



คู่มือการสอบ
เพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญ
ในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

สาขากายภาพบำบัดการกีฬา

ฉบับปี พ.ศ.2567

คำนำ

จากประธานคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

“ราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย (The Royal College of Physical Therapy of Thailand)” เป็นหน่วยงานในกำกับของสภากายภาพบำบัด จัดตั้งขึ้นตามข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย พ.ศ. 2565 มีหน้าที่หลักคือ ดำเนินการฝึกอบรมและจัดสอบเพื่อเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญเฉพาะทางในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดสาขาต่างๆ ตามข้อบังคับสภากายภาพบำบัด ว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดสาขาต่างๆ พ.ศ. 2565 กล่าวโดยย่อคือ ราชวิทยาลัยฯ เป็นผู้ออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตร ตามรายชื่อที่คณะกรรมการสภากายภาพบำบัดพิจารณาอนุมัติ

“หนังสืออนุมัติ” หมายความว่า หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ซึ่งสภากายภาพบำบัดออกให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดที่มีประสบการณ์ปฏิบัติงานในวิชาชีพ ตามเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้

“วุฒิบัตร” หมายความว่า วุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางในวิชาชีพกายภาพบำบัดขั้นสูง ซึ่งสภากายภาพบำบัดออกให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดที่ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมกายภาพบำบัดขั้นสูงระดับวุฒิบัตรตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดไว้

ในปัจจุบัน สภากายภาพบำบัด จะออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรในสาขาดังต่อไปนี้

1. สาขากายภาพบำบัดระบบกระดูกและกล้ามเนื้อ
2. สาขากายภาพบำบัดในระบบประสาท
3. สาขากายภาพบำบัดในเด็ก
4. สาขากายภาพบำบัดระบบหัวใจ หัวใจและหลอดเลือด
5. สาขากายภาพบำบัดการกีฬา
6. สาขากายภาพบำบัดในผู้สูงอายุ
7. สาขากายภาพบำบัดชุมชน

ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดสามารถมีหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดได้มากกว่า 1 สาขา อย่างไรก็ตาม ในแต่ละสาขา ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดอาจเลือก 1) สอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด หรือ 2) เข้ารับการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมกายภาพบำบัดขั้นสูงระดับวุฒิบัตรจากสถาบันฝึกอบรมที่ได้รับการรับรองจากคณะกรรมการสภากายภาพบำบัด เพียงอย่างเดียวอย่างหนึ่งเท่านั้น ผู้สนใจสามารถศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมได้จาก website ของราชวิทยาลัยฯ (www.pt.or.th/rcppt/)

ในช่วงเวลานี้ ราชวิทยาลัยฯ กำลังขับเคลื่อนเพื่อให้เกิดการจัดสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดในทั้ง 7 สาขาขึ้นโดยเร็ว และคู่มือการสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติฯ ของแต่ละสาขาที่ปรากฏอยู่ตรงหน้าท่านนี้ เป็นส่วนหนึ่งของการเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดที่สนใจจะสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติฯ จัดทำโดยคณะกรรมการสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดเพื่อรับหนังสืออนุมัติแต่ละสาขา

ในนามของคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย ขอขอบคุณทุกฝ่ายอย่างยิ่งที่ได้ร่วมกันขับเคลื่อนงานของราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย จนกระทั่งมีความก้าวหน้าดังที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน และขอเชิญชวนผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดให้สนใจกับการพัฒนาทางวิชาชีพของตนเอง จนได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญเฉพาะทางในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดสาขาที่ตนสนใจ เพื่อสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนทุกช่วงวัย ด้วยศาสตร์การเคลื่อนไหวทางกายภาพบำบัด

ศาสตราจารย์ ดร.ภ.ประวิตร์ เจนวนรณะกุล

ประธานคณะผู้บริหารราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

2 มกราคม 2567

คำนำ

จากคณะกรรมการสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด สาขากายภาพบำบัดการกีฬา

สมรรถนะนักกายภาพบำบัดต้องมีการพัฒนาความรู้ ทักษะ และเจตคติ เพื่อเป็นนักวิชาชีพที่มีความรู้ความสามารถ และเพื่ออ้างไว้ซึ่งประโยชน์สุขของประชาชน ผู้ป่วย และ/หรือ ลูกค้ำ สภากายภาพบำบัดจึงกำหนดสมรรถนะแห่งวิชาชีพ (professional competence) เพื่อเป็นมาตรฐานสำหรับการรับรองคุณสมบัติ เปรียบเทียบความรู้ความสามารถ ติดตามและพัฒนา นักกายภาพบำบัดอย่างต่อเนื่อง สมรรถนะแห่งวิชาชีพจะงอกงามเติบโตต้องอาศัย ความสามารถ การกระทำ ที่สม่ำเสมอเป็นนิสัย และผ่านการไตร่ตรอง โดยใช้การสื่อสาร ใช้ความรู้ แสดงทักษะในการทำเทคนิควิธีการ ตัดสินใจทางคลินิก การแสดงออกทางจิตใจและคุณค่า และการสะท้อนความคิด ในการปฏิบัติงาน กายภาพบำบัดประจำวัน ทั้งรายบุคคล และชุมชน การตั้งคำถาม และการไตร่ตรองย้อนคิด (reflection) จะกระตุ้นนักกายภาพบำบัดให้มีการเรียนรู้เพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ช่วยให้เกิดการติดตามความรู้ที่ทันสมัย ปรับเปลี่ยนบทบาทความรับผิดชอบ พร้อมรับการเปลี่ยนแปลง เกิดการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง (continuing professional development)

บุคคลอาจเข้าสู่การพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง ด้วยการทำกิจกรรมหลากหลาย ตามอัธยาศัยของแต่ละบุคคล เช่น การเรียนรู้จากการทำงาน (work-based learning), การเข้าร่วมกิจกรรมวิชาชีพ (professional activity), การศึกษาอย่างเป็นทางการ (formal education) เช่น การอบรม การเรียนในหลักสูตร, การเรียนรู้ด้วยตนเอง (self-directed learning) ดังนั้นคณะกรรมการสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด สาขากายภาพบำบัดการกีฬา ได้เล็งเห็นความสำคัญของการพัฒนาสมรรถนะวิชาชีพผ่านกิจกรรมการเรียนรู้ที่หลากหลาย จึงพัฒนารูปแบบการประเมินสมรรถนะนักกายภาพบำบัดสำหรับผู้ได้รับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดสาขากายภาพบำบัดการกีฬาที่ประกอบด้วย การสอบข้อเขียน การสอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ การสอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอแฟ้มผลงานเฉพาะบุคคลและตอบคำถาม) และได้จัดทำคู่มือการสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติสาขากายภาพบำบัดการกีฬา เพื่อเป็นแนวทางการเตรียมความพร้อมและแนวทางในการยื่นขอสอบสำหรับผู้ที่ต้องการขอสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติสาขากายภาพบำบัดการกีฬา คู่มือฉบับนี้ประกอบด้วย ข้อมูลเกี่ยวกับรายละเอียดของสมรรถนะทั้ง 6 ด้านของผู้เชี่ยวชาญสาขากายภาพบำบัดการกีฬา รายละเอียดของรูปแบบการประเมินเพื่อประเมินสมรรถนะ เกณฑ์การตัดสินของแต่ละรูปแบบการประเมิน รวมถึงเอกสารหลักฐานต่างๆที่ผู้ต้องการขอสอบต้องเสนอเพื่อรับการประเมิน

คณะกรรมการสอบความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
สาขากายภาพบำบัดการกีฬา

ผศ.ดร.สุวิทย์	อริยชัยกุล	ประธานอนุกรรมการ
ผศ.ดร.ผกาวัลี	พุ่มสุทัศน์	อนุกรรมการ
อาจารย์ชัชฎาพร	พิทักษ์เสถียรกุล	อนุกรรมการและเลขานุการ

สารบัญ

	หน้า
คำนำ ประธานราชวิทยาลัย	ก
คำนำ คณะอนุกรรมการสอบความรู้ความชำนาญฯ สาขากายภาพบำบัดการกีฬา	ข
สารบัญ	ค
ส่วนที่ 1	
1. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด	1
2. สรุปขั้นตอนการสมัครสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด	3
3. Checklist การสมัครสมาชิกสามัญ	4
4. Checklist การสมัครสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด	5
5. Checklist การขอหนังสืออนุมัติและการสมัครสมาชิกสามัญ	6
ส่วนที่ 2	
1. คุณสมบัติผู้มีสิทธิยื่นคำขอสอบเพื่อหนังสืออนุมัติ “สาขากายภาพบำบัดการกีฬา”	7
2. ขั้นตอนการสอบ	7
3. รายละเอียดการสอบ (ลักษณะข้อสอบ) สมรรถนะ และแนวทางการกำหนดคะแนน	
3.1 การสอบข้อเขียน	12
3.2 การสอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ	14
3.3 การสอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอแฟ้มผลงานเฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)	16
3.3.1 การจัดทำแฟ้มผลงาน การประเมินสมรรถนะที่ 1, 2 และ 3	16
3.3.2 การจัดทำแฟ้มผลงาน การประเมินสมรรถนะที่ 4	17
3.3.3 การจัดทำแฟ้มผลงาน การประเมินสมรรถนะที่ 5 และ 6	17
3.3.4 องค์ประกอบของแฟ้มผลงาน	18
ภาคผนวก	
ก. หลักการเขียนคำถามทางคลินิก (clinical question) หรือปัญหาทางคลินิกในงานประจำ	25
ข. ตัวอย่างข้อสอบข้อเขียน	28
ค. แนวทางการประเมิน การสอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ และ การสอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอแฟ้มผลงานเฉพาะบุคคลและตอบคำถาม) ในสมรรถนะด้านต่างๆ	
C1 ความรู้และทักษะทางวิชาชีพ และ C2 การคิดเชิงวิพากษ์และการแก้ปัญหา	30
C3 ความเป็นมืออาชีพ หัวใจความเป็นมนุษย์ และจริยธรรม	32
C4 ภาวะผู้นำและการจัดการ	32
C5 ความเป็นนักวิชาการและการเรียนรู้ตลอดชีวิต	34
C6 เทคโนโลยีและสารสนเทศ	38
ง. แนวทางการบริหารความเสี่ยง การจัดสอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ สาขากายภาพบำบัดการกีฬา	41
จ. แบบฟอร์มต่างๆ	42

ส่วนที่ 1

1. คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

ตามข้อบังคับว่าด้วยหลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด สาขาต่างๆ พ.ศ.2565

(http://www.pt.or.th/rcptt/readFile.php?fileP=D:/fileUpload/rcptt/data/6608/&fileN=Att202308161692239702_2.pdf)

ตามประกาศราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย เรื่องคุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอหนังสืออนุมัติตามข้อ 13(2) (http://www.pt.or.th/rcptt/readFile.php?fileP=D:/fileUpload/rcptt/data/6608/&fileN=Att202308281693231871_1.pdf)

กำหนดว่า ผู้ที่ประสงค์รับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด สาขากายภาพบำบัดการกีฬา ต้องมีคุณสมบัติ ดังต่อไปนี้

- (1) มีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด
- (2) สำเร็จการศึกษา ต้องมีคุณวุฒิข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้
 - 2.1 สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโทกายภาพบำบัด
 - 2.2 สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโทสาขาที่เกี่ยวข้องกับวิทยาศาสตร์สุขภาพและวิทยาศาสตร์การกีฬา
 - 2.3 สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโทสาขาที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ขอสอบหนังสืออนุมัติ ทั้งนี้ อยู่ในดุลยพินิจของผู้บริหารราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย และคณะกรรมการสอบในสาขานั้น ๆ
 - 2.4 สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาเอกสาขากายภาพบำบัดหรือสาขาที่เกี่ยวข้องกับวิทยาศาสตร์สุขภาพและวิทยาศาสตร์การกีฬา
 - 2.5 กรณีสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีกายภาพบำบัด ต้องมีคุณสมบัติเพิ่มเติม ดังนี้
 - (ก) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดไม่น้อยกว่าสิบปี
 - (ข) มีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดในสาขาที่จะขอหนังสืออนุมัติไม่น้อยกว่าสี่พันชั่วโมง
 - (ค) มีประสบการณ์ในการถ่ายทอดความรู้ ทักษะปฏิบัติ แนวปฏิบัติทางคลินิก การพัฒนาคุณภาพการบริการที่ได้รับการยอมรับในสังคมวิชาชีพ
 - (ง) มีประสบการณ์งานวิจัย โดยมีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เกี่ยวกับงานกายภาพบำบัดในสาขาที่ยื่นขอรับหนังสืออนุมัติ อาจเป็นการวิจัยเพื่อพัฒนาการปฏิบัติ หรือการวิจัยทางคลินิกเพื่อแก้ปัญหาในการปฏิบัติงาน หรือการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) หรือผลงานพัฒนาคุณภาพอื่น หรือบทความวิชาการอื่นที่มีประโยชน์ต่อสังคม หรือผลงานเชิงประจักษ์ที่ได้รับการยอมรับในวิชาชีพกายภาพบำบัด
- (3) เป็นสมาชิกวิสามัญของราชวิทยาลัย
- (4) นอกจากคุณสมบัติตาม (1) (2) (3) ผู้มีสิทธิยื่นคำขอหนังสืออนุมัติจะต้องมีคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่ง ดังนี้
 - (ก) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดไม่น้อยกว่าสิบปี และมีระยะเวลาที่ปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดในสาขาที่จะขอหนังสืออนุมัติไม่น้อยกว่าสี่พันชั่วโมง
 - (ข) ได้รับวุฒิปริญญาตรีหรือหนังสืออนุมัติจากสถาบันต่างประเทศที่ราชวิทยาลัยรับรองโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการและจะต้องมีลักษณะและปริมาณงานที่จะต้องปฏิบัติเพื่อการสอบ และรับหนังสืออนุมัติตามหลักเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยประกาศกำหนด

Checklist คุณสมบัติผู้ที่ประสงค์รับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

ข้อ	หัวข้อ	เงื่อนไขเพิ่มเติม
1	ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด	-
2	การสำเร็จการศึกษา กรณีใดกรณีหนึ่งในข้อ 2.1 – 2.4	
2.1-2.2	สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโทกายภาพบำบัด วิทยาศาสตร์สุขภาพและวิทยาศาสตร์การกีฬา หรือ	-
2.4	สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาเอกกายภาพบำบัด วิทยาศาสตร์สุขภาพและวิทยาศาสตร์การกีฬา หรือ	-
2.3	สำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาโท/เอก สาขาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ขอสอบหนังสืออนุมัติ (นอกเหนือจากข้อ 2.1, 2.2) (รายละเอียดในหมายเหตุ) หรือ	ให้กรรมการพิจารณาสาขาที่เกี่ยวข้อง

ข้อ	หัวข้อ	เงื่อนไขเพิ่มเติม
2.5	กรณีสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีกายภาพบำบัด ต้องมีคุณสมบัติเพิ่มเติมตามนี้	ยื่นเอกสารเพิ่มเติม
2.5(ค)	มีประสบการณ์ในการถ่ายทอดความรู้ (รายละเอียดในหมายเหตุ)	ตามข้อ 2.5(ค) และ 2.5(ง) ให้กรรมการพิจารณา
2.5(ง)	มีประสบการณ์งานวิจัย (รายละเอียดในหมายเหตุ)	
3	เป็นสมาชิกวิสามัญของราชวิทยาลัย	
4	มีประสบการณ์ในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดไม่น้อยกว่าสิบปี	
5	ปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดในสาขาที่จะขอหนังสืออนุมัติไม่น้อยกว่าสี่พันชั่วโมง	
6	คุณสมบัติอื่น ที่สาขากำหนด	

หมายเหตุ

มติที่ประชุม คณะผู้บริหารราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย (วาระ 66-70) ครั้งที่ 2/2567 ในวันพุธ ที่ 14 กุมภาพันธ์ 2567 โดยอ้างอิงจากประกาศราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย เรื่องคุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอหนังสืออนุมัติตามข้อ 13(2) http://www.pt.or.th/rcptt/readFile.php?fileP=D:/fileUpload/rcptt/data/6608/&fileN=Att202308281693231871_1.pdf

1. การใช้ดุลพินิจของกรรมการในการพิจารณาคณะกรรมการคุณสมบัติของผู้ยื่นคำขอหนังสืออนุมัติตามข้อ 13(2) ข้อ (3) ที่สำเร็จการศึกษาในระดับ **ปริญญาโทสาขาที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ขอหนังสืออนุมัติ**

- ให้พิจารณาจากผลงานวิจัย หรือเนื้อหาของรายวิชาที่เรียนในหลักสูตรที่มีความเกี่ยวข้องกับสาขาที่ขอหนังสืออนุมัติ ซึ่งผู้สมัครต้องแนบเอกสารประกอบที่เกี่ยวข้องมาให้กรรมการพิจารณา เช่น รายวิชาและเนื้อหาของรายวิชาที่เรียนในหลักสูตร, ประกาศนียบัตรการเข้ารับการอบรมในเนื้อหาที่เกี่ยวข้อง, ผลงานวิจัย

2. กรณีสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีกายภาพบำบัด 2.5(ค) **มีประสบการณ์ในการถ่ายทอดความรู้** ทักษะปฏิบัติ แนวปฏิบัติทางคลินิก การพัฒนาคุณภาพการบริการที่ได้รับการยอมรับในสังคมวิชาชีพ ให้หมายถึง

- การเป็นวิทยากรในสาขาที่ยื่นขอในทุกระดับ (ระดับหน่วยงาน ระหว่างหน่วยงาน ระดับชาติ นานาชาติ)
- การเป็น Clinical instructor ในสาขาที่ยื่นขอ
- การเป็น Mentoring ที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ยื่นขอ

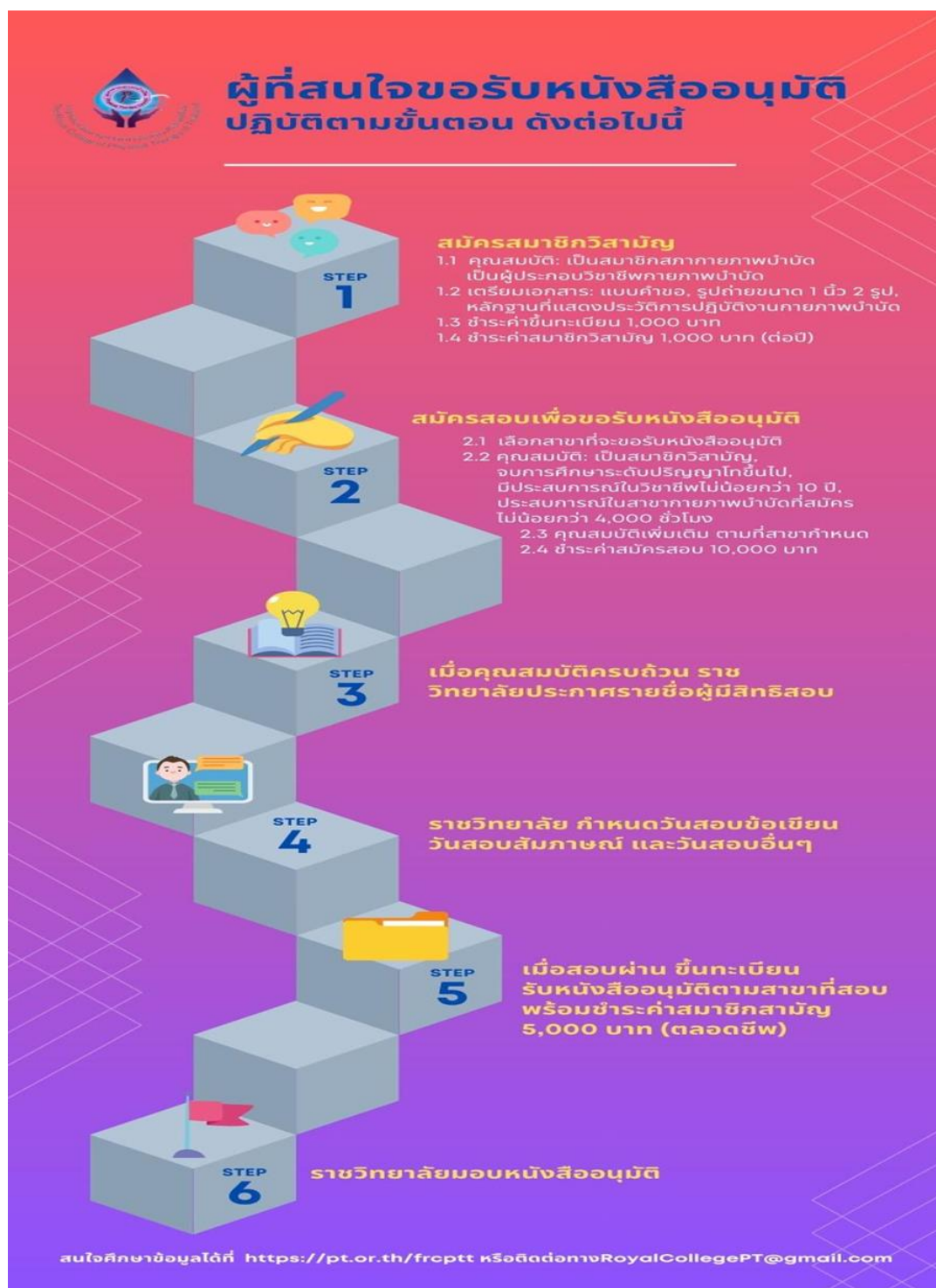
โดยยื่นผลงานอย่างน้อย 1 ชิ้น และต้องมีส่วนร่วมในผลงานนั้น 100% โดยสามารถใช้ผลงานย้อนหลัง 5 ปีนับจากวันที่ยื่นขอ

