



รายละเอียดของรายวิชา
(มคอ.4)

วิชาปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช
(Mental Health Promotion And
Psychiatric Nursing Practicum)
รหัสวิชา 6064803

สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4 ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2560
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต
คณะพยาบาลศาสตร์มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา มหาวิทยาลัยสวนดุสิต
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชาคณะพยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา

6064803 ปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช
(Mental Health Promotion And Psychiatric Nursing Practicum)

2. จำนวนหน่วยกิตหรือจำนวนชั่วโมง

2 หน่วยกิต ปฏิบัติงาน 70 ชั่วโมงต่อหน่วยกิต (140 ชั่วโมง)

3. หลักสูตรและประเภทรายวิชา

พยาบาลศาสตรบัณฑิต ประเภทรายวิชา วิชาบังคับกลุ่มวิชาชีพ

4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา: -	อาจารย์ศิริพร	นนทเสนีย์
	อาจารย์อริยา	ดีประเสริฐ

อาจารย์ร่วมฝึกประสบการณ์ภาคสนาม :-	อาจารย์ศิริพร	นนทเสนีย์
	อาจารย์อริยา	ดีประเสริฐ
	อาจารย์สุชาติดา	เวชการุณา
	อาจารย์อติตยา	คำทวี
	อาจารย์ประภัสสร	พรหมเพ็ญ
	ร.อ.หญิงจิภัทรา	มรรยาทอ่อน

5. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร

ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 4

6. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด

11 กรกฎาคม 2560

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

2.1 จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม

วิชานี้พัฒนาขึ้นเพื่อจัดประสบการณ์ในสถานการณ์จริงให้นักศึกษาสามารถนำความรู้ในวิชาปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชและนำทฤษฎีที่เกี่ยวข้องมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลแก่บุคคล กลุ่มเสี่ยง และผู้ป่วยจิตเวชในครอบครัว ชุมชนและสถานบริการทางสุขภาพได้โดยให้ความสำคัญต่อการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์และลักษณะความหลากหลายทางวัฒนธรรม

ทักษะการปฏิบัติการพยาบาลในรายวิชาปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

1. การสนทนาเพื่อการบำบัดกับผู้ป่วยจิตเวชโดยใช้ขั้นตอนของการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดและเทคนิคการสื่อสารเพื่อการบำบัด
2. การแสดงบทบาทเป็นผู้นำกลุ่มกิจกรรมบำบัดและบทบาทเป็นผู้สังเกตการณ์กลุ่มกิจกรรมบำบัด
3. การประเมินสภาพผู้ป่วยที่แผนกจิตเวชฉุกเฉินและการตรวจสภาพจิตผู้ป่วยในหอผู้ป่วยและการคัดกรองกลุ่มเสี่ยงในชุมชน
4. การใช้กระบวนการพยาบาลแก่ผู้ป่วยที่มีปัญหาด้านอารมณ์ พฤติกรรม การรับรู้ และความคิด
5. การสอนและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยจิตเวช ญาติ และผู้รับบริการเพื่อการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช

2.2 วัตถุประสงค์ของการพัฒนา /ประสบการณ์ภาคสนาม

รายวิชานี้ได้ปรับปรุงการฝึกภาคปฏิบัติให้มีความทันสมัยสอดคล้องกับTQF และเน้นการพัฒนาทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบซึ่งเป็นรากฐานที่สำคัญในการให้การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชและจัดกระบวนการเรียนการสอนให้นักศึกษาสามารถบูรณาการทฤษฎีและปฏิบัติได้ในความหลากหลายทางวัฒนธรรมของผู้รับบริการ มุ่งเน้นให้นักศึกษาใช้ทักษะทางปัญญา ได้แก่การคิดอย่างมีวิจารณญาณ แก้ไขปัญหาอย่างเป็นระบบและปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชที่อยู่บนฐานความรู้เชิงประจักษ์และการใช้ผลงานวิจัยที่เกี่ยวข้องภายในขอบเขตของกฎหมายวิชาชีพและยึดมั่นในจรรยาบรรณวิชาชีพ ครอบคลุมทุกระดับปัญหาทางสุขภาพโดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุในการปฏิบัติด้านการส่งเสริมสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนซึ่งเป็นอัตลักษณ์ของคณะพยาบาลศาสตร์เพื่อให้สามารถปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างถูกต้อง และพัฒนาความสามารถในการทำงานเป็นทีม

ทั้งนี้จากผลการจัดสัมมนาการจัดการเรียนการสอนในปีการศึกษา 2559 ของนักศึกษาและบุคลากรจากแหล่งฝึกปฏิบัติ ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานภาครัฐและเอกชนโดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญจึงยังคงรูปแบบการเตรียมความพร้อมในการฝึกดังกล่าวไว้ ในปีการศึกษา 2560

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>4.1 ด้านคุณธรรมจริยธรรม</p> <p>4.1.1 ดูแลผู้ป่วยบนพื้นฐานของความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนา หลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ</p> <p>4.1.2 สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดีและความชั่วได้</p> <p>4.1.3 เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ในผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>4.1.4 มีความรับผิดชอบต่อนตนเองในการปฏิบัติกรพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิต</p> <p>4.1.5 มีระเบียบวินัย เสียสละ และซื่อสัตย์</p> <p>4.1.6 ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพและสามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการดำรงชีพ</p> <p>4.1.7 เป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้ป่วยจิตเวช ทั้งการดำรงตนและการปฏิบัติงาน</p> <p>4.1.8 ส่งเสริมให้ผู้ป่วยจิตเวช / ผู้ใช้บริการได้รับรู้ และเข้าใจ</p>	<ul style="list-style-type: none"> - ปฐมนิเทศรายวิชาเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ กิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ กฎระเบียบของคณะฯ และแหล่งฝึก - ทบทวนความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 "การคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยและผู้เกี่ยวข้อง" - เป็นแบบอย่างต่อผู้เรียนในด้านการตรงเวลา การเคารพในสิทธิของผู้ใช้บริการ - อภิปรายประเด็นปัญหาเกี่ยวกับคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพของการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับมอบหมาย ช่วงการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน - นัดหมายการส่งงาน การตรงเวลาในการขึ้นฝึกปฏิบัติงานและการรายงานการปฏิบัติงานแก่ทีมสุขภาพ - การให้คำแนะนำผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัวด้านสิทธิในการคุ้มครองตามพรบ.สุขภาพจิต 2551 - การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการจำกัดพฤติกรรม โดยเคารพคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ เน้นความปลอดภัยของผู้ป่วยและผู้ที่เกี่ยวข้อง ไม่ใช่เป็นการลงโทษ 	<ul style="list-style-type: none"> - การมีส่วนร่วมระหว่างนักศึกษาและผู้สอนในการซักถามและตอบประเด็นสงสัยเกี่ยวกับการฝึกในภาคปฏิบัติ - สุ่มถามนักศึกษาเกี่ยวกับประเด็นสำคัญในพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 - ประเมินการแสดงความคิดเห็น เสนอแนะวิธีการแก้ไขต่อประเด็นจริยธรรมในการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับมอบหมายของนักศึกษาแต่ละคน ในช่วงการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน - ประเมินความตรงเวลาในการส่งงานที่ได้รับมอบหมาย และการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน - สุ่มถามนักศึกษาเกี่ยวกับข้อควรคำนึงในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการจำกัดพฤติกรรม - บันทึกการสะท้อนคิดของนักศึกษา

