเมินตนเอง (self assessment) โดยการให้น.ศ สะท้อนคิด หลังจากไปศึกษาดูงานหรือหลังจากการเข้ากลุ่มทำกิจกรรม แต่ละครั้ง การสะท้อนคิด ป.ก.ด ๕ ขั้นตอน ดังนี้
 - ๑) ได้เรียนรู้เรื่องอะไร(Learning) หรือมีเหตุการณ์อะไรเกิดขึ้นที่น.ศ ได้พบ ได้เห็น
 - ๒) รู้สึกอย่างไรกับเรื่องนั้นๆ หรือเหตุการณ์นั้นๆ
 - ๓) ทำไมจึงเกิดเรื่องนั้นๆหรือเหตุการณ์นั้นๆ หรือทำไมจึงเกิดความรู้สึกเช่นนั้น
 - ๔) ให้เชื่อมโยงเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นกับแนวคิดทฤษฎีที่ได้เรียนมา
 - ๕) เกิดการเรียนรู้อะไรใหม่ๆ บ้างและมีแนวทางอย่างไรที่จะนำไปใช้ในอนาคตต่อไป
- ข้างหน้า (นำไปใช้ใน วิชาอื่น. ชั้นปีอื่น หรือนำไปใช้ในชีวิตรส่วนตัว ชีวิตรการทำงาน) หลังจากทีน.ศ ได้เขียนสะท้อนคิดมาแล้ว ครูก็จะนำบางประเด็นมาสะท้อนกลับ (feed. back) ให้น.ศ ได้รับทราบ และให้ข้อเสนอแนะแก่น.ศ. ต่อไป

อ.ปนัดดา: ได้นำการเรียนการสอนแบบ Transformative Learning ไปใช้ในรายวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล แนวทางคล้ายของ อ.นิพร.โดยขอเพิ่มเติมผลที่ได้ ดังนี้...

การมอบหมายกรณีศึกษา เน้นการมอบหมายกรณีศึกษาที่ท้าทายความสามารถของนักศึกษา แต่ไม่หนักเกินลักษณะวิชา โดยการมอบหมายกรณีศึกษาแรกเน้น Case ที่พอช่วยเหลือตัวเอง และให้ข้อมูลให้นักศึกษาได้ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้การซักประวัติและตรวจร่างกาย ตามลักษณะวิชา ซึ่งครูต้องประเมินระดับการเรียนรู้ของนักศึกษาแต่ละคนว่าอยู่ระดับใด และการใช้คำถามเพื่อให้เกิดการกระตุ้นการเรียนรู้ตามศักยภาพของนักศึกษาแต่ละคน ในการทำ pre-conference ครูซักถามเกี่ยวกับกรณีศึกษาและเป้าหมายใน

การเรียนรู้ของนักศึกษาในแต่ละวันที่ท้าทายมากขึ้น ซึ่งบรรยากาศในการเรียนรู้ที่นักศึกษาต้องไม่รู้สึกว่าคุณครูควบคุมและไม่ปล่อยภัย ซึ่งจะปิดกั้นการเรียนรู้ของนักศึกษา เปิดโอกาสให้นักศึกษาได้เรียนรู้ด้วยตัวเอง เข้าใจตัวเองว่าต้องสืบค้นหรือศึกษาในประเด็นใดเพิ่มเติมเพื่อให้ครอบคลุมมากที่สุด และมีการประเมินผลการเรียนรู้โดยการทำ post conference/reflection ในตอนท้ายของวัน ว่าได้เรียนรู้อะไรบ้าง ครอบคลุมกับที่ได้ตั้งใจไว้หรือไม่ และจะมีการพัฒนาหรือปรับปรุงเพิ่มเติมในประเด็นใดที่ทำให้ดีขึ้นกว่าเดิม ครูต้องให้กำลังใจและเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้แสดงความคิดเห็นอย่างอิสระ

ผลจากการใช้ Transformative Learning โดยเฉพาะการ reflection ทำให้นักศึกษาเข้าใจตัวเอง ประเมินผลการเรียนรู้ของตัวเองจากเป้าหมายที่ตั้งขึ้นเองในแต่ละวัน เข้าใจผู้ป่วย และรู้สึกดีที่ได้ช่วยเหลือ ได้ช่วยให้ผู้ป่วยสุขสบายขึ้น มีการพัฒนาตัวเองจากที่ไม่ค่อยรู้ว่าจะต้องทำอะไรบ้าง และบรรยากาศการเรียนรู้ที่ดีทำให้นักศึกษามีทัศนคติต่อวิชาชีพดี อยากหาความรู้ อยากฝึกประสบการณ์ให้เก่ง และชำนาญเพื่อที่จะดูแลคนไข้ให้ดีที่สุด อยากเป็นพยาบาลที่ดีและเก่งในอนาคต

อ.เครือวัลย์: นำไปใช้ในการเรียนการสอนรายวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล นศ.ชั้นปีที่ ๒ รุ่นที่ ๔๐ สามารถสรุปประเด็นได้ดังนี้

๑. สัปดาห์แรกของการฝึกปฏิบัติของแต่ละกลุ่ม นศ.ได้เห็นสถานการณ์จริงซึ่งแตกต่างจากประสบการณ์ในห้องปฏิบัติการ ผู้สอนใช้ประเด็นคำถามกระตุ้นให้ทุกคนแสดงความคิดเห็น การแลกเปลี่ยนประสบการณ์ ความเหมือน ความแตกต่าง ความคาดหวังต่อการฝึกปฏิบัติในครั้งนี้ เพื่อสร้างบรรยากาศเป็นกันเองและความรู้สึกทุกคนมีส่วนร่วม รวมทั้งเป็นข้อมูลให้ผู้สอนเข้าใจนศ.แต่ละคนเบื้องต้นได้

๒. การมอบหมาย case เลือก case ที่มีความท้าทายและนศ.ไม่เคยเจอมาก่อน โดยพิจารณาถึงความเหมาะสม ความพร้อม ศักยภาพของนักศึกษาแต่ละราย ผู้สอนใช้ประเด็นคำถามกระตุ้นนศ.ให้เกิดความต้องการดูแล case นั้นๆ และอยากเรียนรู้ case นั้นๆ เช่น “เกิดอะไรขึ้นทำไมผู้ป่วยมาโรงพยาบาลหลายครั้ง” “ผู้ป่วยให้ความร่วมมือการรักษาแต่ทำไมเกิดการกำเริบของโรคได้” เป็นต้น

๓. ใช้ช่วง Pre-Conference ในการตั้งประเด็นคำถามเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน เช่น ๑) ให้นศ. ตั้งเป้าหมาย/ความคาดหวังถึงการปฏิบัติงานในวันนี้ ๒) นศ.อยากได้/อยากเรียนรู้อะไรบ้างแล้วนศ.จะทำอย่างไรเพื่อให้บรรลุตามความคาดหวังที่ตั้งไว้ ผู้สอนเปิดโอกาสให้นศ.แสดงความคิดเห็นโดยอิสระ ไม่แสดงท่าทีกดดันหรือปิดกั้นความคิดเห็นของนศ.

๔. มีการสะท้อนคิดรายบุคคลเกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลหรือเกิดประสบการณ์ใหม่เกิดขึ้น เพื่อให้ผู้เรียนสามารถพิจารณาและบอกจุดบกพร่องของตนเองและหาวิธีแก้ไขหรือพัฒนาตนเองให้เกิดการเรียนรู้ที่ดีขึ้น ทั้งในส่วนของเนื้อหาและการตัดสินใจแก้ไขปัญหา โดยผู้สอนให้นศ.คิดไตร่ตรองทบทวนพิจารณา โดยใช้สติและสมาธิ ในการทบทวนและสะท้อนการกระทำของตนเอง หากพบประเด็นที่ต้องทำความเข้าใจแก่นศ.ใหม่ ใช้คำถามกระตุ้นให้นศ.ได้คิดวิเคราะห์ หาแนวทางการแก้ไขปัญหาด้วยตนเอง และให้เขียนบันทึกการสะท้อนคิด เพื่อช่วยให้เกิดความเข้าใจและเกิดการเรียนรู้นำไปสู่การพัฒนาปรับปรุงและการแก้ปัญหาอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

