**รายละเอียดของรายวิชา**

|  |
| --- |
| **ชื่อสถาบันอุดมศึกษา** มหาวิทยาลัยราชธานี |
| **คณะ/ภาควิชา**  คณะพยาบาลศาสตร์ ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ |

**หมวดที่ 1 ลักษณะและข้อมูลโดยทั่วไปของรายวิชา**

|  |
| --- |
| **1. รหัสและชื่อรายวิชา**  822 – 209 การพยาบาลผู้สูงอายุ Geriatric Nursing  |
| **2. จำนวนหน่วยกิต** 3 (3-0-6) |
| **3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา**พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิชาบังคับในหมวดวิชาเฉพาะ : วิชาชีพ  |
| **4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา**  อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา อาจารย์จุฑารัตน์ เสาวพันธ์ อาจารย์ผู้สอน 1. อาจารย์จุฑารัตน์ เสาวพันธ์ 2. อาจารย์ฉวีวรรณ อุปมานะ 3. อาจารย์ณัฐวรรณ ชัยมีเขียว  |
| **5. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน** ภาคการศึกษาฤดูร้อน ปีการศึกษา 2560 ชั้นปีที่ 2 |
| **6. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) (ถ้ามี)** ไม่มี |
| **7. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisite) (ถ้ามี)** ไม่มี |
| **8. สถานที่เรียน** คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชธานี วิทยาเขตอุดรธานี |
| **9. วันที่จัดทำรายละเอียดของรายวิชา หรือวันที่มีการปรับปรุงครั้งล่าสุด**วันที่ 8 กรกฎาคม พ.ศ. 2560 |

**หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์**

|  |
| --- |
| **1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา** เมื่อนักศึกษาเรียนรายวิชานี้แล้ว นักศึกษามีสมรรถนะที่ต้องการในด้านต่าง ๆ ดังนี้ 1. มีความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนา หลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพตลอดจน สิทธิมนุษยชน สิทธิผู้ป่วยในการดูแลผู้ป่วยวัยผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี มีภาวะสุขภาพเบี่ยงเบนและระยะสุดท้ายของชีวิต ตลอดจนสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ที่มีความสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาล (LO 1.1)2. สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดี และความชั่วได้ (LO 1.2)3. เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ของผู้ป่วยวัยผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี มีภาวะสุขภาพเบี่ยงเบนและระยะสุดท้ายของชีวิต มีความอ่อนน้อม ถ่อมตน เคารพผู้อาวุโส และการเคารพรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น (LO 1.3)4. มีความรับผิดชอบต่อตนเองและต่องานที่ได้รับมอบหมาย และมีความตรงต่อเวลา (LO 1.4)5. มีระเบียบวินัย และมีความซื่อสัตย์ (LO 1.5)6. ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีความสามารถในการจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพและปฏิบัติงาน (LO 1.6)7. ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเข้าใจสิทธิของตนเองเพื่อปกป้องสิทธิของตนเองที่จะถูกละเมิด (LO 1.8)8. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์พื้นฐานที่สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูลทั่วไปของผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี ภาวะสุขภาพเบี่ยงเบน ในในระยะเฉียบพลัน วิกฤติ เรื้อรัง และระยะสุดท้ายของชีวิต รวมถึงการเข้าถึงแหล่งประโยชน์เพื่อนำไปใช้เป็นข้อมูลวิเคราะห์ในกระบวนการพยาบาลต่อไป (LO 2.1)9. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพเบี่ยงเบน (LO 2.2)10. มีความรู้และความเข้าใจในสาระกระบวนการพยาบาลเกี่ยวกับสุขภาพในหลักการและแนวคิดการพยาบาลผู้สูงอายุและการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี และมีความเข้าใจและใช้ความรู้สอดคล้องกับการแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้อง เหมาะสม (LO2.3) 11. มีความรู้และความเข้าใจในสาระกระบวนการวิจัย กระบวนการบริหารและการจัดการ องค์กร (LO 2.4)12. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล (LO 2.5)  |
|  13. มีความรู้ ความเข้าใจในงานวิจัยและวิทยาการที่ทันสมัยต่อการเปลี่ยนแปลงของประเทศ  และสังคมโลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพผู้สูงอายุและสังคมโลก (LO 2.6) 14. สามารถใช้ศักยภาพและจุดอ่อนของตนเป็นพื้นฐานในการพัฒนาตนเองให้มีความสามารถ  มากขึ้น สามารถนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาลและการแสวงหาความรู้ สามารถคิดอย่างมี  วิจารณญาณในการแก้ปัญหา และเป็นผู้นำที่เข้มแข็ง (LO 3.1) 15. สามารถสืบค้น วิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย นำข้อมูล และหลักฐานไปใช้ ในการอ้างอิงและแก้ไขปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ (LO 3.2) 16. สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบและสร้างสรรค์โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพที่  เกี่ยวข้องรวมทั้งใช้ประสบการณ์ภาคปฏิบัติเป็นฐานเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมี  คุณภาพในการแก้ไขปัญหาทางการพยาบาลและสุขภาพผู้สูงอายุ (LO 3.3) 17. สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางสังคมและการใช้นวัตกรรมใหม่ๆ ในการ แก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพของผู้สูงอายุที่ เปลี่ยนไป (LO 3.4) 18. มีความสามารถในการปรับตัวเชิงวิชาชีพและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ  ผู้ร่วมงานและผู้บังคับบัญชา (LO 4.1) 19. มีความรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่ รับผิดชอบในการพัฒนาตนเองในการเรียนรู้เกี่ยวกับ  สุขภาพผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี และสุขภาพเบี่ยงเบน ในระยะเฉียบพลัน วิกฤติ เรื้อรัง และ  ระยะสุดท้ายของชีวิต โดยการเรียนรู้ด้วยตนเอง และเรียนรู้ร่วมกันเป็นกลุ่มโดยมีอาจารย์ที่ ปรึกษาประจำกลุ่ม มีทักษะในการสร้างสัมพันธภาพระหว่างผู้เรียนด้วยกัน และมีความ รับผิดชอบในงานและการกระทำของตนเอง (LO 4.4) 20. สามารถประยุกต์ใช้หลักตรรกะทางคณิตศาสตร์และสถิติ ในการวิเคราะห์ข้อมูลและ สามารถแปลความหมายข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ ในการศึกษาปัญหาสุขภาพ ผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี ภาวะสุขภาพเบี่ยงเบน ในในระยะเฉียบพลัน วิกฤติ เรื้อรัง และระยะ สุดท้ายของชีวิต (LO 5.1) 21. สามารถแปลงข้อมูลที่มีคุณภาพ อ่านวิเคราะห์และถ่ายทอดข้อมูลเหมาะสมต่อการ  สื่อสาร ที่เกี่ยวกับความรู้จากการศึกษาปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี ภาวะสุขภาพ  เบี่ยงเบน ในในระยะเฉียบพลัน วิกฤติ เรื้อรัง และระยะสุดท้ายของชีวิต แก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ  และสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม(LO 5.2) 22.สามารถสื่อสารภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียนและการนำเสนอ รวมทั้งสามารถอ่านวารสาร และตำราภาษาอังกฤษได้อย่างเข้าใจ(LO 5.3)  |
| 23. สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็น (LO 5.4)24. สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนเทคโนโลยีและการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์ บุคคล และกลุ่มบุคคล (LO 5.5) |
| **2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนารายวิชา** 1. เพื่อปรับปรุงเนื้อหา วัตถุประสงค์ของรายวิชาให้สอดคล้องกับสภาวการณ์เปลี่ยนแปลงให้ทันสมัย 2. ปรับปรุงวิธีการสอน โดยให้มีการวิเคราะห์กรณีศึกษาเป็นรายกลุ่มและมีอาจารย์ผู้สอนประจำ  กลุ่มดูแลอย่างใกล้ชิด |

