

มคอ.3

รายละเอียดของรายวิชา กภ 623 ปฐมเหตุของความเจ็บปวดสำหรับการรักษาทางกายภาพบำบัด
 สาขากายภาพบำบัด
 คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ชื่อรายวิชา

ปฐมเหตุของความเจ็บปวดสำหรับการรักษาทางกายภาพบำบัด
 A primer on pain for practicing physical therapy

2. จำนวนหน่วยกิต

3 (3-0-6)

3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

หลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขากายภาพบำบัด
 หมวดวิชาเลือก (กลุ่มการตัดสินใจทางคลินิก)

4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

รศ.ดร.รัมภา บุญสินสุข	rumpa@gs.wu.ac.th อาจารย์ผู้สอน
	สังกัดคณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
Professor Steven Z. George	อาจารย์ผู้สอน
	สังกัด Rehabessentials ประเทศอเมริกา

ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน

ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 1

5. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite) –ไม่มี-

6. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisite) –ไม่มี-

7. สถานที่เรียน

คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

8. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

4 กรกฎาคม พ.ศ. 2566

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา เพื่อให้บัณฑิตสามารถ

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

2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

-

หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายรายวิชา

สาเหตุ กลไก และทฤษฎีของความเจ็บปวด อิทธิพลจิตวิทยา การประเมิน การวินิจฉัย การรักษา ในผู้ป่วยทางกายภาพบำบัดที่มีความเจ็บปวด

2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา

บรรยาย	สอนเสริม	ปฏิบัติการ/สัมมนาเชิงปฏิบัติ	ศึกษด้วยตนเองนอกชั้นเรียน
39 ชม./ภาคการศึกษา	ตามความต้องการของนิสิตเฉพาะราย	สัมมนา/อภิปราย 6 ชม./ภาคการศึกษา	10 ชม.

3. ความรับผิดชอบหลัก/ความรับผิดชอบรอง

รายวิชา	ด้านที่ 1 คุณธรรม จริยธรรม			ด้านที่ 2 ความรู้			ด้านที่ 3 ทักษะทาง ปัญญา			ด้านที่ 4 ทักษะ ความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคล และความ รับผิดชอบ			ด้านที่ 5 ทักษะการ วิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการ ใช้เทคโนโลยี สารสนเทศ				
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	4	5
กภ 623 ปฐมเหตุของความเจ็บปวดสำหรับการ รักษาทางกายภาพบำบัด		●	●		●			●		●	●	●		●	●		●

หมวดที่ 4 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนิสิต

1. คุณธรรม จริยธรรม

1.1 คุณธรรมจริยธรรมที่พัฒนา

1. ไม่ประมาท
2. สามารถประมวลปัญหา และจัดการปัญหาทางคุณธรรม จริยธรรมที่ซับซ้อนรวมทั้งปัญหาเชิงวิชาการหรือวิชาชีพโดยคำนึงถึงผู้อื่น
3. สนับสนุนและส่งเสริมให้ผู้อื่นประพฤติปฏิบัติตามหลักคุณธรรมและจริยธรรมอย่างจริงจัง

1.2 วิธีการสอน

1. สอดแทรกประเด็นทางคุณธรรมจริยธรรมระหว่างการเรียนรู้การสอน

1.3 วิธีการประเมินผล

1. ประเมินจากความรับผิดชอบในหน้าที่โครงการ และกิจกรรมที่ได้รับมอบหมาย
2. ประเมินจากการมีส่วนร่วมการนำเสนอความคิดเห็น

2. ความรู้

2.1 ความรู้ที่พัฒนา

1. ไม่ประมาท
2. มีความรู้ความเข้าใจอย่างลึกซึ้งและกว้างขวางเกี่ยวกับแนวปฏิบัติที่เปลี่ยนแปลงในวิชาชีพทั้งในระดับชาติและนานาชาติ และให้คำแนะนำแก่ผู้อื่นได้อย่างเหมาะสม
3. ไม่ประมาท

2.2 วิธีการสอน

1. ส่งเสริมให้ผู้เรียนมีการเรียนรู้ด้วยตนเอง และการเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม
2. ใช้รูปแบบการจัดการเรียนรู้ที่หลากหลายทั้งการบรรยาย การศึกษาด้วยตนเอง การแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และการเรียนรู้จากประสบการณ์การนำไปปฏิบัติงานจริง ในการลดอาการปวด

2.3 วิธีการประเมินผล

1. สอบภาคทฤษฎี

2. ประเมินจากชิ้นงานที่ได้รับมอบหมาย

3. ทักษะทางปัญญา

3.1 ทักษะทางปัญญาที่พัฒนา

1. ไม่ประเมิน
2. สามารถบูรณาการแนวคิดต่างๆ ทั้งจากในสาขาวิชาชีพและสาขาวิชาที่เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดการปรับปรุงแนวคิดหรือแนวปฏิบัติในวิชาชีพอย่างมีนัยสำคัญ
3. ไม่ประเมิน

3.2 วิธีการสอน

1. การทำงานที่ได้รับมอบหมายโดยการค้นคว้าหรือนำเสนอผลงานทางวิชาการที่เกี่ยวกับสาขาวิชาที่มีความเชี่ยวชาญหรือสาขาที่เกี่ยวข้อง
2. ศึกษาข้อมูลทางคลินิกเกี่ยวกับผู้ป่วยหรืองานวิจัยต่างๆ ในสาขากายภาพบำบัด และสาขาอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

3.3 วิธีการประเมินผล

1. สอบวัดความสามารถในการคิดวิเคราะห์
2. ประเมินตามสภาพจริงจากการนำเสนอรายงาน

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

4.1 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบที่พัฒนา

1. แสดงความเห็นและมีความเป็นผู้นำที่ดีทางวิชาการและวิชาชีพ
2. สร้างปฏิสัมพันธ์ในกิจกรรมกลุ่มอย่างสร้างสรรค์
3. ร่วมรับผิดชอบ บริหารจัดการเวลาในการดำเนินงานของตนเองและกลุ่ม ให้สัมฤทธิ์ผลอย่างมีประสิทธิภาพ

4.2 วิธีการสอน

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

4.3 วิธีการประเมินผล

1. ประเมินจากงานที่ได้รับมอบหมาย
2. ประเมินจากการอภิปรายและการแสดงความคิดเห็นร่วมกันระหว่างผู้เรียน ผู้สอน

5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

5.1 ทักษะที่ต้องพัฒนา

1. ไม่ประเมิน

2. สื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและสามารถประเมินความสำเร็จของการสื่อสารต่อกลุ่มบุคคลต่างๆ

3. นำเสนอผลงานวิชาการทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการหรือไม่เป็นทางการได้อย่างมีประสิทธิภาพด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสมต่อกลุ่มบุคคลต่างๆ

4. ไม่ประเมิน

5. มีทักษะ และความสามารถในการใช้ และประยุกต์ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ

5.2 วิธีการสอน

1. จัดประสบการณ์การเรียนรู้ผ่านการใช้สื่อการสอนสารสนเทศ ระบบ SWU Moodle

2. มอบหมายให้นิสิตรายงานประสบการณ์ทางคลินิกผ่านรายงาน

5.3 วิธีการประเมินผล

1. ประเมินจากความสามารถในการใช้ SWU Moodle เพื่อเข้าถึงสื่อการสอน และการแสดงความคิดเห็น

2. ประเมินจากการนำเสนอข้อมูลผ่านรายงาน

หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล

สัปดาห์ที่	บรรยาย	สัมมนา	สอบบรรยาย	หัวข้อ	อาจารย์พิเศษ	อาจารย์ผู้สอน
1	3			Epidemiology of musculoskeletal pain and Impact of pain	Prof. Steven	รัมภา
2	3			Clinical practice guidelines	Prof. Steven	รัมภา
3	3			Pain perception: Historical and physiological review	Prof. Steven	รัมภา
4	3			Pain perception: Current model	Prof. Steven	รัมภา
5	3			Variability in pain perception: Proof of concept	Prof. Steven	รัมภา
6	3			Individual factors that influence variability	Prof. Steven	รัมภา
7	3			Variability in pain perception : Consequences and clinical implications	Prof. Steven	รัมภา
9	3			Psychological influence: Theoretical models and research examples	Prof. Steven	รัมภา

11	3			Psychological influence: applied Assessment and applied treatment	Prof. Steven	ร้มีภา
12		3		Seminar		ร้มีภา
13	3			Pain sensitivity: concepts and applications	Prof. Steven	ร้มีภา
14	3			Clinical application and research frontiers	Prof. Steven	ร้มีภา
15		3	3	Summary, Questions and Answers		ร้มีภา
รวม	39	6	3			

คณาจารย์ให้การแนะนำแบบ formative feedback เป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ ในแต่ละหัวข้อ เพื่อการพัฒนา
ให้บัณฑิตมีการพัฒนาการเรียนรู้ที่ดีขึ้น

2. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

กิจกรรม ที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ ประเมิน	สัดส่วนการ ประเมิน
2, 3	คุณธรรมจริยธรรม 1.2, 1.3	ประเมินจากความรับผิดชอบใน หน้าที่โครงการและกิจกรรมที่ ได้รับมอบหมาย และรายงานการ ปฏิบัติกับผู้ป่วย	ตลอดภาค การศึกษา	5 %
1, 2	ความรู้ 2.2	สอบภาคทฤษฎี และประเมินจาก รายงาน	16	30 %
2, 3	ทักษะทางปัญญา 3.2	ประเมินจากผลงานที่เกิดจากการ คิดวิเคราะห์และการบูรณาการ ความรู้	สัปดาห์ที่ 12, 15	40 %
2, 3	ทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ 4.1, 4.2, 4.3	ประเมินจากการแสดงออกของ นิสิตในการทำงานตามที่ได้รับ มอบหมาย และการแสดงความ คิดเห็น	สัปดาห์ที่ 12, 15	10 %
1, 2, 3	ทักษะการวิเคราะห์เชิง ตัวเลข การสื่อสาร และการ ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 5.3 (5.1, 5.5)	ประเมินจากรายงานที่ได้รับ มอบหมาย	ตลอดภาค	15 %
รวม				100%

กิจกรรมการประเมินผล

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

เกณฑ์การพิจารณาตัดเกรด

ระดับคะแนนเป็นแบบอิงเกณฑ์ ดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับเกรด
80.0-100	A
75.0-79.9	B+
70.0-74.9	B
65.0-69.9	C+
60.0-64.9	C
55.0-59.9	D+
50.0-54.9	D
<50	E

หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

ตำราและเอกสารหลัก

1. Pain Management: Road Map to Revolution. *Physical Therapy*. 2017; 97: 217-226
George, S. 21st John H.P. Maley Lecture: Pain Management: Road Map to Revolution. *Physical Therapy*. 2017; 97: 217-226
2. Fillingim, R. Individual difference in pain: Understanding the mosaic that makes pain personal. *Journal of the International Association for the Study of Pain*. April 2017; V158: S11-S18
3. Coronado RA, Simon CB, Valencia C, George SZ. Experimental Pain Responses Support Peripheral and Central Sensitization in Patient with Unilateral Shoulder Pain. *The Clinical Journal of Pain*. February 2014; V30: 143-151
4. Bialosky et al. Spinal Manipulative Therapy-Specific Changes in Pain Sensitivity in Individuals with Low Back Pain. *The Journal of Pain*. February 2014; V15: 136-148

5. Lentz TA, Harman JS, Marlow NM, George SZ. Application of a Value Model for the Prevention and Management of Chronic Musculoskeletal Pain by Physical Therapists. *Physical Therapy*. March 2017; V97: 354-364
6. Butera KA, Fox EJ, George SZ. Toward a Transformed Understanding: From Pain and Movement to Pain with Movement. *Physical Therapy*. October 2016; V96: 1503-1507
7. George SZ, Beneciuk JM, Lentz TA, Wu SS. The Optimal Screening for Prediction of Referral and Outcome (OSPRO) in patients with musculoskeletal pain conditions: a longitudinal validation cohort from the USA. *BMJ Open*. 2017 Jun 8;7(6):e015188. PMID: 28600371
8. Lentz TA, Beneciuk JM, Bialosky JE, Zeppieri G Jr, Dai Y, Wu SS, George SZ. Development of a Yellow Flag Assessment Tool for Orthopaedic Physical Therapists: Results from the Optimal Screening for Prediction of Referral and Outcome (OSPRO) Cohort. *J Orthop Sports Phys Ther*. 2016 May;46(5):327-43. PMID: 26999408
9. George SZ, Beneciuk JM, Bialosky JE, Lentz TA, Zeppieri G Jr, Pei Q, Wu SS. Development of a Review of Systems Screening Tool for Orthopaedic Physical Therapists: Results From the Optimal Screening for Prediction of Referral and Outcome (OSPRO) Cohort. *J Orthop Sports Phys Ther*. 2015 Jul;45(7):512-26. PMID: 25996361
10. Beneciuk JM, Fritz JM, George SZ. STarT Back Screening Tool for Prediction of 6 Month Clinical Outcomes: Relevance of Change Patterns in Outpatient Physical Therapy Settings. *J Orthop Sports Phys Ther*. 2014 Sep;44(9):656-64. PMID: 25098194.
11. Artus M, Campbell P, Mallen CD, Dunn KM, van der Windt DA. Generic prognostic factors for musculoskeletal pain in primary care: a systematic review. *BMJ Open*. 2017 Jan 17;7(1):e012901. doi: 10.1136/bmjopen-2016-012901. PMID: 28096253
12. George SZ, Wu SS, Wallace MR, Moser MW, Wright TW, Farmer KW, Greenfield III W, Dai Y, Li H, Fillingim RB. Biopsychosocial influence on shoulder pain: genetic and psychological combinations are predictive of 12 month post-operative pain and disability outcomes. *Arthritis Care Res*, 2016;68(11):1671-1680.
13. Butera KA*, Fox EJ, George SZ. Towards a transformed understanding: from pain and movement to pain *with* movement. *Phys Ther*, 2016;96(10):1503-1507.
14. Lentz TA*, Harman JS, Marlow NM, George SZ. Development of a value model for the prevention and management of chronic pain by physical therapists. *Phys Ther*, 97(3):354-364.

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนิสิต

การประเมินผลการจัดการเรียนการสอนของรายวิชา

2. กลยุทธ์การประเมินการสอน

- การสังเกตการสอนของผู้สอน โดยทีมผู้ร่วมสอนหรือผู้ทรงคุณวุฒิ
- ผลสัมฤทธิ์เชิงคุณภาพของงานที่มอบหมาย

3. การปรับปรุงการสอน

- จัดการเรียนการสอนตามเดิม

4. การทบทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนิสิตในรายวิชา

- ตัดเกรดในที่ประชุมกรรมการบริหารหลักสูตรและคณาจารย์บัณฑิตศึกษา
- อาจารย์และนิสิตทำแบบทวนสอบผลสัมฤทธิ์ทางการศึกษา

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา

- นำข้อคิดเห็นของนิสิตมาประมวล เพื่อปรับปรุงการจัดการเรียนการสอนในรุ่นต่อไป
- นำผลการประเมินการสอนของตนเอง มาจัดเทียบเคียงกับข้อคิดเห็นของนิสิต เพื่อพัฒนาเนื้อหาสาระให้ทันสมัย ปรับวิธีการเรียนการสอน และวิธีการประเมินผลให้ตรงกับผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง
- ปรับปรุงรายวิชาทุก 3 ปี หรือตามข้อเสนอแนะและผลการทวนสอบฯ