

เค้าโครงรายวิชา (Course Syllabus) ประจำปีการศึกษา 2568

หลักสูตรสังคมสงเคราะห์ศาสตร์บัณฑิต คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์

มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 รหัสวิชา ชื่อรายวิชา และจำนวนหน่วยกิต

รหัสวิชา	ชื่อวิชา	หน่วยกิต
สพ.314	นิเวศวิทยาและสุขภาพชุมชน/ นิเวศวิทยาทางสังคมและสุขภาพชุมชน	3 (2-1-6)
MW 314	Ecology and Community Health/Social Ecology and Community Health	

1.2 หลักสูตรและประเภทของรายวิชา

- สังคมสงเคราะห์ศาสตร์บัณฑิต
- หมวดวิชาโทหรือวิชาเลือก

1.3 อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

Sec./gr.	อาจารย์ผู้รับผิดชอบ รายวิชา/อาจารย์ผู้สอน	โทรศัพท์	e-mail	สถานที่ติดต่อ/ห้องพัก	ห้องเรียน
70001	รศ.ดร.สุพมา อรุณจิต	093-195-6654	sukhuma@tu.ac.th	ห้องพักอาจารย์ชั้น 4 อาคาร 5 ชั้น	

1.4 รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisite): ไม่มี.....

1.5 วัน เวลาบรรยาย และสถานที่

วัน	เวลา	ห้องเรียน
ศุกร์	09.30-16.30 น.	ห้อง xxx หรือห้องเรียนออนไลน์

1.6 วันสอบ

วันสอบกลางภาค เก็บคะแนนตลอดภาคการศึกษา

วันสอบปลายภาค พฤศจิกายน 2568

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

2.1 ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังระดับรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs)

เมื่อเรียนรายวิชานี้แล้ว นักศึกษาสามารถ

- **CLO1:** วิเคราะห์ปรากฏการณ์ทางวัฒนธรรมสุขภาพชุมชนภายใต้บริบททางเศรษฐกิจสังคมการเมืองและระบบนิเวศของ สภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง
- **CLO2:** ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐานทางสังคมสงเคราะห์สุขภาพะชุมชนเพื่อปฏิบัติงานในทุกระดับที่เกี่ยวข้องในชุมชน

2.2 ผลลัพธ์การเรียนรู้ของหลักสูตร (PLOs)

PLOS	ผลลัพธ์การเรียนรู้หลัก ตลอดหลักสูตร
2	วิเคราะห์ปรากฏการณ์ทางสังคมภายใต้บริบทเศรษฐกิจ สังคม การเมืองและสภาพแวดล้อมทั้งภายในประเทศและต่างประเทศในการปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์
3	ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ทางสังคมสงเคราะห์เพื่อปฏิบัติงานระดับบุคคล ครอบครัว กลุ่ม ชุมชน และสังคม

2.3 วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

13 มิถุนายน 2568

2.4 วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ มีการปรับปรุงหลักสูตรสังคมสงเคราะห์ศาสตร์บัณฑิต ฉบับปรับปรุง 2566 เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงของสังคม นอกจากนี้แล้วเป็นพัฒนาการเรียนการสอนให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยปรับเนื้อหาให้สอดคล้องกับความรู้และทักษะที่จำเป็นในปัจจุบัน ปรับวิธีการสอนให้เหมาะสมกับผู้เรียน การใช้สื่อการสอนที่ทันสมัยและประเมินผลการเรียนรู้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

3.1 คำอธิบายรายวิชา

- **ภาษาไทย:** ความหมายแนวคิดและทฤษฎีที่เกี่ยวข้องต่อการปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์สุขภาพ ความรู้ด้านระบบสุขภาพ การปฏิบัติงานทางสังคมสงเคราะห์สุขภาพโดยชุมชนเป็นฐาน (Community-Based Health Care) และประยุกต์ใช้แนวคิดนิเวศวิทยาทางสังคม (Social Ecology) บนพื้นฐานของความเข้าใจในมิติทางสังคม วัฒนธรรม การเมืองอย่างบูรณาการ รวมทั้งการเปลี่ยนแปลงด้วยกลไกที่สัมพันธ์กันและส่งผลกระทบต่อสุขภาพของครัวเรือนและความเป็นธรรมทางสุขภาพด้วยบทบาทนักสังคมสงเคราะห์สุขภาพ (มีการศึกษาดูงาน)
- **ภาษาอังกฤษ:** Definition, concepts and related theories of Community Health Work, Primary Health Care System, Social Work Practice in Community-based Health Care; applying the concepts in social ecology based on the understanding in psychosocial and culture dimension and community-based integrated care. Including changes related to or influences holistic health and health justice with roles of community health social workers. (Field study required)

