

รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กอบกุล พันธุ์เจริญวรกุล. ทิศทางวิชาชีพการพยาบาลในอนาคต : การศึกษาวิทยาการก้าวหน้า 100 ปี การพยาบาลไทย. สรุปผลการประชุมวิชาการฉลอง 100 ปี โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัยศิริราช (คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล). 9-11 มกราคม 2539.
- การประถมศึกษาจังหวัดกระบี่, สำนักงาน. การพัฒนารูปแบบการประเมินผลการเรียนโดยใช้แฟ้มสะสมงาน. สำนักงานโครงการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์ จังหวัดกระบี่, 2539.
- กิดานันท์ มลิทอง. เทคโนโลยีการศึกษาและนวัตกรรม. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540.
- คณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ, สำนักงาน. การวัดและการประเมินผลสภาพที่แท้จริงของนักเรียน. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์คุรุสภาลาดพร้าว, 2540.
- จินตนา ยูนิพันธุ์. การเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- ชัยฤทธิ์ ศิลาดเดช. การพัฒนาแฟ้มสะสมงานในการประเมินผลการเรียนวิชาภาษาอังกฤษระดับชั้นมัธยมศึกษาปีที่สาม. วิทยานิพนธ์ปริญญาดุษฎีบัณฑิต สาขาวิชาการทดสอบและวัดผลการศึกษา คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2540.
- นายกรัฐมนตรี, สำนัก. แผนพัฒนาการศึกษาแห่งชาติ ฉบับที่ 8 (พ.ศ. 2540-2544). คณะกรรมการการศึกษาแห่งชาติ สำนักนายกรัฐมนตรี.
- ผ่องพรรณ ดรัยมงคลกุล และ สุภาพ ฉัตรภรณ์. การออกแบบการวิจัย. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2541.
- ผ่องศรี เกียรติเลิศสนภา. การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนแบบใช้ปัญหาเป็นหลักทางการศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ดุษฎีบัณฑิต สาขาการอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร, 2536.
- มุสดี ฉาวรกุล. สภาพและปัญหาการจัดการเรียนการสอนในสถาบันอุดมศึกษาเอกชน. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต ภาควิชาอุดมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- พยาบาลศาสตร์, คณะ. สรุปผลการสัมมนาพยาบาลศาสตร์ศึกษาแห่งชาติ ครั้งที่ 2. กรุงเทพมหานคร : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536.
- พระธรรมปิฎก (ป.อ. ปยุตโต). จิตวิทยาเพื่อการพัฒนาคนตามแนวธรรมชาติ. กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์สหธรรมิก, 2539.

- เพ็ญพิศุทธิ์ เนคมานุรักษ์. การพัฒนารูปแบบพัฒนาการคิดอย่างมีวิจารณญาณสำหรับ
นักศึกษาครู. วิทยานิพนธ์ปริญญาดุษฎีบัณฑิต สาขาจิตวิทยาการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2537.
- ภาวณี ศรีสุขวัฒนานันท์. รายงานการวิจัยปฏิบัติการเรื่อง การประเมินแฟ้มงาน : กรณีศึกษาใน
ชั้นเรียนบัณฑิตศึกษา. กรุงเทพมหานคร : คณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์, 2539.
- มหาวิทยาลัย, ทบวง. เกณฑ์มาตรฐานหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ ระดับวิชาชีพ พ.ศ. 2539.
วิชาการ, กรม. การพัฒนาระบบและวิธีการวัดประเมินผลในชั้นเรียน. 2539 (อัดสำเนา)
วิชาการ, กรม. กระบวนการพัฒนาพอร์ตโฟลิโอ. 2539. (อัดสำเนา)
วิชาการ, กรม. การประเมินผลจากสภาพจริง. กรุงเทพมหานคร : สำนักทดสอบทางการศึกษา,
มปป.
- ศิริชัย กาญจนวาสี. การวิจัยเชิงทดลองทางพฤติกรรมศาสตร์ : การออกแบบและการวิเคราะห์
ข้อมูล. วารสารครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. (มกราคม-มีนาคม 2535) :
79-90.
- ส. วาสนา ประวาทพุดักษ์. การประเมินผลการเรียนให้สอดคล้องกับสภาพจริง : การใช้แฟ้ม
สะสมงาน. สารพัฒนาหลักสูตร. 15 (กรกฎาคม-กันยายน 2539).
- ส. วาสนา ประวาทพุดักษ์. แนวคิดการประเมินจากสภาพจริง. เอกสารประกอบการฝึกอบรม
เชิงปฏิบัติการจังหวัดกระบี่ สำนักงานโครงการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์, 2539.
- สังัด อุทรานันท์. การจัดการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบ. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร :
ภาควิชาบริหารการศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- สังัด อุทรานันท์. เทคนิคการจัดการเรียนการสอนอย่างเป็นระบบ. พิมพ์ครั้งที่ 6.
กรุงเทพมหานคร : โรงพิมพ์มิตรสยาม, 2532.
- สมชาย มิ่งมิตร. ผลของการประเมินจากพอร์ตโฟลิโอที่มีต่อผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนวิชา
ภาษาไทยของนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 5. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบัณฑิต
ภาควิชาวิจัยการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 2539.
- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาสิต. ทฤษฎีและเทคนิคการปรับพฤติกรรม. พิมพ์ครั้งที่ 2.
กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2536.
- สุวิมล ว่องวานิช. การวัดทักษะการปฏิบัติ (Performance Testing). กรุงเทพมหานคร :
คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- เสาวนีย์ กานต์เดชารักษ์. การพัฒนารูปแบบการเรียนการสอนแบบเน้นวิจัยทางการศึกษา
พยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาดุษฎีบัณฑิต ภาควิชาอุดมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.

- อรพรรณ ลีอนุชัชชัย. การวิเคราะห์ปฏิสัมพันธ์ระหว่างแบบการเรียนของนิสิตนักศึกษา กับแบบการสอนของอาจารย์ต่อการพัฒนาความคิดอย่างมีวิจารณ์ญาณของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาดุษฎีบัณฑิต ภาควิชาอุดมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. 2537.
- อุทุมพร (ทองอุทัย) จามรमान. แบบสอบถาม : การสร้างและการใช้ เล่มที่ 1. กรุงเทพมหานคร : คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2530.
- อุทุมพร (ทองอุทัย) จามรमान. การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณลักษณะ เล่มที่ 4. กรุงเทพมหานคร : ฟีนีฟับบลิชชิง, 2531.
- อุทุมพร (ทองอุทัย) จามรमान. การสร้างและพัฒนาเครื่องมือวัดลักษณะผู้เรียน เล่มที่ 8. กรุงเทพมหานคร : คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2532.
- อุทุมพร (ทองอุทัย) จามรमान. ข้อสอบ : การสร้างและการพัฒนา. กรุงเทพมหานคร : ฟีนีฟับบลิชชิง, 2535.
- อุทุมพร (ทองอุทัย) จามรमान. ทฤษฎีการวัดทางจิตวิทยา (Theory of Psychometrics). กรุงเทพมหานคร : ฟีนีฟับบลิชชิง, 2537.
- อุทุมพร (ทองอุทัย) จามรमान. การตีค่าความสามารถที่แท้จริงของผู้เรียนเพื่อการปฏิรูปการศึกษา. กรุงเทพมหานคร : ฟีนีฟับบลิชชิง, 2540.
- อุทุมพร (ทองอุทัย) จามรमान. แฟ้มสะสมงาน (Portfolio) ของนักเรียน ครู ศึกษานิเทศก์ และผู้บริหารโรงเรียนเพื่อการพัฒนาของนักเรียน เล่มที่ 17. กรุงเทพมหานคร : ฟีนีฟับบลิชชิง, 2540.

ภาษาอังกฤษ

- Arter, J. A., and Spandel, V. Using Portfolios of Student Work in Instruction and Assessment. *Educational Measurement Issue and Practice* 11 (1992) : 36-44.
- Astin, A. W. What Matters in College? San Francisco : Jossey-Bass, 1993.
- Astin, A. W. Achieving Educational Excellence. San Francisco : Jossey-Bass, 1991.
- Baker, C. R. Reflective Learning : A Teaching Strategy for Critical Thinking. *Journal of Nursing Education* 35 (January 1996) : 19-22.
- Ballantyne, R., Borthwick, J., and Packer, J. Teaching for Learning : Enhance Teaching and Learning at QUT. Brisbane : Queensland University of Technology, 1996.
- Bandura, A. Social Learning Theory. Englewood Cliffs, NJ : Prentice-Hall, 1977.
- Bandura, A. Self-Efficacy : Toward a Unifying Theory of Behavioral Change. *Psychological Review* 84 (March 1977) : 191-215.

- Bandura, A. Self-Efficacy Mechanism in Human Agency. American Psychologist 37,2 (February 1982) : 122-147.
- Bandura, A. Recycling Misconceptions of Perceived Self-Efficacy. Cognitive Therapy and Research 8,3 (1984) : 231-255.
- Bandura, A. Social Foundations of Thought and Action : A Social Cognitive Theory. Englewood Cliffs, NJ : Prentice-Hall, 1986.
- Barton, J., and Collins, A. Portfolios in Teacher Education. Journal of Teacher Education 44 (May-June 1993) : 200-210.
- Barton, J., and Collins, A. Portfolio Assessment : A Handbook for Educators. New York : Addison-Wesley, 1997.
- Bergquist, W. H., Gould, R. A., and Greenberg, E. M. Designing Undergraduate Education. London : Jossy-Bass, 1981.
- Bevis, E. O., and Watson, J. Towards a Caring Curriculum : A New Pedagogy for Nursing. New York : National League for Nursing, 1989.
- Billson, J. M., and Tiberius, R. G. The Social Context of Teaching and Learning. In Tiberius, R. G. and Billson, J. M. (Editors) New Directions for Teaching and Learning 45 (Spring 1991) : 67-83.
- Bird, T. The Schoolteacher's Portfolio : An Essay on Possibilities. In Millman, J., and Darling-Hammond, L. (Editors) Handbook of Teacher Education : Elementary and Secondary Personnel. 2nd. Ed. Newbury Park, CA : Sage, 1990.
- Birenbaum, M. Assessment 2000 : Towards a Pluralistic Approach to Assessment. In Birenbaum, M., and Dochy, F.J.R.C. (Editors). Alternatives in Assessment of Achievements, Learning Process and Prior Knowledge. Boston : Kluwer Academic, 1996 : 3-29.
- Brandes, D., and Gennis, P. The Student-Centered School. Herts : Simon and Schuster, 1992.
- Brown, H. N., and Sorrell, J. M. Use of Clinical Journals to Enhance Critical Thinking. Nurse Educator 18 (September-October 1993) : 16-19.
- Burchell, H., and Woolhouse, M. Learner Autonomy in Competent-Based Post-Compulsory Teacher Education. British Journal of In-Service Education. (<http://www.triangle.co.uk/bji-co2.htm>)
- Calfee, R. C., and Perfumo, P. Student Portfolio : Opportunities for a Revolution in Assessment. (Abstract) Journal of Reading 36 (April 1993) : 532-537.
- Calfee, R. C., and Perfumo, P. Writing Portfolios in the Classroom : Policy and Practice, Promise and Peril. Mahwah, NJ : Lawrence Erlbaum Associates, 1996.

- Carroll, J. A., Potthoff, D., and Huber, T. Learnings From Three Years of Portfolio Use in Teacher Education. Journal of Teacher Education 47 (September–October 1996) : 253–262.
- Challis, M., and Others. Portfolio-Based Learning : Continuing Medical Education for General Practitioners– A Mid-Point Evaluation. Medical Education 31 (January 1997) : 22–26.
- Chickering, A. W., and Gamson, Z. F. Seven Principles for Good Practice in Undergraduate Education. The Wingspread Journal (Special Section), June 1987.
- Chiseri-Strater, E. College Sophomores Reopen the Closed Portfolio. In Grave, D. H., and Sunstein, B. S. (Editors). Portfolio Portraits. Portsmouth, NH : Heinemann, 1992 : 61–72.
- Christensen, P. J., and Kenney, J. W. Nursing Process Application of Conceptual Models. 3rd. Ed. St. Louis : The C.V. Mosby, 1990.
- Cowie, A. P. Oxford Advanced Learner's Dictionary of Current English. 4th. Ed. Oxford : Oxford University, 1989 : 1305.
- Cradler, J. Authentic Assessment : Finding the Right Tools. Educational Leadership (October 1991)
- Crowley, M. L. Student Mathematics Portfolio : More Than a Display Case. The Mathematics Teacher 86 (October 1993) : 544–547.
- D' Aoust, C. Portfolio : Process for Students and Teachers. In Blake-Yancy, K. (Editor) Portfolio in the Writing Classroom. Urbana, Il : National Council of Teachers of English, 1992 : 39–48.
- Dagavarian, D. A. Portfolio Assessment. (On-Line) The Report of the American Associate of State Colleges and Universities. February, 1989.
- Denzin, N. K., and Lincoln, Y. S. (Editors). Handbook of Qualitative Research. California : Sage, 1994.
- Dewey, J. Experience and Education. New York : Macmillan, 1963.
- Dweck, C. S. Motivational Processes Affecting Learning. American Psychologist 41 (1986) : 1040–1048.
- Ennis, R. H. A Logical Basis for Measuring Critical Thinking Skills. Educational Leadership (October 1985) : 45–48.
- Facione, N. C. Critical Thinking and Clinical Judgment : Goal 2000 for Nursing Science. 1995. (<http://www.calpress.com/nurse2000html>)
- Facione, N. C., and Facione, P. A. California Critical Thinking Skills Test. 1996. (<http://www.calpress.com/skill.html>)

- Facione, N. C. California Critical Thinking Disposition Inventory. 1996.
(<http://www.calpress.com/dispinv.html>)
- Facione, N. C. Holistic Critical Thinking Scoring Rubric. 1996.
(<http://www.calpress.com/rubric.html>)
- Facione, N. C. Comments from Our Clients. 1996.
(<http://www.calpress.com/custom.html>)
- Facione, N. C., Facione, P. A., and Sanchez, C. A. Critical Thinking Disposition as a Measure of Competent Clinical Judgment : The Development of the California Critical Thinking Disposition Inventory. Journal of Nursing Education 33 (October 1994) : 345-349.
- Fawcett, J. Analysis and Evaluation of Conceptual Models of Nursing. Philadelphia : F.A. Davis, 1984.
- Ford, J. S., and Profetto-McGrath, J. A Model for Critical Thinking Within the Context of Curriculum as Praxis. Journal of Nursing Education 33,8 (October 1994) : 341-344.
- Foundation of Critical Thinking : URL :<http://www.sonoma.edu/ctthink/1996.800-833-3646> Fax : 707:546-4718.
- French, P. Social Skill for Nursing Practice. 2nd. Ed. London : Chapman & Hall, 1994.
- Fulton, R. D. Critical Thinking in Adulthood. (CD- ROM) Review Literature, 1989.
- Gagne', R. M. The Conditions of Learning and Theory of Instruction. 4th. Ed. San Francisco : Holt, Rinehart and Winstor, 1985.
- Gagne', R. M. Essentials of Learning for Instruction. Hinsdale, Illinois : Dryden, 1975.
- Gagne', R. M., Briggs, L. J., and Wager, W. W. Principles of Instructional Design. Philadelphia : Harcourt Brace Jovanovich College, 1992.
- Gerald, W. "What is Authentic Assessment?" High School Magazine 1,2 (December 1993) : 30-31.
- Goldenberg, D., Iwasiw, C. and MacMaster, E. Self-Efficacy of Senior Baccalaureate Nursing Students and Preceptors. Nursing Education Today 17 (1997) : 303-310.
- Good, C. V. Dictionary of Education. New York : McGraw-Hill Book, 1973.
- Goodrich, H. Understanding Rubrics. Educational Leadership 54,4 (December 1996-January 1997) : 14-17.
- Goodwin, C. J. Research in Psychology : Methods and Design. New York : John Wiley & Sons, 1995.

- Graves, D. H., and Sunstein, B. S. Portfolio Portraits. Portsmouth, New Hampshire : Heinemann, 1992.
- Gredler, M. E. Learning and Instruction : Theory Into Practice. 3rd. Ed. New Jersey : Prentice-Hall, 1997.
- Haddock, J. Reflection in Groups : Contextual and Theoretical Considerations Within Nurse Education and Practice. Nurse Education Today 17 (1997) : 381-385.
- Hamns, M., and Dennis, A. Portfolio Assessment. The Science Teacher 58 (May, 1991) : 18-21.
- Harris, I. Learning Contracts Related Assessment Issues. In Knight, P. (Editor) Assessment for Learning in Higher Education. London : Kogan Page, 1995.
- Harris, D., and Bell, C. Evaluating and Assessing for Learning. New Jersey : Kogan Page, 1994.
- Hart, D. Authentic Assessment : A Handbook for Educators. New York : Addison-Wesley, 1994.
- Herman, J. L., Gearhart, M., and Aschbacher, P. R. Portfolios for Classroom Assessment : Design and Implementation Issues. In Calfee, R. C., and Perfumo, P. (Editors). Writing Portfolios in the Classroom : Policy and Practice, Promise and Peril. Mahwah, New Jersey : Lawrence Erlbaum Associates, 1996 : 27-56.
- Heywood, J. Assessment in Higher Education. 2nd. Ed. New York : John Wiley & Sons, 1989.
- Hopkins, K. D., Stanley, J. C., and Hopkins, B. R. Educational and Psychological Measurement and Evaluation. 7th. Ed. Englewood Cliffs, New Jersey : Prentice Hall, 1990.
- Husen, T., and Postlethwaite, T. N. The International Encyclopedia of Education Vol. 10. 2nd. Ed. New York : Elsevier Science, 1994 : 5895-5900.
- Illinois Mathematics and Science Academa. Introduction to PBL.
(<http://www.imsa.edu/team/cpbl/intro/whatis/ssf>)
- Jinks, G. H. Making the Most of Practical Placements : What the Nurse Teacher Can Do to Maximize the Benefits for Students. Nurse Education Today 11 (1995) : 127-133.
- Joyce, B., and Weil, M. Models of Teaching. 5th. Ed. Boston : Allyn and Bacon, 1996.
- Kataoka-Yahiro, M., and Saylor, C. A Critical Thinking Model for Nursing Judgment. Journal of Nursing Education 33,8 (October 1994) : 351-356.
- Kemp, J. E. The Instructional Design Process. New York : Harper & Row, 1985.

- Kiah, C. J. A Model for Assessing Critical Thinking Skills. (CD-ROM) Paper presented at the Annual Student Assessment Conference at the Virginir Assessment Group and the State Council of Higher Education for Virginir (Richmond, VA, November 11-12, 1993)
- Klenowski, V. Student Self-Evaluation Process in Student-Centered Teaching and Learning Contexts of Australia and England. Magazine : Assessment in Education 2,2 (August 1995) : 145-164.
- Knight, M. E. and Gallaro, D. Portfolio Assessment : Applications of Portfolio Analysis. Lanham, Maryland : University Press of America, 1994.
- Knight, P. Assessment for Learning in Higher Education. London : Kogan Page, 1995.
- Knowles, M. S. Self-Directed Learning : A Guide for Learners and Teachers. Chicago : Follett, 1975.
- Knowles, M S. The Modern Practice of Adult Education : From Pedagogy to Andragogy. 2nd. Ed. Chicago : Follett, 1980.
- Knowles, M. S. Andragogy in Action. San Francisco : Jossy-Bass, 1984.
- Kramer, M. K. Concept Clarification and Critical Thinking : Integrated Process. Journal of Nursing Education 32 (November 1993) : 406-409.
- Krippendroff, K. Content Analysis : An Introduction to it's Methodology. 6th. Ed. London : Sage Publications, 1986.
- Lan, W. Y., and Others. The Effects of a Self-Monitoring Process on College Students' Learning in an Introductory Statistics Course. Journal of Experimental Education 62,1 (Fall 1993) : 26-40.
- Langsam, D. M. Portfolio : A Capstone Activity for Students in Freshman Seminar. (CD-ROM) Paper presented at the Annual National Conference on the Freshman Year Experience. Columbia : February 18-22, 1994.
- Lent, R. W. A Social Cognitive Framework for Career Choice Counselling. The Career Development Quarterly 44 (1996) : 354-366.
- Litter, D. Learner Autonomy I : Definitions, Issues and Problems. Dublin : Authentik, 1991.
- MacGregor, J. Learning Self-Evaluation : Challenges for Students. In MacGregor, J. (Editor). Student Self-Evaluation : Fostering Reflective Learning. New Directions for Teaching and Learning 56 (Winter 1993) : 35-46.
- Maibach, E., and Murphy, D. A. Self-Efficacy in Health Promotion Research and Practice : Conceptualization and Measurement. Health Educational Research : Theory and Practice 10 (1995) : 37-50.

- McCarthy, C. P. Learner Training for Learner Autonomy on Summer Language Courses. 1996 (<http://indigo.ie/~sdbla...nal/papers/training.htm>)
- McGarry, D. Learner autonomy 4 : The Role of Authentic Texts. Dublin : Authentik, 1995.
- McTighe, J. What Happens Between Assessments? Educational Leadership 54,4 (December1996-January1997) : 6-12.
- Meisels, S. J. Using Work Sampling in Authentic Assessments. Educational Leadership 54,4 (December1996-January 1997) : 60-65.
- Miller, M. A., and Malcom, N. S. Critical Thinking in Nursing Curriculum. Nursing and Health Care 11 (1990) : 67-73.
- Mills, E. Portfolio : A Challenge for Technology. Int'l J. of Instructional Media 24,1 (1997) : 23-29.
- Mokhtari, K., and Others. Portfolio Assessment in Teacher Education : Impact on Preservice Teachers' Knowledge and Attitudes. Journal of Teacher Education 47 (September-October 1996) : 245-252.
- National League for Nursing. Criterion for the Evaluation of Baccalaureate and Higher Degree Programs in Nursing. 6th. Ed. New York : 1989.
- Niemi, P. M. Medical Students' Professional Identity : Self-Reflection During the Preclinical Years. Medical Education 31 (November 1997) : 408-415.
- Oakland, T. Test Use with Children and Youth Internationally : Current Status and Future Directions. In Oakland, T., and Hambleton, R. K. (Editors) International Perspectives on Academic Assessment. Boston : Kluwer Academic, 1995 : 1-24.
- O'Keefe, R. D. Comment Codes : Improving Turnaround Time for Student Reports. College Teaching 44 (Fall 1996) : 137-138.
- Paul, R. Definition Critical Thinking. CCT@sonoma.ed. Center for Critical Thinking, 1996.
- Paul, R. The Role of Question in Thinking, Teaching and Learning. CCT@sonoma.ed. Center for Critical Thinking, 1996.
- Paulson, F. L., and Paulson, P. R. How Do Portfolios Measure Up? Paper Presented at the Meeting of the Northwest Evaluation Association. Union, WA. August, 1990.
- Pierce, L. V. and O' Malley, J. M. Performance and Portfolio Assessment for Language Minority Students. NCBE Program Information Guide Series No 9, Spring 1992. (<http://www.ncbe.gwu.edu/ncbepubs/pigs/pig9.html>)

- Pintrich, P. R. Understanding Self-Regulated Learning. New Directions for Teaching and Learning 63 (Fall 1995) : 3-12
- Platzer, H., Snelling, J., and Blake, D. Promoting Reflective Practitioners in Nursing : A Review of Theoretical Models and Research Into the Use of Diaries and Journals to Facilitate Reflection. Teaching in Higher Education 2,2 (1997) : 103-120.
- Polit, D. F., and Hungler, B. P. Nursing Research : Principles and Methods. 2nd. Ed. Philadelphia : J. B. Lippincott, 1987.
- Rogers, C. R. Freedom To Learn : A View of What Education Might Become. Columbus, Ohio : Charles B. Merrill, 1969.
- Rogers, C. R. Freedom to Learn for the Eighties. Columbus, Ohio : Merrill, 1983.
- Ross, A. O. The Sense of Self : Research and Theory. New York : Springer Publishing, 1992 : 94-111.
- Schunk, D. H. Goals Setting and Self-Efficacy During Self-Regulated Learning. Educational Psychologist 25 (1990) : 71-86.
- Schunk, D. H., and Zimmerman, B. J. Self Regulation of Learning and Performance : Issues and Educational Applications. Hillsdale, NJ : Lawrence Erlbaum Associates, 1994.
- Schwartz, L. S., and Gredler, M. E. The Effects of Self-Instructional Materials on Goal Setting and Self-Efficacy. Journal of Research and Development in Education 31,2 (Winter 1998) : 83-89.
- Stiggins, R. J. Student-Centered Classroom Assessment. New York : Maxwell Macmillan International, 1994.
- Straka, G. A., and Others. A Model for Motivated Self-Directed Learning. Education 53 (1996) : 19-28.
- Tiller, D. Self-Efficacy in College Students. Missouri ; Western State College, 1995
- UNESCO. Principal Regional Office for Asia and the Pacific. Strengthening the Role of Teachers in a Changing World : An Asia-Pacific Perspective. Bangkok, 1996.
- UNESCO. Principal Regional Office for Asia and the Pacific. Education for Affective Development : A Guidebook on Programmes and Practices. Bangkok, 1996.
- US Department of Education. National Goals for Education. State of the Union Address : President George Bush. United States Department of Education Goals for the year 2000. Washington DC, 1990.

