

ผลการสอนแบบบรรยายร่วมกับทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งต่อการคิดวิเคราะห์และการคิด
สร้างสรรค์ของนักศึกษาพยาบาลในมหาวิทยาลัยแห่งหนึ่ง
Effects of Lecturing with Transformative Learning on Thinking and Creative
Thinking among Nursing Students in a University

Corresponding author E-mail: methawattana@gmail.com *
(Received: 2023, May 1; Revised: 2023, June 24;
Accepted: 2023, June 25)

ทินกร บัวชู (Thinnakorn Buachu)¹
พชรดนัย เชื้อตานาม (Podcharadanai Chuatanam)^{1*}
กมลทิพย์ ใจมาคำ (Kamontip Chaimakham)¹
เสนห์ ขุนแก้ว (Saneh Khunkaew)²

บทคัดย่อ

การวิจัยนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาผลการสอนแบบบรรยายร่วมกับทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งต่อการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษาพยาบาล การวิจัยประกอบด้วย 2 ขั้นตอน ขั้นตอนแรกเป็นการพัฒนารูปแบบการสอน ขั้นตอนที่ 2 เป็นการทดลองใช้รูปแบบการสอน กลุ่มตัวอย่างคือนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4 มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม ปีการศึกษา 2565 จำนวน 47 คน เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง ได้แก่ รูปแบบการสอนแบบบรรยายร่วมกับทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง และการใช้สถิติ (t-test)

ผลการวิจัยพบว่ารูปแบบการสอนแบบบรรยายร่วมกับทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง ประกอบด้วย 4 ขั้นตอน ได้แก่ 1) การเผชิญหน้ากับประสบการณ์ 2) กระบวนการสะท้อนย้อนคิดกับประสบการณ์ 3) การสนทนาแลกเปลี่ยนกรอบความคิด และ 4) การปรับเปลี่ยนกรอบความคิดหรือเกิดกรอบความคิดใหม่ ผลการประเมินทักษะการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์สิ่งใหม่จากกรอบความคิดเดิมหลังเรียนพบว่าสูงกว่าก่อนเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 สรุปผลการวิจัยนี้สะท้อนให้เห็นถึงทิศทางแนวโน้มอนาคตการจัดการเรียนการสอนผ่านกระบวนการทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งในหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เพื่อให้ผู้เรียนเกิดกระบวนการคิดใหม่ สามารถนำการเปลี่ยนแปลงได้ทันต่อสถานการณ์ปัญหาสุขภาพปัจจุบัน

คำสำคัญ: ทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง, การคิด, นักศึกษาพยาบาล

1 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม พิษณุโลก

Faculty of Nursing, Pibulsongkram Rajabhat University, Phitsanulok

2 วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนี อุตรดิตถ์ คณะพยาบาลศาสตร์ สถาบันพระบรมราชชนก

Boromarajonani College of Nursing, Uttaradit, Faculty of Nursing, Praboromarajchanok Institute

ABSTRACT

The purpose of this research was to examine the effect of lecturing with transformative learning on thinking and creative thinking among nursing students in a university. The research consisted of two steps. The first step was the development of the teaching model, the second step was the experimentation of the teaching model. The sample group was 47 students in Bachelor of Nursing Program, Pibulsongkram Rajabhat University, academic year 2022. The t-test was employed for comparing in between group.

The results showed that the effect of lecturing with transformative learning on thinking among nursing students consists of four steps: 1) encountering experiences, 2) reflecting on experiences, 3) discussing ideas, and 4) changing. The results of the assessment of analytical thinking skills and creating new ideas from the original conceptual framework after studying were higher than before were statistically significant at .05 level. Summary of this research reflects the future trend of lecturing and learning management with the transformative learning process in the Bachelor of Nursing program for learners to come up with a new thought process and be able to change in a current health problem.

Keywords: Transformative Learning, Thinking, Student Nurse

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง (transformative learning) เป็นกระบวนการเรียนรู้ผ่านการสะท้อนคิดอย่างจริงจัง ที่นำไปสู่การให้ความหมายและแยกความแตกต่าง และสามารถบูรณาการจากประสบการณ์ของตนนำไปสู่การคิดใหม่อย่างสร้างสรรค์ (Panich, 2015) ซึ่งแนวคิดทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง ประกอบด้วยขั้นตอนการเผชิญหน้ากับประสบการณ์หรือมุมมองที่แตกต่างจากเดิม เกิดการสะท้อนคิดและสนทนาเพื่อแลกเปลี่ยนทัศนคติความคิดเห็นนั้นกับกลุ่มที่มีประสบการณ์ร่วมกัน จนเกิดการปรับเปลี่ยนกรอบความคิดหรือเกิดกรอบความคิดใหม่ที่แตกต่างไปจากเดิม (Rattanamongkolgul, 2014) ซึ่งการนำทฤษฎีทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งมาใช้ในการเรียนการสอนทางการพยาบาลเป็นทางเลือกหนึ่งในการพัฒนาผู้เรียน ทำให้ผู้เรียนมีวิจรณ์ญาณจนนำไปสู่การสร้างการเรียนรู้ของตนเอง เกิดการเปลี่ยนแปลงโลกทัศน์สู่การมองโลกในเชิงองค์รวม อันจะนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพการให้บริการสุขภาพแก่ผู้ป่วย (Prajankett, 2014)

จากการศึกษาประสบการณ์การจัดการเรียนรู้แบบทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งโดยใช้ผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางและมีส่วนร่วมพบว่า ทำให้บุคลากรทางการแพทย์เกิดประสบการณ์ การเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรม และการรับรู้จากทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งคือเกิดความไว้วางใจในความสัมพันธ์ภายใต้มุมมองของกรอบแนวคิดพื้นฐาน การพัฒนาแนวปฏิบัติที่ดี และเชื่อมั่นในคุณภาพการดูแลผู้ป่วยอย่างมีวิจรณ์ญาณ (Myren et

al., 2022) นอกจากนี้ยังมีการศึกษาวิเคราะห์หมโนทัศน์ของทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งพบว่า องค์ประกอบพื้นฐานของทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง ประกอบด้วย 1) สิ่งที่มาก่อน (antecedents) ได้แก่ มุมมองทางปัญญา หลักการจัดการศึกษาและแรงบันดาลใจ 2) กระบวนการคิด (process through) ประกอบด้วย การตระหนักรู้ การสะท้อนคิด การมีปฏิสัมพันธ์ และการให้เหตุผลเชิงอภิปัญญา (metacognition) และ 3) ผลลัพธ์ ซึ่งพบว่า การจัดการเรียนรู้แบบทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งช่วยให้ผู้เรียนเกิดกระบวนการคิดอย่างอิสระ ช่วยเพิ่มองค์ความรู้และเกิดมุมมองเชิงการแข่งขันอีกด้วย (Tsimane & Downing, 2020) นอกจากนี้ยังมีการจำลองโมเดลทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งของการศึกษาพยาบาล โดยแนวคิดหลักของโมเดลคือการจัดการศึกษาพยาบาลจะมีความหลากหลายและซับซ้อน และเปลี่ยนแปลงได้จากปัจจัยกำหนดทางวิชาชีพและสภาพสังคม และมีลักษณะเด่นคือการเน้นผู้เรียนเป็นศูนย์กลางและการฝึกภาคปฏิบัติเพื่อให้นักศึกษาพยาบาลมีคุณลักษณะตามมาตรฐานวิชาชีพ (Tsimane & Downing, 2020) การจัดการศึกษาพยาบาลที่ผ่านมาพบว่ามีข้อจำกัดในการฝึกปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลแบบประคับประคองในผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิต ส่งผลให้นักศึกษาพยาบาลรู้สึกไม่พร้อมสำหรับการดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายของชีวิตในคลินิก ดังนั้นการจัดการเรียนรู้แบบทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งโดยการจำลองสถานการณ์การดูแลผู้ป่วยระยะสุดท้ายจึงเป็นกลยุทธ์ที่สามารถเพิ่มทักษะการปฏิบัติในคลินิก และลดช่องว่างจากการนำทฤษฎีการพยาบาลลงสู่การปฏิบัติได้ (Gillan, Jeong & Riet, 2021) องค์การการศึกษาในศตวรรษที่ 21 จะต้องออกแบบกระบวนการทัศน์ใหม่ในการจัดการเรียนการสอน ซึ่งองค์ประกอบของการสอนแบบทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งจะต้องอาศัยความรู้ แรงบันดาลใจ ประเด็น และแนวโน้มของสังคมที่มีเป้าหมายในการปรับเปลี่ยนกรอบความคิดเดิม (frames of reference) ของผู้เรียน และการมองเห็นแบบใหม่ในอนาคต ตลอดจนเกิดทักษะใหม่ในอนาคต เช่น ทักษะการใช้ชีวิต ทักษะที่ซับซ้อน ทักษะการคิดวิเคราะห์ ทักษะการคิดสร้างสรรค์ และทักษะการเข้าใจผู้อื่น (Mikkola & Wilenius, 2021)

กระบวนการคิดวิเคราะห์ และการคิดสร้างสรรค์ เป็นอีกแนวทางหนึ่งที่ส่งเสริมให้นักศึกษาพยาบาลสามารถตัดสินใจและให้การพยาบาลได้อย่างถูกต้องในคลินิก (Khanarot, Jakkrit, Benchawan, Yosita & Atchara, 2020) ซึ่งการส่งเสริมการคิดวิเคราะห์นั้นสามารถทำได้หลายวิธี โดยแนวคิดของบลูมได้อธิบายการคิดวิเคราะห์ไว้ว่า เป็นเรื่องของความสามารถในการคิดแยกแยะ เพื่อหาส่วนย่อยหรือเรื่องราวต่าง ๆ เพื่อนำมาพิจารณาหาเหตุผล และจัดลำดับความสำคัญ (Bloom, 1956) รวมทั้งการคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษาพยาบาลยังมีส่วนทำให้นักศึกษาสามารถนำไปต่อยอดเพื่อการดูแลผู้ป่วย สร้างนวัตกรรมทางการพยาบาลอันจะเป็นประโยชน์ต่อผู้ป่วยในอนาคตต่อไป (Kanyalak Siriwan &, 2020)

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม ได้เปิดการเรียนการสอนสาขาพยาบาลศาสตร์เป็นรุ่นแรกและได้มีการทบทวนการจัดการเรียนการสอน ประชุมสัมมนาภายในคณะเพื่อพัฒนานักศึกษาให้สำเร็จการศึกษาเป็นพยาบาลที่เห็นความสำคัญถึงสภาวะการณ์ที่มีความเปลี่ยนแปลงและซับซ้อนของการจัดการทางการพยาบาลโดยใช้กระบวนการทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง ซึ่งเป็นการจัดการเรียนรู้ผ่านกระบวนการสะท้อนคิด มีเป้าหมายในมุมมองด้านการศึกษาพยาบาลเพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาพยาบาลสามารถนำการเปลี่ยนแปลงและปฏิบัติการพยาบาลภายหลังสำเร็จการศึกษาได้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงจากสถานการณ์ปัญหาสุขภาพปัจจุบันที่มีความรุนแรงและซับซ้อนมากขึ้น ส่งผลต่อความคาดหวังของผู้รับบริการจากการดูแลของพยาบาลวิชาชีพสูงมากขึ้นตามไปด้วย (Buachu et al., 2020) ด้วยเหตุนี้ผู้วิจัยจึงสนใจกระบวนการทัศน์ใหม่ในทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งนำมาออกแบบกิจกรรมการเรียนรู้ผ่านกระบวนการวิจัยเพื่อพัฒนารูปแบบการ

จัดการเรียนการสอนในรายวิชาการบริหารและการจัดการการพยาบาล ของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม เพื่อให้ผู้เรียนมีกระบวนการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์เพื่อส่งเสริมความเป็นผู้นำในการเปลี่ยนแปลง สามารถปฏิบัติบทบาทเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงทางการพยาบาลเพื่อพัฒนาท้องถิ่นต่อไปได้ในอนาคต

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาผลการสอนแบบบรรยายร่วมกับทราานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งต่อการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษาพยาบาล

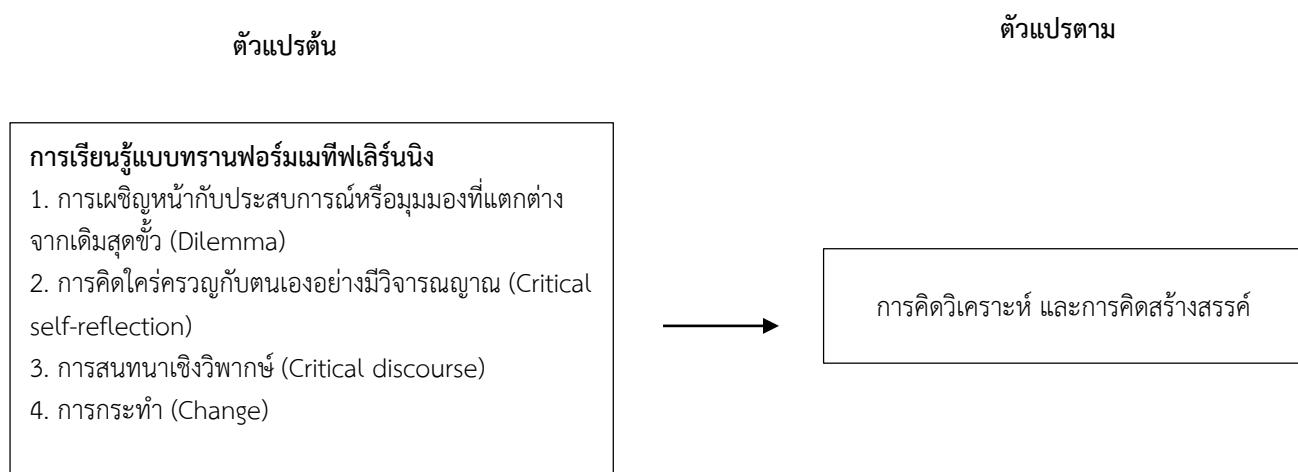
สมมติฐานการวิจัย

ทักษะการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์สิ่งใหม่จากกรอบความคิดเดิมภายหลังการใช้รูปแบบการสอนแบบบรรยายร่วมกับทราานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งสูงกว่าก่อนเรียน

คำถามการวิจัย

รูปแบบการสอนแบบบรรยายร่วมกับทราานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งในรายวิชาการบริหารและการจัดการการพยาบาลมีผลต่อทักษะการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์จากกรอบความคิดเดิมของนักศึกษาพยาบาลอย่างไร

กรอบแนวคิดการวิจัย



รูปที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

ระเบียบวิธีวิจัย

การวิจัยครั้งนี้เป็นการวิจัยแบบกึ่งทดลอง (quasi experimental research) ชนิด 1 กลุ่ม เปรียบเทียบก่อนและหลังการทดลอง (one-group pretest-posttest design) (Polit & Beck, 2010) เพื่อศึกษาผลการสอนแบบบรรยายร่วมกับทราบนฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งต่อการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษาพยาบาล

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากรที่ใช้ในการวิจัย ได้แก่ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2565 จำนวน 227 คน

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยโดยการคำนวณกลุ่มตัวอย่างใช้โปรแกรม G*Power test family ด้วย t-test statistical test ด้วย mean difference from constant (one sample case) กำหนดอำนาจการทดสอบ (β) = .08 ความเชื่อมั่น (α) = .05 และกำหนดค่าอิทธิพล (Effect size) เท่ากับ .05 ได้ขนาดกลุ่มตัวอย่างอย่างน้อย 27 ราย ป้องกันการสูญหายของกลุ่มตัวอย่างประมาณ 15-20 % ดังนั้นการวิจัยครั้งนี้จึงเพิ่มขนาดกลุ่มตัวอย่างร้อยละ 20 ดังนั้นจึงใช้กลุ่มตัวอย่าง 47 คน คือ นักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2565 ชั้นปีที่ 4 โดยกำหนดคุณสมบัติเกณฑ์การคัดเลือกของกลุ่มตัวอย่างดังนี้ 1) เป็นนักศึกษาที่ลงทะเบียนรายวิชา การบริหารและการจัดการการพยาบาลของหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต หลักสูตรใหม่ พุทธศักราช 2562 ปีการศึกษา 2565 คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม 2) เป็นผู้ที่สมัครใจเข้าร่วมโครงการ เกณฑ์การคัดออก 1) นักศึกษาที่สอบไม่ผ่านในรายวิชา 2) นักศึกษาที่ลาออก/พ้นสภาพในปีการศึกษา 2565

เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง

เครื่องมือที่ใช้ในการทดลอง คือรูปแบบการสอนแบบบรรยายร่วมกับทราบนฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง เพื่อเสริมสร้างการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์ ในการปรับเปลี่ยนกรอบความคิดใหม่ ซึ่งผู้วิจัยพัฒนาขึ้นจากการศึกษาค้นคว้าแนวคิดทฤษฎีจากตำรา เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับกระบวนการทราบนฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง โดยผ่านการประเมินโดยผู้เชี่ยวชาญในสาขาการบริหารการพยาบาล และสาขาการวิจัยและประเมินผลการศึกษา ทั้งหมด 5 คน และแก้ไขปรับปรุงตามข้อเสนอแนะ โดยประกอบไปด้วย 4 ขั้นตอน ได้แก่ 1) การเผชิญหน้ากับประสบการณ์ 2) กระบวนการสะท้อนย้อนคิดกับประสบการณ์ 3) การสนทนาแลกเปลี่ยนกรอบความคิด และ 4) การปรับเปลี่ยนกรอบความคิดหรือเกิดกรอบความคิดใหม่ ประกอบด้วยบรรยาย จำนวน 10 ชั่วโมง และกระบวนการทราบนฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง จำนวน 20 ชั่วโมง ดังนี้

การบรรยาย (บทเรียนหัวข้อหลัก)	กระบวนการทราบนฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง	
	การเผชิญหน้ากับประสบการณ์	กระบวนการสะท้อนย้อนคิดกับประสบการณ์ และ การสนทนาแลกเปลี่ยนกรอบความคิด
บทที่ 1 แนวคิด หลักการและ ทฤษฎีการบริหาร - แนวคิดและความสำคัญของ การบริหารการพยาบาล - ทฤษฎีการบริหาร	- ใช้ Video clip, ภาพยนตร์, แสดง role play เป็นกรณีศึกษาจาก ผู้บริหารองค์กรหรือผู้ประกอบการ ที่น่าสนใจ กระตุ้นความสนใจผู้เรียน ให้ค้นหาข้อมูลมาเพื่อสรุปหลักการ	- การสนทนาแบบ Dialogue, การอภิปรายกลุ่ม ย่อยและอภิปรายกลุ่มใหญ่ร่วมกับอาจารย์ - การเขียน free writing, การเขียน reflective drawing-painting โดยอาจารย์ทำกรอบแนว ทางการทบทวนตัวเองไว้ในประเด็น “การ

การบรรยาย (บทเรียนหัวข้อหลัก)	กระบวนการทราบนฟอร์เมทิฟเลิร์นนิ่ง	
	การเผชิญหน้ากับประสบการณ์	กระบวนการสะท้อนย้อนคิดกับประสบการณ์ และ การสนทนาแลกเปลี่ยนกรอบความคิด
- ทฤษฎีการพยาบาลกับการบริหารการพยาบาล - การบริหารสมัยใหม่ - แนวความคิดและเทคนิคการบริหารที่สำคัญ	บริหารในองค์กรที่ประสบ ความสำเร็จ	บริหารการพยาบาลสมัยใหม่” โดยตั้งคำถาม ดังนี้ - ก่อนหน้ามีประสบการณ์/ เห็นการบริหารงานของหัวหน้าหอผู้ป่วยในแหล่งฝึกอย่างไรบ้าง - นักศึกษาคิดว่าหัวหน้าหอผู้ป่วยใช้หลักการอะไรในการบริหาร/ จัดการทางการพยาบาล - นักศึกษารู้สึกอย่างไรกับการบริหารของหัวหน้าหอผู้ป่วยคนนั้น - นักศึกษาคาดหวังผลลัพธ์จากการบริหารงานนั้นอย่างไร หากต้องการการเปลี่ยนแปลง นักศึกษาจะทำอย่างไร - อาจารย์แลกเปลี่ยนเรียนรู้ทัศนคติความคิดเห็นในกลุ่ม และทำหน้าที่เป็น Facilitator
(จำนวน 2 ชั่วโมง)	(จำนวน 1 ชั่วโมง)	(จำนวน 2 ชั่วโมง)
บทที่ 2 ทฤษฎีภาวะผู้นำ - ทฤษฎีภาวะผู้นำการเปลี่ยนแปลง - แนวคิดภาวะผู้นำนวัตกรรม - รูปแบบการพัฒนาภาวะผู้นำ	- ใช้คำถามเพื่อการใคร่ครวญเชิงการเรียนรู้จากประสบการณ์ตรงจากการร่วมกิจกรรมเสริมหลักสูตร/ กิจกรรมพัฒนานักศึกษา/ กิจกรรมจิตอาสา/ กิจกรรมการบริการวิชาการ หรือกิจกรรมการบริการสังคมที่มหาวิทยาลัยจัดให้ - “ประสบการณ์ที่เกิดขึ้นครั้งนี้ได้เรียนรู้อะไรต่างไปจากเดิม”	- การสะท้อนความคิดความรู้สึก การเรียนรู้ก่อนและหลังกิจกรรม และการ Feedback เป็นรายบุคคล - เลือก Reflection และ Feedback ที่ทำให้เกิดการเรียนรู้เรื่องภาวะผู้นำและสร้างแรงบันดาลใจสู่การเป็นผู้นำในวิชาชีพ โดยเลือกผู้นำที่กลุ่มสนใจเพื่ออภิปรายบุคลิกภาพคุณลักษณะความสามารถ โดยตั้งคำถาม ดังนี้ - ผู้นำกลุ่มที่นักศึกษาเลือก มีคุณลักษณะบุคลิกภาพอย่างไร - ผู้นำกลุ่มที่นักศึกษาเลือก มีความสามารถอะไรบ้าง - อาจารย์แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องภาวะผู้นำและสร้างแรงบันดาลใจสู่การเป็นผู้นำในวิชาชีพ
(จำนวน 1 ชั่วโมง)	(จำนวน 1 ชั่วโมง)	(จำนวน 1 ชั่วโมง)
บทที่ 3 ภาวะผู้นำทางการพยาบาล - ภาวะผู้นำทางการพยาบาลในศตวรรษที่ 21 - บทบาทหน้าที่ของผู้นำทางการพยาบาล	- ใช้การสัมภาษณ์ผู้บริหารทางการพยาบาลที่มีประสบการณ์ในการบริหารงานในหอผู้ป่วย เรียนรู้ความคิด ทัศนคติ และทักษะภาวะผู้นำในการทำงาน	- กระบวนการกลุ่ม พูดคุยแลกเปลี่ยน - กระบวนการกลุ่มแลกเปลี่ยนประสบการณ์จากการพบผู้นำหรือผู้บริหารทางการพยาบาลในกลุ่มร่วมกับเพื่อนและอาจารย์ - เขียนเรียงความส่งเกี่ยวกับคุณลักษณะ ทักษะสมรรถนะและการพัฒนาภาวะผู้นำทางการ

กระบวนการทราฟเฟอร์เมทีฟเลิร์นนิ่ง		
การบรรยาย (บทเรียนหัวข้อหลัก)	การเผชิญหน้ากับประสบการณ์	กระบวนการสะท้อนย้อนคิดกับประสบการณ์ และ การสนทนาแลกเปลี่ยนกรอบความคิด
- สมรรถนะผู้นำทางการพยาบาล - การพัฒนาภาวะผู้นำทางการพยาบาล	- “การสัมภาษณ์ครั้งนี้ได้ประสบการณ์อะไร (ความคิด ความรู้สึก การกระทำ)”	พยาบาลในศตวรรษที่ 21 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้วยการพูดคุย อภิปรายเปรียบเทียบลักษณะผู้นำทางการพยาบาลต่าง ๆ จากการสัมภาษณ์โดยตั้งคำถาม ดังนี้ - การสัมภาษณ์ครั้งนี้ได้ประสบการณ์อะไร - ผู้นำทางการพยาบาลจะมีคุณลักษณะหรือบุคลิกภาพอย่างไร - ผู้นำทางการพยาบาลควรมีทักษะความสามารถอะไรบ้างในการพัฒนาวิชาชีพ - อาจารย์แลกเปลี่ยนประสบการณ์ การเรียนรู้เกี่ยวกับผู้นำทางการพยาบาล สมรรถนะและการพัฒนาภาวะผู้นำทางการพยาบาล
(จำนวน 1 ชั่วโมง)	(จำนวน 1 ชั่วโมง)	(จำนวน 2 ชั่วโมง)
บทที่ 4 การจัดการองค์การพยาบาล - โครงสร้างองค์กร - ระดับของผู้บริหาร - การพัฒนาองค์การและการวางแผนกลยุทธ์ - การวางแผนกลยุทธ์ทางการพยาบาล - การประกันคุณภาพการพยาบาล	- ใช้คำถามเพื่อการใคร่ครวญเชิงการเรียนรู้จากประสบการณ์ตรงจากการฝึกปฏิบัติการพยาบาลที่ผ่านมา - เรียนรู้เกี่ยวกับโครงสร้างการบริหารงานและการจัดองค์กรหอผู้ป่วยต่าง ๆ ในโรงพยาบาล - “คาดหวังกับการจัดการองค์การพยาบาลในปัจจุบันอย่างไร”	- นำสิ่งที่ได้เรียนรู้ไปใช้ในการออกแบบโครงสร้างการบริหารงานในหอผู้ป่วย - นำเสนอโครงสร้างองค์กร บทบาทของผู้บริหาร และการวางแผนพัฒนาองค์การพยาบาล และอภิปรายกลุ่มใหญ่ โดยอภิปรายเปรียบเทียบลักษณะโครงสร้างองค์กร ข้อดี ข้อจำกัด โดยตั้งคำถาม ดังนี้ - รูปแบบการจัดการองค์การพยาบาล ปัจจุบันเป็นอย่างไร - นักศึกษาคาดหวังกับการจัดการองค์การพยาบาลในปัจจุบันอย่างไร - กลยุทธ์การพัฒนาองค์การพยาบาล ทำได้อย่างไร - อาจารย์แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่องโครงสร้างองค์กร บทบาทของผู้บริหาร และการวางแผนพัฒนาองค์การพยาบาล
(จำนวน 2 ชั่วโมง)	(จำนวน 2 ชั่วโมง)	(จำนวน 2 ชั่วโมง)
บทที่ 5 การบริหารงานหอผู้ป่วย - การจัดหอผู้ป่วย - การบริหารทีมการพยาบาล - การนิเทศการพยาบาล	- ใช้คำถามเพื่อการใคร่ครวญเชิงการเรียนรู้จากประสบการณ์ตรงจากการฝึกปฏิบัติการพยาบาลที่ผ่านมา - เกี่ยวกับบทบาท พฤติกรรมการ	- ติความการรับรู้เกี่ยวกับพฤติกรรมที่แสดงออก - สะท้อนตนเองด้วยการใช้สติ สมมติใคร่ครวญภายในจากประสบการณ์ตรงที่ได้รับ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผ่านกระบวนการถอดบทเรียน ทั้งกลุ่มย่อยและกลุ่มใหญ่เกี่ยวกับการจัด

การบรรยาย (บทเรียนหัวข้อหลัก)	กระบวนการทราบนฟอร์เมทิฟเลิร์นนิ่ง	
	การเผชิญหน้ากับประสบการณ์	กระบวนการสะท้อนย้อนคิดกับประสบการณ์ และ การสนทนาแลกเปลี่ยนกรอบความคิด
	แสดงออกของเจ้าหน้าที่ทุกระดับใน หอผู้ป่วย - “นำสิ่งที่ได้จากความรู้เดิม (ประสบการณ์ตรงจากการฝึก ปฏิบัติการพยาบาลที่ผ่านมา) ไปใช้ อย่างไรในการบริหารงานหอผู้ป่วย ในสถานการณ์ปัจจุบัน”	อัตรากำลัง ระบบการดูแลผู้ป่วย การมอบหมาย งานและการนิเทศทางการพยาบาล โดยใช้คำถาม ดังนี้ - ความรู้เดิมจากประสบการณ์ตรงจากการฝึก ปฏิบัติการพยาบาลที่ผ่านมา สามารถปรับใช้ อย่างไร ในการบริหารงานหอผู้ป่วยใน สถานการณ์ปัจจุบัน - อาจารย์แลกเปลี่ยนเรียนรู้ ประเด็นและ แนวโน้มการพัฒนา
(จำนวน 2 ชั่วโมง)	(จำนวน 1 ชั่วโมง)	(จำนวน 2 ชั่วโมง)
บทที่ 6 กระบวนการและ เทคนิคการบริหารทางการ พยาบาล - การบริหารบุคคล - การตัดสินใจ - การบริหารความขัดแย้ง - การบริหารความเสี่ยง	- ใช้การเล่าเรื่องประสบการณ์ของ ผู้สอน (Story telling) หรือใช้ กรณีศึกษา (case study) เกี่ยวกับ ปัญหาการบริหารทางการพยาบาล การบริหารบุคคล การจัดการความ ขัดแย้งและการเจรจาต่อรอง การ บริหารความเสี่ยง การตัดสินใจ ที่ เกิดขึ้นในสังคมหรือเป็นกระแสทาง สังคมในปัจจุบัน - “เชื่อมโยงประสบการณ์ที่เกิดขึ้น ระหว่างการฝึกปฏิบัติการพยาบาลที่ ผ่านมา เกี่ยวกับปัญหาและการ แก้ไขปัญหาในหอผู้ป่วย กับความรู้ เรื่องกระบวนการและเทคนิคการ บริหารทางการพยาบาล ต่างไปจาก ทฤษฎีอย่างไร”	- ให้เขียนสะท้อน (Reflective writing) ประสบการณ์การใช้เทคนิคการบริหารที่เคยใช้ ระหว่างการฝึกปฏิบัติการพยาบาลที่ผ่านมา หรือ การได้พบเห็นหรือรับฟังจากเรื่องเล่าของคนอื่น เปรียบเทียบกับกระบวนการและเทคนิคการ บริหารทางการพยาบาลจากทฤษฎี (เรียนรู้อะไรที่ ต่างไปจากเดิม) - แลกเปลี่ยนเรียนรู้โดยใช้กระบวนการสุนทรีย สนทนาในการอภิปราย โดยใช้คำถาม ดังนี้ - ประสบการณ์ที่เกิดขึ้นระหว่างการฝึกปฏิบัติการ พยาบาลที่ผ่านมา ปัญหาและการแก้ไขปัญหา ต่างจากทฤษฎีอย่างไร หรือ ได้เรียนรู้อะไรที่ต่าง ไปจากเดิม - อาจารย์แลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่อง แนวคิด กระบวนการหรือเทคนิคการบริหารทางการ พยาบาลใหม่ ๆ ทางทางการพยาบาล
(จำนวน 2 ชั่วโมง)	(จำนวน 2 ชั่วโมง)	(จำนวน 3 ชั่วโมง)
รวม 10 ชั่วโมง	รวม 8 ชั่วโมง	รวม 12 ชั่วโมง

เครื่องมือที่ใช้ในการรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในครั้งนี้คือ การประเมินทักษะการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์มีข้อคำถามรวม
ทั้งหมด 10 ข้อ เป็น rating scale 5 ระดับ 5 หมายถึง เห็นด้วยมากที่สุด 4 หมายถึง เห็นด้วยมาก 3 หมายถึง
เห็นด้วยปานกลาง 2 หมายถึง เห็นด้วยน้อย 1 หมายถึง เห็นด้วยน้อยที่สุด แปลผล คือ

ค่าเฉลี่ย 4.51 – 5.00 หมายถึง มีการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์ในระดับดีมาก
ค่าเฉลี่ย 3.51 – 4.50 หมายถึง มีการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์ในระดับดี
ค่าเฉลี่ย 2.51 – 3.50 หมายถึง มีการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์ในระดับปานกลาง
ค่าเฉลี่ย 1.51 – 2.50 หมายถึง มีการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์ในระดับน้อย
ค่าเฉลี่ย 1.00 – 1.50 หมายถึง มีการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์ในระดับน้อยที่สุด

ตรวจสอบความเชื่อมั่นโดยสัมประสิทธิ์อัลฟาของครอนบาค (Cronbach's Alpha Coefficient: α) เท่ากับ .87 ทั้งฉบับ

เครื่องมือที่ใช้เป็นแบบสอบถาม โดยแบบสอบถามดังกล่าวจะเป็นการหาค่า IOC จากผู้เชี่ยวชาญตรวจสอบแบบสอบถาม จำนวน 3 คน ซึ่งค่าผลคะแนนเฉลี่ยดังกล่าวของแบบสอบถามมีค่าความเที่ยงสูง มากกว่า .6 ซึ่งมีค่าความเที่ยงตรงที่ใช้ได้

การพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง

ผู้วิจัยคำนึงถึงการพิทักษ์สิทธิกลุ่มตัวอย่าง โดยหลังจากได้รับการอนุมัติจากเครือข่ายคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์เครือข่ายภูมิภาค มหาวิทยาลัยนเรศวร (Regional Research Ethics Committee: RREC) PSRU-EC No. 2022/005 COA No. 022/2022 มีมติรับรอง วันที่ 30 มีนาคม 2565 ผู้วิจัยชี้แจงข้อมูลสำหรับผู้มีส่วนร่วมในการวิจัย (Information Sheet for Research Participant) โดยให้ผู้มีส่วนร่วมในการวิจัยทราบว่าสิทธิถอนตัวออกจากโครงการวิจัยเมื่อใดก็ได้ตามความประสงค์ โดยไม่ต้องแจ้งล่วงหน้าและไม่ต้องแจ้งเหตุผล ซึ่งการถอนตัวออกจากโครงการวิจัยจะไม่มีผลกระทบในทางใด ๆ ทั้งสิ้น และผลการวิจัยจะไม่สามารถเชื่อมโยงอ้างอิงไปถึงกลุ่มตัวอย่างที่มีส่วนร่วมในโครงการวิจัยนี้ ก่อนลงนามในหนังสือแสดงความยินยอมเข้าร่วมโครงการวิจัย (Informed Consent Form)

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเองโดยทำหนังสือขอความร่วมมือจากอาจารย์ผู้ร่วมสอนและกลุ่มตัวอย่างที่ทำการทดลองและให้การพิทักษ์สิทธิในการทำวิจัยแก่กลุ่มตัวอย่าง และดำเนินการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นระยะ ดังนี้

1. ประเมินทักษะการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์ก่อนการใช้รูปแบบการสอนที่พัฒนาขึ้น
2. ทดลองใช้รูปแบบการสอนแบบบรรยายร่วมกับทราเนฟอรัมเมทีฟเลิร์นนิ่ง ซึ่งจัดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปกติ ภาคการศึกษาที่ 1/2565 ตามประกาศของมหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม ในรายวิชาการบริหารและการจัดการการพยาบาล เป็นเวลา 8 สัปดาห์ ตั้งแต่ 22 สิงหาคม 2565 ถึง 27 กันยายน 2565 และในระหว่างการเรียนการสอนมีกิจกรรมกลุ่ม และใบงาน

3. ประเมินทักษะการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์หลังการใช้รูปแบบการสอนที่พัฒนาขึ้น

การวิเคราะห์ข้อมูล

ผู้วิจัยดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสถิติสำเร็จรูปโดยกำหนดค่าความมีนัยสำคัญทางสถิติที่ .05 ดังนี้

1. ข้อมูลทั่วไป ข้อมูลการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์ ใช้สถิติเชิงบรรยาย (descriptive statistic) ได้แก่ ความถี่ ร้อยละ
2. การวิเคราะห์ข้อมูลโดยการทดสอบความแตกต่างของคะแนนเฉลี่ยผลการเรียนรู้ด้านทักษะการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์สิ่งใหม่จากกรอบความคิดเดิมก่อนและหลัง ผู้วิจัยได้ทดสอบข้อตกลงเบื้องต้นของการใช้สถิติพบว่าข้อมูลมีการแจกแจงที่ปกติ ซึ่งเป็นไปตามข้อตกลงเบื้องต้นของการใช้สถิติ independent (t-test)

ผลการวิจัย

กลุ่มตัวอย่างทั้งหมด 47 คน ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิงร้อยละ 97.87 อายุเฉลี่ยที่ 21 ปี เป็นนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4 ที่ลงทะเบียนเรียนรายวิชา NS 471 วิชาการบริหารและการจัดการการพยาบาล จำนวน 2 หน่วยกิต 2(2-0-4) ในภาคเรียนที่ 1 ปีการศึกษา 2565

ผลของการนำรูปแบบการสอนแบบบรรยายร่วมกับทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง พบว่านักศึกษามีทักษะการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์สิ่งใหม่จากกรอบความคิดเดิม ภายหลังเรียนสูงกว่าก่อนเรียน อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 ดังตารางที่ 1

ตารางที่ 1 ตารางเปรียบเทียบการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์ระหว่างก่อนเรียนกับหลังเรียนด้วยการสอนแบบบรรยายร่วมกับทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง (n=47)

ทักษะ	n	ก่อนเรียน		หลังเรียน		t	Sig
		Mean	SD	Mean	SD		
การคิดวิเคราะห์	47	3.446	.653	3.978	.675	4.538	.000*
การคิดสร้างสรรค์สิ่งใหม่จากกรอบความคิดเดิม	47	3.617	.767	4.063	.704	3.817	.000*

*p < .05

อภิปรายผล

การศึกษาผลการสอนแบบบรรยายร่วมกับทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งต่อการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์ของนักศึกษาพยาบาล พบว่าทักษะการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์สิ่งใหม่จากกรอบความคิดเดิมสูงกว่าก่อนเรียนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ .05 อาจเนื่องมาจากการบวนการสอนแบบบรรยายร่วมกับทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งนี้ถูกออกแบบมาเพื่อกระตุ้นให้นักศึกษาได้ใช้กระบวนการเรียนรู้แบบทรานฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง ทั้ง 4 ด้าน ซึ่งถ่ายทอดการออกแบบกิจกรรมลงสู่การเรียนการสอนในแต่ละบทของรายวิชาการบริหารและการจัดการการพยาบาล เช่น การเผชิญหน้าใช้ Video clip, ภาพยนตร์, แสดง role play ในบทที่ 1, ใช้คำถามเพื่อการใคร่ครวญ และกิจกรรมจิตอาสา ในบทที่ 2, ใช้การสัมภาษณ์ผู้บริหาร ในบทที่ 3, 4 และ 5, ใช้การเล่าเรื่องประสบการณ์ของผู้สอน (Story telling) ในบทที่ 6 เป็นต้น ซึ่งเป็นกิจกรรมที่เน้นประสบการณ์ การเผชิญหน้าส่งเสริมให้นักศึกษาคิดใคร่ครวญกับตนเองอย่างมีวิจารณญาณ ร่วมกับมีกระบวนการสะท้อนย้อนคิดกับประสบการณ์ที่ได้รับ และการสนทนาแลกเปลี่ยนกรอบความคิดโดยใช้การสนทนาเชิงวิพากษ์ ซึ่ง

การเรียนรู้การสอนลักษณะนี้ผู้สอนสามารถดึงเอาสมรรถนะของผู้เรียนออกมาได้อย่างเต็มที่ ดึงประสบการณ์ที่มีอยู่เดิมเชื่อมโยงเข้ากับระบบความคิดใหม่ให้แก่ปัญหาที่เกิดขึ้นอย่างเหมาะสม ทำให้ผู้เรียนกล้าตัดสินใจสามารถสะท้อนความคิดของตนเอง เกิดทักษะการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์ สอดคล้องกับผลลัพธ์การเรียนรู้ผ่านกระบวนการทราบนฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งของ Chen & Wu (2022) ทำให้ผู้เรียนเกิดทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณและเกิดความคิดใหม่ ๆ ในการทำงาน ซึ่งการศึกษาของจันทร์จิรา ยานะชัย และประจวบ แหลมหลัก (Yanachai & Lamluk, 2022) ในรายวิชาปฏิบัติการพยาบาลผู้ใหญ่ 2 ที่ศึกษาผลของการนำรูปแบบการสอนแบบทราบนฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งด้วยวิธีการใช้ผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ ผลการศึกษาพบว่านักศึกษาพยาบาลมีสมรรถนะด้านทักษะการคิดอย่างมีวิจารณญาณและการแก้ปัญหา กล้าตัดสินใจในการแก้ปัญหาสุขภาพผู้ป่วยและเกิดการสร้างองค์ความรู้ด้วยตนเอง และการศึกษาของ พิธิษฐ์ พลธนะ, นกตล เลื่อนนักรบ และภราดร ยิ่งยวด (Poltana, Leaudnakrob & Yingyoud, 2019) พบว่าการใช้รูปแบบการสอนแบบทราบนฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง ทำให้นักศึกษาพยาบาลมีความสามารถในการคิดสร้างสรรค์และความคิดทางอารมณ์ของผู้นำนักศึกษาเพิ่มมากขึ้น

นอกจากนี้กระบวนการทราบนฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งนี้ ผู้สอนได้ใช้กระบวนการสะท้อนย้อนคิดกับประสบการณ์ และการสนทนาแลกเปลี่ยนกรอบความคิด ใช้การสนทนาแบบ Dialogue ในบทที่ 1, Reflection และ Feedback ในบทที่ 2, กระบวนการกลุ่ม พูดคุยแลกเปลี่ยน ในบทที่ 3, การนำเสนอ โครงสร้างองค์กร ในบทที่ 4, การสะท้อนตนเองด้วยการใช้สติ สมาธิใคร่ครวญ ในบทที่ 5, การเขียนสะท้อน (Reflective writing) ในบทที่ 6 เป็นต้น ทำให้นักศึกษาได้เห็นกระบวนการคิดและสามารถสร้างสรรค์กรอบความคิดใหม่จากกรอบความคิดเดิมได้ ซึ่งสอดคล้องกับวิชาชีพพยาบาลเนื่องจากจะต้องใช้วิจารณญาณในการดูแลผู้ป่วยซึ่งการใช้แนวคิดทราบนฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งในการเรียนการสอนจากการศึกษาพบว่า นักศึกษาพยาบาลมีกระบวนการคิดอย่างมีวิจารณญาณและการตัดสินใจทางคลินิก (การสังเกต การตีความ และการตอบสนอง) สูงกว่าการสอนปกติ ยกเว้นความรู้ เนื่องจากการสอนไม่ควรมุ่งเน้นที่การวัดระดับความรู้เท่านั้นแต่ควรกระตุ้นให้ผู้เรียนเกิดทักษะการคิดวิเคราะห์และสามารถสร้างสรรค์กรอบความคิดใหม่จากกรอบความคิดเดิม (Oh, Kang, Song & Lindquist, 2021) และสอดคล้องกับการคิดเชิงออกแบบการจัดการเรียนรู้แบบทราบนฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งผ่านระบบดิจิทัล พบว่าปัจจัยกำหนดจากกระบวนการเรียนรู้และสภาพแวดล้อมการเรียนรู้ส่งผลทำให้ผู้เรียนสามารถคิดวิเคราะห์แก้ไขปัญหาที่มีความท้าทายและซับซ้อนได้อย่างยั่งยืนอีกด้วย (Taimur & Onuki, 2022)

ผลการศึกษาในครั้งนี้แสดงให้เห็นว่าการสอนแบบบรรยายร่วมกับทราบนฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่งสามารถปรับเปลี่ยนกรอบความคิดหรือเกิดกรอบความคิดใหม่ พัฒนาการคิดวิเคราะห์และการคิดสร้างสรรค์ได้ในนักศึกษาพยาบาล ดังนั้นการจัดการเรียนสอนในสาขาพยาบาลศาสตร์ควรมีการสนับสนุนให้ใช้การสอนแบบบรรยายร่วมกับทราบนฟอร์มเมทีฟเลิร์นนิ่ง เพื่อให้นักศึกษาพยาบาลเกิดทักษะการคิดวิเคราะห์และสร้างสรรค์ในการให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วยเมื่อสำเร็จการศึกษาออกไป

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้

สามารถนำรูปแบบการสอนแบบบรรยายร่วมกับทราเนฟอรัมเมทีฟเลิร์นนิ่งไปใช้จัดการเรียนการสอนในรายวิชาการบริหารการพยาบาล และรายวิชาการพยาบาลอื่น ๆ ทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติต่อไป

ข้อเสนอแนะในการวิจัยครั้งต่อไป

สามารถวิจัยและพัฒนาารูปแบบการสอนแบบทราเนฟอรัมเมทีฟเลิร์นนิ่งในรายวิชาทางการพยาบาล และในรายวิชาปฏิบัติทางการพยาบาล เพื่อให้ผู้เรียนเกิดทักษะการคิดวิเคราะห์และคิดสร้างสรรค์สิ่งใหม่จากกรอบความคิดเดิมเพื่อนำการเปลี่ยนแปลงของวิชาชีพพยาบาลในอนาคต

References

- Apinyalungkon, K., Juntakun, J., Kanyana, B., Jaradrattanapaiboon, Y. & Meenasantirak, A. (2020). Transformative learning: guidelines for the development of clinical reasoning for nursing students. Journal of the health research and development Nakhon Ratchasima Provincial Public Health Office, 6(1), 16-28. (in Thai).
- Bloom, B. S. (1956). Taxonomu of education objective, handbook I. The cognitive domain. New York: David McKay Co Inc.
- Buachu, T., Soiphet, N., Muangkaew, P., Chomphunit, P. & Chayathab, S. (2020). Transformative learning: apply to nursing administration and management subject. Journal of The Royal Thai Army, 21(3), 20-28. (in Thai).
- Chen, Y. S., & Wu, S. T. (2022). A case study of sustainable hospitality education relating to food waste from the perspective of transformative learning theory. Journal of Hospitality, Leisure, Sport & Tourism Education, 30(2022), 100372.
- Chaisiri, K. & Vanichwatanavorachai, S. (2020). Instructional design by using creativity-based learning to promote creative thinking skills of nurse student. The Journal of Boromarjonani College of Nursing, Suphanburi, 5(2), 5-18. (in Thai).
- Myren, B. J., Zusterzeel, P. L. M., Hullu, J. A., Kremer, J. A. M., & Koksma, J. J. (2022). Patient participation at the morbidity and mortality meeting: a transformative learning experience. SSM - Qualitative Research in Health, 2(2022), 100105.
- Mikkola, L. P., & Wilenius, M. (2021). Building individual futures capacity through transformative futures learning. Futures, 132(2021), 102804.
- Oh, Y. J., Kang, H. Y., Song, Y., & Lindquist, R. (2021). Effects of a transformative learning theory based debriefing in simulation: a randomized trial. Nurse Education in Practice, 50(2021), 102962.

- Panich, V. (2015). Transformative learning. Bangkok: SR Printing. (in Thai).
- Polit, D. F., & Beck, C. T. (2010). Generalization in quantitative and qualitative research: Myths and strategies. *International journal of nursing studies*, 47(11), 1451-1458.
- Poltana, P., Leaudnakrob, N., & Yingyoud, P. (2019). Development of transformative learning model to enhance creative thinking ability and emotional intelligence of student leaders. *Journal of Health Science*, 28(Special Issue), 42-52. (in Thai).
- Prajankett, O. (2014). Transformative learning: nursing education perspective. *Journal of The Royal Thai Army Nurses*, 15(3), 179-184. (in Thai).
- Rattanamongkolgul, S. (2014). Transformative learning from experiences to exchange learning with learning network for medical education in Thailand. *Thammasat Medical Journal*, 14(4), 489-491. (in Thai).
- Taimur, S., & Onuki, M. (2022). Design thinking as digital transformative pedagogy in higher sustainability education: cases from Japan and Germany. *International Journal of Educational Research*, 114(2022), 101994.
- Tsimane, T. A., & Downing, C. (2020). Transformative learning in nursing education: a concept analysis. *International Journal of Nursing Sciences*, 7(2020), 91-98.
- Tsimane, T. A., & Downing, C. (2020). A model to facilitate transformative learning in nursing education. *International Journal of Nursing Sciences*, 7(3), 269-276.
- Yanachai, J., & Lamluk, P. (2022). Transformative learning: teaching by experts by experience for development of critical thinking and problem solving skills. *Journal of Health Sciences Scholarship*, 9(1), 18-38. (in Thai).