3.2 จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อการภาคการศึกษา

จำนวนชั่วโมงบรรยาย	30 ชั่วโมง/ภาคการศึกษา
จำนวนชั่วโมงสอนเสริม	ตามความต้องการของนักศึกษาเฉพาะราย
จำนวนชั่วโมงฝึกปฏิบัติภาคสนาม/การฝึกงาน	15 ชั่วโมง/ภาคการศึกษา
จำนวนชั่วโมงการศึกษาด้วยตนเอง	30 ชั่วโมง/ภาคการศึกษา

3.3 จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่จะให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล

หากนักศึกษาต้องการปรึกษาหรือคำแนะนำใดๆสามารถติดต่ออาจารย์ผู้สอนได้ตามช่องทางดังนี้ หมายเลขโทรศัพท์ / E-mail / Line / Ms. Team หรือหากต้องการพบอาจารย์เพื่อขอคำปรึกษา สามารถนัดหมายล่วงหน้าผ่านช่องทางดังกล่าว

หมวดที่ 4 การพัฒนานักศึกษาตามผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง ของรายวิชา (CLOS)	ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของ หลักสูตร (PLOs) ที่รายวิชา รับผิดชอบ	กลยุทธ์การ สอนตาม CLOS	กลยุทธ์สำหรับวิธีการวัด และประเมินผลตาม CLOS	สัดส่วน การ ประเมิน
CLO1: วิเคราะห์ปรากฏการณ์ทางวัฒนธรรมสุขภาพชุมชนภายใต้บริบททางเศรษฐกิจ สังคมการเมืองและระบบนิเวศของสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง	PLO2: วิเคราะห์ปรากฏการณ์ทางสังคมภายใต้บริบทเศรษฐกิจ สังคม การเมือง และสภาพแวดล้อมทั้งภายในประเทศและต่างประเทศในการปฏิบัติงาน สังคมสงเคราะห์	- การบรรยาย - การอภิปราย - การวิเคราะห์/วิพากษ์	- กิจกรรมการมีส่วนร่วม - - กิจกรรมภายในห้องเรียน การ quiz หรือ มอบหมาย กิจกรรมอื่น ๆ - สอบปลายภาค	ร้อยละ 60
CLO2: ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐานทางสังคมสงเคราะห์สุขภาพชุมชนเพื่อปฏิบัติงานในทุก ระดับที่เกี่ยวข้องกับชุมชน	PLO3: ประยุกต์ใช้องค์ความรู้ทางสังคมสงเคราะห์เพื่อปฏิบัติงานระดับบุคคล ครอบครัว กลุ่มชุมชน และสังคม	- การบรรยาย - การอภิปราย - การวิเคราะห์/วิพากษ์ - คู่มือ/ลงมือปฏิบัติ	- กิจกรรมการมีส่วนร่วม กิจกรรมภายในห้องเรียน การ quiz หรือ มอบหมาย กิจกรรมอื่น ๆ - สอบปลายภาค	ร้อยละ 40

หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล

5.1 แผนการสอน

สัปดาห์ที่/ วัน/เดือน/ปี	หัวข้อ/รายละเอียด Items/content	CLOS	จำนวน ชั่วโมง	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอนและสื่อที่ ใช้	ผู้สอน
1 8 ส.ค. 68 (เช้า)	- ชี้แจง แนวสัปดาห์ลักษณะวิชา วัตถุประสงค์ - วิธีการเรียนการสอน การ วัดผล ข้อตกลงร่วมกันในการเรียน - เพื่อทำความเข้าใจขอบเขตเนื้อหาวิชาและ ความเชื่อมโยงกับความรู้สังคมสงเคราะห์ การแพทย์ - ความเข้าใจเบื้องต้นเกี่ยวกับระบบสุขภาพ ระบบสุขภาพปฐมภูมิ ทดตะภูมิ ดติยะภูมิ ระบบสุขภาพ องค์รวม (การแพทย์/ สาธารณสุข/ สุขภาวะ) - ความรู้เบื้องต้นด้านสาธารณสุข (ความหมาย ลักษณะ)	CLO1 CLO2	3	- บรรยาย - อภิปราย - แลกเปลี่ยนความคิดเห็น - PowerPoint - สื่ออื่น ๆ	รศ.ดร. สุพมา อรุณจิต
2 8 ส.ค. 68 (บ่าย)	- ความหมายและขอบเขตของสุขภาพชุมชน ○ ระบาดวิทยา ○ พืชวิทยา - แนวคิดด้านสุขภาพ Primary Health Care และ Health for All - อธิบาย Assignment 1 เพื่อสะท้อน “ปรากฏการณ์ สุขภาวะกับประเด็นนิเวศวิทยา	CLO1 CLO2	3	- บรรยาย - อภิปราย - แลกเปลี่ยนความคิดเห็น - PowerPoint - สื่ออื่น ๆ	รศ.ดร. สุพมา อรุณจิต
3 22 ส.ค. 68 (เช้า)	ความเข้าใจเรื่องปัจจัยกำหนดสุขภาพทางสังคม (Social Determinants of Health) หรือ (Health Determinants) ○ ความเชื่อมโยงระหว่างปัจจัยทางสิ่งแวดล้อมต่อสังคมและสุขภาพ	CLO1 CLO2	3	- บรรยาย - อภิปราย - แลกเปลี่ยนความคิดเห็น - PowerPoint - สื่ออื่น ๆ	วิทยากร
4 22 ส.ค. 68 (บ่าย)	○ ความเชื่อมโยงระหว่างปัจจัยทางสังคมวัฒนธรรมต่อสุขภาพ			- บรรยาย - อภิปราย	รศ.ดร.สุพมา อรุณจิต

				- แลกเปลี่ยนความคิดเห็น - PowerPoint - สื่ออื่นๆ	
5 5 ก.ย. 68 (เช้า)	- ความเข้าใจเรื่องปัจจัยกำหนดสุขภาพทางสังคม (Social Determinants of Health) หรือ (Health Determinants) ○ ความเชื่อมโยงระหว่างปัจจัยทางสิ่งแวดล้อมกับสุขภาพ	CLO1 CLO2	3	บรรยาย - อภิปราย - แลกเปลี่ยนความคิดเห็น - PowerPoint - สื่ออื่นๆ	วิทยากร
6 5 ก.ย. 68 (บ่าย)	ความเข้าใจเรื่องปัจจัยกำหนดสุขภาพทางสังคม (Social Determinants of Health) หรือ (Health Determinants) ○ ความเชื่อมโยงระหว่างปัจจัยทางสิ่งแวดล้อมกับสุขภาพ ○ นโยบายด้านการแพทย์และระบบสุขภาพ ○ หลักการความยุติธรรมทางสังคม/ เศรษฐกิจ/ สิ่งแวดล้อม	CLO1 CLO2	3	- บรรยาย - อภิปราย - แลกเปลี่ยนความคิดเห็น - PowerPoint - สื่ออื่นๆ	รศ.ดร. สุพมา อรุณจิต
7 19 ก.ย. 68 (เช้า)	- การลงชุมชนศึกษาดูงานเกี่ยวกับการปฏิบัติงานชุมชนด้านสุขภาพ: กรณีศึกษาชุมชนอำเภอเสริมงาม จังหวัดลำปาง	CLO1 CLO2	3	- บุคลากรสาธารณสุข กลุ่มงานปฐมภูมิ - บรรยาย - อภิปราย - แลกเปลี่ยนความคิดเห็น - สื่ออื่นๆ	รศ.ดร.สุพมา อรุณจิต และนักศึกษา
8. 19 ก.ย. 68 (บ่าย)	- การแลกเปลี่ยนความคิดเห็นต่อการปฏิบัติงานด้านสุขภาพในชุมชน	CLO1 CLO2	3	- บรรยาย - อภิปราย - แลกเปลี่ยนความคิดเห็น - สื่ออื่นๆ	รศ.ดร.สุพมา อรุณจิต และนักศึกษา
	สัปดาห์สอบกลางภาค				