- Valeri-Gold, M., and Others. Portfolios : Collaborative Authentic Assessment Opportunities for College Developmental Learners. Journal of Reading 35 (December-January 1992) : 298-305.
- Viechnicki, K. J., and Others. The Impact of Portfolio Assessment on Teacher Classroom Activities. Journal of Teacher Education 44 (November-December 1993) : 371-376.
- Watson, G., and Glaser, E. M. Watson-Glaser Critical Thinking Appraisal Manual. New York : Harcourt, Brace and World, 1964.
- Webster's New International Dictionary. 2nd. Ed. Springfield, Mass : G & C Merriam, 1957.
- Wiggins, G. Practicing What We Preach in Designing Authentic Assessment. Educational Leadership 54 (December 1996-January 1997) : 18-25.
- Wilson, S., and Cameron, R. Student Teacher Perceptions of Effective Teaching : A Developmental Perspective. Journal of Education for Teaching 22,2 (1996) : 181-195.
- Wisker, G. Assessing for Learning in English Studies : Some Innovative Practices. Teaching in Higher Education 2,2 (1997) : 123-139.
- Wolf, K. Developing an Effective Teaching Portfolio. Educational Leadership 53,6 (March 1996) : 34-37.
- World Health Organization (WHO). Report of Expert Committee on Nursing Practice. Geneva, 1995.
- Zimmerman, B. J., Bandura, A., and Martinez-Pons, M. Self-Motivation for Academic Attainment : The Role of Self-Efficacy Beliefs and Personal Goal Setting. American Educational Research Journal 29 (1992) : 663-676.
- Zimmerman, B. J., and Martinez-Pons, M. Development of a Structured Interview for Assessing Student Use of Self-Regulated Learning Strategies. American Educational Research Journal 23 (1986) : 614-628.



ภาคผนวก ก
รายนามผู้ทรงคุณวุฒิ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิในการวิจัย

1. รองศาสตราจารย์ ดร. ภาวิณี ศรีสุขวัฒนานันท์ คณะศึกษาศาสตร์
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
2. รองศาสตราจารย์ ดร. ยวดี ฤาชา ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์
โรงพยาบาลรามธิบดี
มหาวิทยาลัยมหิดล
3. รองศาสตราจารย์ ดร. สาลี ทองธิว คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
4. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. วลัย พานิช คณะครุศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
5. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. จินดา จันทรแก้ว คณะศิลปศาสตร์
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
6. ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. ผ่องศรี เกียรติเลิศนภา คณะพยาบาลศาสตร์
มหาวิทยาลัยบูรพา
7. นาวาอากาศโทหญิง ดร. สุพิศ ประสบศิลป์ วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ
8. นาวาอากาศโทหญิง ดร. ศิริกัญญา ฤทธิ์แปลก วิทยาลัยพยาบาลทหารอากาศ
9. นาวาโทหญิง ดร. ทศน์ศรี เสมียนเพชร วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ข
การคำนวณค่าสถิติ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ผลการตรวจสอบระบบการเรียนการสอนโดยผู้ทรงคุณวุฒิ

ประเด็นการตรวจสอบ	การตัดสิน			ค่า IOC
	เหมาะสม	ไม่เหมาะสม	ไม่แน่ใจ	
1. หลักการ	5	0	0	1.00
2. ความครอบคลุม				
2.1 ปัจจัยนำเข้า	5	0	0	1.00
2.2 กระบวนการเรียนการสอน	4	0	1	.80
2.3 ผลลัพธ์	5	0	0	1.00
2.4 ข้อมูลป้อนกลับ	5	0	0	1.00
3. ความเหมาะสมของคู่มือ	3	0	2	.60
4. ความครอบคลุมรายวิชาที่ใช้ ในการทดลองใช้ระบบ	5	0	0	1.00
5. ความเป็นไปได้ในการนำไปใช้	4	0	1	.80

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

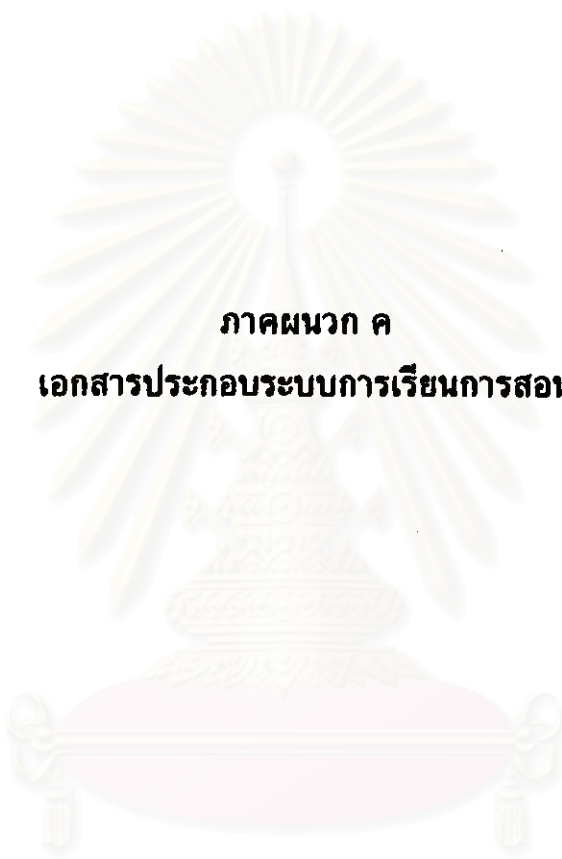
ตัวอย่างการคำนวณหาความเที่ยงของการสังเกต
นำค่าคะแนนจากการประเมินการใช้กระบวนการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาล
โดยผู้วิจัยและผู้ช่วยวิจัยมาคำนวณดังนี้

หัวข้อ ที่ ประเมิน	ลำดับผลงาน : การประเมินโดยผู้วิจัย / ผู้ช่วยวิจัย									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	4/3	4/2	3/3	4/4	3/3	3/3	3/3	2/2	2/2	3/3
2	3/3	3/3	3/3	4/3	3/3	3/2	4/3	2/2	2/2	3/3
3	4/3	4/3	4/3	3/3	3/2	2/2	4/3	2/2	2/2	4/3
4	3/3	3/3	4/3	3/3	3/3	2/2	3/3	3/2	2/2	4/3
5	3/3	2/2	3/2	4/4	3/2	3/3	3/3	2/2	2/2	3/3
6	4/4	2/2	2/2	3/3	3/2	3/3	3/3	2/3	2/2	3/3
7	4/4	3/3	2/2	4/4	2/2	3/3	3/3	3/3	2/2	3/3
8	4/3	4/3	2/2	3/3	2/2	3/3	3/3	2/2	2/2	3/3
9	3/3	4/3	2/2	3/3	2/2	3/3	3/3	2/3	3/3	3/3
10	3/3	2/2	3/2	3/3	3/2	3/3	3/3	2/2	3/2	3/3
11	3/3	3/3	3/2	4/4	3/3	4/3	3/3	4/3	3/2	3/3
12	2/2	3/2	2/2	4/4	2/2	3/3	3/2	2/2	2/2	3/3
13	3/3	2/2	2/2	3/3	2/2	3/2	3/3	2/2	2/2	3/3
14	1/1	1/1	2/2	2/2	2/2	2/2	3/2	2/2	2/2	2/2
15	1/1	1/1	2/2	1/3	2/1	3/3	3/3	2/3	3/3	3/3
16	1/1	1/1	2/2	3/3	2/1	2/2	2/3	2/2	1/2	2/2
การ สังเกตที่ เหมือน	13	11	11	14	10	13	11	11	13	14
การ สังเกตที่ ต่าง	3	5	5	2	6	3	5	5	3	2

$$\begin{aligned}
 \text{ความเที่ยงของการสังเกต} &= \frac{\text{จำนวนครั้งของการสังเกตที่เหมือนกัน}}{\text{จำนวนครั้งของการสังเกตที่เหมือน} + \text{จำนวนครั้งของการสังเกตที่ต่าง}} \\
 &= \frac{121}{121 + 39} = .756
 \end{aligned}$$

ตารางที่ แสดงคะแนนเฉลี่ยสะสมของนักศึกษาพยาบาลในภาคการศึกษาที่ 1 เรียงลำดับจากน้อยไปมาก (N=60)

คนที่	คะแนนเฉลี่ยสะสม	คนที่	คะแนนเฉลี่ยสะสม
1	1.82	31	2.80
2	1.98	32	2.81
3	2.00	33	2.82
4	2.07	34	2.82
5	2.11	35	2.82
6	2.20	36	2.82
7	2.20	37	2.86
8	2.30	38	2.86
9	2.32	39	2.89
10	2.34	40	2.95
11	2.34	41	2.95
12	2.41	42	2.98
13	2.41	43	3.00
14	2.41	44	3.00
15	2.48	45	3.05
16	2.50	46	3.11
17	2.59	47	3.14
18	2.61	48	3.14
19	2.66	49	3.16
20	2.66	50	3.18
21	2.68	51	3.20
22	2.70	52	3.23
23	2.70	53	3.25
24	2.70	54	3.27
25	2.73	55	3.32
26	2.73	56	3.36
27	2.77	57	3.39
28	2.77	58	3.45
29	2.77	59	3.45
30	2.77	60	3.61



ภาคผนวก ค
เอกสารประกอบระบบการเรียนการสอน

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ระบบการเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์ที่เน้นการเรียนรู้ทางปัญญาสังคม โดยใช้ฟอร์ทโฟลิโอ

1. ทฤษฎีและแนวคิดพื้นฐาน

ระบบการเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์ที่เน้นการเรียนรู้ทางปัญญาสังคมโดยใช้ฟอร์ทโฟลิโอ มีแนวคิดพื้นฐานมาจากการบูรณาการแนวคิดที่สำคัญ ๆ สรุปได้ดังนี้

1.1 การจัดการศึกษาในวิชาชีพการพยาบาล

วิชาชีพการพยาบาลเป็นวิชาชีพที่มีการปฏิบัติเป็นแกนกลาง เน้นความเป็นองค์รวมของบุคคล พิจารณาความแตกต่างระหว่างบุคคล และการจัดการศึกษาในวิชาชีพการพยาบาลมุ่งสู่การปฏิบัติวิชาชีพ ในการให้บริการทางสุขภาพเพื่อเป้าหมายสูงสุดตามศักยภาพของแต่ละบุคคล โดยมีการบูรณาการการเรียนรู้ในภาคทฤษฎีสู่การปฏิบัติการพยาบาล

1.2 การเรียนรู้ทางปัญญาสังคม

การเรียนรู้ทางปัญญาสังคมของแบนดูรา (Bandura, 1977, 1986) มีความเชื่อว่าพฤติกรรมของบุคคลเกิดจากการปฏิสัมพันธ์ที่ส่งผลซึ่งกันและกันขององค์ประกอบ 3 ประการคือ พฤติกรรม สติปัญญาและปัจจัยส่วนบุคคล และสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีแนวคิดหลักที่สำคัญคือ

การกำกับตนเอง : พฤติกรรมของบุคคลเกิดจากแรงจูงใจและกำกับโดยมาตรฐานภายในของบุคคลที่ตนเองยอมรับและกำหนดขึ้นจากผลของการประเมินตนเองและการกำหนดมาตรฐานด้วยตนเอง

การรับรู้สมรรถนะแห่งตน : มีความสำคัญต่อการกำหนดพฤติกรรมของบุคคล เกิดจากการที่บุคคลสามารถไปสู่เป้าหมายด้วยตนเอง การได้เห็นแบบอย่างจากผู้อื่น การถูกชักจูงด้วยคำพูด สภาพทางร่างกาย และการกระตุ้นทางอารมณ์ที่เหมาะสม

การเรียนรู้จากการสังเกต : มีความเชื่อว่าบุคคลไม่ได้แสดงพฤติกรรมที่เกิดจากการเรียนรู้ด้วยการลองผิดลองถูกจากประสบการณ์จริงเพียงอย่างเดียว แต่ส่วนที่สำคัญเกิดจากการสังเกตตัวแบบอย่างตั้งใจ และจูงใจตนเองให้เกิดการแสดงพฤติกรรม

การเรียนรู้ทางปัญญาสังคมอธิบายด้วยความสามารถพื้นฐาน 5 ประการคือ

1) ความสามารถในการเก็บรหัสเป็นสัญลักษณ์ เป็นการให้สัญลักษณ์กับเหตุการณ์ที่เข้ามกระทบ ให้ความหมาย สร้างรูปแบบทางปัญญา เชื่อมโยงความรู้เดิมกับประสบการณ์แล้วสร้างเป็นวิถีทางในการแสดงพฤติกรรม

2) ความสามารถในการคิดล่วงหน้า (Forethought Capability) เป็นความสามารถในการสร้างความคิดไปในอนาคต โดยบุคคลจะกำหนดเป้าหมายของตนเองไว้ล่วงหน้า วางแผนสำหรับการกระทำ ในการคิดล่วงหน้าบุคคลจะมีแรงจูงใจตนเอง ชี้แนะตนเองในการแสดงพฤติกรรมที่คาดหวัง เป็นความตั้งใจและกระทำอย่างมีเป้าหมาย

3) ความสามารถในการเรียนรู้โดยการสังเกตตัวแบบ (Vicarious Capability) การสังเกตตัวแบบจะทำให้บุคคลมีการดัดแปลงบทบาทสำหรับแสดงพฤติกรรมต่าง ๆ กำกับแบบแผนพฤติกรรมของตนเอง โดยที่ไม่ต้องมีประสบการณ์ตรงจากการลองผิดลองถูก

4) ความสามารถในการกำกับตนเอง (Self-Regulatory Capability) พฤติกรรมของบุคคลส่วนใหญ่เกิดจากแรงจูงใจและการกำกับโดยมาตรฐานในตนเองและเกิดจากปฏิกิริยาที่ได้จากการประเมินตนเอง

5) ความสามารถในการพิจารณาตนเองอย่างไตร่ตรอง (Self-Reflective Capability) เป็นความสามารถในการวิเคราะห์ประสบการณ์และกระบวนการคิดของตนเองอย่างไตร่ตรอง การตรวจสอบโดยการพิจารณาตนเองอย่างรอบคอบ ตรวจสอบความคิดเห็นและปฏิกิริยาของตนเอง ตัดสินความเหมาะสมในการแสดงพฤติกรรมและมีการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมให้เป็นไปอย่างสอดคล้องกัน

1.3 ความเป็นอิสระของผู้เรียน

ความเป็นอิสระของผู้เรียน คือ การที่นักศึกษาได้รับการสนับสนุนให้เป็นผู้รับผิดชอบการเรียนรู้ด้วยตนเอง มีการควบคุมในส่วนตัวตนเองต้องเรียนรู้ โดยนักศึกษาจะเป็นผู้ที่กำหนดเป้าหมายที่เป็นจริง วางแผนการทำงาน พัฒนากลยุทธ์ในการควบคุมและแก้ปัญหาในสถานการณ์ใหม่และสถานการณ์ที่ยังมองไม่เห็นและประเมินผลงานของตนเอง

1.4 การเรียนรู้แบบชี้นำตนเอง

การเรียนรู้แบบชี้นำตนเอง เป็นการที่ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้จากการที่ถูกกระตุ้นและชี้นำด้วยตนเอง ให้มีการดำเนินการวางแผนการเรียนรู้ จัดระบบระเบียบ ควบคุม และประเมินกระบวนการเรียนรู้อย่างอิสระและมีความรับผิดชอบต่อตนเอง

1.5 การประเมินความสามารถที่แท้จริง

การประเมินความสามารถที่แท้จริงเป็นการประเมิน จากผลงานหรือสิ่งที่ให้ผู้เรียนได้แสดงความสามารถในการใช้ทักษะการคิด และการใช้ความรู้เพื่อการแก้ปัญหา และเป็นการวัดและประเมินกระบวนการทำงานของสมองและจิตใจของผู้เรียนอย่างตรงไปตรงมาในสิ่งที่ผู้เรียนทำ

1.6 แนวคิดและหลักการของพอร์ทโฟลิโอ

พอร์ทโฟลิโอเป็นแนวคิดของการรวบรวมผลงานที่แสดงความสามารถของนักศึกษาอย่างครอบคลุม โดยมีจุดมุ่งหมายที่ชัดเจน เน้นการบูรณาการความรู้กับประสบการณ์นอกห้องเรียน ข้อมูลที่เก็บรวบรวมมีความตรงตามสภาพการเรียนรู้ที่แท้จริงของผู้เรียน มีกระบวนการประเมินผลงานอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ ซึ่งผู้เรียนเป็นผู้ดำเนินการพัฒนาพอร์ทโฟลิโอด้วยตนเอง

1.7 วิธีการสอนแบบต่าง ๆ

ในระบบการเรียนการสอนที่เน้นการเรียนรู้ทางปัญญาสังคมโดยใช้พอร์ทโฟลิโอ ผู้วิจัยได้นำวิธีการสอนแบบต่าง ๆ ที่มีความสอดคล้องกับหลักการของระบบการเรียนการสอนที่ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นมาใช้ดังนี้

- 1) การเรียนรู้จากปัญหา เป็นการจัดการเรียนการสอนที่มุ่งเน้นให้ผู้เรียนมีการอภิปรายปัญหาเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ภายในกลุ่ม โดยอาจารย์ประจำกลุ่มมีหน้าที่ในการสังเกตการณ์ ชี้แนะ ช่วยเหลือการอภิปราย และเป็นที่ปรึกษาของกลุ่ม
- 2) การคิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์ เป็นการที่เน้นให้นักศึกษาใช้กระบวนการคิดในการวิเคราะห์สถานการณ์ที่กำหนด โดยการพิจารณาข้อมูลอย่างรอบคอบและไตร่ตรอง มีการตรวจสอบกระบวนการคิดซึ่งกันและกัน และร่วมกันอภิปรายเพื่อหาข้อสรุปร่วมกัน
- 3) การวิเคราะห์อุบัติการณ์เป็นกลุ่ม เป็นการสอนแบบกลุ่มย่อย ที่เน้นให้นักศึกษาเรียนรู้จากประสบการณ์จริงที่เกี่ยวกับผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน นักศึกษาจะได้เรียนรู้อย่างไตร่ตรองในสิ่งที่ได้พบเห็นจากการสังเกตการปฏิบัติงาน และการฝึกประสบการณ์ร่วมกันเป็นกลุ่ม ทำให้นักศึกษามีโอกาสเชื่อมโยงการเรียนรู้ในภาคทฤษฎีไปสู่การปฏิบัติจริง
- 4) การเขียนอนุทินการปฏิบัติงาน เป็นการพัฒนาการคิดของนักศึกษา โดยการให้นักศึกษาประเมินประสบการณ์ของตนเอง ประเมินการนำองค์ความรู้ในภาคทฤษฎีไปสู่การปฏิบัติการพยาบาล หรือการเลือกศึกษาบทความที่สนใจและเกี่ยวข้องแล้วมีการวิพากษ์ในสิ่งที่ได้เรียนรู้อย่างไตร่ตรอง
- 5) การทำสัญญาการเรียน เป็นวิธีการสอนที่ส่งเสริมการเรียนรู้แบบชี้นำตนเอง โดยการส่งเสริมให้นักศึกษาได้มีความรับผิดชอบในการกำหนดจุดมุ่งหมายการเรียนรู้ของตนเอง วางแผนการปฏิบัติเพื่อให้ได้มาในสิ่งที่ต้องการ และมีอิสระอย่างสมบูรณ์ในการเรียนรู้ในสิ่งที่ตนเองสนใจ ภายใต้ขอบเขตของจุดมุ่งหมายรายวิชา

2. หลักการ

2.1 การจัดการเรียนการสอนเน้นการพัฒนา นักศึกษาอย่างองค์รวม และมีความสอดคล้องกับธรรมชาติของการปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาล เน้นการเรียนรู้ที่เกิดจากการปฏิสัมพันธ์ของสถานการณ์แวดล้อมที่เป็นจริงในการปฏิบัติวิชาชีพทางพยาบาลศาสตร์ พฤติกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษา และกระบวนการทางสติปัญญาของนักศึกษาที่มีความแตกต่างกันเป็นรายบุคคล

2.2 การจัดการเรียนการสอนเน้นการส่งเสริมการกำกับตนเองในการเรียนรู้ของนักศึกษา ส่งเสริมให้นักศึกษาชี้นำตนเองในการเรียนรู้ และมีความเป็นอิสระในการเรียนรู้ โดยการให้นักศึกษามีส่วนร่วมในกระบวนการเรียนการสอน ตั้งแต่เป็นผู้ริเริ่มการเรียนรู้ด้วยตนเอง กำหนดเป้าหมายในการเรียนรู้ด้วยตนเอง มีความผูกพันตลอดกระบวนการเรียนรู้ มีอิสระในการใช้สติปัญญาและวิธีการเรียนรู้ที่แตกต่างกันในแต่ละบุคคล และมีความรับผิดชอบต่อการเรียนรู้ในฐานะผู้เรียน

2.3 ส่งเสริมการรับรู้สมรรถนะแห่งตน โดยให้นักศึกษามีการประเมินการเรียนรู้ของตนเองอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอ แสดงเกณฑ์ความสามารถที่คาดหวังให้นักศึกษามีการพัฒนาเมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอน กระบวนการในการกำหนดเกณฑ์มีการกระทำร่วมกันระหว่างอาจารย์และนักศึกษา

2.4 อาจารย์มีบทบาทในการสร้างเสริมบรรยากาศการเรียนรู้ เอื้ออำนวยและจัดประสบการณ์ให้นักศึกษามีโอกาสบูรณาการความรู้ทั้งในภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ให้ข้อมูลย้อนกลับและประเมินนักศึกษาอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ นักศึกษาพัฒนากลยุทธ์ในการเรียนรู้ที่จะตอบสนองต่อจุดมุ่งหมายของตนเอง ส่งเสริมการปฏิสัมพันธ์ระหว่างอาจารย์และนักศึกษา และความร่วมมือระหว่างนักศึกษาตลอดกระบวนการเรียนการสอน

2.5 มีการรวบรวมผลงานที่สะท้อนความสามารถและเอกลักษณ์ส่วนบุคคลของนักศึกษา โดยใช้กระบวนการในการพัฒนาผลงานและใช้ผลงานเป็นสื่อในการพัฒนา นักศึกษา มีการเก็บรวบรวมข้อมูลที่มาจากหลายแหล่งไว้ในพอร์ทโฟลิโอ เพื่อให้แสดงสภาพการณ์เรียนรู้ที่แท้จริง โดยเน้นให้นักศึกษาใช้เวลาในการสร้างผลงานที่บูรณาการทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ ที่สามารถประเมินกระบวนการเรียนรู้และผลลัพธ์การเรียนรู้ได้อย่างแท้จริง

3. วัตถุประสงค์

ระบบการเรียนการสอนที่ใช้พอร์ทโฟลิโอทางพยาบาลศาสตร์ มีวัตถุประสงค์ในการพัฒนาความสามารถของนักศึกษาพยาบาลตามแนวคิดของการจัดการเรียนการสอนในระดับอุดมศึกษาและการจัดการเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์ กล่าวคือ

3.1 พัฒนาให้นักศึกษามีการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการเรียนรู้และการปฏิบัติวิชาชีพ ซึ่งจะส่งผลต่อความมั่นใจและความสำเร็จในการเรียนรู้และการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล

3.2 พัฒนาให้นักศึกษามีการคิดอย่างมีวิจารณญาณ พิจารณาไตร่ตรองเหตุการณ์ ข้อมูลต่าง ๆ ได้อย่างรอบคอบ และมีเป้าหมาย อันจะส่งผลต่อการปฏิบัติวิชาชีพการพยาบาลและการดำเนินชีวิต

3.3 พัฒนาให้นักศึกษามีทักษะในการปฏิบัติการใช้กระบวนการพยาบาล ซึ่งเป็นทักษะที่มีความสำคัญและเป็นทักษะที่เป็นแกนหลักในการปฏิบัติวิชาชีพ

3.4 พัฒนาให้นักศึกษามีการทำงานอย่างเป็นระบบ ซึ่งสะท้อนกระบวนการคิดและการปฏิบัติของนักศึกษาในการเรียนรู้และการปฏิบัติงานด้วยตนเอง รวมทั้งการทำงานกับผู้อื่นให้ประสบผลสำเร็จ

3.5 พัฒนาความสามารถด้านผลสัมฤทธิ์ทางการเรียนในรายวิชา ซึ่งครอบคลุมความรู้ ความเข้าใจในศาสตร์และการประยุกต์องค์ความรู้ไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลในสถานการณ์ต่าง ๆ

4. เนื้อหา

เนื้อหาสาระของรายวิชาทางพยาบาลศาสตร์ตามที่กำหนดไว้ในหลักสูตรและเนื้อหาที่นักศึกษาศึกษาค้นคว้าได้ตามความสนใจ

5. กระบวนการเรียนการสอน

กระบวนการเรียนการสอนที่ใช้พอร์ทโฟลิโอ แบ่งออกเป็น 3 ขั้นตอนคือ

5.1 ขั้นเตรียมการ ขั้นเตรียมการนี้ เป็นขั้นตอนที่ผู้สอนเป็นผู้ดำเนินการเป็นส่วนใหญ่ โดยได้รับความเห็นชอบและมีข้อตกลงร่วมกันกับผู้เรียน ประกอบด้วย การเตรียมการที่ครอบคลุมปัจจัยนำเข้าของระบบการเรียนการสอน ดังนี้

5.1.1 จุดประสงค์ของการเรียนการสอน

- 1) ผู้สอนวิเคราะห์จุดมุ่งหมายรายวิชา
- 2) ผู้สอนจัดลำดับความสำคัญของจุดประสงค์รายวิชาให้มีความสอดคล้องกับความสามารถที่ต้องการพัฒนานักศึกษา
- 3) ผู้สอนจัดทำต้นร่างคุณลักษณะผลงานและเกณฑ์การประเมินผล ที่สอดคล้องกับจุดประสงค์รายวิชาและจุดประสงค์ในการพัฒนาความสามารถของนักศึกษา

