

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ คณะพยาบาลศาสตร์

ที่

วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗

เรื่อง รายงานผลการประชุม การอบรม และการสัมมนา

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม

ตามคำสั่งบันทึกไปราชการมหาวิทยาลัยราชภัฏนครปฐม ที่ ลงวันที่ เดือน พ.ศ. ๒๕๕๗ ได้สั่งให้ข้าพเจ้าและคณะไปร่วม [/] ประชุม [] อบรม [] สัมมนา เรื่อง ๓rd Asia-Pacific joint conference on problem-based Learning ๒๐๑๔ PBL : Past Present and Prospect ณ Phuket Graceland resort and spa...Phuket, Thailand อำเภอป่าตอง จังหวัดภูเก็ต เมื่อวันที่ ๙ - ๑๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ นั้น

ข้าพเจ้า ผศ.ดร.หทัยชนก น่วมเจริญ ขอรายงานผลการประชุม อบรม สัมมนา ดังต่อไปนี้

ชื่อเรื่อง ๓rd Asia-Pacific joint conference on problem-based Learning ๒๐๑๔ PBL : Past Present and Prospect

ผู้จัด คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

สถานที่ Graceland resort and spa...Phuket, Thailand

หน่วยงานที่เข้าร่วมประชุม อบรม สัมมนา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เครือข่ายนานาชาติของหลักสูตรการพัฒนา PBL

จุดมุ่งหมายในการจัดประชุมครั้งนี้คือ

- ๑) การพัฒนาแนวคิดเรื่องการจัดการเรียนการสอนแบบวิเคราะห์ปัญหาเป็นฐานของการเรียนรู้
- ๒) เพื่อสร้างเครือข่ายทางวิชาการในการบูรณาการแนวคิดการสอนแบบวิเคราะห์ปัญหาเป็นฐานในหลักสูตรต่างๆในประเทศไทย

สรุปเนื้อหาในแต่ละหัวข้อของการประชุม อบรม สัมมนา ดังนี้

PBL in ASIA

Perspectives via observations and interviews Viginie Servant

ERASMUS UNIVERSITY

จากประสบการณ์การทำงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการเรียนการสอนแบบ PBL ในประเทศ ๔ ประเทศ โดยใช้ระเบียบวิธีการวิจัยแบบกรณีศึกษา การสำรวจ การสนทนากลุ่ม การสัมภาษณ์ โดยการทบทวนวรรณกรรมพบว่า PBL Champions นำมาใช้โดยมี ๒ รูปแบบคือ ๑) consensus ๒) Isolation ความสำเร็จที่เกิดขึ้นคือ การจัดการเรียนการสอนแบบผสมผสาน (Hybrid) ครูมีความสำคัญในการสอนและแนะนำให้ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของการเรียนรู้ โดยปัจจัยที่มีผลต่อผู้สอนคือ ประสบการณ์การสอน ระบบสนับสนุน การเจรจาต่อรอง และการชื่นชมในการเรียนรู้ การสอนของครูต้องมีใบงานไม่ใช้การบรรยาย และมอบหมายงานให้เวลาในการศึกษา

ก่อนนำมาอภิปรายร่วมกันในชั้นเรียน สัมพันธภาพระหว่างผู้สอนก็สำคัญที่จะช่วยส่งเสริมให้นักศึกษาเกิดความ
อยากในการเรียนรู้ร่วมกับอาจารย์แบบเพื่อน

Advancing PBL in the Asia-Pacific region-the journey: Symposium I

Australia: การสอน PBL ในประเทศออสเตรเลีย ปัจจุบันมหาวิทยาลัยแพทย์ได้ใช้ PBL เป็น
หนึ่งในรูปแบบการเรียนการสอน (มีการใช้ CBL และ Scenario-Based Learning) การใช้ e-learning
เข้ามามีส่วนร่วมกับ PBL มีส่วนช่วยให้การเรียนการสอนประสบความสำเร็จได้ ตัวอย่างการใช้ PBL

- UNDA – ใช้ PBL สำหรับนักศึกษาแพทย์ปี ๑ และ ๒ โดยการใช้เวลา ๒ ชั่วโมงต่อสัปดาห์
(๑๗๑) เพิ่มสอนและอธิบายการสอน PBL สำหรับการเรียนสัปดาห์ถัดไป ปัจจัยที่ทำให้ PBL
ประสบความสำเร็จ คือ การจัดหลักสูตร

China: ให้ความสนใจเกี่ยวกับ PBL แบบก้าวกระโดดในช่วงปี ๒๐๐๘ ซึ่งอาจจะมาจากการที่มี
การจัดประชุมวิชาการที่จีน ซึ่ง SUMC ใช้ Outcome-Based Education Curriculum และการจัดกลุ่ม
workshop สำหรับผู้สอนและผู้เรียนด้วย

