



รายละเอียดของรายวิชา

วิทยาลัย/คณะ คณะพยาบาลศาสตร์ สาขาวิชา การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
หลักสูตร พยาบาลศาสตรบัณฑิต. ฉบับปี พ.ศ. 2565

หมวดที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

BNS 451	ชื่อวิชาภาษาไทย การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (ชื่อวิชาภาษาอังกฤษ) Mental Health and Psychiatric Nursing	3 (2-2-5)
วิชาบังคับร่วม	-	
วิชาบังคับก่อน	-	
ภาคการศึกษา	1/2568	
กลุ่ม	02	
ประเภทของวิชา	☐ วิชาปรับพื้นฐาน ☐ วิชาศึกษาทั่วไป ☒ วิชาเฉพาะ ☐ วิชาเลือกเสรี	
อาจารย์ผู้รับผิดชอบ	อาจารย์เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม	☒ อาจารย์ประจำ
อาจารย์ผู้สอน	อาจารย์วราภรณ์ ศิริธรรมานุกุล ☒ อาจารย์ประจำ ผศ.ดร.วัชรินทร์ วุฒิธรรมาภรณ์ ☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ ดร.ราตรี ทองยู ☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ อาจารย์เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม ☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ อาจารย์วราภรณ์ ศิริธรรมานุกุล ☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ อาจารย์ฐิติชญาณ์ ปิยภัทรธนะไชย ☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ อาจารย์สุณิษา เชือกทอง ☒ อาจารย์ประจำ ☐ อาจารย์พิเศษ ผศ.พญ.มุกิตา พนาสถิตย์ ☐ อาจารย์ประจำ ☒ อาจารย์พิเศษ	☐ อาจารย์พิเศษ ☐ อาจารย์พิเศษ ☐ อาจารย์พิเศษ ☐ อาจารย์พิเศษ ☐ อาจารย์พิเศษ ☐ อาจารย์พิเศษ ☒ อาจารย์พิเศษ
สถานที่สอน	ห้อง 4/2-403 และ ห้อง 4-402 มหาวิทยาลัยรังสิต	☒ ในที่ตั้ง ☐ นอกที่ตั้ง
วันที่จัดทำ	21 กรกฎาคม 2568	

หมวดที่ 2 วัตถุประสงค์ของรายวิชาและส่วนประกอบของรายวิชา

1. วัตถุประสงค์ของรายวิชา

1) อธิบายแนวคิด ทฤษฎี หลักฐานเชิงประจักษ์ กฎหมาย จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ ที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชในการดูแลผู้ที่มีปัญหาทางจิตและการเจ็บป่วยทางจิต ในภาวะเฉียบพลันและเรื้อรัง เพื่อส่งเสริม ป้องกัน พัฒนาและให้การดูแลอย่างต่อเนื่อง การใช้ยาอย่างสมเหตุผล การควบคุมการบริโภคยาสูบ และสารเสพติด ทั้งที่อยู่ในชุมชนและสถานบริการสุขภาพโดยคำนึงถึงสิทธิผู้รับบริการ

2) บอกกลุ่มอาการและอาการแสดง การดูแลผู้ที่มีปัญหาทางสุขภาพจิต การให้การพยาบาลโรคทางจิตเวช การใช้เครื่องมือในการคัดกรองและประเมิน ปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวช รวมถึงหลักการและแนวทางการบำบัดรักษาด้วยยาทางจิตเวช บำบัดรักษาด้วยไฟฟ้าและการบำบัดรักษาทางจิตสังคม

3) ฝึกทดลองการใช้กระบวนการพยาบาล การใช้เครื่องมือในการคัดกรองและประเมินปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวช การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลให้ความรู้ แนะนำ ติดตามผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช การใช้ตนเองเพื่อการบำบัด การให้คำปรึกษา การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การจัดกิจกรรมกลุ่มบำบัดและการดูแลเกี่ยวกับ Somatic Therapy ในห้องปฏิบัติการ

2. คำอธิบายรายวิชา

หลักการพื้นฐาน แนวคิดทฤษฎีพัฒนาการทางปัญญา จิตสังคม บทบาทของพยาบาลในการส่งเสริม ป้องกันปัญหาสุขภาพจิต การดูแลบำบัดรักษา และฟื้นฟูด้านสุขภาพจิตแก่บุคคลทุกช่วงวัย ครอบคลุมถึงการควบคุมการบริโภคยาสูบ ทั้งในชุมชนและสถานบริการสุขภาพ โดยคำนึงถึงสิทธิผู้รับบริการ พระราชบัญญัติสุขภาพจิต จริยธรรมและจรรยาบรรณวิชาชีพ การฝึกทักษะในห้องปฏิบัติการโดยใช้กระบวนการพยาบาล การใช้เครื่องมือในการคัดกรองและประเมินปัญหาทางสุขภาพจิตและจิตเวช การใช้ตนเองเพื่อการบำบัด การให้คำปรึกษา การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด และการจัดกลุ่มกิจกรรมบำบัด รวมถึงการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

Basic principles, concepts of cognitive development theories, psychosocial theories; the role of nurse in promotion, prevention, therapeutic care, and rehabilitation for those with mental health and psychiatric problems throughout the lifespan, tobacco control in community and healthcare setting based on patient's rights, mental health acts, ethics, and professional code of ethics; laboratory practice using nursing process, psychiatric screening and assessment tools, therapeutic use of self, counseling, therapeutic relationship, group activities, and mental health and psychiatric nursing information technology.

3. จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ที่อาจารย์ให้คำปรึกษาและแนะนำทางวิชาการแก่นักศึกษา

อาจารย์จัดเวลาให้คำปรึกษาเป็นรายบุคคลและ/ หรือรายกลุ่ม ใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ โดยนักศึกษานัดพบอาจารย์ล่วงหน้า โดยติดต่อทางโทรศัพท์, Line, คณะพยาบาลศาสตร์

ชื่อ สกุล อาจารย์ที่ให้คำปรึกษา	สถานที่ให้คำปรึกษา	เบอร์โทรศัพท์และจดหมาย อิเล็กทรอนิกส์	ตารางเวลาในการ ให้คำปรึกษา
อาจารย์วราภรณ์ ศิริธรรมานุกุล	คณะพยาบาลศาสตร์	064-6511562 waraporn.si@rsu.ac.th	ทุกวันศุกร์ (13.00-16.00)
อาจารย์เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม	คณะพยาบาลศาสตร์	090-9692474 petpailin.p@rsu.ac.th	ทุกวันศุกร์ (13.00-16.00)
ผศ.ดร.วัชรินทร์ วุฒิธณฤทธิ	คณะพยาบาลศาสตร์	090-9748865 vatcharin@rsu.ac.th	ทุกวันศุกร์ (13.00-16.00)
ดร.ราตรี ทองยู	คณะพยาบาลศาสตร์	081-8041019 ratree.t@rsu.ac.th	ทุกวันศุกร์ (13.00-16.00)
อาจารย์จิตติชญาณ์ ปิยภัทรธน์สไชย	คณะพยาบาลศาสตร์	089-5381529 jiraporn.o@rsu.ac.th	ทุกวันศุกร์ (13.00-16.00)
อาจารย์สุนิษา เชือกทอง	คณะพยาบาลศาสตร์	085-0010174 sunisa.c@rsu.ac.th	ทุกวันศุกร์ (13.00-16.00)

4. ผลลัพธ์การเรียนรู้ของรายวิชา (Course Learning Outcomes: CLOs):

เมื่อสิ้นสุดการเรียนการสอนแล้ว นักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในรายวิชาสามารถ

1) อธิบายหลักการการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แนวคิดทฤษฎี หลักการพยาบาลโดยใช้ตนเองเป็นเครื่องมือในการบำบัด บทบาทพยาบาลในการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและมีความผิดปกติทางความคิด อารมณ์ การรับรู้ และพฤติกรรม การเลือกใช้เครื่องมือและวิธีการประเมินภาวะทางสุขภาพจิตและจิตเวช การบำบัดรักษาทางจิตเวช การใช้ยาทางจิตเวชอย่างสมเหตุสมผล รวมถึงการควบคุมการบริโภคยาสูบ และสารเสพติด (LO 1.2)

2) ปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ในห้องปฏิบัติการและสถานการณ์จำลองโดยใช้การคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ ได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย อ้างอิงหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม คำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม ความเป็นพหุวัฒนธรรมในสังคมเมือง (LO 2.3)

3) แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อตนเอง ชื่อสัตย์ มีระเบียบวินัย และตรงต่อเวลาได้ มีจรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อผู้รับบริการวิชาชีพ และทีมสหวิชาชีพ เข้าใจพระราชบัญญัติสุขภาพจิตแห่งชาติและ

กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยจิตเวช เคารพในคุณค่าศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม (LO 2.2, LO 3.1)

4) ทำงานเป็นทีม และเป็นผู้นำในการทำกิจกรรมต่างๆ รวมถึงการกล้าแสดงออกอย่างสร้างสรรค์และมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นในชั้นเรียน (LO 4.1)

5) ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นเพื่อจัดทำรายงานและนำเสนอประเด็นการวิเคราะห์กรณีศึกษา/ประเด็นข่าว ที่เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ (LO 1.2)

หมวดที่ 3 การพัฒนาผลการเรียนรู้ของนักศึกษา

การพัฒนาผลการเรียนรู้รายวิชาตามมาตรฐานผลการเรียนรู้แต่ละด้านที่มุ่งหวัง มีดังต่อไปนี้

1. ความรู้

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล
1) ประยุกต์ใช้ศาสตร์ทางการแพทย์ การผดุงครรภ์ และศาสตร์ที่เกี่ยวข้องกับประชาชน ทุกกลุ่มวัยที่มีสุขภาพดี มีภาวะเสี่ยง และมีปัญหาสุขภาพกาย และจิตสังคม	CLOs 1 อธิบายหลักการการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แนวคิดทฤษฎี หลักการพยาบาลโดยใช้ตนเองเป็นเครื่องมือในการบำบัด บทบาทพยาบาลในการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและมีความผิดปกติทางความคิด อารมณ์ การรับรู้ และพฤติกรรม การเลือกใช้เครื่องมือและวิธีการประเมินภาวะทางสุขภาพจิตและจิตเวช การบำบัดรักษาทางจิตเวช การใช้ยาทางจิตเวชอย่างสมเหตุสมผล รวมถึงการควบคุมการบริโภคยาสูบและสารเสพติด CLOs 5 เลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้นเพื่อจัดทำรายงานและนำเสนอประเด็นการวิเคราะห์กรณีศึกษา/ประเด็นข่าว ที่เกี่ยวกับปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ	1. สอนแบบบรรยายโดยสรุปประเด็นสาระสำคัญ (Lecture) 2. มอบหมายงานให้ค้นคว้าเพิ่มเติม (Assignment) โดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้น วิเคราะห์กรณีศึกษา หรือบทความ/งานวิจัย ใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช (Case Based Learning) และ Problem-Based Learning (PBL) 3. การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม (Participatory learning) 4. แสดงความคิดเห็นในชั้นเรียน และการอภิปรายกลุ่ม (Group discussion and reflection)	1. สอบกลางภาค 2. สอบปลายภาค 3. ประเมินและให้คะแนน จากงานที่มอบหมาย 4. การแสดงความคิดเห็นในชั้นเรียน	1. ข้อสอบกลางภาคและปลายภาค (MCQ 4 items) 2. แบบประเมินวิเคราะห์บทความ/งานวิจัย หรือกรณีศึกษา

2. ทักษะ

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล
2) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ที่แสดงออกถึงความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการ บนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ 4) พัฒนาสื่อ เทคโนโลยี/นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ หรือวิเคราะห์แนวปฏิบัติทางการพยาบาล เพื่อการประเมินหรือดูแลผู้ป่วยที่เป็นกรณีศึกษาได้ 6) มีทักษะด้านเทคโนโลยีดิจิทัล และทักษะด้านภาษาเพื่อใช้ในการสื่อสารทางการพยาบาล	CLOs 2 ปฏิบัติการการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช ในห้องปฏิบัติการ และสถานการณ์จำลองโดยใช้การคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ ได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย อ้างอิงหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยใช้กระบวนการพยาบาล แบบองค์รวม คำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม ความเป็นพหุวัฒนธรรมในสังคมเมือง	1.การจัดการเรียนรู้แบบปฏิบัติการ หรือแบบทดลอง (Laboratory Method) โดยใช้ Simulation-based Learning (SBL) และ Role playing 2.การสอนสาธิตและการสาธิตย้อนกลับ (Demonstration and return demonstration) 3.การอภิปรายกลุ่ม (Group discussion)	1.ประเมินและให้คะแนนจากงานที่มอบหมาย 2.ประเมินและให้คะแนนจากการสาธิตย้อนกลับ และ Role playing	แบบประเมินทักษะปฏิบัติในห้องปฏิบัติการ ดังนี้ 1.ทักษะการให้คำปรึกษา 2.ทักษะการทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด 3.ทักษะการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด 4.ทักษะการใช้กระบวนการพยาบาล และทักษะการประเมินสภาพจิต (MSE) 5.ทักษะการดูแลเกี่ยวกับ Somatic therapy

3. จริยธรรม

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล
2) ปฏิบัติการพยาบาลและการผดุงครรภ์ โดยใช้หลักฐานเชิงประจักษ์ ที่แสดงออกถึงความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การปกป้องสิทธิและความเป็นธรรมของผู้รับบริการ บนพื้นฐานของกฎหมาย จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ และคำนึงถึงความหลากหลายทางสังคม วัฒนธรรม และเศรษฐกิจ	CLOs 3 แสดงออกถึงความรับผิดชอบ ต่อตนเอง ชื่อสัตย์ มีระเบียบวินัย และตรงต่อเวลาได้ มีจรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อผู้รับบริการวิชาชีพ และทีมสหวิชาชีพ เข้าใจพระราชบัญญัติสุขภาพจิตแห่งชาติและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยจิตเวช เคารพในคุณค่าศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ และคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม	1.สอดแทรกเนื้อหาด้านความมีวินัย ตรงต่อ เวลา รับผิดชอบต่อตนเองและสังคม 2.สอนแทรกคุณธรรม จริยธรรมในการดูแลผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิตและจิตเวช การรักษา ความลับและสิทธิผู้ป่วยตามหลักกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ โดยคำนึงถึงคุณค่าและศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์	1.การเข้าชั้นเรียน การมีส่วนร่วมอภิปราย การทำงานกลุ่มและผลงาน 2.สังเกตพฤติกรรมความ ชื่อสัตย์ มีวินัย เคารพ กฎระเบียบ และมีความ รับผิดชอบ	แบบสังเกต พฤติกรรมความ ชื่อสัตย์ มีวินัย เคารพกฎระเบียบ และมีความ รับผิดชอบ

4. ลักษณะบุคคล

PLOs	สาระผลลัพธ์การเรียนรู้รายวิชา (CLOs)	วิธีการสอน	วิธีการประเมินผล	เครื่องมือในการประเมินผล
5) มีภาวะผู้นำ มีคุณธรรมจริยธรรม สามารถทำงานเป็นทีม และมีจิตสาธารณะ	CLOs 4 ทำงานเป็นทีม และเป็นผู้ นำในการทำกิจกรรมต่างๆ รวมถึงการกล้าแสดงออกอย่างสร้างสรรค์และมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นในชั้นเรียน	มอบหมายงานให้นักศึกษาได้ทำงานเป็นทีม สลับกันทำบทบาทผู้นำและสมาชิกทีมและ ฝึกให้นักศึกษาได้สะท้อนกลับ ซึ่งกันและกัน (Group work/ Group discussion/ Reflection)	ประเมินพฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมโดยเพื่อน/อาจารย์	แบบประเมิน พฤติกรรมการทำงานเป็นทีม โดยเพื่อน/อาจารย์