4) ผู้สอน-ผู้เรียนร่วมกันวิเคราะห์คำอธิบายรายวิชา ให้ได้ขอบเขตเนื้อหาที่อยู่ในความสนใจของผู้เรียน และสอดคล้องกับโครงสร้างของรายวิชา โดยใช้หลักการของแผนที่มโนทัศน์ ที่ผู้สอนเตรียมไว้ล่วงหน้า

5) ผู้สอน-ผู้เรียนตกลงร่วมกัน และผู้เรียนให้ความเห็นชอบในคุณลักษณะผลงานและเกณฑ์การประเมินผลงานที่ผู้สอนจัดทำขึ้น

5.1.2 ผู้เรียน

1) ผู้สอนประเมินความสามารถของผู้เรียนก่อนใช้ระบบการเรียนการสอนทั้งในด้าน การรับรู้สมรรถนะแห่งตน การคิดอย่างมีวิจารณญาณ และการทำงานอย่างเป็นระบบ

2) ผู้สอนประเมินคุณลักษณะพื้นฐานของผู้เรียนทั้งในวิธีการเรียนรู้ทัศนคติ และความสนใจของผู้เรียน

3) ให้ความรู้โดยการปฐมนิเทศเกี่ยวกับการเรียนโดยใช้พอร์ทโฟลิโอวิธีการเรียนรู้แบบต่าง ๆ และการดำเนินงานในแต่ละขั้นตอนของการเรียนการสอน

4) ผู้สอน-ผู้เรียนร่วมกันวางแผนการเรียน ทำความตกลงกันในเรื่องการให้คำปรึกษา การจัดสรรเวลาของผู้สอน วิธีการในการขอคำปรึกษา สถานที่ในการให้คำปรึกษา

5) ให้ความรู้เกี่ยวกับเอกสารประกอบการเรียนการสอนแบบประเมินต่าง ๆ

6) ผู้เรียนทดลองเรียนด้วยวิธีการเรียนรู้จากปัญหา จนสังเกตเห็นว่าผู้เรียนมีความเข้าใจ และสามารถที่จะเรียนรู้ด้วยตนเองและเป็นกลุ่มได้

5.1.3 ผู้สอน

1) เตรียมความพร้อมของผู้ช่วยสอนในการใช้ระบบการเรียนการสอนที่ใช้พอร์ทโฟลิโอ

2) ผู้ช่วยสอนมีส่วนร่วมในการพิจารณาผลงานและทำการประเมินกระบวนการเรียนรู้และผลงานของผู้เรียน

5.1.4 สภาพแวดล้อม

1) จัดเตรียมแหล่งการเรียนรู้ ได้แก่ สถานที่ฝึกประสบการณ์ทั้งในคลินิกและชุมชน

2) จัดเตรียมเอกสารประกอบการเรียนการสอนและการศึกษาค้นคว้าโดยทำการสำรวจห้องสมุด จัดหาหนังสือ เอกสาร ตำรา สิ่งพิมพ์ต่าง ๆ ให้มีเพียงพอและมีความครอบคลุมเนื้อหาที่ต้องการให้นักศึกษาศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง

3) จัดสถานที่ในการสัมมนาและพัฒนาพอร์ทโฟลิโอให้ผู้เรียน

4) จัดอุปกรณ์ที่มีความจำเป็นและสนับสนุนการพัฒนาพอร์ทโฟลิโอให้กับนักศึกษา ได้แก่ เทปบันทึกเสียง วิทยุทัศน์ โปสเตอร์ และปากกา

5.2 ขั้นตอนการดำเนินการ ในขั้นการดำเนินการเรียนการสอนนี้ เป็นกระบวนการที่เน้นการส่งเสริมความสามารถพื้นฐานของบุคคลในการแสดงพฤติกรรมตามแนวคิดการเรียนรู้ทางปัญญาสังคม 5 ประการ คือ การสร้างสัญลักษณ์ต่อสถานการณ์ การคิดล่วงหน้า การเรียนรู้โดยการสังเกตตัวเอง การกำกับตนเอง และการพิจารณาตนเองอย่างไตร่ตรอง ส่งเสริมให้นักศึกษามีอิสระในตนเองและมีการเรียนรู้แบบชี้นำตนเอง โดยใช้วิธีการสอน 5 วิธี คือ การเรียนรู้จากปัญหา การคิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์ การวิเคราะห์อุบัติการณ์เป็นกลุ่ม การเขียนอนุทินการปฏิบัติงาน และการทำสัญญาการเรียน โดยผู้สอนและผู้เรียนดำเนินกิจกรรมการเรียนตามขั้นตอนดังนี้

1) การกำหนดจุดมุ่งหมาย เป็นกิจกรรมที่ผู้เรียนร่วมกันกำหนดจุดมุ่งหมายในการเรียนรู้ในแต่ละแผนการเรียนที่สอดคล้องกับจุดประสงค์ในรายวิชาที่กำหนด โดยผู้สอนใช้สถานการณ์จริงและสถานการณ์จำลองเป็นตัวกระตุ้นให้เกิดการกำหนดจุดมุ่งหมาย ได้แก่ การใช้กรณีปัญหา การนำเสนอสถานการณ์ผู้ป่วย การวิเคราะห์อุบัติการณ์จริงในหอผู้ป่วย การเขียนอนุทินการปฏิบัติงานสอดคล้องกับมโนทัศน์ที่กำลังเรียนรู้ รวมทั้งการทำสัญญาการเรียน

2) การเรียนรู้ด้วยตนเอง / เป็นกลุ่ม ภายหลังจากที่นักศึกษาร่วมกันกำหนดจุดมุ่งหมายในการเรียนรู้ในแต่ละแผนการเรียนตามสถานการณ์แล้ว นักศึกษาจะไปดำเนินการศึกษาด้วยตนเองและเป็นกลุ่ม ดังนี้

การเรียนรู้ด้วยตนเอง : นักศึกษาแต่ละคนดำเนินการศึกษาค้นคว้าและพัฒนาผลงานที่สอดคล้องกับจุดมุ่งหมาย ทั้งในการศึกษาค้นคว้าที่พยายามแสดงความรู้ความเข้าใจในมโนทัศน์ต่าง ๆ การคิดอย่างมีวิจารณญาณ การเขียนอนุทินการปฏิบัติงานและการพัฒนาผลงานด้วยตนเองเพื่อเก็บรวบรวมไว้ในพอร์ทโฟลิโอของแต่ละบุคคล

การเรียนรู้เป็นกลุ่ม : นักศึกษาเป็นกลุ่ม ร่วมกันแสดงความคิดเห็นในการกำหนดจุดมุ่งหมายการเรียนรู้ที่ตอบสนองต่อสถานการณ์ ร่วมกันอภิปรายผลการศึกษาค้นคว้าเพื่อตอบปัญหา ร่วมกันวิเคราะห์สถานการณ์เพื่อฝึกการคิดอย่างมีวิจารณญาณ นักศึกษาร่วมกันสังเกตสถานการณ์จริงและวิเคราะห์อุบัติการณ์บนหอผู้ป่วย

3) การสะท้อนข้อมูลในกระบวนการเรียนรู้และการสร้างผลงาน หลังจากให้นักศึกษาได้มีการเรียนรู้ด้วยตนเองและเป็นกลุ่มแล้ว นักศึกษามีการสะท้อนข้อมูลในกระบวนการเรียนรู้และการสร้างผลงานของตนเองก่อน หลังจากนั้นเพื่อนและผู้สอนร่วมแสดงความคิดเห็นต่อกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาผลงาน

3.1) การประเมินโดยนักศึกษา

การสะท้อนข้อมูลในกระบวนการเรียนรู้ของตนเอง โดยการเขียน อนุทินการเรียนรู้ประจำวัน ประเมินตนเองในกระบวนการเรียนรู้ในแต่ละความสามารถ ภายหลังจากการเรียนการสอนทุกครั้ง และเปรียบเทียบกับ การประเมินจากเพื่อน

การสะท้อนข้อมูลในการสร้างผลงาน โดยการเขียนอนุทินสะท้อนคิดต่อ ผลงานตามจุดมุ่งหมายที่ตนเองตั้งขึ้น และประเมินผลงานตามเกณฑ์ที่นักศึกษาร่วมกัน กำหนดขึ้น

3.2) การประเมินโดยผู้สอน

ผู้สอนสังเกตพฤติกรรมและกระบวนการเรียนรู้ของนักศึกษาเป็นรายบุคคล ในขณะที่มีการเรียนการสอน การพัฒนาผลงานเป็นรายบุคคล และจากผลการ ประเมินตนเองของนักศึกษาและนำมาสรุปเป็นการสังเกตความสามารถในกระบวนการ เรียนรู้ของนักศึกษาในรอบ 4 สัปดาห์

ผู้สอนมีการอภิปรายร่วมกับนักศึกษาเพื่อให้นักศึกษาทราบถึง จุดเด่นจุดอ่อนของตนเองจากข้อมูลที่ผู้สอนประเมินและจากการประเมินตนเอง เพื่อให้ นักศึกษานำไปจัดทำแผนพัฒนาการเรียนรู้ของตนเอง

5.3 ขั้นตอนการประเมินผล หลังจากที่นักศึกษาดำเนินการเรียนรู้ในแต่ละแผนการ สอนแล้ว การประเมินผลจะดำเนินการอย่างครอบคลุมทั้งในด้านกระบวนการเรียนรู้และ การประเมินผลงานจากพอร์ตโฟลิโอ โดยพิจารณา ดังนี้

1) การกำหนดผู้ประเมิน

การประเมินกระบวนการเรียนรู้ของนักศึกษา โดยการให้นักศึกษาและผู้สอน ร่วมกันประเมินตามเกณฑ์การประเมินที่กำหนดไว้ร่วมกัน

การประเมินผลงานในพอร์ตโฟลิโอของนักศึกษาประกอบด้วยผู้สอน และผู้ช่วยสอนในรายวิชา ทำหน้าที่ในการตัดสินให้คะแนนผลงานที่สะท้อนความสามารถ ที่แท้จริงของนักศึกษา

2) กำหนดตารางเวลาในการทบทวนพอร์ตโฟลิโอ เพื่อให้กระบวนการ พัฒนาพอร์ตโฟลิโอเป็นสื่อในการพัฒนาการเรียนรู้และประเมินความก้าวหน้าของ นักศึกษาเป็นระยะ ๆ ดังนี้

ให้มีการทบทวนพอร์ตโฟลิโอและปรับปรุงทุก 4 สัปดาห์

ให้มีการอภิปรายวิธีการเรียนรู้ และผลการพัฒนาของนักศึกษาทุก 4 สัปดาห์ เพื่อให้นักศึกษาวางแผนในการพัฒนากระบวนการเรียนรู้และผลงานไปสู่ จุดมุ่งหมายที่กำหนด

3) การประเมินพอร์ตโฟลิโอ การประเมินพอร์ตโฟลิโอประกอบด้วย การประเมิน 2 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 การประเมินกระบวนการเรียนรู้ของนักศึกษา ทำการประเมิน โดยนักศึกษาดังนี้

- (1) กิจกรรมการเรียนรู้ด้วยตนเอง
- (2) กระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ
- (3) การใช้กระบวนการพยาบาล
- (4) กระบวนการทำงานอย่างเป็นระบบ

ส่วนที่ 2 การประเมินผลงานในพอร์ตโฟลิโอ ทำการประเมินโดยผู้สอน ดังนี้

- (1) ผลงานแสดงการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- (2) ผลงานแสดงการคิดอย่างมีวิจารณญาณ
- (3) ผลงานแสดงการใช้กระบวนการพยาบาล
- (4) ผลงานแสดงการทำงานอย่างเป็นระบบ

4) การประเมินความสามารถของนักศึกษาโดยรวม หลังการเรียนในระบบการเรียนการสอน

- (1) การรับรู้สมรรถนะแห่งตน
- (2) การคิดอย่างมีวิจารณญาณ
- (3) ทักษะในการปฏิบัติการใช้กระบวนการพยาบาล
- (4) การทำงานอย่างเป็นระบบ
- (5) ผลสัมฤทธิ์ทางการเรียน

6. ลักษณะผลงานในพอร์ตโฟลิโอของนักศึกษา

พอร์ตโฟลิโอของนักศึกษาที่เกิดจากการพัฒนาตามขั้นตอนที่กล่าวมา ประกอบด้วยผลงาน 4 ประเภท ดังต่อไปนี้

6.1 ผลงานที่แสดงผลลัพธ์การเรียนรู้ (Portfolio Product) เป็นเอกสาร ผลงานที่จัดทำหลังจากจบการเรียนในรายวิชา ได้แก่

- 1) การจดบันทึกรายชื่อหนังสือที่ศึกษาค้นคว้า
- 2) ผลงานที่แสดงการบูรณาการองค์ความรู้ เช่น รายงานการศึกษา เฉพาะกรณี บทความ อนุทินการปฏิบัติงาน
- 3) เทปสัมภาษณ์ วิดีโอเทปแสดงผลการปฏิบัติงาน

6.2 ผลงานที่แสดงกระบวนการเรียนรู้ (Portfolio Process) เป็นเอกสารที่แสดงเป้าหมาย แผน วิธีการเรียนรู้ของนักศึกษา ได้แก่

- 1) แผนการเรียนรู้ แผนการพัฒนาผลงาน
- 2) การบันทึกข้อสังเกตที่นักศึกษาได้จากการเข้าร่วมฟังการอภิปรายกลุ่มระหว่างเพื่อนนักศึกษา
- 3) บันทึกการสังเกตการปฏิบัติการพยาบาล

6.3 ผลงานที่แสดงการสะท้อนคิดต่อตนเองและผลงาน (Portfolio Reflection) เป็นเอกสารที่แสดงความคิดเห็นต่อตนเองและผลงานของนักศึกษาจากหลายแหล่ง ได้แก่

- 1) ความคิดเห็นและผลการประเมินของอาจารย์ที่มีต่อนักศึกษา
- 2) การเขียนสะท้อนคิดต่อผลงานของตนเองของนักศึกษา
- 3) ข้อมูลย้อนกลับจากอาจารย์ผู้สอน
- 4) ข้อมูลจากการประเมินจากกลุ่มเพื่อน

6.4 เอกสารสรุปผลงาน (Portfolio Summary) เป็นเอกสารที่จัดทำขึ้น โดยเฉพาะเพื่อแสดงเกี่ยวกับเป้าหมายของนักศึกษาในการพัฒนาพอร์ตโฟลิโอ การจัดระบบผลงานและการเชื่อมโยงผลงานของนักศึกษาในพอร์ตโฟลิโอไปสู่สภาพการณ์จริง ซึ่งจะแสดงให้เห็นว่าผลงานของนักศึกษาที่รวบรวมมานั้นสะท้อนการเรียนรู้ เป้าหมายของนักศึกษาและเป้าหมายของรายวิชาที่กำหนดไว้อย่างไร เป็นการสะท้อนความตั้งใจ ความสม่ำเสมอของนักศึกษา ความเชื่อของนักศึกษาที่มีต่อการพัฒนาพอร์ตโฟลิโอเพื่อประโยชน์ในการประเมินผล ได้แก่

- 1) เอกสารแสดงเป้าหมายของการพัฒนาพอร์ตโฟลิโอ
- 2) เอกสารสรุปการพัฒนาพอร์ตโฟลิโอที่แสดงเกณฑ์การคัดเลือกผลงาน การเชื่อมโยงผลงานสู่การเรียนรู้ของนักศึกษา

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ กองการศึกษา กรมแพทย์ทหารเรือ
ชื่อวิชา พรพย 130 มโนทัศน์ทางการพยาบาลและกระบวนการพยาบาล
(Conceptual of Nursing and Nursing Process)
จำนวนหน่วยกิต 3 (2-2-0)

คำอธิบายรายวิชา ศึกษาแนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลเกี่ยวกับบุคคล สิ่งแวดล้อม ภาวะสุขภาพและการพยาบาล มโนทัศน์เกี่ยวกับความเจ็บป่วย การส่งเสริม การป้องกัน การดูแลรักษา และการฟื้นฟูสุขภาพ ทฤษฎีทางการพยาบาลต่าง ๆ ตลอดจนจิตวิทยาแนวคิดและความสำคัญของกระบวนการพยาบาล ทักษะขั้นพื้นฐานในการใช้กระบวนการพยาบาล ขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล ความสัมพันธ์ระหว่างทฤษฎีการพยาบาลกับกระบวนการพยาบาล

วัตถุประสงค์ เพื่อให้นักศึกษา

1. มีการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการเรียนรู้แบบกำกับตนเองและในการปฏิบัติการพยาบาล
2. มีทักษะในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ พิจารณาไตร่ตรองสภาพการณ์ ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสภาพการณ์และผู้ป่วยอย่างรอบคอบและมีเป้าหมาย สามารถตัดสินใจในการที่จะปฏิบัติหรือกระทำกิจกรรมทางการพยาบาลโดยมีข้อมูลที่ยืนยันการตัดสินใจที่เชื่อถือได้
3. มีความรู้ความเข้าใจ และสามารถประยุกต์ใช้ในสถานการณ์ทางการพยาบาลได้เกี่ยวกับ
 - 3.1 แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลเกี่ยวกับบุคคล สิ่งแวดล้อม ความเจ็บป่วย ภาวะสุขภาพและการพยาบาลทั้งในด้านการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษาและการฟื้นฟูสุขภาพ
 - 3.2 แนวคิดหลักของทฤษฎีการพยาบาลแต่ละทฤษฎี
 - 3.3 แนวคิดของกระบวนการพยาบาล ทักษะขั้นพื้นฐานในการใช้กระบวนการพยาบาลและความสัมพันธ์ระหว่างทฤษฎีการพยาบาลกับกระบวนการพยาบาล
4. มีทักษะในการปฏิบัติการใช้กระบวนการพยาบาล
5. มีความสามารถในการทำงานอย่างเป็นระบบ

หัวข้อเนื้อหาโดยสังเขป

1. บทนำ : แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาล
2. แนวคิดพื้นฐานเกี่ยวกับบุคคลและสิ่งแวดล้อม
3. แนวคิดพื้นฐานเกี่ยวกับภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วย
4. แนวคิดพื้นฐานเกี่ยวกับการพยาบาลทั้งในด้านการส่งเสริม การป้องกัน การรักษาและการฟื้นฟูสุขภาพ

5. ทฤษฎีทางการพยาบาล
6. กระบวนการพยาบาล
 - แนวคิดและความสำคัญของกระบวนการพยาบาล
 - ขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล
 - ทักษะขั้นพื้นฐานในการใช้กระบวนการพยาบาล
 - ความสัมพันธ์ระหว่างทฤษฎีการพยาบาลและกระบวนการพยาบาล
7. การประเมินภาวะสุขภาพของบุคคล ครอบครัวและชุมชน

กิจกรรมการเรียนการสอน

1. การทำสัญญาการเรียน
2. การเรียนรู้จากปัญหา
3. การคิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์
4. การวิเคราะห์อุบัติการณ์เป็นกลุ่ม
5. การเขียนอนุทินการปฏิบัติงาน
6. การฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยและชุมชน

เกณฑ์การประเมินผล

- | | |
|------------------------------------|-----|
| 1. การสอบ | 30% |
| 2. ประเมินผลจากพอร์ตโฟลิโอ | 70% |
| ความสามารถในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ | 20% |
| การศึกษาค้นคว้า | 20% |
| การใช้กระบวนการพยาบาล | 20% |
| การทำงานอย่างเป็นระบบ | 10% |

การแสดงผลฐานการประเมินโดยพอร์ตโฟลิโอ

นักศึกษาจัดทำพอร์ตโฟลิโอเพื่อการประเมินผลตลอดภาคการศึกษาตั้งแต่ สัปดาห์แรกของภาคการศึกษาเป็นรายบุคคล โดยมีข้อแนะนำในการจัดทำพอร์ตโฟลิโอดังนี้

1. สารบัญเอกสารในพอร์ตโฟลิโอ
2. ประวัติส่วนตัวของนักศึกษา และสิ่งที่นักศึกษาต้องการให้อาจารย์ผู้สอน

รู้จักนักศึกษามากยิ่งขึ้นในฐานะผู้เรียน ซึ่งจะมีประโยชน์ต่อการประเมินผล

3. สัญญาการเรียน จุดมุ่งหมายในการพัฒนาพอร์ตโฟลิโอ แผนการทำงานในแต่ละชั้น เกณฑ์มาตรฐานของชิ้นงานที่นักศึกษากำหนด ความคาดหวังจากการเรียนในรายวิชานี้
4. อนุทินการเรียนรู้เรียนรู้ประจำวัน เป็นการเขียนอย่างอิสระของนักศึกษาที่

เกี่ยวข้องกับการเรียนในรายวิชา เป็นการสะท้อนข้อมูลเกี่ยวกับความรู้สึกของนักศึกษาต่อการเรียน ความชอบ ความไม่ชอบ ปัญหาที่ต้องการคำตอบ ความประทับใจ ความภาคภูมิใจ วิธีการทำงาน การค้นคว้า ซึ่งเป็นประโยชน์ที่นักศึกษานำมาปรับปรุง พัฒนาตนเองหรือแก้ปัญหา โดยไม่ระบุจำนวนครั้งของการเขียน ควรเขียนหลังการเรียนการสอนในแต่ละครั้ง ใช้ข้อความที่ง่าย ๆ และเขียนอย่างต่อเนื่องให้เห็นการพัฒนาการเรียน การพัฒนาความรู้สึกนึกคิดและการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล การแก้ปัญหาที่เกิดขึ้นกับตนเอง โดยผู้สอนจะแนะนำการเขียนอนุทินแต่ละครั้งให้มีความสอดคล้องกับกิจกรรมการเรียนการสอนที่จัดขึ้น

5. การศึกษาค้นคว้าตามเอกสารชี้แจงกิจกรรม เช่น การสรุปประเด็นการศึกษา ค้นคว้าตามเนื้อหาวิชา การสรุปการวิเคราะห์อุบัติการณ์ อนุทินการปฏิบัติงาน และกรณีศึกษา ผู้ป่วย ครอบครัวและชุมชน ซึ่งในแต่ละผลงานนักศึกษาก็จะมีการสะท้อนคิดต่อผลงานที่นักศึกษาจัดทำขึ้นแนบด้วย

6. ผลการสอบ

7. การประเมินตนเองในกิจกรรมการเรียนการสอน

8. เอกสารรับรองผลงาน ที่แสดงการเชื่อมโยงผลงานในพอร์ตโฟลิโอกับ เป้าหมายการเรียนรู้ของนักศึกษา เหตุผลที่เลือกผลงาน ความภาคภูมิใจในที่มีต่อผลงาน

9. ผลงานอื่น ๆ เช่น ภาพถ่าย เทปบันทึก คำชมเชย ฯลฯ ที่นักศึกษาเห็นว่า หากนำมาอยู่พอร์ตโฟลิโอแล้วทำให้พอร์ตโฟลิโอของนักศึกษามีคุณค่ามากยิ่งขึ้น และแสดงให้เห็นสภาพการเรียนรู้ของนักศึกษาที่เป็นจริงมากยิ่งขึ้น

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน

หอผู้ป่วยในโรงพยาบาลสมเด็จพระปิ่นเกล้า : ดิگศัลยกรรมชาย

ดิگอายุรกรรมหญิง และดิگสูติ 2-3

ครอบครัวและชุมชน

ตารางเวลาพบอาจารย์

วันจันทร์ เวลา 10.00-12.00 น.

วันพุธ เวลา 08.00-10.00 น.