Indonesia: เริ่มใช้ PBL approach อย่างจริงจังในปี ๒๐๐๖ เช่น การใช้ Block topic กับหัวข้อ
Thematic or Organ System เป็นต้น

Malaysia: แบ่งเป็น ๓ ระยะ – ระยะแรก) เริ่มต้นกับ Medical School และมหาวิทยาลัยชั้นนำ
ในมาเลเซีย ระยะสอง) มีการเชิญผู้เชี่ยวชาญมาสอน PBL ให้กับสาขาวิชาอื่นๆ เช่น วิศวกรรมศาสตร์
มนุษยศาสตร์ ในมหาวิทยาลัยและโรงเรียนอาชีวะ ระยะสาม) มีการฝึกอบรมให้กับผู้สอนในสาขาต่างๆ
มากขึ้น มีหนังสือและบทความวิชาการที่เกี่ยวกับ PBL มากขึ้น มีการใช้ e-learning เข้ามาช่วยมากขึ้น

Philippine: มีข้อสังเกตว่า ยิ่งจำนวนการลงทะเบียนมากเท่าไร การจะใช้ PBL ให้ประสบ
ความสำเร็จยิ่งน้อยลง สาเหตุของการใช้ PBL คือ ๑) เป็นการทำตามกัน (Follow the tide) ๒) เป็นกล
ยุทธ์ที่ใช้ในการสอน (Tactical/Strategy) ๓) เป็นวิธีการที่ใช้ในการสอนเพื่อให้ผู้เรียนรู้จักคิดเอง
(Pedagogical)

Taiwan: ปัจจัยที่ส่งผลต่อการใช้ PBL - การออกแบบหลักสูตร การบูรณาการหลักสูตร ปัญหา
ผู้สอน ผู้เรียน เป็นต้น การบูรณาการหลักสูตรสามารถทำได้โดยการใช้ module, block course/unit
ซึ่งการใช้ PBL เป็นเพียงส่วนหนึ่งของหลักสูตรเท่านั้น (ไม่ใช่หลักสูตร PBL โดยตรง) การผสมผสานวิชาที่
เรียนในปี๑ และปี๒

Thailand: ปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อการใช้ PBL คือ พฤติกรรมของนักศึกษาและพฤติกรรมของ
ผู้สอน อุปสรรคของการนำ PBL มาใช้คือ การขาดความเป็นผู้นำและการบริหารจัดการ การขาด
ทรัพยากรในการจัดการเรียนการสอนแบบ PBL ค่าใช้จ่ายในการจัดการเรียนการสอน การเรียนการสอน
แบบ PBL แบบกับพุทธสุภาวิตที่ว่า “Teaching with Problems”

“True success is not in the learning, but in its application to the benefit of mankind”. –
HRH Prince Mahidol of Songkla

The challenges in adopting, managing and sustaining innovative medical/health professional curriculum

Francis I. Achike, M.D Ph.D. M.Ed.

Central Michigan University college of Medicine, Mount Pleasant. U.S.A.

การจะนำ PBL ไปใช้ควรมีการวางแผนที่บูรณาการทั้ง ๔ ชั้นปี โดยหลักการใช้เรื่องการสร้างการเรียนรู้
ตลอดชีวิตมาเป็นหลักคิดในการสร้างหลักสูตรและการทำให้หลักสูตรเกิดการบูรณาการได้ต้องมีการสร้าง
สถานการณ์ในการพัฒนาทักษะการคิดแล้วนำไปสู่กระบวนการจัดการทางความคิดที่ต้องปรับวิธีคิดในการเรียนรู้
ทั้งนี้แนวทางการปรับหลักสูตรให้มี PBL คือ ๑) นโยบายของสถาบันต้องชัดเจน ๒) วิธีคิดของผู้สอนที่ต้องมีความ
เข้าใจในเรื่องของการเปลี่ยนแปลง ๓) การวางแผนรายวิชาต้องมีการบูรณาการแบบไม่แยกส่วนในเรื่องของพื้นฐาน
วิชาชีพเข้าสู่กระบวนการหมวดวิชาชีพตั้งแต่นั้นชั้นปีแรก เช่น การจัดการรายวิชาต้องให้ต่อเนื่องตลอดทั้ง ๔ ชั้นปี โดย
แยกแยะความลึกของเนื้อหาในแต่ละชั้นปีให้เหมาะสมกับการเรียนรู้

ประโยชน์ ที่ได้รับและแนวทางที่จะนำมาปรับปรุงในหน่วยงาน

๑. ได้แนวคิดและหลักการวางแผนในการปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง พ.ศ.
๒๕๕๙) โดยใช้แนวคิด PBL ในการบูรณาการการเรียนการสอน
๒. แนวทางการพัฒนาหมวดการศึกษาทั่วไปที่สามารถสอนได้ในทุกชั้นปีเพื่อเสริมสมรรถนะของนักศึกษาตาม
แนวคิดการเรียนรู้แบบต่อเนื่องจะช่วยพัฒนาสมรรถนะทางความคิดแบบองค์รวมและบูรณาการได้
๓. วางแผนในการทำวิจัยเพื่อเปรียบเทียบความสัมพันธ์ในการวิจัยเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนแบบ
PBL
๔. การใช้หลักคิด PBL จะสำเร็จได้ต้องปรับเชิงนโยบายและการสร้างความเข้าใจของอาจารย์ผู้สอนให้มี
แนวคิดเรื่องบูรณาการ PBL เช่นกัน

(ร่าง) การปรับปรุงหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๙)
 กรณีหากมีการนำใช้ PBL ในการพัฒนาโดยวางแผนในแต่ละชั้นปี (ดังตาราง)

ชั้นปี	ภาคเรียนที่ ๑	ภาคเรียนที่ ๒	ภาคเรียนที่ ๓
๑ หมวดพื้นฐาน	เรียนหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป (๑๘ หน่วยกิต) หมวดพื้นฐานวิชาชีพ ORGAN SYSTEMS (๓ หน่วยกิต)	เรียนหมวดวิชาการศึกษาทั่วไป (๑๘ หน่วยกิต) หมวดพื้นฐานวิชาชีพ ORGAN SYSTEMS (๓ หน่วยกิต)	หมวดพื้นฐานวิชาชีพ ORGAN SYSTEMS (บูรณาการรายวิชา พยาธิสรีรวิทยา กาย วิภาคศาสตร์ เกสัชวิทยา ชีวเคมี จุล ชีววิทยา สรีรวิทยา โดยเรียนที่ละระบบ (๓ หน่วยกิต) การประเมินสภาพ กระบวนการพยาบาล และทฤษฎีการพยาบาล (๓) การสร้างเสริมสุขภาพ (๒)
หน่วยกิต	๒๑	๒๑	๘
๒ เน้นภาวะปกติ / ภาวะเสี่ยง/ หัตถการ	หมวดพื้นฐานวิชาชีพ : ORGAN SYSTEMS (๙ หน่วยกิต) หมวดวิชาชีพ การพยาบาลพื้นฐาน (๓) จิตวิทยาพัฒนาการ (๒) โภชนาการและสุขภาพ (๒) ป.พื้นฐาน (๒) ป.สุขภาพดี (๑) (สร้างเสริมสุขภาพ มารดาตั้งครรภ์ปกติ การดูแลผู้สูงอายุ ผู้ใหญ่ เด็ก เด็กวัยรุ่นสุขภาพดี การดูแล สุขภาพจิตดี การปฐมพยาบาลเบื้องต้น : (Adult :OBS:PED: PSY:COM:EMS)	หมวดวิชาชีพ การพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ ๑ (๓) การพยาบาลผู้ใหญ่ ๑ (๓) ระบบสุขภาพ (๒) สารสนเทศทางการพยาบาล (๒) ป.adult๑ (๓) ป. M&C๑ (๓)	หมวดวิชาชีพ การพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ ๒ (๒) การพยาบาลผู้สูงอายุ (๒) วิทยาการระบาดวิทยา (๒)
หน่วยกิต	๑๙	๑๖	๖
๓ เน้นภาวะ เจ็บป่วย/ เรื้อรัง/ ผูกเค้น	การพยาบาลมารดา ทารก และผดุงครรภ์ ๓ (๒) การพยาบาลผู้ใหญ่ ๒ (๔) การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (๓) ป.adult๒ (๓) ป. M&C๒ (๓)	การพยาบาลชุมชน (๓) การพยาบาลฉุกเฉินฯ (๒) การพยาบาลเด็กและวัยรุ่น (๓) กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ (๒) ป. PSY ๑ (๒) ป.EMS ๑ (๒) ป.COM ๑ (๑)	วิจัยทางการพยาบาล (๓) ชีวิสถิติ (๒) การให้เพื่อชีวิต (๓)
หน่วยกิต	๑๕	๑๕	๘
๔ เน้นการบริหาร จัดการ/ บริการ ขั้นสูง	การรักษาโรคเบื้องต้น (๒) ภาวะผู้นำ (๒) ประเด็นและแนวโน้ม (๒) ป.COM ๒ (๓) ป. M&C๓ (๑) ป.PED (๒)	ป.บริหาร (๒) ป.รักษา (๒) ป.เลือกสรร (๒)	
หน่วยกิต	๑๑	๖	

ลงชื่อ

(ผศ.ดร.หทัยชนก บัวเจริญ)

ผู้รายงานผลการประชุม อบรม สัมมนา

วันที่ ๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