**หมวดที่ 3 ส่วนประกอบของรายวิชา**

|  |
| --- |
| **1.** คำอธิบายรายวิชา สถานการณ์และแนวโน้มเกี่ยวกับผู้สูงอายุ แนวคิดและทฤษฎีของกระบวนการสูงอายุ ความเปลี่ยนแปลงทางร่างกาย จิตสังคม จิตวิญญาณ การสร้างเสริมสุขภาพ และการป้องกันภาวะเสี่ยงในผู้สูงอายุ ปัญหาสุขภาพที่พบได้บ่อยในผู้สูงอายุ การดูแลและการฟื้นฟูสภาพในผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ รวมถึงการดูแลครอบครัวและ/หรือผู้ดูแลผู้สูงอายุ Situation and trend for the elderly, concepts and theories of aging process, physical, psychosocial and spiritual changes, health promotion and risk prevention in elderlies, common health problem in elderlies, care and rehabilitation relating to elderly health problem, cares of elderly families and caregivers |
| **2.** จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา  |
| บรรยาย | สอนเสริม | การฝึกปฏิบัติ/งานภาคสนาม/การฝึกงาน | การศึกษาด้วยตนเอง |
| 45  | ตามความต้องการของนักศึกษาเฉพาะราย | ไม่มี | 6 ชั่วโมง/สัปดาห์ |
| **3. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์จะให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล** 3.1 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาประกาศเวลาให้คำปรึกษาที่หน้าห้องทำงาน 3.2 นักศึกษานัดหมายวัน เวลาล่วงหน้า และ/หรือมาพบตามตาราง 3.3 อาจารย์จัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล / กลุ่มตามความต้องการ  |

**หมวดที่ 4 ผลการเรียนรู้ของนักศึกษา**

|  |
| --- |
| **1. คุณธรรม จริยธรรม (Ethics and Moral)** |
| **คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องพัฒนา**พัฒนาผู้เรียนให้มี* 1. มีความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนา หลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพตลอดจน

 สิทธิมนุษยชน สิทธิผู้ป่วยในการดูแลผู้ป่วยวัยผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี มีภาวะสุขภาพ  เบี่ยงเบนและระยะสุดท้ายของชีวิต ตลอดจนสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ที่มี ความสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาล (LO 1.1)* 1. สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดี และความชั่วได้ (LO 1.2)
	2. เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ของผู้ป่วยวัยผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี

มีภาวะสุขภาพเบี่ยงเบนและระยะสุดท้ายของชีวิต มีความอ่อนน้อม ถ่อมตน เคารพผู้อาวุโส และการเคารพรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น (LO 1.3) 1.4 มีความรับผิดชอบต่อตนเองและต่องานที่ได้รับมอบหมาย และมีความตรงต่อเวลา(LO 1.4) 1.5 มีระเบียบวินัย และมีความซื่อสัตย์ (LO 1.5) 1.6 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และมีความสามารถในการจัดการกับปัญหาจริยธรรมใน  การดำรงชีพและปฏิบัติงาน (LO 1.6) 1.8 ส่งเสริมให้ผู้สูงอายุเข้าใจสิทธิของตนเองเพื่อปกป้องสิทธิของตนเองที่จะถูกละเมิด(LO 1.8) |
| **วิธีการสอนที่จะใช้พัฒนาการเรียนรู้** 1. ชมวีดิทัศน์ บรรยายแบบมีส่วนร่วมและปลูกฝังแนวคิดให้นักศึกษาคำนึงถึงประเด็นทาง จริยธรรมอยู่เสมอทั้งในการดำเนินชีวิตประจำวันและขณะปฏิบัติการพยาบาล 2. จัดให้มีการอภิปรายประเด็นทางจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ 3. สอดแทรกการเรียนรู้จากกลุ่มการรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น  |
| **วิธีการประเมินผล** 1. ความสนใจในห้องเรียน จากการตอบข้อซักถามเกี่ยวกับปัญหาจริยธรรมทางการพยาบาล  ของผู้ป่วยวัยผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี มีภาวะสุขภาพเบี่ยงเบนและระยะสุดท้ายของชีวิต 2. ประเมินผลระหว่างการเรียน การตรงต่อเวลาในการเข้าชั้นเรียนของนักศึกษาและการส่ง  งานตามกำหนดระยะเวลาและครบถ้วนตามที่ได้รับมอบหมาย  3. ประเมินการเคารพกฎระเบียบ เช่นการแต่งกายถูกระเบียบ การลาที่ถูกระเบียบ 4**.** ประเมินการอ้างอิงถึงแหล่งข้อมูลที่มาของข้อมูลในรายงาน |
| **2. ความรู้ (Knowledge)** |
| **ความรู้ที่จะได้รับ** 2.1 มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์พื้นฐานที่สามารถนำไปใช้เป็นข้อมูล ทั่วไปของผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี ภาวะสุขภาพเบี่ยงเบน ในในระยะเฉียบพลัน วิกฤติ เรื้อรัง  และระยะสุดท้ายของชีวิต รวมถึงการเข้าถึงแหล่งประโยชน์เพื่อนำไปใช้เป็นข้อมูล วิเคราะห์ในกระบวนการพยาบาลต่อไป (LO 2.1) 2.2 มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบ สุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพผู้สูงอายุที่มี สุขภาพดี และผู้สูงอายุที่มีภาวะสุขภาพเบี่ยงเบน (LO 2.2) 2.3 มีความรู้และความเข้าใจในสาระกระบวนการพยาบาลเกี่ยวกับสุขภาพในหลักการและ แนวคิดการพยาบาลผู้สูงอายุและการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี และมีความ เข้าใจและใช้ความรู้สอดคล้องกับการแก้ไขปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุได้อย่างถูกต้อง  เหมาะสม (LO 2.3) 2.4 มีความรู้และความเข้าใจในสาระกระบวนการวิจัย กระบวนการบริหารและการจัดการ องค์กร (LO 2.4) 2.5 มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล  (LO 2.5) 2.6 มีความรู้ ความเข้าใจในงานวิจัยและวิทยาการที่ทันสมัยต่อการเปลี่ยนแปลงของประเทศ  และสังคมโลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพผู้สูงอายุและสังคมโลก (LO 2.6) |
| **วิธีการสอน** 1. จัดการเรียนการสอนโดยเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง โดยให้นักศึกษาประเมินความต้องการ การเรียนรู้ของตนเอง ค้นคว้าด้วยตนเองและแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากเพื่อนหรือแหล่งเรียนรู้ ต่างๆ 2. ใช้กรณีศึกษาเป็นกิจกรรมการเรียน โดยมีอาจารย์ที่ปรึกษาประจำหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย 3. จัดให้เรียนจากสถานการณ์จำลอง การวิเคราะห์จากสื่อวีดิโอ และหนังสั้นที่เกี่ยวข้องกับ  เนื้อหาที่เรียน 4. การทำงานกลุ่มและรายบุคคล โดยมอบหมายให้อ่านและสรุปเนื้อหาและบทความที่  เกี่ยวข้องทางการพยาบาลผู้สูงอายุโดยใช้แผนผังมโนทัศน์ (Concept mapping)  5. บรรยายและการอภิปรายแลกเปลี่ยนเรียนรู้จากงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง |
| **วิธีการประเมินผล** 1. การสอบย่อย 2. การสอบปลายภาคเรียน 3. ประเมินจากรายงานหัวข้อเกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้สูงอายุโดยสรุปและอ่านบทความที่  เกี่ยวข้องเป็นรายกลุ่ม 4. ประเมินจากการอภิปรายปากเปล่า 5. การสรุปเนื้อหาจากบทเรียนโดยใช้แผนผังมโนทัศน์ (Concept mapping)  |
| **3. ทักษะทางปัญญา(Cognitive Skills)** |
| **ทักษะทางปัญญาที่ต้องพัฒนา**  3.1 สามารถใช้ศักยภาพและจุดอ่อนของตนเป็นพื้นฐานในการพัฒนาตนเองให้มีความสามารถ  มากขึ้น สามารถนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาลและการแสวงหาความรู้ สามารถคิดอย่าง มีวิจารณญาณในการแก้ปัญหา และเป็นผู้นำที่เข้มแข็ง (LO 3.1)  3.2 สามารถสืบค้น วิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย นำข้อมูล และหลักฐานไปใช้  ในการอ้างอิงและแก้ไขปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ (LO 3.2) 3.3 สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบและสร้างสรรค์โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพที่ เกี่ยวข้องรวมทั้งใช้ประสบการณ์ภาคปฏิบัติเป็นฐานเพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมี คุณภาพในการแก้ไขปัญหาทางการพยาบาลและสุขภาพผู้สูงอายุ (LO 3.3) 3.4 สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางสังคมและการใช้นวัตกรรมใหม่ๆในการแก้ไข  ปัญหาที่มีประสิทธิภาพเหมาะสมกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพของผู้สูงอายุที่ เปลี่ยนไป (LO 3.4) |