๕. การ Post-Conference ให้นศ.ทบทวนสิ่งที่ตนเองทำมาตลอด โดยให้เล่าประสบการณ์การฝึกของวันนั้น “ความรู้สึกที่เกิดขึ้น” “ได้เรียนรู้อะไร” “อะไรที่ทำได้ดีแล้วและมีอะไรที่ยังทำได้ไม่ดีบ้าง” “คิดว่าสิ่งที่ทำถูกต้องหรือไม่ หากไม่ถูกต้องเกิดจากสาเหตุอะไร จะแก้ไขอย่างไร”

๖. การ Post-Conference ให้นศ.นำประสบการณ์หรือเหตุการณ์ที่พบที่ได้จากการเห็น ฟัง หรือ

ปฏิบัติมาแลกเปลี่ยนและเล่าให้สมาชิกในกลุ่มฟัง โดยมีประเด็นคือ “เกิดอะไรขึ้นกับนศ./ผู้รับบริการหรือมีอะไรอีกที่พบเห็น” “นศ./ผู้รับบริการ คิดหรือรู้สึกอย่างไร เหตุผลที่อย่างนั้น เป็นอย่างอื่นได้ไหม” “เพราะอะไร นศ./ผู้รับบริการถึงคิดเช่นนั้นเพราะอะไรถึงเป็นอย่างนั้น” และให้นศ.อื่นร่วมแสดงความคิดเห็น จะช่วยให้ทุกคนเกิดการคิดวิเคราะห์หาคำตอบอย่างมีวิจารณญาณเพื่อนำสู่การวางแผนและให้การช่วยเหลือผู้ป่วย และลดการเกิดข้อบกพร่องการปฏิบัติการพยาบาลครั้งต่อไปได้

๗.ผู้สอนมีการกระตุ้นนักศึกษาโดยสอดแทรกเรื่องของคุณธรรม จริยธรรม การเปิดโอกาสให้นศ.มีอิสระทางความคิด รับฟังเหตุผลของนศ. การให้กำลังใจ รวมทั้งชื่นชม จะช่วยให้เกิดบรรยากาศจะเอื้อต่อการเรียนรู้ของนศ.มากที่สุด

จากการนำไปใช้พบว่า เกิดผลลัพธ์ที่น่าพอใจเกิดขึ้นกับนักศึกษา ในด้าน

- ๑) นศ.เข้าใจตนเองและบุคคลอื่นเพิ่มมากขึ้น เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเอง
- ๒) นศ.แสดงพฤติกรรมเอื้ออาทรต่อบุคคลอื่นเพิ่มมากขึ้น
- ๓) นศ.มีทักษะการสื่อสาร ทักษะการทำงานร่วมกับผู้อื่นเพิ่มมากขึ้น
- ๔) นศ.มีพัฒนาการในด้านการคิดวิเคราะห์ มีความคิดสร้างสรรค์ ก่อให้เกิดองค์ความรู้เป็นของตนเองเพื่อนำมาใช้กับผู้ป่วยอย่างเหมาะสม
- ๕) รวบรวมข้อมูล ตั้งข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วางแผนและให้การพยาบาลเหมาะสมกับสภาพจริงของผู้รับบริการ

อ.สมิตรา: ได้ทบทวนความเข้าใจเกี่ยวกับความหมายของการเรียนการสอนแบบ Transformative Learning และสรุปได้ว่า “Transformative learning หมายถึง กระบวนการเปลี่ยนแปลงของการตระหนักรู้ในตนเองต่อเป้าหมายที่กำหนดไว้” และนำรูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบ Transformative Learning ๖ ขั้นตอน ตามที่ระบุไว้ในคู่มือการบริหารหลักสูตร หน้า ๒๕ ไปใช้ในการนิเทศนักศึกษาในรายวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล ได้แก่

- ขั้นตอนที่ ๑ ภาวะชะงัก (Disruptions)
- ขั้นตอนที่ ๒ เรียนรู้อย่างมีความหมาย (Meaning)
- ขั้นตอนที่ ๓ เชื่อมโยงประสบการณ์เดิมกับประสบการณ์ใหม่ (Connected knowledge)
- ขั้นตอนที่ ๔ ปฏิสัมพันธ์บนพื้นฐานความจริงใจ/สุนทรียสนทนา (Dialogue)
- ขั้นตอนที่ ๕ บริบท/บรรยากาศที่จูงใจ (Motivative environment)
- ขั้นตอนที่ ๖ สะท้อนคิด (Reflection)

อ.สมิตรา ได้กำหนดเป้าหมายในการเรียนรู้แบบ Transformative Learning โดยให้นักศึกษาเกิดกระบวนการเปลี่ยนแปลงต่อการตระหนักรู้ในตนเองจากการเชื่อมโยงรายวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาลกับวิชากฎหมายวิชาชีพและจริยศาสตร์ ซึ่งรายวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาลจะใช้กระบวนการพยาบาลเป็นเครื่องมือในการเรียนรู้ ส่วนวิชากฎหมายวิชาชีพและจริยศาสตร์ จะใช้หัวข้อเรื่อง ความไวทางจริยธรรม (Ethical Sensitivity) และประเด็นจริยธรรม (Ethical Issues) เป็นเครื่องมือในการเรียนรู้ โดยนักศึกษาจะได้เรียนรู้สถานการณ์จริงในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย ๑ ตัวอย่างการเรียนรู้แบบ Transformative Learning โดยให้นักศึกษาเกิดกระบวนการเปลี่ยนแปลงต่อการตระหนักรู้ในตนเองจากการเชื่อมโยงรายวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาลกับวิชากฎหมายวิชาชีพและจริยศาสตร์

สถานการณ์ที่ ๑ : “อาจารย์คะช่วยไปดูผู้ป่วยที่เจาะคอเดี๋ยวนั้นหน่อยได้มั๊ยคะ หนูเห็นเค้าไอมากจนเหงื่อออก ดูอาการไม่ดีเลยคะ” อาจารย์เดินไปดูผู้ป่วยที่ On Tracheostomy Tube เห็นคนไข้พยายามไอเหงื่อออก จึงเตรียม suction พบด้านในของ inner tube มี secretion เหนียวเกาะ ช่วงแรกใส่สาย suction ลงใน tube ลำบาก เมื่อ suction ขึ้นมา secretion เหนียวมาก

ประเด็นจริยธรรม

- การป้องกันอันตรายต่อผู้ป่วย : การป้องกัน Airway Obstruction
- ความรู้และทักษะของพยาบาล : การประเมินภาวะพร่องออกซิเจน การ Suction ในผู้ป่วยที่ On Tracheostomy Tube

ขั้นตอน Transformative Learning ๖ ขั้นตอน

ขั้นตอนที่ ๑ ภาวะชะงัก (Disruptions) นักศึกษาพบประสบการณ์ใหม่ในหอผู้ป่วย คือผู้ป่วย On Tracheostomy Tube ทำให้นักศึกษารู้สึกตื่นตระหนก ไม่รู้ว่าจะต้องใช้กระบวนการพยาบาลอย่างไร

ขั้นตอนที่ ๒ เรียนรู้อย่างมีความหมาย (Meaning) ครูและนักศึกษากำหนดเป้าหมายในการเรียนรู้จากสถานการณ์ร่วมกันโดยใช้กระบวนการพยาบาลและประเด็นจริยธรรม

ขั้นตอนที่ ๓ เชื่อมโยงประสบการณ์เดิมกับประสบการณ์ใหม่ (Connected knowledge) ครูให้นักเล่าถึงประสบการณ์การใช้กระบวนการพยาบาลและประเด็นจริยธรรมจากประสบการณ์เดิมที่ผ่านมา และเปรียบเทียบกับสถานการณ์นี้เป็นรายบุคคล

ขั้นตอนที่ ๔ ปฏิสัมพันธ์บนพื้นฐานความจริงใจ/สุนทรียสนทนา (Dialogue) ในขณะที่นักศึกษาพูด ครูและเพื่อนๆ คนอื่นตั้งใจฟังอย่างวิเคราะห

ขั้นตอนที่ ๕ บริบท/บรรยากาศที่จูงใจ (Motivative environment) ครูใช้คำถามกระตุ้น ไม่ใช้คำถามที่กดดันนักศึกษา สร้างบรรยากาศให้เป็นกัลยาณมิตร เอื้ออาทรต่อนักศึกษา อธิบายเพิ่มเติมในสิ่งที่นักศึกษาสงสัยและต้องการคำอธิบาย

