



รายละเอียดของประสบการณ์ภาคสนาม

วิทยาลัย/คณะ/ภาค คณะพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

BNS 492 ปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 3 (0-9-5)
(Mental Health and Psychiatric Nursing Practicum)
วิชาบังคับร่วม -
วิชาบังคับก่อน -
ภาคการศึกษา 2/2567
กลุ่ม 01
ประเภทของวิชา ☐ วิชาบังคับในหมวดวิชาเฉพาะ: วิชาชีพพื้นฐานวิชาชีพ
☒ วิชาบังคับในหมวดวิชาเฉพาะ: วิชาชีพ
☐ วิชาเลือกเสรีในหมวดวิชาเลือกเสรี
อาจารย์ผู้รับผิดชอบ 1) อาจารย์สุนิษา เชือกทอง
2) อาจารย์ฐิติชญาณ์ ปิยภัทรธนส์ไชย
อาจารย์ที่ปรึกษา -
วันที่จัดทำ 19 ธันวาคม 2567

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา

เพื่อให้ศึกษามีทักษะในการกระบวนกรพยาบาลและเครื่องมือทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชในการดูแลบุคคล กลุ่มเสี่ยง และผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งในชุมชนและสถานบริการสุขภาพ ครอบคลุมทั้งการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันปัญหาสุขภาพ การบำบัด การฟื้นฟูสภาพ และการควบคุมการบริโภคยาสูบ โดยคำนึงถึงกฎหมายและจริยธรรมที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชและคำนึงถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์

2. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs):

1) ประยุกต์ใช้ความรู้ด้านการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แนวคิดทฤษฎี หลักการพยาบาล โดยใช้ตนเองเป็นเครื่องมือในการบำบัด บทบาทพยาบาลในการดูแลบุคคลทั่วไป กลุ่มเสี่ยง และผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิต รวมถึงการควบคุมการบริโภคยาสูบ และสารเสพติด

2) ปฏิบัติการพยาบาล โดยใช้กระบวนการพยาบาลในการส่งเสริม ป้องกัน พัฒนาฟื้นฟูด้านสุขภาพจิต และจิตเวชศาสตร์ โดยคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ อย่างเป็นองค์รวม เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการ ภายใต้หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมายสุขภาพจิต และจรรยาบรรณวิชาชีพ ตามมาตรฐานวิชาชีพได้

3) ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ด้วยความด้วยความซื่อสัตย์ มีระเบียบวินัย ตรงต่อเวลา และรับผิดชอบต่อตนเองโดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและความหลากหลายทางวัฒนธรรม แสดงออกถึงการเคารพในคุณค่า และศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์

4) สามารถออกแบบและจัดทำโครงการการให้การพยาบาลแก่ผู้ที่มีความเสี่ยง หรือผู้ที่มีปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวช รวมถึงการควบคุมการบริโภคยาสูบ การใช้สารเสพติด ในสังคมพหุวัฒนธรรมที่มีความแตกต่างกันในแต่ละช่วงวัยได้ โดยแสดงออกถึงการตัดสินใจ แก้ปัญหาภายใต้เหตุผล ข้อเท็จจริง หลักฐานและข้อมูลต่างๆ

5) ทำงานเป็นทีม ในบทบาทผู้นำกลุ่ม ผู้ช่วยผู้นำกลุ่ม และบทบาทสมาชิกทีมในการทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด ให้การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชที่ได้รับมอบหมายในบริบทหรือสถานการณ์ที่หลากหลาย โดยยึดหลักคุณธรรม จริยธรรม

6) มีสัมพันธภาพที่ดี มีน้ำใจช่วยเหลือทีมผู้ร่วมงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง สร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดกับผู้รับบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชได้

7) เลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นข้อมูล วิเคราะห์และสื่อสารข้อมูลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

8) สื่อสารเพื่อให้ผู้รับบริการในสังคมพหุวัฒนธรรมได้รับบริการทางด้านสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์อย่างปลอดภัยได้ และสื่อสารระหว่างทีมสุขภาพ ด้วยภาษาไทย และ/หรือภาษาอังกฤษ ได้เข้าใจตรงกันทั้งผู้ส่งและผู้รับสารได้

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้

การพัฒนาผลการเรียนรู้ในมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่มุ่งหวัง มีดังต่อไปนี้

ผลการเรียนรู้	วิธีการจัดการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
1. คุณธรรม จริยธรรม 1.3 มีความรู้ความเข้าใจใน การปกป้องสิทธิของ ผู้รับบริการ	- ผู้สอนสอดแทรกเนื้อหาเกี่ยวกับสิทธิผู้ป่วยและคุณธรรมจริยธรรมแก่นักศึกษาในขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช - การประชุมก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre-post conference) - การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (nursing care conference) - การตรวจเยี่ยมทางการพยาบาล (nursing round) โดยอาจารย์ถามกระตุ้นการคิด - การวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมสิทธิผู้ป่วยและปัญหาทางจริยธรรม และกฎหมายในสถานการณ์ที่เกิดจากการดำเนินงาน หรือ การปฏิบัติงาน การพยาบาลหรือของนักศึกษาหรือกรณีตัวอย่าง สะท้อนคิดในสิ่งที่ควรหรือไม่ควรทำบนพื้นฐานทางจริยธรรมกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ	- สังเกตและประเมินพฤติกรรมด้านคุณธรรม จริยธรรม ของนักศึกษาที่สะท้อนถึงการเคารพศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ปกป้องสิทธิของผู้รับบริการ การรักษาความลับของผู้ป่วย การปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ และสอดคล้องตามความหลากหลายทางวัฒนธรรม โดยประเมินตามแบบฟอร์มที่กำหนด 2 แบบ 1. เกณฑ์ การประเมินคุณธรรมจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ เป็นแบบ ผ่าน/ไม่ผ่าน (เกณฑ์ผ่านต้องได้คะแนนมากกว่า 80% ถ้าไม่ผ่านคะแนนต่ำกว่า 80% นักศึกษาจะไม่ได้รับการพิจารณาตัดเกรดและให้เกรด F) 2. แบบประเมินรายงานการวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรม สิทธิผู้ป่วย ปัญหาทางจริยธรรมและกฎหมาย การปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพ ในกรณีศึกษาหรือกรณีที่มีอบหมายคุณภาพของการตอบข้อซักถาม การอภิปรายและให้ข้อเสนอแนะให้คะแนน 5%

ผลการเรียนรู้	วิธีการจัดการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
2. ด้านความรู้ 2.3 มีความรู้ ความเข้าใจ ในศาสตร์ทางการพยาบาลและการผดุงครรภ์ และระบบการบริการทางสุขภาพจิต และจิตเวช	- จัดประสบการณ์การฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาได้ทบทวนความรู้เกี่ยวกับโรคสำคัญทางจิตเวช เช่น โรคจิตเภท โรคความผิดปกติทางอารมณ์ โดยอาจารย์นิเทศเพิ่มเติมความรู้ เชื่อมโยงกับการเตรียมตัวสอบใบประกอบวิชาชีพฯ - การประชุมก่อนและหลังการปฏิบัติงาน (pre- post conference) - การประชุมปรึกษาทางการพยาบาล (nursing care conference) - การสอบวัดความรู้หลังฝึกปฏิบัติ โดยใช้แนวข้อสอบใบประกอบวิชาชีพฯ - การทำรายงานต่าง ๆ ตามที่มอบหมาย เช่น รายงานกรณีศึกษา รายงานการให้คำปรึกษา รายงานสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด รายงานการทำกิจกรรมกลุ่มบำบัด และรายงานโครงการส่งเสริมสุขภาพ	- คุณภาพของการตอบคำถามและการร่วมอภิปรายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ที่สะท้อนถึงการมีความรู้ความเข้าใจและสามารถนำความรู้มาใช้ในการพยาบาล หรือ ให้ข้อเสนอแนะที่เหมาะสม - สอบวัดความรู้หลังฝึกปฏิบัติต้องผ่านเกณฑ์ 60% กรณีไม่ผ่าน ให้สอบปากเปล่า และหรือทำแบบฝึกหัดตามที่มอบหมายจนกว่าคะแนนจะผ่าน - ประเมินจากของคุณภาพรายงาน โดยใช้แบบประเมินต่าง ๆ ดังนี้ 1. แบบประเมินรายงานกรณีศึกษา (5%) 2. แบบประเมินรายงานการให้คำปรึกษา (5%) 3. แบบประเมินรายงานสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด (5%) 4. แบบประเมินรายงานการทำกิจกรรมกลุ่มบำบัด (5%) 5. รายงานโครงการส่งเสริมสุขภาพ (5%)
3. ทักษะทางปัญญา 3.4 วิเคราะห์ สังเคราะห์ บูรณาการความรู้ สร้างและพัฒนานวัตกรรม โดยใช้หลักฐานเชิง	- มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้รับบริการรายบุคคลโดยประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลและความรู้แนวคิด ทฤษฎีที่	- คุณภาพของการตอบคำถามและการร่วมอภิปรายแลกเปลี่ยนความรู้และให้ข้อเสนอแนะของนักศึกษาขณะร่วมประชุมปรึกษา

ผลการเรียนรู้	วิธีการจัดการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
ประจักษ์ในการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค การรักษา พยาบาล และการฟื้นฟูสภาพแก่ผู้ที่มีปัญหาทางสุขภาพจิต และจิตเวช	เกี่ยวข้องกับการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวชมาใช้อย่างเหมาะสมในการดูแล ผู้รับบริการทั้งรายบุคคลและรายกลุ่มที่อยู่ในชุมชน สถานสงเคราะห์ สถานบริการสุขภาพ และโรงพยาบาลจิตเวช - มอบหมายให้นักศึกษาจัดโครงการสร้างและพัฒนานวัตกรรมหรือกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิต รายกลุ่มและสรุปผลการดำเนินงานเพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมกลุ่มใหญ่ - มอบหมายให้นักศึกษาทำรายงานกรณีศึกษา ผู้มีปัญหาด้านสุขภาพจิต และจิตเวชรายบุคคลและวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมในการพยาบาล - รายงานการให้คำปรึกษา - รายงานสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด - รายงานการทำกิจกรรมกลุ่มบำบัด - รายงานโครงการส่งเสริมสุขภาพ	ทางการพยาบาล (Pre-Post conference) การรับ- ส่งเวช และ การนำเสนองานต่าง ๆ การประยุกต์ความรู้มาใช้ในการจัดทำรายงานต่าง ๆ ที่มอบหมาย - คุณภาพของการเขียนรายงานสะท้อนถึงความสามารถในการประยุกต์ความรู้มาใช้อย่างมีประสิทธิภาพตามวัตถุประสงค์การเรียนรู้
4. ความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 4.3 สามารถสื่อสารและทำงานเป็นทีมในบทบาทผู้นำและสมาชิกทีม	- ให้นักศึกษาได้แสดงบทบาทของผู้นำกลุ่ม สมาชิกทีม และผู้สังเกตการณ์ ในการทำกิจกรรมกลุ่มบำบัด	- การปฏิสัมพันธ์ระหว่างนักศึกษา กับเพื่อนๆ การแสดงความคิดเห็นที่เป็นประโยชน์มีเหตุผล และการรับฟังความคิดเห็นของผู้อื่น รวมทั้งการทำงานร่วมกับทีมการ

ผลการเรียนรู้	วิธีการจัดการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
4.4 มีความรับผิดชอบในการปฏิบัติตามขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบของพยาบาลวิชาชีพ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้รับบริการ	- มอบหมายให้นักศึกษาผลัดกันเป็นผู้นำกลุ่มในการประชุมปรึกษาทางการพยาบาลในแต่ละวัน - มอบหมายให้ทีมนักศึกษาดูแลผู้รับบริการ/ผู้ป่วยเป็นรายบุคคล/รายกลุ่ม - มอบหมายให้นักศึกษาทำงานเป็นทีม ผ่าน กระบวนการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพจิต	พยาบาล ในกิจกรรมที่ได้รับมอบหมาย - ใช้แบบประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล (65%) - แบบประเมินทักษะการจัดกิจกรรมกลุ่ม บำบัด (5%) - แบบประเมินทักษะการจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมสุขภาพจิต (5%)
5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลข การสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ 5.4 สามารถสื่อสารเพื่อให้ผู้รับบริการได้รับบริการสุขภาพอย่างปลอดภัย	- มอบหมายให้นักศึกษาดูแลผู้รับบริการรายบุคคล - มอบหมายให้นักศึกษาจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพจิต - มอบหมายให้นักศึกษานำเสนอกรณีศึกษาและโครงการส่งเสริมสุขภาพจิต โดยเลือกใช้เทคโนโลยีสารสนเทศที่เหมาะสม	- การสังเกตพฤติกรรมกรรมการพยาบาล - แบบประเมินทักษะปฏิบัติการพยาบาล การให้คำปรึกษาแนะนำ การสอนความรู้ และการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด กับผู้รับบริการ (65%) - แบบประเมินความสามารถในการเลือกใช้รูปแบบและเทคโนโลยีสารสนเทศในการนำเสนองาน เช่น กรณีศึกษา โครงการ และงานอื่น ๆ รวมถึงการอ้างอิงเอกสารทางวิชาการ (5%)
6. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ 6.3 สามารถใช้กระบวนการพยาบาลในการปฏิบัติกิจกรรมการพยาบาล เพื่อตอบสนองความต้องการที่เกิดจากความเจ็บป่วยและกระบวนการรักษาโดย	- มอบหมายให้นักศึกษาดูแลให้การพยาบาลและให้การปรึกษาและการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดแก่ ผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งในชุมชนและสถานบริการสุขภาพ	- แบบประเมิน ทักษะการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช - แบบประเมินทักษะการให้คำปรึกษา และการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด

ผลการเรียนรู้	วิธีการจัดการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
คำนึงถึงพื้นฐานหลัก คุณธรรม จริยธรรม ความแตกต่างของ คุณค่า ความเชื่อ หลัก จริยธรรมและ จรรยาบรรณวิชาชีพ		
ทักษะหลักของการ ปฏิบัติทางวิชาชีพของ รายวิชา 1. สามารถใช้กระบวนการ พยาบาลในการปฏิบัติ กิจกรรมการพยาบาล เพื่อ ตอบสนองความต้องการที่ เกิดจากความเจ็บป่วย เพื่อให้ช่วยเหลือ ผู้รับบริการที่มีปัญหาทาง สุขภาพจิตและจิตเวชได้	มอบหมายให้นักศึกษาศึกษาผู้ป่วย เป็นรายบุคคล ประยุกต์การใช้ กระบวนการพยาบาล โดย ประเมิน ภาวะชีวจิตสังคม ระบุปัญหาและ ความต้องการทางการพยาบาลและ วางแผนปฏิบัติการพยาบาลรวมทั้ง ติดตามประเมินผลการปฏิบัติ	- แบบประเมินทักษะการปฏิบัติการ พยาบาล - แบบประเมินการทำรายงาน กรณีศึกษา และการวางแผนการ พยาบาล - แบบประเมินทักษะการให้ คำปรึกษา และการสร้าง สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด - แบบประเมินการวิเคราะห์ประเด็น จริยธรรม (5%)
2. สามารถใช้ กระบวนการให้ คำปรึกษาเพื่อให้ ช่วยเหลือผู้รับบริการที่ มีปัญหาทางสุขภาพจิต และจิตเวชได้	ให้นักศึกษา ดำเนินกระบวนการให้ การปรึกษา รายบุคคลกับ ผู้รับบริการที่ได้รับมอบหมาย ตลอดจนการบันทึกและการ วิเคราะห์เทคนิคการให้คำปรึกษาได้	- แบบประเมินทักษะการให้ คำปรึกษา
3. สามารถใช้การสื่อสาร และการสร้าง สัมพันธภาพเพื่อการ บำบัดในการช่วยเหลือ ผู้รับบริการที่มีปัญหา สุขภาพจิตและจิตเวชได้	มอบหมายให้นักศึกษา ดำเนิน กระบวนการสร้างสัมพันธภาพและ การติดต่อสื่อสารเพื่อการ บำบัดตลอดจนการบันทึกและการ วิเคราะห์เทคนิคการสื่อสารเพื่อการ บำบัดได้	- แบบประเมินทักษะการสร้าง สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด

ผลการเรียนรู้	วิธีการจัดการเรียนรู้	วิธีการประเมินผล
4. สามารถใช้กระบวนการกลุ่มเพื่อดำเนินกิจกรรมในโครงการส่งเสริมสุขภาพจิตแก่ผู้รับบริการ	มอบหมายให้นักศึกษาร่วมกันวิเคราะห์ปัญหาสุขภาพจิตของผู้รับบริการ ในชุมชนหรือในสถานบริการ และวางแผนและดำเนินกิจกรรมในโครงการส่งเสริมสุขภาพจิต แก่ผู้รับบริการ	-แบบประเมินทักษะการจัดทำโครงการส่งเสริมสุขภาพจิต (5%)
5. สามารถดำเนินกิจกรรมบำบัด เพื่อส่งเสริมสุขภาพกายและจิต และฟื้นฟูสภาพให้แก่ผู้รับบริการหรือผู้ป่วย จิตเวชได้	มอบหมายให้นักศึกษาวางแผน และดำเนินกิจกรรมกลุ่มบำบัดแก่ผู้รับบริการทางจิตเวช รวมทั้งติดตามสังเกตผลการดำเนินกิจกรรมกลุ่มบำบัด และ สรุปรายงานผลการดำเนินกิจกรรมกลุ่ม	-แบบประเมินทักษะการจัดกิจกรรมกลุ่มบำบัด (5%)

หมวดที่ 4 ลักษณะและการดำเนินการ

1. คำอธิบายโดยทั่วไปของประสบการณ์ภาคสนามหรือคำอธิบายรายวิชา

การปฏิบัติการส่งเสริมสุขภาพจิต ป้องกันการเจ็บป่วยทางจิต ปฏิบัติการพยาบาลบุคคลที่มีความเจ็บป่วยทางจิตทุกช่วงวัยในระยะเฉียบพลันและเรื้อรังในสถานบริการสุขภาพ วางแผนจำหน่าย การดูแลต่อเนื่องและการฟื้นฟูสมรรถภาพในชุมชน ครอบคลุมถึงการควบคุมการบริโภคยาสูบ การใช้กระบวนการพยาบาล เครื่องมือทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช การดูแลผู้ป่วยให้ได้รับยาอย่างปลอดภัย และหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยคำนึงถึงสิทธิและความปลอดภัยของผู้รับบริการ ตามหลักจริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ

Clinical nursing practicum in mental health promotion, psychiatric prevention, caring for all ages persons with acute and chronic mental health and psychiatric problems in healthcare facilities, discharge planning, continuing care and rehabilitation in community setting including the tobacco consumption control, application of nursing process, mental health, and psychiatric nursing tools, administering medication safely, and empirical evidences based on patients' rights and safety, ethics, and professional code of ethics.

2. กิจกรรมของนักศึกษา

2.1 กิจกรรมก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติจริง

1. เข้ารับการปฐมนิเทศวิชา และปฐมนิเทศในแหล่งฝึก ก่อนการขึ้นฝึกปฏิบัติจากอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา และอาจารย์นิเทศ

2. พบอาจารย์นิเทศ หรือ อาจารย์ที่เลี้ยงในแหล่งฝึกซึ่งเป็น ที่ปรึกษาประจำกลุ่ม และฝึกพัฒนาทักษะการให้การปรึกษา ทักษะการสนทนาเพื่อการบำบัด การใช้กระบวนการพยาบาลการประเมินสภาพชีวิตสังคมฯ

3. ทำแบบฝึกหัด สมุดคำศัพท์ รวบรวมจากรายวิชาภาคทฤษฎี เชื่อมโยงต่อเนื่องมาสู่การศึกษาค้นคว้า บันทึกเพิ่มเติมในรายวิชาปฏิบัติ ส่งและนำเสนอคำศัพท์ที่น่าสนใจและนำเสนอในการประชุมปรึกษาก่อนฝึกปฏิบัติงาน

2.2 ระหว่างการขึ้นฝึกปฏิบัติจริง (ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิต งานสุขภาพจิตและจิตชุมชน)

1. เข้ารับการปฐมนิเทศจากแหล่งฝึก

2. รับมอบหมายงานจากอาจารย์นิเทศ และหรือจากหัวหน้าทีมการพยาบาลโดยครอบคลุมกิจกรรมดังนี้

- สร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดรายบุคคลกับ Case คนละ 1 case ทุกวัน ให้ติดต่อกันอย่างน้อย 4-5 วัน ใช้เวลาสนทนาครั้งละ 30 - 60 นาทีเป็นอย่างน้อย

- บันทึกการสนทนาเกี่ยวกับการให้การปรึกษา ทุกครั้งเมื่อสนทนากับผู้รับบริการ ตามแบบฟอร์ม และส่งอาจารย์ฯ ในวันที่กำหนด ให้ครบถ้วนทุกครั้ง

- เข้าร่วม Pre - Post conference และเสวนาประเด็นความรู้หลักที่น่าสนใจร่วมกับทีมการพยาบาล ทุกวัน

- ชักประวัติ สัมภาษณ์ รวบรวมข้อมูลทางสุขภาพ และการเจ็บป่วย และบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดคนละ 1 Case และนำเสนอในภาพแกนชีวิตของแต่ละบุคคล

- วิเคราะห์กลไกการเกิดปัญหาสุขภาพของ Case ที่ตนรับผิดชอบนำเสนอ พลวัตการเจ็บป่วยทางจิตวิเคราะห์สาเหตุปัจจัยที่ทำให้เกิดการเจ็บป่วย (4P)

- วางแผนการให้การพยาบาล การพยาบาลอาการข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาทางจิตเวช โดยบันทึกตามแบบฟอร์มที่กำหนดและให้การพยาบาลเฉพาะราย พร้อมติดตามประเมินผลและปรับแผนการปฏิบัติ

3. วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรม ในการปฏิบัติการพยาบาล

4. ทำกิจกรรมหรือโครงการที่เกี่ยวข้องกับงานด้านสุขภาพจิต การส่งเสริมสุขภาพกายสุขภาพจิต การป้องกันโรคทางกาย และ กิจกรรมอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยทำงานเป็นกลุ่ม กลุ่มละ (8 -16 คน) โดยจัดกิจกรรมใน แหล่งฝึก ที่เป็นสถานบริการสุขภาพ หรือในชุมชน แห่งละ 1 โครงการ พร้อมทั้งส่งรูปเล่มรายงานประเมินผลโครงการ

5. เลือกกรณีศึกษา จาก Case Assignment ที่น่าสนใจมาศึกษา ในกลุ่มใหญ่ และ นำเสนอ รายงานผลการศึกษาและร่วมอภิปรายแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์ร่วมกับคณาจารย์และเพื่อน นักศึกษาตามวันที่กำหนดตามวันที่กำหนดในแผนการฝึก

2.3 ระหว่างการขึ้นฝึกปฏิบัติการพยาบาลจิตเวช

1. เข้ารับการปฐมนิเทศในภาพรวมของแหล่งฝึกจากหัวหน้าฝ่ายการพยาบาล
2. เข้ารับการปฐมนิเทศหออผู้ป่วย จากหัวหน้าหออผู้ป่วย โดยนักศึกษาแยกย้ายตามกลุ่มหออผู้ป่วย
3. รับมอบหมายงานจากอาจารย์นิเทศ โดยครอบคลุมกิจกรรมดังนี้

- รับมอบหมาย case assignment คนละ 1 ราย
- ให้นักศึกษาแต่ละคนสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดรายบุคคลกับผู้ป่วยใน case assignment ทุกวัน ใช้เวลาสนทนาครั้งละ 30 - 60 นาที หรือตามสภาพการณ์ที่เหมาะสมให้ทำติดต่อกัน จนครบทุกขั้นตอนของการสร้างสัมพันธภาพ เพื่อช่วยเหลือและทำบันทึกการสนทนาเพื่อการบำบัดอย่างน้อย 2 ฉบับ ตามแบบฟอร์มที่กำหนด นำส่งอาจารย์นิเทศในวันรุ่งขึ้นหรือตามเวลาที่กำหนดเพื่อตรวจให้คำแนะนำเพื่อพัฒนาต่อไป

- ให้นักศึกษาทำแบบประเมินรวบรวมข้อมูลชีวจิตสังคม ทั้งในผู้ป่วยสุขภาพจิตและจิตเวช ตามแบบฟอร์มที่กำหนด ทำรายงานกรณีศึกษาสุขภาพ และ จิตเวช โดยทำเป็นรายบุคคล คนละ 1 ราย และเลือกจาก case assignment กลุ่มละ 1 ราย แบ่งทำงานกลุ่มๆ ละ 3 - 4 คน ร่วมกันการสัมภาษณ์ ประวัติสุขภาพและการเจ็บป่วย การตรวจร่างกาย ตรวจสภาพจิต และการตรวจพิเศษต่าง ๆ วิเคราะห์สาเหตุปัจจัยการเจ็บป่วยทางจิต วางแผนและให้การพยาบาลและตลอดจนการดูแลต่อเนื่องเมื่อกลับบ้าน รายงานผลการศึกษา และนำเสนอข้อมูลประวัติสุขภาพและการเจ็บป่วย การตรวจร่างกาย การตรวจสภาพจิต แกนชีวิต (Time line) วิเคราะห์สาเหตุปัจจัยที่ทำให้เกิดการเจ็บป่วย พลวัตรการเจ็บป่วยทางจิต (4 P) หรือปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวชของ Case พร้อมวางแผนให้การพยาบาลและติดตามประเมินผลการปฏิบัติ นำเสนองานในกลุ่มใหญ่ และ รายงานผลการพัฒนาปรับปรุง แผนการพยาบาล ให้อาจารย์นิเทศทราบทุกครั้งเพื่อเพิ่มเติมแนะนำข้อดี ข้อด้อยและเพื่อพัฒนาบันทึกรายงานในครั้งต่อไปให้ครบถ้วนตามข้อกำหนด และส่งรายงานกรณีศึกษาฉบับสมบูรณ์ทั้งของรายบุคคลและของกลุ่มเมื่อสิ้นสุดการฝึกภาคสนาม

- วิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมในการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช โดยทำเป็นรายเดี่ยว

- ให้นักศึกษาเข้าร่วมการรับ-ส่งเวรในหออผู้ป่วยทุกวันอย่างเคร่งครัดและร่วม Pre – Post conference กับทีมการพยาบาลหรือ อาจารย์นิเทศ

- ให้นักศึกษาแต่ละคนกำหนดหน้าที่และแบ่งเวรกันเพื่อเป็นผู้นำ การออกกำลังกาย และ สอนสุขภาพจิตศึกษา ทุกเช้าทั้งนี้อาจเปลี่ยนแปลงตามสภาพการณ์ของแต่ละหออผู้ป่วย

4. นักศึกษาแต่ละคนจะต้องจัดกิจกรรมกลุ่มบำบัดให้แก่ผู้ป่วยจิตเวชโดยรับผิดชอบในบทบาทต่าง ๆ ให้ครบ เช่น การเป็นผู้นำ เป็นผู้ช่วยผู้นำ ฯ และเป็นผู้สังเกตการณ์ อย่างน้อยบทบาทละ 1 ครั้ง และจัดทำบันทึกรายงานแผนงานและการประเมินผลการทำกิจกรรมกลุ่มกิจกรรมบำบัดของตนเอง และรายงานการสังเกตกลุ่มกิจกรรมบำบัด ตามแบบฟอร์มที่กำหนดและส่งอาจารย์นิเทศ อย่างละ 1 ฉบับ

5. นักศึกษาทุกคนต้องเข้ารับการฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยกระแสไฟฟ้า คนละ 1 ครั้ง และเข้าฝึกปฏิบัติการพยาบาลในแผนกจิตเวชฉุกเฉินที่แผนก คนละ 1 วัน

2.4 ภายหลังการขึ้นฝึกปฏิบัติจริง

1. นักศึกษาทุกคนเข้าร่วมประเมินผลการฝึกปฏิบัติงานกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชาหรือทางออนไลน์ จากนั้นประเมินผลการเรียนรู้ร่วมกับรองคณบดี ฝ่ายวิชาการของคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต

2. นักศึกษาทุกคนเข้าสอบเพื่อประเมินความรู้หลังการขึ้นฝึกปฏิบัติงาน ด้วยข้อสอบปรนัย 40 ข้อ นักศึกษาที่ทำคะแนนสอบได้มากกว่าร้อยละ 60 กรณีไม่ผ่าน ต้องสอบปากเปล่า (oral test) เพื่อประเมินผลการเรียนรู้ และหาแนวทางส่งเสริมพัฒนาที่เหมาะสมร่วมกัน จนผ่านตามเกณฑ์ที่กำหนด

3. รายงานหรืองานที่นักศึกษาได้รับมอบหมาย

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
ส่วนที่ 1 ปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิต 1. แบบบันทึกรายงานการให้การปรึกษาและวิเคราะห์ทักษะ เทคนิคและกระบวนการ พฤติกรรมผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ สรุปปัญหาอุปสรรคและสรุปผลการให้การปรึกษา (Counseling) 2 ฉบับ	ทุกวันพุธสัปดาห์ที่ 1 และ 2 ของการฝึก
2. บันทึกรายงานการวางแผนการพยาบาลสุขภาพจิต หรือ แผนการเยี่ยมและให้การพยาบาลแก่ผู้รับบริการ ทั้งในชุมชน หรือสถานบริการสุขภาพ	- ส่งทุกวัน และ วันศุกร์ สัปดาห์ที่ 1, 2
3. รายงานกรณีศึกษา ผู้รับบริการที่มีปัญหาสุขภาพจิต	- ส่งงานส่วนต่าง ๆ ตามการมอบหมายงานของอาจารย์ผู้สอน - ส่งรายงานกรณีศึกษาค้นฉบับสมบูรณ์ วันสุดท้ายของการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

รายงานหรืองานที่มอบหมาย	กำหนดส่ง
4. รายงานโครงการส่งเสริมสุขภาพจิต กลุ่มละ 1 โครงการ โดยทำสำเนาเอกสาร ส่งแหล่งฝึกจำนวน 1 ฉบับ และอาจารย์ จำนวน 1 ฉบับ รวมเป็น 2 ฉบับ	- ส่งแผนงานโครงการหรือกิจกรรม 3 วันล่วงหน้าก่อนจัดกิจกรรมให้แก่อาจารย์ผู้สอนฯ และส่งรูปเล่มรายงานประเมินผลโครงการ วันสุดท้ายของการปฏิบัติงานสุขภาพจิต
5. นำเสนอกรณีศึกษาสุขภาพจิต	- ส่งไฟล์ ก่อนนำเสนอ 1 วัน และส่งฉบับแก้ไขสมบูรณ์ ในวันศุกร์สัปดาห์ที่ 2
ส่วนที่ 2 ปฏิบัติการพยาบาลจิตเวช 1.บันทึกการสนทนาเพื่อการบำบัด ทั้ง 3 ระยะ และวิเคราะห์เทคนิคและผลการสนทนาเพื่อการบำบัด (Therapeutic communication) ทำ 3 ฉบับ	ทุกวันพุธสัปดาห์ที่ 2,3,4
2. แบบบันทึกการตรวจประเมินสภาพจิต (MSE)	ทุกวันพฤหัสบดี สัปดาห์ที่ 1 และ 2
3. รายงานกรณีศึกษาจิตเวช	- ส่งร่างรายงานผลการศึกษาและการนำเสนอกรณีศึกษาทางจิตเวชก่อนการประชุมกลุ่มใหญ่ อย่างน้อย 2 วัน และส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ภายหลังฝึกการฝึกปฏิบัติการพยาบาลจิตเวช 1 สัปดาห์
4. การวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมการปฏิบัติการพยาบาล	- ส่งรายงานการวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมการปฏิบัติการพยาบาลภายหลังฝึกการฝึกปฏิบัติการพยาบาลจิตเวช 1 สัปดาห์
5. รายงานการจัดกิจกรรมกลุ่มบำบัด คนละ 1 ฉบับ	- ส่งแผนการทำกิจกรรมกลุ่มแก่อาจารย์ผู้สอน ภาคปฏิบัติล่วงหน้า 3 วันก่อนดำเนินการ และส่งฉบับสมบูรณ์ หลังดำเนินกิจกรรม 1 วัน
6. งานอื่น ๆ ที่มอบหมาย เช่น สมุดบันทึกประสบการณ์ mind mapping และ คำศัพท์ทางสุขภาพจิตและจิตเวชที่น่าสนใจ	- ส่งทุกวันหลัง post conference - ส่งศัพท์ทางสุขภาพจิตและจิตเวชที่น่าสนใจทุกวัน ๆ ละ 3 คำ/คน - ส่ง mind mapping ก่อนนำเสนอ 1 วัน
7. นำเสนอความรู้ พร้อมสรุป concept mapping ตามหัวข้อที่กำหนด (คนละ 1 เรื่อง)	- ส่งงานก่อนนำเสนอ 1 วัน

4. การติดตามผลการเรียนรู้การฝึกประสบการณ์ภาคสนามของนักศึกษา

- อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติแต่ละกลุ่มจะสอนและนิเทศนักศึกษาในแหล่งฝึกทุกวันและ สอบถาม ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลจากเจ้าหน้าที่และผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการ
- จัดให้มีการ Conference , Clinical teaching การทำแบบฝึกหัด แบบทดสอบทั้งในกลุ่มย่อย กลุ่มใหญ่ เพื่อความเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการของพฤติกรรมการเรียนรู้ ความรู้ และการมีส่วนร่วม การพัฒนาตนเอง การแสดงออก การใช้ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ การคิดคำนวณ หรือให้ยาที่ถูกต้องเป็นต้น
- ตรวจสอบจากรายงานที่นักศึกษานำส่ง โดยพิจารณาจากการตอบคำถาม การอภิปราย การแสดงออกซึ่งความรู้และการวิเคราะห์สถานการณ์ต่าง ๆ ขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล
- ตรวจสอบจาก Reflection ของนักศึกษา ที่ประเมินการเรียนรู้ของตนเอง

5. หน้าที่และความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงในสถานประกอบการที่ดูแลกิจกรรมในภาคสนาม

- ปฐมนิเทศเกี่ยวกับสถานที่ฝึกปฏิบัติงาน กฎระเบียบ แนวปฏิบัติต่างๆในการปฏิบัติงานสอนและ นิเทศภาคปฏิบัติ
- ร่วมกิจกรรมการเรียนการสอน เช่น ให้ความรู้ในการศึกษาดูงานการรักษาด้วยกระแสไฟฟ้า และจิตเวชฉุกเฉิน ทำ Clinical teaching การคัดเลือกผู้ป่วยมอบหมายให้นักศึกษาดูแล การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การรวบรวมประเมินข้อมูลชีวิตสังคมฯ การวางแผนการพยาบาล และแนะนำ การทำรายงานกรณีศึกษาและการปฏิบัติการพยาบาลในกลุ่มอาการพฤติกรรมต่างๆ ทางจิตเวช รวมถึงการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด ให้แก่ นักศึกษา
- ขณะฝึกปฏิบัติการพยาบาล อาจารย์นิเทศคอยให้คำแนะนำ ชี้แนะแนวทางการดูแลผู้ป่วย เปิดโอกาสและกระตุ้นให้นักศึกษาได้แสดงออกศักยภาพอย่างเต็มที่ทุกคน และสังเกตพัฒนาการการเรียนรู้ของนักศึกษารายบุคคลในกลุ่ม พร้อมกับสะท้อนให้นักศึกษาแต่ละคนทราบจุดดี จุดด้อยเพื่อพัฒนาตนเอง
- ร่วมอภิปรายกลุ่มย่อย กลุ่มใหญ่ และ ประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

6. หน้าที่และความรับผิดชอบของอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

- อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ทำหน้าที่ วางแผนการจัดการเรียนการสอน เตรียมการฝึกปฏิบัติ จัดทำแบบฝึกหัด ติดต่อประสานงานกับแหล่งฝึกประจำแหล่งฝึกและบุคลากรของแหล่งฝึก ปฐมนิเทศ รายวิชาแก่นักศึกษา และเตรียม Preceptor ก่อนฝึกปฏิบัติงาน
- อาจารย์ผู้สอนประสบการณ์ภาคสนาม ทำหน้าที่สอน นิเทศ แนะนำ ส่งเสริมภาวะผู้นำและการทำงานเป็นทีม ประเมินผลและให้ข้อมูลสะท้อนกลับถึงผลการปฏิบัติงานเพื่อให้นักศึกษาได้พัฒนาตนเอง และทำหน้าที่เหมือนข้อ 5
- ตรวจสอบรายงานต่าง ๆ ที่นักศึกษานำส่ง
- รวบรวมคะแนน ตัดเกรดและนำเสนอต่อกรรมการหลักสูตรฯ และนำเสนอเกรดให้แก่ฝ่ายทะเบียน มหาวิทยาลัยรังสิต

7. การเตรียมการในการแนะแนวและช่วยเหลือนักศึกษา

- อาจารย์ผู้รับผิดชอบรายวิชา ทำหน้าที่ วางแผนการจัดการเรียนการสอน เตรียมการฝึกปฏิบัติ จัดทำแบบฝึกหัด ติดต่อประสานงานกับแหล่งเทศประจำแหล่งฝึกและบุคลากรของแหล่งฝึก ปฐมนิเทศ รายวิชาแก่นักศึกษา และเตรียม Preceptor ก่อนฝึกปฏิบัติงาน
- อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาและอาจารย์นิเทศเตรียมความพร้อมของนักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติงาน (สอบความรู้/ ทบทวนความรู้)
- แหล่งฝึก (ฝ่ายการพยาบาล หอผู้ป่วย คลินิกสุขภาพจิต รพ.สต.) จัดปฐมนิเทศ แนะนำการ ปฏิบัติงานให้นักศึกษาก่อนฝึกปฏิบัติงาน

8. สิ่งอำนวยความสะดวกและการสนับสนุนที่ต้องการจากสถานที่ที่จัดประสบการณ์ภาคสนาม / สถานประกอบการ

- มีห้องสมุดสำหรับการศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง
- มีห้องประชุมปรึกษาปัญหาทางการพยาบาล
- มีตำรา หนังสือ วารสาร มีระบบ E-book งานวิจัยทางการแพทย์และการพยาบาล ใน มหาวิทยาลัยรังสิต ใน แหล่งฝึกและในหอผู้ป่วย
- มีระบบการเรียนการสอนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (E-Learning) บูรณาการการเรียนการสอนแบบ ทั้งแบบออนไซต์ ออนไลน์ และ hybrid รวมทั้งมีแหล่งข้อมูลความรู้ภาคทฤษฎีและแนวปฏิบัติการของ รายวิชานี้ อยู่ใน Google Classroom ส่วนการประชุมปรึกษาหรือทำกิจกรรมการเรียนการสอนทาง ออนไลน์ ทำใน Google Meet, Zoom และ Microsoft team และประเมินผลการเรียนรู้ในรายวิชาผ่าน Google form และการสอบด้วยระบบ Secretive

หมวดที่ 5 การวางแผนและการเตรียมการ

1. การกำหนดสถานที่ฝึก

- การปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน แบ่งการฝึกทักษะทางการพยาบาล แบ่งเป็น 2 ด้านคือ
 - 1) การปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล บางขุน 1, ศูนย์บริการสาธารณสุข 1 ชุมชนสินสมุทร, ศูนย์บริการสาธารณสุข 4 และเทศบาลตำบลบึงยี่โถ
 - 2) การปฏิบัติการพยาบาลจิตเวช ณ โรงพยาบาลศรีธัญญา มีหอผู้ป่วยใน คือ มุ่งมั่น3, ชาย7, หญิง6, ศรีธัญญา 3 ศรีธัญญา 6 และ หญิง 6 รวมทั้งแผนกรักษาด้วยไฟฟ้า และแผนกจิตเวชฉุกเฉิน และ โรงพยาบาลธัญญารักษ์มีหอผู้ป่วยใน คือ มุกดา2และทับทิม1

2. การเตรียมนักศึกษา

- ปฐมนิเทศรายวิชาเพื่อชี้แจงรายละเอียด กิจกรรมการเรียนการสอนงานที่มอบหมายทั้งหมด รวมทั้งการเตรียมความพร้อมก่อนการฝึกปฏิบัติ
- ประเมินความพร้อมด้านความรู้และทักษะที่สำคัญ ของนักศึกษาก่อนการฝึกงานโดยอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ จะทำการสอนเสริมความรู้และทักษะการพยาบาล โดยประเมินนักศึกษาเป็นระยะในระหว่างการฝึกปฏิบัติงานภาคสนาม
- ให้แบบฝึกหัด ทำเป็นการบ้านก่อนฝึก เผลยแบบฝึกหัด และสอนเสริมทักษะทางการพยาบาล สุขภาพจิต และจิตเวชที่สำคัญก่อนฝึก

3. การเตรียมอาจารย์ที่ปรึกษา/อาจารย์นิเทศ

จัดประชุมชี้แจงวัตถุประสงค์ของการฝึกปฏิบัติ ผลการเรียนรู้ที่คาดหวัง การจัดกิจกรรมการเรียน การสอน การมอบหมายงาน การประเมินผลการเรียนรู้ แผนการสอนภาคปฏิบัติ ตารางการนิเทศ พร้อม คู่มือการนิเทศของรายวิชาก่อนการฝึกปฏิบัติอย่างน้อย 2 - 3 สัปดาห์

4. การเตรียมพนักงานพี่เลี้ยงในสถานที่ฝึก

- ประสานงานกับฝ่ายวิชาการ ฝ่ายการพยาบาล หรือ ฝ่ายศึกษาอบรม ของแหล่งฝึกต่าง ๆ
- ชี้แจงรายละเอียดของรายวิชา วัตถุประสงค์การเรียนรู้ กิจกรรมการเรียนการสอนในภาคปฏิบัติ บทบาทและความรับผิดชอบของนักศึกษา อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ หรือ อาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึกนั้น ๆ และจัดกิจกรรมการเรียนการสอนการฝึกปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชภาคสนาม เกณฑ์การ ประเมินผล และวิธีการประเมินผล การให้คะแนน การตัดเกรด และการร่วมกิจกรรมการเรียนการสอน ภาคสนาม และประเมินผลการจัดการเรียนรู้ให้แก่นักศึกษา

5. การจัดการความเสี่ยง

การป้องกันความเสี่ยงโดยออกกฎระเบียบในการฝึกภาคปฏิบัติของนักศึกษา โดยนักศึกษาต้อง ฝึกครบตามเวลาที่กำหนด 135 ชั่วโมง ในกรณี ลากิจ ลาป่วย หรือ ขาดการฝึกปฏิบัติ ระยะเวลาไม่ครบ ตามที่กำหนด /หรือการฝึกทักษะการปฏิบัติการพยาบาล ประสบการณ์ไม่ครบ หรือไม่ผ่านเกณฑ์ตาม ข้อกำหนด ให้ฝึกซ่อมเสริม ให้ครบทั้งทักษะที่สำคัญและจำเป็นและครบเวลาตามข้อกำหนดของรายวิชา

- วางแผนงานการฝึกปฏิบัติ การจัดการเรียนการสอน และ วางแผน และจัดตารางการใช้รถรับ-ส่ง นักศึกษาไปยังแหล่งฝึกต่าง ๆ และทำประกันอุบัติเหตุให้แก่นักศึกษาทุกคน
- กำหนดแหล่งฝึกปฏิบัติ ติดต่อประสานงานและส่งเอกสารขออนุญาตส่งนักศึกษาฝึกปฏิบัติงาน กับผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

- ประสานงานกับผู้รับผิดชอบในแหล่งฝึก พร้อมกำหนดพื้นที่ หอผู้ป่วยที่จะฝึกปฏิบัติได้
- ประชุมชี้แจงการฝึกภาคสนาม แก่ อาจารย์ผู้สอน อาจารย์พี่เลี้ยงประจำแหล่งฝึก
- ติดตามความก้าวหน้า ประชุมคณาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ ระหว่างการฝึกปฏิบัติงานเป็นระยะ เพื่อ รับทราบปัญหา อุปสรรคในการปฏิบัติงาน และหาแนวทางแก้ไขพัฒนาร่วมกัน
- ผู้รับผิดชอบวิชา การดูแลนิเทศการสอนภาคปฏิบัติ ของอาจารย์ใหม่ และอาจารย์พี่เลี้ยงในแหล่งฝึก เพื่อ ติดตาม การสอนภาคปฏิบัติ และติดตาม งาน รายงาน และประเมินผลการฝึกปฏิบัติ นักศึกษาตามแบบประเมินที่กำหนด ประสานงานกับแหล่งฝึก เพื่อ การดูแลนักศึกษาในกรณีที่มีการฝึกซ้อมเสริมประสบการณ์
- จัดให้มีตัวแทนนักศึกษาในแต่ละกลุ่ม ทำหน้าที่ประสานงานกับอาจารย์ผู้สอนนิเทศภาคปฏิบัติ ตลอดการฝึกปฏิบัติการพยาบาล
- การปฏิบัติกิจกรรมพยาบาลของนักศึกษาที่อาจทำให้เกิดความเสี่ยงต่อผู้ป่วยทุกกิจกรรมการพยาบาลจะต้องอยู่ภายใต้การนิเทศของอาจารย์หรือพยาบาลวิชาชีพที่รับผิดชอบในการดูแลผู้ป่วยประจำหอผู้ป่วยนั้นๆ
- ในกรณีที่มีความเสี่ยงเกิดขึ้นกับนักศึกษา ผู้ป่วย/ ผู้รับบริการอื่นๆ อันเป็นผลจากการกระทำของนักศึกษา หรือจากการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา นักศึกษาจะต้องรายงานเหตุการณ์ให้อาจารย์นิเทศรับทราบทันที และ/หรือจัดทำบันทึกรายงานเหตุการณ์ เสนอต่ออาจารย์นิเทศเพื่อหาแนวทางแก้ไข และอาจารย์นิเทศจะต้องประสานงานกับแหล่งฝึกและ/หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และ รายงานเหตุการณ์ และ หรือ จัดทำบันทึกรายงาน นำเสนอต่อคณบดี คณะพยาบาลศาสตร์ , หัวหน้าหลักสูตร พยาบาลศาสตร์ และ หัวหน้าสาขาวิชาสุขภาพจิตและจิตเวช เพื่อหาทางแก้ไขปัญหาและป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นใหม่กับนักศึกษา ผู้ป่วยและ/หรือผู้รับบริการอื่นๆต่อไป

หมวดที่ 6 การประเมินนักศึกษา

1. หลักเกณฑ์การประเมิน

ผลการเรียนรู้	งานที่จะใช้ประเมินผลการเรียนรู้	สัปดาห์ที่ประเมิน	สัดส่วนของการประเมินผล
1.คุณธรรม จริยธรรม 2. ความรู้ 3. ทักษะทางปัญญา 4. ทักษะความสัมพันธ์ระหว่างบุคคลและความรับผิดชอบ 5. ทักษะการวิเคราะห์เชิงตัวเลขการสื่อสาร และการใช้เทคโนโลยี 6. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ	- พฤติกรรมด้านคุณธรรมและจริยธรรมในการปฏิบัติการการพยาบาล การปฏิบัติการพยาบาล 1) ตามแบบประเมินทักษะการปฏิบัติเชิงวิชาชีพ 2) การวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาล 3) รายงานต่าง ๆ - รายงานการให้คำปรึกษา - รายงานการสนทนาเพื่อการบำบัด - รายงานการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด - รายงานกรณีศึกษาสุขภาพจิตและรายงานกรณีศึกษาจิตเวช และการเลือกสรรเทคโนโลยีในการนำเสนอที่เหมาะสม	1-5 1- 5 2-4 1-2 3-5 1-2 3-5 3-5	1. การประเมินพฤติกรรมและบุคลิกภาพให้ ผ่าน กับ ไม่ผ่าน (เกณฑ์ผ่าน > 80%) 2. ทักษะการปฏิบัติทางวิชาชีพ รวม 70% แบ่งเป็น 2.1 ทักษะการใช้กระบวนการพยาบาลทางสุขภาพจิตและจิตเวช 65% (สุขภาพจิต = 25% + จิตเวช = 40%) 2.2 การวิเคราะห์ประเด็นจริยธรรมและกฎหมายในการปฏิบัติการพยาบาล 5% 3. รายงาน รวม 30% แบ่งเป็น 3.1 รายงานกรณีศึกษาสุขภาพจิตและการนำเสนอ 5% 3.2 รายงานกรณีศึกษาจิตเวชและการนำเสนอ 5% 3.3 รายงานการให้คำปรึกษา 5% 3.4 รายงานการสร้างสัมพันธ์ภาพเพื่อการบำบัด 5% 3.5 รายงานการจัดกิจกรรมกลุ่ม 5% 3.6 รายงานการจัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพจิต 5%

2. กระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงานของนักศึกษา

- ประเมินผลการปฏิบัติงานทั้งในหอผู้ป่วย สถานบริการสุขภาพและในชุมชนตามแบบประเมิน โดยนักศึกษาจะได้รับการประเมินในระหว่างการปฏิบัติงานเพื่อให้มีการปรับปรุงตนเองก่อนที่จะประเมินเพื่อตัดสินคะแนน
- ประเมินรายงานกรณีศึกษาตามแบบประเมินโดยให้นักศึกษานำเสนอรายงานมาก่อนเพื่อการตรวจประเมินและให้นักศึกษาปรับปรุงแก้ไขตามข้อเสนอแนะของอาจารย์นิเทศ ก่อนจะให้คะแนนจริง
- ประเมินการนำเสนอกรณีศึกษาตามแบบประเมิน โดยนักศึกษาต้องเตรียมการนำเสนอทั้งอุปกรณ์และเอกสารมาปรึกษาอาจารย์นิเทศก่อนการนำเสนอจริง
- ทดสอบหลังการปฏิบัติงานโดยใช้ข้อสอบปรนัย 40 ข้อ และการสอบปากเปล่าเพิ่ม (กรณีไม่ผ่านเกณฑ์ร้อยละ 60) การทดสอบโดยใช้ข้อสอบที่มีเนื้อหาความรู้เกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ให้นักศึกษาตอบคำถาม และ ประเมินตามเกณฑ์การให้คะแนน

3. ความรับผิดชอบของพนักงานพี่เลี้ยงต่อการประเมินนักศึกษา

- ประเมินพฤติกรรมของนักศึกษาและผลการฝึกปฏิบัติงาน รายงานต่าง ๆ ที่กำหนด ร่วมกับอาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา ที่นิเทศงานในระหว่างการฝึกและเมื่อสิ้นสุดการฝึกปฏิบัติงาน
- ประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาลของนักศึกษา การตอบคำถาม อภิปรายใน การประชุมปรึกษา และ การทำกิจกรรมการพยาบาล ร่วม กับนักศึกษา และ อาจารย์ผู้นิเทศการสอนหรือผู้รับผิดชอบวิชา
- การร่วมประชุมประเมินผลตัดเกรด ร่วมกับทีมอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ

4. ความรับผิดชอบของอาจารย์ผู้รับผิดชอบประสานภาคสนามต่อการประเมินนักศึกษา

- อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาร่วมประเมินผลการฝึกปฏิบัติ กับอาจารย์นิเทศ อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ และทีมการพยาบาล รวบรวมผลการประเมินเพื่อการตัดเกรด และนำเสนอที่ประชุมและหัวหน้าสาขาวิชา และ คณะกรรมการบริหารหลักสูตรหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (พย.บ.) ต่อไป
- อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา ทำคะแนน ตัดเกรด นำเสนอในหมวดวิชา ฯ และคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (พย.บ.) เพื่อตรวจสอบและรับรองผลการให้คะแนนตัดเกรด

5. การสรุปผลการประเมินที่แตกต่าง

- หากมีความแตกต่างของผลการประเมินในแต่ละกลุ่ม ให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชาประชุมหาข้อสรุปร่วมกับอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ การตัดสินคะแนนที่เป็นจริง หรือ หาค่าเฉลี่ยของคะแนนแต่ละกลุ่ม และปรับเพิ่มลดตามเกณฑ์ และตัดเกรดอิงเกณฑ์

หมวดที่ 7 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของการฝึกประสบการณ์ภาคสนาม

1. กระบวนการประเมินการฝึกประสบการณ์ภาคสนามจากผู้เกี่ยวข้องต่อไปนี้

1.1 นักศึกษา

- ทำแบบประเมิน Unit evaluation และ Course evaluation online ซึ่งประเมินการบรรลุวัตถุประสงค์ในการฝึกภาคสนาม คุณภาพการบริการและมาตรฐานของแหล่งฝึก ความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความหลากหลายของกรณีศึกษา ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการสอนและนิเทศภาคปฏิบัติและการดูแลแนะนำของอาจารย์นิเทศและอาจารย์พี่เลี้ยง

1.2 พนักงานพี่เลี้ยงหรือผู้ประกอบการ

- เมื่อสิ้นสุดการฝึก ประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในภาพรวมว่าบรรลุตามวัตถุประสงค์ของการฝึกประสบการณ์ภาคสนามของรายวิชาหรือไม่
- ประเมินผลการจัดประสบการณ์ภาคสนามเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ สื่ออุปกรณ์ และปัจจัยเอื้ออำนวยต่อการฝึกภาคสนาม
- ประเมินการทำหน้าที่ของตนเองในบทบาทอาจารย์นิเทศ
- ประเมินปรับปรุงเกณฑ์การประเมินผล การให้คะแนนในแบบประเมิน และวิธีการประเมิน

1.3 อาจารย์ที่ดูแลกิจกรรมภาคสนาม

- ประเมินสมรรถนะของนักศึกษาในภาพรวมว่าบรรลุวัตถุประสงค์ของการฝึกประสบการณ์ภาคสนามของรายวิชาหรือไม่
- ประเมินผลการจัดประสบการณ์การเรียนรู้ภาคสนามเกี่ยวกับความเพียงพอของแหล่งสนับสนุนการเรียนรู้ ความพร้อมของสถานที่ฝึก ความร่วมมือของทีมสุขภาพ จำนวนและความเหมาะสมของผู้รับบริการ คุณภาพการดูแลที่นักศึกษาได้รับจากตนเองและอาจารย์พิเศษสอนปฏิบัติ
- ประเมินผลการสอนของอาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ
- ประเมินผลและให้ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุงเกณฑ์การประเมินผลแบบประเมินผลและวิธีการประเมินและการจัดกิจกรรมการเรียนการสอนภาคปฏิบัติและแบบบันทึกประสบการณ์ทางการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช
- ร่วมประชุมสรุปผลการจัดการเรียนการสอน การฝึกประสบการณ์ภาคสนาม จัดทำ RQF 6 ให้ข้อเสนอแนะเพื่อปรับปรุง สำหรับการจัดทำ RQF 4 ของปีการศึกษาต่อไป

1.4 อื่นๆ

- ประเมินผลการสอบขึ้นทะเบียนประกอบวิชาชีพในรายวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
- ติดตามประเมินผลสมรรถนะบัณฑิตจบใหม่ จากผู้ใช้บัณฑิต

2. กระบวนการทบทวนผลการประเมินและการวางแผนปรับปรุง

หัวหน้าสาขาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช มอบหมายให้อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา สรุปผลการประเมินการฝึกภาคสนามที่ประเมินโดย นักศึกษา อาจารย์พิเศษที่สอนภาคปฏิบัติ/อาจารย์ผู้สอนภาคปฏิบัติ และ อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชา ภายใน 1 สัปดาห์ หลังสิ้นสุดการฝึกและนำเสนอผลการประเมินต่อทีมอาจารย์ในสาขาวิชา เพื่อพิจารณาวางแผนปรับปรุง เกณฑ์การประเมินผล แบบประเมิน และวิธีการประเมิน กิจกรรมการฝึกปฏิบัติการพยาบาลในปีการศึกษาต่อไป โดยจัดทำรายงานผลการฝึกปฏิบัติวิชาปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (RQF 6) ให้แล้วเสร็จภายใน 2 - 4 สัปดาห์ เพื่อให้เสร็จสิ้นภายใน 30 วันหลังสิ้นสุดการเรียนการสอนและนำเสนอหัวหน้าหลักสูตร ฯ และรองคณบดี ฝ่ายวิชาการตามลำดับ และนำเสนอต่อสำนักงานมาตรฐานวิชาการ มรส. เพื่อ upload ข้อมูลเข้าระบบต่อไป

3. การทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของการฝึกปฏิบัติการพยาบาล

- อาจารย์ผู้รับผิดชอบวิชารวบรวม เอกสารทุกชิ้นที่เกี่ยวข้องกับการประเมินผลสัมฤทธิ์ของนักศึกษา เช่น คะแนนปฏิบัติการพยาบาลและคะแนนและ แบบประเมิน รายงานต่าง ๆ พร้อมกับ RQF 4, RQF 6 ตลอดจนตัวอย่างรายงาน ชิ้นงาน ของนักศึกษาและส่งให้คณะกรรมการทวนสอบผลสัมฤทธิ์ของคณะฯ

- คณะกรรมการทวนสอบรายวิชาที่ประกอบด้วย อาจารย์ประจำสาขาวิชา ตัวแทนอาจารย์จากสาขา

- วิชาอื่น และ/หรือตัวแทนจากคณะกรรมการบริหารหลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต เพื่อตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะ ในการปรับปรุงและพัฒนาต่อไป