



**รายละเอียดของการฝึกประสบการณ์
ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2564
คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์**

- | | |
|-------------------------|---|
| 1. รหัสวิชา | 9554602 |
| 2. ชื่อวิชา | ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
(Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum) |
| 3. จำนวนหน่วยกิต | 4 (0-12-4) |
| 4. อาจารย์ผู้บริหารวิชา | อาจารย์วีระชัย เตชะนิตติศัย โทร. 081 - 5932238
e-mail : ironhorse2508@gmail.com |
| 5. อาจารย์ผู้ร่วมสอน | อาจารย์ณิชชาภัทร มณีพันธ์ โทร. 081 - 5606286
e-mail : jenwit_10@hotmail.co.th |
| 6. คำอธิบายรายวิชา | |

ฝึกปฏิบัติโดยใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมแก่ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงและมีปัญหาทางจิต การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การบำบัดรักษาและการใช้ยาอย่างสมเหตุผลทางจิตเวช และการช่วยเหลือรายบุคคล กลุ่มคน ครอบครัว และชุมชน ภายใต้ขอบเขตกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

Practice of the nursing process based on holistic nursing care to individuals at risks of mental health problems and mental illnesses, therapeutic relationships, therapeutic and rational drug use, modalities for individuals, groups of people, families and communities with laws and professional codes.

7. สมรรถนะรายวิชา

ทักษะการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การประเมินภาวะสุขภาพ การคัดกรองผู้ที่มีภาวะเสี่ยง ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ตลอดจนการจัดการทางพยาบาลโดยกระบวนการพยาบาล

8. วัตถุประสงค์การเรียนรู้ของประสบการณ์ภาคสนาม เมื่อเรียนจบวิชานี้ นักศึกษาสามารถ

- 1) รวบรวมข้อมูล คัดกรอง ประเมินปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้ถูกต้องครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ
- 2) วิเคราะห์ข้อมูลและวินิจฉัยปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวชได้ถูกต้อง
- 3) วางแผนการปฏิบัติการพยาบาล และปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลทางจิตเวชเพื่อช่วยเหลือและดูแลผู้ป่วยจิตเวชได้อย่างเหมาะสม
- 4) สร้างสัมพันธภาพและสนทนาเพื่อการบำบัดโดยเลือกใช้เทคนิคการสื่อสารในคลินิกและในชุมชนได้อย่างเหมาะสม
- 5) ให้ความรู้สุขภาพจิตศึกษา และให้การปรึกษารายบุคคล และรายกลุ่ม ครอบครัว และชุมชน ได้อย่างถูกต้องเหมาะสม
- 6) ให้คำแนะนำ และวางแผนการใช้ยาอย่างสมเหตุผลทางจิตเวชได้อย่างถูกต้อง
- 7) จัดกิจกรรมบำบัดรายบุคคล และรายกลุ่ม ครอบครัว และชุมชน ภายใต้ขอบเขตกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพได้อย่างเหมาะสม
- 8) ประยุกต์กระบวนการพยาบาลและความรู้เชิงประจักษ์ในการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพผู้ที่มีภาวะเสี่ยงและมีปัญหาทางจิตเวชในชุมชนและที่บ้านอย่างเป็นองค์รวม
- 9) จัดโครงการและแผนการปฏิบัติงานเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตได้อย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับความต้องการ/ปัญหาของกลุ่มเป้าหมายได้อย่างเหมาะสม
- 10) วิเคราะห์/คัดสรร /ความรู้ และหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ทางวิชาการ ทั้งภายในและต่างประเทศมาใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลจิตเวช / การสัมมนาวิชาการในสถานบริการสาธารณสุข และในชุมชนได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ

มาตรฐานผลการเรียนรู้จากหลักสูตรรายวิชา (Curriculum Mapping)

● = ความรับผิดชอบหลัก

○ = ความรับผิดชอบรอง

หมวดวิชา รหัส และชื่อรายวิชา	คุณธรรม จริยธรรม						ความรู้							ทักษะทางปัญญา			ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ				ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ				ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ			
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	1. มีความซื่อสัตย์ มีวินัย ตรงต่อเวลา 2. มีความรับผิดชอบต่อตนเอง และสังคม 3. สามารถใช้ดุลยพินิจในการจัดการปัญหาจริยธรรม 4. แสดงออกถึงการเคารพสิทธิคุณค่า ความแตกต่าง และศักดิ์ศรี ของผู้อื่นและตนเอง 5. แสดงออกถึงการมีจิตสาธารณะ คำนึงถึงส่วนรวม และสังคม 6. แสดงออกถึงการมีทัศนคติที่ดีต่อวิชาชีพการพยาบาล ตระหนักในคุณค่าวิชาชีพและสิทธิของพยาบาล						1. มีความรอบรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ที่เป็นพื้นฐานชีวิต ทั้งด้านสังคมศาสตร์ มนุษยศาสตร์ วิทยาศาสตร์ คณิตศาสตร์ และวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมถึงศาสตร์อื่นที่ส่งเสริมทักษะศตวรรษ 21 ตลอดถึงความเป็นมนุษย์ที่สมบูรณ์ 2. มีความรู้และความเข้าใจในสาระสำคัญของศาสตร์ทางวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างกว้างขวางและเป็นระบบ 3. มีความรู้และความเข้าใจในระบบสุขภาพของประเทศไทยและปัจจัยที่มีผลต่อระบบสุขภาพ 4. มีความรู้และตระหนักในงานวิจัยทางการพยาบาลที่เป็นปัจจุบันและสามารถนำผลการวิจัยมาใช้ในการปฏิบัติทางการพยาบาล 5. มีความรู้และความเข้าใจในการบริหารและการจัดการทางการพยาบาล 6. มีความรู้และความเข้าใจกฎหมายวิชาชีพและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง หลักจริยธรรม จรรยาบรรณ และสิทธิผู้ป่วย 7. มีความรู้ ความเข้าใจ และเลือกใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมกับประเภทการใช้งาน การสื่อสาร และผู้รับสาร							1. สามารถสืบค้นข้อมูลจากแหล่งข้อมูลที่หลากหลาย วิเคราะห์และเลือกใช้ข้อมูลในการอ้างอิงเพื่อพัฒนาความรู้และแก้ไขปัญหาอย่างสร้างสรรค์ 2. สามารถคิดอย่างเป็นระบบ คิดสร้างสรรค์ คิดอย่างมีวิจารณ์ญาณเพื่อหาแนวทางใหม่ในการแก้ไขปัญหาการปฏิบัติงาน และบอกถึงผลกระทบจากการแก้ไขปัญหา 3. สามารถใช้กระบวนการทางวิทยาศาสตร์ ทางการวิจัย และนวัตกรรมในการแก้ไขปัญหาและการศึกษาปัญหาทางสุขภาพ			1. มีปฏิสัมพันธ์อย่างสร้างสรรค์กับผู้รับบริการ ผู้ร่วมงาน และผู้ที่เกี่ยวข้องในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย 3. สามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุเป็นผล และเคารพในความคิดเห็นของผู้อื่น 4. แสดงออกถึงการมีส่วนร่วมในการพัฒนาวิชาชีพ และสังคมอย่างต่อเนื่อง				1. สามารถประยุกต์ใช้หลักทางคณิตศาสตร์ และสถิติในการปฏิบัติงาน 2. สามารถสื่อสารด้วยภาษาไทยและ/ หรือภาษาอังกฤษได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. สามารถใช้เทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีจริยธรรม 4. สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย				1. สามารถปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์อย่างเป็นองค์รวม เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพ 2. สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ 3. ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและความหลากหลายทางวัฒนธรรม 4. สามารถปฏิบัติทักษะการพยาบาลในสถานการณ์จำลอง และในสถานการณ์จริงได้			
ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	●	○	○	●	○	○	○	●	○	○		●	○	●	●	○	●	○	○			○	○	●	●	●	○	●

9. กิจกรรมของนักศึกษา

9.1 สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน มี 2 แห่ง ดังนี้

9.1.1 โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์

- 1) หอผู้ป่วยจิตเวชชาย (หอพวงชมพู)
- 2) หอผู้ป่วยจิตเวชหญิง (หอทองอุไร)
- 3) แผนกผู้ป่วยนอกและจิตเวชฉุกเฉิน

9.1.2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล 1 แห่ง ดังนี้

- 1) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู เทศบาลเมืองชุมเห็ด จังหวัดบุรีรัมย์

9.2 จำนวนนักศึกษาและระยะเวลาฝึกปฏิบัติ

นักศึกษาทั้งหมด 31 คน แบ่งเป็น 2 กลุ่ม คือ A, B กลุ่มละ 15 และ 16 คน โดยในแต่ละกลุ่มจัดแบ่งนักศึกษา ออกเป็น 2 กลุ่มย่อย กลุ่มละ 7 - 8 คน มีอาจารย์นิเทศประจำ 2 คน อัตราส่วนอาจารย์ : นักศึกษา เป็น 1 : 7 - 8 คน

ระยะเวลาฝึกปฏิบัติ กลุ่มละ 6 สัปดาห์

- ฝึกปฏิบัติที่โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ 4 สัปดาห์
- ฝึกปฏิบัติที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู จังหวัดบุรีรัมย์ 2 สัปดาห์

9.3 กิจกรรมของนักศึกษาที่ หอผู้ป่วย โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ (4 สัปดาห์)

- 1) รับการปฐมนิเทศการฝึกปฏิบัติงาน
- 2) รับการมอบหมายงาน (Assignment) จากอาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วย
- 3) ประชุมปรึกษาก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (Pre - post conference)
- 4) ศึกษาผู้ป่วยเฉพาะราย 1 ราย และทำรายงานกรณีศึกษา (Case study) 1 ฉบับ และนำเสนอกรณีศึกษาเป็นรายกลุ่ม (Case conference) กลุ่มละ 1 ครั้ง โดยนำผลการวิจัยที่เกี่ยวข้องมาประยุกต์ใช้อย่างน้อย 3 เรื่อง การเลือกกรณีศึกษาอยู่ภายใต้ความเห็นชอบร่วมกันของอาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วยและนักศึกษา ตามที่กำหนดในตารางการฝึกประสบการณ์ โดยกลุ่มที่นำเสนอจะต้องจัดทำเล่มรายงานกรณีศึกษาให้กับผู้เข้าฟังทุกคนล่วงหน้าอย่างน้อย 1 วัน

5) วางแผนการพยาบาล (Nursing care plan) โดยใช้กระบวนการพยาบาล (Nursing process) ในการปฏิบัติการพยาบาล ทุกวันที่ฝึกปฏิบัติการ และส่งให้อาจารย์นิเทศก่อนเวลา 08.00 น. ที่หอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติ

6) สร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดรักษากับผู้ป่วยจิตเวชอย่างน้อย 1 ราย และส่งรายงานบันทึกการสนทนา 3 ครั้ง

7) เป็นผู้นำกลุ่มในการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัดอย่างน้อย 1 ครั้ง และเป็นผู้ช่วยผู้นำกลุ่มอย่างน้อย 2 ครั้ง

8) ฝึกปฏิบัติการสอนสุขศึกษาฝึกปฏิบัติการสอนสุขภาพจิตศึกษาเป็นรายกลุ่มในหอผู้ป่วยจิตเวช (Mental Health education plan)

9) ศึกษาดูงาน และเข้าร่วมให้การพยาบาลแผนกรักษาด้วยไฟฟ้า พร้อมสรุปผลการเรียนรู้ในรูปแบบ Concept mapping

10) รับฟังการสอนในคลินิก (Clinical teaching) พร้อมสรุปผลการเรียนรู้ในรูปแบบ Concept mapping

11) ประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล (nursing care conference) กลุ่มละ 1 ครั้ง

12) รายงานผลการฝึกปฏิบัติงาน โดยใช้แบบประเมินทักษะการปฏิบัติงาน

9.4 กิจกรรมของนักศึกษาที่ OPD/ER โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนินทร์ (2 วัน)

9.4.1 กิจกรรมของนักศึกษาที่ OPD 1 วัน

- ชักประวัติรวบรวมข้อมูล คัดกรอง ประเมินปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช และบันทึกรายงานการตรวจสภาพจิตผู้ใช้บริการที่แผนกผู้ป่วยนอก จำนวน 2 ราย / นักศึกษา 1 คน

9.4.2 กิจกรรมของนักศึกษาที่ ER 1 วัน

- ชักประวัติ และให้การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน และเขียนบันทึกรายงานกรณีศึกษาผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉิน อย่างน้อย 1 ราย / นักศึกษา 1 คน

- ทำหัตถการต่างๆ เช่น ฉีดยา ทำแผล ฯลฯ

9.5 กิจกรรมของนักศึกษาที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู เทศบาลเมืองชุมเห็ด จังหวัดบุรีรัมย์(2 สัปดาห์)

- รายงานการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน Case study (ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงต่อการเกิดปัญหา ด้านสุขภาพจิต) อย่างน้อย 1 ราย / นักศึกษา 1 คน

- โครงการสุขภาพจิตในชุมชน จำนวน 1 โครงการ / กลุ่ม

- สอนสุขภาพจิตศึกษา ให้ดำเนินงานในการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวช

10 รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง
1. ประเมินภาวะสุขภาพและวางแผนการพยาบาลผู้ป่วยรายบุคคล (Nursing care plan)	ส่งงานก่อนเวลา 08.00 น. ที่หอผู้ป่วยที่ฝึกปฏิบัติ
2. นำเสนอกรณีศึกษา (Case conference) รายกลุ่มกำหนดไว้ในตารางขึ้นฝึกปฏิบัติ	ส่งความก้าวหน้า เวลา 08.00 – 16.00 น. ของทุกวันศุกร์ และส่งฉบับสมบูรณ์วันพุธ สัปดาห์ที่ 4
3. แผนการสอนสุขภาพจิตศึกษา (Mental Health education plan) 1 ฉบับ /กลุ่ม ณ หอผู้ป่วยจิตเวช	ก่อนการสอนสุขภาพจิตศึกษา 2 วัน
4. บันทึกผลการเรียนรู้ในรูปแบบ Concept mapping จากการดูงานแผนกรักษาด้วยไฟฟ้า และการสอนในคลินิก (Clinical teaching)	วันศุกร์ของสัปดาห์ที่มีการเรียนรู้
5. การบันทึกการสนทนาเพื่อการบำบัด 3 ฉบับ/คน	เวลา 08.00 – 16.00 น. ของทุกวัน
6 กลุ่มกิจกรรมบำบัด (Activity Groups Therapy) ในบทบาทผู้นำกลุ่ม (Leader) 1 ฉบับ	3 วัน ก่อนการทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด และสรุปประเมินผลการทำกลุ่มกิจกรรมบำบัดในวันศุกร์
7. รายงานการประเมินปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช และบันทึกรายงานการตรวจสภาพจิตแผนกผู้ป่วยนอก 2 ฉบับ	1 – 3 วัน หลังการประเมิน
8. สังเกตและให้การพยาบาล ผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉิน	1 – 3 วัน หลังการประเมิน

รายงานหรืองานที่ได้รับมอบหมาย	กำหนดส่ง
บันทึกรายงานผู้ป่วยที่ห้องฉุกเฉิน 1 ฉบับ	
9 รายงานการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน (Case study) 1 ฉบับ	วันอังคารสัปดาห์ที่ 2
10 การจัดทำโครงการสุขภาพจิตชุมชน 1 ครั้ง/กลุ่ม	ก่อนดำเนินการ 3 - 4 วัน ปรึกษาอาจารย์ประจำกลุ่มเป็นระยะ

10. การประเมินนักศึกษา

หลักเกณฑ์การประเมิน

1.1 เกณฑ์การประเมินผลการเรียนรู้ ตามแบบประเมินผลการฝึกปฏิบัติการพยาบาล มีคะแนนเต็มร้อยละ 100 ดังนี้

ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของการประเมิน
ด้านคุณธรรม จริยธรรม (TQF 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6)	- แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล	ตลอดการฝึกปฏิบัติ	(รวม) 10 % 10%
ด้านความรู้ (TQF 2.2, 2.6)	- แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล - แบบประเมินการวางแผนการพยาบาล - แบบประเมินรายงานกรณีศึกษา - แบบประเมินการสนทนาเพื่อการบำบัด - แบบประเมินการสอนสุขภาพจิตศึกษา - แบบประเมินโครงการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน - แบบประเมิน Concept mapping จากการดูงานแผนการรักษาด้วยไฟฟ้า และการสอนในคลินิก (Clinical teaching)	ตลอดการฝึกปฏิบัติ	(รวม) 15 % 4 2 2 2 1 3 1

ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของการประเมิน
ด้านทักษะทางปัญญา (TQF 3.1, 3.2, 3.3)	<ul style="list-style-type: none"> - แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล - แบบประเมินการวางแผนการพยาบาล - แบบประเมินรายงานกรณีศึกษา - แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา - แบบประเมินโครงการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน - แบบประเมิน Concept mapping จากการดูงานแผนการรักษาด้วยไฟฟ้า และการสอนในคลินิก (Clinical teaching) 	ตลอดการฝึกปฏิบัติ	(รวม15 % 5 2 2 2 3 1
ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (TQF 4.1, 4.2, 4.3)	<ul style="list-style-type: none"> - แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล - แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา - แบบประเมินการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด - แบบประเมินโครงการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน 	ตลอดการฝึกปฏิบัติ	(รวม) 5 % 2 1 1 1
ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ (TQF 5.2, 5.3, 5.4)	<ul style="list-style-type: none"> - แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล - แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา - แบบประเมินการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด - แบบประเมินโครงการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน 	ตลอดการฝึกปฏิบัติ	(รวม) 10 % 3 2 2 3

ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมิน	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของการประเมิน
ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ (TQF 6.1, 6.2, 6.3, 6.4)	- แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล	ตลอดการฝึกปฏิบัติ	(รวม) 45 %
	- แบบประเมินการวางแผนการพยาบาล		15
	- แบบประเมินรายงานกรณีศึกษา		5
	- แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา		5
	- แบบประเมินการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด		5
	- แบบประเมินการสนทนาเพื่อการบำบัด		3
	- แบบประเมินการสอนสุขภาพจิตศึกษา		3
	- แบบประเมินการคัดกรองประเมิน ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต		2
	- แบบประเมินโครงการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน		2
			5
รวม			100 %

การประเมินผลการเรียนใช้แบบอิงเกณฑ์/หรืออิงกลุ่ม โดยใช้เกณฑ์และเมิผลเป็นค่าระดับชั้น (Grade point) 8 ระดับ และมีความหมาย ดังนี้

ระดับคะแนน	ระดับชั้น	ความหมาย
80 - 100	A	ดีเยี่ยม (Excellent)
75 - 79	B ⁺	ดีมาก (Very good)
70 - 74	B	ดี (Good)
65 - 69	C ⁺	ค่อนข้างดี (Fairly good)
60 - 64	C	พอใช้ (Fair)
55 - 59	D ⁺	อ่อน (Poor)
50 - 54	D	อ่อนมาก (Very poor)
ต่ำกว่า 50	F	ตก (Fail)

หมายเหตุ :

1. นักศึกษาต้องทำรายงานทุกฉบับ นำเสนอ และสอบก่อนและหลังการฝึกปฏิบัติ (ถ้าขาดอย่างใดอย่างหนึ่งถือว่าไม่ผ่าน)

2. นักศึกษาต้องมีเวลาฝึกปฏิบัติงานไม่น้อยกว่าร้อยละ 100 ของชั่วโมงการฝึกปฏิบัติยกเว้นมีความจำเป็น โดยจะต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วยอย่างเป็นทางการเป็นลายลักษณ์อักษรได้เฉพาะกรณีลาป่วยเท่านั้น โดยต้องมีใบรับรองแพทย์ตามระเบียบการลาของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ ในกรณีที่มีความจำเป็นต้องลาอีก ต้องได้รับความเห็นชอบจากอาจารย์นิเทศประจำหอผู้ป่วย ทั้งนี้ต้องมีเวลาเวลาฝึกไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ของชั่วโมงการฝึกปฏิบัติ

3. กรณีขาดฝึกโดยไม่แจ้งล่วงหน้าถือว่าผิดวินัยนักศึกษา และผิดระเบียบการฝึกปฏิบัติงานนักศึกษา ต้องขึ้นฝึกปฏิบัติเพิ่มเป็นสองเท่าตามจำนวนวันที่ขาด

4. ตามเกณฑ์การสำเร็จการศึกษาของหลักสูตรในกลุ่มวิชาชีพต้องมีระดับคะแนนไม่น้อยกว่า C (มากกว่าร้อยละ 60) กรณีที่ได้คะแนนน้อยกว่าร้อยละ 60 นักศึกษาต้องลงทะเบียนเรียนใหม่

กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

- ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลตามแบบประเมินของคณะฯ และให้นักศึกษาได้รับทราบคะแนนภายหลังสิ้นสุดการศึกษาในแต่ละหอผู้ป่วย

- ประเมินรายงานการศึกษาเฉพาะราย (Case study) ตามแบบประเมินเพื่อให้คะแนน และสะท้อนให้นักศึกษาทราบข้อบกพร่องเพื่อประโยชน์ในการทำรายงานครั้งต่อไป

- ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลในกิจกรรมทางการพยาบาลที่สำคัญผ่านการใช้กระบวนการทางการพยาบาล

- ประเมินผลทักษะการปฏิบัติการพยาบาลด้านประสบการณ์ที่นักศึกษาต้องได้รับ โดยให้นักศึกษาฝึกประสบการณ์ตามที่กำหนดในสมุดประสบการณ์วิชาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ซึ่งนักศึกษาควรผ่านเกณฑ์การประเมินทักษะในประสบการณ์ที่สำคัญ ซึ่งมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ประสบการณ์ที่ต้องหรือควรได้รับที่หอผู้ป่วย

1) หอผู้ป่วยจิตเวชชาย (หอพวงชมพู) และหอผู้ป่วยจิตเวชหญิง (หอทองอุไร)

ลำดับ	ประสบการณ์ที่ต้องได้รับ	เกณฑ์ขั้นต่ำ (ครั้ง)
1	ประเมินปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชของผู้ป่วยจิตเวชที่ไม่ซับซ้อน	1
2	ดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิตเวชแบบองค์รวม	1
3	การให้สุขภาพจิตศึกษา	1
4	การสนทนาเพื่อการบำบัด	1
5	การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด	1
6	การให้ยาฉีดผู้ป่วยจิตเวชทางกล้ามเนื้อและจัดแจกยาทางจิตเวช	1
7	ศึกษาดูงานแผนกรักษาด้วยไฟฟ้า	1

2) ห้อง ER และ OPD จิตเวช

ลำดับ	ประสบการณ์ที่ต้องได้รับ	เกณฑ์ขั้นต่ำ (ครั้ง)
1	ประเมินปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชของผู้ป่วยจิตเวชที่ฉุกเฉิน	1
2	การซักประวัติและตรวจร่างกาย	1
3	การประเมินสภาพจิต	1
4	การดูแลผู้ป่วยจิตเวชในระยะ Acute	1

3) จิตเวชชุมชน

ลำดับ	ประสบการณ์ที่ต้องได้รับ	เกณฑ์ขั้นต่ำ (ครั้ง)
1	รายงานการเยี่ยมบ้านผู้ป่วยจิตเวชในชุมชน(Case study)	1
2	ประเมินและคัดกรองปัญหาสุขภาพจิตในชุมชน	1
3	กิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิตแบบกลุ่ม	1

12. ตำราและเอกสารอ่านประกอบ

กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.(2541). *คู่มือการดำเนินงานในคลินิกคลายเครียด*.

นนทบุรี: กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข.

ฉวีวรรณ สัตถธรรม.(2554).*การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต*.พิมพ์ครั้งที่ 11.นนทบุรี :

ยุทธรินทร์การพิมพ์.

เพียรดี เปี่ยมมงคล.(2553). *การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต*. กรุงเทพฯ : บริษัท ธรรมสาร จำกัด.

ภาควิชาการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ วิทยาลัยพยาบาลสภากาชาดไทย.(2547). *การพยาบาลสุขภาพจิต และจิตเวช*. กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. (2544).*การส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช หน่วยที่ 1-7*. นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช. (2544).*การส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช หน่วยที่ 8-15*. นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช.

มาโนช หล่อตระกูล และคณะ.(2550). *จิตเวชศาสตร์ รามาธิบดี*.(พิมพ์ครั้งที่2). กรุงเทพฯ : ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี.

วาทีณี สุขมาก.(2556).*การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช1*.มหาสารคาม: สำนักพิมพ์มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.

สงกรานต์ ก่อธรรมนิเวศ.(2552). *ศัพท์ทางจิตเวช*. กรุงเทพฯ : สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

สุนีย์ เกี้ยวกิ่งแก้ว.(2554).*การพยาบาลจิตเวช*.กรุงเทพฯ : โรงพิมพ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

อำไพพรรณ พุ่มศรีสวัสดิ์.(2543). *การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต แนวการปฏิบัติตามพยาธิสภาพ*. กรุงเทพฯ :มหาวิทยาลัยมหิดล.

อรพรรณ ลือบุญวัชชัย. (2549). *การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช*.(พิมพ์ครั้งที่2).

กรุงเทพฯ : จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย.

อรพรรณ ลือบุญวัชชัย. (2548). *การให้คำปรึกษาทางสุขภาพ*. กรุงเทพฯ : ธนาเพลสจำกัด.

Fortinash Katherine.(2007). *Psychiatric Nursing Care Plans.(Fifth Edition)*.USA.

Tampi,Rajesh R. .(2008). *Comprehensive Review of Psychiatric Nursing Care Plans.(Fifth Edition)*.USA.

Townsend,Mary C. .(2009). *Psychiatric Mental Health Nursing.(Sixth \ Edition)*.USA.

Wanda K. Mohr.(2006). *Psychiatric - Mental Health Nursing.6 ed . New Jersey:*

Lippincott Williams & Wilkins.

วารสารภาษาไทย เพื่ออ่านประกอบเพิ่มเติม

- พยาบาลสาร คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- วารสารพยาบาล สมาคมพยาบาลแห่งประเทศไทย
- วารสารการพยาบาลและสุขภาพ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
- วารสารพยาบาลศาสตร์และสุขภาพ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- วารสารพยาบาลศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- ราชาริบัติพยาบาลสาร

ภาคผนวก

ขอบเขตงานผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชสีมาราชนครินทร์

บริการรักษาพยาบาลแบบผู้ป่วยนอกครอบคลุม “การส่งเสริม ป้องกัน บำบัดรักษาและฟื้นฟู” แก่ผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช โดยทีมสหวิชาชีพซึ่งประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา และทีมสนับสนุนอื่นๆ

กรณีผู้ป่วยใหม่

- คัดกรองและประเมินทางจิตเวช
- ภาวะแทรกซ้อนทางกาย การวัดสัญญาณชีพ
- ประวัติการแพ้ยา
- -การใช้สารเสพติด
- ปัญหาทางสังคม

กรณีผู้ป่วยเก่า (นัดหรือมีอาการ)

- คัดกรองและประเมินทางจิตเวช
- ภาวะแทรกซ้อนทางกาย V/S
- ประวัติการใช้สารเสพติด
- ความเสี่ยงจากการใช้ยากลุ่ม High Alert drug

ผู้ป่วยจิตเวชฉุกเฉิน Refer / walk in / นัด

- การประเมินและการพยาบาลผู้ป่วยมีภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช
- ผู้ป่วยภาวะแทรกซ้อนทางกาย
- ทำหัตถการต่างๆ

ประสบการณ์ที่ได้รับจากงานผู้ป่วยนอก

- มาตรฐานในการซักประวัติโรคต่างๆ
- การเชื่อมต่องานหน่วยงานอื่นโดยใช้แบบประเมินต่างๆ
- การทำกลุ่มต่างๆ เช่น จิตบำบัด กิจกรรมบำบัด
- การให้สุขภาพจิตศึกษาแก่ผู้ป่วยและญาติ
- ส่งต่อสหวิชาชีพ

การประเมินอาการของผู้ป่วย

- มีการใช้แบบประเมินเพื่อคัดกรอง เช่น ซิมเคร่า เครียด ฆ่าตัวตาย พฤติกรรมก้าวร้าว
- ทวนสอบการใช้ยา โดยจากแฟ้มประวัติ บุคคล
- ฝึกประสบการณ์ โดยประสานงานกับฝ่ายต่างๆ เช่น จิตเวชชุมชน จิตวิทยา สังคมสงเคราะห์และ

สารเสพติด

การปฏิบัติของนักศึกษาในการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน

1. นักศึกษาแต่งกายด้วยเครื่องแบบที่สะอาดเรียบร้อย ถูกต้องตามระเบียบของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์ โดยติดป้ายชื่อ เครื่องหมายวิทยาลัยพยาบาลฯ และเข็มชั้นปี เล็บตัดสั้น ไม่สวมเครื่องประดับ ยกเว้นนาฬิกา สวมรองเท้าที่ถูกต้องตามระเบียบ สำหรับนักศึกษาหญิงสวมหมวกและเก็บผมให้เรียบร้อย

- ให้แต่งเครื่องแบบฝึกปฏิบัติการพยาบาลทุกวัน ยกเว้นในวันที่มีกิจกรรมพิเศษต่างๆ เช่น วันกีฬาของโรงพยาบาล หรือวันที่นักศึกษาต้องจัดกิจกรรมกลุ่ม การแต่งกายให้อยู่ในดุลยพินิจของอาจารย์แต่ละกลุ่มย่อย

- กรณีการฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บ้านโกรกขี้หนู เทศบาลเมืองชุมเห็ด จังหวัดบุรีรัมย์ ให้แต่งเครื่องแบบการฝึกปฏิบัติงานในชุมชน (เสื้อฟ้า)

2. นักศึกษาควรรักษาสุขภาพร่างกาย จิตใจให้สมบูรณ์แข็งแรงอยู่เสมอ

3. นักศึกษาควรมีความใฝ่รู้ พยายามศึกษาค้นคว้าด้วยตนเองอย่างต่อเนื่อง เพื่อนำความรู้ที่ได้ไปประยุกต์ใช้ในการฝึกปฏิบัติการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ

4. นักศึกษาควรมีความสุภาพอ่อนน้อม เคารพสิทธิของผู้ป่วย มีความซื่อสัตย์ มีความรับผิดชอบต่อตนเอง ผู้อื่น และวิชาชีพพยาบาล

5. นักศึกษาต้องขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลให้ได้ตามระยะเวลาที่กำหนด

ระเบียบการลาและการพิจารณาความผิดในการศึกษาภาคปฏิบัติ

1. ระเบียบการลาของนักศึกษา มีดังนี้

1.1 การลาจิจธุระ (จำเป็น) นักศึกษาต้องแจ้งให้อาจารย์นิเทศทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 3 วัน พร้อมทั้งแนบใบลา

1.2 การลาป่วย นักศึกษาต้องแจ้งให้อาจารย์นิเทศทราบภายในวันนั้นๆ และหลังจากลาป่วยให้นักศึกษาส่งใบลาให้อาจารย์นิเทศ (ถ้าลาป่วยตั้งแต่ 2 วันขึ้นไปต้องมีใบรับรองแพทย์)

1.3 นักศึกษาต้องฝึกปฏิบัติงานชดเชยแทนจำนวนวันลาในข้อ 1.1 และ 1.2 ยกเว้นในกรณีที่นักศึกษาต้องนอนพักรักษาในโรงพยาบาลกรณีฉุกเฉิน เช่น การผ่าตัด

1.4 กรณีที่นักศึกษาขาดการฝึกปฏิบัติงาน โดยไม่แจ้งให้อาจารย์นิเทศทราบ นักศึกษาต้องเขียนบันทึกรายงานเสนออาจารย์นิเทศ เพื่อเสนอต่อผู้รับผิดชอบรายวิชา และคณะกรรมการหลักสูตรต่อไป

2. การพิจารณาความผิดในการศึกษาภาคปฏิบัติของนักศึกษา มีดังนี้

ความผิดระดับที่ 1 ได้แก่

2.1 แต่งกายไม่สุภาพเรียบร้อย ขาดสัมมาคารวะ

2.2 ประพฤติตนไม่เหมาะสม

2.3 ไม่กระทำการใดๆ ตามสถานที่ฝึกงาน/รายวิชากำหนด

2.4 ไม่ตั้งใจปฏิบัติงาน ไม่รับผิดชอบต่องานที่ได้รับมอบหมาย

2.5 กล่าววาจา แสดงกิริยาไม่สุภาพ

2.6 ไม่รักษาความสะอาด และความเป็นระเบียบเรียบร้อย

2.7 ปฏิบัติงานผิดพลาด แต่ไม่เกิดอันตรายกับผู้ป่วยและไม่เสื่อมเสียชื่อเสียงของวิชาชีพ

การพิจารณาความผิดข้างต้น ได้แก่

1. ตักเตือนและภาคทัณฑ์
2. ตัดคะแนนความประพฤติหรือคะแนนการปฏิบัติงานไม่เกิน 5 คะแนน

ความผิดนอกเหนือจากที่กล่าวมา ให้อาจารย์นิเทศแจ้งให้นักศึกษาเขียนรายงานส่งผู้บริหารรายวิชา เพื่อ
แจ้งแทนคณบดี ดำเนินการต่อไป

ระเบียบปฏิบัติงานในโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์

1. เวลาขึ้นและลงปฏิบัติงานให้นักศึกษารายงานตัว ต่อหัวหน้าหอผู้ป่วย หรือพยาบาลประจำหอผู้ป่วยทุกครั้ง
2. ไม่ออกจากบริเวณหอผู้ป่วยโดยไม่จำเป็น และไม่อนุญาตให้ออกนอกโรงพยาบาล
 - 2.1 ห้ามลงรับประทานอาหารระหว่างฝึกปฏิบัติงานในหอผู้ป่วย
 - 2.2 ต้องวางตนให้เหมาะสมกับเกียรติของพยาบาล ไม่พูดจาล้อเลียน สนุกสนานเกินขอบเขตกับเจ้าหน้าที่
ผู้รับบริการหรือญาติผู้รับบริการ
 - 2.3 ควรมีสัมพันธภาพที่ดี มีความสามัคคีในหมู่คณะ และระหว่างนักศึกษาต่างสถาบัน
 - 2.4 ห้ามสัญญา นัดหมายหรือติดต่อกับผู้รับบริการหรือญาติเป็นการส่วนตัว ทั้งขณะที่ขึ้นฝึกปฏิบัติทั้งใน
เวลาและนอกเวลา
 - 2.5 ห้ามนัดหมายผู้อื่นมาพบระหว่างการฝึกปฏิบัติงาน นอกจากกรณีที่มีความจำเป็นจริงๆ ต้องขออนุญาต
จากอาจารย์ประจำกลุ่ม หัวหน้าหอผู้ป่วยหรือพยาบาลประจำหอผู้ป่วย
 - 2.6 ห้ามพาผู้รับบริการออกจากหอผู้ป่วย เว้นแต่มีกิจกรรมภายนอกหอผู้ป่วย
 - 2.7 แจ้งเจ้าหน้าที่ประจำหอผู้ป่วยให้ทราบทุกครั้งที่พาผู้รับบริการออกจากหอผู้ป่วยและเมื่อส่งกลับ
 - 2.8 ห้ามให้เงินผู้รับบริการหรือญาติไม่ว่าในกรณีใดๆ
 - 2.9 ก่อนนำรายงานผู้ป่วยไปใช้ ควรขออนุญาตจากพยาบาลทุกครั้ง และห้ามนำรายงานออกจากตึก
 - 2.10 กรณีที่ผู้รับบริการฝากส่งจดหมายหรือขอร้องให้โทรศัพท์ ต้องปรึกษากับหัวหน้าหอผู้ป่วยหรือ
พยาบาลประจำหอผู้ป่วยทุกครั้ง
 - 2.11 เวลาเดินทางภายในโรงพยาบาลให้ไปอย่างน้อย 2 คน ไม่ควรไปคนเดียว ถ้าเดินไปกับผู้รับบริการให้
เดินค่อนไปทางด้านหลังของผู้รับบริการ
 - 2.12 กรณีที่ปฏิบัติงานผิดพลาดให้รีบรายงานต่ออาจารย์ประจำกลุ่ม หรือพยาบาลประจำหอผู้ป่วยทันที
 - 2.13 ห้ามสร้างสัมพันธภาพหรือติดต่อกับเจ้าหน้าที่ภายในโรงพยาบาล

ระเบียบการอยู่หอพักในระหว่างการฝึกที่โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์

เพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยและความปลอดภัยของนักศึกษา นักศึกษาจะต้องปฏิบัติ ดังนี้

1. การออกจากหอพัก ให้นักศึกษาเซ็นชื่อด้วยตนเอง และต้องกลับเข้าหอพักก่อนเวลา 20.00 น.
2. การรักษาความเป็นระเบียบเรียบร้อยของห้องพัก นักศึกษาต้องรับผิดชอบจัดเวรกันดูแลห้องพักให้
สะอาดเรียบร้อยอยู่เสมอ

ข้อห้ามเพื่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยของหอพักให้ปฏิบัติดังนี้

- ห้ามส่งเสียงดัง
- ห้ามนำบุคคลภายนอกขึ้นหอพัก
- ห้ามเล่นการพนัน การเสพของมีนเมาต่างๆ
- ห้ามก่อการทะเลาะวิวาท
- ห้ามนักศึกษาใช้เครื่องประดับมีค่า และเก็บทรัพย์สินมีค่าไว้ในหอพัก

แนวทางการฝึกปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชสีมาราชนครินทร์

1. ประชุมปรึกษาประจำวัน ประชุมปรึกษาประจำวันก่อนขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ซึ่งจะครอบคลุมในเรื่อง
 - มโนทัศน์พยาบาลจิตเวช บทบาทพยาบาลจิตเวชและบุคลากรอื่นๆในทีมจิตเวช
 - การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด
 - เทคนิคการติดต่อสื่อสารเพื่อการบำบัดทางจิต
 - การนำกระบวนการพยาบาลไปใช้กับผู้ป่วยจิตเวช
 - การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาทางจิตเวชแบบต่างๆ เช่น การรักษาด้วย ECT , การรักษาด้วยยา

การรักษาทางจิตสังคมบำบัด

 - การเขียนบันทึกทางการพยาบาล
 - การเขียนแผนการพยาบาล
 - สาเหตุ อาการและการบำบัดตลอดจนการติดตามผลการรักษาในผู้ป่วยที่อยู่ในความดูแลของนักศึกษา
 - ประชุมปรึกษาประจำวันหลังฝึกปฏิบัติงานเกี่ยวกับปัญหาต่างๆและการแก้ไขในการปฏิบัติงาน
2. ประสบการณ์การเรียนรู้และการปฏิบัติที่นักศึกษาต้องได้รับเป็นรายบุคคล
 - สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วยเป็นรายบุคคลและสนทนากับผู้ป่วยในรูปแบบของการบำบัดรักษา
 - วางแผนการพยาบาลโดยนำกระบวนการพยาบาลไปใช้ปฏิบัติการพยาบาลกับผู้ป่วย
 - ทำรายงานการศึกษาผู้ป่วยรายกรณี 1 ราย และ Self - study เพื่อให้นักศึกษาได้ฝึกทักษะในการศึกษา ประวัติ การสัมภาษณ์ การสร้างสัมพันธภาพ การวางแผนการพยาบาล และให้การพยาบาล ตลอดจนการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นในระหว่างให้การพยาบาล
 - หาบทความทางวิชาการที่เกี่ยวข้องกับรายกรณีศึกษา
3. ประสบการณ์การเรียนรู้และการปฏิบัติที่นักศึกษาต้องได้รับในรูปแบบกลุ่ม
 - ฝึกการเป็นผู้นำในกิจกรรมนั้นหนทางการบำบัด และเป็นผู้ร่วมทีมกิจกรรมบำบัดในหอผู้ป่วย รวมทั้งจัดกิจกรรมบำบัดอื่นๆ ตามความเหมาะสม
 - ฝึกทักษะในการให้ความรู้ เพื่อส่งเสริมและป้องกัน ฟันฟู ปัญหาสุขภาพจิต
 - สังเกตวิธีการให้การรักษาด้วยไฟฟ้าและร่วมอภิปรายวิธีการรักษา การเตรียมผู้ป่วยก่อนได้รับการรักษา การให้การพยาบาลขณะได้รับการรักษาและหลังได้รับการรักษา

- สังเกตการทำกลุ่มบำบัดโดยบุคลากรอื่นๆ ในทีมจิตเวช และร่วมอภิปรายถึงหลักการ วิธีการ ตลอดจนปัญหาของการจัดกลุ่มกิจกรรม

4. ประสบการณ์การเรียนรู้และสังเกตลักษณะงานบริการสุขภาพจิตที่แผนกผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยฉุกเฉิน

ตารางฝึกปฏิบัติการพยาบาลรายวิชา 9554602 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ปีการศึกษา 1 / 2564

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโกรกขี้หนู เทศบาลเมืองชุมเห็ด จังหวัดบุรีรัมย์ (2 สัปดาห์)

กลุ่ม A ระหว่าง วันที่ 1 มิถุนายน 2564 – วันที่ 11 มิถุนายน 2564

กลุ่ม B ระหว่าง วันที่ 14 มิถุนายน 2564 – วันที่ 25 มิถุนายน 2564

และโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชธานี (4 สัปดาห์)

กลุ่ม A ระหว่าง วันที่ 26 กรกฎาคม 2564 – วันที่ 20 สิงหาคม 2564

กลุ่ม B ระหว่าง วันที่ 23 สิงหาคม 2564 – วันที่ 17 กันยายน 2564

กลุ่ม A (A1และA2)									
กลุ่ม ที่	ลำดับที่	รหัสนักศึกษา	ชื่อ-สกุล	รพ.สต.บ้านโกรกขี้หนู วันที่ 1 มิถุนายน 2564 – วันที่ 11 มิถุนายน 2564		โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชธานี วันที่ 26 กรกฎาคม 2564 – วันที่ 20 สิงหาคม 2564			
				สัปดาห์ที่1	สัปดาห์ที่2	สัปดาห์ที่1	สัปดาห์ที่2	สัปดาห์ที่3	สัปดาห์ที่4
A1	1	610112955001	นายวรินทร์ ไกรสินธ์	กลุ่มที่1 จิตเวชชุมชน รพ.สต.บ้านโกรกขี้หนู อ.ดร.ณิชภัทร์	กลุ่มที่1 หอผู้ป่วยจิตเวชชาย (หอพวงชมพู) แผนกผู้ป่วยนอกและจิตเวชฉุกเฉิน แผนกรักษาด้วยไฟฟ้า อ.วีระชัย				
	2	610112955002	นางสาวกมลลัดดา พักโพธิ์						
	3	610112955009	นางสาวชลดา อัครชาติ						
	4	610112955011	นางสาวฐิติยา ชันธณม						
	5	610112955012	นางสาวณัฐชยา โลกประโคน						
	6	610112955016	นางสาวนิภาพร ทวีชาติ						
	7	610112955018	นางสาวพัชรภรณ์ พลชัย						
	8	610112955019	นางสาวพิจิตรา บุญฤกษ์						
	1	610112955003	นางสาวกรรณิกา แต่งพลกรัง	กลุ่มที่2 จิตเวชชุมชน รพ.สต.บ้านโกรกขี้หนู	กลุ่มที่2 หอผู้ป่วยจิตเวชหญิง (หอทองอุไร) แผนกผู้ป่วยนอกและจิตเวชฉุกเฉิน				
	2	610112955004	นางสาวกรรณิการ์ คุตรสูตร						
	3	610112955005	นางสาวกัญญารัตน์ จิตจักร						

	4	610112955007	นางสาวจิตติมา สายทะเล	อ.วีระชัย	แผนกรักษาด้วยไฟฟ้า อ.ดร.ณิชภัทร์				
	5	610112955013	นางสาวดวงกมล นาราช						
	6	610112955014	นางสาวธิดารัตน์ ช่อรักษ์						
	7	610112955015	นางสาวธวัชพัช รมจันทร์						
	8	610112955020	นางสาวมนต์กนก สาขา						
กลุ่ม B (B1และB2)									
กลุ่ม ที่	ลำดับที่	รหัสนักศึกษา	ชื่อ-สกุล	รพ.สต.บ้านโกรกขี้หนู วันที่ 14 มิถุนายน 2564 – วันที่ 25 มิถุนายน 2564		โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ วันที่ 23 สิงหาคม 2564 – วันที่ 17 กันยายน 2564			
				สัปดาห์ที่1	สัปดาห์ที่2	สัปดาห์ที่1	สัปดาห์ที่2	สัปดาห์ที่3	สัปดาห์ที่4
B1	1	610112955022	นางสาววรรณพร หันจรูญ	กลุ่มที่1 จิตเวชชุมชน รพ.สต.บ้านโกรกขี้หนู อ.ดร.ณิชภัทร์		กลุ่มที่1 หอผู้ป่วยจิตเวชชาย (หอพวงชมพู) แผนกผู้ป่วยนอกและจิตเวชฉุกเฉิน แผนกรักษาด้วยไฟฟ้า อ.วีระชัย			
	2	610112955025	นางสาวศรีณัฏฐ์ อรรถโยโค						
	3	610112955026	นางสาวศิวารัตน์ ใจภักดี						
	4	610112955029	นางสาวสุกานดา ศิริ						
	5	610112955031	นางสาวสุภาพร นำพา						
	6	610112955032	นางสาวอัญชลิ จันทร์สา						
	7	610112955035	นางสาวภัทรสุดา พิมาทัย						
	8	610112955036	นายกิตติภูมิ ภักดีลุน						
B2	1	610112955021	นางสาวเยาวพา ภูมิภักดี	กลุ่มที่2 จิตเวชชุมชน รพ.สต.บ้านโกรกขี้หนู อ.วีระชัย		กลุ่มที่2 หอผู้ป่วยจิตเวชหญิง (หอทองอุไร) แผนกผู้ป่วยนอกและจิตเวชฉุกเฉิน แผนกรักษาด้วยไฟฟ้า อ.ดร.ณิชภัทร์			
	2	610112955023	นางสาววรรณิภา เกณฑ์สระคู						
	3	610112955024	นางสาววาสิริณี คำบาง						
	4	610112955027	นางสาวสันต์ฤทัย ปราบภัย						
	5	610112955028	นางสาวสุกัญญา สอาดเอี่ยม						
	6	610112955030	นางสาวสุทธิญาภรณ์ นาชัยเลิศ						
	7	610112955033	นางสาวอาทิตยา ชะรอยรัมย์						

แผนการฝึกปฏิบัติวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช ในโรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์

สำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4 (รุ่น 1)

กลุ่ม 1 ระหว่าง วันที่ 26 กรกฎาคม 2564 – วันที่ 20 สิงหาคม 2564

กลุ่ม 2 ระหว่าง วันที่ 23 สิงหาคม 2564 – วันที่ 17 กันยายน 2564

สัปดาห์ที่ 1 (ward)			
ว.ด.ป.	เวลา	กิจกรรม	สถานที่
จันทร์	8.30-12.00 น.	- ปฐมนิเทศ ณ ห้องประชุม โรงพยาบาลจิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์ - นำนักศึกษาเดินตามหอผู้ป่วยต่างๆ	ห้องประชุม
	13.00-16.00 น.	- รับฟังการปฐมนิเทศในตึกผู้ป่วยที่นักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน - เรียนรู้กิจกรรมในตึก / ศึกษาและเก็บรวบรวมข้อมูลผู้ป่วย	
อังคาร	8.00-12.00 น.	- pre conference - สังเกตกิจกรรมกลุ่ม / Post – group - ให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาล / ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	Ward
	13.00-15.00 น.	- นักศึกษาสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดการใช้เทคนิคการสนทนา - ทำกิจกรรมกลุ่ม / Post -group	
	15.00-16.00 น.	- เขียนบันทึกทางการพยาบาล (Nurse’s note) / post conference	
พุธ	8.00-12.00 น.	- pre conference - ให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาล / ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - การสังเกตและเข้าร่วมให้การพยาบาลในหอผู้ป่วยและให้การพยาบาล ผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา ด้วย ECT	Ward
	13.00-15.00 น.	- นักศึกษาสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดการใช้เทคนิคการสนทนา - ทำกิจกรรมกลุ่ม / Post -group	
	15.00-16.00 น.	- เขียนบันทึกทางการพยาบาล (Nurse’s note) / post conference	
พฤหัสบดี	8.00-12.00 น.	- pre conference - ให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาล / ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - ทำกิจกรรมกลุ่ม/สังเกตกิจกรรมกลุ่ม / Post –group	Ward
	13.00-15.00 น.	- นักศึกษาสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดการใช้เทคนิคการสนทนา - ทำกิจกรรมกลุ่ม/สังเกตกิจกรรมกลุ่ม / Post –group	
	15.00-16.00 น.	- เขียนบันทึกทางการพยาบาล (Nurse’s note) / post conference	
	8.00-12.00 น.	- pre conference -ทำกิจกรรมกลุ่ม/สังเกตกิจกรรมกลุ่ม /สร้างสัมพันธภาพกับผู้ป่วย/ให้การดูแลผู้ป่วย/ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	

ศุภร์	13.00-16.00 น.	- ทำกิจกรรมกลุ่ม / สร้างสัมพันธ์ภาพกับผู้ป่วย / ศึกษาและเก็บรวบรวม ข้อมูล / กิจกรรมกลุ่มย่อย / หน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย / ศึกษา case - เขียน Nurse's note - post conference	Ward
สัปดาห์ที่ 2			
ว.ด.ป.	เวลา	กิจกรรม	สถานที่
จันทร์ อังคาร	8.00-12.00 น.	- pre conference - ให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาล / ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - ทำกิจกรรมกลุ่ม/สังเกตกิจกรรมกลุ่ม / Post -group	Ward
	13.00-15.00 น.	- ให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาล / ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - ศึกษา case	
	15.00-16.00 น.	- เขียน Nurse's note - post conference	
พุธ	8.00-12.00 น.	- pre conference - ให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาล / ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - ทำกิจกรรมกลุ่ม / สังเกตกิจกรรมกลุ่ม /	Ward
	13.00-15.00น.	- ให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาล / ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - ศึกษา case	
	15.00-16.00 น.	- เขียน Nurse's note - post conference	
พฤหัสบดี	8.00-12.00 น.	- pre conference - ทำกิจกรรมกลุ่ม/สังเกตกิจกรรมกลุ่ม /สร้างสัมพันธ์ภาพกับผู้ป่วย/ให้การดูแลผู้ป่วย/ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	Ward
	13.00-15.00น.	- ให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาล / ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - ศึกษา case	
	15.00-16.00น.	- เขียน Nurse's note - post conference	
ศุภร์	8.00-12.00 น.	- pre conference - ให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาล / ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - ทำกิจกรรมกลุ่ม / สังเกตกิจกรรมกลุ่ม / Post-group	Ward
	13.00-15.00น.	- ให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาล / ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - ศึกษา case	Ward
	13.00-16.00 น.	- post conference - นำเสนอ case study โดยย่อ / อาจารย์ให้ข้อมูลย้อนกลับ	Ward

