

## วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

บันทึกการประชุมการจัดการความรู้  
เรื่อง กลยุทธ์การสอนเพื่อพัฒนากระบวนการคิดของผู้เรียน  
ประเด็น การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑ และ ๒  
วันที่ ๑๘ มิถุนายน ๒๕๕๗  
ห้องประชุมบัวหลวง

จากการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในครั้งที่ผ่านมา วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๗ มีอาจารย์หลายท่านเห็นตรงกันว่า การบูรณาการ key concept ที่สำคัญในการสอนนักศึกษาจะสามารถช่วยให้นักศึกษาเรียนรู้และจัดเก็บความรู้ได้อย่างเป็นระบบ ดังนั้นวันนี้ ภาควิชาการพยาบาลเด็กและการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ จึงขอแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในประเด็นนี้ต่อ เพื่อให้ได้วิธีการเรียนการสอนที่จะนำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑ และ ๒ ในปีการศึกษา ๒๕๕๗ นี้

### รายนามผู้เข้าร่วมประชุม

#### ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ

๑. นางสาวพรรณณี ไพศาลทักษิณ
๒. นางสาววิลาวัลย์ ต่อปัญญา
๓. นางนงลักษณ์ พรหมติงการ
๔. นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล
๕. นายถาวร ล่อกา
๖. นางสาวปิยธิดา จุลละปีย์
๗. นางจันทร์จิรา ยานะชัย
๘. นางวนิดา อินทราชา
๙. นางสาวปนัดดา สวัสดิ์
๑๐. นางสาวกรรณิการ์ กองบุญเกิด
๑๑. นางสาวอนุรัักษ์ แสงจันทร์
๑๒. นางสาวนิพร ชัดตา
๑๓. นางสาวเครือวัลย์ สารเลื่อนแก้ว
๑๔. นางอัจฉรา สิทธิรักษ์
๑๕. นางสาวพรโสภา พิณีผล

#### ภาควิชาการพยาบาลเด็ก

๑. นางจิราพร เป็งราชรอง
๒. นางสาวจิราพร พรหมแก้วงาม
๓. นางสมปรารถนา สุดใจนาค

๔. นางจุฑาทิพย์ เดชเดชะ
๕. นางณิชกานต์ นาควิโรจน์
๖. นางชมพูนุท แสงวิจิตร
๗. นางจิตต์วีร์ เกียรติสุวรรณ

ในปีที่ผ่านมา การจัดการเรียนการสอนส่วนใหญ่ของวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๑ ๒ และ ๓ ใช้เทคนิคการสอนแบบบรรยาย การอภิปรายกลุ่ม และการวิเคราะห์กรณีศึกษา ในปีการศึกษา ๒๕๕๗ นี้ ผู้อำนวยการวิทยาลัยมีนโยบายให้มีการบูรณาการการเรียนการสอนทุกช่วงวัย จึงได้มีการจัดผู้รับผิดชอบวิชาใหม่ โดยให้แต่ละวิชาเป็นผู้รับผิดชอบวิชาที่มาจากทั้ง ๒ ภาควิชา และในวันนี้ขอเชิญอาจารย์ที่มีประสบการณ์การจัดการเรียนการสอนโดยการบูรณาการ key concept ได้ช่วยกันแลกเปลี่ยนเรียนรู้ว่ามีปัจจัยแห่งความสำเร็จอย่างไรบ้าง

### สาระการประชุม

- จำเป็นต้องมีการออกแบบการสอนให้ชัดเจน กำหนดขอบเขตการสอนให้มีทิศทางเดียวกัน เช่น ในแต่ละ key concept ควรครอบคลุมการใช้กระบวนการพยาบาล การดูแลผู้ป่วยแบบองค์รวม ระบบ อวัยวะ ปัญหา ผลกระทบ บทบาทของพยาบาล การตัดสินใจเชิงคลินิก เป็นต้น
- ต้องวาง key concept ทั้งหมดของแต่ละรายวิชา เพื่อนำมาเสนอก่อนจัดการเรียนการสอน ไม่ให้เกิดความซ้ำซ้อนหรือขาดตกบกพร่องในบาง concept
- หากเป็นไปได้ การแบ่งนักศึกษาเป็นกลุ่มจะทำให้น่าสนใจมากขึ้น โดยกำหนดให้มีอาจารย์ประจำกลุ่มอย่างชัดเจน
- สามารถนำเทคนิคการสอนแบบ Team-based learning และแนวคิดของ VARK system มาประยุกต์ใช้ในการจัดการเรียนการสอนได้
- ผู้สอนต้องมีความเข้าใจอย่างลึกซึ้งและเข้าใจทุกช่วงวัยใน key concept ที่สอน

**บันทึกการประชุมการจัดการความรู้**  
**เรื่อง กลยุทธ์การสอนเพื่อพัฒนากระบวนการคิดของผู้เรียน**  
**ประเด็น การจัดการเรียนการสอนในรายวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓**  
**วันพุธที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๕๗ เวลา ๐๙.๓๐ - ๑๖.๔๕ น.**