3. กรณีสำเร็จการศึกษาในระดับปริญญาตรีกายภาพบำบัด 2.5(ง) **มีประสบการณ์งานวิจัย** โดยมีผลงานวิจัยที่ได้รับการตีพิมพ์เกี่ยวกับงานกายภาพบำบัดในสาขาที่ยื่นขอรับหนังสืออนุมัติ อาจเป็นการวิจัยเพื่อพัฒนาการปฏิบัติหรือการวิจัยทางคลินิก เพื่อแก้ปัญหาในการปฏิบัติงานหรือการพัฒนางานประจำสู่งานวิจัย (R2R) หรือผลงานพัฒนาคุณภาพอื่น หรือ บทความวิชาการอื่นที่มีประโยชน์ต่อสังคม หรือผลงานเชิงประจักษ์ที่ได้รับการยอมรับในวิชาชีพกายภาพบำบัด ให้หมายถึง

- งานวิจัยในรูปแบบของบทความวิจัย บทความวิชาการ ในสาขาที่ยื่นขอ และได้รับการตีพิมพ์ในวารสารที่มี peer review ในระดับชาติหรือนานาชาติ
- Full Text Proceedings ในสาขาที่ยื่นขอ ที่นำเสนอในงานประชุมวิชาการ
- สิ่งประดิษฐ์หรือนวัตกรรมที่เกี่ยวข้องกับสาขาที่ยื่นขอ และยื่นขอจดทะเบียนทรัพย์สินทางปัญญา
- ผลงานวิชาการหรือวิจัยในสาขาที่ยื่นขอ ที่นำเสนอในเวทีประกันคุณภาพ HA forum

โดยยื่นผลงานจำนวนอย่างน้อย 1 ชิ้น และทุกผลงานต้องมีส่วนร่วมโดยเป็นชื่อหลัก โดยสามารถใช้ผลงานย้อนหลัง 5 ปีนับจากวันที่ยื่นได้

2. สรุปขั้นตอนการสมัครสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพภาพถ่ายประกอบด้วย 6 ขั้นตอน
- ขั้นตอนที่ 1 สมัครสมาชิกวิสามันท์
 - ขั้นตอนที่ 2 สมัครสอบเพื่อขอรับหนังสืออนุมัติ
 - ขั้นตอนที่ 3 ราชวิทยาลัยประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ (เมื่อคุณสมบัติครบถ้วน)
 - ขั้นตอนที่ 4 ราชวิทยาลัยกำหนด วันสอบข้อเขียน วันสอบสัมภาษณ์ และวันสอบอื่นๆ
 - ขั้นตอนที่ 5 ขึ้นทะเบียนรับหนังสืออนุมัติตามสาขาที่สอบ พร้อมชำระเงิน 6,500 บาท (เมื่อสอบผ่าน)
 - ขั้นตอนที่ 6 ราชวิทยาลัยมอบหนังสืออนุมัติ



สรุประยะเวลาในแต่ละขั้นตอนตั้งแต่การสมัครสอบจนถึงการได้รับหนังสืออนุมัติ



*ทุกกระบวนการ ผู้สมัครสอบสามารถตรวจสอบความคืบหน้า และผลการดำเนินการได้ทางระบบของราชวิทยาลัย

3. การสมัครสมาชิกวิสามัญ

(http://www.pt.or.th/rcptt/readFile.php?fileP=D:/fileUpload/rcptt/data/6608/&fileN=Att202308161692239806_1.pdf)

Checklist การสมัครสมาชิกวิสามัญ

ข้อ	หัวข้อ	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เงื่อนไขเพิ่มเติม
1	เป็นสมาชิกสภากายภาพบำบัด			ไม่ต้องส่งเอกสาร มีข้อมูลในระบบ
2	ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด			
3	แบบคำขอ			กรอกในระบบ
4	รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป			Upload เอกสาร เข้าระบบ
5	เอกสารรับรองการปฏิบัติงานกายภาพบำบัด			
6	หลักฐานการชำระเงิน 2,000 บาท			

4. การสมัครสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

(http://www.pt.or.th/rcptt/readFile.php?fileP=D:/fileUpload/rcptt/data/6608/&fileN=Att202308161692239702_2.pdf)

Checklist การสมัครสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

ข้อ	หัวข้อ	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เงื่อนไขเพิ่มเติม
1	ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด			มีข้อมูลในระบบ
2	เอกสารแสดงการสำเร็จการศึกษาระดับสูงสุด (ใบปริญญาหรือใบรับรองการจบการศึกษา)			Upload เอกสารเข้าระบบ
3	เป็นสมาชิกวิสามัญของราชวิทยาลัย			มีข้อมูลในระบบ
4	ใบรับรองประสบการณ์ในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดไม่น้อยกว่า 10 ปี			Upload เอกสารเข้าระบบ
5	การปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดในสาขาที่จะขอหนังสืออนุมัติไม่น้อยกว่าสี่พันชั่วโมง โดยมีคาร์บอนของหัวหน้าหน่วยงานขึ้นต้นที่ตนเองสังกัด หรือรับรองตนเองในกรณีที่ไม่มีต้นสังกัด (เอกสารใบรับรองจำนวนชั่วโมงปฏิบัติงาน และเอกสารใบสมัครสอบ)			Upload เอกสารเข้าระบบ
6	หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียม 10,000 บาท			Upload เอกสารเข้าระบบ
7	หลักฐานแสดงคุณสมบัติเพิ่มเติม ที่สาขากำหนด (ถ้ามี)			Upload เอกสารเข้าระบบ
เอกสารอื่นๆ เพิ่มเติม (กรณีสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี)				
8	ผลงานวิจัย บทความวิชาการ งานสร้างสรรค์ งานประดิษฐ์ พร้อมหลักฐานแสดงการมีส่วนร่วม (กรอกรายละเอียดในเอกสารใบสมัครสอบพร้อมแนบหลักฐาน)			Upload เอกสารเข้าระบบเพื่อให้กรรมการพิจารณา
9	หลักฐานแสดงประสบการณ์ในการถ่ายทอดความรู้ ทักษะปฏิบัติ แนวปฏิบัติทางคลินิก การพัฒนาคุณภาพการบริการที่ได้รับการยอมรับในสังคมวิชาชีพ (กรอกรายละเอียดในเอกสารใบสมัครสอบพร้อมแนบหลักฐาน)			
กรณีต้องการขอยกเว้นการสอบข้อเขียน				
10	หลักฐานการเป็นอาจารย์ประจำที่มีประสบการณ์ในการสอน หรือให้การฝึกอบรมในสาขานั้นในสถาบันที่สภากายภาพบำบัดรับรองมาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าเจ็ดปี หลังผ่านการศึกษาระดับหลังปริญญากายภาพบำบัดบัณฑิต (กรอกรายละเอียดในเอกสารใบสมัครสอบพร้อมแนบหลักฐาน) หรือ			Upload เอกสารเข้าระบบเพื่อให้กรรมการพิจารณา
11	หลักฐานเป็นอาจารย์พิเศษที่มีประสบการณ์ในการสอน หรือให้การฝึกอบรมในสาขานั้นในสถาบันที่สภากายภาพบำบัดรับรองมาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าสิบปี หลังผ่านการศึกษาระดับหลังปริญญากายภาพบำบัดบัณฑิต (กรอกรายละเอียดในเอกสารใบสมัครสอบพร้อมแนบหลักฐาน)			

5. การขอหนังสืออนุมัติและสมัครสมาชิกสามัญ เมื่อสอบผ่านแล้ว

(http://www.pt.or.th/rcppt/readFile.php?fileP=D:/fileUpload/rcppt/data/6608/&fileN=Att202308161692239806_1.pdf)

Checklist การขอหนังสืออนุมัติและการสมัครสมาชิกสามัญ

ข้อ	หัวข้อ	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เงื่อนไขเพิ่มเติม
1	แบบคำขอ			ไม่ต้องส่งเอกสาร มีข้อมูลในระบบ
2	รูปถ่าย 1 นิ้ว จำนวน 2 รูป			
3	หลักฐานการสอบผ่าน			
4	หลักฐานการชำระเงิน 6,500 บาท - ค่าธรรมเนียมหนังสืออนุมัติ 500 บาท - ค่าธรรมเนียมจดทะเบียนสมาชิก 1,000 บาท - ค่าบำรุงสมาชิกสามัญ (ตลอดชีพ 5,000 บาท)			Upload เอกสาร เข้าระบบ

สามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้ที่เว็บไซต์ราชวิทยาลัย <https://pt.or.th/frcppt/>

ส่วนที่ 2

1. คุณสมบัติผู้มีสิทธิยื่นคำขอสอบเพื่อหนังสืออนุมัติ “สาขากายภาพบำบัดการกีฬา”

1) เป็นผู้ที่ผ่านการประเมินคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ใน ส่วนที่ 1 ข้อ 1 “คุณสมบัติของผู้ที่ประสงค์รับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

2) ในการสอบอื่นๆ (สอบสัมภาษณ์) ผู้มีสิทธิสอบจะต้องส่งหลักฐาน ได้แก่ แฟ้มผลงานเฉพาะบุคคลที่แสดงสมรรถนะของผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ซึ่งเป็นไปตามประกาศสาขากายภาพบำบัด เรื่อง สมรรถนะนักกายภาพบำบัดสำหรับผู้ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด โดยจะต้องมีรายละเอียดครอบคลุม ดังนี้

2.1 ข้อมูลส่วนบุคคลและประสบการณ์เกี่ยวกับกายภาพบำบัดการกีฬา

2.2 การสะท้อนความคิดงานที่ปฏิบัติเกี่ยวกับกายภาพบำบัดการกีฬา แบ่งออกเป็น

(ก) การสะท้อนความคิดงานที่ปฏิบัติ (ประสบการณ์การปฏิบัติงานกายภาพบำบัดการกีฬา)

(ข) การสะท้อนความคิดโดยการประยุกต์หลักฐานจากงานวิจัย ประสบการณ์ทางคลินิกเกี่ยวกับกายภาพบำบัดการกีฬา

ทั้งนี้ ผู้มีสิทธิสอบต้องส่งแฟ้มผลงานภายในสามสิบวันนับจากวันที่ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ โดยนับเวลา ณ วันที่ประทับตราไปรษณีย์ลงทะเบียน

2. ขั้นตอนการสอบ

ประกาศสาขากายภาพบำบัด เรื่องสมรรถนะนักกายภาพบำบัดสำหรับผู้ได้รับหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตร แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ลงวันที่ 8 กันยายน 2564 ได้กำหนดสมรรถนะนักกายภาพบำบัดสำหรับผู้ได้รับหนังสืออนุมัติและวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัดสาขาต่างๆ 6 ด้าน ดังนี้

1. ความรู้และทักษะทางวิชาชีพ (Professional Knowledge and Skill, C1)
2. การคิดเชิงวิพากษ์และการแก้ปัญหา (Critical Thinking and Problem Solving, C2)
3. ความเป็นมืออาชีพ หัวใจความเป็นมนุษย์ และจริยธรรม (Professionalism, Humanity and Ethic, C3)
4. ภาวะผู้นำและการจัดการ (Leadership and Management, C4)
5. ความเป็นนักวิชาการและการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Scholarship and Lifelong Learning, C5)
6. เทคโนโลยีและสารสนเทศ (Technology and Information, C6)

2.1 การกำหนดวัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่ง วิธีการประเมิน สัดส่วนคะแนน

หมวดที่ 1 ประกอบด้วย สมรรถนะ 4 ด้าน คิดสัดส่วนคะแนนรวม ร้อยละ 60

C1 ความรู้และทักษะทางวิชาชีพ (Professional Knowledge and Skill)

C2 การคิดเชิงวิพากษ์และการแก้ปัญหา (Critical Thinking and Problem Solving)

C3 ความเป็นมืออาชีพ หัวใจความเป็นมนุษย์ และจริยธรรม (Professionalism, Humanity and Ethic)

C4 ภาวะผู้นำและการจัดการ (Leadership and Management)

สมรรถนะที่ 1, 2 และ 3 คิดสัดส่วนคะแนนรวม ร้อยละ 55

วัตถุประสงค์และพฤติกรรมที่บ่ง	C1	C2	C3
1. สามารถให้บริการทางกายภาพบำบัดในสถานการณ์ทางการกีฬาที่ซับซ้อน บนพื้นฐานการตัดสินใจทางคลินิกอย่างเป็นระบบ โดยบูรณาการศาสตร์ต่างๆ เช่น จิตวิทยา โภชนาการ เป็นต้น และหลักฐานเชิงประจักษ์ รวมถึงการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัย โดยคำนึงถึงความปลอดภัยทางวัฒนธรรม			
1.1 ประยุกต์ความรู้ในสถานการณ์ทางการกีฬาที่ซับซ้อน บนพื้นฐานการตัดสินใจทางคลินิกอย่างเป็นระบบ โดยบูรณาการศาสตร์ต่างๆ (Paper base / case base)	- สอบข้อเขียน (paper examination) เช่น MEQ - สอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ (Oral examination)	- สอบข้อเขียน (paper examination) เช่น MEQ - สอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ (Oral examination)	
1.2 สามารถปฏิบัติทักษะการให้บริการทางกายภาพบำบัดในสถานการณ์ทางการกีฬาที่ซับซ้อน บนพื้นฐานการตัดสินใจทางคลินิกอย่างเป็นระบบ โดยบูรณาการศาสตร์ต่างๆ ด้วยความเอาใจใส่ เคารพ และให้เกียรติซึ่งกันและกัน ตระหนักในข้อจำกัด และขอบเขตแห่งวิชาชีพ กายภาพบำบัด ด้วย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	สอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ (Oral examination)	สอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ (Oral examination)	สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอแฟ้มผลงาน: Portfolio เฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)
2. สามารถออกแบบการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยคำนึงถึงผู้รับบริการอย่างรอบด้าน ทั้งภาวะร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและสามารถถ่ายทอดความรู้ สามารถเป็นที่ปรึกษาในการแก้ปัญหาที่ซับซ้อน	สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอแฟ้มผลงาน: Portfolio เฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)	สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอแฟ้มผลงาน: Portfolio เฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)	สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอแฟ้มผลงาน: Portfolio เฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)
3. มีการแลกเปลี่ยนความรู้ด้านกายภาพบำบัดทางกีฬา และเป็นที่ปรึกษาในการแก้ปัญหาด้านบริการทางกายภาพบำบัดและการทำงานเป็นทีมทางการกีฬา	สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอแฟ้มผลงาน: Portfolio เฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)	สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอแฟ้มผลงาน: Portfolio เฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)	สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอแฟ้มผลงาน: Portfolio เฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)

สมรรถนะที่ 4 คิดส์ตส่วนคะแนนรวม ร้อยละ 5

วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่ง	C4
1. มีความรู้เกี่ยวกับภาวะผู้นำ	สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอเพิ่มผลงานเฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)
2. บริหารความสัมพันธ์ที่ดีของทีมงานภายใต้หน้าที่และความรับผิดชอบในสถานการณ์ต่างๆ	สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอเพิ่มผลงานเฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)

หมวดที่ 2 ประกอบด้วย สมรรถนะ 2 ด้าน คิดส์ตส่วนคะแนนรวม ร้อยละ 40

C5 ความเป็นนักวิชาการและการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Scholarship and Lifelong Learning)

C6 เทคโนโลยีและสารสนเทศ (Technology and Information)

สมรรถนะที่ 5 คิดส์ตส่วนคะแนน ร้อยละ 25

วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่ง	C5
1. หมั่นศึกษาความรู้ ทักษะ เชิงวิชาการ ที่เท่าทันต่อสถานการณ์ โดยอาศัยการสืบค้นและวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของข้อมูลในการนำไปสู่แนวทางปฏิบัติสำหรับกายภาพบำบัดทางการศึกษา	- สอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ - สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอเพิ่มผลงานเฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)
2. สร้างแนวปฏิบัติที่ดีจากการบูรณาการความรู้ ประสบการณ์ และข้อมูลทางกายภาพบำบัดที่ผ่านการวิเคราะห์ สังเคราะห์ เพื่อพัฒนาทางกายภาพบำบัดทางการศึกษา	สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอเพิ่มผลงานเฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)
3. สอน ถ่ายทอด เผยแพร่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเชิงวิชาการกับผู้อื่น โดยคำนึงถึงจริยธรรมและลิขสิทธิ์ของข้อมูล	สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอเพิ่มผลงานเฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)

สมรรถนะที่ 6 คิดส์ตส่วนคะแนน ร้อยละ 15

วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่ง	C6
1. หมั่นศึกษาความรู้ ทักษะ เชิงวิชาการ ที่เท่าทันต่อสถานการณ์ โดยอาศัยการสืบค้นและวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของข้อมูลในการนำไปสู่แนวทางปฏิบัติสำหรับกายภาพบำบัดทางการศึกษา	- สอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ - สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอเพิ่มผลงานเฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)
2. สร้างแนวปฏิบัติที่ดีจากการบูรณาการความรู้ ประสบการณ์ และข้อมูลทางกายภาพบำบัดที่ผ่านการวิเคราะห์ สังเคราะห์ เพื่อพัฒนาทางกายภาพบำบัดทางการศึกษา	สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอเพิ่มผลงานเฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)
3. สอน ถ่ายทอด เผยแพร่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเชิงวิชาการกับผู้อื่น โดยคำนึงถึงจริยธรรมและลิขสิทธิ์ของข้อมูล	สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอเพิ่มผลงานเฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)

สรุปสัดส่วนคะแนนและวิธีการประเมินสมรรถนะ 6 ด้าน สาขาคุณภาพบัณฑิตการกีฬา

สมรรถนะ	วิธีการประเมิน			สัดส่วน คะแนน (ร้อยละ) (ร้อยละ)
	สอบ ข้อเขียน	สอบปากเปล่า ร่วมกับการสอบ ภาคปฏิบัติ	สอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอแฟ้ม ผลงาน เฉพาะบุคคล และตอบคำถาม)	
หมวดที่ 1 ประกอบด้วย				60
1. ความรู้และทักษะทางวิชาชีพ (Professional Knowledge and Skill)	(15)	(25)	(10)	(50)
2. การคิดเชิงวิพากษ์และการแก้ปัญหา (Critical Thinking and Problem Solving)				
3. ความเป็นมืออาชีพ หัวใจความเป็นมนุษย์ และจริยธรรม (Professionalism, Humanity and Ethic)			(5)	(5)
4. ภาวะผู้นำและการจัดการ (Leadership and Management)			(5)	(5)
หมวดที่ 2 ประกอบด้วย				40
5. ความเป็นนักวิชาการและการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Scholarship and Lifelong Learning)		(15)	(10)	(25)
6. เทคโนโลยีและสารสนเทศ (Technology and Information)		(10)	(5)	(15)
รวมคะแนน	15	50	35	100
คะแนนการสอบ	150	500	350	
เกณฑ์การสอบผ่าน	90	300	210	

**แผนผังขั้นตอนการสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติบัตร
การสอบ จัดสอบปีละ 1 ครั้ง**

ผู้ประสงค์ขอสอบยื่นคำขอสอบ พร้อมเอกสาร หลักฐาน ตามที่กำหนดไว้ในประกาศสมัครสอบ



เลขาธิการราชวิทยาลัยรวบรวมและตรวจสอบคำขอสอบและเอกสารหลักฐาน



คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบพิจารณาเห็นชอบคุณสมบัติครบถ้วน



เลขาธิการราชวิทยาลัยประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิสอบ



คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบดำเนินการสอบ ดังนี้

สอบข้อเขียน เพื่อประเมินสมรรถนะที่ 1 และ 2 ใช้เวลาสอบไม่เกิน 3 ชั่วโมง

เป็นการสอบความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์พื้นฐานหรือวิทยาศาสตร์พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับกายภาพบำบัดการกีฬา และ
การสอบความรู้เฉพาะทางกายภาพบำบัดการกีฬา



สอบปากเปล่า ร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ เพื่อประเมินสมรรถนะที่ 1, 2, 5 และ 6 ใช้เวลาสอบไม่เกิน 3 ชั่วโมง

เป็นการนำเสนอตัวอย่างกรณีศึกษา 1 กรณีศึกษา และตอบคำถาม ซึ่งประกอบด้วย

1. การประยุกต์ความรู้และทักษะทางวิชาชีพ
2. การคิดเชิงวิพากษ์ และการแก้ปัญหาเกี่ยวกับการให้บริการกายภาพบำบัดการกีฬาที่เท่าทันต่อสถานการณ์
3. การสร้างแนวปฏิบัติที่ดี
4. การแสดงให้เห็นถึงความเป็นนักวิชาการและการเรียนรู้ตลอดชีวิต รวมถึงเทคโนโลยีและสารสนเทศ



การสอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอแฟ้มผลงาน เฉพาะบุคคลและตอบคำถาม) เพื่อประเมินสมรรถนะที่ 1-6 ใช้เวลาสอบไม่เกิน 3 ชั่วโมง

ผู้ประสงค์สอบสัมภาษณ์ ต้องจัดทำแฟ้มผลงานเสนอต่อคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบก่อนวันสอบข้อเขียน 2 สัปดาห์