ขั้นตอนที่ ๖ สะท้อนคิด (Reflection) ให้นักศึกษาสะท้อนคิดกระบวนการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นจากสถานการณ์นี้ นักศึกษาเกิดการเปลี่ยนแปลงต่อการเรียนรู้โดยใช้กระบวนการพยาบาลและประเด็นจริยธรรมที่เกิดขึ้นหรือไม่ อย่างไรบ้าง และนักศึกษาจะนำกระบวนการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นกับตนเองจากสถานการณ์นี้ ไปใช้ต่อไปอย่างไร

สถานการณ์ที่ ๒ : ในวันแรกที่นักศึกษาได้รับมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยไม่รู้สีกตัว ถูกผูกมัดที่แขนและขาสองข้าง พบว่าผลที่เกิดขึ้นคือผู้ป่วยมีแผลบริเวณแขนขาขวาที่ถูกผูกมัด ลักษณะของแผลเกรตสาม และผ้าที่ใช้ผูกมัดเป็นผ้าที่ญาติหามาเอง ครูและนักศึกษาใช้ การเรียนรู้แบบ Transformative Learning ร่วมกันกำหนดเป้าหมายการเรียนรู้ และใช้กระบวนการพยาบาลและขั้นตอน ๖ ขั้นตอน เป็นเครื่องมือในการเรียนรู้เช่นเดียวกับสถานการณ์ที่ ๑ แต่กระบวนการเรียนรู้ต่อการตระหนักรู้ในตนเองจะแตกต่างจากการเรียนรู้ครั้งแรก (สถานการณ์ที่ ๑) จากการใช้การเรียนรู้แบบ Transformative Learning โดยให้นักศึกษาเกิดกระบวนการเปลี่ยนแปลงต่อการตระหนักรู้ในตนเองจากการเชื่อมโยงรายวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาลกับวิชากฎหมายวิชาชีพและจริยศาสตร์ อ.สุมิตรา ได้วางแผนที่จะเขียนบทความวิชาการเพื่อเผยแพร่เกี่ยวกับการนำการเรียนรู้แบบ Transformative Learning ไปใช้ในการนิเทศศึกษาศาสตร์

อ.อนุรักษ : นำสะท้อนคิดไปใช้ในการเรียนการสอนในวิชาปฏิบัติหลักการและเทคนิคการพยาบาล และปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ นักศึกษาและอาจารย์มีความใกล้ชิดดูแลอย่างทั่วถึง และมีปฏิสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน การให้นักศึกษาสะท้อนคิด เพื่อให้นักศึกษาประเมินตนเองในเรื่องของกระบวนการเรียนรู้ ความรู้

ของตนเอง ซึ่งในการฝึกปฏิบัติสามารถใช้ได้ทั้ง ๖ ขั้นตอน โดยในแต่ละวันจะเริ่มดำเนินการตั้งเป้าหมายของการทำงานในแต่ละวันเพื่อให้นักศึกษาเรียนรู้การตั้งเป้าหมายในการเรียนและการปฏิบัติงาน และให้นักศึกษาเกิดการชะงักด้วยการใช้คำถามเพื่อให้นักศึกษาหยุดคิดและค้นหาคำตอบ และมีการเชื่อมโยงความรู้ที่เรียนมาในทฤษฎีเข้ามาปรับกับกรณีศึกษาในหอผู้ป่วย รวมทั้งกระตุ้นให้มีการดูแลให้ครอบคลุมทั้ง ๔ มิติ และฝึกการทำงานเป็นทีมทั้งกับเพื่อนในกลุ่ม พยาบาล และเจ้าหน้าที่ในหอผู้ป่วย การปฏิบัติงานโดยมีอาจารย์เทศคอยดูแลให้ความช่วยเหลือ และมีการสะท้อนคิดในขั้นตอนของการ post conference ทุกวัน และใช้กระบวนการกลุ่มเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ร่วมกัน

จากกระบวนการสะท้อนคิดทำให้นักศึกษากล้าที่จะแสดงความรู้สึกของตนเอง เข้าใจอารมณ์ของตนเองและเรียนรู้การจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้น เกิดกระบวนการเรียนรู้รายเดี่ยวและกลุ่ม และมีความสามารถในการคิดแก้ปัญหาโดยผ่านกระบวนการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และเกิดกระบวนการเรียนรู้ร่วมกันของสมาชิกในทีม โดยนักศึกษาบางคนได้เรียนรู้จากประสบการณ์ของเพื่อนในกลุ่ม เพราะนักศึกษาได้เรียนรู้ประสบการณ์ที่แตกต่างกัน ภาวะชะงัก (Disruptions)

ดร.เอกรัตน์: ขอแลกเปลี่ยนประเด็นหลักๆ ที่ใช้ในรายวิชาการหลักการดังนี้

๑. การใช้คำพูดเชิงบวกกับคน.
๒. พยายามให้คนเห็นคุณค่าของตนเอง และคุณค่าที่ตนได้ปฏิบัติต่อผู้ป่วย
๓. สร้างเสริมความมั่นใจ ให้คนวิเคราะห์จุดอ่อน เสริมจุดเด่นของคน.

อ.พะยอม การนำ Transformative Learning มาใช้ในรายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ ๑ ถือเป็นการนำ Transformative Learning มาใช้เป็นกระบวนการเพื่อพัฒนานักศึกษาให้บรรลุตาม LO ที่กำหนดไว้ในวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ แม้ว่าจะเป็นวิชาที่เปิดให้เรียนในชั้นปีที่ ๒ และจากประสบการณ์นักศึกษาผ่านประสบการณ์เพียงการฝึกปฏิบัติการพื้นฐานมาเท่านั้น แต่ในกระบวนการเรียนการสอนที่มีการมอบหมายงานในแต่ละบทได้สร้างให้นักศึกษาเกิด ภาวะชะงัก (Disruptions) โดยใช้สถานการณ์หรือกรณีศึกษาที่เป็นผู้นำทางสู่การค้นคว้า และผู้สอนติดตามพบปะผู้เรียนเป็นกลุ่มเล็กๆ (๘-๑๐ คน) จึงทำให้ผู้เรียนเข้าใจและมองเห็นประเด็นในชั้นตอนนี้ ผู้สอนแนะนำทำความเข้าใจให้ผู้เรียนวางแผนตั้งเป้าหมายในสิ่งที่ต้องการทำ (เรียนรู้ด้วยความหมาย (Meaning)) และเชื่อมโยงประสบการณ์ทั้งทางตรงของนักศึกษาในแต่ละรายและจากสมาชิกในครอบครัวหรือญาติ หรือสถานการณ์ของผู้สูงอายุที่ศูนย์ส่งเสริมผู้สูงอายุ (Connected knowledge) ตลอดจนให้นักศึกษากลับไปค้นคว้าเพิ่มเติมทำให้นักศึกษาเห็นความหมายที่ชัดเจนขึ้นจะสามารถเชื่อมโยงในประเด็นที่เกิดความสงสัย และสามารถทำให้ Transformative learning เป็นไปตามขั้นตอนและเกิดการเรียนรู้ที่นำไปสู่การพัฒนา LO เช่น ในชั้นงาน ที่ให้นักศึกษา คิดสร้างสรรค์นวัตกรรมทางผู้สูงอายุ ในชั้นตอนแรก ผู้สอนและผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ร่วมกันคือเกิด ภาวะชะงักงัน แต่เมื่อใช้กระบวนการดังกล่าวจากการติดตามพบกลุ่มรายย่อย ชักถามประเด็นเชื่อมโยงความรู้ แนะนำให้กลับไปทบทวนใช้คำถามกระตุ้นการคิดและติดตามผู้เรียนจากประเด็นที่ให้ไปค้นคว้าและเชื่อมโยง พบว่า Transformative learning สามารถเกิดขึ้นได้ โดยที่ไม่จำเป็นต้องมีประสบการณ์จากการฝึกปฏิบัติ เพราะการเรียนรู้และเชื่อมโยงสามารถพัฒนาได้ตลอดเวลาเพราะผู้เรียนมีโอกาสดูเข้าถึงสื่อ การสืบค้น การสัมภาษณ์ นอกจากนี้การกระตุ้นการคิดด้วยคำถามที่ให้กลับไปหาคำตอบ และการพูดคุยที่มีบรรยากาศที่เป็นกันเอง การอำนวยความสะดวกจากผู้สอน มีความสำคัญ การชื่นชมและการให้กำลังใจ (ปฏิสัมพันธ์บนพื้นฐานความจริงใจ/สุนทรียะสนทนา (Dialogue)) และการเป็นส่วนหนึ่งของกลุ่มผู้เรียน ให้ผู้เรียนรู้สึกเป็นกันเองและยอมรับ (บริบท /บรรยากาศที่จริงใจ

