แบบฟอร์มยื่นขอรับรองหลักสูตร ๒

|  |
| --- |
| **ตารางรายละเอียดการยื่นขอรับรองหลักสูตร** |
| **ชื่อหน่วยงาน/สถาบัน** |  |
| **ที่อยู่** |  |
| **ประเภท****หน่วยงาน/สถาบัน** |  □ หน่วยงานราชการ ต้นสังกัด  □ สถาบันการศึกษาภาครัฐ □ โรงเรียนเอกชนที่ได้รับอนุมัติจากกระทรวงศึกษาธิการ □ สมาคมมูลนิธิ □ สถาบันการศึกษาภาคเอกชน |
| **ชื่อหลักสูตร** | **(ภาษาไทย) นวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ 60 ชั่วโมง****(ภาษาอังกฤษ) Foot Massage for Health 60 hours** |
| **คุณสมบัติของผู้เรียน** | **\*\*\* คุณสมบัติของผู้เรียนให้ระบุตามโครงสร้างหลักสูตรด้านการบริการเพื่อสุขภาพกำหนดไว้** \*\*\* |
| **โครงสร้างหลักสูตร** |
| **ชื่อวิชา** | **คำอธิบายรายวิชา** | **จำนวนชั่วโมง** | **รายชื่อวิทยากร****(ท/ป)** | **รายชื่อวิทยากร****(ท/ป)** | **รายชื่อวิทยากร****(ท/ป)** |
| **ทฤษฎี** | **ปฏิบัติ** | **รวม** |
| **๑. หมวดวิชาความรู้พื้นฐาน** |  | **3** | **2** | **5** | **เดิมที่ได้รับการรับรอง** | **ยกเลิก** | **ปัจจุบัน** |
| ๑.๑ กายวิภาคศาสตร์เกี่ยวกับเท้า | กายวิภาคศาสตร์ของเท้า และความผิดปกติเกี่ยวกับเท้า แผนภูมิแสดงจุดเกี่ยวกับอวัยวะบนฝ่าเท้า | 2 | - | 2 | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ชื่อวิชา** | **คำอธิบายรายวิชา** | **จำนวนชั่วโมง** | **รายชื่อวิทยากร****(ท/ป)** | **รายชื่อวิทยากร****(ท/ป)** | **รายชื่อวิทยากร****(ท/ป)** |
| **ทฤษฎี** | **ปฏิบัติ** | **รวม** |
| **๑. หมวดวิชาความรู้พื้นฐาน** (ต่อ) |  |  |  |  | **เดิมที่ได้รับการรับรอง** | **ยกเลิก** | **ปัจจุบัน** |
| ๑.๒ กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ | หลักทั่วไปของกฎหมายวิชาชีพ จรรยาบรรณ และบทกำหนดโทษของกฎหมาย หลักจริยธรรม ศีลธรรมและกิริยามารยาท | 1 | - | 1 | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) |
| ๑.๓ เภสัชกรรมไทยเบื้องต้น | การใช้ยาไทยประกอบการนวด ข้อห้ามและประโยชน์วิธีการใช้ในการบรรเทาอาการเกี่ยวกับกระดูกเส้นเอ็นและกล้ามเนื้อ การใช้ยาไทยประกอบการ นวดเท้าและบรรเทาอาการปวด เช่น การประคบสมุนไพร | - | 2 | 2 | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) |
| **๒. หมวดวิชาความรู้เฉพาะสาขา** |  | **1** | **34** | **35** | **เดิมที่ได้รับการรับรอง** | **ยกเลิก** | **ปัจจุบัน** |
| ๒.๑ ประวัติและความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการนวดฝ่าเท้า | ประวัติความเป็นมาของการนวดฝ่าเท้า ผลการนวดฝ่าเท้าต่อสุขภาพ ประโยชน์และโทษของการนวดฝ่าเท้า ข้อห้ามและข้อจำกัดในการนวด | 1 | - | 1 | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) |
| ๒.๒ การดัดตน | การฝึกปฏิบัติและการเรียนรู้วิธีการ ขั้นตอน ประโยชน์ข้อควรระวังต่าง ๆ ในการปรับโครงสร้างร่างกายด้วยการใช้ท่าฤาษีดัดตนพื้นฐาน ๑๕ ท่า ประโยชน์ข้อแนะนำและข้อควรระวัง การฝึกลมหายใจ | - | 4 | 4 | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) |
| 2.3 การนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ | การจัดเตรียมความพร้อมของผู้ให้บริการและผู้รับบริการขั้นตอนและวิธีการนวดฝ่าเท้าเพื่อสุขภาพ ผลจากการนวดฝ่าเท้า ประโยชน์และข้อระวังขนวดฝ่ | - | 30 | 30 | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) |
| **ชื่อวิชา** | **คำอธิบายรายวิชา** | **จำนวนชั่วโมง** | **รายชื่อวิทยากร****(ท/ป)** | **รายชื่อวิทยากร****(ท/ป)** | **รายชื่อวิทยากร****(ท/ป)** |
| **ทฤษฎี** | **ปฏิบัติ** | **รวม** |
| **๓. หมวดการฝึกปฏิบัติ** |  |  | **20** | **20** | **เดิมที่ได้รับการรับรอง** | **ยกเลิก** | **ปัจจุบัน** |
|  | - ฝึกปฏิบัติในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือหน่วยงานที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพเห็นชอบ จำนวน 2๐ ราย  | - | 20 | 20 | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) |
| **รวมทั้งสิ้น (ชั่วโมง)** |  | **4** | **56** | **60** |  |  |  |
|  | การให้คำปรึกษาสำหรับประชาชน | 2\* | - | 2\* | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) | นางเอ ดีดี(ปริญญาแพทย์แผนไทย) |