**ห้องประชุมบัวหลวง**

**รายนามผู้เข้าร่วมประชุม**

๑. นางจรรยาพร	ทะแก้วพันธุ์	ประธาน
๒. นางสาววาสนา	มั่งคั่ง	
๓. นางวิภา	เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล	
๔. นางวิลาวลัย	ต่อปัญญา	
๕. นางคณินนิตย์	สุบรรพวงค์	
๖. นางนงลักษณ์	พรมติงการ	
๗. นางจิตต์วีร์	เกียรติสุวรรณ	
๘. นางอัจฉรา	สิทธิรักษ์	
๙. นางรุ่งนภา	สุดินันท์โอภาส	
๑๐. นางพรโสภา	พินิจผล	
๑๑. นางณิชกานต์	นาควิโรจน์	
๑๒. นางสมปรารถนา	สุดใจนาค	
๑๓. นางสาวพัชรนันท์	วิวารากานนท์	
๑๔. นางสาวกรรณิการ์	กองบุญเกิด	
๑๕. นางสาวปนัดดา	สวัสดิ	
๑๖. นายเพชร	วิวุฒิ	
๑๗. นางสาวจิราพร	พรมแก้วงาม	

นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล ผู้รับผิดชอบวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ แจ้งในที่ประชุมว่า วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ ได้มีการจัดประชุมเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอน จำนวน ๒ ครั้ง โดยครั้งแรกเป็นการประชุมร่วมกันระหว่างภาควิชาการพยาบาลเด็กและการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ และครั้งที่สองประชุมเฉพาะผู้รับผิดชอบวิชา ซึ่งผลการประชุมที่ผ่านมาได้ข้อสรุปว่า จะมีการทำการบูรณาการทั้งเนื้อหาและเทคนิคการสอน โดยในการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้วันนี้ขอเชิญอาจารย์ที่มีประสบการณ์ได้แลกเปลี่ยนเรียนรู้เทคนิคการสอนเพื่อพัฒนากระบวนการคิดของนักศึกษา

**สาระการประชุม**

- การบูรณาการเนื้อหา ทำโดยการนำเนื้อหาทุกบทมาเชื่อมโยงกัน พิจารณาใช้ภาวะหรืออาการที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย เป็นจุดเชื่อมโยงทั้ง ๔ ระบบ ให้มีเนื้อหาต่อเนื่องกัน

- การบูรณาการเทคนิคการสอน ต้องมีการนัดประชุมเพื่อทำความเข้าใจเทคนิคการจัดการเรียนการสอนกับผู้สอนทุกท่าน
- ผู้สอนภาคทฤษฎีต้องสอนภาคปฏิบัติด้วยจะทำให้มีความเข้าใจเรื่องที่สอนอย่างลึกซึ้งผ่านประสบการณ์ตรงจากตัวผู้ป่วย เช่น หากเป็นผู้สอนทฤษฎีวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ ต้องร่วมสอนภาคปฏิบัติในวิชาปฏิบัติการวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพ ๓ ด้วยเช่นกัน
- การวิเคราะห์เนื้อหาของจัดการเรียนการสอน ต้องเริ่มจากการวิเคราะห์ “คำอธิบายรายวิชา”
- เทคนิคการสอนที่ช่วยให้นักศึกษาได้คิดวิเคราะห์ ประกอบด้วย
  - + การมอบหมายกรณีศึกษา โดยรายละเอียดของการตั้งโจทย์ปัญหาของกรณีศึกษาต้องครอบคลุม “เนื้อหาการจัดการเรียนการสอน” ดังกล่าวข้างต้นทั้งหมด (กระบวนการพยาบาล การพยาบาลทุกช่วงวัย ระยะเวลาเจ็บป่วย การดูแล ๔ มิติ และอื่นๆ)
  - + มอบหมายกรณีศึกษาให้นักศึกษาวิเคราะห์ ทั้งรายเดี่ยว หรือ รายกลุ่ม
  - + การจัดกลุ่ม ควรจัดนักศึกษาที่มีความสามารถแตกต่างกัน ให้อยู่กลุ่มเดียวกัน เช่น มีความสามารถด้านการนำเสนอ การรวบรวมข้อมูล การค้นคว้า การสรุป เป็นต้น
  - + หลีกเลี่ยงการนำเสนอหน้าชั้นเรียน ควรมีการสรุปกรณีศึกษาโดยอาจารย์ผู้สอน
- การให้นักศึกษาทำข้อสอบ
  - + หากสอบย่อยในชั้นเรียน ควรมีการเฉลยและร่วมวิเคราะห์ข้อสอบกับนักศึกษา
  - + หากสอบเพื่อเก็บคะแนน (Formative) ควรสอบหลังสิ้นสุดการเรียนการสอน ใช้เวลาแก่นักศึกษาในการทบทวนความคิดรวบยอดของเนื้อหาที่เรียนก่อนหน้านั้น
  - + หากนักศึกษาสอบตก (Formative) ควรมีการสอบซ่อม จนกว่าจะผ่านเกณฑ์ที่กำหนดไว้
  - + การสอบรวบยอด (Summative) จะมีการทบทวนเนื้อหาที่สอบย่อย (Formative) ว่าหัวข้อใดที่สอบเก็บคะแนนเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ดังนั้น ข้อสอบของ Summative จะมีเนื้อหาที่แตกต่างจาก Formative ส่งผลให้ปริมาณข้อสอบจะลดลง

นางสาวจิราพร พรหมแก้วงาม ผู้บันทึก