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
สิทธิของตนเองเพื่อปกป้องสิทธิของตน		
<p>4.2 ด้านความรู้</p> <p>4.2.1 มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตด้านพัฒนาการมนุษย์ ทั้งร่างกาย จิตใจ และพฤติกรรม</p> <p>4.2.2 มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลจิตเวช</p> <p>4.2.3 มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาลและการนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>4.2.4 มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการแสวงหาความรู้ การจัดการความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>4.2.5 มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช</p>	<p>- มอบหมายให้นักศึกษาทบทวนความรู้เกี่ยวกับทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลจิตเวชและแนวคิดของพัฒนาการมนุษย์ ทั้งร่างกาย จิตใจ และพฤติกรรมและการตรวจสภาพจิต แบบแผนสุขภาพของกอร์ดอนเพื่อนำไปสู่การประเมินและวางแผนการพยาบาลแบบองค์รวม</p> <p>- มอบหมายนักศึกษาให้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชเป็นรายกรณีศึกษา โดยใช้กระบวนการพยาบาล ตั้งแต่ประเมิน วินิจฉัยการพยาบาล วางแผน การปฏิบัติตามแผน และการติดตามประเมินผล</p> <p>- มอบหมายนักศึกษาเขียนรายงานกรณีศึกษา โดยมีการค้นคว้าหาความรู้เพื่อเปรียบเทียบระหว่างหลักการทฤษฎีกับกรณีศึกษา</p> <p>- มอบหมายนักศึกษาเขียนรายงานวางแผนการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัดโดยใช้กระบวนการ ตั้งแต่ประเมิน วางแผน การปฏิบัติตามแผน และการประเมินผลการปฏิบัติ</p> <p>- มอบหมายนักศึกษาเขียนรายงานการวิเคราะห์การสนทนาเพื่อการบำบัดโดยมี</p>	<p>- ทดสอบความรู้ (pre-post test) ก่อนและหลังขึ้นฝึกภาคปฏิบัติเกี่ยวกับสาระสำคัญของศาสตร์พื้นฐานและศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลที่มีความสำคัญต่อการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>- ความถูกต้องและความครอบคลุมในการนำเสนอกรณีศึกษาของนักศึกษา ในการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (Nursing Care Conference)</p> <p>- ความถูกต้องและความหลากหลายขององค์ความรู้ที่เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในการประกอบการเขียนรายงานกรณีศึกษาการวิเคราะห์การสนทนาเพื่อการบำบัดรายงานวางแผนการจัดโครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>การค้นคว้าหาความรู้ เพื่อเปรียบเทียบระหว่างหลักการทฤษฎีกับกรณีศึกษา</p> <ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายนักศึกษาเขียนรายงานวางแผนการจัดโครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน - มอบหมายนักศึกษาสืบค้นเกี่ยวกับระบบาตวิทยา นวัตกรรมทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับกรณีศึกษาที่ได้รับมอบหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> - ความถูกต้องและความหลากหลายของเทคโนโลยีสารสนเทศทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับกรณีศึกษา
<p>4.3 ด้านทักษะทางปัญญา</p> <p>4.3.1 ตระหนักรู้ในศักยภาพและสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเองให้มีความสามารถเพิ่มมากขึ้น</p> <p>4.3.2 สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย</p> <p>4.3.3 สามารถนำข้อมูลและหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิงและแก้ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ</p> <p>4.3.4 สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐาน</p> <p>4.3.6 สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหามีประสิทธิภาพสอดคล้องกับสถานการณ์</p>	<ul style="list-style-type: none"> - วิเคราะห์ปัญหา/อุปสรรคในการปฏิบัติการพยาบาลของตนเองด้านผลลัพธ์และการปรับปรุงแก้ไขการพยาบาล เช่น การสนทนาบำบัด การจัดกิจกรรมกลุ่มบำบัด - มอบหมายให้นักศึกษาสืบค้นเกี่ยวกับแบบคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนและวิเคราะห์ความเหมาะสมในการนำไปใช้ - ให้นักศึกษาออกแบบกลุ่มกิจกรรมบำบัดกลุ่มสุขภาพจิตศึกษาให้สอดคล้องกับข้อมูลและหลักฐานที่ประเมินเก็บรวบรวมได้ - ให้นักศึกษานำข้อมูลที่ได้จากการสำรวจปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนมาวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และออกแบบกิจกรรมส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตภายใต้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและประสบการณ์ในการฝึกชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินจากรายงานการวิเคราะห์ปัญหา/อุปสรรคในการปฏิบัติการพยาบาลของตนเอง - การนำเสนอแบบคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนและวิเคราะห์ความเหมาะสมในการนำไปใช้ - ประเมินความสอดคล้องของกลุ่มกิจกรรมบำบัดและกลุ่มสุขภาพจิตศึกษา กับข้อมูลและหลักฐานที่ประเมินเก็บรวบรวมได้ - ประเมินความถูกต้องของการวิเคราะห์ปัญหาของกรณีศึกษาและปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนและความเหมาะสมของกิจกรรมส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>- ให้นักศึกษาจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชนเพื่อส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตโดยนำองค์ความรู้ทางภูมิปัญญาด้านสมุนไพรไทยมาใช้ในการผ่อนคลายความเครียดที่มีความสอดคล้องกับบริบทท้องถิ่น</p>	<p>- ประเมินความเหมาะสมและความครอบคลุมของโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชนเพื่อส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิต</p>
<p>4.4ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ</p> <p>4.4.1มีความสามารถในการปรับตัวเชิงวิชาชีพและมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้ใช้บริการ อาจารย์ และบุคลากรในหอผู้ป่วย</p> <p>4.4.2 สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำกลุ่ม กิจกรรมบำบัด สมาชิกทีม</p> <p>4.4.3 สามารถแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีในองค์กร</p> <p>4.4.4 มีความรับผิดชอบ ต่อหน้าที่ ต่อสังคม และรับผิดชอบต่อ การพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>-มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยจิตเวช ทั้งในลักษณะรายเดี่ยว และกลุ่ม กิจกรรมบำบัด กลุ่มสุขภาพจิตศึกษา ร่วมกับทีมบุคลากรในหอผู้ป่วย ญาติ และ ประชาชนที่สนใจ</p> <p>- มอบหมายให้นักศึกษาร่วมกันทำงาน เป็นทีมจัดโครงการส่งเสริมส่งเสริมและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน โดย ประสานความร่วมมือจากบุคลากรภายใน ทีมสุขภาพ และแกนนำชุมชน</p> <p>- ให้นักศึกษาเป็นผู้นำในการผลักดันสร้าง ความตระหนักให้เกิดการเปลี่ยนแปลง เกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพจิตใน โรงพยาบาลและในชุมชน ด้วยกิจกรรม ต่างๆ เช่น การออกกำลังกาย การนั่งสมาธิ การใช้สมุนไพรไทยเทคนิคการผ่อนคลายความเครียด ฯลฯ</p>	<p>-สังเกตและประเมิน พฤติกรรมการมีปฏิสัมพันธ์ ของนักศึกษากับผู้รับบริการ เพื่อน บุคลากรในทีมสุขภาพ และผู้สอน</p> <p>- ประเมินพฤติกรรมการ ทำงานเป็นทีม การมีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็นและการยอมรับจากเพื่อนทีม บุคลากรในชุมชน และความ ร่วมมือของชุมชน</p> <p>- สังเกตและประเมินความ กล้าแสดงออก ความมั่นใจ ความมุ่งมั่นของภาวะผู้นำใน การสร้างความตระหนักให้เกิด การเปลี่ยนแปลงของชุมชน เพื่อส่งเสริมสุขภาพจิต</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>- มอบหมายให้นักศึกษารับผิดชอบการดูแลผู้ป่วยจิตเวชรายกรณี และบันทึกความก้าวหน้าของการสนทนาเพื่อการบำบัด พร้อมปัญหาอุปสรรคที่พบและการแก้ไขปัญหา</p>	<p>- ประเมินพฤติกรรม การปฏิบัติ และความรับผิดชอบ ต่อหน้าที่ รวมทั้งการบันทึกที่สะท้อนการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง</p>
<p>4.5 ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ</p> <p>4.5.1 สามารถใช้หลักตรรกะคณิตศาสตร์ และสถิติในการวิเคราะห์ข้อมูล</p> <p>4.5.2 สามารถแปลงข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพ และเหมาะสมต่อการสื่อสาร และถ่ายทอดแก่กลุ่มคน รวมทั้งสามารถแปลความหมายข้อมูล ทั้งเชิงปริมาณ และคุณภาพ</p> <p>4.5.3 สามารถสื่อสารภาษาไทย ภาษาอังกฤษ ทั้งการพูด การอ่าน การเขียน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ</p> <p>4.5.5 รู้จักเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ คอมพิวเตอร์ อินเทอร์เน็ตในการจัดการข้อมูล</p>	<p>- มอบหมายให้นักศึกษาเข้าสำรวจข้อมูลในชุมชนและทำการวิเคราะห์ข้อมูลปัญหา ด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนอย่างเป็นระบบ และออกแบบกิจกรรมส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตภายใต้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและประสบการณ์ในการฝึกชุมชน</p> <p>รวมทั้งดำเนินกิจกรรมที่ออกแบบนั้นตามหลักการการให้บริการสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชนอย่างเป็นระบบ และนำเสนอสรุปผลการดำเนินงานที่ชัดเจน ครอบคลุมเข้าใจง่ายแก่ชุมชน</p> <p>- ให้นักศึกษาจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชนเพื่อส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตโดยนำองค์ความรู้ทางภูมิปัญญาด้านสมุนไพรไทยมาใช้ในการผ่อนคลายความเครียดที่มีความสอดคล้องกับบริบทท้องถิ่นโดยอ้างอิง การศึกษาค้นคว้าผลงานที่เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์โดยเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ</p>	<p>- ประเมินจากผลงานการวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาในชุมชนการออกแบบกิจกรรมที่ใช้ในการดำเนินการแก้ไข ปัญหาในชุมชน การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น และการยอมรับจากเพื่อนทีม บุคลากรในชุมชน และความ ร่วมมือของชุมชน</p> <p>- ประเมินจากการเลือกใช้ หลักฐานเชิงประจักษ์ต่างๆมาใช้ในการออกแบบกิจกรรม แก้ไขปัญหาในชุมชน</p> <p>- จากความชัดเจน ครอบคลุม เข้าใจง่ายของการนำเสนอ ข้อมูลต่างๆในชุมชน</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	ต่างๆ มาถ่ายทอดให้แก่ชุมชนอย่างชัดเจน ครบถ้วน และเหมาะสมตามสภาพปัญหาที่พบ	
<p>4.6 ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ</p> <p>4.6.1 สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลปะทางการพยาบาล</p> <p>4.6.2 สามารถปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การบำบัด และบรรเทาอาการ และการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ใช้บริการทุกสถานะการและทุกช่วงวัย</p> <p>4.6.3 สามารถปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร</p> <p>4.6.4 สามารถปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงปัจเจกบุคคล และความหลากหลายทางวัฒนธรรม</p> <p>4.6.5 แสดงภาวะผู้นำในการปฏิบัติงาน สามารถบริหารทีมพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ และการทำงานในชุมชนในหน่วยบริการสุขภาพชุมชน</p>	<p>- มอบหมายนักศึกษาให้การดูแลผู้ป่วยจิตเวช 1-2 ราย โดยให้การพยาบาลเป็นองค์รวม ด้วยการประยุกต์ทั้งศาสตร์และศิลปะทางการพยาบาล</p> <p>- มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติที่ชุมชน แบ่งเป็นกลุ่มๆ ละ 7-8 คนศึกษาผู้ป่วยจิตเวช 1 รายโดยใช้แบบประเมินจากการวิจัยเรื่อง การพัฒนาเครื่องมือประเมินความสามารถในการทำหน้าที่ของผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง การพยาบาลบำบัดและฟื้นฟูที่บ้าน (home care) และกำหนดให้มีการประเมินภาวะสุขภาพจิตการจัดกิจกรรมส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับประชาชน</p> <p>- สอนสาธิตและให้นักศึกษาสาธิต ย้อนกลับการสนทนาบำบัดด้วยน้ำเสียง และท่าทางที่แสดงถึงความเมตตา และเอื้ออาทร</p> <p>- มอบหมายให้นักศึกษาจัดโครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชตามบริบทและวัฒนธรรมของแต่ละชุมชน</p>	<p>- สังเกตพฤติกรรม และประเมินความครอบคลุมและความถูกต้องของรายงานตามกระบวนการพยาบาล</p> <p>- ประเมินพฤติกรรม การปฏิบัติตามแบบประเมินผล การเรียนรู้ตามกรอบ TQF ในการฝึกปฏิบัติการพยาบาล</p> <p>- ประเมินโดยให้นักศึกษาสาธิตย้อนกลับการสนทนาบำบัดด้วยน้ำเสียงและท่าทางที่แสดงถึง ความเมตตา และเอื้ออาทร</p> <p>- ประเมินความตระหนักถึงปัจเจกบุคคล ความสอดคล้องของความหลากหลายทางวัฒนธรรม</p> <p>- ประเมินพฤติกรรมภาวะผู้นำ ความมั่นใจ ความกล้าแสดงออก การเตรียมพร้อม และการมีส่วนร่วมของทีมพยาบาล และทีมสหสาขาวิชาชีพ</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	- มอบหมายให้นักศึกษาเป็นผู้นำใน nursing care conference โดยนำเสนอ รายละเอียดของผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับมอบหมาย การแสดงความคิดเห็น และ กระตุ้นการมีส่วนร่วมของทีมสหสาขาวิชาชีพ	