สัปดาห์ที่ 3			
ว.ด.ป.	เวลา	กิจกรรม	สถานที่
จันทร์ อังคาร	8.00-12.00 น.	- pre conference - ทำกิจกรรมกลุ่ม / สังเกตกิจกรรมกลุ่ม / ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย / Post-group	Ward
	13.00-15.00 น.	- ให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาล - ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - ศึกษา case	
	15.00-16.00 น.	- เขียน Nurse's note - post conference	
พุธ	8.00-12.00 น.	- pre conference - ทำกิจกรรมกลุ่ม / สังเกตกิจกรรมกลุ่ม / ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - Post-group	Ward
	13.00-15.00น.	- ให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาล - ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - ศึกษา case	
	15.00-16.00 น.	- เขียน Nurse's note - post conference	
พฤหัสบดี	8.00-12.00 น.	- pre conference - ทำกิจกรรมกลุ่ม / สังเกตกิจกรรมกลุ่ม / ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย	Ward
	13.00-15.00น.	- ให้การดูแลผู้ป่วยโดยใช้กระบวนการพยาบาล - ปฏิบัติหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย - ศึกษา case	
	15.00-16.00น.	- เขียน Nurse's note - post conference	
ศุกร์	8.00-12.00 น.	- Nursing care conference (งานกลุ่ม)	ห้อง ประชุม
	13.00-15.00น.	- Nursing care conference (งานกลุ่ม) - ประเมินผลการฝึกปฏิบัติ	ห้อง ประชุม
	15.00 - 16.00 น.	- เตรียมเดินทางกลับ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์	

OPD / ER รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์			
ว.ด.ป.	เวลา	กิจกรรม	หมายเหตุ
จันทร์ ถึง ศุกร์	8.00 – 12.00 น.	OPD นักศึกษา 3-4 คน - pre conference - ซักประวัติ คัดกรองและประเมินทางจิตเวช การใช้สารเสพติด (กรณีผู้ป่วยใหม่) - ซักประวัติ คัดกรองและประเมินทางจิตเวช การใช้สารเสพติด ความเสี่ยงจากการใช้ยากลุ่ม High alert drug (กรณีผู้ป่วยเก่า) - ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยนอก - ประเมินผู้ป่วยและครอบครัวก่อนส่งเข้าหอผู้ป่วยในกรณีต้องนอนโรงพยาบาล ER นักศึกษา 3-4 คน - การประเมินและการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช - ทำหัตถการต่างๆ เช่น ฉีดยา ทำแผล ฯลฯ	
	13.00-16.00น.	OPD นักศึกษา 3-4 คน - pre conference - ซักประวัติ คัดกรองและประเมินทางจิตเวช การใช้สารเสพติด (กรณีผู้ป่วยใหม่) - ซักประวัติ คัดกรองและประเมินทางจิตเวช การใช้สารเสพติด ความเสี่ยงจากการใช้ยากลุ่ม High alert drug (กรณีผู้ป่วยเก่า) - ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยนอก - ประเมินผู้ป่วยและครอบครัวก่อนส่งเข้าหอผู้ป่วยในกรณีต้องนอนโรงพยาบาล ER นักศึกษา 3-4 คน - การประเมินและการพยาบาลผู้ป่วยที่มีภาวะฉุกเฉินทางจิตเวช - ทำหัตถการต่างๆ เช่น ฉีดยา ทำแผล ฯลฯ	
	15.00-16.00น.	- post conference	

หมายเหตุ

1. กลุ่ม 7 - 8 คน ให้แบ่งนักศึกษาเป็นกลุ่มย่อย โดยฝึกปฏิบัติที่ OPD 4 คน ER 3 คน
2. นักศึกษาทุกคนต้องได้รับประสบการณ์ ในการฝึกปฏิบัติที่ OPD 1 วัน ER 1 วัน
3. อาจารย์ประจำวิชาได้จัดตารางการฝึกที่สามารถเก็บประสบการณ์ได้ครบตามประสบการณ์ที่รายวิชากำหนด
4. หากนักศึกษาเก็บไม่ครบให้รีบแจ้งอาจารย์ประจำวิชาก่อนเสร็จสิ้นการฝึก ที่ รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชชนครินทร์

แผนการฝึกปฏิบัติวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชชุมชน
 สำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4 (รุ่น 1)
 กลุ่ม 1 ระหว่าง วันที่ 1 มิถุนายน 2564 – วันที่ 11 มิถุนายน 2564
 กลุ่ม 2 ระหว่าง วันที่ 14 มิถุนายน 2564 – วันที่ 25 มิถุนายน 2564

Group		A1 อ.ดร.ณิชากัณฑ์	B1 อ.ณิชากัณฑ์
		A2 อ.วีระชัย	B2 อ.วีระชัย
Date		รพ.สต.บ้านโกรกขี้หนู	รพ.สต.บ้านโกรกขี้หนู
Wk.1	จันทร์	ปฐมนิเทศการฝึกปฏิบัติ ณ แหล่งฝึก / พบผู้นำชุมชน, อาสาสมัครสาธารณสุข - ศึกษาข้อมูลแฟ้มครอบครัว - Post conference	
	อังคาร	- Pre conference - ประเมินผู้รับบริการในรพ.สต.ชุมชนโดยใช้กระบวนการพยาบาลจิตเวช - ศึกษาข้อมูลแฟ้มครอบครัว - รวบรวมข้อมูลผู้รับบริการ เพื่อวางแผนการพยาบาล - Post conference	
	พุธ	- Pre conference - สัมภาษณ์ชุมชน / ศึกษาข้อมูลชุมชน และประเมินชุมชน - รวบรวมข้อมูลชุมชน ที่ได้เพื่อจัดทำโครงการสุขภาพจิตชุมชน - Post conference	
	พฤหัสบดี	- Pre conference - สัมภาษณ์ชุมชน / ศึกษาข้อมูลชุมชน และประเมินชุมชน - รวบรวมข้อมูลชุมชน ที่ได้เพื่อจัดทำโครงการสุขภาพจิตชุมชน - Post conference	
	ศุกร์	- Pre conference - สัมภาษณ์ชุมชน / ศึกษาข้อมูลชุมชน และประเมินชุมชน - รวบรวมข้อมูลชุมชน ที่ได้เพื่อจัดทำโครงการสุขภาพจิตชุมชน - เยี่ยมบ้าน ประเมินผู้รับบริการ ให้การพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาลจิตเวชตามแผนการพยาบาล - รวบรวมข้อมูลและสรุปประเด็นสุขภาพที่ได้จากการเยี่ยมบ้าน เพื่อวางแผนการพยาบาล ในการดูแลต่อเนื่องและเขียนรายงานกรณีศึกษา - Post conference	

Wk.2	จันทร์	<ul style="list-style-type: none"> - Pre conference - เยี่ยมบ้าน - ศึกษา Case Study (งานเดี่ยว) - สํารวจชุมชน / ศึกษาข้อมูลชุมชน และประเมินชุมชน - รวบรวมข้อมูลชุมชน ที่ได้เพื่อจัดทำโครงการสุขภาพจิตชุมชน - Post conference
	อังคาร	<ul style="list-style-type: none"> - Pre conference - เยี่ยมบ้าน - ศึกษา Case Study (งานเดี่ยว) - สํารวจชุมชน / ศึกษาข้อมูลชุมชน และประเมินชุมชน - รวบรวมข้อมูลชุมชน ที่ได้เพื่อจัดทำโครงการสุขภาพจิตชุมชน - Post conference
	พุธ	<p>ฝึกปฏิบัติในชุมชนฝึกปฏิบัติในชุมชน และเตรียมวางแผนจัดทำโครงการเพื่อส่งเสริมหรือป้องกันปัญหาทางด้านสุขภาพจิตในชุมชนฝึกปฏิบัติในชุมชนและจัดเตรียมการทำโครงการฯ</p> <ul style="list-style-type: none"> - Post conference
	พฤหัสบดี	<ul style="list-style-type: none"> - นำเสนอการศึกษา Case Study (งานเดี่ยว) - สรุปและประเมินผลการวางแผนจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตในชุมชน
	ศุกร์	<ul style="list-style-type: none"> - ประเมินผลการฝึกภาคฝึกปฏิบัติ - Nursing Care Conference (กลุ่ม)

แผนการปฐมนิเทศ วิชาปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
สำหรับนักศึกษาพยาบาลศาสตรบัณฑิต ชั้นปีที่ 4 ภาคการศึกษาที่ 1 ปีการศึกษา 2564
วันจันทร์ที่ 26 กรกฎาคม 2564

วัน เดือน ปี เวลา	รายละเอียด	ผู้รับผิดชอบ
วันจันทร์ที่ 26 กรกฎาคม 2564 09.00 – 12.00 น	<p>ปฐมนิเทศ</p> <ul style="list-style-type: none"> ● แนะนำสถานที่ฝึกงาน รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชสิมาราชนครินทร์ และรพ.สต.บ้านโกรกขี้หนู จังหวัดบุรีรัมย์ ● วัตถุประสงค์การฝึกปฏิบัติงาน ● ระยะเวลาในการฝึกของนักศึกษา ● กิจกรรมและงานของนักศึกษาที่หอผู้ป่วยใน / OPD / ER รพ.จิตเวชนครราชสีมาราชสิมาราชนครินทร์ ● กิจกรรมและงานของนักศึกษาที่จิตเวชเวชชุมชน รพ.สต.บ้านโกรกขี้หนู จังหวัดบุรีรัมย์ ● การประเมินผลการเรียนในภาคปฏิบัติ (ใบคะแนน) ● การใช้แบบฟอร์มต่าง ๆ และเครื่องมือในภาคปฏิบัติ ● ระเบียบปฏิบัติในการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน (ค่าใช้จ่ายหอพัก / สิ่งอำนวยความสะดวก / การเดินทาง) ● นักศึกษาซักถามปัญหา 	อ.วีระชัย เตชะนิตติศัย / อ.ดร.ณิชากัณฑ์

แบบประเมินต่างๆ

- แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล
- แบบประเมินการวางแผนการพยาบาล
- แบบประเมินการทำรายงานกรณีศึกษา
- แบบประเมินการประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (Nursing care conference)
- แบบประเมินการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด
- แบบประเมินการสนทนาเพื่อการบำบัด
- แบบประเมินโครงการบริการและการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน
- แบบประเมินการสอนสุขภาพจิตศึกษา

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

แบบประเมินการปฏิบัติการพยาบาล

วิชา 9554602 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ปีการศึกษา 1/ 2564

ชื่อ - สกุลนักศึกษา..... ชั้นปีที่..... รหัสประจำตัว.....

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน.....อาจารย์นิเทศ.....

คำชี้แจงการให้คะแนน

5 คะแนน หมายถึง นักศึกษาทำได้ครบทั้งหมดตามพฤติกรรมที่กำหนดในระดับดีเยี่ยมสามารถใช้อ้างอิงเป็นแบบอย่างที่ดีให้กับคนอื่น

4 คะแนน หมายถึง นักศึกษาทำได้เกือบครบทุกพฤติกรรมที่กำหนดโดยไม่ปรากฏประเด็นที่จำเป็นต้องปรับแก้ไขใดๆ

3 คะแนน หมายถึง นักศึกษาทำได้ดีตามพฤติกรรมที่คาดหวังได้โดยมาก แม้จะมีจุดอ่อนบ้างแต่สามารถปรับแก้ไขได้

2 คะแนน หมายถึง นักศึกษาทำได้พอใช้ต่ำกว่าพฤติกรรมที่คาดหวังในหลายประเด็นปรากฏจุดอ่อนที่ต้องได้รับการพัฒนา และต้องใช้เวลาพัฒนาระยะหนึ่ง

1 คะแนน หมายถึง นักศึกษาไม่สามารถแสดงพฤติกรรมตามที่ประเมินได้จำเป็นต้องได้รับการพัฒนาอย่างยิ่ง

รายการประเมินตามมาตรฐานผลการเรียนรู้	5	4	3	2	1	หมายเหตุ: ระบุ เหตุผลในกรณี คะแนนต่ำกว่า 2
1. คุณธรรม จริยธรรม TQF 1.1, 1.2, 1.4, 1.5, 1.6 (คะแนนเต็ม 40 คิดเป็น 10%)						
1.1 แต่งกายเรียบร้อยถูกต้อง มีวินัยปฏิบัติตามกฎระเบียบ						
1.2 ขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ตรงเวลา						
1.3 ส่งงานที่มอบหมายตรงเวลา						
1.4 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความ ซื่อสัตย์ต่อตนเองและผู้อื่น						
1.5 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความตั้งใจ และรับผิดชอบในหน้าที่ที่ตนได้รับมอบหมาย						
1.6 มีเจตคติที่ดีต่อวิชาชีพ แสดงพฤติกรรมที่เหมาะสมต่อผู้รับบริการ และผู้ร่วมงาน						
1.7 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความมีเหตุผลที่แสดงถึงการพิจารณาไตร่ตรอง และตัดสินใจเลือกวิธีการแก้ไขปัญหาโดยใช้หลักศีลธรรม						
1.8 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความเสียสละ และมีน้ำใจช่วยเหลือเพื่อนร่วมงาน อาจารย์ และเพื่อนร่วมวิชาชีพ						
2. ความรู้ TQF 2.2, 2.6 (คะแนนเต็ม 35 คิดเป็น 4%)						
2.1 อธิบายเนื้อหาสาระของการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชได้ถูกต้อง เหมาะสมกับสถานการณ์						
2.2 อธิบายเนื้อหาสาระของการส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันการเจ็บป่วยทางจิตได้ถูกต้อง						
2.3 สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมแก่ผู้ที่มีภาวะเสี่ยงและมีปัญหาทางจิต ได้ถูกต้องเหมาะสม						
2.4 สามารถสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดให้ผู้ป่วยแสดงออกถึงความไว้วางใจได้						
2.5 สามารถนำความรู้มาใช้ในการจัดกิจกรรมบำบัดและสิ่งแวดล้อมบำบัดได้						
2.6 สามารถให้คำแนะนำ และวางแผนการใช้อย่างสมเหตุผลได้						
2.7 สามารถส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันการเจ็บป่วยทางจิตภายใต้ขอบเขตกฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพและสิทธิผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม						

รายการประเมินตามมาตรฐานผลการเรียนรู้	5	4	3	2	1	หมายเหตุ: ระบุ เหตุผลในกรณี คะแนนต่ำกว่า 2
3. ทักษะทางปัญญา TQF 3.1 3.2, 3.3 (คะแนนเต็ม 30 คิดเป็น 5%)						
3.1 สามารถสืบค้น แยกแยะและรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เพื่อวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ ตามหลักการและเหตุผล						
3.2 มีความสามารถในการตัดสินใจในการแก้ปัญหาเบื้องต้นได้เหมาะสมเหมาะสม						
3.3 วิเคราะห์ข้อมูลและวินิจฉัยปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวชได้ถูกต้อง						
3.4 สามารถประยุกต์กระบวนการพยาบาลและความรู้เชิงประจักษ์ในการดูแลและฟื้นฟูสภาพผู้ที่มีปัญหาทางจิตเวชอย่างเป็นองค์รวมได้						
3.5 มีการเชื่อมโยงความรู้ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมสุขภาพจิตได้อย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับความต้องการ / ปัญหาของกลุ่มเป้าหมายได้อย่างเหมาะสม						
3.6 สามารถวางแผนแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ สมเหตุสมผลโดยนำกระบวนการพยาบาล / กระบวนการทางวิทยาศาสตร์/ การวิจัย และหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ทางวิชาการ มาใช้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ						
4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ TQF 4.1, 4.2 (คะแนนเต็ม 30 คิดเป็น 3%)						
4.1 มีปฏิสัมพันธ์และการสื่อสารกับผู้รับบริการ เพื่อน บุคลากรในทีมสุขภาพ และอาจารย์ผู้สอนที่เหมาะสม						
4.2 มีพฤติกรรมของการมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมที่เหมาะสม						
4.3 สามารถปรับตัวกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงโดยคำนึงถึงความแตกต่างระหว่างบุคคล						
4.4 แสดงความคิดเห็นและรับฟังความคิดเห็นของอาจารย์ผู้สอนและผู้ร่วมงาน						
4.5 แสดงพฤติกรรมที่บ่งบอกถึงความรับผิดชอบในการเรียนรู้และการพัฒนา						
4.6 สามารถทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำ และสมาชิกทีมในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย						
5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสารและการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ TQF 5.2, 5.3,5.4 (คะแนนเต็ม 20 คิดเป็น 3%)						
5.1 สามารถเขียน อ่าน สื่อสารด้วยศัพท์ทางการแพทย์และการพยาบาลได้ถูกต้อง						
5.2 สามารถสอนและให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วยและญาติได้						
5.3 สามารถสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดให้ผู้ป่วยแสดงออกถึงความไว้วางใจได้						
5.4 สามารถสื่อสารได้อย่างมีประสิทธิภาพทั้งการพูด การฟังและการเขียนในกิจกรรมบำบัด และสิ่งแวดล้อมบำบัดได้						
6. ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ TQF 6.1, 6.2 6.3 6.4 (คะแนนเต็ม 60 คิดเป็น 15%)						
6.1 สามารถดูแลสุขภาพแบบองค์รวมเพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพให้การดูแลและฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายได้ครบถ้วน						
6.2 สามารถรวบรวมข้อมูล คัดกรอง ประเมินปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชได้ถูกต้องครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคม และจิตวิญญาณ						
6.3 วิเคราะห์ข้อมูลและวินิจฉัยปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวชได้ถูกต้อง						
6.4 วางแผนการปฏิบัติการพยาบาล และปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กระบวนการพยาบาลทางจิตเวชเพื่อช่วยเหลือและดูแลผู้ป่วยจิตเวชได้อย่างเหมาะสม						

