



รายการอ้างอิง

ภาษาไทย

- กนกอร ชาวเวียง. ผลการใช้กรณีศึกษาในการสอนภาคปฏิบัติวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชที่มีต่อความรู้และเจตคติต่อการดูแลผู้ป่วยจิตเวชของนักศึกษาพยาบาลวิทยาลัยพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2539 .
- กาญจนา ปัญญานนท์วาท. ผลของการใช้กรณีศึกษาในการสอนทางคลินิกที่มีต่อความตั้งใจกระทำพฤติกรรมในการปฏิบัติการพยาบาลผู้ติศาสตร์ ของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539.
- เกรียงศักดิ์ เขียวอึ้ง .การสอนและการฝึกอบรมทางการบริหารโดยวิธีกรณีศึกษา.
กรุงเทพมหานคร : โอเอส พรินติ้งเฮาส์, 2534 .
- จินตนา ยูนิพันธ์. การเรียนการสอนทางการพยาบาล. ภาควิชาพยาบาลศึกษา คณะครุศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2527.
- จินตนา ยูนิพันธ์. กรณีศึกษา : นวัตกรรมการเรียนการสอนทางพยาบาลศาสตร์. วารสารพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีที่ 5 ฉบับที่ 3 (ธันวาคม 2536) : 47 – 57.
- ชุตินา ปัญญาพินิจนุกร. รูปแบบการจัดการเรียนการสอนจริยธรรมทางการพยาบาลโดยบูรณาการแนวคิดเชิงพุทธและการเน้นปัญหาเป็นหลัก. วิทยานิพนธ์หลักสูตรปริญญา ดุษฎีบัณฑิต สาขาการอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร , 2540.
- ดรุณี รุจกรกานต์. การจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาลศาสตร์. โครงการตำราทางการพยาบาลมหาวิทยาลัยสารคาม .ขอนแก่น: ศิริภักษ์ออฟเซ็ท , 2541 .
- เดือนใจ ชันติสิทธิ์. รู้จักกับสถานศึกษา.วารสารการศึกษาพยาบาล ปีที่ 7 ฉบับที่ 3 (กันยายน 2539) :10-15.
- ทัศนีย์ นนทะสร. การพัฒนาพฤติกรรมช่วยเหลือทางการพยาบาลสำหรับนักศึกษาพยาบาลตามแนวทฤษฎีปัญญาทางสังคม. วิทยานิพนธ์ปริญญามหาบัณฑิต สาขาวิชาจิตวิทยาการศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2533.
- ทิสนา แคมมณี. กลุ่มสัมพันธ์เพื่อการทำงานเป็นทีมและการจัดการเรียนการสอน.
กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2537.
- ทิสนา แคมมณี. 14 วิธีการสอนสำหรับครูมืออาชีพ. กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ,2543.

- ธัสมน นามวงษ์. ผลการสอนโดยใช้กรณีศึกษาต่อความสามารถในการตัดสินใจในการพยาบาลที่เน้นจริยธรรมและการดูแลด้านจิตวิญญาณของผู้ป่วยระยะสุดท้ายของนักศึกษาพยาบาล. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชา การพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2540.
- บุญเรียง ขจรศิลป์. สถิติวิจัย 1.พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพมหานคร : พิชาญ เพลส, 2536.
- ประกอบ คุปรัตน์. การเรียนการสอนโดยใช้กรณีศึกษา.วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีที่ 6 ฉบับที่ 2 (เมษายน 2537) : 1 – 14.
- ประทีน ศรีเงิน. เปรียบเทียบการสอนโดยใช้บทบาทสมมุติกับการสอนปกติเพื่อพัฒนาทัศนคติเชิงจริยธรรมด้านความซื่อสัตย์สุจริตของนักเรียนชั้นปีที่4.วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยบูรพา , 2534 .
- ปริมุดา ศรีธราพิพัฒน์. การศึกษาพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยสูงอายุของนักศึกษาพยาบาล กรณีศึกษาวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนีชัยนาท. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2539.
- ปานัน บุญ – หลง และคณะ. ความรู้เจตคติเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุ การรับรู้ถึงความสามารถของผู้สูงอายุและการจัดกิจกรรมให้ผู้สูงอายุของอาจารย์พยาบาลสังกัดกองงานวิทยาลัยพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข. รายงานวิจัยกองงานวิทยาลัยพยาบาลสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2534.
- ปัญญากร ชูตั้งกร และ คณะ. มิติการดูแลของพยาบาลไทย. วารสารพยาบาลศาสตร์สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ปีที่13 ฉบับที่ 3 (2537) : 1 – 9 .
- พยอม อยู่สวัสดิ์. ประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยในการปฏิบัติการพยาบาลวิชาชีพ : การศึกษาเชิงคุณภาพ. ในรายงานการประชุมวิชาการสมาคมศิษย์เก่าพยาบาลศิริราช ครั้งที่ 8 , หน้า 130-143 . 12-14 มกราคม 2537 ณ. ห้องประชุมอหิตยาทร กิติคุณ ตึกสยามมินทร์ ชั้น 7 โรงพยาบาล ศิริราช
- พวงรัตน์ บุญญานุกรักษ์. แนวทางจัดการศึกษาเพื่อพัฒนาเจตคติต่อวิชาชีพการพยาบาล. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีที่ 2 ฉบับที่ 2 (สิงหาคม 2533) : 1-7.
- พวงรัตน์ บุญญานุกรักษ์. รายงานการสัมมนานำร่องเรื่องศาสตร์การดูแลในวิชาชีพพยาบาล : แนวคิด ทฤษฎี และการปฏิบัติ. ม.ป.ท., 2536.
- พวงรัตน์ บุญญานุกรักษ์. แนวทางในการพัฒนาใช้กรณีศึกษาทางพยาบาลศาสตร์. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีที่ 6 ฉบับที่ 1 (เมษายน 2537) : 25-31.

- ฟาริดา อิบราฮิม . สภาวะแห่งวิชาชีพพยาบาล. กรุงเทพมหานคร : สามเจริญพาณิชย์ จำกัด, 2535.
- เรวดี ศิรินคร. ความสัมพันธ์ระหว่างปัจจัยคัดสรรกับความร่วมรู้สึกของพยาบาลวิชาชีพที่มีต่อผู้ป่วยในโรงพยาบาลของรัฐ กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสา สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2531.
- วิมลพรรณ ว่องไว. การศึกษาพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็กของนักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศา สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2541.
- ศรีเกียรติ อนันต์สวัสดิ์. การพัฒนารูปแบบการสอนบูรณาการเพื่อส่งเสริมจริยธรรมของนักศึกษาพยาบาลในวิทยาลัยพยาบาลกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศา สาขาอุดมศึกษา ภาควิชาอุดมศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2540.
- ศรีสุดา งามขำ. พฤติกรรมการดูแลนักศึกษาของอาจารย์พยาบาลในการสอนทางคลินิกและทัศนคติต่อวิชาชีพการพยาบาลของนักศึกษาพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศา สาขาวิชาการพยาบาลศึกษา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัย เชียงใหม่ , 2539 .
- สถาบันพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข. ประมวลรายวิชาหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ (ฉบับปรับปรุง). กรุงเทพมหานคร:กระทรวงสาธารณสุข, 2537.
- สมคิด จันทน์นวม. การศึกษาพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยของพยาบาลวิชาชีพตามการรายงานของตนเองและผู้ป่วย โรงพยาบาลทั่วไป สังกัดกระทรวงสาธารณสุข เขตภาคกลาง. วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศา สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ,2539.
- สมคิด รักษาสัตย์ และประนอม โอิทกานนท์. การจัดการเรียนการสอนในเด็กผู้ป่วย. กรุงเทพมหานคร:โรงพิมพ์เอเชีย, 2526.
- สมคิด รักษาสัตย์. การจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ. วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีที่ 2 ฉบับที่ 2 (สิงหาคม 2533) .
- สมโภชน์ เอี่ยมสุภาสิต. ทฤษฎีและเทคนิคการปรับพฤติกรรม . พิมพ์ครั้งที่4 . กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2539.
- สิวลี ศิริไธ. จริยศาสตร์สำหรับพยาบาล. พิมพ์ครั้งที่ 6 . กรุงเทพ : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, 2539 .
- สุรางค์ ไคว้ตระกูล. จิตวิทยาการศึกษา. พิมพ์ครั้งที่ 3 . กรุงเทพมหานคร : สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย , 2537.

สุภาพร ดาวดี. ศึกษาความตระหนักในตนเองและพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้าย.
วิทยานิพนธ์ปริญญาโทบริหารศึกษาศาสาการพยาบาลผู้ใหญ่ บัณฑิตวิทยาลัย
มหาวิทยาลัยมหิดล , 2537.

สุวณี ศรีเลณวัตติ. จิตวิทยาการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก. กรุงเทพมหานคร : ภาควิชาพยาบาลศาสตร์
คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล, 2530.

อาภรณ์ ใจเที่ยง. หลักการสอน. พิมพ์ครั้งที่ 2 . กรุงเทพมหานคร : โอเดียนสโตร์. 2540.

อรรถพรณ ลือบุญธวัชชัย. การใช้กรณีศึกษาในการเรียนการสอนทางการพยาบาลจิตเวช.

วารสารพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปีที่ 6 ฉบับที่ 1 (เมษายน 2537) :
32-40 .

ภาษาอังกฤษ

Adam, M. E. The response of eventh grader to use of the case method of instruction in social studies. Master Degree thesis Simon Fresor University, 1992.

Bandura, A . Social learnign theory. Englewood Cliffs, NJ: Prentice- Hall, 1977.