(Motivated environment)) เมื่อนักศึกษามีความสำเร็จในการทำงานตามชิ้นงานที่มอบหมาย ครูผู้สอนพบและสะท้อนขั้นตอนการทำงาน การค้นคว้า และประโยชน์ที่เกิดจากการเรียนที่ผ่านมากับสมาชิกผู้เรียนทุกคนในกลุ่ม(สะท้อนคิด (Reflection)) และการเผยแพร่ชิ้นงานของนักศึกษาให้บุคคลภายนอกได้รู้จักนักศึกษาทำให้นักศึกษามีใจและผลจากการใช้ Transformative learning มาใช้ในวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุควรมีการนำมาประยุกต์ใช้ต่อไปในภาคการศึกษา ๒๕๖๒ แต่ผู้สอนต้องมีการติดตามผู้เรียนอย่างต่อเนื่องใกล้ชิดและ ผู้สอนต้องตระหนักการสอดแทรก concept และ content หลักในวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุเสมอ

อ.วนิดา: ได้ทบทวนสาระความเข้าใจเกี่ยวกับ transformative และได้นำมาใช้ในการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ ปี.๓ กับนศ.ปี๓ชั้น๓๙ ซึ่งมี ๖ ขั้นตอน ได้แก่การนำเสนอรูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบ Transformative learning ควรมีขั้นตอนในการดำเนินการ ๖ ขั้นตอน ตามที่ระบุไว้ในคู่มือการบริหารหลักสูตร หน้า๒๕ ดังนี้

๑. ภาวะชะงัก (Disruptions) ที่เกิดขึ้นในตัวนักศึกษา เพื่อให้เกิดเป็นประสบการณ์ใหม่ โดยมอบหมายกรณีศึกษาที่น่าสนใจและมีปัญหาต่างๆที่ชัดเจนเพื่อให้นักศึกษาเกิดคำถามและต้องการเรียนรู้และมีการใช้คำถามกับนักศึกษาเพื่อให้เกิดการชะงัก

๒. เรียนรู้อย่างมีความหมาย (Meaning) ให้นักศึกษาตั้งเป้าหมายของการเรียนรู้แต่ละวันตามปัญหาของกรณีศึกษาที่นักศึกษาสนใจเช่น การดูแลผู้ป่วยที่หยาเครื่องช่วยหายใจ

๓. เชื่อมโยงประสบการณ์เดิมกับประสบการณ์ใหม่ (Connected knowledge) ให้เล่าถึงประสบการณ์เดิม มุมมองต่อสถานการณ์ การนำไปใช้กับผู้รับบริการและจะประยุกต์ทฤษฎีสู่การปฏิบัติ ซึ่งนักศึกษาจะต้องเชื่อมโยงความรู้นี้เดิมเกี่ยวกับพยาธิสรีรวิทยาใช้ในการวิเคราะห์ปัญหาและวางแผนให้การพยาบาล

๔. ปฏิสัมพันธ์บนพื้นฐานความจริงใจ/สุนทรียสนทนา (Dialogue) ใช้กรณีศึกษาของกลุ่มเพื่อการเรียนรู้ในกระบวนการกลุ่ม โดยกำหนดให้นักศึกษาเลือกกรณีศึกษามาใช้ในการอภิปรายเพื่อแก้ไขปัญหาทางการพยาบาล

๕. บริบท /บรรยากาศที่จูงใจ (motivated environment) คำถามกระตุ้น ควรมีแนวคำถามที่ไม่กดดันผู้เรียน อาจารย์สร้างบรรยากาศให้เป็นกัลยาณมิตร นิเทศใกล้ชิด เอื้ออาทรต่อผู้เรียน จากการฝึกปฏิบัติในหอผู้ป่วยหนักอาจทำให้นักศึกษามีความเครียด ดังนั้นอาจารย์นิเทศจึงมีบทบาทสำคัญในการสร้างบรรยากาศที่ดี ไม่กดดันโดยการใช้คำพูดที่เหมาะสมและมีความเอื้ออาทรต่อนักศึกษา

๖. สะท้อนคิด (Reflection) เป็นสิ่งสำคัญ โดยเฉพาะในสัปดาห์แรกและเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ ทำให้นักศึกษามีความเข้าใจตนเอง อาจารย์ผู้สอนได้เข้าใจ และการพัฒนาของนักศึกษา

จะเห็นได้ว่าอาจารย์ผู้สอนสามารถนำมาใช้ได้ครบทั้ง ๖ ขั้นตอน เนื่องจากการฝึกในหอผู้ป่วยหนักซึ่งนักศึกษายังไม่เคยผ่านมาก่อนและเป็นนักศึกษากลุ่มเล็กประมาณ ๓-๔ คน ทำให้อาจารย์สามารถสร้างปฏิสัมพันธ์กับนักศึกษาได้เป็นอย่างดี เพื่อให้บรรยากาศที่เอื้อต่อการเรียนรู้ โดยเฉพาะการทำงานร่วมกับทีมพยาบาลในหอผู้ป่วยทำให้เกิดทักษะทางการพยาบาลเพิ่มมากขึ้น การใช้กระบวนการกลุ่ม ในการเรียนรู้และการสะท้อนคิดที่จะให้นักศึกษาได้ประเมินตนเองทั้งวิธีการเรียนรู้ การบรรลุเป้าหมาย ตลอดจนความรู้สึกที่เกิดขึ้น ซึ่งนักศึกษาทุกคนจะบอกว่า การที่ได้มาฝึกในหอผู้ป่วยหนักทำให้เข้าใจว่า พยาบาลต้องมีความรู้ที่ถูกต้อง และนำไปให้การพยาบาลผู้ป่วยเพื่อไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน ที่สำคัญต้องให้การดูแลผู้ป่วยโดยคำนึงถึงความต้องการของผู้ป่วย

ดร.อัจฉรา : จากการสอนวิชาจริยศาสตร์ของอ.บุญศรี ในการวิเคราะห์ประเด็นปัญหาจริยธรรม นอกจากใช้ โจทย์สถานการณ์แล้ว ยังมีการนำประเด็นที่เกิดขึ้นจริงในสังคมที่เกี่ยวข้องไม่ว่าจะเป็นปัญหา จริยธรรมทั่วไป จริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพพยาบาลมาอภิปรายร่วมด้วย ทั้งนี้ นักศึกษาสามารถนำประเด็นที่เกิดขึ้นกับ ตนเอง กับคนรู้จัก และประเด็นข่าวในสังคมมาอภิปราย

ในการสอนวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ ได้นำแนวปฏิบัติ TL ดังนี้

๑. ภาวะชะงักโดยมอบหมายให้นักศึกษา ศึกษา Case กรณีศึกษาผู้ป่วยมะเร็งเต้านมเพื่อให้นักศึกษา เกิดคำถามและต้องการเรียนรู้
๒. เรียนรู้อย่างมีความหมาย ให้นักศึกษาตามปัญหาของกรณีศึกษา
๓. เชื่อมโยงประสบการณ์เดิมกับประสบการณ์ใหม่ นักศึกษาสามารถนำประเด็นที่เกิดขึ้นกับตนเองมาเชื่อมโยง
๔. นักศึกษานำกรณีศึกษามาอภิปรายร่วมด้วยเพื่อแก้ไขปัญหาทางการพยาบาล
๕. มีการสร้างบรรยากาศกระตุ้น ผ่อนคลาย ไม่เครียด
๖. มีการสะท้อนคิดจากการเรียนรู้ทั้งจากกรณีศึกษาและจากประสบการณ์เดิม จากการเรียนรู้ในห้อง

