

สรุปการจัดการความรู้

1. ชื่อชุมชนนักปฏิบัติ (CoP, Community of Practice)

กลุ่มการสอน ๑ วิชาการพยาบาลพื้นฐานและบริหารการพยาบาล

สมาชิกชุมชนนักปฏิบัติประกอบด้วย

1. อ.วัชรีย์ ไชยจันดี
2. อ.พร บุษุมิ
3. อ.โสภภาพร พันธูลาวัลย์
4. อ.บัวบาน ยะนา
5. อ.นครินทร์ นันทฤทธิ
6. อ.กันติยา ลิ้มประเสริฐ
7. อ.สุทธิณี มหามิตร วงศ์แสน

2. ชื่อเรื่องการจัดการความรู้

“การพัฒนาการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ด้วยการสะท้อนคิด : กระบวนการคิดอย่างเป็นระบบเชิงสร้างสรรค์ด้วยตะกร้า ๓ ใบ”

3. วิเคราะห์ความสอดคล้อง(นำมาจากแผน KM วิทยาลัยปีงบประมาณ 60)

3.1 ประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 ขยายความร่วมมือ ด้านการผลิต และทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม กับชุมชนและองค์กรภายนอกทั้งในและต่างประเทศ

3.2 เป้าประสงค์ที่ 1 บัณฑิตพยาบาลมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับในระดับชาติและนานาชาติ

3.3 กลยุทธ์ที่ 2 เสริมสร้างคุณภาพบัณฑิตให้เป็นคนดี มีจิตบริการ และดำเนินชีวิตด้วยความพอเพียง

แผนการจัดการความรู้ของวิทยาลัยเรื่อง “การพัฒนาการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ด้วยการสะท้อนคิด : กระบวนการคิดอย่างเป็นระบบเชิงสร้างสรรค์ด้วยตะกร้า ๓ ใบ”

4. ปัญหาและความสำคัญ

ในการจัดการเรียนการสอนของนักศึกษาหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เมื่อนักศึกษาได้ผ่านการจัดการเรียนการสอนภาคทฤษฎี และภาคทดลอง เพื่อเสริมสร้างประสบการณ์ให้นักศึกษามีความรู้ความเข้าใจ และได้ฝึกประสบการณ์กับสถานการณ์จริง เพื่อให้ นักศึกษาสามารถนำเนื้อหาวิชาการ ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลแก่ผู้ป่วย ทางวิทยาลัยฯ ได้จัดให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติเป็นครั้งแรกในวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาล ซึ่งในการฝึกครั้งนี้ นักศึกษาจะได้ฝึกทักษะการพยาบาลและการใช้กระบวนการพยาบาล ในการแก้ไขปัญหาสุขภาพตามแบบแผนสุขภาพของกอร์ดอน และได้ใช้การสะท้อนคิด : กระบวนการคิดอย่างเป็นระบบเชิงสร้างสรรค์ด้วยตะกร้า 3 ใบ เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาเกิดอัตลักษณ์ของบัณฑิตในการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (SHaPE) ทั้งด้านจิตอาสา (service mind : S) มีความอ่อนน้อมถ่อมตน (Humility : H) มีสมรรถนะทางวิชาชีพ (Professional Competency : aP) และการส่งเสริมการรับรู้ของผู้รับบริการเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ (Engagement : E) ส่งผลให้บริการอย่างมีคุณภาพ ผู้รับบริการพึงพอใจต่อการให้บริการสุขภาพ

5. สรุปองค์ความรู้ที่ได้จากการเสาะหาความรู้

การบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

เน้นการพัฒนาจากภายในตนเองของนักศึกษาในการมองผู้รับบริการในฐานะบุคคล การทำความเข้าใจผู้รับบริการ การตอบสนองปัญหาและความต้องการเกี่ยวกับสุขภาพของผู้รับบริการ ด้วยแนวคิดการดูแลบุคคลเป็นศูนย์กลาง ให้บริการแบบองค์รวม ภายใต้ความเชื่อพื้นฐานและความเข้าใจเกี่ยวกับความเป็นมนุษย์มองเห็นความทุกข์ขณะเจ็บป่วย มีปฏิสัมพันธ์เชิงบวกกับผู้รับบริการ ด้วยความรัก ความเมตตา เอาใจใส่ คำนึงถึงศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ปฏิบัติด้วยความอ่อนโยน ผ่านกระบวนการคิดอย่างเป็นระบบ การใช้สุนทรียสนทนา การสื่อสารอย่างเปิดเผย การสะท้อนคิด การมีส่วนร่วมของผู้รับบริการ ภายใต้บรรยากาศของความเป็นกัลยาณมิตร ซึ่งก่อให้เกิดการสัมผัสทางใจอย่างลึกซึ้งนำไปสู่การเยียวยาผู้รับบริการได้อย่างมีคุณภาพ

กระบวนการเรียนรู้เพื่อพัฒนาการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์

การเตรียม

การเตรียมผู้สอนและผู้เรียน ประกอบด้วยกิจกรรม 2 ขั้นตอน

1. การชี้แจง
2. การสร้างความสัมพันธ์

กระบวนการเรียนการสอน ประกอบด้วยกิจกรรม 3 ขั้นตอน

1. การให้ความรู้ด้านการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์
2. การนำไปปฏิบัติ
3. การสะท้อนคิด

บทบาทผู้สอน เป็นผู้เอื้ออำนวย

1. มีความเป็นกัลยาณมิตร มีความสัมพันธ์หรือความผูกพันกับกับนักศึกษาโดยการพูดคุยแลกเปลี่ยนหรือการสื่อสารที่ดี
2. เป็นแบบอย่างที่ดี
3. เป็นผู้ให้คำแนะนำปรึกษา ปรึกษา มีทัศนคติที่ดีต่อการสนทนาอย่างเปิดกว้าง การฟัง และพร้อมที่จะเข้าถึงและมีส่วนร่วม
4. เป็นผู้สนับสนุนและเสริมแรงให้กำลังใจ ยอมรับและชื่นชมทั้งความเหมือนและความแตกต่างทำให้เกิดความช่วยเหลือซึ่งกันและกันและการพัฒนาไปด้วยกัน
5. เป็นผู้ประเมินผลและให้ข้อมูลสะท้อนกลับ
6. การตั้งประเด็นคำถาม การสืบค้นแหล่งความรู้ การสื่อสาร ร่วมกันในการอภิปราย ถกเถียงถึงสิ่งต่างๆ ที่ได้พบ

บทบาทผู้เรียน

1. ศึกษาคู่มือ
2. เป็นผู้มีความตั้งใจ
3. มีวินัย ความรับผิดชอบในงานที่ได้รับมอบหมาย
4. เป็นกัลยาณมิตร
5. เป็นผู้ประเมินผลและให้ข้อมูลสะท้อนกลับ

โครงสร้างรูปการสอนแบบประกอบด้วย 5 หน่วยการเรียนรู้

1. หน่วยการเรียนรู้ที่ 1 ใจเขา ใจเรา

วัตถุประสงค์

1. พัฒนาการตระหนักรู้ในตนเอง
2. พัฒนาการรับรู้ ความรู้สึก การคิด ของตนเอง
3. พัฒนาการฟังอย่างลึกซึ้ง

กิจกรรม - การรับรู้สภาวะปัจจุบันของตน - เข้าใจเรา เข้าใจเขา

2. หน่วยการเรียนรู้ที่ 2 คำพิพากษา

วัตถุประสงค์ 1. เข้าใจเกี่ยวกับมุมมองที่แตกต่างหลากหลายของบุคคล

2. สามารถรับรู้อคติของตนเอง ไม่นำความคิดตนเองไปตัดสินผู้อื่น

กิจกรรม - คำพิพากษา - ความหมายของภาพที่แตกต่าง

3. หน่วยการเรียนรู้ที่ 3 คำมั่นสัญญา

วัตถุประสงค์ 1. เข้าใจเกี่ยวกับสัมพันธภาพเพื่อการเยียวยา

2. แสดงความรู้สึกในทางบวกต่อสถานการณ์ที่น่าเสนอได้

กิจกรรม - คำมั่นสัญญา

4. หน่วยการเรียนรู้ที่ 4 เรียนรู้จากต้นแบบ

วัตถุประสงค์ 1. เรียนรู้ประสบการณ์การบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของตัวแบบพยาบาล

2. สะท้อนคิดเชื่อมโยงประสบการณ์ตนเองและประสบการณ์การบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ของตัวแบบพยาบาล

กิจกรรม - เรียนรู้จากต้นแบบ

5. หน่วยการเรียนรู้ที่ 5 วิถีชีวิต วิถีสุขภาพ

วัตถุประสงค์ 1. มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับวิถีชีวิตและวิถีสุขภาพ

2. ตระหนักถึงความสำคัญของวิถีชีวิตและวิถีสุขภาพและผลกระทบต่อผู้ป่วยและครอบครัว

กิจกรรม - วิถีชีวิต วิถีสุขภาพ

ขั้นตอน

1. ดำเนินตามกิจกรรม
2. บันทึกตามใบงาน
3. สะท้อนคิด และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่ม
4. เรียนรู้จากใบความรู้

การสะท้อนคิด : กระบวนการคิดอย่างเป็นระบบเชิงสร้างสรรค์ด้วยตะกร้า 3 ใบ ในประเด็น 3 คำถาม

1) รู้สึกอย่างไร

2) ได้เรียนรู้อะไร

3) นำไปประยุกต์ใช้อย่างไร

6. การดำเนินการ

การดำเนินการเรียนการสอนเพื่อพัฒนาการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ในการเตรียมนักศึกษาและอาจารย์

1. โดยใช้โครงสร้างรูปการสอนแบบประกอบด้วย 5 หน่วยการเรียนรู้

- 1.1 หน่วยการเรียนรู้ที่ 1 ใจเขา ใจเรา
- 1.2 หน่วยการเรียนรู้ที่ 2 คำพิพากษา
- 1.3 หน่วยการเรียนรู้ที่ 3 คำมั่นสัญญา
- 1.4 หน่วยการเรียนรู้ที่ 4 เรียนรู้จากต้นแบบ
- 1.5 หน่วยการเรียนรู้ที่ 5 วิถีชีวิต วิถีสุขภาพ

ขั้นตอนในแต่ละหน่วยการเรียนรู้

1. ดำเนินตามกิจกรรม
2. บันทึกตามใบงาน
3. สะท้อนคิด และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่ม
4. เรียนรู้จากใบความรู้

2. การจัดการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ เพื่อพัฒนาการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ด้วยการสะท้อนคิด : กระบวนการคิดอย่างเป็นระบบเชิงสร้างสรรค์ด้วยตะกร้า 3 ใบ ในประเด็น 3 คำถาม 1)รู้สึกอย่างไร 2)ได้เรียนรู้อะไร 3)นำไปประยุกต์ใช้อย่างไร โดย

2.1 แบ่งกลุ่มนักศึกษาฝึกภาคปฏิบัติ กลุ่มละ 6-7 คน

2.2 แจกแบบฟอร์มบันทึกสะท้อนคิดพร้อมชี้แจง การบันทึกการสะท้อนคิด ด้วยแนวคิดตะกร้า 3 ใบ ในประเด็น 3 คำถาม

1) รู้สึกอย่างไรต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

ให้นักศึกษานำบันทึกเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น และสะท้อนความรู้สึกต่อเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

พัฒนาการตระหนักรู้ในตนเอง

พัฒนาการรับรู้ ความรู้สึก การคิด ของตนเอง

2) ได้เรียนรู้อะไรเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

ให้นักศึกษานำบันทึกสิ่งที่ได้เรียนรู้จากเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น

พัฒนาการคิดวิเคราะห์

3) นำไปประยุกต์ใช้อย่างไร

ให้นักศึกษานำบันทึกการนำไปประยุกต์ใช้

พัฒนาการคิดแก้ปัญหา การคิดสร้างสรรค์

2.3 แลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มและสรุปการแลกเปลี่ยนเรียนรู้

พัฒนาการฟังอย่างลึกซึ้ง ใช้สุนทรียสนทนา การแขวนลอยความคิด

เข้าใจเกี่ยวกับมุมมองที่แตกต่างหลากหลายของบุคคล

สามารถรับรู้คติของตนเอง ไม่นำความคิดตนเองไปตัดสินผู้อื่น

7. ผลจากการถอดบทเรียนจากการสะท้อนคิดของนักศึกษาที่ผ่านการฝึกปฏิบัติวิชาหลักการและเทคนิคการพยาบาล โดยการสะท้อนคิด โดยใช้ 3 คำถาม จากเหตุการณ์ที่พบในการฝึกภาคปฏิบัติ รู้สึกอย่างไร (Affective Mind) ได้เรียนรู้อะไร (Cognitive Mind) นำไปประยุกต์ใช้อย่างไร (Creative Mind) มานำแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่ม และสรุปการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ ภายใต้บรรยากาศการฟังอย่างลึกซึ้ง สนทนา การแขวนลอยความคิด เพื่อส่งเสริมให้นักศึกษาเกิดอัตลักษณ์ของบัณฑิตในการบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (SHaPE) โดยได้ผลสรุป ดังนี้

1. มีจิตอาสา (service mind : S)

- ดีใจที่ได้ระดมให้ผู้ป่วยทำให้ผู้ป่วยสบายขึ้น เพราะผมมันมากและคันศีรษะ
- รู้สึกภูมิใจที่ได้ดูแลเป็นอย่างดีในช่วงเวลาที่ผู้ป่วยเหลืออยู่ แต่ก็รู้สึกเสียใจมาก เพราะเป็นผู้ป่วยที่ดูแลรายแรกที่เสียชีวิต
- ได้ตั้งใจ ทุ่มเท ดูแลผู้ป่วย ทั้งทำแผล ทำความสะอาดร่างกาย เปลี่ยนผ้าปูที่นอน พนยา feed อาหาร รวมถึงการเปิดธรรมมะให้ผู้ฟัง ได้แนะนำให้อาติสวดมนต์ให้ผู้ฟัง พบว่าผู้ป่วยอาการดีขึ้น เปลี่ยนจากการให้ O2 mask with bag 10 LPM เป็น O2 cannula 3 LPM ทำตามบอกได้ เช่น สัมผัส กระพริบตา ตอบคำถามได้ รู้สึกภาคภูมิใจมาก ที่ได้ทำสิ่งที่ไม่ได้หวังผลตอบแทน หวังเพียงแต่ว่าอยากให้ผู้ป่วยอาการดีขึ้น
- ไม่ย่อท้อในการให้การพยาบาลถึงแม้ว่าผู้ป่วยจะมีอาการแยลง ภาคภูมิใจที่ได้ดูแลผู้ป่วยให้ได้รับความความสุขสบาย ที่ได้เป็นนักศึกษาพยาบาล และได้ดูแลผู้ป่วยให้มีความสุขสบาย
- สงสารผู้ป่วยที่มีแผลแยะ และต้องตะแคงตัวไปมา ใช้เวลาในการทำแผลนาน ต้องใส่ท่อช่วยหายใจ ในขณะที่มีสติ รู้สึกตัวดี
- มีความสุขที่ได้ดูแลผู้ป่วย ที่มีอาการซึมเศร้า ไม่มีใครดูแล ด้วยความเอาใจใส่ จนมีอาการดีขึ้น ร่าเริง พูดคุยและให้ความร่วมมือมากขึ้น จนผู้ป่วยได้ระบายความรู้สึกต่างๆ ออกมา
- รู้สึกแย ที่แทงเข็มให้เพื่อให้สารน้ำ แล้วเส้นเลือดแตกมีอาการบวม ทำได้ไม่ดี เกิดความผิดพลาด
- มีความสุขที่ดูแลผู้ป่วยที่มีอาการซึมเศร้า ไม่มีใครดูแล ด้วยความเอาใจใส่ จนมีอาการดีขึ้น ร่าเริง พูดคุยและให้ความร่วมมือมากขึ้น จนผู้ป่วยได้ระบายความรู้สึกต่างๆ ออกมา

นักศึกษาได้เรียนรู้การให้บริการด้วยความเอื้ออาทร เสียสละ มีน้ำใจ เอาใจใส่ผู้ป่วย เอาใจเขามาใส่ใจเรา ให้ความช่วยเหลือ เอื้อเฟื้อเผื่อแผ่

2. มีความอ่อนน้อมถ่อมตน (Humility : H)

- รู้สึกขอบคุณผู้ป่วยที่ถือว่าเป็นครูให้กับนักศึกษา
- ประทับใจมากที่สุดคือ ทุกประโยคที่ผู้ป่วยพูดกับนักศึกษา ผู้ป่วยจะลงท้ายด้วยคำว่าครับเสมอ ทุ้งๆ ที่อายุมากแล้วอายุ 70 ปี ทั้งที่เราเป็นแค่นักศึกษาและอายุน้อยกว่ามาก การกระทำของผู้ป่วยสะท้อนให้นักศึกษาเห็นถึงความเคารพในตัวเราแม้จะเป็นแค่นักศึกษา ทำให้นักศึกษาประทับใจและภูมิใจในวิชาชีพของตนเอง
- ในตอนแรกรู้สึกกลัวมากๆ เพราะผู้ป่วยมีหนวดและน่ากลัวมากๆแต่เมื่อได้ให้การพยาบาล พบว่าผู้ป่วยใจดีถึงจะดูน่ากลัวก็ตาม

- กังวลไม่รู้จะดูแลผู้ป่วยอย่างไรดี กลัวไม่ให้ความร่วมมือ แต่เมื่อให้การพยาบาลผู้ป่วยให้ความร่วมมือดี และขอบพุดคุยและให้กำลังใจในการปฏิบัติงาน
 - ไม่กล้า/กลัว ได้รับข้อมูลว่าผู้ป่วยมีอาการไม่ดี และโมโหเวลาทำหัตถการ
- นักศึกษาได้เรียนรู้การให้บริการโดยมีการแสดงออกโดยการให้เกียรติผู้รับบริการในการยอมรับนับถือ ในความเป็นบุคคล การมีสัมมาคารวะ และไม่ตัดสินผู้รับบริการด้วยความรู้และประสบการณ์ของตนเอง
- 3. มีสมรรถนะทางวิชาชีพ (Professional Competency : aP)
 - ได้ผู้ป่วยที่อยู่ในระยะสุดท้ายของชีวิต หายใจเหนื่อยหอบ ยิ่งได้ฟังยิ่งหนักใจ วันแรกไม่กล้าทำหัตถการให้แก่ผู้ป่วย ได้ไปศึกษาเรื่อง Palliative care ในวันที่ 2 จึงได้ตั้งใจ ทุ่มเท ดูแลผู้ป่วย ทั้งทำแผล ทำความสะอาดร่างกาย เปลี่ยนผ้าปูที่นอน ฟันยา feed อาหาร รวมถึงการเปิดธรรมะให้ผู้ป่วยฟัง ได้แนะนำให้ญาติสวดมนต์ให้ผู้ป่วยฟัง พบว่าผู้ป่วยอาการดีขึ้น
 - ผู้ป่วยมีหลายรูปแบบ หลายอารมณ์ ต้องพยายามเข้าหาใช้คำพูดให้ผู้ป่วยไว้วางใจ ให้ใจแก่ผู้ป่วย ในการดูแลและมองให้เห็นถึงปัญหาจากการสังเกตสีหน้า ท่าทางเวลาพูด
 - ก่อนทำหัตถการควรมีการทบทวนให้ละเอียด หลังทำหัตถการควรมีความระมัดระวังให้มาก
 - ควรเตรียมตัวเองให้พร้อมในทุกสถานการณ์ ควรมีสติทุกครั้งก่อนที่จะทำอะไรและควรขยันรับผิดชอบให้มาก มองทุกอย่างที่เกิดขึ้นกับตัวเองว่าเป็นประสบการณ์ที่ดีๆ ในชีวิตที่ทำให้เราได้เรียนรู้อะไรหลายๆ อย่าง และไม่ย่อท้อต่ออุปสรรคต่างๆ
- นักศึกษาได้เรียนรู้การให้บริการแก่ผู้รับบริการโดยการใช้ความรู้ ทักษะและประสบการณ์ตามมาตรฐานของวิชาชีพได้ถูกต้อง วัตถุประสงค์ของผู้รับบริการในขณะดูแล มีการคิดอย่างเป็นระบบ สามารถตัดสินใจในการแก้ปัญหา และวางแผนการพยาบาลให้ผู้รับบริการได้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการที่เป็นจริง
- 4. การส่งเสริมการรับรู้ของผู้รับบริการเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ (Engagement : E)
 - ภาควุมิใจที่ตอบคำถามและให้คำแนะนำผู้ป่วยและญาติให้เข้าใจได้
 - ถ้าอยากทำหน้าที่ให้ดีก็ต้องมีความรับผิดชอบที่จะหาความรู้ให้เพียงพอ
 - การดูแลผู้ป่วยที่มีอาการซึมเศร้า การพุดคุย ให้กำลังใจเป็นสิ่งสำคัญในการช่วยเหลือเยียวยาสภาพจิตใจได้ดีที่สุด
- การจะดูแลผู้ป่วยจะต้องทำให้เขาไว้วางใจเราก่อน จึงจะได้รับความร่วมมือ
 - จากผู้ป่วยไว้วางใจเล่าเรื่องต่างๆให้ฟัง ทำให้นักศึกษาตั้งใจว่าจะเป็นผู้ฟังที่ดี คอยรับฟังในสิ่งที่ผู้ป่วยพูด
- นักศึกษาได้เรียนรู้การให้บริการโดยมีการให้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพแก่ผู้รับบริการ สามารถแสวงหาข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพ และการให้ผู้รับบริการเรียนรู้วิธีการดูแลสุขภาพที่เหมาะสมกับตนเอง และมีส่วนรวมในการตัดสินใจเลือกวิธีการดูแลสุขภาพของตนเอง

เมื่อผู้เรียนมีการปรับเปลี่ยนเจตคติจากเดิม และกล้าปรับเปลี่ยนวิถีคิดจากการร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ด้วยการใช้สุนทรียสนทนาและการคิดอย่างเป็นระบบ การตระหนักรู้ในคุณค่าของการเรียนรู้จะช่วยให้เกิดการปรับเปลี่ยนมุมมอง เปลี่ยนผ่านการเรียนรู้ของตนเองที่เกิดขึ้นจากภายในจิตใจของตน เป็นการปรับกระบวนการทัศนต่อการมองโลกที่อยู่แวดล้อมตัวเราด้วยการคิดใคร่ครวญ ละทิ้งการตัดสินใคร่ครวญด้วยความคุ้นชินที่คนมักมองออกนอกตัว เป็นการปรับทิศการมองเข้าหาตนเองในฐานะผู้ร่วมรับผิดชอบต่อสิ่งที่เกิดขึ้นต่อส่วนรวม

จากการเป็นผู้ให้ที่ไม่หวังผลตอบแทน มีความสุขในฐานะผู้ให้ เรียนรู้ที่จะแบ่งปันความรู้ประสบการณ์ที่แต่ละคนได้เรียนรู้มา เป็นการเรียนรู้ประสบการณ์ใหม่ที่แต่ละคนเติมเต็มแก่กันในกระบวนการเรียนรู้ ทั้งความรู้เชิงวิชาชีพ และบ่มเพาะคุณธรรมจริยธรรมด้านจิตอาสาและจิตสาธารณะ

การสะท้อนคิด ส่งผลให้เกิดความสัมพันธ์หรือความผูกพันระหว่างอาจารย์กับนักศึกษาโดยการพูดคุยแลกเปลี่ยนหรือการสื่อสาร ทัศนคติที่ดีต่อการสนทนาอย่างเปิดกว้าง การฟังอย่างลึกซึ้ง และพร้อมที่จะเข้าถึงและมีส่วนร่วม

สรุป

การสะท้อนคิด : กระบวนการคิดอย่างเป็นระบบเชิงสร้างสรรค์ด้วยตะกร้า ๓ ใบ เป็นวิธีการจัดการเรียนการสอนที่ช่วยพัฒนาให้นักศึกษาเกิดอัตลักษณ์บัณฑิตที่พึงประสงค์ของวิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี พะเยา คืออัตลักษณ์บัณฑิตบริการสุขภาพด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (SHaPE) ทั้งด้านจิตอาสา (service mind) มีความอ่อนน้อมถ่อมตน (Humility) มีสมรรถนะทางวิชาชีพ (Professional Competency) และการส่งเสริมการรับรู้ของผู้รับบริการเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ (Engagement) ได้เป็นอย่างดี