

แนวปฏิบัติที่ดี ด้านแนวปฏิบัติ : การจัดการเรียนการสอน

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

1. ชื่อเรื่อง / แนวปฏิบัติ การจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง

2. ชื่อหน่วยงาน คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

3. คณะทำงาน

- อาจารย์รัชณี ผิวม่วง
- อาจารย์ ดร.ณรงค์กร ชัยวงศ์
- อาจารย์นงนุช หอมเนียม
- อาจารย์เพิ่มพูล บุญมี
- อาจารย์สุกัญญา บุรวงศ์
- อาจารย์ญาลิณี ทองมี

4. บทสรุปโครงการ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ได้จัดทำแนวปฏิบัติที่ดีการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาแนวทางในการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง โดยมีการจัดการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และมีการดำเนินการในปีการศึกษา 2564 - 2565 ตามกระบวนการ PDCA สรุปเป็น 4 ด้าน แบ่งเป็น 20 ข้อ ดังนี้ ด้านที่ 1 การพัฒนาอาจารย์และบุคลากรห้องปฏิบัติการ ด้านที่ 2 การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการจัดการเรียนการสอน ด้านที่ 3 กระบวนการจัดการเรียนการสอนแบบ SBL และด้านที่ 4 เครือข่ายความร่วมมือการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL

การประเมินผลลัพธ์ พบว่า อาจารย์และบุคลากรห้องปฏิบัติการ ผ่านการอบรมการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL คิดเป็นร้อยละ 100 และมีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL หลังเรียนดีวก่อนเรียน มีความพึงพอใจ อยู่ในระดับมากที่สุด กลุ่มวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่นำรูปแบบ SBL ไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนมากที่สุด จำนวน 5 รายวิชา อาจารย์ได้รับการคัดเลือกในการแข่งขันความเป็นเลิศด้านการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง ผลลัพธ์การเรียนรู้ในหัวข้อที่จัดการเรียนการสอนด้วย SBL อยู่ในระดับดี เกิดการทำงานร่วมกับเครือข่ายเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL นักศึกษามีความพึงพอใจต่อรูปแบบจัดการเรียนการสอนด้วย SBL ในระดับมากที่สุด

5. ที่มาและความสำคัญของโครงการ

การจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง (Simulation based learning : SBL) เป็นรูปแบบการจัดการเรียนการสอนโดยผ่านประสบการณ์ (Experiential Learning) โดยกระบวนการเรียนรู้ที่ถูกสร้างขึ้น ตามเป้าหมายที่ต้องการเพื่อให้ผู้เรียนได้ประสบการณ์ที่จำเป็น (O'Donnell et al., 2014) เป็นรูปแบบที่นำมาใช้ในการสอนนักศึกษาพยาบาลมากขึ้นในปัจจุบัน การจัดการเรียนการสอนแบบ SBL ส่งผลให้ผู้เรียนเกิดความรู้ ทักษะปฏิบัติ ความสนใจในการเรียนรู้ มีการคิดวิเคราะห์ เกิดทักษะในการแก้ปัญหาทางคลินิก เกิดความมั่นใจ รวมทั้งความเอื้ออาทร และการทำงานร่วมกับผู้อื่น (La Cerra et al., 2019; Li, Au, Tong, Ng & Wang, 2022; Tonapa, Mulyadi, Ho, & Efendi, 2023) และส่งเสริมให้เกิดการเรียนรู้แบบผู้ใหญ่ (adult learning) และเป็นการเรียนการสอนแบบ active learning เน้นผู้เรียนมีส่วนร่วมและมีปฏิสัมพันธ์กับกิจกรรม ผู้เรียนเกิดการเรียนรู้ผ่านการลงมือปฏิบัติ โดยครูจะเป็นผู้ช่วยให้เกิดกระบวนการเปลี่ยนแปลง ทั้งด้านความรู้ ทักษะ พฤติกรรม ค่านิยม และทัศนคติ ซึ่งครูจะไม่เป็นผู้สอนอย่างเดียว แต่จะมีบทบาทเป็นผู้อำนวยความสะดวกในการเรียน (Learning Facilitator) หรือเป็นผู้ร่วมกิจกรรม ซึ่งสัมพันธ์กับความพึงพอใจในกิจกรรมการเรียน การแจ้งวัตถุประสงค์ที่ชัดเจน และการเกิดความมั่นใจในการจัดการผู้ป่วยในสถานการณ์จำลองเสมือนจริง (La Cerra et al., 2019)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ได้เปิดการเรียนการสอนหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตเมื่อปีการศึกษาถึงปัจจุบันเป็นเวลา 6 ปี และได้เริ่มการใช้รูปแบบการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL เมื่อปีการศึกษา 2564 ทั้งในรายวิชาทฤษฎีและการประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล การจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์เสมือนจริง การเตรียมความพร้อมก่อนฝึกทักษะทางการพยาบาลในหอผู้ป่วย ซึ่งอยู่ในช่วงเริ่มต้นในการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL คณะผู้จัดกิจกรรมการจัดการองค์ความรู้จึงได้จัดการถอดบทเรียนและองค์ความรู้ในการจัดการเรียนการสอนแบบ SBL และเพื่อเป็นแนวทางสำหรับการพัฒนาการเรียนสถาบันการศึกษาที่เริ่มใช้รูปแบบการเรียนการสอนด้วย SBL ต่อไป

