



ใบเสนอรายงานการบำบัดรักษาผู้ป่วยและแฟ้มผลงาน
เพื่อรับหนังสืออนุมัติ สาขากายภาพบำบัดในเด็ก

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลส่วนบุคคล (สำหรับผู้มีสิทธิสอบ)

๑) ข้อมูลทั่วไป

ชื่อ - ชื่อสกุล.....
วัน/เดือน/ปีเกิด.....อายุ.....
สถานที่ทำงาน.....
ตำแหน่ง.....
ที่อยู่ปัจจุบัน.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....
อีเมล.....

ลักษณะภาวะผู้ป่วยเด็กในการะงานปัจจุบัน

ร้อยละ.....
ร้อยละ.....
ร้อยละ.....
ร้อยละ.....
ร้อยละ.....

ส่วนที่ ๒ เอกสารประกอบการพิจารณา (รายงานการบำบัดรักษาผู้ป่วยและคลิปวิดีโอ)

๒) รายงานการบำบัดรักษาผู้ป่วย จำนวน ๒ ราย

ต้องเป็นผู้ป่วยจาก ๒ ใน ๕ กลุ่มภาวะ หากเลือกรายงานผู้ป่วยที่มีวินัยโรคหรืออยู่ในกลุ่มภาวะเดียวกัน ควรเป็นภาวะที่มีความแตกต่างอย่างชัดเจน

กลุ่มที่ ๑ ภาวะความผิดปกติทางระบบกระดูกและกล้ามเนื้อในเด็ก

กลุ่มที่ ๒ ภาวะความผิดปกติทางระบบประสาทในเด็ก

กลุ่มที่ ๓ ภาวะความผิดปกติทางระบบหายใจ หัวใจและหลอดเลือดในเด็ก

กลุ่มที่ ๔ ภาวะระบบอื่นๆ เช่น มะเร็ง ไฟไหม้ น้ำร้อนลวกในเด็ก

กลุ่มที่ ๕ กลุ่มประชากรพิเศษ เช่น เด็กที่มีปัญหาการเคลื่อนไหวร่วมกับภาวะ ADHD, ASD และ DCD

ลำดับผู้ป่วย	ประเภทผู้ป่วย	รหัส/ชื่อ เอกสาร
๑.		
๒.		

ส่วนที่ ๓ เอกสารประกอบการพิจารณา (แฟ้มผลงาน)

๓) ประสบการณ์การบริการทางวิชาการ (ย้อนหลังสิบปีก่อนวันยื่นคำขอสอบ)

เช่น ได้รับแต่งตั้งให้เป็นหัวหน้าโครงการ หัวหน้างาน กรรมการ อนุกรรมการ วิทยากร เป็นต้น

ปี (ช่วงเวลา)	รายละเอียดของกิจกรรม	เอกสารหลักฐาน (เช่น หนังสือเชิญ หนังสือแต่งตั้ง)

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

- ☐ ๓.๑
- ☐ ๓.๒
- ☐ ๓.๓

๔) ประวัติการพัฒนาคุณภาพและบริการกายภาพบำบัด (ย้อนหลังห้าปีก่อนวันยื่นคำขอสอบ)

๔.๑ การพัฒนาคุณภาพและบริการกายภาพบำบัด

หลักสูตร/หัวข้อ	หน่วยงานที่จัด	วัน เดือน ปี

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

- ๔.๑.๑
- ๔.๑.๒
- ๔.๑.๓

๔.๒ การพัฒนาด้านอื่น ๆ

หลักสูตร/หัวข้อ	หน่วยงานที่จัด	วัน เดือน ปี

โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

- ๔.๒.๑
- ๔.๒.๒

๕) ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่แสดงถึงทักษะตามสมรรถนะที่กำหนด

ซึ่งเป็นไปตามบันไดวิชาชีพกายภาพบำบัด ระดับ proficient โดยมีรายละเอียดดังนี้

๕.๑ ทักษะการสื่อสารและให้ความรู้ (ระบุหลักฐานและกำหนดเลขที่ของเอกสาร (ถ้ามี))

- ส่งเสริมให้ผู้รับบริการดูแลจัดการสุขภาพของตนเอง

.....

.....

.....

- สร้างความร่วมมือระหว่างบุคคลที่ให้บริการ

.....

- ฝึกสอนนิสิตกายภาพบำบัดและเพื่อนร่วมงาน

- เผยแพร่ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์

- ให้ความรู้ คำปรึกษาแก่หน่วยงานภายนอก ประชาชน

๕.๒ ทักษะความเป็นผู้นำและความเป็นนักวิชาการ

- สร้างและส่งเสริมทีมงาน

- พัฒนาและออกแบบ ปรับปรุงเปลี่ยนแปลงระบบบริการกายภาพบำบัด

- มีส่วนร่วมในการพัฒนาสิ่งแวดล้อมเพื่อให้เกิดการเรียนรู้

๕.๓ ทักษะความเป็นมืออาชีพ

- มุ่งมั่นปฏิบัติงานอย่างเต็มความสามารถ

.....

 ○ ยึดมั่นที่จะประกอบวิชาชีพ

.....

 ○ ตัดสินใจและดำเนินการได้อย่างเหมาะสม

.....

 ๖) ผลงานดีเด่น/ผลงานที่ภาคภูมิใจ/รางวัล (ถ้ามี)

.....

 โดยแนบหลักฐานประกอบการพิจารณา ดังนี้

- ๗.๑
 ○ ๗.๒

๘) ตารางตรวจสอบรายการเอกสารตามข้อ ๑ - ๖

ข้อ	หัวข้อ	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่
1	รายงานการบำบัดรักษาผู้ป่วย จำนวนสองราย		
2	ข้อมูลประกอบแฟ้มผลงาน		
2.1	ประสบการณ์การบริการทางวิชาการ		
2.2	ประวัติการพัฒนาคุณภาพและบริการกายภาพบำบัด		
2.3	ภาระหน้าที่ความรับผิดชอบและลักษณะงานที่แสดงถึงทักษะตาม สมรรถนะที่กำหนด		

ข้าพเจ้า (ชื่อ นามสกุล).....จะปฏิบัติตามกฎ
 ระเบียบ คำสั่งข้อกำหนดที่ราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทยประกาศใช้ทุกประการ และจะไม่ทำ
 คำรับรองใดอันเป็นเท็จ หรือไม่ถูกต้อง หากฝ่าฝืนยินยอมให้ราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทย

จำหน่ายชื่อออกจากผู้มีสิทธิสอบได้ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความและเอกสารที่แนบดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากไม่ถูกต้องหรือเป็นเท็จ ยินยอมให้คณะกรรมการสภากายภาพบำบัดและราชวิทยาลัยกายภาพบำบัดแห่งประเทศไทยพิจารณาไม่ออก หรือเพิกถอนหนังสืออนุมัติให้แกข้าพเจ้าได้แล้วแต่กรณี

(ลงชื่อ) ผู้มีสิทธิสอบ

(.....)

ตำแหน่ง.....ระดับ.....

(วันที่/...../.....)