

๒.๖-๓-๖

การออกแบบการสอนวิชาการพยาบาล
บุคคลที่มีปัญหาทางจิต

- | | | | | | |
|-----|------------|-------------------------|------------------|-------------|---------------------|
| 4.1 | อ.สิริอร | พัทศรี (6 ชม) | 4.2 | อ.วาสนา | มั่งคั่ง (4 ชม) |
| 4.3 | อ.ประกาศรี | ทุ่งมีผล (6 ชม) | 4.4 | อ.นฤพร | พงษ์คุณากร (6 ชม) |
| 4.5 | อ.วรภรณ์ | ทินวัง (4 ชม) | 4.6 | อ. ศรีประไพ | อินทร์ชัยเทพ (4 ชม) |
| 4.7 | อ.วีระชัย | เขื่อนแก้ว / อ.ประกาศรี | ทุ่งมีผล (2 ชม) | | |
| 4.8 | อ. วินัย | รอบคอบ / อ.ประกาศรี | ทุ่งมีผล (2 ชม) | | |
| | อ.วรภรณ์ | ทินวัง | ผู้รับผิดชอบวิชา | | |

5. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่เรียน เทอม 1 ปีการศึกษา 2555

6. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre – requisites)

แนวคิดพื้นฐาน ทฤษฎี และกระบวนการพยาบาล
เภสัชวิทยา
การสื่อสารทางการพยาบาล
การสอนและการให้การปรึกษาทางสุขภาพ
จิตวิทยา
พฤติกรรมมนุษย์และสุขภาพ
การประเมินภาวะสุขภาพ
การสร้างเสริมสุขภาพฯ

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

8. สถานที่เรียน.....

9. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

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 ด้วยความเอื้ออาทรได้โดยคำนึงถึงสิทธิมนุษยชน และหลักจริยธรรม
5. อธิบายหลักการและวิธีการบำบัดรักษามุคคลที่มีปัญหาทางจิตได้
6. อธิบายหลักการฟื้นฟูสภาพบุคคลที่มีปัญหาทางจิตได้
7. อธิบายหลักการและกระบวนการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดทางจิตได้
8. เลือกใช้ทรัพยากร เทคโนโลยี ผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น มาใช้ในการดูแลตนเองของเด็ก วัยวัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางจิตทั้งในระดับบุคคล ครอบครัว และชุมชนได้
9. มีทัศนคติที่ดีต่อการเรียนเกี่ยวกับการดูแลบุคคลและกลุ่มบุคคลที่มีปัญหาทางสุขภาพจิต และมีความรับผิดชอบในการศึกษาค้นคว้าเพื่อพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องได้

2. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา / ปรับปรุงรายวิชา

เจตนา	ข้อมูล evidence	การพัฒนาปรับปรุง	อ. ผู้รับผิดชอบ
-เพื่อพัฒนาปรับปรุงสื่อการเรียนการสอน e-learning และพัฒนาการเรียนรู้ ศัพท์ทางจิตเวช	- จากการประเมินของนักศึกษาในเรื่องของเอกสารประกอบการสอนซึ่งบางครั้งได้ซ้ำ ไม่ได้เตรียมความพร้อมก่อนเรียน - นักศึกษาที่สอบไม่ผ่านเกณฑ์ในระหว่างการสอบกลางภาค เมื่อสอบซ่อมแล้วไม่ผ่าน และบางส่วนได้สอบปากเปล่า พบว่านักศึกษาจำศัพท์ทางจิตเวชซึ่งเป็นศัพท์เฉพาะไม่ได้	- นำเอกสารประกอบการสอน e-learning ทุกหน่วยการเรียนรู้ เพื่อให้ให้นักศึกษาได้ศึกษาค้นคว้าก่อนการเรียนในชั้นเรียน - จัดทำแบบทดสอบศัพท์ทางจิตเวช หลังการเรียนในทุกหน่วยการเรียนรู้	อ. วรภรณ์ ทินวัง
. ส่งเสริมการจัดการเรียนการสอนแบบบูรณาการที่มุ่งเน้นการใช้ทักษะทางปัญญา มีการคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบบนกรอบมโนทัศน์ (Concept mapping) ที่จะนำไปสู่การเรียนรู้ด้วยตนเองอย่างเป็นรูปธรรม นำข้อมูลแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันที่จะนำไปสู่ การแก้ไขปัญห สุขภาพร่วมกัน	- 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 - จากปัญหาทางสุขภาพจิตของจังหวัดลำปางซึ่งอัตราการฆ่าตัวตายในปี 2553 เป็นอันดับที่ 10 ของประเทศ คิดเป็นอัตรา 9.7 ต่อแสน	-นำสถานการณ์ปัจจุบันของชุมชน เช่น การนำกรณีศึกษาจากผลการบริการวิชาการแก่ประชาชนใน ตำบล พิชัย ซึ่งนักศึกษาปีการศึกษา 2554 ได้ดูแลในระหว่างการฝึกภาคปฏิบัติวิชาการพยาบาล บุคคลที่มีปัญหาทางจิต ให้นักศึกษาร่วมวิเคราะห์กรณีศึกษา ฝึกการใช้แบบประเมินทางจิตเวช และวางแผนการพยาบาล ในหน่วยการเรียนรู้ที่ 1 หัวข้อ “เครื่องมือที่ใช้ในการประเมินทางจิตเวช” และ ในหน่วยการเรียนรู้ที่ 6 หัวข้อ “ซึมเศร้าและการฆ่าตัวตาย”	อ. วรภรณ์ ทินวัง อ. ประภาศรี ทุ่งมีผล