6. วัตถุประสงค์

1. เพื่อพัฒนาแนวทางในการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

7. แนวปฏิบัติที่ดี

ปีการศึกษา 2564 คณะพยาบาลศาสตร์เริ่มนำรูปแบบการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL มาใช้ครั้งแรก มีการวางแผนโดย คณะกรรมการบริหารคณะมีนโยบายให้นำรูปแบบการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL

มาใช้ในการจัดการเรียนการสอน การเตรียมนักศึกษา ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติประสบการณ์วิชาชีพ แต่ยังไม่ให้นำมาประเมินผลนักศึกษา และมีแนวทางในการพัฒนาทั้งหมด 10 ข้อ ดังต่อไปนี้

1. การพัฒนาอาจารย์และบุคลากรห้องปฏิบัติการ
 - 1.1 การเรียนรู้และฝึกทักษะพื้นฐานเกี่ยวกับเครื่องมือ อุปกรณ์ การใช้งานหุ่นจำลองเสมือนจริงระดับสูง
 - 1.2 อบรมเชิงปฏิบัติการการใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริงระดับสูง (high fidelity simulation)
 - 1.3 อบรมเชิงปฏิบัติการการออกแบบสถานการณ์จำลองเสมือนจริง (Scenario) โดยความร่วมมือจากเครือข่ายโรงพยาบาลบุรีรัมย์
 - 1.4 ส่งตัวแทนอาจารย์เข้ารับการอบรมเชิงปฏิบัติการการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลอง
 - 1.5 ส่งบุคลากรห้องปฏิบัติการอบรมหลักสูตรนักปฏิบัติการเพื่อการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง
2. การพัฒนาห้องปฏิบัติการ โดยจัดห้องปฏิบัติการเสมือนจริงคล้ายกับหอผู้ป่วยจริง รวมทั้งจัดหาวัสดุ อุปกรณ์ต่างๆให้เสมือนกับอยู่ในโรงพยาบาล
3. นโยบายของผู้บริหาร โดยให้มีการนำรูปแบบการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริงไปใช้ในกระบวนการจัดการเรียนการสอนรายวิชาทางการพยาบาล อย่างน้อย 1 หัวข้อทุกรายวิชา โดยยังไม่ใช้เป็นเกณฑ์วัดและประเมินผล
4. การศึกษาดูงานห้องปฏิบัติการเสมือนจริงของโรงพยาบาลบุรีรัมย์
5. การวางแผนความร่วมมือการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์เสมือนจริงแบบสหสาขาวิชาชีพกับโรงพยาบาลบุรีรัมย์