การแสดงหลักฐานเพื่อการประเมินความสามารถที่แท้จริง

เพื่อให้กระบวนการพัฒนาและผลงานในพอร์ตโฟลิโอของนักศึกษา แสดงความสามารถที่แท้จริงของนักศึกษาตามวัตถุประสงค์ของรายวิชาทั้ง 5 ประการดังที่ได้กล่าวแล้ว ในการพัฒนาและนำเสนอผลงานพอร์ตโฟลิโอเพื่อการประเมินผล จึงกำหนดเป้าหมายที่ชัดเจนของการพัฒนาผลงานดังนี้

วัตถุประสงค์ที่ 1 : นักศึกษาแสดงการรับรู้ในความสามารถของตนเองเป็นระยะ ๆ โดยการประเมินตนเองทั้งในกระบวนการเรียนรู้ที่เกิดขึ้นตลอดระยะเวลาการเรียนการสอนโดยใช้พอร์ตโฟลิโอ และสรุปให้เห็นภาพของการพัฒนาการรับรู้สมรรถนะแห่งตนทั้งในด้านการเรียนรู้แบบกำกับตนเองและการปฏิบัติการพยาบาลอย่างครอบคลุม

วัตถุประสงค์ที่ 2 : นักศึกษาแสดงผลงานที่แสดงให้เห็นว่ามีทักษะในการคิดอย่างมีวิจารณญาณ พิจารณาไตร่ตรองสภาพการณ์ ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับสภาพการณ์และผู้ป่วยอย่างรอบคอบและมีเป้าหมาย แสดงการตัดสินใจในการจะปฏิบัติกิจกรรมทางการพยาบาลโดยมีข้อมูลยืนยันการตัดสินใจที่เชื่อถือได้ ในรูปของการเขียนอนุทินการปฏิบัติงาน หรือหลักฐานอื่น ๆ ที่แสดงว่านักศึกษาตอบสนองต่อวัตถุประสงค์ดังกล่าว

วัตถุประสงค์ที่ 3 : นักศึกษาแสดงผลงานการศึกษาค้นคว้าที่แสดงให้เห็นว่านักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถประยุกต์ใช้ในสถานการณ์ทางการพยาบาลได้เกี่ยวกับแนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาล ทฤษฎีการพยาบาล กระบวนการพยาบาล ตลอดจนจรรยาบรรณขั้นพื้นฐานในการใช้กระบวนการพยาบาล และความสัมพันธ์ระหว่างทฤษฎีการพยาบาลกับกระบวนการพยาบาล

วัตถุประสงค์ที่ 4 : นักศึกษาแสดงผลงานที่แสดงให้เห็นว่านักศึกษามีทักษะในการใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ป่วยเป็นรายบุคคล ทั้งในคลินิกและชุมชน

วัตถุประสงค์ที่ 5 : นักศึกษาแสดงผลงาน หรือจัดระบบการนำเสนอผลงานที่สะท้อนให้เห็นความสามารถในการทำงานอย่างเป็นระบบของนักศึกษา

โดยการประเมินผลจะพิจารณาตามเกณฑ์การประเมินผลงานจากพอร์ตโฟลิโอ ทั้งเป็นรายวัตถุประสงค์และโดยรวม

**รายการหนังสือสำหรับการศึกษาค้นคว้า
แนวคิดที่ 1 : แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาล**

- ฟารีดา อิบราฮิม. สาระแห่งวิชาชีพการพยาบาล. กรุงเทพฯ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535.
- นันทนา นำฝน. เอกลักษณ์ของพยาบาลวิชาชีพ. สงขลา : เทมการพิมพ์, 2538.
- รัตนา ทองสวัสดิ์. วิชาชีพการพยาบาล. กรุงเทพฯ : โอเดียนสโตร์, 2531.
- วิชาชีพการพยาบาล : ประเด็นและแนวโน้ม. เชียงใหม่ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, 2532.
- ลออ หุตางกูร. หลักพื้นฐานเพื่อการพยาบาล ชิว จิต สังคม. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต, 2535.
- สุโขทัยธรรมมาธิราช, มหาวิทยาลัย. มโนคติและกระบวนการพยาบาล (Nursing Concept and Process) เอกสารประกอบการสอนชุดวิชามโนคติและกระบวนการพยาบาล หน่วยที่ 1-7. กรุงเทพฯ : หนึ่งเจ็ดการพิมพ์, 2527.
- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ. การพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง : มโนคติสำคัญสำหรับการดูแล. ขอนแก่น : ขอนแก่นการพิมพ์, 2537.

แนวคิดที่ 2 : ทฤษฎีการพยาบาล

- จินตนา ยูนิพันธุ์. ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2529.
- เพ็ญศรี ระเบียบ. ทฤษฎีการพยาบาล. กรุงเทพฯ : คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2535.
- ภัทรอำไพ พิพัฒนานนท์. ทฤษฎีการพยาบาลและกรณีศึกษาผู้ป่วยจิตเวช. คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2539.
- George, J. B. Nursing Theories : The Base for Professional Nursing Practice. 3rd Ed. Englewood Cliffs, N J : Prentice-Hall International, 1990.

แนวคิดที่ 3 : กระบวนการพยาบาล

- พวงรัตน์ บุญญานุกรักษ์. การวางแผนการพยาบาล : การปฏิบัติการพยาบาลแนววิทยาศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 2. ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2522. มหิดล, มหาวิทยาลัย. การพยาบาลเบื้องต้น. ภาควิชาการพยาบาลรากฐาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, 2536.

- สิริมาศ มุตตามระ, พ.ต.หญิง. และคณะ. คู่มือการวินิจฉัยการพยาบาล. กรุงเทพฯ : วิทยาลัยพยาบาลกองทัพบก, 2536.
- สุจิตรา เหลืองอมรเลิศ. กระบวนการพยาบาล : ทฤษฎีและการนำไปใช้. พิมพ์ครั้งที่ 11. ขอนแก่น : ขอนแก่นการพิมพ์, 2539.
- ศิริพร ชัมภลิจิต. แบบแผนสุขภาพ : การเก็บรวบรวมข้อมูล. คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2535.
- ศุภวรรณ มโนสุนทร. กระบวนการพยาบาลกับการพัฒนาอนามัยชุมชน. ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, 2534.
- Carlson, J. H., and Others. Nursing Diagnosis : A Case Study Approach. Philadelphia : W.B. Saunders, 1991.
- Christensen, P. J., and Kenney, J. W. Nursing Process : Application of Conceptual Models. 4th Ed. St. Louis : Mosby-Year Book, 1995.
- Elkin, M. K., Perry, A. G., and Potler, P. A. Nursing Interventions and Clinical Skills. St. Louis : Mosby-Year Book, 1996.
- Gordon, M. Nursing Diagnosis : Process and Application. 3th. Ed. St. Louis : Mosby-Year Book, 1994.
- McFarland, G. K., and McFarlane, E. A. Nursing Diagnosis and Intervention : Planning for Patient Care. 2nd Ed. St. Louis : Mosby-Year Book, 1993.
- McFarland, G. K., and McLand, A. M. Pocket Guide to Nursing Diagnosis. 6th Ed. St. Louis : Mosby-Year Book, 1995.
- Murray, M. E., and Atkinson, L. D. Understanding the Nursing Process : The Next Generation. New York : Mc Graw-Hill, 1994.

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภาพเชื่อมโยงมโนทัศน์ของรายวิชา มโนทัศน์ทางการพยาบาลและกระบวนการพยาบาล



ตารางกิจกรรมการเรียนการสอนโดยใช้พอร์ทัลไฟล์โอ
ในวิชา มโนทัศน์ทางการพยาบาลและกระบวนการพยาบาล

เนื้อหา/วัตถุประสงค์	วันที่ /เวลา	กิจกรรมการเรียนการสอน	กระบวนการ/ผลงาน
ปฐมนิเทศและเตรียมความพร้อมนักศึกษา	19 ตุลาคม 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> • ทดสอบก่อนเรียน 	กระบวนการ <ul style="list-style-type: none"> • การมีส่วนร่วมในกระบวนการเรียนการสอน • การประเมินตนเองก่อนการเรียนการสอน
	นอกเวลา	<ul style="list-style-type: none"> • ปฐมนิเทศการเรียนการสอนโดยใช้พอร์ทัลไฟล์โอ 	ผลงาน <ul style="list-style-type: none"> • ผลการประเมินตนเองก่อนการเรียนการสอนโดยใช้พอร์ทัลไฟล์โอโดยการเขียนอนุทินการเรียนรู้ประจำวัน • ผลการทดสอบก่อนเรียน
	20 ตุลาคม 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> • ผู้สอนกับผู้เรียนร่วมกันวางโครงการเรียนรู้ • ผู้สอนเสนอแผนทิมโนทัศน์ของรายวิชา เป้าหมายรายวิชา • ผู้สอน-นักศึกษาร่วมกันพิจารณาและกำหนดผลงานและเกณฑ์การประเมินพอร์ทัลไฟล์โอ 	ผลงาน <ul style="list-style-type: none"> • ผลการประเมินตนเองก่อนการเรียนการสอนโดยใช้พอร์ทัลไฟล์โอโดยการเขียนอนุทินการเรียนรู้ประจำวัน • ผลการทดสอบก่อนเรียน
	นอกเวลา	<ul style="list-style-type: none"> • เตรียมความพร้อมของนักศึกษาโดยทดลองใช้การเรียนรู้จากปัญหา 	กระบวนการ <ul style="list-style-type: none"> • การเรียนรู้ด้วยตนเอง • การทำงานเป็นกลุ่ม • การประเมินตนเองในกิจกรรมการเรียนรู้ด้วยตนเอง ผลงาน <ul style="list-style-type: none"> • ผลการประเมินตนเองในกิจกรรมการเรียนรู้ด้วยตนเอง • อนุทินการเรียนรู้ประจำวัน

เนื้อหา/วัตถุประสงค์	วันที่/เวลา	กิจกรรมการเรียนการสอน	กระบวนการ/ผลงาน
มโนทัศน์ที่ 1 แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาล 1. มีความรู้ความเข้าใจแนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลอย่างครอบคลุมเกี่ยวกับบุคคล สิ่งแวดล้อม ภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วย และการพยาบาลทั้ง 4 มิติ คือ การส่งเสริม ภาวะสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษาและการฟื้นฟูสุขภาพ 2. ตระหนักและเห็นคุณค่าของการใช้แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล 3. มีการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการเรียนรู้ด้วยตนเอง 4. มีการคิดอย่างมีวิจารณญาณในการประยุกต์ใช้แนวคิดพื้นฐานในการวิเคราะห์สถานการณ์การปฏิบัติการพยาบาล	22 ตุลาคม 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาล : การเรียนรู้จากปัญหา 	กระบวนการ <ul style="list-style-type: none"> การกำกับตนเองในการเรียนรู้ การคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแสดงความคิดเห็นในกลุ่ม การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การประยุกต์ใช้ความรู้ การศึกษาในสภาพการณ์จริง การทำงานกลุ่ม การประเมินตนเอง ผลงาน <ul style="list-style-type: none"> การสรุปประเด็นการศึกษา ค้นคว้าจากปัญหา รายชื่อหนังสือที่อ่าน ผลการคิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์ ผลการวิเคราะห์อุบัติการณ์ อนุทินการปฏิบัติการพยาบาล ผลการประเมินการเรียนรู้ด้วยตนเอง ผลการประเมินการคิดอย่างมี วิจารณญาณ อนุทินการเรียนรู้ประจำวัน
	22 ตุลาคม 2541 1000-1200	<ul style="list-style-type: none"> SDL 	
	26 ตุลาคม 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> นำเสนอผลการศึกษาแนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาล 	
	28 ตุลาคม 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาล : การคิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์ 	
	2 พฤศจิกายน 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาล : การวิเคราะห์อุบัติการณ์เป็นกลุ่ม 	
	4 พฤศจิกายน 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาล : การเขียนอนุทินการปฏิบัติการพยาบาล 	
	11 พฤศจิกายน 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> ทบทวนพอร์ทโฟลิโอครั้งที่ 1 	นักศึกษา <ul style="list-style-type: none"> ทบทวนและสรุปผลงาน จัดทำแผนพัฒนาการเรียนรู้ ประเมินการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ประเมินการทำงานอย่างเป็นระบบ อาจารย์ผู้สอน ให้ข้อมูลย้อนกลับนักศึกษาภาพรวมทั้ง ความสามารถในกระบวนการเรียนรู้ และการพัฒนาผลงาน

เนื้อหา/วัตถุประสงค์	วันที่ /เวลา	กิจกรรมการเรียนการสอน	กระบวนการ/ผลงาน
โมดูลที่ 2 ทฤษฎีการพยาบาล 1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดหลักและองค์ประกอบของทฤษฎีการพยาบาล 2. ตระหนักและเห็นคุณค่าของการนำทฤษฎีการพยาบาลมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล 3. มีการคิดอย่างมีวิจารณญาณในการประยุกต์ใช้ทฤษฎีการพยาบาล 4. มีการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการเรียนรู้ด้วยตนเอง	16พฤศจิกายน 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> ทฤษฎีการพยาบาล : การเรียนรู้จากปัญหา 	กระบวนการ <ul style="list-style-type: none"> การกำกับตนเองในการเรียนรู้ การคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแสดงความคิดเห็นในกลุ่ม การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การประยุกต์ใช้ความรู้ การศึกษาในสภาพการณ์จริง การทำงานกลุ่ม การประเมินตนเอง ผลงาน <ul style="list-style-type: none"> การสรุปประเด็นการศึกษา ค้นคว้าจากปัญหา รายชื่อหนังสือที่อ่าน ผลการคิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์ ผลการวิเคราะห์อุบัติการณ์ อนุทินการปฏิบัติการพยาบาล ผลการประเมินการเรียนรู้ด้วยตนเอง ผลการประเมินการคิดอย่างมีวิจารณญาณ อนุทินการเรียนรู้ประจำวัน
	18พฤศจิกายน 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> SDL 	
	23พฤศจิกายน 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> นำเสนอผลการศึกษาทฤษฎีการพยาบาล 	
	25พฤศจิกายน 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> ทฤษฎีการพยาบาล : การคิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์ 	
	30พฤศจิกายน 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> ทฤษฎีการพยาบาล : การวิเคราะห์อุบัติการณ์เป็นกลุ่ม 	
	2 ธันวาคม 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> ทฤษฎีการพยาบาล : การเขียนอนุทินการปฏิบัติการพยาบาล 	
	9 ธันวาคม 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> บททวนพอร์ทโฟลิโอครั้งที่ 2 	นักศึกษา <ul style="list-style-type: none"> บททวนและสรุปผลงาน จัดทำแผนพัฒนาการเรียนรู้ ประเมินการรับรู้สมรรถนะแห่งตน ประเมินการทำงานอย่างเป็นระบบ อาจารย์ผู้สอน <ul style="list-style-type: none"> ให้ข้อมูลย้อนกลับนักศึกษาในภาพรวมทั้งความสามารถในกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาผลงาน

เนื้อหา/วัตถุประสงค์	วันที่/เวลา	กิจกรรมการเรียนการสอน	กระบวนการ/ผลงาน
มโนทัศน์ที่ 3 กระบวนการพยาบาล 1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดของกระบวนการพยาบาล ขั้นตอนของกระบวนการพยาบาล 2. มีการคิดอย่างมีวิจารณญาณในการใช้กระบวนการพยาบาลในสถานการณ์ทางการพยาบาล 3. ตระหนักและเห็นคุณค่าของการปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาล 4. มีทักษะในการปฏิบัติการใช้กระบวนการพยาบาล 5. รับผิดชอบต่อสมรรถนะของตนเองในการปฏิบัติการพยาบาลด้วยกระบวนการพยาบาล 6. มีการทำงานอย่างเป็นระบบ	14 ธันวาคม 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> ● กระบวนการพยาบาล : การเรียนรู้จากปัญหา 	กระบวนการ <ul style="list-style-type: none"> ● การกำกับตนเองในการเรียนรู้ ● การคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแสดงความคิดเห็นในกลุ่ม ● การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง ● การประยุกต์ใช้ความรู้ ● การศึกษาในสภาพการณ์จริง ● การทำงานกลุ่ม ● การประเมินตนเอง ผลงาน <ul style="list-style-type: none"> ● การสรุปประเด็นการศึกษา ค้นคว้าจากปัญหา ● รายชื่อหนังสือที่อ่าน ● ผลการคิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์ ● ผลการวิเคราะห์ปฏิบัติการ ● อนุทินการปฏิบัติการพยาบาล ● ผลการประเมินการเรียนรู้ด้วยตนเอง ● ผลการประเมินการคิดอย่างมีวิจารณญาณ ● อนุทินการเรียนรู้ประจำวัน
	16 ธันวาคม 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> ● SDL 	
	21 ธันวาคม 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> ● นำเสนอผลการศึกษากระบวนการพยาบาล 	
	23 ธันวาคม 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> ● กระบวนการพยาบาล : การคิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์ 	
	28 ธันวาคม 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> ● กระบวนการพยาบาล : การวิเคราะห์ปฏิบัติการเป็นกลุ่ม 	
	30 ธันวาคม 2541 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> ● กระบวนการพยาบาล : การเขียนอนุทินการปฏิบัติการพยาบาล 	
	4 มกราคม 2542 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> ● ทบทวนพอร์ทโฟลิโอครั้งที่ 3 	นักศึกษา <ul style="list-style-type: none"> ● ทบทวนและสรุปผลงาน ● จัดทำแผนพัฒนาการเรียนรู้ ● ประเมินการรับผิดชอบต่อตนเอง ● ประเมินการทำงานอย่างเป็นระบบ อาจารย์ผู้สอน <ul style="list-style-type: none"> ● ให้ข้อมูลย้อนกลับนักศึกษาในภาพรวมทั้งความสามารถในกระบวนการเรียนรู้และการพัฒนาผลงาน

เนื้อหา/วัตถุประสงค์	วันที่/เวลา	กิจกรรมการเรียนการสอน	กระบวนการ/ผลงาน
	6 มกราคม 2542 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> ทำสัญญาการเรียน 	กระบวนการ <ul style="list-style-type: none"> การกำกับตนเองในการเรียนรู้ การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง การประยุกต์ใช้ความรู้ การศึกษาในสภาพการณ์จริง การประเมินตนเอง
	11 มกราคม 2542 0800-1000 13 มกราคม 2542 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> SDL : การฝึกปฏิบัติการใช้กระบวนการพยาบาลในหอผู้ป่วย 	
	18 มกราคม 2542 0800-1000 20 มกราคม 2542 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> SDL : การฝึกปฏิบัติการใช้กระบวนการพยาบาลในชุมชน 	ผลงาน <ul style="list-style-type: none"> ผลการศึกษากการใช้กระบวนการพยาบาลตามสัญญาการเรียน บันทึกการกำกับตนเอง ผลการประเมินตนเอง
	28 มกราคม 2542 0800-1200	<ul style="list-style-type: none"> การคัดเลือกและสรุปผลงานเพื่อการประเมินผล 	นักศึกษา <ul style="list-style-type: none"> ทบทวนและสรุปผลงาน คัดเลือกผลงานและเตรียมนำเสนอพอร์ทโฟลิโอเพื่อการประเมินผลสรุป นำเสนอผลงาน อาจารย์ผู้สอน <ul style="list-style-type: none"> ประเมินผลการเรียนรู้ ประเมินผลงาน-การนำเสนอ ทดสอบหลังเรียน
	ประเมินผลการเรียนการสอนโดยใช้พอร์ทโฟลิโอ	3 กุมภาพันธ์ 2542 0800-1000	<ul style="list-style-type: none"> สอบ ทดสอบหลังเรียน



ภาคผนวก ง
ตัวอย่างแผนการสอน

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนการจัดกิจกรรมการเรียนรู้การสอนโดยใช้พอร์ทโฟลิโอ
เรื่อง แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาล
ระยะเวลาในการสอน 12 ชั่วโมง

บทนำ

แผนการเรียนการสอนชุดนี้เป็นบทนำสู่ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลที่เกี่ยวกับบุคคล สิ่งแวดล้อม ภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วย และการพยาบาลซึ่งมีความครอบคลุม 4 มิติ ที่มีความสำคัญคือ การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลรักษา และการฟื้นฟูสุขภาพ

วัตถุประสงค์ เพื่อให้นักศึกษา

1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับแนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลอย่างครอบคลุมเกี่ยวกับบุคคล สิ่งแวดล้อม ภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วย และการพยาบาล
2. ตระหนักและเห็นคุณค่าของการใช้แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล
3. มีการรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการเรียนรู้ด้วยตนเอง
4. มีการคิดอย่างมีวิจารณญาณในการประยุกต์ใช้แนวคิดพื้นฐานในการวิเคราะห์สถานการณ์การปฏิบัติการพยาบาล

มโนทัศน์ที่ต้องเรียน

1. แนวคิดพื้นฐานเกี่ยวกับบุคคล
2. แนวคิดเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม
3. แนวคิดเกี่ยวกับภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วย : ความหมาย การดำรงภาวะสุขภาพ ชนิดของความเจ็บป่วย ระยะความเจ็บป่วย สาเหตุ ภาวะเสี่ยงของบุคคล การตอบสนองของบุคคลต่อการเจ็บป่วยทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ และการปรับตัวของบุคคลต่อความเจ็บป่วย
4. แนวคิดเกี่ยวกับการพยาบาล ครอบคลุมการส่งเสริมสุขภาพอนามัย การป้องกันโรค การดูแลรักษา และการฟื้นฟูสุขภาพ

แผนการสอน ประกอบด้วยแผนการสอนย่อย 4 แผนคือ

1. แผนการสอนที่ 1 การเรียนรู้จากปัญหา ใช้เวลา 6 ชั่วโมง
2. แผนการสอนที่ 2 การคิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์ ใช้เวลา 2 ชั่วโมง
3. แผนการสอนที่ 3 การวิเคราะห์ปฏิบัติการเป็นกลุ่ม ใช้เวลา 2 ชั่วโมง
4. แผนการสอนที่ 4 การเขียนอนุทินการปฏิบัติงาน ใช้เวลา 2 ชั่วโมง

แผนการสอนที่ 1 แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาล : การเรียนรู้จากปัญหา

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้นักศึกษาสามารถ

1. กำหนดจุดมุ่งหมายและเรียนรู้เกี่ยวกับแนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลอย่างครอบคลุม
2. เรียนรู้และศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
3. ทำงานกลุ่มได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4. ประเมินกระบวนการเรียนรู้ของตนเองได้

กระบวนการเรียนการสอน

ขั้นตอน	กิจกรรมการเรียนการสอน		การเรียนรู้ทางปัญญาสังคม	พฤติกรรมการเรียนรู้ที่คาดหวังและผลงาน
	ผู้สอน	ผู้เรียน		
1.การกำหนดจุดมุ่งหมายในการเรียนรู้	<p>1.1 นำเข้าสู่บทเรียนโดยการเสนอสถานการณ์ปัญหา (เอกสารชี้แจงกิจกรรม ลำดับที่ 1)</p> <p>1.2 ดำเนินการให้นักศึกษาแบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม ๆ ละ 10 คน ให้นักศึกษาเลือกประธานและเลขานุการ</p> <p>1.3 ให้กลุ่มร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาจากสถานการณ์ กำหนดสมมติฐาน และกำหนดจุดมุ่งหมายการเรียนรู้</p> <p>1.4 กระตุ้นให้นักศึกษากำหนดปัญหาไปสู่ประเด็นการเรียนรู้ ด้วยการใช้คำถามกระตุ้นให้นักศึกษาคิดในแต่ละประเด็นให้ครอบคลุมโดยไม่หลงทาง</p> <p>1.5 ช่วยประธานกระตุ้นให้สมาชิกกลุ่มมีส่วนร่วมในการอภิปราย</p>	<p>1.1 ทำความเข้าใจสถานการณ์ปัญหา</p> <p>1.2 แบ่งกลุ่มเลือกประธานกลุ่ม 1 คน เลขานุการ 1 คน</p> <p>1.3 ร่วมกันอภิปรายวิเคราะห์ปัญหาจากสถานการณ์ กำหนดสมมติฐาน และจุดมุ่งหมายการเรียนรู้ที่ครอบคลุมในทัศน์ที่ต้องการให้ศึกษา</p>	<p>ขั้นตอนนี้เน้นการส่งเสริมความสามารถพื้นฐานของบุคคลในด้าน ความสามารถในการกำกับตนเอง โดยจุดมุ่งหมายที่นักศึกษากำหนดขึ้น จะเป็นเป้าหมายในการที่นักศึกษาจะกำกับตนเองในการเรียนรู้ไปสู่สิ่งที่ต้องการ ความสามารถในการคิดล่วงหน้า ด้วยการให้โอกาสนักศึกษาวางแผนการทำงานของตนเองทั้งเป็นรายกลุ่มและรายบุคคล ความสามารถในการสร้างสัญลักษณ์ ด้วยการกระตุ้นการคิดและการเรียนรู้ด้วยสถานการณ์</p>	<p>พฤติกรรมการเรียนรู้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การกำหนดจุดมุ่งหมายและการกำกับตนเองในการเรียนรู้ 2. การเรียนรู้ด้วยตนเอง 3. การทำงานเป็นกลุ่ม 4. การคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแสดงความคิดเห็นในกลุ่ม 5. การประเมินตนเองในกระบวนการเรียนรู้จากปัญหา <p>ผลงาน</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผลงานสรุปข้อความรู้ที่ได้จากการศึกษาค้นคว้า 2. รายชื่อหนังสือที่ย่าน 3. ผลการประเมินตนเองในกระบวนการเรียนรู้จากปัญหา 4. อนุทินการเรียนรู้ประจำวัน