Bloom , B.S.Evaluation to improve learning. Newyork : Mcgraw-Hall, 1981 .

Cook, E.P. Psychological adrogyny. New York : Pergamon Press , 1985 .

De Young , S. Teaching nursing. Canada : A Divition Of the Benjamin / commings , 1990.

Elizabeth Harrison. Nursing caring and the new health care paradigm .J Nurs Carequal 9 (July 1995) : 14 – 23.

Fishbein , M. and Ajzen. I belief attitude intention and behavior : an introduction to the theory and research , Philipine : Addison – wesley , 1975.

Gaff , T.G. Toward faculty renrwal . Sanfrancisco : Jossey - Bass , 1975.

Herbert J. Klausmeier. Education psychology. 5th ed. R.R Donnelley & Sons , 1985.

Leininger, M.M. Caring : An essential and central focus of nursing . American Nurses' Foundation (Nursing Research) 12(January1977).

Leininger, M.M. Caring : An essential human need. New Jersey : Charles B. Slack, 1981.

- Mellish and Brink. Teaching the practice of nursing a text in nursing diadactics.
Moyuille : Butterworth , 1990.
- Polit ,D.F.and Hungler, B.P. Nursing research principles and methods. 5th ed
.Philadelphia : J. B. Lippincott , 1995.
- Roach, S. The human act of caring : A Blueprint for the Health Professions. Ottawa :
Canadian Hospital Association, 1987.
- Roach, S. A global agenda for human caring. In Caring A Path to Health and Healing.
The 7th Asian Reginal Conference of Ciciams, 9-13 November 1997
Bangkok,Asia Hotel.
- Tanya V. and others . Caring theoretical perspectives of relevance to nursing .
J of Advanced Nursing 30 (July 1999) , 1391 – 1395.
- Thurstone, L. L. . The measurement of attitude : experiments with a scale for
measuring attitude toward the church.Chicago :The university of chicago
press. . 1992.
- Watson , M. J .Nursing the philosophy and science of Caring. Colorado : Associated
University Press, 1979..
- Whaley , L. F. and Wong , D. L. Nursing care of infant and children , 2nd ed. St.
Louis:The C V Mosby , 1995.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ภาคผนวก ก.

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือแผนการสอนกรณีศึกษา

- | | |
|--|---------------------------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ ดร. ประนอม โททกานนท์ | คณะพยาบาลศาสตร์จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย |
| 2. รองศาสตราจารย์ พรศรี ศรีอัษฎาพร | คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 3. รองศาสตราจารย์ฟารีดา อิบราฮิม | คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 4. อาจารย์วิมลนิจ สิงหะ | วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี |
| 5. อาจารย์ลักษณะนา ยอดกลกิจ | วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ |

รายนามผู้ทรงคุณวุฒิที่ตรวจสอบคุณภาพเครื่องมือ ชุดประเมินพฤติกรรมกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็ก

- | | |
|------------------------------------|------------------------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์ พรศรี ศรีอัษฎาพร | คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 2. รองศาสตราจารย์ฟารีดา อิบราฮิม | คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล |
| 3. อาจารย์วิมลนิจ สิงหะ | วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี |
| 4. อาจารย์ลักษณะนา ยอดกลกิจ | วิทยาลัยพยาบาลเกื้อการุณย์ |
| 5. นางสาวอัจฉรา สืบสังัด | โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล |

ภาคผนวก ข

ภาคผนวก ข.

สถิติที่ใช้ในการวิจัย

1. ค่าเฉลี่ย (Mean)

$$\text{สูตร } \bar{X} = \frac{\sum X}{n}$$

$$\bar{X} = \text{ค่าเฉลี่ยของกลุ่มตัวอย่าง}$$

$$\sum X = \text{ผลรวมของคะแนนพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็ก}$$

$$n = \text{จำนวนข้อมูลในกลุ่มตัวอย่าง}$$

2. ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard deviation)

$$\text{สูตร S.D.} = \sqrt{\frac{\sum f(X - \bar{X})^2}{n-1}}$$

$$\text{S.D.} = \text{ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของกลุ่มตัวอย่าง}$$

$$X = \text{ค่าของข้อมูลคะแนนพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็ก}$$

$$\bar{X} = \text{ค่าเฉลี่ยของคะแนนพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็ก}$$

$$n = \text{จำนวนข้อมูลทั้งหมดของกลุ่มตัวอย่าง}$$

$$f = \text{ความถี่ของข้อมูลแต่ละชั้น}$$

3. การทดสอบความแตกต่างของค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็กกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม

ใช้สถิติ Dependent t - test

$$\text{สูตร } t = \frac{\bar{d} - \mu_d}{S_d / n}$$

$$\bar{d} = \text{ความแตกต่างของค่าตัวแปรตามแต่ละคู่}$$

$$d = \text{ค่าเฉลี่ยของ } d$$

$$\mu_d = \text{ศูนย์}$$

$$S_d = \text{ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐานของคะแนนความแตกต่าง}$$

แต่ละคู่ คำนวณได้จาก

$$S_d = \sqrt{\frac{\sum (d - \bar{d})^2}{n-1}}$$

(บุญเรียง ขจรศิลป์ , 2536)

4. ความเที่ยงระหว่างผู้สังเกต(Polit ,D.F.and Hungler, B.P. , 1995)

$$\text{ความเที่ยงของการสังเกต} = \frac{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน}}{\text{จำนวนการสังเกตที่เหมือนกัน} + \text{จำนวนการสังเกตที่ต่างกัน}}$$

ภาคผนวก ค

ภาคผนวก ค.

ตัวอย่างเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

1. ตัวอย่างแผนการสอนแบบการเขียน
 - 1.1 ตัวอย่างแบบฟอร์มการเขียนแผนปฏิบัติการพยาบาลประจำวัน
 - 1.2 กรณีเด็กหญิงแพรว
2. ตัวอย่างแผนการสอนแบบการแสดงบทบาทสมมุติ
 - 2.1 ตัวอย่างคู่มือการแสดงบทบาทสมมุติ
3. ตัวอย่างแผนการสอนแบบมอบหมายงาน
4. แบบสอบถามพฤติกรรมกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็กของนักศึกษาพยาบาล
5. แบบสังเกตพฤติกรรมกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็กของนักศึกษาพยาบาล

แผนการสอนกรณีศึกษาแบบการเขียน

เรื่อง	การดูแล : พฤติกรรมบ่งชี้คุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก
ผู้สอน	นางนัยนา ภูลม นิสิตสาขาวิชา การพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ผู้เรียน	นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 3 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสระบุรี
จำนวน	19 คน
สถานที่สอน	ห้องเรียนบนหอผู้ป่วยเด็กและหอผู้ป่วยเด็กโรงพยาบาลสระบุรี
เวลา	รวม 4 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์ทั่วไป

1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาทของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยเด็ก
2. วิเคราะห์และอภิปรายถึงความสัมพันธ์ของบุคคล สิ่งแวดล้อมและการแสดงพฤติกรรมของบุคคลในสถานการณ์การดูแลผู้ป่วยเด็กที่กำหนดได้
3. มีทัศนคติที่ดีต่อผู้ป่วยเด็กและต่อการดูแลผู้ป่วยเด็ก
4. เกิดความคิดเชิงเหตุผลในการวางแผนการดูแลผู้ป่วยเด็ก
5. วางแผนการดูแลและตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยเด็กในสถานการณ์จริงด้วยพฤติกรรมดูแลครอบคลุมตามแนวคิดของโรช 5 ด้าน

แผนการสอนกรณีศึกษา (แบบการเขียน)
เรื่อง การดูแล : พฤติกรรมบ่งชี้คุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียนการสอน	ประเมินผล
เมื่อจบการเรียนการสอนนี้แล้วนักศึกษาสามารถ	<p>บทนำ</p> <p>การเจ็บป่วยถือเป็นวิกฤติการณ์ในชีวิตสำหรับเด็ก เด็กที่เจ็บป่วย ไม่ใช่เด็กจะต้องปรับตัวเฉพาะกับโรคที่คุกคามเท่านั้น แต่เนื่องจากความจำกัดทางด้านพัฒนาการทางความคิด พัฒนาทางด้านร่างกายตามวัย การดูแลผู้ป่วยเด็กจึงเป็นเรื่องละเอียดอ่อนที่พยาบาลต้องให้ความรัก ความเอาใจใส่ ตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยเด็กด้วยพฤติกรรมดูแล ซึ่งถือเป็นเอกลักษณ์ของวิชาชีพและเป็นการ บ่งชี้ถึงคุณภาพการพยาบาล</p>	<p>ครูกล่าวทักทายนักศึกษาและกล่าวนำเข้าสู่เนื้อหา โดยกล่าวถึงภาวะร่างกายและจิตใจเด็กเมื่อเกิดความเจ็บป่วยและความสำคัญของการดูแลผู้ป่วยเด็กและดำเนินการตามขั้นตอนการเรียนการสอนดังนี้</p> <p style="text-align: center;">ขั้นได้มาซึ่งความรู้</p> <p>(Acquisition)</p> <p>ขั้นการเตรียม (30 นาที)</p> <p>ครู ชี้แจงรายละเอียดกิจกรรมการเรียนการสอนและวัตถุประสงค์</p>	<p>เครื่องฉาย LCD</p> <p>แสดงภาพผู้ป่วยเด็กนอน on traction มีพยาบาลอยู่ข้างเตียง</p>	<p>การให้ความสนใจ ตั้งใจฟัง</p> <p>ทำที่การมีส่วนร่วมในกลุ่ม</p>