หมวดที่ 4 แผนการสอนและการประเมินผล

1. แผนการสอน

สัปดาห์ ที่	กำหนดการ จัดการเรียนรู้		หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
	วันที่	เวลา				
1	วันพุธที่ 20 ส.ค. 68	9.00 น.	ปฐมนิเทศรายวิชา		1	อ.เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม
		10.00 - 12.00 น.	บทที่1 แนวคิดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตและจิตเวช 1.1 วิวัฒนาการของการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์ทั้งในและต่างประเทศ 1.2 ความหมายของสุขภาพจิตและจิตเวช, ผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต, ผู้ที่เจ็บป่วยด้วยโรคทางจิตเวช องค์ประกอบของสุขภาพจิต 1.3 ประชุม หลักการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 1.4 บทบาทและคุณลักษณะพยาบาลจิตเวช	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน Power point - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google classroom) - ใช้คำถามกระตุ้น ให้สะท้อนคิดย้อนกลับเกี่ยวกับแนวคิดที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตและจิตเวช - เปิดประเด็นร่วมอภิปราย - บรรยายสรุป - แบบฝึกหัดท้ายบทเรียน	2	อ.เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม
		13.00 - 15.00 น.	บทที่ 2 ทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 2.1 ทฤษฎีทางชีวภาพทางการแพทย์ 2.2 ทฤษฎีจิตวิเคราะห์ของฟรอยด์	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน Power point - ใช้คำถามกระตุ้นให้สะท้อนคิดเกี่ยวกับแต่ละทฤษฎีที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพจิตและจิตเวช - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google	2	อ.วราภรณ์ ศิริธรรมานุกุล

สัปดาห์ ที่	กำหนดการ จัดการเรียนรู้		หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
	วันที่	เวลา				
			2.3 ทฤษฎีพัฒนาการทางจิตสังคมของอีริกสัน 2.4 ทฤษฎีพัฒนาการทางสติปัญญาของเพียเจต์ 2.5 ทฤษฎีสัมพันธภาพระหว่างบุคคลของเพปพลาว 2.6 ทฤษฎีมนุษยนิยม 2.7 ทฤษฎีพฤติกรรมนิยม 2.8 ทฤษฎีพฤติกรรมปัญญานิยม 2.9 ทฤษฎีการปรับตัวของรอย	classroom) - บรรยายสรุป		
	วัน พฤหัสบดีที่ 21 ส.ค. 68	09.00 - 11.00 น.	บทที่ 3 สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด (Therapeutic relationship) 3.1 การใช้ตนเองเป็นเครื่องมือในการบำบัด 3.2 หลักการและขั้นตอนของการสร้างสัมพันธภาพ เพื่อการบำบัด 3.3 เทคนิคการสื่อสารเพื่อการบำบัด 3.4 ปัญหาและการแก้ไขปัญหาในแต่ละขั้นตอนของ การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน ผ่าน Power point - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google classroom) - ให้ผู้เรียนฝึกทักษะการรู้จักตนเอง โดยพิจารณาข้อดี ข้อ ควรปรับปรุงของตนเองจากบุคคลรอบข้างและเขียนแนว ทางการพัฒนาตนเอง - สะท้อนคิดความสำคัญของการรู้จักตนเอง - แบบฝึกหัดท้ายบทเรียน	2	อ.จิตติชญา ปิยภัทรธนัสไชย
		13.00 - 15.00 น.	บทที่ 4 หลักการวินิจฉัยและการรักษาโรคทาง สุขภาพจิตและจิตเวช	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน Power point - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google	2 (online)	ผศ.พญ.มูทิตา พนาสธิตย์

สัปดาห์ ที่	กำหนดการ จัดการเรียนรู้		หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
	วันที่	เวลา				
			4.1 ICD 10 และ DSM-V 4.2 หลักการประเมินและตรวจสภาพจิต (MSE) 4.3 หลักการวินิจฉัยโรคทางจิตเวช เช่น โรคจิตเภท โรค ความแปรปรวนทางอารมณ์	classroom) - วิดีโออาการวิทยา - วิดีโอการซักประวัติ และการตรวจสภาพจิต - บรรยายสรุป		
	วันศุกร์ที่ 22 ส.ค. 68	9.00 - 11.00 น.	บทที่ 5 การพยาบาลผู้ที่มีความผิดปกติทางจิต 5.1 การพยาบาลผู้ที่มีภาวะวิตกกังวลและภาวะ เครียด - ความเครียดกับการเผชิญความเครียด - ผู้ที่มีภาวะวิตกกังวล - ผู้ที่มีภาวะเครียด 5.2 โรควิตกกังวลผิดปกติ (anxiety disorder), Adjustment disorder, Acute stress disorder, somatoform disorder	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน ผ่าน Power point - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google classroom)	2	อ.เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม
		13.00 - 15.00 น.	5.3 ผู้ที่มีความผิดปกติทางเพศ (Sexual function disorder, gender identity disorder) 5.4 การพยาบาลผู้ที่มีความผิดปกติด้านบุคลิกภาพ (Personality disorder)	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน Power point - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google classroom)	2	อ.ฐิติชญาณ์ ปิยภัทรธน์สัชชัย
		15.00 -	5.10 การพยาบาลผู้ที่มีภาวะสมองเสื่อม	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน Power point	1	อ.ฐิติชญาณ์

สัปดาห์ ที่	กำหนดการ จัดการเรียนรู้		หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
	วันที่	เวลา				
		16.00 น.	(Dementia) และภาวะสับสนเฉียบพลัน (Delirium)	- เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google classroom) - อภิปรายกลุ่ม วิเคราะห์กรณีศึกษา และเขียนแผนการพยาบาล - บรรยายสรุป - แบบฝึกหัดท้ายบทเรียน		ปิยภัทรธนัสไชย
2	วันพุธที่ 27 ส.ค. 68	9.00 - 11.00 น.	5.5 การพยาบาลผู้ที่มีความผิดปกติทางด้านอารมณ์ - Loss & grief, Depression, Suicide - Depressive disorder - Bipolar disorder	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน Power point - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google classroom) - มอบหมายสืบค้นและวิเคราะห์บทความ/งานวิจัย/ข่าวสารในหัวข้อที่กำหนด สรุปรายงาน และเขียนแผนการพยาบาล	2	อ.เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม
		13.00 - 15.00 น.	5.6 การพยาบาลผู้ที่มีความผิดปกติด้านพฤติกรรม (Anger, aggressive, hostility, manipulate) 5.7 การพยาบาลผู้ติดสารเสพติด (Dependence, Induced psychotic disorder, Alcohol, Drugs, Tobacco)	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน Power point - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google classroom) - บรรยายสรุป - แบบฝึกหัดท้ายบทเรียน โดยใช้ quizizz.com	2	อ.สุนิษา เชือกทอง
	วัน พฤหัสบดีที่	9.00 - 11.00 น.	5.8 การพยาบาลผู้ที่มีความผิดปกติด้านความคิดและการรับรู้	- Power Point ภาพผู้ป่วยจิตเภท - Video เรื่อง Beautiful Mind	2	อ.วราภรณ์ ศิริธรรมานุกุล

สัปดาห์ ที่	กำหนดการ จัดการเรียนรู้		หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
	วันที่	เวลา				
	28 ส.ค. 68		- ผู้ป่วยโรคจิตเภท (Schizophrenia): ภาวะหลงผิด (Delusion), หวาดระแวง (Paranoid), ประสาทหลอน (Hallucination), (Illusion), พฤติกรรมแยกตัว (Withdrawal Behavior)	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน Power point - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google classroom) - การแบ่งกลุ่มศึกษาทฤษฎี วิเคราะห์กรณีศึกษา และนำทฤษฎีมาประยุกต์ใช้กับผู้รับบริการ - บรรยายสรุป - แบบฝึกหัดท้ายบทเรียน		
		13.00 - 15.00 น.	5.9 การพยาบาลผู้ป่วยจิตเวชเด็กและวัยรุ่น - Intellectual Disabilities - Autistic disorder / Autistic spectrum - Conduct disorder - ADHD / LD - Game and Internet addiction / Gambling disorder - Eating disorder	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน Power point - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google classroom) - อภิปรายกลุ่ม วิเคราะห์กรณีศึกษา และเขียนแผนการพยาบาล - บรรยายสรุป - แบบฝึกหัดท้ายบทเรียน - มอบหมายงานให้นักศึกษาสืบค้นบทความวิจัยที่สนใจ (ภาษาอังกฤษ)กลุ่มละ 1 เรื่อง	2	ผศ.ดร.วัชรินทร์ วุฒิธรณฤทธิ
	วันศุกร์ที่ 29 ส.ค. 68	9.00 - 11.00 น.	บทที่ 6 การพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการบำบัด รักษาทางจิตเวช	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน Power point - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google	2	ดร.ราตรี ทองยู

สัปดาห์ ที่	กำหนดการ จัดการเรียนรู้		หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
	วันที่	เวลา				
			6.1 Somatic therapy (การรักษาด้วยยา, ECT, Limit Setting) 6.2 การจัดการในภาวะวิกฤตและฉุกเฉินทางจิตเวช	classroom) - วิดีโอการรักษาด้วยไฟฟ้า - บรรยายสรุป - แบบฝึกหัดท้ายบทเรียน		
		11.00 - 12.00 น.	บทที่ 9 จริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 9.1 จริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพ สิทธิผู้ป่วย 9.2 พรบ. สุขภาพจิตและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	- อภิปรายสถานการณ์ผู้ป่วยจิตเภทและมุมมองการดูแลผู้ป่วยจิตเวชในปัจจุบัน - บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน Power point - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google classroom) - คลิป VDO สรุปสาระสำคัญเกี่ยวกับพรบ. สุขภาพจิตฉบับที่ 1 และฉบับแก้ไข - ยกตัวอย่างกรณีศึกษา	1	ดร.ราตรี ทองยู
		13.00 - 15.00 น.	6.3 Psychological treatment - จิตบำบัด - ครอบครัวบำบัด 6.4 Milieu therapy, Group Activity	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน Power point - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google classroom) - อภิปรายการประยุกต์ใช้วิธีการบำบัดต่างๆที่ทันสมัยและแนวโน้มการพัฒนาในอนาคต - แบบฝึกหัดท้ายบทเรียน	2	ดร.ราตรี ทองยู

สัปดาห์ ที่	กำหนดการ จัดการเรียนรู้		หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอนและสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
	วันที่	เวลา				
				- มอบหมายงานให้นักศึกษาสืบค้นบทความวิจัยที่สนใจ (ภาษาอังกฤษ) กลุ่มละ 1 เรื่องที่เกี่ยวข้องกับผลของการบำบัดชนิดต่างๆหรือนวัตกรรมที่ใช้ในการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตหรือจิตเวช โดยให้ได้อ่านและสรุปสาระสำคัญเป็นภาษาไทย และเขียนแสดงความคิดเห็นดังนี้ 1. การบำบัดหรือนวัตกรรมที่เลือกมาใช้แนวคิดใด กล่าวอย่างไร 2. วิเคราะห์ว่าการบำบัดหรือนวัตกรรมนั้นมีประโยชน์ต่อผู้รับบริการอย่างไร เหมาะสมหรือไม่ อย่างไร 3. งานที่ได้ศึกษา สามารถต่อยอดองค์ความรู้ในอนาคตได้อย่างไร		
3	วันพุธที่ 3 ก.ย. 68	9.00 - 11.00 น.	สอบครั้งที่ 1 (หัวข้อ 1 – 5.5)		2	ทีมอาจารย์ ผู้สอน
		13.00 - 14.00 น.	6.5 การให้คำปรึกษา (Counseling) 6.5.1 การให้คำปรึกษารายบุคคล 6.5.2 การให้คำปรึกษาการควบคุมบริโภคยาสูบ	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน Power point - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google classroom) - วิดีโอการให้คำปรึกษา - ให้ผู้เรียนฝึกทักษะ จับคู่ให้คำปรึกษาและบันทึก	1	ผศ.ดร.วัชรินทร์ วุฒิรณฤทธิ์

ลำดับ ที่	กำหนดการ จัดการเรียนรู้		หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
	วันที่	เวลา				
				- บรรยายสรุป - แบบฝึกหัดท้ายบทเรียน		
		14.00 – 15.00 น.	บทที่ 7 กระบวนการพยาบาล (Nursing Process)ทางการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช 7.1 การประเมินสภาพ (Assessment): การเลือกใช้เครื่องมือการประเมินภาวะสุขภาพจิตและจิตเวช, การเผชิญปัญหา และการใช้กลไกทางจิต การวิเคราะห์ปัจจัยการเกิดปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช (4P) 7.2 การให้ข้อวินิจฉัยทางการพยาบาล (Nursing Diagnosis) 7.3 การวางแผนการพยาบาล (Nursing Care Planning) 7.4 การปฏิบัติการพยาบาล (Implementation) 7.5 การประเมินผล (Evaluation)	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน Power point - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google classroom) - อภิปรายกลุ่ม วิเคราะห์ ปัจจัยการเกิดปัญหาสุขภาพจิต การเขียนข้อวินิจฉัย กิจกรรมการพยาบาลและการประเมินผลกรณีศึกษา - บรรยายสรุป - แบบฝึกหัดท้ายบทเรียน	1	ผศ.ดร.วัชรินทร์ วุฒิธรณฤทธิ
	วันพฤหัสบดีที่ 4 ก.ย.	09.00 - 11.00 น.	บทที่ 8 สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน และการใช้เครื่องมือคัดกรอง 8.1 ความสำคัญและแนวโน้มของการพยาบาล	- บรรยายแบบมีส่วนร่วมในชั้นเรียนผ่าน Power point - เอกสารประกอบการสอนในห้องเรียนออนไลน์ (google classroom)	2	อ.สุนิษา เชือกทอง

สัปดาห์ ที่	กำหนดการ จัดการเรียนรู้		หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
	วันที่	เวลา				
	68		สุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน 8.2 บทบาทและขอบเขตของพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน 8.3 การประยุกต์ใช้กระบวนการพยาบาลในการดูแลผู้รับบริการด้านสุขภาพจิตและจิตเวชในชุมชน 8.4 การใช้เครื่องมือในการคัดกรองด้านสุขภาพจิตและจิตเวช	- อภิปรายกลุ่ม วิเคราะห์ขอบเขตของพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชชุมชน - บรรยายสรุป - แบบฝึกหัดท้ายบทเรียน		
4 - 5	5 - 17 ก.ย. 68	09.00- 12.00 น. และ 13.00- 16.00 น.	1. Lab การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดและ การใช้ตนเองในการเป็นเครื่องมือในการบำบัด 1.1 ฝึกปฏิบัติ Therapeutic use of self 1.2 การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดและการใช้ ตนเองในการเป็นเครื่องมือในการบำบัด (ต่อ) 1.3 ฝึกทักษะการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด และการใช้เทคนิคการสื่อสารเพื่อการบำบัด 1.4 ฝึกวิเคราะห์กระบวนการสร้างสัมพันธภาพ เพื่อการบำบัด และเทคนิคการสื่อสารเพื่อการ บำบัด 1.5 ฝึกปฏิบัติ Therapeutic use of self	1. การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วมการใช้ตนเองเพื่อการบำบัด 2. แบ่งนักศึกษาเป็นกลุ่มย่อย โดยแต่ละกลุ่มฝึก ดังนี้ 2.1 ฝึกพัฒนาการตระหนักรู้ในตนเอง 2.2 ฝึกการใช้ตนเองเพื่อการบำบัดโดยให้นักศึกษาคนที่ 1 เป็นผู้ช่วย คนที่ 2 เป็นพยาบาล และนักศึกษาที่ เหลือเป็นผู้สังเกตการณ์ 2.3 ให้นักศึกษาแต่ละกลุ่มร่วมกันอภิปรายผลหลังการ ฝึกปฏิบัติ 3. การเรียนรู้แบบมีส่วนร่วม - แบ่งนักศึกษาเป็นกลุ่มย่อย ให้แต่ละกลุ่มฝึกการสร้าง สัมพันธภาพเพื่อการบำบัด	6 (Lab)	อ.ฐิติชญาณ์ ปิยภัทรธนัสไชย