ขั้นตอน	กิจกรรมการเรียนการสอน		การเรียนรู้ทางปัญญาสังคม	พฤติกรรมการเรียนรู้ที่คาดหวังและผลงาน
	ผู้สอน	ผู้เรียน		
2.การเรียนรู้ด้วยตนเองและเรียนรู้เป็นกลุ่ม	<p>2.1 จัดสรรเวลาในการให้คำแนะนำปรึกษา ทั้งในด้านการบวนการเรียนรู้ และเนื้อหาความรู้</p> <p>2.2 ให้ความช่วยเหลือเอื้ออำนวยและจัดสรรทรัพยากรจำเป็นที่นักศึกษาต้องการ</p> <p>2.3 สังเกตพฤติกรรม การเรียนของนักศึกษา</p>	<p>2.1 วางแผน อภิปราย และกำหนดวิธีการเรียนรู้ทั้งเป็นรายบุคคลและกลุ่ม</p> <p>2.2 เรียนรู้ด้วยตนเองตามจุดประสงค์การเรียนรู้ที่กำหนด</p> <p>2.3 สรุปข้อความรู้ที่ได้จากการศึกษาค้นคว้า</p>	<p>ขั้นตอนนี้ เน้นการเรียนรู้แบบที่ปาดตนเอง การให้นักศึกษามีอิสระในการเรียนรู้ในสิ่งที่ต้องการ และเป็นกรรับรู้สมรรถนะแห่งตน ด้วยการให้นักศึกษาลงมือในการเรียนรู้ การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง ซึ่งจะทำให้นักศึกษารับรู้ในความสำเร็จของผลงานด้วยตนเอง และการสอนตนเอง โดยผู้สอนเอื้ออำนวยให้เกิดการเรียนรู้ที่เป็นจริง และการปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียน</p>	
3.การสะท้อนข้อมูลในกระบวนการเรียนรู้และการสร้างผลงาน	<p>3.1 ให้ข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับผลงานเนื้อหาความรู้ตามจุดประสงค์การเรียนรู้ และเพิ่มเติมในข้อความรู้ที่ยังขาด</p> <p>3.2 ให้ข้อมูลย้อนกลับต่อกระบวนการเรียนรู้ที่กลุ่มนำเสนอ</p> <p>3.3 สรุปมโนทัศน์ที่ได้เรียนรู้จากปัญหา</p>	<p>3.1 นำเสนอผลการเรียนรู้ที่ตอบวัตถุประสงค์การเรียนรู้ที่กลุ่มกำหนด</p> <p>3.2 นำเสนอวิธีการเรียนรู้ของกลุ่มและรายบุคคล</p>	<p>ขั้นตอนนี้เป็นการส่งเสริมความสามารถในการพิจารณาตนเองอย่างไตร่ตรอง นักศึกษามีการสังเกต ตรวจสอบตนเอง ตัดสินพฤติกรรมที่มุ่งไปสู่เป้าหมายที่ตนเองกำหนด รวมทั้งการเปรียบเทียบกับนักศึกษาคณะอื่น ๆ ที่แสดงพฤติกรรมให้เห็นซึ่งเป็นเกณฑ์ทางสังคม ในขณะที่เดียวกับที่นักศึกษาจะนำข้อมูลย้อนกลับจากผู้อื่นมาปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการเรียนรู้ของตนเอง ส่งเสริมการเรียนรู้จากภาวะสังเกตตัวแบบจากนักศึกษาที่ประสบผลสำเร็จในสาขาของผู้อื่นจะเป็นตัวแบบให้กับนักศึกษาค้นต่อไปในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการเรียนรู้</p>	
4.การประเมินผล	<p>4.1 สรุปชี้แจงการเก็บผลงานในพอร์ตโฟลิโอ</p> <p>4.2 ประเมินพฤติกรรม การเรียนของนักศึกษา และให้ข้อมูลย้อนกลับ</p>	<p>4.1 นักศึกษาประเมินตนเองในกระบวนการเรียนรู้จากปัญหาและประเมินเพื่อนในกลุ่ม</p>	<p>ขั้นตอนนี้เป็นการส่งเสริมความสามารถในการกำกับตนเอง โดยการประเมินตนเองเปรียบเทียบกับเกณฑ์หรือจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้</p>	

เอกสารชี้แจงกิจกรรม ลำดับที่ 1

ชื่อกิจกรรม : การเรียนรู้จากปัญหา

จุดประสงค์ : เพื่อให้นักศึกษาสามารถ

1. กำหนดจุดมุ่งหมายและเรียนรู้เกี่ยวกับแนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาลได้
2. เรียนรู้และศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
3. ทำงานกลุ่มอย่างได้มีประสิทธิภาพ
4. ประเมินกระบวนการเรียนรู้ของตนเองได้

วิธีดำเนินการ

1. ร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาจากสถานการณ์
2. ศึกษาค้นคว้าและสรุปผลการเรียนรู้ตามจุดมุ่งหมาย
3. นำเสนอผลการเรียนรู้
4. ประเมินตนเองในกระบวนการเรียนรู้จากปัญหา
5. สะท้อนคิดต่อผลงานของตนเอง

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กรณี “ครั้งแรกของการสวมเครื่องแบบพยาบาล”

สถานการณ์

นักศึกษาพยาบาล วันดี ขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลวันแรก ในหอผู้ป่วยอายุรกรรม ได้พบผู้ป่วยที่เจ็บป่วยด้วยโรคต่าง ๆ มากมาย วันดีได้รับการมอบหมายให้ดูแลผู้ป่วยรายหนึ่ง จากการส่งเวรของพยาบาลเวรตึกเกี่ยวกับผู้ป่วย มีดังนี้

ผู้ป่วยชื่อ นางมาลัย อายุ 45 ปี มีบุตร 2 คน สามีเสียชีวิตแล้ว เดิมมีอาชีพขายอาหารในห้างสรรพสินค้า มีรายได้ดี ปกติมีสุขภาพแข็งแรง ไม่เคยเจ็บป่วย มีอารมณ์ดี สดชื่นร่าเริง จนกระทั่งประสบปัญหาภาวะเศรษฐกิจตกต่ำ ต้องเลิกค้าขายไปรับจ้างทำงานในโรงงานทำเครื่องนอน ประมาณ 3 เดือน เริ่มมีอาการไอ จึงซื้อยาแก้ไอมารับประทานเอง เพราะต้องการประหยัดในขณะที่ค่าใช้จ่ายในบ้านไม่เพียงพอ ภายหลังมีอาการหุดหิด นอนไม่หลับ โมโหง่าย และต่อมามีอาการไอมากขึ้นและหอบ จึงมารักษาที่โรงพยาบาล แพทย์ให้การรักษาพยาบาล 5 วัน ขณะนี้มีอาการดีขึ้น แพทย์วางแผนให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้ วันดีต้องให้การพยาบาลผู้ป่วยรายนี้

ปัญหา

.....

.....

.....

สมมติฐาน

.....

.....

.....

จุดมุ่งหมายในการเรียนรู้

.....

.....

.....

.....

.....

แนวทางการวิเคราะห์ปัญหา

Problem	Analysis	Hypothesis	Learning Concepts
<p>นางมาลัย อายุ 45 ปี ปกติมีสุขภาพแข็งแรง ไม่เคยเจ็บป่วย มีอารมณ์ดี สดชื่นร่าเริง จนกระทั่ง ประสบปัญหาภาวะ เศรษฐกิจตกต่ำ ต้องเลิก ค้าขายไปรับจ้างทำงานใน โรงงานทำเครื่องนอน ประมาณ 3 เดือน เริ่มมี อาการไอ จิ้งชื้อยาแก้ไอมา รับประทานเอง ต้องการ ประหยัดในขณะที่ค่าใช้จ่าย ในบ้านไม่เพียงพอ ระยะเวลา หลังมีอาการหุดหิด นอนไม่หลับ โมโหง่าย และต่อมามีอาการไอมากขึ้นและหอบ จึงมารักษาที่ โรงพยาบาล แพทย์ให้ การรักษาพยาบาล 5 วัน ขณะนี้มีอาการดีขึ้น แพทย์ วางแผนให้ผู้ป่วยกลับบ้าน วันดีต้องให้การพยาบาล ผู้ป่วยรายนี้</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● ทำไมเมื่อก่อน นางมาลัยมีสุขภาพดี อารมณ์ดี ● ทำไมนางมาลัยจึงป่วย ● การทำงานในโรงงาน ทำเครื่องนอนมีผลต่อการ เจ็บป่วยหรือไม่ ● ทำไมนางมาลัยจึง หุดหิด โมโหง่าย ● การชื้อยากินเอง ถูกต้องหรือไม่ ● การดูแลผู้ป่วยรายนี้ ทำอย่างไร 	<ul style="list-style-type: none"> ● พฤติกรรมสุขภาพดี ● สามารถตอบสนอง ความต้องการพื้นฐานได้ ● ปรับตัวในบทบาทได้ ● สุขภาพจิตดี ● สิ่งแวดล้อม ผู้คน ละอองมีผลต่อการเจ็บป่วย ● พฤติกรรมสุขภาพไม่ดี ● อายุมากขึ้น การเปลี่ยนแปลงของชีวิต ● ไม่สามารถตอบสนอง ความต้องการพื้นฐานได้ ● การชื้อยาเป็น พฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ เหมาะสม ● การให้คำแนะนำใน การป้องกันการเป็นซ้ำ การปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง การส่งเสริมสุขภาพให้ แข็งแรง และการฟื้นฟู สภาพร่างกาย 	<ul style="list-style-type: none"> ● ภาวะสุขภาพ ● แนวคิดพื้นฐาน เกี่ยวกับคน ความแตกต่าง ของบุคคล ● ความต้องการพื้นฐาน ของบุคคล ● ความเจ็บป่วย ● สิ่งแวดล้อม ● ปัจจัยที่มีผลต่อ สุขภาพ ● ระยะของความ เจ็บป่วย ● ผลของความเจ็บป่วย ● พฤติกรรมสุขภาพ ● พฤติกรรมสุขภาพ ● บทบาทพยาบาล

สรุปการวิเคราะห์ปัญหา

ภาวะสุขภาพ (Health) โดยปกติบุคคลทั่วไปมักเข้าใจว่า สุขภาพอนามัย หมายถึง ภาวะที่ไม่มีอาการเจ็บป่วยแสดงให้เห็นอย่างชัดเจน และคงความสามารถในการปฏิบัติกิจวัตรประจำวันได้ตามปกติ และมีความรู้สึกว่าตนเองสบายดีเป็นเกณฑ์สำคัญ การมีสุขภาพดีจะบ่งชี้ถึงความสามารถของบุคคลในการผสมผสานการทำงานของร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม และสามารถตอบสนองต่อสิ่งแวดล้อมและคงภาวะที่สมดุลไว้ได้ ในการให้แนวคิดเกี่ยวกับสุขภาพขึ้นอยู่กับมุมมองของแต่ละบุคคล เช่นมองว่าการมีสุขภาพดีก็คือการปรับตัวที่ดี

ในติงเกล กล่าวว่า ภาวะสุขภาพเป็นผลจากการปฏิสัมพันธ์ของคนกับสิ่งแวดล้อม ทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม การมีสุขภาพดีไม่ได้หมายความว่าไม่เกิดโรคเท่านั้น แต่สามารถใช้พลังงานที่มีอยู่ให้เป็นประโยชน์ในการดำรงชีวิตประจำวันได้

องค์การอนามัยโลก ให้ความหมายของภาวะสุขภาพว่า เป็นภาวะที่ปราศจากโรคภัยไข้เจ็บ และทุพพลภาพ รวมทั้งมีความสมบูรณ์ทั้งทางร่างกาย จิตใจและสังคม

แนวคิดเกี่ยวกับภาวะสุขภาพขึ้นอยู่กับมุมมองของแต่ละบุคคล สมิท (Smith, 1983) ได้สรุปและอธิบายให้เห็นแนวคิดเกี่ยวกับภาวะสุขภาพที่แตกต่างกัน โดยสรุปได้ 4 รูปแบบคือ

แนวคิดที่ 1 รูปแบบภาวะสุขภาพตามแนวคิดทางการแพทย์ (Clinical Model) เป็นการมองการเกิดโรคว่าเป็นภาวะที่เกิดความผิดปกติ มีความไม่สม่ำเสมอหรือมีการทำหน้าที่ผิดปกติของอวัยวะต่าง ๆ โดยทั่วไปแนวคิดนี้จะมองว่าร่างกายของมนุษย์ควรมีการทำหน้าที่ของอวัยวะต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ เป็นระบบระเบียบและไม่มีความผิดพลาด และภาวะสุขภาพดีก็คือการที่ร่างกายไม่มีความผิดปกติ ไม่มีอาการแสดงของโรคหรืออาการไร้ความสามารถที่สามารถบ่งบอกได้จากแพทย์ หรือมีการทำหน้าที่ผิดปกติของร่างกาย โดยทั่วไปเกิดสาเหตุใหญ่ ๆ 3 ประการ คือ ความล้มเหลวของภาวะสมดุลในร่างกาย พันธุกรรม และมีสิ่งแปลกปลอม เช่น เชื้อโรคหรือสารเคมีเข้าสู่ร่างกาย

แนวคิดที่ 2 รูปแบบภาวะสุขภาพตามการแสดงบทบาท (Role-Performance Model) บทบาทเป็นบรรทัดฐานทางสังคม เป็นความคาดหวังของการแสดงพฤติกรรม การมองภาวะสุขภาพในแนวคิดทางสังคม จะมองว่าผู้มีสุขภาพดีคือผู้ที่สามารถแสดงบทบาททางสังคมได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยบุคคลจะเรียนรู้ได้ว่าเกิดความพอใจเพียง มีประสิทธิภาพและมีความอดทนในการแสดงบทบาทของตนเองได้ในเวลาหนึ่งอย่างเหมาะสม ส่วนบุคคลที่มีภาวะการเจ็บป่วยคือ มีความล้มเหลวในการแสดงบทบาททางสังคมขาดความอดทนในการแสดงบทบาทและความรับผิดชอบ

แนวคิดที่ 3 รูปแบบภาวะสุขภาพตามการปรับตัว (Adaptive Model) จากแนวคิดของดูบอส (Dubos) ที่มองว่าการดำเนินชีวิตของบุคคลเป็นกระบวนการปรับตัวปรับเปลี่ยนอย่างต่อเนื่องของบุคคลต่อสิ่งแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา ความสำเร็จของการปรับตัวต้องเกิดขึ้นจากการมีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งการปรับตัวประกอบด้วย การปรับตัวทางด้านชีวและสังคม บุคคลที่มีสุขภาพดีนั้นจะมีการปรับตัวในสภาพแวดล้อมได้อย่างยืดหยุ่น มีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมได้อย่างเกิดประโยชน์สูงสุด ส่วนบุคคลที่

มีภาวะการเจ็บป่วยนั้นจะไม่สามารถปรับตัวได้ มักแยกตัวเองออกจากสิ่งแวดล้อม ล้มเหลวในการตอบสนองและปรับแก้พฤติกรรมของตนเอง

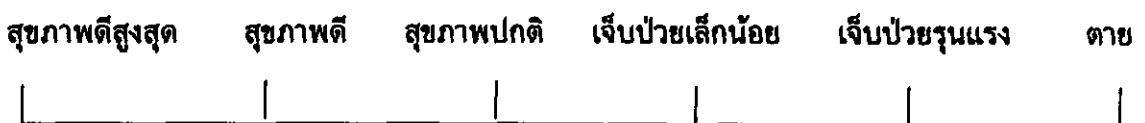
แนวคิดที่ 4 รูปแบบภาวะสุขภาพตามความสุขสมบูรณ์ (Eudaimonistic Model) จากแนวคิดของมาสโลว์ (Maslow) ภาวะสุขภาพคือ ภาวะที่บุคคลบรรลุศักยภาพสูงสุดหรือตระหนักในศักยภาพแห่งตน ภาวะสุขภาพเป็นกระบวนการเจริญเติบโตและการไปถึงจุดมุ่งหมาย ซึ่งเป็นสิ่งที่สร้างสรรค์และรื่นรมย์สำหรับมนุษย์ ผู้ที่มีสุขภาพดี จะไม่มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับสุขภาพทางร่างกาย ไม่เพียงแต่มีปัจจัยที่จะตอบสนองความต้องการทางด้านสรีรวิทยาเท่านั้นแต่บุคคลนั้นสามารถตอบสนองด้านอื่น ๆ ได้แก่ ความต้องการความปลอดภัย การได้รับการปกป้อง ได้รับการตอบสนองด้านความรัก ความผูกพันระหว่างบุคคล มีความรักที่มั่นคง และสามารถเปิดเผยความรู้สึกที่เป็นจุดอ่อนของตนเองโดยไม่กลัวว่าจะสูญเสียคนรัก บุคคลที่สุขภาพดีจะมีการยอมรับนับถือตนเองและมีความมั่นใจในตนเอง ส่วนบุคคลที่มีการเจ็บป่วยจะไม่สามารถตอบสนองความต้องการของตนเองได้และไร้สมรรถภาพ

กล่าวโดยสรุปก็คือ บุคคลที่มีสุขภาพดี หมายถึงบุคคลที่มีความสมบูรณ์ทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสังคม ไม่มีความเจ็บป่วยทุพพลภาพ สามารถปรับตัวได้ดี สามารถทำหน้าที่ของตนเองดำรงชีวิตอยู่ในสังคมได้อย่างมีความสุข ดังนั้นจะเห็นว่าการมีสุขภาพอนามัยดีต้องขึ้นอยู่กับองค์ประกอบทั้งด้านบุคคล ครอบครัว และสังคม

ความเจ็บป่วย (Illness)

ความเจ็บป่วย หมายถึงการที่บุคคลเกิดภาวะความยุ่งยากหรือมีความไม่สอดคล้องเกิดขึ้นระหว่างบุคคลกับสิ่งแวดล้อม (Watson, 1988)

ความเจ็บป่วย หมายถึง ภาวะที่มีการเปลี่ยนแปลงหน้าที่ปกติทั้งทางร่างกาย จิตใจและสังคม ความเจ็บป่วยอาจมีสาเหตุมาจากความผิดปกติของอวัยวะต่าง ๆ ในร่างกายหรือความผิดปกติของจิตใจ เช่น เบื่ออาหาร ปวดศีรษะ อ่อนเพลีย หรือการเรียกร้องความสนใจไม่ว่าความเจ็บป่วยจะเกิดจากสาเหตุใดก็ตาม ย่อมทำให้โครงสร้าง หน้าที่การทำงาน รวมทั้งสภาพจิตใจมีการเปลี่ยนแปลงไปจากเดิม ไม่สามารถปรับตัวเข้ากับสิ่งแวดล้อมได้ การบ่งชี้ภาวะความเจ็บป่วยและการมีสุขภาพดีบางครั้งไม่สามารถแยกได้อย่างชัดเจน ยกเว้นในรายที่มีการเจ็บป่วยมาก ๆ หรือมีอาการรุนแรง การเจ็บป่วยเล็กน้อยหรือการมีสุขภาพปกตินั้นบอกได้ยากเพราะระดับสุขภาพมีการเปลี่ยนแปลงขึ้นลงได้อย่างต่อเนื่องกัน ขึ้นอยู่กับการรับรู้ และทัศนคติของบุคคลสภาพการณ์นั้น ภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วยเป็นภาวะที่มีการเปลี่ยนแปลงและต่อเนื่องกัน (Health-Illness Continuum) ดังภาพ



ปัจจัยที่มีผลต่อภาวะสุขภาพ

ในแนวคิดทางด้านนิเวศวิทยาได้แบ่งปัจจัยที่มีผลต่อสุขภาพอนามัยออกเป็น 3 ประเภทใหญ่ ๆ ได้แก่ ปัจจัยเกี่ยวกับบุคคล สิ่งที่ทำให้เกิดโรค และสิ่งแวดล้อม ซึ่งปัจจัยทั้ง 3 นี้ มีปฏิสัมพันธ์ซึ่งกันและกัน

1. ปัจจัยทางด้านตัวบุคคล บุคคลมีองค์ประกอบดังนี้

1.1 ด้านโครงสร้างและการทำงานของร่างกาย สิ่งที่มีผลต่อสุขภาพอนามัย ได้แก่ พันธุกรรม เชื้อชาติ เพศ รูปร่าง การทำงานของอวัยวะต่าง ๆ พัฒนาการของร่างกายตามวัย ระบบภูมิคุ้มกันโรค ตลอดจนภาวะโภชนาการของบุคคล

1.2 ด้านจิตใจ โครงสร้างการทำงานของจิตใจ ครอบคลุมภาวะทางอารมณ์ ความรู้สึก อึดมโนทัศน์ ความต้องการ ความรู้ สติปัญญา ความจำ การรับรู้ บุคลิกภาพนิสัย การเรียนรู้ ความสามารถ ความคิด จินตนาการ จิตสำนึก ตลอดจนศรัทธาและความหวัง

1.3 ด้านสังคม ครอบคลุมความเชื่อ ค่านิยม การสื่อสาร สัมพันธภาพระหว่างบุคคล การปฏิบัติตนในกิจวัตรประจำวัน บทบาท การปฏิบัติตนด้านสุขภาพอนามัย การทำงานและการพักผ่อนหย่อนใจ

2. ปัจจัยด้านสิ่งทำให้เกิดโรค หมายถึงต้นเหตุที่ทำให้เกิดโรค ได้แก่

2.1 สิ่งมีชีวิต ได้แก่ พยาธิ ไวรัส แบคทีเรีย เชื้อรา

2.2 สารเคมี เช่น วัตถุมีพิษ สิ่งระคายเคือง สารภูมิแพ้ ยารักษาโรค

2.3 ด้านกายภาพ ความร้อน แสง เสียง รังสี

2.4 ด้านจิตใจและสังคม เช่น การสูญเสีย การพลัดพราก ความยากจน

2.5 ด้านสารอาหาร การขาดหรือการได้รับสารอาหารมากเกินไป

3. ปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม แบ่งออกเป็น 2 ประเภทใหญ่ ๆ คือ

3.1 สิ่งแวดล้อมภายใน หมายถึง สิ่งแวดล้อมของเซลล์ภายในร่างกาย ได้แก่ น้ำหล่อเลี้ยงรอบ ๆ เซลล์ ประกอบด้วย เลือด น้ำเหลือง น้ำระหว่างเซลล์

3.2 สิ่งแวดล้อมภายนอก แบ่งออกเป็น 4 ประเภทได้แก่

3.2.1 สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ ได้แก่ สภาพแวดล้อมทางภูมิศาสตร์ สภาพความร้อน อุณหภูมิ แสง เสียง รังสี

3.2.2 สิ่งแวดล้อมทางเคมี เช่น สารเคมี ก๊าซต่าง ๆ

3.2.3 สิ่งแวดล้อมทางชีวภาพ ได้แก่ สิ่งมีชีวิต คน สัตว์ แมลง พืช

3.2.4 สิ่งแวดล้อมทางเศรษฐกิจ สังคม การเมือง ศาสนา วัฒนธรรม

บทบาทพยาบาล

วัตสัน (Watson, 1988) กล่าวว่า กระบวนการดูแลบุคคล เป็นกระบวนการระหว่างพยาบาลกับบุคคลแต่ละคนเป็นสิ่งที่มีความเฉพาะ ละเอียดอ่อนและควรทะนุถนอมไว้ การดูแลบุคคลเป็นการทำให้บุคคลมาอยู่ร่วมกัน มีการติดต่อพบปะกันทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจและวิญญาณของคนหนึ่งที่จะเกิดความผูกพันกับอีกคนหนึ่ง นับเป็นช่วงเวลาแห่งสัมพันธภาพที่มีค่าอย่างยิ่งระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วย (Nurse - Patient Relationship) ในการให้การดูแลบุคคลอย่างมี

คุณภาพในสังคมปัจจุบัน ขอบเขตของการปฏิบัติการพยาบาลต้องมีความเข้าใจถึงปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อสุขภาพ สาเหตุของความเจ็บป่วย เหตุผลของการรักษา ปัจจัยทางด้านสิ่งแวดล้อม บริบททางสังคม การเมืองตลอดจนระบบบริการสุขภาพ นอกจากนี้ยังต้องทำความเข้าใจโมติของคนที่อาจกล่าวสรุปได้ดังนี้

1. คนประกอบด้วย กาย จิต สังคม
2. คนเป็นระบบเปิดที่มีปฏิสัมพันธ์กับสิ่งแวดล้อมตลอดเวลา
3. คนมีความต้องการ ซึ่งจากแนวคิดของมาสโลว์ (Maslow) คนมีความต้องการในด้านต่าง ๆ คือ ความต้องการทางด้านสรีรวิทยา (Physiological Needs) ความต้องการด้านความมั่นคงปลอดภัย (Safety and Security) ความต้องการด้านความรักและความเป็นเจ้าของ (Love and Belonging Need) ความต้องการการยอมรับนับถือ (Esteem or Status Need) และความต้องการบรรลุศักยภาพสูงสุดแห่งตน (Self Actualization)
4. คนมีพัฒนาการ
5. คนต้องการภาวะสมดุล
6. คนมีความเป็นปัจเจกบุคคล (Individuality)
7. คนมีสิทธิขั้นพื้นฐาน
8. คนมีศักยภาพในการดูแลตนเอง

ผู้เชี่ยวชาญขององค์การอนามัยโลกให้ความหมายของการพยาบาลคือ การช่วยเหลือบุคคล ครอบครัว และชุมชนในการประเมินและพัฒนาทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิตให้ดีที่สุดภายใต้สภาวะแวดล้อมที่อาศัยและที่ทำงานของผู้รับบริการ ในการปฏิบัติดังกล่าวพยาบาลจะต้องมีความสามารถในการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การดูแลระหว่างเจ็บป่วย และการฟื้นฟูสภาพ โดยคำนึงถึงความบุคคลทั้งด้านกาย จิต และสังคมที่มีผลต่อภาวะสุขภาพ ความเจ็บป่วย ความพิการและความตาย นอกจากนั้นพยาบาลควรมีบทบาทในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของครอบครัว กลุ่มคนในสังคมในการดูแลสุขภาพของตนเอง สนับสนุนการพึ่งพาตนเอง รู้จักการตัดสินใจ ตลอดจนการส่งเสริมสิ่งแวดล้อมที่ดีเพื่อการมีสุขภาพที่ดี ซึ่งจะเห็นได้ว่าการพยาบาลเป็นทั้งศาสตร์และศิลปะ ซึ่งต้องการความเข้าใจและการประยุกต์ใช้ความรู้และทักษะเฉพาะของศาสตร์และดึงความรู้จากศาสตร์สาขาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องได้แก่ มนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ ความรู้ทางการแพทย์ และเทคโนโลยีต่าง ๆ มาใช้เพื่อตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนโดยใช้กิจกรรมการพยาบาลที่ให้บริการกับผู้ป่วยทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน ผู้เชี่ยวชาญด้านการปฏิบัติการพยาบาลขององค์การอนามัยโลก ได้กำหนดบทบาทของพยาบาลดังนี้

1. จัดการกับภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วยทั้งสุขภาพกายและสุขภาพจิต โดยพยาบาลกระทำในกิจกรรมดังต่อไปนี้ คือ การประเมิน เฝ้าระวัง และประสานการดูแลร่วมกับบุคคล ครอบครัว ชุมชนและร่วมกับเจ้าหน้าที่ในทีมสุขภาพอื่น ๆ ในการประเมินภาวะสุขภาพของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ตรวจค้นและให้การรักษาเบื้องต้นในผู้ที่เกิดโรคเฉียบพลันและโรคประจำท้องถิ่น ตลอดจนเฝ้าติดตามดูแลรักษาผู้ป่วยเรื้อรังในชุมชน

2. เฝ้ารวังและติดตามเพื่อควบคุมคุณภาพของการบริการสุขภาพ ในบทบาทนี้ พยาบาลต้องรับผิดชอบการปฏิบัติของตนในฐานะวิชาชีพ ได้แก่ การควบคุมการปฏิบัติของตนเอง และการปรึกษาเจ้าหน้าที่สุขภาพอื่นตามความเหมาะสม ขอบเขตและความซับซ้อนของการปฏิบัติ การพยาบาลนั้น ต้องการพยาบาลที่มีทักษะในการแก้ปัญหา การใช้วารณญาณเพื่อประกันในคุณภาพของการบริการและต้องมีจรรยาบรรณในการประกอบวิชาชีพ

3. จัดระบบและมีทักษะในการบริหารจัดการในระบบสุขภาพ หน้าที่ที่สำคัญอีกอย่างหนึ่งของการพยาบาลคือ การมีส่วนร่วมในการจัดระบบบริการสุขภาพและสามารถบริหารจัดการในระบบบริการสุขภาพ เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนได้อย่างมีคุณภาพและครอบคลุมทั่วถึง รู้จักจัดลำดับความสำคัญของความต้องการการดูแลของประชาชนผู้รับบริการ สร้างและรักษาทีมงาน การส่งเสริมการทำงานร่วมกับหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งในโรงพยาบาล ที่ทำงาน และโรงเรียน และในฐานะวิชาชีพปฏิบัติซึ่งทราบปัญหาของผู้รับบริการ พยาบาลควรมีส่วนร่วมในการกำหนดนโยบายสุขภาพทุกระดับ การแบ่งปันแหล่งประโยชน์ และการเสนอข้อมูลเพื่อการพัฒนาาระบบบริการสุขภาพ

4. การช่วยเหลือและการดูแล (Helping and Caring) เป็นคุณลักษณะที่สำคัญของการปฏิบัติพยาบาล ซึ่งงานของพยาบาลนั้นมีรากฐานฝังลึกอยู่ในสัมพันธภาพที่ดีกับบุคคล ครอบครัว และชุมชน ส่วนการช่วยเหลือนั้นรวมการสร้างบรรยากาศที่ส่งเสริมการหายของโรค การดูแลในเรื่องความสุขสบาย การอยู่กับผู้ป่วยและครอบครัวและชุมชนในภาวะที่เขาเผชิญกับความทุกข์ทรมาน และในการช่วยเหลือนั้นจะต้องแน่ใจว่าได้เปิดโอกาสให้บุคคล ครอบครัวและชุมชน ได้มีส่วนร่วมในการวางแผนการดูแลสุขภาพของเขาเหล่านั้น การจัดการเกี่ยวกับอาการต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยเป็นสิ่งที่สำคัญมาก พยาบาลช่วยให้ผู้ป่วยและครอบครัวเข้าใจถึงความหมายของอาการต่าง ๆ และร่วมค้นหาวิธีในการจัดการหรือบรรเทาอาการของโรค ในระดับครอบครัวหรือกลุ่มบุคคลพยาบาลสนับสนุนในการพัฒนาครอบครัวและชุมชนเพื่อส่งเสริมสุขภาพให้สิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมกับผู้ป่วยในทุกวาระของชีวิต

5. การสอน การสอนเกี่ยวกับสุขภาพเป็นบทบาทที่สำคัญของการพยาบาล เพราะข้อมูลเป็นปัจจัยสำคัญในการดูแลสุขภาพของตนเอง และการพึ่งพาตนเองของประชาชน แต่จะต้องสอนเมื่อผู้รับบริการหรือครอบครัวมีความพร้อมและใช้วิธีการที่เหมาะสม

6. การจัดการกับความเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วในสถานการณ์ต่าง ๆ ซึ่งพยาบาลไม่เพียงแต่มีทักษะในการจัดการกับเหตุการณ์ในชีวิตประจำวันเท่านั้น แต่จะต้องสามารถจัดการกับเหตุการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้น ซึ่งการจะกระทำเช่นนี้ได้พยาบาลจะต้องเข้าใจปัญหาและการรักษาในภาวะฉุกเฉิน นอกจากนี้ยังต้องสามารถคาดการณ์และจัดการกับภาวะวิกฤติต่าง ๆ ได้

ขอบเขตการปฏิบัติการพยาบาลนี้ครอบคลุมการปฏิบัติการพยาบาลทั้งในคลินิกและชุมชน ลักษณะที่เฉพาะของการพยาบาลคือ ความสามารถในการผสมผสานกิจกรรมทั้งหมดเพื่อตอบสนองความต้องการของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ในบริบทของการปฏิบัติการพยาบาลที่เกิดขึ้น

แผนการสอนที่ 2 แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาล : การคิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้ นักศึกษาสามารถ

1. คิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์ทางการพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง
2. ประยุกต์ใช้แนวคิดเกี่ยวกับบุคคล สิ่งแวดล้อม ภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วย และการพยาบาลกับสถานการณ์ทางการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม
3. ประเมินกระบวนการคิดของตนเองและเปรียบเทียบกับผู้อื่น

กระบวนการเรียนการสอน

ขั้นตอน	กิจกรรมการเรียนการสอน		การเรียนรู้ทางปัญญาสังคม	พฤติกรรมการเรียนรู้ที่คาดหวังและผลงาน
	ผู้สอน	ผู้เรียน		
1.การกำหนดจุดมุ่งหมายในการเรียนรู้	1.1 นำเข้าสู่บทเรียนโดยการสรุปองค์ความรู้ที่ได้ตั้งแต่การเรียนรู้ในแผนการสอนครั้งก่อน 1.2 เสนอสถานการณ์ทางการพยาบาล (เอกสารชี้แจงกิจกรรมลำดับที่ 2) 1.3 ให้นักศึกษากำหนดจุดมุ่งหมายในการคิดด้วยตนเอง	1.1 ร่วมอภิปราย 1.2 ศึกษาสถานการณ์ 1.3 กำหนดจุดมุ่งหมายในการคิด	ขั้นตอนนี้เน้นการส่งเสริมความสามารถในการสร้างสัญลักษณ์ โดยการใช้สถานการณ์เป็นตัวกระตุ้นให้เกิดการคิด และส่งเสริมความสามารถในการกำกับตนเองโดยให้นักศึกษากำหนดจุดมุ่งหมายในการคิดของตนเอง	พฤติกรรมการเรียนรู้ 1.การคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแสดงความคิดเห็นในกลุ่ม 2.การประยุกต์ใช้ความรู้ 3.การประเมินตนเองในกระบวนการคิด ผลงาน
2.การเรียนรู้ด้วยตนเองและเรียนรู้เป็นกลุ่ม	2.1 ให้นักศึกษาคิดและตอบคำถามด้วยตนเอง 2.2 ให้นักศึกษาแบ่งกลุ่มกลุ่มละ 10 คน 2.3 ให้นักศึกษาร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาจากสถานการณ์ อภิปรายกันในกลุ่มเพื่อตอบคำถามที่กำหนด 2.4 สังเกตพฤติกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษา	2.1 คิดเพื่อตอบคำถามด้วยตนเองรายบุคคล 2.2 แบ่งกลุ่มเลือกประธานกลุ่ม 1 คน เลขานุการ 1 คน 2.3 ร่วมอภิปรายวิเคราะห์ปัญหาจากสถานการณ์ และพยายามตอบคำถาม 2.4 เรียนรู้วิธีการคิดและผลการคิดจากสมาชิกในกลุ่ม 2.5 ศึกษาความรู้เพิ่มเติมหากไม่สามารถตอบปัญหาได้อย่างชัดเจน 2.6 สรุปผลการคิด	ขั้นตอนนี้เป็นการส่งเสริมความสามารถในการทำงานด้วยตนเอง ส่งผลต่อการรับรู้สมรรถนะแห่งตน และการส่งเสริมปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้เรียนกับผู้เรียน	1.ผลงานสรุปการคิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์ในห้องเรียน 2.ผลการประเมินตนเองในกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณ 3.อนุทินการเรียนรู้

ขั้นตอน	กิจกรรมการเรียนการสอน		การเรียนรู้ทางปัญญาสังคม	พฤติกรรมการเรียนรู้ที่คาดหวังและผลงาน
	ผู้สอน	ผู้เรียน		
3. การสะท้อน ข้อมูล	<p>3.1 ให้ข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับผลการคิดตามคำถามที่กำหนดและตามจุดมุ่งหมายการคิดของนักศึกษา</p> <p>3.2 ให้ข้อมูลย้อนกลับต่อจุดมุ่งหมายของการคิด กระบวนการคิด และผลการคิดที่กลุ่มนำเสนอ</p> <p>3.3 สรุปกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณ์</p>	<p>3.1 นำเสนอผลการคิดจากข้อสรุปของกลุ่ม</p> <p>3.2 นำเสนอวิธีการคิดที่ได้จากข้อสรุปของกลุ่ม</p> <p>3.3 นักศึกษาเปรียบเทียบวิธีการคิดของตนเองกับเพื่อน และจุดมุ่งหมายที่ตนเองกำหนดไว้ในตอนแรก</p>	<p>ขั้นตอนนี้เป็น<u>การส่งเสริมการพิจารณาตนเองอย่างไตร่ตรอง</u> ในกระบวนการคิดของนักศึกษาจากจุดมุ่งหมายของตนเองและผลจากการคิดของตนเองที่มีการเปรียบเทียบกับผู้อื่นในกลุ่ม และการเปรียบเทียบกับการนำเสนอจากกลุ่มอื่น จะเป็นเกณฑ์ในการพิจารณาตนเองอย่างไตร่ตรอง โดยผู้สอนจะเป็นผู้ให้ข้อมูลย้อนกลับที่จะมีผลต่อการปรับพฤติกรรมความคิดของนักศึกษา</p>	
4. การ ประเมินผล	<p>4.1 ให้นักศึกษาประเมินตนเองในกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณ์</p> <p>4.2 ให้นักศึกษาเก็บผลการคิดของตนเองไว้ในพอร์ทโฟลิโอโดยไม่ต้องไปจัดทำใหม่</p> <p>4.3 นักศึกษาเก็บข้อสรุปผลการคิดที่ได้จากกลุ่มไว้ในพอร์ทโฟลิโอ</p>	<p>4.1 นักศึกษาประเมินตนเองในกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณ์</p> <p>4.2 นักศึกษาเก็บผลการคิดของตนเองและกลุ่มไว้ในพอร์ทโฟลิโอ</p> <p>4.3 นักศึกษาเขียนอนุทินการเรียนรู้ประจำวันที่แสดงมุมมองต่อการคิดของตนเองที่แตกต่างหรือเหมือนกับเพื่อน และเปรียบเทียบกับจุดมุ่งหมายที่ตนเองกำหนดไว้ในตอนแรก</p>	<p>ขั้นตอนนี้เป็น<u>การส่งเสริมการกำกับตนเอง</u> และ<u>การสังเกตตนเอง</u>เปรียบเทียบกับจุดมุ่งหมายที่กำหนดและเปรียบเทียบกับเกณฑ์การประเมินที่เป็นมาตรฐานทางสังคม</p>	

เอกสารชี้แจงกิจกรรม ลำดับที่ 2

ชื่อกิจกรรม : การคิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์

จุดประสงค์ : เพื่อให้นักศึกษาสามารถ

1. คิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์ทางการแพทย์
2. ประยุกต์ใช้แนวคิดเกี่ยวกับบุคคล สิ่งแวดล้อม ภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วยและการพยาบาลได้อย่างสอดคล้องกับสถานการณ์
3. ประเมินกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณของตนเองเปรียบเทียบกับผู้อื่น

วิธีดำเนินการ

1. คิดเพื่อตอบปัญหาจากสถานการณ์เป็นรายบุคคล
2. อภิปราย ศึกษาค้นคว้าและสรุปผลการคิดในกลุ่ม
3. นำเสนอผลการคิดของกลุ่ม
4. ประเมินตนเองในกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณเปรียบเทียบกับเพื่อน
5. เขียนอนุทินการเรียนรู้ประจำวัน

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กรณี “ ความแตกต่าง ”

สถานการณ์

ในการปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วย นักศึกษาพยาบาลวิภาวี พบผู้ป่วยที่น่าสนใจ 2 ราย ผู้ป่วยคนที่ 1 ชื่อ ฉันทนา อายุ 55 ปี เป็นโรคหอบหืด ป่วยด้วยโรคนี้มานาน 15 ปี นอนพักป่วยเป็นวันที่ 5 อาการหอบหืดเลวลงมากแต่ยังต้องให้ออกซิเจนเป็นครั้งคราว ผู้ป่วยสดชื่นร่าเริงดี แพทย์วางแผนให้ผู้ป่วยกลับบ้านได้หากญาติมารับ นอกจากนี้ผู้ป่วยรายนี้ยังเป็นเบาหวานที่ต้องรักษาด้วยการฉีดยาเป็นประจำทุกวัน

ผู้ป่วยคนที่ 2 ชื่อ จิตรา อายุ 25 ปี แพทย์วินิจฉัยว่าเป็นไข้หวัดใหญ่ นอนพักป่วยได้ 1 วัน ขณะนี้ยังมีไข้สูงมาก ผู้ป่วยร้องไห้อยากกลับบ้านมาก ในขณะที่ฉันทนาไม่อยากกลับบ้าน วิภาวีไม่เข้าใจเกี่ยวกับผู้ป่วย ความเจ็บป่วยและพฤติกรรมของผู้ป่วย รวมทั้งวิธีการดูแลผู้ป่วยแต่ละคนที่แตกต่างกัน

ให้นักศึกษาวิเคราะห์สถานการณ์

1. ในสถานการณ์นี้ ควรมีการเก็บรวบรวมข้อมูลอะไรบ้างจากผู้ป่วย
2. ผู้ป่วยทั้ง 2 รายมีความแตกต่างหรือเหมือนกันอย่างไร
3. ระบุปัญหาของผู้ป่วยทั้ง 2 พร้อมเหตุผล
4. บทบาทของพยาบาลในการดูแล

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนการสอนที่ 3 แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาล : การวิเคราะห์อุบัติการณ์เป็นกลุ่ม

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้นักศึกษาสามารถ

1. คิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์ทางการพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง
2. ประยุกต์ใช้แนวคิดเกี่ยวกับบุคคล สิ่งแวดล้อม ภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วย และการพยาบาลในสถานการณ์ทางการพยาบาลที่เกิดขึ้นจริงได้อย่างเหมาะสม
3. แสดงความตระหนักในคุณค่าของการปฏิบัติการพยาบาลภายใต้แนวคิดทฤษฎี

กระบวนการเรียนการสอน

ขั้นตอน	กิจกรรมการเรียนการสอน		การเรียนรู้ทางปัญญาสังคม	พฤติกรรมการเรียนรู้ที่คาดหวังและผลงาน
	ผู้สอน	ผู้เรียน		
1.การกำหนดจุดมุ่งหมายในการเรียนรู้	1.1สรุปความรู้ที่ได้จากการเรียนรู้ในแผนการสอนครั้งก่อน 1.2เสนอประเด็นที่ต้องการให้นักศึกษาดูรายการความรู้ในการปฏิบัติการพยาบาลโดยการวิเคราะห์อุบัติการณ์ทางการพยาบาลในหอผู้ป่วยที่เกิดขึ้นจริง (เอกสารชี้แจงกิจกรรม ลำดับที่ 3) 1.3ให้นักศึกษาแบ่งกลุ่ม กลุ่มละ 10 คน 1.4ให้นักศึกษากำหนดจุดมุ่งหมายและเลือกชั้นไปศึกษาอุบัติการณ์	1.1ร่วมอภิปรายและแสดงความคิดเห็น 1.2อภิปรายประเด็น 1.3แบ่งกลุ่มเลือกประธาน 1 คน เลขานุการ 1 คน 1.4นักศึกษาที่กำหนดจุดมุ่งหมายและเลือกชั้นไปศึกษาอุบัติการณ์	ขั้นตอนนี้เน้นการส่งเสริมความสามารถพื้นฐานของบุคคลในด้านความสามารถในการกำกับตนเอง จุดมุ่งหมายที่นักศึกษา กำหนดจะเป็นสิ่งที่กำกับตนเองในการเรียนรู้ของนักศึกษา <u>ความสามารถในการคิดสังเคราะห์</u> ด้วยการให้นักศึกษาวางแผนการทำงานของตนเองทั้งเป็นรายกลุ่มและรายบุคคล	พฤติกรรมการเรียนรู้ 1. การกำหนดจุดมุ่งหมายและการเรียนรู้เป็นกลุ่ม 2..การคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแสดงความคิดเห็นในกลุ่ม 3.การประยุกต์ใช้องค์ความรู้ในสถานการณ์ทางการพยาบาลที่เป็นจริง 3.การประเมินตนเอง ผลงาน 1.ผลงานสรุปการวิเคราะห์อุบัติการณ์ 2.ผลการสะท้อนคิดต่อผลงาน 3.อนุทินการเรียนรู้ประจำวัน
2.การเรียนรู้ด้วยตนเองและเรียนรู้เป็นกลุ่ม	2.1เอื้ออำนวย กระตุ้นให้นักศึกษาสังเกตสถานการณ์ให้มีความสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายที่กำหนดไว้ 2.2ชี้แนะในการเก็บรวบรวมข้อมูลแวดล้อมที่เหมาะสมและมีความครอบคลุม	2.1ร่วมกันสังเกตสถานการณ์ และเลือกอุบัติการณ์การปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วย 2.2 ร่วมกันอภิปรายวิเคราะห์อุบัติการณ์	ขั้นตอนนี้เน้น <u>ความสามารถในการสังเกตตัวแบบที่เป็นสถานการณ์จริง</u>	

ขั้นตอน	กิจกรรมการเรียนการสอน		การเรียนรู้ทางปัญญาสังคม	พฤติกรรมการเรียนรู้ที่คาดหวังและผลงาน
	ผู้สอน	ผู้เรียน		
3. การสะท้อนข้อมูลในกระบวนการและผลการเรียนรู้	<p>2.3 สังเกตพฤติกรรม การเรียนของนักศึกษา</p> <p>3.1 ให้ข้อมูลย้อนกลับเกี่ยวกับผลการวิเคราะห์อุบัติเหตุ ตามจุดมุ่งหมาย</p> <p>3.2 ให้ข้อมูลย้อนกลับในกระบวนการศึกษาอุบัติเหตุ</p> <p>3.3 สรุปกระบวนการวิเคราะห์อุบัติเหตุ</p>	<p>2.3 ศึกษาความรู้เพิ่มเติมหากไม่สามารถตอบปัญหาได้อย่างชัดเจน</p> <p>2.4 สรุปผลการวิเคราะห์อุบัติเหตุ</p> <p>3.1 นำเสนอผลการวิเคราะห์อุบัติเหตุ จากข้อสรุปของกลุ่ม</p> <p>3.2 นำเสนอวิธีการศึกษาอุบัติเหตุของกลุ่ม</p> <p>3.3 นักศึกษาเปรียบเทียบวิธีการคิดของตนเองกับเพื่อน ๆ และจุดมุ่งหมายของกลุ่ม</p>	<p>ขั้นตอนนี้เน้นการส่งเสริม <u>ความสามารถในการพิจารณาตนเองอย่างไตร่ตรอง</u> และส่งเสริม <u>การรับรู้สมรรถนะแห่งตน</u> ของนักศึกษาด้วยการให้ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการพัฒนาตนเอง</p> <p>ขั้นตอนนี้เป็นการส่งเสริม <u>การกำกับตนเอง</u> โดยการสังเกตตนเองเปรียบเทียบกับเป้าหมายที่กำหนด</p>	
4. การประเมินผล	<p>4.1 ให้นักศึกษาประเมินตนเองในกระบวนการวิเคราะห์อุบัติเหตุ</p> <p>4.2 ให้นักศึกษาเก็บผลงานในพอร์ตโฟลิโอ</p>	<p>4.1 นักศึกษาประเมินตนเองในผลงานการวิเคราะห์อุบัติเหตุ</p> <p>4.2 นักศึกษาเก็บผลการวิเคราะห์ไว้ในพอร์ตโฟลิโอ</p> <p>4.3 นักศึกษาเขียนอนุทินการเรียนรู้ประจำวัน</p>		

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เอกสารชี้แจงกิจกรรม ลำดับที่ 3

ชื่อกิจกรรม : การวิเคราะห์อุบัติการณ์เป็นกลุ่ม

จุดประสงค์ : เพื่อให้นักศึกษาสามารถ

1. คิดอย่างมีวิจารณ์ญาติต่อสถานการณ์ทางการพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง
2. ประยุกต์ใช้แนวคิดเกี่ยวกับบุคคล สิ่งแวดล้อม ภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วยและการพยาบาลได้อย่างสอดคล้องกับสถานการณ์
3. แสดงความตระหนักในคุณค่าของการปฏิบัติการพยาบาลภายใต้แนวคิดทฤษฎี
4. เรียนรู้ด้วยการกำกับตนเองเป็นกลุ่ม

วิธีดำเนินการ

1. นักศึกษาแบ่งกลุ่ม ๆ ละ 10 คน
2. ร่วมกันกำหนดจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาสถานการณ์จริงบนหอผู้ป่วย
3. สังเกตอุบัติการณ์และรวบรวมข้อมูลที่เกิดขึ้นจริงในหอผู้ป่วย
4. วิเคราะห์อุบัติการณ์ในกลุ่มโดยอิงแนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาล
5. นำเสนอผลการวิเคราะห์
6. ประเมินตนเองในการวิเคราะห์อุบัติการณ์
7. เขียนอนุทินการเรียนรู้ประจำวัน

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนการสอนที่ 4 แนวคิดพื้นฐานทางการพยาบาล : การเขียนอนุทินการปฏิบัติงาน

วัตถุประสงค์ : เพื่อให้นักศึกษาสามารถ

1. คิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์ทางการพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง
2. ประยุกต์ใช้แนวคิดเกี่ยวกับบุคคล สิ่งแวดล้อม ภาวะสุขภาพ และการพยาบาล
3. แสดงความตระหนักในคุณค่าของการปฏิบัติการพยาบาลภายใต้แนวคิดทฤษฎี
4. เรียนรู้ด้วยการกำกับตนเอง
5. รับรู้สมรรถนะแห่งตนในการเรียนรู้แบบกำกับตนเอง

กระบวนการเรียนการสอน

ขั้นตอน	กิจกรรมการเรียนการสอน		การเรียนรู้ทางปัญญาสังคม	พฤติกรรมการเรียนรู้ที่คาดหวังและผลงาน
	ผู้สอน	ผู้เรียน		
1.การกำหนดจุดมุ่งหมายในการเรียนรู้	1.1สรุปความรู้ที่ได้จากการเรียนรู้ในแผนการสอนครั้งก่อน 1.2เสนอประเด็นที่ต้องการให้นักศึกษาศึกษาผู้ป่วยเป็นรายบุคคลและเขียนอนุทินการปฏิบัติงาน (เอกสารแจ้งกิจกรรมลำดับที่ 4) 1.3ให้นักศึกษา กำหนดจุดมุ่งหมายของการเขียนอนุทินการปฏิบัติงาน	1.1ร่วมอภิปรายและแสดงความคิดเห็น 1.2นักศึกษากำหนดจุดมุ่งหมายศึกษาผู้ป่วยในหอผู้ป่วย	ขั้นตอนนี้เน้นการส่งเสริมความสามารถพื้นฐานของบุคคลในด้านความสามารถในการกำกับตนเอง ความสามารถในการคิดล่วงหน้า ด้วยการให้นักศึกษาวางแผนการทำงานของตนเอง	พฤติกรรมการเรียนรู้ 1.การกำหนดจุดมุ่งหมายและกำกับตนเองในการเรียนรู้ 2. การคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแสดงความคิดเห็นด้วยการเขียนอย่างอิสระ 2.การประยุกต์ใช้องค์ความรู้ในสถานการณ์จริง 3.การประเมินตนเอง 4.การรับรู้สมรรถนะแห่งตน 5.การทำงานอย่างมีระบบ
2.การเรียนรู้ด้วยตนเอง	2.1เอื้ออำนวย กระตุ้นให้นักศึกษาสังเกตผู้ป่วยให้มีความสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายที่กำหนด 2.2ชี้แนะในการเก็บรวบรวมข้อมูลแวดล้อมที่เหมาะสมและมีความครอบคลุม	2.1นักศึกษาสังเกตผู้ป่วยและสถานการณ์แวดล้อมในหอผู้ป่วย	ขั้นตอนนี้เน้นความสามารถในการสังเกตตัวเองแบบที่เป็นสถานการณ์จริง ความสามารถในการเรียนรู้ด้วยตนเอง และการส่งเสริมความเป็นอิสระของผู้เรียน	ผลงาน 1.ผลงานอนุทินการปฏิบัติงาน 2.ผลการสะท้อนคิดต่อผลงาน 3.ผลการประเมินการรับรู้สมรรถนะแห่งตนโดยการเขียนอนุทินสะท้อนคิด 4.ผลการประเมินการทำงานอย่างเป็นระบบ