คณะกรรมการฝึกอบรมและสอบ รวบรวมคะแนน และรายงานผลการสอบให้ราชวิทยาลัยทราบ



ราชวิทยาลัยเสนอผลการสอบต่อคณะกรรมการพิจารณาเพื่ออนุมัติ

หมายเหตุ

1. ขั้นตอนที่กำหนดเป็นขั้นตอนสำหรับผู้ขอสอบที่สอบทุกประเภทในคราวเดียวกัน
2. ผู้ขอสอบที่มีความประสงค์ขอสอบปากเปล่า หรือสอบสัมภาษณ์ ต้องสอบข้อเขียนผ่านก่อน
3. กรณีสอบไม่ผ่าน ผู้ขอสอบที่มีความประสงค์ขอสอบปากเปล่า หรือสอบสัมภาษณ์ ต้องสอบข้อเขียนผ่านก่อน

3. รายละเอียดการสอบ (ลักษณะข้อสอบ) สมรรถนะ และแนวทางการกำหนดคะแนน

3.1 การสอบข้อเขียน เพื่อประเมินสมรรถนะ ต่อไปนี้ (คะแนนร้อยละ 15)

- C1 ความรู้และทักษะทางวิชาชีพ (Professional Knowledge and Skill)
- C2 การคิดเชิงวิพากษ์และการแก้ปัญหา (Critical Thinking and Problem Solving)

วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่งที่ 1

สามารถให้บริการทางกายภาพบำบัดในสถานการณ์ทางการกีฬาที่ซับซ้อน บนพื้นฐานการตัดสินใจทางคลินิกอย่างเป็นระบบ โดยบูรณาการศาสตร์ต่างๆ เช่น จิตวิทยา โภชนาการ เป็นต้น และหลักฐานเชิงประจักษ์ รวมถึงการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัย โดยคำนึงถึงความปลอดภัยทางวัฒนธรรม

วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่งย่อย 1.1

ประยุกต์ความรู้ในสถานการณ์ทางการกีฬาที่ซับซ้อน บนพื้นฐานการตัดสินใจทางคลินิกอย่างเป็นระบบ โดยบูรณาการศาสตร์ต่างๆ (Paper base / case base)

วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่ง	เนื้อหา
1.1.1 สามารถบูรณาการความรู้ด้านกายวิภาคศาสตร์ ชีวกลศาสตร์ ภาวะปัญหาสุขภาพ ลักษณะกีฬา เพื่ออธิบายกลไกการบาดเจ็บทางการกีฬา พยาธิชีวกลศาสตร์ และพยาธิสรีรวิทยา เพื่อการคัดแยกและกำหนดระดับความรุนแรงของปัญหาในบริบทกีฬาต่างๆ	Mechanism of injury related to sport biomechanic, Pathobiomechanic and pathophysiology of sport injury
1.1.2 สามารถวิเคราะห์ผลของปัจจัยภายในและภายนอกต่างๆที่ส่งผลต่อการบาดเจ็บในบริบทกีฬาต่างๆ	Internal and external factors contributing to sport injury
1.1.3 สามารถเลือกและกำหนดกระบวนการตรวจประเมินที่สอดคล้องกับบริบทกีฬาต่างๆ เพื่อวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการวินิจฉัยทางกายภาพบำบัด อย่างเป็นเหตุเป็นผลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	Sport performance related Assessment Pathologic based assessment Physical therapy diagnosis based on ICF model
1.1.4 สามารถกำหนดเป้าหมายการรักษา แผนการจัดการทางกายภาพบำบัด ที่สอดคล้องกับบริบทกีฬาต่างๆ และคำนึงถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้อง อย่างเป็นเหตุเป็นผลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	Coordination and communication Patient-related instruction Intervention
1.1.5 สามารถเลือกกำหนดกระบวนการจัดการทางกายภาพบำบัด เพื่อการฟื้นฟูทางกายภาพบำบัดที่สอดคล้องกับบริบทกีฬาต่างๆ ให้กลับไปเล่นกีฬาได้อย่างปลอดภัย และสามารถพัฒนาจนสู่ศักยภาพที่เหมาะสมทางการกีฬานั้นๆ และคำนึงถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้อง เช่นภาวะจิตสังคม ภาวะโภชนาการ เป็นต้น ได้อย่างเป็นเหตุเป็นผลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์	Prehabilitation program Rehabilitation program Return to play program
1.1.6 สามารถระบุสิ่งที่ต้องประเมินและให้การจัดการทางกายภาพบำบัดเพื่อความก้าวหน้าทางการรักษา ฟื้นฟู และ การป้องกัน	Progression note
1.1.7 สามารถออกแบบกระบวนการป้องกันการบาดเจ็บ โดยคำนึงถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้อง เช่น สมรรถนะทางการกีฬาภาวะโภชนาการ ภาวะทางจิตสังคม การใช้ยา เป็นต้น	Prevention in sport context

ระดับความรู้ ความเข้าใจ ในการประเมินวัตถุประสงค์ พฤติกรรมซับซ้อน และ เนื้อหา (หมวดพุทธิพิสัย มีระดับ ความจำ Remember, ความเข้าใจ Understand, ประยุกต์ Apply, วิเคราะห์ Analyze, ประเมิน Evaluate, สร้างสรรค์ Generate)

วัตถุประสงค์ พฤติกรรมซับซ้อน และ เนื้อหา	พุทธิพิสัย (Cognitive domain)				คะแนน
	Applying	Analyzing	Evaluating	Creating	
1.1.1 สามารถบูรณาการความรู้ด้านกายวิภาคศาสตร์ ชีวกลศาสตร์ ภาวะปัญหาสุขภาพ ลักษณะกีฬา เพื่ออธิบายกลไกการบาดเจ็บทางการกีฬา พยาธิชีวกลศาสตร์ และพยาธิสรีรวิทยา รวมถึงศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการคัดแยกและกำหนดระดับความรุนแรงของปัญหาในบริบทกีฬาต่างๆ เนื้อหา Mechanism of injury related to sport biomechanic, Pathobiomechanic and pathophysiology of sport injury, Motor learning and control, Medical and Surgical Intervention (Imaging studies, Lab studies, Surgical procedure, Pharmacology)		●			25
1.1.2 สามารถวิเคราะห์ผลของปัจจัยภายในและภายนอกต่างๆที่ส่งผลต่อการบาดเจ็บในบริบทกีฬาต่างๆ เนื้อหา Internal and external factors contributing to sport injury		●			20
1.1.3 สามารถเลือกและกำหนดกระบวนการตรวจประเมินที่สอดคล้องกับบริบทกีฬาต่างๆ เพื่อวิเคราะห์ปัญหาและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการวินิจฉัยทางกายภาพบำบัด อย่างเป็นเหตุเป็นผลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เนื้อหา Sport performance related Assessment, Pathologic based assessment and Physical therapy diagnosis based on ICF model		●			25
1.1.4 สามารถกำหนดเป้าหมายการรักษา แผนการจัดการทางกายภาพบำบัด ที่สอดคล้องกับบริบทกีฬาต่างๆ และคำนึงถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้อง อย่างเป็นเหตุเป็นผลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เนื้อหา Coordination and communication, Patient-related instruction, Intervention, Intervention planning		●			25
1.1.5 สามารถเลือกกำหนดกระบวนการจัดการทางกายภาพบำบัด เพื่อการฟื้นฟูทางกายภาพบำบัดที่สอดคล้องกับบริบทกีฬาต่างๆ ให้กลับไปเล่นกีฬาได้อย่างปลอดภัย และสามารถพัฒนาจรรยาบรรณที่เหมาะสมทางการกีฬานั้นๆ และคำนึงถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้อง เช่นภาวะจิตสังคม ภาวะโภชนาการ เป็นต้น อย่างเป็นเหตุเป็นผลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ เนื้อหา Pre-rehabilitation program, Rehabilitation program and Return to play program		●			25
1.1.6 สามารถระบุสิ่งที่ต้องประเมินและให้การจัดการทางกายภาพบำบัดเพื่อความก้าวหน้าทางการรักษา ฟื้นฟู และ การป้องกัน เนื้อหา Progression note			●		15
1.1.7 สามารถออกแบบกระบวนการป้องกันการบาดเจ็บ โดยคำนึงถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้อง เช่น สมรรถนะทางการกีฬาภาวะโภชนาการ ภาวะทางจิตสังคม การใช้ยา เป็นต้น เนื้อหา Prevention in sport context				●	15
					150

3.2 การสอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ

3.2.1 การสอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ การประเมินสมรรถนะที่ 1 และ 2 (คะแนนร้อยละ 25)

- C1 ความรู้และทักษะทางวิชาชีพ (Professional Knowledge and Skill)
- C2 การคิดเชิงวิพากษ์และการแก้ปัญหา (Critical Thinking and Problem Solving)

วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่งที่ 1 C:P:A = 2:7:1

สามารถให้บริการทางกายภาพบำบัดในสถานการณ์ทางการกีฬาที่ซับซ้อน บนพื้นฐานการตัดสินใจทางคลินิกอย่างเป็นระบบ โดยบูรณาการศาสตร์ต่างๆ เช่น จิตวิทยา โภชนาการ เป็นต้น และหลักฐานเชิงประจักษ์ รวมถึงการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัย โดยคำนึงถึงความหลากหลายทางวัฒนธรรม

วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่งย่อย 1.1

ประยุกต์ความรู้ในสถานการณ์ทางการกีฬาที่ซับซ้อน บนพื้นฐานการตัดสินใจทางคลินิกอย่างเป็นระบบ โดยบูรณาการศาสตร์ต่างๆ (Paper base / case base)

วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่งย่อย 1.2

สามารถปฏิบัติทักษะการให้บริการทางกายภาพบำบัดในสถานการณ์ทางการกีฬาที่ซับซ้อน บนพื้นฐานการตัดสินใจทางคลินิกอย่างเป็นระบบ โดยบูรณาการศาสตร์ต่างๆ ด้วยความเอาใจใส่ เคารพ และให้เกียรติซึ่งกันและกัน ตระหนักในข้อจำกัด และขอบเขตแห่งวิชาชีพ กายภาพบำบัด ด้วย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ

วัตถุประสงค์ พฤติกรรมชี้บ่ง	เนื้อหา	คะแนน
1.1.1 สามารถประยุกต์ความรู้เพื่อให้บริการทางกายภาพบำบัดในสถานการณ์ทางการกีฬาที่ซับซ้อน บนพื้นฐานการตัดสินใจทางคลินิกอย่างเป็นระบบ และเป็นเหตุเป็นผลโดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ โดยบูรณาการศาสตร์ต่างๆ ทั้งในสถานการณ์ทั่วไปและสถานการณ์ที่ซับซ้อน/ใหม่ๆ ที่ไม่สามารถคาดการณ์ได้ โดยไม่อยู่ภายใต้กฎเกณฑ์/หรือข้อจำกัดทางทฤษฎี	การประยุกต์และพัฒนาความรู้จาก เนื้อหาที่กำหนดในการสอบข้อเขียน (หน้า 12) มาใช้ในการบริการทางกายภาพบำบัดได้อย่างลึกซึ้ง นอกเหนือจากข้อจำกัดทางทฤษฎี หรือจนสามารถสร้างแนวคิดใหม่ๆในการบริการทางกายภาพบำบัด	75
1.2.1 สามารถปฏิบัติทักษะการให้บริการทางกายภาพบำบัดในสถานการณ์ทางการกีฬาที่ซับซ้อน หรือสถานการณ์ที่ไม่สามารถคาดการณ์ได้ ได้อย่างเชี่ยวชาญ บนพื้นฐานการตัดสินใจทางคลินิกอย่างเป็นระบบ โดยบูรณาการศาสตร์ต่างๆ โดยไม่อยู่ภายใต้กฎเกณฑ์หรือข้อจำกัดทางทฤษฎี	การสืบค้นข้อมูล การตรวจประเมิน การวิเคราะห์สังเคราะห์ข้อมูลโดยอัตโนมัติได้เหมาะสมกับสถานการณ์ การสรุปและวิเคราะห์ปัญหาทางกายภาพบำบัดและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง การกำหนดเป้าหมายและ แผนการจัดการทางกายภาพบำบัด การรักษา ฟันฟู และป้องกัน กำหนดและพัฒนากระบวนการจัดการทางกายภาพบำบัดอย่างเป็นระบบและเหมาะสมกับบริบททางการกีฬานั้นๆ โดยคำนึงถึงปัจจัยที่เกี่ยวข้อง เช่นภาวะจิตสังคม ภาวะโภชนาการ เป็นต้น ประเมินและให้การจัดการทางกายภาพบำบัดเพื่อความก้าวหน้าทางการรักษา ฟันฟู และการป้องกัน	150
1.2.2 สามารถปฏิบัติทักษะการให้บริการทางกายภาพบำบัด ด้วยความเอาใจใส่ เคารพ และให้เกียรติซึ่งกันและกัน ด้วยความตระหนักในข้อจำกัด และขอบเขตแห่งวิชาชีพกายภาพบำบัด ด้วย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	การปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ	25
		250

3.2.2 การสอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ การประเมินสมรรถนะที่ 5 และ 6

- C5 ความเป็นนักวิชาการและการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Scholarship and Lifelong Learning) (คะแนนร้อยละ 15)

- C6 เทคโนโลยีและสารสนเทศ (Technology and Information) (คะแนนร้อยละ 10)

วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่ง	เนื้อหา C5 150 คะแนน	เนื้อหา C6 100 คะแนน
วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่ง C5-1, C6-1 หมั่นศึกษาความรู้ ทักษะ เชิงวิชาการ ที่เท่าทันต่อสถานการณ์ โดยอาศัยการ สืบค้นและวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือ ของข้อมูลในการนำไปสู่แนวทาง ปฏิบัติสำหรับกายภาพบำบัดทางการ กีฬา	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานกรณีศึกษา ที่แสดงถึงแหล่งที่มาของข้อมูลและกระบวนการประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูล - การวิพากษ์ผลการวิจัยและวารสารวิชาการ ที่นำมาอธิบายกรณีศึกษา - การวางแผนการค้นคว้า และ/หรือโครงการวิจัย ที่ต้องการทำเพื่อแก้ปัญหาจากกรณีศึกษา - นำเสนอแนวทางการพัฒนาด้านวิชาการของตนเอง และเหตุผลในการเลือกประเด็นการเรียนรู้จากกรณีศึกษา 	<ul style="list-style-type: none"> - นำเสนอเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่ใช้ในการพัฒนาด้านวิชาการของตนเอง
วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่ง C5, C6-2 สร้างแนวปฏิบัติที่ดีจากการบูรณาการ ความรู้ ประสบการณ์ และข้อมูลทาง กายภาพบำบัดที่ผ่านการวิเคราะห์ สังเคราะห์ เพื่อพัฒนางานทาง กายภาพบำบัดทางการกีฬา	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานผู้ป่วย/ลูกค้า จากกรณีศึกษา ที่แสดงถึงการเชื่อมโยง ทฤษฎี แนวคิด งานวิจัย บทความทางวิชาการ มาวิเคราะห์ปัญหา และวางแผนการแก้ไข้ปัญหา - แนวทางการสร้างแนวปฏิบัติ จนไปสู่การใช้กับผู้อื่น ที่แสดงถึงความอยากรู้ ใฝ่รู้ และริเริ่มในสิ่งใหม่ๆ โดยการคิดแบบรอบด้านและไม่ยึดติด - การสะท้อนคิดเพื่อนำสู่การพัฒนาและปรับปรุงตนเอง แนวคิด หรือ แนวปฏิบัติ 	<ul style="list-style-type: none"> - การสื่อสารกับผู้ป่วย/ลูกค้าในกรณีศึกษา โดยใช้รายงานผู้ป่วย/บันทึกสุขภาพ - การสื่อสารกับผู้ป่วย/ลูกค้าในกรณีศึกษา โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล - รายงาน/การเสนอแนวทาง การใช้สารสนเทศศาสตร์สุขภาพ ในการส่งเสริมความปลอดภัย และเพิ่มคุณภาพบริการ - การแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้ป่วย/ลูกค้า ในกรณีศึกษา โดยคำนึงถึงจริยธรรมและสิทธิของข้อมูล
วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่ง C5, C6-3 สอน ถ่ายทอด เผยแพร่ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ในเชิงวิชาการกับผู้อื่น โดย คำนึงถึงจริยธรรมและสิทธิของ ข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานผู้ป่วย/ลูกค้าจากกรณีศึกษา ที่แสดงแนวทาง การสอน ถ่ายทอด เผยแพร่ แลกเปลี่ยน เรียนรู้ในเชิงวิชาการกับผู้อื่น - การแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้ป่วย/ลูกค้าในกรณีศึกษา การสอนการปฏิบัติตน และการให้ข้อมูลประเมินการปฏิบัติทักษะที่สอน 	<ul style="list-style-type: none"> - รายงานกรณีศึกษา ระบุแหล่งสารสนเทศและการสื่อสาร การเลือก และใช้ ข้อมูลอย่างมีวิจารณญาณ - รายงาน/การเสนอแนวทางในการพัฒนานวัตกรรมด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

3.3 การสอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอแฟ้มผลงานเฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)

แฟ้มผลงาน คือ เอกสารที่รวบรวมอย่างเป็นระบบ แสดงถึงการเจริญก้าวหน้าทางวิชาชีพ (professional growth) และ การบรรลุสมรรถนะทั้งความรู้และทักษะอย่างรอบด้าน อันเป็นผลจากการเรียนรู้เชิงซ้อน (complex act of learning) รวมทั้งมีหลักฐานบ่งชี้ที่ชัดเจน แฟ้มผลงานจึงเป็นการรวบรวมหลักฐานแสดงถึงความสามารถในการบูรณาการความรู้ การใช้ทักษะ และการแสดงออกของพฤติกรรมและเจตคติของนักวิชาชีพ แฟ้มผลงานมักเป็นการสะท้อนผลการเรียนรู้ในการพัฒนาตนเองสู่การเป็นนักวิชาชีพและการสร้างเส้นทางวิชาชีพอย่างยาวนาน แฟ้มผลงานมีประโยชน์ต่อ**นักวิชาชีพ**ให้สามารถประเมินตนเองและวางแผนการสร้างกระบวนการเรียนรู้ด้วยตนเอง แฟ้มผลงานมีประโยชน์ต่อ**ผู้ร่วมวิชาชีพ**คือเป็นตัวอย่างหรือตัวแบบต่อการวางแผนพัฒนาการศึกษาต่อเนื่องของผู้อื่น ด้วยเหตุนี้แฟ้มผลงานจึงควรค่าแก่การเผยแพร่อย่างมีจริยธรรมและปกปิดข้อมูลส่วนบุคคล ที่สำคัญที่สุดคือ แฟ้มผลงานจะชี้แนะองค์กรวิชาชีพพัฒนา/ปรับปรุงมาตรฐาน ตลอดจนกระบวนการให้ได้มาซึ่งผู้ทรงคุณวุฒิ อันเป็นการพัฒนาความเชี่ยวชาญ/ชำนาญและการเป็นอิสระแห่งวิชาชีพ (professional autonomy) ประโยชน์ของแฟ้มผลงาน

- เสริมทักษะการสะท้อนคิด
- แสดงให้เห็นจุดแข็งของตนเอง
- เรียงลำดับความสำคัญของ เป้าหมาย แนวทางการเรียนรู้ และผลลัพธ์การเรียนรู้ ของบุคคลทั้งในระยะสั้นและระยะยาว
- นำเสนอกลยุทธ์ในการบรรลุเป้าหมายและผลลัพธ์
- ชี้ให้เห็นผลกระทบของการเรียนรู้ต่อการปฏิบัติวิชาชีพ
- ใช้สำหรับการสมัครงาน สมัครเรียน หรือสมัครขอทุน (ทุนเล่าเรียน ทุนวิจัย)
- นำไปสู่กลยุทธ์ในการพัฒนาวิชาชีพกายภาพบำบัด และสุขภาพโดยรวมของประชาชน ทั้งในส่วนของสถาบันการผลิต สถาบันที่ให้บริการ หรือผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่น ๆ

ในการจัดทำแฟ้มผลงาน สำหรับการขึ้นทะเบียนเป็นผู้เชี่ยวชาญสาขากายภาพบำบัดการกีฬา มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินสมรรถนะต่อไปนี้

- C1 ความรู้และทักษะทางวิชาชีพ (Professional Knowledge and Skill)
- C2 การคิดเชิงวิพากษ์และการแก้ปัญหา (Critical Thinking and Problem Solving)
- C3 ความเป็นมืออาชีพ หัวใจความเป็นมนุษย์ และจริยธรรม (Professionalism, Humanity and Ethic)
- C4 ภาวะผู้นำและการจัดการ (Leadership and Management)
- C5 ความเป็นนักวิชาการและการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Scholarship and Lifelong Learning)
- C6 เทคโนโลยีและสารสนเทศ (Technology and Information)

3.3.1 การจัดทำแฟ้มผลงาน การประเมินสมรรถนะที่ 1, 2 และ 3

- C1 ความรู้และทักษะทางวิชาชีพ (Professional Knowledge and Skill) และ C2 การคิดเชิงวิพากษ์และการแก้ปัญหา (Critical Thinking and Problem Solving) (คะแนนร้อยละ 10)

- C3 ความเป็นมืออาชีพ หัวใจความเป็นมนุษย์ และจริยธรรม (Professionalism, Humanity and Ethic) (คะแนนร้อยละ 5)

วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่ง	เนื้อหา	คะแนน
วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่ง C1, C2 สามารถออกแบบการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยคำนึงถึงผู้รับบริการอย่างรอบด้าน ทั้งภาวะร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและสามารถถ่ายทอดความรู้ สามารถเป็นที่ปรึกษาในการแก้ปัญหาที่ซับซ้อน	กรณีตัวอย่าง จำนวน 1 เรื่อง อาจเป็นรายบุคคล เป็นทีมหรือกิจกรรม ที่ได้ออกแบบการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคฯ อาจเน้นมิติใดมิติหนึ่ง หรือหลายมิติรวมกัน ทั้งภาวะร่างกาย จิตใจ อารมณ์ และสังคม	100
วัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่ง C3 สามารถปฏิบัติทักษะการให้บริการทางกายภาพบำบัดในสถานการณ์ทางการกีฬาที่ซับซ้อน บนพื้นฐานการตัดสินใจ	เรื่องเล่า จำนวน 1-2 เรื่อง เกี่ยวกับสถานการณ์ทางการกีฬาที่ตนเองได้เข้าไปมีบทบาท แก้ไขสถานการณ์ ที่สะท้อนความเอาใจใส่ เคารพ และให้เกียรติซึ่งกันและกัน	50

วัตถุประสงค์และพฤติกรรมซึ่ง	เนื้อหา	คะแนน
ทางคลินิกอย่างเป็นระบบ โดยบูรณาการศาสตร์ต่างๆ ด้วยความเอาใจใส่ เคารพ และให้เกียรติซึ่งกันและกัน ตระหนักในข้อจำกัด และขอบเขตแห่งวิชาชีพกายภาพบำบัด ด้วยคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	ตระหนักในข้อจำกัด และขอบเขตแห่งวิชาชีพ กายภาพบำบัด ด้วย คุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	
วัตถุประสงค์และพฤติกรรมซึ่งที่ C3 มีการแลกเปลี่ยนความรู้ด้านกายภาพบำบัดทางกีฬา และเป็น ที่ปรึกษาในการแก้ปัญหาด้านบริการทางกายภาพบำบัดและ การทำงานเป็นทีมทางการกีฬา	ตัวอย่างกิจกรรม 1 ตัวอย่าง ที่แสดงถึงกระบวนการ แลกเปลี่ยนความรู้ด้านกายภาพบำบัดทางกีฬา และเป็น ที่ปรึกษาในการแก้ปัญหาด้านบริการทางกายภาพบำบัดและ การทำงานเป็นทีมทางการกีฬา	

3.3.2 การจัดทำแฟ้มผลงาน การประเมินสมรรถนะที่ 4 (คะแนนร้อยละ 5)

C4 ภาวะผู้นำและการจัดการ (Leadership and Management)

วัตถุประสงค์และพฤติกรรมซึ่ง	เนื้อหา	คะแนน
วัตถุประสงค์และพฤติกรรมซึ่ง C4-1 มีความรู้เกี่ยวกับภาวะผู้นำ	- รายงานเนื้อหาการเข้าร่วมการอบรมหรือกิจกรรม ที่สร้างเสริมภาวะผู้นำ (แบบประกาศนียบัตรการอบรม) หรือ - เรื่องเล่า จำนวน 1 เรื่อง ที่สะท้อนการมีภาวะผู้นำ	50
วัตถุประสงค์และพฤติกรรมซึ่ง C4-2 บริหารความสัมพันธ์ที่ดีของทีมงานภายใต้หน้าที่และความรับผิดชอบในสถานการณ์ต่างๆ	กรณีตัวอย่าง จำนวน 1 เรื่อง ที่สะท้อนให้เห็นถึงบทบาท ของตนเองในการบริหารความสัมพันธ์ที่ดีของทีมงาน ภายใต้หน้าที่และความรับผิดชอบในสถานการณ์ต่างๆ	

3.3.3 การจัดทำแฟ้มผลงาน การประเมินสมรรถนะที่ 5 และ 6

- C5 ความเป็นนักวิชาการและการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Scholarship and Lifelong Learning) (คะแนนร้อยละ 10)
- C6 เทคโนโลยีและสารสนเทศ (Technology and Information) (คะแนนร้อยละ 5)

วัตถุประสงค์และพฤติกรรมซึ่ง	เนื้อหา C5 100 คะแนน	เนื้อหา C6 50 คะแนน
วัตถุประสงค์และพฤติกรรมซึ่ง C5, C6-1 หมั่นศึกษาความรู้ ทักษะ เชิงวิชาการ ที่เท่าทันต่อสถานการณ์ โดยอาศัยการสืบค้นและวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของข้อมูลในการนำไปสู่แนวทางปฏิบัติสำหรับกายภาพบำบัดทางการกีฬา	- การรายงานผลที่แสดงถึงแหล่งที่มาของข้อมูลและกระบวนการประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูล - ข้อมูลที่สะท้อนการวางแผนการเรียนรู้และการพัฒนาด้านวิชาการของตนเองในอนาคต	- การรายงานผลที่แสดงถึง <u>การสืบค้น</u> แหล่งที่มาของข้อมูลและกระบวนการประเมินความน่าเชื่อถือของข้อมูล - ข้อมูลที่สะท้อนการวางแผนการเรียนรู้และการพัฒนาด้านวิชาการของตนเองในอนาคตโดยอาศัยกระบวนการทางการสืบค้น
วัตถุประสงค์และพฤติกรรมซึ่ง C5, C6-2 สร้างแนวปฏิบัติที่ดีจากการบูรณาการความรู้ ประสบการณ์ และข้อมูลทางกายภาพบำบัดที่ผ่านการวิเคราะห์สังเคราะห์ เพื่อพัฒนางานทางกายภาพบำบัดทางการกีฬา	- แนวทางการสร้างแนวปฏิบัติ จนไปสู่การใช้กับผู้อื่น ที่แสดงถึงความอยากรู้ ใฝ่รู้ และริเริ่มในสิ่งใหม่ๆ โดยการคิดแบบรอบด้านและไม่ยึดติด - การสะท้อนคิดเพื่อนำสู่การพัฒนาและปรับปรุงตนเอง แนวคิด หรือ แนวปฏิบัติ	- การเลือกข้อมูลและแหล่งข้อมูล โดยมีหลักฐานเชิงประจักษ์ ในการสร้างแนวปฏิบัติ - การเข้าถึง การประเมินข้อมูล และการนำข้อมูลไปใช้ อย่างมีวิจารณญาณ โดยคำนึงถึงจริยธรรมและลิขสิทธิ์ของข้อมูล
วัตถุประสงค์และพฤติกรรมซึ่ง C5, C6-3 สอน ถ่ายทอด เผยแพร่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเชิงวิชาการกับผู้อื่น โดยคำนึงถึงจริยธรรมและลิขสิทธิ์ของข้อมูล	กรณีตัวอย่างกิจกรรม จำนวน 1 เรื่อง ที่แสดงการสอน ถ่ายทอด เผยแพร่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเชิงวิชาการกับผู้อื่น	กรณีตัวอย่างกิจกรรม จำนวน 1 เรื่อง ที่แสดงถึงกระบวนการทางการสืบค้นข้อมูล การประเมินข้อมูล เพื่อการสอน ถ่ายทอดเผยแพร่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเชิงวิชาการกับผู้อื่น

3.3.4 องค์ประกอบของแฟ้มผลงาน

แฟ้มผลงาน สำหรับการประเมินผู้เชี่ยวชาญกายภาพบำบัดสาขาการกีฬา ประกอบด้วยโครงสร้าง 2 ส่วนคือ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลและประสบการณ์ (สมรรถนะด้าน C4)

เป็นรายงานสรุป ประวัติการศึกษา การอบรม ตำแหน่งหน้าที่การงาน ประสบการณ์ทางคลินิก ประสบการณ์การเป็นผู้นำวิชาชีพ เช่น การสอน การนำเสนอ การให้คำปรึกษา ตามตัวอย่างแบบรายงาน ดังนี้

แฟ้มผลงาน ส่วนที่ 1 ข้อมูลส่วนบุคคลและประสบการณ์

ชื่อ-นามสกุล.....เลขที่ใบประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด.....

สถานที่ทำงาน.....

ที่อยู่และเบอร์ติดต่อ.....

E-mail.....

1. สมรรถนะการปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดทางการกีฬา (Advanced Clinical Competence in the Clinical Specialty Area) ประกอบด้วย

1.1 การศึกษา (เรียงลำดับจากปัจจุบันไปอดีต)

ชื่อสถาบัน	วุฒิการศึกษา	สถานที่	ปีที่สำเร็จการศึกษา

1.2 จำนวนปี และจำนวนชั่วโมงที่ปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัด

จำนวนปีที่ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด	
จำนวนชั่วโมงที่ปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดทางการกีฬา	

1.3 ประสบการณ์ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด (เรียงลำดับจากปัจจุบันไปอดีต)

ชื่อหน่วยงาน	การปฏิบัติงาน/ความรับผิดชอบ	ระยะเวลา

1.4 ประสบการณ์ปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดทางการกีฬา (เรียงลำดับจากปัจจุบันไปอดีต)

ชื่อหน่วยงาน	การปฏิบัติงาน/ความรับผิดชอบ	ระยะเวลา

2. ภาวะผู้นำทางวิชาชีพ (Professional Leadership) ประกอบด้วย (รายงานเนื้อหาตามข้อ 3.2 การจัดทำแฟ้มผลงานวัตถุประสงค์และพฤติกรรมชี้บ่ง C4-1)

2.1 การเป็นวิทยากรหรือผู้ช่วยวิทยากรด้านกายภาพบำบัดทางการกีฬา (เรียงลำดับจากปัจจุบันไปอดีต)

วัน เดือน ปี	ชื่อหัวข้อ	หลักฐานหนังสือเชิญจากผู้จัด

2.2 การเป็นอาจารย์พิเศษทางคลินิก/พี่เลี้ยง ด้านกายภาพบำบัดทางการกีฬา (เรียงลำดับจากปัจจุบันไปอดีต)

วัน เดือน ปี	สถาบัน/หน่วยงาน	สถานะของผู้รับคำแนะนำ (เช่น นักศึกษา / นักกายภาพบำบัด)

2.3 การเป็นอาจารย์พิเศษในสถาบันการศึกษา (เรียงลำดับจากปัจจุบันไปอดีต)

วัน เดือน ปี	หัวข้อการสอน	สถานที่

2.4 ระบุหัวข้อหรือเนื้อหาด้านกายภาพบำบัดทางการกีฬาที่ท่านมีความเชี่ยวชาญ

--

3. ภาวะผู้นำและการบริหารจัดการ (Leadership and Management) (รายงานเนื้อหาตามข้อ 3.2 การจัดทำเพิ่มผลงานวัตถุประสงค์และพฤติกรรมข้อ C4-1 และ C4-2)

3.1 การอบรมหรือกิจกรรมที่สร้างเสริมภาวะผู้นำ

วัน เดือน ปี	ชื่อการอบรมหรือกิจกรรม	หน่วยงานที่จัด	สถานที่

3.2 กรุณาเล่าตัวอย่างประสบการณ์ภาวะผู้นำที่ท่านประสบมา

--

4. การทำงานด้านการวิจัย (Involvement in Research) (ถ้ามี)

ชื่อเรื่อง	บทบาทการมีส่วนร่วม (หัวหน้าโครงการ/ผู้ร่วมวิจัย/ผู้ช่วยวิจัย)	ปี พ.ศ.

5. ข้อมูลเพิ่มเติม (ถ้ามี)

5.1 ข้อมูลเพิ่มเติมที่แสดงให้เห็นถึงความเชี่ยวชาญด้านกายภาพบำบัดทางการกีฬา

--

ส่วนที่ 2 การสะท้อนคิดงานที่ปฏิบัติ

เป็นรายงานการสะท้อนสิ่งที่ตนเองได้ปฏิบัติในการให้บริการกายภาพบำบัด การเรียนรู้จากการค้นคว้าความรู้ หรืองานวิจัยที่ตนเองได้ทำ ผลลัพธ์ของการปฏิบัติงานและการเรียนรู้ต่อการพัฒนาวิชาชีพอย่างต่อเนื่อง โดยผู้สะท้อนสามารถสะท้อนด้วยสถานการณ์เดียวกันหรือคนละสถานการณ์ โดยนำเสนอผ่าน case report จำแนกเป็น 2 ประเภท คือ

ประเภทที่ 1 การสะท้อนคิดจากประสบการณ์การปฏิบัติงานกายภาพบำบัด ประสบการณ์คลินิกทางกายภาพบำบัดกีฬาทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงแนวคิด หรือแนวทางการทำงานทั้งเชิงวิชาการ วิชาชีพ และจริยธรรม โดยตรง [เน้นการสะท้อนสมรรถนะด้านที่ 1, 2, 3 และ 4 (ตัวชี้บ่งชี้ 2)]

ประเภทที่ 2 การสะท้อนคิดโดยการประยุกต์หลักฐานจากงานวิจัย ประสบการณ์ทางคลินิกกายภาพบำบัดกีฬา กระตุ้นให้ตั้งคำถามทางคลินิก เกิดการสืบค้น วิพากษ์ และประยุกต์หลักฐานจากงานวิจัย (เน้นการสะท้อนสมรรถนะด้านที่ 5 และ 6)

ประเภทที่ 1 การสะท้อนคิดงานที่ปฏิบัติ (ประสบการณ์การปฏิบัติงานกายภาพบำบัด)

การสะท้อนคิด (self-reflection) คือ ความสามารถในการประเมินตนเองว่า มีการเรียนรู้จากประสบการณ์ทางคลินิก อันได้แก่ การดูแลจัดการปัญหาผู้ป่วย/ลูกค้า กลุ่มกีฬา การสะท้อนคิดจากประสบการณ์ทางคลินิกกระตุ้นให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในเชิงคุณภาพและประสิทธิผลของการปฏิบัติงานทางคลินิก การเรียนรู้จากประสบการณ์อาจเป็นในเชิงบวกหรือลบแต่ช่วยทำให้เข้าใจปัญหาและบริบทของปัญหา

คำสั่ง ขอให้ท่านเลือกประสบการณ์ทางคลินิกกายภาพบำบัดกีฬาใน 5 ปีที่ผ่านมา ที่กระตุ้นให้ท่านเกิด**การเปลี่ยนแปลงแนวคิด หรือแนวทางการทำงาน** ประสบการณ์คลินิกที่กระตุ้นให้สะท้อนคิดนี้อาจเป็นเหตุการณ์ใหญ่หรือเล็ก อาจเป็นประสบการณ์เพียงครั้งเดียว หรือประสบการณ์สั่งสมที่มีรูปแบบในทิศทางเดียวกัน ประสบการณ์ที่ท่านเลือกมานี้ อาจเป็นเหตุการณ์ที่

- ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงต่อผลลัพธ์ต่อลูกค้า/ผู้ป่วยอย่างชัดเจน
- ทำให้ท่านกังวลหรือไม่แน่ใจในความรู้ ทักษะ และความสามารถของตนเอง
- เปลี่ยนแปลงไปในทางที่ต้ออย่างผิดปกติ
- ทำให้ต้องหยุดคิด
- ทำให้โกรธหรือผิดหวัง
- ไม่เป็นไปตามที่วางแผนไว้
- ทำให้คุณต้องตั้งคำถามกับสถานการณ์การทำงาน
- ทำให้คุณพึงพอใจอย่างประหลาดใจ
- ต้องเอาใจใส่
- ตื่นเต้นและสร้างแรงดึงดูด
- เป็นเรื่องพิเศษและกระตุ้นให้คิด
- เป็นเรื่องธรรมดาและเป็นแบบแผน

โปรดทบทวน ทำความเข้าใจ และแปลผล ประสบการณ์ทางคลินิกหรือเหตุการณ์ที่เข้ามาในชีวิต จากนั้นโปรดให้ข้อมูลสะท้อนคิด ในช่องว่างใต้ข้อความ

1. อธิบายบริบทของประสบการณ์ทางคลินิกที่กระตุ้นให้เกิดการเปลี่ยนแปลงแนวทางการปฏิบัติ ระบุการปฏิบัติที่เปลี่ยนแปลง และให้รายละเอียดของบริบท เช่น สถานที่ ประชาชน และปีที่เหตุการณ์/ประสบการณ์ทางคลินิกนั้นเกิดขึ้น

2. ระบุเหตุผลว่า ทำไมประสบการณ์ที่ท่านกล่าวถึงใน ข้อ 1 จึงมีคุณค่าในการนำมาสะท้อนคิด เช่น เป็นประเด็นจรรยาบรรณ จริยธรรม วิชาชีพ สหวิชาชีพ (เกี่ยวข้องกับบทบาทหน้าที่การทำงานของหลากหลายวิชาชีพ) การสื่อสาร หรือ ความปลอดภัย

3. อธิบายความคิดและความรู้สึกก่อนและหลังจากที่ได้รับประสบการณ์ทางคลินิกนี้ ให้เหตุผลว่าท่านได้ตอบสนองต่อสถานการณ์เช่นนี้ อย่างไร และทำไมจึงทำเช่นนั้น

4. ให้ข้อคิดเห็นว่า ท่านได้เรียนรู้อะไรจากประสบการณ์ดังกล่าว ในการสะท้อนคิดประสบการณ์นี้ท่านได้รับคำชี้แนะหรือขอคำปรึกษาจาก ผู้ใด เพราะเหตุใด ท่านค้นพบว่าสิ่งใดมีคุณค่ามากที่สุดต่อการเรียนรู้และทำให้ท่านบรรลุเป้าหมายของการเรียนรู้ครั้งนี้

5. ให้ข้อคิดเห็นว่า ประสบการณ์ทางคลินิกนี้เปลี่ยนแนวทางปฏิบัติงาน (เช่น วิธีประเมิน รักษา วางแผน) ของท่าน และอาจจะมีผลต่อ แนวทางปฏิบัติงานในอนาคต อย่างไร ทำไมจึงเป็นเช่นนั้น หากท่านพบสถานการณ์เช่นนี้อีก ท่านจะมีทำอย่างไร

6. ท่านมีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์นี้กับเพื่อนร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพ และต่างวิชาชีพ หรือไม่ อย่างไร และเขามีการตอบรับอย่างไรบ้าง

7. ท่านได้อธิบาย/ทำความเข้าใจ แก่บุคคล/กลุ่มในวงกว้าง (ผู้ป่วย ญาติ ชุมชน วิชาชีพ) ให้เห็นความเชื่อมโยงและคุณค่าที่เกิดจาก ประสบการณ์การเรียนรู้ดังกล่าว หรือไม่ อย่างไร

8. โปรดระบุสมรรถนะที่ได้รับหรือเกี่ยวข้องกับสะท้อนคิดประสบการณ์นี้

ประเภทที่ 2 การสะท้อนคิดงานที่ปฏิบัติ (การประยุกต์หลักฐานจากงานวิจัยสู่การปฏิบัติงานกายภาพบำบัด)

นักกายภาพบำบัดที่เชี่ยวชาญเฉพาะทาง อาจเป็นผู้ที่ทำงานวิจัยหรือมีส่วนร่วมในการทำวิจัย การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์จากงานวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานทางคลินิกให้มีประสิทธิผล จะต้องประเมินได้ว่าความรู้ในปัจจุบันอาจไม่เพียงพอที่จะช่วยแก้ปัญหา และจะต้องมีความสามารถในการเข้าถึง วิทยาการ แพลผล และประยุกต์ใช้หลักฐานจากงานวิจัย การสะท้อนคิดทางคลินิก (clinical reflection) จะชี้ให้เห็นความสำคัญของประสบการณ์ทางคลินิกที่สามารถนำมาใช้ในการพัฒนาคุณภาพและประสิทธิผลงานบริการ ประสบการณ์อาจเป็นในเชิงบวกหรือลบแต่ช่วยทำให้เข้าใจปัญหาและบริบทของปัญหา

การจัดทำแฟ้มผลงานประเภทที่ 2 สามารถศึกษากระบวนการเขียน จากแนวคิด “หลักการเขียนคำถามทางคลินิก” ในภาคผนวก ก “หลักการเขียนคำถามทางคลินิก (clinical question) หรือปัญหาทางคลินิกในงานประจำ”

คำสั่ง ขอให้ท่านเลือกประสบการณ์คลินิกทางกายภาพบำบัดที่หาใน 5 ปีที่ผ่านมา ที่กระตุ้นให้ท่านต้องสืบค้นข้อมูล วิทยาการวิจารณ์ และประยุกต์ใช้หลักฐานจากงานวิจัย ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงแนวคิด หรือแนวทางการทำงาน ประสบการณ์คลินิกที่กระตุ้นให้สะท้อนคิดนี้อาจเป็นเหตุการณ์ใหญ่หรือเล็ก อาจเป็นประสบการณ์เพียงครั้งเดียว หรือประสบการณ์สั่งสมที่มีรูปแบบในทิศทางเดียวกัน ประสบการณ์ที่ท่านเลือกมานี้ ทำให้ท่านชวนสงสัย และตั้งคำถามกับสถานการณ์การทำงาน

เขียนอธิบายการสะท้อนคิดจากประสบการณ์ทางคลินิก หรือจากเหตุการณ์ในการปฏิบัติงาน ที่กระตุ้นให้ท่านต้อง ค้นหา วิทยาการ แพลผล และประยุกต์ใช้หลักฐานจากงานวิจัย ในช่องว่างข้างล่าง

1. อธิบายบริบทของประสบการณ์ทางคลินิกที่กระตุ้นให้นำหลักฐานจากงานวิจัยมาใช้ปรับเปลี่ยนแนวทางการปฏิบัติ ระบุการปฏิบัติที่เปลี่ยนแปลง และให้รายละเอียดของบริบท เช่น สถานที่ ประชาชน และปีที่เหตุการณ์/ประสบการณ์ทางคลินิกนั้นเกิดขึ้น