สัปดาห์ ที่	กำหนดการ จัดการเรียนรู้		หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
	วันที่	เวลา				
				- ให้นักศึกษาแต่ละกลุ่มร่วมกันอภิปรายผลหลังการฝึกปฏิบัติ - ให้นักศึกษาฝึกเขียนรายงานการสนทนาและวิเคราะห์		
			2. Lab การให้คำปรึกษา 2.1 ฝึกปฏิบัติกระบวนการให้คำปรึกษา	ฝึกปฏิบัติการให้คำปรึกษา โดยแบ่งนักศึกษาเป็นกลุ่มย่อยให้แต่ละกลุ่มฝึกการให้คำปรึกษาดังนี้ - ฝึกขั้นตอนการให้คำปรึกษา โดยให้นักศึกษาคนที่ 1 เป็นผู้ป่วยคนที่ 2 เป็นพยาบาล และนักศึกษาที่เหลือเป็นผู้สังเกตการณ์	6 (Lab)	ผศ.ดร.วัชรินทร์ วุฒิรณฤทธิ
				- ให้นักศึกษาแต่ละกลุ่มร่วมกันอภิปรายผลหลังการฝึกปฏิบัติ - หลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาฝึกเขียน - รายงานการวิเคราะห์การให้คำปรึกษาตามแบบฟอร์มที่กำหนดให้		
			3. Lab การประเมินสภาพจิต (MSE) และ Nursing Process 3.1 ฝึกปฏิบัติการบันทึกผลการตรวจสภาพจิต	1. นักศึกษาฝึกปฏิบัติการประเมินเครื่องมือประเมินสภาพจิต (MSE) 2. หลังเสร็จสิ้นการฝึกปฏิบัติให้นักศึกษาเขียนรายงานการ	6 (Lab)	อ.วราภรณ์ ศิริธรรมานุกุล

สัปดาห์ ที่	กำหนดการ จัดการเรียนรู้		หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนการสอนและสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
	วันที่	เวลา				
				ประเมินเครื่องมือประเมินภาวะสุขภาพจิตและจิตเวช 3. นักศึกษาวิเคราะห์และแปลผล และ feed back ร่วมกัน ในชั้นเรียน 4. แบบฝึกหัดท้ายบทเรียน		
			3.2. Lab Nursing Process 3.2.1 Lab Assessment - ฝึกทักษะการรวบรวมข้อมูลชีวจิต สังคม - ฝึกทักษะการใช้เครื่องมือประเมินภาวะสุขภาพจิตและจิตเวช 3.3.2 Lab Nursing Diagnosis and Plan - ฝึกวิเคราะห์ปัจจัย 4P - ฝึกวินิจฉัยการพยาบาล - ฝึกกำหนดวัตถุประสงค์ และเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติการพยาบาล - ฝึกการวางแผนการพยาบาล	1. ให้นักศึกษาแบ่งกลุ่มอภิปรายกรณีศึกษาโดยใช้กระบวนการพยาบาลเพื่อดูแลกรณีศึกษาได้อย่างถูกต้อง 2. เปิดโอกาสให้เพื่อนนักศึกษาในชั้นเรียนซักถาม ให้ข้อเสนอแนะ 3. แบบฝึกหัดท้ายบทเรียน		
			4. Lab Group Activity 4.1 ฝึกปฏิบัติการทำกิจกรรมกลุ่มบำบัด	1. ให้นักศึกษาดู clip video จำลองสถานการณ์การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด 2. ให้นักศึกษาแบ่งกลุ่มกลุ่มและจับฉลากเลือกหัวข้อและ	6 (Lab)	อ.เพชรไพลิน พิบูลนิธิเกษม

สัปดาห์ ที่	กำหนดการ จัดการเรียนรู้		หัวข้อการเรียนรู้/เนื้อหา	กิจกรรมการเรียนรู้การสอนและสื่อที่ใช้	จำนวน ชั่วโมง	ผู้สอน
	วันที่	เวลา				
				ประเภทผู้ป่วยที่จะนำเข้ากลุ่ม 3. ให้แต่ละกลุ่มฝึกทักษะการทำกลุ่มบันทึกคลิวิดิโอและทำ รายงานส่ง 4. สุ่มกลุ่มทำการสาธิตย้อนกลับและอภิปราย		
			5. Lab Somatic therapy 5.1 การใช้ยาทางจิตเวชอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use: RDU) 5.2 ฝึกปฏิบัติการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษา ด้วยไฟฟ้า และการจำกัดพฤติกรรม 5.3 ฝึกปฏิบัติการดูแลช่วยเหลือบุคคลที่อยู่ในภาวะ วิกฤตและฉุกเฉินทางจิตเวช	1. ทบทวนสมรรถนะของพยาบาลจิตเวชเกี่ยวกับบทบาท RDU 2. ให้นักศึกษาแบ่งกลุ่มฝึกฝนทักษะการสื่อสารเรื่องยาจิต เวช โดยกำหนดสถานการณ์ด้วยตนเอง 3. ให้นักศึกษาดูวิดีโอทัศน์และฝึกทักษะในสถานการณ์จำลอง ในการดูแลผู้ป่วยที่ได้รับ ECT 4. ให้นักศึกษาดูวิดีโอทัศน์และฝึกทักษะในสถานการณ์จำลอง เกี่ยวกับการเผชิญบุคคลที่อยู่ในภาวะวิกฤติและภาวะ ฉุกเฉินทางจิตเวช	6 (Lab)	อ.สุนิษา เชือกทอง
5	วันศุกร์ที่ 19 ก.ย. 68	9.00- 11.00 น.	สอบครั้งที่ 2 (หัวข้อ 5.6 – 9)		2	ทีมอาจารย์ ผู้สอน
			สอบซ่อม (นิตหมายนอกตาราง)			

2. แผนการประเมินผลการเรียนรู้

ผลการเรียนรู้	วิธีการประเมินผลการเรียนรู้	ลำดับที่ที่ประเมิน	สัดส่วนของการประเมินผล
1.2	1.สอบกลางภาค (MCQ 4 items) 2.สอบปลายภาค (MCQ 4 items) 3.ประเมินการวิเคราะห์กรณีศึกษา	2 3	20% 30% 5%
2.2, 2.3	1.ประเมินทักษะการให้คำปรึกษา (5%) 2.ประเมินทักษะการทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด (5%) 3.ประเมินทักษะการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด (5%) 4.ประเมินทักษะการใช้กระบวนการพยาบาลและทักษะการประเมินสภาพจิต (MSE) (10%) 5.ประเมินทักษะการดูแลเกี่ยวกับ Somatic Therapy (10%)	3-5	35%
3.1	1.การเข้าชั้นเรียน การมีส่วนร่วมอภิปราย 2.พฤติกรรมความซื่อสัตย์ มีวินัย เคารพกฎระเบียบ และมีความรับผิดชอบ	ตลอดภาคการศึกษา	5%
4.1	พฤติกรรมการทำงานเป็นทีมและการเป็นผู้นำทีมโดยเพื่อน/อาจารย์	ตลอดภาคการศึกษา	5%

การตัดสินผล

ระดับคะแนน (เกรด)	ช่วงคะแนน (ร้อยละ)
A	80-100
B+	75-79
B	70-74
C+	65-69
C	60-64
D+	55-59
D	50-54
F	0-49

การสอบแก้ตัว

กำหนดให้สอบในกรณีที่นักศึกษาสอบได้คะแนนต่ำกว่าร้อยละ 60 (จากคะแนนรวมทั้งหมด 100 คะแนน) ให้นักศึกษามีสิทธิ์สอบแก้ตัวได้ โดยสอบพัฒนาความรู้ด้วยการสอบแบบข้อสอบปรนัย โดยผลการประเมินเป็นการประเมินเพื่อพัฒนาเพิ่มความรู้ ซึ่งผลคะแนนที่ได้ สรุปแล้วจะไม่เกินเกรดระดับ C

การอุทธรณ์ของนักศึกษา

เบื้องต้นนักศึกษาสามารถตรวจสอบและทักท้วงผลคะแนนสอบและการตัดเกรดได้กับผู้รับผิดชอบวิชาภายหลังการประกาศผลคะแนนและการตัดเกรดแล้ว ไม่เกิน 1 สัปดาห์ หากมีนักศึกษาทักท้วงต้องเขียนใบคำร้องเสนอต่อหัวหน้ากลุ่มสาขาวิชาและผู้รับผิดชอบวิชาต้องนำเรื่องเข้าพิจารณาในที่ประชุมของผู้ร่วมสอนและรายงานแก่หัวหน้ากลุ่มวิชา พร้อมทั้งนำผลการตรวจสอบแจ้งให้นักศึกษาทราบ ภายในระยะเวลาไม่เกิน 1 เดือน

3. ความสอดคล้อง Course Learning Outcome (CLOs) กับผลลัพธ์การเรียนรู้

(สำหรับหลักสูตรที่ใช้ตามเกณฑ์มาตรฐานหลักสูตร พ.ศ. 2565 เท่านั้น)

CLOs	1.ความรู้		2.ทักษะ			3.จริยธรรม		4.ลักษณะบุคคล	
	1.1	1.2	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	4.1	4.2
CLOs 1 อธิบายหลักการการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช แนวคิดทฤษฎี หลักการพยาบาลโดยใช้ตนเองเป็นเครื่องมือในการบำบัด บทบาทพยาบาลในการดูแลผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตและมีความผิดปกติทางความคิด อารมณ์ การรับรู้ และพฤติกรรม การเลือกใช้เครื่องมือและวิธีการประเมินภาวะทางสุขภาพจิตและจิตเวช การบำบัดรักษาทางจิตเวช การใช้ยาทางจิตเวชอย่างสมเหตุสมผล รวมถึงการควบคุมการบริโภคยาสูบ และสารเสพติด		✓							
CLOs 2 ปฏิบัติการการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช ในห้องปฏิบัติการและสถานการณ์จำลอง โดยใช้การคิดวิเคราะห์อย่างมีวิจารณญาณ ได้อย่างถูกต้อง ปลอดภัย อ้างอิงหลักฐานเชิงประจักษ์ โดยใช้กระบวนการพยาบาลแบบองค์รวม คำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม ความเป็นพหุวัฒนธรรมในสังคมเมือง				✓	✓				

CLOs	1.ความรู้		2.ทักษะ			3.จริยธรรม		4.ลักษณะบุคคล	
	1.1	1.2	2.1	2.2	2.3	3.1	3.2	4.1	4.2
CLOs 3 แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อตนเอง ซื่อสัตย์ มีระเบียบวินัย และตรงต่อเวลาได้ มี จรรยาบรรณวิชาชีพ เจตคติที่ดีต่อผู้รับบริการ วิชาชีพ และทีมสหวิชาชีพ เข้าใจพระราชบัญญัติ สุขภาพจิตแห่งชาติและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง กับผู้ป่วยจิตเวช เคารพในคุณค่าศักดิ์ศรีของ ความเป็นมนุษย์ และคำนึงถึงคุณธรรม จริยธรรม				✓		✓			
CLOs 4 ทำงานเป็นทีม และเป็นผู้ดำเนินการทำ กิจกรรมต่างๆ รวมถึงการกล้าแสดงออกอย่าง สร้างสรรค์และมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นในชั้นเรียน								✓	
CLOs 5 เลือกใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการสืบค้น เพื่อจัดทำรายงานและนำเสนอประเด็นการ วิเคราะห์กรณีศึกษา/ประเด็นข่าว ที่เกี่ยวกับ ปัญหาสุขภาพจิตและจิตเวช ทั้งภาษาไทยและ ภาษาอังกฤษ		✓							

หมวดที่ 5 ทรัพยากรประกอบการเรียนการสอน

1. ตำราและเอกสารหลัก

- โกสุม เศรษฐาวงค์. (2560). *การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช*. (พิมพ์ครั้งที่ 1). ปทุมธานี: มหาวิทยาลัยรังสิต.
- ขวัญพนมพร ธรรมไทย. (2564). *การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิตในกลุ่มที่เลือกสรร : บุคลิกภาพผิดปกติ พฤติกรรมก้าวร้าว และการถูกทารุณกรรม*. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ฉวีวรรณ สัตยธรรม, แพ ศุภสุข และ ศุภใจ เจริญสุข, (บรรณาธิการ). (2558). *การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (ฉบับปรับปรุง) เล่มที่ 2* (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพมหานคร: ธนาเพลส จำกัด.
- นันทวิช สิริธิรักษ์ (บรรณาธิการ). (2559). *จิตเวชศาสตร์ศิริราช DSM5*. (พิมพ์ครั้งที่ 3). กรุงเทพมหานคร: ประยูรสาส์นไทย การพิมพ์.
- ภัทรภรณ์ หุ่นปันคำ.(2560). *การพยาบาลผู้ที่เป็นโรคจิตเภท*. (พิมพ์ครั้งที่ 1). เชียงใหม่: มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- มาโนช หล่อตระกูล และปราโมทย์ สุคนิชย์ (บรรณาธิการ). (2558). *จิตเวชศาสตร์รามาธิบดี* (พิมพ์ครั้งที่ 4). กรุงเทพฯ: ภาควิชาจิตเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล.
- มุกข์ดา ผดุงยาม. (2561). *การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช*. กรุงเทพฯ : นิโอดีจิตอล.
- ยาใจ สิริธิมงคล, พวงเพชร เกษรสมุทร, นพพร ว่องศิริมาศ, และ อธิยา พรชัยเกตุ โอว ยอง (บรรณาธิการ). (2561). *การพยาบาลจิตเวชศาสตร์ (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1)* (พิมพ์ครั้งที่ 3) กรุงเทพฯ: สแกนอาร์ต จำกัด.
- วไลลักษณ์ พุ่มพวง. (2565). *การปฏิบัติการพยาบาลจิตเวช*. กรุงเทพฯ : ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์ คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- Healy, D. (2016). *Psychiatric drugs explained* (6th ed.). Edinburgh: Elsevier.
- Healy, D. (2023). *Psychiatric drugs explained*. (7th ed.). Amsterdam: Elsevier.
- Jones, J. S. (2023). *Psychiatric mental health nursing: An interpersonal approach*. 3rd ed. New York, NY: Springer Pub.
- Keltner, Norman, L., Steele, D. (2015). *Psychiatric nursing*. (7th ed.). St. Louis, Missouri: Elsevier/Mosby.
- Shives, L. R. (2012). *Basic concepts of psychiatric-mental health nursing* (8th ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer.
- Steele, D. (2022). *Keltner's Psychiatric Nursing*. Elsevier Health Sciences. St. Louis, Missouri : Elsevier.
- Trenoweth, S. (2013). *Mental health nursing – a Manual for practice* (1st ed). Edinburgh: Elsevier.
- Varcariolis, E. M. (2013). *Essentials of psychiatric mental health nursing: a communication approach to evidence-based care* (2nd ed.). St. Louis, Missouri: Elsevier/Saunders

2. เอกสารและข้อมูลสำคัญ

สื่อการสอนเทคโนโลยี ได้แก่ วิดีทัศน์ เรื่อง การสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัด การให้คำปรึกษา การทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด และการดูแลผู้ป่วยที่ผูกมัด ที่ดำเนินการสร้างโดยคณาจารย์สาขาการพยาบาล สุขภาพจิตและจิตเวช มหาวิทยาลัยรังสิต สามารถ search ในระบบ google platform ได้

3. เอกสารและข้อมูลแนะนำ

กุศลาภรณ์ ชัยอุดมสม, ภัทรี พหลภาคย์, ภาพันธ์ วัฒนวิทย์กิจ และศิริณา อภิสิทธิ์ภิญโญ (บรรณาธิการ) (2560). *จิตเวชศาสตร์*. (พิมพ์ครั้งที่ 2). ขอนแก่น: โรงพิมพ์คลังนานาวิทยา.