การประเมินผล

1. อาจารย์และบุคลากรห้องปฏิบัติการ มีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL ไม่เพียงพอ
2. การนำรูปแบบ SBL ไปใช้ไม่ครบทุกกลุ่มวิชา
2. รูปแบบการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL ยังไม่ชัดเจน
3. แนวทางในการประเมินผลผลลัพธ์ของนักศึกษา ยังไม่มี
5. มีโจทย์สถานการณ์ยังไม่หลากหลาย
4. ความร่วมมือกับเครือข่ายยังไม่เกิดการจัดการเรียนการสอนแบบสหสาขาวิชาชีพ

ข้อเสนอแนะ

ควรมีการพัฒนาอาจารย์และบุคลากรห้องปฏิบัติการเพื่อให้เกิดความรู้ความเข้าใจในการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL การพัฒนาโจทย์สถานการณ์ให้มีความหลากหลายเพื่อนำไปใช้ในการจัดการเรียนการสอน

สอนเพิ่มขึ้น ควรมีการจัดทำแนวทางในการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL และการประเมินผลลัพธ์ที่ชัดเจน ควรมีการจัดบรรยายภาคที่เอื้อต่อการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL และควรพัฒนาการจัดการเรียนการสอน SBL แบบสหสาขาวิชาชีพ

ปีการศึกษา 2565 คณะพยาบาลศาสตร์ได้ปรับปรุงแนวทางในการนำรูปแบบการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL จากข้อเสนอแนะในปีการศึกษา 2564 ตามกระบวนการ PDCA ดังต่อไปนี้

7.1 การวางแผน (Plan)

1. คณะกรรมการบริหารหลักสูตรประชุมเพื่อวางแผนการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL ในกลุ่มวิชาต่างๆ และการสร้างบรรยากาศที่เอื้อต่อการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL

2. คณะกรรมการบริหารประชุมเพื่อวางแผนงบประมาณในการพัฒนาอาจารย์ บุคลากร ห้องปฏิบัติการให้มีความรู้และทักษะ สิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL และการวางแผนความร่วมมือกับเครือข่ายในการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL

3. กลุ่มวิชาจัดประชุมเพื่อวางแผนการนำรูปแบบการจัดการเรียนการสอนแบบ SBL ไปใช้ในรายวิชาที่กลุ่มรับผิดชอบ

7.2 ขั้นตอนการ (Do) โดยมีแนวทางพัฒนา 4 ด้าน แบ่งเป็น 20 ข้อ ดังนี้

ด้านที่ 1 การพัฒนาอาจารย์และบุคลากรห้องปฏิบัติการ

1.1 จัดอบรมเชิงปฏิบัติการภายใน จำนวน 2 เรื่องคือ 1) การจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริง และ 2) การพัฒนารูปแบบโจทย์สถานการณ์เพื่อใช้ในการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง

1.2 ส่งอาจารย์เข้าแข่งขันด้านความเป็นเลิศด้านการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง

1.3 ส่งอาจารย์เป็นกรรมการตัดสินการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง

1.4 บุคลากรห้องปฏิบัติการเรียนรู้เกี่ยวกับการเตรียมอุปกรณ์ การเตรียมสถานการณ์จำลอง และเรียนรู้การเป็นผู้ป่วยจำลอง (Standard patient) และการเป็นผู้ช่วยสถานการณ์ (confederate)

1.5 การพัฒนาอาจารย์ในทีมผู้สอนให้เรียนรู้บทบาทผู้สอนในการทำหน้าที่ต่างๆในการจัดการเรียนการสอน SBL โดยการมอบหมายดังนี้ 1) Facilitator จำนวน 1 คน 2) ผู้ทำหน้าที่ควบคุมระบบ 1 คน อาจารย์ผู้สังเกตการณ์และทำหน้าที่ debrief 2-3 คน

ด้านที่ 2 การพัฒนาสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการจัดการเรียนการสอน

- 2.1 การจัดโครงการแข่งขันทักษะการตัดสินใจในคลินิกโดยใช้สถานการณ์จำลอง
เสมือนจริง
- 2.2 จัดทำแบบฟอร์มการออกแบบโจทย์สถานการณ์
- 2.3 ส่งนักศึกษาและอาจารย์เข้าร่วมการแข่งขันทักษะโดยใช้สถานการณ์จำลอง
เสมือนจริง
- 2.4 การแสดงความชื่นชมยินดีกับอาจารย์และนักศึกษาที่เข้าร่วมการแข่งขันกับเกี่ยว
สถานการณ์จำลองเสมือนจริง ทางไลน์กลุ่ม เว็บไซต์ และเฟสบุ๊คคณะพยาบาลศาสตร์

ด้านที่ 3 ด้านกระบวนการจัดการเรียนการสอนแบบ SBL

- 3.1 การเลือกหัวข้อในการสอนแบบ SBL โดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและ
อาจารย์ผู้ร่วมสอน แนวทางในการเลือกโดยเป็นสถานการณ์ที่ไม่ได้พบบ่อยในทางคลินิก และเป็นปัญหาที่มี
ความท้าทาย
- 3.2 การออกแบบสถานการณ์จำลอง โดยต้องคำนึงถึงวัตถุประสงค์ของรายวิชา
ประสบการณ์ของผู้เรียน และระยะเวลาในการเรียน กำหนดให้มีปัญหาเพื่อให้เกิดทักษะการแก้ไขปัญหา
ทางคลินิกภายใต้ขอบเขตของวิชาชีพพยาบาล และไม่ควรซับซ้อนมากเกินไป
- 3.3 การออกแบบการวัดและประเมินผลด้วย SBL โดยใช้แบบ check list มีข้อให้
เลือกคือปฏิบัติ และไม่ปฏิบัติ ให้สอดคล้องกับผลลัพธ์ที่คาดหวังของรายวิชา และแจ้งนักศึกษาให้ทราบใน
การปฐมนิเทศและอัปโหลดในระบบ E-learning
- 3.4 การทดสอบการดำเนินสถานการณ์และการปรับปรุงแก้ไขโดยการทดสอบ
แบบอัลฟ่าโดยอาจารย์ผู้ร่วมสอน และทดสอบเบต้าโดยใช้นักศึกษาที่มีคุณสมบัติใกล้เคียงกัน
- 3.5 การจัดกลุ่มนักศึกษา จำนวน 3-4 คนต่อกลุ่ม
- 3.6 การเตรียมนักศึกษา โดยการปฐมนิเทศ ในประเด็นดังนี้ การจัดการเรียนการสอน
ด้วย SBL การวัดและประเมินผล บทบาทของผู้เรียน การทำงานเป็นทีม ทักษะที่จำเป็นในการจัดการ
เรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลอง ทักษะการสื่อสารโดยใช้ SBAR ทักษะการใช้เทคโนโลยี ทักษะการ
บริหารเวลา
- 3.7 จัดทำแนวทางการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL 3 ขั้นตอน คือ 1) Pre-brief 2)
Scenario, และ 3) Debrief
- 3.8 ขั้นตอนการสอนด้วยรูปแบบ SBL แบ่งออกเป็น 3 ระยะเวลา คือ
- 1) ระยะเวลากรรณำหรือการนำเข้าสู่สถานการณ์ (Pre-brief /Introduction) ใช้เวลา 15-
20 นาที ขึ้นอยู่กับประสบการณ์ของนักศึกษา โดยผู้สอนชี้แจงวัตถุประสงค์ มอบหมายบทบาทผู้เรียน แนะนำ

อุปกรณ์และสถานที่ และให้ผู้เรียนสามารถทดลองใช้หยาบจับเพื่อสร้างความคุ้นเคย แจ้งนักศึกษาให้ปฏิบัติกับหุ่นเหมือนผู้ป่วยจริง และแจ้งข้อจำกัดของอุปกรณ์ต่างๆ แนะนำผู้ช่วยในสถานการณ์ว่ามีบทบาทใครบ้าง ชี้แจงกติกากการเข้าร่วม ชี้แจงโจทย์สถานการณ์ และเวลาในการทำสถานการณ์ และใช้เทคนิค psychology safety เมื่อผู้เรียนแบ่งบทบาทหน้าที่ที่เรียบร้อย ให้อาจารย์แจ้งเริ่มสถานการณ์

2) ระยะเวลาเมื่อปฏิบัติ (Simulation/Scenario running/Observation) ใช้เวลา 15-20 นาที นักศึกษาปฏิบัติหน้าที่ให้การช่วยเหลือผู้ป่วยและครอบครัว โดยการทำงานร่วมกันเป็นทีม อาจารย์ทำหน้าที่ดำเนินสถานการณ์ ควบคุมสถานการณ์และโปรแกรมคอมพิวเตอร์ และเฝ้าอำนวยความสะดวกฝึกปฏิบัติของนักศึกษาอย่างใกล้ชิด และคอยสังเกตนักศึกษาในตำแหน่งที่ไม่ใกล้เกินไป ผู้ช่วยเหลือทำหน้าที่ตามบทบาทที่ได้รับและเข้าช่วยเหลือเมื่อนักศึกษาเกิดปัญหา เมื่อนักศึกษาปฏิบัติครบตามสถานการณ์หรือสิ้นสุดเวลา อาจารย์ประกาศสิ้นสุดสถานการณ์

3) ระยะเวลาซักถามและสรุปประเด็นการเรียนรู้(Debrief) ใช้เวลา 20 นาที โดยใช้วิธีของ GAS คือ การฟังว่าผู้เรียนรู้สึกอย่างไร (Gather:G) การสะท้อนการปฏิบัติในสถานการณ์จำลอง (Analysis:A) ผู้เรียนบอกแนวทางในการพัฒนาตนเองให้ดีขึ้น (Summarize) อาจารย์ใช้คำถามปลายเปิด เริ่มสนทนาด้วยมุมมองด้านบวกสร้างความชัดเจนในพฤติกรรมหรือการเรียนรู้ อาจารย์ควรสร้างสิ่งแวดล้อมและบรรยากาศในการสะท้อนคิด ได้แก่ นั่งเป็นวงกลม มีการสะท้อนคิดทางบวกไม่คุกคามผู้เรียน

3.9 การประเมินผลการจัดการเรียนการสอน ใช้เป็นแบบประเมินทางออนไลน์ และ การให้ประเมินโดยการสะท้อนคิดการจัดการเรียนการสอนแบบ SBL

ด้านที่ 4 เครือข่ายความร่วมมือการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL

4.1 การออกแบบโจทย์สถานการณ์จำลองเสมือนจริงร่วมกันและการวิพากษ์โจทย์สถานการณ์

4.2 การร่วมเป็นกรรมการแข่งขันทักษะการตัดสินใจในคลินิกโดยใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริง

7.3 ชั้นตรวจสอบ (Check)

1. อาจารย์และบุคลากรห้องปฏิบัติการ เข้ารับการอบรมครบทุกคน คิดเป็นร้อยละ 100
2. อาจารย์และบุคลากรห้องปฏิบัติการมีความรู้ความเข้าใจในกระบวนการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL หลังเรียนดีกว่าก่อนเรียน

3. อาจารย์และบุคลากรห้องปฏิบัติการมีความพึงพอใจในการเข้าร่วมการอบรม SBL อยู่ในระดับมากที่สุด

4. มีการนำรูปแบบ SBL ไปใช้ในการจัดการเรียนการสอนในสาขาการพยาบาลผู้ใหญ่มากที่สุด จำนวน 5 รายวิชา โดยใช้จัดการเรียนการสอนในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ 1, 2

สอนทฤษฎีรายวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่ 1 หัวข้อ การพยาบาลผู้ป่วยผู้ใหญ่ที่มีปัญหาไตวายเรื้อรัง การพยาบาลผู้ใหญ่ 2 หัวข้อการช่วยชีวิตขั้นสูง ซึ่งใช้ในรูปแบบ formative และ summative evaluation โดยนำมาเตรียมความพร้อมนักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติจริงในโรงพยาบาล และการสอบ OSCE เมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติ

5. อาจารย์ได้รับการคัดเลือกในรอบ 5 ทีมสุดท้ายในการแข่งขันความเป็นเลิศด้านการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริงที่มหาวิทยาลัยบูรพา และได้รับการคัดเลือกนำเสนอในการประกวด SBL รอบตัดสินในการแข่งขันที่คณะพยาบาลศาสตร์ก่อการณ

6. ผลลัพธ์การเรียนรู้ในหัวข้อที่จัดการเรียนการสอนด้วย SBL อยู่ในระดับดี

7. มีการทำงานร่วมกับเครือข่ายเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL จำนวน 2 กิจกรรม

8. ยังไม่เกิดการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL แบบทีมสหสาขาวิชาชีพ

9. นักศึกษามีความพึงพอใจต่อรูปแบบจัดการเรียนการสอนด้วย SBL ในระดับมากที่สุดและมีข้อเสนอแนะการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL ดังนี้

- ชอบการเรียนในห้องปฏิบัติสถานการณ์จำลองเสมือนจริงห้องทำให้ได้ประสบการณ์

มากมาย

อยากให้มีการลองเข้าใช้ห้องนี้บ่อยๆ เพราะจะได้เรียนรู้ด้วยตัวเองทุกคน

- เพิ่มตารางการจัดสอนนอกเวลาให้กับนักศึกษา

- ควรมีการให้ลองปฏิบัติสถานการณ์จำลองเสมือนจริงก่อนเข้าสอบหลายๆครั้ง

7.4 ชั้นปรับปรุง (Act)

ปีการศึกษา 2566 ควรมีการปรับปรุง ดังนี้

1) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรควรกำหนดนโยบายเกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL และวางแผนการใช้รูปแบบการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL ในทุกกลุ่มวิชา

2) คณะกรรมการบริการวิชาการควรมีการวางแผนการนำรูปแบบ SBL ไปใช้ในการบริการวิชาการร่วมกับเครือข่าย

3) อาจารย์ผู้สอนพัฒนาการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL โดยการทำวิจัยในชั้นเรียน

4) อาจารย์ผู้สอนกำหนดชั่วโมงเพื่อให้นักศึกษามีการฝึกซ้อมใช้สถานการณ์จำลองเสมือนจริงให้ชัดเจน

5) คณะกรรมการบริหารคณะและคณะกรรมการบริหารหลักสูตรจัดทำแผนปฏิบัติการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL ร่วมกับเครือข่ายโรงพยาบาลบุรีรัมย์ หรือเครือข่ายอื่นในมหาวิทยาลัย เช่น คณะสาธารณสุขศาสตร์ เพื่อออกแบบการเรียนการสอนแบบสหสาขาวิชาชีพด้วย SBL

7) คณะกรรมการบริหารพัฒนาศัภษาอาจารย์โดยการสนับสนุนให้เข้าอบรมและเป็น
ผู้สอนในการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL

8) คณะกรรมการบริหารพัฒนาศัภษาบุคลากรห้องปฏิบัติการโดยการสนับสนุนให้เข้า
อบรมหลักสูตร Simulation operation

9) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจัดทำคู่มือการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL ออกแบบ
การประเมินที่ใช้ร่วมกันในทุกกลุ่มวิชา จัดทำคลังสถานการณ์จำลอง

10) คณะกรรมการบริหารหลักสูตรจัดทำแผนการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL ของ
นักศึกษาชั้นปีที่ 1-4 และกำหนดการวัดสมรรถนะชั้นปีด้วย SBL

8. ผลกระทบที่เป็นประโยชน์หรือสร้างคุณค่า

1. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอนมีแนวทางและการปรับเปลี่ยนรูปแบบการสอนแบบ
active learning มากขึ้น
2. นักศึกษาสอบขึ้นทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพสูงขึ้นจาก 33% เป็น 60%
3. เกิดความร่วมมือที่ดีกับเครือข่ายด้านการผลิตบัณฑิตในการทำกิจกรรมกับทางคณะ

9. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ ภายใน ภายนอก

- 1) ผู้บริหารคณะพยาบาลศาสตร์ให้ความสำคัญและสนับสนุนการพัฒนาการจัดการเรียนการสอนด้วย
สถานการณ์จำลองเสมือนจริง ทั้งในด้านนโยบายและการสนับสนุนงบประมาณต่างๆ
- 2) ทีมอาจารย์ในกลุ่มการสอนฯ มีการร่วมแรงร่วมใจและมีส่วนร่วมในการจัดการเรียนการสอนโดยใช้
สถานการณ์จำลอง
- 3) มีความพร้อมของอุปกรณ์ และสิ่งสนับสนุนการจัดการเรียนการสอนด้วยสถานการณ์จำลองเสมือนจริง
- 4) มีผู้เชี่ยวชาญ เครือข่ายพยาบาลพี่เลี้ยง และแพทย์จากโรงพยาบาลให้ความช่วยเหลือชี้แนะ
- 5) นักศึกษามีความรับผิดชอบ กระตือรือร้นในการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง
- 6) ผู้บริหารมหาวิทยาลัยให้ความสำคัญในการจัดการเรียนการสอนแบบ active learning
- 7) มหาวิทยาลัยสนับสนุนงบประมาณสนับสนุนสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ และงบประมาณในการพัฒนา
อาจารย์และส่งนักศึกษาเข้าแข่งขัน

10. ปัญหาอุปสรรคและแนวทางการแก้ไข

- อาจารย์ผู้สอนใช้เวลาในการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL มากกว่าเวลาที่กำหนดในตาราง ซึ่งมีการ
ชี้แจงในวันปฐมนิเทศนักศึกษาและกำหนดไว้ในตารางเรียนอย่างชัดเจน

- ทีมอาจารย์ผู้สอนมีความกังวลในการใช้เทคโนโลยี และการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL ได้มีการแก้ไขโดยหัวหน้ากลุ่มวิชาเป็นพี่เลี้ยงและมีการผลัดเปลี่ยนบทบาทหน้าที่ของอาจารย์ในการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL เพื่อให้อาจารย์ได้เรียนรู้การทำงานในตำแหน่งอื่นๆ

- นักศึกษาชั้นปีที่ 2 ซึ่งมีการใช้การเรียนการสอนแบบ SBL เป็นครั้งแรกไม่เข้าใจเกี่ยวกับกระบวนการ และมีความตื่นเต้น แก้ไขโดยการใช้เวลาในการปฐมนิเทศการใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ และบทบาทหน้าที่ของผู้เรียนรวมทั้งทักษะที่จำเป็นมากขึ้น

11. แนวทางในการจัดการความรู้

1. ประชุมอาจารย์เกี่ยวกับการจัดการเรียนการสอนโดยใช้สถานการณ์จำลอง
2. ถอดบทเรียนจากอาจารย์ โดยเฉพาะอาจารย์ที่มีความสนใจและเป็นแกนนำในการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL และเข้าร่วมการแข่งขัน SBL
3. วิธีการเสาะหาความรู้ มีหลายช่องทาง เช่น จากพี่สอนน้อง การศึกษาค้นคว้าเพิ่มเติม การเข้าร่วมประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับวิทยากรที่มีความเชี่ยวชาญในการจัดการเรียนการสอนด้วย SBL การจัดอบรมเชิงปฏิบัติการ การเข้าร่วมแข่งขันทักษะ
4. รวบรวมองค์ความรู้จากเอกสารผลงานวิชาการที่เผยแพร่
5. การจัดระบบขององค์ความรู้จัดการเรียนการสอนด้วย SBL
6. เผยแพร่องค์ความรู้การจัดการเรียนการสอนด้วย SBL ทางเว็บไซต์ D-space ของมหาวิทยาลัย