| **วิธีการสอน** 1. การอภิปรายกลุ่ม 2. การสะท้อนคิด 3. การระดมสมอง 4. สรุปความรู้จากบทความวิชาการด้วยตนเอง ร่วมกับการจัดให้มีอาจารย์ที่ปรึกษาประจำ กลุ่มหัวข้อที่ได้รับมอบหมาย 5. กระตุ้นให้เกิดการเรียนรู้ ทำความเข้าใจโดยใช้แผนผังมโนทัศน์ (Concept mapping)  6. นำผลการสืบค้น หัวข้อ การฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ โดยใช้ศิลปวัฒนธรรม พื้นบ้าน “รำวงคองก้า” โดยมอบหมายให้นักศึกษาทุกคนสืบค้น และวิเคราะห์ท่าทางการ ร่ายรำว่ามีความสำคัญอย่างไรต่อการชะลอวัย และการป้องกันสมองเสื่อม พร้อมฝึกซ้อม รำวงคองก้า เพื่อนำไปในการบริการวิชาการแก่สังคมเพื่อสร้างเสริมและฟื้นฟูสุขภาพ ผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพด้านความสามารถในการเคลื่อนไหว การเกิดอุบัติเหตุ ด้านการ คิดรู้โดยมีการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องภายใต้โครงการชะลอวัย:ป้องกันสมองเสื่อมในผู้สูง วัยร่วมกับรำวงคองก้าและติดตามผลของการสร้างเสริม ฟื้นฟูสุขภาพผู้สูงอายุด้วยการ  รำวงคองก้า |
|  **วิธีการประเมินผลทักษะทางปัญญาของนักศึกษา** 1. การสอบโดยใช้ข้อสอบปรนัยและยกสถานการณ์ให้นักศึกษาวิเคราะห์คำตอบโดยการ  ประยุกต์ความรู้ที่เรียนมา 2. การเขียนสรุปแผนผังมโนทัศน์ (Concept mapping)  3. ผลการฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพโดยใช้ศิลปวัฒนธรรมพื้นบ้าน |
| **4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (Interpersonal Skills and Responsibility)** |
| **ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบที่ต้องพัฒนา** 4.1 มีความสามารถในการปรับตัวเชิงวิชาชีพและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ  ผู้ร่วมงานและผู้บังคับบัญชา (LO 4.1) 4.4 มีความรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่ รับผิดชอบในการพัฒนาตนเองในการเรียนรู้เกี่ยวกับ สุขภาพผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี และสุขภาพเบี่ยงเบน ในระยะเฉียบพลัน วิกฤติ เรื้อรัง และ ระยะสุดท้าองชีวิต โดยการเรียนรู้ด้วยตนเอง และเรียนรู้ร่วมกันเป็นกลุ่มโดยมีอาจารย์ที่ ปรึกษาประจำกลุ่ม มีทักษะในการสร้างสัมพันธภาพระหว่างผู้เรียนด้วยกัน และมีความ รับผิดชอบในงานและการกระทำของตนเอง (LO 4.4)  |
| **วิธีการสอน** 1. จัดกิจกรรมการสอนโดยเน้นปฏิสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและระหว่างกลุ่ม  2. จัดประสบการณ์การเรียนการสอนที่มีการส่งเสริมการศึกษาค้นคว้าด้วยตัวเอง 3. วิเคราะห์ความต้องการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองของนักศึกษา 4. ให้ผู้เรียนกำหนดแนวทางการประเมินผลการเรียน มีส่วนร่วมในการประเมินผล และ สามารถกำหนดเวลานัดหมายและแนวทางการเข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษาประจำกลุ่มในหัวข้อ ที่ได้รับมอบหมาย |
| **วิธีการประเมินผล** 1. ประเมินทักษะและความสามารถในการทำงานเป็นกลุ่ม  2. ประเมินความสามารถในการตัดสินใจแก้ไขสถานการณ์เฉพาะหน้าตามกรณี 3. ประเมินจากการแสดงออกถึงการตระหนักในความรับผิดชอบในการเรียนรู้ ศึกษาค้นคว้า ด้วยตนเอง ความสนใจในการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง  |
| **5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (Numerical Analysis, Communication and Information Technology Skills)** |
| **ทักษะการวิเคราะห์การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ต้องพัฒนา** 5.1 สามารถประยุกต์ใช้หลักตรรกะทางคณิตศาสตร์และสถิติ ในการวิเคราะห์ข้อมูลและ สามารถแปลความหมายข้อมูลทั้งเชิงปริมาณและคุณภาพ ในการศึกษาปัญหาสุขภาพ ผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี ภาวะสุขภาพเบี่ยงเบน ในในระยะเฉียบพลัน วิกฤติ เรื้อรัง และระยะ สุดท้ายของชีวิต (LO 5.1) 5.2 สามารถแปลงข้อมูลที่มีคุณภาพ อ่านวิเคราะห์และถ่ายทอดข้อมูลเหมาะสมต่อการ สื่อสาร ที่เกี่ยวกับความรู้จากการศึกษาปัญหาสุขภาพผู้สูงอายุที่มีสุขภาพดี ภาวะสุขภาพ เบี่ยงเบน ในในระยะเฉียบพลัน วิกฤติ เรื้อรัง และระยะสุดท้ายของชีวิต แก่ผู้อื่นได้อย่าง เข้าใจ และสามารถนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม(LO 5.2) 5.3 สามารถสื่อสารภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียน และการนำเสนอรวมทั้งสามารถอ่านวารสารและตำราภาษาอังกฤษได้อย่างเข้าใจ(LO 5.3) 5.4 สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็น (LO 5.4) 5.5 สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนเทคโนโลยีและการสื่อสาร ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์ บุคคล และกลุ่มบุคคล (LO 5.5)  |
| **วิธีการสอน**1. จัดการเรียนการสอนที่มีการมอบหมายงานให้ค้นคว้าด้วยสื่ออิเลคโทรนิคต่างๆ2. จัดให้ผู้เรียนได้มีโอกาสนำเสนอหรือสื่อสารโดยเลือกใช้สื่อสารสนเทศและเทคโนโลยีที่ เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ  |
| **วิธีการประเมินผล**1. ประเมินผลกิจกรรมการเรียนการสอนโดยการสังเกต การประเมินตนเอง ประเมินโดยเพื่อน 2. ประเมินจากความสามารถในการนำเสนอต่อชั้นเรียน  3. ประเมินจากความสามารถในการคิดวิเคราะห์จากการอ่านค่า ข้อมูลทางสถิติของงานที่ มอบหมาย |

**หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล**

**1. แผนการสอน**

| **สัปดาห์ที่** | **วัตถุประสงค์** | **หัวข้อ/รายละเอียด** | **จำนวนชั่วโมง** | **กิจกรรมการสอน** | **สื่อและแหล่งเรียนรู้** | **การวัดและประเมินผล** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 109.00-12.00 น.13.00-16.00 น. | เพื่อให้นักศึกษามีความรู้/อธิบายได้เกี่ยวกับแนวคิดการดูแลผู้สูงอายุ (LO 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.8, 2.2, 2.3, 5.1) | **ปฐมนิเทศรายวิชา****บทที่ 1 มโนทัศน์เกี่ยวกับการพยาบาลผู้สูงอายุ** (อ. ฉวีวรรณ อุปมานะ**)*** 1.1 ความหมายและประเภทของผู้สูงอายุ

 1.2 ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร 1.3 บทบาทพยาบาล ผู้ดูแล ครอบครัว สังคมต่อการดูแลผู้สูงอายุ1.4 นโยบาย/ กฎหมายที่เกี่ยวข้องและแผนพัฒนาผู้สูงอายุแห่งชาติ 1.5 ระบบบริการสุขภาพและสังคมสำหรับผู้สูงอายุ | 6 | - บรรยาย- อภิปราย | Power pointตำราหลัก และเอกสาร อ้างอิง | - คำถามท้ายบท- สอบย่อย |
| 209.00-12.00 น. | เพื่อให้นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับเจตคติการดูแลผู้สูงอายุ (LO 1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 1.6, 4.1) | **บทที่ 2 เจตคติการ****ดูแลผู้สูงอายุ**(อ. ฉวีวรรณ อุปมานะ**)** 2.1 จริยธรรมในการดูแลผู้สูงอายุ 2.2 เจตคติต่อการดูแลผู้สูงอายุ | 3 | - บรรยาย- อภิปราย | Power pointตำราหลัก และเอกสารอ้างอิง | - คำถามท้ายบท- สอบย่อย |
| 213.00-16.00 น. | เพื่อให้นักศึกษามีความรู้เกี่ยวกับทฤษฎีความสูงอายุ(LO 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6, 1.8, 2.1, 2.2, 2.3, 2.5, 3.2, 3.3, 4.4, 5.2, 5.3, 5.4, 5.5) | **บทที่ 3 ทฤษฎีความ****สูงอายุ**(อ.ณัฐวรรณ ชัยมีเขียว**)**3.1 ทฤษฎีความสูงอายุเชิงชีวภาพ  - Cross Linkage Theory - Free Radical theory - Wear and tear Theory -Accumulative Theory - Genetic program and error theory3.2 ทฤษฎีความสูงอายุเชิงจิตสังคม -Disengagements theory - Activity theory - Continuity theory | 3 | - บรรยาย -ซักถามในชั้นเรียน -สื่อวีดิทัศน์-นำเสนอแบบอภิปรายกลุ่ม สะท้อนคิดจากภาพยนตร์เรื่อง 1)คุณยายผมดีที่สุดในโลก2) เบนจามินบัตตัน อัศจรรย์ฅนโลกไม่เคยรู้ 3) ยอดหญิงนักออกแบบ | Power point**ตำราหลัก และ****เอกสาร อ้างอิง**Internet Youtube | - คำถามท้ายบท- สอบย่อย |
| 308.00-09.00 น. | สอบย่อยครั้งที่ 1 | สอบย่อยบทที่ 1,2,3 |
| 309.00-12.00 น.313.00-16.00 น. | เพื่อให้นักศึกษามีความรู้/อธิบายได้เกี่ยวกับกระบวนการเปลี่ยนแปลงของ ผู้สูงอายุ(LO 1.1, 1.3, 1.4, 1.5, 2.1, 2.2, 2.3, 2.5, 3.2, 3.3, 4.4, 5.2, 5.3, 5.4, 5.5) | **บทที่ 4 กระบวนการ****เปลี่ยนแปลงของ** **ผู้สูงอายุ**(อ.ณัฐวรรณ ชัยมีเขียว**)**4.1 ปัจจัยที่มีผลต่อกระบวนการเปลี่ยนแปลงของผู้สูงอายุ4.1.1 ปัจจัยภายใน : สุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ ประสบการณ์ชีวิต ความเชื่อและวัฒนธรรม 4.1.2 ปัจจัยภายนอก : การศึกษา เศรษฐานะและการเกษียณการทำงาน 4.2 การเปลี่ยน แปลง ทางด้านร่างกาย  4.3 การเปลี่ยนแปลงทางด้าน จิตสังคม | 6 | - บรรยาย- อภิปราย- สื่อวีดิทัศน์- นำเสนอแบบอภิปรายกลุ่มจากภาพยนตร์เรื่อง 1) คุณยายผมดีที่สุดในโลก2) เบนจามินบัตตัน อัศจรรย์ฅนโลกไม่เคยรู้  | Power pointตำราหลัก และเอกสารอ้างอิงInternet Youtube | - คำถามท้ายบท- สอบย่อย |
| 409.00-12.00 น. | เพื่อให้นักศึกษามีความรู้/อธิบายได้เกี่ยวกับการประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ(LO 1.1, 1.3, 1.4, 1.5, 2.1, 2.2, 2.3, 3.2, 4.4, 5.1, 5.4) | **บทที่ 5 การประเมิน****ภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ**(อ.จุฑารัตน์ เสาวพันธ์**)** 5.1 การประเมินความสามารถในการทำกิจวัตรประจำวัน (Activity of daily Living : ADL) 5.2 การประเมินสมรรถภาพจิต/สมองของผู้สูงอายุ | 3 | - บรรยาย -อภิปราย/ซักถามในชั้นเรียน | Power pointตำราหลัก และเอกสาร อ้างอิง | - คำถามท้ายบท- สอบย่อย |
| 413.00-16.00 น.509.00-12.00 น. | เพื่อให้นักศึกษามีความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ(LO 1.1, 1.3, 2.1, 2.2, 2.3, 2.5, 2.6, 3.2, 3.3, 3.4, 4.4, 5.3, 5.4, ) | **บทที่ 6 การพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ**(อ. ฉวีวรรณ อุปมานะ**)**6.1 Physical activity (Exercise)6.2 Fall / Environment6.3 Injury / Abuse6.4 Nutrition6.5 Sleep6.6 Sexual relation6.7 Stress management6.8 Social participation / Recreation | 6 | - บรรยาย -อภิปราย/ซักถามในชั้นเรียน | Power pointตำราหลัก และเอกสาร อ้างอิง | - คำถามท้ายบท- สอบปลายภาค |
| 508.00-09.00 น. | สอบย่อยครั้งที่ 2 | สอบย่อยบทที่ 4, 5 |
| 513.00-16.00 น.609.00-12.00 น.13.00-16.00 น. | เพื่อให้นักศึกษามีความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ(LO 1.1, 1.3, 1.4, 1.5, 2.1, 2.2, 2.3, 2.6, 3.2, 3.3, 4.4, 5.2, 5.3, 5.4) | **บทที่ 7 การพยาบาล****ผู้สูงอายุที่มีปัญหา****สุขภาพ**(อ.จุฑารัตน์ เสาวพันธ์**)**7.1 ประสาท **:** Alzheimer / Parkinson 7.2 ระบบกระดูกข้อต่อ : Osteoarthritis, Osteoporosis7.3 ระบบทางเดินอาหาร7.4 ระบบไหลเวียนเลือด7.5 ระบบขับถ่ายปัสสาวะ : ต่อมลูกหมากโต/ภาวะกลั้นปัสสาวะไม่อยู่ 7.6 ประสาทสัมผัส : การมองเห็น/ การได้ยิน | 9 | -บรรยาย- สาธิตกรณีศึกษา-สื่อวีดิทัศน์-หนังสั้นเรื่อง อยากจำ กลับลืม | Power pointตำราหลัก และเอกสารอ้างอิงInternet Youtube | - แผนผังความคิดปัญหาและการพยาบาล- คำถามท้ายบท- สอบปลายภาค |
| 709.00-12.00 น.13.00-16.00 น. | เพื่อให้นักศึกษามีความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ(LO 1.1, 1.3, 1.4, 1.5, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 4.4, 5.1, 5.2, 5.3, 5.4, 5.5) | **บทที่ 8 การพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ**(อ.ณัฐวรรณ ชัยมีเขียว**)** 8.1 DM 8.2 HT 8.3 HD/ Stroke 8.4 Pressure sore 8.5 COPD / Pneumonia | 6 | - บรรยาย- สาธิต-กรณี ศึกษา | -Power point-ตำราหลัก และเอกสารอ้างอิง-ผู้นำรำวงคองก้า | แผนผังความคิดปัญหาและการพยาบาล- คำถามท้ายบท- สอบปลายภาค- การวิเคราะห์รำวงคองก้ากับการฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุ-ผลของการบริการวิชาการ เรื่องโครงการชะลอวัย:ป้องกันสมองเสื่อมในผู้สูงวัยร่วมกับรำวงคองก้า\* (การพยาบาลผู้สูงอายุ) |
| 811 ก.ค.6009.00-12.00 น. | เพื่อให้นักศึกษามีความรู้เกี่ยวกับการพยาบาลและการใช้ยาในผู้สูงอายุ (LO 1.4, 1.5, 2.1, 2.2, 2.5, 3.2, 4.4, 5.4) | **บทที่ 9 การใช้ยาในผู้สูงอายุ**(อ.จุฑารัตน์ เสาวพันธ์**)** 9.1 เภสัชจลศาสตร์ในผู้สูงอายุและการทำปฏิกิริยาต่อกันของยา 9.2 ผลข้างเคียงและข้อพึงปฏิบัติจากการใช้ยา | 3 | -บรรยาย /อภิปราย-กรณี ศึกษา | Power pointตำราหลัก และเอกสารอ้างอิง | - คำถามท้ายบท- สอบปลายภาค |
| 809.00-12.00 น. | **นำเสนอรายงานการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง****ปฏิบัติโครงการบริการวิชาการแก่สังคม** **เรื่องโครงการชะลอวัย:ป้องกันสมองเสื่อมในผู้สูงวัยร่วมกับรำวงคองก้า\*** | อ. ฉวีวรรณอ. ณัฐวรรณอ. จุฑารัตน์ |
| 9 | **สอบปลายภาค****ตามตารางสอบกลาง** |  |