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอน	สื่อการเรียนรู้การสอน	ประเมินผล
<p>บอกบทบาทและคุณลักษณะของพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้อง</p> <p>อธิบายความหมายและแนวคิดของโรคเกี่ยวกับพฤติกรรม การดูแลผู้ป่วยได้ถูกต้อง</p>	<p>เนื้อหา</p> <p>ความหมายของพฤติกรรมกรรมการดูแล</p> <p>โรช (1987) กล่าวว่าพฤติกรรมกรรมการดูแลเป็นการกระทำหรือการแสดงออกที่แสดงถึงความรัก ความห่วงใย ในเชิงวิชาชีพ เป็นการกระทำด้วยความเอาใจใส่ประกอบด้วยพฤติกรรม 5 ด้าน ได้แก่ 1. ความเห็นอกเห็นใจ 2. สมรรถนะในการดูแล 3. ความเชื่อมั่นไว้ใจ 4. ความสำนึกถูกต้องทางศีลธรรม จริยธรรม และ 5. พันธะผูกพันในการปฏิบัติ การดูแล</p> <p>ซึ่งมีรายละเอียดที่นำมาประยุกต์ใช้ในผู้ป่วยเด็กดังนี้</p>	<p>อธิบายความหมายพฤติกรรมกรรมการดูแลผู้ป่วยตามแนวคิดของโรช และให้นักศึกษามีส่วนร่วมในการยกตัวอย่างประกอบเกี่ยวกับบทบาทและพฤติกรรมกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็กของพยาบาล</p>	<p>ข้อความบรรยายความหมายพฤติกรรมกรรมการดูแล</p>	<p>ความสนใจ ทำที่มีส่วนร่วมและแสดงความคิดเห็น</p>



วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียนการสอน	ประเมินผล
อธิบายความหมาย พฤติกรรมการดูแล ด้านความเห็นอกเห็นใจได้ถูกต้อง	<p>ความเห็นอกเห็นใจ (Compassion)</p> <p>เนื่องจากผู้ป่วยมีความจำกัดในด้าน พัฒนาการความคิด เด็กอาจมีความเข้าใจผิดเกี่ยวกับเหตุการณ์ มีพฤติกรรมตามวัยที่อาจแสดงออกไม่เหมาะสม ดังนั้น ผู้ดูแลต้องคำนึงถึงความต้องการทางอารมณ์ ความคิด และความรู้สึกของผู้ป่วยเด็ก ยอมรับการแสดงออกของความรู้สึกและพฤติกรรมทั้งในทางลบและทางบวกของผู้ป่วยเด็ก ให้การพยาบาลเด็กด้วยความห่วงใยให้เวลาเต็มที่ไม่งรีบ และการช่วยบรรเทาจากความทุกข์ทรมานหรือความเจ็บปวด</p> <p>(แผนการสอนฉบับสมบูรณ์ติดต่อได้ที่ผู้วิจัย)</p>	ครูแสดงภาพผู้ป่วยเด็กที่มีความเจ็บปวด และถามนักศึกษาว่าเมื่อเห็นภาพนี้แล้วรู้สึกอย่างไรบ้าง จากคำตอบโยงเข้าสู่การอธิบายเนื้อหาเกี่ยวกับพฤติกรรมการดูแล ด้านความเห็นอกเห็นใจผู้ป่วยเด็ก	ภาพแสดงผู้ป่วยเด็กที่มีความเจ็บปวด	การนำเสนอได้ตอบสนองความคิดเห็น

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอน	สื่อการเรียนรู้การสอน	ประเมินผล
<p>วิเคราะห์และอธิบายเกี่ยวกับพฤติกรรมอาการดูแลผู้ป่วยเด็กได้อย่างสมเหตุสมผล</p>	<p>ขั้นเตรียมการศึกษาคณะ แบ่งนักศึกษาออกเป็นกลุ่มย่อยกลุ่มละ 6 – 7 คนโดยให้มีการกำหนดบทบาทสมาชิก ให้มีผู้นำการอภิปราย และผู้บันทึกข้อตกลงและอื่นๆ</p> <p>ขั้นศึกษาและวิเคราะห์กรณี กรณีศึกษาเด็กหญิงแพ การวินิจฉัย DHF มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการและการรักษาได้รับการดูแลจากพยาบาลประจำตึก</p>	<p>ครูให้นักศึกษา เป็นกลุ่มย่อยให้มีการกำหนดบทบาทสมาชิก</p> <p>ขั้นศึกษาและวิเคราะห์กรณี(50 นาที) ครูแจกเอกสารให้นักศึกษาอ่านเป็นรายบุคคลเมื่อสมาชิกกลุ่มอ่านกรณีเสร็จแล้วให้กลุ่มย่อยวิเคราะห์พฤติกรรมอาการดูแลตามแนวคิดของโรชในแบบฟอร์มที่ครูแจกให้</p>	<p>กระดาษ ปากกา</p> <p>สถานการณ์กรณีศึกษาพิมพ์ในกระดาษ A 4</p>	<p>การวิเคราะห์และอธิบายเกี่ยวกับพฤติกรรมอาการดูแลผู้ป่วยเด็ก</p>


วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอน	สื่อการเรียนรู้การสอน	ประเมินผล
<p>อธิบายเหตุผลของการให้การดูแลผู้ป่วยเด็กได้อย่างเหมาะสม</p> <p>เกิดทัศนคติที่ดีต่อการดูแล ผู้ป่วยเด็ก</p>	<p>ประเด็นการวิเคราะห์และอภิปราย</p> <p>1. ท่านคิดว่าจากสถานการณ์เด็กหญิงแพรมีปัญหาอะไรเกิดขึ้นบ้าง</p> <p>2. จากสถานการณ์ที่อ่านในกรณีศึกษาในฐานะที่ท่านเป็นพยาบาล ท่านคิดว่าประเด็นปัญหาที่เกิดขึ้นเนื่องจากสาเหตุใด</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>ครูตั้งคำถามในการวิเคราะห์กรณีศึกษาให้วิเคราะห์หรืออภิปรายในกลุ่มย่อย</p> <p>ครูเปิดโอกาสให้มีการอภิปรายตามประเด็นที่กำหนด และเตรียมการเสนอผลการประชุมในกลุ่มใหญ่</p> <p>ให้แต่ละกลุ่มย่อยเสนอผลการประชุมในกลุ่มใหญ่ เปิดโอกาสให้สมาชิกแสดงความคิดเห็น ความรู้สึกและการซักถามเพิ่มเติม</p>	<p>แผ่นใส</p> <p>ปากกา</p> <p>เครื่องฉายแผ่นใส</p>	<p>การอธิบายเหตุผล แสดงความคิดเห็นต่อพฤติกรรม การแสดงออกของพยาบาลในสถานการณ์</p>

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียนการสอน	ประเมินผล
วางแผนการดูแลผู้ป่วยเด็กได้ครอบคลุมตามแนวคิดการดูแลของโรค	การประยุกต์แนวคิดการดูแลของโรค ประยุกต์แนวคิดการดูแลของโรคที่ได้จากการศึกษาไปใช้ในการวางแผนการปฏิบัติการพยาบาลประจำวันเพื่อเป็นแนวทางในการให้การดูแลผู้ป่วยรายบุคคลที่ได้รับมอบหมาย	นักศึกษานำข้อมูลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำหอผู้ป่วย (เตรียมการศึกษามาล่วงหน้า) มาวางแผนการพยาบาลประจำวันโดยประยุกต์แนวคิดของโรค 5 ด้านในการวางแผน หลังจากนั้น ครูตรวจสอบและให้คำแนะนำเกี่ยวกับการวางแผนการปฏิบัติการพยาบาลประจำวันที่นักศึกษาเขียนขึ้น (1 ชั่วโมง)	แบบฟอร์มการวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยเด็กประจำวัน ตำราการพยาบาล ผู้ป่วยเด็ก	การเขียนแผนการพยาบาลประจำวัน
แสดงพฤติกรรม การดูแลผู้ป่วยตาม การวางแผนการ พยาบาลประจำวัน ซึ่งครอบคลุมองค์ รวมของผู้ป่วยเด็ก	ขั้นการกระทำในสถานการณ์จริงบนหอผู้ป่วย (Performance) นักศึกษาปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยเด็กตามแผนการปฏิบัติการพยาบาลที่เขียนไว้	ครูมอบหมายให้นักศึกษานำการวางแผนการพยาบาลประจำวันที่ยื่นไว้ไปใช้ในสถานการณ์จริงบนหอผู้ป่วย หลังจากการปฏิบัติให้นักศึกษาประเมินพฤติกรรมดูแลผู้ป่วยเด็กของตนเอง (ตามกิจกรรมมอบหมายงาน)	แผนการพยาบาลประจำวัน สมุดบันทึกใคร่ในดวงใจ & ฉันทน์เป็นอย่างไร	จากการบันทึกประเมินตนเองเกี่ยวกับ พฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็ก

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียนการสอน	ประเมินผล
สรุปผลการเรียนรู้ บนหอผู้ป่วยที่ได้รับ จากประสบการณ์ จริง	สรุปผลการเรียนรู้ ประเด็นการสรุป - ประโยชน์ที่ได้รับ - ปัญหาและอุปสรรคในการกระทำ พฤติกรรมดูแล แนวทางในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น	ขั้นสรุป หลังจากปฏิบัติในสถานการณ์จริง บนหอผู้ป่วยแล้วครูและนักศึกษานัดหมาย ประชุมร่วมกันเพื่อสรุปผลการเรียนรู้บนหอ ผู้ป่วยที่ได้รับจากประสบการณ์จริงบนหอ ผู้ป่วย	แบบสรุปผลการ เรียนรู้เรื่องการดูแล : พฤติกรรมบ่งชี้ คุณภาพการ พยาบาลผู้ป่วยเด็ก	บรรยากาศการประชุม ความสนใจ ทำที่การมีส่วนร่วม ร่วมแสดงความคิดเห็น