ฉวีวรรณ สัตยธรรม, แพ ศุภร์สุข และ ศุภรีใจ เจริญสุข, (บรรณาธิการ). (2557). *การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (ฉบับปรับปรุง) เล่มที่ 1* (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพมหานคร: ธนาเพลส จำกัด.

ฉวีวรรณ สัตยธรรม, แพ ศุภร์สุข และ ศุภรีใจ เจริญสุข, (บรรณาธิการ). (2558). *การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต (ฉบับปรับปรุง) เล่มที่ 2* (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพมหานคร: ธนาเพลส จำกัด.

เดชา ลิตอนันต์พงศ์.(2561). *ภาวะฉุกเฉินทางจิตเวชศาสตร์*. กรุงเทพมหานคร: โรงพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

เพียรดี เปี่ยมมงคล. (2556). *การพยาบาลจิตเวชและสุขภาพจิต*. กรุงเทพฯ: ธรรมสาร จำกัด.

มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช. (2547). *เอกสารการสอนชุดวิชาการส่งเสริมสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช* (พิมพ์ครั้งที่ 3). นนทบุรี: มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมมาธิราช.

มานิช หล่อตระกูล (บรรณาธิการ). (2559). *การตรวจลัมภาษณ์ทางจิตเวช* (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพมหานคร: ปิยอนด์ เอนเทอร์ไพรซ์ จำกัด.

มุกข์ดา ผดุงยาม.(2561). *การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวชศาสตร์*. กรุงเทพมหานคร: นิโอดิจิตอล จำกัด.

ยาใจ สิทธิมงคล, พวงเพชร เกษรสมุทร, นพพร ว่องศิริมาศ, และ อธิยา พรชัยเกตุ โอว ยอง (บรรณาธิการ) (2559). *การพยาบาลจิตเวชศาสตร์ (ฉบับปรับปรุงครั้งที่ 1)* (พิมพ์ครั้งที่ 2). กรุงเทพฯ: สแกนอาร์ต จำกัด.

สภาการพยาบาล. (2545). *ขอบเขตการปฏิบัติงานของ APN และมาตรฐานบริการพยาบาลและมตุงครรร*. เชียงใหม่: คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.

สภาการพยาบาล. (2553). *สมรรถนะและการออกวุฒิบัตรรับรองความรู้และความชำนาญเฉพาะทางของผู้ปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง*. กรุงเทพมหานคร: ศิริยอดการพิมพ์.

สมจิต หนูเจริญกุล และอรสา พันธักดี. (2555). *การปฏิบัติการพยาบาลขั้นสูง: บูรณาการสู่การปฏิบัติ* (พิมพ์ครั้งที่ 2). นนทบุรี: สภาการพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข.

อรพรรณ ลีอนุญวัชชัย. (2556). *การพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช* (พิมพ์ครั้งที่ 5). กรุงเทพมหานคร: สำนักพิมพ์แห่งจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.

Videbeck, S. L. (2011). *Psychiatric - mental health nursing* (5th ed.). Philadelphia: Wolters Kluwer.

Morrison-Valfre, M. (2013). *Foundations of Mental Health Care-E-Book*. Elsevier Health Sciences.

หมวดที่ 6 การประเมินและปรับปรุงการดำเนินการของรายวิชา

1. กลยุทธ์การประเมินประสิทธิผลกระบวนการวิชาโดยนักศึกษา

- ☒ การประเมินประสิทธิภาพการสอนโดยนักศึกษา
- ☒ แบบประเมินกระบวนการวิชา
- ☐ การสนทนากลุ่มระหว่างผู้สอนและผู้เรียน
- ☒ การสะท้อนคิด จากพฤติกรรมของผู้เรียน
- ☐ ข้อเสนอแนะผ่านช่องทางออนไลน์ ที่อาจารย์ผู้สอนได้จัดทำเป็นช่องทางการสื่อสารกับนักศึกษา

2. กลยุทธ์การประเมินการจัดการเรียนรู้

- ☒ แบบประเมินผู้สอน
- ☒ สะท้อนโดยนักศึกษา
- ☒ ผลการสอบ
- ☒ การทวนสอบผลประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้
- ☐ การประเมินโดยคณะกรรมการกำกับมาตรฐานวิชาการ
- ☐ การสังเกตการณ์สอนของผู้ร่วมทีมการสอน

3. กลไกการปรับปรุงการจัดการเรียนรู้

- ☒ สัมมนาการจัดการเรียนการสอน
- ☐ การวิจัยในและนอกชั้นเรียน

4. กระบวนการทวนสอบผลลัพธ์การเรียนรู้ของกระบวนการวิชาของนักศึกษา

- ☒ มีการตั้งคณะกรรมการในสาขาวิชา ตรวจสอบผลการประเมินผลลัพธ์การเรียนรู้ของนักศึกษา โดยตรวจสอบข้อสอบรายงาน วิธีการให้คะแนนสอบ และการให้คะแนนพฤติกรรม
- ☒ การทวนสอบการให้คะแนนการตรวจผลงานของนักศึกษาโดยกรรมการประจำภาควิชาและคณะ
- ☒ การทวนสอบการให้คะแนนจากการสุ่มตรวจผลงานของนักศึกษาโดยอาจารย์ หรือผู้ทรงคุณวุฒิอื่น ๆ ที่ไม่ใช่อาจารย์ประจำหลักสูตร

5. การดำเนินการทบทวนและการวางแผนปรับปรุงประสิทธิผลของกระบวนการวิชา

- ☒ ปรับปรุงกระบวนการวิชาในแต่ละปี ตามข้อเสนอแนะและผลการทวนสอบตามข้อ 4
- ☐ ปรับปรุงกระบวนการวิชาในแต่ละปี ตามผลการประเมินผู้สอนโดยนักศึกษา

ภาคผนวก

แบบประเมินวิเคราะห์บทความ/งานวิจัย

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. บทความมีความทันสมัย					
2. สอดคล้องกับหัวข้อสุขภาพจิตที่สนใจ					
3. สรุปผลการศึกษาได้ตรงประเด็น ชัดเจน					
4. วิเคราะห์ความน่าเชื่อถือของบทความ					
5. วิเคราะห์จุดแข็ง-จุดอ่อนของบทความ					
6. ใช้หลักฐานหรือทฤษฎีสนับสนุนการวิเคราะห์					
7. เชื่อมโยงกับสถานการณ์ผู้ป่วยจริง/การพยาบาล					
8. การอ้างอิงตามหลักวิชาการ (APA/Vancouver)					
รวม _____ / 40 คะแนน					

เกณฑ์การให้คะแนน

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. บทความมีความทันสมัย	ตีพิมพ์ภายใน 5 ปี ล่าสุด	ภายใน 6-8 ปี	ภายใน 9-10 ปี	เกิน 10 ปี แต่ยังเกี่ยวข้อง	ล้าสมัย ไม่ เกี่ยวข้อง
2. สอดคล้องกับหัวข้อ สุขภาพจิตที่สนใจ	เชื่อมโยงตรงประเด็น กับหัวข้อวิเคราะห์	สอดคล้องใน ภาพรวม	มีความเกี่ยวข้อง บางส่วน	ความเกี่ยวข้อง คลุมเครือ	ไม่เกี่ยวข้องกับ ประเด็นสุขภาพจิต
3. สรุปผลการศึกษาได้ตรง ประเด็น ชัดเจน	สรุปผลอย่างกระชับ ชัดเจน ตรงกับเนื้อหา	สรุปได้ดี มีความถูกต้อง	สรุปได้บางส่วน ยัง ไม่ครบถ้วน	สรุปคลุมเครือ ไม่ สอดคล้อง	สรุปผิดพลาดหรือ ตกหล่นประเด็น สำคัญ
4. วิเคราะห์ความน่าเชื่อถือ ของบทความ	พิจารณา design, กลุ่มตัวอย่าง, เครื่องมือได้ครอบคลุม	วิเคราะห์ องค์ประกอบหลัก ได้เหมาะสม	วิเคราะห์ได้เพียง บางด้าน	วิเคราะห์คลุมเครือ ไม่มีหลักฐาน สนับสนุน	ไม่สามารถ วิเคราะห์ได้
5. วิเคราะห์จุดแข็ง-จุดอ่อน ของบทความ	วิเคราะห์อย่างมี เหตุผล ละเอียด ชัดเจน	วิเคราะห์ได้ ครบถ้วน มี ตัวอย่าง	วิเคราะห์ได้ บางส่วน	วิเคราะห์คลุมเครือ	ไม่มีการวิเคราะห์

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
6. ใช้หลักฐานหรือทฤษฎีสนับสนุนการวิเคราะห์	อ้างอิงทฤษฎีหรือหลักฐานวิชาการที่ชัดเจน สอดคล้อง	ใช้แหล่งอ้างอิงเหมาะสมบางส่วน	มีการยกตัวอย่างแต่ขาดแหล่งที่มา	ไม่มีแหล่งอ้างอิงชัดเจน	วิเคราะห์โดยไม่มีหลักฐานประกอบ
7. เชื่อมโยงกับสถานการณ์ผู้ป่วยจริง/การพยาบาล	เชื่อมโยงได้อย่างลึกซึ้งและมีตัวอย่างประกอบ	เชื่อมโยงได้เหมาะสม	เชื่อมโยงได้บางส่วน	เชื่อมโยงอย่างคลุมเครือ	ไม่สามารถเชื่อมโยงได้
8. การอ้างอิงตามหลักวิชาการ (APA/Vancouver)	อ้างอิงถูกต้องตามรูปแบบทุกจุด	อ้างอิงถูกต้องเกือบทั้งหมด	มีข้อผิดพลาดเล็กน้อย	อ้างอิงคลาดเคลื่อนชัดเจน	ไม่อ้างอิงหรือใช้ไม่ถูกต้อง

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

แบบประเมินวิเคราะห์กรณีศึกษา

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. เลือกทฤษฎีที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม					
2. เปรียบเทียบพฤติกรรมของผู้ป่วยกับทฤษฎีได้ชัดเจน					
3. วิเคราะห์พื้นฐานปัญหาโดยใช้กรอบทฤษฎี					
4. ระบุพฤติกรรม/อาการที่สอดคล้องกับเกณฑ์ DSM-5 หรือ ICD-10					
5. วิเคราะห์สาเหตุแบบ Bio-Psycho-Social ได้ครบถ้วน					
6. ตั้งปัญหาการพยาบาลตามลำดับความสำคัญ					
7. กำหนดกิจกรรมการพยาบาลที่เหมาะสม					
8. สรุปข้อมูลเป็นระบบ มีลำดับขั้นตอนชัดเจน					
รวม _____ / 40 คะแนน					

เกณฑ์การให้คะแนน

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. เลือกทฤษฎีที่เกี่ยวข้องได้อย่างเหมาะสม	เลือกทฤษฎีตรงประเด็น สอดคล้องกับปัญหาเฉพาะของผู้ป่วย	เลือกทฤษฎีเหมาะสมกับบริบทโดยรวม	เลือกทฤษฎีใกล้เคียงแต่ไม่ตรงกับกรณี	เลือกทฤษฎีที่ไม่ชัดเจนหรือไม่สอดคล้อง	ไม่สามารถเลือกทฤษฎีได้เลย
2. เปรียบเทียบพฤติกรรมของผู้ป่วยกับทฤษฎีได้ชัดเจน	เปรียบเทียบได้อย่างลึกซึ้ง มีตัวอย่างประกอบชัดเจน	เปรียบเทียบได้ดี ครอบคลุมลักษณะสำคัญ	เปรียบเทียบได้บางส่วน ยังไม่ชัดเจน	มีความพยายามเปรียบเทียบแต่ยังไม่สอดคล้อง	ไม่สามารถเปรียบเทียบได้เลย
3. วิเคราะห์พื้นฐานปัญหาโดยใช้กรอบทฤษฎี	เชื่อมโยงสาเหตุและกลไกได้ลึกซึ้งด้วยกรอบทฤษฎี	วิเคราะห์ได้ดี มีกรอบทฤษฎีรองรับ	วิเคราะห์ได้ในระดับพื้นฐาน	วิเคราะห์ยังไม่สัมพันธ์กับกรอบทฤษฎี	ไม่สามารถวิเคราะห์สาเหตุโดยใช้ทฤษฎีได้
4. ระบุพฤติกรรม/อาการที่สอดคล้องกับเกณฑ์	ระบุอาการชัดเจน ครบถ้วน ตามเกณฑ์	ระบุได้ชัดเจนในประเด็นหลัก	ระบุได้บางส่วน ยังไม่ครบถ้วน	อธิบายคลุมเครือ สับสนระหว่าง	ระบุอาการไม่ถูกต้องหรือตรงข้าม

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
DSM-5 หรือ ICD-10	การวินิจฉัย			อาการ	เกณฑ์
5. วิเคราะห์สาเหตุแบบ Bio-Psycho-Social ได้ครบถ้วน	วิเคราะห์ 3 มิติได้ครบ และเชื่อมโยงกับพฤติกรรม	วิเคราะห์ครบแต่ยังขาดความเชื่อมโยง บางจุด	วิเคราะห์ได้เพียง 1-2 มิติ	วิเคราะห์ไม่ครอบคลุมหรือไม่เชื่อมโยง	ไม่สามารถวิเคราะห์ได้เลย
6. ตั้งปัญหาการพยาบาลตามลำดับความสำคัญ	ตั้งปัญหาได้ถูกต้อง ชัดเจน เรียงตามความสำคัญ	ตั้งได้ครบถ้วนแต่ลำดับยังไม่เหมาะสม	ตั้งปัญหาได้บางส่วน	มีความผิดพลาดในการจัดลำดับ	ไม่สามารถตั้งปัญหาได้
7. กำหนดกิจกรรมการพยาบาลที่เหมาะสม	กิจกรรมชัดเจน ตรงประเด็น และอิงหลักวิชาชีพ	กิจกรรมเหมาะสม แต่ยังขาดรายละเอียด บางส่วน	มีกิจกรรมทั่วไป ยังไม่สอดคล้องปัญหา	กิจกรรมไม่สัมพันธ์กับปัญหา	ไม่สามารถกำหนดกิจกรรมได้เลย
8. สรุปข้อมูลเป็นระบบ มีลำดับขั้นตอนชัดเจน	สรุปเนื้อหาอย่างเป็นระบบ ลำดับชัดเจน เข้าใจง่าย	สรุปได้ดี มีลำดับที่เหมาะสม	สรุปได้บางส่วน ยังไม่เรียงลำดับชัดเจน	สรุปคลุมเครือ ลำดับไม่ชัดเจน	สรุปไม่ได้ หรือ ข้อมูลกระจัดกระจาย

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

แบบประเมินทักษะการให้คำปรึกษา

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. แสดงท่าทีเปิดกว้าง รับฟัง ไม่ตัดสินผู้รับคำปรึกษา					
2. ใช้ภาษากาย น้ำเสียง และสายตาอย่างเหมาะสม					
3. ใช้การฟังเชิงรุก เช่น ไม่ขัดจังหวะ สะท้อนความเข้าใจ					
4. สรุปความและสะท้อนอารมณ์ได้อย่างเหมาะสม					
5. ช่วยผู้รับคำปรึกษาสำรวจความคิด ความรู้สึก และพฤติกรรม					
6. หลีกเลี่ยงการแนะนำหรือชี้แนะโดยไม่จำเป็น					
7. ร่วมกันวางแผนเป้าหมายและแนวทางปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม					
8. สรุปประเด็นสำคัญและสิ่งที่ได้จากการพูดคุย					
รวม _____ / 40 คะแนน					

เกณฑ์การให้คะแนน

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. แสดงท่าทีเปิดกว้าง รับฟัง ไม่ตัดสินผู้รับคำปรึกษา	มีความเข้าใจ เห็นอกเห็นใจ และให้ความสำคัญต่อกฎทางจิตใจอย่างชัดเจน	แสดงออกอย่างเข้าใจและไม่ตัดสิน	พยายามรับฟัง แต่ยังมีท่าทีลังเล	บางครั้งแสดงท่าทีปิดกั้นหรือไม่เข้าใจ	แสดงอคติ ตัดสินหรือละเมิดความปลอดภัยทางอารมณ์
2. ใช้ภาษากาย น้ำเสียง และสายตาอย่างเหมาะสม	ภาษากาย น้ำเสียง และสายตาเป็นมิตร สร้างสัมพันธภาพได้ดี	ส่วนใหญ่เหมาะสมและไม่ขัดแย้ง	ใช้ได้บ้างแต่ยังไม่ต่อเนื่อง	ท่าทีไม่สอดคล้องกับสถานการณ์	ท่าทีแข็งกร้าว ไม่เหมาะสม หรือหลีกเลี่ยงสายตา
3. ใช้การฟังเชิงรุก เช่น ไม่	ฟังอย่างตั้งใจ สะท้อน	ฟังได้ดี มีการ	ฟังได้แต่ไม่	ฟังแบบเสียเปรียบ	ขัดจังหวะ สะท้อน

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
ขัดจังหวะ สะท้อนความเข้าใจ	ความเข้าใจได้ถูกต้องและสม่ำเสมอ	สะท้อนบ้าง	สม่ำเสมอ ขาดการสะท้อน	ขัดจังหวะบ้าง	ผิด หรือไม่ใส่ใจฟัง
4. สรุปความและสะท้อนอารมณ์ได้อย่างเหมาะสม	สรุปได้ชัดเจน และสะท้อนอารมณ์อย่างเข้าใจลึกซึ้ง	สรุปได้ดี สะท้อนอารมณ์ตรงประเด็น	สรุปได้บ้าง อารมณ์สะท้อนคลุมเครือ	ไม่สามารถสรุปหรือสะท้อนได้ครบ	ไม่สามารถสรุปหรือสะท้อนอารมณ์ได้เลย
5. ช่วยผู้รับคำปรึกษาสำรวจความคิด ความรู้สึก และพฤติกรรม	ใช้คำถามและทำที่เอื้อต่อการสำรวจตนเองได้ลึกซึ้ง	สำรวจได้ครบถ้วนในระดับที่เหมาะสม	สำรวจได้บางมิติเท่านั้น	เน้นข้อมูลเพียงด้านเดียว	ไม่ส่งเสริมการสำรวจตนเอง
6. หลีกเลี่ยงการแนะนำหรือชี้แนะโดยไม่จำเป็น	กระตุ้นให้ผู้รับคำปรึกษาคิดได้ด้วยตนเองโดยไม่ชี้นำ	ไม่แนะนำตรงๆ ใช้คำถามกระตุ้นแทน	มีการแนะนำเล็กน้อยในบางจุด	มีการชี้นำชัดเจนหลายจุด	ชี้นำตลอด และไม่ฟังความคิดเห็นของผู้รับคำปรึกษา
7. ร่วมกันวางแผนเป้าหมายและแนวทางปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม	วางแผนร่วมกันได้ชัดเจน เห็นภาพ และสอดคล้องกับปัญหา	วางแผนได้ดี มีรายละเอียดพอสมควร	วางแผนแบบกว้างๆ ยังไม่ชัดเจน	แผนไม่สอดคล้องหรือยังเป็นนามธรรม	ไม่มีแผน หรือวางแผนโดยขาดความร่วมมือ
8. สรุปประเด็นสำคัญและสิ่งที่ได้จากการพูดคุย	สรุปประเด็นสำคัญครบถ้วน สะท้อนผลการพูดคุยชัดเจน	สรุปได้ดี แต่มีตกหล่นบางจุด	สรุปได้บางส่วน ยังคลุมเครือ	สรุปไม่ชัดหรือข้ามจุดสำคัญ	ไม่สามารถสรุปได้หรือสรุปไม่ตรงประเด็น

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

แบบประเมินการทำกลุ่มกิจกรรมบำบัด (Group Activity)

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. การเตรียมความพร้อม (Preparation)					
2. การวางแผนกิจกรรมกลุ่ม					
3. การกำหนดบทบาทผู้นำกลุ่มและผู้ร่วมกลุ่ม					
4. การกระตุ้นและส่งเสริมการมีส่วนร่วมของสมาชิก					
5. กลุ่มพลวัตร (Group Dynamics)					
6. การสะท้อน (Reflection)					
7. การบริหารจัดการเวลาและการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า					
8. การประเมินผลกิจกรรมกลุ่ม					
9. รายงาน (Report)					
รวม _____ / 45 คะแนน					

เกณฑ์การให้คะแนน

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. การเตรียมความพร้อม (Preparation)	เตรียมวัสดุประสงค์ กิจกรรมอุปกรณ์ และแผนการดำเนินกลุ่มอย่างรอบคอบ เหมาะสมกับผู้รับบริการและเป้าหมายการบำบัด	เตรียมพร้อมดี ครบองค์ประกอบหลัก แม้ขาดรายละเอียดบางจุด	เตรียมข้อมูลพื้นฐานและกิจกรรมได้ แต่ยังไม่เชื่อมโยงกับวัตถุประสงค์การบำบัดอย่างชัดเจน	การเตรียมไม่ครบถ้วน วางแผนกิจกรรมไม่เหมาะสมกับกลุ่มเป้าหมาย	ไม่เตรียมแผนงาน/กิจกรรมล่วงหน้า หรือเตรียมแบบไม่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์
2. การวางแผนกิจกรรมกลุ่ม	สามารถวางแผนได้ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์กลุ่ม ชัดเจน เป็นรูปธรรม และเหมาะสมกับสมาชิกกลุ่ม	วางแผนกิจกรรมได้ดี มีความชัดเจนและเหมาะสมกับกลุ่ม เป็นส่วนใหญ่	วางแผนกิจกรรมได้พอใช้ มีความชัดเจนบางส่วน ต้องมีการอธิบายเพิ่มเติม	วางแผนกิจกรรมยังไม่เหมาะสมกับกลุ่ม ต้องการการชี้แนะหลายจุด	ไม่สามารถวางแผนกิจกรรมได้อย่างเหมาะสม หรือไม่สัมพันธ์กับวัตถุประสงค์กลุ่ม
3. การกำหนด	บทบาทผู้นำและผู้ร่วมกลุ่มมี	บทบาทผู้นำและผู้	บทบาทยังไม่	บทบาทไม่	ไม่มีบทบาทที่

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
บทบาทผู้นำกลุ่ม และผู้ร่วมกลุ่ม	ความชัดเจน เหมาะสม สนับสนุนการทำงานร่วมกัน	ร่วมกลุ่มมีความ ชัดเจนดีในระดับหนึ่ง	ชัดเจน ต้องอธิบาย เพิ่มเติมในการ ดำเนินกิจกรรม	เหมาะสมหรือมี ความสับสนในการ ดำเนินงานกลุ่ม	ชัดเจน และไม่สามารถบริหาร บทบาทได้
4. การกระตุ้นและ ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของสมาชิก	สามารถกระตุ้นและส่งเสริม สมาชิกให้มีส่วนร่วมได้ตลอด กิจกรรมอย่างเหมาะสม	กระตุ้นการมีส่วนร่วมได้ดีในช่วงเวลา ส่วนใหญ่	มีการกระตุ้นการมีส่วนร่วมบ้าง แต่ยัง ไม่ต่อเนื่อง	กระตุ้นการมีส่วนร่วมได้เพียงบาง ช่วง และต้องมีการ กระตุ้นซ้ำ	ไม่สามารถกระตุ้น หรือส่งเสริมการมีส่วนร่วมของ สมาชิกได้
5. กลุ่มพลวัตร (Group Dynamics)	ดำเนินกิจกรรมได้ตามลำดับ ขั้น (เริ่มต้น-กลาง-สิ้นสุด) มีทักษะการกระตุ้นให้ สมาชิกมีส่วนร่วม แก้ไข ปัญหาและจัดการพฤติกรรม กลุ่มอย่างมีประสิทธิภาพ	ดำเนินกลุ่มได้อย่าง เหมาะสม แสดง บทบาทผู้นำที่ชัดเจน แม้มีจุดที่ต้อง ปรับปรุงบ้าง	ดำเนินกลุ่มได้บาง ช่วง มีความ พยายามกระตุ้น กลุ่มแต่ยังไม่ สม่่าเสมอ	บริหารจัดการกลุ่ม ไม่ต่อเนื่อง สมาชิก ขาดความมีส่วนร่วม	ดำเนินกลุ่มไม่เป็น ระบบ ขาดการบริหารกลุ่ม ทำให้ กิจกรรมไม่บรรลุ เป้าหมาย
6. การสะท้อน (Reflection)	สะท้อนบทบาทของตนเอง และกลุ่มอย่างลึกซึ้ง เชื่อมโยงกับทฤษฎี และ เสนอแนวทางพัฒนาตนเอง ได้ชัดเจน	สะท้อนการทำงาน กลุ่มได้ดี มีการ วิเคราะห์ประเด็น สำคัญและผลกระทบ ต่อผู้รับบริการ	สะท้อนบทบาท ของตนเองได้ใน ระดับหนึ่ง แม้ยัง ไม่ลึกซึ้งหรือไม่ ชัดเจน	สะท้อนเพียงระดับ ผิวดิน ไม่สามารถ วิเคราะห์เชิงลึก หรือขาดความ ต่อเนื่อง	ไม่สะท้อน หรือให้ ข้อมูลที่ไม่ เกี่ยวข้องกับการ บำบัดหรือพัฒนา ตนเอง
7. การบริหารจัดการ เวลาและการแก้ไข ปัญหาเฉพาะหน้า	สามารถจัดการเวลาได้อย่าง มีประสิทธิภาพและแก้ไข ปัญหาเฉพาะหน้าได้ เหมาะสม	บริหารเวลาได้ดี และ สามารถแก้ไขปัญหา ได้บางสถานการณ์	สามารถจัดการ เวลาได้บางส่วน แต่ยังขาดทักษะใน การแก้ปัญหา เฉพาะหน้า	จัดการเวลาไม่ดี และแก้ปัญหาได้ อย่างไม่เหมาะสม	ไม่สามารถบริหาร เวลาและแก้ปัญหา เฉพาะหน้าได้เลย
8. การประเมินผล กิจกรรมกลุ่ม	สามารถสรุป วิเคราะห์ และ ประเมินผลกิจกรรมได้ ครอบคลุม สอดคล้องกับ วัตถุประสงค์	ประเมินผลได้ดีใน ภาพรวม มีความ เชื่อมโยงกับ วัตถุประสงค์	ประเมินได้พื้นฐาน แต่ยังไม่ครอบคลุม ทุกด้าน	ประเมินได้บางส่วน ต้องชี้แนะเพิ่มเติม	ไม่สามารถ ประเมินผลหรือ สรุปกิจกรรมได้ อย่างเหมาะสม
9. รายงาน (Report)	จัดทำรายงานครบถ้วน ชัดเจน ครอบคลุม วัตถุประสงค์ วิธีการ ผลที่เกิดขึ้น ปัญหา และ ข้อเสนอแนะ พร้อมการ อ้างอิงตามหลักวิชาการ	รายงานสมบูรณ์ ชัดเจน ครบ โครงสร้างหลัก แม้มี ข้อผิดพลาดเล็กน้อย ในรายละเอียด	รายงานข้อมูลหลัก ได้ครบ แต่การ นำเสนอไม่เป็น ระบบ หรือขาด การวิเคราะห์ผล	รายงานขาดความ สมบูรณ์ บางหัวข้อ ไม่ครอบคลุม และ ขาดการสรุปเชิง วิเคราะห์	รายงานไม่เป็น ระเบียบ ขาด ข้อมูลสำคัญ หรือ คัดลอกผู้อื่น

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

แบบประเมินการสร้างสัมพันธภาพเพื่อการบำบัดผู้ป่วยจิตเวช

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. แนะนำตนเองและชี้แจงวัตถุประสงค์					
2. การฟังเชิงรุก (Active listening)					
3. ใช้คำพูด น้ำเสียง ภาษากายเหมาะสม					
4. ใช้เทคนิคการสื่อสารบำบัดเหมาะสม					
5. เคารพสิทธิและความลับของผู้ป่วย					
6. แสดงความเห็นอกเห็นใจ (Empathy)					
7. การควบคุมตนเองทางอารมณ์					
8. การประเมินตนเองและเปิดรับคำแนะนำ					
รวม _____ / 40 คะแนน					

เกณฑ์การให้คะแนน

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. แนะนำตนเองและชี้แจงวัตถุประสงค์	แนะนำตัวชัดเจน ใช้ถ้อยคำเหมาะสม ชี้แจงวัตถุประสงค์ชัดเจน	แนะนำตัวครบถ้วน ชี้แจงวัตถุประสงค์ แต่ยังไมชัดเจน	แนะนำตัวแต่ไม่ชัดเจน หรือไม่ชี้แจงวัตถุประสงค์	แนะนำคลุมเครือ ไม่ชี้แจงวัตถุประสงค์	ไม่แนะนำตัว/ไม่ชี้แจงวัตถุประสงค์
2. การฟังเชิงรุก (Active listening)	ตั้งใจฟัง ไม่ขัดจังหวะ สะท้อนความเข้าใจได้ถูกต้อง	ฟังอย่างตั้งใจ มีการสะท้อนแต่ยังไม่ชัดเจน	ฟังได้ดีแต่ไม่มีการสะท้อน	ฟังแต่แสดงความไม่สนใจหรือขัดจังหวะ	ไม่ตั้งใจฟัง แสดงพฤติกรรมไม่เหมาะสม
3. ใช้คำพูด น้ำเสียง ภาษากายเหมาะสม	ใช้อย่างเหมาะสมต่อภาวะอารมณ์ สร้างความมั่นใจให้ผู้ป่วย	เหมาะสมแต่ยังขาดความสม่ำเสมอ	ใช้ได้บางส่วน ไม่ต่อเนื่อง	ใช้ไม่เหมาะสมในบางช่วง	ไม่เหมาะสม ขวนขวายให้ผู้ป่วยไม่สบายใจ
4. ใช้เทคนิคการสื่อสารบำบัดเหมาะสม	ใช้เทคนิค เช่น การสะท้อนสรุป ถามปลายเปิด ได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับสถานการณ์	ใช้เทคนิคถูกต้อง แต่ยังไม่ต่อเนื่อง	ใช้ได้บางเทคนิคแต่ไม่เหมาะกับบริบท	ใช้เทคนิคผิดหรือไม่เหมาะสม	ไม่ใช้เทคนิคใดเลย
5. เคารพสิทธิและความลับของผู้ป่วย	สื่อสารอย่างให้เกียรติ ไม่ละเมิดสิทธิ และรักษาความลับชัดเจน	แสดงออกถึงการให้เกียรติ แต่ยังไม่ชัดเจนเรื่อง	เคารพสิทธิ แต่ยังละเลยความลับบางส่วน	ไม่แสดงความตระหนักเรื่องสิทธิหรือความลับ	มีการละเมิดสิทธิหรือเปิดเผยข้อมูลผู้ป่วย

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
		ความลับ			
6. แสดงความเห็นอกเห็นใจ (Empathy)	แสดงออกถึงความเข้าใจและเอาใจใส่อย่างจริงจัง เห็นได้ชัด	มีท่าทีเอาใจใส่ เห็นอกเห็นใจบางส่วน	พยายามแสดงออก แต่ยังไม่ชัดเจน	ขาดความเข้าใจ ความรู้สึกของผู้ป่วย	ไม่มีท่าทีเห็นอกเห็นใจ
7. การควบคุมตนเองทางอารมณ์	ควบคุมอารมณ์ได้ดี แม้ในสถานการณ์ตึงเครียด	ควบคุมได้โดยรวม แต่มีลั้งเลเล็กน้อย	ควบคุมได้บางส่วน แสดงความกังวลเล็กน้อย	แสดงความตึงเครียดอย่างเห็นได้ชัด	ไม่สามารถควบคุมตนเองได้ เห็นชัด
8. การประเมินตนเองและเปิดรับคำแนะนำ	ประเมินตนเองได้อย่างตรงไปตรงมา พร้อมรับฟังคำแนะนำและปรับปรุง	ประเมินตนเองได้ดี และเปิดรับคำแนะนำบางส่วน	ประเมินตนเองได้ แต่ขาดความลึก	รับฟังได้ แต่ไม่ปรับปรุง	ไม่ยอมรับคำแนะนำ ไม่ประเมินตนเอง

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

แบบประเมินการใช้กระบวนการพยาบาลสำหรับการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. การประเมิน (Assessment)					
1.1 รวบรวมข้อมูลสุขภาพอย่างเป็นระบบ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ					
1.2 วิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้นเพื่อระบุปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย					
1.3 วิเคราะห์ปัจจัยการเกิดโรคจิตเวชตามแนวคิด 4P ได้					
2. การวินิจฉัยทางการพยาบาล (Nursing Diagnosis)					
2.1 ตั้งข้อวินิจฉัยพยาบาลได้เหมาะสม ถูกต้อง ชัดเจน สอดคล้องกับข้อมูลที่ประเมิน					
2.2 จัดลำดับปัญหาตามความสำคัญและความเร่งด่วน					
3. การวางแผน (Planning)					
3.1 ตั้งเป้าหมายการดูแลที่เฉพาะเจาะจง วัดผลได้ และอยู่ในระยะเวลาที่เหมาะสม					
3.2 กำหนดเกณฑ์การประเมินโดยใช้เกณฑ์ชัดเจนและสัมพันธ์กับเป้าหมาย					
4. การปฏิบัติการพยาบาล (Nursing Intervention)					
4.1 กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลที่สอดคล้องและเหมาะสมกับปัญหา ตามขอบเขตมาตรฐานเชิงวิชาชีพ					
4.2 จัดลำดับกิจกรรมการพยาบาลตามความสำคัญและสอดคล้อง และเหมาะสมกับปัญหา					
5. การประเมินผล (Evaluation)					

5.1 ประเมินผลการพยาบาลชัดเจนและสัมพันธ์กับเกณฑ์การประเมิน					
รวม _____ / 50 คะแนน					

เกณฑ์การให้คะแนน

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. การประเมิน (Assessment)					
1.1 รวบรวมข้อมูลสุขภาพอย่างเป็นระบบ ทั้งด้านร่างกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ	ข้อมูลครบถ้วน ครอบคลุม เป็นระบบ ชัดเจน	ข้อมูลครบถ้วน เกือบทั้งหมด ขาดเพียงเล็กน้อย	ข้อมูลพื้นฐานครบ แต่ยังไม่เป็นระบบ	ข้อมูลขาดบางส่วน ขาดความชัดเจน	ไม่สามารถรวบรวมข้อมูลได้ หรือ ผิดพลาด
1.2 วิเคราะห์ข้อมูลเบื้องต้นเพื่อระบุปัญหาและความต้องการของผู้ป่วย	วิเคราะห์ได้ชัดเจน ครอบคลุม ตรงประเด็น	วิเคราะห์ได้ดี มีจุดเชื่อมโยงข้อมูล	วิเคราะห์ได้พื้นฐาน แต่ยังไม่ครบถ้วน	วิเคราะห์คลาดเคลื่อน บางจุด	ไม่สามารถวิเคราะห์ข้อมูลได้
1.3 วิเคราะห์ปัจจัยการเกิดโรค จิตเวชตามแนวคิด 4P ได้	วิเคราะห์ได้ครบ 4P เชื่อมโยงกับบริบทผู้ป่วย	วิเคราะห์ได้ 3 ด้าน และสอดคล้องดี	วิเคราะห์ได้บางด้าน ขาดความชัดเจน	วิเคราะห์ไม่สอดคล้องกับสถานการณ์	ไม่สามารถวิเคราะห์ปัจจัย 4P ได้
2. การวินิจฉัยทางการพยาบาล (Nursing Diagnosis)					
2.1 ตั้งข้อวินิจฉัยพยาบาลได้เหมาะสม ถูกต้อง ชัดเจน สอดคล้องกับข้อมูลที่ประเมิน	ตั้งวินิจฉัยได้ถูกต้อง ครอบคลุมและชัดเจน	วินิจฉัยได้ถูกต้อง แต่ขาดความชัดเจน เล็กน้อย	วินิจฉัยได้พื้นฐาน แต่ไม่ครอบคลุมประกอบ	วินิจฉัยคลาดเคลื่อนจากข้อมูล	ไม่สามารถตั้งวินิจฉัยได้
2.2 จัดลำดับปัญหาตามความสำคัญและความเร่งด่วน	จัดลำดับได้ถูกต้องตามหลักวิชาชีพ	จัดลำดับได้ดีในภาพรวม	จัดลำดับได้บางส่วน ขาดความเชื่อมโยง	ลำดับปัญหาไม่สัมพันธ์กับสถานการณ์	ไม่สามารถจัดลำดับปัญหาได้
3. การวางแผน (Planning)					
3.1 ตั้งเป้าหมายการดูแลที่เฉพาะเจาะจง วัดผลได้ และอยู่ในระยะเวลาที่เหมาะสม	เป้าหมายชัดเจน วัดผลได้ สอดคล้องกับปัญหา	เป้าหมายชัดเจน แต่ยังไม่สมบูรณ์	ตั้งเป้าหมายได้แต่ยังขาดความเฉพาะเจาะจง	เป้าหมายไม่สัมพันธ์กับปัญหา	ไม่สามารถตั้งเป้าหมายได้
3.2 กำหนดเกณฑ์การประเมินโดยใช้เกณฑ์ชัดเจนและสัมพันธ์กับเป้าหมาย	เกณฑ์ชัดเจน สอดคล้องกับเป้าหมายและวัดผลได้จริง	เกณฑ์ชัดเจน พอสมควร วัดผลได้ในบางจุด	เกณฑ์วัดผลพื้นฐาน ยังไม่ชัดเจน	เกณฑ์ไม่สัมพันธ์กับเป้าหมาย	ไม่มีเกณฑ์การประเมินหรือไม่ชัดเจน
4. การปฏิบัติการพยาบาล (Nursing Intervention)					
4.1 กิจกรรมการพยาบาลและเหตุผลที่สอดคล้องและเหมาะสมกับปัญหา ตามขอบเขตมาตรฐานเชิง	กิจกรรมเหมาะสม มีเหตุผลตามมาตรฐานวิชาชีพ	กิจกรรมเหมาะสม โดยรวม มีเหตุผล อ้างอิงบางส่วน	กิจกรรมพื้นฐาน มีเหตุผลไม่ชัดเจน	กิจกรรมไม่สัมพันธ์กับปัญหา	กิจกรรมไม่เหมาะสมหรือไม่มีเหตุผล

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
วิชาชีพ					
4.2 จัดลำดับกิจกรรมการพยาบาลตามความสำคัญและสอดคล้อง และเหมาะสมกับปัญหา	ลำดับกิจกรรมชัดเจน สอดคล้องกับสถานการณ์	ลำดับกิจกรรมได้ดี มีข้อผิดพลาดเล็กน้อย	ลำดับกิจกรรมพื้นฐานได้ แต่ยังไม่สอดคล้องทุกจุด	ลำดับกิจกรรมไม่เหมาะสมกับลักษณะผู้ป่วย	ไม่สามารถลำดับกิจกรรมได้
5. การประเมินผล (Evaluation)					
5.1 ประเมินผลการพยาบาลชัดเจนและสัมพันธ์กับเกณฑ์การประเมิน	ประเมินผลได้ครอบคลุม สัมพันธ์กับเกณฑ์ชัดเจน	ประเมินได้ดีในภาพรวม	ประเมินได้พื้นฐานแต่ขาดความชัดเจน	ประเมินไม่สอดคล้องกับเกณฑ์ที่ตั้งไว้	ไม่สามารถประเมินผลได้

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

แบบประเมินการประเมินสภาพจิต (Mental Status Examination : MSE)

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. แนะนำตัวได้อย่างเหมาะสม และแจ้งวัตถุประสงค์การสัมภาษณ์ได้อย่างชัดเจน					
2. ใช้คำพูด น้ำเสียง และภาษากายที่เหมาะสม เข้าใจง่าย สอดคล้องกับสถานการณ์					
3. ตรวจ MSE ได้ครบถ้วน ครอบคลุมองค์ประกอบหลัก					
4. ใช้คำถามที่สอดคล้องกับเนื้อหาในแต่ละหัวข้อของ MSE					
5. ใช้ภาษาเข้าใจง่าย ถ้อยคำชัดเจน เหมาะสมกับสถานการณ์					
6. แปลผลการตรวจ MSE ได้อย่างถูกต้อง เชื่อมโยงข้อมูลกับลักษณะของผู้ป่วย					
7. วิเคราะห์ข้อมูลสภาพจิตที่ได้และสรุปภาพรวมของผู้ป่วยได้อย่างมีเหตุผล					
รวม _____ / 35 คะแนน					

เกณฑ์การให้คะแนน

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. แนะนำตัวได้อย่างเหมาะสม และแจ้งวัตถุประสงค์การสัมภาษณ์ได้อย่างชัดเจน	แนะนำตัวชัดเจน สุภาพ แจ้งวัตถุประสงค์ตรงประเด็น เข้าใจง่าย	แนะนำตัวและแจ้งวัตถุประสงค์ได้ดี ขาดรายละเอียดเล็กน้อย	แนะนำตัวพื้นฐาน แจ้งวัตถุประสงค์ได้ไม่ครบ	แนะนำไม่ชัดเจน หรือไม่เหมาะสม	ไม่แนะนำตัว หรือไม่แจ้งวัตถุประสงค์
2. ใช้คำพูด น้ำเสียง และภาษากายที่เหมาะสม เข้าใจง่าย สอดคล้องกับสถานการณ์	ใช้ภาษาเหมาะสม น้ำเสียงอ่อนโยน ภาษากายสร้างบรรยากาศที่ดี	ใช้คำพูดและน้ำเสียงได้ดี แต่ขาดความสม่ำเสมอ	การใช้ภาษาพื้นฐานเหมาะสม แต่มีบางช่วงไม่เข้าใจง่าย	ใช้คำพูดหรือท่าทางไม่เหมาะสมบางช่วง ต้องแนะนำ	ใช้ถ้อยคำหรือท่าทางที่ไม่เหมาะสม ทำให้เกิดอคติ/ปิดกั้น
3. ตรวจ MSE ได้ครบถ้วน	ตรวจครบทุกหัวข้อ ด้วย	ตรวจเกือบครบ ขาด	ตรวจได้พื้นฐาน	ตรวจไม่	ไม่สามารถตรวจ

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
ครอบคลุมองค์ประกอบหลัก	ลำดับที่เหมาะสม	หัวข้อเล็กน้อย	ขาดหลายหัวข้อ	ครอบคลุม และมีลำดับไม่เหมาะสม	ได้อย่างเป็นระบบ
4. ใช้คำถามที่สอดคล้องกับเนื้อหาในแต่ละหัวข้อของ MSE	ใช้คำถามได้สอดคล้องกับแต่ละหัวข้อ ทั้งคำถามปลายเปิดและปลายปิดอย่างมีอาชีพ	ใช้คำถามได้สอดคล้องในหลายหัวข้อ ขาดบางส่วนเล็กน้อย	ใช้คำถามพื้นฐานได้ แต่ยังไม่สอดคล้องทุกหัวข้อ	ใช้คำถามไม่สอดคล้องกับหัวข้อ MSE บางช่วง	ไม่สามารถใช้คำถามตรงกับเนื้อหา MSE ได้เลย
5. ใช้ภาษาเข้าใจง่าย ถ้อยคำชัดเจน เหมาะสมกับสถานการณ์	ใช้ถ้อยคำที่เหมาะสม ชัดเจน เข้าใจง่าย และเป็นกลาง สื่อสารสอดคล้องกับสถานการณ์	ภาษาเข้าใจง่ายเป็นส่วนใหญ่ มีบางช่วงไม่ชัดเจน	ใช้ถ้อยคำพื้นฐานได้ แต่บางช่วงอาจคลุมเครือ	ถ้อยคำซับซ้อน ไม่เหมาะกับบริบท หรือสร้างความสับสน	ใช้คำพูดไม่เหมาะสม เข้าใจยาก หรือขัดต่อจรรยาบรรณ
6. แปลผลการตรวจ MSE ได้อย่างถูกต้อง เชื่อมโยงข้อมูลกับลักษณะของผู้ป่วย	วิเคราะห์และแปลผลได้ครบถ้วน สอดคล้องกับข้อมูลจริงของผู้ป่วย และแสดงความเข้าใจลึกซึ้ง	แปลผลได้ดี มีการเชื่อมโยง แต่ยังไม่ครอบคลุมทุกด้าน	แปลผลได้ในระดับพื้นฐาน แต่ยังไม่สอดคล้องบางจุด	แปลผลคลาดเคลื่อน ต้องอธิบายเพิ่มเติม	ไม่สามารถแปลผล หรือแปลผิดทั้งหมด
7. วิเคราะห์ข้อมูลสภาพจิตที่ได้และสรุปภาพรวมของผู้ป่วยได้อย่างมีเหตุผล	วิเคราะห์ได้ตรงประเด็น เชื่อมโยงกับพฤติกรรมและอาการ	วิเคราะห์ได้ตรงประเด็นเป็นส่วนใหญ่ มีความเข้าใจในภาพรวม	สรุปได้พื้นฐาน ขาดรายละเอียดบางส่วน	วิเคราะห์คลาดเคลื่อนบางประเด็น	ไม่สามารถวิเคราะห์หรือสรุปได้

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

แบบประเมินทักษะการใช้ยาทางจิตเวชอย่างสมเหตุผล (Rational Drug Use: RDU)

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. อธิบายกลุ่มยาและกลไกการออกฤทธิ์ได้อย่างถูกต้อง					
2. ระบุผลข้างเคียงและการพยาบาลเบื้องต้นได้เหมาะสม					
3. ประเมินผู้ป่วยก่อนให้ยาได้ถูกต้องเหมาะสม					
4. ปฏิบัติการให้ยาอย่างปลอดภัยตาม 6 Rights					
5. การจัดการกับยาพิเศษ เช่น Clozapine, Lithium					
6. ให้ข้อมูลการใช้ยากลับบ้านได้อย่างเหมาะสม					
7. ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย/ครอบครัวเรื่องการให้ยา					
8. แสดงเจตคติและความรับผิดชอบต่อการให้ยา					
รวม _____ / 40 คะแนน					