 **รวม 45 ชั่วโมง**

**2. แผนการประเมินผลการเรียนรู้**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **กิจกรรม** | **ผลการเรียนรู้\*** | **งานที่จะใช้ประเมิน** | **สัปดาห์ที่ประเมิน** | **สัดส่วนของการประเมิน** |
| 1. การสอบ | 1.1, 1.3, 1.6, 1.82.1, 2.2, 2.3, 3.3, 5.2 |  - สอบย่อยครั้งที่ 1-2 - สอบปลายภาค  | 3, 59 |  40 % 40 % |
| 2.**รายงานการค้นคว้าด้วยตนเอง**3. **การนำเสนอรายงานการค้นคว้าด้วยตนเอง** | 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.63.1, 3.2, 3.3, 3.44.2, 4.4,5.1, 5.2, 5.3, 5.4, 5.5 |  - รายงาน**การค้นคว้า**สื่อการสอนและนวัตกรรม- สรุปแผนผังมโนทัศน์(Concept mapping)/ ผังความคิด(Mind map) หลังเรียน - การนำเสนอรายงานสื่อการสอนและนวัตกรรม- ประกวดรำวงคองก้า- การบริการวิชาการ เรื่องโครงการชะลอวัย:ป้องกันสมองเสื่อมในผู้สูงวัยร่วมกับรำวงคองก้า | 1-81-81-87 | 5 %5 %5 %5 % |
| **รวม** | 100 % |

**หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน**

|  |
| --- |
| **1. ตำราและเอกสารหลัก**จิราภรณ์ ศรีอ่อน, รพีพร โรจน์แสงเรือง และชายวุฒิ สววิบูลย์. (บรรณาธิการ). (2560). ภาวะฉุกเฉิน  ในผู้สูงวัย (GERIATRIC EMERGENCY). กรุงเทพฯ : โครงการตำราวิชาการ ฝ่ายวิชาการและวิจัย  คณะแพทยศาสตร์วชิรพยาบาล มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช.บุญศรี นุเกตุ ,ปาลีรัตน์ พรทวีกัณหา และคณะ. (2550). *การพยาบาลผู้สูงอายุ.*พิมพ์ครั้งที่2 .นนทบุรี  : ยุทธรินทร์การพิมพ์. โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก.ประเสริฐ อัสสันตชัย. (2554). *ปัญหาสุขภาพที่พบบ่อยในผู้สูงอายุและการป้องกัน.*พิมพ์ครั้งที่ 1.  กรุงเทพฯ. ยูเนี่ยนครีเอชั่นจำกัด.ผ่องพรรณ อรุณแสง.(2551). *การประเมินภาวะสุขภาพผู้ใหญ่และผู้สูงอายุสำหรับพยาบาล.* พิมพ์ครั้ง  ที่ 4. ขอนแก่น : คลังนานาวิทยา.ผ่องพรรณ อรุณแสง. (2552). *การบันทึกกระบวนการพยาบาลผู้สูงอายุ: จากแนวคิดสู่การปฏิบัติ***.**  (พิมพ์ครั้งที่ 4) **.**ขอนแก่น: คลังนานาวิทยา.ผ่องพรรณ อรุณแสง. (2555). *การพยาบาลปัญหาสำคัญของผู้สูงอายุ : การนำใช้*. (พิมพ์ครั้งที่ 3). ขอนแก่น:  คลังนานาวิทยา.ผ่องศรี ศรีมรกต. (2553). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่ปัญหาสุขภาพ เล่ม 4.* กรุงเทพฯ :  ไอ กรุ๊ปเพรส จำกัด.พัสมณฑ์ คุ้มทวีพร. (2555). *การพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 2*. .พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ:ฮายาบุสะ  กราฟฟิกลิวรรณ อุนนาภิรักษ์. (2552). *การพยาบาลผู้สูงอายุ:ปัญหาระบบประสาทและอื่นๆ*.พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ: บุญศิริการพิมพ์.วลัยพร นันทศุภัฒน์. (2551). *การพยาบาลผู้สูงอายุความท้าทายกับภาวะประชากรสูงอายุ.* พิมพ์ครั้ง  ที่ 1. ขอนแก่น : ขอนแก่นการพิมพ์.วิไลวรรณ ทองเจริญ (บรรณาธิการ). (2558). *ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลผู้สูงอายุ.*กรุงเทพฯ:  โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล. ศิริพันธุ์ สาสัตย์. (2554). *การพยาบาลผู้สูงอายุ:ปัญหาที่พบบ่อยและแนวทางในการดูแล*.  (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.Mary, M. Burke. Joy, A. Laramie. (2000). *Primary Care of the Older Adult : A Multidisciplinary*  *Approach****.*** St. Louis : Mosby.Meiner, Sue E.. (2011). Gerontologic Nursing. (4th). Missouri: Elsevier Churchill Livingstone.John, Hubley. (2008). *PRACTICAL HEALTH PROMOTION.* 2th ed. Cambridge: Polity press.Touhy, T.A., and Jett, K.F.(2010)**.** *Ebersole and Hess' gerontological nursing & healthy*  *aging.*3rd ed. St. Louis.: Mosby. |
| **2. เอกสารและข้อมูลสำคัญ**ฐานข้อมูลและระบบสืบค้นอิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่ เว็บไซต์ สภาการพยาบาล  American Journal of Nursing Home Healthcare Now MEDLINE  Nurse EducatorNursing 2017 ProQuest Pub Med World Health Organization  |
| **3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ****3.1 หนังสือ** จันทนา รณฤทธิวิชัย และคณะ. (2548). *หลักการพยาบาลผู้สูงอายุ.* พิมพ์ครั้งที่ 2.กรุงเทพฯ :  บุญศิริการพิมพ์.ปะราลี โอภาสนันท์. (2559). *การพยาบาลผู้สูงอายุในศตวรรษที่ 21*. พะเยา : โครงการตำราคณะ พยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยพะเยา.วลัยพร นันทศุภัฒน์. (2551)**.** *การพยาบาลผู้สูงอายุความท้าทายกับภาวะประชากรสูงอายุ.*  พิมพ์ครั้งที่ 1.ขอนแก่น : ขอนแก่นการพิมพ์.Joyce M. Black, Jane Hokanson HawKs. (2010). *Medical – Surgical nursing Clinical management*  *For Positive Outcomes.* 7th ed. Elsevier Singapore) Pte Ltd.)**3.2 วารสาร** ได้แก่ 3.2.1 วารสารพยาบาลศาสตร์3.2.2 วารสารสภาการพยาบาล3.2.3 Thai Journal of Nursing Research (วารสารวิจัยทางการพยาบาล) 3.2.3 Journal of Nursing Science Chulalongkorn University (วารสารพยาบาลศาสตร์  จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย) 3.2.4 The Thai Journal of Nursing Council (วารสารสภาการพยาบาล) **3.3 ข้อมูลอิเล็กทรอนิก และเว็บไซต์** ได้แก่  3.3.1 [www.HYPERLINK "http://www.wikipedia/"wikipedia](http://www.wikipedia/) 3.3.2 HYPERLINK [http://www.wikipedia/www.Youtube.com](file:///C%3A%5CUsers%5CAdministrator%5CDownloads%5Cwww.Youtube.com) 3.3.3 <http://www.thaigeron.or.th/> 3.3.4 <https://www.alz.org/> 3.3.5 www.thaigeron.or.th |