ขั้นตอน	กิจกรรมการเรียนการสอน		การเรียนรู้ทางปัญญาสังคม	พฤติกรรมการเรียนรู้ที่คาดหวังและผลงาน
	ผู้สอน	ผู้เรียน		
3.การสะท้อนข้อมูลในกระบวนการและผลการเรียนรู้	2.3สังเกตพฤติกรรม การเรียนรู้ของนักศึกษา 3.1ให้ข้อมูลย้อนกลับ เกี่ยวกับประเด็นการ ศึกษาและอนุทินการ ปฏิบัติงาน 3.2ให้ข้อมูลย้อนกลับ ในกระบวนการศึกษา ผู้ช่วย 3.3สรุปกระบวนการ เขียนอนุทินการ ปฏิบัติงาน	2.2 เขียนอนุทินการ ปฏิบัติงาน 3.1นำเสนอวิธีการ ศึกษาและประเด็นการ เขียนอนุทินการปฏิบัติ งานของตนเอง 3.2นักศึกษา เปรียบเทียบวิธีการคิด การเขียนของตนเอง กับเพื่อน ๆ	ขั้นตอนนี้เน้นการส่งเสริม ความสามารถในการ พิจารณาตนเองอย่าง ไตร่ตรอง และส่งเสริม การรับรู้สมรรถนะแห่งตน ของนักศึกษาด้วยการให้ ข้อมูลย้อนกลับเพื่อการ พัฒนาตนเอง	
4.การประเมินผล	4.1ให้นักศึกษา ประเมินตนเอง 4.2ให้นักศึกษาเขียน อนุทินการปฏิบัติงาน และเก็บผลงานไว้ใน พอร์ทโฟลิโอ 4.3ให้นักศึกษาเขียน อนุทินสะท้อนคิดต่อ ตนเอง เพื่อการ ประเมินการรับรู้ สมรรถนะแห่งตน และการทำงานอย่าง เป็นระบบ	4.1 นักศึกษาสะท้อน คิดต่อผลงานอนุทิน การปฏิบัติงาน 4.2 นักศึกษาเขียน อนุทินสะท้อนคิดเพื่อ ประเมินการรับรู้ สมรรถนะแห่งตน และการทำงานอย่าง เป็นระบบ	ขั้นตอนนี้ส่งเสริมการกำกับ ตนเอง การสังเกตตนเอง เปรียบเทียบกับเป้าหมายที่ กำหนด	

เอกสารชี้แจงกิจกรรม ลำดับที่ 4

ชื่อกิจกรรม : การเขียนอนุทินการปฏิบัติงาน

จุดประสงค์ : เพื่อให้นักศึกษาสามารถ

1. คิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์ทางการพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง
2. ประยุกต์ใช้แนวคิดเกี่ยวกับบุคคล สิ่งแวดล้อม ภาวะสุขภาพและความเจ็บป่วย และการพยาบาลได้อย่างสอดคล้องกับสถานการณ์
3. แสดงความตระหนักในคุณค่าของการปฏิบัติการพยาบาลภายใต้แนวคิดทฤษฎี
4. เรียนรู้ด้วยการกำกับตนเอง
5. รับผิดชอบต่อตนเองในการเรียนรู้แบบกำกับตนเอง

วิธีดำเนินการ

1. นักศึกษาเลือกสังเกตผู้ป่วยหรือกิจกรรมทางการพยาบาลบนหอผู้ป่วย
2. นักศึกษาวิเคราะห์ประเด็นที่น่าสนใจ
3. นำเสนออนุทินการปฏิบัติงาน
4. ประเมินตนเองในการเขียนอนุทินการปฏิบัติงาน
5. ประเมินการรับผิดชอบต่อตนเองในการเรียนรู้แบบกำกับตนเอง
6. ประเมินกระบวนการทำงาน

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก จ
แบบประเมินสัมฤทธิ์ผลของระบบการเรียนการสอน

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างแบบวัดการรับรู้สมรรถนะแห่งตนของนักศึกษาพยาบาล

คำชี้แจง

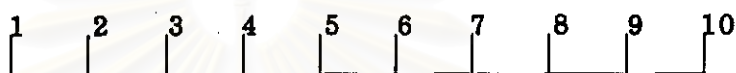
แบบวัดการรับรู้สมรรถนะแห่งตนของนักศึกษาพยาบาลออกเป็น 2 ส่วน คือ

ส่วนที่ 1 การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการเรียนรู้แบบกำกับตนเอง จำนวน 26 ข้อ

ส่วนที่ 2 การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการปฏิบัติการพยาบาล จำนวน 23 ข้อ

ขอให้นักศึกษาพิจารณาตนเองตามรายการข้อคำถาม แล้วประเมินว่าตนเองมีระดับความมั่นใจในแต่ละข้อคำถามในระดับใด และทำเครื่องหมาย ○ ตัวเลขที่ตรงกับระดับความมั่นใจ

คะแนน



ระดับความมั่นใจ ไม่มั่นใจเลย → มั่นใจปานกลาง → มั่นใจมากที่สุด

ส่วนที่ 1 การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการเรียนรู้แบบกำกับตนเอง

รายการคำถาม	ระดับความมั่นใจ ไม่มั่นใจเลย → มั่นใจมากที่สุด
นักศึกษาคิดว่าตนเองมีความสามารถ	
1. กำหนดสิ่งที่ตนเองต้องการเรียนรู้ในรายวิชาได้ด้วยตนเอง	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2. ระบุเป้าหมายของการเรียนรู้ที่ประเมินผลได้เป็นรูปธรรม	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
3. กำหนดเกณฑ์ความเพียงพอของการค้นคว้าด้วยตนเอง	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
4. แสดงเป้าหมาย / ความคาดหวังของตนเองต่อผู้อื่นได้ในแต่ละเรื่อง	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5. แสดงเหตุผลได้ชัดเจนว่าทำไมต้องการเรียนรู้ในสิ่งที่ระบุ	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6. ตรวจสอบและทำความเข้าใจในสิ่งที่ตนเองต้องเพิ่มพูนและค้นคว้าเพิ่มเติมในด้านความรู้ความสามารถ	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
.	
.	

ส่วนที่ 2 การรับรู้สมรรถนะแห่งตนในการปฏิบัติการพยาบาล

รายการคำถาม	ระดับความมั่นใจ ไม่มั่นใจเลย → มั่นใจมากที่สุด
<u>นักศึกษาคิดว่าตนเองมีความสามารถ</u>	
1. รวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับปัญหาความเจ็บป่วยของผู้ป่วยเป็นรายบุคคลได้อย่างครอบคลุมด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
2. ตรวจร่างกายเพื่อประเมินสภาพปัญหาของผู้ป่วยได้ตรงกับสภาพผู้ป่วยที่เป็นจริง	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
3. ตรวจร่างกายเพื่อประเมินสภาพของผู้ป่วยได้อย่างครอบคลุม ครบถ้วน	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
4. วิเคราะห์ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการได้ถูกต้องแม่นยำ	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
5. สัมภาษณ์ผู้ป่วยและญาติได้ข้อมูลที่ครอบคลุมเชื่อถือได้	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
6. บันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์มได้อย่างถูกต้อง ชัดเจน	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
7. วินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลตามลำดับความสำคัญของปัญหาและการตอบสนองของผู้ป่วย	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตัวอย่างแบบวัดทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณ

คำชี้แจง

ขอให้นักศึกษาพิจารณาประโยค สถานการณ์ ข้อเท็จจริง ข้ออ้าง เงื่อนไขที่กำหนดให้อย่างรอบคอบ แล้วเลือกตอบข้อที่คิดว่าดีที่สุดเพียงข้อเดียว โดยทำเครื่องหมาย

○ ล้อมรอบตัวอักษรหน้าข้อที่เลือกตอบ

- EV 1. ข้อสรุป “เมธินี เธอไม่ต้องกลัวใจหอกนะ เธอจะเรียนจบแน่นอนในวันหนึ่ง”
ข้อสนับสนุน “เธอเป็นนักศึกษาของวิทยาลัยแห่งนี้ ซึ่งนักศึกษาของวิทยาลัยนี้ทุกคนเรียนจบ” หากข้อความที่นำมากล่าวสนับสนุนเป็นความจริง ข้อสรุปดังกล่าวเป็นอย่างไร
- เป็นจริง
 - น่าจะเป็นจริง
 - ไม่น่าจะเป็นจริง
 - ไม่จริง
- EV 2. ข้อสนับสนุน “ต้นไม้ที่กำลังเจริญเติบโต จะมีลำต้นขึ้นตรงอย่างสมบูรณ์และอยู่ใกล้ชิดติดกัน ถ้ามีต้นไม้ต้นหนึ่งล้มลง ต้นถัดไปก็จะล้มตามกันเหมือนโดมิโน”
ข้อสรุป “ถ้ามีใครมาทำให้ต้นไม้ต้นที่หนึ่งล้มลงไปหาต้นที่สอง ต้นไม้ทั้งหมดจะล้มตามกัน” หากข้อความที่นำมากล่าวสนับสนุนเป็นความจริง ข้อสรุปดังกล่าวเป็นอย่างไร
- เป็นจริง
 - น่าจะเป็นจริง
 - ไม่น่าจะเป็นจริง
 - ไม่เป็นจริง
- EV 3. ข้อสนับสนุน “ขุกลายสามารถวางไข่ในน้ำนิ่งและสะอาดเท่านั้น”
ข้อสรุป “น้ำในบ่อนี้มีกลิ่นเหม็นและเกือบจะเน่าอยู่แล้ว ดังนั้นขุกลายคงไม่สามารถวางไข่และขยายพันธุ์ในบ่อน้ำนี้แน่นอน”
หากข้อความที่นำมากล่าวสนับสนุนเป็นความจริง ข้อสรุปดังกล่าวเป็นอย่างไร
- เป็นจริง
 - น่าจะเป็นจริง
 - ไม่น่าจะเป็นจริง
 - ไม่เป็นจริง

ตัวอย่างแบบประเมินคุณลักษณะการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษา

คำชี้แจง

ขอให้นักศึกษาอ่านข้อคำถามทุกข้อและคิดอย่างรอบคอบแล้วทำเครื่องหมาย O ล้อมรอบตัวเลขที่ตรงกับความคิดเห็นของท่าน โดยเกณฑ์ในการตอบจะมีความลดหลั่นกันลงมา ตั้งแต่เห็นด้วยอย่างยิ่ง จนถึงไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

6 → 5 → 4 → 3 → 2 → 1
เห็นด้วยเป็นอย่างยิ่ง ค่อนข้างเห็นด้วย ค่อนข้างไม่เห็นด้วย ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ตัวอย่าง

1. สิ่งที่สำคัญที่สุดในชีวิตคือการมีเงินมาก ๆ ⑥ 5 4 3 2 1
แสดงว่า ท่านเห็นด้วยเป็นอย่างยิ่งว่า สิ่งที่สำคัญที่สุดในชีวิตของท่านคือการมีเงินมาก ๆ
2. สิ่งที่น่าเบื่อหน่ายสำหรับฉันคือ การอ่านหนังสือ 6 ⑤ 4 3 2 1
แสดงว่า ท่านค่อนข้างเห็นด้วยหรือเห็นด้วยเป็นส่วนใหญ่ว่า สิ่งที่น่าเบื่อหน่ายคือการอ่านหนังสือ

รายการข้อคำถาม	ระดับความคิดเห็น					
	เห็นด้วยอย่างยิ่ง	▶	ไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง			
1. ในการตัดสินใจเรื่องใดเรื่องหนึ่ง การพิจารณาทางเลือกหรือวิธีการทั้งหมดนั้นเป็นสิ่งที่เสียเวลา	6	5	4	3	2	1
2. การศึกษาสิ่งใหม่ ๆ ที่เกิดขึ้นและผ่านเข้ามาในชีวิตเป็นสิ่งที่น่าสนใจ	6	5	4	3	2	1
3. ในการที่จะโต้แย้งหรือเสนอความคิดขึ้นอยู่กับอารมณ์และความรู้สึกในขณะนั้นเป็นสำคัญ	6	5	4	3	2	1
4. ปัญหาของฉันคือ ฉันมักจะไขว่เขวหรือถูกชักจูงง่าย	6	5	4	3	2	1
5. การตัดสินใจเลือกระหว่างความคิดเห็นที่ตีพอกัน เป็นสิ่งที่ฉันทำได้ยาก	6	5	4	3	2	1
.						
.						

ตัวอย่างแบบวัดทักษะในการปฏิบัติการใช้กระบวนการพยาบาล

การวัดทักษะในการปฏิบัติ ผู้วิจัยได้สร้างเกณฑ์ที่ใช้ในการประเมินความสามารถของนักศึกษาในการปฏิบัติ โดยสร้างเกณฑ์แบบรูบริค ซึ่งเป็นเครื่องมือที่อาจารย์นิเทศก์ จะใช้ในการประเมินทักษะในการปฏิบัติการใช้กระบวนการพยาบาลจากบันทึกทางการพยาบาล ของนักศึกษา ร่วมกับการตรวจสอบข้อมูลที่เป็นจริงทั้งจากผู้ป่วย สถานการณ์แวดล้อมและการปฏิบัติที่นักศึกษาปฏิบัติในขณะขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกและชุมชน โดยตรวจสอบเป็นรายบุคคล ครอบคลุมความสามารถ 4 ขั้นตอนคือ

1. การรวบรวมข้อมูล
2. การวิเคราะห์และวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาล
3. การวางแผนและการปฏิบัติการพยาบาล
4. การประเมินผลการพยาบาล

คำชี้แจง

แบบประเมินชุดนี้ ให้อาจารย์นิเทศก์ใช้ในการประเมินผลงานจากพอร์ตโฟลิโอของ นักศึกษาในกลุ่มทดลอง และประเมินผลงานจากแผนการพยาบาลและบันทึกทางการพยาบาล ของนักศึกษาที่ได้รับมอบหมายในกลุ่มควบคุม

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เกณฑ์การประเมิน	ลักษณะของผลงาน/ระดับคุณภาพของเกณฑ์			
	4 = ดีมาก	3 = ดี	2 = พอใช้	1 = ต้องปรับปรุง
การรวบรวมข้อมูล 1. ความครอบคลุมองค์รวมของผู้ป่วย	การบันทึกข้อมูลที่ได้จากการสังเกต ตรวจร่างกาย และสัมภาษณ์ มีความชัดเจนและครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมของผู้ป่วย	การบันทึกข้อมูลที่ได้จากการสังเกต ตรวจร่างกาย และสัมภาษณ์ ยังไม่ครอบคลุมด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมของผู้ป่วยเท่าที่ควร แต่ยังสามารถลงประเด็นที่สำคัญไว้ได้	การบันทึกข้อมูลที่ได้จากการสังเกต ตรวจร่างกาย และสัมภาษณ์ ยังไม่ครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมของผู้ป่วย และขาดประเด็นที่สำคัญบางส่วนไป	การบันทึกข้อมูลที่ได้จากการสังเกต ตรวจร่างกาย และสัมภาษณ์ ไม่ครอบคลุมองค์รวมและขาดข้อมูลที่มีความสำคัญต่อการวินิจฉัยปัญหา
2. ความสอดคล้องกับสภาพของผู้ป่วย	การบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับ อาการ อาการแสดง ประวัติการเจ็บป่วยทั้งในอดีต ปัจจุบัน มีความชัดเจนและสอดคล้องกับสภาพความเจ็บป่วยของผู้ป่วย	การบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับอาการ อาการแสดง ประวัติการเจ็บป่วยทั้งในอดีต ปัจจุบัน สอดคล้องกับสภาพความเจ็บป่วยของผู้ป่วยแต่การบันทึกขาดความต่อเนื่องและการเชื่อมโยงให้เห็นสภาพจริงอย่างชัดเจน	การบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับ อาการ อาการแสดง ประวัติการเจ็บป่วยทั้งในอดีต ปัจจุบัน สอดคล้องกับสภาพความเจ็บป่วยของผู้ป่วยบางส่วน และมีข้อมูลที่ไม่จำเป็นหรือขาดข้อมูลที่สำคัญบางส่วน	การบันทึกข้อมูลเกี่ยวกับอาการ อาการแสดง ประวัติการเจ็บป่วยทั้งในอดีต ปัจจุบัน ไม่สอดคล้องกับสภาพความเจ็บป่วยของผู้ป่วยขาดข้อมูลที่สำคัญในการวินิจฉัยปัญหา
3. ความครอบคลุมตามแบบแผนสุขภาพ	การบันทึกข้อมูลที่ได้จากการสังเกต ตรวจร่างกาย และการสัมภาษณ์ มีสาระครบถ้วนตามแบบแผนสุขภาพ และการบันทึกมีความชัดเจน	การบันทึกข้อมูลที่ได้จากการสังเกต การตรวจร่างกาย และการสัมภาษณ์ มีสาระครบถ้วนตามแบบแผนสุขภาพแต่การบันทึกขาดความต่อเนื่องและการเชื่อมโยงให้เห็นสภาพจริง	การบันทึกข้อมูลที่ได้จากการสังเกต ตรวจร่างกาย และการสัมภาษณ์ มีสาระยังไม่ครบถ้วน แต่ยังคงแบบแผนที่สำคัญไว้ขาดข้อมูลที่สำคัญเป็นส่วนน้อย	การบันทึกข้อมูลที่ได้จากการสังเกต ตรวจร่างกาย และการสัมภาษณ์ มีสาระไม่ครบถ้วนตามแบบแผนสุขภาพ
4. ความครอบคลุมตามความต้องการพื้นฐานของบุคคล	การบันทึกข้อมูลจากความต้องการ การปรับตัวของผู้ป่วยมีความชัดเจนและครอบคลุมแนวคิดความต้องการพื้นฐานของบุคคล	การบันทึกข้อมูลจากความต้องการ การปรับตัวของผู้ป่วยครอบคลุมแนวคิดความต้องการพื้นฐานของบุคคล แต่การบันทึกไม่ระบุประเด็นให้เห็นอย่างชัดเจน	การบันทึกข้อมูลจากความต้องการ การปรับตัวของผู้ป่วย ยังไม่ครอบคลุมแนวคิดความต้องการพื้นฐานของบุคคลแต่มีการบันทึกประเด็นสำคัญ	การบันทึกข้อมูลจากความต้องการ การปรับตัวของผู้ป่วยไม่ครอบคลุมแนวคิดความต้องการพื้นฐานของบุคคล ขาดข้อมูลที่สำคัญต่อการวินิจฉัยปัญหา

ตัวอย่างแบบสอบถามกระบวนการทำงานของนักศึกษา

คำชี้แจง

ขอให้นักศึกษาประเมินตนเองเกี่ยวกับวิธีการทำงานของนักศึกษาที่ผ่านมา ในแต่ละข้อว่า นักศึกษาปฏิบัติอยู่ในระดับใด โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับ การปฏิบัติของนักศึกษา โดยแต่ละระดับคะแนนมีความหมายดังนี้

- 4 หมายถึง มีการปฏิบัติทุกครั้งอย่างสม่ำเสมอ
- 3 หมายถึง มีการปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่
- 2 หมายถึง มีการปฏิบัติเป็นครั้งคราว
- 1 หมายถึง ไม่ได้ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่

รายการที่ประเมิน	ระดับการปฏิบัติ			
	1	2	3	4
การวางแผน				
1. ตั้งเป้าหมายที่ชัดเจนไว้เป็นลายลักษณ์อักษรล่วงหน้า ในการทำงานแต่ละครั้ง.....
2. จัดบันทึกสิ่งที่จะต้องทำเพื่อช่วยให้การทำงานครบถ้วน.....
3. กำหนดเกณฑ์หรือมาตรฐานของงานที่ต้องทำไว้ล่วงหน้า เป็นลายลักษณ์อักษร.....
4. ทำงานไปตามเวลาที่มีโดยไม่ได้กำหนดหรือคาดหมายอะไรล่วงหน้า
5. ทำงานไปพร้อมกับเพื่อน ไม่มีแผนงานของตนเอง.....
การจัดระบบระเบียบและวิธีการทำงาน				
6. กำหนดความสำคัญของงานที่ต้องทำก่อนหลัง.....
7. พยายามหาวิธีการทำงานที่ให้ประสิทธิภาพมากที่สุดเสมอ.....
8. ทำงานตามความสามารถและข้อมูลที่มีอยู่โดยไม่ต้องชวนช่วย มากนัก.....
9. ทำงานโดยไม่ได้คำนึงถึงว่างานใดสำคัญกว่ากัน

แบบประเมินระบบการเรียนการสอนที่เน้นการเรียนรู้ทางปัญญาสังคมที่ใช้พอร์ทโฟลิโอ

รายการที่ประเมิน	ระดับความคิดเห็น		
	มาก	ปานกลาง	น้อย
1. ผู้สอน			
1.1 การเตรียมความพร้อมของผู้สอน
1.2 ผู้สอนมีความรู้ความสามารถ
1.3 การจัดสรรเวลาให้กับผู้เรียน
2. ผู้เรียน			
2.1 การเตรียมความพร้อมของผู้เรียน
2.2 ความสนใจและตั้งใจในการเรียนรู้
3. ห้องเรียน-สถานที่ฝึกประสบการณ์			
3.1 ความเหมาะสมของห้องเรียน
3.2 ความเหมาะสมของสถานที่ฝึกประสบการณ์
4. อุปกรณ์-สื่อการเรียนการสอน			
4.1 ความเพียงพอของหนังสือที่ใช้ในการศึกษาค้นคว้า
4.2 อุปกรณ์ที่ใช้ในการพัฒนาพอร์ทโฟลิโอ
5. การประเมินผล			
5.1 การประเมินกระบวนการเรียนเหมาะสม
5.2 การประเมินผลสัมฤทธิ์เหมาะสม
5.3 การประเมินผลงานจากพอร์ทโฟลิโอเหมาะสม

ข้อเสนอแนะ

.....

.....


.....

.....