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

4.1 คำอธิบายรายวิชา

การฝึกปฏิบัติการพยาบาลจากการบูรณาการความรู้ทั้งทางด้านจิตวิทยา จิตเวช จิตเภสัช ศาสตร์ทางการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยใช้กระบวนการพยาบาล การตัดสินใจทางคลินิกอย่างมี วิจารณญาณเพื่อแก้ปัญหาและตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยอย่างมีองค์รวม ฝึกทักษะการสร้าง สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การใช้เทคนิคการสนทนาเพื่อการบำบัดและการใช้ตนเองเป็นสื่อเพื่อการบำบัด ทางจิตเป็นรายบุคคล และรายกลุ่ม ปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาทางจิตทั้งใน โรงพยาบาลและชุมชน ภายใต้จรรยาบรรณวิชาชีพ

4.2 กิจกรรมของนักศึกษา

- 4.2.1 ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช คนละ 1 ราย
- 4.2.2 ศึกษาและให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชตามกระบวนการพยาบาล คนละ 1 ราย
- 4.2.3 สนทนาและบันทึกการสนทนาเพื่อการบำบัดกับผู้ป่วยจิตเวชโดยใช้ขั้นตอนการสร้าง สัมพันธภาพเพื่อการบำบัดและเทคนิคการสนทนาเพื่อการบำบัด คนละ 1 ราย
- 4.2.4 ตรวจสอบสภาพจิตผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายในหอผู้ป่วยและในแผนกผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินแห่งละ 1 ราย
- 4.2.5 นำเสนอและร่วมอภิปรายกรณีศึกษา (case study) ที่เลือกสรรแล้วกลุ่มละ 1 ราย
- 4.2.7 สอนและให้ความรู้แก่ผู้ป่วยจิตเวชหรือญาติ 1 ครั้ง/ คน

- 4.2.8 แสดงบทบาทเป็นผู้นำกลุ่มกิจกรรมบำบัด 1 ครั้ง/คน
- 4.2.9 จัดกลุ่มกิจกรรมบำบัดในบทบาทผู้ช่วยผู้นำกลุ่ม สมาชิก และผู้สังเกตการณ์ บทบาทละ 1 ครั้ง/คน
- 4.2.10 ศึกษาดูงานการให้การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัดด้วยไฟฟ้า 1 ครั้ง
- 4.2.11 ศึกษา และให้การพยาบาลผู้ป่วยที่แผนกจิตเวชฉุกเฉิน 1 ราย/คน
- 4.2.12 คัดกรองกลุ่มเสี่ยงและให้คำแนะนำด้านสุขภาพจิตแก่ผู้รับบริการในชุมชน 1 ราย/ คน
- 4.2.13 ศึกษาและเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน 1 ราย/ น.ศ7-8 คน
- 4.2.14 จัดโครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน 1 ครั้ง/ กลุ่ม

4.3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

กิจกรรม ที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ ประเมิน	สัดส่วนของ การ ประเมินผล
1	4.1.1,4.1.2,4.1.3,4.1.4, 4.1.5,4.1.6,4.1.7,4.1.8, 4.2.1,4.2.2,4.2.3,4.2.4, 4.2.5,4.3.1,4.3.2,4.3.3, 4.3.4,4.3.6,4.4.1,4.4.2, 4.4.3,4.4.4,4.4.5,4.5.1, 4.5.2,4.5.3,4.5.4,4.5.5	- มอบหมายให้ทำรายงาน ผลการพยาบาลผู้ป่วยจิต เวชตามกระบวนการ พยาบาล 1 ราย / คน	- ส่งสัปดาห์สุดท้ายของ การฝึกปฏิบัติงาน Sec A ส่งวันที่ 13 ก.ย. 60 Sec B ส่งวันที่ 1 พ.ย.60	10%
2	4.2.1.,4.2.2.,4.2.3,4.2.4,4.2. 5,4.3.1,4.3.2,4.3.3,4.3.4, 4.3.6,4.4.2,4.5.1,4.5.2, 4.5.3,4.5.4,4.5.5	- การนำเสนอรายงาน กรณีศึกษาผู้ป่วยจิตเวช 1ราย/กลุ่ม และจัดทำเป็น รูปเล่มสมบูรณ์ส่งภายใน 1 สัปดาห์หลังการนำเสนอ	Sec A วันที่ 18 และ 27 ก.ย. 60 Sec B วันที่ 6 และ 15 พ.ย. 60	10% (นำเสนอ 5%, เล่ม สมบูรณ์5%)
3	4.2.1, 4.2.2, 4.2.3, 4.2.4, 4.2.5, ,4.3.2,4.3.3,4.3.4, 4.5.1,4.5.2,4.5.3	- มอบหมายให้ทำรายงาน การวางแผนการพยาบาล จิตเวช	- ส่งทุกวันแรกของการขึ้น ฝึกปฏิบัติงานในแต่ละ สัปดาห์	-

กิจกรรม ที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ ประเมิน	สัดส่วนของ การ ประเมินผล
4	4.2.1,4.2.2 ,4.2.3,4.2.4, 4.2.5,4.3.1,4.4.4,4.5.2, 4.5.3	- การบันทึกและวิเคราะห์ การสนทนาเพื่อการบำบัด โดยเลือกการสนทนาเพื่อ การบำบัดระยะละ 1 ฉบับ และจัดทำรายงานเป็น รูปเล่มสมบูรณ์	- นัดหมายกับอาจารย์ ประจำกลุ่มในการส่งแต่ละ ฉบับ - เล่มสมบูรณ์ส่งสัปดาห์ สุดท้ายของการฝึกปฏิบัติ Sec A ส่งวันที่ 13 ก.ย 60 Sec B ส่งวันที่ 1 พ.ย.60	10%
4	4.1.5,4.2.1, 4.2.2, 4.2.3, 4.2.4,4.2.5,4.3.1,4.3.2, 4.3.3,4.3.4,4.3.6,4.4.1, 4.4.2,4.3,4,4.4.5,4.4.6, 4.6.1,4.6.2,4.6.3,4.6.4,4.6.5	- มอบหมายให้จัดกลุ่ม กิจกรรมบำบัด และจัดทำ รายงานการจัดกลุ่ม กิจกรรมบำบัด 1 ฉบับ / คน	- ส่งล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันก่อนจัดกิจกรรมกลุ่ม และส่งหลังทำกลุ่ม 1วัน	10%
5	4.1.5,4.2.1,4.2.2,4.2.3, 4.2.4,4.2.5,4.3.2,4.3.3, 4.3.4,4.3.6,4.4.2,4.4.3, 4.4.4,4.5.3,4.5.5,4.6.2,4.6.3 ,4.6.4,4.6.5	- มอบหมายให้ทำแผนการ สอนแก่ผู้ป่วยจิตเวชหรือ ญาติและให้ความรู้ด้านสุข ภาพจิตในร.พ.คนละ1 ครั้ง - มอบหมายให้ทำแผนการ สอนแก่ผู้ป่วยจิตเวชหรือ ญาติ และให้ความรู้ด้าน สุขภาพจิตในชุมชนกลุ่มละ 1 ครั้ง	ส่งล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันก่อนปฏิบัติการให้ความ รู้สุขภาพจิตศึกษาและส่ง หลังทำการสอน1วัน	5% 5%
6	4.1.1,4.1.4,4.2.1,4.2.2, 4.2.3,4.2.4,4.3.4,4.3.5, 4.5.3,4.6.1,4.6.2,4.6.3	- ทำรายงานการสังเกต การณ์กลุ่ม คนละ1 ฉบับ	- ส่งหลังการสังเกตการณ์ กลุ่ม 1 วัน	-

กิจกรรม ที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ ประเมิน	สัดส่วนของ การ ประเมินผล
7	4.1.1,4.1.2,4.1.3,4.1.4, 4.1.5,4.1.6,4.1.7,4.1.8, 4.2.1,4.2.2,4.2.3,4.2.4,4.2.5, 4.3.1,4.3.2,4.3.3,4.3.4, 4.3.6,4.4.1,4.4.2,4.4.3, 4.4.4,4.5.1,4.5.2,4.5.3, 4.5.4,4.6.1,4.6.2,4.6.3, 4.6.4,4.6.5	- ประเมินผลการวางแผนการพยาบาลและการปฏิบัติการพยาบาล ประเมินคุณลักษณะของพยาบาลจิตเวช	- ขณะฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วยและในชุมชน	30%
8	4.1.1,4.1.2,4.1.3,4.1.4, 4.1.5,4.1.6,4.1.7,4.1.8, 4.2.1,4.2.2,4.2.3,4.2.4, 4.2.5,4.3.1,4.3.2,4.3.3, 4.3.4,4.3.6,4.4.1,4.4.2, 4.4.3,4.4.4,4.4.5,4.5.1, 4.5.2,4.5.3,4.5.4,4.5.5	- ทำรายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน กลุ่มละ 1 ราย	- ส่งวันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติงานจิตเวชชุมชน Sec A ส่งวันที่ 27 ก.ย.60 Sec B ส่งวันที่ 15 พ.ย.60	5%
9	4.1.1, 4.1.2,4.1.3, 4.1.4, 4.1.5,4.1.6,4.1.7,4.1.8, 4.2.1, 4.2.2, 4.2.3, 4.2.4, 4.2.5,4.3.1,4.3.2, 4.3.3, 4.3.4, 4.3.6,4.4.1, 4.4.2, 4.4.3,4.4.4,4.5.1,4.5.2, 4.5.3,4.5.4,4.6.1,4.6.2, 4.6.3,4.6.4,4.6.5	- การจัดและสรุปรายงานโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน	หลังสิ้นสุดโครงการ Sec A วันที่ 29 ก.ย.60 Sec B วันที่ 17 พ.ย.60	10%
10	4.2.1.2, 4.2.1.3, 4.2.1.4, 4.2.1.5, 4.2.1.6, 4.2.1.7, 4.2.1.8, 4.2.1.9	- ประเมินผลจากการสอบหลังฝึกภาคปฏิบัติ (post- test)	Pre-test Sec A วันที่ 16 ส.ค.60 Sec B วันที่ 3 ต.ค. 60 Post-test Sec A	5%

กิจกรรม ที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ ประเมิน	สัดส่วนของ การ ประเมินผล
			วันที่ 28 ก.ย. 60 Sec B วันที่ 16 พ.ย.60	

4.4 การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

4.4.1 ผู้สอนให้ข้อคิดเห็นป้อนกลับแก่นักศึกษา เพื่อรับทราบและนำไปปรับปรุงแผนการพยาบาลประจำวัน

4.4.2 ผู้สอนตรวจการวางแผนการพยาบาล ให้ข้อคิดเห็นป้อนกลับแก่นักศึกษา เพื่อรับทราบ และปรับปรุงแผนการพยาบาลทันที หรือในวันรุ่งขึ้น

4.4.3 ผู้สอนตรวจสอบทักษะการพยาบาลที่นักศึกษาได้รับ และลงนามรับรอง วางแผนการมอบหมายทักษะให้ครบถ้วนตามหลักสูตร

4.4.4 ผู้สอนสะท้อนให้นักศึกษารับทราบจุดอ่อนของงานเพื่อการพัฒนาทักษะให้ครบถ้วนตามหลักสูตร

4.4.5 ให้นักศึกษานำเสนอการเรียนรู้และประสบการณ์ที่ได้จากการฝึกประสบการณ์ภาคสนามมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ซึ่งกันและกัน

4.4.6 สอบประเมินก่อน / หลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย

4.4.7 การประเมินตนเองโดยใช้แบบบันทึกการสะท้อนความคิดเห็นของนักศึกษาต่อการฝึกปฏิบัติงาน(Self- Reflection Sheet)

4.4.8 นำผลการประเมินนักศึกษาฝึกประสบการณ์ภาคสนาม มานำเสนอและอภิปรายเพื่อเป็นแนวทางในการฝึกประสบการณ์ภาคสนามรุ่นต่อไป

4.5. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่เลี้ยงในแหล่งฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

4.5.1 ปฐมนิเทศนักศึกษาเกี่ยวกับกฎ ระเบียบ ข้อปฏิบัติ วัฒนธรรมของหน่วยงาน

4.5.2 แนะนำสถานที่ เครื่องมือ อุปกรณ์ของหน่วยงาน ที่สามารถนำมาใช้เพื่อการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