2. ระบุคำถาม/ปัญหาทางคลินิก (clinical question) และให้เหตุผลว่า ทำไมประสบการณ์ที่ท่านกล่าวถึงใน ข้อ 1 จึงมีคุณค่าในการนำมาสะท้อนคิด เช่น เป็นประเด็นจรรยาบรรณ จริยธรรม วิชาชีพ สหวิชาชีพ (เกี่ยวข้องกับบทบาทหน้าที่การทำงานของหลากหลายวิชาชีพ) การสื่อสาร หรือ ความปลอดภัย

3. เขียนคำถามทางคลินิก (clinical question) หรือข้อสรุปปัญหาทางคลินิก จากข้อ 1 และ ข้อ 2 เป็นประโยค 1 ประโยค (อาจเขียนด้วยรูปแบบ PICO ดังจะได้กล่าวในภาคผนวก ก หลักการเขียนคำถามทางคลินิก (clinical question) หรือปัญหาทางคลินิกในงานประจำ)

4. ระบุกลยุทธ์ในการค้นหาและการวิพากษ์ที่สำคัญที่ท่านใช้ ในระหว่างที่มีการสะท้อนคิดประสบการณ์นี้ ท่านได้รับคำชี้แนะหรือขอคำปรึกษาจากผู้ใด เพราะเหตุใด และสามารถเชื่อมโยงสู่การเรียนรู้ครั้งนี้ได้อย่างไร

5. ระบุการประยุกต์ใช้ความรู้จากงานวิจัยและแหล่งข้อมูลอื่น ๆ ในกลุ่มผู้ป่วย/ลูกค้า ที่จำเพาะ และวิเคราะห์ว่าการประยุกต์ความรู้จากงานวิจัย มีผลกระทบต่อความสามารถของท่านในการให้บริการอย่างไร และมีประสิทธิผลและ/หรือประสิทธิภาพต่อการให้บริการผู้ป่วย/ลูกค้าอย่างไร

6. ท่านได้สื่อสารและอธิบายความเกี่ยวข้องและคุณค่าของสิ่งที่ท่านได้เรียนรู้ ให้กับบุคคล/กลุ่มอื่น ๆ ผู้ป่วย ตลอดจน นักกายภาพบำบัด และนักวิชาการ/นักวิชาชีพแขนง หรือไม่ อย่างไร

7. ให้ข้อคิดเห็นว่า การเรียนรู้นี้ (การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์จากงานวิจัย) มีผลต่อแนวทางปฏิบัติงานในปัจจุบัน (เช่น วิธีประเมิน รักษา วางแผน) ของท่าน และอาจจะมีผลต่อแนวทางปฏิบัติงานในอนาคต อย่างไร ทำไมจึงเป็นเช่นนั้น หากท่านพบสถานการณ์เช่นนี้อีก ท่านจะมีวิธีการรับมืออย่างไร

8. ท่านมีการแลกเปลี่ยนประสบการณ์นี้กับผู้ป่วยอื่น เพื่อนร่วมงาน เพื่อนร่วมวิชาชีพ และต่างวิชาชีพ หรือไม่ อย่างไร และเขามีการตอบรับอย่างไรบ้าง

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

หลักการเขียนคำถามทางคลินิก (clinical question) หรือปัญหาทางคลินิกในงานประจำ

คำถามทางคลินิก เป็น การวิเคราะห์ปัญหาหรือช่องว่างของความรู้ (knowledge gap) จากข้อมูลที่มีอยู่ ตามกระบวนการแก้ปัญหา (clinical problem solving) จะเริ่มจากการตระหนักรู้ (problem recognition) หรือเห็นว่าการปฏิบัติงานประจำมีปัญหาที่ต้องได้รับการแก้ไข การตระหนักรู้จึงเป็นสิ่งตั้งต้นที่ดีและนำไปสู่การระบุปัญหา (problem identification) การสืบค้น/เก็บข้อมูล (inquiry/data collection) เพื่อนำมาวิพากษ์หลักฐานอย่างมีวิจารณญาณ (critical appraisal of evidence) หาแนวทางและตัดสินใจแก้ปัญหา (find and decide solution) หลักฐาน ประเมินประสิทธิผลและประสิทธิภาพของการแก้ปัญหา เพื่อพัฒนาความรู้ ความสามารถ และวิชาชีพ อย่างต่อเนื่อง

คำถามทางคลินิก อาจนำมาใช้ในวิเคราะห์ปัญหาในงานประจำ หรือวิเคราะห์ปัญหาเพื่อใช้ในการวิจัย (อาจเรียกว่า research question) ตามหลักการของการแพทย์หลักฐานเชิงประจักษ์ (evidence-based medicine, EBM)

องค์ประกอบของคำถามทางคลินิก

คำถามทางคลินิกสามารถจำได้ง่าย โดยตัวย่อ P.I.C.O.

P (Population/Patient)	ประชากรหรือผู้ป่วย อาจกำหนดเป็นกลุ่มเฉพาะ เช่น นักกีฬาบาสเกตบอล จำแนกกลุ่มอายุ เช่น ผู้สูงอายุ เด็ก จำแนกกลุ่มเพศ เป็นต้น
I (Intervention/Indicator)	วิธี/กลยุทธ์/แนวทางการรักษา หรือการป้องกัน หรือการวินิจฉัย หรือการทดสอบ การสัมผัสสิ่งคุกคาม (exposure to hazards) เช่น การใช้เครื่องป้องกัน/อุปกรณ์ที่เสี่ยงต่อการบาดเจ็บ การออกกำลังกายในสภาพแวดล้อมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
C (Comparator/Control)	วิธี/กลยุทธ์/แนวทางการรักษา หรือการป้องกัน หรือการวินิจฉัย หรือการทดสอบ การสัมผัสสิ่งคุกคาม ที่นำมาเปรียบเทียบ
O (Outcome)	ผลลัพธ์จากการใช้การรักษา การป้องกัน หรือการสัมผัสสิ่งคุกคาม

การจำแนกคำถามทางคลินิก

คำถามทางคลินิกอาจจำแนกเป็นคำถามเกี่ยวกับ

- 1) การรักษา (intervention)
- 2) สาเหตุและปัจจัยเสี่ยง (etiology and risk factors)
- 3) ความถี่ (frequency)
- 4) การวินิจฉัย (diagnosis)
- 5) การพยากรณ์โรคและการคาดการณ์ (prognosis and prediction)

ในการเขียนคำถามทางคลินิกที่มีความเกี่ยวข้องกับกายภาพบำบัด ในที่นี้จะแสดงตัวอย่างการเขียนคำถามทางคลินิกในคำถามประเภทที่ 1 – 3 เท่านั้น ผู้สนใจสามารถศึกษาเพิ่มเติมได้จากเอกสารประกอบการอ้างอิง

ตัวอย่างการเขียนคำถามทางคลินิกเกี่ยวกับการรักษา (intervention)

ในบริบทของงานบริการกายภาพบำบัดประจำวันมักเกี่ยวข้องกับการตัดสินใจเลือกการบำบัด/รักษา เพราะบริการที่ดี นอกเหนือจากการให้บริการอย่างมีมนุษยสัมพันธ์ (humanistic practice) แล้ว ส่วนหนึ่งมาจากการตระหนักรู้ในคุณค่าทางวิทยาศาสตร์และวิทยาการของเทคนิควิธีการบำบัด/รักษา ดังนั้นนักกายภาพบำบัดมักจะคุ้นเคยกับคำถามทางคลินิกในหัวข้อดังกล่าว การบำบัด/รักษาเป็นการกระทำเพื่อเปลี่ยนแปลงธรรมชาติของโรค แบบแผนการวิจัย (research design) ที่เกี่ยวข้องกับการบำบัด/รักษา จึงมักเป็นการวิจัยเชิงทดลอง

(experimental design) คือ การวัดผลลัพธ์ (outcome) จากการให้สิ่งทดลองหรือเทคนิควิธีการ การเขียนคำถามทางคลินิกเกี่ยวกับการบำบัด/รักษา อาจเริ่มจากฉากทัศน์ (scenario) ดังต่อไปนี้

ฉากทัศน์ นักกีฬาบาสเกตบอลหญิงอายุ 14 ปี ได้รับการบาดเจ็บเข้าขณะเล่น ผล MRI พบ Lt. ACL complete tear with posterolateral corner injury (complete tear of popliteofibular, partial tear of meniscopopliteal ligament) ประมาณ 2 สัปดาห์ แพทย์นัดผ่าตัด ทำ ACL reconstruction with hamstrings tendon ในอีก 3 เดือนข้างหน้า การให้โปรแกรมเตรียมนักกีฬาก่อนผ่าตัด (prehabilitation program) ACL reconstruction จะช่วยให้การกลับไปเล่นกีฬา (return to sport) เร็วกว่าการไม่ทำหรือไม่

P (Population/Patient): นักกีฬาบาสเกตบอลหญิงวัยรุ่น ได้รับบาดเจ็บ Lt. ACL complete tear with posterolateral corner injury 2 สัปดาห์ และจะผ่าตัด ACL reconstruction with medial hamstrings tendon ในอีก 3 เดือนข้างหน้า

I (Intervention/Indicator): ทำ prehabilitation program

C (Comparator/Control): เทียบกับการไม่ได้ทำ prehabilitation program

O (Outcome): จะลดระยะเวลาหลังการผ่าตัดจนสามารถกลับไปเล่นกีฬา

คำถามทางคลินิก นักกีฬาบาสเกตบอลหญิงวัยรุ่น ได้รับบาดเจ็บ ACL และ posterolateral corner เป็นเวลา 2 สัปดาห์ และวางแผนการผ่าตัด ACL reconstruction with hamstrings tendon การทำ prehabilitation program จะทำให้สามารถกลับไปเล่นกีฬาได้เร็วกว่าการไม่ได้ทำหรือไม่

ตัวอย่างการเขียนคำถามทางคลินิกเกี่ยวกับสาเหตุและปัจจัยเสี่ยง (etiology and risk factors)

เป็นคำถามเกี่ยวกับสาเหตุและความเสี่ยงต่อการเป็นโรค รวมถึงคำถามเกี่ยวกับอันตราย (harm) จากการทำกิจกรรมหรือการสัมผัสสิ่งคุกคาม (exposure to hazard) คำถามประเภทนี้อาจเป็นปัจจัยเสี่ยงทางสาธารณสุข เช่น การกินอาหาร การออกกำลังกาย การอยู่ในที่มีสิ่งแวดล้อมเป็นพิษ อากาศ คำถามทางคลินิกเกี่ยวกับสาเหตุและปัจจัยเสี่ยง เริ่มจากฉากทัศน์เช่นเดียวกัน ดังต่อไปนี้

ฉากทัศน์ นักกีฬาบาสเกตบอลหญิงอายุ 14 ปี ได้รับการบาดเจ็บเข้าขณะเล่น ผล MRI พบ Lt. ACL complete tear with posterolateral corner injury (complete tear of popliteofibular, partial tear of meniscopopliteal ligament) แพทย์นัดผ่าตัด ทำ ACL reconstruction with hamstrings tendon และนักกายภาพบำบัดได้ฝึกเป็นเวลา 3 เดือน จนสามารถกลับไปเล่นกีฬาได้แล้ว ด้วยความกังวลว่าจะเกิดการบาดเจ็บอีก ได้มาปรึกษาท่านว่าควรใส่ prophylactic knee brace เมื่อกลับไปเล่นกีฬาเพื่อป้องกันการบาดเจ็บ ACL ซ้ำ (recurrent) หรือไม่

P (Population/Patient): นักกีฬาบาสเกตบอลหญิงวัยรุ่น ได้รับบาดเจ็บ ACL และ posterolateral corner ได้รับการผ่าตัด ACL reconstruction with hamstrings tendon และนักกายภาพบำบัดได้ฝึกเป็นเวลา 3 เดือน จนกลับไปเล่นกีฬาได้แล้ว

I (Intervention/Indicator): การใส่ prophylactic knee brace

C (Comparator/Control): การไม่ใส่ prophylactic knee brace

O (Outcome): จะลดความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ ACL ซ้ำ หรือไม่

คำถามทางคลินิก นักกีฬาบาสเกตบอลหญิงวัยรุ่น ได้รับบาดเจ็บ ACL และ posterolateral corner ได้รับการผ่าตัด ACL reconstruction with hamstrings tendon และนักกายภาพบำบัดได้ฝึกเป็นเวลา 3 เดือน จนกลับไปเล่นกีฬาได้แล้ว การใส่ prophylactic knee brace ในขณะฝึกซ้อม จะลดความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ ACL ซ้ำ หรือไม่

ตัวอย่างการเขียนคำถามทางคลินิกเกี่ยวกับการวินิจฉัย (diagnosis)

เป็นคำถามเกี่ยวกับคุณสมบัติของเครื่องมือ (measurement properties) ได้แก่ แบบสัมภาษณ์/แบบประเมินตนเอง แบบทดสอบวิธีการทดสอบ วิธีตรวจร่างกาย ที่ใช้ในการประเมินปัญหาผู้ป่วย/กลุ่มประชากร คุณสมบัติของเครื่องมือที่นิยมประเมินทางกายภาพบำบัด เช่น ความน่าเชื่อถือ ความเที่ยงตรง ในทางการแพทย์มักนิยมประเมินความแม่นยำ (accuracy) เช่น ความไว (sensitivity) ความจำเพาะ

(specificity) และความแม่นยำ (precision) โดยสรุป ความแม่นยำจะมีความเชื่อมโยงกับความเที่ยงตรง และความแม่นยำจะเกี่ยวข้องกับ ความน่าเชื่อถือ ในการปฏิบัติงานทางคลินิกกายภาพบำบัดการกีฬา นักกายภาพบำบัดการกีฬามักจะต้องเลือกการตรวจที่มีความแม่นยำและความแม่นยำ เพื่อวิเคราะห์โครงสร้างที่อาจเป็นปัญหาโดยอาศัยความน่าจะเป็นของการเกิดเหตุการณ์ โครงสร้างที่เป็นปัญหาจะชี้แนะให้นักกายภาพบำบัดวินิจฉัยความผิดปกติ (impairment) และ ความบกพร่อง (disability) เพื่อกำหนดเป้าหมายเพื่อแก้ไขความผิดปกติ (impairment) และเป้าหมายเชิงความบกพร่อง (disability goal) ตามแนวทางของ บัญชีสากลเพื่อการจำแนกการทำงานความพิการและสุขภาพ (International Classifications of Functioning Disability and Health) การระบุคำถามทางคลินิกเกี่ยวกับการวินิจฉัย มีตัวอย่าง ดังนี้

ฉากทัศน์ นักกีฬาบาสเกตบอลหญิงอายุ 14 ปี ได้รับการบาดเจ็บเข้าขณะเล่น ผล MRI พบ Lt. ACL complete tear with posterolateral corner injury (complete tear of popliteofibular, partial tear of meniscopopliteal ligament) แพทย์ผ่าตัดทำ ACL reconstruction with hamstrings tendon แม้ผล MRI จะระบุโครงสร้างที่ได้รับบาดเจ็บชัดเจน แต่ในการฝึกลูกกีฬาให้กลับไปเล่น นักกายภาพบำบัดจะต้องคำนึงถึงความไม่มั่นคงของข้อ (joint instability) ที่อาจเกิดขึ้น นักกายภาพบำบัดทราบว่า valgus stress test สามารถใช้ในการทดสอบความไม่มั่นคงแบบระนาบเดียว (one-plane instability) และ external rotation recurvatum test ซึ่งประเมินความไม่มั่นคงแบบหมุน (rotatory instability) แต่ไม่แน่ใจว่า วิธีการทดสอบใด จะมีความแม่นยำมากกว่ากัน และควรนำมาประยุกต์ใช้ในผู้ป่วยรายนี้

P (Population/Patient): ได้รับบาดเจ็บ ACL และ posterolateral corner ได้รับการผ่าตัด ACL reconstruction with hamstrings tendon และนักกายภาพบำบัดได้ฝึกเป็นเวลา 3 เดือน จนกลับไปเล่นกีฬาได้แล้ว

I (Intervention/Indicator): valgus stress test

C (Comparator/Control): เทียบกับ external rotation recurvatum test

O (Outcome): วิธีใดจะมีความแม่นยำในการวินิจฉัยความไม่มั่นคงของข้อต่อได้ดีกว่ากัน

คำถามทางคลินิก นักกีฬาบาสเกตบอลหญิงวัยรุ่น ได้รับบาดเจ็บ ACL และ posterolateral corner ได้รับการผ่าตัด ACL reconstruction with hamstrings tendon และนักกายภาพบำบัดจะต้องฝึกลูกกีฬาได้นักกายภาพบำบัดควรเลือกวิธีการตรวจที่มีความแม่นยำในการประเมินความไม่มั่นคงของข้อต่อ มากกว่ากัน ระหว่าง valgus stress test และ external rotation recurvatum test

ภาคผนวก ข
ตัวอย่างข้อสอบข้อเขียน

1. การวินิจฉัย stress fracture ในสัปดาห์แรก ควรใช้วิธีใด

1. X-rays
2. Blood test
3. Arthroscopy
4. Bone mass density
5. MRI หรือ bone scan

2. การรับประทานคาร์โบไฮเดรตในขณะออกกำลังกายไม่มีความจำเป็นต่อกีฬาประเภทใด

1. ระหว่างแข่งฟุตบอล
2. ขณะซ้อมไตรกีฬา
3. แข่งวิ่งระยะทาง 5 กิโลเมตร
4. ระหว่างแข่งแบดมินตัน
5. ฝึกวิ่งระยะมาราธอน

จงใช้ข้อมูลจาก สถานการณ์จำลองที่ 1 ตอบคำถามข้อ 3

นักกีฬาฟุตบอลกระโดดโหม่งลูก ศีรษะและหน้ากระแทกกับข้อศอกของนักเล่นฝ่ายตรงข้ามและตกลงกับพื้น นักกีฬานอนตะแคงก้มศีรษะ มีเลือดออกทางจมูก

3. การตรวจร่างกายใดเหมาะสมที่สุดในการใช้คัดกรองการบาดเจ็บกระดูกสันหลังระดับคอ

1. Active movement of cervical spine
2. Passive movement of cervical spine
3. Motor test of cervical muscles
4. Motor test of upper extremities and lower extremities
5. ข้อ 2 และ 3

จงใช้ข้อมูลจาก สถานการณ์จำลองที่ 1 ตอบคำถามข้อ 4

นักกีฬาวอลเลย์บอลชายหาด ขณะแข่งขัน ก้าวขาขวาไปด้านหน้าและย่อตัวลงเพื่อรับลูกตบของคู่ต่อสู้ ขณะย่อตัวลงรู้สึกขู่สีกเข้าบิตออกทางด้านนอก รู้สึกปวดแปลบทางด้านนอกเข้าขวา ทำให้ทรุดตัวลงและต้องหยุดเล่นทันที

4. โครงสร้างใดของข้อเข่ามีโอกาสบาดเจ็บได้มากที่สุด

1. Lateral collateral ligament
2. Patellofemoral joint
3. Tibiofemoral joint
3. Patellar tendon
5. Meniscus

ภาคผนวก ค

แนวทางการประเมิน การสอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ และการสอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอแฟ้มผลงานเฉพาะบุคคลและตอบคำถาม)

การประเมินพฤติกรรมและคุณลักษณะของผู้เชี่ยวชาญกายภาพบำบัดกีฬา จะอิงบนข้อมูลและหลักฐานที่ผู้สมัครขอรับการประเมิน เป็นผู้เชี่ยวชาญหลากหลายแหล่ง เช่น รายงาน แฟ้มสะสมผลงาน และการสอบปากเปล่า ดังที่สรุปในตารางที่ การประเมินจากแหล่งข้อมูล หลากหลายเป็นการพิจารณาผู้สมัครอย่างรอบด้าน ลดอคติ และเกิดความยุติธรรม อย่างไรก็ตามการประเมินในสาขาความเชี่ยวชาญ กายภาพบำบัดกีฬา อาจเรียกว่า การประเมินความสามารถ หรือ performance appraisal จากสมรรถนะมาตรฐาน (standard competency) ตามประกาศของสภากายภาพบำบัด จำแนกตามพฤติกรรมซึ่ง เนื่องจากการประเมินความสามารถที่เป็นส่วนผสมของ พฤติกรรม/คุณลักษณะพื้นฐาน (generic behavior/characteristics) การประเมินความสามารถจะมีลักษณะสำคัญ ประการคือ

1. องค์ประกอบของพฤติกรรมซึ่ง (domain) ตามสมรรถนะมาตรฐาน
2. เกณฑ์ความสามารถ (performance criteria) คือ คำอธิบายเกณฑ์ประเมินความสามารถในแต่ละระดับความสามารถ เกณฑ์ ประเมินนี้ขึ้นกับลักษณะของบริบทที่ประเมิน
3. ระดับความสามารถ (level of performance) ของผู้รับการประเมิน จะประเมินโดยอิงจากระดับการปฏิบัติงาน (level of practice) 3 ระดับ ดังนี้

ระดับมาตรฐาน คือ ขำนาญงาน หรือ บัณฑิตที่มีประสบการณ์ (experienced graduate) ผู้รับการประเมินมีความสามารถเพิ่มพูนจาก ความรู้ทักษะที่ได้รับจากการศึกษาระดับปริญญาตรี จากการศึกษาในวิชาชีพภายหลังสำเร็จการศึกษา รวบรวมประสบการณ์ผสมผสาน ความรู้ทักษะเดิม โดยมี rating scale เท่ากับ 1