กรณีศึกษาเรื่องการดูแลพฤติกรรมบ่งชี้คุณภาพการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก

กรณีเด็กหญิงแพรว



เด็กหญิงแพรวอายุ 7 ปี มาโรงพยาบาลด้วยอาการตัวร้อนมาก มีจุดแดงขึ้นที่แขน แพทย์วินิจฉัย DHF ให้นอนพักรักษาตัวในโรงพยาบาล เมื่อเด็กหญิงแพรวเข้ามาอยู่ในหอผู้ป่วย พยาบาลปราณีเป็นผู้ต้อนรับเด็กหญิงแพรวเป็นคนแรก

พยาบาลปราณี :

สวัสดีค่ะ น้องแพรวใช้ไหมคะ พี่เป็นพยาบาลประจำตึกนี้ ขอต้อนรับน้องแพรวเข้ามาอยู่ที่นี้ค่ะ

เด็กหญิงแพรว : หนูไม่อยากอยู่ที่นี้ หนูอยากกลับบ้าน

พยาบาลปราณี : น้องแพรวต้องนอนอยู่ที่โรงพยาบาลก่อนนะคะ เพราะสงสัยว่าน้องแพรวจะเป็นไข้เลือดออก ต้องตรวจให้แน่ใจและรักษา น้องแพรวดูสิคะ เพื่อนที่อยู่เตียงนั้นเขากำลังเตรียมกลับบ้าน เพราะเขาเป็นเด็กดีเชื่อฟัง ตอนนี้อาการดีขึ้นเป็นปกติแล้ว จึงได้กลับบ้าน น้องแพรวนอนพักก่อนนะคะ คุณแม่ก็อยู่กับน้อง มีอะไรให้พี่ช่วยเหลือ พี่อยู่ที่โต๊ะด้านหน้านี้ เดี่ยวพี่จะมาคุยกับน้องแพรวอีก

เด็กหญิงแพรว : เดี่ยวคะ พี่พยาบาล เมื่อกี้ที่ตึกด้านหน้าเขาจะเจาะเลือดหนู มาอยู่ที่นี้หนูจะถูกเจาะเลือดอีกมั๊ย

พยาบาลปราณี : ตอนนี้อาจยังไม่เจาะคะ แต่อาจจะมีการเจาะอีกเป็นระยะ เนื่องจากผลการตรวจเลือดของน้องแพรว จะช่วยบอกอาการของน้องแพรวว่าเป็นอย่างไรบ้าง

พยาบาลปราณีวาดภาพประกอบการอธิบายเหตุผลของการเจาะเลือดและเหตุผลของการที่ต้องให้สารน้ำทางหลอดเลือดเพื่อการรักษา เด็กหญิงแพรวให้ความร่วมมือในการรักษาพยาบาลเป็นอย่างดี

วันที่ 3 ของการอยู่โรงพยาบาลไข้เริ่มลด ขณะที่พยาบาลปราณีเดินตรวจเยี่ยมคนไข้ก่อนรับเวรในเวรเช้า สังเกตเห็นเด็กหญิงแพรวมีอาการซึม ไม่ว่าเรียงเหมือนทุกวัน พยาบาลปราณีตรวจดูผลการวัดสัญญาณชีพของเด็กหญิงแพรวที่ป่วยท้ายเตียง พบว่ามีการวัดครั้งสุดท้ายตั้งแต่เมื่อคืน สารน้ำที่ให้ทางหลอดเลือดไหลช้ามากไม่ได้ตามแผนการที่วางไว้ พยาบาลปราณีรีบวัดสัญญาณชีพของผู้ป่วยทันที พบว่าความดันโลหิต 70 / 50 มม.ปรอท ชีพจรเบาเร็ว 110 ครั้ง / นาที หลังจากการช่วยเหลือในที่ทำการพยาบาลและการรักษาให้พ้นจากภาวะช็อค มีการประชุมเพื่อหาแนวทาง ค้นหาปัญหา และ ความรับผิดชอบของพยาบาลวิชาชีพ เพื่อพิทักษ์สิทธิ์ ความปลอดภัย และคุณภาพการบริการให้อยู่ในระดับที่สามารถประกันได้ต่อไป



ตัวอย่าง แบบฟอร์มการวางแผนการพยาบาลประจำวัน

นามนักศึกษา.....วันเดือนปี.....หอผู้ป่วย.....การวางแผนการพยาบาลครั้งที่.....

นามผู้ป่วย.....อายุ.....การวินิจฉัยโรค.....

อาการและอาการแสดงทั่วไป

แผนการรักษา

ข้อวินิจฉัยการพยาบาล /ข้อมูลสนับสนุน	เป้าหมาย / เกณฑ์การประเมิน	กิจกรรมการดูแล	แนวคิดของโรค 5 ด้าน	การประเมินผล
ข้อวินิจฉัยการพยาบาล ข้อมูลสนับสนุน	เป้าหมาย เกณฑ์การประเมิน	กิจกรรมการดูแล	(ระบุด้าน)	วันที่..... สรุปผล
.....

แผนการสอนโดยใช้กรณีศึกษาแบบการแสดงบทบาทสมมติ

เรื่อง	การให้ยาแก่ผู้ป่วยเด็ก : ศาสตร์และศิลป์ของการดูแล
แบบการสอน	การแสดงบทบาทสมมติ
ผู้สอน	นางนัยนา ภูลม
นิสิตสาขาวิชา	การพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ผู้เรียน	นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 3 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี
จำนวน	19 คน
สถานที่สอน	ห้องเรียนบนหอผู้ป่วยเด็กและหอผู้ป่วยเด็กโรงพยาบาลสระบุรี

วัตถุประสงค์ทั่วไป

1. มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาทและคุณลักษณะของพยาบาลในการให้ยาแก่ผู้ป่วยเด็ก
2. ร่วมแสดงอารมณ์ ความรู้สึกในบทบาทผู้แสดงหรือผู้สังเกตในสถานการณ์การดูแลที่กำหนด
3. วิเคราะห์และอภิปรายเกี่ยวกับบทบาทการแสดงพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็กของพยาบาลในสถานการณ์การดูแลที่กำหนดขึ้น
4. มีทัศนคติที่ดีต่อผู้ป่วยเด็กและต่อการดูแลผู้ป่วยเด็ก
5. วางแผนการดูแลและตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยเด็กในสถานการณ์จริงด้วยพฤติกรรมการดูแลครอบคลุมตามแนวคิดของโรช 5 ด้าน

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผล
เมื่อจบการเรียนการสอนนี้แล้วนักศึกษาสามารถ	<p>บทนำ.....</p> <p>.....</p> <p>รายละเอียดกิจกรรมการเรียนการสอน</p> <ol style="list-style-type: none"> ให้นักศึกษาแบ่งกลุ่มเพื่อการเรียนรู้บทเรียนโดยการแสดงบทบาทสมมุติกลุ่มละ 5 คน ให้สมาชิกในกลุ่มอ่านสถานการณ์ที่กำหนดขึ้น ให้ตกลงกันภายในกลุ่มในการเลือกผู้แสดงและผู้สังเกตการณ์โดย มีเป็นผู้แสดงครั้งละ 3 คน และผู้สังเกตการณ์ 2 คน หลังจากการแสดงและการสังเกตการณ์ให้กลุ่มร่วมกันวิเคราะห์และอภิปรายในประเด็นที่กำหนด หลังจากนั้นให้แต่ละกลุ่มย่อยร่วมกันในการวางแผนการให้การดูแลในสถานการณ์เดิมและนำแผนการดูแลที่วางไว้มาแสดงบทบาทตามโครงเรื่องที่กำหนดอีกครั้งหนึ่ง โดยมีการสลับบทบาท 	<ul style="list-style-type: none"> - ทักทายนักศึกษา - กล่าวบทนำ และ ดำเนินตามขั้นตอนการเรียนการสอนดังนี้ <p>ขั้นได้มาซึ่งความรู้ (Acquisition)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ขั้นการเตรียม - ชี้แจงรายละเอียดกิจกรรมการเรียนการสอน - เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามรายละเอียดเพิ่มเติม - ให้นักศึกษาแบ่งกลุ่มออกเป็น 4 กลุ่ม กลุ่มละ 5 คน 	<p>ภาพผู้ช่วยเด็ก</p> <p>คู่มือการเรียนการสอนแบบการแสดงบทบาทสมมุติ</p> <p>หน้า 1</p>	<p>-การให้ความสนใจตั้งใจฟังและทำที่การมีส่วนร่วม</p>

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอน	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผล
	<p>จากการแสดงและการสังเกตการณ์ในครั้งแรก</p> <p>5. ให้กลุ่มร่วมกันในการแสดงความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับการแสดงพฤติกรรมดูแลตามที่กลุ่มได้ร่วมกันวางแผนไว้</p> <p>6. หลังจากนั้นให้นักศึกษารายบุคคลนำแนวคิดการดูแลของโรคมาวางแผนการดูแลเพื่อการให้ยาผู้ป่วยและเพื่อเตรียมผู้ป่วยเด็กก่อนการปฏิบัติการพยาบาลหรือการรักษาในสถานการณ์บนหอผู้ป่วยในผู้ป่วยที่นักศึกษาได้รับมอบหมายให้ดูแลจริงคนละ 1 รายและนำแผนการดูแลไปใช้ในสถานการณ์จริงต่อไป</p>			

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผล
<p>อธิบายบทบาทของผู้แสดงและผู้สังเกตการณ์ได้ถูกต้อง</p>	<p>คำชี้แจงเกี่ยวกับบทบาทของผู้แสดง ครูได้กำหนดบทบาทการแสดง ไว้อย่างคร่าวๆ ให้ผู้แสดงอ่านสถานการณ์และแสดงบทบาทได้โดยอิสระตามโครงเรื่องที่กำหนดไว้</p> <p>คำชี้แจงเกี่ยวกับบทบาทผู้สังเกตการณ์ ผู้สังเกตการณ์มีหน้าที่ในการสังเกตพฤติกรรม ทำทาง คำพูด การกระทำหรือ การแสดงออกที่นักศึกษาในบทบาทผู้แสดงปฏิบัติหรือแสดงออกในการให้การดูแลแก่ผู้ป่วยเด็กและญาติ และบันทึกพฤติกรรมที่พบจากการสังเกต (ตามแบบฟอร์มที่กำหนดในคู่มือการเรียนการสอนแบบการแสดงบทบาทสมมุติ) เพื่อการวิเคราะห์และอภิปรายในภายหลัง</p>	<p>- ชี้แจงบทบาทผู้แสดง เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามเพิ่มเติม</p> <p>- ชี้แจงบทบาทผู้สังเกตการณ์ เปิดโอกาสให้นักศึกษาซักถามเพิ่มเติม</p>	<p>คู่มือการเรียนการสอนแบบการแสดงบทบาทสมมุติ หน้า 1</p>	<p>จากการซักถาม</p>

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผล
<p>ผู้แสดง : แสดงบทบาท ในสถานการณ์ที่ กำหนดได้ครอบคลุม แนวคิดการดูแลของโรค ผู้สังเกตการณ์ : บันทึก</p>	<p>สถานการณ์การแสดงบทบาทสมมติ เป็นสถานการณ์ที่ผู้ป่วยเด็กและญาติมีความวิตกกังวล เด็กไม่ชอบกินยา แต่มีแผนการรักษาที่ต้องให้ยา รับประทานทางปาก ประกอบด้วยบทบาทของนักศึกษาพยาบาล มารดาผู้ป่วยและผู้ป่วยเด็ก (รายละเอียดในคู่มือการเรียนการสอนแบบการแสดงบทบาทสมมติ)</p> <p>เนื้อหา จากการเรียนรู้ที่ได้จากการแสดงบทบาทสมมติ ที่นักศึกษาเป็นนักแสดงบทบาทและผู้สังเกตการณ์เกี่ยวกับสถานการณ์การทำให้ยามีประเด็นที่เกิดการเรียนรู้ ครอบคลุมขอบเขตการดูแลผู้ป่วยตามแนวคิดของโรค ดังนี้.....</p>	<ul style="list-style-type: none"> - เล่าสถานการณ์สมมติและให้กลุ่มตัดสินใจเลือกผู้แสดงเตรียมผู้สังเกตการณ์โดยชี้แจงบทบาทและแจกแบบสังเกตการณ์ให้ผู้สังเกตบันทึกพฤติกรรมและเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น เพื่อประโยชน์ในการวิเคราะห์และอภิปรายในภายหลัง - จัดเตรียมสถานที่และอุปกรณ์ที่ใช้ในการแสดง <p>ขั้นการศึกษาและวิเคราะห์กรณี (1 ชั่วโมง)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ครูเปิดโอกาสให้มีการแสดงในสถานการณ์ที่กำหนดโดยใช้เวลาครั้งละประมาณ 15 นาทีและนักศึกษาดำเนินหน้าที่ตามบทบาทที่ 	<p>คู่มือการเรียนการสอนแบบการแสดงบทบาทสมมติ หน้า 2</p> <p>ยาและอุปกรณ์ในการให้ยา</p>	<p>การประเมินผล</p> <p>การแสดงตามบทบาทที่กำหนด</p>

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผล
เหตุการณ์และพฤติกรรม ที่แสดงออกในการแสดง บทบาทสมมุติ	1. ความเห็นอกเห็นใจ (compassion) (ตามแนวคิดการดูแล 5 ด้าน)	รับผิดชอบ - ให้นักศึกษาหยุดการแสดงเพื่อ นำข้อมูลมาวิเคราะห์และอภิปราย		
วิเคราะห์และอภิปราย ในประเด็นที่กำหนดได้ อย่างสมเหตุผล	ประเด็นการวิเคราะห์และอภิปรายในกลุ่มย่อย 1. ให้วิเคราะห์และอภิปรายการแสดงออกถึงพฤติกรรม ของการดูแลของนักศึกษาพยาบาลว่ามีความเหมาะสมหรือไม่ อย่างไร	- ตั้งคำถามให้นักศึกษาคิด วิเคราะห์และอภิปรายร่วมกันโดย เน้นที่เหตุผลและพฤติกรรมที่ผู้ แสดงได้แสดงออก	คู่มือการเรียน การสอนแบบ การแสดงบท บาทสมมุติ หน้า 6	การวิเคราะห์และ อภิปรายเกี่ยวกับการ แสดงพฤติกรรมของ นักศึกษา
แสดงบทบาท พฤติกรรมดูแล ผู้ป่วยเด็กได้ครอบคลุม แนวคิดของโรค	2. หากท่านเป็นนักศึกษาพยาบาลในสถานการณ์กรณี ศึกษานี้ ท่านควรวางแผนการดูแลผู้ป่วยตามแนวคิด ของโรคอย่างไรบ้าง	- ให้นักศึกษาในกลุ่มย่อยร่วมกัน ในการวางแผนการดูแลในสถาน- การณ์เดิมและนำแผนการที่วางไว้ มาแสดงบทบาทตามโครงเรื่องที่ กำหนดขึ้นโดยเปลี่ยนบทบาทจาก การแสดงและการสังเกตการณ์ใน ครั้งแรก		

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผล
วางแผนการดูแลผู้ป่วย เด็กที่ได้รับมอบหมาย ในสถานการณ์จริงบน หอผู้ป่วยได้ครอบคลุม แนวคิดของโรค	<p>การประยุกต์แนวคิดการดูแลผู้ป่วยของโรคเพื่อ การดูแลผู้ป่วยเด็กในสถานการณ์จริงบนหอผู้ ป่วย</p> <p>หัวข้อการเขียนแบบฟอร์มเขียนแผนการ พยาบาลประจำวัน</p> <p>นามผู้ป่วยวันเดือนปี..... หอผู้ป่วย.....การวางแผนการพยาบาลครั้งที่ นามผู้ป่วย.....อายุ.....การวินิจฉัย..... อาการและการแสดงโดยทั่วไป แผนการรักษา ข้อวินิจฉัยการพยาบาล/ ข้อมูลสนับสนุน เป้าหมาย เกณฑ์การประเมินผล กิจกรรมการดูแล (ในแต่ละด้านตามแนวคิดการดูแล ของโรค 5 ด้าน) การประเมินผล</p>	<p>- หลังจากการแสดงให้เห็นนักศึกษา แสดงความรู้สึกในบทบาทของผู้ แสดงและในบทบาท ผู้สังเกต การณ์</p> <p>- ให้นักศึกษานำข้อมูลผู้ป่วยที่ได้ รับมอบหมายจากอาจารย์ประจำ หอผู้ป่วย (เตรียมการศึกษามา ล่วงหน้า) มาวางแผนการประจำ วัน รายบุคคลวางแผนการดูแล เพื่อการให้ยาและเตรียมผู้ป่วยเด็ก ในการเตรียมก่อนการปฏิบัติการ พยาบาลหรือการตรวจรักษา 1 สถานการณ์ในการปฏิบัติการดูแล ผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย หลังจาก</p>	<p>แบบฟอร์ม การเขียนแผน การพยาบาล ประจำวัน ตำราและ เอกสารเกี่ยว กับการดูแลผู้ ป่วยเด็กใน case ที่นัก ศึกษาได้รับ</p>	<p>การเขียนแผน พยาบาลประจำวัน</p>

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผล
<p>ปฏิบัติการดูแลผู้ป่วย เด็กด้วยพฤติกรรมที่ เหมาะสม</p>	<p>ขั้นการกระทำในสถานการณ์จริงบนหอ ผู้ป่วย (Performance) นักศึกษาปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยเด็กตามแผน การปฏิบัติการพยาบาลที่เขียนไว้</p>	<p>นั้นครูตรวจสอบและให้คำแนะนำ เกี่ยวกับการวางแผนการปฏิบัติ การพยาบาลประจำวันที่นักศึกษา เขียนขึ้น (40 นาที)</p> <ul style="list-style-type: none"> - ให้นักศึกษานำการวางแผนการ พยาบาลประจำวันที่ยื่นขึ้นไปใช้ ในสถานการณ์การฝึกปฏิบัติจริง บนหอผู้ป่วย - หลังจากการปฏิบัติกิจกรรมการ ดูแลผู้ป่วยในสถานการณ์จริงให้ นักศึกษาประเมินพฤติกรรม การดูแลผู้ป่วยเด็กของตนเอง (ตาม กิจกรรมการมอบหมายงาน) 	<p>มอบหมาย</p> <p>แผนการ พยาบาล ประจำวัน สมุดบันทึก ใครในดวงใจ &ฉันเป็น อย่างไร</p>	<p>การบันทึกและ ประเมินตนเองเกี่ยว กับพฤติกรรม การดูแลผู้ป่วยเด็ก</p>