เจตนา	ข้อมูล evidence	การพัฒนาปรับปรุง	อ. ผู้รับผิดชอบ
- การจัดการความเสี่ยงและการจัดการความรู้เรื่องการบริหารยาทางจิตเวช	ประชากรและในปี พ.ศ. 2554 มีอัตราเพิ่มขึ้นเป็น 10.14 ต่อแสนประชากร ซึ่งค่าปกติไม่เกิน อัตรา 5 ต่อแสนประชากร (ที่มา: สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข, 2555) -จากการฝึกภาคปฏิบัติวิชา การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิต พบว่าปีการศึกษา ๒๕๕๓ ที่ผ่านมา พบว่านักศึกษา มีการบริหารยาผิดพลาด เช่น การให้ยาผิดทางและผิดตัวผู้ป่วย ทางกลุ่มวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชได้มีการดำเนินการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ในกลุ่มวิชา (knowledge management) และจัดทำแนวทางปฏิบัติโดยมีการเตรียมความพร้อมของนักศึกษา	-ในการแนะนำรายวิชามีการนำเสนอให้นักศึกษาเกิดการเชื่อมโยง “กรอบมโนทัศน์ วิชาการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิต” และเปิดโอกาสให้นักศึกษาได้ร่วมอภิปรายและแสดงความคิดเห็น และเมื่อสิ้นสุดกระบวนการหลังจากที่ได้ให้นักศึกษาได้วิเคราะห์กรณีศึกษาและนำเสนอต่อกลุ่มแล้ว 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 และในการจัดแจกยานักศึกษาต้องอยู่ภายใต้การดูแลของครูนิเทศหรือพยาบาลทุกครั้ง		

หมวดที่ 3 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายรายวิชา.....

ศึกษาแนวคิด และหลักการ การพยาบาลแบบองค์รวมบนพื้นฐานทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทร แก่บุคคลทุกช่วงวัยของชีวิต ที่มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาทางจิต ด้านความคิด การรับรู้ ความจำ สถิติปัญญา ความสนใจ สมาธิ การเคลื่อนไหว อารมณ์ พฤติกรรมและมีปัญหาการใช้สารเสพติดและการทารุณกรรม โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการบำบัดรักษา การฟื้นฟูสภาพทั้งรายบุคคล รายกลุ่ม การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด โดยคำนึงถึงความเป็นมนุษย์ หลักจริยธรรมและหลักสิทธิมนุษยชน เลือกใช้ทรัพยากร เทคโนโลยี ผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น มุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลในการดูแลตนเอง

สมรรถนะรายวิชา.....

สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการแก้ไขปัญหาภาวะเสี่ยงและปัญหาทางจิตของบุคคลวัยเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และวัยผู้สูงอายุ ด้านความคิด การรับรู้ ความจำ สถิติปัญญา ความสนใจ สมาธิ การเคลื่อนไหว อารมณ์ พฤติกรรมและมีปัญหาการใช้สารเสพติดและการทารุณกรรมด้วยความเข้าใจความมนุษย์ ยึดหลักจริยธรรม และหลักสิทธิมนุษยชน เลือกใช้ทรัพยากร เทคโนโลยีที่เหมาะสม ผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่น มุ่งเสริมสร้างศักยภาพของบุคคลในการดูแลตนเองบนพื้นฐานการพยาบาลแบบองค์รวมและทฤษฎีการดูแลด้วยความเอื้ออาทร

2. จำนวนชั่วโมงที่ใช้ต่อภาคการศึกษา (ทฤษฎี, ปฏิบัติ, ทดลอง ปฏิบัติ)

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

3. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษา และแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษาเป็นรายบุคคล

อาจารย์ประจำรายวิชา แจ้งเวลาให้คำปรึกษาในห้องเรียนก่อนสอนชั่วโมงแรก และติดประกาศลงเวลาดิบบอร์ดและลงเว็บไซต์ของวิทยาลัย

3.1 นักศึกษานัดหมายเวลาล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน หรือมาพบตามเวลาที่กำหนด

3.2 อาจารย์จัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคล/กลุ่ม ตามความต้องการ 2 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ (เฉพาะรายที่ต้องการ)

หมวดที่ 4 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา
ตามผลการเรียนรู้ที่มุ่งหวัง (ความรู้ที่ต้องได้รับ วิธีการสอน วิธีการประเมินผล)

1. คุณธรรม จริยธรรม

1.1 คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องการพัฒนา	1.2 วิธีการสอน	1.3 วิธีการประเมินผล
ผลการเรียนรู้เมื่อสิ้นสุดรายวิชา นักศึกษาจะมี คุณลักษณะ หรือความสามารถ ดังนี้ 1. อธิบายหลักการพิทักษ์สิทธิเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และวัย สูงอายุที่มีปัญหาทางจิต 2. วิเคราะห์ปัญหาจริยธรรมในการพยาบาลบุคคลที่มี ปัญหาทางจิตในวัยเด็ก วัยรุ่นวัยผู้ใหญ่ และวัยสูงอายุ ในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง 3. เคารพในคุณค่า และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ 4. มีระเบียบวินัย และซื่อสัตย์ <u>ตัวบ่งชี้ที่ 1,3,4,5</u>	1. วิเคราะห์กรณีศึกษาเกี่ยวกับประเด็นทางจริยธรรมที่ เกี่ยวข้องกับการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิต ในวัย เด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และวัยสูงอายุ ในระยะเฉียบพลัน วิกฤต และเรื้อรัง 2. อภิปรายกลุ่ม	1. ประเมินผลการวิเคราะห์กรณีศึกษา 2. ประเมินการอ้างอิงในรายงานที่ถูกต้อง เหมาะสม

1.1 คุณธรรม จริยธรรมที่ต้องการพัฒนา	1.2 วิธีการสอน	1.3 วิธีการประเมินผล
<u>ตัวบ่งชี้ 1</u> มีความรู้ความเข้าใจในหลักศาสนา หลักจริยธรรม และสิทธิผู้ป่วย ตลอดจนสิทธิผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล <u>ตัวบ่งชี้ ที่ 3</u> เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ <u>ตัวบ่งชี้ ที่ 4</u> มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเอง <u>ตัวบ่งชี้ ที่ 5</u> มีระเบียบวินัยและซื่อสัตย์		1. ประเมินผลการวิเคราะห์กรณีศึกษา 2. ประเมินรายงานการศึกษาสภาพการจริง 3. ประเมินการอ้างอิงในรายงานที่ถูกต้อง เหมาะสม

2. ความรู้

2.1 ความรู้ที่ต้องได้รับ	2.2 วิธีการสอน	2.3 วิธีการประเมินผล
1. มีความรู้พื้นฐานในศาสตร์ด้านกายวิภาค สรีรวิทยา พยาธิสรีรวิทยา เกสัชวิทยา จิตวิทยา และสังคมวิทยา ที่เกี่ยวข้องกับปัญหาทางจิตในบุคคลทุกช่วงวัย 2. มีความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับมนุษยศาสตร์ สังคมศาสตร์ เพื่อนำไปใช้แก้ไขปัญหาทางจิตของบุคคลทุกช่วงวัย 3. มีความรู้เกี่ยวกับผลรวมที่เกิดขึ้นของปัญหาทางจิตในบุคคล ครอบครัว 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. มีความรู้เกี่ยวกับเหตุปัจจัยของปัญหาทางจิตที่เกิดผลกระทบทั้งร่างกาย 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 ระบบสุขภาพและปัจจัยที่มีผล ต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและต่อระบบสุขภาพ <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 <u>ตัวบ่งชี้ 2, 3, 4</u> <u>ตัวบ่งชี้ 2</u> สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย <u>ตัวบ่งชี้ 3</u> สามารถนำข้อมูลและหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิงและแก้ไขปัญหาอย่างมีวิจารณญาณ <u>ตัวบ่งชี้ 4</u> สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบโดยใช้อองค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้องของรวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐานฯ	1. ทำงานกลุ่ม สรุปประเด็น และสร้างผังมโนทัศน์ด้วยตนเอง 2. วิเคราะห์กรณีศึกษา 3. การสะท้อนคิด 4. การศึกษาสภาพจริง	1. การสร้างผังมโนทัศน์ที่สมเหตุสมผล 2. การนำเสนอผลการวิเคราะห์กรณีศึกษา 3. การแสดงความคิดเห็นที่สมเหตุสมผล

4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

4.1 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความ รับผิดชอบ	4.2 วิธีการสอน	4.3 วิธีการประเมินผล
นักศึกษาสามารถสร้างปฏิสัมพันธ์กับเพื่อนในชั้นเรียน บุคลากรสุขภาพ และผู้รับบริการได้	- ฝึกการสร้างสัมพันธ์ภาพและการสื่อสารเพื่อการบำบัด	- วิเคราะห์เทคนิคและวิธีการสร้างสัมพันธ์ภาพ เพื่อการบำบัดได้

5. ทักษะวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

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

6. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ

6.1 ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	6.2 วิธีการสอน	6.3 วิธีการประเมินผล

หมวดที่ 5 แผนการสอนและการประเมินผล

1. แผนการสอน

ครั้งที่/ ว.ค.ป	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน/สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล	ผู้สอน
23 ก.ค 55 (13-15 น.) 2 ชม.	หน่วยที่ 1 แนวคิด หลักการและทฤษฎีการพยาบาลจิตเวช และการดูแลบุคคล ครอบครัว และชุมชน เมื่อมีภาวะเสี่ยง และปัญหาทางจิต 1.1 แนวคิด หลักการและทฤษฎีการพยาบาลจิตเวช 1.2 การดูแลเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่และผู้สูงอายุที่มีปัญหาทางจิต การดูแลตนเองในผู้ป่วยทางจิต 1.3 การมีส่วนร่วมของครอบครัวในการดูแลผู้ป่วยทางจิต 1.4 การมีส่วนร่วมของชุมชนในการดูแลผู้ป่วยทางจิต	1. การบรรยายเกี่ยวกับแนวคิดทฤษฎี การดูแลบุคคลที่มีปัญหาทางจิต คุณลักษณะและ บทบาทของพยาบาลจิตเวช สิทธิผู้ป่วยและ พรบ.จิตเวช 2. แบ่งกลุ่มทำรายงานและนำเสนอ เกี่ยวกับหลักการและทฤษฎีการพยาบาลจิตเวช 3. แบ่งกลุ่มวิเคราะห์กรณีศึกษาโดยใช้แนวคิดและหลักการพยาบาล การส่งเสริมบทบาทหน้าที่ผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และพรบ.	1. การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผล 2 % 2. รายงานกลุ่มหลักการและทฤษฎีการพยาบาลจิตเวช 3% 3. รายงานการวิเคราะห์กรณีศึกษา โดยใช้แนวคิดและหลักการพยาบาล การส่งเสริมบทบาทหน้าที่ผู้ป่วย ครอบครัว และชุมชน โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และพรบ. สุขภาพจิต 3 % 4. การสอบ 11 % 5. แบบฝึกหัดศัพท์ทางจิตเวช 1%	อ.วาสนา
30 ก.ค 55 (13-15 น.) 2 ชม.	1.5 คุณลักษณะและบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลจิตเวช และทีมจิตเวช 1.6 สิทธิผู้ป่วยและ พรบ.สุขภาพจิต	4. e-learning 5. การสาธิตและทำแบบฝึกหัดการตรวจสภาพจิต 6. ฝึกใช้แบบประเมินทางจิตเวช		อ.นฤพร

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 การตรวจสภาพจิตและอาการวิหยา 1.10 การจำแนกโรคทางจิตเวช			อ.วรกรณ์
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.การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผล 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.วรกรณ์

ครั้งที่/ ว.ด.ป ที่สอน	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน/สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล	ผู้สอน
3 ก.ย. 55 10 ก.ย.55 (13-15น.) 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 Enurensis	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 ที่มีความผิดปกติของความคิด 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.วีระชัย / 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.ด.ป ที่สอน	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน/สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล	ผู้สอน
15 ต.ค. 55 22 ต.ค. 55 (13-15) 4 ชม.	หน่วยที่ 6 การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพสำหรับเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ที่มีอาการผิดปกติทั้งในภาวะเฉียบพลัน 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.การมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผล 1% 2. การวิเคราะห์กรณีศึกษา 3% 3. การสอบ 10 % 4. แบบฝึกหัดศัพท์ทางจิตเวช 1%	อ.ประกาศรี

ครั้งที่/ ว.ด.ป ที่สอน	ขอบเขตเนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้ การสอน/สื่อการสอน	การวัด ประเมินผล	ผู้สอน
29 ค.ศ. 55 5 พ.ย. 55 (13-15น) 4 ชม.	หน่วยที่ 7 การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญหาสุขภาพ 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 แสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผล 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 ทุกกระยะ โดยใช้แนวคิดและ หลักการพยาบาล การส่งเสริม บทบาทหน้าที่ผู้ป่วย ครอบครัว ชุมชน และภูมิปัญญาท้องถิ่น โดย คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย และพรบ. สุขภาพจิต 2. สรุปแนวคิดการพยาบาลผู้ป่วยที่ มีปัญหาทางจิต	การวิเคราะห์กรณีศึกษาแบ่งให้ คะแนนตามน้ำหนักที่กำหนดไว้ใน หน่วยที่ 3-7 ขึ้นอยู่กับกรณีศึกษา ในกลุ่มที่นักศึกษาวิเคราะห์เป็น ปัญหาที่เกี่ยวข้องกับหน่วยใด	อ.วรรณ และคณะ

แผนการประเมินผลการเรียนรู้

การประเมิน	งานที่จะใช้ประเมิน	สัปดาห์ที่กำหนด	สัดส่วนของการประเมินผล
1 (พุทธรักษา)	สอบ - แบบฝึกหัดศัพท์ทางจิตเวชหลังเรียน ของ 7 หน่วยการเรียนรู้ - 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	น้ำหนัก คะแนน รายบท	น้ำหนักคะแนนรายด้าน							
		พุทธิพิสัย						จิต พิสัย	ทักษะ พิสัย
		ความรู้ ความจำ	ความ เข้าใจ	การ นำไปใช้	การ วิเคราะห์	การ สังเคราะห์	การ ประเมินค่า		
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. การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญห สุขภาพสำหรับเด็ก วัยรุ่น ที่มีความผิดปกติของความคิด การรับรู้ ความจำ สติปัญญา ความสนใจ และสมาธิในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง	10	2	1	2	2			1	2
4. การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญห สุขภาพสำหรับ วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ที่มีความ	10	2	1	2	2			1	2

ชื่อหน่วย น้ำหนักคะแนน	น้ำหนัก คะแนน รายบท	น้ำหนักคะแนนรายด้าน							
		พุทธิพิสัย						จิต พิสัย	ทักษะ พิสัย
		ความรู้ ความจำ	ความ เข้าใจ	การ นำไปใช้	การ วิเคราะห์	การ สังเคราะห์	การ ประเมินค่า		
ฝึกปฏิบัติของความคิด การรับรู้ ความจำและสติปัญญา ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง									
5. การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญห สุขภาพสำหรับเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ที่มีความผิดปกติของพฤติกรรม ในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง	10	2	1	2	2			1	2
6. การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญห สุขภาพสำหรับเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุ ที่มีอารมณ์ผิดปกติทั้งในภาวะเฉียบพลัน วิกฤติ และเรื้อรัง	15	2	3	4	2			1	3
7. การพยาบาลแบบองค์รวมในการแก้ไขปัญห สำหรับเด็ก วัยรุ่น วัยผู้ใหญ่ และผู้สูงอายุที่มีปัญ สารเสพติด และการทารุณกรรม ในระยะเฉียบพลัน และเรื้อรัง	15	2	3	4	2			2	2
รวม	100	17	16	22	15			10	20
สัดส่วนการคิณน้ำหนัก	100%	70%						10%	20%

