****

**แบบประเมินการให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานแก่ผู้รับบริการบนหอผู้ป่วย (๒๐%)**

**วิชา ๑๐๐๑๑....... ปฏิบัติการช่วยเหลือดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐาน .......**

**หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ช่วยพยาบาล**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

นิสิตกลุ่มที่...........................................อาจารย์นิเทศ/ครูคลีนิก...................................................................................................

ฝึกปฏิบัติงานระหว่างวันที่......................................ณ หอผู้ป่วย........................................... รพ..........................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **หัวข้อการประเมิน** | **ผลการประเมิน** | | | | **หมายเหตุ** |
| **ดีมาก (๔)** | **ดี**  **(๓)** | **พอใช้ (๒)** | **ปรับปรุง (๑)** |  |
| ๑. เลือกหัวข้อที่ให้คำแนะนำได้เหมาะสม |  |  |  |  |  |
| ๒. วัตถุประสงค์ของการให้คำแนะนำถูกต้องเหมาะสม |  |  |  |  |  |
| 1. เนื้อหาที่ให้คำแนะนำถูกต้องเหมาะสม |  |  |  |  |  |
| 1. ดำเนินการให้คำแนะนำได้ถูกต้องเหมาะสมในแต่ละขั้นตอน ดังนี้ |  |  |  |  |  |
| ๔.๑ ขั้นนำ |  |  |  |  |  |
| ๔.๒ ขั้นให้คำแนะนำ |  |  |  |  |  |
| ๔.๓ ขั้นสรุป |  |  |  |  |  |
| 1. วิธีการให้คำแนะนำกระตุ้นความสนใจของผู้ฟัง |  |  |  |  |  |
| 1. ใช้อุปกรณ์และสื่อประกอบการให้คำแนะนำได้เหมาะสมเกิดประโยชน์เต็มที่ |  |  |  |  |  |
| 1. แก้ไขปัญหาเฉพาะหน้าได้ |  |  |  |  |  |
| 1. ประเมินผลการให้คำแนะนำได้อย่างถูกต้อง |  |  |  |  |  |
| 1. ใช้เวลาในการให้คำแนะนำเหมาะสม/ตามที่กำหนดไว้ |  |  |  |  |  |
| **รวม** |  |  |  |  |  |

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็น.............................................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………...............................................................................................................………………………………………………………………………………………………………...........................................................

ลงนามผู้ประเมิน.........................................

วันที่.................................................