วัตถุประสงค์เชิง พฤติกรรม	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียน การสอน	การประเมินผล
สรุปผลการเรียนรู้บน หอผู้ป่วยที่ได้รับจาก ประสบการณ์จริง	สรุปผลการเรียนรู้ ประเด็นการสรุป <ul style="list-style-type: none"> - ประโยชน์ที่ได้รับ - ปัญหาและอุปสรรคในการกระทำ พฤติกรรมการดูแล - แนวทางในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้น 	ขั้นสรุป (60 นาที) <ul style="list-style-type: none"> - หลังจากปฏิบัติการดูแลใน สถานการณ์จริงบนหอผู้ป่วยแล้ว ครูนัดหมายกับนักศึกษาประชุม ร่วมกันเพื่อสรุปผลการเรียนรู้บน หอผู้ป่วยที่ได้รับจากประสบการณ์ จริง 	แบบสรุปผล การเรียนรู้ เรื่องการให้ยา แก่ผู้ป่วยเด็ก : ศาสตร์และ ศิลป์ของการ ดูแล	บรรยายภาคการ ประชุม ความสนใจ ทำที่การมีส่วนร่วม แสดงความคิดเห็น และการบันทึกใน แบบสรุปผล

ตัวอย่าง

คู่มือการแสดงบทบาทสมมติ

รายละเอียดกิจกรรมการเรียนรู้การสอนในการแสดงบทบาทสมมติ

1. ให้นักศึกษาแบ่งกลุ่มเพื่อการเรียนรู้บทเรียนโดยการแสดงบทบาทสมมุติกลุ่มละ 5 คนให้สมาชิกในกลุ่มอ่านสถานการณ์ที่กำหนดขึ้น
2. ให้ตกลงกันภายในกลุ่มในการเลือกผู้แสดงและผู้สังเกตการณ์โดยเป็นผู้แสดงครั้งละ 3 คนและผู้สังเกตการณ์ 2 คน
3. หลังจากการแสดงและการสังเกตการณ์ให้กลุ่มร่วมกันวิเคราะห์และอภิปรายในประเด็นที่กำหนดหลังจากนั้นให้แต่ละกลุ่มย่อยร่วมกันในการวางแผนการดูแลในสถานการณ์เดิมและนำแผนการดูแลที่วางไว้มาแสดงบทบาทตามโครงเรื่องที่กำหนดอีกครั้งหนึ่งโดยมีการสลับบทบาทจากการแสดงและการสังเกตการณ์ในครั้งแรก
4. ให้กลุ่มร่วมกันในการแสดงความคิดเห็นเพิ่มเติมเกี่ยวกับการแสดงพฤติกรรมดูแลตามที่กลุ่มได้ร่วมกันวางแผนไว้
5. หลังจากนั้น ให้นักศึกษารายบุคคลนำแนวคิดการดูแลของโรคมาวางแผนการดูแลเพื่อการให้ยาผู้ป่วยและเพื่อเตรียมผู้ป่วยเด็กก่อนการปฏิบัติการพยาบาลหรือการรักษาในสถานการณ์บนหอผู้ป่วยในผู้ป่วยที่นักศึกษาได้รับมอบหมายให้ดูแลจริงคนละ 1 รายและนำแผนการดูแลไปใช้ในสถานการณ์จริงต่อไป

คำชี้แจงเกี่ยวกับบทบาทของผู้แสดง

ให้ผู้แสดงอ่านสถานการณ์และแสดงบทบาทได้โดยอิสระตามโครงเรื่องที่กำหนดไว้

คำชี้แจงเกี่ยวกับบทบาทผู้สังเกตการณ์

ผู้สังเกตการณ์มีหน้าที่ในการสังเกตพฤติกรรม ทำท่าง คำพูด การกระทำหรือ การแสดงออกที่นักศึกษาในบทบาทผู้แสดงปฏิบัติหรือแสดงออกในการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยเด็กและญาติ และบันทึกพฤติกรรมที่พบจากการสังเกต (ในคู่มือการเรียนรู้การสอนแบบการแสดงบทบาทสมมุติหน้า 4 – 5) เพื่อการวิเคราะห์และอภิปรายในภายหลัง

บทบาทการแสดง เรื่อง การให้ยาแก่ผู้ป่วยเด็ก : ศาสตร์และศิลป์ของการดูแล

บทบาทของนักศึกษาพยาบาล

ท่านเป็นนักศึกษาพยาบาล กำลังฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยเด็กและได้รับมอบหมายให้มารับประทานทางปากแก่ผู้ป่วยเด็ก อายุ 4 ปี แพทย์วินิจฉัยว่าเป็น Nephrotic Syndrom ,แพทย์มีแผนการรักษาให้ยา Prednisolone 2 tab tid pc และยา Amoxicilline (250 mg) 2 cap tid pc ผู้ป่วยเด็กปฏิเสธการกินยาเม็ด และเป็นครั้งแรกที่ ผู้ป่วยเด็กต้องนอนรักษาในโรงพยาบาล

☆☆☆☆☆☆☆☆

บทบาทของมารดาผู้ป่วย

ท่านเป็นมารดาของผู้ป่วยเด็ก มีความวิตกกังวลเกี่ยวกับอาการของบุตร สงสัยในแผนการรักษาพยาบาล ไม่ทราบว่ายาที่ให้บุตรเป็นยาอะไร บุตรรับประทานยาก่อนข้างยาก ท่านไม่กล้าให้บุตรรับประทานยาด้วยตนเอง

☆☆☆☆☆☆☆☆

บทบาทผู้ป่วยเด็ก

ท่านเป็นผู้ป่วยเด็กวัยก่อนเรียน อายุ 4 ปี มารักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นครั้งแรก ท่านมีอาการบวม มีแผนการรักษาให้ท่านต้องรับประทานยา พยาบาลมาพูดคุยและเตรียมยาให้ท่านรับประทาน ท่านไม่ชอบรับประทานยา พยายามปฏิเสธ มีการซักถามต่อรองกับนักศึกษาพยาบาลหลายคำถาม ขอรับประทานยาทีละอย่างช้าๆ ขอถือถ้วยยารับประทานเอง ท่านรับประทานยาหกเลอะเทอะเสื้อผ้า

☆☆☆☆☆☆☆☆

แบบบันทึกสำหรับผู้สังเกตการณ์

คำชี้แจง

ขอให้ท่านสังเกตบทบาทการแสดงของนักศึกษาพยาบาลมีต่อผู้ป่วยเด็กและญาติเกี่ยวกับพฤติกรรม ท่าทาง คำพูด การกระทำ หรือการแสดงออกและบันทึกพฤติกรรมโดยวิเคราะห์หรือออกเป็นพฤติกรรมการดูแลตามแนวคิดของโรช 5 ด้านที่กำหนด

รายการแสดงพฤติกรรม	พบพฤติกรรม	ไม่พบพฤติกรรม	หมายเหตุ
1. ตรวจสอบการรับประทานยาให้ยา			
2. ตรวจสอบการรับประทานยาก่อนเตรียมยา			
3. ล้างมือก่อนการเตรียมยา			
4. ประเมินสภาพผู้ป่วยเด็ก			
5. เตรียมอุปกรณ์การให้ยาได้ถูกต้อง ครบถ้วนเหมาะสมวัย			
6. จัดยาด้วยความคล่องแคล่วว่องไว			
7. จัดเตรียมยาให้ถูกขนาดและชนิดของยาตามแผนการให้ยา			
8. ทักทายกับผู้ป่วยเด็กด้วยน้ำเสียงที่สุภาพอ่อนโยนเป็นกันเอง			
9. ถามชื่อผู้ป่วยเด็กเพื่อตรวจสอบความถูกต้องของบุคคล			
10. เรียกชื่อผู้ป่วยด้วยคำที่สุภาพอ่อนโยน			

แผนการสอนโดยใช้กรณีศึกษาแบบมอบหมายงาน

เรื่อง	ใครในดวงใจ & ฉันเป็นอย่างไร
ผู้มอบหมายงาน	นางนัยนา ภูลม
นิสิตสาขาวิชา	การพยาบาลศึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
ผู้ศึกษา	นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ชั้นปีที่ 3 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีสระบุรี
จำนวน	19 คน
สถานที่สอน	ห้องเรียนบนหอผู้ป่วยเด็กและหอผู้ป่วยเด็กโรงพยาบาลสระบุรี
เวลา	ในช่วงระยะเวลา 2 สัปดาห์ขณะฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วยเด็ก และนัดหมายเพื่อศึกษาและวิเคราะห์กรณี และสรุปผลการเรียนรู้เป็นเวลา 2 ชั่วโมง

วัตถุประสงค์ทั่วไป

1. ศึกษาตัวแบบพฤติกรรมจากพยาบาล และเพื่อนนักศึกษาเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยเด็กในสถานการณ์ต่างๆ
2. ประเมินตนเองเกี่ยวกับการแสดงพฤติกรรมดูแลผู้ป่วยเด็ก
3. เกิดแรงจูงใจในการเรียนรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลผู้ป่วยเด็ก

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียนการสอน	ประเมินผล
<p>เมื่อจบการเรียนรู้การสอนนี้แล้ว นักศึกษาสามารถ</p> <p>เกิดแรงจูงใจในการเรียนรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็ก</p>	<p>บทนำ</p> <p>.....</p> <p>กิจกรรมการเรียนรู้ที่มอบหมายประกอบด้วย</p> <p>1. ให้นักศึกษาศึกษางานนี้เป็นรายบุคคล โดยให้นักศึกษาสังเกตพฤติกรรมกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็กของพยาบาลและเพื่อนนักศึกษาในหอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติงาน ที่นักศึกษาเห็นว่ามีความดี เพื่อนำมาเป็นแบบอย่าง โดยทำการศึกษาและสังเกตสัปดาห์ละ 2 วัน ดังนี้</p> <p>สัปดาห์ที่ 1 สังเกตพฤติกรรมของพยาบาลและเพื่อนนักศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมกรรมการดูแล โดยทั่วไปและบันทึกลงในแบบฟอร์มที่กำหนด</p>	<p>ครูกล่าวทักทายนักศึกษา และกล่าวนำเข้าสู่เนื้อหา และดำเนินขั้นตอนการเรียนการสอนดังนี้</p> <p>ขั้นได้มาซึ่งความรู้ (Acquisition)</p> <p>ขั้นการเตรียม (10 นาที) ในสัปดาห์แรก</p> <p>ครูชี้แจงรายละเอียดกิจกรรมการเรียนรู้ที่มอบหมาย</p>	<p>ภาพอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่หลากหลาย</p> <p>ใบงานชี้แจงกิจกรรมที่มอบหมาย</p> <p>สมุดบันทึก</p> <p>“ใครในดวงใจ & ฉันเป็นอย่างไร “</p>	<p>สังเกตท่าทีความสนใจและผลงานที่ศึกษา</p>