ความคิดเห็นต่อกระบวนการเรียนการสอน

กระบวนการเรียนการสอน	ระดับความคิดเห็น				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1. มีการกำหนดจุดมุ่งหมายในการเรียนรู้ด้วยตนเอง
2. มีโอกาสวางแผนงานด้วยตนเอง
3. มีการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
4. มีโอกาสแสดงความคิดเห็น
5. มีการฝึกการคิด
6. มีการทำงานเป็นรายบุคคล
7. มีการทำงานเป็นกลุ่ม
8. มีปฏิสัมพันธ์กับเพื่อน
9. มีปฏิสัมพันธ์กับผู้สอน
10. แสดงให้เห็นความก้าวหน้าในการเรียนรู้
11. มีการประเมินตนเองอย่างสม่ำเสมอ
12. ทำให้รู้ความสามารถของตนเอง
13. โอกาสในการประยุกต์ใช้ความรู้
14. โอกาสในการศึกษาสภาพการณ์จริง
15. อาศัยความพร้อมและศักยภาพของผู้เรียน

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



ภาคผนวก ฉ
เกณฑ์การประเมินผลงานพอร์ตโฟลิโอ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เกณฑ์ประเมินการศึกษาค้นคว้าเนื้อหาของมโนทัศน์หลักในรายวิชา

ระดับคุณภาพ	คุณลักษณะของผลงาน
4-ดีมาก	ผลงานในพอร์ตโฟลิโอแสดงให้เห็นการศึกษาค้นคว้ามาเป็นอย่างดีด้วยตนเอง ทุกชิ้น โดยการสรุปสาระความรู้แสดงให้เห็นความรู้ ความเข้าใจและแนวทางในการประยุกต์องค์ความรู้เหล่านั้นในการปฏิบัติการพยาบาลได้ชัดเจน ระบุแหล่งอ้างอิงการศึกษาค้นคว้าอย่างชัดเจนถูกต้อง ปริมาณผลงานมีความสมบูรณ์ในแต่ละประเด็นหลักที่สำคัญ สะท้อนให้เห็นการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างมีวิจารณญาณ ผลงานแสดงให้เห็นความตระหนักในการคัดเลือกและนำเสนอข้อมูล
3-ดี	ผลงานในพอร์ตโฟลิโอแสดงให้เห็นการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองยังไม่ชัดเจนเท่าที่ควร โดยแสดงให้เห็นว่าผลงานบางชิ้นมีการสรุปสาระความรู้ยังไม่สะท้อนให้เห็นความรู้ ความเข้าใจ และการประยุกต์องค์ความรู้ในการปฏิบัติการพยาบาลอย่างครอบคลุม มีทั้งผลงานที่ครอบคลุมและบางเรื่องไม่ครอบคลุม การระบุแหล่งศึกษาค้นคว้ายังไม่ชัดเจน และไม่มากเพียงพอ ผลงานที่ศึกษาค้นคว้าในแต่ละประเด็นสำคัญยังคงอยู่ แต่รายละเอียดหรือการแสดงแนวคิดยังไม่สะท้อนให้เห็นการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างมีวิจารณญาณเท่าที่ควร นักศึกษาดูเหมือนจะตระหนักในการที่จะพยายามคัดเลือกข้อมูลเพื่อนำเสนอในพอร์ตโฟลิโอ
2-พอใช้	ผลงานในพอร์ตโฟลิโอบางชิ้นแสดงให้เห็นความตั้งใจของนักศึกษาในการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง แต่การสรุปสาระความรู้ยังไม่สะท้อนให้เห็นความรู้ ความเข้าใจ และการประยุกต์ใช้องค์ความรู้ในการปฏิบัติการพยาบาลเท่าที่ควร การระบุแหล่งศึกษาค้นคว้ายังไม่ชัดเจน ขาดข้อมูลที่แสดงให้เห็นการเรียนรู้ในฐานะผู้เรียนอย่างมีวิจารณญาณ นักศึกษายังไม่ตระหนักในการคัดเลือกข้อมูลเพื่อนำเสนอทำให้ผลงานบางส่วนมากไป หรือบางส่วนน้อยเกินไป มองไม่เห็นแกนหลักที่สำคัญในการศึกษาค้นคว้า
1-ต้องปรับปรุง	ผลงานในพอร์ตโฟลิโอมีการพัฒนาไม่สอดคล้องกับจุดมุ่งหมายรายวิชา การรวบรวมสาระความรู้ไม่แสดงให้เห็นความรู้ ความเข้าใจ และการประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาล ไม่ระบุแหล่งศึกษาค้นคว้า หรือมีแต่ไม่ครบถ้วนและระบุไม่ชัดเจน นักศึกษาไม่มีความตั้งใจในการคัดเลือกข้อมูล หรือไม่มีข้อมูลที่แสดงให้เห็นการเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างมีวิจารณญาณ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

เกณฑ์ประเมินการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาล

เกณฑ์การประเมิน	ลักษณะของผลงาน/ระดับคุณภาพของเกณฑ์			
	4 = ดีมาก	3 = ดี	2 = พอใช้	1 = ต้องปรับปรุง
1. การตีความ	มีการให้ความหมาย แปลความหลักฐานที่ปรากฏทั้งเหตุการณ์ คำพูดได้อย่างถูกต้อง และครอบคลุม	มีการให้ความหมาย แปลความหลักฐานที่ปรากฏทั้งเหตุการณ์ คำพูดได้อย่างถูกต้อง แต่ไม่ครอบคลุม	มีการให้ความหมาย แปลความหลักฐานที่ปรากฏทั้งเหตุการณ์ คำพูดถูกต้อง เป็นบางส่วน	ไม่มีการตีความ หรือมีการตีความ แต่ไม่ถูกต้อง
2. การวิเคราะห์	ระบุประเด็นปัญหา หรือแสดงข้อโต้แย้ง ต่อสถานการณ์ได้ อย่างเด่นชัดทั้งในเชิง เห็นด้วยและขัดแย้ง	ระบุประเด็นปัญหา หรือแสดงข้อโต้แย้ง เฉพาะในประเด็นที่สำคัญได้	ไม่สามารถระบุประเด็น ปัญหาหรือแสดงข้อโต้แย้งที่มีความสำคัญได้ หรือระบุได้แต่ไม่สอดคล้องกับสถานการณ์	ไม่สามารถระบุ ประเด็นปัญหาหรือแสดงข้อโต้แย้งต่อสถานการณ์ได้เลย
3. การประเมิน	เสนอผลการวิเคราะห์ และประเมินทางเลือก หลัก ๆ อย่างมีเหตุผลที่น่าเชื่อถือ สมบูรณ์ ครบถ้วนและแสดงให้เห็นมุมมองใหม่ ๆ	เสนอผลการวิเคราะห์ และการประเมินทางเลือกหลัก ๆ อย่างมีเหตุผล เป็นส่วนใหญ่	เสนอผลการวิเคราะห์ และการประเมินทางเลือกหลัก ๆ โดยให้เหตุผลเพียงบางส่วน ไม่สมบูรณ์	ไม่สามารถเสนอผลการวิเคราะห์และการประเมินทางเลือก ได้อย่างมีเหตุผล
4. การอธิบาย	แสดงเหตุผลที่น่าเชื่อถือ ต่อทางเลือกที่เสนอ และสามารถพิสูจน์ให้เห็นว่าถูกต้องทั้งในเชิงผลลัพธ์ และวิธีการอย่างสมบูรณ์ ครบถ้วน	แสดงเหตุผลต่อทางเลือกที่เสนอในประเด็นสำคัญ ๆ ได้เป็นส่วนใหญ่	แสดงเหตุผลต่อทางเลือกที่เสนอได้เป็นบางส่วน ไม่ครบถ้วน	ไม่สามารถอธิบาย เหตุผลต่อทางเลือกที่เสนอ
5. การอนุมาน	เขียนข้อสรุปอย่างสมเหตุสมผล มีความน่าเชื่อถือได้อย่างครบถ้วน ไม่มี ความผิดพลาดจากการสรุปความเอาเอง	เขียนข้อสรุปอย่างสมเหตุสมผล ได้เป็นส่วนใหญ่	เขียนข้อสรุปได้เพียงบางส่วน ข้อสรุปยังไม่สมเหตุสมผล	เขียนข้อสรุปโดยให้เหตุผลที่ผิด สรุปความเอาเอง
6. การกำกับตนเองในกระบวนการคิด	มีใจเป็นธรรมในการพิจารณาเหตุการณ์ เหตุผลที่เป็นจริง และพิจารณามุมมองของผู้อื่น ในขณะเดียวกัน	พิจารณาเหตุการณ์และเหตุผลที่เป็นจริง เป็นส่วนใหญ่	ยังคงรักษามุมมองที่เป็นของตนเอง	แสดงให้เห็นว่าเป็นผู้ที่ไม่เปิดกว้าง หรือแสดงอย่างชัดเจนว่าเป็นปรปักษ์กับเหตุผล

เกณฑ์ประเมินการทำงานอย่างเป็นระบบของนักศึกษาพยาบาล

เกณฑ์การประเมิน	ลักษณะของผลงาน/ระดับคุณภาพของเกณฑ์			
	4 = ดีมาก	3= ดี	2= พอใช้	1= ต้องปรับปรุง
1. การวางแผน	มีหลักฐานในผลงานที่แสดงให้เห็นจุดมุ่งหมายของการพัฒนาผลงานอย่างชัดเจน มีตารางเวลา เกณฑ์มาตรฐานในการทำงานแต่ละขั้นที่สอดคล้องกับเป้าหมายรายวิชา	หลักฐานในผลงานแสดงจุดมุ่งหมายของการพัฒนาผลงาน ตารางเวลาในการทำงาน เกณฑ์มาตรฐานในการทำงานแต่ยังไม่ชัดเจนเท่าที่ควรและยังไม่แสดงการเชื่อมโยงกับเป้าหมายรายวิชา	หลักฐานในผลงานแสดงจุดมุ่งหมายในการพัฒนาผลงานในเกณฑ์หรือมาตรฐานในการพัฒนาผลงานไม่สอดคล้องกับรายวิชาหรือไม่ชัดเจน	ไม่มีหลักฐานในผลงานที่แสดงให้เห็นจุดมุ่งหมายของการพัฒนาผลงาน ไม่มีตารางเวลาในการทำงาน หรือเกณฑ์มาตรฐานในการทำงานแต่ละขั้น
2. การจัดระบบระเบียบและวิธีการทำงาน	มีหลักฐานที่แสดงให้เห็นวิธีการพัฒนาผลงานที่สอดคล้องกับเป้าหมายระบุแหล่งศึกษา ค้นคว้า มีกลยุทธ์หรือเทคนิคในการพัฒนาผลงานให้แสดงการเรียนรู้ที่แท้จริงด้วยตนเอง	มีหลักฐานที่แสดงวิธีการพัฒนาผลงานที่มุ่งสู่เป้าหมาย แต่ไม่ได้ระบุแหล่งศึกษา ค้นคว้าหรือกลยุทธ์ที่ชัดเจนในการพัฒนาผลงานด้วยตนเอง	มีการกำหนดวิธีการพัฒนาผลงานอย่างคร่าว ๆ ไม่ชัดเจนมากนัก แต่พอที่จะเห็นเค้าโครงของการทำงานด้วยตนเอง	ไม่ปรากฏวิธีการทำงานด้วยการกำกับตนเอง ไม่เห็นกลยุทธ์หรือวิธีการทำงาน
3. การดำเนินงาน	ผลงานแสดงการเรียนรู้ด้วยการกำกับตนเอง มีการประเมินการทำงานของตนเองเป็นระยะ ๆ ผลงานแสดงการบูรณาการความรู้และแสดงการเรียนรู้ที่แท้จริงอย่างชัดเจน	ผลงานแสดงการเรียนรู้ด้วยการกำกับตนเอง มีการประเมินการทำงานของตนเอง ผลงานแสดงการเรียนรู้ที่แท้จริงแต่ยังไม่ชัดเจนเท่าที่ควร	ผลงานยังไม่แสดงให้เห็นการเรียนรู้ด้วยการกำกับตนเองอย่างชัดเจนนัก ประเมินการทำงานของตนเองไม่สม่ำเสมอหรือประเมินอย่างไม่มุงหมาย	ผลงานยังไม่แสดงให้เห็นการเรียนรู้ด้วยการกำกับตนเอง ขาดการประเมินการทำงานของตนเอง ผลงานไม่แสดงการเรียนรู้ที่แท้จริง
4. การประเมินผล	แสดงการวิเคราะห์ผลงานว่ามีความสอดคล้องกับจุดมุ่งหมายหรือเกณฑ์ที่กำหนด ประเมินจุดเด่นจุดอ่อนของตนเอง และแสดงการใช้ข้อมูลย้อนกลับมาปรับปรุงทั้งกระบวนการทำงานและผลงาน	แสดงการวิเคราะห์ความสอดคล้องของผลงานกับจุดมุ่งหมาย ประเมินจุดเด่นจุดอ่อนของตนเองได้ แต่ยังไม่แสดงการปรับปรุงผลงานหรือการใช้ข้อมูลย้อนกลับในการพัฒนาผลงานอย่างชัดเจน	ผลงานพอจะแสดงให้เห็นการประเมินผลงานและการประเมินตนเอง แต่ไม่เห็นการประเมินที่เชื่อมโยงไปสู่จุดมุ่งหมาย หรือการพัฒนากระบวนการทำงานและผลงาน	ไม่มีการประเมินทั้งผลงานและการประเมินตนเองเพียงพอที่จะเป็นข้อมูลในการพัฒนาการทำงานของตนเอง

ผลการประเมินการคิดอย่างมีวิจารณญาณของนักศึกษาพยาบาล

ครั้งที่ ผลงานระหว่าง วันที่ ถึงวันที่

ชื่อนักศึกษา

อาจารย์

หัวข้อที่ประเมิน	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5
1. การตีความ					
2. การวิเคราะห์					
3. การประเมิน					
4. การอธิบาย					
5. การอนุมาน					
6. การกำกับตนเองในกระบวนการคิด					
รวม					

ผลการประเมินการทำงานอย่างเป็นระบบของนักศึกษาพยาบาล

ครั้งที่ ผลงานระหว่าง วันที่ ถึงวันที่

ชื่อนักศึกษา

อาจารย์

หัวข้อที่ประเมิน	ครั้งที่ 1	ครั้งที่ 2	ครั้งที่ 3	ครั้งที่ 4	ครั้งที่ 5
1. การวางแผน					
2. การจัดระบบระเบียบและวิธีทำงาน					
3. การดำเนินงาน					
4. การประเมินผล					
รวม					

แบบประเมินกิจกรรมการเรียนรู้

(ประเมินตนเอง)

ชื่อ

เลขที่

หัวข้อที่เรียนรู้

วันที่ประเมิน

หัวข้อที่ประเมิน	การประเมินตนเอง					เปรียบเทียบกับ การประเมินจาก เพื่อน
	มาก ที่สุด	มาก	ปาน กลาง	น้อย	น้อย ที่สุด	
1.การกำหนดจุดมุ่งหมายการเรียนรู้ 1.1 การวิเคราะห์ปัญหาและสถานการณ์ 1.2 กำหนดสมมติฐานได้อย่างเหมาะสม 1.3 กำหนดจุดมุ่งหมายในการเรียนรู้ 1.4 กำหนดแนวทางในการศึกษาค้นคว้า 1.5 กำหนดแนวทางในการแก้ปัญหาได้ 2.การเรียนรู้ด้วยตนเอง 2.1 สนใจรับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมาย 2.2 รวบรวมข้อมูล ความรู้ได้ครบถ้วน 2.3 อ้างอิงแหล่งความรู้ที่น่าเชื่อถือได้ 2.4 ใช้เวลาเรียนรู้ด้วยตนเองเหมาะสมกับ คุณภาพของงานที่น่าเสนอ 2.5 นำข้อมูลที่ได้จากผู้อื่นมาปรับปรุงตนเอง 3.กระบวนการทำงานกลุ่ม 3.1 กลุ่มยอมรับฟังข้อคิดเห็นที่น่าเสนอ 3.2 ยอมรับความคิดเห็นของกลุ่ม 3.3 เสนอความคิดเห็นและวิธีการใหม่ ๆ 3.4 รับผิดชอบให้กลุ่มทำงานได้สำเร็จตามเป้าหมาย						

สรุปผลการประเมิน

แบบประเมินกิจกรรมการเรียนรู้
(ประเมินโดยอาจารย์/เพื่อน)

ชื่อ เลขที่

หัวข้อที่เรียนรู้ วันที่ประเมิน

ผู้ประเมิน

หัวข้อที่ประเมิน	การประเมิน				
	ดีมาก	ดี	พอใช้	ควรปรับปรุง	ควรปรับปรุงมาก
1.การกำหนดจุดมุ่งหมายการเรียนรู้ 1.1 การวิเคราะห์ปัญหาและสถานการณ์ 1.2 กำหนดสมมติฐานได้อย่างเหมาะสม 1.3 กำหนดจุดมุ่งหมายในการเรียนรู้ 1.4 กำหนดแนวทางในการศึกษาค้นคว้า 1.5 กำหนดแนวทางในการแก้ปัญหาได้ 2.การเรียนรู้ด้วยตนเอง 2.1 สนใจรับผิดชอบงานที่ได้รับมอบหมาย 2.2 รวบรวมข้อมูล ความรู้ได้ครบถ้วน 2.3 อ้างอิงแหล่งความรู้ที่น่าเชื่อถือได้ 2.4 ใช้เวลาเรียนรู้ด้วยตนเองเหมาะสมกับคุณภาพของงานที่น่าเสนอ 2.5 นำข้อมูลที่ได้จากผู้อื่นมาปรับปรุงตนเอง 3.กระบวนการทำงานกลุ่ม 3.1 กลุ่มยอมรับฟังข้อคิดเห็นที่น่าเสนอ 3.2 ยอมรับความคิดเห็นของกลุ่ม 3.3 เสนอความคิดเห็นและวิธีการใหม่ ๆ 3.4 รับผิดชอบให้กลุ่มทำงานได้สำเร็จตามเป้าหมาย					

ความคิดเห็นเพิ่มเติม

แบบประเมินกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณต่อสถานการณ์

ชื่อ

เลขที่

หัวข้อที่เรียนรู้

วันที่ประเมิน

หัวข้อที่ประเมิน	ประเมินตนเอง		การเปรียบเทียบกับกลุ่ม	
	มี	ไม่มี	สอดคล้อง	ไม่สอดคล้อง
<p>1.การตีความ</p> <p>1.1 ทำความเข้าใจสถานการณ์อย่างครอบคลุมทุกประเด็น</p> <p>1.2 แยกแยะและตรวจสอบว่าข้อมูลใด เป็นความคิดเห็น ข้อมูลใดเป็นหลักการหรือข้อเท็จจริง</p> <p>2.การวิเคราะห์</p> <p>2.1 ตรวจสอบความคิดของตนเองต่อประเด็นสำคัญใน สถานการณ์</p> <p>2.2 ระบุประเด็นปัญหา ข้อโต้แย้งต่อสถานการณ์ที่สำคัญ</p> <p>3.การประเมิน</p> <p>3.1 ประเมินความเชื่อถือได้ของข้อมูลที่ปรากฏ</p> <p>3.2 พิจารณาความเป็นเหตุเป็นผลของข้อสรุป</p> <p>4.การอธิบาย</p> <p>4.1 ระบุวิธีการและผลลัพธ์ของทางเลือกที่เสนอ</p> <p>4.2 แสดงเหตุผลที่น่าเชื่อถือและเป็นที่ยอมรับ</p> <p>4.3 ระบุทางเลือกหลาย ๆ ทางก่อนลงข้อสรุป</p> <p>5.การอนุมาน</p> <p>5.1 ให้ข้อสรุปโดยพิจารณาจากหลักการไปสู่สถานการณ์เฉพาะ</p> <p>5.2 ให้ข้อสรุปโดยพิจารณาจากเรื่องเฉพาะไปสู่หลักการ</p> <p>6.การกำกับตนเอง</p> <p>6.1 รับฟังข้อสรุปและเหตุผลของเพื่อน</p> <p>6.2 ประเมินข้อสรุปเมื่อมีข้อมูลเพิ่มเติม</p> <p>6.3 มีการเปลี่ยนแปลงข้อสรุปอย่างมีเหตุผล</p>				

สรุปผลการประเมินตนเอง

แบบประเมินการใช้กระบวนการพยาบาล

ชื่อ

เลขที่

หัวข้อที่ประเมิน	การประเมินตนเอง				
	มากที่สุด	มาก	ปานกลาง	น้อย	น้อยที่สุด
1.การรวบรวมข้อมูล 1.1 ความครอบคลุมองค์รวมของผู้ป่วย 1.2 ความสอดคล้องกับสภาพของผู้ป่วย 1.3 ความครอบคลุมตามแบบแผนสุขภาพ 1.4 ความครอบคลุมความต้องการพื้นฐานของบุคคล 2.การวิเคราะห์และวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาล 2.1 การระบุประเด็นหลักของข้อวินิจฉัย 2.2 การวิเคราะห์ปัญหาบนพื้นฐานของข้อมูล 2.3 การวินิจฉัยปัญหาสอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย 2.4 การวินิจฉัยปัญหาสอดคล้องกับแบบแผนสุขภาพและความต้องการพื้นฐาน 3.การวางแผนและการปฏิบัติการพยาบาล 3.1 การกำหนดเป้าหมายสอดคล้องกับปัญหา 3.2 ความครอบคลุมของการปฏิบัติ 3.3 กิจกรรมการพยาบาลสอดคล้องกับบทบาทอิสระ 3.4 การปฏิบัติการพยาบาลตอบสนองปัญหาและความต้องการอย่างองค์รวม 3.5 ความถูกต้องของการปฏิบัติการพยาบาล 4.การประเมินผลการพยาบาล 4.1 ข้อมูลการประเมินผลครอบคลุมการตอบสนองของผู้ป่วยอย่างองค์รวม 4.2 ประเมินผลครอบคลุมเป้าหมาย 4.3 ครอบคลุมการประเมินประสิทธิภาพของการปฏิบัติการพยาบาล					

สรุปผลการประเมิน

แบบประเมินกระบวนการทำงานของนักศึกษา

ชื่อ

เลขที่

หัวข้อที่ประเมิน	ครั้งที่ 1		ครั้งที่ 2		ครั้งที่ 3	
	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี	มี	ไม่มี
1.การวางแผน 1.1 มีการกำหนดวัตถุประสงค์ของการพัฒนาผลงานแต่ละชิ้น 1.2 ทำแผนงานหรือกำหนดตารางเวลาในการพัฒนางาน 1.3 บันทึกข้อการสังเกตหรือการวางแผนปรับปรุงผลงาน 1.4 กำหนดเกณฑ์/มาตรฐานของผลงานแต่ละชิ้น 2.การจัดระบบระเบียบและวิธีการทำงาน 2.1 กำหนดลำดับก่อนหลังของการพัฒนางาน 2.2 ระบุแหล่งศึกษาค้นคว้า/แหล่งที่สนับสนุนการทำงาน 2.3 มีเทคนิคในการพัฒนางานที่เป็นเอกลักษณ์ 3.การดำเนินงาน 3.1 มีวิธีการพัฒนาชิ้นงานที่สอดคล้องกับแผน 3.2 ทำงานด้วยตนเองจนสำเร็จ 3.3 ประเมินวิธีทำงานเป็นระยะ ๆ 3.4 พัฒนาผลงานให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนดไว้ล่วงหน้า 3.5 ผลงานแสดงให้เห็นการบูรณาการทฤษฎีสู่สถานการณ์จริง 4.การประเมินผล 4.1 สะท้อนคิดในวิธีการพัฒนาผลงาน 4.2 พยายามหาจุดเด่น จุดอ่อนของตนเองที่ต้องพัฒนา 4.3 วิเคราะห์ความสอดคล้องของผลงานกับเป้าหมาย 4.4 ประเมินผลงานเปรียบเทียบกับเกณฑ์ 4.5 ใช้ข้อมูลย้อนกลับมาพัฒนาตนเอง						

สรุปผลการประเมินตนเอง



ภาคผนวก ช
เค้าโครงเอกสารประกอบการพัฒนาพอร์ทโฟลิโอ

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติผู้จัดทำพอร์ทโฟลิโอ

ชื่อ

นามสกุล

นักศึกษาเขียนเล่าในสิ่งที่นักศึกษาต้องการให้ผู้อ่านพอร์ทโฟลิโอรู้จักนักศึกษามากที่สุด ทั้งในด้านความสนใจ ความชอบ ความภาคภูมิใจในตนเอง จุดเด่น-จุดอ่อนที่นักศึกษารู้จักตนเองหรือสิ่งที่เพื่อนรู้จักนักศึกษา ความคิดเห็นต่อเรื่องต่าง ๆ ที่อยู่ในความสนใจ รวมทั้งการศึกษาเล่าเรียน นักศึกษาสามารถเขียนได้อย่างอิสระ และนักศึกษาสามารถเพิ่มเติมสิ่งที่เขียนได้ตลอดเวลาที่นักศึกษาต้องการ

ความตั้งใจของฉัน/สัญญาที่ให้ไว้กับตัวเอง

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สัญญาการเรียน
วิชามโนทัศน์ทางการพยาบาลและกระบวนการพยาบาล

ชื่อ เลขที่

เรื่อง อาจารย์ผู้สอน

วันที่เริ่มสัญญา วันสิ้นสุดสัญญา

จุดมุ่งหมายของสัญญา

วันที่	จุดมุ่งหมายการเรียนรู้	กิจกรรมการเรียนรู้	แหล่งทรัพยากรการเรียนรู้	หลักฐาน/ผลงานที่แสดงการเรียนรู้

สัญญานี้จะสมบูรณ์เมื่อ นักศึกษาได้ปฏิบัติตามกิจกรรมที่ได้ระบุไว้ในสัญญา
จนสำเร็จ หากจะมีการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในสัญญา จะต้องได้รับความเห็นชอบจากทั้งอาจารย์
ผู้สอนและนักศึกษา

ลงชื่อ.....นักศึกษา

ลงชื่อ.....อาจารย์ผู้สอน

แบบบันทึกการกำกับตนเองตามสัญญาการเรียน

ชื่อ

เลขที่

วันที่ ประเมิน	การตั้งเป้าหมาย	เปรียบเทียบกับเป้าหมาย			กลยุทธ์ในการ ทำงาน	ข้อมูลจากผู้สอน
		ต่ำกว่า	เท่ากับ	สูงกว่า		
	เป้าหมายที่ 1.....					
	เป้าหมายที่ 2.....					

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนพัฒนาการเรียนรู้ในรายวิชา

ชื่อ

เลขที่

วันที่	ความสามารถ จุดเด่น/จุดอ่อน	ความคิดเห็นอาจารย์	ความคิดเห็น นักศึกษา	วิธีการพัฒนาที่ได้ รับคำแนะนำ

ความคิดเห็นของเพื่อน

อนุทินการสะท้อนคิดต่อตนเอง
ฉบับที่.....

ชื่อ

เลขที่

วันที่เขียน



สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ความคิดเห็นอาจารย์

อนุทินการเรียนรู้ประจำวัน
ฉบับที่.....

ชื่อ

เลขที่

หัวข้อที่เรียนรู้

วันที่เขียน

ความรู้สึกร/ความคิดเห็น

การเปรียบเทียบการคิดกับเพื่อน

การคิดเป็นไปตามจุดมุ่งหมายหรือไม่/เพราะอะไร

สถาบันวิทยบริการ

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ความคิดเห็นอาจารย์

อนุทินการเรียนรู้ประจำวัน
ฉบับที่.....

ชื่อ

เลขที่

หัวข้อที่เรียนรู้

วันที่เขียน

ความรู้สึกร/ความคิดเห็นในการทำงานกลุ่ม



ความคิดเห็นอาจารย์

สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การสะท้อนคิดต่อผลงาน

ชื่อ เลขที่

หัวข้อที่เรียนรู้ วันที่เขียน

ชื่อผลงาน

เหตุผลที่เลือกทำงานชิ้นนี้

สิ่งที่ต้องพยายามมากในการทำงานชิ้นนี้

สิ่งที่ควรปรับปรุงในการทำงานชิ้นนี้

ข้อคิดเห็นของเพื่อน/อาจารย์

ประวัติผู้วิจัย

นาวาตรีหญิง ธนพร แยมสุดา เกิดวันที่ 29 กุมภาพันธ์ 2503 ที่จังหวัดเพชรบุรี จบการศึกษาพยาบาลผดุงครรภ์และอนามัย จากวิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ กองการศึกษา กรมแพทย์ทหารเรือ ปีการศึกษา 2522 จบการศึกษาวิทยาศาสตร์บัณฑิต (สาขาการพยาบาล) จากภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2527 จบการศึกษาศาสตรบัณฑิต จากคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปีการศึกษา 2531 จบการศึกษาศาสตรมหาบัณฑิต (สาขาการบริหารการพยาบาล) จากคณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีการศึกษา 2536 ปัจจุบัน รับราชการอยู่ที่วิทยาลัยพยาบาลกองทัพเรือ กรมแพทย์ทหารเรือ



สถาบันวิทยบริการ
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย