**แนวปฏิบัติระบบอาจารย์ที่ปรึกษา คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม**

อาจารย์ที่ปรึกษา

ประชุมนักศึกษาในความดูแล (รายกลุ่ม)

นักศึกษาขอเข้ารับคำปรึกษา (รายบุคคล)

**นักศึกษาชั้นปีที่ 1**

* ตามตารางการเข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดให้อาจารย์ที่ปรึกษาประชุมนักศึกษาในความดูแลทุกวันพุธ เวลา 12.30 น. – 14.00 น. หรือ
* อย่างน้อย 15 ชั่วโมง/ปีการศึกษา หรือ
* เข้าพบอย่างน้อย 7 ครั้ง/ปีการศึกษา ดังนี้

ภาคเรียนที่ 1 (4 ครั้ง)

1. วันปฐมนิเทศนักศึกษา

2. ก่อนการลงทะเบียนเรียน

3.ก่อนสอบกลางภาคการศึกษา

4.ก่อนสอบปลายภาคการศึกษา

ภาคเรียนที่ 2

1. ก่อนการลงทะเบียนเรียน

2.ก่อนสอบกลางภาคการศึกษา

3.ก่อนสอบปลายภาคการศึกษา

**นักศึกษาชั้นปีที่ 2-4**

* ตามตารางการเข้าพบอาจารย์ที่ปรึกษาของคณะพยาบาลศาสตร์ กำหนดให้อาจารย์ที่ปรึกษาประชุมนักศึกษาในความดูแลทุกวันพุธ เวลา 12.30 น. – 14.00 น. หรือ
* เข้าพบอย่างน้อย 4 ครั้ง/ปีการศึกษา ดังนี้

1. ก่อนการลงทะเบียนเรียน

2. หลังสอบกลางภาคการศึกษา

บันทึกรายละเอียดลงใน

แบบบันทึกการให้คำปรึกษารายบุคคล

บันทึกรายละเอียดลงในแบบบันทึกการให้คำปรึกษารายกลุ่ม

รวบรวมแบบบันทึกใส่แฟ้มอาจารย์ที่ปรึกษา

รายงานคณบดีตามแบบรายงานการปฏิบัติหน้าที่ทุกปีการศึกษา

**หมายเหตุ**

* หลังการลงทะเบียนเรียน ให้อาจารย์ที่ปรึกษาเก็บหลักฐานการลงทะเบียนเรียนของนักศึกษาในความดูแล
* หลังสิ้นสุดภาคการศึกษา ให้อาจารย์ที่ปรึกษาเก็บหลักฐานผลการเรียนของนักศึกษาในความดูแล



**แบบบันทึกการให้คำปรึกษารายบุคคล**

**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม**

วันที่...............เดือน.................................พ.ศ. .....................

เริ่มเวลา .............................น. สิ้นสุดเวลา.................................น. รวม ................................นาที

ชื่อนักศึกษา...................................................................................รหัสประจำตัวนักศึกษา.........................................

หลักสูตร.............................................................สาขา...............................................................ชั้นปี........................

การติดต่อของรับการปรึกษาจากอาจารย์ที่ปรึกษา

🖵 อาจารย์ที่ปรึกษาเรียกพบ 🖵 ขอเข้าพบด้วยตัวเอง 🖵 ทางโทรศัพท์

🖵 ระบบสารสนเทศ 🖵 อื่น ๆ ระบุ ............................

ประเด็นขอรับการปรึกษา

🖵 การเรียน 🖵 สุขภาพกาย 🖵 สุขภาพจิตและจิตเวช 🖵 เศรษฐกิจ-ครอบครัว 🖵 วินัย 🖵 การปรับตัว

🖵 อื่น ๆ ระบุ ......................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| รายละเอียดปัญหา | การให้คำปรึกษา/การช่วยเหลือ | ผลที่ได้รับ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

การวางแผน / การนัดหมายครั้งต่อไป วันที่.......................................................................เวลา...............................น.

รายละเอียดการนัดหมายครั้งต่อไป (ถ้ามี) .................................................................................................................

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

รายละเอียดการส่งต่อ (ถ้ามี) .....................................................................................................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
| ลงชื่อ.......................................................  (....................................................................)  นักศึกษา | ลงชื่อ.......................................................  (.....................................................................)  อาจารย์ที่ปรึกษา |



**แบบบันทึกการให้คำปรึกษารายกลุ่ม**

**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม**

วันที่...............เดือน.................................พ.ศ. .....................

เริ่มเวลา .............................น. สิ้นสุดเวลา.................................น. รวม ................................นาที

ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา..............................................................................

รายชื่อนักศึกษา

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | ชื่อ-สกุล | รหัสนักศึกษา | ลายมือชื่อ |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

**รายละเอียดการให้คำปรึกษา (ทำเครื่องหมาย ✓ สามารถเลือกได้มากกว่า 1 ข้อ)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | แนะนำหลักสูตร / การลงทะเบียน / การเพิ่ม/ถอนรายวิชา |  | ติดตามผลการเรียน | |
|  | สอบถาม แนะนำ และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับวิธีการเรียน |  | แนะนำหรือตักเตือนเมื่อผลการเรียนตกต่ำ | |
|  | สอบถาม แนะนำ และให้คำปรึกษาเกี่ยวกับความเป็นอยู่ |  | พิจารณาคำร้องต่าง ๆ / รับรองความประพฤติหรือผลการเรียน | |
|  | การใช้ชีวิต / การปรับตัวในมหาวิทยาลัย |  | ให้ความรู้เกี่ยวกับระเบียบข้อบังคับต่าง ๆ ของมหาวิทยาลัย | |
|  | ให้คำแนะนำการเข้าร่วมกิจกรรม |  | อื่น ๆ ระบุ .......................................................................... | |
|  | | | | |
| **รายละเอียดการให้คำปรึกษา / การช่วยเหลือ** | | | | **ผลที่ได้รับ** |
|  | | | |  |

การวางแผน / การนัดหมายครั้งต่อไป วันที่.......................................................................เวลา...............................น.

รายละเอียดการนัดหมายครั้งต่อไป (ถ้ามี) .................................................................................................................

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | ลงชื่อ.......................................................  (.......................................................................)  อาจารย์ที่ปรึกษา |



**รายงานการปฏิบัติหน้าที่อาจารย์ที่ปรึกษา**

**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม**

ข้าพเจ้า..............................................................................................อาจารย์ประจำสาขาวิชา...................................................................................................ได้รับมอบหมายเป็นอาจารย์ที่ปรึกษานักศึกษาชั้นปีที่...................หลักสูตร...................................................................................................สาขาวิชา.............................................................................จำนวน...........................คน จึงขอรายงานผลการปฏิบัติงานประจำปีการศึกษา..........................ดังนี้

1. นักศึกษามาพบเพื่อขอรับการปรึกษารายกลุ่ม จำนวน.................ครั้ง
2. นักศึกษามาพบเพื่อขอรับการปรึกษารายบุคคล จำนวน.................คน
3. ผลการเรียนของนักศึกษา

🖵 สอบผ่านทุกรายวิชา จำนวน........คน

🖵 สอบไม่ผ่านบางรายวิชา จำนวน........คน

🖵 ลาพักการศึกษา จำนวน........คน

🖵 ลาออก จำนวน........คน

🖵 พ้นสภาพนักศึกษา จำนวน........คน

🖵 อื่น ๆ ระบุ ......................... จำนวน........คน

1. การส่งต่อนักศึกษาเพื่อของความช่วยเหลือ/ แนะนำจากผู้เชี่ยวชาญ

🖵 สุขภาพกาย จำนวน........คน

🖵 สุขภาพจิต จำนวน........คน

🖵 การเรียน จำนวน........คน

🖵 การใช้ชีวิต จำนวน........คน

🖵 เศรษฐกิจ จำนวน........คน

🖵 ครอบครัว จำนวน........คน

🖵 อื่น ๆ ระบุ ......................... จำนวน........คน

เรื่องอื่น ๆ ...........................................................................................................................................

...........................................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

|  |  |
| --- | --- |
|  | ลงชื่อ.......................................................  (............................................................)  อาจารย์ที่ปรึกษา |



**(ตัวอย่าง)** **แบบประเมินอาจารย์ที่ปรึกษาโดยนักศึกษา**

**ตอนที่ 1** ข้อมูลทั่วไปของนักศึกษา

1. เพศ 🖵 ชาย 🖵 หญิง

2. อายุ .............ปี

3. ชั้นปี 🖵 1 🖵 2 🖵 3 🖵 4

**ตอนที่ 2** ประเด็นความคิดเห็น ให้นักศึกษาทำเครื่องหมาย 🗸 ที่ตรงกับความคิดเห็นมากที่สุด

| **ข้อ** | **รายการ** | **ระดับความพึงพอใจ** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **น้อยที่สุด** | **น้อย** | **ปานกลาง** | **มาก** | **มากที่สุด** |
| **ด้านบุคลิกภาพของอาจารย์ที่ปรึกษา** | | | | | | |
| 1 | มีลักษณะอบอุ่น |  |  |  |  |  |
| 2 | มีหน้าตายิ้มแย้มแจ่มใส |  |  |  |  |  |
| 3 | มีความเป็นกันเอง |  |  |  |  |  |
| 4 | เจรจาด้วยถ้อยคำที่เป็นมิตร |  |  |  |  |  |
| 5 | มีความโอบอ้อมอารี |  |  |  |  |  |
| 6 | มีความจริงใจ |  |  |  |  |  |
| 7 | มีความเห็นอกเห็นใจ |  |  |  |  |  |
| 8 | มีความประพฤติที่เหมาะสมและเป็นแบบอย่างที่ดีงาม |  |  |  |  |  |
| 9 | มองโลกในแง่ดี |  |  |  |  |  |
| 10 | มองนักศึกษาในแง่ดี |  |  |  |  |  |
| 11 | มีเวลาให้คำปรึกษาในการแก้ปัญหาที่เกิดขึ้น |  |  |  |  |  |
| 12 | ให้นักศึกษาได้พบทุกครั้งเมื่อมีการนัดหมาย |  |  |  |  |  |
| 13 | มีความกระตือรือร้น พร้อมที่จะให้คำปรึกษา |  |  |  |  |  |
| 14 | รับฟังความคิดเห็นของนักศึกษา |  |  |  |  |  |
| 15 | ยอมรับความแตกต่างระหว่างบุคคล |  |  |  |  |  |
| 16 | มีความเข้าใจปัญหาของนักศึกษา |  |  |  |  |  |
| 17 | มีความเข้าใจความรู้สึกของนักศึกษา |  |  |  |  |  |
| 18 | เต็มใจให้การช่วยเหลือนักศึกษาอย่างสุดความสามารถ |  |  |  |  |  |
| 19 | มีการติดตามผลการให้คำปรึกษา |  |  |  |  |  |
| 20 | เอาใจใส่นักศึกษาอย่างทั่วถึงและสม่ำเสมอ |  |  |  |  |  |
| **ด้านการให้คำปรึกษา** | | | | | | |
| 21 | การนัดพบนักศึกษาเพื่อร่วมกันพัฒนานักศึกษา |  |  |  |  |  |
| 22 | การให้คำแนะนำเกี่ยวกับระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับนักศึกษา |  |  |  |  |  |
| 23 | การให้คำแนะนำเกี่ยวกับบริการที่จัดไว้สำหรับนักศึกษา |  |  |  |  |  |
| 24 | การให้คำแนะนำเกี่ยวกับกิจกรรมนักศึกษา |  |  |  |  |  |
| 25 | การให้คำแนะนำเกี่ยวกับทุนการศึกษา และการเงินกู้ยืมเพื่อการศึกษา |  |  |  |  |  |
| 26 | การให้คำแนะนำเกี่ยวกับหลักสูตรและการลงทะเบียน |  |  |  |  |  |
| 27 | การให้คำแนะนำเกี่ยวกับการค้นคว้าหาความรู้ และแหล่งความรู้ |  |  |  |  |  |
| 28 | การให้คำปรึกษาเกี่ยวกับสุขภาพกายและจิต |  |  |  |  |  |
| 29 | การให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการดำรงชีวิตอย่างปลอดภัย |  |  |  |  |  |
| 30 | การให้คำปรึกษาเกี่ยวกับคุณธรรมและจริยธรรม |  |  |  |  |  |
| 31 | การให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการเข้ากิจกรรมนักศึกษาและการใช้ชีวิตในสังคม |  |  |  |  |  |
| 32 | การนำข้อมูลที่ทันสมัยมาใช้ในการให้คำปรึกษา |  |  |  |  |  |
| 33 | ความสัมพันธ์อันดีระหว่างนักศึกษากับอาจารย์ที่ปรึกษา |  |  |  |  |  |
| 34 | ความใส่ใจของอาจารย์ที่ปรึกษาที่มีต่อนักศึกษา |  |  |  |  |  |
| 35 | ความไว้วางใจของนักศึกษาต่ออาจารย์ที่ปรึกษา |  |  |  |  |  |
| 36 | อาจารย์ที่ปรึกษาช่วยพัฒนาทักษะทางวิชาการแก่นักศึกษา |  |  |  |  |  |
| 37 | อาจารย์ที่ปรึกษาช่วยเหลือแก้ไขปัญหาให้นักศึกษาในเบื้องต้น |  |  |  |  |  |
| 38 | อาจารย์ที่ปรึกษาช่วยพัฒนาทักษะทางสังคมให้แก่นักศึกษา |  |  |  |  |  |
| 39 | ความพึงพอใจในภาพรวมของนักศึกษาที่มีต่อระบบอาจารย์ที่ปรึกษา |  |  |  |  |  |

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ …………………………………………………………………………………………………………………………………….

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

**แนวปฏิบัติในการส่งต่อนักศึกษาและใช้บริการคลินิกให้คำปรึกษา**

ฝ่ายกิจการนักศึกษา ประเมินสุขภาพจิตนักศึกษา

นักศึกษามีความประสงค์ขอรับการปรึกษา

อาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์ผู้สอน ประเมินพบความผิดปกติที่ต้องส่งต่อ

ฝ่ายกิจการนักศึกษา / อาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์ผู้สอน

ส่งแบบบันทึกการส่งนักศึกษาเพื่อขอรับคำปรึกษามายังคลินิกให้คำปรึกษา

นักศึกษาพบอาจารย์ประจำคลินิกให้คำปรึกษาตามการนัดหมาย

อาจารย์ประจำคลินิกให้คำปรึกษา ให้คำปรึกษาและการช่วยเหลือตามความเหมาะสม

กรณีเกินศักยภาพหรือพบความเสี่ยงสูง

ส่งต่อหน่วยบริการที่เหมาะสม

และแจ้งอาจารย์ที่ปรึกษาเพื่อรายงานผู้ปกครอง

รายงานอาจารย์ที่เกี่ยวข้องรับทราบ

และจัดทำแฟ้มข้อมูลตามแนวทางรักษาความลับ



**แบบบันทึกการส่งนักศึกษาเพื่อขอรับคำปรึกษา**

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ดูแลช่วยเหลือนักศึกษา

เรียน อาจารย์ประจำคลินิกให้คำปรึกษา

ชื่อนักศึกษา..............................................................................รหัสประจำตัวนักศึกษา................................

หลักสูตร..............................................................สาขา..............................................................ชั้นปี........................

มีพฤติกรรมสรุปได้ดังนี้....................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

ได้ดำเนินการช่วยเหลือแล้วดังนี้

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

แต่ยังมีพฤติกรรมดังนี้

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................................

จึงเรียนมาเพื่อขอความร่วมมือช่วยเหลือ ติดตาม หรือแก้ไขปัญหานักศึกษาดังกล่าวตามกระบวนการด้วย

ลงชื่อ.......................................................

(........................................................................)

อาจารย์ที่ปรึกษา / อาจารย์ผู้สอน



**แบบบันทึกการให้คำปรึกษา**

**คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏพิบูลสงคราม**

**(เก็บเป็นความลับ)**

ชื่อผู้มาขอรับคำปรึกษา..............................................................................

ชื่อผู้ให้คำปรึกษา......................................................................................................................................................

วันที่ให้คำปรึกษา.......................................................................................

เริ่มเวลา ......................น. สิ้นสุดเวลา..................น. รวม .................นาที

สภาพปัญหา

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

สรุปการให้คำปรึกษา

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

ประเมินผลการให้คำปรึกษา

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

การวางแผนการให้คำปรึกษาครั้งต่อไป

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................

ลงชื่อ.......................................................

(........................................................................)

ผู้ให้คำปรึกษา

............/.............../...........