



วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง
สถาบันพระบรมราชชนก กระทรวงสาธารณสุข
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (หลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๖๐)

มคอ.๔

รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม (Field Experience Specification)

ปีการศึกษา ๒๕๖๓ ภาคการศึกษา ๑

หมวดที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑. รหัสและชื่อรายวิชา

รหัสวิชา พย. ๑๓๒๐

ชื่อรายวิชา (ภาษาไทย) ปฏิบัติสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

รหัสวิชา Nu. ๑๓๒๐

ชื่อรายวิชา (ภาษาอังกฤษ) Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum

๒. จำนวนหน่วยกิต ๓ (๐-๙-๐)

๓. ประเภทของรายวิชาวิชาบังคับในหมวดวิชาเฉพาะ : กลุ่มวิชาชีพ

๔. อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาและอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

๔.๑ รายชื่ออาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา

หน้าที่รับผิดชอบ	ชื่อ - สกุล	คุณวุฒิสูงสุดด้านการพยาบาล
ผู้รับผิดชอบวิชา/ ผู้สอนภาคปฏิบัติ	๑. อ. นฤพร พงษ์คุณากร เลขที่ใบอนุญาต ๔๕๑๑๐๘๘๕๙๕	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ (มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๔๓)
	๒. อ.วินัย รอบคอบ เลขที่ใบอนุญาต ๕๑๑๑๒๐๕๕๙๘	- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (วิทยาลัยพยาบาลบรมราชชนนีนครลำปาง, ๒๕๕๑) - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๖๐)

๔.๒ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

ชื่อ - สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์ การสอน ในสาขาที่ เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๑. อ.ดร. สิริอร พัวศิริ เลขที่ใบอนุญาต ๔๕๑๑๐๔๐๙๓๑	- Doctor of Philosophy in Nursing (มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๓)	๓๕	-โรงพยาบาลลำปาง แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช และ รพ.สต.ต้นธงชัย/รพ.สต.ท่าโทก	๑ กลุ่ม
๒. อ. วรภรณ์ ทินวัง เลขที่ใบอนุญาต ๔๕๑๑๐๗๔๓๘๖	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๓)	๑๓	-โรงพยาบาลสวนปรุง จ. เชียงใหม่ -โรงพยาบาลลำปาง แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช และ รพ.สต.ต้นธงชัย/รพ.สต.ท่าโทก	๓ กลุ่ม ๓ กลุ่ม
๓. อ. นฤพร พงษ์คุณากร เลขที่ใบอนุญาต ๔๕๑๑๐๘๘๕๙๕	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาสุขภาพจิตและการ พยาบาลจิตเวชศาสตร์ (มหาวิทยาลัยมหิดล, ๒๕๕๓)	๒๔	-โรงพยาบาลสวนปรุง จ. เชียงใหม่ -โรงพยาบาลลำปาง แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช และ รพ.สต.ต้นธงชัย/รพ.สต.ท่าโทก	๔ กลุ่ม ๔ กลุ่ม
๔. อ. มณีนรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์ เลขที่ใบอนุญาต ๔๖๑๑๐๙๓๖๘๓	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๖)	๒๓	-โรงพยาบาลสวนปรุง จ. เชียงใหม่ -โรงพยาบาลลำปาง แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช และ รพ.สต.ต้นธงชัย/รพ.สต.ท่าโทก	๔ กลุ่ม ๔ กลุ่ม
๕. อ.ดร.ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ เลขที่ใบอนุญาต ๔๕๑๑๐๙๙๙๕๘	- ศึกษาศาสตรดุษฎีบัณฑิต สาขาการวิจัยและพัฒนา การศึกษา (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๗) - พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต การพยาบาลศึกษา (จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ๒๕๕๒) -ประกาศนียบัตรการอบรม เฉพาะทางสาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช โรงพยาบาลสวนปรุงจังหวัด เชียงใหม่, ๒๕๕๒	๒๖	-โรงพยาบาลสวนปรุง จ. เชียงใหม่ -โรงพยาบาลลำปาง แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช และ รพ.สต.ต้นธงชัย/รพ.สต.ท่าโทก	๒ กลุ่ม ๔ กลุ่ม

ชื่อ – สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์การ สอน ในสาขาที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๖. อ.วินัย รอบคอบ เลขที่ใบอนุญาต ๕๑๑๑๒๐๕๕๙๘	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๖๐)	๑๒	-โรงพยาบาลสวนปรุง จ. เชียงใหม่ -โรงพยาบาลลำปาง แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช และ รพ.สต.ต้นธงชัย/รพ.สต.ท่าโทก	๓ กลุ่ม ๕ กลุ่ม
๗. อ.วีระชัย เชื้อนแก้ว เลขที่ใบอนุญาต ๕๑๑๑๒๐๕๕๙๙	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๖๑)	๑๒	-โรงพยาบาลสวนปรุง จ. เชียงใหม่ -โรงพยาบาลลำปาง แผนกผู้ป่วยนอกจิตเวช และ รพ.สต.ต้นธงชัย/รพ.สต.ท่า โทก	๔ กลุ่ม ๔ กลุ่ม

๔.๔ อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก (Preceptor)

ชื่อ – สกุล เลขที่ใบประกอบ วิชาชีพ	วุฒิการศึกษา	ประสบการณ์การ สอน ในสาขาที่เกี่ยวข้อง (จำนวนปี)	แผนกที่สอน แหล่งฝึก	จำนวน กลุ่ม
๑. อ.พรทิพา บุญหมื่น เลขที่ใบอนุญาต ๕๓๑๑๒๑๘๔๕๒	- พยาบาลศาสตรมหาบัณฑิต สาขาการพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่, ๒๕๕๙)	๓	-โรงพยาบาลสวนปรุง จ. เชียงใหม่	๕ กลุ่ม

๕. นักศึกษาหลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ ๔ รุ่น ๔๐ A,B จำนวน ๑๙๗ คน

๖. รายวิชาที่ต้องเรียนมาก่อน (Pre-requisites)

สุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช (พย. ๑๒๑๙)

๗. รายวิชาที่ต้องเรียนพร้อมกัน (Co-requisites)

ไม่มี

๘. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาครั้งล่าสุด

๔ มิถุนายน ๒๕๖๓

หมวดที่ ๒ จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

๑. จุดมุ่งหมายของรายวิชา เพื่อเป็นแนวทางในการจัดการเรียนรู้ในรายวิชาปฏิบัติการ

วัตถุประสงค์ เพื่อให้นักศึกษาเกิดผลลัพธ์การเรียนรู้ดังต่อไปนี้เมื่อเสร็จสิ้นการฝึกภาคปฏิบัติแล้ว นักศึกษาสามารถปฏิบัติหัวหน้าทีมการพยาบาลและหัวหน้าเวรประจำหอผู้ป่วย

๑. ปฏิบัติการพยาบาลตามจรรยาบรรณวิชาชีพ ผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล บนพื้นฐานการดูแลด้วยความเอื้ออาทรและการบริการด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ (LO ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔, ๑.๖)

๒. สามารถเชื่อมโยงความรู้ที่เกี่ยวกับการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิตสู่การปฏิบัติได้ (LO ๒.๒, ๒.๓, ๒.๔)

๓. สามารถใช้กระบวนการคิดวิเคราะห์และการสืบค้น มาใช้ในการพิจารณาตัดสินใจในการแก้ปัญหาในการให้การพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิตได้ (LO ๓.๑, ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔, ๓.๕, ๓.๖)

๔. สามารถทำงานเป็นทีมโดยมีความรับผิดชอบในบทบาทต่อหน้าที่วิชาชีพและสังคมได้ (LO ๔.๑, ๔.๓)

๕. สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพและเหมาะสมกับสถานการณ์ (LO ๕.๒, ๕.๓)

๖. มีทักษะปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิต มีทักษะปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิต ในสถานบริการสุขภาพและชุมชนได้ (LO ๖.๑, ๖.๒, ๖.๓)

๒. วัตถุประสงค์ในการพัฒนา/ปรับปรุงรายวิชา

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
๑. เพื่อพัฒนาทักษะการเรียนรู้ตามหลักการ Transformative Learning โดยผ่านกระบวนการ Reflective อย่างต่อเนื่อง	๑. Transformative Learning เป็นการตระหนักขั้นสูงของการเรียนรู้ ที่ก่อให้เกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างถาวรในตัวผู้เรียน กระบวนการหนึ่งที่เป็นองค์ประกอบของ Transformative Learning ได้แก่ กระบวนการ Reflective ประกอบด้วย Content reflective, Process reflective และ Premis reflective	๑.๑ จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกภาคปฏิบัติที่สอดแทรกการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ และพัฒนาทักษะการเรียนรู้ตามหลักการ Transformative Learning โดยจัดให้นักศึกษาทุกคนได้รับการสะท้อนคิด (Reflective) อย่างลึกซึ้ง รายบุคคลจากอาจารย์เฝ้าคอยอย่างน้อย คนละ ๑ ครั้งต่อวอร์ด เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้ โดยรายละเอียดการสะท้อนคิดจะสอดแทรกในทักษะการสนทนาเพื่อการบำบัด คือ ๑. ความรู้สึกโดยรวมของพยาบาลที่มีต่อผู้ป่วย/สถานการณ์ที่เกิดขึ้น ๒. ทำหน้าที่ของผู้ป่วยที่มีต่อพยาบาลและสิ่งแวดล้อม ๓. สิ่งที่ได้จากการเรียนรู้และทำให้เกิดการพัฒนาในตนเอง (ทั้งทางด้านบวกและด้านลบ) ๔. ปัญหาและอุปสรรค ๑.๒ การจัดการเรียนการสอนแบบ Transformative learning นำกระบวนการเรียนรู้แบบ TL มาใช้ในการจัด	อ.นฤพร อ.วินัย

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
		กิจกรรมการเรียนรู้ของนักศึกษาในภาคปฏิบัติ มี ๖ ขั้นตอน ดังนี้ ๑. ภาวะชะงัก (Disruptions) ที่เกิดขึ้นในตัวนักศึกษา เพื่อให้เกิดเป็นประสบการณ์ใหม่ การมอบหมายงาน ควรมอบหมายกรณีศึกษาที่มีความซับซ้อน และนักศึกษาไม่เคยเจอ การใช้คำถามกับนักศึกษาเพื่อให้เกิดการชะงัก ๒. เรียนรู้ อย่างมีความหมาย (Meaning) ให้นักศึกษาตั้งเป้าหมายของการเรียนรู้แต่ละวัน ๓. เชื่อมโยงประสบการณ์เดิมกับประสบการณ์ใหม่ (Connected knowledge) ให้เล่าถึงประสบการณ์เดิม มุมมองต่อสถานการณ์ทางจิตเวช การนำไปใช้กับผู้ป่วยและวางแผนและประยุกต์ทฤษฎีสู่การปฏิบัติในการพยาบาล สอดแทรกจริยธรรมด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ๔. ปฏิสัมพันธ์บนพื้นฐานความจริงใจ/สุนทรียสนทนา (Dialogue) ใช้กรณีศึกษาจิตเวชที่มีการวินิจฉัยโรคที่ต่างกันของกลุ่มเพื่อการเรียนรู้ในกระบวนการกลุ่ม ๕. อาจารย์ผู้สอนใช้คำถามกระตุ้นเป็นคำถามที่ไม่กดดันผู้เรียน และสร้างบรรยากาศ (Motivative environment) ให้เป็นกัลยาณมิตร นิเทศใกล้ชิดเอื้ออาทรต่อผู้เรียน ๖. สะท้อนคิด (Reflection) โดยให้อาจารย์เป็นคนสะท้อนคิดและให้นักศึกษาสะท้อนคิดตนเอง	
๒. เพื่อเตรียมความพร้อมของนักศึกษาในการฝึกปฏิบัติอย่างมีประสิทธิภาพ	๒. จากผลการประเมินจากอาจารย์ผู้สอนปฏิบัติพบว่านักศึกษายังไม่สามารถเชื่อมโยงความรู้สู่การปฏิบัติได้อย่างชัดเจน แม้ได้รับการเตรียมความพร้อม	๒.๑ เชื่อมโยงการเรียนรู้ การสอนภาคทฤษฎี สู่การปฏิบัติให้มีความชัดเจนต่อเนื่องเพิ่มขึ้น โดยในการ pre-clinic มีการระบุในตารางกิจกรรม pre-clinic ใน	อ.นฤพร อ.วินัย

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
ภาพอย่างต่อเนื่อง	ไปแล้ว ส่งผลให้นักศึกษาไม่สามารถเชื่อมโยงความรู้สู่การปฏิบัติได้อย่างครอบคลุม	หัวข้อการสาธิตและสาธิตย้อนกลับในการปฏิบัติบาง procedure เช่น การตรวจสภาพจิต เทคนิคการสนทนาเพื่อการบำบัด การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด เป็นต้น เพื่อให้นักศึกษามีความพร้อมอย่างก่อนฝึกปฏิบัติจริง ๒.๒ ในการ pre-clinic มอบหมายใบงานให้นักศึกษาทำ Mapping ความรู้ในหัวข้อที่กำหนดโดยให้นักศึกษาสรุปในประเด็นข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วัตถุประสงค์ กิจกรรมการพยาบาล ในกลุ่มโรคตามเกณฑ์การวินิจฉัยโรคจิตเวช DSM-V ๒.๓ อาจารย์ผู้ประสานวิชา และอาจารย์ที่สอนภาคปฏิบัติร่วมกำหนดความรู้ที่นักศึกษาทุกคนจะต้องผ่านการประเมินในรายวิชา (blueprints) โดยกำหนดไว้ในคู่มือการฝึกภาคปฏิบัติอย่างชัดเจน ๒.๔ การ Conference กำหนดให้มีการเชื่อมโยงไปสู่ทุกเนื้อหา/หลักการที่สำคัญของการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช และเชื่อมโยงไปสู่ทุกระยะของการพยาบาล ๒.๕ กำหนดให้อาจารย์ประจำกลุ่มทบทวนความรู้/ทักษะก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริงอีกครั้งในทุกกลุ่มย่อย ๒.๖ การสอนในคลินิกเรื่องการรักษาด้วยไฟฟ้า ให้เพิ่มการสาธิตวิธีการจับ การพลิก และการดูแลผู้ป่วยขณะทำการรักษาด้วยไฟฟ้าแบบไม่ใช้ยา (Unmodified ECT) รวมทั้งเปิดวิธีทัศน์การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชที่รักษาด้วยไฟฟ้าแบบใช้ยา (modified ECT) ให้นักศึกษารับชมอีกครั้ง	
๔. เพื่อเตรียมทักษะในการบริหารยาจิตเวช และการใช้ยาจิต	๔. การบริหารยาจิตเวช รวมทั้งสมรรถนะที่พึงมีเพื่อการใช้ยาจิตเวชอย่างสมเหตุผล (RDU competency) ซึ่งแบ่งสมรรถนะที่พึงมีของผู้ใช้ยาเป็น ๒ มิติ ได้แก่ การร่วม	๔.๑ เตรียมความพร้อมของนักศึกษา ก่อนการฝึกปฏิบัติโดยทบทวนความรู้เกี่ยวกับการบริหารยา อันตรายจากการให้ยาผิด และทบทวนวิธีปฏิบัติการใช้ยาแก่ผู้ป่วย	อ.นฤพร อ.วินัย

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
เวชในการป้องกันความเสี่ยงจากการใช้ยาที่อาจเกิดขึ้นในการปฏิบัติการพยาบาลในคลินิกและติดตามผลข้างเคียงที่เกิดขึ้น รวมทั้งการใช้ยาจิตเวชสมเหตุสมผล (Rational Drug Use: RDU)	ปรึกษาหารือก่อนใช้ยา (Consultation) และการดูแลให้เกิดการใช้ยาที่ดีอย่างสมเหตุสมผล (Prescribing governance) ซึ่งในแต่ละมิติ ประกอบด้วยสมรรถนะย่อย ๖ ด้าน (สมรรถนะที่ ๑-๖) และ ๔ ด้าน (สมรรถนะที่ ๗-๑๐) ตามลำดับ ดังนี้ การร่วม ปรึกษาหารือ ก่อนใช้ยา (Consultation) ๑. สามารถประเมินปัญหาในผู้ป่วย ที่อาจเกี่ยวข้องกับ การใช้ยา หรือความจำเป็นต้องใช้ยารักษาได้ (Assess the patient) ๒. สามารถเลือกใช้ยาได้อย่างเหมาะสมตามความจำเป็น (Consider the options) ๓. สามารถสื่อสารเพื่อให้การตัดสินใจร่วมของผู้ป่วยในการใช้ยา เป็นไปบนข้อมูลทางเลือกที่ถูกต้อง เหมาะกับบริบทและเคารพในมุมมองของผู้ป่วย (Reach a shared decision) ๔. สามารถสั่งใช้ยาได้อย่างถูกต้อง (Prescribe) ๕. สามารถให้ข้อมูลที่จำเป็นต่อการใช้ยาได้อย่างเพียงพอ (Provide information) ๖. สามารถติดตามผลการรักษา และรายงานผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้ยาได้ (Monitor and review) การดูแลให้เกิดการใช้ยาที่ดีอย่างสมเหตุสมผล (Prescribing governance) ๗. สามารถใช้ยาได้อย่างปลอดภัย ทั้งต่อผู้ป่วย และไม่เกิดผลกระทบต่อสังคมโดยรวม (Prescribe safety) ๘. สามารถใช้ยาได้อย่างเหมาะสมตามความรู้ความสามารถทางวิชาชีพ และเป็นไปตามหลักเวชจริยศาสตร์ (Prescribe professionally) ๙. สามารถพัฒนาความรู้ความสามารถใน	รวมทั้งการใช้ยาจิตเวชสมเหตุสมผล (RDU) และเน้นย้ำให้อาจารย์ประจำกลุ่ม ทบทวนการบริหารยาตามหลัก ๑๐ R ก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติจริงในทุกกลุ่ม ๔.๒ มอบหมายให้นักศึกษารับผิดชอบในการบริหารยาภายใต้การดูแลของพยาบาล และอาจารย์นิเทศขณะฝึกปฏิบัติอย่างใกล้ชิด	

วัตถุประสงค์ของการพัฒนา / ปรับปรุง	ข้อมูล/หลักฐานหรือเหตุผลในการพัฒนา/ปรับปรุง	วิธีการพัฒนา / ปรับปรุง	ผู้รับผิดชอบ
	การใช้ยาได้อย่างต่อเนื่อง (Improve prescribing practice) ๑๐. สามารถทำงานร่วมกับบุคลากรอื่นแบบสหวิชาชีพ เพื่อส่งเสริมให้เกิดการใช้ยาอย่างสมเหตุผล (Prescribe as part of a team)		
๕. เพื่อเตรียมหนังสือ ตำรา และวารสารที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาวิชาเพียงพอสิ่ง รวมทั้งสนับสนุนการเรียนรู้และแหล่งเรียนรู้ให้มีความพร้อมในการฝึกภาคปฏิบัติที่ต่อเนื่อง	๕. จากผลการประเมินพบว่ารายการคะแนนต่ำสุดในการฝึกภาคปฏิบัติ คือ หัวข้อ หนังสือ ตำรา และวารสารที่เกี่ยวข้องกับเนื้อหาวิชาเพียงพอ ค่าเฉลี่ย ($\bar{X}$) = ๔.๔๘, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน (S.D.) = ๐.๖๑ โดยหนังสือในห้องสมุดไม่เพียงพอ บางเล่มค้นหายาก ส่วนมากความรู้จะได้จากที่อาจารย์นำมาสอน	๕.๑ ประสานบรรณารักษ์ห้องสมุดทั้งในวิทยาลัยและห้องสมุดโรงพยาบาล เพื่อจัดเตรียมหนังสือและตำราที่เกี่ยวข้องอย่างเพียงพอ และแนะนำตำรา และวารสารเกี่ยวกับการพยาบาลจิตเวชเพิ่มเติมจากแหล่งค้นคว้าและฐานข้อมูลออนไลน์ต่าง ๆ ทั้งจากห้องสมุดและฐานข้อมูลวิจัยที่เกี่ยวข้องเพื่อให้เกิดการเรียนรู้ที่มีประสิทธิภาพ ๕.๒ ประสานความพร้อมของห้องเรียนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ในภาคปฏิบัติล่วงหน้าให้มีความพร้อมและเหมาะสมเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพการจัดการเรียนการสอนรายวิชา ๕.๓ วางแผนเตรียมชุมชนและแหล่งฝึกเพื่อเตรียมผู้ป่วยและแหล่งเรียนรู้ในชุมชนเขตรับผิดชอบ รพ.สต.ต้นธงชัย และ รพ.สต. ท่าโทกในการฝึกปฏิบัติ เพื่อให้เกิดการเรียนรู้ตามลักษณะของรายวิชา	

การบูรณาการกับพันธกิจอื่น(/) มีการบูรณาการพันธกิจด้านการเรียนการสอนกับด้านการวิจัย.....

การบูรณาการกับงานวิจัยฯ โดยนำแนวคิด Mental health Literacy ไปส่งเสริมสุขภาพจิตในการฝึกปฏิบัติจิตเวชชุมชน (รพ.สต.ต้นธงชัย และ รพ.สต.ท่าโทก) โดยใช้แบบประเมินการรอบรู้สุขภาพจิตญาติ/ผู้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช ซึ่งเป็นแบบประเมินที่ใช้ในงานวิจัย การรู้เท่าทันสุขภาพจิตของประชาชนในจังหวัดลำปาง (มณีนรัตน์ พันธุ์สวัสดิ์, ศรีประไพ อินทร์ชัยเทพ และ ปณิศา นันทนา, ๒๕๖๐)

หมวดที่ ๓ การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

๑. การพัฒนาผลการเรียนรู้ในแต่ละด้าน

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
๑. ด้านคุณธรรมจริยธรรม (LO ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔, ๑.๖) ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๒ มีจรรยาบรรณวิชาชีพ ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๓ เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๔ ปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๖ มีทัศนคติที่ดีต่อตนเองต่อผู้อื่น และวิชาชีพ	๑. ปฐมนิเทศกำหนดกฎ ข้อตกลง การทำงาน เช่นการส่งงาน การฝึกปฏิบัติตามเวลา กฎ ระเบียบการอยู่หอพัก ฯลฯ ๒. สอดแทรกคุณธรรมและจริยธรรมแก่นักศึกษาขณะฝึกปฏิบัติ ๓. มอบหมายปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยทางจิต/บุคคลที่มีภาวะเสี่ยง	- สังเกตพฤติกรรมโดยแบบประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรมและจริยธรรม
๒. ด้านความรู้ (LO ๒.๒, ๒.๓, ๒.๔) ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๒ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและระบบสุขภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๓ มีความรู้ ความเข้าใจในวัฒนธรรมสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศ และสังคมโลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและประชาชน ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๔ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการแสวงหาความรู้ การจัดการความรู้ กระบวนการวิจัย กระบวนการบริหารและการจัดการองค์กร	๑. รายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยจิตเวช ๒. การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล ๓. รายงานการบันทึกสนทนาเพื่อการบำบัดที่สอดแทรกการสะท้อนคิด (Reflection) ๔. สอบภายหลังฝึกปฏิบัติ (Post-test)	๑. แบบประเมินการเขียนรายงานทางการพยาบาล ๒. ประเมินรายงานการบันทึกสนทนาเพื่อการบำบัดที่สอดแทรกการสะท้อนคิด (Reflection) ๓. เปรียบความรู้ Pre-test มอบหมายใบงานให้นักศึกษาทำ Mapping ความรู้ในหัวข้อที่กำหนดโดยให้นักศึกษาสรุปประเด็น ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล วัตถุประสงค์ กิจกรรมการพยาบาล ในกลุ่มโรคตามเกณฑ์การวินิจฉัยโรคจิตเวช DSM-V ส่งอาจารย์ประจำกลุ่มเพื่อให้นักศึกษาได้ทบทวนความรู้ในการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชได้ และมีการสอบภายหลังฝึกปฏิบัติ (Post-test)

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
๓. ด้านทักษะทางปัญญา (LO ๓.๑, ๓.๒, ๓.๓, ๓.๔, ๓.๕) ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๑ ตระหนักรู้ในศักยภาพและสิ่งที่เป็นจุดอ่อนของตน เพื่อพัฒนาตนเองให้มีความสามารถเพิ่มมากขึ้น สามารถนำไปสู่การปฏิบัติการพยาบาล การสอน การแสวงหาความรู้ที่มีประสิทธิภาพ ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๒ สามารถสืบค้นและวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๓ สามารถนำข้อมูลและหลักฐานไปใช้ ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๔ สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพและที่เกี่ยวข้องรวมทั้งใช้ประสบการณ์เป็นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพ ในการให้บริการการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๕ สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ทางการวิจัยและนวัตกรรมที่เหมาะสมในการแก้ไขปัญหา ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๖ สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหามีประสิทธิภาพสอดคล้องกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนไป	๑. ฝึกประสบการณ์จริง โดยมอบหมายให้นักศึกษาใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วย/ผู้รับบริการแบบองค์รวม (การเขียนแผนการพยาบาลรายบุคคล, การพยาบาลครอบครัว) ๒. การประชุมปรึกษาทางการพยาบาลภายหลังการปฏิบัติการพยาบาล ๓. ฝึกทักษะการคิดวิเคราะห์จากกรณีศึกษาฝึกประสบการณ์จริง โดยจัดกิจกรรมกลุ่มเพื่อการบำบัด/ฟื้นฟู แก่บุคคลที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาทางจิต ๔. การสะท้อนคิดเป็นรายบุคคลโดยอาจารย์นิเทศและนักศึกษาประเมินตนเอง	๑. สังเกตพฤติกรรม โดยแบบประเมินการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล ๒. สังเกตพฤติกรรม โดยแบบประเมินทักษะการทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด ๓. แบบประเมินการเขียนแผนสอน/ให้คำปรึกษาทางสุขภาพ
๔. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (LO ๔.๑, ๔.๓) ตัวบ่งชี้ที่ ๔.๑ ทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม ในทีมการพยาบาล ทีมสุขภาพ และทีมในชุมชนของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับและในบริบทหรือสถานการณ์ที่แตกต่างกัน ตัวบ่งชี้ที่ ๔.๓ แสดงความรับผิดชอบต่อตนเองหน้าที่ วิชาชีพองค์กรและสังคม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ	๑. ฝึกประสบการณ์การดูแลโดยมอบหมายการทำงานกลุ่มให้ดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน/ในชุมชน บุคคลที่มีภาวะเสี่ยง/๑ ครอบครัว/นักศึกษา ๓-๔ คน	๑. สังเกตพฤติกรรมทำงานร่วมกันโดยแบบประเมินการทำงานเป็นทีม
๕. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ (LO ๕.๒, ๕.๓) ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๒ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาล ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๓ สามารถใช้ภาษาไทย และภาษาอังกฤษในการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ	๑. มอบหมายให้นักศึกษาศึกษารายงานวิจัยจากวารสารต่างประเทศ แปลและนำเสนอต่อที่ประชุมกลุ่ม ๒. สอน/ให้คำปรึกษาทางสุขภาพครอบครัวและผู้ป่วยจิตเวช/ผู้ที่มีความเสี่ยงมีปัญหาทางด้านสุขภาพจิต ๑ ครั้ง/กลุ่ม	๑. สังเกตพฤติกรรมการนำเสนอบทความทางวิชาการโดยแบบประเมินพฤติกรรมการนำเสนอ ๒. แบบประเมินทักษะการสอน/การให้คำปรึกษาทางสุขภาพ
๖. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ (LO ๖.๑, ๖.๒, ๖.๓) ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๑ ปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ได้อย่างเป็นองค์รวม ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร	สอนภาคปฏิบัติ โดย ๑. โรงพยาบาลจิตเวชสวนปรุง มอบหมายการกรณีศึกษา ให้	๑. สังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล โดยแบบประเมินทักษะการ