9 10 ต.ค. 68 (เช้า)	- งานสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ - บทบาทงานสังคมสงเคราะห์ทางการแพทย์ในระบบสุขภาพ - งานสังคมสงเคราะห์ในนิเวศวิทยาสุขภาพ - ระดับบุคคล - ระดับชุมชน - ระดับโลก	CLO1 CLO2	3	- บรรยาย - อภิปราย - แลกเปลี่ยนความคิดเห็น - PowerPoint - สื่ออื่นๆ	รศ.ดร. สุพมา อรุณจิต
10 10 ต.ค. 68 (บ่าย)	- แนวคิดพื้นฐานที่เชื่อมโยงระหว่างแนวคิดด้านสิ่งแวดล้อม เศรษฐกิจ สังคม วัฒนธรรม การเมืองกับสุขภาพของมนุษย์ - (พื้นฐานความรู้เกี่ยวกับแนวคิด ทฤษฎีแบบจำลอง/ประเภทกลุ่มแนวคิดที่เกี่ยวข้อง) ○ แนวคิดความเชื่อสุขภาพ/แบบแผนสุขภาพ ○ ทฤษฎีระบบ/ ทฤษฎีบรอนเฟนเบรนเนอร์	CLO1 CLO2	3	- บรรยาย - อภิปราย - แลกเปลี่ยนความคิดเห็น - PowerPoint - สื่ออื่นๆ	รศ.ดร. สุพมา อรุณจิต
11 24 ต.ค. 68 (เช้า)	- แนวคิด ทฤษฎีนิเวศวิทยาทางสังคม (Social Ecology) ○ ทฤษฎีนิเวศวิทยาวัฒนธรรม ○ ทฤษฎีนิเวศวิทยาการเมือง ○ ทฤษฎีนิเวศวิทยาสุขภาพ	CLO1 CLO2	3	- วิทยากร - บรรยาย - อภิปราย - แลกเปลี่ยนความคิดเห็น - PowerPoint - สื่ออื่นๆ	รศ.ดร. สุพมา อรุณจิต
12 24 ต.ค. 68 (บ่าย)	-แนวคิดงานสังคมสงเคราะห์เชิงนิเวศ ○ Eco social work ○ Eco-health social work ○ Green social work - อธิบาย Assignment 2 เพื่อการเชื่อมโยงความรู้เชิงนิเวศสู่การปฏิบัติงานสังคมสงเคราะห์ระดับบุคคล กลุ่ม ชุมชน และสังคม	CLO1 CLO2	3	- บรรยาย - อภิปราย - แลกเปลี่ยนความคิดเห็น - PowerPoint - สื่ออื่นๆ	รศ.ดร. สุพมา อรุณจิต
13 7 พ.ย. 68	กรณีศึกษานิเวศวิทยาสังคมด้านสุขภาพ กับงานสังคมสงเคราะห์ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ				วิทยากร

(เช้า)					
14 7 พ.ย. 68 (บ่าย)	-การนำเสนอ Assignment และการอภิปราย แลกเปลี่ยนความคิดเห็นในชั้นเรียน	CLO1 CLO2	3	- บรรยาย - อภิปราย / แลกเปลี่ยนความ คิดเห็น - PowerPoint - สื่ออื่นๆ	วิทยากร รศ.ดร. สุขมา อรุณจิต และ นักศึกษา
15 21 พ.ย. 68 (เช้า)	นำเสนอรายงาน/สิ่งที่ได้ทำไปงาน	CLO1	3	- บรรยาย อภิปราย - แลกเปลี่ยนความ คิดเห็น PowerPoint - สื่ออื่นๆ	รศ.ดร.สุขมา อรุณจิต และนักศึกษา
16 21 พ.ย. 68 (บ่าย)	- สรุปและทบทวน	CLO1 CLO2	3	- บรรยาย - อภิปราย - แลกเปลี่ยนความ คิดเห็น - PowerPoint - สื่ออื่นๆ	
สอบปลายภาค วันสุดท้ายของภาคการศึกษา					

5.2 แผนการประเมินผลการเรียนรู้

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวัง ของรายวิชา (CLOS)	กิจกรรมการประเมินผล การ เรียนรู้ของผู้เรียน	กำหนดการประเมิน (สัปดาห์ที่)	สัดส่วนของการ ประเมินผล (ถ้า น้ำหนัก)
CLO1: วิเคราะห์ปรากฏการณ์ทางวัฒนธรรม สุขภาพชุมชน ภายใต้บริบททางเศรษฐกิจสังคม การเมืองและระบบนิเวศของ สภาพแวดล้อมที่ เปลี่ยนแปลง	- การมีส่วนร่วม กิจกรรม ในชั้นเรียน การ quiz หรือ มอบหมายกิจกรรม อื่นๆ	1,2,3,4,5,9,11,12, 14,15,16	60%
CLO2: ประยุกต์ใช้ความรู้พื้นฐานทางสังคม สงเคราะห์สุขภาพ ชุมชนเพื่อปฏิบัติงานในทุก ระดับที่เกี่ยวข้องกับชุมชน	- มอบหมายชิ้นงาน - สอบปลายภาค	4,6,7,9,10,11,14, 15,16	40%