หมายเหตุ: \* เพิ่มวิชา การให้คำปรึกษาสำหรับประชาชน ๒ ชั่วโมง เนื้อหารายวิชาประกอบด้วย ความสำคัญ และประโยชน์การ ให้คำปรึกษา กระบวนการ การสำรวจ การทำ ความเข้าใจ สาเหตุและความต้องการ การวางแผน แก้ไขปัญหาต่างๆ และการให้ คำแนะนำ

**สถานที่ฝึกปฏิบัติในสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือหน่วยงานที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ลำดับ** | **ชื่อสถานประกอบการ/หน่วยงาน** | **เลขที่ตั้ง** | **เลขที่ใบอนุญาต** | **หมายเหตุ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 แบบฟอร์มยื่นขอรับรองหลักสูตร 2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **รายชื่อวิทยากร** | **คุณวุฒิวิทยากร** | **ประสบการณ์ (ปี)** |
|  (วิทยากรหลัก) |  |  |
|  |  |
|  |  |
| จำนวนผู้เข้าเรียน/ครั้ง |  |  |
| **สัดส่วนวิทยากร****ต่อผู้เรียน** | ทฤษฎี (ตามเกณฑ์ให้ 1 : 40)ปฏิบัติ (ตามเกณฑ์ให้ 1 : 10) |  |
| **เอกสารประกอบ****การเรียนการสอน/ตำรา** | กองสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข/2559/เอกสารความรูผูดําเนินการสปาเพื่อสุขภาพ/พิมพครั้งที่ 1/ กรุงเทพฯ/ บริษัทเอ็มเอส คอรปอเรชั่น จํากัด.ยงสุขภาพ/ พิมพครั้งที่ 4/ กรุงเทพฯ/ โรงพิมพสํานักพระพุทธศาสนาแหงชาติ |
| **อุปกรณ์ประกอบการ****เรียนการสอน** | อุปกรณ์ภาคทฤษฎี1. เครื่องโปรเจคเตอร์ /โน้ตบุ๊ก 2. ไฟล์สื่อการสอนในหัวข้อต่างๆ 3.ภาพแสดงทางกายวิภาคศาสตร์ของมนุษย์อุปกรณ์ภาคปฏิบัติ1. เก้าอี้นวดฝ่าเท้า 2. ผ้าและชุดอุปกรณ์ในการนวดฝ่าเท้า |
|  | 1. จะต้องมีเวลาเรียนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของเวลาเรียน 2. เกณฑ์การตัดสินต้องผ่านการทดสอบภาคทฤษฎีด้วยคะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 60 และภาคปฏิบัติด้วยคะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 3. ฝึกปฏิบัติภาคสนาม ไม่น้อยกว่า 20 ราย |

สรุปการเปลี่ยนแปลงวิทยากรหลักสูตร........................................................................

ชื่อสถาบันการศึกษา....................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ลำดับ | รายชื่อวิทยากรเดิม | ลำดับ | รายชื่อวิทยากรที่ยกเลิก | ลำดับ | รายชื่อวิทยากรที่เพิ่มเติม | ลำดับ | รายชื่อวิทยากรปัจจุบัน |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |