



รายละเอียดของรายวิชา
(มคอ.4)

วิชาปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช
(Mental Health Promotion And
Psychiatric Nursing Practicum)
(Sec A)

รหัสวิชา 6064803
(ตอนเรียน A4.)

สำหรับนักศึกษาพยาบาลชั้นปีที่ 4.ภาคการศึกษาที่ 1. ปีการศึกษา 2561.

หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสวนดุสิต

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 60 ชั่วโมงต่อหน่วยกิต (120 ชั่วโมง)

3. หลักสูตรและประเภทรายวิชา

พยาบาลศาสตรบัณฑิต ประเภทรายวิชา วิชาบังคับกลุ่มวิชาชีพ

4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา: -	อาจารย์ศิริพร	นันท์เสนี
	อาจารย์อริยา	ดีประเสริฐ

อาจารย์ร่วมฝึกประสบการณ์ภาคสนาม :-	อาจารย์ศิริพร	นันท์เสนี
	อาจารย์อริยา	ดีประเสริฐ
	อาจารย์สุชาดา	เวชการุณา
	อาจารย์อติตยา	คำทวี
	อาจารย์สุดาวดี	พระศรี
	อาจารย์อนุชิต	พิมลิม
	ว่าที่ ร.ต.หญิงประภัสสร	พรหมเพ็ญ
	ร.อ.หญิงจิตพร	มรรยาทอ่อน
	อาจารย์สายัณห์	แสนโคตร
	อาจารย์ธนารีย์	อินทสวัสดิ์

5. ภาคการศึกษา/ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร

ภาคการศึกษาที่ 1 ชั้นปีที่ 4

6. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด

12 กรกฎาคม 2561

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 2560 ของนักศึกษาและบุคลากรจากแหล่งฝึกปฏิบัติ ว่าได้รับประโยชน์จากการจัดการปฐมนิเทศโดยเน้นผู้เรียนเป็นสำคัญจึงยังคงรูปแบบการเตรียมความพร้อมในการฝึกดังกล่าวไว้ ในปีการศึกษา 2561

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 มีความรับผิดชอบต่อตนเองในการปฏิบัติกรพยาบาลผู้ป่วยที่มีความผิดปกติทางจิต</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 และเข้าใจสิทธิของตนเองเพื่อปกป้องสิทธิของตน</p>	<p>- ปฐมนิเทศรายวิชาเกี่ยวกับวัตถุประสงค์ กิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติ กฎระเบียบของคณะฯ และแหล่งฝึก</p> <p>- ทบทวนความรู้เกี่ยวกับพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551 "การคุ้มครองสิทธิผู้ป่วยและผู้เกี่ยวข้อง"</p> <p>- เป็นแบบอย่างต่อผู้เรียนในด้านการตรงเวลา การเคารพในสิทธิของผู้ใช้บริการ</p> <p>- อภิปรายประเด็นปัญหาเกี่ยวกับคุณธรรม จริยธรรม และจรรยาบรรณวิชาชีพของการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับมอบหมาย ช่วงการประชุมปรึกษา ก่อนและหลังการปฏิบัติงาน</p> <p>- นัดหมายการส่งงาน การตรงเวลาในการขึ้นฝึกปฏิบัติงานและการรายงานการปฏิบัติงานแก่ทีมสุขภาพ</p> <p>- การให้คำแนะนำผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัวด้านสิทธิในการคุ้มครองตามพรบ.สุขภาพจิต 2551</p> <p>- การดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการจำกัดพฤติกรรม โดยเคารพคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ เน้นความปลอดภัยของผู้ป่วยและผู้ที่เกี่ยวข้อง ไม่ใช่เป็นการลงโทษ</p>	<p>- การมีส่วนร่วมระหว่างนักศึกษาและผู้สอนในการซักถามและตอบประเด็นสงสัยเกี่ยวกับการฝึกในภาคปฏิบัติ</p> <p>- สุ่มถามนักศึกษาเกี่ยวกับประเด็นสำคัญในพระราชบัญญัติสุขภาพจิต พ.ศ.2551</p> <p>- ประเมินการแสดงความคิดเห็น เสนอแนะวิธีการแก้ไขต่อประเด็นจริยธรรมในการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่ได้รับมอบหมายของนักศึกษาแต่ละคน ในช่วงการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน</p> <p>- ประเมินความตรงเวลาในการส่งงานที่ได้รับมอบหมายและการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน</p> <p>- สุ่มถามนักศึกษาเกี่ยวกับข้อควรคำนึงในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการจำกัดพฤติกรรม</p> <p>-บันทึกการสะท้อนคิดของนักศึกษา</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>4.2 ด้านความรู้</p> <ul style="list-style-type: none"> ●4.2.1 มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิตด้านพัฒนาการมนุษย์ ทั้งร่างกาย จิตใจ และพฤติกรรม ●4.2.2 มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลจิตเวช ●4.2.3 มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาลและการนำไปใช้ในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช ●4.2.5 มีความรู้ความเข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช ●4.2.6 มีความรู้ความเข้าใจในวัฒนธรรม สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศและโลก 	<ul style="list-style-type: none"> - มอบหมายให้นักศึกษาทบทวนความรู้เกี่ยวกับทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลจิตเวชและแนวคิดของพัฒนาการมนุษย์ ทั้งร่างกาย จิตใจ และพฤติกรรมและการตรวจสภาพจิต แบบแผนสุขภาพของกอร์ดอนเพื่อนำไปสู่การประเมินและวางแผนการพยาบาลแบบองค์รวม - มอบหมายนักศึกษาให้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชเป็นรายกรณีศึกษา โดยใช้กระบวนการพยาบาล ตั้งแต่ประเมินวินิจฉัยการพยาบาล วางแผน การปฏิบัติตามแผน และการติดตามประเมินผล - มอบหมายนักศึกษาเขียนรายงานกรณีศึกษา โดยมีการค้นคว้าหาความรู้เพื่อเปรียบเทียบระหว่างหลักการทฤษฎีกับกรณีศึกษา - มอบหมายนักศึกษาเขียนรายงานวางแผนการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัดโดยใช้กระบวนการ ตั้งแต่ประเมิน วางแผน การปฏิบัติตามแผน และการประเมินผล การปฏิบัติ - มอบหมายนักศึกษาเขียนรายงานการวิเคราะห์การสนทนาเพื่อการบำบัดโดยมีการค้นคว้าหาความรู้ เพื่อเปรียบเทียบระหว่างหลักการทฤษฎีกับกรณีศึกษา - มอบหมายนักศึกษาเขียนรายงานวางแผนการจัดโครงการส่งเสริมและป้องกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ทดสอบความรู้ (pre-post test) ก่อนและหลังขึ้นฝึกภาคปฏิบัติเกี่ยวกับสาระสำคัญของศาสตร์พื้นฐานและศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลที่มีความสำคัญต่อการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวช - ความถูกต้องและความครอบคลุมในการนำเสนอกรณีศึกษาของนักศึกษา ในการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (Nursing Care Conference) - ความถูกต้องและความหลากหลายขององค์ความรู้ที่เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ในการประกอบการเขียนรายงานกรณีศึกษาการวิเคราะห์การสนทนาเพื่อการบำบัดรายงานวางแผนการจัดโครงการส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน</p> <p>-มอบหมายนักศึกษาสืบค้นเกี่ยวกับ ระบาดวิทยา นวัตกรรมทางการ พยาบาลที่เกี่ยวข้องกับกรณีศึกษาที่ ได้รับมอบหมาย</p> <p>-มอบหมายนักศึกษาให้ศึกษาปัญหาของ ผู้ป่วยทางจิตเวชในประเทศไทย และ ต่างประเทศ</p>	<p>- ความถูกต้องและความ หลากหลายของเทคโนโลยี สารสนเทศทางการ พยาบาลที่เกี่ยวข้องกับ กรณีศึกษา</p>
<p>4.3 ด้านทักษะทางปัญญา</p> <p>●4.3.1 ตระหนักรู้ใน ศักยภาพและสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของ ตน เพื่อพัฒนาตนเองให้มี ความสามารถเพิ่มมากขึ้น</p> <p>●4.3.2 สามารถสืบค้น และวิเคราะห์ข้อมูลจาก แหล่งข้อมูลที่หลากหลาย</p> <p>●4.3.3 สามารถนำข้อมูล และหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิง และแก้ปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ</p> <p>●4.3.4 สามารถคิด วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้ องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่ เกี่ยวข้อง รวมทั้งใช้ประสบการณ์ เป็นฐาน</p> <p>●4.3.6 สามารถพัฒนา วิธีการแก้ไขปัญหามี ประสิทธิภาพสอดคล้องกับ สถานการณ์</p>	<p>- วิเคราะห์ปัญหา/อุปสรรคในการ ปฏิบัติการพยาบาลของตนเองด้าน ผลลัพธ์และการปรับปรุงแก้ไขการ พยาบาล เช่น การสนทนาบำบัด การจัด กิจกรรมกลุ่มบำบัด</p> <p>- มอบหมายให้นักศึกษาสืบค้นเกี่ยวกับ แบบคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน และวิเคราะห์ความเหมาะสมในการ นำไปใช้</p> <p>- ให้นักศึกษาออกแบบกลุ่ม กิจกรรมบำบัด กลุ่มสุขภาพจิตศึกษาให้ สอดคล้องกับข้อมูลและหลักฐานที่ ประเมินเก็บรวบรวมได้</p> <p>- ให้นักศึกษานำข้อมูลที่ได้จากการ สำรวจปัญหาสุขภาพจิตในชุมชนมา วิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และออกแบบ กิจกรรมส่งเสริมและป้องกันปัญหา สุขภาพจิตภายใต้องค์ความรู้ทางวิชาชีพ และประสบการณ์ในการฝึกชุมชน</p> <p>- ให้นักศึกษาจัดโครงการส่งเสริม</p>	<p>- ประเมินจากรายงานการ วิเคราะห์ปัญหา/อุปสรรค ในการปฏิบัติการพยาบาล ของตนเอง</p> <p>- การนำเสนอแบบคัดกรอง ปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน และวิเคราะห์ความ เหมาะสมในการนำไปใช้</p> <p>- ประเมินความสอดคล้อง ของกลุ่มกิจกรรมบำบัด และกลุ่มสุขภาพจิตศึกษา กับข้อมูลและหลักฐานที่ ประเมินเก็บรวบรวมได้</p> <p>- ประเมินความถูกต้องของ การวิเคราะห์ปัญหาของ กรณีศึกษาและปัญหา สุขภาพจิตในชุมชนและ ความเหมาะสมของ กิจกรรมส่งเสริมและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต</p> <p>- ประเมินความเหมาะสม</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
	<p>สุขภาพจิตในชุมชนเพื่อส่งเสริม พัฒนา และป้องกันปัญหาสุขภาพจิตโดยนำองค์ความรู้ทางภูมิปัญญาไทยมาใช้ให้มีความสอดคล้องกับบริบทท้องถิ่น</p>	<p>และความครอบคลุมของ โครงการส่งเสริมสุขภาพจิต ในชุมชนเพื่อส่งเสริม พัฒนาและป้องกันปัญหา สุขภาพจิต</p>
<p>4.4ด้านทักษะความสัมพันธ์ ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ</p> <p>●4.4.1มีความสามารถในการปรับตัวเชิงวิชาชีพและมี ปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับ ผู้รับบริการ อาจารย์ และบุคลากรในหอผู้ป่วย</p> <p>●4.4.2 สามารถทำงาน เป็นทีมในบทบาทผู้นำกลุ่ม กิจกรรมบำบัด สมาชิกทีม</p> <p>●4.4.3 สามารถ แสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการ ผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีในองค์กร</p> <p>●4.4.4 มีความ รับผิดชอบต่อหน้าที่ ต่อสังคม และรับผิดชอบต่อการพัฒนา ตนเองอย่างต่อเนื่อง</p>	<p>-มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้ป่วยจิตเวช ทั้งในลักษณะรายเดี่ยว และกลุ่ม กิจกรรมบำบัด กลุ่มสุขภาพจิตศึกษา ร่วมกับทีมบุคลากรในหอผู้ป่วย ญาติ และประชาชนที่สนใจ</p> <p>- มอบหมายให้นักศึกษาร่วมกันทำงาน เป็นทีมจัดโครงการส่งเสริมส่งเสริม พัฒนาและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตใน ชุมชน โดยประสานความร่วมมือจาก บุคลากรภายในทีมสุขภาพ และแกนนำ ชุมชน</p> <p>- ให้นักศึกษาเป็นผู้นำในการผลักดัน สร้างความตระหนักให้เกิดการ เปลี่ยนแปลงเกี่ยวกับการส่งเสริม สุขภาพจิตในโรงพยาบาลและในชุมชน ด้วยกิจกรรมต่างๆ เช่น การออกกำลังกาย การใช้สมุนไพรไทยเทคนิคการผ่อนคลายความเครียด ฯลฯ</p> <p>- มอบหมายให้นักศึกษารับผิดชอบการ ดูแลผู้ป่วยจิตเวชรายกรณี และบันทึก ความก้าวหน้าของการสนทนาเพื่อการ บำบัด พร้อมปัญหาอุปสรรคที่พบและ การแก้ไขปัญหา</p>	<p>-สังเกตและประเมิน พฤติกรรมการมีปฏิสัมพันธ์ ของนักศึกษา กับ ผู้รับบริการ เพื่อน บุคลากร ในทีมสุขภาพ และผู้สอน</p> <p>- ประเมินพฤติกรรมการ ทำงานเป็นทีม การมีส่วนร่วม ในการแสดงความคิดเห็นและการยอมรับจาก เพื่อนทีมบุคลากรในชุมชน และความร่วมมือของชุมชน</p> <p>- สังเกตและประเมินความ กล้าแสดงออก ความมั่นใจ ความมุ่งมั่นของภาวะผู้นำ ในการสร้างความตระหนัก ให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของ ชุมชน เพื่อส่งเสริม สุขภาพจิต</p> <p>- ประเมินพฤติกรรมการ ปฏิบัติ และความ รับผิดชอบต่อหน้าที่ รวมทั้งการบันทึกที่สะท้อน การพัฒนาตนเองอย่าง ต่อเนื่อง</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<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>- มอบหมายให้นักศึกษาเข้าสำรวจข้อมูลในชุมชนและทำการวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชนอย่างเป็นระบบ และออกแบบกิจกรรมส่งเสริม พัฒนาและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตภายใต้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและประสบการณ์ในการฝึกชุมชน</p> <p>รวมทั้งดำเนินกิจกรรมที่ออกแบบนั้นตามหลักการการจัดการบริการสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชนอย่างเป็นระบบ และนำเสนอสรุปผลการดำเนินงานที่ชัดเจนครอบคลุม เข้าใจง่ายแก่ชุมชน</p> <p>-ให้นักศึกษาจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชนเพื่อส่งเสริมและป้องกันปัญหาสุขภาพจิตโดยนำองค์ความรู้ทางภูมิปัญญาไทยมาใช้ในการพัฒนาสุขภาพจิตที่มีความสอดคล้องกับบริบทท้องถิ่นโดยอ้างอิงการศึกษาค้นคว้าผลงานที่เป็นหลักฐานเชิงประจักษ์โดยเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศต่างๆ มาถ่ายทอดให้แก่ชุมชนอย่างชัดเจน ครบถ้วน และเหมาะสมตามสภาพปัญหาที่พบ</p>	<p>- ประเมินจากผลงานการวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาในชุมชนการออกแบบกิจกรรมที่ใช้ในการดำเนินการแก้ไขปัญหาในชุมชน การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นและการยอมรับจากเพื่อนทีมบุคลากรในชุมชน และความร่วมมือของชุมชน</p> <p>- ประเมินจากการเลือกใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ต่างๆ มาใช้ในการออกแบบกิจกรรมแก้ไขปัญหาในชุมชน</p> <p>- จากความชัดเจน ครอบคลุม เข้าใจง่ายของการนำเสนอข้อมูลต่างๆ ในชุมชน</p>
<p>4.6 ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ</p> <p>●4.6.1 สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์และ</p>	<p>- มอบหมายนักศึกษาให้การดูแลผู้ป่วยจิตเวช 1-2 ราย โดยให้การพยาบาลเป็นองค์รวม ด้วยการประยุกต์ทั้งศาสตร์และ</p>	<p>- สังเกตพฤติกรรม และประเมินความครอบคลุม และความถูกต้องของ</p>

ผลการเรียนรู้	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
<p>ศิลปะทางการพยาบาล</p> <p>●4.6.2 สามารถ ปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพ การ ป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การบำบัด และบรรเทาอาการ และการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้รับบริการ ทุกสภาวะการและทุกช่วงวัย</p> <p>●4.6.3 สามารถ ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความ เมตตา กรุณาและเอื้ออาทร</p> <p>●4.6.4 สามารถ ปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึง ปัจเจกบุคคลและความ หลากหลายทางวัฒนธรรม</p> <p>●4.6.5 แสดงภาวะผู้นำ ในการปฏิบัติงาน สามารถบริหาร ทีมพยาบาล ทีมสหสาขาวิชาชีพ และการทำงานในชุมชนในหน่วย บริการสุขภาพชุมชน</p>	<p>ศิลปะทางการพยาบาล</p> <p>- มอบหมายให้นักศึกษาปฏิบัติที่ชุมชน แบ่งเป็นกลุ่มๆ ละ 9-10 คนศึกษาผู้ป่วย จิตเวช 1 รายโดยใช้แบบประเมินจาก การวิจัยเรื่อง การพัฒนาเครื่องมือ ประเมินความสามารถในการทำหน้าที่ ของผู้ป่วยจิตเภทเรื้อรัง การพยาบาล บำบัดและฟื้นฟูที่บ้าน (home care) และกำหนดให้มีการประเมินภาวะ สุขภาพจิตการจัดกิจกรรมส่งเสริมและ ป้องกันปัญหาสุขภาพจิตสำหรับ ประชาชน</p> <p>- สอนสาธิตและให้นักศึกษาสาธิต ย้อนกลับการสนทนาบำบัดด้วยน้ำเสียง และท่าทางที่แสดงถึงความเมตตา และ เอื้ออาทร</p> <p>- มอบหมายให้นักศึกษาจัดโครงการ ส่งเสริมและป้องกันปัญหาทางด้าน สุขภาพจิตและจิตเวชตามบริบทและ วัฒนธรรมของแต่ละชุมชน</p> <p>- มอบหมายให้นักศึกษาเป็นผู้นำใน nursing care conference โดย นำเสนอรายละเอียดของผู้ป่วยจิตเวชที่ ได้รับมอบหมาย การแสดงความคิดเห็น และกระตุ้นการมีส่วนร่วมของทีมสห สาขาวิชาชีพ</p>	<p>รายงานตามกระบวนการ พยาบาล</p> <p>- ประเมินพฤติกรรมผลการ ปฏิบัติตามแบบประเมินผล การเรียนรู้ตามกรอบ TQF ในการฝึกปฏิบัติการ พยาบาล</p> <p>- ประเมินโดยให้นักศึกษา สาธิตย้อนกลับการสนทนา บำบัดด้วยน้ำเสียงและ ท่าทางที่แสดงถึงความ เมตตา และเอื้ออาทร</p> <p>- ประเมินความตระหนักถึง ปัจเจกบุคคล ความสอด คล้องของความหลากหลาย ทางวัฒนธรรม</p> <p>- ประเมินพฤติกรรมภาวะ ผู้นำ ความมั่นใจ ความกล้า แสดงออก การ เตรียมพร้อม และการมี ส่วนร่วมของทีมพยาบาล และทีมสหสาขาวิชาชีพ</p>

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

4.1 คำอธิบายรายวิชา

การฝึกปฏิบัติการพยาบาลจากการบูรณาการความรู้ทั้งทางด้านจิตวิทยา จิตเวช จิตเภสัช ศาสตร์ทางการพยาบาลและหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยใช้กระบวนการพยาบาล การตัดสินใจทางคลินิกอย่างมีวิจรรย์ญาณเพื่อแก้ปัญหาและตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยอย่างมีองค์รวม ฝึกทักษะการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การใช้เทคนิคการสนทนาเพื่อการบำบัดและการใช้ตนเองเป็นสื่อเพื่อการบำบัดทางจิตเป็นรายบุคคล และรายกลุ่ม ปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพจิตและป้องกันปัญหาทางจิตทั้งในโรงพยาบาลและชุมชน ภายใต้จรรยาบรรณวิชาชีพ

Provides students an opportunity to integrate psychology, psychiatrics, nursing theories, and empirical evidence to respond to health problems and needs of patients using nursing process and clinical judgement; The course focuses on holistic care, establishment of therapeutic relationship, communication and self-understanding, as therapeutic tools for individual and group psychotherapy. The practicum also emphasize On mental health promotion and prevention in hospital and community settings under professional code of ethics

4.2 กิจกรรมของนักศึกษา

- 4.2.1 ปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยจิตเวช คนละ1 ราย
- 4.2.2 ศึกษาและให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชตามกระบวนการพยาบาล คนละ1 ราย
- 4.2.3 สนทนาและบันทึกการสนทนาเพื่อการบำบัดกับผู้ป่วยจิตเวชโดยใช้ขั้นตอนการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดและเทคนิคการสนทนาเพื่อการบำบัด คนละ1 ราย
- 4.2.4 ตรวจสอบสภาพจิตผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายในหอผู้ป่วยและหน่วยจิตเวชฉุกเฉินแห่งละ 1 ราย
- 4.2.5 นำเสนอและร่วมอภิปรายกรณีศึกษา (case study) ที่เลือกสรรแล้วกลุ่มละ1 ราย
- 4.2.7 สอนและให้ความรู้แก่ผู้ป่วยจิตเวชหรือญาติ1 ครั้ง/ คน
- 4.2.8 แสดงบทบาทเป็นผู้นำกลุ่มกิจกรรมบำบัด1 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 ศึกษาและเยี่ยมบ้านผู้มีปัญหาสุขภาพจิตหรือผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน1 ราย/ น.ศ9-10 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, 4.2.3,4.2.4,4.2.5,4.2.6,4.3.1, 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	- มอบหมายให้ทำ รายงานผลการพยาบาล ผู้ป่วยจิตเวชตาม กระบวนการพยาบาล 1 ราย / คน	- ส่งสัปดาห์สุดท้ายของ การฝึกปฏิบัติงาน Sec A ส่งวันจันทร์ที่ 10 ก.ย. 61	10%
2	4.2.1.,4.2.2.,4.2.3,4.2.4,4.2.5, 4.2.6,4.3.1,4.3.2,4.3.3,4.3.4, 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 และจัดทำ เป็นรูปเล่มสมบูรณ์ส่ง ภายใน 1 สัปดาห์หลัง การนำเสนอ	Sec A วันจันทร์ที่ 24 และ วันอังคารที่ 25 ก.ย. 61	10% (นำเสนอ 5%, เล่ม สมบูรณ์5%)
3	4.2.1,4.2.2,4.2.3,4.2.4,4.2.5, 4.2.6,4.3.2,4.3.3,4.3.4,4.5.1, 4.5.2,4.5.3	- มอบหมายให้ทำ รายงานการวางแผนการ พยาบาลจิตเวช	- ส่งทุกวันแรกของการขึ้น ฝึกปฏิบัติงานในแต่ละ สัปดาห์	-
4	4.2.1,4.2.2 ,4.2.3,4.2.4,4.2.5, 4.2.6,4.3.1,4.4.4,4.5.2,4.5.3	- การบันทึกและ วิเคราะห์การสนทนาเพื่อ การบำบัดโดยเลือกการ สนทนาเพื่อการบำบัด ระยะละ 1 ฉบับและ จัดทำรายงานเป็นรูปเล่ม สมบูรณ์	- นัดหมายกับอาจารย์ ประจำกลุ่มในการส่งแต่ละ ฉบับ - เล่มสมบูรณ์ส่งสัปดาห์ Sec A ส่งวันจันทร์ที่ 10 ก.ย. 61	10%
5	4.1.5,4.2.1,4.2.2,4.2.3,4.2.4, 4.2.5,4.2.6,4.3.1,4.3.2,4.3.3, 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 และ จัดทำรายงานการจัด กลุ่มกิจกรรมบำบัด 1 ฉบับ / คน	- ส่งล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันก่อนจัดกิจกรรมกลุ่ม และส่งหลังทำกลุ่ม 1วัน	10%
6	4.1.5,4.2.1,4.2.2,4.2.3, 4.2.4,4.2.5, 4.2.6,4.3.2,4.3.3, 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	- มอบหมายให้ทำ แผนการสอนแก่ผู้ป่วย จิตเวชหรือญาติและให้ ความรู้ด้านสุข ภาพจิต ในร.พ.คนละ1 ครั้ง	ส่งล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วันก่อนปฏิบัติการให้ความ รู้สุขภาพจิตศึกษาและส่ง หลังทำการสอน1วัน	5%

กิจกรรม ที่	ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ ประเมิน	สัดส่วนของ การ ประเมินผล
		- มอบหมายให้ประเมิน ความสามารถในการทำ หน้าที่ของผู้ป่วยจิตเภท เรื้อรัง เพื่อทำแผนการ สอนแก่ผู้ป่วยจิตเวชหรือ ญาติ และให้ความรู้ด้าน สุขภาพจิตในชุมชนกลุ่ม ละ 1 ครั้ง		5%
7	4.1.1,4.1.4,4.2.1,4.2.2, 4.2.3,4.2.4, 4.2.6,4.3.4,4.3.5, 4.5.3,4.6.1,4.6.2,4.6.3	- ทำรายงาน การ สังเกตการณ์กลุ่ม คนละ 1 ฉบับ	- ส่งหลังการสังเกตการณ์ กลุ่ม 1 วัน	-
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, 4.2.6, 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	- ประเมินผลการวาง แผนการพยาบาลและ การปฏิบัติพยาบาล ประเมินคุณลักษณะของ พยาบาลจิตเวช	- ขณะฝึกปฏิบัติงานในหอ ผู้ป่วยและในชุมชน	30%
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, 4.2.3,4.2.4,4.2.5,4.2.6,4.3.1, 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	- การจัดและสรุป รายงานโครงการส่งเสริม สุขภาพจิตและจิตเวช ชุมชน	หลังสิ้นสุดโครงการ Sec A วันพุธที่ 19 ก.ย.61	15%
10	4.2.1, 4.2.2, 4.2.3, 4.2.4, 4.2.5, 4.2.6	- ประเมินผลจากการ สอบ OSCE หลังฝึก ภาคปฏิบัติ (post- test)	Pre-test Sec A วันพุธที่ 15 ส.ค.61 Post-test Sec A วันจันทร์ที่ 1 ต.ค. 61 วันอังคารที่ 2 ต.ค. 61	5%

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
เนื้อหาการสอบประเมิน หลังการฝึกประสบการณ์บนหอผู้ป่วย (OSCE)	2 เรื่อง
1. การใช้เทคนิคการสื่อสารเพื่อการบำบัด	
2. การตรวจสภาพจิต	

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 จัดทำคู่มือการฝึกการปฏิบัติงาน พร้อมตารางการฝึกปฏิบัติงาน

4.7.6 ประสานพาหนะรับส่ง เพื่ออำนวยความสะดวกในการดูแลความปลอดภัยในการเดินทาง

4.7.7 เตรียมกำหนดการปฐมนิเทศรายวิชา

4.7.8 พบอาจารย์นิเทศประจำแหล่งฝึก ซึ่งแจ้งลักษณะและวัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงานแก่อาจารย์นิเทศประจำแหล่งฝึก 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

- ห้องพักกลางวันสำหรับนักศึกษา
- ห้อง Conference
- ห้องสมุด

4.8.2 วัสดุอุปกรณ์สนับสนุนการเรียนรู้

- เอกสารการพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะโรค
- วิดีทัศน์ประกอบการเรียนการสอน
- ฐานข้อมูลด้านการพยาบาลจิตเวช
- อุปกรณ์การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัดต่าง ๆ

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึก

อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาคัดเลือกแหล่งฝึกที่ยินดีรับนักศึกษาฝึก โดยพิจารณาจากความเข้าใจ การสนับสนุน มีความปลอดภัย สะดวก และสภาพแวดล้อมที่ดี มีอุปกรณ์ เทคโนโลยี พร้อมในการฝึก เพื่อแก้ปัญหาตามโจทย์ สามารถจัดอาจารย์ประจำแหล่งฝึกช่วยดูแลนักศึกษา มีโจทย์ยากง่ายเหมาะสมกับศักยภาพของนักศึกษาในระยะเวลาที่กำหนด 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 57 คน) 5 สัปดาห์ วันที่ 14 สิงหาคม 2561 – 17 กันยายน 2561

แบ่งเป็น 8 กลุ่มย่อยดังนี้

- นักศึกษาจำนวน 6 กลุ่ม กลุ่มละ 7-8 คน รวม 43 คน ฝึกปฏิบัติที่ โรงพยาบาลศรีธัญญา
- นักศึกษาจำนวน 2 กลุ่ม กลุ่มละ 7 คน รวม 14 คน ฝึกปฏิบัติที่ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯ

- วันที่ 10, 11, 12, 17 กันยายน 2561 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลจิตเวชชุมชนในความรับผิดชอบของ
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางเขน

2.3 ขึ้นฝึกปฏิบัติงานทุกวันจันทร์ถึงพุธ เวลา 07.30 – 16.00 น.

2.4 ปฐมนิเทศรายวิชาชี้แจงวัตถุประสงค์ กฎระเบียบและข้อกำหนดในการฝึก สิ่งที่คาดหวังพร้อม
แจกคู่มือปฏิบัติการสร้างเสริมสุขภาพจิต และการพยาบาลจิตเวช

2.5 บันทึกเบอร์โทรศัพท์E-mail Line เพื่อการติดต่อประสานงาน (ภาคผนวก ข)

2.6 พบอาจารย์นิเทศประจำแหล่งฝึก (ภาคผนวก ข)

2.7 Sec A Pre-test วันที่ 15 ส.ค.61 เวลา 8.00 – 9.00 น.

Post test วันที่ 1-2 ต.ค 61 เวลา 8.00 – 16.00 น.

2.8 แนะนำแหล่งฝึกงาน แนะนำทีมหัวหน้ากลุ่มการพยาบาล และหัวหน้าหอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติงาน
ก่อนขึ้นปฏิบัติงาน แก่นักศึกษา Sec A ในวันอังคารที่ 14 สิงหาคม 2561ที่โรงพยาบาลศรีธัญญา เวลา
8.00-12.00น.และที่โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้าฯเวลา 13.30 – 16.30 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 เบอร์โทรศัพท์
ของอาจารย์นิเทศที่นักศึกษาสามารถติดต่อได้

5.5. จัดทำคู่มือการฝึกปฏิบัติงาน พร้อมตารางการฝึกปฏิบัติงาน

5.6 อาจารย์ประจำหลักสูตรประชุมร่วมกัน เพื่อประเมินความเสี่ยงที่จะเกิดกับนักศึกษา และเกิด
ความเสียหายต่อแหล่งฝึก 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 การสอนให้ความรู้ด้านสุขภาพจิต	งานกลุ่ม	5 %
3.2 การจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน	งานกลุ่ม	15%
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 120 ชั่วโมง
2. นักศึกษาต้องทำรายงานทุกฉบับ มีส่วนร่วมในการนำเสนอ และการสอบขึ้น-ลงกอง (ถ้าขาดอย่างใดอย่างหนึ่ง ถือว่าไม่ผ่าน)

ความรับผิดชอบของพยาบาลที่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

1. ให้ความเห็นต่อพฤติกรรมฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษาต่ออาจารย์นิเทศ
2. ให้คำแนะนำแก่นักศึกษาในระหว่างฝึกทางด้านวิชาการ วิชาชีพ ตามความเหมาะสม

ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

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

การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

1. ปรึกษาหารือระหว่างอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามและ / หรือ หัวหน้าสาขาวิชา เพื่อการตัดสินใจเบื้องต้น
2. นำเสนอคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์เพื่อการทบทวนการประเมินผลและเกรด ประธานหลักสูตรนำเสนอคณบดีเพื่อขอความเห็นชอบตามลำดับ

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

- มีการประเมินประสิทธิภาพการสอนของอาจารย์รายบุคคล และการประเมินรายวิชา รวมทั้งการประเมินแหล่งฝึก

1.2 พนักงานที่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

- เข้าร่วมสัมมนาโครงการ ประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนากิจการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้แทนจากแหล่งฝึกได้มีส่วนร่วมในการวางแผนและการจัดการศึกษาภาคปฏิบัติของคณะพยาบาลศาสตร์

1.3 อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

- รวบรวมปัญหาและข้อเสนอแนะจากผลการประเมินประสิทธิภาพการสอนและรายวิชา โดยนักศึกษาและความคิดเห็นที่ได้จากโครงการประชุมเชิงปฏิบัติการแบบมีส่วนร่วมเพื่อประสานงานและพัฒนากิจการจัดการเรียนการสอนกับแหล่งฝึกและอาจารย์พิเศษ มาร่วมกันพิจารณา เพื่อวางแผนการพัฒนา โดยอาจารย์และผู้บริหาร

1.4 อื่นๆเช่นบัณฑิตจบใหม่

-ไม่มี

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

- คณะอาจารย์ผู้สอนร่วมกันพิจารณาคะแนนของทุกกลุ่มร่วมกันก่อนออกเกรด และนำเสนอเข้าคณะกรรมการบริหารหลักสูตรของคณะ

- มีคณะกรรมการบริหารหลักสูตรเป็นกรรมการพิจารณาการออกแบบการสอนรายวิชา และคณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์เป็นผู้ประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ ให้นักศึกษาประเมินการสอนของอาจารย์ และให้ข้อเสนอแนะประเมินผลการจัดการเรียนการสอน

ตำราหลัก

สายฝน เอกวางกูร. (บรรณาธิการ). (2558). *การพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต: ศาสตร์และศิลป์สู่การปฏิบัติ 1*. กรุงเทพฯ: ไทม์ พรินต์ติ้ง

สายฝน เอกวางกูร. (บรรณาธิการ). (2558). *การพยาบาลจิตเวช และสุขภาพจิต: ศาสตร์และศิลป์สู่การปฏิบัติ 2*. กรุงเทพฯ: ไทม์ พรินต์ติ้ง

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

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

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

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

ตำราอ่านประกอบ

นันทวีช สิทธิรักษ์, กมลเนตร วรรณเสวก, กมลพร วรรณฤทธิ์, ปณิต ผู้กฤตยาคามี, 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.

เอกสารฉบับนี้ได้ผ่านการพิจารณาจากที่ประชุมสาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชแล้ว

(อาจารย์ศิริพร นันทเสนีย์)

หัวหน้าสาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

12 กรกฎาคม 2561