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอน	สื่อการเรียนการสอน	ประเมินผล
	<p>(ในสมุดบันทึก ใครในดวงใจ & ฉันเป็นอย่างไร สัปดาห์ที่ 2 สังเกตพฤติกรรมของพยาบาลและเพื่อนนักศึกษาเกี่ยวกับพฤติกรรมดูแลในสถานการณ์การให้ยาทางปากแก่ผู้ป่วยเด็กและบันทึกลงในแบบฟอร์มที่กำหนด (ในสมุดบันทึก ใครในดวงใจ & ฉันเป็นอย่างไร)</p> <p>2. ในแต่ละวันหลังจากการปฏิบัติงานตามการวางแผนการพยาบาลประจำวันให้นักศึกษาประเมินตนเองโดยบันทึกพฤติกรรมดูแลผู้ป่วยเด็กของตนเอง ลงในแบบฟอร์มที่กำหนด (ในสมุดบันทึก ใครในดวงใจ & ฉันเป็นอย่างไร)</p> <p>3. ในสัปดาห์ที่ 3 ของการฝึกปฏิบัติงานให้นักศึกษานำงานที่บันทึกมานำเสนอให้เพื่อนฟังและมีการวิเคราะห์และอภิปรายภายในกลุ่ม</p>			

วัตถุประสงค์	เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอน	สื่อการเรียนรู้ การสอน	ประเมินผล
<p>วิเคราะห์ตัวแบบ พฤติกรรม ดูแลได้อย่างสม เหตุผล</p>	<p>ประเด็นการวิเคราะห์อภิปราย</p> <p>1. พยาบาลหรือนักศึกษาพยาบาลที่มีพฤติกรรมดูแลที่นำยกย่องเป็นแบบอย่างในความคิดเห็นของนักศึกษาส่วนใหญ่มีพฤติกรรมดูแลตามแนวคิดของโรชอย่างไรบ้างให้ร่วมกันอภิปรายและยกตัวอย่างพฤติกรรม</p>	<p>ชั้นการศึกษาและวิเคราะห์กรณี 50 นาที (ในสัปดาห์ที่ 3)</p> <p>ครูตั้งคำถามในการวิเคราะห์กรณีศึกษาให้วิเคราะห์อภิปรายในกลุ่มใหญ่</p>	<p>เอกสาร ประเด็นการ วิเคราะห์และ อภิปราย</p>	<p>การแสดงความคิดเห็น และจากงานที่ศึกษา</p>
<p>ประเมินพฤติ- กรรมการดูแลผู้ ป่วยของตนเอง ได้อย่างถูกต้อง ครอบคลุม</p>	<p>2. ปัจจัยสำคัญที่พบบ่อยที่สุดที่ทำให้นักศึกษาไม่สามารถปฏิบัติการดูแลตามที่ได้วางแผนไว้คืออะไรให้ร่วมกันวิเคราะห์อภิปรายและหาแนวทางในการแก้ไขปัญหา</p>	<p>ให้นักศึกษาได้รายงานผลการบันทึกงานที่ได้รับมอบหมายเป็นรายบุคคลและร่วมวิเคราะห์อภิปรายในประเด็นที่กำหนด</p>	<p>สมุดบันทึก” ใครในดวงใจ & ชั้นเป็น อย่างไร”</p>	<p>การแสดงความคิดเห็น และจากงานที่ศึกษา</p>

แบบสอบถามพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็กของนักศึกษาพยาบาล

คำชี้แจง

โปรดอ่านข้อความพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็กแต่ละข้อและเขียนเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างระดับความถี่ ซึ่งตรงกับความเป็นจริงมากที่สุด (การตอบจะไม่มีผลต่อคะแนนใดๆ ของนักศึกษา) ในการกระทำพฤติกรรม ตั้งแต่สัปดาห์แรกของการฝึกปฏิบัติวิชาการพยาบาลเด็ก 3 ถึงปัจจุบัน มากที่สุด เพียงข้อละหนึ่งเครื่องหมายเท่านั้น โดยใช้เกณฑ์ดังนี้

สม่ำเสมอ	หมายถึงท่านแสดงพฤติกรรมนั้นเป็นประจำสม่ำเสมอ
บ่อยครั้ง	หมายถึงท่านแสดงพฤติกรรมนั้นบ่อยครั้งแต่ไม่สม่ำเสมอ
บางครั้ง	หมายถึงท่านแสดงพฤติกรรมนั้นเป็นบางครั้ง
น้อย	หมายถึงท่านแสดงพฤติกรรมนั้นน้อยหรือนานๆครั้ง
ไม่เคย	หมายถึงท่านไม่เคยแสดงพฤติกรรมนั้นเลย

พฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็ก ของ นักศึกษา	ระดับความถี่ของการทำพฤติกรรม				
	สม่ำเสมอ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	น้อย	ไม่เคย
1. ท่านปลีกดัวออกห่างเมื่อผู้ป่วย เด็กร้องไห้โดยไม่มีเหตุผล					
2. ท่านจัดกิจกรรมการเล่นให้ ผู้ป่วยเด็กแม้ไม่ได้รับมอบ หมายจากอาจารย์					
3. ท่านให้ผู้ปกครองมีส่วนร่วมใน การดูแลเพื่อให้ผู้ป่วยเด็กเกิดความ อบอุ่นใจ					
4. ท่านรับฟังปัญหาและความ ต้องการของผู้ป่วยเด็กจนจบข้อ ความอย่างตั้งใจ					
5. ท่านตำหนิผู้ป่วยเด็กเมื่อไม่ให้ ความร่วมมือในการรักษา พยาบาล					
6. ท่านลงมือปฏิบัติกิจกรรมตาม เวลาแม้ผู้ป่วยเด็กปฏิเสธ					

พฤติกรรมดูแลผู้ป่วยเด็ก ของ นักศึกษา	ระดับความถี่ของการทำพฤติกรรม				
	สม่ำเสมอ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	น้อย	ไม่เคย
7. ท่านแสดงความห่วงใยเช่น สัมผัส ปลอบโยน นิ่งใกล้เป็น เพื่อน ขณะที่ผู้ป่วยเด็กมีอาการ เจ็บปวดหรือผิดปกติ					
8. ท่านตอบคำถามผู้ป่วยเด็กน้อยลง เมื่อถูกถามคำถามเดิมบ่อยครั้ง					
9. ท่านใช้หลักวิชาการมาประยุกต์ ใช้ในการดูแลผู้ป่วยเด็ก					
10. ท่านศึกษาข้อมูลและรายละเอียด เกี่ยวกับวิธีการรักษา พยาบาลก่อนที่จะอธิบายให้ ผู้ป่วยเด็กฟัง					
11. ท่านวางแผนการพยาบาลเพื่อ ส่งเสริมพัฒนาการตามวัยของ ผู้ป่วยเด็กที่ให้การดูแล					
12. ท่านอธิบายวิธีการรักษา พยาบาลแก่ผู้ป่วยเด็กโดยใช้สื่อ ประกอบ เช่น ตุ๊กตา ภาพพับ หนังสือนิทาน เป็นต้น					
13. ท่านอธิบายวิธีการรักษา พยาบาลเมื่อผู้ป่วยเด็กสงสัยแม้ ท่านจะยังไม่เข้าใจ					
14. ท่านขึ้นฝึกปฏิบัติงานโดยไม่มี การวางแผนการดูแล					
15. ท่านอธิบายเหตุผลแก่ผู้ป่วย เด็กก่อนการปฏิบัติการ พยาบาลที่ทำให้ผู้ป่วยเด็กเจ็บ ปวดหรือกลัว					

พฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็ก ของ นักศึกษา	ระดับความถี่ของการทำพฤติกรรม				
	สม่ำเสมอ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	น้อย	ไม่เคย
16. ท่านหักท่ายและสร้างสัมพันธ์ ภาพกับผู้ป่วยเด็กด้วยน้ำเสียง ที่สุภาพอ่อนโยนเป็นกันเอง					
17. ท่านให้ผู้ป่วยเด็กมีโอกาสเลือก ทำกิจกรรมต่างๆที่ไม่ขัดต่อแผน การรักษาพยาบาล					
18. ท่านพูดปลอบโยนให้กำลังใจ เมื่อผู้ป่วยเด็กหรือญาติมีท่าที ท้อแท้ เช่น ซึม เงียบ หงอย เป็นต้น					
19. ท่านได้ถามถึงความต้องการ และความรู้สึกเกี่ยวกับความ เจ็บป่วยของผู้ป่วยเด็ก					
20. ท่านพูดคุยให้ความมั่นใจแก่ผู้ ป่วยเด็กหรือญาติว่าจะได้รับ การดูแลรักษาพยาบาลอย่าง เต็มความสามารถ					
21. ท่านชมเชยผู้ป่วยเด็กเมื่อมีการ ปฏิบัติตัวที่ถูกต้อง					
22. ท่านมองหน้าและสบตาผู้ป่วย เด็กด้วยสายตาที่เป็นมิตร					
23. ท่านให้ผู้ป่วยเด็กลองปฏิบัติ เกี่ยวกับวิธีการปฏิบัติตัวบาง อย่างก่อนการปฏิบัติจริง					
24. ท่านเรียกชื่อผู้ป่วยเด็กด้วยคำที่ สุภาพอ่อนโยน					

พฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็ก ของ นักศึกษา	ระดับความถี่ของการทำพฤติกรรม				
	สม่ำเสมอ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	น้อย	ไม่เคย
25. ท่านนำเรื่องส่วนตัวหรือครอบครัวของผู้ป่วยเด็กเล่าให้กับเพื่อนนักศึกษาฟัง					
26. ท่านเปิดเผยร่างกายผู้ป่วยเด็กเฉพาะส่วนที่จะให้การรักษาพยาบาล					
27. ท่านอธิบายสิทธิผู้ป่วยเด็กพึงได้ให้ผู้ป่วยเด็กและญาติฟังเพื่อประโยชน์ของผู้ป่วยเด็กขณะอยู่ในโรงพยาบาล					
28. ท่านให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยเด็กด้วยความเสมอภาคไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ฐานะ					
29. ท่านทำกิจกรรมการพยาบาลต่อผู้ป่วยเด็กด้วยความถูกต้องตามหลักวิชาการแม้จะไม่มีผู้คอยควบคุมการปฏิบัติงาน					
30. ท่านกล่าวคำขอโทษต่อผู้ป่วยเด็กเมื่อกระทำการใดๆที่เกี่ยวข้องกับการรुकล้าสิทธิของผู้ป่วย					
31. ท่านขออนุญาตผู้ป่วยเด็กและครอบครัวก่อนนำข้อมูลต่างๆที่เกี่ยวข้องกับ ผู้ป่วยเด็กมาใช้เพื่อประโยชน์ทางการศึกษา					
32. ท่านปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วยเด็กแม้ว่าจะเกินเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน					

พฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็ก ของ นักศึกษา	ระดับความถี่ของการทำพฤติกรรม				
	สม่ำเสมอ	บ่อยครั้ง	บางครั้ง	น้อย	ไม่เคย
33. ท่านค้นคว้าความรู้ที่เกี่ยวข้อง ในการดูแลผู้ป่วยเด็กก่อนฝึก ปฏิบัติงาน					
34. ท่านให้การช่วยเหลือผู้ป่วยเด็ก แม้ไม่ได้รับการร้องขอ					
35. ท่านค้นคว้าความรู้หรือวิธีการ ต่างๆเพื่อนำมาใช้ในการตอบสนอง ความต้องการของผู้ป่วยเด็ก					
36. ท่านทักทายผู้ป่วยเด็กแม้ผู้ป่วย เด็กจะมีอาการปกติ					
37. ท่านขึ้นฝึกปฏิบัติงานช้ากว่า เวลาที่กำหนด					
38. ท่านปฏิบัติหน้าที่อย่างต่อเนื่อง ไม่ปลีกตัวไปทำสิ่งอื่นที่ไม่ใช่ การฝึกปฏิบัติงาน					
39. ท่านค้นหาเหตุผล ทำความเข้าใจ กับสภาพการณ์ที่เป็นปัญหา ในการพยาบาลผู้ป่วยเด็ก					

แบบสังเกตพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็กในการให้ยารับประทานทางปาก

วันที่..... หอผู้ป่วย..... ชื่อนักศึกษา.....
 ชื่อผู้ป่วย..... อายุ.....
 การวินิจฉัยโรค.....
 ชื่อผู้สังเกต..... เริ่มการสังเกตเวลา..... สิ้นสุดการสังเกต.....

คำชี้แจง

ขอให้ท่านสังเกตพฤติกรรมการดูแลผู้ป่วยเด็กของนักศึกษาพยาบาล ในการทำกิจกรรมขณะให้ยารับประทานทางปากเป็นครั้งแรกในการขึ้นเวรของวันที่สังเกต แก่ผู้ป่วยเด็กวัยก่อนเรียน / วัยเรียน โดยทำการสังเกตพฤติกรรมของนักศึกษาเป็นรายบุคคล ทำเครื่องหมาย / ในช่องที่แสดงถึงพฤติกรรมที่สังเกตพบนักศึกษาพยาบาลปฏิบัติ

รายการแสดงพฤติกรรม	พบพฤติกรรม	ไม่พบพฤติกรรม	หมายเหตุ
1. ตรวจสอบการวัดยากับแผนการให้ยาก่อนเตรียมยา (Conscience)			
2. ตรวจสอบการวัดยากับฉลากก่อนเตรียมยา (Conscience)			
3. ล้างมือก่อนการเตรียมยา (Conscience)			
4. ประเมินสภาพผู้ป่วยเด็กเพื่อการให้ยาได้ถูกต้อง (Competence)			เช่น รูปแบบของยาที่เหมาะสมวัย , มืออาหาร/ การได้รับอาหารของผู้ป่วยเด็ก เพื่อตรวจสอบการให้ยา ac , pc, หรือ pm
5. เตรียมอุปกรณ์การให้ยาได้ถูกต้อง ครบถ้วน เหมาะสมวัย (Competence)			เช่น medicin dropper . spoon , syring

รายการแสดงพฤติกรรม	พบพฤติกรรม	ไม่พบพฤติกรรม	หมายเหตุ
6. จัดยาด้วยความคล่องแคล่ว ว่องไว (Confidence)			
7. จัดเตรียมยาให้ถูกขนาดและ ชนิดของยาตามแผนการให้ ยา(Conscience)			
8. จัดเตรียมยาให้แก่ผู้ป่วยเด็ก ได้ทันตามเวลาการให้ยาตาม แผนการให้ยา (Commitment)			
9. ทักทายกับผู้ป่วยเด็กด้วยน้ำ เสียงที่สุภาพอ่อนโยนเป็นกัน เอง (Confidence)			
10. ถามชื่อผู้ป่วยเด็กเพื่อตรวจ สอบความถูกต้องของบุคคล ก่อนให้ยา (Competence)			
11. เรียกชื่อผู้ป่วยด้วยคำที่สุภาพ อ่อนโยน(Confidence)			
12. สอบถามความรู้สึกของผู้ป่วย เด็กก่อนรับประทานยาเพื่อ ประเมินความพร้อม (Compassion)			
13. บอกเหตุผลในการได้รับยา และวิธีการปฏิบัติตัว (Conscience)			
14. ให้ผู้ป่วยเด็กเลือกทำกิจกรรม ต่างๆที่ไม่ขัดต่อแผนการ รักษา (Confidence)			
15. ให้ผู้ป่วยเด็กมีโอกาสดับต้อง ยาเพื่อเกิดความคุ้นเคย			

รายการแสดงพฤติกรรม	พบพฤติกรรม	ไม่พบพฤติกรรม	หมายเหตุ
(Compassion)			
16. ป้อนยาให้ผู้ป่วยเด็กรับ			ไม่หกเปื้อน หรือดูแล
ประทานด้วยท่าที่ไม่เร่งรีบ			เช็ดทำความสะอาด
(Compassion)			เรียบร้อย
17. ช่วยเหลือหรือป้อนยาได้			
เหมาะสมกับสภาพผู้ป่วยเด็ก			
(Competence)			
18. ชมเชยเมื่อผู้ป่วยเด็กปฏิบัติ			
ตัวได้ถูกต้องหรือให้ความร่วมมือ			
มือในการรับประทานยา			
(Confidence)			
19. มองหน้าและสบตาผู้ป่วยเด็ก			
ด้วยสายตาที่เป็นมิตร			
(Confidence)			
20. สีน้ไข้มั้มนขณะให้ยาทาง			
ปาก(Confidence)			
21. เปิดโอกาสให้ผู้ป่วยเด็กได้พูด			
คุยแสดงความรู้สึก เช่น ถาม			
คำถามนำ / เจียปรับฟังการ			
แสดงความรู้สึกของผู้ป่วย			
เด็ก (Compassion)			
22. ขณะพูดคุยมีการสัมผัสผู้ป่วย			
เด็กด้วยความนุ่มนวลอ่อน			
โยน(Compassion)			
23. ใช้ภาษาที่เข้าใจง่ายเกี่ยวกับ			
การให้ยาแก่ผู้ป่วยเด็กหรือ			
ญาติ(Competence)			
24. ลงรายการในใบแจ้งการใช้ยา			
อย่างถูกต้อง(Competence)			

รายการแสดงพฤติกรรม	พบพฤติกรรม	ไม่พบพฤติกรรม	หมายเหตุ
<p>25. แสดงถึงการเตรียมศึกษาค้นคว้าล่วงหน้า (Commitment)</p>			<p>โดยอธิบายหรือเขียนความรู้เกี่ยวกับยารับประทานที่จะให้ผู้ป่วยเด็ก (ในช่วงการทำ pre – post conference หรือการเขียนแผนการพยาบาลประจำวัน</p>
<p>26. พุดกล่าวขอตัวกับผู้ป่วยเด็กและครอบครัวหลังจากได้รับยาเรียบร้อยแล้ว (Commitment)</p>			
<p>27. ล้างอุปกรณ์เตรียมยาและจัดเก็บเข้าที่ให้เรียบร้อย พร้อมทั้งเก็บการ์ดยาเข้าในช่องเวลาต่อไป(Commitment)</p>			



ประวัติผู้วิจัย

นางนัยนา ภูลม เกิดเมื่อวันที่ 23 มกราคม 2514 ที่อำเภอคอนสาร จังหวัดชัยภูมิ สำเร็จการศึกษาหลักสูตรประกาศนียบัตรพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี ในปีการศึกษา 2536 และเข้าศึกษาต่อในหลักสูตรพยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต ปีการศึกษา 2542 ปัจจุบันดำรงตำแหน่งอาจารย์ภาควิชาการพยาบาลกุมารเวชศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี สระบุรี