

เอกสารการประเมินความสามารถ การนำเสนอโครงการพัฒนาชุมชนในรายวิชาจิตเวชศาสตร์ชุมชน  
(Community Psychiatry)

ชื่อแพทย์ประจำบ้าน.....ชั้นปีที่.....วันที่.....

หัวข้อการประเมิน	ไม่ถูกต้อง/ ไม่ปฏิบัติ	ถูกต้องน้อย	ถูกต้องมาก	ถูกต้องสมบูรณ์/ แก้ปัญหาได้ (ถ้ามี)	N/A
<b>หลักการและเหตุผลของโครงการ</b>					
หลักการและเหตุผลสอดคล้องกับความต้องการของชุมชน					
หลักการและเหตุผลตอบสนองต่อตัวชี้วัดด้านปัญหาสุขภาพจิตที่เป็นปัญหาของชุมชน					
<b>เนื้อหาของโครงการ</b>					
เนื้อหาของโครงการสอดคล้องกับหลัก Primary prevention / Tertiary prevention					
<b>การวัดผลของโครงการ</b>					
สามารถวัดผลของโครงการได้อย่างเป็นรูปธรรม					
<b>ความยั่งยืนของโครงการ</b>					
สามารถอธิบายถึงกระบวนการที่จะทำให้โครงการมีความยั่งยืนได้					
<b>เจตคติที่ดีต่อการพัฒนาชุมชน</b>					
มีทัศนคติที่ดีต่อการพัฒนาชุมชน					

N/A หมายความว่า ไม่สามารถประเมินได้เนื่องจากข้อมูลไม่เพียงพอ

บันทึกคำแนะนำเพิ่มเติม

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ผลการประเมินศักยภาพโดยรวม  1  2  3  4  5

อาจารย์ผู้ประเมิน.....(ลายเซ็น)

.....(ตัวบรรจง)

การประเมินศักยภาพโดยรวม

- 1 = ให้เป็นผู้สังเกตการณ์เท่านั้น
- 2 = สามารถปฏิบัติงานได้ ภายใต้การควบคุมของอาจารย์อย่างใกล้ชิด
- 3 = สามารถปฏิบัติงานเองได้ ภายใต้การชี้แนะของอาจารย์
- 4 = สามารถปฏิบัติงานเองได้ โดยมีอาจารย์ให้ความช่วยเหลือเมื่อต้องการ
- 5 = สามารถปฏิบัติงานเองได้ และควบคุมผู้ที่มีประสบการณ์น้อยกว่า