สรุปกิจกรรมการประเมินการเรียนรู้ของผู้เรียน

1. การมีส่วนร่วม	10 คะแนน
2. กิจกรรมภายในชั้นเรียน หรือ มอบหมายกิจกรรมอื่น ๆ	10 คะแนน
3. รายงาน	30 คะแนน
4. สอบกลางภาค	20 คะแนน
5. สอบปลายภาค	30 คะแนน
รวม	100 คะแนน

เกณฑ์การประเมินผลการเรียน

คะแนน	เกรด	เกณฑ์การวัดผล
85.00-100	A	มีความรู้ทั้งจำและเข้าใจเนื้อหาที่สอนเป็นอย่างดีสามารถใช้ความรู้จากเอกสาร ประกอบการสอน และการสอนในการคิด วิเคราะห์ สังเคราะห์ และจัดระบบความคิดในการอธิบายได้อย่างดีเยี่ยมและสามารถตั้งข้อถกเถียงทางวิชาการเบื้องต้นได้รวม ทั้งมีความ รับผิดชอบหน้าที่ของตนเองได้อย่างดีมาก
75.00-84.99	B+	มีความรู้และเข้าใจเนื้อหาที่สอนเป็นอย่างดี สามารถใช้ความรู้จากเอกสาร ประกอบการสอน และการสอนในการคิด วิเคราะห์ สังเคราะห์ และจัดระบบความคิดในการอธิบายได้อย่างดีมาก รวมทั้งมีความ รับผิดชอบหน้าที่ของตนเองได้อย่างดีมาก
70.00-74.99	B	มีความรู้และเข้าใจเนื้อหาที่สอนเป็นอย่างดี สามารถใช้ความรู้จากเอกสารประกอบการ สอนและการสอนในการคิด วิเคราะห์ และจัดระบบความคิดในการอธิบายได้ดี รวม ทั้งมี ความรับผิดชอบหน้าที่ของ ตนเองได้ดี
65.00-69.99	C+	มีความรู้และเข้าใจเนื้อหาที่สอนเป็นอย่างดี สามารถคิดและวิเคราะห์ได้พอสมควร รวมทั้ง มีความ รับผิดชอบหน้าที่ของตนเองพอสมควร
60.00-64.99	C	มีความรู้และเข้าใจเนื้อหาที่สอนพอสมควร สามารถคิดและวิเคราะห์ได้พอสมควร รวมทั้ง มีความ รับผิดชอบหน้าที่ของตนเองพอสมควร
50.00-59.99	D+	เข้าใจและจำเนื้อหาที่สอนได้บ้าง แต่วิเคราะห์ไม่ได้และมีความ รับผิดชอบหน้าที่ของ ตนเองพอสมควร
40.00-49.99	D	เข้าใจและจำเนื้อหาที่สอนได้เล็กน้อยแต่เข้าใจผิดและวิเคราะห์ไม่ได้และมีความ รับผิดชอบหน้าที่ของ ตนเองน้อย
0-39.99	F	ไม่เข้าใจเนื้อหาที่สอน ไม่สามารถเรียบเรียงเป็นข้อเขียนได้และไม่มีความ รับผิดชอบหน้าที่ ของตนเอง

กฎกติกา/เกณฑ์การวัดและประเมินผลสัมฤทธิ์ในการเรียนรู้

กฎกติกาการเรียนการสอนในชั้นเรียน

เป็นรูปแบบการเรียนการสอนหลัก ในปีการศึกษา 2/2567 โดยเป็นไปตามที่อาจารย์แต่ละกลุ่มแจ้งรายละเอียดและตกลงร่วมกันในชั้นเรียน

กรณีมีความจำเป็น ต้องปรับเป็นการจัดการเรียนการสอนแบบออนไลน์ หรือแบบผสมผสาน

1. นักศึกษาต้องออนไลน์ผ่านระบบ (Microsoft Teams) MST หรือระบบออนไลน์อื่น ๆ ตามที่ได้ตกลงร่วมกัน ระหว่างอาจารย์ผู้สอนและนักศึกษา ตามวัน และเวลาของการจัดการเรียนการสอน
2. นักศึกษาทุกคนต้องใช้ชื่อและนามสกุลจริงในระหว่างการเรียนรู้ออนไลน์ผ่านระบบ MST หรือระบบออนไลน์อื่น ๆ ตามที่ได้ตกลงร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้สอนและนักศึกษา
3. นักศึกษาต้องเข้าชั้นเรียนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ของการเรียนในชั้นเรียนทั้งหมด (11 ครั้ง) และไม่เข้าเรียนล่าช้า ทั้งนี้ หากมีความจำเป็นที่ไม่สามารถเข้าเรียนได้หรือจะต้องเข้าเรียนล่าช้า ควรติดต่ออาจารย์ผู้สอนก่อนล่วงหน้า หรือหากมีอาการป่วยต้องติดต่อ/แจ้งผู้สอนก่อนทางอีเมลหรือทางช่องทางการติดต่อที่กำหนดไว้ระหว่างผู้เรียนและอาจารย์ผู้สอน
4. หากนักศึกษามีปัญหากับระบบออนไลน์เนื่องด้วยสาเหตุใด ๆ ก็ตามจะต้องแจ้งแก่อาจารย์ผู้สอน หรือทางเจ้าหน้าที่ประจำหลักสูตรทางอีเมล หรือทาง โทรศัพท์ หรือทางช่องทางการติดต่ออื่น ๆ ตามที่ได้ตกลงร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้สอนและนักศึกษา โดยเร็วที่สุด มิเช่นนั้นจะถือว่านักศึกษาไม่ได้เข้าเรียนในคาบนั้น ๆ
5. หากอาจารย์ผู้สอนขอตรวจนับจำนวนนักศึกษาที่เข้าเรียนออนไลน์และตอบคำถามการเรียนขอให้ นักศึกษา เปิดกล้องด้วยทุกครั้ง มิเช่นนั้นจะถือว่านักศึกษาไม่ได้เข้าเรียนในคาบนั้น ๆ
6. นักศึกษาและผู้สอนควรที่จะต้องเคารพซึ่งกันและกัน รวมทั้งยอมรับความคิดเห็นที่แตกต่าง โดยปราศจากอคติ
7. หากนักศึกษาประสงค์ที่จะทำการบันทึกการสอนไม่ว่าด้วยวิธีการใด ๆ ต้องแจ้งให้ผู้สอนและเพื่อนร่วมชั้นเรียน ทราบ และยินยอมก่อนทุกครั้ง
8. การรับมอบหมายงานและการส่งงาน นักศึกษาจะต้องส่งผ่านระบบ MST ตามกำหนดระยะเวลา หากนักศึกษามี ความจำเป็นที่จะต้องส่งงานล่าช้าเนื่องด้วยสาเหตุจากข้อผิดพลาดของระบบออนไลน์ ขอให้นักศึกษาแจ้งแก่อาจารย์ผู้สอนทาง อีเมล หรือทาง โทรศัพท์ หรือทางช่องทางการติดต่ออื่น ๆ ตามที่ได้ตกลงร่วมกันระหว่างอาจารย์ผู้สอนและนักศึกษาโดยเร็วที่สุด มิเช่นนั้นจะถือว่านักศึกษาไม่ได้ส่งงาน ชั้นนั้น หรือส่งงานล่าช้า

5.4 การอุทธรณ์ของนักศึกษา

กรณีที่นักศึกษามีความสงสัยเกี่ยวกับผลการประเมินในรายวิชาใดสามารถยื่นคำร้องขออุทธรณ์คำตอบ ตลอดจนดูคะแนนและวิธีการประเมินของอาจารย์แต่ละรายวิชาได้ภายใน 7 วันหลังประกาศผลการเรียน โดยสามารถเขียนยื่นคำร้องได้ที่ งานการศึกษาและกิจการนักศึกษา ชั้น 2 คณะสังคมสงเคราะห์ศาสตร์ หรือยื่นคำร้องผ่านทางอีเมล bsw.tu.request@gmail.com

หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

6.1 เอกสารหลัก

- กฤตยา อาชวนิจกุล และ กุลภา วจนสาระ. (2551). บทสำรวจจวาทกรรมเรื่องสุขภาวะและ การเมืองเรื่องสมัชชาสุขภาพ. นนทบุรี: สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ.
- เก่งกิจ เจริญลาก(บก.). (2564). Anthropocene: บทวิพากษ์มนุษย์และวิกฤตสิ่งแวดล้อมในยุคสมัยแห่งทุน. กรุงเทพฯ: ศูนย์มานุษยวิทยาสิรินธร (องค์การมหาชน).
- โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์และคณะ. (2550). วัฒนธรรมสุขภาพกับการเยียวยา: แนวคิดทาง สังคมและมานุษยวิทยา การแพทย์. นนทบุรี: สำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ (สวสส.).
- โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์และชาติชาย มุกสง, บรรณาธิการร่วม. (2545). พรหมแดนความรู้ ประวัติศาสตร์การแพทย์และ สาธารณสุขไทย. นนทบุรี: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
- จอห์น เกรย์. (2563). อำลามนุษยนิยม: ข้อคิดเกี่ยวกับมนุษย์และสัตว์อื่น ๆ. กรุงเทพฯ: สวนเงินมีมา.
- เดวิด คินส์ลีย์. (2551). นิเวศวิทยากับศาสนาจิตวิญญาณเชิงนิเวศในมุมมองต่างวัฒนธรรม กรุงเทพฯ: สวนเงินมีมา.
- ทวีศักดิ์ เพ็ญกุล. (2550). เชื้อโรค ร่างกายและรัฐเวชกรรม ประวัติศาสตร์การแพทย์ สมัยใหม่ในสังคมไทย. กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- ประเวศ วะสี. (2550). การพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน สุขภาวะชุมชนเป็นรากฐานของสุข ภาวะทั้งมวล (พิมพ์ครั้งที่ 2). นนทบุรี: สถาบันวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพชุมชน
- ปรีดา เฉลิมเผ่า กอนันต์กุล (บก.). (2541). เผยร่าง - พรางกาย: ทดลองมองร่างกายใน ศาสนา ปรัชญาการเมือง ประวัติศาสตร์ ศิลปะและมานุษยวิทยา. กรุงเทพฯ: โครงการจัดพิมพ์คบไฟ.
- ปัดพงษ์ เกษสมบูรณ์ และอนุพงศ์ สุจริยากุล. (2543). นโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพ. นนทบุรี: สถาบันวิจัยระบบ สาธารณสุข.
- นวลน้อย ตรีรัตน์ และเบ๊จกัมอรุณ โชติ. (2555). การเมืองและดุลอำนาจในระบบ หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า. นนทบุรี: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข.
- พินิจ ฟ้าอำนาจผล พงษ์พิสุทธิ์ จึงอุดมสุข ลือชา วนรัตน์ และปรีดา เต๋ออาร์กย์, กอง บรรณาธิการ. (2543). การกระจาย อำนาจด้านสุขภาพ: ทางเลือกและการวิเคราะห์. เอกสารวิชาการ ชุด การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ ฉบับที่ 1. กรุงเทพฯ: โกมลคิมทอง
- พิมพ์วัลย์ บุญมงคล. (2555). ดำรามาณุษยวิทยาสุขภาพและระบบสุขภาพ. นครปฐม: ภาควิชาสังคมและสุขภาพ คณะ สังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พิมพ์วัลย์ ปรีดาสวัสดิ์เพ็ญศรี กวีวงศ์ประเสริฐ และอรัญญา ปุณณัน. (2530). การดูแลสุขภาพตนเอง ทัศนะทางสังคม วัฒนธรรม. นครปฐม: ศูนย์ศึกษานโยบายสาธารณสุข มหาวิทยาลัยมหิดล.
- พอล ฮอว์เคน. (2557). การค้ากับนิเวศ: ธุรกิจกับความยั่งยืนของสิ่งแวดล้อม. กรุงเทพฯ: สวนเงินมีมา.
- มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช สาขาวิชาวิทยาศาสตร์สุขภาพ. (2544). การบริหารจัดการ เพื่อการพัฒนางาน สาธารณสุข. นนทบุรี: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- ยุวดี จอมพิทักษ์. (2545). การแพทย์การสาธารณสุขเมืองไทย วิวัฒนาการความเป็นมาจาก อดีต. กรุงเทพมหานคร: โอ เดียนส โตร์.
- ลีอันดา ลินน์ โฮปต์. (2564). หยั่งราก: ชีวิตบนทางแพร่งวิทยาศาสตร์ ธรรมชาติและจิต วิญญาณ (Rooted). กรุงเทพฯ: สวนเงินมีมา

- วิทยุ อ๋องประพันธ์, นพ.อนุวัฒน์ ศุภชุติกุล, นวลอนันต์ ตันติเกตุ และคณะ. (2541). นโยบาย สาธารณะเพื่อสุขภาพ. นนทบุรี: สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข
- สงวน นิตยารัมภ์พงศ์ มีงขวัญ สุพรรณพงศ์ นิชากร ศิริกนกวิไล และวิไลลักษณ์ วิสาสะ. (2542). ปัจจุบันและอนาคต คลินิกเอกชนไทย. นนทบุรี: โครงการปฏิรูประบบบริการสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข.
- สาธารณสุขชุมชน ประวัติศาสตร์และความทรงจำ. (2552). นนทบุรี: สำนักวิจัยสังคมและสุขภาพ.
- อรัญญา ศิริผล. (2564). มานุษยวิทยานิเวศ: พัฒนาการ แนวคิดและข้อถกเถียง. เชียงใหม่: สำนักพิมพ์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สำนักงานบริหารงานวิจัยมหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อำพล จินดาวัฒนะ. (2547). การสร้างนโยบายสาธารณะเพื่อสุขภาพแบบมีส่วนร่วม : มิติใหม่ของการสร้างเสริม สุขภาพ (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: สร้างสื่อ.
- สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ, บรรณาธิการ. (2553). การสาธารณสุขไทย 2551 - 2553. [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก: <http://www.moph.go.th/ops/thp/thp/index.php>. (วันที่ค้นข้อมูล: 20 พฤษภาคม 2556).
- Arthur Kleinman. (1978). Concept and a Model for the comparison of medical systems as cultural systems. SOCIAL SCIENCE & MEDICINE, Vol 13, pp 85-93.
- Matthew L. Henk, editor. (1989). Social Work in Primary care. California: Sage Publication.
- Ministry of Public Health. (2009). Health Policy in Thailand 2009. [online]. Available: <http://bps.ops.moph.go.th/Health%20Policy%202009.pdf>. (Assess date: 20 May 2013).

6.2 เอกสารเพิ่มเติม

- โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์. (2555). สมัชชาสุขภาพ: ปรัชญา แนวคิดและจิตวิญญาณ. นนทบุรี: สำนักงานคณะกรรมการ สุขภาพแห่งชาติ.
- โกมาตร จึงเสถียรทรัพย์. (2548). ขับเคลื่อนวาระสุขภาพไทย: ประชาสังคมกับการปฏิรูป ระบบสุขภาพ (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: สร้างสื่อ.
- มหาวิทยาลัยมหิดล สถาบันวิจัยประชากรและสังคม. (2556). สุขภาพคนไทย 2556 : ปฏิรูป ประเทศไทย ปฏิรูป โครงสร้างอำนาจเพิ่มพลังพลเมือง. เอกสารวิชาการ หมายเลข 404. กรุงเทพฯ: อมรินทร์พริ้นติ้งแอนด์พับลิชชิ่ง
- สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข. (1 ธันวาคม 2553). ปมเงื่อนตายคล้ายปมคิด: สรุปประเด็นข้อค้นพบจากงานวิจัยและ ข้อเสนอเชิงนโยบาย เรื่อง การกระจายอำนาจด้านสุขภาพ. เอกสาร ประกอบการจัดเวทีวิชาการ สู่ความเป็นธรรมด้าน สุขภาพ ครั้งที่ 1, กรุงเทพฯ: สถาบันพระปกเกล้า
- เสวคนธ์ รัตนวิจิตรศิลป์. (2544). ระบบหลักประกันสุขภาพ: ประสบการณ์จาก 10 ประเทศ. นนทบุรี: สถาบันวิจัย ระบบสาธารณสุข.
- สุรจิต สุนทรธรรม และคณะ, บรรณาธิการ. (2555). ระบบหลักประกันสุขภาพไทย. กรุงเทพฯ: สำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ.

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

7.1 กลยุทธ์การประเมินการจัดการเรียนการสอนของรายวิชา

7.1.1 สังเกตพฤติกรรมการเรียน งานที่มอบหมาย และข้อสอบของนักศึกษา

7.1.2 พิจารณาจากผลการเรียนของนักศึกษา

7.1.3 พิจารณาจากผลการประเมินรายวิชาของนักศึกษา

7.2 การปรับปรุงการสอน

7.2.1 พิจารณาผลการประเมินการสอนซึ่งผลการประเมินความพึงพอใจของนักศึกษา จากปีการศึกษาก่อนหน้านี้

7.2.2 นำผลการประเมินมาปรับปรุง โดยยึดผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง

7.2.3 ค้นหาข้อมูลความรู้ใหม่ๆ นำมาใช้ในการเรียนการสอน

7.3 กระบวนการยืนยัน (verification) ผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา

7.3.1 กิจกรรมภายในชั้นเรียนและการสอบปลายภาคแสดงถึงความรู้ความเข้าใจ ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่คาดหวังของรายวิชา (CLOs)

7.3.2 นักศึกษามีโอกาสได้ทราบผลการประเมินเป็นระยะ เพื่อได้มีการพัฒนาศักยภาพของการเรียนรู้