อ.วัชรินทร์ : จากวิชาปฏิบัติหลักและเทคนิคการพยาบาลรุ่น ๔๐ ที่ศัลยกรรมกระดูก ๒

๑. การเปลี่ยนแปลงความเชื่อของตนเอง นักศึกษาที่ขึ้นฝึกมีความกลัวว่าจะทำให้ผู้ป่วยกระดูกหักเพิ่ม หรือมีภาวะแทรกซ้อนจากกระดูกหัก เพราะนักศึกษาต้องอาบน้ำผู้ป่วยซึ่งส่วนใหญ่เป็นผู้ป่วยหญิงและสูงอายุ ให้การพยาบาลก่อนหลังผ่าตัด นักศึกษาได้ bed bath ผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกสันหลังซึ่งต้องนอนราบและนอน ตะแคง ผู้ป่วยผ่าตัดเข่า ผู้ป่วยข้อสะโพกหลุดต้องระวังไม่ให้ขามี adduction และ internal rotation รวมทั้ง ผู้ป่วยผ่าตัดมือเข้าเฝือกขา นักศึกษาได้เรียนรู้จากผู้ป่วยจริงเพราะเรียนทฤษฎีและฝึกในห้อง Lab ไม่ได้มีผู้ป่วย กระดูกหักหลายแบบให้ bed bath จากความเชื่อกลัวว่าตัวเองจะทำได้ไม่ดีหรือผู้ป่วยไม่ยอมให้นักศึกษาทำ นักศึกษาก็มีความเชื่อว่านักศึกษาจะให้การพยาบาลผู้ป่วยได้
๒. การเปลี่ยนแปลงความคิด นักศึกษาพบผู้ป่วยหญิงสูงอายุกระดูกสะโพกหักอาจไม่เข้าใจว่าทำไม ผู้ป่วยไม่ช่วยในการเคลื่อนย้ายตัวเอง ภายหลังผ่าตัดผู้ป่วยมีภาวะแทรกซ้อนเสียชีวิต นักศึกษามีการเปลี่ยน ความคิดการพยาบาล เข้าใจผู้ป่วยให้การพยาบาลแบบองค์รวมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
๓. การเปลี่ยนแปลงวิธีการเรียนรู้ เนื่องจากนักศึกษายังไม่ได้เรียนการพยาบาลผู้ป่วยกระดูกหัก แต่ ต้องให้การพยาบาลผู้ป่วยกระดูกหัก นักศึกษาได้ค้นจากอินเทอร์เน็ตว่าควรใช้ crutch แบบไม่ลงน้ำหนักของ ผู้ป่วยผ่าตัดกระดูกเชิงต้องใส่แบบไหน การอ่านหนังสือนักศึกษาควรฝึกสรุปความเข้าใจอธิบายให้มากขึ้น
๔. การเปลี่ยนแปลงวิธีการกระทำ การฝึกปฏิบัติการพยาบาลนักศึกษาต้องกระทำบ่อยๆ ทั้งการทำ แผล ฉีดยา ก็มีนักศึกษาบางคนยังไม่มั่นใจในการทำทักษะพื้นฐาน
๕. การเปลี่ยนแปลงสัมพันธภาพอาจารย์นักศึกษามีการพูดคุยแลกเปลี่ยนทุกวันทำให้เข้าใจกันมากขึ้น นักศึกษามีการพูดคุยกับผู้ป่วยมากขึ้น

จากการจัดการความรู้ของกลุ่มงานวิชาการ ที่ได้มีการให้ความรู้และและถอดบทเรียน จนได้แนว ปฏิบัติการเรียนรู้เพื่อการเปลี่ยนแปลงของวิทยาลัยบรมราชชนนี นครลำปาง (BCNLP Transformative Education) ซึ่งในปีการศึกษา ๒๕๖๑ อาจารย์ของภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ได้ร่วมกันถอด บทเรียนและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อันจะเป็นแนวทางที่สำคัญที่จะสามารถขยายผลนำไปสู่แนวปฏิบัติที่ดีในการ จัดการเรียนการสอนเพื่อส่งเสริม Transformative Learning ต่อไป

สรุปความรู้ที่จะนำไปใช้

การนำ BCNLP Transformative Education ไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนของทุกภาควิชา โดย สอดแทรก เข้าไปในรายวิชา โดยการปรับเปลี่ยนรูปแบบการจัดการเรียนการสอน ปรับตามบริบทและข้อ แก่ไขที่หลายวิชาได้มีประสบการณ์ ใช้ Transformative Learning ในการจัดการเรียนการสอนและพบปัญหา รวมถึงมีวิธีการแก้ไขและปรับเปลี่ยนแนวทางให้ สอดคล้องกับบริบทและเห็นแนวทางในการปฏิบัติที่ชัดเจน มากขึ้น

สรุปแนวทาง/ขั้นตอนที่จะนำความรู้ไปใช้

กระบวนการเรียนการสอน	ผลการจัดการเรียนการสอน/ ปัญหาและอุปสรรค	แนวทางพัฒนา
อาจารย์รู้จักตัวเอง(Self awareness) การรับรู้และรู้จักความสามารถของ ตัวเอง รู้ว่าเป็นคนอย่างไร ชอบ อะไร เก่งอะไร ไม่เก่งอะไร และที่ สำคัญเราต้องรู้อารมณ์ของตนเอง ด้วย ว่าขณะนี้ มีอารมณ์เป็น อย่างไร การรู้จัก อารมณ์ตนเองจะ นำไปสู่การควบคุม อารมณ์และการ แสดงออกที่เหมาะสม ต่อไป ซึ่งการ ที่จะรู้จักตนเอง รู้อารมณ์ ของ ตนเองได้ ต้องเริ่มจากการรู้ตัว หรือ การมีสติ การรู้จักตนเองเป็น รากฐาน ของการสร้างเชื่อมั่น ในตนเอง	อาจารย์บางคนยังไม่รู้จักตนเอง ไม่ว่าจะเป็นความคิด ความรู้สึก หรือการสะท้อนตนเองก่อนการ สอน	ก่อนการสอนให้อาจารย์สะท้อน คิดสะท้อนตนเองก่อน เพื่อเป็น การเข้าใจตนเอง รับรู้อารมณ์ของ ตนเองในแต่ละครั้ง
รู้จักผู้เรียน อาจารย์จำเป็นต้องรู้จักผู้เรียน ซึ่ง ไม่ใช่แค่การรู้จักชื่อ แต่รวมไป ถึงการ รู้จักลักษณะนิสัยของผู้เรียน พื้นฐาน การเรียนรู้ของผู้เรียน เข้าใจถึงความ แตกต่างของผู้เรียน	เนื่องจากนักศึกษามีจำนวนมาก ทำให้การเข้าถึงนักศึกษาแต่ละคน เป็นไปได้ ยาก ซึ่งอาจารย์ใช้การ เข้าถึงบริบท หรือลักษณะของ ผู้เรียนในภาพรวม	การจัดการสอนแบบกลุ่มจะทำให้ นักศึกษามีจำนวนน้อยลง ทำให้ การ เข้าถึง เรียนรู้ และการ สะท้อน ความรู้สึก ทำได้ ครอบคลุมและ ครบถ้วนมากขึ้น
รู้จักเนื้อหาที่สอน เนื้อหาในการสอนเป็นสิ่งที่สำคัญ อาจารย์จำเป็นต้องเตรียมเนื้อหา ใน การสอนให้พร้อม วางแผน กิจกรรมให้ สอดคล้องกับบริบท	อาจารย์เตรียมความพร้อมในการ สอน ได้ดี ครอบคลุมกับกิจกรรมที่ จะทำใน แต่ละครั้ง แต่เนื้อหา บางอย่าง จำเป็นต้องใช้ ประสบการณ์ในการ ยกตัวอย่าง	การวางแผนและการเตรียมความ พร้อม เป็นสิ่งสำคัญ และ ยกตัวอย่างที่เป็น ประสบการณ์ เพื่อให้เห็นภาพที่ชัดเจน

กระบวนการเรียนการสอน	ผลการจัดการเรียนการสอน/ ปัญหาและอุปสรรค	แนวทางพัฒนา
ของผู้เรียนเพื่อให้ เกิดการเรียนรู้ได้ อย่างเต็มประสิทธิภาพ	เพื่อให้ผู้เรียนมีความเข้าใจ มากขึ้น	
นักศึกษาสะท้อนตนเอง ให้นักศึกษาประเมินตนเอง สะท้อน ความคิด ความรู้สึก และ ความสามารถ ของตนเอง	นักศึกษายังไม่เข้าใจในตนเอง การ สะท้อนบางครั้งยังไม่กล้าที่จะ สะท้อนในสิ่งที่ป็นตนเองออกมา ทำให้ การเข้าถึงนักศึกษาเป็นไปได้ยาก	ให้นักศึกษาทำความเข้าใจถึงการ สะท้อนคิด เหตุผลของการสะท้อน คิด เหตุผลของการเข้าใจตนเอง
นักศึกษาสะท้อนคิด นักศึกษามีการสะท้อนความคิด ความรู้สึกในการทำกิจกรรมแต่ละ อย่าง ทั้งก่อนและหลังทำกิจกรรม	นักศึกษายังสะท้อนคิดได้ไม่ ครอบคลุม บางครั้งสะท้อนเฉพาะ ความรู้สึกเพียง อย่างเดียว ทำให้ การสะท้อนไม่เห็นครบ ในทุกด้าน	มีรูปแบบในการสะท้อนคิดที่ ชัดเจนเพื่อ เป็นแนวทางในการ สะท้อนคิด

สิ่งที่จำเป็นที่ใช้ในการเรียนรู้

๑. มีการเตรียมสิ่งแวดล้อมและสื่อให้สอดคล้องกับการเรียนการสอน
๒. การเปลี่ยนในนักศึกษาและอาจารย์ ในการเรียนรู้สิ่งต่างๆ
๓. การใช้คำถามที่กระตุ้นให้นักศึกษาได้คิด สะท้อน เชื่อมโยง
๔. มีการสรุปแนวทางการเรียนรู้
๕. มีการกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจน
๖. สะท้อนคิดและนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในห้องเรียน
๗. มีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์จากนักศึกษาที่เปลี่ยนแปลงในตนเองได้
๘. มีการวัด และประเมินผลที่ชัดเจน
๙. เลือกสื่อ ตั้งเป้าหมาย สื่อที่ตอบโจทย์ตามประเด็นที่ต้องการ และมีความต่อเนื่องของกิจกรรม

ดร.วิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล

ผู้รวบรวม

๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๒

แบบบันทึกการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
เรื่อง การผลิตผลงานวิจัยที่อยู่บนพื้นฐาน
ของการปฏิบัติงานและความร่วมมือ
ครั้งที่ ๑

วันที่๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๔.๐๐-๑๗.๐๐น.

รายนามผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑	ศรีสอางค์ วรรณกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ลำปาง
๒	ดร.ถาวร ล่อกา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วพบ.นครลำปาง
๓	ดร.ปริศนา นวลบุญเรือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วพบ.นครลำปาง
๔	นางสาวสุตาวัลย์ สายสืบ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วพบ.นครลำปาง
๕	รท.หญิง ฉวีวรรณ จิตต์สาคร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วพบ.นครลำปาง
๖	ดร.เอกรัตน์ เชื้ออินตา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วพบ.นครลำปาง
๗	นางวนิดา อินทราชา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วพบ.นครลำปาง
๑๐	ดร.จันทร์ธิดา ศรีกระจำง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วพบ.นครลำปาง
๑๑	ดร.ณัฐฐรณ์ ปัญจพันธ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วพบ.นครลำปาง
๑๒	ดร.ยงยุทธ แก้วเต็ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วพบ.นครลำปาง
๑๓	นางมณีนรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วพบ.นครลำปาง
๑๔	นางสาวปนัดดา สวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพ	วพบ.นครลำปาง
๑๕	นางสาวเครือวัลย์ สารเถื่อน แก้ว	พยาบาลวิชาชีพ	วพบ.นครลำปาง
๑๖	นายโอภาส ประมูลสิน	พยาบาลวิชาชีพ	วพบ.นครลำปาง

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น

สรุปสาระสำคัญจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๑. ในปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ประเด็นการจัดการความรู้ของกลุ่มงานวิจัยฯ คือ การผลิตผลงานวิจัยที่อยู่บนพื้นฐานของการปฏิบัติงานและความร่วมมือ ซึ่งในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ กลุ่มงานวิจัยฯ ได้มีความร่วมมือในการทำวิจัยกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปางจำนวน ๓ เรื่อง โดยเป็นความร่วมมือในลักษณะของการบูรณาการ (Integrate) ระหว่างประสบการณ์ (Experience) และความเชี่ยวชาญ (Expertise) โดยประเด็นการวิจัยมาจากการปฏิบัติงานของหน่วยงานที่เราร่วมมือด้วย

๒. ผลที่ได้จากการทำงานร่วมกันสรุปได้ว่า ความร่วมมือที่เกิดขึ้นว่ามีความเชื่อมโยงระหว่างพันธกิจด้านวิชาการ (Academic) ของวิทยาลัยฯ กับการปฏิบัติ (Practice) ของหน่วยงานให้บริการการทำงานวิจัยของวิทยาลัยฯ ไม่สามารถมุ่งเน้นที่การทำผลงานวิจัยและผลงานวิชาการเพียงอย่างเดียวได้ แต่เป็นการทำงานที่มีความเกี่ยวข้องกับพันธกิจด้านวิชาการ การบริการวิชาการและการพัฒนาศักยภาพของอาจารย์ไปพร้อมๆ กัน

๓. เราสามารถพัฒนาระดับของการผลิตผลงานวิจัยที่อยู่บนพื้นฐานของการปฏิบัติงานจากความร่วมมือในระดับองค์กรและระดับพื้นที่ ไปสู่ความร่วมมือในระดับชาติและระดับนานาชาติต่อไป เช่น โครงการวิจัยการพัฒนาความรู้การดูแลผู้สูงอายุ : Community Acquired Acquired Pneumonia (CAP) Critical care and mental care in elderly กับ Deakin University ขณะนี้อยู่ในระหว่างการปรับแก้โครงร่างการวิจัยเพื่อขอทุนสนับสนุน โครงการพัฒนาศูนย์วิชาการด้านผู้สูงอายุระดับชาติศูนย์ความเป็นเลิศสหวิทยาการสูงอายุ Excellence Centre: Interdisciplinary Studies on Ageing and Aged Care (ISAAC)

๔. แผนการสร้างความร่วมมือในการทำวิจัยและผลงานวิชาการระหว่าง วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปางกับหน่วยงานต่างๆ ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑-๒๕๖๒ มีดังนี้

หน่วยงาน	ระดับ	เป้าหมาย
วิทยาลัยพยาบาลในสังกัดสถาบันพระบรมราชชนก	องค์กร	- ผลงานวิจัยด้านการเรียนการสอน - การพัฒนาศูนย์ความเป็นเลิศทางวิชาการด้านการดูแลผู้สูงอายุ - การพัฒนารายวิชาการพยาบาลผู้สูงอายุ
- โรงพยาบาลลำปาง - โรงพยาบาลชุมชนในจังหวัดลำปาง - สำนักงานสาธารณสุขอำเภอในจังหวัดลำปาง - รพ.สต.ในจังหวัดลำปาง	องค์กร/พื้นที่	- ผลงานวิจัยในคลินิก/ชุมชน - การวิจัยเพื่อพัฒนางาน (Quality Improvement Research) - การพัฒนารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุในคลินิกและในชุมชน
- เครือข่ายการวิจัยและ - สถาบันการศึกษาในประเทศ	ระดับชาติ	- การประชุมวิชาการระดับชาติ - การตีพิมพ์ผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ
- เครือข่ายการวิจัยและ - สถาบันการศึกษาต่างประเทศ	ระดับนานาชาติ	- การประชุมวิชาการระดับนานาชาติ - การตีพิมพ์ผลงานวิจัย/ผลงานวิชาการ

๕. ข้อเสนอแนะในการพัฒนาการผลิตผลงานวิจัย ได้แก่ การสร้างระบบและกลไกที่เอื้อให้อาจารย์ได้มีโอกาสดำเนินการทำผลงานวิจัย ได้แก่ การจัดสรรภาระงานอย่างเหมาะสม การสนับสนุนเวลางบประมาณและทรัพยากรที่จำเป็น การส่งเสริมและสร้างแรงจูงใจ การพัฒนาศักยภาพอาจารย์ การพัฒนาอาจารย์รุ่นใหม่ การรักษาเครือข่ายความร่วมมือเดิมและแสวงหาเครือข่ายความร่วมมือแห่งใหม่

๖. วิทยาลัยฯสามารถผลิตงานวิจัยจากการบริการวิชาการ โดยร่วมมือกับหน่วยงานนโยบายและหน่วยงานบริการสุขภาพ เช่น โรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลลำปาง โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ฝ่ายอบรมหลักสูตร เช่น Self Management Art (SMART)

นายโอภาส ประมูลสิน
ผู้บันทึก

แบบบันทึกการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
เรื่อง การผลิตผลงานวิจัยที่อยู่บนพื้นฐาน
ของการปฏิบัติงานและความร่วมมือ
ครั้งที่ ๒

วันที่๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐-๑๗.๐๐น.

รายนามผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ลำดับ	ชื่อ- สกุล	ตำแหน่ง	หน่วยงาน
๑	ดร.ถาวร ล่อกา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วทบ.นครลำปาง
๒	ศรีสอางค์ วรรณกุล	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ชำนาญการพิเศษ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ลำปาง
๓	นายประยุทธ์ ศรีกระจำง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ	สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ลำปาง
๔	ดร.ปริศนา นวลบุญเรือง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วทบ.นครลำปาง
๕	นางสาวสุดาวลัย สายสืบ	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วทบ.นครลำปาง
๖	รท.หญิง ฉวีวรรณ จิตต์สาคร	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วทบ.นครลำปาง
๗	ดร.เอกรัตน์ เชื้ออินตา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วทบ.นครลำปาง
๑๐	นางวนิดา อินทราชา	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วทบ.นครลำปาง
๑๑	ดร.จันทร์ธิลา ศรีกระจำง	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วทบ.นครลำปาง
๑๒	ดร.ณัฐฐรณ์ ปัญจันท์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วทบ.นครลำปาง
๑๓	ดร.ยงยุทธ แก้วเต็ม	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วทบ.นครลำปาง
๑๔	นางมณีนรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ	วทบ.นครลำปาง
๑๕	นางสาวปนัดดา สวัสดิ์	พยาบาลวิชาชีพ	วทบ.นครลำปาง
๑๖	นางสาวเครือวัลย์ สารเถื่อน แก้ว	พยาบาลวิชาชีพ	วทบ.นครลำปาง
๑๗	นายโอภาส ประมูลสิน	พยาบาลวิชาชีพ	วทบ.นครลำปาง

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๐๐ น

สรุปสาระสำคัญจากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

๑. ความรู้และทักษะที่อาจารย์และนักวิจัยควรมีในการผลิตผลงานวิจัย ประกอบด้วย (๑) ด้านการบริหารจัดการ (๒) องค์ความรู้ด้านการวิจัย โดยเฉพาะการวิจัยเพื่อพัฒนางาน (Quality Improvement Research) และ (๓) ความรู้เฉพาะในศาสตร์ทางการแพทย์ตามความเชี่ยวชาญของแต่ละบุคคล
๒. แนวทางที่ใช้ในการทำผลงานวิจัยร่วมกับหน่วยงานบริการสุขภาพ ได้แก่ (๑) การระบุลักษณะของความร่วมมือที่ควรจะเป็น (Identification of potential) กำหนดจากการร่วมกันวิเคราะห์ของทั้งสองฝ่าย (๒) การจัดทำเอกสารข้อมูลสำคัญ (Capacity profiling) (๓) การเจรจาข้อตกลงระหว่างบุคคล/องค์กร (Initial discussion) โดยผู้บริหารและผู้รับผิดชอบโครงการของทั้งสององค์กร (๔) คำนึงร่วมและการสร้างข้อตกลงความร่วมมือ (Shared value and Agreement) กำหนดค่านิยมร่วมไว้เป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงความร่วมมือ (๕) การลงมือปฏิบัติตามข้อตกลง (Materializing PDCA) (๖) การประเมินผลและให้ข้อมูลย้อนกลับ (Evaluation and feedback)
๓. ปัจจัยสู่ความสำเร็จ (Key Success Factors) ในการทำผลงานวิจัยกับหน่วยงานภายนอก ประกอบด้วย ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล ความเชื่อถือในบทบาทอาจารย์ เครือข่ายการทำงาน การทำงานเป็นทีม และค่านิยมร่วมของคนในกลุ่มงาน
๔. ขณะนี้มีผลงานวิจัยที่วิทยาลัยฯ ทำร่วมกับ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปางประมาณ ๕ เรื่อง และกำลังรอตอบนับตีพิมพ์ ๑ เรื่อง คือ รูปแบบเชิงหุ้นส่วนในการจัดบริการสุขภาพคลินิกหมอครอบครัวที่มีประสิทธิภาพ จังหวัดลำปาง
๕. แนวปฏิบัติที่ดีของกลุ่มงานวิจัยฯ ประเด็นการผลิตผลงานวิจัยที่อยู่บนพื้นฐานของการปฏิบัติงานและความร่วมมือ ประกอบด้วย ขั้นตอนในการทำงาน ดังนี้
 - ๑) การประเมินสภาพปัจจุบัน/ปัญหา หรือความต้องการจำเป็น โดยการประเมินที่มุ่งเน้นการวิเคราะห์สถานการณ์ปัจจุบันและความต้องการที่เร่งด่วนขององค์กร เพื่อประโยชน์ในการวางแผนพัฒนาสามารถนำไปสู่การเผยแพร่ตีพิมพ์จากเกณฑ์มาตรฐานและก่อให้เกิดประโยชน์ต่อนักวิจัยและหน่วยงาน
 - ๒) การสร้างข้อตกลงระหว่างบุคคล/องค์กร เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงานร่วมกัน ป้องกันความขัดแย้งและสร้างความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์
 - ๓) การลงมือปฏิบัติตามข้อตกลง กลวิธีสำคัญในการขับเคลื่อนการผลิตงานวิจัยที่มีประสิทธิภาพนอกจากการปฏิบัติตามกระบวนการวิจัยแล้ว ในระหว่างการทำนิงานวิจัย มีการสื่อสารและการสร้างแรงจูงใจให้ทำวิจัยที่สอดคล้องกับภาระงานที่ปฏิบัติ โดยมีระบบสนับสนุนให้การทำงานวิจัยมีความสะดวกและคล่องตัว ได้แก่ การมีคลินิกวิจัยเพื่อให้คำปรึกษาแก่นักวิจัย โดยผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญ นักวิจัยสามารถเข้าถึงเพื่อขอคำปรึกษาได้ตลอดเวลาผ่านช่องทางการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ
 - ๔) การร่วมประเมินผลและให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาปรับปรุง
๖. โครงการตามแผนปฏิบัติการ ๒๕๖๒ ที่วางแผนจะพัฒนาเป็นผลงานวิจัยร่วมกับหน่วยงานภายนอก มีดังนี้
 - โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการดูแลผู้สูงอายุแบบครบวงจร กิจกรรมการอบรมหลักสูตรการบริหารจัดการองค์กรผู้สูงอายุเพื่อส่งเสริมพลังผู้สูงอายุ (Active aging)
 - การอบรมหลักสูตรการพยาบาลผู้สูงอายุในระยะเฉียบพลันและวิกฤติ
 - การอบรม หลักสูตร Case Management กับ Long term care ผู้สูงอายุในชุมชน
 - โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุขให้สอดคล้องกับระบบบริการสุขภาพ ผ่านภาควิชา ได้แก่ หลักสูตร SPECIAL PLUS และ ABC (ภาควิชาการพยาบาลเด็กและวัยรุ่น)
 - หลักสูตร Mental Health Literacy (ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช)
 - หลักสูตร SMART NCD (DM, HT, CKD, Stroke, COPD) (ภาควิชาการพยาบาลอนามัย

ชุมชน)

หลักสูตรการป้องกันการตั้งครรภ์ซ้ำในTeenage Pregnancy (ภาควิชาการพยาบาล

สูติศาสตร์)

นอกจากนี้ ยังมีโครงการจากต่างประเทศที่เราสามารถวางแผนทพผลงานวิจัยร่วมกันอีก คือ Thai Traditional Massage Program for School of Nursing & Midwifery, Newcastle University และ Thailand Cultural Study Tour ๒๐๑๙ for Deakin University School of Nursing & Midwifery

๗. ประโยชน์ที่วิทยาลัยฯ ได้รับจากการผลิตผลงานวิจัยที่อยู่บนพื้นฐานของการปฏิบัติงานและความร่วมมือ มีดังนี้ ๑) การพัฒนาสมรรถนะด้านการผลิตผลงานวิจัยของบุคลากรของหน่วยงานและองค์กร ๒) ได้องค์ความรู้ที่พัฒนามาจากการแก้ปัญหาในการปฏิบัติงานจริง นำไปสู่การพัฒนาคุณภาพการให้บริการและคุณภาพชีวิตของประชาชน ๓) การพัฒนาวิทยาลัยตามนโยบายส่วนกลางและเขตบริการสุขภาพด้านการจัดการเรียนการสอนที่สอดคล้องกับความต้องการของสังคม ๔) การพัฒนาคุณภาพของวิทยาลัยตามเกณฑ์มาตรฐานสำคัญ และ ๕) การสร้างภาพลักษณ์องค์กรที่ดีและการตลาดของวิทยาลัย

๘. ข้อเสนอแนะจากการประเมินผลและแนวทางการปรับปรุงแนวปฏิบัติ KM คือ ๑) การสร้างและพัฒนา นักวิจัยหน้าใหม่อย่างต่อเนื่อง โดยส่งเสริมให้มีการศึกษาค้นคว้าและนำผลงานวิจัยมาใช้ในการแก้ปัญหาและพัฒนางาน และสร้างความเข้มแข็งให้กับนักวิจัยทั้งในด้านความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับระเบียบวิธีวิจัย มาตรฐานวิชาชีพนักวิจัย จรรยาบรรณนักวิจัย การสร้างขวัญและกำลังใจ การยกย่อง ชมเชย การสนับสนุนให้มีการเสนอผลงานเพื่อขอให้มีหรือเลื่อนวิทยฐานะสูงขึ้น และเกิดผลงานวิจัยเพิ่มมากขึ้น ๒) การพัฒนาบุคลากรสายสนับสนุนให้มีความรู้ ความเข้าใจในระเบียบวิธีวิจัย สามารถเข้าร่วมโครงการวิจัยและบริหารจัดการงานวิจัยให้มีประสิทธิภาพ

นายโอภาส ประมูลสิน
ผู้บันทึก

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
แบบบันทึกการแลกเปลี่ยนเรียนรู้
ครั้งที่ ๑

เรื่อง การได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการดำเนินงานพัสดุ
วันที่ ๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒ เวลา ๑๓.๐๐ – ๑๖.๐๐ น.
รายนามผู้เข้าร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ลำดับ	ชื่อ – สกุล	ตำแหน่ง
๑	นางสมจิตร สิทธิวงศ์	รองผู้อำนวยการกลุ่มงานอำนวยการ
๒	นางอนงค์ มาลัยรุ่งสกุล	นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ
๓	นางดรุณี ศุภมณี	วิทยากรชำนาญการพิเศษ
๔	นางนิภา ธรรมวงศ์	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๕	นางชัยญานุช วงศ์ใจ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๖	นางยุภา อุดแก้ว	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๗	นางอรรณพ บวรณเครือ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๘	นางพรนภา มณีมูล	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
๙	น.ส.ศิริขวัญ ทาร์ตัน	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีปฏิบัติงาน
๑๐	น.ส.สุนิสา มะโนเครือ	เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
๑๑	น.ส.ศิริวราภรณ์ บุญศรี	พนักงานพิมพ์
๑๒	นางสังข์ทอง ทาเกษม	พนักงานพิมพ์
๑๓	นางวัชรภรณ์ ยิ่งปากน้ำ	เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
๑๔	น.ส.กรณิศศิริ ศิริสุวรรณ	เจ้าพนักงานพัสดุ

ผลการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

ชื่อ – สกุล ผู้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้	รายละเอียดการแลกเปลี่ยน	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
๑. อ.สมจิตร สิทธิวงศ์ รองผู้อำนวยการกลุ่มงาน อำนวยการ ๒. นางอนงค์ มาลัยรุ่งสกุล ๓. นางดรุณี ศุภมณี ๔. นางยุภา อุดแก้ว	สืบเนื่องจากการที่อาจารย์และบุคลากร หลาย ๆ ท่าน ได้รับการแต่งตั้งเป็น คณะกรรมการดำเนินงานพัสดุ ทั้งการเป็น กรรมการกำหนดคุณลักษณะและราคากลาง กรรมการพิจารณาผลและกรรมการตรวจรับ พัสดุ ที่ผ่านมาได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการ ดำเนินงานพัสดุ โดย อ.สมจิตร จะโทรศัพท์ไป สอบถามอาจารย์และบุคลากร เพื่อขอ อนุญาตมาเป็นกรรมการโดยพิจารณาจาก ข้อมูลการสำรวจความต้องการการใช้พัสดุ ประจำปี เช่น หุ่นคลอด ก็ต้องเป็น	ประเด็นปัญหาที่พบจากการ ปฏิบัติงานดำเนินงานพัสดุและ ได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการ ดำเนินงานพัสดุ มีดังนี้ - ไม่มีความรู้และไม่เข้าใจใน บทบาทหน้าที่ที่ได้รับแต่งตั้งว่า มีหน้าที่ความรับผิดชอบ อะไรบ้าง ต้องทำอะไร - กลัวข้อผิดพลาด ไม่กล้าที่จะ อาสาเป็นคณะกรรมการ ดำเนินงานพัสดุ

ชื่อ – สกุล ผู้ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้	รายละเอียดการแลกเปลี่ยน	ผลลัพธ์ที่เกิดขึ้น
	อาจารย์จากภาควิชาการพยาบาลมารดา ทารกและผดุงครรภ์ เป็นต้น และสลับ หมุนเวียนกันไป ส่วนคณะกรรมการสำรวจ พัสตประจำปี อาจารย์และบุคลากรทุกคน ต้องมีส่วนร่วมเป็นคณะกรรมการ <u>จุดประสงค์</u> ๑. เพื่อให้อาจารย์และบุคลากรมีความรู้ เกี่ยวกับบทบาทหน้าที่เมื่อได้รับแต่งตั้งเป็น คณะกรรมการด้านงานพัสดุ ๒. เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปอย่างถูกต้อง และมีประสิทธิภาพ ๓. เพื่อให้อาจารย์และบุคลากรได้มีโอกาส แลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์ ข้อคิดเห็น ตลอดจนถึงปัญหา อุปสรรค	- การไม่ได้รับคำอธิบายหรือ การสอนงานจากผู้มีความรู้ ความชำนาญหรือเชี่ยวชาญ ด้านงานพัสดุ - อาจารย์ที่ได้รับแต่งตั้งเป็น คณะกรรมการด้านงานพัสดุ จะต่อว่าเจ้าหน้าที่พัสดุว่า ทำไมต้องเสนอชื่อตนเองเป็น คณะกรรมการ - คณะกรรมการไม่มีความรู้ เรื่องระเบียบที่เกี่ยวข้องกับงาน พัสต เช่น ระเบียบการจัดซื้อ จัดจ้าง
๑. นางยุภา อุดแก้ว ๒. นางอรรณพ บวรณเครือ ๓. น.ส.ศิริวรรณ บุญศรี ๔. น.ส.กรณิศ ศิริสุวรรณ ๕. นางนิภา ธรรมวงศ์ ๖. นางชัยญานุช วงศ์ใจ ๗. นางพรนภา มณีมูล ๘. น.ส.ศิริขวัญ ทาร์ตัน ๙. น.ส.สุนิสา มะโนเครือ ๑๐. นางสาวชัชทอง ทาเกษม ๑๑. นางวัชรภรณ์ ยังปากน้ำ	ร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประสพการณ์การปฏิบัติงานด้านพัสดุและการได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการด้านงานพัสดุ และแนวทางการปฏิบัติ เมื่อได้รับแต่งตั้งเป็น คณะกรรมการ	ประเด็นปัญหาที่พบ - ผู้ที่ได้รับแต่งตั้งเป็น คณะกรรมการด้านงานพัสดุ เป็นการเพิ่มภาระจากการ ทำงานประจำ ไม่มีผลงานแต่ ต้องมีความรับผิดชอบมากขึ้น - เจ้าหน้าที่พัสดุจะถูกผู้ที่ได้รับ แต่งตั้งเป็นกรรมการว่าไม่แจ่ม ล่วงหน้า - ผู้ที่ได้รับการแต่งตั้งเป็น คณะกรรมการด้านงานพัสดุ ไม่ค่อยสนใจ ใส่ใจ ในการ ติดตามงานที่ได้รับมอบหมาย - แนวทางการปฏิบัติเมื่อได้รับ แต่งตั้งเป็นคณะกรรมการ - เจ้าหน้าที่พัสดุต้องเตรียม ข้อมูลของงาน/เรื่องที่จะ ดำเนินการและเสนอให้ คณะกรรมการพิจารณา

สรุปองค์ความรู้ที่ได้

๑. ประเด็นปัญหาในการได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการดำเนินงานพัสดุ
๒. แนวทางการปฏิบัติเมื่อได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการดำเนินงานพัสดุ

สรุปแนวทางในการพัฒนา

๑. ร่วมกันค้นหาแนวทางการปฏิบัติการเมื่อได้รับแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการดำเนินงานพัสดุ ให้สอดคล้องกับระเบียบการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ.๒๕๖๐