ระดับดี คือ ขำนาญการ (advanced) ผู้รับการประเมินพัฒนาความสามารถตนเอง จากการเพิ่มพูนและผสมผสานความรู้ทักษะและ ประสบการณ์ การเพิ่มพูนความรู้ทักษะอาจเกิดจากกระบวนการศึกษาต่อเนื่องในระบบ (formal continuing professional development) หรือนอกระบบ (informal education) การผสมผสานเกิดจากกระบวนการตัดสินใจทางคลินิกอย่างเป็นระบบ กระบวนการสร้างการมีส่วนร่วม กับชุมชน/สังคม กระบวนการผลิตความคิด/สิ่งของ/กรรมวิธีที่ต้องการแก้ปัญหาชุมชน/สังคม โดยมี rating scale เท่ากับ 2

ระดับดีมาก คือระดับเชี่ยวชาญ (expert) ผู้รับการประเมินพัฒนาความสามารถเป็นแบบฉบับของตนเอง ต่อยอดความรู้ทักษะและ ประสบการณ์ในการทำงาน เกิดเป็นองค์ความรู้ใหม่ที่ได้รับการยอมรับและการใช้งานจากนักกายภาพบำบัด องค์ความรู้ใหม่อาจเป็นเพียงส่วน เล็ก ๆ ในงานประจำที่ทำ แต่มีประสิทธิภาพ คือ ลดระยะเวลาและค่าใช้จ่าย และมีประสิทธิผล คือ เกิดผลลัพธ์ที่ดีต่องานที่ทำ ทั้งงานดูแล ผู้ป่วยและการบริหารจัดการงานในระบบ โดยมี rating scale เท่ากับ 3

4. บริบทที่ประเมิน (evaluation context) เป็นคำบรรยายสถานการณ์ของผู้เข้ารับการประเมิน ในด้านต่าง ๆ ได้แก่
 - (ก) ความซับซ้อน (complexity) ของลักษณะงานที่ทำและการดูแลผู้ป่วย สภาพแวดล้อม/สถานการณ์ของงาน
 - (ข) คุณภาพ (quality) ของการปฏิบัติงาน เช่น การดูแลเอาใจใส่ การคิดวิเคราะห์โดยละเอียด ความปรารถนาของหัตถการ การ ปฏิบัติงานจะมีระดับของคุณภาพ
 - (ค) ความคงเส้นคงวา (consistency) ของพฤติกรรม/คุณลักษณะที่แสดงออก ความคงเส้นคงวาไม่ใช้การทำงานแบบ routine แต่เป็นการกระทำบ่อย ๆ หรือ ซ้ำ ๆ จนเป็นนิสัย บริบทของงานบางประเภทต้องการความคงเส้นคงวาของผู้ปฏิบัติงาน เพื่อให้งานสำเร็จตาม เวลา
 - (ง) ประสิทธิภาพ (efficiency) การลดระยะเวลาและค่าใช้จ่าย จะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพของงาน ในสถานการณ์ของที่ทำงาน

แนวทางการประเมิน การสอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ และ การสอบสัมภาษณ์ (การนำเสนอแฟ้มผลงานเฉพาะบุคคลและตอบคำถาม) แต่ละสมรรถนะ

องค์ประกอบและ หัวข้อการประเมิน	ระดับตามมาตรฐาน (1)	ระดับดี (2)	ระดับดีมาก (3)
C1 ความรู้และทักษะทางวิชาชีพ และ C2 การคิดเชิงวิพากษ์และการแก้ปัญหา			
1. การประยุกต์ความรู้เพื่อให้บริการทางกายภาพบำบัดฯ			
1.1 การประยุกต์ความรู้ด้านกายวิภาคศาสตร์ ชีวกลศาสตร์ ภาวะปัญหาสุขภาพ และลักษณะกีฬา	ประยุกต์ความรู้ได้ใน <u>สถานการณ์ทั่วไป</u> <u>ซับซ้อน</u> และ <u>สถานการณ์ที่คาดการณ์ได้</u> <u>ตามองค์ความรู้ที่ได้เรียนมาจากหลักสูตร</u>	ประยุกต์ความรู้ได้ใน <u>สถานการณ์ที่ซับซ้อน</u> หรือ <u>สถานการณ์ใหม่ๆที่ไม่สามารถคาดการณ์ได้</u> โดยมีการประยุกต์ความรู้ที่ได้เรียนมา แต่ยังคงอยู่ภายใต้ <u>กฎเกณฑ์ทางทฤษฎี</u>	ประยุกต์และ <u>พัฒนาความรู้ได้อย่างลึกซึ้ง</u> นอกเหนือจากข้อจำกัดทางทฤษฎี หรือสามารถสร้างแนวคิดใหม่ๆในการบริการทางกายภาพบำบัด
1.2 การประยุกต์ความรู้ด้านการตรวจร่างกายทางกายภาพบำบัด การประเมินซ้ำๆ เพื่อความก้าวหน้าทางการรักษาฟื้นฟู และป้องกัน	ประยุกต์ความรู้เพื่อการตรวจร่างกาย การประเมินซ้ำๆ ได้ใน <u>สถานการณ์ทั่วไป</u> <u>ซับซ้อน</u> และ <u>สถานการณ์ที่คาดการณ์ได้</u> <u>ตามองค์ความรู้ที่ได้เรียนมาจากหลักสูตร</u>	ประยุกต์ความรู้เพื่อการตรวจร่างกาย การประเมินซ้ำๆ ได้ใน <u>สถานการณ์ที่ซับซ้อน</u> หรือ <u>สถานการณ์ใหม่ๆที่ไม่สามารถคาดการณ์ได้</u> โดยมีการประยุกต์ความรู้ที่ได้เรียนมา แต่ยังคงอยู่ภายใต้ <u>กฎเกณฑ์ทางทฤษฎี</u>	ประยุกต์และพัฒนาความรู้ประยุกต์ความรู้เพื่อการตรวจร่างกาย การประเมินซ้ำๆ ได้อย่างลึกซึ้ง นอกเหนือจากข้อจำกัดทางทฤษฎี หรือสามารถสร้างแนวคิดใหม่ๆในการบริการทางกายภาพบำบัด
1.3 การประยุกต์ความรู้ด้านการรักษาทางกายภาพบำบัด เช่น Manual therapy, Therapeutic exercise and movement, Electro-physical modalities เป็นต้น	ประยุกต์ความรู้เพื่อการรักษา ฟื้นฟู ได้ใน <u>สถานการณ์ทั่วไป</u> <u>ซับซ้อน</u> และ <u>สถานการณ์ที่คาดการณ์ได้ตามองค์ความรู้ที่ได้เรียนมาจากหลักสูตร</u>	ประยุกต์ความรู้เพื่อการรักษา ฟื้นฟู ได้ใน <u>สถานการณ์ที่ซับซ้อน</u> หรือ <u>สถานการณ์ใหม่ๆที่ไม่สามารถคาดการณ์ได้</u> โดยมีการประยุกต์ความรู้ที่ได้เรียนมา แต่ยังคงอยู่ภายใต้ <u>กฎเกณฑ์ทางทฤษฎี</u>	ประยุกต์และพัฒนาความรู้เพื่อการรักษา ฟื้นฟู ได้อย่างลึกซึ้ง นอกเหนือจากข้อจำกัดทางทฤษฎี หรือสามารถสร้างแนวคิดใหม่ๆในการบริการทางกายภาพบำบัด
1.4 การใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทางคลินิกในการปฏิบัติงานทางกายภาพบำบัด	การใช้หลักฐานฯที่มีการสืบค้นและประเมินจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายตามสถานการณ์ และปัญหาที่พบในคลินิก โดย <u>มีผู้แนะนำหรือให้คำปรึกษา</u>	การใช้หลักฐานฯที่มีการสืบค้นและประเมินจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายตามสถานการณ์ และปัญหาทางคลินิกที่เป็นปัญหา <u>ระดับต้นๆของวิชาชีพ</u>	การใช้หลักฐานฯที่มีการสืบค้นและประเมินจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลายตามสถานการณ์ และปัญหาใหม่ๆที่เกิดขึ้นทางคลินิกที่เป็นปัญหา <u>ระดับต้นๆของวิชาชีพ</u>

องค์ประกอบและ หัวข้อการประเมิน	ระดับตามมาตรฐาน (1)	ระดับดี (2)	ระดับดีมาก (3)
2. การปฏิบัติทักษะการให้บริการทางกายภาพบำบัด			
2.1 ปฏิบัติการสืบค้นข้อมูล การตรวจประเมิน	ปฏิบัติตามแนวทางที่ได้เรียนรู้มา โดยมี <u>การปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับสถานการณ์</u> <u>เมื่อมีผู้แนะนำ</u>	ปฏิบัติตามแนวทางได้อย่างถูกต้องอย่างต่อเนื่อง และ <u>สามารถปรับเปลี่ยนวิธีปฏิบัติให้สอดคล้องตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้นอย่าง</u> <u>คาดไม่ถึง</u> จากการเรียนรู้และตระหนักรู้ด้วยตนเอง	สามารถปรับเปลี่ยนวิธีปฏิบัติให้สอดคล้องตาม <u>สถานการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างคาดไม่ถึงอย่างอัตโนมัติ</u> โดยมีการประเมินตนเองเป็นระยะๆ
2.2 ปฏิบัติการสรุปและวิเคราะห์ปัญหาทางกายภาพบำบัดและปัจจัยที่เกี่ยวข้อง	ประมวลผล และวิเคราะห์ข้อมูล โดยการ <u>คิดอย่างเป็นเหตุเป็นผลทางคลินิกอย่าง</u> <u>เป็นระบบในสถานการณ์ปกติ</u>	ประมวลผล และวิเคราะห์ข้อมูล โดยการคิดอย่างเป็นเหตุเป็น <u>ผลทางคลินิกอย่างเป็นระบบในสถานการณ์ที่ซับซ้อนและ</u> <u>สถานการณ์ที่คาดไม่ถึง</u>	ประมวลผล และวิเคราะห์ข้อมูลที่มีความ <u>หลากหลาย ได้อย่างอัตโนมัติเหมาะสมกับ</u> <u>สถานการณ์ที่ซับซ้อน ผ่านกระบวนการประเมิน</u> <u>ความน่าเชื่อถือของข้อมูล</u>
2.3 ปฏิบัติการกำหนดเป้าหมายและแผนการจัดการทางกายภาพบำบัด	ปฏิบัติตามแนวทางที่ได้เรียนรู้มา โดยมี <u>การปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับสถานการณ์</u> <u>เมื่อมีผู้แนะนำ</u>	ปฏิบัติตามแนวทางได้อย่างถูกต้องอย่างต่อเนื่อง และ <u>สามารถปรับเปลี่ยนวิธีปฏิบัติให้สอดคล้องตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้นอย่าง</u> <u>คาดไม่ถึง</u> จากการเรียนรู้และตระหนักรู้ด้วยตนเอง	สามารถปรับเปลี่ยนวิธีปฏิบัติให้สอดคล้องตาม <u>สถานการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างคาดไม่ถึงอย่างอัตโนมัติ</u> โดยมีการประเมินตนเองเป็นระยะๆ และมีการ <u>พัฒนากระบวนการอย่างเป็นระบบ</u>
2.4 ปฏิบัติการรักษา ฟันฟูทางกายภาพบำบัด	ปฏิบัติตามแนวทางที่ได้เรียนรู้มา โดยมี <u>การปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับสถานการณ์</u> <u>เมื่อมีผู้แนะนำ</u>	ปฏิบัติตามแนวทางได้อย่างถูกต้องอย่างต่อเนื่อง และ <u>สามารถปรับเปลี่ยนวิธีปฏิบัติให้สอดคล้องตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้นอย่าง</u> <u>คาดไม่ถึง</u> จากการเรียนรู้และตระหนักรู้ด้วยตนเอง	สามารถปรับเปลี่ยนวิธีปฏิบัติให้สอดคล้องตาม <u>สถานการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างคาดไม่ถึงอย่างอัตโนมัติ</u> โดยมีการประเมินตนเองเป็นระยะๆ
2.5 ออกแบบกระบวนการป้องกันการบาดเจ็บ	ปฏิบัติตามแนวทางที่ได้เรียนรู้มา โดยมี <u>การปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับสถานการณ์</u> <u>เมื่อมีผู้แนะนำ</u>	ปฏิบัติตามแนวทางได้อย่างถูกต้องอย่างต่อเนื่อง และ <u>สามารถปรับเปลี่ยนวิธีปฏิบัติให้สอดคล้องตามสถานการณ์ที่ซับซ้อน</u> <u>และเกิดขึ้นอย่างคาดไม่ถึง</u> จากการเรียนรู้และตระหนักรู้ด้วยตนเอง	สามารถปรับเปลี่ยนวิธีปฏิบัติให้สอดคล้องตาม <u>สถานการณ์ที่ซับซ้อน และเกิดขึ้นอย่างคาดไม่ถึง ได้</u> <u>อย่างอัตโนมัติ</u> โดยมีการประเมินตนเองเป็นระยะๆ และมีการ <u>พัฒนากระบวนการอย่างเป็นระบบ</u>
2.6 ประเมินและให้การจัดการทางกายภาพบำบัดเพื่อความก้าวหน้าทางการรักษา	ปฏิบัติตามแนวทางที่ได้เรียนรู้มา โดยมี <u>การปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมกับสถานการณ์</u> <u>เมื่อมีผู้แนะนำ</u>	ปฏิบัติตามแนวทางได้อย่างถูกต้องอย่างต่อเนื่อง และ <u>สามารถปรับเปลี่ยนวิธีปฏิบัติให้สอดคล้องตามสถานการณ์ที่เกิดขึ้นอย่าง</u> <u>คาดไม่ถึง</u> จากการเรียนรู้และตระหนักรู้ด้วยตนเอง	สามารถปรับเปลี่ยนวิธีปฏิบัติให้สอดคล้องตาม <u>สถานการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างคาดไม่ถึงอย่างอัตโนมัติ</u> โดยมีการประเมินตนเองเป็นระยะๆ

องค์ประกอบและ หัวข้อการประเมิน	ระดับตามมาตรฐาน (1)	ระดับดี (2)	ระดับดีมาก (3)
C3 ความเป็นมืออาชีพ หัวใจความเป็นมนุษย์ และจริยธรรม			
3. การปฏิบัติทักษะการให้บริการทางกายภาพบำบัด ด้วยคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ			
3.1 การปฏิบัติทักษะการให้บริการทางกายภาพบำบัด ด้วยคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ	ปฏิบัติ วิเคราะห์และตัดสินใจภายใต้ขอบเขตของคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย	ปฏิบัติ วิเคราะห์และตัดสินใจในสถานการณ์ที่ซับซ้อนด้านจริยธรรม ภายใต้ขอบเขตของคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย	ปฏิบัติ วิเคราะห์และตัดสินใจในสถานการณ์ที่มีความขัดแย้งด้านจริยธรรม ภายใต้ขอบเขตของคุณธรรม จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และสิทธิผู้ป่วย
C4 ภาวะผู้นำและการจัดการ (Leadership and Management)			
4. บริหารความสัมพันธ์ที่ดีของทีมงานภายใต้หน้าที่และความรับผิดชอบในสถานการณ์ต่างๆ			
4.1 กระบวนการทำงานร่วมกับผู้อื่นเพื่อบรรลุผลตามเป้าหมายร่วมกัน	ทำงานร่วมกับผู้อื่นอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุผลตามบทบาทหน้าที่ของวิชาชีพ และเป้าหมายของงานจากการประเมินสถานการณ์ร่วมกับทีมสุขภาพ	ทำงานร่วมกับผู้อื่นอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุผลตามบทบาทหน้าที่ของวิชาชีพ และพัฒนาระบบการทำงานร่วมกันกับทีมสุขภาพ	ทำงานร่วมกับผู้อื่นอย่างมีประสิทธิภาพ บรรลุผลตามบทบาทหน้าที่ของวิชาชีพ และนำนวัตกรรมมาใช้ในการพัฒนาระบบการทำงานร่วมกันกับทีมสุขภาพ

ความเป็นนักวิชาการและการเรียนรู้ตลอดชีวิต

ด้านความเป็นนักวิชาการ (Scholarship)

ความเป็นนักวิชาการ เป็นทักษะสำคัญในการมีส่วนร่วมในกิจกรรมแห่งวิชาชีพ (professional discipline) หรือบางครั้งมักใช้คำว่า “พันธกิจ” การมีส่วนร่วมในกิจกรรมมีความหมายที่ลึกซึ้งกว่าการเข้าร่วมในกิจกรรมวิชาชีพ เพราะเกิดจากความยินยอมของนักวิชาชีพที่จะผูกพันด้วยความทุ่มเท เป็นสำนึกร่วม (collective) ในการสร้างแนวปฏิบัติ อย่างมีระเบียบแบบแผน (systematic) คงเส้นคงวา (consistency) และมีมาตรฐาน

ความเป็นนักวิชาการ ในด้านหนึ่งจะสังเกตได้จาก การมีส่วนร่วมในงานวิจัย บริการวิชาการ การสอน อย่างไรก็ตามกิจกรรมเหล่านี้ไม่ควรมองอย่างผิวเผิน กิจกรรมการวิจัยมีความหมายกว้างขวางกว่าการได้ทำงานวิจัย แต่หมายรวมถึงการมีส่วนร่วมในกระบวนการสืบสวน (inquiry engagement) การใช้วิชาการของวิชาชีพตนเองให้บริการ ในกรณีที่เป็นผู้ที่ปฏิบัติงานทางสุขภาพ กิจกรรมให้บริการอาจไม่ถือเป็นการได้ใช้ทักษะความเป็นนักวิชาการ หากเป็นกิจกรรมบริการข้ามสาขาหรือข้ามพื้นที่ที่ตนปฏิบัติงาน กิจกรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้อาจใช้ความเป็นนักวิชาการในการวิเคราะห์/สังเคราะห์บทเรียน เทคโนโลยีด้านการสร้างความรู้หรือการสร้างชุมชนปฏิบัติ สิ่งเหล่านี้บ่งบอกว่า งานวิชาชีพกายภาพบำบัดที่มุ่งเน้นแต่การให้ความรู้ในชุมชน ถือว่าใช้ความเป็นนักวิชาการน้อย

ความเป็นนักวิชาการ ประกอบไปด้วยองค์ประกอบ 4 ด้าน ตามที่ Ernest Boyer ได้นิยามไว้ คือ

1. **ความเป็นนักวิชาการในเชิงค้นพบ (Scholarship of discovery)** เป็นทักษะในการหาความรู้ด้วยกระบวนการสืบสวน (inquiry skills) ความเป็นนักวิชาการในด้านนี้แสดงถึงความอดสาหะและผูกพัน (engagement) ในการค้นคว้าหาความรู้ใหม่ ๆ ด้วยวิธีการเชิงวิทยาศาสตร์ (scientific discovery) ความเป็นนักวิชาการในเชิงสืบสวนทำให้เกิดการสร้างสรรงานวิจัย นวัตกรรม ความรู้ใหม่ คนส่วนใหญ่จึงมักประเมินความเป็นนักวิชาการว่าจะต้องมีงานวิจัย ความเป็นนักวิชาการประเภทนี้เป็นเพียง 1 ในหลายประเภทเท่านั้น

2. **ความเป็นนักวิชาการในเชิงบูรณาการ (Scholarship of integration)** เป็นทักษะในการสร้างความเชื่อมโยง (make connection) ความรู้ ประสบการณ์ และข้อมูล อาจเป็นการบูรณาการข้ามศาสตร์ (across discipline), ข้ามประเด็นภายในศาสตร์ (across topics within a discipline) หรือ ข้ามเวลา (across time) ข้อแตกต่างระหว่างความเป็นนักวิชาการในเชิงค้นพบ และการบูรณาการ คือ ความเป็นนักวิชาการในเชิงค้นพบ จะเน้นการตั้งคำถามว่า “มีความรู้อะไรที่ยังต้องการรู้ หรือสืบค้น” ส่วนความเป็นนักวิชาการในเชิงบูรณาการ จะตั้งคำถามว่า “สิ่งที่มีคามหมายอย่างไร และทำให้เข้าใจบริบทนั้นอย่างรอบด้าน (comprehensive understanding) ได้อย่างไร”

3. **ความเป็นนักวิชาการในเชิงประยุกต์ (Scholarship of application or engagement)** เป็นทักษะในการนำความรู้ที่จำเพาะศาสตร์ไปใช้กับบริบทความเป็นจริง อย่างจริงจัง ชัดเจน และสมเหตุสมผล (rigor) เป็นนักวิชาการแนวปฏิบัติมากกว่าแนวค้นคว้าหรือสังเคราะห์ความรู้ หรืออยู่นอกหอคอยงาช้าง ความเป็นนักวิชาการในเชิงประยุกต์จึงแตกต่างจาก เชิงค้นพบ และเชิงบูรณาการ เพราะต้องการตอบคำถามว่า “จะประยุกต์ความรู้ที่มี อย่างรับผิดชอบ (ต่อสังคม) ได้อย่างไร” หรือ “ปัญหาสังคมนำไปสู่การตั้งคำถามเพื่อการสืบค้นในเชิงวิชาการอย่างไร” หรือ นำไปสู่พันธสัญญาและการมีพันธกิจเพื่อสังคม (social engagement) อย่างไร