4.5.3 แนะนำบุคลากรที่เกี่ยวข้อง หรือที่ต้องทำงานร่วมกัน

4.5.4 ติดตามความก้าวหน้า ประเมินการทำงานของนักศึกษาฝึกประสบการณ์ภาคสนาม รายงานผลต่ออาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชา

4.5.5 ประสานงาน ประชุมกับอาจารย์นิเทศ อาจารย์ที่รับผิดชอบรายวิชา เพื่อให้ความเห็นในการปรับปรุงการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

4.6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

4.6.1 ประสานและร่วมวางแผนการฝึกประสบการณ์ภาคสนามกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึก

- 4.6.2 สังเกตการฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา
- 4.6.3 สอน แนะนำ หรือให้คำปรึกษาแก่นักศึกษาให้มีทักษะในการทำงานในองค์กร
- 4.6.4 ประเมินผลการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

เนื้อหาการสอบประเมินก่อน / หลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย	55 ข้อ
1. แนวคิดทฤษฎีและหลักการพยาบาลจิตเวช	5 ข้อ
2. การตรวจสภาพจิต	10 ข้อ
3. การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดและเทคนิคการสื่อสารเพื่อการบำบัด	10 ข้อ
4. การบำบัดพยาบาลทางสุขภาพจิตและจิตเวช	10 ข้อ
5. กระบวนการพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางด้านอารมณ์ พฤติกรรม การรับรู้ ความคิด	10 ข้อ
6. การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน	10 ข้อ

4.7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

4.7.1 การเตรียมตัว ด้านความรู้ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย โดยมอบหมายให้นักศึกษาอ่าน ทบทวนวิชาการสร้างเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช 1,2 และทบทวนคำศัพท์ที่สำคัญทางจิตเวชที่เคยเรียนผ่านมา

4.7.2 แบ่งนักศึกษาทั้งหมดออกเป็นกลุ่มใหญ่ 2 กลุ่ม โดยทั้ง 2 กลุ่มแบ่งออกเป็นกลุ่มย่อย กลุ่มละ 7-8 คน โดยจัดให้ทุกกลุ่มมีนักศึกษาที่มีผลการเรียนจากคะแนน GPA ในภาคการศึกษาที่ผ่านมา (ตั้งแต่ดีมาก ถึงคะแนนต่ำ) นักศึกษาเลือกผู้นำกลุ่มและรองด้วยตนเองเพื่อช่วยเหลือกันในทีม

4.7.3 เตรียมอาจารย์แหล่งฝึกประจำหอผู้ป่วย เตรียมอาจารย์นิเทศรายวิชา

4.7.4 เตรียมช่องทางและอาจารย์นิเทศ รับแจ้งเหตุด่วน เมื่อนักศึกษาต้องการความช่วยเหลือ เช่น โทรศัพท์ E-mail Line

4.7.5 จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงาน พร้อมตารางการฝึกปฏิบัติงาน

4.7.6 ประสานพาหนะรับส่ง เพื่ออำนวยความสะดวกในการดูแลความปลอดภัยในการเดินทาง

4.7.7 เตรียมกำหนดการปฐมนิเทศรายวิชา

4.7.8 พบอาจารย์นิเทศประจำแหล่งฝึก ชี้แจงลักษณะและวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงานแก่อาจารย์นิเทศประจำแหล่งฝึก ได้แก่โรงพยาบาลศรีธัญญา โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯ และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเขน

4.7.9 ทบทวนความรู้เรื่อง การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช และ ทบทวนทักษะที่จำเป็นในการพยาบาลจิตเวชโดยอาจารย์ประจำแหล่งฝึกในวันปฐมนิเทศการฝึกปฏิบัติวันแรกในแต่ละกลุ่ม

4.7.10 pre – test ในวันปฐมนิเทศการฝึกปฏิบัติในแต่ละกลุ่ม ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย เพื่อเป็นแนวทางการพัฒนาผู้เรียนของอาจารย์นิเทศในแต่ละกลุ่ม

4.8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม/ สถานประกอบการ

4.8.1 สถานที่

- ห้องพักรกลางวันสำหรับนักศึกษา
- ห้อง Conference
- ห้องสมุด

4.8.2 วัสดุอุปกรณ์สนับสนุนการเรียนรู้

- เอกสารการพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะโรค
- วัสดุทัศนประกอบการเรียนการสอน
- ฐานข้อมูลด้านการพยาบาลจิตเวช
- อุปกรณ์การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัดต่าง ๆ

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึก

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาคัดเลือกแหล่งฝึกที่ยินดีรับนักศึกษาฝึก โดยพิจารณาจากความเข้าใจ การสนับสนุน มีความปลอดภัย สะดวก และสภาพแวดล้อมที่ดี มีอุปกรณ์ เทคโนโลยี พร้อมในการฝึก เพื่อแก้ปัญหาตามโจทย์ สามารถจัดอาจารย์ประจำแหล่งฝึกช่วยดูแลนักศึกษา มีโจทย์ง่ายเหมาะสมกับศักยภาพของนักศึกษาในระยะเวลาที่กำหนด ปรึกษาในสาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชก่อนนำเสนอฝ่ายวิชาการ และคณบดีตามลำดับ

สถานที่ฝึก

- โรงพยาบาลศรีธัญญา
- โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯ
- ชุมชนในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเขน

2. การเตรียมนักศึกษา

2.1 จัดเตรียมให้นักศึกษาแต่ละคนฝึกปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช ฝึกที่โรงพยาบาลศรีธัญญา จำนวน 4 หอผู้ป่วย ฝึกที่โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯ จำนวน 2 หอผู้ป่วย และฝึกปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชชุมชนในความรับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเขน ทั้ง 2 กลุ่ม

2.2 กำหนดระยะเวลาที่ฝึกปฏิบัติงาน

Sec A (จำนวน 43 คน) 7 สัปดาห์ วันที่ 15 สิงหาคม 2560 – 27 กันยายน 2560

แบ่งเป็น 6 กลุ่มย่อยดังนี้

- นักศึกษาจำนวน 4 กลุ่ม กลุ่มละ 7-8 คน รวม 29 คน ฝึกปฏิบัติที่ โรงพยาบาลศรีธัญญา
- นักศึกษาจำนวน 2 กลุ่ม กลุ่มละ 7 คน รวม 14 คน ฝึกปฏิบัติที่ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯ
- วันที่ 19, 20, 25, 26 กันยายน 2560 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชชุมชนในความรับผิดชอบของ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเขน

Sec B (จำนวน 42 คน) 7 สัปดาห์ วันที่ 2 ตุลาคม 2560 – 15 พฤศจิกายน 2560

แบ่งเป็น 6 กลุ่มย่อยดังนี้

- นักศึกษาจำนวน 4 กลุ่ม กลุ่มละ 7 คน รวม 28 คน ฝึกปฏิบัติที่ โรงพยาบาลศรีธัญญา
- นักศึกษาจำนวน 2 กลุ่ม กลุ่มละ 7 คน รวม 14 คน ฝึกปฏิบัติที่ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯ
- วันที่ 7, 8, 13, 14 พฤศจิกายน 2560 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชชุมชนในความรับผิดชอบของ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเขน

2.3 ขึ้นฝึกปฏิบัติงานทุกวันจันทร์ถึงพุธ เวลา 07.30 – 16.00 น.

2.4 ปฐมนิเทศรายวิชาชี้แจงวัตถุประสงค์ กฎระเบียบและข้อกำหนดในการฝึก สิ่งที่คาดหวังพร้อม แจกคู่มือปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพจิต และการพยาบาลจิตเวช

2.5 บันทึทิกเบอร์โทรศัพท์E-mail Line เพื่อการติดต่อประสานงาน (ภาคผนวก ข)

2.6 พบอาจารย์นิเทศประจำแหล่งฝึก (ภาคผนวก ข)

2.7	Sec A	Pre-test	วันที่ 15 ส.ค.60 เวลา 8.00 – 9.00 น.
		Post test	วันที่ 28 ก.ย. 60 เวลา 8.00 – 9.00 น.
	Sec B	Pre-test	วันที่ 3 ต.ค. 60 เวลา 8.00 – 9.00 น.
		Post test	วันที่ 16 พ.ย.60 เวลา 8.00 – 9.00 น.

2.8 แนะนำแหล่งฝึกงาน แนะนำทีมหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติงาน ก่อนขึ้นปฏิบัติงาน แก่นักศึกษาดังนี้

Sec A ที่โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯในวันที่ 16 สิงหาคม 2560 เวลา 13.30 – 16.00 น. และที่โรงพยาบาลศรีธัญญา ในวันที่ 21 สิงหาคม 2560 เวลา 8.30–15.30น.

Sec B ที่โรงพยาบาลศรีธัญญา ในวันที่ 2 ตุลาคม 2560 เวลา 8.30–15.30น. และที่โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯในวันที่ 4 ตุลาคม 2560 เวลา 13.30 – 16.00 น.

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

- ประสานงานอาจารย์ประจำแหล่งฝึก พร้อมขอชื่อ ตำแหน่ง

4. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

- จัดประชุมผู้เกี่ยวข้องในการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม พร้อมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึก สิ่งที่คาดหวัง พร้อมมอบคู่มือปฏิบัติการปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

5. การจัดการความเสี่ยงและแนวทางช่วยเหลือนักศึกษา

5.1 เตรียมตัวด้านความรู้ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงานที่หอผู้ป่วย โดยมอบหมายให้นักศึกษาอ่านทบทวน วิชา การสร้างเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช 1 , 2 ที่เคยเรียนมา

5.2 แบ่งนักศึกษาออกเป็นกลุ่มย่อย กลุ่มละ 7-8 คน โดยจัดให้ทุกกลุ่มมีนักศึกษาที่มีผลการเรียน จากคะแนน GPA ในภาคการศึกษาที่ผ่านมา (ตั้งแต่ดีมากถึงคะแนนต่ำ) นักศึกษาเลือกผู้นำกลุ่มและรองด้วย ตนเองเพื่อช่วยเหลือกันในทีม

- 5.3. เตรียมอาจารย์แหล่งฝึกประจำหอผู้ป่วย เตรียมอาจารย์นิเทศรายวิชา
- 5.4. เตรียมช่องทางรับแจ้งเหตุด่วนต้องการความช่วยเหลือจากอาจารย์ที่ปรึกษา เช่น เบอร์โทรศัพท์ของอาจารย์นิเทศที่นักศึกษาสามารถติดต่อได้
- 5.5. จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงาน พร้อมตารางการฝึกปฏิบัติงาน
- 5.6. อาจารย์ประจำหลักสูตรประชุมร่วมกัน เพื่อประเมินความเสี่ยงที่จะเกิดกับนักศึกษา และเกิดความเสียหายต่อแหล่งฝึก เช่น การถูกผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตรุนแรงทำร้าย
- 5.7. จัดการความเสี่ยงในการฝึกปฏิบัติงาน เช่น จากเครื่องมือ อุปกรณ์ ผู้ป่วย โดยการปฐมนิเทศ แนะนำการใช้เครื่องมือและเก็บที่ปลอดภัย การดูแลและเฝ้าระวังผู้ป่วยที่มีอาการทางจิตรุนแรง
- 5.8. เพื่อความปลอดภัยในการเดินทาง ประสานการจัดรถรับส่งนักศึกษาตามวัน เวลาที่นักศึกษาขึ้นปฏิบัติงาน พร้อมทั้งให้หัวหน้าทีมและรองแต่ละกลุ่มตรวจสอบเพื่อนในทีมที่ขึ้นฝึกปฏิบัติ (นักศึกษาทุกคนต้องพักในมหาวิทยาลัยเท่านั้น)
- 5.9. ให้ความรู้แก่นักศึกษาเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วย กฎหมายที่เกี่ยวข้องเพื่อป้องกันการถูกร้องเรียน
- 5.10. จัดอาจารย์ทดแทนในกรณีผู้ป่วย/ ลา
- 5.11. จัดการฝึกปฏิบัติงานเสริมเมื่อมีเวลาฝึกไม่ครบตามที่หลักสูตรกำหนด

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

การวัดผล ตลอดภาคเรียนมีคะแนนเต็ม 100 % แบ่งเป็น 4 ส่วนดังนี้

1. การปฏิบัติการพยาบาลและคุณลักษณะการพยาบาลจิตเวช	30%	
2. การฝึกปฏิบัติในโรงพยาบาลจิตเวช	45%	
2.1 รายงานผลการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชตามกระบวนการพยาบาล	งานเดี่ยว	10%
2.2 รายงานการนำเสนอกรณีศึกษาผู้ป่วยจิตเวช	งานกลุ่ม	10 %
2.3 รายงานวิเคราะห์การสนทนาเพื่อการบำบัด	งานเดี่ยว	10 %
2.4 การจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด	งานเดี่ยว	10 %
2.5 การสอนให้ความรู้ด้านสุขภาพจิตในโรงพยาบาล	งานเดี่ยว	5 %
3. การฝึกปฏิบัติในงานจิตเวชชุมชน	20%	
3.1 การศึกษากรณีศึกษาจิตเวชชุมชน	งานกลุ่ม	5 %
3.2 การสอนให้ความรู้ด้านสุขภาพจิต	งานกลุ่ม	5 %
3.3 การจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน	งานกลุ่ม	10%
4. การสอบก่อนและหลังฝึกภาคปฏิบัติ	5%	

