

5.2-3-3(5)

๑

แบบฟอร์มรับรอง

- แผนการสอนทฤษฎี  แผนสอนภาคทดลอง  แผนการสอนปฏิบัติการพยาบาล  แผนการสอนในคลินิก (Clinical Teaching)

วิชา ปฏิบัติสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช รหัสวิชา พย.๑๓๒๐

วันที่สอน ๒๒ มิ.ย. - ๕ ก.ค. ๖๓ สถานที่สอน เขตพื้นที่ความรับผิดชอบ รพ.สต. ต้นธงชัย จ.ลำปาง และ หอผู้ป่วยนอกจิตเวช (OPD จิตเวช) รพ.ลำปาง  
ผู้สอน อาจารย์วินัย รอบดอน

สิ่งที่ต้องปรับปรุง	ข้อเสนอแนะ

ผู้รับผิดชอบวิชา.....  
(..นางนฤพร พงษ์คุณاجر...)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตร.....  
(..นางวรรณ พินัง...)  
วันที่..... ๓๐ ก.ค. ๖๓

ผู้รับผิดชอบวิชา.....  
(..นายวินัย รอบดอน...)  
วันที่..... ๓๐ ก.ค. ๖๓

วันที่มีผลบังคับใช้ วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๓

แบบฟอร์มแผนการสอนปฏิบัติการพยาบาล

รหัสวิชา.....พย. ๑๓๒๐..... วิชา....ปฏิบัติสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช.....

ผู้เรียน นักศึกษาพยาบาลศาสตร์ ชั้นปีที่ .....๔ รุ่น ๔๐ AB.....กลุ่ม B๖ จำนวน.....๘.....คน

สถานที่สอน เขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต.ตันธงชัย จ.ลำปาง และ หอผู้ป่วยนักจิตเวช (OPD จิตเวช) รพ.ลำปาง

ผู้สอน อาจารย์วินัย รอบดอน

๑.มาตรฐานผลการเรียนรู้ (Learning Outcome) ระบุตามแผนที่การกระจายใน มคอ.๔ ของแต่ละรายวิชา

๑. ด้านคุณธรรมจริยธรรม (LO ๑.๒, ๑.๓, ๑.๔, ๑.๖)

ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๒ มีจรรยาบรรณวิชาชีพ

ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๓ เกаратในคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๔ ปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ

ตัวบ่งชี้ที่ ๑.๖ มีทัศนคติที่ดีต่อตนเองต่อผู้อื่น และวิชาชีพ

๒. ด้านความรู้ (LO ๒.๒, ๒.๓, ๒.๕)

ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๒ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล ระบบสุขภาพ และปัจจัยที่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงของสังคมและระบบสุขภาพ

ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๓ มีความรู้ ความเข้าใจในวัฒนธรรม สถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงของประเทศ และสังคมโลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและประชาชน

ตัวบ่งชี้ที่ ๒.๕ มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการเร่งด่วนการแสวงหาความรู้ การจัดการความรู้กระบวนการวิจัย กระบวนการบริหารและการจัดการองค์กร 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 เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัย และมีคุณภาพ ใน การให้บริการการพยาบาล

ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๕ สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางการวิจัยและนวัตกรรมที่เหมาะสมในการแก้ไขปัญหา

ตัวบ่งชี้ที่ ๓.๖ สามารถพัฒนาวิธีการแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพสอดคล้องกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนไป

๔. ด้านทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (LO ๔.๑, ๔.๓)

ตัวบ่งชี้ที่ ๔.๑ ทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม ในทีมการพยาบาล ทีมสุขภาพ และทีมในชุมชนของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับและในบริบท  
หรือสถานการณ์ที่แตกต่างกัน

ตัวบ่งชี้ที่ ๕๙ แสดงความรับผิดชอบต่อตนเองหน้าที่ วิชาชีพ องค์กรและสังคม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ

๕. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ (LO ๕.๒, ๕.๓)

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๒ สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการปฏิบัติการพยาบาล

ตัวบ่งชี้ที่ ๕.๓ สามารถใช้ภาษาไทย และภาษาอังกฤษในการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๖. ด้านทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ (LO ๖.๑, ๖.๒, ๖.๓)

ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๑ ปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ได้อย่างเป็นองค์รวม ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม กฎหมาย และ  
สิทธิของผู้ป่วย โดยมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของผู้รับบริการ

ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๒ ปฏิบัติการพยาบาล และการผดุงครรภ์ โดยใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ หลักฐานเชิงประจักษ์ภายใต้กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ

ตัวบ่งชี้ที่ ๖.๓ ปฏิบัติการพยาบาล โดยคำนึงถึงสิทธิมนุษยชน หลักจริยธรรม ผสมผสานภูมิปัญญาท้องถิ่นและความหลากหลายทางวัฒนธรรม

## ๒. วัตถุประสงค์การเรียนรู้สู่การเข้าสู่ (สอดคล้องกับมาตรฐานผลการเรียนรู้)

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

๒. สามารถเขื่อมโยงความรู้ที่เกี่ยวกับการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิตสู่การปฏิบัติได้ (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)

๓. วิชาที่บูรณาการ

[ ✓ ] มี

[ ] "ไม่มี"

๔. การบูรณาการพัฒนาศักยภาพ

[ ✓ ] การวิจัย มีการบูรณาการพัฒนาศักยภาพด้านการเรียนการสอนกับด้านการวิจัยฯ. [ ] "ไม่มี"  
การบูรณาการกับงานวิจัยฯ โดยนำแนวคิด Mental health Literacy ไปส่งเสริมสุขภาพจิตในการฝึกปฏิบัติจิตเวชชุมชน (รพ.สต.ดันรงชัย

และ รพ.สต.ท่าโภ) ในหัวข้อวิจัยผลของการใช้โปรแกรมการส่งเสริมศักยภาพของญาติในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อระดับการรู้เท่าทันสุขภาพจิต

[ ] การบริการวิชาการ

[ ] การทำนุบำรุงศิลปวัฒนธรรม

วัน เดือน ปี/ ชื่อนักศึกษาที่นิเทศ	กิจกรรมการสอนปฎิบัติการพยาบาล	วิธีการการประเมิน/ผลเกณฑ์	บันทึกผลการสอน/ข้อเสนอแนะ
๒๒ มิ.ย. - ๕ ก.ค. ๖๓  ชื่อนักศึกษา (กลุ่ม B๖) ๑. นางสาวจิราวรรณ เกิดพระ ๒. นางสาวณัฐธิดา ศรีณรงค์ ๓. นางสาวธิดาภรณ์ เกษร ๔. นางสาวดุษณี ครองขื่น ๕. นางสาวน้ำทอมน เรียงไกรสง ๖. นางสาวนพรัตน์ สาพันธ์ ๗. นางสาวกนลรัตน์ สีหวงศ์ ๘. นางสาวกนกวรรณ ศรีภักดี	<p>๑. ปฐมนิเทศโดยการสอบถามความมั่นใจ ปัญหาอุปสรรคที่นักศึกษาคาดว่าจะเกิดขึ้นจากการฝึกปฏิบัติ พร้อมทั้งกระตุ้นให้นักศึกษาร่วมกันกำหนดเป้าหมายของการเรียนรู้และวางแผนวิธีการเรียนรู้      ๒. นักศึกษารับการปฐมนิเทศจาก ผู้อำนวยการ รพ.สต. ในประเด็นการกิจ ขอบเขต ความรับผิดชอบ ระบบบริการสุขภาพ รวมถึงสิทธิของผู้ป่วยจิตเวช</p> <p>๒. ดูแลและให้คำแนะนำนักศึกษาขณะให้การพยาบาลใน การดูแลสุขภาพจิตกรณีสถานการณ์จริง โดยใช้กระบวนการพยาบาล ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การประเมินปัญหา</li> <li>- การวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาล</li> <li>- การวางแผนและปฎิบัติการการพยาบาลตามแผนที่วาง</li> <li>- การประเมินผล</li> </ul> <p>โดยมีกิจกรรมการสอนปฎิบัติการพยาบาลดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ซึ่งจะมอบหมายงานที่กำหนดให้นักศึกษา โดยมอบหมายให้ นักศึกษา ๔ คน ดูแลผู้รับบริการ ๑ ราย</li> </ul>	<p>วิธีการประเมินผล</p> <p>๑. จากการสังเกตพฤติกรรมนักศึกษาแสดงความคิดเห็น กำหนดเป้าหมายการเรียนรู้ และวิธีการเรียนรู้ของตนเอง ให้ความสนใจ และตั้งใจฟังข้อมูล การมีส่วนร่วมในการปฐมนิเทศและการทำกิจกรรมรวมทั้งมีการจดบันทึกรายละเอียดที่สำคัญ มีการซักถามข้อมูลที่ไม่เข้าใจ</p> <p>๒. มอบหมายให้นักศึกษาฝึกปฏิบัติกับผู้ป่วย จิตตามลักษณะวิชาในชุมชน โดยมอบหมายกรณีศึกษา ให้ นักศึกษา ๔ คน ดูแลผู้รับบริการ ๑ ราย</p> <p>เกณฑ์การประเมินผล</p> <p>๑. สังเกตพฤติกรรมการสอนปฎิบัติการพยาบาล โดยแบบประเมินทักษะการปฎิบัติการพยาบาล</p> <p>๒. สามารถเขียนรายงานกรณีศึกษา</p>	<p>- นักศึกษาทั้ง ๘ คน (กลุ่ม B๖)แสดงความคิดเห็นต่อเป้าหมายการฝึกได้ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์รายวิชา แต่การวางแผนการเรียนรู้ยังไม่ครอบคลุม ในภาพรวมนักศึกษามีความสนใจและตั้งใจฟังข้อมูล และมีส่วนร่วมในการปฐมนิเทศโดยมีการจัดบันทึกรายละเอียดที่สำคัญ มีการซักถามข้อมูลที่ไม่เข้าใจขณะรับการปฐมนิเทศ</p> <p>- นักศึกษาทั้ง ๘ คนได้ฝึกปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีปัญหาทางจิตกับผู้ป่วยจริงตามลักษณะวิชา โดยมอบหมายให้ นักศึกษาดูแลผู้ป่วย ๑ คน โดยมีขั้นตอนการปฎิบัติกรรมตามกระบวนการพยาบาล การสัมภาษณ์ การตรวจสภาพจิต การสนทนากำบังด้า  การสอนสุขภาพจิต ศึกษา ได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม</p>

วัน เดือน ปี/ ชื่อนักศึกษาที่นิเทศ	กิจกรรมการสอนปฏิบัติการพยาบาล	วิธีการการประเมิน/ผลเกณฑ์	บันทึกผลการสอน/ข้อเสนอแนะ
	<p>- มอบหมายให้นักศึกษาศึกษาข้อมูลผู้ป่วยและศึกษาจากแฟ้มประวัติจาก Family Folder เพื่อวางแผนการปฏิบัติการพยาบาลในชุมชน</p> <p>- เยี่ยมบ้านผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับมอบหมายเพื่อสร้างสัมพันธภาพและความไว้วางใจระหว่างผู้ป่วยกับนักศึกษาและซักประวัติ รวมรวมข้อมูลผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัว</p> <p>- มอบหมายให้นักศึกษาวางแผนการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนโดยเน้นการประสานงานกับชุมชน ผู้นำชุมชน หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และส่งเสริมการเข้าสู่ระบบสุขภาพ</p> <p>- ทบทวนความรู้ผู้เรียนและสอนปฏิบัติการพยาบาล สอนการปฏิบัติการพยาบาลในคลินิก (Clinical Teaching) เรื่อง “การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัวที่อยู่ในชุมชน”</p> <p>- Pre – conference ประชุมกลุ่มนักศึกษาเพื่อวางแผนการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยโดยให้นักศึกษานำเสนอข้อมูลผู้ป่วยที่ศึกษาและวางแผนการพยาบาลที่จะแก่ผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัว</p> <p>- ประเมินความต้องการของผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับการดูแลตนเอง หรือการมีส่วนร่วมของญาติในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>- Post – conference ให้นักศึกษานำเสนอข้อมูลผู้ป่วยที่ศึกษา และวางแผนการพยาบาลที่จะแก่ผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัวและให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม</p> <p>- ติดตามเยี่ยมบ้านและให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัวและให้ความรู้ด้านสุขภาพจิต และการปฏิบัติตามอาการและภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย ฯลฯ</p> <p>- นิเทศนักศึกษาวางแผนการให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและ/หรือญาติ โดยการเขียนแผนและสอนสุขภาพจิตแก่ผู้ป่วย และ/หรือ ญาติเพื่อพื้นฟูสุขภาพจิตและป้องกันการกลับเป็นซ้ำ</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>๑. สังเกตพฤติกรรมสอน/ให้คำปรึกษาทางสุขภาพ โดยแบบประเมินทักษะการสอนและให้การปรึกษาทางสุขภาพ</li> <li>๒. สารจากแผนการสอน/ให้คำปรึกษาทางสุขภาพ โดยแบบประเมินการเขียนแผนการสอน/ให้การปรึกษาทางสุขภาพ</li> <li>๓. ความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลในชุมชน</li> <li>๔. pre-post conference และ conference case study</li> <li>๕. พฤติกรรมการพยาบาลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์</li> </ol>	<p>ตามวัตถุประสงค์ของวิชาที่วางไว้</p> <p>- นักศึกษาทุกคนได้มีส่วนร่วมในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน โดยมอบหมายนักศึกษา ๔ คน : ครอบครัว นักศึกษาศึกษาทั้ง ๔ คนได้ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยและครอบครัวจากแฟ้มประวัติจาก Family Folder เพิ่มเติมในส่วนที่ข้อมูลยังไม่ครบถ้วน เพื่อวางแผนการปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน และสามารถเลือกประเด็นที่สำคัญเพื่อ เตรียมการสอน/ให้คำปรึกษาทางสุขภาพตามแบบประเมินทักษะการสอนและให้การปรึกษาทางสุขภาพโดยอาจารย์ได้ใช้วิธีการกระตุ้นให้นักศึกษาได้ฝึกใช้แนวคิดในการให้ความรู้ทางสุขภาพโดยวิเคราะห์จากสถานการณ์จริง โดยมีแผนการสอน/ให้คำปรึกษาทางสุขภาพประกอบการปฏิบัติทั้ง ๒ กลุ่ม และสามารถค้นคว้าเพิ่มเติมเกี่ยวกับเรื่องที่จะสอนได้ตามที่มอบหมายให้ และมีการซักถาม-การลงมือปฏิบัติขณะสอนอย่างทั่วถึงทั้ง ๔ คน</p> <p>- สะท้อนคิดเป็นรายกลุ่ม และรายบุคคล ใน การประเมินตนเองเกี่ยวกับการปฏิบัติงานสุขภาพจิตใน</p>

วัน เดือน ปี/ ชื่อนักศึกษาที่นิเทศ	กิจกรรมการสอนปฏิบัติการพยาบาล	วิธีการการประเมิน/ผลเกณฑ์	บันทึกผลการสอน/ข้อเสนอแนะ
	<p>- นิเทศการสอนสุขภาพจิตศึกษารายกลุ่มแก่ครอบครัวที่รับผิดชอบจำนวน ๒ ครอบครัว</p> <p>-นำเสนอบบทความวิจัยภาษาอังกฤษที่สอดคล้องกับปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชของบุคคล และครอบครัวที่ได้รับมอบหมาย ๑ เรื่อง ต่อกลุ่มย่อย (๒-๓ คน)</p> <p>-ประชุมปรึกษาทางการพยาบาล: กรณีศึกษา</p> <p>-ชี้แจงการดำเนินวิจัยในการนำเสนอวิจิต Mental health Literacy ไปส่งเสริมสุขภาพจิตในการฝึกปฏิบัติจิตเวช ชุมชน (รพ.สต.ดันรองชัย และ รพ.สต.ท่าโภก) ในหัวข้อ วิจัยผลของการใช้โปรแกรมการส่งเสริมศักยภาพของญาติในการดูแลผู้ป่วยจิตเวชต่อระดับการรู้เท่าทันสุขภาพจิต ในการแบ่งกลุ่มทดลองและกลุ่มควบคุม</p> <p>หอผู้ป่วยนักจิตเวชโรงพยาบาลสำราญ</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- มอบหมายนักศึกษาในการดูแลผู้ป่วยเป็นรายบุคคล</li> <li>- ศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจากการซักประวัติเพื่อวางแผนการปฏิบัติการพยาบาล / สนทนากำบัง / การตรวจสภาพจิตฯฯ</li> <li>- การให้สุขภาพจิตศึกษารายบุคคลอย่างถูกต้องและเหมาะสมตามการประเมินปัญหาของผู้ป่วย</li> <li>-ปฏิบัติการพยาบาลตามที่มอบหมาย/แผนการพยาบาล ผู้ป่วยเฉพาะรายภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์สอนปฏิบัติการพยาบาล</li> <li>-ประชุมปรึกษาทางการพยาบาลหลังปฏิบัติการพยาบาล (Post - Conference)</li> <li>- กระตุ้นให้นักศึกษาสะท้อนคิด ผลการเรียนรู้ตามเป้าหมาย ที่กำหนด ความรู้สึกและทัศคติต่อผู้ป่วยจิตเวชและวิธีการเรียนรู้ที่เกิดขึ้น</li> </ul>	<p>วิธีการประเมินผล</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล โดยศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจากการซักประวัติเพื่อวางแผนการปฏิบัติการพยาบาล / สนทนากำบัง / การตรวจสภาพจิตฯฯ และแผนการพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะรายภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์สอนปฏิบัติการพยาบาลและพยาบาลวิชาชีพที่ได้รับ Assignment ใน การดูแลผู้ป่วยจิตเวชเป็นรายบุคคล</li> <li>- สังเกตการณ์พฤติกรรมของนักศึกษา</li> <li>- สอบถามปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติ กิจกรรมการพยาบาลของนักศึกษา และให้ข้อเสนอแนะกับนักศึกษาในการศึกษาข้อมูล</li> </ul>	<p>ชุมชน สมรรถนะที่จำเป็นในการพยาบาลชุมชน ลิ่งที่ได้เรียนรู้ การอภิปรายแนวทางการเรียนรู้และแก้ไขปัญหา</p> <p>- นักศึกษาทั้ง ๘ คนได้ฝึกปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล โดยศึกษาข้อมูลผู้ป่วยจากการซักประวัติเพื่อวางแผนการปฏิบัติการพยาบาล / สนทนากำบัง / การตรวจสภาพจิตฯฯ และปฏิบัติการพยาบาลตามที่มอบหมาย/แผนการพยาบาลผู้ป่วยเฉพาะรายภายใต้การกำกับดูแลของอาจารย์สอนปฏิบัติการพยาบาลและพยาบาลวิชาชีพ ไม่พบปัญหาและอุปสรรคในการปฏิบัติ กิจกรรมการพยาบาลของนักศึกษา</p> <p>- ลงทะเบียนคิดเป็นรายกลุ่ม และรายบุคคลในการประเมินตนเอง</p>

วัน เดือน ปี/ ชื่อนักศึกษาที่นิเทศ	กิจกรรมการสอนปฏิบัติการพยาบาล	วิธีการการประเมิน/ผลเกณฑ์	บันทึกผลการสอน/ข้อเสนอแนะ
		<p>เพิ่มเติม</p> <p>เกณฑ์การประเมินผล</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>๑. สังเกตพฤติกรรมการปฏิบัติการพยาบาล โดยแบบประเมินทักษะการปฏิบัติการพยาบาล</li> <li>๒. สาระการเขียนรายงานกรณีศึกษา</li> <li>๓. conference case study</li> </ol>	<p>เกี่ยวกับสิ่งที่ได้เรียนรู้ การอภิปรายแนวทางการเรียนรู้และแก้ไขปัญหาได้ครบถ้วนทุกคน</p>

### ตารางการสอนปฏิบัติการพยาบาล

#### สัปดาห์ที่ ๑ : เขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต. ต้นลงชัย และ หอผู้ป่วยนอก (OPD จิตเวช)

เวลา วัน	๘.๐๐- ๙.๐๐ น.	๙.๐๐-๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐- ๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐- ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ น.	๑๓๐๐-๑๔๐๐ น.	๑๓.๐๐- ๑๔.๐๐ น.	๑๔๐๐-๑๕๐๐ น.	๑๕.๐๐- ๑๖.๐๐ น.
จันทร์	ปฐมนิเทศการฝึกภาคปฏิบัติ และ นำกลุ่มนักศึกษาพบ ผอ.รพ.สต. ต้นลงชัย และผู้นำชุมชน	ซึ่งจะมอบหมายงานที่ กำหนด				Clinical Teaching เรื่อง “การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัวที่อยู่ในชุมชน”		เยี่ยมผู้ป่วยและครอบครัวที่ได้รับมอบหมายเพื่อสร้างสัมพันธภาพและความไว้วางใจ	
อังคาร		ศึกษาซึ่งมูลจาก Family Folder (ผู้สอนให้ข้อมูลย้อนกลับ)				เยี่ยมบ้านและประเมินปัญหาร่วมทั้งการใช้แบบคัดกรองจิตเวช + Conference			
พุธ		สังเกตการณ์เยี่ยมบ้านและการใช้แบบคัดกรองจิตเวช				สังเกตการณ์เยี่ยมบ้านและการใช้แบบคัดกรองจิตเวช + Conference			
พฤหัสบดี	pre-conference	ปฐมนิเทศจากหัวหน้าหอผู้ป่วยนอกจิตเวชสังเกตการณ์ การใช้แบบคัดกรองจิตเวชและการตรวจสภาพจิตของผู้ป่วยอกจิตเวช (กลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเวชทั่วไป)			ประเมินอาการทางคลินิก	สังเกตการณ์/การให้การพยาบาลตามกระบวนการพยาบาล และวางแผนตามปัญหาการพยาบาลผู้ป่วยอกจิตเวช กรณีศึกษาที่ได้รับมอบหมาย			
ศุกร์		สังเกตการณ์การใช้แบบคัดกรองจิตเวชและการตรวจสภาพจิตของผู้ป่วยอกจิตเวช (กลุ่มผู้ป่วยโรคจิตเวชสารเสพติด)				ประเมินอาการทางคลินิก	สังเกตการณ์/การให้การพยาบาลตามกระบวนการพยาบาล และวางแผนตามปัญหาการพยาบาลผู้ป่วยอกจิตเวช กรณีศึกษาที่ได้รับมอบหมาย		post-conference

สัปดาห์ที่ ๒ เขตพื้นที่รับผิดชอบ รพ.สต. ต้นเรื่องชัย และ หอผู้ป่วยนอก (OPD จิตเวช)

วัน	เวลา	๘.๐๐-๙.๐๐ น.	๙.๐๐- ๑๐.๐๐ น.	๑๐.๐๐- ๑๑.๐๐ น.	๑๑.๐๐- ๑๒.๐๐ น.	๑๒.๐๐ น.	๑๒-๑๓ น.	๑๓.๐๐- ๑๔.๐๐ น.	๑๔.๐๐- ๑๕.๐๐ น.	๑๕.๐๐-๑๖.๐๐ น.
จันทร์		เยี่ยมบ้านและประเมินปัญหาวางแผน การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัว					เยี่ยมบ้านและประเมินปัญหาวางแผน การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัว			กิจกรรมทางอาชีวศึกษา
อังคาร		เยี่ยมบ้านและประเมินปัญหาวางแผน การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัว					เยี่ยมบ้านและประเมินปัญหาวางแผน การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชและครอบครัว			
พุธ		สอนสุขภาพจิตศึกษารายครอบครัว ๒ ครอบครัว					นำเสนอบทความวิชาการ ๒ เรื่อง			
พฤหัสบดี		นำเสนอบทความวิชาการ ๒ เรื่อง					ติดตามประเมินผลการเยี่ยมรวมทั้งการยุติการเยี่ยม + ส่งต่อกรณีศึกษาให้ รพ.สต. ให้ข้อมูลย้อนกลับ			
ศุกร์		Case Study Conference					Case Study Conference (ต่อ) + ประเมินผล			

post-conference

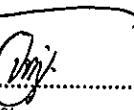
### เอกสารอ้างอิง

- ฉบับรวม ศัตยธรรม. (๒๕๕๖). การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต(ฉบับปรับปรุง) เล่มที่ ๑. นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก. (ISBN: ๙๗๘-๖๑๖-๑๑-๓๙๙๐-๒, WY๑๖๐ ฉ๑๙๙๙ ๒๕๕๗)
- ฉบับรวม ศัตยธรรม. (๒๕๕๖). การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต(ฉบับปรับปรุง) เล่มที่ ๒. นนทบุรี: โครงการสวัสดิการวิชาการ สถาบันพระบรมราชชนก. (ISBN: ๙๗๘-๖๑๖-๑๑-๓๙๙๑-๙, WY๑๖๐ ฉ๑๙๙๙๒ ๒๕๕๗)
- นันทรัช สิทธิรักษ์. (บรรณาธิการ). (๒๕๕๔). จิตเวช คิริราช DSM-๕ (พิมพ์ครั้งที่ ๒). กรุงเทพฯ: คณะแพทยศาสตร์คิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล. (ISBN: ๙๗๘-๙๗๔-๗๔๕-๔๗๕๖-๕, WY๑๖๐)
- เพียรตี เปี่ยมมงคล. (๒๕๕๖). การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต. กรุงเทพฯ: บริษัทธรรมสาร. (ISBN: ๙๗๘-๖๑๖-๙๐-๒๙๒๖-๗, WY๑๖๐ พ๙๙๙ ๒๕๕๖)
- มาโนช หล่อตระกูล และ ปราโมทย์ สุคนธิ์ชัย. (๒๕๕๔). จิตเวชศาสตร์ รามาธิบดี. กรุงเทพฯ: ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล. (ISBN: ๙๗๘-๙๙๓-๐๙๙-๕, WM๑๐๐)
- สายฝน เอกภารกุร. (บรรณาธิการ). (๒๕๕๑). การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตศาสตร์และศิลป์สู่การปฏิบัติ ๑(พิมพ์ครั้งที่ ๑). นครศรีธรรมราช: ไทร์ พรินติ้ง. (ISBN: ๙๗๘-๙๗๔-๗๔-๕๗๕๖-๕, WY๑๖๐)
- สายฝน เอกภารกุร. (บรรณาธิการ). (๒๕๕๑). การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตศาสตร์และศิลป์สู่การปฏิบัติ ๒(พิมพ์ครั้งที่ ๒). นครศรีธรรมราช: ไทร์ พรินติ้ง. (ISBN: ๙๗๘-๙๗๔-๗๔-๕๗๕๖-๕ ๙๗๘-๙๗๔-๗๔-๕๗๕๗-๒, WY๑๖๒)
- อัจฉราพร สีธิรัญวงศ์, ประภา ยุทธ์เตชะ, พวงเพชร เกสรสมุทร, และ วรีรัตน์ ถาน้อย. (บรรณาธิการ). (๒๕๕๗). การพยาบาลจิตเวชศาสตร์ *Psychiatric nursing*. กรุงเทพฯ: สายธุรกิจ. (ISBN: ๙๗๘-๖๑๖-๒๗-๙๕๒๒-๐, WY๑๖๐ อ๑๑๒๒ ๒๕๕๗)
- อรพรรณ ลือบุญรัชชชัย. (๒๕๕๖). การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช(พิมพ์ครั้งที่ ๕). กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. (ISBN: ๙๗๘-๙๗๔-๐๓-๒๙๖๑-๒, WY๑๖๐ อ๑๓๒๒ ๒๕๕๖)
- เอื้อญาติ ชูชื่น. (๒๕๕๗). การพยาบาลจิตเวช : สารลือประสาทกับการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับยาจิตเวช. กรุงเทพฯ: วัสดุกรรณ์การพิมพ์. (ISBN: ๙๗๘-๖๑๖-๒๙-๖๐๕๖-๗, WY๑๖๐)
- Keltner, Norman L. (๒๐๑๗). *Psychiatric Nursing*. Philadelphia: St. Louis, Missouri/Elsevier. (ISBN: ๙๗๘-๐๓๒-๓๔-๗๙๕๑-๖, WY๑๖๐)
- Videbeck, Sheila L. (๒๐๑๘). *Psychiatric-Mental Health Nursing*. Philadelphia: Wolters Kluwer/ Lippincott Williams & Wilkins. (ISBN: ๙๗๘-๑๙-๑๑๙๒-๓, WY๑๖๐)

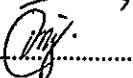
### การประเมินผลรายบุคคล

ชื่อนักศึกษา	ผลการประเมิน
๑. นางสาวจิราวรรณ เกิดพระ	นักศึกษาสนใจ Active ตี เสนอความคิดเห็นในการอภิปรายดี สามารถอภิปรายร่วมกับอาจารย์นิเทศใช้ทฤษฎีอ้างอิงประกอบได้ สามารถเป็นผู้นำกลุ่มเพื่อนได้ และให้ความร่วมมือเป็นสมาชิกกลุ่มได้ ทำงานส่งตรงตามเวลา ทำงานได้สาระตามที่ต้องการ มีการปรับปรุงแก้ไขงานตามข้อเสนอแนะเป็นอย่างดีมีความสามารถในการประสานงานกับครอบครัวและชุมชน ให้สุขภาพจิตศึกษาผู้ป่วย และครอบครัวตามแผนที่กำหนด และใช้ Nursing process ดูแลสุขภาพแบบองค์รวมบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความเอื้ออาทร และคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย คุณค่า ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
๒. นางสาวณัฐดิญา ศรีเมือง	นักศึกษามีความสนใจและตั้งใจฝึกปฏิบัติงาน สามารถแสดงความคิดเห็นร่วมกับเพื่อนในกลุ่มได้บ้างในบางประเด็นแต่ยังไม่ครอบคลุม มีการอภิปรายร่วมกับอาจารย์นิเทศ อ้างอิงทฤษฎีได้ถ้ามีการถามกระตุ้น ให้ความร่วมมือเป็นสมาชิกกลุ่มได้ ทำงานส่งตรงตามเวลา มีการปรับปรุงแก้ไขงานตามข้อเสนอแนะ มีความสามารถในการประสานงานกับครอบครัวและชุมชน ให้สุขภาพจิตศึกษาผู้ป่วย และครอบครัวตามแผนที่กำหนด และใช้ Nursing process ดูแลสุขภาพแบบองค์รวมบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความเอื้ออาทร และคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย คุณค่า ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
๓. นางสาวธิดาภรณ์ เกษร	นักศึกษามีความตั้งใจในการปฏิบัติงาน เสนอความคิดเห็นในการอภิปรายดี สามารถอภิปรายร่วมกับอาจารย์นิเทศใช้ทฤษฎีอ้างอิงประกอบได้ สามารถเป็นผู้นำกลุ่มเพื่อนได้ และให้ความร่วมมือเป็นสมาชิกกลุ่มได้ ทำงานส่งตรงตามเวลา ทำงานได้สาระตามที่ต้องการ มีการปรับปรุงแก้ไขงานตามข้อเสนอแนะเป็นอย่างดีมีความสามารถในการประสานงานกับครอบครัวและชุมชน ให้สุขภาพจิตศึกษาผู้ป่วย และครอบครัวตามแผนที่กำหนด และใช้ Nursing process ดูแลสุขภาพแบบองค์รวมบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความเอื้ออาทร และคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย คุณค่า ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
๔. นางสาวดุษฎี คงชื่น	นักศึกษามีความตั้งใจและสนใจ มีการแสดงความคิดเห็นร่วมกับเพื่อนในกลุ่มเป็นอย่างดีเมื่อเปิดโอกาสและกระตุ้นให้แสดงความคิดเห็น สามารถอภิปรายร่วมกับอาจารย์นิเทศ อ้างอิงทฤษฎีได้ ให้ความร่วมมือเป็นสมาชิกกลุ่มได้ มีความสามารถในการประสานงานกับครอบครัวและชุมชน ให้สุขภาพจิตศึกษาผู้ป่วย และครอบครัวตามแผนที่กำหนด และใช้ Nursing process ดูแลสุขภาพแบบองค์รวมบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความเอื้ออาทร และคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย คุณค่า ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
๕. นางสาวนันทพร เรียงไกรสง	นักศึกษาสนใจมีความตั้งใจ ให้ความสนใจและความสนใจในประเด็นได้ การรวบรวมข้อมูลยังไม่ตรงประเด็น สามารถอภิปรายร่วมกับอาจารย์นิเทศใช้ทฤษฎีอ้างอิงประกอบได้ ให้ความร่วมมือเป็นสมาชิกกลุ่มได้ ทำงานส่งตรงตามเวลา ได้สาระตามที่ต้องการ มีการ

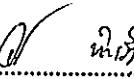
ชื่อนักศึกษา	ผลการประเมิน
	ปรับปรุงแก้ไขงานตามข้อเสนอแนะ คำนึงถึงสิทธิผู้รับบริการและความเอื้ออาทร และให้สุขภาพจิตศึกษาผู้ป่วยและครอบครัวตามแผนที่กำหนด สามารถให้การพยาบาลโดยใช้ Nursing process ดูแลสุขภาพแบบองค์รวมบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความเอื้ออาทร และคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย คุณค่า ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
๖. นางสาวนพร สาพันธ์	นักศึกษามีความเป็นผู้นำ สามารถแสดงความคิดเห็นร่วมกับเพื่อนในกลุ่มใช้ได้ เมื่อเปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็นแต่ยังไม่ครอบคลุมสามารถอภิปรายร่วมกับอาจารย์นิเทศได้ ขอบਆสงานให้เพื่อนเป็นอย่างดี มีการปรับปรุงแก้ไขงานตามข้อเสนอแนะเป็นอย่างดี ทำงานส่งตรงตามเวลา ให้สุขภาพจิตศึกษาผู้ป่วยและครอบครัวตามแผนที่กำหนด และใช้ Nursing process ดูแลสุขภาพแบบองค์รวมบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความเอื้ออาทร และคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย คุณค่า ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
๗. นางสาวนนรัตน์ สีหะวงศ์	นักศึกษามีความตั้งใจในการฝึกปฏิบัติงาน พูดน้อย มีการแสดงความคิดเห็นร่วมกับเพื่อนในกลุ่มบ้าง เมื่อเปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็น มีการปรับปรุงแก้ไขงานตามข้อเสนอแนะได้ ทำงานส่งตรงตามเวลา ให้สุขภาพจิตศึกษาผู้ป่วยและครอบครัวตามแผนที่กำหนด และใช้ Nursing process ดูแลสุขภาพแบบองค์รวมบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความเอื้ออาทร และคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย คุณค่า ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์
๘. นางสาวกนกวรรณ ศรีภักดี	นักศึกษาระบุและแสดงความคิดเห็นร่วมกับเพื่อนในกลุ่มใช้ได้ เมื่อเปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็นแต่ยังไม่ครอบคลุมสามารถอภิปรายร่วมกับอาจารย์นิเทศได้ มีน้ำใจและขอบਆสงานให้เพื่อน มีการปรับปรุงแก้ไขงานตามข้อเสนอแนะ ทำงานส่งตรงตามเวลา ให้สุขภาพจิตศึกษาผู้ป่วยและครอบครัวตามแผนที่กำหนด และใช้ Nursing process ดูแลสุขภาพแบบองค์รวมบนพื้นฐานการดูแลด้วยหัวใจความเป็นมนุษย์ ความเอื้ออาทร และคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วย คุณค่า ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

ลงชื่อ.....ผู้สอนภาคปฏิบัติ  
(นายวินัย รอบคอบ)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบวิชา  
(นางนฤมล พงษ์คณการ)

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบวิชา  
(นายวินัย รอบคอบ)

ลงชื่อ.....ผู้ประสานสาขา  
(นายวินัย รอบคอบ)

ลงชื่อ .....ผู้รับผิดชอบหลักสูตร  
(นางวรภรณ์ พินัง)  
วันที่.....๒๐./๗./๖๓

วันที่มีผลบังคับใช้.....วันที่.....๗๐.๘.๒๕๖๓