หมวดที่ 6 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. ตำราและเอกสารหลัก (แนบท้าย)

- เทียม ศรีคำจักร และ สายฝน ชาวล้อม. (2552). **คู่มือกิจกรรมบำบัดสำหรับผู้รับบริการจิตเวชเฉียบพลัน**. พิมพ์ครั้งที่ 2. เชียงใหม่: คาราวรรณการพิมพ์.
- นันทิกา ทิวชาชาติ. (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: โครงการตำรา รามาธิบดีคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.
- ศรีพิมล คิยบุตร. (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 : aclinical approach** . St. Louis: Saunders/Elsevier.
- Katherine, M., Fortinash, Patricia, A., & Holoday, W. (2008). **Psychiatric mental health nursing**. London : Mosby Elsevier.

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญ(แนบท้าย)

- สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. (2550). การส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช หน่วยที่ 1-7. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.
- สาขาวิชาพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. (2549). การส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช หน่วยที่ 8-15. กรุงเทพฯ: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.

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

- นริสา วงศ์พนารักษ์. (2553). การบำบัดทางจิตเวชและการพยาบาล (Psychiatric Therapies and Nursing Interventions) มหาสารคาม: โครงการตำราคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- อรพรรณ ลือบุญธวัชชัย. (2553). การบำบัดรักษาทางจิตสังคมสำหรับโรคซึมเศร้า: Psychosocial Treatment for Depressive Disorder กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.
- สายรัตน์ นกน้อย. (2553). การทบทวนองค์ความรู้เรื่องการบริหารแบบสั้นในผู้มีปัญหาการดื่มสุรา. เชียงใหม่: โรงพยาบาลสวนปรุง.
- วิชัย โปษยะจินดา. (2548). สุขภาพและพฤติกรรมสุขภาพ. เอกสารประกอบการบรรยาย. เอกสารอัดสำเนา.
- 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 หรือวางแผนการปรับปรุงพัฒนารายวิชา
 - การวิจัยในชั้นเรียน
4. การทวนสอบมาตรฐานผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษาในรายวิชา)
 - มีคณะกรรมการในสาขาวิชาตรวจสอบผลการประเมินการเรียนรู้ของนักศึกษา (คะแนน/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

ผู้รับผิดชอบวิชา.....

(นาง วรภรณ์ ทินวัง)

หัวหน้ากลุ่มวิชา.....

(นางมณีรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์)

รองผู้อำนวยการฝ่ายวิชาการ.....

(นางสาว วาสนา มั่งคั่ง)

วัน เดือน ปี ที่รับรอง..... ๑ สิงหาคม ๒๕๕๕

วันที่มีผลบังคับใช้ 1 พฤษภาคม 2553

You are logged in as วิชา เว็บบางองค์ จาราลโล (Logout)

[Home](#)[First Menu](#)[Second Menu](#)[Third Menu](#)[Fourth Menu](#)[My Courses](#)

Elearning BCNLP ► พม.1320

ฟรีโคตนาฬิกา

`<embed
src="http://www.zabzaa.com/ti5/clocks/clock_001.swf"
quality="high"
pluginspage="http://www.macromedia.com/go/getflashplayer"
type="application/x-shockwave-flash" swliveconnect="true"
allowsScriptAccess="sameDomain"></embed>
<a
href="http://www.zabzaa.com/ti5/โคตนาฬิกา.html"
target="_blank">ฟรีโคตนาฬิกา`

People

Participants

Activities

Assignments

Chats

Forums

Quizzes

Resources

Search Forums

Advanced search

Administration

Grades

Unenrol me from พม. 1320

Profile

My courses

- การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิต
- การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพจิต
- การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพจิต
- การสื่อสารทางการพยาบาล (Communication in Nursing)
- แนวคิด ทฤษฎีและกระบวนการพยาบาล

All courses ...