4. **ความเป็นนักวิชาการในเชิงการสอน (scholarship of teaching)** ทักษะนี้จำเป็นไม่เฉพาะในการสอน เท่านั้น แต่เป็นการถ่ายทอด (transmitting) การปรับเปลี่ยนตนเอง (transforming) และการขยายขอบเขตความรู้ (extending) จากการที่ได้สนทนา พูดคุย แลกเปลี่ยนเรียนรู้ การรับฟังข้อวิพากษ์ การสอนจึงถือว่าเป็นขั้นสูงสุดของความเป็นนักวิชาการ เพราะผู้สอนจะต้องเข้าใจความรู้นั้นอย่างถ่องแท้ สามารถสร้างจินตภาพ (images) การอุปมาอุปมัย (metaphor) ให้ผู้เรียนทำความเข้าใจได้โดยง่าย วางแผนอย่างเป็นระบบ มีการประเมินความรู้ผู้เรียน การสรุปบทเรียน การสร้างการมีส่วนร่วมกับผู้เรียน และเป็นพลวัต (dynamic) คือ มีการใช้วิชาการเรียนการสอนที่ปรับเปลี่ยนตามความรู้ที่เปลี่ยนแปลง

องค์ประกอบและ หัวข้อการประเมิน	ระดับตามมาตรฐาน (1)	ระดับดี (2)	ระดับดีมาก (3)
C5 ความเป็นนักวิชาการและการเรียนรู้ตลอดชีวิต (ด้านความเป็นนักวิชาการ)			
5.1 หมั่นศึกษาความรู้ ทักษะ เชิงวิชาการ ที่เท่าทันต่อสถานการณ์ โดยอาศัยการสืบค้นและวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของข้อมูลในการนำไปสู่แนวทางปฏิบัติสำหรับกายภาพบำบัดทางการกีฬา [ความเป็นนักวิชาการในเชิงค้นพบ (scholarship of discovery)]			
5.1.1 (สำหรับผู้ที่ทำวิจัย) กระบวนการ เก็บ วิเคราะห์ และสังเคราะห์ข้อมูลอย่างเป็นระบบ เพื่อประเมินการปฏิบัติงานในปัจจุบัน และสร้างความเข้าใจต่อการปฏิบัติงาน	วางแผน ดำเนินการ โครงการวิจัยและการประเมินผล เพื่อแก้ไข <u>สถานการณ์จำเพาะ</u> ที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานทางกายภาพบำบัด	ออกแบบ วางแผน ดำเนินการ โครงการวิจัยและการประเมินผล เพื่อแก้ไข <u>ปัญหา และสถานการณ์จำเพาะ</u> ที่เกิดขึ้น จากการปฏิบัติงานทางกายภาพบำบัด	ออกแบบ วางแผน ดำเนินการ โครงการวิจัยและการประเมินผล เพื่อติดตามแก้ไข <u>ปัญหาและสถานการณ์ใหม่</u> ที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงานทางกายภาพบำบัด
5.1.2 (สำหรับผู้ที่ไม่ทำวิจัย) กระบวนการ เก็บ วิเคราะห์ และสังเคราะห์ข้อมูลอย่างเป็นระบบ เพื่อประเมินการปฏิบัติงานในปัจจุบัน และสร้างความเข้าใจต่อการปฏิบัติงาน	สะท้อนคิดกระบวนการวิจัย ใช้ข้อมูลจากการสะท้อนคิด เพื่อวิพากษ์โครงการ/การปฏิบัติงานทางกายภาพบำบัด เพื่อยกระดับโครงการ/งานในอนาคต ให้ข้อสรุป <u>ทั่วไป</u> จากข้อค้นพบจากการสืบค้น และนำไปประยุกต์นอกเหนือขอบเขตของข้อค้นพบ	สะท้อนคิดกระบวนการวิจัยอย่างมี <u>วิจารณญาณ</u> ใช้ข้อมูลจากการสะท้อนคิด เพื่อวิพากษ์โครงการ/การปฏิบัติงานทางกายภาพบำบัด เพื่อยกระดับโครงการ/งานในอนาคต ให้ข้อสรุปที่ <u>จำเพาะกับข้อค้นพบ</u> จากการสืบค้น	สะท้อนคิดกระบวนการวิจัยอย่างมี <u>วิจารณญาณ</u> ใช้ข้อมูลจากการสะท้อนคิด เพื่อวิพากษ์โครงการ/การปฏิบัติงานทางกายภาพบำบัด เพื่อยกระดับโครงการ/งานในอนาคต ให้ข้อสรุปที่ <u>เป็นเหตุเป็นผล</u> จากข้อค้นพบจากการสืบค้น
5.2 สร้างแนวปฏิบัติที่ดีจากการบูรณาการความรู้ ประสบการณ์ และข้อมูลทางกายภาพบำบัดที่ผ่านการวิเคราะห์ สังเคราะห์ เพื่อพัฒนางานทางกายภาพบำบัดทางการกีฬา [5.2.1 ความเป็นนักวิชาการในเชิงบูรณาการ (Scholarship of integration) และ 5.2.2 ความเป็นนักวิชาการในเชิงประยุกต์ (Scholarship of application or engagement)]			
5.2.1 กระบวนการวิเคราะห์ สังเคราะห์ ประเมินหลักฐานที่ดีที่สุด และบูรณาการความรู้ร่วมกับความเชี่ยวชาญเฉพาะบุคคล ตลอดจนความต้องการและความชอบของผู้ใช้บริการ มาใช้ในการให้บริการ	ประเมินงานวิจัยและงานวิชาการปัจจุบันอย่างมี <u>วิจารณญาณ</u> และนำผลการวิพากษ์นี้ไป <u>แก้ปัญห</u> / <u>ประเด็นที่จำเพาะ</u> กับการปฏิบัติงานวิชาชีพ <u>เมื่อมีความพร้อม</u> สามารถเชื่อมโยงตัวอย่างข้อเท็จจริง หรือทฤษฎี จากหลากหลายองค์ความรู้ หรือหลากหลายมุมมอง	ประเมินงานวิจัยและงานวิชาการอย่างมี <u>วิจารณญาณ</u> และนำผลการวิพากษ์นี้ไป <u>แก้ปัญห</u> / <u>ประเด็นที่เผชิญในปัจจุบัน</u> หรือเป็นประเด็นในการ <u>พัฒนา</u> การปฏิบัติงานวิชาชีพ สามารถเชื่อมโยงตัวอย่าง ข้อเท็จจริง หรือทฤษฎี จากหลากหลายองค์ความรู้ หรือหลากหลายมุมมอง <u>ได้โดยอิสระ</u>	ประเมินงานวิจัยและงานวิชาการอย่างมี <u>วิจารณญาณ</u> และนำผลการวิพากษ์นี้ไป <u>กำหนดปัญหา/ประเด็นใหม่</u> ในการปฏิบัติงานวิชาชีพ สามารถสังเคราะห์ หรือสร้าง <u>สรุปร่วม</u> จากข้อมูลแยกส่วน หรือสรุปประเด็นจากการรวบรวม ตัวอย่าง ข้อเท็จจริง หรือทฤษฎี จากหลากหลายองค์ความรู้ หรือหลากหลายมุมมอง <u>ได้โดยอิสระ</u>

องค์ประกอบและ หัวข้อการประเมิน	ระดับตามมาตรฐาน (1)	ระดับดี (2)	ระดับดีมาก (3)
5.2.2 ใช้หลักฐานเพื่อชี้แนะ การปฏิบัติงาน การสืบค้นหลักฐานอย่างเป็นระบบ การวิพากษ์หลักฐานอย่างมี วิจารณ์ญาณและใช้ข้อมูลเพื่อแก้ไขปัญหา หรือประเด็นที่เกิดขึ้นจากการปฏิบัติงาน	วิเคราะห์หาแนวทางและส่งเสริมการประยุกต์ใช้ ความรู้เชิงปฏิบัติ และความรู้เชิงวิชาชีพ จนงานสำเร็จ ลุล่วง และพยายามหาโอกาสที่จะแลกเปลี่ยนหรือ เผยแพร่สิ่งที่ค้นพบให้กับ <u>กลุ่มผู้เชี่ยวชาญและไม่</u> <u>เชี่ยวชาญ</u>	วิเคราะห์หาแนวทางและส่งเสริมการประยุกต์ใช้ ความรู้เชิงปฏิบัติ และความรู้เชิงวิชาชีพ จนงาน สำเร็จลุล่วง และพยายามหาโอกาสด้วยตนเองที่จะ แลกเปลี่ยนหรือเผยแพร่สิ่งที่ค้นพบให้กับ <u>กลุ่มที่มี</u> <u>ความรู้และความเชี่ยวชาญต่างกัน</u>	วิเคราะห์หาแนวทางและส่งเสริมการประยุกต์ใช้ ความรู้เชิงปฏิบัติ และความรู้เชิงวิชาชีพ จนงาน สำเร็จลุล่วง และสร้างโอกาสด้วยตนเองที่จะ แลกเปลี่ยนหรือเผยแพร่สิ่งที่ค้นพบให้กับ <u>ผู้ที่สนใจทุก</u> <u>ระดับความรู้และความเชี่ยวชาญ</u>
5.3 สอน ถ่ายทอด เผยแพร่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเชิงวิชาการกับผู้อื่น โดยคำนึงถึงจริยธรรมและลิขสิทธิ์ของข้อมูล [ความเป็นนักวิชาการในเชิงการสอน (scholarship of teaching)] กระบวนการทำงาน กับบุคคลและ/หรือกลุ่ม เพื่อสร้างสรรค์กิจกรรม และโอกาสในการส่งเสริมการเรียนรู้และการพัฒนา ช่วยผู้อื่นเรียนรู้และพัฒนา			
5.3.1 การจัดกิจกรรมการเรียนรู้ ให้กับ ผู้สนใจ/กลุ่มที่จำเพาะ	<u>ภายใต้คำแนะนำ</u> ออกแบบ วางแผน และจัดกิจกรรม การเรียนรู้ และเปิดโอกาสการพัฒนา ให้กับ <u>ผู้สนใจที่มี</u> <u>ระดับการเรียนรู้และความเชี่ยวชาญที่เหมือนกัน</u>	ออกแบบ วางแผน และจัดกิจกรรมการเรียนรู้ และ เปิดโอกาสการพัฒนา ให้กับ <u>ผู้สนใจที่มีความ</u> <u>แตกต่างของระดับการเรียนรู้และความเชี่ยวชาญ</u>	ออกแบบ วางแผน และจัดกิจกรรมการเรียนรู้ และ เปิดโอกาสการพัฒนา ให้กับ <u>ผู้สนใจในวงกว้างที่มี</u> <u>ความหลากหลายของระดับการเรียนรู้และความ</u> <u>เชี่ยวชาญ</u>
5.3.2 การจัดการเรียนรู้และการสอนที่ เหมาะสม (เทคนิคและวัสดุอุปกรณ์) เพื่อ ตอบสนองความต้องการของผู้เรียน	<u>เลือกและประยุกต์</u> <u>แนวทางการจัดการเรียนรู้และการ</u> <u>สอนที่เหมาะสม</u> เพื่อตอบสนองความต้องการของ ผู้เรียน	<u>เลือกและประยุกต์</u> <u>แนวทางการจัดการเรียนรู้และ</u> <u>การสอนที่เหมาะสม</u> เพื่อตอบสนองความต้องการ ของผู้เรียน และส่งเสริมการเปลี่ยนแปลงแนว ทางการปฏิบัติงาน	<u>พัฒนาและประยุกต์</u> <u>นวัตกรรมเพื่อการเรียนรู้และการ</u> <u>สอน</u> เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้เรียน และ <u>ส่งเสริมการเปลี่ยนแปลง</u> <u>แนวทางการปฏิบัติงาน</u>
5.3.3 การประเมินความสามารถและ ความก้าวหน้าของผู้เรียน และการให้ ข้อมูลป้อนกลับ	<u>ใช้หลักเกณฑ์ที่กำหนดขึ้นล่วงหน้า</u> ในการประเมิน ความสามารถและความก้าวหน้าของผู้เรียน รวมทั้งให้ ข้อมูลป้อนกลับที่สร้างสรรค์	<u>เลือกและประยุกต์</u> <u>เครื่องมือในการประเมิน</u> ความสามารถและความก้าวหน้าของผู้เรียนที่ <u>เหมาะสม</u> รวมทั้งให้ข้อมูลป้อนกลับที่สร้างสรรค์	<u>พัฒนาและประยุกต์</u> <u>นวัตกรรมเพื่อการประเมิน</u> ความสามารถและความก้าวหน้าของผู้เรียน รวมทั้ง ให้ข้อมูลป้อนกลับที่สร้างสรรค์

ด้านการเรียนรู้ตลอดชีวิต (Lifelong learning)

การเรียนรู้ตลอดชีวิต คือ กระบวนการเรียนรู้ที่ดำเนินไปอย่างต่อเนื่อง เพื่อพัฒนาหรือคงไว้ซึ่ง ความรู้ ทักษะ และสมรรถนะทางวิชาชีพ การพัฒนานักวิชาชีพให้เป็นผู้เรียน การพัฒนานักวิชาชีพให้มีความสามารถในการเรียนรู้ตลอดชีวิต อาจแบ่งเป็น 5 คุณลักษณะดังนี้

1. **ความอยากรู้ (Curiosity)** บางครั้งจะเรียกว่า ความอยากรู้อยากเห็น ความสงสัยใคร่รู้ ความสนใจใฝ่รู้ คุณลักษณะเกิดจากความกระหายและสนใจ (interest) หรือเกิดข้อสงสัยขึ้น การกระหายอยากสืบสวนหาความจริง (inquiry) ซึ่งเป็นความปรารถนาของมนุษย์ และเป็นจุดเริ่มต้นของการเรียนรู้ ความอยากรู้เป็นมากกว่าความต้องการทั่วไป แต่เป็นความปรารถนาอย่างแรงกล้าที่ชวนชวนให้คลายข้อสงสัย หรือให้รู้ลึกกว้างไปอีก โดยสรุป ความอยากรู้ คือ “การค้นคว้าในเชิงลึก ให้เกิดความเข้าใจอย่างถ่องแท้ ตระหนักว่ายังขาดความรู้สงสัยใคร่รู้อย่างแรงกล้า” ผู้เรียนรู้ตลอดชีวิตจะพยายามรักษาความอยากรู้ให้ต่อเนื่อง เขาจะตระหนัก (ถึงความอยากรู้) อย่างเต็มเปี่ยม (rich awareness) เห็นช่องว่างของความรู้ (gap of knowledge) ที่ตนเองต้องการเติมเต็ม

2. **การริเริ่ม (Initiative)** เพื่อตอบสนองความอยากรู้ การค้นคว้าในเชิงลึก จะอาศัยความตั้งใจ มุ่งมั่น ของบุคคล การริเริ่มไม่ได้หยุดเพียงความต้องการอยากทำ แต่การกระทำที่เกิดขึ้นจะต้องให้งาน (การค้นคว้าหาความรู้) สำเร็จ หรือตลอดรอดฝั่ง (complete required work)

3. **ความมีอิสระทางความคิด (Independence)** ความสนใจที่จะเรียนรู้/ศึกษาหาความรู้ เกิดการแสวงหาความรู้/ประสบการณ์ นอกสภาพแวดล้อมของงาน หรือนอกจากการเรียน/การอบรมที่ได้รับ การแสวงหาความรู้จำเป็นต้องเป็นอิสระ คือ เมื่อริเริ่มด้วยตนเองแล้วก็จะปฏิบัติด้วยตนเองอีกด้วย

4. **การถ่ายโยง (Transfer)** ความรู้ที่เคยเรียนในสถานการณ์ใหม่ หรือในทิศทางที่สร้างสรรค์ บ่งบอกถึงความเข้าใจและมีความสามารถอย่างลึกซึ้ง.

5. **การสะท้อนคิด (Reflection)** ทบทวนสิ่งที่ได้เรียนรู้ทั้งจากงาน/การอบรมอย่างลึกซึ้ง แสดงให้เห็นถึงการปรับเปลี่ยนมุมมอง ทั้งด้านการศึกษา การใช้ชีวิต การพัฒนาตนเองตลอดช่วงเวลาที่ได้เรียนรู้

องค์ประกอบและ หัวข้อการประเมิน	ระดับตามมาตรฐาน (1)	ระดับดี (2)	ระดับดีมาก (3)
C5 ความเป็นนักวิชาการและการเรียนรู้ตลอดชีวิต (ด้านการเรียนรู้ตลอดชีวิต)			
5.4 หมั่นศึกษาความรู้ ทักษะ เชิงวิชาการ ที่เท่าทันต่อสถานการณ์ โดยอาศัยการสืบค้นและวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของข้อมูลในการนำไปสู่แนวทางปฏิบัติสำหรับกายภาพบำบัดทางการกีฬา กระบวนการเรียนรู้และพัฒนาเพื่อคงและเพิ่มพูนสมรรถนะแห่งวิชาชีพ การเป็นผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต การประเมินความต้องการในการเรียนรู้และการพัฒนาตนเอง			
5.4.1 ความอยากรู้ และการวิเคราะห์ความต้องการเรียนรู้ และการพัฒนาตนเอง	มีความอยากรู้เพิ่มขึ้น ภายใต้คำแนะนำสามารถวิเคราะห์ความต้องการเรียนรู้และการพัฒนาตนเอง	มีความอยากรู้อย่างแรงกล้า ภายใต้คำแนะนำเพียงเล็กน้อยสามารถวิเคราะห์ความต้องการเรียนรู้และการพัฒนาตนเอง	มีความอยากรู้อย่างแรงกล้า สามารถวิเคราะห์ความต้องการเรียนรู้และการพัฒนาตนเองได้โดยอิสระ
5.4.2 การแสวงหาโอกาสในการพัฒนาตนเอง การเสาะแสวงหาความรู้และทักษะตามที่ตนเองกำหนด การใช้วิธีการเรียนรู้ และแหล่งการเรียนรู้	สามารถหาความรู้และทักษะตามที่ตนเองกำหนดความต้องการได้โดยอิสระ ภายใต้คำแนะนำสามารถใช้วิธีการเรียนรู้ แหล่งการเรียนรู้ และโอกาสในการพัฒนาตนเองที่หลากหลาย	สามารถหาความรู้และทักษะตามที่ตนเองกำหนดความต้องการได้โดยอิสระ สามารถใช้วิธีการเรียนรู้ แหล่งการเรียนรู้ และโอกาสในการพัฒนาตนเองที่หลากหลาย ได้อย่างเหมาะสม	สามารถหาความรู้และทักษะตามที่ตนเองกำหนดความต้องการได้โดยอิสระ สามารถใช้วิธีการเรียนรู้ แหล่งการเรียนรู้ และโอกาสในการพัฒนาตนเอง ที่หลากหลายและกว้างขวาง ได้อย่างเหมาะสม

เทคโนโลยีและสารสนเทศ (Technology and Information)

ในการพัฒนาสมรรถนะในด้าน “เทคโนโลยีและสารสนเทศ (technology and information)” จะต้องเข้าใจความหมายและความแตกต่างของ การรู้สารสนเทศ (information literacy) และ การรู้เทคโนโลยี (technology literacy)

การรู้สารสนเทศ

The National Forum on Information Literacy ได้ให้คำจำกัดความของ การรู้สารสนเทศ คือ “ความสามารถในการรู้สารสนเทศใดที่จำเป็นหรือต้องการนำมาใช้ ความสามารถในการระบุ ค้นหา ประเมิน ใช้และ แลกเปลี่ยน/แบ่งปัน สารสนเทศอย่างมีประสิทธิภาพด้วยความรับผิดชอบ เพื่อแก้ไขปัญหาที่ประสบ (The ability to know when there is a need for information, to be able to identify, locate, evaluate, and effectively and responsibly use and share that information for the problem at hand.)

การรู้เทคโนโลยี

International Technology Education Association (2000) ให้คำจำกัดความของ การรู้เทคโนโลยี คือ “ความสามารถในการใช้จัดการ ทำความเข้าใจ และประเมินเทคโนโลยี” การรู้สารสนเทศมีความสัมพันธ์กับการรู้ดิจิทัล คือ บุคคลจะต้องมีความสามารถในการใช้งานคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ดิจิทัลอื่นอย่างเชี่ยวชาญในการเข้าถึงอินเทอร์เน็ต เพื่อค้นหา ทบทวน ประเมิน สร้าง และใช้สารสนเทศ จาก ดิจิทัลแพลตฟอร์ม ต่าง ๆ เช่น เว็บไซต์เซอร์ฐานข้อมูล (database), วารสาร แม็กกาซีน หนังสือพิมพ์ บล็อก และสื่อสังคม ออนไลน์ (online journal, magazines, newspapers, blogs, and social media sites)

American Association of Colleges and Universities (AAC&U) Information literacy VALUE rubric. 2023. Available from <https://www.aacu.org/initiatives/value-initiative/value-rubrics>.