**หมวดที่ 7 การประเมินรายวิชาและกระบวนการปรับปรุง**

|  |
| --- |
| **1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา** - แบบประเมินผู้สอน และแบบประเมินรายวิชา- การสนทนากลุ่มระหว่างผู้สอนกับผู้เรียน- การสะท้อนคิด (Reflection) ของผู้เรียน |
| **2. กลยุทธ์การประเมินการสอน**- การสังเกตการสอนของผู้ร่วมทีมการสอน- ผลการสอบ/การเรียนรู้- การทวนสอบผลการประเมินการเรียนรู้ |
| **3. การปรับปรุงการสอน**- สัมมนาการจัดการเรียนการสอน เพื่อร่วมกันหาแนวทางหรือวางแผนการปรับปรุงพัฒนา  รายวิชา |
| **4. กระบวนการทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์รายวิชาของนักศึกษา** 4.1 การทวนสอบมาตรฐานผลการเรียนรู้ขณะนักศึกษายังไม่สำเร็จการศึกษา ระบบและกลไกการทวนสอบมาตรฐานการเรียนรู้ คณะฯ แต่งตั้งคณะกรรมการทวนสอบ ๒ ระดับ  4.1.1 คณะกรรมการทวนสอบระดับภาควิชา ซึ่งประกอบด้วยหัวหน้าภาควิชา ผู้รับผิดชอบวิชา และอาจารย์จากภาควิชาอื่น 1 ท่าน ดำเนินการทวนสอบทุกรายวิชาที่กลุ่มวิชาเปิดสอนในภาคการศึกษานั้นๆ วิธีการทวนสอบในรายวิชาทฤษฎีให้ปฏิบัติ ดังนี้ - พิจารณาข้อสอบให้ครอบคลุมตาม Test Blueprint และวัตถุประสงค์ของวิชา - สุ่มตรวจสอบการตรวจให้คะแนนในข้อสอบ - สุ่มตรวจสอบการให้คะแนนรายงานกรณีศึกษาหรืองานอื่น ๆ ที่มอบหมาย  - พิจารณาการให้เกรดนักศึกษา ให้คณะกรรมการทวนสอบระดับกลุ่มวิชาสรุปผลการทวนสอบการประเมินผลการสอนโดยนักศึกษาและอาจารย์ของแต่ละรายวิชา มอบให้หัวหน้าภาควิชาและผู้รับผิดชอบวิชานำไปปรับปรุงการจัดการเรียนการสอน การวัดและการประเมินผลของแต่ละรายวิชาในการจัดการศึกษาครั้งต่อไป จากนั้นนำผลสรุปการทวนสอบ การประเมินผลการสอนโดยนักศึกษาและอาจารย์ของแต่ละรายวิชา รวมทั้งการอุทธรณ์ของนักศึกษา(ถ้ามี)นำเสนอต่อคณะกรรมการประจำคณะ / คณะกรรมการบริหารหลักสูตรเพื่อพิจารณาให้ข้อเสนอแนะและ/หรือให้ความเห็นชอบต่อไป  4.1.2 คณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการ ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิภายนอก 5 ท่าน โดยมีวิธีการทวนสอบในแต่ละรายวิชา ดังนี้ - สุ่มตรวจการตรวจให้คะแนนรายงาน การตรวจให้คะแนนข้อสอบหรืองานอื่น ๆ ที่รายวิชามอบหมายในรายวิชาทฤษฎี - ตรวจสอบการตัดเกรด - สรุปผลการทวนสอบ ข้อเสนอแนะ และพิจารณาให้ความเห็นชอบแล้วแจ้งให้ผู้รับผิดชอบดำเนินการต่อไป |
| **5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา**ปรับปรุงประมวลรายวิชาและการจัดการเรียนการสอน การประเมินผลทุกปีตามผลการสัมมนาการจัดการเรียนการสอน |

**ตารางเรียนรายวิชา 822-209 การพยาบาลผู้สูงอายุ**

**สำหรับนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตชั้นปีที่ 2**

**(วันอังคาร) ภาคการศึกษาที่ 3/2560 ห้อง 101**

| **สัปดาห์ที่** | **หัวข้อ** | **จำนวนชั่วโมง** | **วันที่** | **เวลา** | **ผู้สอน** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | บทที่ 1 มโนทัศน์เกี่ยวกับการพยาบาลผู้สูงอายุ | 6 |  |  | อ. ฉวีวรรณ อุปมานะ  |
| 2 | บทที่ 2 เจตคติการดูแลผู้สูงอายุ | 3 |  |  | อ. ฉวีวรรณ อุปมานะ |
| 2 | บทที่ 3 ทฤษฎีความสูงอายุ | 3 |  |  | อ. ณัฐวรรณ ชัยมีเขียว |
| 3 | บทที่ 4 กระบวนการเปลี่ยนแปลงผู้สูงอายุ | 6 |  |  | อ. ณัฐวรรณ ชัยมีเขียว |
| 4 | บทที่ 5 การประเมินภาวะสุขภาพผู้สูงอายุ | 3 |  |  | อ.จุฑารัตน์ เสาวพันธ์ |
| 4,5 | บทที่ 6 การพยาบาลเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ | 6 |  |  | อ. ฉวีวรรณ อุปมานะ |
| 5, 6 | บทที่ 7 การพยาบาลผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ | 9 |  |  | อ.จุฑารัตน์ เสาวพันธ์ |
| 7 | บทที่ 8 การพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพ | 6 |  |  | อ. ณัฐวรรณ ชัยมีเขียว |
| 8 | บทที่ 9 การใช้ยาในผู้สูงอายุ | 3 |  |  | อ.จุฑารัตน์ เสาวพันธ์ |