

## รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

ชื่อสถาบันอุดมศึกษา	มหาวิทยาลัยราชธานี
วิทยาเขต/คณะ/ภาควิชา	ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชและภาควิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน คณะพยาบาลศาสตร์

## หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. รหัสและชื่อรายวิชา	822-328 ปฏิบัติสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช
2. จำนวนหน่วยกิตหรือจำนวนชั่วโมงหรือจำนวนสัปดาห์	3 หน่วยกิต 3 (0-12-0)
3. หลักสูตรและประเภทรายวิชา	เป็นรายวิชาบังคับในกลุ่มวิชาชีพพยาบาลหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิตหลักสูตรปรับปรุง พ.ศ. 2556
4. อาจารย์ผู้รับผิดชอบ/อาจารย์ที่ปรึกษาการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม	อาจารย์สุจิตรา กฤติยาวรรณ
5. ภาคการศึกษา / ชั้นปีที่กำหนดให้มีการฝึกประสบการณ์ภาคสนามตามแผนการศึกษาของหลักสูตร	ภาคการศึกษาที่ 1/2560 ชั้นปีที่ 3
6. วันที่จัดทำหรือปรับปรุงรายละเอียดของรายวิชาประสบการณ์ภาคสนามครั้งล่าสุด	14 กรกฎาคม 2560

## หมวดที่ 2 จุดมุ่งหมายและวัตถุประสงค์

1. จุดมุ่งหมายของประสบการณ์ภาคสนาม	เมื่อนักศึกษาฝึกประสบการณ์ภาคสนามนี้แล้ว นักศึกษาจะมีสมรรถนะในด้านต่าง ๆ ได้แก่
1.	<u>มีความรู้ความเข้าใจในหลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพตลอดจน สิทธิมนุษยชน สิทธิเด็ก สิทธิผู้ป่วย ตลอดจนสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ที่มีความสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาล (LO 1.1)</u>
2.	<u>สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดี และความชั่วได้ (LO 1.2)</u>
3.	<u>เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ (LO 1.3)</u>
4.	<u>มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเองตระหนักรู้ในตนเองและเปิดเผยตนเองได้อย่างเหมาะสม (LO 1.4)</u>
5.	<u>มีระเบียบวินัย และซื่อสัตย์ในการปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วยและในชุมชน (LO 1.5)</u>
6.	<u>ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยเฉพาะเรื่องการรักษาความลับของผู้ป่วย และมีความสามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล (LO 1.6)</u>
7.	<u>นำการตระหนักรู้ในตนเองมาใช้ในการพัฒนาตนเองและเป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตนและการปฏิบัติงาน (LO 1.7)</u>

8. ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ผู้ให้บริการได้รับรู้ และเข้าใจสิทธิของตนเองเพื่อปกป้องสิทธิของตนเองที่จะถูกละเมิด (LO1.8)
9. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางจิตวิทยา (LO 2.1)
10. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล โดยเฉพาะศาสตร์ทางสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช (LO 2.2)
11. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาล และนำไปใช้ในการวางแผนและการปฏิบัติการพยาบาลผู้รับบริการทางจิตเวช (LO 2.3)
12. มีความรู้และความเข้าใจในกระบวนการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช (LO 2.4)
13. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล (LO 2.5)
14. มีความรู้ ความเข้าใจในงานวิจัย และวิทยาการที่ทันสมัยต่อการเปลี่ยนแปลงของประเทศ และสังคมโลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและสังคมโลก (LO 2.6)
15. สามารถใช้ศักยภาพและจุดอ่อนของตนเองเป็นพื้นฐานในการพัฒนาตนเองแสวงหาความรู้ สามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณในการแก้ปัญหา และนำสู่การปฏิบัติการพยาบาลทางจิตเวชในหอผู้ป่วยและในชุมชน (LO 3.1)
16. สามารถ สืบค้น และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูล ทันสมัยและมีความหลากหลาย นำข้อมูล และหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิงและวางแผนแก้ไขปัญหาทางสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชอย่างมีวิจารณญาณ (LO3.2)
17. สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และสร้างสรรค์ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพการพยาบาล และความรู้ทางสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช รวมทั้งใช้ประสบการณ์ภาคปฏิบัติทั้งในหอผู้ป่วยและชุมชนเป็นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพในการแก้ปัญหาทางสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช (LO 3.3)
18. สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ และการใช้นวัตกรรมใหม่ๆ ในการแก้ไขปัญหาที่มีประสิทธิภาพ เหมาะสมกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนไป โดยการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพจิตและจิตเวช รวมถึงการจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชน (LO 3.4)
19. มีความสามารถในการปรับตัวเชิงวิชาชีพมีสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพกับผู้ให้บริการ และมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับทีมพยาบาล และอาจารย์ผู้นิเทศ (LO 4.1)
20. สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและผู้ตาม ในทีมการพยาบาล และทีมในชุมชนของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับในบริบทหรือสถานการณ์ของหอผู้ป่วยทางจิตเวชและในชุมชน เคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม (LO 4.2)
21. สามารถแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีในองค์กร ในสถานการณ์ที่หลากหลาย และสถานการณ์เฉพาะหน้าคิดวิเคราะห์ปัญหาที่ต้องการความสนใจและแสดงออกได้อย่างอิสระ (LO 4.3)
22. มีความรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่รับผิดชอบในการพัฒนาตนเอง วิชาชีพ องค์กรและสังคมอย่างต่อเนื่อง (LO4.4)
23. สามารถแปลงข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพ และเหมาะสมต่อการสื่อสาร ทั้งกับบุคคลและกลุ่มคนในสถานการณ์ที่หลากหลายรวมทั้ง สามารถอ่านวิเคราะห์และถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ และนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม (LO 5.2)
24. สามารถสื่อสารภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียนและการนำเสนอ รวมทั้งสามารถอ่านตำราหรือบทความวิชาการภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ (LO 5.3)

25. สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็น (LO 5.4)
26. สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับสถานการณ์ บุคคล และกลุ่มบุคคล (LO 5.5)
27. สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ทางสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชรวมทั้ง ใช้กระบวนการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์ และการสื่อสารเชิงบำบัดในการพยาบาลบุคคล ครอบครัวและชุมชน (LO 6.1)
28. สามารถปฏิบัติการการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การบำบัดและการบรรเทาอาการ และการฟื้นฟูสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ใช้บริการทุกภาวะสุขภาพและทุกช่วงวัย ในสถานบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ (LO 6.2)
29. สามารถปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชด้วยความเมตตา กรุณาและเอื้ออาทรและศรัทธาในวิชาชีพการพยาบาล โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย (LO 6.3)
30. สามารถปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลและความหลากหลายทางวัฒนธรรม (LO 6.4)
31. สามารถแสดงภาวะผู้นำในการปฏิบัติงาน บริหารทีมการพยาบาล และการทำงานในชุมชนในหน่วยบริการสุขภาพชุมชน มีจิตอาสา รักษาความลับของผู้ใช้บริการ เคารพศักดิ์ศรีและคุณค่าของการเป็นมนุษย์ (LO 6.5)
32. มีทักษะเฉพาะในการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ดังนี้ (LO 6.6)
- สร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดรักษากับผู้ใช้บริการ
  - การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด
  - การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน
  - การประเมินสภาพจิต ผู้รับบริการทางจิตเวช
  - โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตหรือโครงการนวัตกรรมทางด้านสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช
  - การนำเสนอบทความวิชาการ (ภาษาอังกฤษ) ทางการพยาบาลจิตเวช
  - รายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Case Study) และวางแผนการพยาบาล(Nursing Care Plan)
33. ประสบการณ์ที่ควรได้รับ ดังนี้ (LO 6.7)
- การพยาบาลผู้ป่วยก่อน ขณะและหลังทำการรักษาด้วยไฟฟ้า

## 2วัตถุประสงค์ของการพัฒนาหรือปรับปรุงประสบการณ์ภาคสนาม

- เพื่อจัดให้นักศึกษาได้ฝึกปฏิบัติในแหล่งฝึกที่เฉพาะทางจิตเวชและในชุมชนโดยได้ประสบการณ์ครบถ้วนและไม่มี การทับซ้อนกันกับสถาบันอื่นๆในหอผู้ป่วยเดียวกันจึงได้ประชุมร่วมกับแหล่งฝึกและสถาบันการศึกษาพยาบาลทุกแห่งที่นำนักศึกษาฝึกในแหล่งฝึกเดียวกัน ได้ข้อสรุปเกี่ยวกับระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงาน หอผู้ป่วยที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงานและกิจกรรมการเรียนการสอนในหอผู้ป่วยและแจ้งให้แหล่งฝึกทราบเพื่อยึดเป็นแนวทางปฏิบัติร่วมกัน
- เพื่อตอบสนองแนวโน้มการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพจิต จึงเพิ่มระยะเวลาในการฝึกในชุมชน โดยแบ่งกลุ่มนักศึกษาเป็น 3 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ฝึกในหอผู้ป่วยจิตเวช กลุ่มที่ออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชกับ รพสต. และกลุ่มที่จัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชน

### ปัญหาและข้อเสนอแนะจากปีที่ผ่านมา

- สรรหาอาจารย์ที่มีประสบการณ์ ความรู้เฉพาะทางทางจิตเวชอย่างต่อเนื่อง รวมถึงพัฒนาอำนวยการรักษาอาจารย์อย่างต่อเนื่องและเพิ่มระยะเวลาในการศึกษาดูงานของอาจารย์นิเทศให้ครบถ้วนตามเกณฑ์ประกันคุณภาพหลักสูตร (อาจารย์ประจำต้องให้บริการในหอผู้ป่วยนอกจากการนิเทศนักศึกษาไม่น้อยกว่า 2 สัปดาห์)
- การประสานงานกับแหล่งฝึกและรายวิชาอื่นๆ ควรมีการประชุมร่วมกับสถาบันการศึกษาอื่นๆ และโรงพยาบาล ยังคงควรติดต่อไปและทุกฝ่ายควรปฏิบัติตามมติที่ประชุมอย่างเคร่งครัดประสานงานให้ชัดเจนในเรื่องการเข้าร่วมสังเกตการทำกรรศึกษาดูด้วยไฟฟ้าส่วนการจัด Clinical Teaching ควรแบ่งนักศึกษาเป็นกลุ่มย่อยในการสังเกตการสาธิตการทำกลุ่ม ให้มีขนาดกลุ่ม ประมาณ 30-40 คน การประสานงานกับรายวิชาอื่นๆ ควรกระทำล่วงหน้า และได้ข้อสรุปที่ชัดเจน

### หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

#### 1. คุณธรรมจริยธรรม

##### 1.1 คุณธรรมจริยธรรมที่ต้องพัฒนา

1. มีความรู้ความเข้าใจในหลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพตลอดจน สิทธิมนุษยชน สิทธิเด็ก สิทธิผู้ป่วย ตลอดจนสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาล ที่มีความสำคัญต่อการปฏิบัติการพยาบาล
2. สามารถแยกแยะความถูกต้อง ความดี และความชั่วได้
3. เคารพในคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์
4. มีความรับผิดชอบต่อการกระทำของตนเองตระหนักรู้ในตนเองและเปิดเผยตนเองได้อย่างเหมาะสม
5. มีระเบียบวินัย และซื่อสัตย์ในการปฏิบัติการพยาบาลบนหอผู้ป่วยและในชุมชน
6. ปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยเฉพาะเรื่องการรักษาความลับของผู้ป่วย และมีความสามารถจัดการกับปัญหาจริยธรรมในการปฏิบัติงานในวิชาชีพการพยาบาล
7. นำการตระหนักรู้ในตนเองมาใช้ในการพัฒนาตนเองและเป็นแบบอย่างที่ดีต่อผู้อื่นทั้งในการดำรงตนและการปฏิบัติงาน
8. ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/ผู้ใช้บริการได้รับรู้ และเข้าใจสิทธิของตนเองเพื่อปกป้องสิทธิของตนเองที่จะถูกละเมิด

##### 1.2 กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาผลการเรียนรู้

1. ผู้สอนสอดแทรกคุณธรรมและจริยธรรมหลักศาสนาต่างๆ สิทธิมนุษยชน สิทธิเด็ก สิทธิผู้ป่วย และตลอดจนสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพการพยาบาลแก่นักศึกษา ในระหว่างการปฏิบัติการพยาบาล การทำกิจกรรมการเรียนรู้ตามเงื่อนไขรายวิชา ได้แก่ การประชุมปรึกษาหารือก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงาน การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดกับผู้ป่วย การวางแผนการพยาบาล การให้การพยาบาลแก่ผู้ป่วย การจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัดการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวช การทำโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชน และมอบหมายให้นักศึกษำบันทึกการตระหนักรู้ในตนเองแต่ละวัน
2. มุ่งเน้นให้นักศึกษาได้เรียนรู้อย่างครอบคลุมทั้งคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติงานและการดำรงตน

3. เน้นย้ำในหลักการพยาบาลจิตเวชที่ต้องมีการตระหนักรู้ในตนเองและใช้ตนเองเป็นเครื่องมือในการบำบัด

### 1.3 วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

- นักศึกษาประเมินตนเองผ่านบันทึกการตระหนักรู้ในตนเองแต่ละวัน
- อาจารย์สังเกต และประเมินการตระหนักรู้ในตนเองของนักศึกษาโดยใช้แบบประเมิน
- อาจารย์สังเกต และประเมินพฤติกรรมนักศึกษาตามแบบฟอร์มการประเมินผลการปฏิบัติงานด้านคุณธรรม จริยธรรม

## 2. ความรู้

### 2.1 ความรู้ที่จะได้รับ / ผลการเรียนรู้ด้านความรู้

1. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางจิตวิทยา
2. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาล โดยเฉพาะศาสตร์ทางสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช
3. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของกระบวนการพยาบาล และนำไปใช้ในการวางแผนและการปฏิบัติการพยาบาลผู้รับบริการทางจิตเวช
4. มีความรู้และความเข้าใจในกระบวนการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช
5. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญเกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาล
6. มีความรู้ ความเข้าใจในงานวิจัย และวิทยาการที่ทันสมัยต่อการเปลี่ยนแปลงของประเทศ และสังคมโลกที่มีผลกระทบต่อภาวะสุขภาพและสังคมโลก

### 2.2 กระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อพัฒนาผลการเรียน

- อาจารย์นิเทศพบทวนเนื้อหาความรู้ให้แก่นักศึกษาเพื่อใช้ในการวางแผนการพยาบาลทางสุขภาพจิตและจิตเวชแก่บุคคล กลุ่มคนและชุมชนที่มีภาวะเสี่ยงและมีปัญหาทางจิต อารมณ์ พฤติกรรมในเรื่องต่างๆ ดังนี้ อากาการวิทยาและการประเมินสภาพจิต สัมพันธภาพเพื่อการบำบัดและเทคนิคการสนทนา การวิเคราะห์สาเหตุการเกิดโรคและกลไกทางจิต
- จัดเตรียมความพร้อมด้านความรู้ก่อนฝึกปฏิบัติงาน การจัด Clinical teachingโดยเภสัชกร และพยาบาล ผู้ชำนาญการของโรงพยาบาลเฉพาะทางทางจิตเวชที่เป็นแหล่งฝึก (โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์) โดยบรรยายเรื่องการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาผู้ป่วยด้วยยาทางจิตเวช บรรยายและสาธิตเรื่องการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้า และเรื่องการทำกลุ่มบำบัด
- มอบหมายให้นักศึกษาใช้กระบวนการพยาบาลในรวบรวมข้อมูล การวางแผนการพยาบาล ปฏิบัติการพยาบาล รวมถึงประเมินผลการพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการโดยใช้ความรู้ทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชและศาสตร์ที่เกี่ยวข้องเป็นพื้นฐาน

- มอบหมายงาน ให้สร้างสัมพันธภาพกับผู้ใช้บริการเป็นรายบุคคล วิเคราะห์การสนทนา เป็นผู้นำในการจัดกิจกรรมกลุ่มบำบัด นำเสนอบทความวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลจิตเวชเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน รวมถึงจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชนที่มี/เสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพจิต
- อาจารย์ผู้นิเทศสอดแทรกเนื้อหาเกี่ยวกับกระบวนการการวิจัย และผลการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลจิตเวช ในการ Pre-Post Conference และการนำเสนอบทความวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลจิตเวช และการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (Case conference)

### 2.3 วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

- ประเมินคุณภาพของการแสดงความคิดเห็น การตอบคำถาม รายงานกรณีศึกษา รายงานการวิเคราะห์การสนทนา แผนการพยาบาล ผลการดำเนินโครงการ การจัดกิจกรรมกลุ่มบำบัด นำเสนอบทความวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลจิตเวช เยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนโดยใช้แบบประเมิน
- สอบสิ้นสุดหลังการฝึกปฏิบัติงาน

## 3. ทักษะทางปัญญา

### 3.1 ทักษะทางปัญญาที่จะได้รับการพัฒนา / ผลการเรียนรู้ด้านทักษะทางปัญญา

1. สามารถใช้ศักยภาพและจุดอ่อนของตนเป็นพื้นฐานในการพัฒนาตนเองแสวงหาความรู้ สามารถคิดอย่างมีวิจารณญาณในการแก้ปัญหา และนำสู่การปฏิบัติทางการพยาบาลทางจิตเวชในหอผู้ป่วยและในชุมชน
2. สามารถ สืบค้น และวิเคราะห์ข้อมูลจากแหล่งข้อมูล ทันสมัยและมีความหลากหลาย นำข้อมูล และหลักฐานไปใช้ในการอ้างอิงและวางแผนแก้ไขปัญหาทางสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชอย่างมีวิจารณญาณ
3. สามารถคิดวิเคราะห์อย่างเป็นระบบ และสร้างสรรค์ โดยใช้องค์ความรู้ทางวิชาชีพการพยาบาล และความรู้ทางสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชรวมทั้งใช้ประสบการณ์ภาคปฏิบัติทั้งในหอผู้ป่วยและชุมชนเป็นฐาน เพื่อให้เกิดผลลัพธ์ที่ปลอดภัยและมีคุณภาพในการแก้ปัญหาทางสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช
4. สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ และการใช้นวัตกรรมใหม่ๆ ในการแก้ไขปัญหามีประสิทธิภาพเหมาะสมกับสถานการณ์และบริบททางสุขภาพที่เปลี่ยนไป โดยการพัฒนานวัตกรรมทางสุขภาพจิตและจิตเวช รวมถึงการจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชน

### 3.2 กระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่ใช้ในพัฒนาผลการเรียนรู้

- ประชุมปรึกษาร่วมกันระหว่างอาจารย์พี่เลี้ยง อาจารย์ที่ปรึกษา และนักศึกษา
- การวางแผนการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลแก่บุคคลที่มีปัญหาทางจิต รวมทั้งวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาและเหตุผลของการให้การพยาบาล
- การวิเคราะห์ปัญหา อุปสรรคในการลงมือปฏิบัติทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชและวิเคราะห์ผลลัพธ์ทางการพยาบาลและการปรับปรุงการพยาบาล
- มอบหมายงานงานให้สร้างสัมพันธภาพกับผู้ใช้บริการเป็นรายบุคคล วิเคราะห์การสนทนา เป็นผู้นำในการจัด

กิจกรรมกลุ่มบำบัด นำเสนอบทความวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลจิตเวช และเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวช

- จัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตและโครงการนวัตกรรมหรืองานสร้างสรรค์ทางด้านสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช

### 3.3 วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

- สังเกตจากการให้การพยาบาลแก่ผู้ใช้บริการและจากรายงาน/แผนการพยาบาลเกี่ยวกับการประเมินปัญหาการวินิจฉัยปัญหา การระบุเหตุผลของการให้การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การแก้ไขปัญหาทางการปฏิบัติตลอดจนการดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพจิต

## 4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ

### 4.1 ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความสามารถในการรับภาระความรับผิดชอบที่ควรมีการพัฒนา

1. มีความสามารถในการปรับตัวเชิงวิชาชีพมีสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพกับผู้ใช้บริการ และมีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับทีมพยาบาลและอาจารย์ผู้นิเทศ
2. สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและผู้ตาม ในทีมการพยาบาล และทีมในชุมชนของระบบบริการสาธารณสุขทุกระดับในบริบทหรือสถานการณ์ของหอผู้ป่วยทางจิตเวชและในชุมชน เคารพและยอมรับในความแตกต่างระหว่างบุคคลและวัฒนธรรม
3. สามารถแสดงออกซึ่งภาวะผู้นำในการผลักดันให้เกิดการเปลี่ยนแปลงที่ดีในองค์กร ในสถานการณ์ที่หลากหลาย และสถานการณ์เฉพาะหน้าคิดวิเคราะห์ปัญหาที่ต้องการความสนใจและแสดงออกได้อย่างอิสระ
4. มีความรับผิดชอบในบทบาทหน้าที่ รับผิดชอบในการพัฒนาตนเอง วิชาชีพ องค์กรและสังคมอย่างต่อเนื่อง

### 4.2 กระบวนการ หรือกิจกรรมต่างๆ ที่จะพัฒนาผลการเรียนรู้

- ปฐมนิเทศวิชาก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน
- ปฐมนิเทศบนหอผู้ป่วย แนะนำให้รู้จักบุคลากรรอบสม. และผู้นำชุมชนในแหล่งฝึก
- มอบหมายให้สร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดกับผู้ใช้บริการเป็นรายบุคคล พร้อมทั้งให้ฝึกวิเคราะห์การสนทนา
- มอบหมายให้เยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน
- มอบหมายงาน/หน้าที่รับผิดชอบในการให้การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชโดยปฏิบัติงานเป็นสมาชิกทีมพยาบาล
- มอบหมายงานกลุ่ม (โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตและโครงการนวัตกรรม)

### 4.3 วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

- ประเมินพฤติกรรมความตรงต่อเวลา ความรับผิดชอบ การทำงานกลุ่มร่วมกับผู้อื่นและความสามารถในการเก็บรวบรวมข้อมูลจากผู้ใช้บริการอย่างครอบคลุม
- ประเมินพฤติกรรมการทำงาน การสื่อสารกับผู้อื่นและการมีปฏิสัมพันธ์กับบุคลากรในหอผู้ป่วยอสม. ผู้นำ

ชุมชน ผู้สอนและเพื่อนในกลุ่ม

- ประเมินรายงานการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดและการวิเคราะห์การสนทนา
- ประเมินพฤติกรรมขณะมีปฏิสัมพันธ์ของนักศึกษากับผู้ให้บริการ ญาติของผู้ใช้บริการ และผู้เข้าร่วมโครงการ

## 5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ

### 5.1 ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่ควรมีการพัฒนา

2. สามารถแปลงข้อมูลให้เป็นข่าวสารที่มีคุณภาพ และเหมาะสมต่อการสื่อสาร ทั้งกับบุคคลและกลุ่มคนในสถานการณ์ที่หลากหลายรวมทั้ง สามารถอ่านวิเคราะห์และถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารแก่ผู้อื่นได้อย่างเข้าใจ และนำไปใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลได้อย่างเหมาะสม
3. สามารถสื่อสารภาษาไทยได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟัง การอ่าน การเขียนและการนำเสนอ รวมทั้งสามารถอ่านตำราหรือบทความวิชาการภาษาอังกฤษอย่างเข้าใจ
4. สามารถใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์พื้นฐานที่จำเป็น
5. สามารถเลือกและใช้รูปแบบการนำเสนอสารสนเทศ ตลอดจนใช้เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเหมาะสมกับสถานการณ์ บุคคล และกลุ่มบุคคล

### 5.2 กระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่จะพัฒนาผลการเรียนรู้

- มอบหมายให้นักศึกษาและผู้ให้บริการเป็นรายบุคคลรวบรวมข้อมูลผู้ป่วยและญาติจากการสังเกต ซักถามและการศึกษาแฟ้มประวัติ เพื่อนำมาวางแผนการพยาบาล และให้การพยาบาลตามแผน รวมทั้งรายงานในการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre-post Conference)
- มอบหมายงานให้นักศึกษาค้นคว้าข้อมูลข่าวสารจากแหล่งข้อมูลและสื่อสารสนเทศต่างๆ ด้วยตัวเอง เพื่อนำเสนอในการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาลและจัดทำรายงานที่มีการอ้างอิงข้อมูลจากแหล่งที่น่าเชื่อถือ เช่น สถิติต่างๆและรายงานงานวิจัย
- มอบหมายให้นำเสนอบทความวิชาการ (ภาษาอังกฤษ) ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

### 5.3 วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

- ประเมินพฤติกรรมในการประชุมก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงาน
- ประเมินพฤติกรรมในการเป็นผู้ร่วมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล
- ประเมินการนำเสนอบทความวิชาการที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชโดยใช้แบบประเมิน

## 6. ทักษะการปฏิบัติการพยาบาล

### 6.1 ทักษะการปฏิบัติการพยาบาลที่ควรมีพัฒนาผลการเรียนรู้

1. สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลอย่างเป็นองค์รวม โดยประยุกต์ใช้ศาสตร์และศิลป์ทางการพยาบาลและศาสตร์ทางสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชรวมทั้ง ใช้กระบวนการพยาบาล หลักฐานเชิงประจักษ์ และการสื่อสารเชิงบำบัดในการพยาบาลบุคคล ครอบครัวและชุมชน



2. สามารถปฏิบัติกรการสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล การบำบัดและการบรรเทาอาการ และการฟื้นฟูสุขภาพจิตและจิตเวชแก่ผู้ใช้บริการทุกภาวะสุขภาพและทุกช่วงวัย ในสถานบริการสุขภาพตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์
3. สามารถปฏิบัติกรพยาบาลสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชด้วยความเมตตา กรุณาและเอื้ออาทรและศรัทธา ในวิชาชีพการพยาบาล โดยยึดมั่นในคุณธรรม จริยธรรม กฎหมาย และสิทธิของผู้ป่วย
4. สามารถปฏิบัติกรพยาบาลโดยคำนึงถึงความเป็นปัจเจกบุคคลและความหลากหลายทางวัฒนธรรม
5. สามารถแสดงภาวะผู้นำในการปฏิบัติงาน บริหารทีมการพยาบาล และการทำงานในชุมชนในหน่วยบริการสุขภาพ ชุมชน มีจิตอาสา รักษาความลับของผู้ใช้บริการ เคารพศักดิ์ศรีและคุณค่าของการเป็นมนุษย์
6. มีทักษะเฉพาะในการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ดังนี้
  - สร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดรักษากับผู้ใช้บริการ
  - การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด
  - การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน
  - การประเมินสภาพจิต ผู้รับบริการทางจิตเวช
  - โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตหรือโครงการนวัตกรรมทางด้านสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช
  - การนำเสนอบทความวิชาการ (ภาษาอังกฤษ) ทางการพยาบาลจิตเวช
  - รายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Case Study) และวางแผนการพยาบาล (Nursing Care Plan)
7. ประสบการณ์ที่ควรได้รับ ดังนี้
  - การพยาบาลผู้ป่วยก่อน ขณะและหลังทำการรักษาด้วยไฟฟ้า

## 6.2 กระบวนการหรือกิจกรรมต่างๆ ที่ควรมีการพัฒนาผลการเรียนรู้

- มอบหมายให้นักศึกษาให้การพยาบาลผู้ใช้บริการ ครอบครัว ชุมชนตามจำนวนและภาวะสุขภาพที่กำหนด
- มอบหมายงานให้นักศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองและนำเสนอในการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล
- มอบหมายให้สร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดรักษากับผู้ป่วยเป็นรายบุคคล
- มอบรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Case Study) และวางแผนการพยาบาล (Nursing Care Plan)
- มอบหมายให้จัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด
- มอบหมายให้เยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน
- มอบหมายให้นำเสนอบทความวิชาการ (ภาษาอังกฤษ) ทางการพยาบาลจิตเวช
- มอบหมายให้จัดโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตหรือโครงการนวัตกรรม

## 6.3 วิธีการประเมินผลการเรียนรู้

- ประเมินรายงานการวิเคราะห์การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดรักษา ตามเกณฑ์ประเมินผล โดย Checklist
- ประเมินรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Case Study) และวางแผนการพยาบาล (Nursing Care Plan) ตามเกณฑ์ประเมินผล โดย Checklist

- ประเมินการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด ตามเกณฑ์ประเมินผล โดย Checklist
- ประเมินการนำเสนอบทความวิชาการ (ภาษาอังกฤษ) ทางวารสารจิตเวชตามเกณฑ์ประเมินผล โดย Checklist
- ประเมินการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพจิต หรือโครงการนวัตกรรมตามเกณฑ์ประเมินผล โดย Checklist
- ประเมินการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนตามเกณฑ์ประเมินผล โดย Checklist
- ประเมินการปฏิบัติงานของนักศึกษา การแก้ไขปัญหาขณะปฏิบัติงานสังเกตการณ์ให้การพยาบาลแก่ ผู้ใช้บริการที่แสดงออกถึงการรักษาความลับ การเคารพศักดิ์ศรีและคุณค่าของการเป็นมนุษย์ (Nursing Performance) ตามเกณฑ์ประเมินผล โดย Checklist

#### หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

##### 1. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

ฝึกปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพจิตแก่บุคคลที่มีภาวะเสี่ยงและมีความผิดปกติทางจิต อารมณ์ พฤติกรรม ในระยะเฉียบพลัน วิกฤติเรื้อรัง โดยเน้นการประเมินสภาวะทางจิต การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การบำบัดทางจิตใจในบุคคล กลุ่มคน ครอบครัวและชุมชน

Nursing Practice employing nursing process into mental health care for the risk and individual living with mental disorder including mood, behavior in acute and chronic stage, emphasizing in mental status assessment, therapeutic relationship, psychological therapy including individual, group, family and community

##### 2. กิจกรรมของนักศึกษา

- ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติงาน
- สร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดรักษากับผู้ป่วยอย่างน้อย 1 ราย
- วางแผนการพยาบาลผู้ป่วย (Nursing Care Plan) อย่างน้อย 1 ราย
- เป็นผู้นำจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัดอย่างน้อย 1 ครั้ง
- สังเกตและให้การพยาบาลผู้ป่วยก่อน ขณะและหลังทำการรักษาด้วยไฟฟ้าอย่างน้อย 1 ครั้ง
- เยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชในชุมชนอย่างน้อย 1 ราย
- นำเสนอบทความวิชาการ (ภาษาอังกฤษ) ทางวารสารจิตเวช 1 เรื่อง/1กลุ่ม
- จัดโครงการเพื่อส่งเสริม ป้องกันปัญหาทางสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช 1 โครงการ/ 1 กลุ่ม
- นำเสนอกรณีศึกษา (Case study) คนละ 1 ราย
- นำเสนอกรณีศึกษา (Case Conference) กลุ่มละ 1 ราย

##### 3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง
บันทึกการตระหนักรู้ในตนเอง	ทุกเช้าของการฝึกปฏิบัติงาน

รายงานการวิเคราะห์การสนทนา อย่างน้อยจำนวน 5 วัน	ทุกเช้าของวันที่ขึ้นฝึกปฏิบัติงาน และรวบรวมส่งหลังฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย2 วัน
แผนการพยาบาลผู้ป่วย (Nursing Care Plan) อย่างน้อยจำนวน 5 วัน	เช้าวันจันทร์ของทุกสัปดาห์และรวบรวมส่งหลังฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย2 วัน
รายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Case Study)	หลังฝึกปฏิบัติงานบนหอผู้ป่วย1 สัปดาห์
รายงานการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (Case Conference)	ส่งรายงานกรณีศึกษาก่อนการนำเสนอ 1 สัปดาห์และส่งรายงานการศึกษาผู้ป่วยใน 3 วันหลังการนำเสนอ
รายงานการทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด	ส่งแผนการทำกลุ่มก่อนวันทำกลุ่ม 2 วันและส่งสรุปผลการทำกลุ่มในวันรุ่งขึ้นหลังการทำกลุ่ม
รายงานการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน	ส่งแผนการเยี่ยมบ้านก่อนการเยี่ยมบ้าน 2 วัน และส่งสรุปผลการเยี่ยมบ้านในวันรุ่งขึ้นหลังการเยี่ยมบ้าน
โครงการส่งเสริมสุขภาพจิตและโครงการนวัตกรรม	เสนอโครงการก่อนดำเนินโครงการอย่างน้อย 1 สัปดาห์และส่งสรุปหลังเสร็จสิ้นโครงการ 3 วัน
นำเสนอบทความวิชาการ (ภาษาอังกฤษ) ทางการพยาบาลจิตเวช	ส่งรูปเล่มบทความก่อนนำเสนอ 2 วันและนำเสนอบทความ 1 สัปดาห์ก่อนสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน

#### 4. การติดตามผลการเรียนรู้ภายหลังสิ้นสุดการฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

- อาจารย์นิเทศร่วม Pre-post conference และสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง และแก้ไขในทันที
- อาจารย์นิเทศตรวจรายงานแผนการพยาบาลประจำวัน (Daily care plan) พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง และนำไปแก้ไขภายในวันรุ่งขึ้นหลังจากนักศึกษาส่งงาน
- อาจารย์นิเทศประเมินผลการปฏิบัติทักษะการพยาบาลที่กำหนด และสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง และแก้ไขในทันที
- อาจารย์นิเทศตรวจรายงานกรณีศึกษาทั้ง Case Study และ Case Conference พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง เพื่อให้นำไปแก้ไขหลังจากนักศึกษาส่งงานไม่เกิน 1 สัปดาห์
- อาจารย์นิเทศตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลในการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล และให้นักศึกษาแก้ไขก่อนการประชุม 2 วัน และสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง เพื่อการแก้ไขหลังการประชุมปรึกษาทางการพยาบาลทันที
- อาจารย์นิเทศตรวจแผนการเยี่ยมบ้าน พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง และนำไปแก้ไขภายในวันรุ่งขึ้นหลังจากนักศึกษาส่งงาน ก่อนเยี่ยมบ้าน
- อาจารย์นิเทศตรวจรายงานบทความวิชาการ (ภาษาอังกฤษ) ทางพยาบาลจิตเวช พร้อมทั้งสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่อง และนำไปแก้ไขภายในวันรุ่งขึ้นหลังจากนักศึกษาส่งงานก่อนนำเสนอจริง
- อาจารย์นิเทศติดตามการเตรียมโครงการ หรือการพัฒนานวัตกรรมให้ครบทุกขั้นตอน ติดตามการจัดทำโครงการ/การนำนวัตกรรมไปใช้และการประเมินผลโครงการ/การประเมินผลการใช้นวัตกรรมและสะท้อนให้นักศึกษารับทราบข้อบกพร่องเพื่อนำไปแก้ไขปรับปรุงต่อไป

#### 5. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานที่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

- ปฐมนิเทศเกี่ยวกับสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน กฎระเบียบแนวปฏิบัติต่างๆ เครื่องมือ อุปกรณ์ของหน่วยงาน บุคคลและนิเทศการปฏิบัติงานของนักศึกษา
- ให้คำแนะนำในขณะที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน
- ร่วมกิจกรรมการประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงานของนักศึกษา
- ร่วมประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษาและการประเมินผลรายวิชาผ่าน “โครงการสะท้อนคิด”
- ประสานงาน ประชุมกับอาจารย์ที่ปรึกษา เพื่อให้ความเห็นในการปรับปรุงการทำงานของนักศึกษา

#### 7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

- เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนฝึกประสบการณ์วิชาชีพโดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาทบทวนความรู้เกี่ยวกับศาสตร์ทางการแพทย์สุขภาพจิตและจิตเวชและศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง มุ่งเน้นในเรื่อง อาการวิทยาและการประเมินสภาพจิต สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การวิเคราะห์สาเหตุการเกิดโรคและกลไกทางจิต รวมถึงการจัดการกับความรู้สึกกลัวผู้ป่วยจิตเวชพร้อมแจกคู่มือการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม
- จัดเตรียมหอผู้ป่วยและชุมชนแหล่งฝึกปฏิบัติงานโดยชี้แจงให้บุคลากรในหอผู้ป่วยและชุมชน ให้ทราบถึงลักษณะวิชา

<p>ประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องการ บทบาทของนักศึกษาและพยาบาลพี่เลี้ยง</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ปฐมนิเทศรายวิชาก่อนฝึกปฏิบัติงาน โดยชี้แจงให้นักศึกษาทราบถึงประสบการณ์ที่ต้องฝึก ระเบียบและแนวทางการปฏิบัติตัวขณะขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นและบทบาทหน้าที่ของนักศึกษา</li> <li>- Clinical Teaching ในประเด็น ยาทางจิตเวช การรักษาด้วยไฟฟ้า กลุ่มบำบัด โดยพยาบาลผู้เชี่ยวชาญของโรงพยาบาล</li> <li>- ปฐมนิเทศแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพโดยหัวหน้าหอผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายในวันแรกของการขึ้นฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย เพื่อชี้แจงถึงลักษณะเฉพาะและกิจกรรมต่างๆของหอผู้ป่วยและทบทวนความรู้เฉพาะทางเกี่ยวกับสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช</li> <li>- จัดให้มีอาจารย์นิเทศดูแลนักศึกษาตามสัดส่วน 1:8</li> <li>- จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาที่ทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับอาจารย์นิเทศประจำกลุ่มตลอดการฝึกงานโดยสื่อสารผ่านหลายช่องทาง เช่น การประชุมปรึกษา การโทรศัพท์ และสื่อสังคมออนไลน์</li> </ul>
<p><b>8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุน ที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม /สถานประกอบกิจการ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ห้องสมุดซึ่งมีหนังสือ วารสารทางการพยาบาลสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชในโรงพยาบาลสำหรับให้นักศึกษาค้นคว้าด้วยตัวเอง</li> <li>- มีห้องประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล</li> <li>- อุปกรณ์ทางการแพทย์การพยาบาลสำหรับฝึกทักษะที่สอดคล้องกับประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องการ</li> <li>- แหล่งประโยชน์ในชุมชน เช่น ศาลากลางบ้าน หอประชุมโรงเรียนหรือจุดรวมสมาชิกในชุมชน และอุปกรณ์ในการดำเนินโครงการในชุมชน</li> </ul>

#### หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

<p><b>1. การกำหนดสถานที่ฝึก</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- เลือกโรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ เนื่องจากเป็นโรงพยาบาลเฉพาะทางจิตเวชขนาดใหญ่ที่มีความพร้อมด้านผู้ให้บริการรูปแบบของการให้บริการที่ครอบคลุมวัตถุประสงค์ของรายวิชามิถิมาสหวิชาชีพที่มีความรู้ความสามารถเฉพาะทางจิตเวชรวมทั้งเป็นโรงพยาบาลที่มีระบบประกันคุณภาพการพยาบาลได้รับการรับรองคุณภาพ HA และมีระบบความปลอดภัยสำหรับนักศึกษา</li> <li>- เลือกชุมชนในพื้นที่ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ ที่มีผู้ป่วยจิตเวชอาการสงบ จำนวนเพียงพอกับจำนวนนักศึกษา</li> <li>- เลือกชุมชน/หน่วยงานที่มีความเสี่ยงทางสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช มีแหล่งประโยชน์ในชุมชนเพื่อส่งเสริมป้องกันปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวช</li> </ul>
---

## 2. การเตรียมนักศึกษา

- จัดปฐมนิเทศการฝึก เพื่อชี้แจงรายละเอียดทั้งหมด รวมทั้งการเตรียมความพร้อมก่อนฝึกมอบคู่มือการฝึก ประสบการณ์ภาคสนาม ก่อนการฝึกประสบการณ์ภาคสนามอย่างน้อย 1 สัปดาห์ ชี้แจงวัตถุประสงค์ สิ่งที่คาดหวัง จากการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม วิธีการประเมินผล ช่องทางการติดต่อประสานงาน
- ประเมินความพร้อมทางด้านความรู้และทักษะของนักศึกษาก่อนฝึกงาน
- เตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนฝึกประสบการณ์วิชาชีพโดยอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาทบทวนความรู้เกี่ยวกับ ศาสตร์ทางการแพทย์สุขภาพจิตและจิตเวชและศาสตร์อื่นๆที่เกี่ยวข้อง มุ่งเน้นในเรื่องสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การพยาบาลจิตเวชฉุกเฉิน และการจัดการกับความรูสึกกลัวผู้ป่วยจิตเวชพร้อมแจกคู่มือการฝึกประสบการณ์ ภาคสนาม
- Clinical Teaching ในประเด็น การสัมภาษณ์ประวัติและการคัดกรองผู้ป่วยจิตเวช ยาทางจิตเวช การรักษาด้วยไฟฟ้า กลุ่มบำบัด โดยพยาบาลผู้เชี่ยวชาญในโรงพยาบาล
- ปฐมนิเทศแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพโดยหัวหน้าหอผู้ป่วยหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายในวันแรกของการขึ้นฝึก ปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย เพื่อชี้แจงถึงลักษณะเฉพาะและกิจกรรมต่างๆของหอผู้ป่วยและทบทวนความรู้เฉพาะทาง เกี่ยวกับสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช
- ดำเนินการตามแนวทางการเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษาตามที่กำหนดไว้ในรายวิชา
- วิเคราะห์ผู้เรียนด้านความรู้และทักษะของนักศึกษาก่อนการฝึกภาคปฏิบัติ โดยนำผลการเรียนภาคทฤษฎีมา พิจารณาร่วมกับทีมผู้สอนเพื่อวางแผนการติดตามและพัฒนานักศึกษา

## 3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

- จัดประชุมชี้แจงแผนการสอนภาคปฏิบัติ วัตถุประสงค์ของการฝึก ผลการเรียนรู้ที่คาดหวังการจัดกิจกรรมการเรียน การสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ ตารางการนิเทศ พร้อมคู่มือการนิเทศของรายวิชาก่อนการ ฝึกอย่างน้อย 2 สัปดาห์
- เตรียมอาจารย์ผู้นิเทศให้มีความรู้ความเชี่ยวชาญในทักษะและเนื้อหาทางสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชก่อน การนิเทศโดยการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในแหล่งฝึกโดยไม่มีนักศึกษา (Faculty Practice)

## 4. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

- ชี้แจงรายละเอียดรายวิชาก่อนที่จะมีการฝึกปฏิบัติงานให้พยาบาลในแหล่งฝึกเข้าใจวัตถุประสงค์ของการฝึก ปฏิบัติงาน พร้อมทั้งมอบคู่มือการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

## 5. การจัดการความเสี่ยง

### ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น

- ความปลอดภัยของนักศึกษาในการปฏิบัติงาน เช่น อุบัติเหตุจากการถูกผู้ป่วยทำร้ายหรือมีพฤติกรรมรุนแรง

อุบัติเหตุจรรยาบรรณระหว่างฝึกปฏิบัติงานและพฤติกรรมทางเพศที่ไม่เหมาะสม อื่นๆ

- สัมพันธภาพเชิงสังคมที่ไม่เหมาะสมระหว่างนักศึกษากับผู้ให้บริการหรือบุคลากรในแหล่งฝึก

#### แนวทางการป้องกัน

- ทบทวนความเข้าใจเรื่องความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นแก่นักศึกษาในด้านต่าง ๆ
- เน้นย้ำเรื่องความปลอดภัยในการเดินทางระหว่างฝึกปฏิบัติงานด้วยความปลอดภัย ไม่ประมาทและปฏิบัติตามกฎจราจรอย่างเคร่งครัด
- เน้นย้ำกับนักศึกษาทั้งก่อน และระหว่างการฝึกปฏิบัติงานในเรื่องของการวางตัวให้เหมาะสม มีสัมพันธภาพเชิงวิชาชีพเท่าทันกับผู้ป่วยและบุคลากรในหอผู้ป่วยรวมทั้งทำความเข้าใจกับหัวหน้าหอผู้ป่วยให้ช่วยควบคุม ดูแลพฤติกรรมของบุคลากรในหอผู้ป่วย
- ดำเนินการตามแนวทางการเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษาตามที่กำหนดไว้ในรายวิชา
- จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาที่ทำหน้าที่ติดต่อประสานงานกับอาจารย์นิเทศตลอดการฝึกงาน
- ติดตามความก้าวหน้าระหว่างการฝึกงานเพื่อรับทราบปัญหา อุปสรรคในการฝึกงานและหาแนวทางแก้ไขร่วมกันระหว่างอาจารย์นิเทศ แหล่งฝึกและนักศึกษา

### หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

#### 1. หลักเกณฑ์การประเมิน

##### a. การปฏิบัติกรพยาบาล

การปฏิบัติงานของนักศึกษา

80%

ทักษะปฏิบัติ 30%

- การวางแผนและการปฏิบัติการพยาบาล
- การวิเคราะห์การสนทนาเพื่อการบำบัด
- การเป็นผู้นำจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด
- การเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวช
- Self Awareness
- การประเมินสภาพจิต

ผลการฝึกปฏิบัติ 20 %

การดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตหรือโครงการนวัตกรรม 20%

Case Conference

10%

<p><b>1.2 อื่นๆ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- รายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย (Case Study) 10%</li> <li>- ทดสอบภายหลังการฝึกปฏิบัติงาน (Post test) 5%</li> <li>- รายงานบทความวิชาการ (ภาษาอังกฤษ) ทางวารสารพยาบาลจิตเวช 5%</li> </ul> <p>*** หากคะแนนผลการฝึกปฏิบัติได้น้อยกว่าร้อยละ 80 จะไม่พิจารณาคะแนนส่วนอื่น</p>	20%
<p><b>2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินรายงานการวิเคราะห์การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดรักษา ตามเกณฑ์ประเมินผล โดย Checklist โดยนักศึกษาจะได้รับผลการประเมิน ภายใน 1 – 3 วันหลังส่งงาน เพื่อให้มีการปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมินเพื่อตัดสินคะแนน</li> <li>- ประเมินรายงานการศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย วางแผนการพยาบาลผู้ป่วย และการวางแผนการพยาบาลครอบครัว ตามเกณฑ์ประเมินผล โดย Checklist โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินภายใน 1 – 3 วันหลังส่งงาน เพื่อให้มีการปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมินเพื่อตัดสินคะแนน</li> <li>- ประเมินการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด ตามเกณฑ์ประเมินผล โดย Checklist โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินทุกครั้งในการทำหน้าที่ต่างๆในกลุ่ม เพื่อให้มีการปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมินเพื่อตัดสินคะแนนในการทำหน้าที่เป็นผู้นำกลุ่ม</li> <li>- ประเมินการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย ตามเกณฑ์ประเมินผล โดย Checklist สำหรับนักศึกษาที่นำเสนอไม่ผ่านตามเกณฑ์ขั้นต่ำจะได้รับโอกาสให้นำเสนอใหม่จึงพิจารณาให้คะแนนจริง</li> <li>- ประเมินการนำเสนอบทความวิชาการทางวารสารพยาบาลจิตเวชตามเกณฑ์ประเมินผล โดย Checklist สำหรับนักศึกษาที่นำเสนอไม่ผ่านตามเกณฑ์ขั้นต่ำจะได้รับโอกาสให้นำเสนอใหม่จึงพิจารณาให้คะแนนจริง</li> <li>- ประเมินการปฏิบัติงานของนักศึกษา (Nursing Performance) ตามเกณฑ์ประเมินผล โดย Checklist โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินในระหว่างการฝึกเพื่อให้มีการปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมินเพื่อตัดสินคะแนน</li> <li>- ทดสอบหลังฝึกปฏิบัติงานและให้คะแนนตามเกณฑ์</li> </ul>	
<p><b>3. ความรับผิดชอบของพยาบาลที่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ประเมินผลพฤติกรรมของนักศึกษาและผลการปฏิบัติงานของนักศึกษาร่วมกับอาจารย์นิเทศทั้งระหว่างการฝึกและเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน</li> <li>- ประเมินผลการประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาลร่วมกับอาจารย์นิเทศ</li> <li>- เข้าร่วมประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานในโครงการมุมมองสะท้อนคิดเพื่อบัณฑิตที่ดีในอนาคต</li> </ul>	
<p><b>4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสบการณ์ภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ร่วมประเมินผลรายวิชากับอาจารย์นิเทศ และรวบรวมผลการประเมินเพื่อการตัดเกรด และร่วมประชุมเสนอเกรด</li> </ul>	



ให้อาจารย์นิเทศพิจารณาและตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้ง ก่อนนำเสนอคณะกรรมการการจัดการเรียนการสอน และคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการ

### 5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

- หากมีความแตกต่างกันของผลการประเมิน อาจารย์นิเทศกับอาจารย์นิเทศภาคปฏิบัติหรือกันโดยเชิญพยาบาลวิชาชีพประจำตึกเข้าร่วมในการให้ข้อมูลและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการฝึกงานของนักศึกษาเพื่อหาข้อสรุป

## หมวดที่ 7 การประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามและการปรับปรุง

### 1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามโดยผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

#### (1) นักศึกษา

- ประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกปฏิบัติงานในแง่ความพอเพียงของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้ให้บริการ คุณภาพการดูแลของอาจารย์นิเทศและอาจารย์พิเศษภาคปฏิบัติ
- ให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงการจัดฝึกปฏิบัติงานและประสบการณ์ที่ต้องการฝึกเพิ่มเติม
- นักศึกษาประเมินการสอนของอาจารย์นิเทศทุกคนเมื่อสิ้นสุดรายวิชาผ่านระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัย (Vision net)

#### (2) อาจารย์พี่เลี้ยง

- ร่วมประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในภาพรวมว่าบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของรายวิชานี้หรือไม่

#### (3) อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

- ประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในภาพรวมว่าบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติงานของรายวิชานี้หรือไม่
- ประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานในแง่ความพอเพียงของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้ให้บริการ คุณภาพการดูแลที่นักศึกษาได้รับจากตนเองและจากอาจารย์พิเศษสอนปฏิบัติ
- ประเมินการทำหน้าที่ของตนเองและอาจารย์พิเศษภาคปฏิบัติ
- ประเมินเกณฑ์การประเมินผล แบบประเมินและวิธีการประเมิน
- ประเมินการสอนของอาจารย์โดยอาจารย์ และผู้บริหาร

#### (4) อื่น ๆ เช่น บัณฑิตจบใหม่

- ประเมินผลการสอบขั้นทะเบียนใบประกอบวิชาชีพในรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
- ติดตามประเมินผลสมรรถนะบัณฑิตจบใหม่ที่ทำงานในแผนกที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชทั้งจากตัวบัณฑิต ผู้ให้บริการและผู้ใช้บัณฑิต

## 2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

- คณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการตรวจสอบผลการประเมินการฝึกปฏิบัติงานของนักศึกษา กับจำนวนและลักษณะของผู้ใช้บริการ รายงานกรณีศึกษา ผลการสอบหลังฝึกและการให้คะแนนพฤติกรรมของนักศึกษา
- อาจารย์ผู้นิเทศดูแลประเมินในระบบสารสนเทศของมหาวิทยาลัย(Vision net)และนำไปปรับปรุงการนิเทศของตนเอง
- ฝ่ายวิชาการรวบรวมผลการประเมินทั้งหมด เพื่อเป็นข้อมูลย้อนกลับให้อาจารย์ผู้นิเทศนำไปปรับปรุงการนิเทศต่อไป
- คณะรวบรวมผลการประเมินที่เป็นความต้องการในการปรับปรุง ทักษะการสอนและวางแผนการพัฒนาให้สอดคล้อง/ปรับปรุงกลยุทธ์การสอนให้เหมาะสมกับรายวิชาและสถานการณ์ของคณะ
- จัดทำรายงาน มคอ. 6 ให้เสร็จภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดภาคการศึกษา

ลงชื่อ .....ผู้รับผิดชอบรายวิชา

วันที่.....

ลงชื่อ .....อาจารย์ประจำหลักสูตร

วันที่.....