รายการประเมินตามมาตรฐานผลการเรียนรู้	5	4	3	2	1	หมายเหตุ: ระบุ เหตุผลในกรณี คะแนนต่ำกว่า 2
6.5 พฤติกรรมปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและความหลากหลายทางวัฒนธรรม						
6.6 สามารถสร้างสัมพันธ์ภาพและสนทนาเพื่อการบำบัดได้						
6.7 สามารถให้ความรู้สุขภาพจิตศึกษา และให้การปรึกษารายบุคคล และรายกลุ่ม ครอบครัว และชุมชนได้						
6.8 ปฏิบัติการพยาบาลที่ส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต การปฏิบัติตามแผนการรักษา และ ฟื้นฟูสภาพ สอดคล้องและตอบสนองความต้องการของผู้ป่วย						
6.9 สามารถจัดกิจกรรมบำบัดรายบุคคล และรายกลุ่ม ครอบครัว และชุมชนได้						
6.10 พฤติกรรมการปฏิบัติงานที่แสดงความสนใจ ตั้งใจดูแลผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย และใฝ่หา ความรู้มาพัฒนาตนเองในการฝึกปฏิบัติ						
6.11 ปฏิบัติการพยาบาลด้วยความอดทน อดกลั้น และมีความเพียรพยายามในการทำงาน ร่วมกับผู้อื่น						
6.12 ปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงความปลอดภัยของของผู้ป่วย						
รวมคะแนน (40 %)						

ลงชื่อผู้ถูกประเมิน

ลงชื่อ.....อาจารย์นิเทศ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
แบบประเมินการวางแผนการพยาบาล (Nursing care plan)
วิชา 9554602 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ปีการศึกษา 1/ 2564

ชื่อ - สกุลนักศึกษา..... ชั้นปีที่..... รหัสประจำตัว.....

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน.....อาจารย์นิเทศ.....

คำชี้แจง : การประเมินระดับความสามารถแต่ละพฤติกรรม/กิจกรรมมีค่าคะแนนในแต่ละความสามารถดังนี้

- 5 = ดีมาก/ สมบูรณ์ หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์โดยไม่ต้องให้คำแนะนำ
 4 = ดี / ส่วนใหญ่ดี หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องโดยต้องให้คำแนะนำบางส่วน
 3 = พอใช้/ ปานกลาง หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องแต่ต้องได้รับคำแนะนำอย่างใกล้ชิด
 2 = ต้องแก้ไข/ ปรับปรุง หมายถึง ปฏิบัติถูกต้องบางส่วนและต้องได้รับคำแนะนำใกล้ชิด
 1 = ไม่ผ่าน หมายถึง ปฏิบัติไม่ถูกต้องต้องได้รับคำแนะนำอย่างมาก

รายการประเมินตามมาตรฐานผลการเรียนรู้/ คะแนน	5	4	3	2	1	ระบุเหตุผล (< 2 คะแนน)
1. ด้านความรู้ (คะแนนเต็ม 60 คะแนน คิดเป็น 2%)						
การประเมินสภาพผู้ป่วย						
1.1 รวบรวมและประเมินข้อมูลทั่วไปเกี่ยวกับผู้รับบริการได้อย่างเป็นองค์รวม						
1.2 รวบรวมข้อมูลได้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย						
การวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาล						
1.3 ระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลได้สอดคล้องกับปัญหาและความต้องการของผู้ป่วยอย่างเป็นองค์รวม						
1.4 กำหนดข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลและจัดลำดับความสำคัญได้ถูกต้องเหมาะสม						
1.5 ระบุข้อมูลสนับสนุน เหมาะสม สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล						
การวางแผนการพยาบาล						
1.6 กำหนดวัตถุประสงค์ได้ถูกต้องสอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล						
1.7 กำหนดเกณฑ์การประเมินผลการพยาบาลได้ถูกต้องสอดคล้องกับวัตถุประสงค์						
1.8 กำหนดเกณฑ์การประเมินผลได้ครอบคลุมและวัดได้ชัดเจน						
1.9 ระบุและจัดลำดับกิจกรรมการพยาบาลได้สอดคล้องกับข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลครอบคลุมทั้งการส่งเสริม ป้องกัน รักษาและฟื้นฟู						
การประเมินผลการพยาบาล						
1.10 ติดตามผลการปฏิบัติการพยาบาลตามระยะเวลาที่เหมาะสม						
1.11 ปรับเปลี่ยนแผน/ กิจกรรมการพยาบาลตามผลการประเมิน						
1.12 ประเมินผลการพยาบาลได้สอดคล้องตามวัตถุประสงค์และเกณฑ์ที่กำหนด						
2. ทักษะทางปัญญา (คะแนนเต็ม 25 คะแนน คิดเป็น 2%)						
2.1 วิเคราะห์ข้อมูลการวินิจฉัยปัญหาทางการพยาบาลที่ได้จากการรวบรวมโดยใช้องค์ความรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง						
2.2 วิเคราะห์และให้เหตุผลของกิจกรรมการพยาบาลได้ถูกต้องโดยใช้องค์ความรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง						

2.3 รวบรวมและวิเคราะห์ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจพิเศษ การรักษา ได้ถูกต้อง						
2.4 ปรับปรุงแผนการพยาบาลตามข้อเสนอแนะอย่างเหมาะสม ถูกต้อง						
2.5 ติดตามปัญหาและวิเคราะห์การวางแผนการพยาบาลได้ครอบคลุม ต่อเนื่อง						
3. ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ (คะแนนเต็ม 36 คิดเป็น 5%)						
3.1 ปฏิบัติการพยาบาลได้ครอบคลุมอย่างเป็นองค์รวม						
3.2 ปฏิบัติการพยาบาลโดยใช้กรอบแนวคิดหรือทฤษฎีทางการพยาบาลและทฤษฎีที่ เกี่ยวข้องเพื่อชี้นำการปฏิบัติ						
3.3 ใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติการพยาบาล						
3.4 ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ด้วยความเมตตา กรุณา และเอื้ออาทร โดย คำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและความหลากหลายทางวัฒนธรรม						
3.5 ให้สิทธิผู้รับบริการในการมีส่วนร่วมในการเลือกวิธีการบำบัดรักษา						
3.6 ปฏิบัติการพยาบาลโดยเลือกแนวทางการบำบัดรักษาได้สอดคล้องกับความเป็น ปัจเจกบุคคลโดยคำนึงถึงจุดแข็ง และจุดอ่อนของผู้รับบริการ						
รวมคะแนน (9%)						

ลงชื่อผู้ถูกประเมิน

ลงชื่อ.....อาจารย์นิเทศ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
แบบประเมินรายงานกรณีศึกษาเฉพาะราย (Case study)

วิชา 9554602 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ปีการศึกษา 1/ 2564

ชื่อ – สกุลนักศึกษา..... ชั้นปีที่..... รหัสประจำตัว.....

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน.....อาจารย์นิเทศ.....

คำชี้แจง : การประเมินระดับความสามารถแต่ละพฤติกรรม/กิจกรรมมีค่าคะแนนในแต่ละความสามารถดังนี้

- 5 = ดีมาก/ สมบูรณ์ หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์โดยไม่ต้องให้คำแนะนำ
- 4 = ดี / ส่วนใหญ่ดี หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องโดยต้องให้คำแนะนำบางส่วน
- 3 = พอใช้/ ปานกลาง หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องแต่ต้องได้รับคำแนะนำอย่างใกล้ชิด
- 2 = ต้องแก้ไข/ ปรับปรุง หมายถึง ปฏิบัติถูกต้องบางส่วนและต้องได้รับคำแนะนำใกล้ชิด
- 1 = ไม่ผ่าน หมายถึง ปฏิบัติไม่ถูกต้องต้องได้รับคำแนะนำอย่างมาก

รายการประเมินตามมาตรฐานผลการเรียนรู้/ คะแนน	5	4	3	2	1	ระบุเหตุผลในกรณี คะแนนต่ำกว่า 2
1. ด้านความรู้ (คะแนนเต็ม 25 คิดเป็น 3%)						
1.1 รวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล ประวัติการเจ็บป่วย ได้ครบถ้วน ถูกต้องตามหลักวิชาการ						
1.2 ประเมินภาวะสุขภาพตามแบบแผนการประเมินสุขภาพของกอร์ดอน และสามารถสรุปข้อมูลที่เป็นปัญหาทางสุขภาพได้						
1.3 ระบุผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการและการตรวจพิเศษต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยโรคพร้อมแปลผลการตรวจได้ถูกต้องชัดเจน						
1.4 ระบุข้อมูลการรักษาของแพทย์ ขนาดและวิธีการใช้ยา ผลข้างเคียงของยา เหตุผลของการใช้ยา ตลอดจนการพยาบาลเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนจากยาที่ได้รับได้ถูกต้อง						
1.5 ระบุข้อวินิจฉัยทางการพยาบาลของกรณีศึกษาได้อย่างถูกต้องครอบคลุมทั้งด้านร่างกาย จิตใจ อารมณ์ สังคมและจิตวิญญาณ						
2. ด้านทักษะทางปัญญา (คะแนนเต็ม 15 คิดเป็น 2%)						
2.1 เปรียบเทียบพยาธิสภาพตามทฤษฎีกับพยาธิสภาพที่เกิดกับผู้ป่วยโดยการสรุปใจความสำคัญได้ถูกต้อง						
2.2 ประยุกต์กระบวนการพยาบาลและความรู้เชิงประจักษ์ในการดูแลและฟื้นฟูสภาพอย่างเป็นองค์รวมได้						
2.3 วางแผนแก้ปัญหาอย่างสร้างสรรค์ สมเหตุสมผลโดยนำกระบวนการพยาบาล / กระบวนการทางวิทยาศาสตร์/ การวิจัย และหลักฐานความรู้เชิงประจักษ์ทางวิชาการ มาใช้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ						
3. ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ (คะแนนเต็ม 25 คิดเป็น 5%)						
3.1 สรุปผลการจัดทำรายงานได้สอดคล้องกับเนื้อหารายวิชา						
3.2 สรุปกระบวนการพยาบาลจากกรณีศึกษาได้ครบถ้วน ครอบคลุมเหมาะสม ถูกต้องตามหลักการ						
3.3 สรุปการนำประโยชน์จากกรณีศึกษาได้อย่างเหมาะสม สร้างสรรค์						
3.4 ให้ข้อเสนอแนะที่ได้จากการจัดทำรายงานได้เหมาะสม สร้างสรรค์						
3.5 สามารถดูแลสุขภาพแบบองค์รวมเพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการภายใต้หลักฐาน						

รายการประเมินตามมาตรฐานผลการเรียนรู้/ คะแนน	5	4	3	2	1	ระบุเหตุผลในกรณี คะแนนต่ำกว่า 2
เชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพให้การดูแลและฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยที่ ได้รับมอบหมายได้ครบถ้วน						
รวมคะแนน (10%)						

ลงชื่อผู้ถูกประเมิน

ลงชื่อ.....อาจารย์นิเทศ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
แบบประเมินการนำเสนอกรณีศึกษา (Nursing care conference)
วิชา 9554602 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ปีการศึกษา 1/ 2564

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน.....อาจารย์นิเทศ.....

ชื่อเรื่อง/ โรคที่นำเสนอ

หอผู้ป่วย วันที่นำเสนอ

- สมาชิก 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
 6.
 7.
 8.

คำชี้แจง : การประเมินระดับความสามารถแต่ละพฤติกรรม/กิจกรรมมีค่าคะแนนในแต่ละความสามารถดังนี้

- 5 = ดีมาก/ สมบูรณ์ หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์โดยไม่ต้องให้คำแนะนำ
 4 = ดี / ส่วนใหญ่ดี หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องโดยต้องให้คำแนะนำบางส่วน
 3 = พอใช้/ ปานกลาง หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องแต่ต้องได้รับคำแนะนำอย่างใกล้ชิด
 2 = ต้องแก้ไข/ ปรับปรุง หมายถึง ปฏิบัติถูกต้องบางส่วนและต้องได้รับคำแนะนำใกล้ชิด
 1 = ไม่ผ่าน หมายถึง ปฏิบัติไม่ถูกต้องต้องได้รับคำแนะนำอย่างมาก

รายการประเมินตามมาตรฐานผลการเรียนรู้/ คะแนน	5	4	3	2	1	ระบุเหตุผล (< 2 คะแนน)
1. ด้านทักษะทางปัญญา (คะแนนเต็ม 15 คิดเป็น 2%)						
1.1 การนำเสนอแสดงถึงการวิเคราะห์ข้อมูล						
1.2 นำเสนอข้อมูลตรงประเด็น ครอบคลุม ชัดเจน						
1.3 ตอบคำถาม / แก้ปัญหาเฉพาะหน้าได้						
1.4 แสดงความคิดเห็นอย่างมีเหตุผลและตรงประเด็น						
2. ด้านความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (คะแนนเต็ม 15 คิดเป็น 1%)						
2.1 สามารถแสดงความคิดเห็นของตนเองอย่างเป็นเหตุผลที่เป็นประโยชน์ต่อกลุ่มได้						
2.2 สามารถรับฟังความคิดเห็นของเพื่อนในกลุ่มได้ และตอบข้อซักถามได้ถูกต้อง						
2.3 สามารถแสดงบทบาทหัวหน้าทีม และทีมในการทำงานเป็นกลุ่มได้อย่างมีประสิทธิภาพ						
3. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ (คะแนนเต็ม 20 คิดเป็น 2%)						
3.1 ควบคุมเวลาในการนำเสนอได้อย่างเหมาะสม						
3.2 ใช้เทคโนโลยีในการสืบค้นข้อมูลมานำเสนอ						
3.3 ใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ในการนำเสนออย่างสร้างสรรค์						

3.4 มีทักษะในการใช้ภาษาและท่าทาง ในการนำเสนออย่างเหมาะสม						
4. ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ (คะแนนเต็ม 30 คิดเป็น 5%)						
4.1 สรุปผลการนำเสนอได้สอดคล้องกับเนื้อหารายวิชา						
4.2 สรุปกระบวนการพยาบาลจากกรณีศึกษาได้ครบถ้วน ครอบคลุมเหมาะสม ถูกต้องตามหลักการ						
4.3 สรุปการนำประโยชน์จากกรณีศึกษาได้อย่างเหมาะสม สร้างสรรค์						
4.4 ให้ข้อเสนอแนะ และร่วมวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาและหาแนวทางแก้ไขโดยมีหลักการ และแหล่งอ้างอิงที่ทันสมัยได้เหมาะสม สร้างสรรค์						
4.5 สามารถนำเสนอดูแลสุขภาพแบบองค์รวมเพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพให้การดูแลและฟื้นฟูสภาพในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมายได้ครบถ้วน						
รวมคะแนน (10%)						

ลงชื่อ.....อาจารย์นิเทศ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
แบบประเมินโครงการบริการและการดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน
วิชา 9554602 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ปีการศึกษา 1/ 2564

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน.....อาจารย์นิเทศ.....

ชื่อโครงการ.....

วันที่ดำเนินการ

คำชี้แจง : การประเมินระดับความสามารถแต่ละพฤติกรรม/กิจกรรมมีค่าคะแนนในแต่ละความสามารถดังนี้

- 5 = ดีมาก/ สมบูรณ์ หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์โดยไม่ต้องให้คำแนะนำ
- 4 = ดี / ส่วนใหญ่ดี หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องโดยต้องให้คำแนะนำบางส่วน
- 3 = พอใช้/ ปานกลาง หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องแต่ต้องได้รับคำแนะนำอย่างใกล้ชิด
- 2 = ต้องแก้ไข/ ปรับปรุง หมายถึง ปฏิบัติถูกต้องบางส่วนและต้องได้รับคำแนะนำใกล้ชิด
- 1 = ไม่ผ่าน หมายถึง ปฏิบัติไม่ถูกต้องต้องได้รับคำแนะนำอย่างมาก

รายการประเมินตามมาตรฐานผลการเรียนรู้/ คะแนน	5	4	3	2	1	ระบุเหตุผล (< 2 คะแนน)
1. ความรู้ (คะแนนเต็ม 25 คิดเป็น 3%)						
1.1 เลือกโครงการได้สอดคล้องกับความต้องการ/ปัญหาของกลุ่มเป้าหมายได้อย่างเหมาะสม						
1.2 โครงการสามารถส่งเสริมสุขภาพจิตและการป้องกันการเจ็บป่วยทางจิตภายใต้ขอบเขตกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพและสิทธิผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม						
1.3 เนื้อหาความรู้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ						
1.4 สามารถนำความรู้มาใช้ในการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมสุขภาพจิตได้อย่างเหมาะสม						
1.5 สามารถประยุกต์ความรู้เชิงประจักษ์ในการดูแลและฟื้นฟูสภาพผู้ที่มีปัญหาทางจิตเวชมาใช้ในการจัดกิจกรรมได้						
2. ทักษะทางปัญญา (คะแนนเต็ม 15 คิดเป็น 3%)						
2.1 มีการเชื่อมโยงความรู้ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องในการส่งเสริมสุขภาพจิตได้อย่างเหมาะสมและสอดคล้องกับความต้องการ / ปัญหาของกลุ่มเป้าหมายได้อย่างเหมาะสม						
2.2 ให้ข้อเสนอแนะ และร่วมวิเคราะห์ข้อมูลปัญหาและหาแนวทางแก้ไขโดยมีหลักการและแหล่งอ้างอิงที่ทันสมัยได้เหมาะสม สร้างสรรค์						
2.3 มีความสามารถในการตัดสินใจในการแก้ปัญหาเบื้องต้นได้เหมาะสมเหมาะสม						
3. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ (คะแนนเต็ม 15 คิดเป็น 1%)						
3.1 ปฏิสัมพันธ์และการสื่อสารกับผู้รับบริการ เพื่อน บุคลากรในทีมสุขภาพได้อย่างเหมาะสม						
3.2 พฤติกรรมของการมีส่วนร่วมในการดำเนินกิจกรรมที่เหมาะสม						
3.3 สามารถแสดงบทบาทหัวหน้าทีม และทีมในการทำงานเป็นกลุ่มได้อย่างมีประสิทธิภาพ						
4. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ (คะแนนเต็ม 20 คิดเป็น 3%)						
4.1 ควบคุมเวลาในการดำเนินแต่ละกิจกรรมได้อย่างเหมาะสม						

4.2 ใช้เทคโนโลยีในการสืบค้นข้อมูลมาใช้ในการดำเนินกิจกรรม						
4.3 เลือกใช้เทคโนโลยีและอุปกรณ์ประกอบกิจกรรมแต่ละกิจกรรมอย่างสร้างสรรค์						
4.4 มีทักษะในการใช้ภาษาและท่าทาง ในการดำเนินแต่ละกิจกรรมอย่างเหมาะสม						
5. ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ (คะแนนเต็ม 50 คิดเป็น 5%)						
5.1 วัตถุประสงค์สอดคล้องกับโครงการและกลุ่มเป้าหมาย						
5.2 กำหนดกิจกรรมของโครงการสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ และกลุ่มเป้าหมาย						
5.3 กิจกรรมมีรูปแบบน่าสนใจ สร้างสรรค์ และเหมาะสม						
5.4 กำหนดระยะเวลาในการดำเนินแต่ละกิจกรรมได้เหมาะสม						
5.5 สามารถควบคุมเวลาในการดำเนินกิจกรรมได้เหมาะสมตามแผนที่วางไว้ได้						
5.6 แก้ปัญหาเฉพาะหน้าที่เกิดขึ้นได้อย่างเหมาะสม						
5.7 เอื้อให้ผู้เข้าร่วมโครงการมีส่วนร่วม						
5.8 บรรยายภาคในโครงการผ่อนคลาย น่าสนใจ						
5.9 การประเมินผลสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของโครงการ						
5.10 มีรูปแบบการประเมินผลที่มีประสิทธิภาพและวัดได้ชัดเจน						
รวมคะแนน (15%)						

ลงชื่อ.....อาจารย์นิเทศ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

แบบประเมินการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด

วิชา 9554602 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ปีการศึกษา 1/ 2564

ชื่อ - สกุลนักศึกษา..... ชั้นปีที่..... รหัสประจำตัว.....

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน.....อาจารย์นิเทศ.....

คำชี้แจง : การประเมินระดับความสามารถแต่ละพฤติกรรม/กิจกรรมมีค่าคะแนนในแต่ละความสามารถดังนี้

- 5 = ดีมาก/ สมบูรณ์ หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์โดยไม่ต้องให้คำแนะนำ
- 4 = ดี / ส่วนใหญ่ดี หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องโดยต้องให้คำแนะนำบางส่วน
- 3 = พอใช้/ ปานกลาง หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องแต่ต้องได้รับคำแนะนำอย่างใกล้ชิด
- 2 = ต้องแก้ไข/ ปรับปรุง หมายถึง ปฏิบัติถูกต้องบางส่วนและต้องได้รับคำแนะนำใกล้ชิด
- 1 = ไม่ผ่าน หมายถึง ปฏิบัติไม่ถูกต้องต้องได้รับคำแนะนำอย่างมาก

รายการประเมินตามมาตรฐานผลการเรียนรู้/ คะแนน	5	4	3	2	1	ระบุเหตุผล (< 2 คะแนน)
1. ด้านทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และเทคโนโลยีสารสนเทศ (คะแนนเต็ม 25 คิดเป็น 2%)						
1.1 เตรียมอุปกรณ์ในการทำกลุ่มได้ครบถ้วน						
1.2 เลือกอุปกรณ์ที่สื่อความหมายได้เหมาะสม						
1.3 ใช้ภาษาเข้าใจง่าย กระชับ ชัดเจน						
1.4 ประยุกต์การใช้เทคนิคการสนทนาและการติดต่อสื่อสารได้ถูกต้อง						
1.5 จัดสถานที่ได้สะดวกและพร้อมต่อการทำกลุ่ม						
2. ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ (คะแนนเต็ม 50 คิดเป็น 5%)						
2.1 เตรียมกลุ่มผู้รับบริการ ก่อนการทำกลุ่มบำบัดได้เหมาะสม						
2.2 หัวข้อเรื่องเหมาะสมกับสมาชิก มีความสำคัญและเป็นปัญหาส่วนใหญ่ของสมาชิกในกลุ่ม						
2.3 วัตถุประสงค์การทำกลุ่มได้เหมาะสมสอดคล้องกับแผนการรักษาและแผนการพยาบาล						
2.4 ดำเนินกลุ่มตามแผนที่วางไว้ได้และใช้เวลาได้เหมาะสม						
2.5 แก้ปัญหาเฉพาะหน้าขณะดำเนินกลุ่มได้เหมาะสม						
2.6 เอื้อให้สมาชิกทุกคนมีส่วนร่วม (เปิดโอกาสให้สมาชิกกลุ่มได้ซักถามข้อสงสัย และช่วยกันสรุปการทำกลุ่ม)						
2.7 สรุปบทวนประเด็นกลุ่มเป็นระยะๆ ชัดเจน						
2.8 ระบุผลลัพธ์จากการดำเนินกิจกรรมกลุ่มได้						
2.9 ระบุจุดดี ข้อจำกัดของตน ข้อบกพร่องและแนวทางพัฒนาตนเองได้						
2.10 ข้อเสนอแนะชัดเจน ตรงประเด็นและสามารถนำไปปรับปรุงการทำกลุ่มได้						
รวมคะแนน (7%)						

ลงชื่อผู้ถูกประเมิน

ลงชื่อ.....อาจารย์นิเทศ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบประเมินการสนทนาเพื่อการบำบัด

วิชา 9554602 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ปีการศึกษา 1/ 2564

ชื่อ – สกุลนักศึกษา..... ชั้นปีที่..... รหัสประจำตัว.....

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน..... อาจารย์นิเทศ.....

คำชี้แจง : การประเมินระดับความสามารถแต่ละพฤติกรรม/กิจกรรมมีค่าคะแนนในแต่ละความสามารถดังนี้

- 5 = ดีมาก/ สมบูรณ์ หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์โดยไม่ต้องให้คำแนะนำ
- 4 = ดี / ส่วนใหญ่ดี หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องโดยต้องให้คำแนะนำบางส่วน
- 3 = พอใช้/ ปานกลาง หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องแต่ต้องได้รับคำแนะนำอย่างใกล้ชิด
- 2 = ต้องแก้ไข/ ปรับปรุง หมายถึง ปฏิบัติถูกต้องบางส่วนและต้องได้รับคำแนะนำใกล้ชิด
- 1 = ไม่ผ่าน หมายถึง ปฏิบัติไม่ถูกต้องต้องได้รับคำแนะนำอย่างมาก

รายการประเมินตามมาตรฐานผลการเรียนรู้/ คะแนน	5	4	3	2	1	ระบุเหตุผล (< 2 คะแนน)
1. ด้านความรู้ (คะแนนเต็ม 20 คะแนน คิดเป็น 2%)						
1.1 บรรยายให้เห็นลักษณะทั่วไปของผู้รับบริการได้						
1.2 บรรยายให้เห็นพฤติกรรมทางคำพูดของผู้รับบริการได้						
1.3 บรรยายให้เห็นถึงพฤติกรรมการแสดงออกทางภาษาท่าทางได้						
1.4 วิเคราะห์การแสดงออกทั้งคำพูดและท่าทางของผู้รับบริการภายใต้หลักทฤษฎี						
2. ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ (คะแนนเต็ม 30 คิดเป็น 3%)						
3.1 กำหนดวัตถุประสงค์การสนทนาได้เหมาะสม						
3.2 วัตถุประสงค์ชัดเจนเป็นปัญหาที่สำคัญของผู้รับบริการที่ต้อง ได้รับการแก้ไข						
3.3 เลือกทฤษฎีได้เหมาะสม สอดคล้องกับผู้รับบริการ						
3.4 เลือกและจัดสถานที่ รูปแบบการนั่งได้เหมาะสม						
3.5 สำนวณความรู้สึกของตนเองทั้งก่อน ขณะและหลังการสนทนากับผู้รับบริการ						
3.6 สะท้อนความคิด ความรู้สึกของตนและหาวิธีการแก้ไข หลังจากเสร็จสิ้นการสนทนาแต่ละครั้งได้						
3.7 สรุปประเด็นการสนทนาเป็นระยะๆ						
3.8 เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการได้ซักถามข้อสงสัย						
3.9 เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการช่วยสรุปการสนทนา						
3.10 บรรลุวัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้						
3.11 ผู้รับบริการพึงพอใจและให้ความร่วมมือตลอดการสนทนา						
3.12 ข้อเสนอแนะชัดเจน ตรงประเด็น สามารถนำไปใช้ปรับปรุงครั้งต่อไปได้						
รวมคะแนน (5%)						

ลงชื่อผู้ถูกประเมิน

ลงชื่อ.....อาจารย์นิเทศ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

แบบประเมินการให้สุขศึกษาเบื้องต้น (Health education)

วิชา 9554602 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ปีการศึกษา 1/ 2564

ชื่อ - สกุลนักศึกษา..... ชั้นปีที่..... รหัสประจำตัว.....

สถานที่ฝึกปฏิบัติงาน.....อาจารย์นิเทศ.....

คำชี้แจง : การประเมินระดับความสามารถแต่ละพฤติกรรม/กิจกรรมมีค่าคะแนนในแต่ละความสามารถดังนี้

- 5 = ดีมาก/ สมบูรณ์ หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องครบถ้วนสมบูรณ์โดยไม่ต้องให้คำแนะนำ
- 4 = ดี / ส่วนใหญ่ดี หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องโดยต้องให้คำแนะนำบางส่วน
- 3 = พอใช้/ ปานกลาง หมายถึง ปฏิบัติได้ถูกต้องแต่ต้องได้รับคำแนะนำอย่างใกล้ชิด
- 2 = ต้องแก้ไข/ ปรับปรุง หมายถึง ปฏิบัติถูกต้องบางส่วนและต้องได้รับคำแนะนำใกล้ชิด
- 1 = ไม่ผ่าน หมายถึง ปฏิบัติไม่ถูกต้องต้องได้รับคำแนะนำอย่างมาก

รายการประเมินตามมาตรฐานผลการเรียนรู้/ คะแนน	5	4	3	2	1	ระบุเหตุผล (< 2 คะแนน)
1. ด้านความรู้ (คะแนนเต็ม 20 คะแนน คิดเป็น 1%)						
1.1 กำหนดวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมได้อย่างถูกต้อง						
1.2 เตรียมเนื้อเรื่องสอดคล้องตามวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรมและถูกต้อง						
1.3 กำหนดกิจกรรมการสอนได้สอดคล้องกับเนื้อเรื่องและสื่อการสอน						
1.4 ระบุเกณฑ์การประเมินได้สอดคล้องกับวัตถุประสงค์เชิงพฤติกรรม						
2. ทักษะทางปัญญา (คะแนนเต็ม 10 คะแนน คิดเป็น 1 คะแนน)						
2.1 เตรียมเนื้อเรื่องโดยใช้องค์ความรู้ในศาสตร์ที่เกี่ยวข้อง						
2.2 ระบุอุปสรรค แนวทางแก้ไขปัญหา และตอบข้อซักถามได้ถูกต้อง						
3. ทักษะปฏิบัติทางวิชาชีพ (คะแนนเต็ม 30 คิดเป็น 2%)						
3.1 เลือกเรื่องที่สำคัญตรงกับปัญหาและความต้องการของกลุ่มเป้าหมาย						
3.2 สอนได้ถูกต้องและครบถ้วนตามหัวข้อในแผนการสอน						
3.3 กระตุ้นกลุ่มเป้าหมายให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอ						
3.4 ใช้ภาษา ชัดเจน ถูกต้องและสามารถถ่ายทอดให้กลุ่มเป้าหมายเข้าใจได้ง่าย						
3.5 ใช้สื่อประกอบในการสอนได้อย่างเหมาะสม						
3.6 สรุปเนื้อหาการสอนได้ครบถ้วน ถูกต้อง						
รวมคะแนน (4%)						

ลงชื่อผู้ถูกประเมิน

ลงชื่อ.....อาจารย์นิเทศ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบฟอร์มต่างๆ

- แบบฟอร์มการทำรายงานกรณีศึกษา
- แบบฟอร์มบันทึกการสนทนา
- แบบฟอร์มการวางแผนการพยาบาล
- แบบฟอร์มการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด
- แบบฟอร์มโครงการบริการและดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน
- แบบฟอร์มการสอนสุขภาพจิตศึกษา
- การเขียนรายงานประเมินผลการศึกษาระดับปฏิบัติ



คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
 วิชา ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
 แบบฟอร์มการทำรายงานกรณีศึกษา

ชื่อ-สกุลหลักสูตร.....ชั้นปีที่.....รุ่นที่.....
 หอผู้ป่วย.....วัน/เดือน/ปี ที่ศึกษาตั้งแต่.....ถึง.....
 อาจารย์นิเทศ.....

การประเมินสภาพผู้รับบริการ (Assessment)

1. ข้อมูลส่วนบุคคล (ได้ข้อมูลจาก.....ความน่าเชื่อถือ.....)

ผู้รับบริการเพศ.....อายุ.....ปี สถานภาพสมรส.....ศาสนา.....สัญชาติ.....
 ระดับการศึกษา.....อาชีพ.....รายได้.....บาท/เดือน
 ที่อยู่ปัจจุบัน.....โทรศัพท์.....
 วันที่รับไว้ในโรงพยาบาล.....เตียง.....เข้ารับการรักษาครั้งที่.....
 สิทธิในการรักษาพยาบาล.....

การวินิจฉัยโรค

การวินิจฉัยโรคแรกรับ

.....

ความหมาย

.....

การวินิจฉัยโรคครั้งสุดท้าย

.....

ความหมาย

.....

2. ประวัติการเจ็บป่วย

2.1 แหล่งข้อมูล (ผู้ป่วย,ญาติ, แพ้ประวัติหรืออื่น ๆ.....)

2.2 อาการสำคัญ (Chief complaint).....

.....

2.3 ประวัติการเจ็บป่วยในปัจจุบัน (Present illness) ตั้งแต่เริ่มมีอาการจนกระทั่งนำส่งโรงพยาบาล

.....

.....

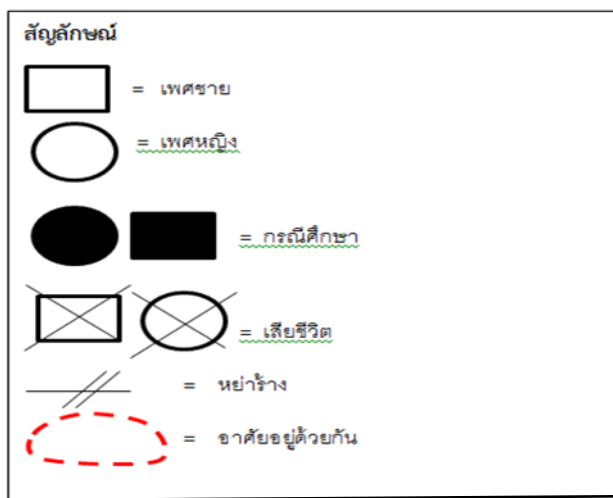
.....

2.4 ประวัติการเจ็บป่วยในอดีต (Past history)

.....

.....

2.5 แผนผังเครือญาติและการเจ็บป่วยในครอบครัว (อย่างน้อย 3 generation)



2.6 ที่อยู่อาศัยและสภาพแวดล้อม

.....

.....

3. สรุปอาการก่อนรับไว้ในความดูแล (ตั้งแต่ผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล จนถึงก่อนรับไว้ในความดูแล)

.....

.....

.....

4. แบบแผนในการดำเนินชีวิต 11 แบบแผน

ข้อมูลเกี่ยวกับแบบแผนสุขภาพ ให้มีการประเมินสภาพผู้ป่วยเป็น 2 ระยะดังนี้

- **การประเมินระยะที่ 1** เป็นการประเมินสภาพผู้ป่วยภายใน 2 วันแรก โดยใช้แบบการประเมินสภาพผู้ป่วยที่เน้นแบบแผนที่ 6 และ 7 เพื่อเป็นข้อมูลในการให้ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล และเพื่อพิจารณาเลือกเป็นกรณีศึกษา

- **การประเมินระยะที่ 2** ระยะนี้ให้นักศึกษาประเมินให้เสร็จภายใน 1 สัปดาห์แรกที่พบกับผู้ป่วย ใช้แบบแผนการประเมินสภาพผู้ป่วยทั้ง 11 แบบแผน ซึ่งได้ขยายรายละเอียดในแบบแผนสุขภาพทั้งขณะปกติและ

เจ็บป่วยตามความเหมาะสมของผู้ป่วยจิตเวช เพื่อเป็นข้อมูลในการวินิจฉัยทางการแพทย์ การเก็บข้อมูลด้านสุขภาพของผู้ป่วยนั้น ได้พิจารณาและเพิ่มเติมข้อคำถามในแบบแผนสุขภาพของกอร์ดอนที่ใช้ร่วมกับการประเมินผู้ป่วยฝ่ายกาย โดยข้อคำถามที่เพิ่มขึ้นนั้นจะเป็นข้อมูลที่จะช่วยเอื้อในการให้การพยาบาลจิตเวชได้มากขึ้น

4.1 แบบแผนการรับรู้เกี่ยวกับสุขภาพและการดูแลสุขภาพ

ข้อมูลอัตนัย

- พัฒนาการทางจิตสังคมในแต่ละช่วงอายุ หมายถึง พัฒนาการทางจิตสังคมในแต่ละวัย เช่น ในวัยเด็กเน้นพัฒนาการในเรื่องความไว้วางใจ ในวัยรุ่นเน้นความเป็นตัวของตัวเอง การรู้จักตนเอง ซึ่งอาจพิจารณาได้จากแนวคิดของ Erikson หรือแนวคิดอื่น

ตัวอย่างที่มาของข้อมูล

1. จากการเล่าเรื่องของตนเองในวัยต่างๆ เท่าที่จำได้
2. สังเกตจากการมีปฏิสัมพันธ์กับนักศึกษาและผู้อื่น ว่าในปัจจุบันเขาได้แสดงออกถึงการแสดงออกถึงการพัฒนาทางสังคม ที่เหมาะสมหรือไม่อย่างไร

ก่อนเข้ารับการรักษา

.....

ขณะเข้ารับการรักษา

.....

ข้อมูลที่เป็นปัญหา (Problem list)

.....

4.2 การรับประทานอาหารและโภชนาการ

ก่อนเข้ารับการรักษา

.....

ขณะเข้ารับการรักษา

.....

ข้อมูลที่เป็นปัญหา (Problem list)

.....

4.3 แบบแผนการขับถ่ายอุจจาระ ปัสสาวะ

ก่อนเข้ารับการรักษา

.....

ขณะเข้ารับการรักษา

.....

ข้อมูลที่เป็นปัญหา (Problem list)

.....

4.4 แบบแผนกิจวัตรประจำวันและการออกกำลังกาย

ก่อนเข้ารับการรักษา

.....
 ขณะเข้ารับการรักษา

.....
 ข้อมูลที่เป็นปัญหา (Problem list)

4.5 แบบแผนการนอนหลับ พักผ่อน

ก่อนเข้ารับการรักษา

.....
 ขณะเข้ารับการรักษา

.....
 ข้อมูลที่เป็นปัญหา (Problem list)

4.6 แบบแผนสติปัญญาและการรับรู้

ข้อมูลอัตนัย

- ภาพของตนเองที่ได้รับจากครอบครัวและสังคม หมายถึง การรับรู้ของผู้ป่วยว่าครอบครัวและสังคมมองว่าผู้ป่วยเป็นอย่างไร เช่น เป็นคนอดทน เป็นคนใจร้อน เป็นคนพูดเก่ง

- อุดมคติต่อตนเอง หมายถึง ความคาดหวังที่ผู้ป่วยมีต่อตนเอง เช่น ผู้ป่วยคาดหวังว่าตนเองมีความสามารถพอที่จะเรียนให้จบปริญญาโท คิดว่าตนเองจะเป็นผู้นำต่อไปในอนาคต หรือคิดว่าตนควรมีเงินทองมากกว่านี้ เป็นต้น

ตัวอย่างที่มาของข้อมูล

1. จากการให้ผู้ป่วยเขียนหรือวาดภาพเรื่อง “ ฉันควรเป็นคนอย่างไร ”
2. จากการถามผู้ป่วยว่า “ คุณคิดว่าสิ่งที่ดีที่สุดที่น่าจะเกิดกับคุณ หรือสิ่งที่คุณสามารถเป็นได้/ทำได้ดีที่สุด คืออะไร ฯลฯ ”

- การรับรู้ในคุณค่าของตนเอง หมายถึง การคิดและรับรู้ของบุคคลที่แสดงให้เห็นว่าตนเองมีคุณค่าในเรื่องใดบ้าง เช่น เป็นผู้นำครอบครัว เป็นที่พึ่งของพ่อแม่ เป็นครูที่ดีของลูกศิษย์ เป็นต้น

ตัวอย่างที่มาของข้อมูล : การถามว่า “ คุณคิดว่าตัวคุณเองมีคุณค่าต่อใครบ้าง และในเรื่องใด ”

- อัตมโนทัศน์ด้านศีลธรรมจรรยา (Moral-ethical Self) เป็นการรับรู้เกี่ยวกับความถูกต้อง ดีเลว ที่บุคคลประเมินตนเองจากการกระทำ ความประพฤติที่ฝ่าฝืนค่านิยมทางศีลธรรมจรรยา ที่ตนเองยอมรับ และยึดถืออยู่

ตัวอย่างคำถาม

- คุณคิดว่าพฤติกรรมหรือการกระทำของคุณสอดคล้องหรือไม่กับศีลธรรมจรรยา อย่างไร
- คุณคิดว่าคุณเป็นคนอย่างไร (ดี/ไม่ดี ในแง่ศีลธรรมจรรยา)

● **ความจำ (Memory)** หมายถึงลักษณะการให้ความสนใจและความสามารถในการเก็บข้อมูลไว้ในสมอง โดยสามารถดึงข้อมูลดังกล่าวออกมาใช้เมื่อต้องการได้ ดังนี้

1. ความจำในเรื่องที่ผ่านมาเป็นเวลานานๆ หรือความจำเรื่องในอดีต (remote memory)

ตัวอย่างคำถาม

- “ตอนเด็กๆ คุณชนบ้างไหม”
- “คุณมีเพื่อนเก่าที่สนิทมากๆ ชื่ออะไรบ้าง”
- “คุณเริ่มต้นเข้าโรงเรียน อายุเท่าไร”
- “คุณลองเล่าประสบการณ์ตอนคุณอยู่ในระยะวัยรุ่น ให้ฟังหน่อยได้ไหม”

2. ความจำในเรื่องที่เพิ่งจะเกิดไปไม่นาน หรือความจำเรื่องในปัจจุบัน (recent memory)

ตัวอย่างคำถาม

- “เมื่อเข้าคุณทานข้าวกับอะไรบ้าง”
- “เมื่อคืนนี้คุณนอนหลับสนิทหรือไม่ ได้ยินเรื่องอะไรบ้าง”
- “เมื่อ 2-3 วันก่อนนี้ใครมาเยี่ยมคุณ”
- “วันนี้คุณจะต้องทำอะไรบ้าง”

3. ความจำในขณะนั้น (immediate)

ตัวอย่างคำถาม

- “ไหนคุณลองทบทวนเบอร์โทรศัพท์ของโรงพยาบาลที่เพิ่งบอกไปซิ”
- “ฉันชื่อ...” “คุณจำชื่อฉันได้หรือยังคะ”
- “ฉันจะบอกนามสกุลของฉัน แล้วคุณลองพูดตามนะคะ”

● **ความตั้งใจและสมาธิ (attention and concentration)** ดังการทดสอบ เช่น

- ให้ผู้ป่วยลบเลขเป็นอนุกรม ได้แก่ ให้ผู้ป่วยทำ 100 – 7 ในใจ โดยให้หักออกทีละ 7 แล้วบอกผลลัพธ์แก่พยาบาลตามลำดับไปเรื่อยๆ โดยให้ผู้ป่วยทำเอง ไม่ทวนผลลัพธ์หรือป้อนเลขให้ ให้ลบประมาณ 5 ลำดับ ถ้าผู้ป่วยทำไม่ได้ เนื่องจากยากเกินไปจึงค่อยเปลี่ยนเป็นทำ 20-3 แทน

- สังเกตจากการให้ลองเขียนประวัติตนเอง หรือให้วาดภาพ
- สังเกตจากการให้ความสนใจ และตั้งใจฟังในการมีปฏิสัมพันธ์ระหว่างพยาบาลกับผู้ป่วย
- ให้ทำกิจกรรมที่ต้องใช้ความตั้งใจและสมาธิ เช่น ภาพต่อ การเย็บปักถักร้อย

● **ความสามารถในการคิดเชิงนามธรรม**

- ยกสุภาษิตมาให้อธิบายความหมาย เช่น น้ำขึ้นให้รีบตัก / หนีเสือปะจระเข้ / ชี้อ้างจับตักแตน หมายความว่าอย่างไร

● **การตัดสินใจ (judgment)** เป็นการถามคำถามที่เป็นสถานการณ์ให้ตัดสินใจ เช่น

- “ถ้าเป็นคนแรกที่สังเกตเห็นว่ามีไฟไหม้ใหม่ในโรงภาพยนตร์จะแก้ปัญหาอย่างไร”
- “ถ้าพบจดหมายที่จำหน่ายของและมีแสตมป์ติดเรียบร้อยแล้วอยู่ คุณจะทำอย่างไร”
- “ถ้าคุณพบกุญแจตกอยู่ คุณจะทำอย่างไร”

ก่อนเข้ารับการรักษา

.....

ขณะเข้ารับการรักษา

.....

ข้อมูลที่เป็นปัญหา (Problem list)

.....

4.7 แบบแผนการรับรู้ตนเองและอัตมโนทัศน์

ก่อนเข้ารับการรักษา

.....

ขณะเข้ารับการรักษา

.....

ข้อมูลที่เป็นปัญหา (Problem list)

.....

4.8 แบบแผนบทบาทและสัมพันธภาพ

ก่อนเข้ารับการรักษา

.....

ขณะเข้ารับการรักษา

.....

ข้อมูลที่เป็นปัญหา (Problem list)

.....

4.9 แบบแผนเพศและการเจริญพันธุ์

ข้อมูลอัตนัย

- **ความเข้าใจในการเจริญและพัฒนาการทางเพศ** หมายถึง ความเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องของการพัฒนาการในเรื่องสรีรศาสตร์ เกี่ยวกับอวัยวะเพศ ความเข้าใจเกี่ยวกับการพัฒนาทางบทบาททางเพศของตน ความเข้าใจเกี่ยวกับเพศสัมพันธ์

ตัวอย่างที่มาของข้อมูล : การถามว่า

- “คุณทราบไหมว่า ผู้หญิงจะสามารถมีลูกได้เมื่ออายุประมาณเท่าไร?”
- “การมีประจำเดือนเกี่ยวข้องกับการมีลูกอย่างไร?”
- “ผู้ชายที่เริ่มเป็นหนุ่มจะมีอะไรที่เริ่มผิดปกติไปจากตอนเด็ก?”

- **ความพึงพอใจในเพศของตนเอง** หมายถึง ความไม่ขัดแย้งในการมีเพศปัจจุบันของตนเอง เช่น เป็นหญิงก็พอใจที่ตนเองเกิดเป็นหญิง

ตัวอย่างที่มาของข้อมูล

- สังเกตจากการแต่งกาย กริยาท่าทาง ว่าเหมาะสมกับเพศของตนหรือไม่

- คำพูดต่างๆ ที่แสดงให้เห็นความพอใจในเพศของตน
- การถามว่า : “คุณคิดว่าถ้าให้เลือกได้ คุณอยากเป็นหญิงหรือชาย” “คุณคิดว่าการเป็นหญิงสร้างปัญหาอย่างไรให้คุณบ้าง”

- “คุณเคยคิดอยากจะเปลี่ยนเพศบ้างไหม”

ก่อนเข้ารับการรักษา

.....

ขณะเข้ารับการรักษา

.....

ข้อมูลที่เป็นปัญหา (Problem list)

.....

4.10 แบบแผนการปรับตัวและความทนต่อความเครียด

ก่อนเข้ารับการรักษา

.....

ขณะเข้ารับการรักษา

.....

ข้อมูลที่เป็นปัญหา (Problem list)

.....

4.11 แบบแผนความเชื่อและค่านิยม

ข้อมูลอัตนัย

- ค่านิยมทางสังคม หมายถึง หลักที่ตนเองยึดถือไว้ใจ เพื่อใช้ในการอยู่ร่วมกับสังคม ตัวอย่างที่มาของข้อมูล

- “คุณมีหลักอะไรบ้างในใจ ในการอยู่ร่วมกับสังคม”

ก่อนเข้ารับการรักษา

.....

ขณะเข้ารับการรักษา

.....

ข้อมูลที่เป็นปัญหา (Problem list)

.....

5.การตรวจสภาพจิต (Mental status Examination)

5.1 ลักษณะทั่วไป (General appearance)

- รูปร่าง, การแต่งกาย, ท่าทาง, และท่าทีต่อการสัมภาษณ์
- คำพูด บุคลิกภาพ

5.2 ความรู้สึกตัว (Consciousness)

5.3 การรับรู้เวลา สถานที่และบุคคล (Orientation)

5.4 ความจำ (Memory)

5.5 ความคิด (Thought)

5.6 คำพูด (Speech)

5.7 อารมณ์ (Affective)

5.8 เซาว์ปัญญา (Intelligence)

5.9 การรับรู้ (Perception)

5.10 ความตั้งใจและสมาธิ (Attention and Concentration)

5.11 การตัดสินใจ (Judgment)

5.12 การหยั่งรู้ (Insight)

5.13 เป้าหมายในชีวิต (goal of life)

5.14 ความเชื่อ ความศรัทธาทางศาสนา (Belief and Spiritual)

5.15 แบบแผนการเผชิญปัญหาทั้งก่อนและขณะเจ็บป่วย (Coping pattern)

5.16 สัมพันธภาพทางสังคม (Social relationship)

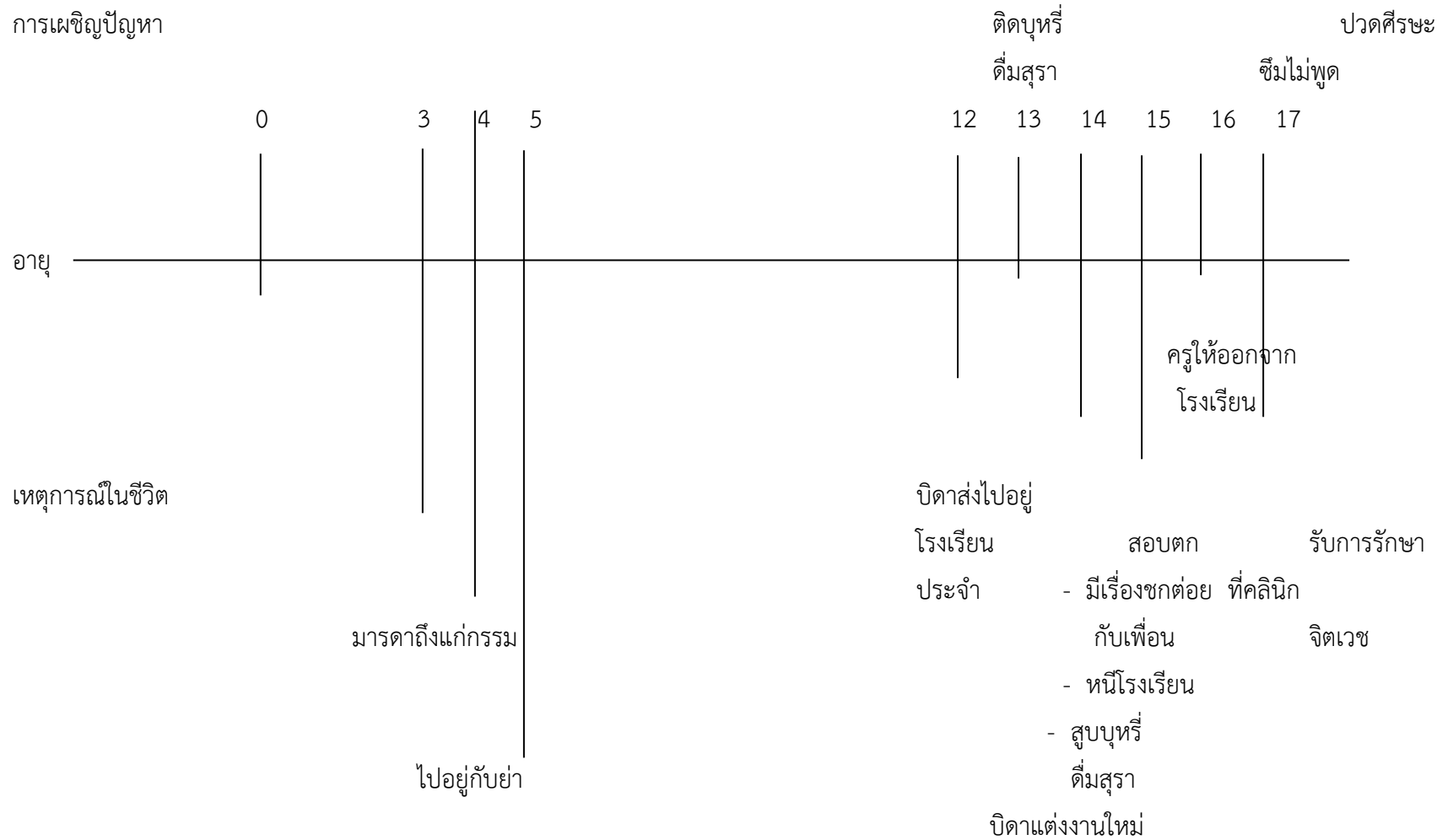
5.17 การปรับตัวต่อการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล (Hospitalization)

5.18 การรับรู้และความคาดหวังของผู้รับบริการและครอบครัวต่อปัญหาหรือการเจ็บป่วย (Acceptance and Hope)

6.เขียนแผนภูมิเส้นชีวิต

ตัวอย่างแผนภูมิเส้นชีวิต (Lifeline)

การเผชิญปัญหา



7. การตรวจและการวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ / การตรวจพิเศษ

วันที่ ชนิดการตรวจ: Specimen:

ผลการตรวจ

รายการตรวจ	ค่าปกติ (/หน่วย)	ผลการตรวจ	การแปลผล

8. การรักษาที่ได้รับ

วัน เดือน ปี	Order for One day	วัน เดือน ปี	Order for Continuous

9. ความรู้เกี่ยวกับเรื่องยาที่ผู้ป่วยได้รับ

ยาที่ได้รับ :	
ชื่อสามัญ	
ชื่อการค้า	
กลุ่มยา / ประเภท	
กลไกการออกฤทธิ์	
ข้อบ่งใช้/ขนาดที่ให้	
ผลข้างเคียง	
การพยาบาล	
เหตุผลที่จ่ายยาในผู้ป่วย	

10.พยาธิสภาพของโรค เปรียบเทียบในทฤษฎีกับผู้ป่วย

10.1 อภิปรายสาเหตุของความผิดปกติ

10.2 การวินิจฉัยทางการแพทย์

10.3 กลไกการเกิดความผิดปกติทางจิต

11. สรุปข้อมูลที่เป็นปัญหา (Problem list) จากการประเมิน 11 แบบแผน การตรวจร่างกาย ผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ หรืออื่น ๆ

1.....

..

2.....

..

12. สรุปปัญหาทางการพยาบาลตั้งแต่เริ่มศึกษาจนถึงปัจจุบัน

วัน เดือน ปี	ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล	ลำดับที่ของปัญหา	วันที่สิ้นสุดปัญหา

13. แผนการพยาบาล วันที่.....

18

ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล	ข้อมูลสนับสนุน	วัตถุประสงค์และเกณฑ์การประเมินผล	กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผล	ประเมินผล
.....
.....

14. สรุปอาการผู้ป่วยขณะอยู่ในความดูแล และข้อเสนอแนะ

.....

...

.....

...

15. แผนการจำหน่าย DMETHOD

ควรดูตามปัญหาของผู้ใช้บริการแต่ละคนว่าจะวางแผนจำหน่ายอย่างไร โดยนอกจากยึดหลัก DMETHOD (D=Disease, M = Medicine, E = Economic, T = Treatment, H =Health or Hygiene, O =Occupation or Out patient, D =diet) แล้วอาจเพิ่มเติมคำแนะนำปัญหาอย่างอื่นที่พบ และสามารถทำเป็นแผนการช่วยเหลือในระยะยาวได้

16. แผนการให้ความช่วยเหลือในอนาคต

17. บรรณานุกรม

หนังสือหรือแหล่งที่ใช้อ่านประกอบและใช้วางแผนการให้การพยาบาลอย่างน้อย 5 แหล่ง และใน 3 แหล่ง ควรมีภาษาอังกฤษ 1 แหล่ง เขียนให้ถูกต้องตามแบบของการเขียนบรรณานุกรม

18. ภาคผนวก (บันทึกการสนทนา/การวางแผนการพยาบาล/บทความวิจัย)

กลไกการเกิดปัญหา

Predisposing factors = ปัจจัยนำ (เหตุการณ์ที่เกิดปัญหาในอดีต) เช่น

- บุคลิกภาพเดิมเป็นแบบใด
- การอบรมเลี้ยงดู
- ประสบการณ์ในวัยเด็กเป็นอย่างไร
- ความสัมพันธ์ในครอบครัว (วัยเด็ก)
- ภาวะวิตกกังวลจากการพลัดพราก (Separate anxiety)
- ปมด้อย มีหรือไม่ อะไร
- ภาวะสูญเสีย (วัยเด็ก)
- พันธุกรรม



Precipitating factors = ปัจจัยกระตุ้น (เหตุการณ์ที่เกิดปัญหากระทบต่อผู้ป่วยก่อนป่วย) เช่น

- ภาวะเศรษฐกิจ
- ปัญหาการทำงาน
- ความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน, ครอบครัว , ผู้อื่นเป็นอย่างไร
- ปัญหาที่อยู่อาศัย
- ภาวะสูญเสีย (ในปัจจุบัน)
- ปัญหาการเรียน
- ฯลฯ
- ขาดยา

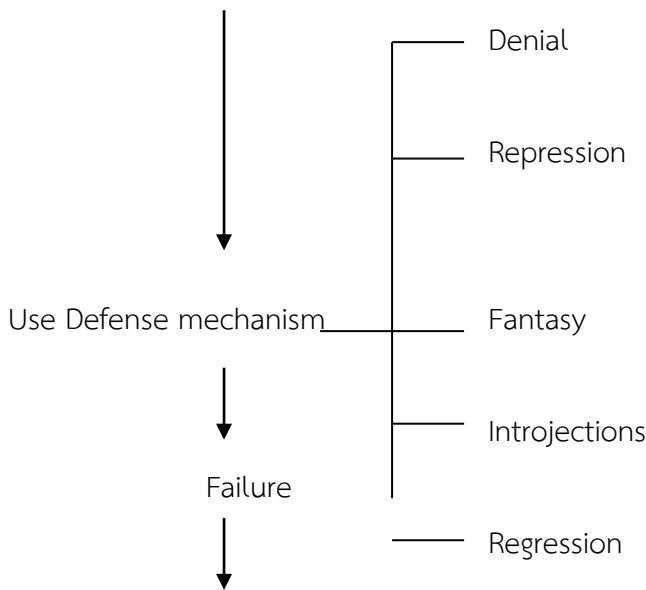
Perpetuating = ปัจจัยที่ทำให้อาการคงอยู่

Protective factors = ปัจจัยปกป้อง

Defense Mechanisms



Frustration (ภาวะไม่สมหวัง), Conflict (ความขัดแย้ง), severe stress



Schizophrenia – paranoid

- มีอาการประสาทหลอนทางหู
- อารมณ์แบบ Flat
- คิดว่าตนเองถูกลอบทำร้าย
- ก้าวร้าว ควบคุมตนเองไม่ได้



ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
แบบฟอร์มบันทึกการสนทนา
รายวิชา 9554602 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

.....

ชื่อนักศึกษา.....ชั้นปี.....ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

สถานที่ฝึกปฏิบัติ.....วันที่.....

ผู้รับบริการเพศ.....อายุ.....สถานภาพสมรส.....

ระดับการศึกษา.....อาชีพ.....วันที่รับไว้ในโรงพยาบาล.....

การวินิจฉัยโรค.....

อาการสำคัญ.....

ข้อมูลการเจ็บป่วยในปัจจุบัน.....

.....

.....

ข้อมูลการเจ็บป่วยในอดีต (พอสังเขป).....

.....

.....

.....

การสนทนาครั้งที่.....วันที่.....สถานที่.....

ระหว่างเวลา.....รวมระยะเวลา.....

ลักษณะผู้รับบริการขณะที่นักศึกษาเข้าไปพบ

.....

.....

.....

.....

วัตถุประสงค์การสนทนา

.....

.....

.....

.....

.....

สรุปการสนทนา

1. ประเด็นของการสนทนา.....

.....
.....
.....
.....

2. วิเคราะห์ประเด็นปัญหา.....

.....
.....
.....
.....

3. อาการของผู้รับบริการตลอดการสนทนา.....

.....
.....
.....
.....

4. วิเคราะห์ความรู้สึกของพยาบาลก่อน ขณะ และหลังการสนทนา.....

.....
.....
.....
.....

แนวทางการสนทนาในครั้งต่อไป

.....

.....

.....

.....

.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
 แบบฟอร์มการวางแผนการพยาบาล
 รายวิชา 9554602 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

.....

ชื่อนักศึกษา.....ชั้นปี.....ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....
 สถานที่ฝึกปฏิบัติ.....วันที่.....

ผู้รับบริการเพศ.....อายุ.....สถานภาพสมรส.....
 ระดับการศึกษา.....อาชีพ.....วันที่รับไว้ในโรงพยาบาล.....
 การวินิจฉัยโรค.....
 อาการสำคัญ.....
 ข้อมูลการเจ็บป่วยในปัจจุบัน.....

.....

ข้อมูลการเจ็บป่วยในอดีต.....

ข้อมูลส่วนบุคคลและครอบครัว.....

การบำบัดรักษา.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
แบบฟอร์มการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด
รายวิชา 9554602 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

ชื่อนักศึกษา.....ชั้นปี.....ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

สถานที่ฝึกปฏิบัติ.....วันที่.....

1. ชื่อกิจกรรม.....วันที่.....ครั้งที่.....

2. ประเภทของกลุ่มกิจกรรมบำบัด.....

3. ชื่อผู้นำกลุ่ม.....สถานที่จัด.....

4. ชื่อผู้ช่วยผู้นำกลุ่ม.....เวลา.....

5. ชื่อผู้รับบริการ.....

6. สมาชิก จำนวน.....เป็นชาย.....หญิง.....

7. ประเภทของผู้รับบริการที่เลือกเข้ากลุ่มกิจกรรม.....

8. วัตถุประสงค์

9. อุปกรณ์ / สื่อของกิจกรรม

20

10. การดำเนินการ (เตรียม : สถานที่, อุปกรณ์, ผู้รับบริการ)

11. บทบาทของผู้นำกลุ่ม.....

 บทบาทของผู้ช่วยผู้นำกลุ่ม.....

12. การประเมินผลภายหลังการทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด

 12.1 บรรยากาศของกลุ่ม / สภาพกลุ่มทั่วไป.....

.....
.....
.....

12.2 บทบาทของกลุ่ม

12.2.1 ผู้นำกลุ่ม.....

.....
.....

12.2.2 ผู้ช่วยผู้นำกลุ่ม.....

.....
.....

12.2.3 สมาชิกกลุ่ม.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

12.3 อุปสรรค / ปัญหาที่เกิดขึ้นและวิธีการแก้ไข

.....
.....
.....
.....

12.4 ข้อเสนอแนะในการดำเนินกลุ่มกิจกรรมครั้งต่อไป

.....
.....
.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
แบบฟอร์มโครงการบริการและดำเนินงานสุขภาพจิตชุมชน
รายวิชา 9554602 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

.....

ชื่อนักศึกษา.....ชั้นปี.....ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....
 สถานที่ฝึกปฏิบัติ.....วันที่.....

ข้อกำหนดการทำโครงการบริการสุขภาพจิตชุมชน

1. นักศึกษาแบ่งกลุ่มทำงาน กลุ่มละ 7 – 8 คน
1. เขียนโครงการบริการสุขภาพจิตชุมชน กลุ่มละ 1 โครงการ โดยพิจารณาให้สัมพันธ์กับการป้องกันปัญหา และส่งเสริมสุขภาพจิตที่สำคัญในชุมชนนั้นๆ
2. การเขียนโครงการประกอบด้วย
 - 2.1 ชื่อโครงการ
 - 2.2 ชื่อผู้รับผิดชอบ
 - 2.3 ชื่ออาจารย์ที่ปรึกษา
 - 2.4 หลักการและเหตุผล
 - 2.5 วัตถุประสงค์ของโครงการ
 - 2.6 กลุ่มเป้าหมาย
 - 2.7 การดำเนินโครงการ
 - 2.8 วัน เวลา และสถานที่
 - 2.9 งบประมาณ
 - 2.10 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ
 - 2.11 การประเมินผล
 - 2.12 สรุปผลการดำเนินโครงการ
 - 2.13 ปัญหา อุปสรรคและข้อเสนอแนะ
3. ดำเนินโครงการจริงและสรุปผลการดำเนินโครงการ
4. กำหนดส่งแผนการดำเนินโครงการ 3-4 วัน ล่วงหน้าก่อนปฏิบัติจริง

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์
 แบบฟอร์มการสอนสุขภาพจิตศึกษา
 รายวิชา 9554602 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

.....
 ข้อกำหนดการสอนสุขภาพจิต (ส่งแผนการสอน 1 สัปดาห์ล่วงหน้าเป็นอย่างน้อย)

ชื่อนักศึกษา.....ชั้นปี.....ภาคการศึกษา.....ปีการศึกษา.....

สถานที่ฝึกปฏิบัติ.....วันที่.....

ชื่อเรื่อง.....

กลุ่มเป้าหมาย.....จำนวน.....คน

รูปแบบการสอน.....

วัตถุประสงค์.....

สังเขปเนื้อหา.....

วิธีการจัดการสอน.....

วิธีการประเมินผล.....

เอกสารอ้างอิง.....

การเขียนรายงานประเมินผลการศึกษภาคปฏิบัติ

หัวข้อการเขียนรายงาน

1. ปก
2. คำนำ
3. การจัดการเรียนการสอน
 - วัตถุประสงค์
 - สถานที่ฝึก
 - จำนวนนักศึกษา
 - ระยะเวลา และกิจกรรมที่กำหนด
 - สรุปประสบการณ์ที่ได้รับ
 - ประสบการณ์ที่ได้รับการพัฒนาตามสมรรถนะรายวิชา, ชั้นปี, คุณลักษณะบัณฑิตที่พึงประสงค์
 - ประสบการณ์ที่ได้รับตามกิจกรรมที่กำหนดทั้งคุณภาพและปริมาณตามจำนวนที่รับจริงและ

ค่าเฉลี่ย

- ประสบการณ์ที่ได้รับเพิ่มเติมทั้งคุณภาพและปริมาณ
- ปัญหาและข้อเสนอนำเสนอต่อสถานที่ฝึก และวิทยาลัยฯ
 - ด้านการบริหาร : การประสานงาน, การบริหารจัดการ (บุคลากร, อุปกรณ์-เครื่องใช้, วิธีการฯ)
 - ด้านการบริการ : สวัสดิการ (การเดินทาง, อาหาร)
 - ด้านวิชาการ : การนิเทศ, การจัดประสบการณ์, อาจารย์นิเทศ, วิธีการสอน, วิธีการ

ประเมินผล ฯ

- ปัญหาและแนวทางการพัฒนาของนักศึกษาเมื่อเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติเพื่อให้เกิดการพัฒนาอย่าง

ต่อเนื่อง

- ด้านความรู้
- ด้านทักษะ
- ด้านเจตคติ

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

รายชื่อปฏิบัติงานของนักศึกษาพยาบาล รายวิชา 9554602 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ปีการศึกษา 1/ 2564

กลุ่มที่..... หอผู้ป่วย.....

ชื่อ-สกุล นักศึกษา.....
ชื่อเล่น..... เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุล นักศึกษา.....
ชื่อเล่น..... เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุล นักศึกษา.....
ชื่อเล่น..... เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุล นักศึกษา.....
ชื่อเล่น..... เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุล นักศึกษา.....
ชื่อเล่น..... เบอร์โทรศัพท์.....

ชื่อ-สกุล นักศึกษา.....
ชื่อเล่น..... เบอร์โทรศัพท์.....

คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏบุรีรัมย์