Standards for Technological Literacy: Content for the Study of Technology (3 ed.). Reston, Virginia: International Technology Education Association. 2000. pp. 242. ISBN 1-887101-02-0. Available from <https://archive.org/details/standardsfortech00inte/page/242/mode/2up>

องค์ประกอบและ หัวข้อการประเมิน	ระดับตามมาตรฐาน (1)	ระดับดี (2)	ระดับดีมาก (3)
C6 เทคโนโลยีและสารสนเทศ (Technology and Information)			
6.1 ให้นักศึกษาความรู้ ทักษะ เชิงวิชาการ ที่เท่าทันต่อสถานการณ์ โดยอาศัยการสืบค้นและวิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของข้อมูลในการนำไปสู่แนวทางปฏิบัติสำหรับกายภาพบำบัดทางการกีฬา			
6.1.1 ผู้ก้มัตตนเองกับเทคโนโลยี ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ	ใช้แอปพลิเคชันเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารหลายรูปแบบ ในการช่วยเหลือและส่งเสริมให้เกิดประสิทธิผลในการปฏิบัติงาน	ใช้แอปพลิเคชันเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่หลากหลาย ในการช่วยเหลือและส่งเสริมให้เกิดประสิทธิผลในการปฏิบัติงาน	ใช้แอปพลิเคชันเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารที่หลากหลาย ในการช่วยเหลือและส่งเสริมให้เกิดประสิทธิผลในการปฏิบัติงาน รวมทั้งระบุความต้องการซอฟต์แวร์ที่ช่วยพัฒนาการปฏิบัติงาน
6.2 สร้างแนวปฏิบัติที่ดีจากการบูรณาการความรู้ ประสบการณ์ และข้อมูลทางกายภาพบำบัดที่ผ่านการวิเคราะห์ สังเคราะห์ เพื่อพัฒนางานทางกายภาพบำบัดทางการกีฬา			
6.2.1 ใช้สารสนเทศศาสตร์สุขภาพและเทคโนโลยีเพื่อพัฒนาการส่งเสริมสุขภาพ และความปลอดภัยและคุณภาพของการบริการ	ตรวจสอบติดตามการปฏิบัติงานโดยใช้ตัวชี้วัดด้านความปลอดภัยและสุขภาพที่เหมาะสมกับหน่วยงาน	จัดทำแผนที่การเคลื่อนไหวของข้อมูลและขั้นตอนในการดูแลผู้ป่วย/ลูกค้า ในทีมงานหรือหน่วยงาน รวมทั้งให้ข้อเสนอแนะการเปลี่ยนแปลงกระบวนการดังกล่าว เพื่อปรับปรุงคุณภาพบริการ	ใช้สารสนเทศศาสตร์สุขภาพ เพื่อพัฒนาระบบการให้บริการผู้ป่วย/ลูกค้าและเพิ่มประสิทธิภาพด้านความปลอดภัยให้กับผู้ป่วย/ลูกค้า เปรียบเทียบระบบการจัดเก็บข้อมูลเพื่อปรับปรุงเป้าหมาย/เป้าประสงค์และแผนบริการสุขภาพ
6.2.2 สื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ โดยการใช้รายงานสุขภาพทั้งแบบลายลักษณ์อักษรและอิเล็กทรอนิกส์ รวมทั้งการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลอื่น	พูดคุยแลกเปลี่ยนกับผู้ป่วย/ลูกค้า เกี่ยวกับรายงานสุขภาพของเขา เพื่อสร้างการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ (ในการสร้างเสริม/ป้องกัน/ดูแลรักษา)	ปรับใช้รายงานสุขภาพให้เหมาะสมกับการรู้สุขภาพของผู้ป่วย/ลูกค้าและบริบททางคลินิก	ให้คำแนะนำช่วยเหลือแก่ผู้อื่นให้สามารถสื่อสารด้วยรายงานสุขภาพทั้งแบบลายลักษณ์อักษรและอิเล็กทรอนิกส์ รวมทั้งการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลอื่น
6.2.3 แลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้ป่วย/ลูกค้า หรือบุคคลอื่นที่ได้รับมอบอำนาจ เมื่อจำเป็น ด้วยความเคารพในความเป็นส่วนตัวและการรักษาความลับ	มีความชำนาญในการประเมินความต้องการและวิธีการแลกเปลี่ยนข้อมูลของผู้ป่วย/ลูกค้า และมีความชำนาญในการใช้วิธีการแลกเปลี่ยนข้อมูลที่มีในหน่วยบริการและในสาขากายภาพบำบัดทางการกีฬา	ปรับใช้การสื่อสารแบบลายลักษณ์อักษรและอิเล็กทรอนิกส์ได้จำเพาะเจาะจงกับสาขา กายภาพบำบัดการกีฬาและความต้องการของผู้ป่วย/ลูกค้า	มีความเชี่ยวชาญในการตัดสินใจและการใช้วิธีแลกเปลี่ยนข้อมูลกับผู้ป่วย/ลูกค้า หรือบุคคลอื่นที่ได้รับมอบอำนาจ เพื่อสร้างความเข้าใจสถานการณ์ที่ซับซ้อนยากลำบาก และเป็นแบบอย่างในการแสดงความเคารพต่อความเป็นส่วนตัวและการรักษาความลับ

องค์ประกอบและ หัวข้อการประเมิน	ระดับตามมาตรฐาน (1)	ระดับดี (2)	ระดับดีมาก (3)
6.3 สอน ถ่ายทอด เผยแพร่ แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในเชิงวิชาการกับผู้อื่น โดยคำนึงถึงจริยธรรมและลิขสิทธิ์ของข้อมูล			
6.3.1 ช่วยเหลือผู้ป่วย/ลูกค้ำ และผู้เกี่ยวข้อง ในการระบุ เข้าถึง และ ใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อ ดูแลและจัดการสุขภาพของตนเอง	ช่วยเหลือผู้ป่วย/ลูกค้ำ และผู้เกี่ยวข้อง ในการ ระบุ เข้าถึง และใช้ เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อดูแลและจัดการสุขภาพของ ตนเอง	มีส่วนร่วมหรือสนับสนุนการสร้างนวัตกรรมด้าน เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร เพื่อ ปรับปรุงการเข้าถึงสารสนเทศของผู้ป่วย/ลูกค้ำ สอนผู้อื่นให้นำเทคโนโลยีสารสนเทศและการ สื่อสารมาใช้ในการจัดการดูแลทางกายภาพบำบัด	เป็นผู้นำในการพัฒนานวัตกรรมด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และการสื่อสาร เพื่อส่งเสริมการจัดการดูแลทาง กายภาพบำบัดในการปฏิบัติงานของตนเอง

ภาคผนวก ง

แนวทางการบริหารความเสี่ยง การจัดสอบปากเปล่าร่วมกับการสอบภาคปฏิบัติ สาขากายภาพบำบัดการกีฬา

ลำดับ	ความเสี่ยง	สาเหตุการเกิดความเสี่ยง (ปัจจัยเสี่ยง)	แนวทางการแก้ไข	วัตถุประสงค์	ผู้รับผิดชอบ
1	ลักษณะผู้ป่วยไม่เหมาะสมต่อการแสดงสมรรถนะตามข้อกำหนดการสอบ	ไม่สามารถจัดหาผู้ป่วยที่มีลักษณะที่ต้องการในช่วงเวลาสอบ	1. ประกาศ วัน เวลา สอบ ล่วงหน้าอย่างน้อย 4 สัปดาห์ 2. ผู้มีสิทธิสอบจัดหาผู้ป่วยที่ใช้ในการสอบมาเองโดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยเป็นลายลักษณ์อักษร จำนวน 2 ราย (สำรอง 1 ราย) 3. เสนอข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วยให้คณะกรรมการสอบทราบก่อนการสอบอย่างน้อย 2 สัปดาห์	เพื่อให้ได้ผู้ป่วยมีลักษณะที่ผู้สอบสามารถแสดงสมรรถนะตามข้อกำหนดของการสอบ	ผู้มีสิทธิสอบ
2	ผู้ป่วยที่คัดเลือกไว้ไม่มาในวันสอบ	ปัญหาการเดินทางของผู้ป่วย หรือ กรณีเหตุฉุกเฉิน	1. คณะกรรมการสอบ 3 คน ลงพื้นที่ไปสอบภาคสนาม ณ สถานที่ที่ผู้สอบกำหนด โดยจะสอบในคราวเดียวกันกับการสอบอื่นๆ (สอบสัมภาษณ์) 2. ติดต่อผู้ป่วยสำรอง เพื่อเป็นกรณีศึกษา 3. สลับเวลาการสอบภาคสนาม และการสอบสัมภาษณ์ โดยต้องแจ้งผู้มีสิทธิสอบล่วงหน้า	เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้มีสิทธิสอบ/ผู้ป่วยในการเดินทาง ลดความเสี่ยงที่จะไม่มีผู้ป่วยในวันสอบ	ราชวิทยาลัยฯ ผู้มีสิทธิสอบ คณะอนุกรรมการสอบฯ
3	ไม่มีสถานพยาบาลหน่วยงาน หรือ อุปกรณ์การรักษาที่เหมาะสมในการสอบ	การติดต่อประสานงานกับสถานพยาบาลหน่วยงาน ในการขอใช้สถานที่ หรืออุปกรณ์การรักษา	1. ผู้มีสิทธิสอบเป็นผู้กำหนดสถานที่สอบ โดยต้องแจ้งให้ราชวิทยาลัยทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 3 สัปดาห์ 2. กรณีต้องมีหนังสือขอความอนุเคราะห์ที่สถานที่จะสอบและอุปกรณ์การรักษา ราชวิทยาลัยเป็นผู้ออกหนังสือขอความอนุเคราะห์ที่สถานที่จะสอบพร้อมอุปกรณ์การรักษา 3. ราชวิทยาลัยต้องได้รับหนังสือยินยอมการใช้สถานที่และอุปกรณ์การรักษาไม่น้อยกว่า 1 สัปดาห์	เพื่อความพร้อมของสถานที่สอบและอุปกรณ์การสอบ	ผู้มีสิทธิสอบ ราชวิทยาลัยฯ ผู้มีสิทธิสอบ
4	การจ่ายค่าชดเชยความเสียหายของอุปกรณ์ (กรณีขอความอนุเคราะห์)	อุปกรณ์ไม่พร้อมใช้งานหรือความประมาทในการใช้งาน หรือเหตุสุดวิสัย	1. ผู้มีสิทธิสอบตรวจสอบอุปกรณ์ก่อนการเข้าใช้งานจริง หรือ 2. ผู้มีสิทธิสอบนำอุปกรณ์ส่วนตัวมาใช้ในการสอบ	เพื่อลดค่าใช้จ่ายอันเกิดจากสถานการณ์ที่ไม่พึงประสงค์	ผู้มีสิทธิสอบ
5	ผู้ป่วยได้รับอันตรายจากการเป็นกรณีศึกษา	ความประมาทของผู้สอบ หรือเหตุสุดวิสัย	1. ผู้มีสิทธิสอบนำเสนอข้อมูลเบื้องต้นของผู้ป่วยให้คณะกรรมการสอบทราบก่อนการสอบอย่างน้อย 2 สัปดาห์ หมายเหตุ กรณีสุดวิสัย ผู้ป่วยจะได้รับการดูแลรักษาต่อเนื่องจากผู้สอบ	ประเมินภาวะเบื้องต้นของความเสี่ยงของผู้ป่วย	คณะอนุกรรมการสอบฯ

ภาคผนวก จ
แบบฟอร์มต่างๆ



ใบสมัครสอบเพื่อรับหนังสืออนุมัติ
สาขากายภาพบำบัด.....

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (สำหรับผู้สมัครสอบ)

๑) ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - ชื่อสกุล.....

วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....

สถานที่ทำงาน.....

ตำแหน่ง.....

ที่อยู่ปัจจุบัน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....

อีเมล.....

๒) ประวัติการศึกษา

ปริญญา(คุณวุฒิ)/สาขา	ปีที่สำเร็จการศึกษา	สถานศึกษาและประเทศ
๑.....
๒.....
๓.....

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

ED1

ED2

ED3

๓) ประวัติการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด (จากเริ่มทำงานจนถึงปัจจุบัน)

วัน เดือน ปี	ชื่อตำแหน่ง	สังกัด	ระยะเวลา
.....
.....
รวมระยะเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน			

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

EP1

EP2

๔) กรณีเป็นผู้ได้รับยกเว้นการสอบข้อเขียน (กรอกข้อมูลเพิ่มเติม)

๔.๑ ประวัติการทำงานในตำแหน่งอาจารย์ (นับจากวันจบปริญญาโท และต้องไม่น้อยกว่าเจ็ดปีก่อน
วันยื่นคำขอสอบ)

วัน เดือน ปี	ชื่อตำแหน่ง	สังกัด	ระยะเวลา
.....
.....
.....
รวมระยะเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน			

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

LE1

LE2

๔.๒ ประวัติการทำงานในหน้าที่อาจารย์พิเศษ (นับจากวันจบปริญญาโท และต้องไม่น้อยกว่าสิบปี
ก่อนวันยื่นคำขอสอบ)

วัน เดือน ปี	ชื่อตำแหน่ง	สังกัด	ระยะเวลา
.....
.....
.....
รวมระยะเวลาทั้งสิ้น.....ปี.....เดือน			

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

CI1

CI2

๕) ประวัติการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด สาขา.....

สถานที่ปฏิบัติงาน และระยะเวลาในการปฏิบัติงาน (หากมีหลายที่ ระบุให้ครบ)

ประเภทผู้ป่วย ในสาขา..... (ระบุให้ครบ)

จำนวนชั่วโมงปฏิบัติงานเฉลี่ยต่อสัปดาห์

รวมชั่วโมงปฏิบัติงานในสาขา ทั้งสิ้น ชั่วโมง

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

- WH1 ..เอกสารรับรองการปฏิบัติงาน 4,000 ชั่วโมง หากปฏิบัติงานหลายที่ โปรดส่งเอกสารรับรองให้ครบ.....
- WH2

๖) ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

เลขที่ใบอนุญาต

วันออกใบอนุญาต..... วันหมดอายุ

ในกรณีการศึกษาระดับสูงสุดคือระดับปริญญาตรี แนบผลงาน

๗) ผลงานวิจัย (อย่างน้อยหนึ่งผลงาน)

ชื่อผลงาน	ประเภท	รายละเอียดของการมีส่วนร่วม
.....
.....
.....

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

- RE1
- RE2

๘) ประสบการณ์ในการถ่ายทอดความรู้ด้านกายภาพบำบัด (อย่างน้อยหนึ่งผลงาน)

ประเภทผลงาน	รายละเอียดการดำเนินการ	วันที่ดำเนินการ
.....
.....

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

- TE1
- TE2

๙) ตารางตรวจสอบเอกสารตามข้อ ๒ - ๘

ข้อ	หัวข้อ	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	รายละเอียดรหัสเอกสาร
๑	ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด			ไม่ต้องส่งเอกสาร
๒	เอกสารแสดงการสำเร็จการศึกษาระดับสูงสุด (ปริญญาบัตรหรือใบรับรองการจบการศึกษา หรือเอกสารประกอบแสดงรายละเอียดการเรียนอื่นๆ)			
๓	เป็นสมาชิกวิสามัญของราชวิทยาลัย			ไม่ต้องส่งเอกสาร
๔	ใบรับรองประสบการณ์การประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี			
๕	หนังสือรับรองการปฏิบัติงานด้านกายภาพบำบัดในระบบประสาท ไม่น้อยกว่าสี่พันชั่วโมง			
๖	หลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมสอบจำนวน ๑๐,๐๐๐ บาท			
๗	เอกสารอื่นๆ ที่สาขากำหนด (ถ้ามี)			
	เอกสารอื่น ๆ เพิ่มเติม กรณีสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรี			
๘	ผลงานวิจัย/บทความวิชาการ/ผลงานพัฒนา/งานสร้างสรรค์/งานประดิษฐ์ พร้อมหลักฐานแสดงการมีส่วนร่วม			
๙	หลักฐานแสดงประสบการณ์ในการถ่ายทอดความรู้/ทักษะปฏิบัติ/แนวปฏิบัติทางคลินิก/การพัฒนาคุณภาพการบริการ ที่ได้รับการยอมรับในสังคมวิชาชีพ (โครงการที่แสดงการเป็นวิทยากร)			
	กรณีได้รับยกเว้นการสอบข้อเขียน (หลักฐานอย่างใดอย่างหนึ่ง)			
๑๐	หลักฐานแสดงการเป็นอาจารย์ประจำที่มีประสบการณ์ในการสอน หรือให้การฝึกอบรมในสาขานั้นในสถาบันที่สภากายภาพบำบัดรับรอง มาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าเจ็ดปีหลังผ่านการศึกษาระดับหลังปริญญา กายภาพบำบัดบัณฑิต			

๑๑	หลักฐานแสดงการเป็นอาจารย์พิเศษที่มีประสบการณ์ในการสอน หรือให้การฝึกอบรมในสาขานั้นในสถาบันที่สภากายภาพบำบัดรับรอง มาเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่าสิบปีหลังผ่านการศึกษาระดับหลังปริญญา กายภาพบำบัดบัณฑิต			
----	--	--	--	--

ข้าพเจ้า (ชื่อ นามสกุล).....จะปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ คำสั่ง
ข้อกำหนดที่ราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทยประกาศใช้ทุกประการ และจะไม่ทำคำรับรองใดอันเป็นเท็จ
หรือไม่ถูกต้อง หากฝ่าฝืนยินยอมให้ราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทยจำหน่ายชื่อออกจากผู้มี
สิทธิสอบได้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารที่แนบดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ
หากไม่ถูกต้องหรือเป็นเท็จ ยินยอมให้คณะกรรมการสภากายภาพบำบัดและราชวิทยาลัยกายภาพบำบัด
แห่งประเทศไทยพิจารณาไม่ออก หรือเพิกถอนหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรให้แก่ข้าพเจ้าได้แล้วแต่กรณี

(ลงชื่อ) ผู้สมัครสอบ

(.....)

(วันที่/...../.....)

ส่วนที่ ๒ ความเห็นของเลขาธิการราชวิทยาลัย

เลขาธิการ ราชวิทยาลัย ได้ตรวจสอบเอกสารแล้วเห็นว่า (ชื่อผู้ขอรับการประเมิน)

.....

() มีเอกสารครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด เห็นควรเสนออนุกรรมการฝึกอบรมและ
สอบพิจารณาต่อไป

() ขาดเอกสาร.....

(ลงชื่อ)

(.....)

(ตำแหน่ง)

เลขาธิการราชวิทยาลัย

.....



หนังสือรับรองประสบการณ์การทำงาน สาขากายภาพบำบัดการกีฬา

เขียนที่

วันที่.....

เรียน ประธานราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

เรื่อง รับรองประสบการณ์การทำงานสาขากายภาพบำบัดการกีฬา

ข้าพเจ้า ตำแหน่ง

สังกัด (ที่ทำงาน).....ขอรับรองว่า.....(ชื่อผู้สมัครสอบ)

มีประสบการณ์ในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด ณ (สถานที่ทำงาน).....

ตั้งแต่วันที่ถึงวันที่รวมเป็นเวลาปี.....เดือน

และมีประสบการณ์ปฏิบัติงานในวิชาชีพ สาขากายภาพบำบัดการกีฬา รวมเป็นเวลา.....ชั่วโมง

ลงชื่อ.....

(.....)



แบบแสดงหลักฐานการมีส่วนร่วมในผลงานวิจัย

ชื่อเรื่อง.....

รูปแบบผลงาน

ผู้ร่วมงาน จำนวน.....คน แต่ละคนมีส่วนร่วมดังนี้

ชื่อผู้ร่วมงาน	ปริมาณงานร้อยละ	รับผิดชอบในส่วนใดของผลงาน

หมายเหตุ

.....

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)

ลงชื่อ.....

(.....)



หนังสือแสดงความยินยอมในการใช้ข้อมูลสุขภาพ

เขียนที่

วันที่.....

เรียน ประธานราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

เรื่อง การให้ความยินยอมในการใช้ข้อมูลสุขภาพ

ข้าพเจ้า _____ ยินยอมให้ _____ (ชื่อผู้สมัครสอบ)

ซึ่งเป็นนักกายภาพบำบัดที่ทำการดูแลรักษา _____ นำข้อมูล/ภาพถ่าย/
วิดีโอด้านสุขภาพของ _____ ไปเผยแพร่ต่อคณะอนุกรรมการฝึกอบรมและ
สอบหรือคณะอนุกรรมการสอบของราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย สภากายภาพบำบัด เพื่อประโยชน์
ในการสอบรับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

_____ ผู้ให้ความยินยอม

(_____)

_____ พยาน

(_____)

_____ พยาน

(_____)



หนังสือแสดงความยินยอมเป็นกรณีศึกษาการสอบปากเปล่าร่วมกับการสอบปฏิบัติ

เขียนที่

วันที่.....

เรียน ประธานราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า นาย/นาง/นางสาว.....ขอให้ความยินยอมของตนเองที่จะเป็นกรณีศึกษาการสอบปากเปล่าร่วมกับการสอบปฏิบัติให้กับ..... (ชื่อผู้สมัครสอบ) ซึ่งเป็นนักกายภาพบำบัดที่ดูแลรักษาข้าพเจ้า ต่อหน้าต่อคณะกรรมการฝึกอบรมและสอบหรือคณะกรรมการสอบของราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย สภากายภาพบำบัด เพื่อประโยชน์ในการสอบรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

..... ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

..... พยาน
(.....)

..... พยาน
(.....)



หนังสือแสดงความยินยอมเป็นกรณีศึกษาการสอบปากเปล่าร่วมกับการสอบปฏิบัติ
(สำหรับ บิดามารดา ผู้ปกครอง และผู้อยู่ในปกครอง)

เขียนที่

วันที่.....

เรียน ประธานราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

ข้าพเจ้า ซึ่งได้ลงนามทำหนังสือนี้เกี่ยวข้องกับ (บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง).....
ของ.....ขอแสดงความยินยอมให้ผู้อยู่ในปกครองเป็นกรณีศึกษาการสอบปาก
เปลาร่วมกับการสอบปฏิบัติให้กับ..... (ชื่อผู้สมัครสอบ) ซึ่งเป็นนักกายภาพบำบัด
ที่ดูแลรักษา ต่อหน้าคณะกรรมการฝกอบรมและสอบหรือคณะกรรมการสอบของราชวิทยาลัย
กายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย สภากายภาพบำบัด เพื่อประโยชน์ในการสอบรับหนังสืออนุมัติแสดงความรู้
ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพกายภาพบำบัด

..... บิดา/มารดา/ผู้ปกครอง
(.....)

..... ผู้เป็นกรณีศึกษานักเรียนชั้นป.5 ขึ้นไป
(.....)

..... พยาน
(.....)