เกณฑ์การให้คะแนน

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. อธิบายกลุ่มยาและกลไกการออกฤทธิ์ได้อย่างถูกต้อง	อธิบายกลุ่มยา กลไก ข้อบ่งใช้ ได้ถูกต้องครบถ้วน (เช่น Antipsychotics, Antidepressants)	อธิบายได้ถูกต้องในกลุ่มหลักแต่ไม่ครบทุกกลุ่ม	อธิบายได้บางกลุ่ม ยังไม่ชัดเจน	เข้าใจ คลาดเคลื่อนในหลายจุด	ไม่สามารถอธิบายได้เลย
2. ระบุผลข้างเคียงและการพยาบาลเบื้องต้นได้เหมาะสม	ครอบคลุมผลข้างเคียงที่พบบ่อย และแนวทางพยาบาล	ระบุผลข้างเคียงหลักได้ แต่แนวทางพยาบาลยังไม่ชัด	ระบุได้บางส่วนเท่านั้น	สับสนระหว่างอาการและผลข้างเคียง	ไม่สามารถระบุผลข้างเคียงได้
3. ประเมินผู้ป่วยก่อนให้ยาได้ถูกต้องเหมาะสม	ประเมินร่างกาย/จิตใจ ครอบคลุมครบถ้วน เช่น VS, พฤติกรรม, อารมณ์	ประเมินได้ถูกต้องแต่ขาดความครอบคลุมบางส่วน	ประเมินได้เพียงด้านเดียว (กาย/ใจ)	ประเมินไม่สัมพันธ์กับยาที่ให้	ไม่สามารถประเมินได้ถูกต้อง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
4. ปฏิบัติการให้ยาอย่างปลอดภัยตาม 6 Rights	ปฏิบัติตาม 6 Rights อย่างเคร่งครัดและต่อเนื่อง	ปฏิบัติถูกต้องเกือบทั้งหมด	มีข้อผิดพลาดเล็กน้อย	ละเลยหลักความปลอดภัยบางข้อ	มีความผิดพลาดรุนแรง/ละเลยทุกด้าน
5. การจัดการกับยาพิเศษ เช่น Clozapine, Lithium	แสดงความเข้าใจการใช้และสังเกตพิเศษได้อย่างถูกต้อง	เข้าใจพื้นฐานและสามารถปฏิบัติเบื้องต้นได้	เข้าใจไม่ครบถ้วนยังสับสนในบางยา	ปฏิบัติไม่ถูกต้องหรือเสี่ยงต่อความปลอดภัย	ไม่รู้วิธีจัดการเลย
6. ให้ข้อมูลการใช้ยากลับบ้านได้อย่างเหมาะสม	ให้คำแนะนำเรื่องวิธีการเก็บยา และหยุดยาได้ครบถ้วน	ให้คำแนะนำได้ถูกต้องแต่ยังขาดรายละเอียด	ให้คำแนะนำพื้นฐานเท่านั้น	ข้อมูลคลาดเคลื่อนบางส่วน	ไม่สามารถให้ข้อมูลใดได้เลย
7. ให้คำแนะนำแก่ผู้ป่วย/ครอบครัวเรื่องการใช้ยา	สื่อสารได้เข้าใจง่าย เน้นความร่วมมือและติดตาม	ให้ข้อมูลได้ดีแต่ยังไม่ต่อเนื่อง	สื่อสารได้บางส่วนขาดความชัดเจน	สื่อสารไม่เหมาะสม/เข้าใจยาก	ไม่สามารถอธิบายหรือสื่อสารได้
8. แสดงเจตคติและความรับผิดชอบต่อการใช้ยา	มีท่าทีมีอาชีพ ไม่แนะนำการใช้ผิดวิธี และบันทึกการให้ยาได้อย่างโปร่งใส	แสดงความรับผิดชอบอย่างเหมาะสมในหลายด้าน	มีเจตคติที่ดีแต่ยังขาดความรอบคอบ	แสดงเจตคติไม่เหมาะสมในบางสถานการณ์	ไม่มีความรับผิดชอบหรือทัศนคติที่เหมาะสมเลย

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
 (_____)
 วันที่ _____

แบบประเมินการพยาบาลผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยไฟฟ้า (Electroconvulsive Therapy: ECT)

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. ประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนทำ ECT					
2. เตรียมผู้ป่วยก่อนทำ ECT อย่างเหมาะสม					
3. เฝ้าระวังอาการผิดปกติระหว่าง ECT ได้อย่างเหมาะสม					
4. ดูแลผู้ป่วยหลังฟื้นจาก ECT ได้อย่างถูกต้อง					
5. ประเมินผลข้างเคียงหลังทำ ECT ได้เหมาะสม					
6. บันทึกข้อมูลก่อน-ระหว่าง -หลัง ECT อย่างครบถ้วน					
7. แสดงเจตคติและความเข้าใจที่เหมาะสมต่อ ECT					
รวม _____ / 35 คะแนน					

เกณฑ์การให้คะแนน

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. ประเมินสภาพผู้ป่วยก่อนทำ ECT	ประเมินครอบคลุมทั้งกาย จิตใจ และความพร้อมได้ครบถ้วน	ประเมินได้ครบเกือบทั้งหมด	ประเมินได้บางส่วน	ประเมินคลาดเคลื่อน/ไม่ครบถ้วน	ไม่สามารถประเมินได้เลย
2. เตรียมผู้ป่วยก่อนทำ ECT อย่างเหมาะสม	ปฏิบัติตามแนวทางได้ครบ เช่น งดอาหาร/น้ำ ถอดฟันปลอม	ปฏิบัติตามครบส่วนใหญ่ ยกเว้นบางประเด็นย่อย	ปฏิบัติเพียงพื้นฐาน ขาดความต่อเนื่อง	ละเอียดขั้นตอนสำคัญ	ไม่สามารถเตรียมผู้ป่วยได้เลย
3. เฝ้าระวังอาการผิดปกติระหว่าง ECT ได้อย่างเหมาะสม	สังเกตอาการทางกาย/การตอบสนองยาสลบ/คลายกล้ามเนื้อได้ชัดเจน	เฝ้าระวังได้ดีในระดับหนึ่ง	สังเกตได้บางส่วน	ไม่รู้จักอาการที่ต้องเฝ้าระวัง	ไม่สามารถสังเกตหรือตอบสนองได้เลย
4. ดูแลผู้ป่วยหลังฟื้นจาก ECT ได้อย่างถูกต้อง	เฝ้าระวังและให้การดูแลใกล้ชิดจนปลอดภัย พร้อมสื่อสารกับญาติ	ให้การดูแลได้ดีในช่วงหลังฟื้นตัว	ให้การดูแลพื้นฐานแต่ไม่ต่อเนื่อง	ละเอียดจุดสำคัญในการเฝ้าระวัง	ไม่สามารถให้การดูแลได้เลย
5. ประเมินผลข้างเคียงหลังทำ ECT ได้เหมาะสม	ประเมินอาการเช่น ปวดศีรษะ สับสน ความจำลด	ประเมินได้ส่วนใหญ่ถูกต้อง	ประเมินได้บางส่วน	สืบสนอาการปกติ/อาการ	ไม่สามารถระบุหรือแยกแยะได้

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
	ได้อย่างละเอียด			แทรกซ้อน	
6. บันทึกข้อมูลก่อน-ระหว่าง-หลัง ECT อย่างครบถ้วน	บันทึกถูกต้อง ครบถ้วน และตามแบบฟอร์ม มาตรฐาน	บันทึกครบถ้วน แต่ยังไม่ต่อเนื่อง	บันทึกพื้นฐาน เท่านั้น	บันทึกไม่ครบ/ไม่ ถูกต้อง	ไม่บันทึกหรือขาด ความรู้ด้านนี้
7. แสดงเจตคติและความ เข้าใจที่เหมาะสมต่อ ECT	แสดงความเข้าใจว่า ECT มีประสิทธิภาพ และไม่ ตีตราผู้ป่วย	เข้าใจหลักการแต่ ยังไม่ชัดเจนใน บางมุม	มีทัศนคติที่ดีแต่ยัง ลังเลหรือสับสน	แสดงท่าทีลังเล/ ตัดภาพลบต่อ ผู้ป่วย	มีอคติชัดเจน/ไม่ เข้าใจการรักษา

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

แบบประเมินการจำกัดพฤติกรรมผู้ป่วยจิตเวช (Limit setting)

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. ประเมินสถานการณ์และความจำเป็นในการจำกัดพฤติกรรม					
2. ให้ข้อมูลและอธิบายเหตุผลแก่ผู้ป่วยและทีมงาน					
3. ใช้คำพูดชัดเจน สุภาพ และมั่นคงในการกำหนดขอบเขต					
4. ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานความปลอดภัย					
5. สังเกตและประเมินอาการผู้ป่วยระหว่างจำกัดพฤติกรรม					
6. ให้การดูแลอย่างอบอุ่นและลดความวิตกกังวล					
7. จัดทำรายงานและบันทึกข้อมูลอย่างครบถ้วน					
8. แสดงความเข้าใจในสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมการพยาบาล					
รวม _____ / 40 คะแนน					

เกณฑ์การให้คะแนน

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. ประเมินสถานการณ์และความจำเป็นในการจำกัดพฤติกรรม	ประเมินได้ครอบคลุมทั้งพฤติกรรม บริบท และความเสี่ยงอย่างชัดเจน	ประเมินสถานการณ์ได้เหมาะสมโดยรวม	ประเมินได้เพียงบางด้าน	ประเมินคลาดเคลื่อนหรือไม่รอบด้าน	ไม่สามารถประเมินได้
2. ให้ข้อมูลและอธิบายเหตุผลแก่ผู้ป่วยและทีมงาน	อธิบายเหตุผลได้ชัดเจน สุภาพ เข้าใจง่าย และสร้างความร่วมมือ	อธิบายได้เหมาะสมแต่ยังขาดความกระชับหรือชัดเจนบางส่วน	อธิบายพอเข้าใจแต่ไม่ครบประเด็น	สื่อสารคลุมเครือหรือไม่ตรงประเด็น	ไม่สามารถอธิบายได้เลย
3. ใช้คำพูดชัดเจน สุภาพ และมั่นคงในการกำหนดขอบเขต	ใช้ภาษาชัดเจน น้ำเสียงมั่นคง สร้างขอบเขตโดยไม่คุกคาม	กำหนดขอบเขตได้ชัดเจนแต่ยังขาดความมั่นคง	ตั้งขอบเขตแบบอ้อมหรือไม่สม่ำเสมอ	สื่อสารขอบเขตอย่างคลุมเครือหรือกำกวม	ไม่สามารถกำหนดขอบเขตได้

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
4. ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานความปลอดภัย	ปฏิบัติตามขั้นตอนอย่างครบถ้วน ถูกต้อง ปลอดภัย	ปฏิบัติได้ถูกต้องส่วนใหญ่	ปฏิบัติตามพื้นฐาน แต่ยังขาดความรัดกุม	ขาดขั้นตอนสำคัญบางประการ	ไม่สามารถปฏิบัติได้อย่างปลอดภัย
5. สังเกตและประเมินอาการผู้ป่วยระหว่างจำกัดพฤติกรรม	เฝ้าระวังได้ใกล้ชิดอย่างสม่ำเสมอ มีบันทึกชัดเจน	เฝ้าระวังต่อเนื่องแต่ยังขาดความครบถ้วน	เฝ้าระวังพื้นฐานไม่ต่อเนื่อง	สังเกตแบบไม่เป็นระบบ หรือขาดการบันทึก	ไม่สังเกตหรือละเลยการติดตาม
6. ให้การดูแลอย่างอบอุ่นและลดความวิตกกังวล	ใช้ท่าทียอบอุ่น ให้ความมั่นใจแก่ผู้ป่วยหลังการจำกัด	แสดงออกด้วยท่าทีที่เป็นมิตร แต่ยังขาดความสม่ำเสมอ	ดูแลทั่วไปโดยไม่มีการสัมผัสทางอารมณ์	แสดงความห่างเหิน หรือละเลยทางจิตใจ	แสดงท่าทีต่อต้าน/ตำหนิผู้ป่วย
7. จัดทำรายงานและบันทึกข้อมูลอย่างครบถ้วน	บันทึกครบทุกขั้นตอนอย่างถูกต้องและตรงเวลา	บันทึกได้ถูกต้องแต่ขาดความละเอียด	บันทึกพื้นฐานครอบคลุมบางช่วง	บันทึกไม่ต่อเนื่อง หรือมีข้อผิดพลาด	ไม่บันทึก หรือบันทึกผิดวิธี
8. แสดงความเข้าใจในสิทธิผู้ป่วยและจริยธรรมการพยาบาล	แสดงความตระหนักในสิทธิ เคารพผู้ป่วย และยึดแนวทางวิชาชีพ	เคารพสิทธิพื้นฐานได้ดี แต่ขาดความลึกซึ้งในบางด้าน	เข้าใจแนวคิดทั่วไป แต่ยังนำมาใช้ไม่สม่ำเสมอ	ปฏิบัติโดยไม่คำนึงถึงสิทธิหรือจริยธรรมในบางจุด	แสดงท่าทีที่ตีตราหรือละเมิดสิทธิอย่างชัดเจน

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

แบบประเมินการผูกยึดผู้ป่วย (Restraining)

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. ประเมินความจำเป็นและความปลอดภัยในการผูกยึด					
2. แจ้งให้ผู้ป่วยและทีมงานทราบเหตุผลและขั้นตอน					
3. เตรียมอุปกรณ์และสถานที่ให้ปลอดภัย ถูกสุขลักษณะ					
4. ใช้วิธีการผูกยึดที่เหมาะสมกับผู้ป่วยและประเภทอุปกรณ์					
5. รัดอุปกรณ์อย่างปลอดภัย ไม่แน่นจนเกิดอันตราย					
6. ตรวจสอบการไหลเวียนโลหิตและการเคลื่อนไหวเป็นระยะ					
7. เผื่อระวังสัญญาณชีพและพฤติกรรมอย่างใกล้ชิด					
8. ปลดผูกยึดอย่างระมัดระวังและตามขั้นตอน					
รวม _____ / 40 คะแนน					

เกณฑ์การให้คะแนน

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. ประเมินความจำเป็นและความปลอดภัยในการผูกยึด	ประเมินได้ครอบคลุมทั้งภาวะผู้ป่วย ความเสี่ยงต่ออันตราย และทางเลือกอื่นก่อนใช้ restraint	ประเมินได้ชัดเจน แต่ยังขาดมุมมองบางด้าน	ประเมินพอสรุปได้แต่ยังขาดความลึกซึ้ง	ประเมินไม่ครบถ้วนหรือไม่เป็นระบบ	ไม่สามารถประเมินได้อย่างเหมาะสม
2. แจ้งให้ผู้ป่วยและทีมงานทราบเหตุผลและขั้นตอน	อธิบายเหตุผลอย่างชัดเจน สุภาพ เข้าใจง่าย และสร้างความร่วมมือ	แจ้งครบถ้วนแต่ยังขาดความกระชับหรือมั่นใจ	สื่อสารพอเข้าใจแต่ไม่ครบประเด็น	สื่อสารคลุมเครือไม่มั่นคง	ไม่แจ้งหรือสื่อสารไม่เหมาะสม
3. เตรียมอุปกรณ์และสถานที่	เตรียมพร้อมทุกขั้นตอน	เตรียมได้ดี	เตรียมได้พื้นฐาน	เตรียมไม่เพียงพอ	ไม่เตรียมหรือ

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
ให้ปลอดภัย ถูกสุขลักษณะ	อุปกรณ์ครบถ้วน ปลอดภัย	โดยรวม ขาด เพียงเล็กน้อย	ขาดความ รอบคอบบางจุด	หรือขาดขั้นตอน สำคัญ	เตรียมผิดพลาด
4. ใช้วิธีการผูกยึดที่เหมาะสม กับผู้ป่วยและประเภท อุปกรณ์	เลือกวิธีที่เหมาะสม ปรับให้ เข้ากับภาวะของผู้ป่วยและ ไม่ละเมิดสิทธิ	ใช้วิธีที่ถูกต้องแต่ ยังขาดการปรับ ให้เหมาะสม	ใช้วิธีทั่วไปแต่ไม่ สอดคล้องกับ สภาพผู้ป่วย	ใช้วิธีไม่เหมาะสม หรือมีความเสี่ยง	ใช้วิธีผิดหรือ อันตรายต่อผู้ป่วย
5. รัดอุปกรณ์อย่างปลอดภัย ไม่แน่นจนเกิดอันตราย	รัดแน่นพอดี ถูกหลัก ไม่เกิด อันตราย	รัดได้ดีแต่ยังขาด ความสม่ำเสมอ บางจุด	รัดพอใช้แต่ยังมี ความเสี่ยงบาง ประการ	รัดแน่นเกินไป/ หลวมเกินไปบาง ตำแหน่ง	รัดผิดวิธี ทำให้ เกิดอันตรายต่อ ผู้ป่วย
6. ตรวจสอบการไหลเวียน โลหิตและการเคลื่อนไหว เป็นระยะ	ตรวจครบทุกตำแหน่ง สม่ำเสมอ มีบันทึก	ตรวจได้เหมาะสม แต่ขาดบางจุด	ตรวจบางจุด ขาด ความสม่ำเสมอ	ตรวจไม่เพียงพอ หรือไม่ถูกหลัก	ไม่ตรวจสอบเลย
7. เฝ้ารวังสัญญาณชีพและ พฤติกรรมอย่างใกล้ชิด	เฝ้ารวังอย่างสม่ำเสมอ ตอบสนองได้อย่างเหมาะสม ทุกสถานการณ์	เฝ้ารวังได้ดี มี การจดบันทึก	เฝ้ารวังได้ พื้นฐาน ขาด ความต่อเนื่อง	เฝ้ารวังไม่ สม่ำเสมอ หรือ ตอบสนองล่าช้า	ไม่เฝ้ารวังหรือ ปล่อยละเลย
8. ปลดผูกยึดอย่างระมัดระวัง และตามขั้นตอน	ปลดด้วยความนุ่มนวล ถูก วิธี ตรวจสอบความพร้อมของ ผู้ป่วยก่อนทุกครั้ง	ปลดได้ดี แต่ยัง ขาดการ ตรวจสอบ บางส่วน	ปลดถูกต้อง พื้นฐานแต่ขาด ความระมัดระวัง	ปลดอย่างเร่งรีบ หรือไม่ครบ ขั้นตอน	ปลดผิดวิธีหรือไม่ ปลอดภัย

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

แบบสังเกตพฤติกรรมการเข้าชั้นเรียน

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

คำชี้แจง 1. แบบสังเกตนี้ใช้สำหรับบันทึกพฤติกรรมของผู้เรียนในชั้นเรียน

2. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับพฤติกรรมที่สังเกตได้ตามความเป็นจริง
เกณฑ์การให้คะแนน

3 คะแนน = ดี (ปฏิบัติสม่ำเสมอ)

2 คะแนน = พอใช้ (ปฏิบัติบางครั้ง)

1 คะแนน = ปรับปรุง (ปฏิบัตินานๆ ครั้ง/แทบไม่ปฏิบัติ)

0 คะแนน = ไม่ปฏิบัติเลย

รายการประเมิน	3	2	1	0
1. การตรงต่อเวลา				
2. การมีส่วนร่วม				
3. ความสนใจในบทเรียน				
4. ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับ				
5. การมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น				
รวม _____/15 คะแนน				

เกณฑ์การให้คะแนน

รายการประเมิน	3	2	1	0
1. การตรงต่อเวลา	มาเรียนตรงเวลาทุกครั้ง	มาเรียนสายไม่เกิน 5 นาที (1-2 ครั้ง)	มาเรียนสายเกิน 5 นาที (3-5 ครั้ง)	มาเรียนสายเป็นประจำ (>5 ครั้ง) ขาดเรียนบ่อย
2. การมีส่วนร่วม	อาสาตอบคำถาม แสดงความคิดเห็น และมีส่วนร่วมในกิจกรรมอย่างสม่ำเสมอ	มีส่วนร่วมในการตอบคำถามและกิจกรรมเมื่อได้รับการเรียกชื่อ	มีส่วนร่วมในการตอบคำถามและกิจกรรมน้อยครั้ง แม้ได้รับการเรียกชื่อ	ไม่เคยมีส่วนร่วมในการตอบคำถามหรือกิจกรรมใดๆ
3. ความสนใจในบทเรียน	ตั้งใจฟัง จดบันทึก มีสมาธิ ไม่หลับหรือเล่นโทรศัพท์	ตั้งใจฟังเป็นส่วนใหญ่ แต่บางครั้งอาจเสียสมาธิ	ขาดสมาธิบ่อยครั้ง ทำกิจกรรมอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับบทเรียน	ไม่สนใจเรียน นั่งหลับ เล่นโทรศัพท์ หรือคุยกับเพื่อนตลอดเวลา
4. ความรับผิดชอบต่องานที่ได้รับ	ส่งงานตรงเวลาทุกครั้ง งานมีคุณภาพดี	ส่งงานตรงเวลาเป็นส่วนใหญ่ (อาจส่งช้า 1-2 ครั้ง) งานมีคุณภาพพอใช้	ส่งงานล่าช้าบ่อยครั้ง งานมีคุณภาพต่ำ	ไม่ส่งงานหรือส่งงานไม่ครบ
5. การมีปฏิสัมพันธ์	ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้ดี มี	ทำงานร่วมกับผู้อื่นได้	มีปัญหาในการทำงาน	ไม่สามารถทำงานร่วมกับ

รายการประเมิน	3	2	1	0
กับผู้อื่น	การสื่อสารที่สุภาพและ เคารพผู้อื่น	พอใช้ ความเคารพครูและ เพื่อนเป็นส่วนใหญ่	ร่วมกับผู้อื่นบ้าง การ สื่อสารไม่เหมาะสม บางครั้ง	ผู้อื่นได้ มีพฤติกรรมไม่ เหมาะสมต่อครูหรือเพื่อน เป็นประจำ

ข้อเสนอแนะ

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

แบบสังเกตพฤติกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม กฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล
รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัส _____

นักศึกษา _____

คำชี้แจง 1. แบบสังเกตนี้ใช้สำหรับประเมินพฤติกรรมการมีคุณธรรม จริยธรรม การปฏิบัติตามกฎหมาย และจรรยาบรรณวิชาชีพพยาบาล

2. โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องระดับคะแนนที่ตรงกับพฤติกรรมที่สังเกตได้ตามความเป็นจริง

3. เกณฑ์การให้คะแนน

5 คะแนน = ปฏิบัติสม่ำเสมอและเป็นแบบอย่างที่ดี

4 คะแนน = ปฏิบัติสม่ำเสมอทุกครั้งที่มีโอกาส

3 คะแนน = ปฏิบัติเป็นส่วนใหญ่

2 คะแนน = ปฏิบัติบางครั้ง

1 คะแนน = ปฏิบัตินานๆ ครั้ง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. ความซื่อสัตย์และความรับผิดชอบ: ปฏิบัติงานด้วยความซื่อสัตย์ ไม่บิดเบือนข้อมูล ยอมรับความผิดพลาด และรับผิดชอบต่อผลการกระทำของตนเอง					
2. การรักษาความลับของผู้ป่วย: ไม่เปิดเผยข้อมูลของผู้ป่วยโดยไม่ได้รับอนุญาต เก็บรักษาเวชระเบียนอย่างเหมาะสม และพูดคุยเรื่องผู้ป่วยในสถานที่ที่เหมาะสม					
3. การเคารพสิทธิผู้ป่วย: ขออนุญาตก่อนให้การพยาบาล ให้ข้อมูลครบถ้วนเพื่อการตัดสินใจ และเคารพการตัดสินใจของผู้ป่วยแม้จะขัดกับความเห็นของตน					
4. การให้การพยาบาลโดยไม่เลือกปฏิบัติ: ให้การพยาบาลอย่างเท่าเทียมโดยไม่คำนึงถึงเชื้อชาติ ศาสนา ฐานะ การศึกษา และความเชื่อส่วนบุคคล					
5. การยึดประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นสำคัญ: ตัดสินใจและปฏิบัติการพยาบาลโดยคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ป่วย ไม่คำนึงถึงประโยชน์ส่วนตน					
6. การปฏิบัติตามขอบเขตวิชาชีพ: ปฏิบัติการพยาบาลภายใต้ขอบเขตของวิชาชีพและกฎหมาย ไม่ปฏิบัติเกินขอบเขตที่ได้รับอนุญาต					
7. การพัฒนาความรู้และทักษะทางวิชาชีพ: ศึกษาหาความรู้เพิ่มเติม					

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
ติดตามแนวปฏิบัติใหม่ๆ และพัฒนาทักษะเพื่อให้การพยาบาลที่มีคุณภาพและปลอดภัย					
8. ความเมตตากรุณาและความเห็นอกเห็นใจ: แสดงความเข้าใจและเห็นใจในความทุกข์ของผู้ป่วย ปฏิบัติต่อผู้ป่วยด้วยความเมตตากรุณา และเอาใจเขามาใส่ใจเรา					
9. ความร่วมมือกับทีมสุขภาพ: ทำงานร่วมกับทีมสหสาขาวิชาชีพด้วยความเคารพ ซื่อสัตย์ และมุ่งประโยชน์ของผู้ป่วย สื่อสารข้อมูลที่สำคัญอย่างครบถ้วน					
10. การจัดการกับสถานการณ์ขัดแย้งทางจริยธรรม: สามารถระบุประเด็นขัดแย้งทางจริยธรรมได้ วิเคราะห์สถานการณ์ด้วยหลักการทางจริยธรรม และหาทางแก้ไขอย่างเหมาะสม					
รวม _____ /50 คะแนน					

ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม: _____ คะแนน (จากทั้งหมด 50 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ: _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____

(_____)

วันที่ _____

แบบประเมินการทำงานเป็นทีม

รายวิชา _____

ชื่อ-สกุล นักศึกษา: _____ รหัสนักศึกษา: _____

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่องที่ตรงกับระดับความคิดเห็นของท่าน โดยมีเกณฑ์การให้คะแนนดังนี้

5 = ดีมาก, 4 = ดี, 3 = ปานกลาง, 2 = พอใช้, 1 = ต้องปรับปรุง

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. ความสามารถในการสื่อสารภายในทีม					
1.1 สื่อสารได้ชัดเจนและสุภาพ					
1.2 รับฟังและสะท้อนความเข้าใจ					
2. การมีส่วนร่วมและการสนับสนุนทีม					
2.1 มีส่วนร่วมตามบทบาทของตน					
2.2 สนับสนุนและสร้างบรรยากาศที่ดี					
3. ความรับผิดชอบต่อการงานทีม					
3.1 ทำงานเสร็จตรงเวลา มีคุณภาพ					
3.3 รับผิดชอบเมื่อเกิดข้อผิดพลาด					
4. การตัดสินใจและการแก้ปัญหาร่วมกัน					
4.1 แสดงความคิดเห็นเพื่อการตัดสินใจ					
4.3 มีส่วนร่วมในตัดสินใจของทีม					
5. การสะท้อนผลและพัฒนาการทำงานเป็นทีม					
5.1 ประเมินบทบาทของตนเองได้ตรงไปตรงมา					
รวม _____ / 45 คะแนน					

เกณฑ์การให้คะแนน

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
1. ความสามารถในการสื่อสารภายในทีม					
1.1 สื่อสารได้ชัดเจนและสุภาพ	ใช้ถ้อยคำเหมาะสมสร้างความเข้าใจและความร่วมมือได้ดี	สื่อสารได้ชัดเจนและสุภาพเป็นส่วนใหญ่	มีการสื่อสารพอใช้แต่ยังขาดความชัดเจนหรือสุภาพบางครั้ง	สื่อสารไม่ชัดเจนหรือไม่เหมาะสมบางส่วน	สื่อสารขาดความเหมาะสมหรือก่อให้เกิดความเข้าใจผิด
1.2 รับฟังและสะท้อนความเข้าใจ	ฟังอย่างตั้งใจ แสดงความเข้าใจและ	รับฟังดี สะท้อนความเข้าใจบางครั้ง	ฟังได้พื้นฐาน แต่ไม่สะท้อนความเข้าใจ	ฟังไม่ต่อเนื่อง ตอบสนองคลุมเครือ	ไม่ตั้งใจฟัง และไม่สะท้อนความเข้าใจ

รายการประเมิน	5	4	3	2	1
	ตอบสนองอย่างเหมาะสม		ชัดเจน		เลย
2. การมีส่วนร่วมและการสนับสนุนทีม					
2.1 มีส่วนร่วมตามบทบาทของตน	แสดงบทบาทเต็มที่รับผิดชอบตลอดกระบวนการ	มีส่วนร่วมชัดเจน แต่บางช่วงอาจไม่ต่อเนื่อง	ร่วมงานได้พื้นฐานแต่ยังขาดความสม่ำเสมอ	บทบาทไม่ชัดเจนหรือรอให้ผู้อื่นเริ่มก่อน	ไม่แสดงบทบาทหรือขาดการมีส่วนร่วม
2.2 สนับสนุนและสร้างบรรยากาศที่ดี	ส่งเสริมเพื่อนร่วมทีมให้กำลังใจ และลดความขัดแย้ง	สนับสนุนทีมได้ดีในหลายสถานการณ์	สนับสนุนทีมในระดับพื้นฐาน	ขาดความร่วมมือหรือทำให้บรรยากาศตึงเครียด	แสดงพฤติกรรมลบหรือรบกวนทีม
3. ความรับผิดชอบต่อภาระงานทีม					
3.1 ทำงานเสร็จตรงเวลา มีคุณภาพ	ทำงานเสร็จเร็ว มีความละเอียดและเป็นระบบ	เสร็จงานตรงเวลาคุณภาพใช้ได้	ทำงานพอใช้ บางจุดขาดความสมบูรณ์	ล่าช้าหรือขาดความต่อเนื่อง	ไม่สามารถทำงานเสร็จหรือขาดคุณภาพชัดเจน
3.3 รับผิดชอบเมื่อเกิดข้อผิดพลาด	กล้ารับผิดชอบที่และปรับปรุงอย่างจริงจัง	รับผิดชอบแต่ยังไม่ปรับปรุงชัดเจน	ยอมรับข้อผิดพลาดบางส่วน	หลีกเลี่ยงหรือกล่าวโทษผู้อื่นบางครั้ง	ไม่ยอมรับผิด และไม่พร้อมแก้ไข
4. การตัดสินใจและการแก้ปัญหาร่วมกัน					
4.1 แสดงความคิดเห็นเพื่อการตัดสินใจ	เสนอความคิดเห็นที่ชัดเจน มีเหตุผลส่งเสริมทีม	แสดงความคิดเห็นได้ดีและตรงประเด็น	แสดงความคิดเห็นบ้างแต่ยังไม่มั่นใจ	แสดงความคิดเห็นไม่ชัดเจนหรือไม่เหมาะสม	ไม่แสดงความคิดเห็นหรือไม่กล้าตัดสินใจ
4.3 มีส่วนร่วมในตัดสินใจของทีม	มีบทบาทในการสรุปทางเลือก และตัดสินใจร่วมทีม	เข้าร่วมการตัดสินใจและเคารพมติทีม	มีส่วนร่วมแต่ไม่ต่อเนื่องหรือลังเล	ไม่แสดงจุดยืนหรือไม่สอดคล้องกับทีม	ปฏิเสธหรือขัดขวางการตัดสินใจร่วม
5. การสะท้อนผลและพัฒนาการทำงานเป็นทีม					
5.1 ประเมินบทบาทของตนเองได้ตรงไปตรงมา	ประเมินตนเองได้ชัดเจน พร้อมปรับปรุงตนเอง	ประเมินได้ดี แม้ยังไม่สมบูรณ์ทุกมิติ	ประเมินได้พื้นฐานแต่ยังขาดความลึกซึ้ง	ประเมินตนเองไม่ตรงความจริง	ไม่สามารถประเมินตนเองได้หรือปฏิเสธผล

ความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

สรุปผลการประเมิน

คะแนนรวม _____ คะแนน (จากทั้งหมด 100 คะแนน) คิดเป็นร้อยละ _____ %

ลงชื่อผู้ประเมิน _____
(_____)