ผลลัพธ์การเรียนรู้ที่ต้องพัฒนา	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล
โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของผู้รับบริการ ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๒ ปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ โดยใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ หลักฐานเชิงประจักษ์ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๓ ปฏิบัติการพยาบาล โดยคำนึงถึงสิทธิมนุษยชน หลักจริยธรรม ผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่นและความหลากหลายทางวัฒนธรรม	นักศึกษา ๑ ราย/คน และฝึกประสบการณ์การสัมผัสภาษา การตรวจสภาพจิต และการสร้างสัมพันธ์ภาพการสนทนาเพื่อการบำบัด การจัดกิจกรรมกลุ่ม การพยาบาลผู้ป่วยขณะรับการรักษาด้วยไฟฟ้า ที่สอดแทรกการบริการด้วยการเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์ ๒. OPD จิตเวชและรพ.สต.ต้นธงชัย/รพ.สต.ท่าไทรและการปรึกษาทางจิตเวช การสัมผัสภาษาทางจิตเวช และฝึกประสบการณ์การดูแลผู้ป่วยจิตเวชที่บ้าน/ในชุมชนของบุคคลที่มีภาวะเสี่ยง	ปฏิบัติการพยาบาล ๒. สังเกตพฤติกรรมขณะสนทนาโดยแบบประเมินทักษะการสนทนาเพื่อการบำบัด ๓. แบบประเมินการบริการสุขภาพด้วยการเคารพคุณค่าความเป็นมนุษย์

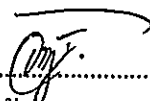
หมวดที่ ๔ ลักษณะและการดำเนินการ

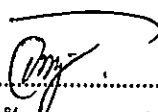
๑. คำอธิบายรายวิชา

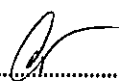
๑.๑ คำอธิบายรายวิชา ฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การประเมินทางสุขภาพจิตและจิตเวช เครื่องมือในการบำบัดทางการพยาบาลจิตเวช การบำบัดรักษาทางจิตเวช การใช้กระบวนการพยาบาลบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความเอื้ออาทร และการใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ในการส่งเสริมสุขภาพจิต และการดูแลบุคคลที่มีปัญหาสุขภาพจิต จิตสังคม และความผิดปกติทางจิตเวช จิตเวชชุมชน โดยคำนึงถึงการดูแลด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์บนพื้นฐานของความเอื้ออาทร ภูมิปัญญาท้องถิ่น นวัตกรรมสุขภาพ และการมีส่วนร่วมของครอบครัวและชุมชน ภายใต้ขอบเขตของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

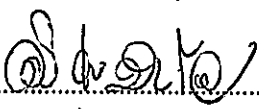
๑.๒ คำอธิบายรายวิชา (ภาษาอังกฤษ) Practice psychiatric and mental health nursing including: mental health and psychiatric assessment, psychiatric nursing therapeutic tools, psychiatric therapy. Application of nursing process based on humanized care, caring theory, and evidence based practice, in mental health promotion, and in nursing care for patients who have mental health problems, psychosocial problems, and psychiatric problems both in clinical and community settings in recognition of existing local wisdoms and health innovation, and family and community involvement in compliance with laws and professional ethics.

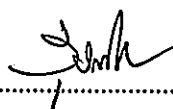
ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบวิชา
(นางนฤพร พงษ์คุณากร)

ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบวิชา
(นายวินัย รอบคอบ)

ลงชื่อ..........ผู้ประสานสาขา
(นายวินัย รอบคอบ)

ลงชื่อ...............ผู้รับผิดชอบหลักสูตรสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
(นางวรรณกร ทินวัง)

ลงชื่อ..........ประธานผู้รับผิดชอบหลักสูตร
(นางวิภา เอี่ยมสำอางค์ จารามิลโล)

ลงชื่อ..........รองผู้อำนวยการกลุ่มงานวิชาการ
(นางรุ่งกานจน์ จุฑา)

วันที่ ๕ / มิ.ย. / ๖๓