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

การประเมินผลการเรียนใช้แบบอิงเกณฑ์ โดยใช้เกณฑ์ในการให้ค่าระดับคะแนนดังนี้

ระดับผลการเรียน	ช่วงคะแนน
A	90 – 100
B+	85 – 89
B	75 – 84
C+	70 – 74
C	60 – 69
D+	55 – 59
D	50 – 54
F	ต่ำกว่า 49

หมายเหตุ

ความรับผิดชอบของนักศึกษา

1. นักศึกษาต้องฝึกภาคปฏิบัติไม่น้อยกว่า 140 ชั่วโมง
2. นักศึกษาต้องทำรายงานทุกฉบับ มีส่วนร่วมในการนำเสนอ และการสอบขึ้น-ลงกอง (ถ้าขาดอย่างใดอย่างหนึ่ง ถือว่าไม่ผ่าน)

ความรับผิดชอบของพยาบาลที่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

1. ให้ความเห็นต่อพฤติกรรมกรรมการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาต่ออาจารย์นิเทศ
2. ให้คำแนะนำแก่นักศึกษาในระหว่างฝึกทางด้านวิชาการ วิชาชีพ ตามความเหมาะสม

ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

1. ร่วมออกแบบการจัดการเรียนการสอน กับอาจารย์ในสาขาวิชาเดียวกัน หรือคณาจารย์ที่ร่วมสอนในการศึกษาลักษณะวิชา วัตถุประสงค์วิชาในหลักสูตร และหัวข้อเนื้อหาในประมวลรายวิชา
2. ร่วมประเมินตามแบบฟอร์มการพิจารณาการออกแบบการเรียนการสอน (Course design checklist Doc. No. 01)
3. ประเมินผลการปฏิบัติของนักศึกษา ตามแบบประเมินผลการปฏิบัติของนักศึกษา แบบประเมินผลรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Case Study) แบบประเมินการทำงานเป็นทีม และแบบประเมินการสอน
4. ประสานงานกับอาจารย์ผู้สอน นักศึกษา และอาจารย์ประจำชั้นเพื่ออำนวยความสะดวกให้การจัดการเรียนการสอนเป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามแผนที่ออกแบบไว้
5. จัดให้มีการประเมินผลเมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคปฏิบัติ และร่วมกับอาจารย์ผู้นิเทศตรวจสอบนักศึกษาแต่ละคนว่าได้รับทักษะครบตามจุดประสงค์หรือไม่
6. แจ้งการขาดเรียนของนักศึกษาปฏิบัติ รวมทั้งรายงานการแก้ไข ต่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาเพื่อจัดการฝึกชดเชย พร้อมเสนอคนบติ ผ่านฝ่ายวิชาการก่อนสิ้นสุดการเรียนการสอน
7. ส่งข้อสอบและร่วมวิเคราะห์ข้อสอบ พิจารณาร่วมกันในคณาจารย์ผู้สอน หรือปรึกษาหารือกับหัวหน้าสาขาวิชา หรืออาจารย์ที่มีประสบการณ์ในสาขานั้น

การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

1. ปรัชญาหรือระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามและ / หรือ หัวหน้าสาขาวิชา เพื่อการตัดสินใจเบื้องต้น

2. นำเสนอคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์เพื่อการทบทวนการประเมินผลและเกรด ประธานหลักสูตรนำเสนอคณะบดีเพื่อขอความเห็นชอบตามลำดับ

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

- มีการประเมินประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์รายบุคคล และการประเมินรายวิชา รวมทั้งการประเมินแหล่งฝึก

1.2 พนักงานพี่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

- เข้าร่วมสัมมนาโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและ พัฒนาการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้แทนจากแหล่งฝึกได้มีส่วนร่วมในการวางแผนและการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติของคณะพยาบาลศาสตร์

1.3 อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

- รวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะจากผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนและรายวิชา โดยนักศึกษาและความคิดเห็นที่ได้จากโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและ พัฒนาการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ มาร่วมกันพิจารณา เพื่อวางแผนการพัฒนา โดยอาจารย์และผู้บริหาร

1.4 อื่นๆเช่นบัณฑิตจบใหม่

-ไม่มี

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

- คณะอาจารย์ผู้สอนร่วมกันพิจารณาคะแนนของทุกกลุ่มร่วมกันก่อนออกเกรด และนำเสนอเข้า คณะกรรมการบริหารหลักสูตรของคณะ

- มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นกรรมการพิจารณาการออกแบบการสอนรายวิชา และคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์เป็นผู้ประเมินผลสัมฤทธิ์การเรียนรู้ ให้นักศึกษาประเมินการสอนของอาจารย์ และให้ข้อเสนอแนะประเมินผลการจัดการเรียนการสอน

ตำราหลัก

สายฝน เอกวารงกูร. (บรรณาธิการ). (2558). *การพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต: ศาสตร์และศิลป์สู่การปฏิบัติ 1*. กรุงเทพฯ: ไทม์ พรินติ้ง

สายฝน เอกวารงกูร. (บรรณาธิการ). (2558). *การพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต: ศาสตร์และศิลป์สู่การปฏิบัติ 2*. กรุงเทพฯ: ไทม์ พรินติ้ง

สุนีย์ เกี่ยวกิ่งแก้ว. (2554). *การพยาบาลจิตเวช*. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย. (2556). *การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช*. พิมพ์ครั้งที่ 5. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

Elizabeth M. Varcarli. (2010). *Foundation of Psychiatric Mental Health Nursing: a clinical approach. (6th ed)* St. Louis, Mo. : Saunders/ Elsevier.

Keltner, N.L., Schweeke, H.L., & Bostrom, C.E. (2011). *Psychiatric Nursing. (6th ed)*. St. Louis: Mosby.

ตำราอ่านประกอบ

นันทวัช สิทธิรักษ์, กมลเนตร วรรณเสวก, กมลพร วรรณฤทธิ์, ปณิต ผู้กฤติยาคามิ, สุพร อภินันทเวช, พนม เกตุมาน. (บรรณาธิการ). (2558). *จิตเวช ศิริราช DSM-5*. (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: ประยูรสาส์นไทย การพิมพ์.

มาโนช หล่อตระกูล และปราโมทย์ สุนิษฐ์. (บรรณาธิการ). (2558). *จิตเวชศาสตร์ รามาธิบดี*. (พิมพ์ครั้งที่ 4). กรุงเทพฯ: ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.

สมภาพ เรืองตระกูล. (2557). *ตำราจิตเวชศาสตร์*. พิมพ์ครั้งที่ 10. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.

เอกสารฉบับนี้ได้ผ่านการพิจารณาจากที่ประชุมสาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช และคณะกรรมการบริหารหลักสูตรแล้ว

(อาจารย์ศิริพร นันทเสนีย์)

หัวหน้าสาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

11 กรกฎาคม 2560