Topic outline

สุขภาพจิตดีไม่มีขาย อยากได้ต้องสร้างเอง

• Color Code

ข้อเสนอแนะสำหรับผู้เรียนการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิต

News forum

บทที่ 1 ทฤษฎีทางจิตวิทยา (อ. วาสนา มั่งคั่ง)

บทบาทพยาบาลจิตเวช ()

การสัมภาษณ์และการตรวจสภาพจิต ()

ทฤษฎีทางการพยาบาลจิตเวช

พม. สุขภาพจิต

การตรวจสภาพจิต

การตรวจสภาพจิต

การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

การตรวจสภาพจิต

1

2

เริ่มต้นดีมีชัยไปกว่าครึ่ง

หน่วยที่ 1 ทฤษฎีทางการพยาบาลจิตเวช บทบาทของพยาบาลจิตเวช
จิตเวชผู้ป่วย การสัมภาษณ์และการตรวจสภาพจิต แบบประเมิน การ
จำแนกโรคทางจิตเวชและอาการวิทยา

3

แนวคิด

อาการและความผิดปกติทางจิตเวช

อาการและความผิดปกติทางจิตเวช (ต่อ)

อาการและความผิดปกติทางจิตเวช (ต่อ)

การใช้วินิจฉัยแยกโรคทางจิตเวช

ตัวอย่างการวินิจฉัยโรคตามหลัก DSM-IV-TR

เกณฑ์การวินิจฉัย Major depressive episode ตาม ICD-10

4

การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิตเวช

แบบทดสอบทฤษฎี คณะพยาบาลและบทบาทพยาบาลจิตเวช

แบบทดสอบจิตเวช (ทฤษฎี)

แบบทดสอบจิตเวช (ทฤษฎี)

Latest -
News9 Aug, 11:27
วรรณ ชินวง
บัณฑิตศึกษา
พยาบาล
more ...9 Aug, 11:21
วรรณ ชินวง
บัณฑิตศึกษา
ตรวจสอบวัน
สอบย่อย
more
Older
topics ...Upcoming
EventsThere are
no
upcoming
events Go to
calendar...
New
Event...Recent -
ActivityActivity
since
Friday, 31
May 2013,
02:16 PM
Full report
of recent
activity...
Nothing new
since your
last login

5		☐
	☐ ยาทางจิตเวช ☐ การรักษาด้วยไฟฟ้า	
6	การพยาบาลบุคคลที่เผชิญการสูญเสีย และ เศร้าโศก (Grief and Loss)	☐
	☐ การพยาบาลบุคคลที่เผชิญการสูญเสีย และ เศร้าโศก (Grief and Loss) ☐ การประเมินภาวะการสูญเสียของบุคคล ☐ พฤติกรรมการแสดงออกที่เป็นผลจากการสูญเสีย ☐ พฤติกรรมการแสดงออกที่เป็นผลจากการสูญเสีย (ต่อ) ☐ กิจกรรมการพยาบาลหรือการช่วยเหลือบุคคลที่ต้องเผชิญการสูญเสีย	
7	5	☐
	(จ. ประกาศิ์ หุ่นมีผล) ☐ 1 Eating disorder ☐ Anorexia Nervosa ☐ Anorexia Nervosa (ต่อ) ☐ Anorexia Nervosa (ผล) ☐ Anorexia Nervosa (ผล) ☐ Bulimia Nervosa(ต่อ) ☐ Bulimia Nervosa (ต่อ) ☐ Bulimia Nervosa (ผล) ☐ Violence ☐ Violence (ต่อ) ☐ violence (ต่อ) ☐ ปัญหาทางเพศ (Sexual Disorders)	
8	การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาติดสารเสพติด	☐
	☐ อาการถอนพิษสาร ☐ การบำบัดภาวะถอนพิษสาร ☐ Substance - Related Disorders (SRDs)	
9	☐ แบบฝึกหัดจิต	☐
10	☐ การบำบัดครั้งที่ 1	☐
11		☐
12		☐
13		☐
14		☐
15		☐