

มคอ.3

รายละเอียดของรายวิชา กภ 623 ปฐมเหตุของความเจ็บปวดสำหรับการรักษาทางกายภาพบำบัด
 สาขากายภาพบำบัด คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
 ภาคเรียนที่ 1 ประจำปีการศึกษา 2563

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อรายวิชา

กภ623 ปฐมเหตุของความเจ็บปวดสำหรับการรักษาทางกายภาพบำบัด
 PTX623 A primer on pain for practicing physical therapy

2. จำนวนหน่วยกิต

3 (3-0-6)

3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขากายภาพบำบัด
 หมวดวิชาเลือก

4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

รศ.ดร.รัมภา บุญสินสุข

rumpa@g.swu.ac.th อาจารย์ผู้สอน

สังกัดคณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิ

Professor Steven Z. George

อาจารย์ผู้สอน

สังกัด Rehabessentials ประเทศอเมริกา

ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน

ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 1

5. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) –ไม่มี–

6. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisite) –ไม่มี–

7. สถานที่เรียน

คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร

8. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

16 กรกฎาคม พ.ศ.2563

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา เพื่อให้บัณฑิตสามารถ

1. ระบุความถี่และผลกระทบของอาการปวดของระบบกล้ามเนื้อและโครงร่าง (2.2, 5.5)
2. แยกแยะความแตกต่างของกลไกการรับรู้ความรู้สึกปวดที่เกิดจากระบบประสาทส่วนปลายและระบบประสาทส่วนกลาง (2.2, 5.5)
3. อภิปรายสาเหตุของความหลากหลายในการรับรู้ความรู้สึกเจ็บปวด (3.2, 4.1, 4.2, 5.2)
4. ระบุวิธีตรวจประเมินความเจ็บปวดที่แนะนำทางคลินิกและผลการนำแบบประเมินนั้นไปใช้ (1.2, 2.2, 4.3, 5.3)
5. อธิบายปัจจัยที่มีผลต่อการรักษาเพื่อลดปวดและทฤษฎีที่ใช้อธิบายการเกิดอาการปวดเรื้อรัง (2.2, 3.2, 5.2)
6. บอกความแตกต่างของวิธีการจัดการอาการปวดที่หลากหลาย และผลของการนำวิธีเหล่านั้นไปใช้ในทางคลินิก (1.3, 3.2, 4.3, 5.2, 5.3)

2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

เป็นรายวิชาที่เปิดสอนเป็นครั้งแรก หลักสูตรวิทยาศาสตร์มหาบัณฑิต ฉบับปรับปรุง 2562

หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายรายวิชา

สาเหตุ กลไก และทฤษฎีของความเจ็บปวด อิทธิพลจิตวิทยา การประเมิน การวินิจฉัย การรักษา ในผู้ป่วยทางกายภาพบำบัดที่มีความเจ็บปวด

2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

| บรรยาย | สอนเสริม | ปฏิบัติการ/สัมมนาเชิงปฏิบัติ | ศึกษาด้วยตนเองนอกชั้นเรียน |
|--------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------------------|
| 39 ชม./ภาคการศึกษา | ตามความต้องการของนิสิตเฉพาะราย | สัมมนา/อภิปราย 6 ชม./ภาคการศึกษา | 10 ชม. |

3. ความรับผิดชอบหลัก/ความรับผิดชอบรอง

| รายวิชา | ด้านที่ 1 คุณธรรม จริยธรรม | | | ด้านที่ 2 ความรู้ | | | ด้านที่ 3 ทักษะทาง ปัญญา | | | ด้านที่ 4 ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และความ รับผิดชอบ | | | ด้านที่ 5 ทักษะการ วิเคราะห์เชิงตัวเลขการ สื่อสาร และการใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศ | | | | | |
|--|----------------------------------|---|---|----------------------|---|---|--------------------------------|---|---|--|---|---|--|---|---|---|---|--|
| | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| กก 623 ปฐมเหตุของความเจ็บปวดสำหรับการรักษาทางกายภาพบำบัด | | ● | ● | | | ● | | | ● | | | ● | ● | ● | | | ● | |

หมวดที่ 4 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนิสิต

1. คุณธรรม จริยธรรม

1.1 คุณธรรมจริยธรรมที่พัฒนา

1. ไม่ประเมิน
2. สามารถประมวลปัญหา และจัดการปัญหาทางคุณธรรม จริยธรรมที่ซับซ้อนรวมทั้งปัญหาเชิงวิชาการหรือวิชาชีพโดยคำนึงถึงผู้อื่น
3. สนับสนุนและส่งเสริมให้ผู้อื่นประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรมและจริยธรรมอย่างจริงจัง

1.2 วิธีการสอน

1. สอดแทรกประเด็นทางคุณธรรมจริยธรรมระหว่างการเรียนการสอน

1.3 วิธีการประเมินผล

1. ประเมินจากความรับผิดชอบในหน้าที่โครงการ และกิจกรรมที่ได้รับมอบหมาย
2. ประเมินจากการมีส่วนร่วมการนำเสนอความคิดเห็น

2. ความรู้

2.1 ความรู้ที่พัฒนา

1. ไม่ประเมิน
2. มีความรู้ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งและกว้างขวางเกี่ยวกับแนวปฏิบัติที่เปลี่ยนแปลงในวิชาชีพ ทั้งในระดับชาติและนานาชาติ และให้คำแนะนำแก่ผู้อื่นได้อย่างเหมาะสม
3. ไม่ประเมิน

2.2 วิธีการสอน

1. ส่งเสริมให้ผู้เรียนมีการเรียนรู้ด้วยตนเอง และการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม
2. ใช้รูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่หลากหลายทั้งการบรรยาย การศึกษาด้วยตนเอง การแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และการเรียนรู้จากประสบการณ์การนำไปปฏิบัติงานจริง ในการลดอาการปวด

2.3 วิธีการประเมินผล

1. สอบภาคทฤษฎี
2. ประเมินจากชิ้นงานที่ได้รับมอบหมาย

3. ทักษะทางปัญญา

3.1 ทักษะทางปัญญาที่พัฒนา

1. ไม่ประเมิน
2. สามารถบูรณาการแนวคิดต่าง ๆ ทั้งจากในสาขาวิชาชีพและสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดการปรับปรุงแนวคิดหรือแนวปฏิบัติในวิชาชีพอย่างมีนัยสำคัญ
3. ไม่ประเมิน

3.2 วิธีการสอน

1. การทำงานที่ได้รับมอบหมายโดยการค้นคว้าหรือนำเสนอผลงานทางวิชาการที่เกี่ยวกับสาขาวิชาที่มีความเชี่ยวชาญหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง
2. ศึกษาข้อมูลทางคลินิกเกี่ยวกับผู้ป่วยหรืองานวิจัยต่าง ๆ ในสาขากายภาพบำบัด และสาขาอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

3.3 วิธีการประเมินผล

1. สอบวัดความสามารถในการคิดวิเคราะห์
2. ประเมินตามสภาพจริงจากการนำเสนอรายงาน

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

4.1 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบที่พัฒนา

1. แสดงความเห็นและมีความเป็นผู้นำที่ดีทางวิชาการและวิชาชีพ
2. สร้างปฏิสัมพันธ์ในกิจกรรมกลุ่มอย่างสร้างสรรค์
3. ร่วมรับผิดชอบ บริหารจัดการเวลาในการดำเนินงานของตนเองและกลุ่ม ให้สัมฤทธิ์ผล
อย่างมีประสิทธิภาพ

4.2 วิธีการสอน

1. จัดประสบการณ์เรียนรู้ที่มีการมอบหมายงานรายกลุ่มเพื่อให้เสนอแนวทาง การวางแผน วิเคราะห์ และแก้ปัญหาทางวิชาการหรือวิชาชีพที่มีความซับซ้อนสูง
2. จัดประสบการณ์เรียนรู้ที่เน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้รับบริการ ผู้ร่วมงานและผู้บังคับบัญชา โดยใช้รูปแบบของกิจกรรมกลุ่มเพื่อผลักดันให้เกิดการอภิปราย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียน และผู้สอนอันจะไปสู่การฝึกที่จะสร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล

4.3 วิธีการประเมินผล

1. ประเมินจากงานที่ได้รับมอบหมาย
2. ประเมินจากการอภิปรายและการแสดงความคิดเห็นร่วมกันระหว่างผู้เรียน ผู้สอน

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

5.1 ทักษะที่ต้องพัฒนา

1. ไม่ประเมิน
2. สื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและสามารถประเมินความสำเร็จของการสื่อสารต่อกลุ่มบุคคลต่าง ๆ
3. นำเสนอผลงานวิชาการทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการหรือไม่เป็นทางการได้อย่างมีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสมต่อกลุ่มบุคคลต่าง ๆ
4. ไม่ประเมิน
5. มีทักษะ และความสามารถในการใช้ และประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ

5.2 วิธีการสอน

1. จัดประสบการณ์การเรียนรู้ผ่านการใช้สื่อการสอนสารสนเทศ ระบบ SWU Moodle
2. มอบหมายให้นิสิตรายงานประสบการณ์ทางคลินิกผ่านรายงาน

5.3 วิธีการประเมินผล

1. ประเมินจากความสามารถในการใช้ SWU Moodle เพื่อเข้าถึงสื่อการสอน และการแสดงความคิดเห็น
2. ประเมินจากการนำเสนอข้อมูลผ่านรายงาน

หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล

| สัปดาห์ ที่ | บรรยาย | สัมมนา | สอบ บรรยาย | หัวข้อ | อาจารย์พิเศษ | อาจารย์ ผู้สอน |
|----------------|--------|--------|---------------|--|--------------|-------------------|
| 1 | 3 | | | Epidemiology of musculoskeletal pain and Impact of pain | Prof. Steven | รัมภา |
| 2 | 3 | | | Clinical practice guidelines | Prof. Steven | รัมภา |
| 3 | 3 | | | Pain perception: Historical and physiological review | Prof. Steven | รัมภา |
| 4 | 3 | | | Pain perception: Current model | Prof. Steven | รัมภา |
| 5 | 3 | | | Variability in pain perception: Proof of concept | Prof. Steven | รัมภา |
| 6 | 3 | | | Individual factors that influence variability | Prof. Steven | รัมภา |
| 7 | 3 | | | Variability in pain perception : Consequences and clinical implications | Prof. Steven | รัมภา |
| 8 | 3 | | | Psychological influence: Theoretical models and research examples | Prof. Steven | รัมภา |
| 9 | 3 | | | Psychological influence: applied Assessment and applied treatment | Prof. Steven | รัมภา |
| 10 | | 3 | | Seminar 1 | | รัมภา |
| 11 | 3 | | | Pain sensitivity: concepts and applications | Prof. Steven | รัมภา |
| 12 | 3 | | | Clinical application and research frontiers | Prof. Steven | รัมภา |
| 13 | | 3 | 3 | Seminar 2 | | รัมภา |
| รวม | 39 | 6 | 3 | | | |

คณาจารย์ให้การแนะนำแบบ formative feedback เป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ ในแต่ละหัวข้อ เพื่อ
การพัฒนาให้นักศึกษามีการพัฒนาการเรียนรู้ที่ดีขึ้น

2. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

| กิจกรรม ที่ | ผลการเรียนรู้ | วิธีการประเมิน | สัปดาห์ที่ ประเมิน | สัดส่วนการ ประเมิน |
|----------------|---|---|-------------------------|-----------------------|
| 2, 3 | คุณธรรมจริยธรรม 1.2, 1.3 | ประเมินจากความรับผิดชอบใน หน้าที่โครงการและกิจกรรมที่ ได้รับมอบหมาย และรายงานการ ปฏิบัติกับผู้ป่วย | ตลอด ภาค การศึกษา | 5 % |
| 1, 2 | ความรู้ 2.2 | สอบภาคทฤษฎี และประเมิน จากรายงาน | 16 | 30 % |
| 2, 3 | ทักษะทางปัญญา 3.2 | ประเมินจากผลงานที่เกิดจาก การคิดวิเคราะห์และการบูรณา การความรู้ | สัปดาห์ที่ 12, 15 | 40 % |
| 2, 3 | ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ 4.1, 4.2, 4.3 | ประเมินจากการแสดงออกของ นิสิตในการทำงานตามที่ได้รับ มอบหมาย และการแสดงความ คิดเห็น | สัปดาห์ที่ 12, 15 | 10 % |
| 1, 2, 3 | ทักษะการวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และ การใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ 5.3 (5.1, 5.5) | ประเมินจากรายงานที่ได้รับ มอบหมาย | ตลอด ภาค | 15 % |
| รวม | | | | 100% |

กิจกรรมการประเมินผล

| | |
|--|-------|
| 1. สอบวัดความรู้และทักษะทางปัญญา | 32% |
| 2. ทำงานที่ได้รับมอบหมาย | 60% |
| - Assignment I: Practice Psychological Assessment | (30%) |
| - Assignment II: Understand concept of graded exposure | (30%) |
| 3. ความรับผิดชอบ | 8% |
| รวม | 100% |

เกณฑ์การพิจารณาตัดเกรด

ระดับคะแนนเป็นแบบอิงเกณฑ์ ดังนี้

| ระดับคะแนน | ระดับเกรด |
|------------|-----------|
| 80.0-100 | A |
| 75.0-79.9 | B+ |

| | |
|-----------|----|
| 70.0–74.9 | B |
| 65.0–69.9 | C+ |
| 60.0–64.9 | C |
| 55.0–59.9 | D+ |
| 50.0–54.9 | D |
| <50 | E |

หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

ตำราและเอกสารหลัก

1. Pain Management: Road Map to Revolution. *Physical Therapy*. 2017; 97: 217–226
George, S. 21st John H.P. Maley Lecture: Pain Management: Road Map to Revolution. *Physical Therapy*. 2017; 97: 217–226
2. Fillingim, R. Individual difference in pain: Understanding the mosaic that makes pain personal. *Journal of the International Association for the Study of Pain*. April 2017; V158: S11–S18
3. Coronado RA, Simon CB, Valencia C, George SZ. Experimental Pain Responses Support Peripheral and Central Sensitization in Patient with Unilateral Shoulder Pain. *The Clinical Journal of Pain*. February 2014; V30: 143–151
4. Bialosky et al. Spinal Manipulative Therapy–Specific Changes in Pain Sensitivity in Individuals with Low Back Pain. *The Journal of Pain*. February 2014; V15: 136–148
5. Lentz TA, Harman JS, Marlow NM, George SZ. Application of a Value Model for the Prevention and Management of Chronic Musculoskeletal Pain by Physical Therapists. *Physical Therapy*. March 2017; V97: 354–364
6. Butera KA, Fox EJ, George SZ. Toward a Transformed Understanding: From Pain and Movement to Pain with Movement. *Physical Therapy*. October 2016; V96: 1503–1507
7. George SZ, Beneciuk JM, Lentz TA, Wu SS. The Optimal Screening for Prediction of Referral and Outcome (OSPRO) in patients with musculoskeletal pain conditions: a longitudinal validation cohort from the USA. *BMJ Open*. 2017 Jun 8;7(6):e015188. PMID: 28600371
8. Lentz TA, Beneciuk JM, Bialosky JE, Zeppieri G Jr, Dai Y, Wu SS, George SZ. Development of a Yellow Flag Assessment Tool for Orthopaedic Physical Therapists: Results from the Optimal Screening for Prediction of Referral and Outcome (OSPRO) Cohort. *J Orthop Sports Phys Ther*. 2016 May;46(5):327–43. PMID: 26999408
9. George SZ, Beneciuk JM, Bialosky JE, Lentz TA, Zeppieri G Jr, Pei Q, Wu SS. Development of a Review of Systems Screening Tool for Orthopaedic Physical Therapists:

- Results From the Optimal Screening for Prediction of Referral and Outcome (OSPRO) Cohort. *J Orthop Sports Phys Ther.* 2015 Jul;45(7):512–26. PMID: 25996361
10. Beneciuk JM, Fritz JM, George SZ. STarT Back Screening Tool for Prediction of 6 Month Clinical Outcomes: Relevance of Change Patterns in Outpatient Physical Therapy Settings. *J Orthop Sports Phys Ther.* 2014 Sep;44(9):656–64. PMID: 25098194.
11. Artus M, Campbell P, Mallen CD, Dunn KM, van der Windt DA. Generic prognostic factors for musculoskeletal pain in primary care: a systematic review. *BMJ Open.* 2017 Jan 17;7(1):e012901. doi: 10.1136/bmjopen-2016-012901. PMID: 28096253
12. George SZ, Wu SS, Wallace MR, Moser MW, Wright TW, Farmer KW, Greenfield III W, Dai Y, Li H, Fillingim RB. Biopsychosocial influence on shoulder pain: genetic and psychological combinations are predictive of 12 month post-operative pain and disability outcomes. *Arthritis Care Res,* 2016;68(11):1671–1680.
13. Butera KA*, Fox EJ, George SZ. Towards a transformed understanding: from pain and movement to pain *with* movement. *Phys Ther,* 2016;96(10):1503–1507.
14. Lentz TA*, Harman JS, Marlow NM, George SZ. Development of a value model for the prevention and management of chronic pain by physical therapists. *Phys Ther,* 97(3):354–364.

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนิสิต
 - การประเมินผลการจัดการเรียนการสอนของรายวิชา
2. กลยุทธ์การประเมินการสอน
 - การสังเกตการสอนของผู้สอน โดยทีมผู้ร่วมสอนหรือผู้ทรงคุณวุฒิ
 - ผลสัมฤทธิ์เชิงคุณภาพของงานที่มอบหมาย
3. การปรับปรุงการสอน: ยังไม่มี เนื่องจากเป็นการเปิดรายวิชาเป็นครั้งแรก
4. การทบทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิตในรายวิชา
 - ตัดเกรดในที่ประชุมกรรมการบริหารหลักสูตรและคณาจารย์บัณฑิตศึกษา
 - อาจารย์และนิสิตทำแบบทวนสอบผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา
5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา
 - นำข้อคิดเห็นของนิสิตมาประมวล เพื่อปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในรุ่นต่อไป
 - นำผลการประเมินการสอนของตนเอง มาจัดเทียบเคียงกับข้อคิดเห็นของนิสิต เพื่อพัฒนาเนื้อหาสาระให้ทันสมัย ปรับวิธีการเรียนการสอน และวิธีการประเมินผลให้ตรงกับผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง
 - ปรับปรุงรายวิชาทุก 3 ปี หรือตามข้อเสนอแนะและผลการทวนสอบฯ