

លើកឡើង

ឆ្នាំ២០២២ ខែកក្កដា ទី១២ រាជធានីភ្នំពេញ

ក-ប-ក

วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง

Course Specification (มคอ.3)

รายละเอียดของรายวิชา

ชื่อสถาบัน
คณะ
วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนี นครลำปาง
พยาบาลศาสตร์

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา พย.๑๓๑๕ การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิต
Nursing Care of Persons with Mental Health Problems
2. จำนวนหน่วยกิต ๒(๒-๐-๔)

3. หลักสูตรและประเภทของรายวิชา พยาบาลศาสตรบัณฑิต วิชาชีพ

4. ผู้รับผิดชอบรายวิชาและอาจารย์ผู้สอน

4.1 อ.ศิริอร	พั่วศิริ (6 ชม)	4.2 อ.วาสนา	มั่งคั่ง (4 ชม)
4.3 อ.ประภาศรี	ทุ่งมีผล (6 ชม)	4.4 อ.นฤพร	พงษ์คุณากร (6 ชม)
4.5 อ.วรรณณ์	ทินวั่ง (4 ชม)	4.6 อ.ศรีประไพ	อินทร์ชัยเทพ (4 ชม)
4.7 อ.วิระชัย	เจื่อนแก้ว / อ.ประภาศรี	ทุ่งมีผล (2 ชม)	
4.8 อ.วินัย	รอบคอบ / อ.ประภาศรี	ทุ่งมีผล (2 ชม)	
อ.วรรณณ์	ทินวั่ง	ผู้รับผิดชอบวิชา	

5. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน เทอม 1 ปีการศึกษา 2555
6. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre – requisites)
แนวคิดพื้นฐาน ทฤษฎี และกระบวนการพยาบาล
เภสัชวิทยา
การสื่อสารทางการพยาบาล
การสอนและการให้การศึกษาทางสุขภาพ
จิตวิทยา
พฤติกรรมมนุษย์และสุขภาพ
การประเมินภาวะสุขภาพ
การสร้างเสริมสุขภาพฯ

7. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co – requisites).....

8. สถานที่เรียน.....

9. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งสุดท้าย 22 พฤษภาคม 2555

หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของรายวิชา

เพื่อให้ นักศึกษามีความรู้ ความเข้าใจ แนวคิด หลักการพยาบาลแบบองค์รวมบนพื้นฐานทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทรของบุคคลทุกวัย คือ วัยเด็ก วัยรุ่น และวัยผู้สูงอายุ ที่มีความผิดปกติทางจิต

วัตถุประสงค์

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนแล้ว นักศึกษาสามารถ

1. อธิบายหลักการ แนวคิดและทฤษฎีทางจิตเวช และทฤษฎีที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ที่มีปัญหาทางจิตได้
2. อธิบายกลไกการเกิดปัญหาทางจิตของเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุได้
3. ประเมินภาวะสุขภาพและวิเคราะห์ความรุนแรงของปัญหาทางจิตของเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางจิตได้
4. ใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ปัญหาทางจิตแบบองค์รวมของเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ด้วยความเอื้ออาทร ได้โดยคำนึงถึงสิทธิมนุษยชน และหลักจริยธรรม
5. อธิบายหลักการและวิธีการบำบัดรักษาบุคคลที่มีปัญหาทางจิตได้
6. อธิบายหลักการฟื้นฟูสภาพบุคคลที่มีปัญหาทางจิตได้
7. อธิบายหลักการและกระบวนการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดทางจิตได้
8. เลือกใช้ทรัพยากร เทคโนโลยี ผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น มาใช้ในการดูแลตนเองของเด็ก วัยวัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางจิตทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้
9. มีทัศนคติที่ดีต่อการเรียนเกี่ยวกับ การดูแลบุคคลและกลุ่มบุคคลที่มีปัญหาทางสุขภาพจิต และมีความรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าเพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องได้

2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา / ปรับปรุงรายวิชา

เจตนา	ข้อมูล evidence	การพัฒนาปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
- เพื่อพัฒนาปรับปรุงสื่อการเรียนการสอน e-learning และพัฒนาการเรียนรู้ ศัพท์ทางจิตเวช	- จากการประเมินของนักศึกษาในเรื่องของเอกสารประกอบการสอนซึ่งบางครั้งได้ซ้ำ ไม่ได้เตรียมความพร้อมก่อนเรียน - นักศึกษาที่สอบไม่ผ่านเกณฑ์ในระหว่าง การสอบกลางภาค เมื่อสอบซ่อมแล้วไม่ผ่าน และบางส่วนได้สอบปากล่า พบว่านักศึกษาจำศัพท์ทางจิตเวชซึ่งเป็นศัพท์เฉพาะไม่ได้	- นำเอกสารประกอบการสอน e-learning ทุกหน่วยการเรียนรู้ เพื่อให้ให้นักศึกษาได้ศึกษาค้นคว้าก่อนการเรียนในชั้นเรียน - จัดทำแบบทดสอบศัพท์ทางจิตเวช หลังการเรียนในทุกหน่วยการเรียนรู้	อ. วรกรณ์ ทินวัง
- ส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการที่มุ่งเน้นการใช้ทักษะทางปัญญา มีการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ - สนับสนุน โน้ตส์ (Concept mapping) ที่จะนำไปสู่การเรียนรู้ด้วยตนเองอย่าง เป็นรูปธรรม นำข้อมูลแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันที่จะนำไปสู่ การแก้ไขปัญหาสุขภาพร่วมกัน	- ข้อมูลปัญหาทางสุขภาพจิตในชุมชน เช่น การบริการวิชาการแก่ประชาชนใน ตำบล พิชัย พบว่า ผู้สูงอายุที่ได้รับการประเมินภาวะซึมเศร้า ด้วยแบบคัดกรองซึมเศร้า 2Q 89 คน พบความผิดปกติ 15 คน และใช้แบบคัดกรองซึมเศร้า 9Q จำนวน 15 คน พบความผิดปกติ 6 คน ใช้แบบคัดกรองการฆ่าตัวตาย 8 Q จำนวน 6 คน พบความผิดปกติ 2 คน - จากปัญหาทางสุขภาพจิตของจังหวัดลำปางซึ่ง อัตราการฆ่าตัวตายในปี 2553 เป็นอันดับที่ 10 ของประเทศ คิดเป็นอัตรา 9.7 ต่อแสน	- นำสถานการณ์ปัจจุบันของชุมชน เช่น การนำกรณีศึกษาจากผลการบริการวิชาการแก่ประชาชนใน ตำบล พิชัย ซึ่งนักศึกษาปีการศึกษา 2554 ได้ดูแลในระหว่างการศึกษาภาคปฏิบัติวิชาการพยาบาล บุคคลที่มีปัญหาทางจิต ให้นักศึกษาร่วมวิเคราะห์กรณีศึกษา ศึกษาฝึกการใช้แบบประเมินทางจิตเวช และวางแผนการพยาบาล ในหน่วยการเรียนรู้ที่ 1 หัวข้อ “เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินทางจิตเวช” และ ในหน่วยการเรียนรู้ที่ 6 หัวข้อ “ซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย”	อ. วรกรณ์ ทินวัง อ. ประภาศรี พุ่มมีผล

เจตนา	ข้อมูล evidence	การพัฒนาปรับปรุง	อ. ผู้รับผิดชอบ
- การจัดการความเสียและการจัดการความรู้เรื่องการบริหารทางจิตเวช	ประชากรและในปี พ.ศ. 2554 มีอัตราเพิ่มขึ้นเป็น 10.14 ต่อแสนประชากร ซึ่งค่าปกติไม่เกิน อัตรา 5 ต่อแสนประชากร (ที่มา: สำนักงานนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข, 2555) -จากการฝึกภาคปฏิบัติวิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิต พบว่าปีการศึกษา ๒๕๕๓ ที่ผ่านมามีปัญหานักศึกษามีการบริหารยาผิดพลาด เช่น การให้ยาผิดทางและผิดตัวผู้ป่วย ทางกลุ่มวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชได้มีการดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มวิชา (knowledge management)และจัดทำแนวทางปฏิบัติโดยมีการเตรียมความพร้อมของนักศึกษา	-ในการแนะนำรายวิชามีการนำเสนอให้นักศึกษาเกิดการเชื่อมโยง “กรอบมโนทัศน์ วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิต” และเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ร่วมอภิปรายและแสดงความเห็น และเมื่อสิ้นสุดกระบวนการวิชาหลังจากที่ได้ให้นักศึกษาได้วิเคราะห์กรณีศึกษาและนำเสนอต่อกลุ่มแล้ว นำ“กรอบมโนทัศน์ วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิต” มาสรุปและอภิปรายร่วมกันอีกครั้ง เพื่อมุ่งเน้นการใช้ทักษะทางปัญญามีการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ บนกรอบมโนทัศน์ (Concept mapping) - ให้นักศึกษาร่วมวิเคราะห์สถานการณ์การบริหารยาผิดพลาดที่เกิดขึ้นในหน่วยการเรียนรู้ที่ 1 หัวข้อคุณลักษณะและบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลจิตเวช และทีมจิตเวช	อ. นฤพร พงษ์คุณากร

เจตนา	ข้อมูล evidence	การพัฒนาปรับปรุง	อ. ผู้รับผิดชอบ
	ก่อนการฝึกปฏิบัติ ให้ความรู้เกี่ยวกับการบริหารยา อันตรายจากการให้ยาผิด และทบทวนวิธีปฏิบัติการให้ยาแก่ผู้ป่วยและมอบหมายให้นักศึกษารับผิดชอบในการบริหารยาแบบ Total case และในการจัดแกนนำนักศึกษาต้องอยู่ภายใต้การดูแลของครูนิเทศหรือพยาบาลทุกครั้ง		

หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายรายวิชา.....

ศึกษาแนวคิด และหลักการ การพยาบาลแบบองค์รวมบนพื้นฐานทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทร แก่บุคคลทุกช่วงวัยของชีวิต ที่มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาทางจิต ด้านความคิด การรับรู้ ความจำ สถิติปัญหา ความสนใจ สมบัติ การเคลื่อนไหว อารมณ์ พฤติกรรมและมีปัญหาการใช้สารเสพติดและการทารุณกรรม โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการบำบัดรักษา การฟื้นฟูสภาพทั้งรายบุคคล รายกลุ่ม การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด โดยคำนึงถึงความเป็นมนุษย์ หลักจริยธรรมและหลักสิทธิมนุษยชน เลือกใช้ทรัพยากร เทคโนโลยี ใช้ทรัพยากร เทคโนโลยีผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น มุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลในการดูแลตนเอง

สมรรถนะรายวิชา.....

สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ไขปัญหาภาวะเสี่ยงและปัญหาทางจิตของบุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ ด้านความคิด การรับรู้ ความจำ สถิติปัญหา ความสนใจ สมบัติ การเคลื่อนไหว อารมณ์ พฤติกรรมและมีปัญหาการใช้สารเสพติดและการทารุณกรรมด้วยความเข้าใจความมนุษย์ยึดหลักจริยธรรม และหลักสิทธิมนุษยชน เลือกใช้ทรัพยากร เทคโนโลยีที่เหมาะสม ผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น มุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลในการดูแลตนเองบนพื้นฐานการพยาบาลแบบองค์รวมและทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทร

สมรรถนะขั้นนี้.....

1. มีความสามารถในการบริหารจัดการเป็นทีม
2. สามารถเป็นที่พึ่งทางอารมณ์แก่ผู้อื่น
3. สามารถดำรงรักษาสุขภาพอย่างต่อเนื่อง
4. สามารถพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บรรลุเป้าหมายชีวิต
5. สามารถคิดตัดสินใจแก้ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับตนเองและวิชาชีพ
6. ใช้กระบวนการพยาบาลในการฟื้นฟูสภาพบุคคล กลุ่มคน และชุมชนที่มีปัญหาทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวช
7. ปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมด้วยความเอื้ออาทร ชีตหลักคุณธรรมจริยธรรมตามจรรยาบรรณวิชาชีพ
8. ใช้ผลวิจัยในการปฏิบัติการพยาบาล

คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์

ลักษณะเชิงวิชาชีพ

1. มีความรู้และสามารถปฏิบัติการพยาบาลแบบองค์รวมโดยบูรณาการ
2. มีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพ ยึดมั่นในจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพและเคารพสิทธิมนุษยชน

สมรรถนะสากล

1. ใฝ่รู้และพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง
2. ความคิดวิจารณ์ญาณและการแก้ปัญหาอย่างมีระบบ
3. ก้าวทันการเปลี่ยนแปลงและเข้าถึงสารสนเทศโดยใช้เทคโนโลยี

ทักษะชีวิต

1. ตระหนักในคุณค่าของตนเอง บุคคลอื่น และสิ่งแวดล้อม
2. มีวินัยในตนเอง ดำรงตนร่วมกับครอบครัว ชุมชน และสังคมอย่างมีความสุข

2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา (ทฤษฎี, ปฏิบัติ, ทดลอง ปฏิบัติ)

บรรยาย	สอนเสริม	การฝึกปฏิบัติ/งานภาคสนาม /การฝึกงาน	การศึกษาด้วยตนเอง
30 ชั่วโมง (2 ชั่วโมง/สัปดาห์)	ตามความต้องการของนักศึกษา เฉพาะราย		8 ชั่วโมงต่อสัปดาห์

3. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษา และแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล

อาจารย์ประจำวิชา แจ้งเวลาให้คำปรึกษาในห้องเรียนก่อนสอนชั่วโมงแรก และติดประกาศลงเวลาดิจิทัลบอร์ดและลงเว็บไซต์ของวิทยาลัย

3.1 นักศึกษานัดหมายเวลาล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน หรือมาพบตามเวลาที่กำหนด

3.2 อาจารย์จัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล/กลุ่ม ตามความต้องการ 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ (เฉพาะรายที่ต้องการ)

หมวดที่ 4 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา
ตามผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวัง (ความรู้ที่ผู้ต้องได้รับ วิธีการสอน วิธีการประเมินผล)

1. คุณธรรม จริยธรรม

1.1 คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องการพัฒนา	1.2 วิธีการสอน	1.3 วิธีการประเมินผล
ผลการเรียนรู้เมื่อสิ้นสุดรายวิชา นักศึกษาจะมีคุณลักษณะ หรือความสามารถ ดังนี้ - อธิบายหลักการพิทักษ์สิทธิเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และวัยรุ่นอายุที่มีปัญหาทางจิต - วิเคราะห์ปัญหาจริยธรรมในการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิตในวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และวัยรุ่นอายุในระยะเวลาที่ยาวนาน วิกฤต และเรื้อรัง - เคารพในคุณค่า และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ - มีระเบียบวินัย และซื่อสัตย์ ตัวบ่งชี้ที่ 1.3.4,5	- วิเคราะห์กรณีศึกษาเกี่ยวกับประเด็นทางจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิต ในวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และวัยรุ่นอายุ ในระยะที่ยาวนาน วิกฤต และเรื้อรัง - อภิปรายกลุ่ม	- ประเมินผลการวิเคราะห์กรณีศึกษา - ประเมินการอ้างอิงในรายงานที่ถูกต้อง เหมาะสม

1.1 คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องการพัฒนา	1.2 วิธีการสอน	1.3 วิธีการประเมินผล
ตัวบ่งชี้ 1 มีความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนา หลักจริยธรรม และสิทธิผู้ช่วย ตลอดจนสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ตัวบ่งชี้ ที่ 3 เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ตัวบ่งชี้ ที่ 4 มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเอง ตัวบ่งชี้ ที่ 5 มีระเบียบวินัยและซื่อสัตย์		1. ประเมินผลการวิเคราะห์กรณีศึกษา 2. ประเมินรายงานการศึกษาสภาพการจริง 3. ประเมินการอ้างอิงในรายงานที่ถูกต้อง เหมาะสม

2. ความรู้

2.1 ความรู้ที่ต้องได้รับ	2.2 วิธีการสอน	2.3 วิธีการประเมินผล
1. มีความรู้พื้นฐานในศาสตร์ด้านกายวิภาค สรีรวิทยา พยาธิสรีรวิทยา เกสชวิทยา จิตวิทยา และสังคมวิทยาที่เกี่ยวข้องกับปัญหาทางจิตในบุคคลทุกช่วงวัย 2. มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับมนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ เพื่อนำไปใช้แก้ไขปัญหาทางจิตของบุคคลทุกช่วงวัย 3. มีความรู้เกี่ยวกับผลรวมที่เกิดขึ้นของปัญหาทางจิตในบุคคล ครอบคลุมทั่ว ชุมชนที่มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาทางจิตในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง	1. บรรยายโดยเชื่อมโยงมโนทัศน์ (Main Concept) ไปหาสาเหตุปัจจัย (Deductive Thinking) ร่วมกับการวิเคราะห์กรณีศึกษา สถานการณ์จริง และมอบหมายให้นักศึกษาทำงานกลุ่ม สรุปประเด็น และสร้างคำตอบเอง (Inductive Thinking) โดยผู้สอนเพิ่มเติมให้สมบูรณ์	1. สอบกลางภาค และปลายภาคด้วยข้อสอบ 2. การนำเสนอการวิเคราะห์กรณีศึกษา

2.1 ความรู้ที่ต้องได้รับ	2.2 วิธีการสอน	2.3 วิธีการประเมินผล
4. มีความรู้เกี่ยวกับเหตุปัจจัยของปัญหาทางจิตที่เกิดขึ้น ผลกระทบทั้งร่างกาย จิตใจ สังคม จิตวิญญาณ 5. มีความรู้ในการประเมินบุคคลทุกช่วงวัยที่มีปัญหาทางจิต ทั้งในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง 6. มีความรู้ในกระบวนการพยาบาล การบำบัดทางจิตเวช และการใช้ภูมิปัญญาท้องถิ่น ในการแก้ไขปัญหาทางจิตด้านต่างๆ ทั้งในภาวะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง <u>ตัวบ่งชี้ 1, 2, 3</u> <u>ตัวบ่งชี้ 1</u> มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นทั้ง วิทยาศาสตร์ มนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ กฎหมาย <u>ตัวบ่งชี้ 2</u> มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพและปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพ <u>ตัวบ่งชี้ 3</u> มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาลและการนำไปใช้		1. สอบกลางภาค และปลายภาคด้วยข้อสอบ 2. การนำเสนอการวิเคราะห์กรณีศึกษา 3. การจัดทำชิ้นงาน / นวัตกรรมจากการศึกษาสภาพจริง

3. ทักษะทางปัญญา

3.1 ทักษะทางปัญญาที่ต้องพัฒนา	3.2 วิธีการสอน	3.3 วิธีการประเมินผล
1. นักศึกษาสามารถสร้างผังมโนทัศน์เกี่ยวกับปัญหาทางจิตของบุคคลทุกช่วงวัย 2. แก้ไขปัญหาบนพื้นฐานของการแสวงหาข้อมูลที่เกี่ยวข้อง โดยคิดอย่างมีวิจารณญาณ และคิดเป็นระบบ ในกรณีศึกษาสถานการณ์จริงเกี่ยวกับปัญหาทางจิตของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ทั้งในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง 3.วิเคราะห์ข้อมูลจากกรณีศึกษา การศึกษาสภาพการจริง โดยอิงบริบท ชีวิตของบุคคล ครอบครัว และชุมชน ตัวบ่งชี้ 2,3,4 ตัวบ่งชี้ 2 สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย ตัวบ่งชี้ 3 สามารถนำข้อมูลและหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิงและแก้ไขปัญหาย่อมมีวิจารณญาณ ตัวบ่งชี้ 4 สามารถวิเคราะห์และหาคำตอบอย่างเป็นระบบโดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้องของรวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐาน	1. ทำงานกลุ่ม สรุปประเด็น และสร้างผังมโนทัศน์ด้วยตนเอง 2. วิเคราะห์กรณีศึกษา 3. การสะท้อนคิด 4. การศึกษาสภาพจริง	1. การสร้างผังมโนทัศน์ที่สมเหตุสมผล 2. การนำเสนอผลการวิเคราะห์กรณีศึกษา 3. การแสดงความคิดเห็นที่สมเหตุสมผล

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

4.1 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ	4.2 วิธีการสอน	4.3 วิธีการประเมินผล
นักศึกษาสามารถสร้างปฏิสัมพันธ์กับเพื่อนในชั้นเรียน บุคลากรสุขภาพ และผู้รับบริการได้	- ฝึกการสร้างสัมพันธ์ภาพและการสื่อสารเพื่อการบำบัด	- วิเคราะห์เทคนิคและวิธีการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดได้

5. ทักษะวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

5.1 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ	5.2 วิธีการสอน	5.3 วิธีการประเมินผล
- สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็น	- การใช้สื่อ e-learning	- แบบฝึกหัดศัพท์ทางจิตเวช

6. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

6.1 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	6.2 วิธีการสอน	6.3 วิธีการประเมินผล

1. แผนการสอน

14

ครั้งที่/ ว.ด.ป ที่สอน	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน/สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล	ผู้สอน
6 ส.ค 55 (13-15 น.) 2 ชม.	1.8 เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินทางจิตเวช 1.9 การตรวจสภาพจิตและอาการทางจิต 1.10 การจำแนกโรคทางจิตเวช			อ.วรภรณ์
14 ส.ค 55 (8-10 น.) 20 ส.ค 55 (13-15 น.) 4 ชม.	หน่วยที่ 2 บทบาทของพยาบาลในการรักษาฟื้นฟูสภาพเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางจิต 2.1 ประเภทการบำบัดรักษาทางจิตเวช 2.2 การบำบัดรักษาด้านร่างกายและสิ่งแวดล้อม - การใช้ยา - การรักษาด้วยไฟฟ้า - การจัดสิ่งแวดล้อมเพื่อการบำบัด	1. แบบฝึกหัดทดสอบหลังเรียน 2. การบรรยายแบบมีส่วนร่วม 3. e-learning 4. วิเคราะห์กรณีศึกษา 5. การฝึกสนทนาเพื่อการบำบัด	1. การฝึกสนทนาและบันทึกการ สนทนาเพื่อการบำบัดฯ 1 % 2. การมีส่วนร่วมในการแสดงความ คิดเห็นอย่างมีเหตุผล 2% 3. การวิเคราะห์กรณีศึกษา 2 % 4. การสอบ 14 % 5. แบบฝึกหัดศัพท์ทางจิตเวช 1%	อ. นฤพร
27 ส.ค 55 (13-15 น.) 2 ชม.	2.3 จิตบำบัด 2.4 พฤติกรรมบำบัด 2.5 การบำบัดเชิงการรู้คิด (CBT)			อ.วรภรณ์

ครั้งที่/ ว.ด.ป ที่สอน	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน/สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล	ผู้สอน
3 ก.ย. 55 10 ก.ย. 55 (13-15 น.) 4 ชม	2.6 การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด - แนวคิดพื้นฐานของการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด - กระบวนการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด - เทคนิคการสื่อสารเพื่อการบำบัด 2.7 การฟื้นฟูสภาพผู้ที่มีปัญหาทางจิต			อ.ดร.สิริอร
17 ก.ย 55 (13-15) 2 ชม.	หน่วยที่ 3 การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญห สุขภาพสำหรับเด็ก และวัยรุ่น ที่มีความผิดปกติของความคิด การรับรู้ สติปัญญา ความสนใจ สมาธิ และการเคลื่อนไหว ผิดปกติ ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง 3.1 Autistic disorders 3.2 Attention deficit 3.3 Hyperactivity- Hypoactivity 3.4 Mental retardation 3.5 Enuresis	1. การบรรยายแบบมีส่วนร่วม 2. วิเคราะห์กรณีศึกษา 3. การอภิปรายกลุ่ม 4. แบบฝึกหัดทดสอบหลังเรียน	1. การมีส่วนร่วมในการแสดง ความคิดเห็นอย่างมีเหตุผล 1 % 2. การวิเคราะห์กรณีศึกษา 2 % 3. การสอบ 6 % 4. แบบฝึกหัดศัพท์ทางจิตเวช 1%	อ.ดร.สิริอร

ครั้งที่/ ว.ด.ป ที่สอน	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน/สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล	ผู้สอน
24 ก.ย.55 (13-15) 2 ชม.	หน่วยที่ 4 การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพสำหรับ วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ที่มีภาวะผิดปกติของความคิด การรับรู้ ความจำและสติปัญญา ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง 4.1 Delusion disorders 4.2 Thinking and Perception disorders 4.3 Dementia 4.4 Delirium	1. การบรรยายแบบมีส่วนร่วม 2. วิเคราะห์กรณีศึกษา 3. การอภิปรายกลุ่ม 4. แบบฝึกหัดทดสอบหลังเรียน	1. การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผล 1 % 2. การวิเคราะห์กรณีศึกษา 2 % 3. การสอบ 6 % 4. แบบฝึกหัดศัพท์ทางจิตเวช 1%	อ.ประภาศรี อ.วิรัชย์ / อ.ประภาศรี
8 ต.ค. 55 (13-15น) 2 ชม.	หน่วยที่ 5 การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพสำหรับเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ที่มีความผิดปกติของพฤติกรรม ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง 5.1 Eating disorders 5.2 Violence 5.3 Role confusion 5.4 Sexual deviation	1. การบรรยายแบบมีส่วนร่วม 2. วิเคราะห์กรณีศึกษา 3. การอภิปรายกลุ่ม 4. แบบฝึกหัดทดสอบหลังเรียน	1. การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผล 1% 2. การวิเคราะห์กรณีศึกษา 2 % 4. การสอบ 6 % 5. แบบฝึกหัดศัพท์ทางจิตเวช 1%	อ.ประภาศรี อ.วินัย / อ.ประภาศรี

ครั้งที่/ ว.ค.ป ที่สอน	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน/สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล	ผู้สอน
15 ต.ค. 55 22 ต.ค. 55 (13-15) 4 ชม.	หน่วยที่ 6 การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญห สุขภาพสำหรับเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ที่มีอารมณ์ ผิดปกติทั้งในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง 6.1 Anxiety disorders 6.2 Loneliness and Isolation 6.3 Emotional crisis 6.4 Mania 6.5 Depressive and suicide 6.6 Bipolar disorders	1. การบรรยายแบบมีส่วนร่วม 2. แบ่งกลุ่มวิเคราะห์กรณีศึกษา 3. การอภิปรายกลุ่ม 4. แบบฝึกหัดทดสอบหลังเรียน	1. การมีส่วนร่วมในการแสดงความ คิดเห็นอย่างมีเหตุผล 1% 2. การวิเคราะห์กรณีศึกษา 3% 3. การสอบ 10 % 4. แบบฝึกหัดศัพท์ทางจิตเวช 1%	อ.ประภาศรี

ครั้งที่/ ว.ด.ป ที่สอน	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน/สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล	ผู้สอน
29 ต.ค. 55 5 พ.ย. 55 (13-15น) 4 ชม.	หน่วยที่ 7 การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุภาพ สำหรับเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีปัญหาการใช้สาร เสพติด และการทารุณกรรม ในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และ เรื้อรัง 7.1 Substance dependence 7.2 Substance withdrawal 7.3 Substance induce psychotic disorder 7.4 Abuse and Neglect	1. การบรรยายแบบมีส่วนร่วม 2. แบ่งกลุ่มวิเคราะห์กรณีศึกษา 3. การอภิปรายกลุ่ม 4. แบบฝึกหัดทดสอบหลังเรียน	1. การมีส่วนร่วมในการ แสดงความคิดเห็นอย่างน้อยมีเหตุผล 2 % 3. การสอบ 10 % 2. การวิเคราะห์กรณีศึกษา 2% 4. แบบฝึกหัดศัพท์ทางจิตเวช 1%	อ.ศรีประไพ
12 พ.ย.55 19 พ.ย.55 (13-15น) 4 ชม.		1.นำเสนอและอภิปรายวิเคราะห์ กรณีศึกษาของปัญหาทางจิต ทุก กลุ่ม ทุกระยะ โดยใช้แนวคิดและ หลักการพยาบาล การส่งเสริม บทบาทหน้าที่ผู้ป่วย ครอบครัว ชุมชน และภูมิปัญญาท้องถิ่น โดย คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และพรบ. สุขภาพจิต 2. สรุปแนวความคิดการพยาบาลผู้ป่วยที่ มีปัญหาทางจิต	การวิเคราะห์กรณีศึกษาแบ่งให้ คะแนนตามน้ำหนักที่กำหนดไว้ใน หน่วยที่ 3-7 ขึ้นอยู่กับกรณีศึกษา ในกลุ่มที่นักศึกษาวิเคราะห์เป็น ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับหน่วยใด	อ.วรรณ และคณะ

แผนการประเมินผลการเรียนรู้

การประเมิน	งานที่จะใช้ประเมิน	สัปดาห์ ที่กำหนด	สัดส่วนของการประเมินผล
1 (พุทธิพิสัย)	สอบ - แบบฝึกหัดศัพท์ทางจิตเวชหลังเรียน ของ 7 หน่วยเรียนรู้ - สอบระหว่างภาค 3 ครั้ง (กลางภาค) - สอบปลายภาค 26 พ.ย.-2 ธ.ค. 55	ทุกสัปดาห์ 6-14 และ 16 16	ร้อยละ 70 ประกอบด้วย ร้อยละ 7 ร้อยละ 33 (กลางภาค=13 สัปดาห์ที่ 6 และ 16-20) ร้อยละ 30
2 (จิตพิสัย)	การเข้าชั้นเรียน	ตลอดเทอม	ร้อยละ 5
3 (จิตพิสัย)	การมีส่วนร่วมในการอภิปราย และแสดงความคิดเห็นในชั้นเรียน	ตลอดเทอม	ร้อยละ 5
4 (ทักษะพิสัย)	วิเคราะห์กรณีศึกษา และการนำเสนองานกลุ่ม	ตลอดเทอม	ร้อยละ 20

สัดส่วนการประเมินผลระหว่างเรียน : หลังเรียน

70 : 30

สัดส่วนการประเมิน K : A : P

70 : 10 : 20

1. ตารางวิเคราะห์การเรียนรู้รายวิชา (test blue print)

ชื่อหน่วย	น้ำหนักคะแนน	น้ำหนักคะแนนรายบท	น้ำหนักคะแนนรายด้าน								จิตพิสัย	ทักษะพิสัย
			พฤติกรรมพิสัย									
			ความรู้ความจำ	ความเข้าใจ	การนำไปใช้	การวิเคราะห์	การสังเคราะห์	การประเมินค่า				
1. แนวคิด หลักการ ทฤษฎีการพยาบาลจิตเวช และการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชนเมื่อมีภาวะเสี่ยงและปัญหาทางจิต	20		3	3	4	2				2	6	
2. บทบาทของพยาบาลในการรักษาและฟื้นฟูสภาพเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางจิต	20		4	4	4	3				2	3	
3. การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพสำหรับเด็ก วัยรุ่น ที่มีความผิดปกติของความคิด การรับรู้ ความจำ สติปัญญา ความสนใจ และสมาธิในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง	10		2	1	2	2				1	2	
4. การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพสำหรับ วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ที่มีความ	10		2	1	2	2				1	2	

นำหนักคะแนน	นำหนักคะแนนรายด้าน								ทักษะพิสัย
	น้ำหนักคะแนนรายบท	พุทธิพิสัย						จิตพิสัย	
		ความรู้ความจำ	ความเข้าใจ	การนำไปใช้	การวิเคราะห์	การสังเคราะห์	การประเมินค่า		
ชื่อหน่วย									
ฝึกปฏิบัติของความคิด การรับรู้ ความจำและสติปัญญา ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง									
5. การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาดูสุขภาพสำหรับเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ที่มีความผิดปกติของพฤติกรรม ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง	10	2	1	2	2			1	2
6. การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาดูสุขภาพสำหรับเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ที่มีอารมณ์ผิดปกติทั้งในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง	15	2	3	4	2			1	3
7. การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาดูสุขภาพสำหรับเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีปัญหาสารเสพติด และการทารุณกรรม ในระยะเฉียบพลัน และเรื้อรัง	15	2	3	4	2			2	2
รวม	100	17	16	22	15			10	20
สัดส่วนการคิदनน้ำหนัก	100%	70%						10%	20%

หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. ตำราและเอกสารหลัก (แนบท้าย)

เทียม ศรีคำจักร และ สายฝน ชาวล้อม. (2552). คู่มือกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้รับบริการจิตเวชเฉียบพลัน. พิมพ์ครั้งที่ 2. เชียงใหม่: دارารวรรณการพิมพ์.

นันทิกา วิชาชาติ. (2548). ระบาดวิทยาทางสุขภาพจิตและจิตเวช. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

มาโนช หล่อตระกูล. (2550). คู่มือการใช้ยาทางจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: หมอชาวบ้าน.

มาโนช หล่อตระกูล และ ปราโมทย์ สุคนนิษฐ์. (2552). ตำราจิตเวชศาสตร์. พิมพ์ครั้งที่ 3. กรุงเทพฯ : ภาควิชาจิตเวชศาสตร์คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.

มาโนช หล่อตระกูล. (2553). การฆ่าตัวตาย : การรักษาและการป้องกัน = Suicidemanagement and prevention . กรุงเทพฯ: โครงการตำรารามาริบัติคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.

ศรีพิมล คิมยุตร. (2553). สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช. คณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเฉลิมกาญจนา

สมภพ เรืองตระกูล. (2554). ตำรากุ่มบำบัด และครอบครัวบำบัด. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.

สมภพ เรืองตระกูล. (2554). ตำราจิตเวชเด็กและวัยรุ่น. พิมพ์ครั้งที่ 2. กรุงเทพฯ: เรือนแก้วการพิมพ์.

อรพรรณ ลือบุญวัชชัย. (2554). การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช. พิมพ์ครั้งที่ 4. กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

Elizabeth, M., Varcarolis, E. M., & Margaret, J. H. (2010). Foundations of psychiatric mental health nursing : acinical approach . St. Louis: Saunders/Elsevier.

Katherine, M., Fortinash, Patricia, A., & Holoday, W. (2008). Psychiatric mental health nursing. London : Mosby Elsevier.

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญ(แนบท้าย)

- สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. (2550). การส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช หน้าที่ 1-7. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.

- สาขาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. (2549). การส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช หน้าที่ 8-15. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.

3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ (หนังสือ, วารสาร, ข้อมูลอิเล็กทรอนิกส์, CD) (แนบท้าย)

นริส วงศ์พนารักษ์. (2553). การบำบัดทางจิตเวชและการพยาบาล (Psychiatric Therapies and Nursing Interventions)

มหาสารคาม: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.

อรพรรณ ลือบุญรัชชัย. (2553). การบำบัดรักษาทางจิตสังคมสำหรับโรคซึมเศร้า: Psychosocial Treatment for Depressive Disorder

กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สาขรัตน์ นกน้อย. (2553). การทบทวนองค์ความรู้เรื่องการบำบัดแบบสืบค้นในผู้มีปัญหาการดื่มสุรา. เชียงใหม่: โรงพยาบาลสวนปรุง.

วิชัย ไปมยะจินดา. (2548). สุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ. เอกสารประกอบการบรรยาย. เอกสารจัดสำเนา.

สิทธิโชค วรรณสันติกุล. (2548). จิตวิทยาสังคม:ทฤษฎีและการประยุกต์. กรุงเทพฯ : ซีเอ็ดดูเคชั่น.

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลของรายวิชาโดยนักศึกษา.....
 - การสนทนากลุ่มระหว่างผู้สอนกับผู้เรียน
 - แบบประเมินผู้สอน และแบบประเมินรายวิชา
2. กลยุทธ์การประเมินการสอน (ระบุวิธีการประเมินเพื่อให้ได้รับข้อมูลการสอน).....
 - การสังเกตการณ์สอนของผู้ร่วมทีมการสอน
 - ผลการสอน/การเรียนรู้
 - การทวนสอบผลการเรียนรู้
3. การปรับปรุงการสอน (อธิบายกลไกและวิธีการปรับปรุงการสอน).....
 - สัมมนาการจัดการเรียนการสอน เพื่อร่วมหาแนวทาง หรือวางแผนการปรับปรุงพัฒนาวิชา
 - การวิจัยในชั้นเรียน
4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา)
 - มีคณะกรรมการในสาขาวิชาตรวจสอบผลการประเมินการเรียนรู้ของนักศึกษา (คณะแผน/เกรด) กับข้อสอบ รายงาน โครงการ และการให้คะแนนพฤติกรรมของนักศึกษา
 - รายงานผลการตรวจสอบต่อคณะกรรมการหลักสูตร
5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของรายวิชา.....
 - ปรับปรุงรายละเอียดรายวิชาทุกปี ตามผลการสัมมนาการจัดการเรียนการสอน และผลการประเมินจากนักศึกษาและอาจารย์

6. งบประมาณ

1. ค่าตอบแทนการสอน	จำนวน.....บาท
2. ค่าพาหนะ	จำนวน.....บาท
3. ค่าเบี้ยเลี้ยง	จำนวน.....บาท
4. ค่าวัสดุ/อุปกรณ์/เอกสาร (คน)	จำนวน....50 บ.x73 = 3,650 บาท
5. อื่น ๆ ระบุ	จำนวน.....บาท
รวมจำนวน..3,650.....บาท	

มคอ. 3

ผู้รับผิดชอบวิชา.....
 (นาง วรกรณ์ ทินวัง)
 หัวหน้ากลุ่มวิชา.....
 (นางมณีนีรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์)
 รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ.....
 (นางสาว วาสนา มั่งคั่ง)
 วัน เดือน ปี ที่รับรอง..... 9 สิงหาคม ๒๕๕๘

วันที่พิมพ์ฉบับนี้ใช้ 1 พฤษภาคม 2553