

**มคอ.3**

รายละเอียดของรายวิชา กภ 625 การคัดกรองความผิดปกติทางการแพทย์สำหรับกายภาพบำบัด  
สาขากายภาพบำบัด  
คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ  
ภาคเรียนที่ 2 ประจำปีการศึกษา 2563

**หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป****1. ชื่อรายวิชา**

กภ 625 การคัดกรองความผิดปกติทางการแพทย์สำหรับกายภาพบำบัด  
PTX625 Screening of Medical Disorders for 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 William Boissonnault		อาจารย์ผู้สอน
		สังกัด Rehabessentials ประเทศอเมริกา

ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน

ภาคการศึกษาที่ 2 ชั้นปีที่ 1

5. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) –ไม่มี–

6. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisite) –ไม่มี–

7. สถานที่เรียน

คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ประสานมิตร

8. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

1 ตุลาคม พ.ศ.2563

**หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์**

### 1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา เพื่อให้บัณฑิตสามารถ

1. อธิบายบทบาทของนักกายภาพบำบัดในการคัดกรองความผิดปกติทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางกายภาพบำบัด (1.2, 4.1, 4.2)
2. อธิบายภาวะความผิดปกติทางการแพทย์ที่พบบ่อยในการให้บริการทางกายภาพบำบัด (2.2, 3.2)
3. บูรณาการหลักการคัดกรองความผิดปกติทางการแพทย์เพื่อวางแผนการตรวจร่างกายทางกายภาพบำบัด (2.2, 3.2)
4. ออกแบบข้อคำถามและแบบประเมินเพื่อใช้คัดกรองความผิดปกติทางการแพทย์ที่พบบ่อยในการให้บริการทางกายภาพบำบัด (1.2, 2.2, 3.2, 4.1, 5.3)
5. ดำเนินกระบวนการตัดสินใจทางคลินิกเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปพบแพทย์ในกรณีมีอาการของผู้ป่วยอยู่นอกขอบเขตการรักษาทางกายภาพบำบัด (1.2, 2.2, 3.2)
6. สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพเพื่อส่งต่อผู้ป่วยไปพบแพทย์ในกรณีมีอาการของผู้ป่วยอยู่นอกขอบเขตการรักษาทางกายภาพบำบัด (4.1, 4.2, 4.3, 5.2, 5.3)

### 2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

เป็นรายวิชาที่เปิดสอนเป็นครั้งแรก หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต ฉบับปรับปรุง 2562

## หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

### 1. คำอธิบายรายวิชา

แนวทางการคัดกรองและการใช้เหตุผลทางคลินิกที่จำเป็นต่อการรวบรวมข้อมูลและการประเมินผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ การสื่อสารกับผู้ป่วยและบุคคลากรทางการแพทย์ รวมทั้งประยุกต์ใช้หลักการคัดกรองทางการแพทย์ การตัดสินใจทางคลินิกในกรณีศึกษา

### 2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	ปฏิบัติการ/สัมมนาเชิงปฏิบัติ	ศึกษด้วยตนเองนอกชั้นเรียน
27 ชม./ภาคการศึกษา	ตามความต้องการของนิสิตเฉพาะราย	สัมมนา/อภิปราย 18 ชม./ภาคการศึกษา	10 ชม.

## 3. ความรับผิดชอบหลัก/ความรับผิดชอบรอง

รายวิชา	ด้านที่ 1 คุณธรรม จริยธรรม			ด้านที่ 2 ความรู้			ด้านที่ 3 ทักษะ ทาง ปัญญา			ด้านที่ 4 ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่าง บุคคลและ ความ รับผิดชอบ			ด้านที่ 5 ทักษะ การวิเคราะห์เชิง ตัวเลขการ สื่อสาร และการ ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ					
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	4	5	
กภ 623 ปฐมเหตุของความ เจ็บปวดสำหรับการรักษา ทางกายภาพบำบัด		●	●		●			●			●	●	●		●	●		

## 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. มีความรู้ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งและกว้างขวางเกี่ยวกับแนวปฏิบัติที่เปลี่ยนแปลงในวิชาชีพทั้งในระดับชาติและนานาชาติ และให้คำแนะนำแก่ผู้อื่นได้อย่างเหมาะสม
3. ไม่ประเมิน

## 2.2 วิธีการสอน

1. ส่งเสริมให้ผู้เรียนมีการเรียนรู้ด้วยตนเอง และการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม
2. ใช้รูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่หลากหลายทั้งการบรรยาย การศึกษาด้วยตนเอง การแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และการเรียนรู้จากประสบการณ์การนำไปปฏิบัติงานจริง

## 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 ให้สัมฤทธิ์ผลอย่างมีประสิทธิภาพ

### 4.2 วิธีการสอน

1. จัดประสบการณ์เรียนรู้ที่มีการมอบหมายงานรายกลุ่มเพื่อให้เสนอแนวทาง การวางแผน วิเคราะห์ และแก้ปัญหาทางวิชาการหรือวิชาชีพที่มีความซับซ้อนสูง
2. จัดประสบการณ์เรียนรู้ที่เน้นการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างผู้รับบริการ ผู้ร่วมงานและผู้บังคับบัญชา โดยใช้รูปแบบของกิจกรรมกลุ่มเพื่อผลักดันให้เกิดการอภิปราย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เรียนและผู้สอนอันจะไปสู่การฝึกที่จะสร้างความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล

## 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. ไม่ประเมิน

## 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	1			Medical screening principles Introduction to PT Role/Responsibility	Prof. William	รัมภา
	1			Patient Health History Investigation	Prof. William	รัมภา
	1			Recognizing Atypical Symptoms/Signs	Prof. William	รัมภา
2	3			Review of Systems	Prof. William	รัมภา
3	1			Applying the Medical Screening Principles: Prevalence and	Prof. William	รัมภา

ลำดับที่	บรรยาย	สัมมนา	สอบบรรยาย	หัวข้อ	อาจารย์พิเศษ	อาจารย์ผู้สอน
				Pathological Origins of Back Pain		
	2			Cancer and Back Pain/ Infection and Back Pain	Prof. William	รัมภา
4	3			Ankylosing Spondylitis and Back Pain	Prof. William	รัมภา
5	3			Abdominal Aortic Aneurysm and Back Pain	Prof. William	รัมภา
6	3			NSAID and Related Adverse Events	Prof. William	รัมภา
7	3			Clinical Guidelines (Fracture and DVT)	Prof. William	รัมภา
8		3		Tuning Fork Assessment of Bone Fracture and Reasons Not to Use a Tuning Fork	Prof. William	รัมภา
9	3			LE Auscultation for Bone Fracture	Prof. William	รัมภา
10	3			UE Auscultation for Bone Fracture	Prof. William	รัมภา
11		3		Assessment of Abdominal Aortic Aneurysm	Prof. William	รัมภา
12		3		Cranial Nerve Assessment	Prof. William	รัมภา
13		3		Assessment of Lymph Nodes	Prof. William	รัมภา
14		3		Case study 1 and 2	Prof. William	รัมภา
15		3		Case study 3 and 4	Prof. William	รัมภา
16			3	สอบภาคทฤษฎี และประเมินจากรายงาน		รัมภา
รวม	27	18	3			

อาจารย์ให้การแนะนำแบบ formative feedback เป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ ในแต่ละหัวข้อ เพื่อการพัฒนาให้นิสิตมีการพัฒนาการเรียนรู้ที่ดีขึ้น

## 2. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

กิจกรรมที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนการประเมิน
2, 3	คุณธรรมจริยธรรม 1.2, 1.3	ประเมินจากความรับผิดชอบในหน้าที่โครงการและกิจกรรมที่ได้รับมอบหมาย และรายงานการปฏิบัติกับผู้ป่วย	ตลอดภาคการศึกษา	5 %
1, 2	ความรู้ 2.2	สอบภาคทฤษฎี และประเมินจากรายงาน	16	30 %
2, 3	ทักษะทางปัญญา 3.2	ประเมินจากข้อสอบ case study	สัปดาห์ที่ 12, 15	45 %
2, 3	ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 4.1, 4.2, 4.3	ประเมินจากการแสดงออกของนิสิตในการทำงานตามที่ได้รับมอบหมาย และการแสดงความความคิดเห็น	สัปดาห์ที่ 12, 15	10 %
1, 2, 3	ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 5.3 (5.1)	ประเมินจากรายงานที่ได้รับมอบหมาย	ตลอดภาค	10 %
รวม				100%

## กิจกรรมการประเมินผล

1. สอบวัดความรู้และทักษะทางปัญญา (open book exam)	75%
2. ทำงานที่ได้รับมอบหมาย Assignment: Design medical screening form for your practice	20%
3. ความรับผิดชอบ	5%
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. Boissonnault WG: *Primary Care for the Physical Therapist: Examination and Triage*, second edition. WB Saunders, St. Louis, MO, 2011
2. Goodman C, Fuller K. *Pathology: Implications for the Physical Therapist*, 4th edition. Philadelphia, PA: WB Saunders; 2013.
3. Goodman CC, Snyder TEK. *Differential Diagnosis in Physical Therapy*. 5th ed. Philadelphia, PA: WB Saunders; 2013.
4. Boissonnault W, Goodman C. Physical therapists as diagnosticians: Drawing the line on diagnosing pathology. *J Orthop Sports Phys Ther*. 2006;36(6):351-353.
5. Boissonnault W, Ross M. Physical therapists referring patients to physicians: A review of case reports and series. *JOSPT*. 2012;42(5):446-454.
6. Boissonnault W, Badke MB. Collecting health history information: Accuracy of a patient self-administered questionnaire in an orthopedic outpatient population setting. *Phys Ther*. 2005;85(6):531-543
7. Boissonnault W, DiFabio R. *JOSPT*. Pain profile of patients with low back pain referred to physical therapy. 1996;24:180-191.
8. Ross MD, Boissonnault WG. Red Flags: To screen or not to screen? *J Orthop sports Phys Ther*. 2010;40(10):682-684.
9. Chou et al. Diagnosis and Treatment of Low Back Pain: Clinical Guidelines. *Ann Int Med*. 2007;147(7).



10. Downie A, et al. Red flags to screen for malignancy and fracture in patients with low back pain: Systematic review. *BMJ*. 2013;347:f7095 doi: 10.1136
11. Rudwaleit M, et al. Inflammatory back pain in ankylosing spondylitis. *Arthritis and Rheumatism*. 2006;54:569–578.
12. Boissonnault W, Meek P. Risk factors for anti-inflammatory-drug or aspirin-induced gastrointestinal complications in individuals receiving outpatient physical therapy services. *J Orthop Sports Phys Ther*. 2002;32(10):510–517.
13. Hillegas E, et al. Role of physical therapists in the management of individuals at risk for or diagnosed with venous thromboembolism: Evidence-based clinical practice guideline. *Phys Ther*. 2016;96(2):143–166.

## 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